

Epidemiology of Candidaemia in Europe: Results of 28-Month European Confederation of Medical Mycology (ECMM) Hospital-Based Surveillance Study

Table 2 Underlying conditions in patients with candidaemia

Underlying conditions ^{a,b}	No. (%) of patients
Surgery	933 (44.7)
Intensive care	839 (40.2)
Solid tumour	471 (22.5)
Haematological malignancy	257 (12.3)
Premature birth	125 (6.0)
Solid organ transplantation	74 (3.5)
HIV infection	63 (3.0)
Burns	29 (1.4)

Table 5 Outcome of 1,942 episodes of *Candida* bloodstream infection at day 30 according to aetiologic agent, underlying conditions and age groups

Parameter	No. of episodes	Percent mortality	<i>P</i> value ^a
Aetiologic agent			
<i>C. albicans</i>	1,090	38.5	0.65
<i>C. glabrata</i>	269	45.0	0.02
<i>C. parapsilosis</i>	263	25.9	<0.001
<i>C. tropicalis</i>	140	41.4	0.42
Underlying condition			
Surgery	892	35.3	0.26
Intensive care	791	42.4	0.02
Solid tumor	442	49.2	<0.001
Haematological malignancy	247	44.9	0.03
HIV infection	61	23.4	0.03
Premature birth	123	26.8	0.02

¿Ha de ser el tratamiento antifúngico precoz?

¿Es fluconazol el tratamiento antifúngico empírico de elección?

¿Cuál es el valor de un BAS + para Cándida?

Paciente crítico con fiebre que no remite y cultivos negativos. ¿Cuándo hay que sospechar infección fúngica? ¿Qué antifúngico iniciar empíricamente?

¿Cuando quitar el antifúngico con cultivo negativo si el paciente no mejora?

¿Es el tratamiento antifúngico la opción final en el tratamiento antiinfeccioso del paciente crítico con fiebre y cultivos negativo?

si la infección fúngica no evoluciona bien ¿cambiar o asociar antifúngico?

¿Cómo diagnosticamos infección fúngica en el paciente crítico?

¿Se diagnostican realmente todas las infecciones fúngicas?

¿Cuánto tiempo mantener tratamiento antifúngico en infección demostrada?

¿Profilaxis antifúngica en neonatología? ¿con qué antifúngico?

¿Cómo rellenar petición para cultivo hongos?

Etc, etc...

SPECIAL EDITION

HUGH JACKMAN

HALLE BERRY



Contra la infección fúngica

2 DVDs

Infección fúngica en el paciente pediátrico

Dr José T Ramos. Servicio de Pediatría. Hospital de Getafe

Aumento de niños con inmunodepresión, aumento de infección fúngica

Diferencias de manejo entre niños y adultos: especies, sensibilidad, etc

Dificultad de diagnóstico en pediatría

Neonatos: infección por catéter, infección focal. Cándida parapsilosis
Profilaxis?

Oncohematología: Diferente incidencia según la enfermedad
Tratamiento empírico en neutropenia febril prolongada
Profilaxis alto riesgo

HIV: Pneumocystis jiroveci

Inmunodeficiencias: Aspergilosis invasoras

Tratamiento: diferentes antifúngicos aprobados según edad
monitorización niveles

Colonización, factores de riesgo y profilaxis de Infección fúngica en el paciente crítico

Dr Ricard Jordá. UCI Clínica Rotger. Palma de Mallorca

Infección fúngica problema emergente en la UCI

Cándida la más frecuente, Aspergillus la más grave

Candiuria

Candidemia 30-50% en UCI. mortalidad 30-50%

Epidemiología:

Candidemia: Albicans (53%), Glabrata, Tropicalis

Candiuria: Albicans, Tropicalis

Diagnóstico difícil:

Colonización frecuente

Diagnóstico no hematológico dudoso

→ ¿prevalencia?

→ ¿profilaxis?

Infección fúngica en el paciente grave no neutropénico

Dr Rafael Zaragoza. UCI Hospital Doctor Peset . Valencia

Incidencia candidemia en UCI y diferente mortalidad según las especies

Diferentes tratamientos según cada tipo de paciente

Mejorar diagnóstico:

Scores

Nuevas técnicas: Ac antimicelio, PCR

Tratamiento.

Resistencias a Fluconazol

Mortalidad relacionada con tratamiento inadecuado

Anidulafungina ¿mejor antifúngico?

Fracaso terapéutico, tratamiento de rescate y combinación de antifúngicos

Dr Marcio Borges. UCI Hospital Son Llatzer. Palma de Mallorca

Paciente de UCI complejo, fracaso multiorgánico

Infección fúngica difícil de valorar, alta mortalidad

Rescate tratamiento antiinfeccioso: antibióticos, antifúngicos

Revisión guías, cambios ¿adecuados?

Tratamiento combinado, no pero....

Desescalonamiento

Actualización en Respuesta a tratamiento antiinfeccioso en paciente graves



Gracias