

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Sociedad Española de
Infectología Pediátrica

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

12

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: **García Sánchez**

Nombre: **Rubén**

Dirección:

Ciudad: **[REDACTED]**

C.Postal: **[REDACTED]**

Provincia: **[REDACTED]**

Teléfono: **[REDACTED]**

E-mail: **[REDACTED]**

Fax: **[REDACTED]**

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ESTIMACIÓN DE LA INCIDENCIA DE COLONIZACIÓN Y SEPSIS POR CÁNDIDAS Y LOS FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DE SALAMANCA.

Centro de trabajo: UNIDAD DE NEONATOLOGÍA. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SALAMANCA.

Autores: R. García Sánchez, A. Remesal Escalero, L. San Feliciano Martín, M.I. Heras de Pedro, M.F. Benito Zaballos, P. García González, T. Carbajosa Herrero.

Texto: OBJETIVOS: Analizar las tasas de colonización e infección por cándidas en nuestra Unidad, así como los factores de riesgo asociados.

MATERIAL Y MÉTODOS: Se estudiaron 45 recién nacidos pretérmino, con edades de gestación de $29,73 \pm 2,27$ semanas. Durante el primer mes de vida se recogían semanalmente muestras de coprocultivo y urinocultivo para la búsqueda de cándidas, despistaje que se completaba con el rastreo de las mismas en otros cultivos (hemocultivo, catéteres centrales...). Se consideraba colonización la presencia de cándidas en heces u orina sin presentar clínica ni analítica compatible con infección, siendo etiquetada como sepsis la presencia de positividad en cultivos centrales, especialmente si se acompañaba de alteración clínico-analítica. Los factores que se analizaron buscando asociación con la afectación por cándidas fueron: colonización materna, antibioterapia anteparto, peso al nacimiento, semanas de gestación, nutrición parenteral, presencia de catéteres centrales, patología abdominal, antibioterapia de amplio espectro, corticoterapia prenatal, intubación y el tipo de lactancia.

RESULTADOS: 20% de los niños estudiados presentaron colonización por cándidas; de éstos el 77% eran $< \text{ó} = 29$ semanas de gestación y el 100% tenían como antecedentes tratamiento antibiótico de amplio espectro; vías centrales y alimentación parenteral durante tiempo prolongado.

13,3% de los niños estudiados tuvieron sepsis por cándidas, el 100% de ellos con peso < 1200 grs al nacimiento y presencia de vías centrales, intubación, alimentación parenteral prolongada y antibióticos de amplio espectro. El 67% de los niños con sepsis asociaron patología abdominal.

Por orden de frecuencia, tanto en las colonizaciones como en las sepsis, se aisló: cándida albicans, parapsilopsis, glabrata y tropicalis.

CONCLUSIÓN: La afectación por cándidas es un problema frecuente en nuestra UCIN estando asociada a niños de menor edad gestacional y peso al nacimiento, así como al empleo de antibióticos espectro y duración prolongada de catéteres centrales y alimentación parenteral.

Este formato deberá enviarse debidamente cumplimentado como archivo adjunto a la dirección correo electrónico ibercongress@ibercongress.net. **Secretaría Técnica**