

Multicenter surveillance of *Streptococcus pneumoniae* isolates from middle ear and mastoid cultures in the 13-valent era

03/08/2015

Kaplan S, Center K, Barson W, Ling-Lin P, Romero J, Bradley J et al. Clin Infect Dis 2015;60:1339-1345

Palabra clave: Neumococo, Vacuna, Otitis, Mastoides

Estudio prospectivo en ocho hospitales de los Estados Unidos en los que se recopilaban los aislamientos de neumococo en oído medio y en mastoides entre 2011 y 2013, para determinar el serotipo, la resistencia a antibióticos y el estado vacunal del niño. En el periodo de estudio la proporción de aislamientos contenidos en la vacuna Pn13 (más los relacionados: 6C) descendió de manera significativa ($p=0.0006$) en ambas localizaciones (2011: 50%, 2012: 40.5% y 2013: 29%).

El número de aislamientos de 19A en 2013 descendió un 76% al comparar con los del año 2011. De los niños con este serotipo aislado, el 55% había recibido previamente menos de tres dosis de vacuna Pn13. No se observó descenso en lo relativo al serotipo 3, aunque la mitad de los niños con este tipo no habían recibido ninguna dosis de vacuna.

Los serotipos no vacunales más frecuentes fueron el 35B, 21, 23B, 15B, 11, 15A y 15C. Por otra parte descendieron los aislamientos con una concentración mínima inhibitoria a la penicilina >2 microgramos/mL. Como limitaciones los autores destacan que los aislamientos eran representativos del espectro de la otitis media pero no específicamente de la OMA,

y que los datos no son de carácter poblacional por lo que no se pudo determinar las tasas de episodios de otitis media, y por último que los datos no son representativos de la población general.

Concluyen que el descenso de los aislamientos en oído y en mastoides fue mayoritariamente a expensas del 19A, acompañándose de un descenso de los aislamientos resistente a la penicilina. Todo ello puede conducir a unas modificaciones de las recomendaciones actuales de la dosificación del tratamiento actual con amoxicilina.

[\[mas información\]](#)