



1614 - CANDIDEMIA EN PACIENTES INGRESADOS EN EL HOSPITAL DE TORREVIEJA

Joaquín Fernández López-Cuervo, Marina Pareja Martínez, María Navarro Díaz, María Concepción Ortuño Cerezo, María Dolores Orozco Vinent, Gala Sánchez Sánchez y José Carlos Mirete Ferrer

Hospital Universitario Torrevieja, Torrevieja (Alicante).

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, analíticas y epidemiológicas de una cohorte de pacientes con diagnóstico de candidemia ingresados en un hospital comarcal (Hospital Universitario de Torrevieja) entre 2015 y junio de 2022.

Métodos: Estudio observacional descriptivo retrospectivo de pacientes ingresados con el diagnóstico de candidemia entre 2015 y 2022 en el Hospital Universitario de Torrevieja. La recogida de datos se realizó con el programa informático Cynara lite. El análisis estadístico de las variables se realizó con el programa SPSS versión 19.0.

Resultados: Se incluyeron 49 pacientes de entre 42 y 93 años, con una media de edad de 68 años, de los cuales el 69,4% (n: 34) eran hombres. El 40,8% (n: 20) fallecieron. Entre las condiciones predisponentes que presentaban destacan las siguientes: neoplasia hematológica en 2 pacientes (4,1%), neutropenia grave al ingreso, definida como un recuento absoluto de neutrófilos (RAN) < 500 células/μL, en el 8,2% (n: 4). Ninguno presentaba neutropenia profunda (RAN < 100 células/μL). Uso de hemodiálisis o diálisis peritoneal en el 4,1% (n: 2), terapia con quimioterapia en el 22,4% (n: 11), tratamiento con corticoides en el 10,2% (n: 5), uso de nutrición parenteral en 15 paciente (30,6%) y uso de drogas por vía parenteral (UDVP) en 2 pacientes (4,1%). En el 87,8% de los pacientes (n: 43) se empleó antibioterapia de amplio espectro durante su ingreso hospitalario, en el 28,6% (n: 14) se realizó cirugía abdominal durante el ingreso o en el mes previo, el 63,3% (n: 31) fueron portadores de catéter venoso central y el 2% (n: 1) desarrolló endocarditis. Ningún paciente había sido sometido a trasplante. En cuanto a las especies de *Candida* aisladas en hemocultivos predominaba *C. albicans* en un 59,2% (n: 29) seguida de *C. parapsilosis* en un 14,3% (n: 7), *C. tropicalis* en un 10,2 (n: 5), *C. glabrata* en un 4% (n: 2), *C. krusei* en un 4,1% (n: 2), y *C. dubliniensis* y *C. lipolytica* en un 2% (n: 1) cada una. El 89,7% (n: 26) de las especies aisladas de *C. albicans* fueron sensibles a azoles, mientras que en el resto de especies de *Candida* la sensibilidad a azoles fue del 95% (n: 19).

Conclusiones: El diagnóstico de candidemia en los pacientes ingresados en el Hospital Universitario de Torrevieja fue más frecuente en varones, pacientes en tratamiento con quimioterapia, aquellos que habían recibido antibioterapia de amplio espectro, que fueron sometidos recientemente a cirugía abdominal, que habían sido usuarios de catéter venoso central y los que precisaron nutrición

parenteral. La mortalidad fue similar a la esperada respecto a otras series. La especie más frecuentemente aislada en hemocultivos fue *Candida albicans*.