Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):104

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-18. - CANDIDEMIA. DATOS EPIDEMIOLÓGICOS DE UN HOSPITAL GENERAL

A. Muñoz Ruiz[1], A. Blanco Jarava[1], A. Beteta Pérez[2], E. Guerrero Vega[3], L. de Matías Salce[1], F. Marcos Sánchez[1]

[1]Servicio de Medicina Interna, [2]Laboratorio de Microbiología, [3]Unidad de Aparato Digestivo. Hospital Nuestra Señora del Prado. Talavera de la Reina (Toledo).

Resumen

Objetivos: En los últimos años se han evidenciando cambios epidemiológicos en las candidemias, en la distribución de las especies y su sensibilidad antifúngica lo que ha condicionado cambios en el manejo terapéutico. Nuestro objetivo: conocer la situación epidemiológica de la candidemia en nuestro medio.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo realizado en el Hospital Ntra. Sra. del Prado de Talavera de la Reina (Hospital General de 335 camas) desde enero de 2008 hasta mayo de 2013. Se han incluido todos los episodios de candidemia. Se recogieron variables epidemiológicas, microbiológicas, clínicas y terapéuticas. Para el análisis de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 15.0.

Resultados: El número de candidemias fue de 52. La incidencia global fue de 0,72 episodios/1.000 altas. La edad media fue de 64,5 años (de 0 a 91 años). El 52% fueron varones. El 55,8% de los enfermos estaba ingresado en el área médica. Los factores de riesgo para candidemia presentes con mayor frecuencia fueron: infección intercurrente (81,1%), patología abdominal (47,8%) y neoplasia sólida (42,6%). Las instrumentaciones o tratamientos de riesgo: tratamiento antibiótico (100%), catéter venoso central (92,9%) y nutrición parenteral (69,2%). La etiología fue C. albicans 46,2% y C. no albicans 53,8%. Entre las C. no albicans, la C. parapsilosis (11 pacientes, 39,3%) y C. glabrata (11 pacientes, 39,3%) fueron las especies más frecuentes. La mortalidad fue del 30,6%. No existiendo diferencias significativas con respecto al tratamiento realizado (ajustado a protocolo 26,7%, no ajustado a protocolo 27,3%). Existe mayor mortalidad en enfermos afectos de C. albicans. C. glabrata se asocia a mayor supervivencia 90,9%.

Discusión: La incidencia de candidemia en nuestro medio es similar a la encontrada en otros estudios nacionales, no guardando por tanto relación con la complejidad del hospital. Los factores de riesgo no difieren de los descritos habitualmente en la literatura. Los aislamientos de C. no albicans han aumentado con respecto a C. albicans. Nos llama la atención el elevado porcentaje de enfermos afectos por C. glabrata, en los últimos años (2012 y 2013) 100% de los casos de C. no albicans. La mortalidad es muy alta, 33,3%, similar a la encontrada en otros estudios y guarda relación con la gravedad y complejidad de los enfermos. Gracias a la implantación de un protocolo de manejo de estos enfermos hemos conseguido realizar tratamiento adecuado en el 75% de los enfermos en el año 2012 frente al 11,1% que se realizaba en el año 2009 y reducir así la mortalidad del 60%, año 2008, a un 33,3% en el año 2013.

Conclusiones: 1. La incidencia de candidemia es similar a la publicada en otras series nacionales. 2. Existe un aumento progresivo de la incidencia de cándida no albicans. 3. La incidencia de cándida glabrata se ha disparado en los dos últimos años. 4. Los factores de riesgo son similares a los descritos habitualmente, aunque hemos constatado una disminución de esta patología en enfermos ingresados en la UCI. 5. La mortalidad es elevada, similar a la encontrada en otras publicaciones. 6. La implantación de un protocolo para el manejo de estos enfermos ha conseguido adecuar el tratamiento y disminuir la mortalidad.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.