



Susceptibilidad *in vitro* de diferentes especies de *Candida* a algunos antifúngicos



Negrete-Del Ángel E, Negrete-Espino M,**Martínez-Tovar G, Tovar-Oviedo J, Camacho-Cortés J, Contreras-Briones D, Alejo-Castillo M, Enríquez-Domínguez E, Acosta-Rodríguez I. y Moctezuma-Zárte G. Facultad de Ciencias Químicas UASLP, México

INTRODUCCIÓN

La candidiasis representa cerca del 80% de las infecciones fúngicas nosocomiales, la identificación de la especie implicada constituye la base de la epidemiología de estas infecciones, y el conocimiento de la sensibilidad a los antifúngicos permite establecer estrategias terapéuticas empíricas y profilácticas adecuadas.

La especie *C. glabrata* se aísla cada vez con mayor frecuencia de infecciones localizadas y sistémicas, además presenta un especial interés clínico por su frecuente resistencia a los derivados azólicos.

OBJETIVO

Determinar la sensibilidad *in vitro* a Anfotericina B, Miconazol, 5-Fluorocitosina, Fluconazol, Itraconazol y Ketoconazol, en cepas de *Candida albicans* y *Candida glabrata* aisladas de diferentes muestras clínicas.

METODOLOGÍA

Se determinó la sensibilidad *in vitro* a 6 antifúngicos en 39 cepas de *Candida* aisladas de las siguientes muestras clínicas: orina, secreción bronquial, exudado oral y vaginal, absceso renal y escamas de uñas.

RESULTADOS

Las muestras clínicas más frecuentes de las cuales se aislaron las cepas a probar fueron: Orina (47.2%), Exudado vaginal (22.2%) y Secreción bronquial (19.4%) (Tabla 1)

Tabla 1. Cepas aisladas de los especímenes clínicos

Especímen	Aislamientos	
	<i>C. albicans</i>	<i>C. glabrata</i>
Orina	6	11
Exudado vaginal	5	3
Secreción bronquial	4	3
Absceso renal	0	1
Exudado faríngeo	2	0
Escamas de uñas	1	0

La mayoría de las cepas fueron sensibles a la 5-Fluorocitosina (94.4%), el 80.5% fueron intermedias al Itraconazol y un 27.7% presentaron resistencia a Anfotericina B. *Candida glabrata* presentó mayor resistencia a la Anfotericina B (Figura 2).

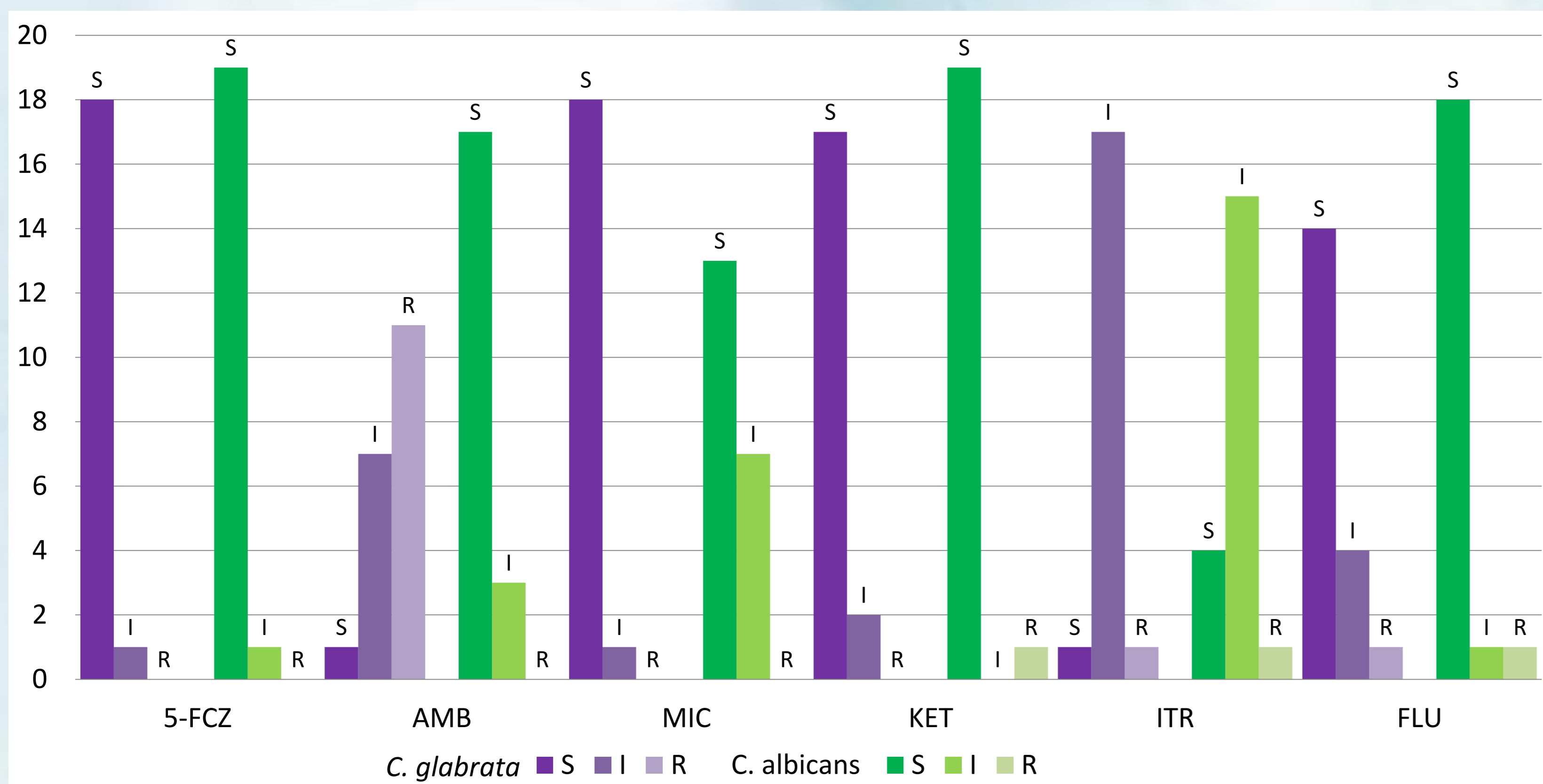


Figura 2. Sensibilidad antifúngica para *C. glabrata* y *C. albicans*

Se determinó mediante el Kit FUNGITEST™ la sensibilidad en 20 cepas de *Candida albicans* (2 ATCC) y 19 de *Candida glabrata* (1 ATCC). Este Kit maneja un método colorimétrico fabricado por Sanofi Diagnostic Pasteur y comercializado por Bio-Rad, está basado en el método de microdilución del CLSI. La microplaca se incubó a 35°C-37°C durante 48 hrs (Figura 1).



Figura 1. Kit FUNGITEST™

Interpretación de resultados:

- Ausencia de crecimiento en los dos pocillos: sensible
- Crecimiento en ambos pocillos: resistente
- Crecimiento en el pocillo de menor concentración: intermedia.

El espécimen clínico donde se presentó más resistencia antifúngica fue en orina (19.61%), y en la que se observó mayor sensibilidad fue en secreción bronquial (69.05%) y en cepas ATCC (76.47%) (Figura 3).

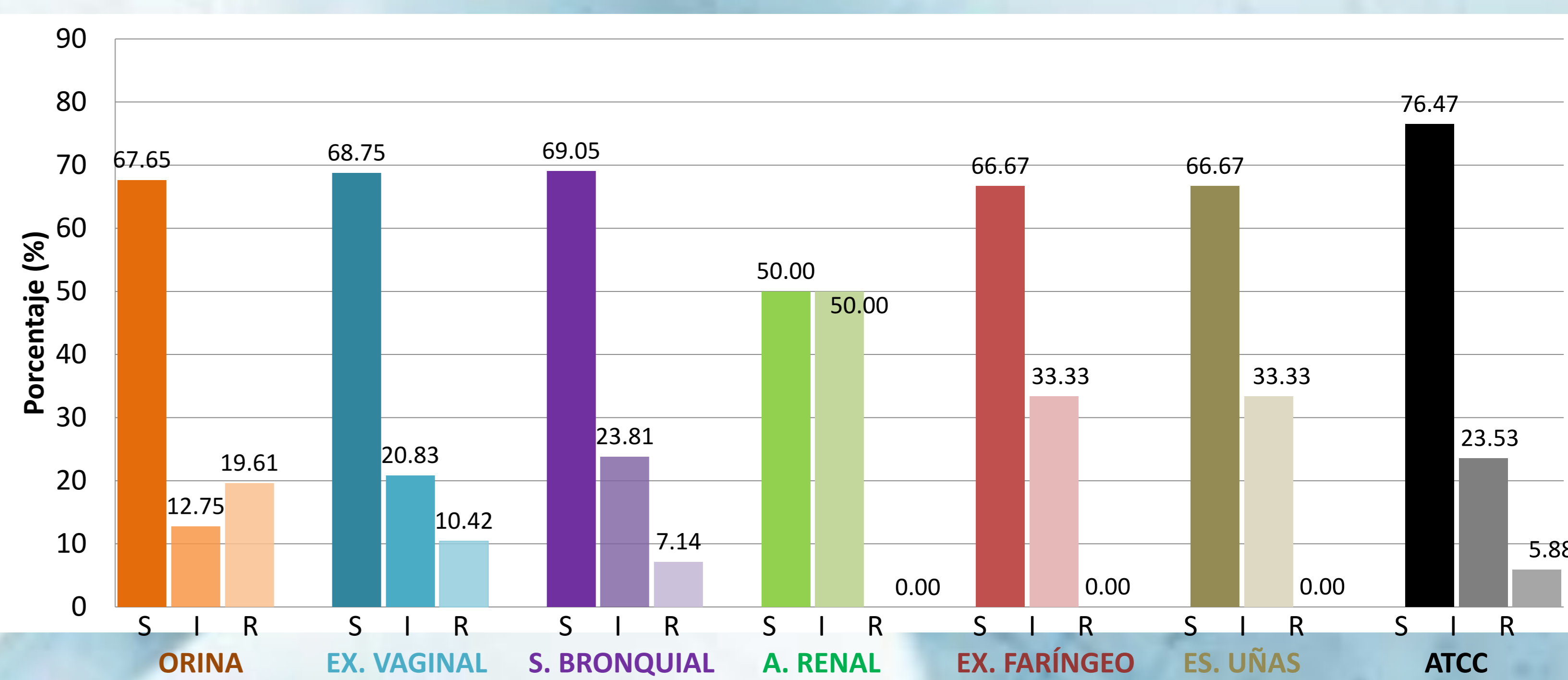


Figura 3. Sensibilidad obtenida por espécimen clínico

CONCLUSIONES

- Los antimicóticos más efectivos contra las especies de *Candida* aisladas fueron la 5-Fluorocitosina y el Ketoconazol con un 94.4% y 91.6% de sensibilidad respectivamente.
- El 55% de las cepas de *C. glabrata* fueron resistentes a Anfotericina B.
- Por otra parte *C. albicans* fue sensible a la mayoría de los antifúngicos probados, excepto para el Itraconazol, donde un 75% de las cepas presentaron una susceptibilidad intermedia.

BIBLIOGRAFÍA

- Willing B, Engelman E, Hofmann H, Metzger S, Apfalter P, Hirschl AM, Makristani A, Rotter M, Raddatz B, Seibold M. Multicenter comparison of Fungitest for susceptibility testing of *Candida* spp. *Diagn Microbiol Infect Dis* 2002; 44: 253-257.