

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE NICARAGUA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**Informe Final de tesis para optar al título de especialista en
Ginecobstetricia**

Colonización por Streptococcus agalactiae del grupo B en embarazadas del III trimestre de gestación, en el Hospital escuela Carlos Roberto Huembes enero 2017 a diciembre 2018.

Autora: Dra. Sara Carolina Balladares Maradiaga
Médico residente de III año de Ginecobstetricia

Tutora Científica: Dra. Juana Alonso
Médico especialista en Ginecobstetricia

Tutora metodológica: Master María Cecilia García Peña
Salud Pública/SSR

Managua. Marzo 2019

AGRADECIMIENTO

- ❖ A Dios y la Virgen Santísima, por haberme permitido llegar a este momento, darme salud y sostener mi mano en los momentos difíciles de este caminar.
- ❖ Al Hospital Carlos Roberto Huembes, por haberme dado la oportunidad de ser Ginecobotetra y formarme con los valores de la institución.
- ❖ A mis maestros, por el tiempo y esfuerzo que dedicaron a compartir sus conocimientos, sin su instrucción profesional no habría llegado a este nivel.

DEDICATORIA

✚ A mi padre Dr. Roberto José Balladares Cortés, quien me dio el ser y a quien le debo todo lo que soy. Por ser un hombre de Dios y de convicciones. Sus manos de cirujano y su corazón son el más grande tesoro. Ha sido mi inspiración para emprender este camino y espero poder retribuirle todo su amor y apoyo. Gracias papá, te amo y te amare hasta el final de mi existencia.

OPINION DE TUTOR CIENTIFICO

Streptococcus agalactiae, es un microorganismo causante de enfermedades tales como meningitis, neumonía y sepsis en recién nacidos, en mujeres gestantes, colonizadas en el momento del parto, y quienes constituyen una población con alto riesgo de morbimortalidad por esta bacteria.

Por lo anterior, la realización de este estudio cobró importancia; ya que permitió determinar la prevalencia de Streptococcus agalactiae en las pacientes gestantes en el servicio de ginecología y obstetricia, por lo que este estudio de primera instancia es un estudio que servirá de base para futuros estudios y de esta manera aplicar las medidas adecuadas que requiera cada caso en particular.

Dra. Juana Alonso
Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia

RESUMEN

Con el objetivo de analizar colonización por *Streptococcus agalactiae* del grupo B en embarazadas del III trimestre de gestación, en el Hospital escuela Carlos Roberto Huembes enero 2017 a diciembre 2018. Se realizó un estudio descriptivo, correlacional y analítico. Fueron analizados los datos demográficos sobre edad, procedencia, escolaridad, antecedentes ginecobstétricos, número de cultivos positivos de *Streptococcus agalactiae* del grupo B de acuerdo al sitio de toma de la muestra (vaginal o vagino-rectal) y factores de riesgo del *Streptococcus agalactiae* grupo B en embarazadas del III trimestre de gestación. Entre los análisis estadísticos efectuados: descriptivos, frecuencias simples y pruebas de Correlación no Paramétrica. Del análisis y discusión de los resultados; se presentó una media de 24 años, con un 95% de intervalo de confianza, mediana de 24, moda de 21 y desviación estándar de 3.673, con un límite inferior, de 22,88 y máximo de 25.12, y 23 (52.3%) tenían una escolaridad superior. El nivel de procedencia que predominó en las pacientes estudiadas fue el urbano con el (29) 65.9%, seguido por el rural con el 34%. El nivel de escolaridad que predominó en el estudio fue educación superior con el 52.3% (23), seguida de la educación secundaria 16 pacientes y con el 11% en primaria, la prueba de (Correlación de Pearson), demostró que existe una (correlación) significativa entre las gestas y la paridad. El estado de las membranas ovulares predominaron las membranas integrales con cultivo directo de muestras positivas fue de un 36% y un 31% negativas, los factores asociados fue el flujo vaginal con uso de óvulos y cremas vaginales en los últimos 15 días con un 70.44%. Las muestras vaginales, rectales y anorectales fueron positivas, entre las recomendaciones; Implementar el cultivo rutinario para detección de *Streptococcus agalactiae* en pacientes embarazadas de 35 a 37 semanas de gestación siguiendo las pautas del CDC, para así suministrar con certeza quimioprofilaxis intraparto a todas las portadoras del patógeno. Realizar una capacitación de actualización al personal involucrado en la toma correcta de muestras de cultivo ano rectal, con el fin de cumplir con estándares establecidos para garantizar la calidad en pruebas diagnósticas para detección de *Streptococcus Agalactiae* y brindar consejería a todas las pacientes en Control Prenatal acerca de los factores de riesgo de esta patología, así como la manera de prevenirla destacando la importancia del bienestar para su hijo y ella.

INDICE

I DEDICATORIA
II AGRADECIMIENTO
III OPINIÓN DEL TUTOR(A) CIENTÍFICA
IV RESUMEN

CAPITULOS	CONTENIDO	PAG
I	INTRODUCCION	1
II	ANTECEDENTES	2
III	JUSTIFICACION	4
IV	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	5
V	OBJETIVOS	7
VI	MARCO TEORICO	8
VII	HIPOTESIS	14
VIII	DISEÑO METODOLOGICO	15
IX	RESULTADOS	23
X	DISCUSION	33
XI	CONCLUSIONES	37
XII	RECOMENDACIONES	38
XIII	BIBLIOGRAFIA	39
	ANEXOS	