



## **“IDENTIFICACIÓN DE LEVADURAS AISLADAS DE LOS HOSPITALES DE TALCA Y LINARES.”**

**ISABEL HERRERA CORONADO**

**TECNÓLOGO MÉDICO**

### **RESUMEN**

Dentro de la especie de levaduras que afectan al hombre se encuentra *Candida albicans* que forma parte de la flora normal, por lo cual se le considera un patógeno oportunista. Esta levadura es el principal agente de vaginitis afectando un grupo importante de población femenina de cualquier edad. También es causante de infecciones oportunistas en pacientes que tienen alterados los mecanismos de defensa por diferentes motivos entre los cuales se encuentran aquellas que reciben tratamiento con corticoides, las que padecen de neoplasia, enfermedades del colágeno - vascular, trauma extensivo, etc. y la población que día a día va en aumento los VIH positivos, en resumen las que son neutropénicas, por diferentes motivos. Aparte de la *Candida albicans*, *C. tropicales* es el segundo agente causante de enfermedades invasivas en el ser humano. Es de considerar que en la actualidad están aumentando las infecciones fúngicas no tan solo por especies que comúnmente lo hacían, sino que nos hallamos frente a los denominados hongos patógenos emergentes (*C. tropicales*, *C. lusitaniae*, *C. krusey*, etc.) y aquí hay que considerar al *Saccharomyces cerevisiae* que es conocida como levadura de utilidad industrial para fermentar vino y cerveza y también en las panificadoras. Tal vez la causa de estas infecciones por hongos patógenos emergentes sea el uso indiscriminado de antibióticos de amplio espectro que provoca la remoción de la flora normal bacteriana que juega un rol de barrera mecánica impidiendo la adherencia de las levaduras. Aparte del uso de

antibióticos de amplio espectro, se suma la resistencia que han desarrollado la levadura a la terapia antifúngica establecida y la falta de técnicas apropiadas para determinar la CMI de las drogas antifúngicas para una mejor terapia. De acuerdo a lo dicho anteriormente se han planteado los objetivos del presente trabajo, ya que basándose en un buen aislamiento de la levadura podemos observar las características de la colonia en Agar Sabouraud - dextrosa y de allí decidir que paso se va a tomar. Aquí se han planteado algunas herramientas posibles de utilizar como es el caso del desarrollo del túbulo germinal según foto N° 2 que nos lleva presuntamente a *Candida albicans* y en aquellos casos que la prueba fuera negativa ayudaría un sistema enzimático como es el caso del API, pero aquí algunas veces es necesario confirmar el hallazgo con observaciones de micromorfologías específicas que avalarían los resultados anteriores como fue el caso en el presente trabajo para informar *Saccharomyces cerevisiae* con la observación de las ascosporas según foto N° 3 y además para confirmar a *Candida albicans* tanto por el desarrollo del túbulo germinal como por el sistema API, se dejó en plasma citratado a temperatura ambiente el tiempo suficiente para el desarrollo de clamidioconidio según foto N° 7. En estos sistemas enzimáticos a veces los códigos numéricos que nos conducen a especie no coincide con los resultados obtenidos en laboratorio y aquí es de ayuda la observación de alguna micromorfología para poder dar un diagnóstico de mejor calidad que podría llevarnos a género. Todos estos pasos que he nombrado tienen como finalidad mejorar la calidad del diagnóstico en el área de la micología médica, especialmente en aquellas poblaciones de riesgo para las infecciones fúngicas como es el caso de los inmuno deprimidos y de las mujeres embarazadas, ya que un diagnóstico bien hecho nos conduciría a una terapia con mejores resultados. En la actualidad se ve que estas infecciones podrían estar aumentando por muchas causas entre ellas: un informe poco adecuado por el laboratorio, el uso descontrolado de antibióticos de amplio espectro y si el diagnóstico no es de lo mejor el tratamiento también sería erróneo con lo cual se puede presentar resistencia a los antimicóticos o surgir nuevos agentes causantes de infecciones fúngicas, como es al caso de los hongos patógenos emergentes (*C. tropicalis*, *C. krusei*, *C. pseudotropicalis*, *C. kefyr*, etc.) que poco se sabe de ellos y por lo cual su terapia vendría a ser también diferente al esquema que existe para tratar en la actualidad las

infecciones por levadura. Es importante hacer un buen diagnostico de las levaduras aunque tal vez todavía no sean un problema de Salud Publica, a pesar que nos lleve un tiempo en realizarlo.