XXV Jornadas Nacionales INFECTOLOGÍA

# A PROPÓSITO DE UN CASO

# CANDIDA TROPICALIS UN ENEMIGO POCO COMÚN

Escorche Delgado José G. Royero Addua Cristina

Adjunto de Medicina Interna Adjunto de Infectología Hospital Doctor Miguel Malpica Teléfonos 04124112530/04244024104 Cheogedtheco@gmail.com Consultoriodracristinaroyero@gmail.com

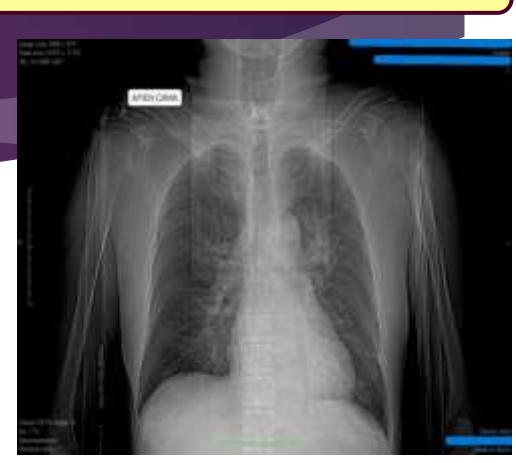
## INTRODUCCIÓN

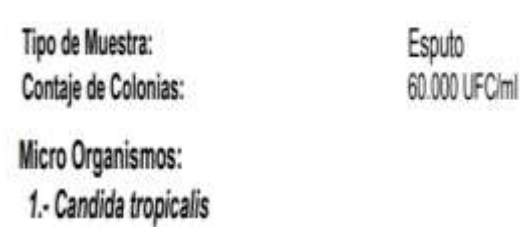
Cándida ha sido documentada como el hongo más común asociado con infecciones nosocomiales debido a sus intervenciones invasivas; Además son las infecciones oportunistas más comunes en pacientes inmunocomprometidos y aquellos con barreras fisiológicas alteradas.

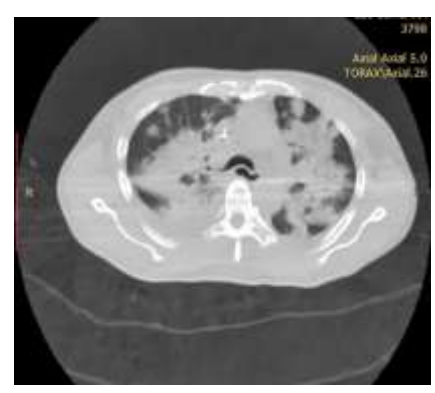
## CASO CLÍNICO

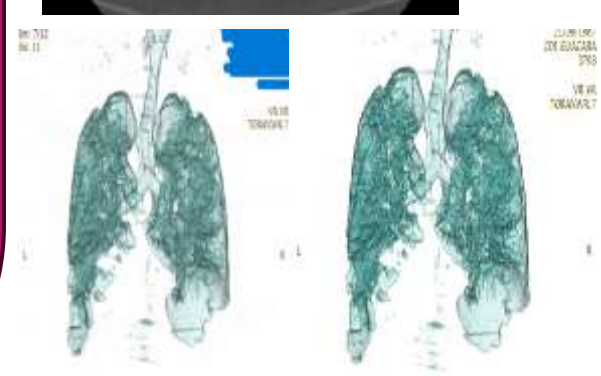
Se trata de paciente masculino de 58 años, con antecedentes de diabetes en tratamiento con insulina glargina, cuyo familiar refiere inicio de enfermedad actual el 26/03/2026 cuando comienza a presentar desorientación y cefalea holocraneana de fuerte intensidad 10/10 que se irradia a cuello concomitantemente, fotofobia, fonofobia que no acalma con AINES por lo cual es llevado al centro.

Evolución: Paciente que a las 48 horas de ingreso comienza a presentar fiebre de 38.5 °C, y tos productiva, motivo por el cual se indican paraclínicos, radiografía de tórax donde se evidencia un patrón intersticial a predominio izquierdo. Se inicia antibioticoterapia empírica con cefepime más claritromicina y se realiza cultivo de esputo de esputo, a las 72 horas se recibe resultado donde se evidencia cándida tropicalis y se inicia antifúngicos con voriconazol, paciente que se lleva a realización de tac de tórax evidenciándose focos de consolidación bilateral con derrame pleural bilateral a predominio derecho, y desplazamiento de mediastino hacia la izquierda, posteriormente se modifica antifúngico anfotericina b liposomal sin mejoría.







## DISCUSIÓN

La Cándida tropicalis es una de las cepas más virulentas que en este paciente desarrollo sensibilidad in vitro de voriconazol, pero no in vivo, ocasionando sepsis

## CONCLUSIONES

La Cándida tropicalis es una afección poco común pero que ante la sospecha de micosis profunda debe tomarse en cuenta, siendo un gran desafío para médicos internistas, infectologos e intensivistas debido a sus dificultades para aislamiento microbiológico y su multirresistencia.

## REFERENCIAS BILIOGRÁFICAS

1) Umamaheshwari S., M. N. Sumana Análisis retrospectivo sobre la distribución y el perfil de susceptibilidad antifúngica de Candida en muestras clínicas: un estudio del sur de la India. https://www.frontiersin.org/ Disponible en https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2023.1160841/full Publicado el 11 de mayo del 2023, Consultado el 01/04/2026

2) L. M. de Souza. L. Furlaneto, C. Furlaneto Adhesión y formación de biopelículas por el patógeno oportunista Candida tropicalis: ¿qué sabemos?. https://cdnsciencepub.com/ Disponible en https://cdnsciencepub.com/doi/10.1139/cjm-2022-0195 Publicado 06 de junio del 2023. Consultado 01/04/2026

3) Organización Panamericana de la Salud, VENEZUELA Vigilancia de la candidemia, 2022-2025, https://www.paho.org/ Disponible en https://www.paho.org/sites/default/files/2026/03/2026-cde-candidemia-perfiles-pais-venezuela-es.pdf Publicado el 26 de febrero del 2026. Consultado el 04/04/206

© 2026 [ESCORCHE DELGADO JOSÉ G., ROYERO ADDUA CRISTINA] et al. Todos los derechos reservados. Este trabajo, incluyendo su diseño, metodología, datos originales y conclusiones, es propiedad intelectual exclusiva de sus autores y de la Sociedad Venezolana de Infectología. Queda estrictamente prohibida la reproducción, distribución, fotografía o difusión total o parcial de este contenido en cualquier medio físico o digital sin la autorización previa y por escrito de los autores principales.