

DETECCIÓN DE COLONIZACIÓN POR *STREPTOCOCCUS* GRUPO B EN EMBARAZADAS DE 36-37 SEMANAS: ESTUDIO DESCRIPTIVO EN UN LABORATORIO PRIVADO DE JULIÁN AUGUSTO SALDIVAR.

DETECTION OF GROUP B STREPTOCOCCUS COLONIZATION IN PREGNANT WOMEN OF 36-37 WEEKS: DESCRIPTIVE STUDY IN A PRIVATE LABORATORY OF JULIÁN AUGUSTO SALDIVAR.

Alisson Beatriz Saravia Gimenez¹, Berenice Britez¹, Evelyn Pereira¹, Edith Paredes¹, Bq. Leslie Duarte¹, Lic. Lisa Ojeda¹.

¹Universidad San Lorenzo, Facultad de Ciencias de la Salud y el Deporte, Sede Central.

*Autor correspondiente: alissonsaraviagimenez@gmail.com

RESUMEN

La colonización por *Streptococcus agalactiae* (grupo B, EGB) en gestantes constituye un factor de riesgo significativo para infecciones neonatales graves como sepsis y meningitis. Este estudio descriptivo transversal evaluó la detección de colonización por EGB en 30 mujeres embarazadas de 36-37 semanas que acudieron a un Laboratorio Privado de Julián Augusto Saldivar (J.A. Saldivar), entre febrero y octubre de 2023. Se procesaron muestras vagino-rectales mediante cultivo en medios selectivos y se analizaron parámetros biológicos asociados (neutrófilos, PCR, ASTO, IVU, toxoplasmosis, VDRL y poder adquisitivo). Los resultados mostraron una prevalencia de colonización del 63%, con mayor frecuencia en el grupo etario de 22-25 años (27%). Se observó una fuerte asociación con infecciones de vías urinarias (57%), neutrófilos elevados (57%) y PCR superior a 6 mg/dL (53%). El 83% presentó ASTO normal y el 70% resultó no reactiva en VDRL. Además, el 70% de las gestantes tenía bajo poder adquisitivo. Estos hallazgos evidencian una elevada colonización por EGB asociada a condiciones socioeconómicas desfavorables y procesos inflamatorios concurrentes. Se concluye que es esencial implementar tamizaje sistemático en el tercer trimestre y profilaxis intraparto para reducir la morbilidad neonatal en contextos similares de Paraguay.

Palabras clave: *Streptococcus* grupo B, colonización, gestantes, prevalencia, factores biológicos.

RESUMO

Group B *Streptococcus* (*Streptococcus agalactiae*, GBS) colonization in pregnant women is a significant risk factor for severe neonatal infections such as sepsis and meningitis. This descriptive cross-sectional study evaluated GBS colonization detection in 30 pregnant women at 36-37 weeks who attended Privacy Laboratory in Julián Augusto Saldivar (J.A. Saldivar) from February to October 2023. Vaginal-rectal samples were processed by culture in selective media, and associated biological parameters (neutrophils, CRP, ASOT, UTI, toxoplasmosis, VDRL, and purchasing power) were analyzed. Results showed a colonization prevalence of 63%, with higher frequency in the 22-25 years age group (27%). A strong association was observed with urinary tract infections (57%), elevated neutrophils (57%), and CRP above 6 mg/dL (53%). 83% had normal ASOT and 70% were non-reactive in VDRL. Additionally, 70% of the pregnant women had low purchasing power. These findings evidence high GBS colonization associated with unfavorable socioeconomic conditions and concurrent inflammatory processes. It is concluded that systematic third-trimester screening and intrapartum prophylaxis are essential to reduce neonatal morbidity in similar contexts in Paraguay.

Keywords: Group B *Streptococcus*, colonization, pregnant women, prevalence, biological factors.