

COMUNICACIÓN

Candidiosis invasiva: un problema de salud emergente en pacientes del Servicio de Neonatología

Invasive candidiasis: emerging health problem in patients of the Neonatal

MSc. Dra. Maria Caridad Arbolaez Goicochea¹

MSc. Dra. Enma Germana Truffín Truffín²

MSc. Dra. Maida López Pérez³

¹ Máster en Atención integral al Niño. Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Microbiología. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz", Santa Clara. Hospital Clínico Quirúrgico "Arnaldo Milián Castro", Santa Clara, Villa Clara, Cuba.

² Máster en Enfermedades Infecciosas. Especialista de II Grado en Microbiología. Profesor Auxiliar de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz", Santa Clara. Hospital Ginecoobstétrico "Mariana Grajales", Santa Clara, Villa Clara, Cuba.

³ Máster en Enfermedades Infecciosas. Especialista de I Grado en Medicina General Integral y de II Grado en Microbiología. Profesor Asistente de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz", Santa Clara. Hospital Ginecoobstétrico "Mariana Grajales", Santa Clara, Villa Clara, Cuba.

RESUMEN

La candidiosis invasiva es una enfermedad importante en la población de pacientes críticos -por sus elevadas frecuencia y mortalidad (entre 38 y 80%)- que se asocia a un incremento en los costos y la estadía hospitalaria. El total de aislamientos del género *Candida* muestra una proyección ascendente en los últimos años y son las especies *Candida tropicalis* y *Candida guillermomdi*, con un 30% y 35% respectivamente, las de mayor frecuencia. La prueba de susceptibilidad según la especie *Candida* refleja que la *Candida guillermomdi* es mayoritariamente sensible al fluconazol; las demás variedades son resistentes.

Palabras clave: candidiasis invasiva, candida tropicales, neonatología

ABSTRACT

The invasive candidiasis is an important disease in the patient population for their critical -frequency and high mortality (38 to 80%)- which is associated with increased cost and hospital stay. The total numbers of isolates of *Candida*

shows an upward projection in recent years and are the *Candida tropicalis* and *Candida guilliermondii* species, with 30% and 35% respectively, the highest frequency. Susceptibility testing according to the *Candida* species reflects that *Candida guilliermondii* is most sensitive to fluconazole; other varieties are resistant.

Key words: invasive candidiasis, *Candida tropicalis*, neonatology

La candidosis invasiva (CI) es una enfermedad importante en la población de pacientes críticos -por sus elevadas frecuencia y mortalidad (entre 38 y 80%)- que se asocia a un incremento en los costos y la estadía hospitalaria.^{1,2} Se define como el aislamiento de alguna especie de *Candida* (C) en hemocultivos (candidemia) y en algún otro sitio estéril infectado por este patógeno (o en ambos).^{2,3} La *Candida albicans* es uno de los agentes etiológicos mejor conocidos entre las micosis oportunistas.^{4,5}

La incidencia anual estimada de micosis invasiva por *Candida albicans* comprende entre 72 y 228 infecciones por millón de personas.⁶⁻⁸ La mayoría de los estudios disponibles en niños sugieren que este microorganismo causa una proporción elevada de infecciones en pacientes con factores de riesgos asociados: ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), sometidos a procedimientos invasivos y quirúrgicos complejos como trasplantes de órganos sólidos, inmunodeficiencias primarias o adquiridas y otras causas como los grandes quemados y los neonatos prematuros y bajo peso, entre otros.^{8,9}

La *Candida spp* ha incrementado su importancia como patógenos nosocomiales en las UCI neonatales y en algunas series ocupa el tercer lugar en orden de frecuencia como causa de infección en pacientes críticos por detrás del *Staphylococcus aureus* y de la *Pseudomonas aeruginosa*.^{9,10} La probabilidad de desarrollo de candidemia en pacientes ingresados en las UCI oscila entre un 2.8-22 por 10 000 días de ingreso, con una tasa de mortalidad asociada entre 46-56%.^{9,10} El 80% de las cepas causantes de fungemia se identifican como *C. albicans* en los neonatos.^{1,9}

El total de aislamientos del género *Candida* en el Servicio de Neonatología del Hospital Ginecoobstétrico "Mariana Grajales" muestra una proyección ascendente en los últimos años y son las especies *Candida tropicalis* (30%) y *Candida guilliermondii* (35%) las de mayor frecuencia. Además de los diagnósticos realizados por especies del género *Candida* se hace necesario conocer la susceptibilidad a los diferentes antifúngicos, en especial al fluconazol, dada la emergencia de cepas no susceptibles de *C. albicans* y de algunas otras especies como *C. glabrata*, *C. tropicalis* y *C. parapsilosis*.⁸⁻¹⁰

Las pruebas de susceptibilidad según la especie de *Candida* reflejaron que de las 15 cepas viables solo la *C. guilliermondii* fue mayoritariamente sensible al fluconazol, las demás variedades fueron resistentes. La candidosis sistémica es letal en un por ciento nada despreciable de los pacientes que la presentan con un impacto negativo sobre la salud pública y la sociedad en general, de ahí la importancia de la vigilancia microbiológica de esta enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Palacio A, Villar J, Alambra A. Epidemiología de las candidiasis invasoras en población pediátrica y adulta. *Rev Iberoam Micol.* 2009;26(1):2-7.
2. Ajenjo H MC, Aquevedo SA, Guzman D AM, Poggi MH, Calvo A M, Castillo VC, et al. Epidemiological profile of invasive candidiasis in intensive care units at a university hospital. *Rev Chil Infectol.* 2011 Apr;28(2):118-22 doi: /S0716-10182011000200003.
3. Murray P, Rosentel K, Pfauer M. Diagnóstico de laboratorio de las micosis. En: *Microbiología médica.* 4^{ta} ed. Madrid, España: Mosby; 2007. p. 747-50.
4. Jawetz E, Melnick JL, Adelberg EA. *Micología Médica.* En: *Manual de Microbiología Médica.* 12^{da} ed. México D.F: El Manual Moderno; 1988. p. 278-94.
5. Prats G. *Micología.* En: *Microbiología Clínica.* Madrid: Médica panamericana SA; 2005. p. 83-99.
6. Bougnoux ME, Kac G, Aegerter P, D'Enfert C, Fagon JY. Candidemia and candiduria in critically ill patients admitted to intensive care units in France: incidence, molecular diversity, management and outcome. *Intensive Care Med.* 2008 Feb;34(2):292-99.
7. Durán E, Ramírez de Ocáriz I, Ventura P, Gil J, Rubio C. Candidemia: Candida parapsilosis en una unidad de Neonatología. *Rev Iberoam Micol.* 2005;22 (1):64.
8. Anoceto Martínez A. *Candida invasiva en el niño grave [tesis].* Santa Clara: CPHE; 2013.
9. María Aguadoa J, Ruiz-Camps I, Martín-Dávila P. Recomendaciones sobre el tratamiento de la candidiasis invasiva y otras infecciones por levaduras de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). *Enferm Infecc Microbiol Clin.* 2011;29(5):345-61.
10. Nicolás López M. *Candidiasis invasiva en pediatría en eL HUVH 2007-2009 [Internet]* Barcelona: IX Curso de Infectología Pediátrica; 2010 Feb [citado 20 Oct 2013]: [aprox 5 p.]. Disponible en: <http://aabs.vcl.sld.cu/busquedas/its-vih-sida/candidiasis-invasiva/Anidulafungina.pdf>

Recibido: 14-1-14

Aprobado: 6-2-14

Maria Caridad Arbolaez Goicochea. Hospital Clínico Quirúrgico "Arnaldo Milián Castro". Avenida Hospital Nuevo e/ Doble Vía y Circunvalación. Santa Clara, Villa Clara, Cuba. Código Postal: 50200 Teléfono: (53)(42)270000