

República Bolivariana de Venezuela
Instituto Nacional de Higiene “Rafael Rangel”
Gerencia de Docencia e Investigación
Coordinación de Postgrado
Especialización en Micología Médica

**CANDIDEMIA EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS
NEONATAL Y PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL “DR. DOMINGO LUCIANI”:
INCIDENCIA Y SUSCEPTIBILIDAD ANTIFÚNGICA (2006-2009)**

Autora: Elizabeth Mejía. 2010

RESUMEN

La incidencia de candidemia en la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN) y Pediátrica (UTIP) ha aumentado significativamente en las últimas décadas y se observa un cambio en la distribución de especies del género *Candida*, siendo cada vez más frecuente el aislamiento de especies no *albicans*. En paralelo, se ha registrado un aumento considerable de cepas que han desarrollado resistencia secundaria a los antifúngicos. Se planteó como objetivo determinar la frecuencia de candidemia y susceptibilidad a los antifúngicos de *Candida* spp en la UTIN y UTIP del Hospital “Dr. Domingo Luciani” (HDL) en el período enero 2006 a diciembre 2009. Se realizó un estudio descriptivo/retrospectivo de corte transversal donde se revisaron los archivos de micología obteniéndose 86 registros de hemocultivos, 35 de los cuales enfrentados a su historia médica correspondiente para el estudio de los factores asociados a candidemia. Para el manejo de los datos se usó el Software Excel, y para el análisis estadístico se evaluaron las variables por medidas de tendencia central. Los cultivos positivos representaron el 43% (35/86) y *Candida* no *albicans* (28/35) se aisló en el 80% de los casos. La frecuencia de las especies aisladas fue: *Candida parapsilosis* 23/35 (66%), *Candida albicans* 7/35 (29%), *Candida tropicales* 3/35 (9%), *Candida guilliermondii* 2/35 (6%). Todas las especies fueron sensibles a fluconazol (FZ) y voriconazol (VZ), a excepción de la cepa de *C. parapsilosis* que resultó resistente a FZ (4%) y SDD a VZ (4%). De todos los factores estudiados, se evidenció una asociación entre el uso del catéter venoso central (CVC), nutrición parenteral total (NPT), ventilación mecánica asistida (VMA) y presencia de candidemia, encontrándose estos como los principales factores asociados a candidemia en nuestra serie. Se concluye que existe un predominio de las especies no *albicans*, siendo *C. parapsilosis* la más frecuente en sangre.

Palabras claves: Candidemia, UTIN, UTIP, Susceptibilidad a los antifúngicos.

República Bolivariana de Venezuela
Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel"
Gerencia de Docencia e Investigación
Coordinación de Postgrado
Especialización en Micología Médica

CANDIDEMIA IN NEONATAL AND PEDIATRIC INTENSIVE CARE UNIT
OF DR. "DOMINGO LICIANI" HOSPITAL: INCIDENCE AND
ANTIFUNGAL SUSCEPTIBILITY (2006-2019)

Autor: Elizabeth Mejía. 2010

SUMMARY

The incidence of candidemia in Neonatal Intensive Care Unit (NICU) and Pediatric Intensive Care Unit (PICU) has increased significantly in recent decades and there is a change in the distribution of *Candida* especies, becoming more frequent isolation of non-*albicans* species. In parallel, there has been a significant increase in strains that have developed secondary resistance to antifungal agents. It was our objective to determine the frequency of candidemia and antifungal susceptibility of *Candida* spp in the NICU and PICU of Hospital "Dr. Domingo Luciani" (HDL) in the period January 2006 to December 2009. We designed a descriptive / retrospective cross-sectional study, the mycology laboratory files were reviewed and 86 blood cultures records were obtained, 35 of whom were opposed to its medical history in order to study risk factors associated with candidemia. For data management Excel software was used, and statistical analysis variables were assessed by measures of central tendency. Positive cultures represented 43% (35/86) and non-*albicans* *Candida* (28/35) was isolated in 80% of cases. The frequency of the isolated species was: *Candida parapsilosis* 23/35 (66%), *Candida albicans* 7/35 (20%), *Candida tropicalis* 3/35 (9%) and *Candida guilliermondii* 2/35 (6%). All species were susceptible to fluconazole (FZ) and voriconazole (VZ), except for one strain of *C.parapsilosis* which were resistant to FZ (4%) and SDD to VZ (4%). Of all variables we studied, it showed an association between the uses of central venous catheter (CVC), total parenteral nutrition (TPN), attended mechanical ventilation (AMV) and presence of candidemia, been these the main factors associated with candidemia in our serie. We conclude that there is a prevalence of non-*albicans* species and *C. parapsilosis* was found as the most common isolated from blood-culture.

Key words: Candidemia NICU, PICU, Antifungal Susceptibility.