

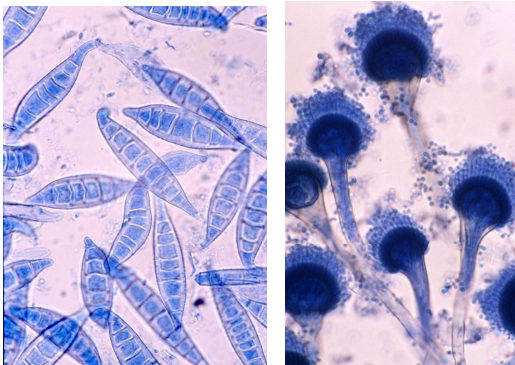
DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES FÚNGICAS EN EL HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU

Las infecciones fúngicas pueden causar un gran número de entidades clínicas con manifestaciones variadas, que dependen del lugar de la infección y del tipo de paciente. Utilizando como criterio el alcance en profundidad de estas afecciones, pueden clasificarse en superficiales, cutáneo-mucosas, subcutáneas y profundas (endémicas y oportunistas).

Son las **micosis profundas oportunistas** las que han adquirido un protagonismo especial en los últimos años, tanto por su gravedad como por las dificultades existentes para realizar un diagnóstico precoz y un tratamiento temprano. Estas infecciones son una causa creciente de morbilidad y mortalidad en los **pacientes oncohematológicos** y en los **pacientes receptores de trasplantes de progenitores hematopoyéticos**, debido a los diferentes factores de riesgo que concurren en estos pacientes.

En este sentido, el estudio SEIFEM 2004 (Sorveglianza Epidemiologica Infezioni Fungine nelle Emopatie Maligne), que incluye la revisión de pacientes tratados entre 1999 y 2003, indica que:

- (1) En pacientes con neoplasias hematológicas, el **64%** de las enfermedades fúngicas invasoras fueron causadas por mohos: en el 94% de casos el agente causal fue *Aspergillus*, en el 4% fue *Glomeromycotas* (antiguos *Zygomycetos*) y *Fusarium*, y en el 2% restante por otros hongos filamentosos. Por otra parte, las levaduras fueron la causa del **36%** restante de enfermedades fúngicas invasoras en dichos pacientes, siendo las diversas especies de *Candida* los agentes mayoritarios (91%).
- (2) En pacientes receptores de trasplantes de progenitores hematopoyéticos, el **75%** de casos de enfermedades fúngicas invasoras fueron por mohos y el **25%** restante por levaduras.



Sin el tratamiento adecuado la mortalidad de la infección fúngica sistémica es muy alta. Los costes de hospitalización que este tipo de infecciones genera, además, las convierte en entidades de gran transcendencia en la práctica diaria en el medio hospitalario.

DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES FÚNGICAS EN EL HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU

Por otra parte, en muchos casos la eficacia del tratamiento antifúngico está más condicionada por factores propios del paciente (neutropenia, tratamiento con corticosteroides, etc.) y por los daños orgánicos concretos causados por los hongos en el desarrollo de la micosis invasora, que por la propia sensibilidad *in vitro* del hongo al anti fúngico.

Es por ello que la **identificación precoz y correcta** del agente causal y la **selección de la terapia antifúngica** más adecuada para cada paciente, son aspectos críticos para el buen manejo de los pacientes.

Bibliografía: (1) *Haematologica* (2006) 91:1068-1075
(2) *Clin Infect Dis* (2007) 45:1161-1170

La sección de Microbiología del Laboratorio clínico del Hospital Sant Joan de Déu cuenta con una **Unidad de Micología** con una sólida experiencia en el diagnóstico de infecciones fúngicas. Nuestra actividad está centrada en el cultivo de las diferentes muestras, el aislamiento y posterior identificación de levaduras, dermatofitos y otros hongos responsables de micosis sistémicas y en la evaluación de la sensibilidad *in vitro* a los diversos antifúngicos. Nuestros principales objetivos son:

- 1.- Precedir el resultado del tratamiento en una infección invasiva determinada
- 2.- Optimizar la terapia en los pacientes con micosis invasoras
- 3.- Establecer los patrones de sensibilidad en nuestro entorno sanitario (centro y región)
- 4.- Evaluar la actividad de productos antifúngicos de nueva aparición

Puede contactar con nosotros si desea más información o quiere remitirnos alguna muestra para su análisis:

Sr. Josep Alayeto, Dra. Teresa Juncosa, Dr. Amadeu Gené
Unitat de Micologia, Secció de Microbiologia clínica
Laboratori clínic – Hospital Sant Joan de Déu
Pg. Sant Joan de Déu, 2 – 08950 Esplugues de Llobregat
laboratori@hsjdbcn.org - Tel. 93.253.21.10

DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES FÚNGICAS EN EL HOSPITAL SANT JOAN DE DÉU

Información sobre condiciones de envío:

1.- Datos necesarios:

Centro remitente, dirección postal y CIF

Referencia de la muestra

Persona de contacto (nombre, teléfono, email)

2.- Condiciones de envío:

Muestra clínica para cultivo: en recipiente estéril.

Cepa previamente aislada de muestra clínica o ambiental para identificación: en el medio de cultivo correspondiente y en un recipiente que garantice la seguridad durante el transporte.

3.- Precios:

Cultivo e identificación: 25 €

Antifungigrama (método ETEST para Anfotericina, Caspofungina, Flucitosina, Fluconazol, Itraconazol, Posaconazol y Voriconazol): 95 €