



Artículo especial

Recomendaciones para el manejo de la candidemia en neonatos en América Latina[☆]

María E. Santolaya^{a,m,*}, Tito Alvarado Matute^{b,m}, Flavio de Queiroz Telles^{c,m}, Arnaldo Lopes Colombo^{d,m}, Jeannete Zurita^{e,m}, Iris Nora Tiraboschi^{f,m}, Jorge Alberto Cortes^{g,m}, Luis Thompson-Moya^{h,m}, Manuel Guzman-Blanco^{i,m}, Jose Sifuentes^{j,m}, Juan Echevarría^{k,m} y Marcio Nucci^{l,m}

^a Hospital Luis Calvo Mackenna, Universidad de Chile, Santiago, Chile

^b Hospital Escuela, Tegucigalpa, Honduras

^c Hospital de Clínicas Universidade Federal do Paraná, Paraná, Brasil

^d Federal University of São Paulo, São Paulo, Brasil

^e Hospital Vozandes Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito, Ecuador

^f Hospital de Clínicas José de San Martín, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina

^g Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia

^h Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile

ⁱ Hospital Privado Centro Médico de Caracas, Caracas, Venezuela

^j National Institute of Medical Sciences and Nutrition, Tlalpan, México

^k Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú

^l Federal University of Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brazil

^m Latin America Invasive Mycosis Network

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 26 de marzo de 2013

Aceptado el 31 de mayo de 2013

On-line el 11 de junio de 2013

Palabras clave:

Recomendaciones

Manejo

Candidemia

Neonatos

América Latina

R E S U M E N

La candidemia es una de las micosis oportunistas más frecuentes en todo el mundo. El escaso número de estudios epidemiológicos llevados a cabo en América Latina indica que las tasas de incidencia en esta región son mayores que las descritas en el hemisferio norte. A menudo el diagnóstico de la infección se establece tardíamente, lo que afecta el inicio del tratamiento antimicótico. Por esta razón, para el diagnóstico y el manejo de la candidemia está justificada una estrategia más científica, basada en parámetros específicos.

Recomendaciones para el diagnóstico y manejo de la candidemia constituye una serie de artículos preparados por miembros del grupo Latin America Invasive Mycosis Network. Su objetivo es proporcionar las mejores evidencias disponibles para el diagnóstico y el manejo de la candidemia.

El presente artículo, *Recomendaciones para el manejo de la candidemia en neonatos en América Latina*, ha sido redactado con el objetivo de orientar a los profesionales de la salud en el manejo de los neonatos que padecen, o pueden padecer, candidemia.

Mediante la base de datos PubMed se emprendió una búsqueda informatizada de los estudios publicados. Los miembros del grupo revisaron y analizaron exhaustivamente los datos. El grupo también se reunió en dos ocasiones para proponer preguntas, abordar los puntos de vista conflictivos y deliberar sobre las recomendaciones terapéuticas.

Recomendaciones para el manejo de la candidemia en neonatos en América Latina incluye aspectos sobre profilaxis, terapia empírica, tratamiento de la candidemia demostrada, evaluación y seguimiento del paciente después del diagnóstico de candidemia, manejo de los recién nacidos con infección por *Candida* del catéter venoso central y manejo de otras complicaciones.

Este manuscrito es el cuarto de los artículos de esta serie dedicada al diagnóstico y tratamiento de las candidiasis invasoras. Otras publicaciones de esta serie son *Recomendaciones para el diagnóstico de la candidemia en América Latina*, *Recomendaciones para el manejo de la candidemia en adultos en América Latina*, y *Recomendaciones para el manejo de la candidemia en niños en América Latina*.

Véase contenido relacionado en DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.riam.2013.05.012>

[☆] Cómo citar este artículo: Santolaya ME, et al. Recommendations for the management of candidemia in neonates in Latin America. Rev Iberoam Micol. 2013;30:158–70.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: msantola@med.uchile.cl (M.E. Santolaya).

Este artículo está publicado en inglés en este mismo número. Puede encontrarlo en <http://dx.doi.org/10.1016/j.riam.2013.05.012>

© 2013 Revista Iberoamericana de Micología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Keywords:
Recommendations
Management
Candidemia
Neonates
Latin America

Recommendations for the management of candidemia in neonates in Latin America

A B S T R A C T

Candidemia is one of the most frequent opportunistic mycoses worldwide. Limited epidemiological studies in Latin America indicate that incidence rates are higher in this region than in the Northern Hemisphere. Diagnosis is often made late in the infection, affecting the initiation of antifungal therapy. A more scientific approach, based on specific parameters, for diagnosis and management of candidemia in Latin America is warranted.

'Recommendations for the diagnosis and management of candidemia' are a series of manuscripts that have been developed by members of the Latin America Invasive Mycosis Network. They aim to provide a set of best-evidence recommendations for the diagnosis and management of candidemia.

This publication, 'Recommendations for the management of candidemia in neonates in Latin America', was written to provide guidance to healthcare professionals on the management of neonates who have, or who are at risk of, candidemia.

Computerized searches of existing literature were performed by PubMed. The data were extensively reviewed and analyzed by members of the group. The group also met on two occasions to pose questions, discuss conflicting views, and deliberate on a series of management recommendations.

'Recommendations for the management of candidemia in neonates in Latin America' includes prophylaxis, empirical therapy, therapy for proven candidemia, patient work-up following diagnosis of candidemia, central venous catheter management, and management of complications.

This manuscript is the fourth of this series that deals with diagnosis and treatment of invasive candidiasis. Other publications in this series include: 'Recommendations for the diagnosis of candidemia in Latin America', 'Recommendations for the management of candidemia in adults in Latin America', and 'Recommendations for the management of candidemia in children in Latin America'.

This article is also published in English in this issue. It can be found in <http://dx.doi.org/10.1016/j.riam.2013.05.012>

© 2013 Revista Iberoamericana de Micología. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Características epidemiológicas de la candidemia en pediatría

Existe escasa información sobre la epidemiología de la candidemia en la población pediátrica. Un estudio retrospectivo sobre la incidencia de la candidemia en EE. UU. publicado en el año 2000 reportó 43 casos pediátricos (< 18 años de edad) por cada 100.000 ingresos hospitalarios¹⁰³. La mortalidad asociada a la candidemia en niños es generalmente inferior a la de los adultos, oscilando entre 13 y 23%^{31,102,103}.

La candidemia es la tercera causa más común de sepsis de inicio tardío en neonatos de pretérmino^{57,91}. Los resultados de una encuesta mundial (1997-2000) sobre aislamientos de *Candida*, que incluyó hospitales de EE. UU., Canadá, América Latina y Europa, mostraron que *Candida albicans* era la causa más común de infección en todos los grupos de edad investigados (≤ 1 , 2-15, 16-64 y ≥ 65 años), con tasas de infección bastante uniformes en todas las edades⁷³. En los lactantes y en el resto de los pacientes pediátricos (niños ≤ 1 año y de 2-15 años de edad), las especies aisladas más predominantes fueron *C. albicans* y *Candida parapsilosis*; muy pocas infecciones se debieron a *Candida krusei* o *Candida glabrata* (3%). Se ha descrito una mayor mortalidad en neonatos con infecciones causadas por *C. albicans* en comparación con las causadas por otras especies de *Candida*^{16,27,91}: 43% en las candidemias causadas por *C. albicans* comparado con 20% en las causadas por *C. parapsilosis* y 0% de las causadas por *Candida tropicalis*¹⁶. En las candidiasis invasoras la mortalidad es del 24% en las causadas por *C. albicans*, y del 0% en las causadas por *C. parapsilosis*²⁷, y en las ocasiones de sepsis la mortalidad en los casos provocados por *C. albicans* es del 44%, claramente superior al 16% de mortalidad en el caso de *C. parapsilosis*⁹¹.

Datos de América Latina

La información epidemiológica sobre candidemia en niños en América Latina es limitada^{70,76,79}. En un estudio prospectivo de vigilancia en niños y adultos de 23 hospitales de 8 países de América Latina (Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, Honduras, México y Venezuela) llevado a cabo entre noviembre de 2008 y octubre de 2010, 302 de los 752 aislamientos clínicos (40%) se obtuvieron de pacientes menores de 18 años de edad, con una incidencia promedio de 0,98 casos por 1.000 ingresos hospitalarios. De estos 302 episodios de candidemia, 89 (29%) se produjeron en neonatos (≤ 28 días), con una mediana de edad a la presentación de la candidemia de 16 días (rango: 1 a 28 días). En los otros 213 niños (no neonatos), la mediana de edad a la presentación de la candidemia fue de 2 años (rango, 0,2 a 18 años). Las principales especies aisladas en neonatos y niños fueron *C. albicans* (44 y 36%, respectivamente), *C. parapsilosis* (27 y 26%), *Candida tropicalis* (15 y 15%), y *Candida guilliermondii* (5 y 13%) (tabla 1)⁸⁵. La mortalidad global fue del 31% en la población pediátrica: 41% en neonatos, 26% en niños de un mes a un año, 24% en niños de 1 a 12 años, y 35% en pacientes de 13 a 18 años de edad ($p=0,049$ neonatos frente a no neonatos)⁸⁵.

Para caracterizar mejor la candidemia en neonatos y niños se necesitan una serie de datos adicionales. Estos datos incluyen características demográficas, presentación clínica, factores de riesgo, tratamiento, mortalidad, aspectos microbiológicos, sensibilidad a los antifúngicos de las especies aisladas, tipo de población afectada (niños neutropénicos frente a no neutropénicos, pacientes de unidad de cuidados intensivos [UCI] y pacientes no-UCI), distribución de las especies aisladas, epidemiología de los aislamientos resistentes, efectos de la profilaxis sobre la resistencia⁶, mortalidad, resultados a largo plazo (particularmente consecuencias sobre

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3418823>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3418823>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)