

La otitis media aguda en niños sigue siendo prevalente a pesar del uso de vacunas antineumocócicas conjugadas

11/05/2026

Yu X, Bhulyan M, Hernández-Suarez G, Pilishvili T et al. Incidence and bacterial etiology of acute otitis media in children in the pneumococcal conjugate vaccine era: A systematic literature review and meta-analysis. *Vaccine* published January 26, 2026

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41616651/>

Revisión sistemática de la literatura para evaluar la incidencia y la etiología bacteriana de la otitis media aguda (OMA) en niños. La revisión alcanzó estudios epidemiológicos publicados en inglés que reportaran la incidencia entre 2008 y 2023 o la distribución de los neumococos, *Haemophilus influenzae* no tipificados (Hint) y *Moraxella catarrhalis* (MC) en menores de 18 años. Las estimaciones, cuando fue posible, se estratificaron por grupo de edad, ubicación geográfica y estado de vacunación antineumocócica. La revisión identificó 37 publicaciones sobre la incidencia de la OMA de los que se incluyeron 25 en el metaanálisis. 34 publicaciones abordaban la prevalencia de patógenos bacterianos en fluidos de oído medio. La tasa de incidencia por 100 personas y año fue de 18.77 en los menores de dos años, de 10.39 en los de dos a cinco años y de menos de tres en los de más de cinco años. En los de dos o menos años la tasa fue de 16.07 en los que habían recibido una vacuna antineumocócica conjugada y de 34.26 en lo que no la habían recibido. Entre los de dos o más años *Hi* contribuyó al 31.81% de los casos de OMA, seguido del 19.35% para neumococo y del 3.0% para *Moraxella*. Para todas

las edades los serotipos neumocócicos fueron el S3 (10.81%), el 19F (10.65%), el 19^a (10.43%), el 23A (4.60%), 35B (4.38%) y el 21 (3.23%), mientras que el 78.2% de los casos de OMA por *Haemophilus* lo fueron por no tipificados (Hint). Los autores concluyen que sigue persistiendo una carga sustancial de OMA en niños en la era de uso de vacunas antineumocócicas conjugadas, especialmente en los menores de dos años, por lo que se hace necesario disponer de vacunas con protección frente a más serotipos neumocócicos y frente a Hint.