Enfermedad estreptocócica perianal en la infancia: revisión sistemática de la literatura

El estreptococo del grupo A se ha asociado con una infección perianal. Realizamos una revisión sistemática de la literatura sobre la perianitis estreptocócica infantil en tres bases de datos: Excerpta Medica, National Library of Medicine y Web of Science.

Los objetivos principales fueron documentar las características clínicas, la tendencia a recurrir, la asociación con un portador faríngeo estreptocócico asintomático, la precisión de las pruebas estreptocócicas rápidas y el mecanismo posiblemente subyacente a la adquisición de esta infección.

Más del 80% de los casos son niños ≤7.0 años de edad con trastornos de la defecación, dolor perianal, prurito local, sangrado rectal o fisura y un enrojecimiento perianal claramente delimitado.

La perianitis se asocia con una amigdalofaringitis estreptocócica en aproximadamente uno de cada cinco casos. El tiempo hasta el diagnóstico es ≥3 semanas en el 65% de los casos.

Las recurrencias ocurren dentro de los 3 meses y medio en aproximadamente el 20% de los casos.

Un portador faríngeo asintomático de estreptococos del grupo A ocurre en el 63% de los casos.

En comparación con el cultivo de Streptococcus A perianal, las pruebas rápidas de estreptococos tienen un valor predictivo positivo del 80% y un valor predictivo negativo del 96%. Se plantea la hipótesis de que la inoculación digital desde la nasofaringe hasta el ano es la base de la perianitis. Es probable que muchos casos sean causados directamente por niños, que son portadores de Streptococcus A en la garganta y la nariz. Algunos casos pueden ocurrir en niños a quienes los cuidadores les limpian el trasero con amigdalofaringitis estreptocócica o portadores de Streptococcus.

Conclusión

Aunque la perianitis es una infección con una presentación distintiva, a menudo se confunde inicialmente con afecciones como dermatitis irritante o alérgica, infestación por oxiuros y abuso infantil. El diagnóstico erróneo de la afección puede resultar en investigaciones redundantes y un manejo innecesario, lo que puede causar aprensión entre los cuidadores y profesionales de la salud. Existe la necesidad de una mayor conciencia de esta condición.

Leer texto completo

https://link.springer.com/article/10.1007/s00431-021-03965-9