



Comunicaciones. Enfermedades infecciosas

Características clínicas diferenciales de las otitis medias agudas producidas por *Streptococo pyogenes*

Josep Vicent Balaguer Martínez^a, Lucía Fernández Delgado^b, Concepción Báñez Martín^c, Catalina Medina Gómez^b, Jessica Noelia Esquivel Ojeda^a, Montserrat Delgado Maireles^d

^aPediatra. CAP Sant Ildefons. Cornellà de Llobregat. Barcelona. España

• ^bMicrobióloga. Servicio de Microbiología Clínica. Hospital Universitario de Bellvitge. Hospitalet de Llobregat. Barcelona. España

• ^cPediatra. CAP Gavarrá. Cornellà de Llobregat. Barcelona. España

• ^dPediatra. CAP Rambla. Sant Feliu de Llobregat. Barcelona. España

Publicado en Internet:
16-mayo-2024

Josep Vicent Balaguer Martínez:
jbalaguer70@gmail.com

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

El estudio Etom-Vac se propuso valorar la etiología actual de la otitis media aguda (OMA) tras 7 años de la implementación universal de la vacuna antineumocócica conjugada 13-valente. Los resultados preliminares muestran que *S. pyogenes* ha pasado a ser una causa importante de OMA (38,4%). Por ello se plantea realizar un análisis secundario de datos y construir un modelo predictivo para este germen en las OMA.

MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal. Participan 11 pediatras de 7 centros de salud y el Servicio de Microbiología de referencia. Se reclutan de manera consecutiva los pacientes que acuden con una OMA con supuración espontánea. Se recogen datos clínicos del paciente y una muestra de exudado ótico. Las muestras son conservadas en frío y enviadas en menos de 24 horas al laboratorio para su procesamiento. Se calculan mediante regresión logística binaria los modelos predictivos, escogiendo entre todas las combinaciones posibles aquel que presenta una Cp de Mallows menor, utilizando como variable dependiente los cultivos positivos a *S. pyogenes* en exudado ótico.

RESULTADOS

Se reclutaron 99 pacientes con una media de edad de 4,3 años (DE = 3,1), siendo el 49,5% niñas. Habían recibido la vacuna antineumocócica 13-valente 93 pacientes y la 7-valente, 3 pacientes, habiendo 3 pacientes sin vacunar. Los síntomas

más frecuentes de las OMA con exudado espontáneo se muestran en la [Tabla 1](#), donde además se puede ver la diferencia entre *S. pyogenes* y el resto de las etiologías en cuanto a sintomatología y factores de riesgo. Se han construido 2 modelos predictivos, uno para niños hasta 3 años de edad y otro para niños de 4 años en adelante. El modelo que mejor ajustaría una predicción para *S. pyogenes* en niños de 3 o menos años es el que incluye las variables “tos” y “fiebre” (área bajo la curva ROC = 0,3 y sensibilidad = 38,9%). Para mayores de 3 años el mejor modelo incluye “sexo”, “edad” y “otalgia” (área bajo la curva ROC = 0,76 y sensibilidad = 50,0%).

CONCLUSIONES

Las OMA relacionadas con *S. pyogenes* no muestran ninguna característica clínica diferencial ni tampoco en los factores de riesgo en comparación con el resto de las etiologías. Los modelos resultantes no son válidos para predecir la presencia de *S. pyogenes* en una OMA con exudado. Habrá que estudiar qué papel puede jugar el test de detección rápida para estreptococo en su diagnóstico y si esto puede repercutir en la pauta antibiótica a prescribir.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

OMA: otitis media aguda.

Cómo citar este artículo: Balaguer Martínez JV, Fernández Delgado I, Báñez Martín C, Medina Gómez C, Noelia Esquivel Ojeda J, Delgado Maireles M. Características clínicas diferenciales de las otitis medias agudas producidas por *Streptococo pyogenes*. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2024;(33):e47-e48.

Tabla1. Características de las OMA con exudado espontáneo en general y según si su etiología es *S. pyogenes*

Total de pacientes	<i>S. pyogenes</i> (n = 38)	Resto de gérmenes (n = 61)	Total (n = 99)	<i>p</i>
Edad en años (media y DE)	4,1 (2,7)	4,5 (3,4)	4,3 (3,1)	0,622
Sexo femenino	20 (52,6%)	29 (47,5%)	49 (49,5%)	0,682
Algún progenitor fumador	7 (18,4%)	14 (23,0%)	21 (21,2%)	0,592
Adenoidectomía	2 (5,4%)	3 (4,9%)	5 (5,1%)	1,000
Drenajes transtimpánicos	0 (0,0%)	4 (6,6%)	4 (4,1%)	0,295
Rinorrea	30 (78,9%)	47 (77,0%)	77 (77,8%)	0,825
Tos	22 (59,5%)	29 (47,5%)	51 (52,0%)	0,252
Otalgia	26 (68,4%)	46 (75,4%)	72 (72,7%)	0,183
Fiebre	13 (34,2%)	25 (41%)	38 (38,4%)	0,500
Temperatura máxima				
• 37-38 °C	4 (30,8%)	12 (48,0%)	16 (42,1%)	0,122
• 38,1-39 °C	8 (61,5%)	10 (40,0%)	18 (47,4%)	
• ≥39,1 °C	1 (7,7%)	3 (12,0%)	4 (10,5%)	
Vómitos	1 (2,6%)	2 (3,3%)	3 (3%)	0,855
Pacientes <3 años	<i>S. pyogenes</i> (n = 20)	Resto de gérmenes (n = 29)	Total (n = 49)	<i>p</i>
Uso de chupete	4 (16%)	11 (26,2%)	15 (30,6%)	0,333
Lactancia materna	5 (25%)	10 (34,5%)	15 (30,6%)	0,479
Guardería	9 (45%)	15 (51,7%)	24 (49%)	0,644