

PRESENCIA DE DIFERENTES TIPOS DE CANDIDIASIS EN PACIENTES
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA
DE SANTAFE DE BOGOTA ENTRE 1998 - 1999

COLEGIO UNIVERSITARIO COLOMBIANO
COLEGIO ODONTOLOGICO COLOMBIANO

Espitia S., Hernández P., Pardo X., Puentes J., Sierra B.* , Villamizar C.** , Revelo I.***

RESUMEN

El estudio de la patología tiene como propósito darle importancia a los diferentes tipos de afecciones que se manifiestan mediante alteraciones, tanto a nivel físico como del sistema interno. Teniendo en cuenta que cada una de las diversas patologías son de suma importancia, en el manejo clínico que se ha encargado de catalogar las enfermedades más frecuentes como las más importantes sin tener en cuenta que muchas de sus manifestaciones nos están alterando acerca de la presencia de otra enfermedad, que también es importante.

Tal es el caso de la candidiasis que es catalogada como una enfermedad oportunista y que en la mayoría de los casos no se le presta la importancia que requiere, ya que siendo un signo de una enfermedad de mayor agresividad como SIDA y cáncer no se le presta atención a tiempo.

Se ha querido dar a conocer por medio de este estudio, que la candidiasis no es una patología que se defina a nivel hospitalario, como un diagnóstico único y/o primario; y es aquí cuando se cae en el error de ignorar y desconocer que siendo dicha patología muy importante también existen otros tipos de candidiasis que pueden generar un mayor riesgo para el bienestar del individuo.

El propósito de este estudio fue revisar historia clínicas en el Hospital Universitario de la Samaritana de Santafé de Bogotá entre 1998 - 1999 determinando los diferentes tipos de candidiasis, según género, edad, localización anatómica de la lesión, servicio hospitalario tipo de muestra, tipo de examen y diagnóstico.

INTRODUCCION

Se ha realizado estudios acerca de la incidencia de la candidiasis a nivel internacional y han sido escasos a nivel nacional, específicamente en Santafé de Bogotá en el hospital de la Samaritana. Los estudios evalúan el tipo de candidiasis, la edad del paciente y el manejo clínico de la misma, por eso cabe plantear los siguientes interrogantes: ¿Cuál es el tipo de candidiasis que se presenta con mayor frecuencia?, ¿En qué género se presenta más y porque?, ¿Qué edades son más frecuentes?. No existen estudios acerca de la presencia de candidiasis que nos permita hacer un seguimiento respecto al

Al manejo hospitalario de dicha patología.

Como estudiantes de odontología y futuros profesionales de la salud, es importante conocer cual es el manejo actual de la candidiasis a nivel hospitalario, pues las micosis orales en especie la candidiasis, constituyen en la actualidad una de las patologías más frecuentes en la práctica estomatológica.

Además de su frecuencia la candidiasis posee un enorme valor clínico ya que puede ser la primera manifestación de diferentes procesos locales o generales

*Estudiantes de X semestre del Colegio Odontológico Colombiano, Colegio Universitario Colombiano.

** Cirujano, Patólogo, Implantólogo oral.

***Magistra en Administración en Salud.



Deficitarios o patológicos como la infección por el virus de VIH y es deber nuestro poder identificar y dar un adecuado manejo clínico a estas patologías.

Además permitirá a la institución hospitalaria conocer la incidencia de candidiasis que se presenta en consulta.

La investigación presente ilustrar los casos clínicos y el manejo que se le da a la candidiasis en el Hospital la Samaritana de Santa Fe de Bogotá entre 1998 – 1999.

MATERIALES Y METODOS

El estudio fue tipo descriptivo. Se tomo de 14.914 historias clínicas pertenecientes al Hospital Universitario de la Samaritana entre 1998 – 1999 de las cuales se tomaron 22 historias clínicas como nuestra porque eran las que presentaban diagnóstico de candidiasis.

Las variables a tener en cuenta fueron el género, edad, localización anatómica, el servicio hospitalario, el diagnóstico primario, el tipo de nuestra y el examen realizado.

La recolección de datos fue obtenida mediante el instrumento utilizado por el laboratorio clínico del servicio de microbiología del Hospital Universitario de la Samaritana.

Para realizar esta investigación se contó con la colaboración del Dr. Fernando Martínez Wilches Director Administrativo y Financiero de la Gobernación de Cundinamarca, a quien se le solicitó su mediación para el ingreso al Hospital de la Samaritana ya que dicho Hospital por ser un establecimiento que brinda educación a estudiantes que adelantan sus prácticas

de pre y post grado en la áreas médicas, ofrecía mayor interés para el propósito de esta investigación.

A nombre de la Universidad se elaboró una carta de presentación la cual fue dirigida al Subdirector Científico del Hospital de la Samaritana. Al obtener la aprobación de ingreso al hospital se posibilitó la comunicación con el Dr. Edgar Pabón Carvajal Subgerente Científico de dicha institución el cual prestó toda su colaboración para el desarrollo de este trabajo permitiendo el acceso a los diferentes departamentos del Hospital Universitario previa presentación del protocolo aprobado.

El primer Departamento visitado fue el laboratorio clínico y de Bacteriología dirigido por la Dra. Gloria Neyra quien hizo un gran aporte a la investigación teórica. Posteriormente gracias a la colaboración del Dr. Alfonso Escobar se logro la autorización para el acceso a la unidad de cuidados intensivos.

Finalmente gracias a la mediación del Dr. Escobar se pudo tener acceso a las historias clínicas de los pacientes diagnosticados con candidiasis las cuales fueron obtenidas del Departamento de Estadística de la Institución.

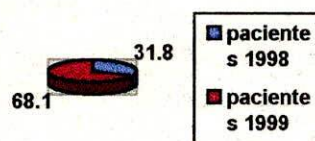
Análisis Estadístico: Se utilizó la estadística descriptiva con medida de tendencia central tipo porcentaje, tipo pastel con la ayuda de un programa de computador tipo excell.

RESULTADOS

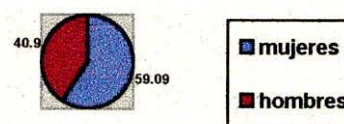
Los 22 pacientes con diagnósticos de candidiasis se encontraron distribuidos así: para el año de 1998 un número de 7 pacientes para un porcentaje de 31.8% y

para 1999 un número de 15 pacientes par 68.1%

AÑO DE ESTUDIO

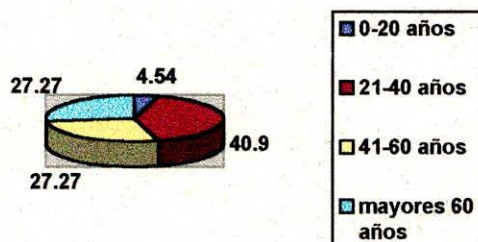


DISTRIBUCION DE CANDIDIASIS SEGÚN EL GENERO



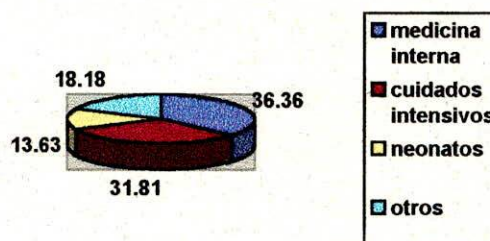
Respecto a la edad la candidiasis se presentó en primer lugar entre 21 a 40 años en un número de 9 pacientes 40.90% seguido por las edades entre 41 a 60 años y mayores de 60 años en un número de 6 pacientes 27.27% cada uno y de 0 a 20 años 1 paciente 4.54%

EDADES PROMEDIO DE PACIENTES CON CANDIDIASIS



El servicio Hospitalario inicial en que los pacientes fueron atendidos en su orden : Medicina interna 8 pacientes 36.36% Cuidados intensivos 7 pacientes 31.81% otros con 4 pacientes 18.18% y neonatos 3 pacientes 13.63%

SERVICIO HOSPITALARIO

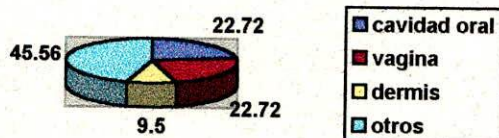


Según el género se presentaron 13 mujeres 59.09% y 9 hombres 40.9%

La localización anatómica más común en la que la candidiasis se presento fue en cavidad oral con 5 pacientes 22.72%,

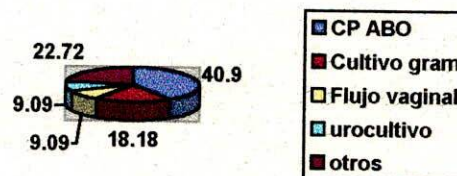
seguido por la vagina con 5 pacientes 22.72%, dermis 2 pacientes con 9.50% y otros 10 pacientes 45.56%

LOCALIZACION ANATOMICA DE LA LESION



de cepas y antibiogramas) 9 exámenes 40.9%, de cultivo gram 4 exámenes 18.18%, de flujo vaginal 2 exámenes 9.09% de urocultivo 2 exámenes 9.09% y otros exámenes practicados 15, 22.72%

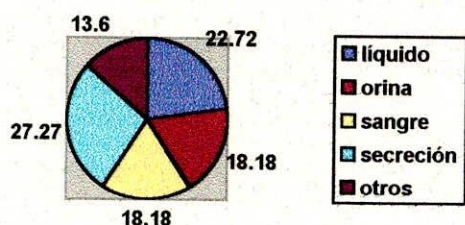
TIPOS DE EXAMENES



De acuerdo al tipo de muestra usado para el diagnostico de candidiasis los resultados fueron:

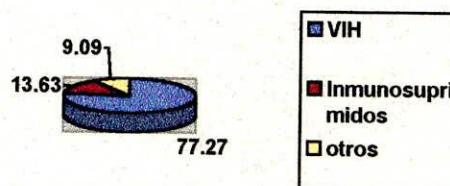
5 muestras de líquidos 22.72%, 4 muestras de orina 18.18%, 4 muestras de sangre 18.18%, 6 muestras de secreción 27.27% y otras muestras con 3 pacientes 13.60%

TIPO DE MUESTRAS DEL LABORATORIO



Según el diagnostico primario se presento con mayor frecuencia VIH (SIDA) en 17 pacientes 77.27%, Inmunosuprimidos 3 pacientes 13.63%, 2 pacientes con otros diagnósticos 9.09%

DIAGNOSTICOS PRIMARIOS

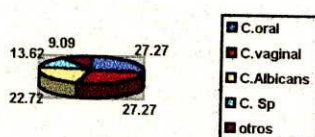


Según tipo de examen utilizado los resultados fueron: de CPABO (Examen

Para el diagnostico de candidiasis los resultados fueron: candidiasis oral 6

pacientes 27.27%, candidiasis vaginal 6 pacientes 27.27%, *Candida albicans* 5 pacientes 22.72%, *Candida sp* 3 pacientes 13.62% y otros 2 pacientes 9.09%

DIAGNOSTICOS DE CANDIDIASIS



DISCUSION

La candidiasis se constituye hoy en día como una enfermedad oportunista la cual está relacionada con diversos factores externos del medio ambiente y algunos internos del paciente.

En esta investigación se observó que la tasa de incidencia en cuanto a la edad de candidiasis de todo tipo se presentaba en pacientes entre 21 a 40 años equivalente a 40.9%. Sin embargo, Reguezzi en 1995 reporta que la tasa de incidencia por edad está relacionada con pacientes ancianos y lactantes.

En los pacientes observados en el estudio se determinó que la incidencia de candidiasis era mayor 80%, en pacientes con HIV positivo la cual a su vez se relaciona con la edad y a que entre 21 a 40 años el individuo presenta mayor actividad sexual, lo cual está relacionado con los estudios realizados por Wood, n. En 1991.

En cuanto a su localización el estudio demostró que la candidiasis se localiza

con mayor frecuencia a nivel cavidad oral 22.7% y vagina 22.7%, debido a que estas mucosas ofrecen las mejores condiciones para la proliferación de la *Candida albicans*, resultados similares han sido reportados por Pontón el 1996.

Respecto al género el estudio reportó un leve incremento de la candidiasis en mujeres 59.09%, frente a los hombres 40.90% lo cual puede estar relacionado con el alto índice de candidiasis vaginal. Reguezzi en 1995, reporta resultados similares y los atribuye a aspectos relacionados con higiene y mal nutrición.

En este estudio el tipo de examen utilizado para detectar la *Candida albicans*, el CPABO (Examen de cepas y antibiogramas), fue el más utilizado en comparación a la técnica convencional de cultivo en Agar sangre y Agar harina de maíz reportada por Reguezzi en 1995 y las pruebas serológicas para detectar hongos reportados por Basualdo en 1996.

El tipo de muestra escogido para realizar el diagnóstico diferencial en este estudio fue orina 18.18% lo cual está relacionado con la presencia de candidiasis vaginal en los pacientes del estudio. Basualdo en 1996 reporta la presencia de levaduras y pseudohifas micóticas en muestra de orina confirmaron la presencia de candidiasis y descartaron la de otros hongos.

Para finalizar el estudio, hay que recordar que las lesiones con *Candida* son en muchas ocasiones la primera manifestación por VIH o de enfermedades que comprometen sistemáticamente a los pacientes, lo cual debemos tener en cuenta en la futura práctica profesional.

CONCLUSIONES

- La edad en que se observó la mayor incidencia fue entre 21-40 años.
- La presencia de candidiasis según el género fue mayor en mujeres.
- Las muestras necesarias establecer el diagnóstico de candidiasis fueron obtenidos principalmente por secreciones.
- La incidencia de candidiasis oral a nivel hospitalario presentó una baja incidencia.
- El CP ABO (Examen de cepas y antibiogramas) demostró ser el más utilizado para el diagnóstico de candidiasis.
- El diagnóstico primario asociado a candidiasis más relevante fue en pacientes con VIH positivo.

BIBLIOGRAFIA

BASUALDO, JUAN ANGEL.
Microbiología Biomedica, Editorial,
Atlante Buenos Aires 1996. Pag 489-
492

CANON, R.D.HOLMES, A.R.
MASON, A.B. MONK B.C.Oral
Cándida: Clearance Colonización Or
Candidiasis. Universiti Of Otago. Abril
27, 1995 Pag 1152-1161.

CEBALLOS A. AGUIRRE, J.M.
ECHEBARRIA M.A.CEBALLOS, L.
Prevalence and distribution of Oral
Candidiasis in patients with AIDS.
Medicina Oral. Vol. 1, 1996. Pag 6-10

ENWONWU. CIRIL O. MEEKS,
VALLI L. Oral Candidiasis, HIV, and
Saliva Glucocorticoids. American
Journal of Pathology. Vol. 148 No 4
Abril 1996 Pag 1313- 1318

GRUBER, ANDREAS, LUKASSER,
ELIZABETH. Human

Immunodeficiency Virus type 1 gp 160
and gp 41 Binding y/o Cándida Albicans
Selectivel y Enhances| Candidal
Virulenci In vitro. The Journal of
Infectious diseases. Vol. 177 1998 Pag.
1057 a 1063.

PONTON, J. BIKANDI, J.
MORAGUES M.D. ARDILA, M.C y
OTROS. Reactivity of cándida albicans
Gerem Tubes With Salivari Secretory
IgA. J. Dent Res. Diciembre 1996. Pag
1979- 1985.

Q.N. MYRVIK. Bacteriología y
Micología medica Editorial
Interamericana S.A México 1991.