

Dr. Humberto Díaz Ponce
Pediatra Infectólogo

Hospital de Pediatría
CMN Siglo XXI, IMSS

From the editors

Editorial



En el escenario clínico, candidiasis invasora ha dejado de ser una enfermedad emergente, es una enfermedad frecuente; en los Estados Unidos de Norteamérica la incidencia anual estimada es de 72-228 casos por millón de habitantes.¹ En México carecemos de esta información epidemiológica puntual; sin embargo, por publicaciones nacionales sabemos que en el Hospital Infantil de México la tasa de candidiasis se ha incrementado de 0.10/100 egresos a 0.47/100 egresos en el periodo comprendido entre 1999 y 2004,² y en el Instituto Nacional de Perinatología, la frecuencia reportada ha sido de 1/221 ingresos en las Unidades de Cuidados Intensivos e Intermedios, entre 2002-2006.³ Por otra parte *Candida albicans*, como especie única continúa siendo el agente etiológico predominante de candidiasis invasora; empero, en décadas recientes otras especies agrupadas como *Candida* no albicans (*C. tropicalis*, *C. krusei*, *C. parapsilosis*, *C. guilliermondii*, *C. glabrata*, *C. famata*, *C. pseudotropicalis*, *C. lusitaniae* y *C. rugosa*) son la causa de más del 50% de los casos; este fenómeno epidemiológico, fue documentado en el Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI.

En este número de la revista se hace constar que la candidiasis invasora es un problema vigente en las salas de cuidados neonatales; los casos descritos tuvieron factores de riesgo para enfermedad invasora por hongos oportunistas, como son antibioticoterapia de amplio espectro, procedimientos invasivos y hospitalización prolongada; además de que dos de los casos fueron pretérmino y con peso menor a 1.5 kg; dos de los tres casos murieron a pesar del tratamiento específico; todo lo cual no es diferente a lo descrito por Benjamin *et al.*⁴ Es por lo anterior que nuestro trabajo como clínicos implica el reconocimiento de la población susceptible de padecer candidiasis invasora, así como realizar el diagnóstico temprano para ofrecer tratamiento oportuno y con ello impactar en la mortalidad ocasionada por esta enfermedad.

Referencias

1. Pfaller MA, Pappas PG, Wingard JR. "Invasive fungal pathogens: current epidemiological trends". *Clinical Infectious Diseases* 2006; 43: S3-S14.
2. Reséndiz-Sánchez J, Moreles-Aguirre JJ. "Factores asociados a mortalidad por fungemias causadas por *Candida* sp. en niños". *Bol Med Hosp Infant Mex* 2007; 64: 91-98.
3. Reyna J, Fragoso A, Ortíz J, Soriano D, Bermúdez G, Plazola N. "Epidemiología hospitalaria de candidiasis neonatal en el Instituto Nacional de Perinatología en un periodo de cinco años". *Enf Inf Microbiol* 2007 27: 110-113
4. Benjamin DK Jr, Stoll BJ, Gantz MG, Walsh MC, Sánchez PJ, *et al.* "Neonatal Candidiasis: Epidemiology, Risk Factors, and Clinical Judgment". *Pediatrics*. 2010 ; 126: e865-e873