

Aislamiento, identificación y susceptibilidad a los antifúngicos de levaduras provenientes del tracto respiratorio inferior en el periodo enero 2002 - agosto 2004

Bastidas Domínguez,
Valentina¹; Borrero,
Lizeth¹; Crespo, Adriana¹;
González, Luisa¹;
Hartmann, Carlos¹;
Sánchez, César¹

¹ Laboratorio Clínico
César Sánchez Font,
Venezuela

Las infecciones micóticas pulmonares pueden clasificarse en dos grandes grupos: las causadas por hongos patógenos primarios y las causadas por hongos oportunistas. Entre las infecciones causadas por hongos oportunistas se encuentran las producidas por las levaduras del género Candida, siendo la especie más representativa C. albicans. Las especies del género Candida sólo producen enfermedad en pacientes con una enfermedad de base que condicione un defecto del sistema inmunitario o de los mecanismos de defensa inespecíficos, por lo tanto la intensidad de la enfermedad depende del grado de alteración del hospedador, más que de la virulencia de la levadura. La gran ubicuidad de estos hongos, dificulta el diagnóstico microbiológico de las micosis invasoras oportunistas del tracto respiratorio inferior, siendo difícil diferenciar entre un verdadero proceso invasor, una colonización o una simple contaminación. En los últimos años se ha observado un significativo aumento de aislamientos de organismos levaduriformes en pacientes hospitalizados. Las especies del género Candida aparecen como importantes patógenos nosocomiales emergentes. OBJETIVOS: - Determinar la frecuencia de aislamientos de distintas especies levaduriformes en muestras procedentes del tracto respiratorio inferior de pacientes que acuden a nuestro centro entre Enero 2002 y Agosto 2004. - Evaluar la susceptibilidad de distintas especies levaduriformes aisladas del tracto respiratorio inferior durante el periodo estudiado. MATERIALES Y MÉTODOS: Cepas estudiadas: Se identificaron 164 cepas de hongos levaduriformes provenientes del tracto respiratorio inferior de pacientes Hospitalizados o Ambulatorios en el Centro Médico Guerra Méndez. Identificación de las cepas: Las cepas fueron identificadas mediante prueba del tubo germinativo, Vitek® (bioMérieux), Microscan® (Dade), API® (bioMérieux). Pruebas de sensibilidad a los antifúngicos: Los antifúngicos estudiados fueron: Anfotericina B, 5-Fluorocitosina, Econazol, Ketoconazol, Miconazol, Nistatina, Fluconazol e Itraconazol. El estudio de susceptibilidad, se realizó utilizando ATB-Fungus® (bioMérieux), E-Test® (AB-Biodisk). RESULTADOS: La Candida más frecuentemente aislada fue C. albicans en un 49%, seguida de C. tropicalis en un 20%, C. glabrata en 14% y C. spp (especie no identificada) en 8% de los casos. Estas levaduras fueron encontradas principalmente en muestras de esputo (50%) y secreción traqueal (41%). Los antifúngicos mas probados en nuestro centro fueron Fluconazol en un total de 128 ocasiones e Itraconazol en 45 ocasiones. La Resistencia global a los azoles resultó importante; un 29,6% de las cepas de C. albicans resultó resistente a Itraconazol y 18,3% resistente a Fluconazol. La levadura que presentó mayor resistencia fue C. glabrata con un 77,8% a Itraconazol y 63,2% resistente a Fluconazol.