PERSISTENCIA DE *Streptococcus pneumoniae* EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON OTITIS MEDIA AGUDA RECURRENTE.

V Reijtman1, P Sommerfleck1, P Gagetti2, S Fossati2, C Hernandez1, P Bernaldez1, A Corso2, H Lopardo1
1 Hospital de Pediatría "Prof. Dr. J. P. Garrahan", Argentina. 2 ANLIS "Dr. Carlos G. Malbran", Argentina

Objetivo: Evaluar la persistencia de cepas de *Streptococcus pneumoniae* (Spn) en pacientes (pts) pediátricos con otitis media aguda (OMA) recurrente.
Material y método: Se incluyeron 324 pts que presentaban primer episodio (ep) de OMA con exudado purulento retenido en oído medio, diagnosticada por otomicroscopía entre mayo de 2009 y agosto de 2010 (con seguimiento hasta febrero de 2011). Las muestras fueron tomadas por timpanocentesis y cultivadas por métodos convencionales. Los pts fueron tratados con amoxicilina 80 mg/k/d durante 10 días y se evaluaron a las 48hs, 7 y 30 días. Se consideraron pts sin OMA aquellos que, durante su seguimiento, no mostraron signos ni síntomas de infección. Los aislamientos de Spn fueron serotipificados por la técnica de Quellung. La relación clonal fue evaluada por *SmaI* PFGE. Se definió como recurrencia a la aparición de un nuevo ep de OMA luego de haber curado de su ep anterior; persistencia: a la recurrencia producida por una misma cepa; y reinfección: a la recurrencia producida por diferentes cepas.
Resultados: Un total de 55/324 pts (17%) presentaron recurrencias durante el periodo de seguimiento. Spn fue el responsable de dichas recurrencias en 11/55 pts (20%). En 7/55 pts (12,7%) se aislaron Spn del mismo serotipo que produjeron en total 18 ep: 9 ep (3 pts) con serotipo 14; 5 ep (2 pts) con serotipo 19A; 2 ep (1 paciente) con serotipo 6B y 2 ep (1 paciente) con serotipo 9V. En 3/55 pts (5,5%) se aislaron Spn con diferente serotipo que produjeron 6 ep: NT y serotipo 19F; serotipo 19A y 3; y serotipo 14 y 15B en los 3 pts respectivamente. En 1 paciente se aislaron Spn con igual serotipo (23B) en 2 ep y con diferente serotipo (18C) en el 3er ep. En todas las recurrencias producidas por el mismo serotipo de Spn se observó idéntico perfil de restricción por PFGE, indicando su persistencia. En recurrencias producidas por distintos serotipos, los patrones de PFGE fueron diferentes indicando en estos casos reinfección. Se observaron distintos tipos clonales entre pts. Todos los pts resolvieron la OMA entre ep. La mediana de tiempo entre ep fue de 35 días.
Conclusiones: La resolución de la OMA entre ep no excluye la persistencia de Spn. La persistencia de Spn no estuvo asociada a ningún tipo clonal en particular.