



***Enfermedades Infecciosas  
y Microbiología***

Órgano de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, AC,  
y del Consejo Mexicano de Certificación en Infectología AC.

<http://www.amimc.org.mx>



**XLII** Congreso Anual de la Asociación  
Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica, AC.

Puebla, Puebla

24 - 27 de mayo de 2017

Centro de Convenciones William O. Jenkins

Indizada en IMBIOMED <http://www.imbiomed.com>

Revista registrada en Latindex, LILACS (Literatura Latinoamericana y de Caribe de la Salud), BIBLIOMEX, CENDS, Secretaría de Salud,  
Subdirección de Investigación IMSS, PUIS, Periódica, Índice de Revistas Latinoamericanas en Ciencias-UNAM; EMBASE, EXCERPTA MEDICA.

**Núm. especial**

VOL.37 SUPLEMENTO 2017

**Septicemia neonatal por *Candida ciferrii*: Presentación de un caso**FLORES-SANTOS ANDRÉS<sup>1,2</sup>; CERDA-RAMOS LAURA<sup>1</sup>; MARTÍNEZ-MARTÍNEZ  
MARÍA GUADALUPE<sup>1</sup>;RUÍZ-GONZÁLEZ JUANA MARÍA<sup>1</sup>; TOVAR-OVIEDO JUANA<sup>2</sup>; AGUILAR-LÓPEZ  
HÉCTOR MANUEL<sup>2\*</sup><sup>1</sup>Hospital Central "Dr. Ignacio Morones Prieto", San Luis Potosí, México<sup>2</sup>Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Autónoma de San Luis

Potosí.

**INTRODUCCIÓN**

La candidemia es una de las presentaciones clínicas de mayor importancia dentro de las infecciones de origen nosocomial causadas por *Candida* spp., en los últimos años se han observado cambios en su epidemiología y en su resistencia a antimicóticos, representando aproximadamente del 15% al 20% de todas las infecciones sanguíneas en los hospitales de países desarrollados. Por lo tanto, es imprescindible poder llegar a un diagnóstico temprano que permita llevar a la identificación correcta y oportuna de la especie en cuestión, de manera que se establezca un tratamiento antimicótico adecuado. *Candida ciferrii* es un hongo oportunista poco común causante de micosis superficiales y onicomicosis, y raramente ha sido aislado como un agente causal de candidemia en neonatos.

**DESCRIPCIÓN DEL CASO**

Paciente masculino recién nacido prematuro, con antecedentes de sepsis neonatal temprana y de neumonía asociada a ventilador por *Acinetobacter baumannii* complex, recibió antibioticoterapia prolongada, indicaciones de ayuno y nutrición parenteral.

Se solicita al Laboratorio de Microbiología hemocultivo y cultivo de punta de catéter a los 28 días de hospitalización. El análisis microbiológico de las muestras se realizó en medios convencionales y se observó crecimiento de colonias de aspecto cremoso, blancas, y de superficie cerebriforme en ambas muestras, cumpliéndose los criterios de Maki para la punta de catéter. Se procedió al estudio fenotípico a través del sistema automatizado VITEK® 2 de bioMérieux, obteniendo las pruebas de identificación bioquímica en ambos cultivos para *Stephanoascus ciferrii* (*Candida ciferrii*), con una concordancia de más del 95% y con un patrón bioquímico característico de la cepa. Presentó sensibilidad a anfotericina B, flucitosina, micafungina, caspofungina, fluconazol y voriconazol. El paciente recibió tratamiento y presentó resolución del cuadro de infección sistémica.

**DISCUSIÓN**

- Las infecciones invasivas por *Candida* spp. actualmente han cobrado relevancia debido a un incremento en el aislamiento de especies no comunes (*Candida ciferrii*).
- Factores de predisposición observados en este paciente fueron la prematurez, bajo peso, la inmunodepresión, el ayuno y la nutrición parenteral prolongados, y la antibioticoterapia.
- La identificación y el estudio de sensibilidad en el laboratorio a través del uso de sistemas automatizados fue fundamental para poder establecer un tratamiento eficaz y oportuno.