

## CANDIDEMIA EN EL ANCIANO

Solis Ovando, Fabiola\*.

\* Residente Servicio de Geriatria  
Hospital Virgen del Valle. Toledo

### CANDIDEMIA EN EL ANCIANO

#### INTRODUCCION:

Durante las últimas décadas se han observado cambios en la epidemiología y formas de presentación clínica de las infecciones por *Candida*, así como un aumento de incidencia debido, en parte, al mayor número de pacientes susceptibles (neoplasias, trasplantes, enfermedades crónicas, inmunosupresores más potentes, mayor número de procedimientos invasivos, nutrición parenteral, uso de antibiótico de amplio espectro, corticoterapia, entre otros). En conjunto, las especies de *Candida* representan casi el 80% de todos los hongos patógenos causantes de infecciones nosocomiales, constituyendo la cuarta causa de aislamientos en hemocultivos (7,6%) representando el 18% de causas de sepsis nosocomial, con una incidencia de candidemia de 0,53 casos por 10.000 pacientes-día y una mortalidad cruda relacionada del 40%. Originando una importante carga asistencial y económica para el sistema sanitario, estimándose los costes asociados con un episodio de candidemia de entre 34.000 y 45.000 euros, prolongando la hospitalización una media de 34 días.

Dado lo antes mencionado y las características de los pacientes geriátricos en los que el proceso de envejecimiento conduce a cambios variables en las funciones fisiológicas y morfológicas, siendo potencialmente más vulnerables a las infecciones, en particular de las especies de hongos; vimos imperativo conocer la magnitud del problema en nuestro medio.

#### DISEÑO METODOLÓGICO

- **Tipo de investigación:** Descriptivo transversal
- **Universo:** ingresados en el servicio de Geriatria del H. Virgen del Valle, durante el periodo de Enero a Diciembre de 2015
- **Muestra:** Todos los episodios de candidemia en los pacientes ingresados en nuestro servicio durante el año 2015, identificando 17 casos.

#### RESULTADOS:

- Se objetivó una incidencia de candidemia de 5,6 casos por cada 1.000 hospitalizados. Identificando un predominio del género masculino con un 65%.
- En cuanto a la edad son susceptibles los grupos etarios en edades extremas. En nuestra muestra el grupo comprendido entre 75 - 80 años fue el más frecuente (41%), seguido del grupo comprendido entre 81-85 años representando un 35% y finalmente los mayores de 91 años con 18%.
- Las especies aisladas fueron ***C. glabrata*** (47%), *C. albicans* (30%), *C. parapsilosis* (6%), *C. tropicalis* (11%), *C. dubliniensis* (6%).
- Se pudo observar un aumento de la frecuencia de las especies resistentes a fluconazol, predominantemente en la *C. glabrata* (50%).

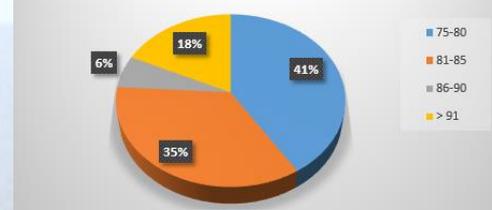
#### CONCLUSIONES:

- Objetivamos claramente que la distribución de las especies está cambiando (*C. albicans* causa menos de la mitad de los casos) y que los mayores de 75 años tienen mayor riesgo de candidemia por *C. glabrata*. Considerando que ésta especie presenta una elevada frecuencia de resistencia al fluconazol; esto nos que debe llevar a replantear las recomendaciones sobre el tratamiento de la candidemia en nuestro grupo de pacientes dada la correlación entre el retraso de tratamiento y la mortalidad.

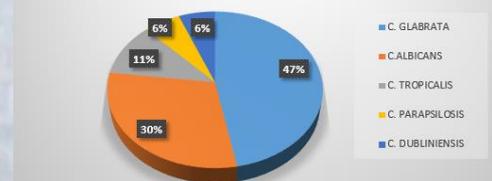
#### RECOMENDACIONES:

- Dentro los nuevos antifúngicos, se encuentran las equinocandinas, considerándose fármacos seguros y de primera línea dado sus pocos efectos secundarios, pero como inconveniente tenemos su alto costo; lo que debe llevar a replantear, un estudio valorando el impacto económico versus reducción de estancia media tras inicio precoz de dicho tratamiento.
- Identificar de forma precoz factores de riesgo que puedan conducir a medidas preventivas (retirada precoz de catéter en enfermos infectados, evitar el uso indiscriminado de antibióticos de amplio espectro...), así como de diagnóstico precoz.
- Por otra parte se recomienda que todos los pacientes con candidemia deben realizarse un Fondo de Ojo dentro de la 1ª semana de tratamiento en los no neutropénicos y en los neutropénicos, retrasar el examen hasta que la recuperación de neutrófilos para descartar una endoftalmítis por *Candida*.

#### CANDIDEMIA VS EDAD



#### FRECUENCIA SEGÚN LA ESPECIE DE CANDIDA



#### RESISTENCIA: C. GLABRATA

