

Mariana Pinheiro Alves Vasconcelos¹, Mirella Alves da Cunha¹, Ana Caroline Coutinho Iglecias¹, Rosana Richtmann²

1- Residente do Instituto de Infectologia Emílio Ribas

2- Infectologista do Instituto de Infectologia Emílio Ribas

INTRODUÇÃO

Candida kefyri é um agente descrito em infecção de corrente sanguínea (ICS) em pacientes com doenças hematológicas com neutropenia. Candidemia por *Candida* não *albicans* em pacientes com HIV é uma condição cada vez mais descrita na literatura.

OBJETIVOS

Relatar caso de ICS por *C. kefyri* em paciente com infecção pelo HIV e carcinoma de baço.

METODOLOGIA

Revisão de prontuário de paciente internado na UTI do Instituto de Infectologia Emílio Ribas (IIER) em julho e agosto de 2013.

RELATO DO CASO

U.L., 56 anos, sexo masculino, diagnóstico de infecção pelo HIV em 2008, em uso regular de TARV (CD4 521 e carga viral indetectável). História de desconforto abdominal há uma semana. Ao exame físico, apresentava-se hipocorado, com massa epigástrica palpável. Tomografia de abdome evidenciou esplenomegalia e extensas coleções líquidas periesplênicas. Submetido a esplenectomia de urgência. Anatomopatológico compatível com carcinoma pouco diferenciado. Permaneceu por 21 dias na UTI, em uso de droga vasoativa, presença de cateter venoso central (CVC) e ventilação mecânica invasiva. Por complicações no período pós-operatório associado a choque séptico, fez uso de vancomicina e meropenem. Evoluiu com piora clínica, necessitando de nova abordagem cirúrgica, sendo associado empiricamente micafungina e polimixina B. Após seis dias, evoluiu para óbito, com presença de *C. kefyri* em hemoculturas periféricas

DISCUSSÃO

Candidemia é uma das principais causas de mortalidade por doença fúngica invasiva na era HAART, devido à redução da incidência das micoses oportunistas. *C. kefyri* é um agente pouco descrito como causa de infecção nosocomial, correspondendo a menos de 1% dos casos de candidemia. É relatado principalmente em pacientes com malignidade hematológica e uso prévio de antifúngicos. O paciente apresentava doença neoplásica, cirurgia abdominal, uso de antibioticoterapia de amplo espectro e uso de CVC, fatores de risco bem estabelecidos para ICS por *Candida* spp. Infecção pelo HIV e outras neoplasias não são fatores de risco descritos e não há relato na literatura até então de candidemia por este agente nesse tipo de paciente. Apesar de já haver resistência descrita a equinocandinas, *C. kefyri* é geralmente sensível a todos os antifúngicos utilizados habitualmente, sendo pouco provável que o desfecho para óbito tenha relação com não suscetibilidade ao antifúngico utilizado. Este caso alerta para o reconhecimento de *C. kefyri* como um patógeno emergente de candidemia e para a necessidade de reconhecimento de fatores de risco associados.

REFERÊNCIAS

- 1- Wu Z, Liu Y, Feng X, Liu Y, Wang S, Zhu X, Chen Q, Pan S. Candidemia: incidence rates, type of species, and risk factors at a tertiary care academic hospital in China. *International Journal of Infectious Diseases* 2014;22:4–8.
- 2- Oliveira RB, Atobe JH, Souza SA, Santos DWCL Epidemiology of Invasive Fungal Infections in Patients with Acquired Immunodeficiency Syndrome at a Reference Hospital for Infectious Diseases in Brazil. *Mycopathologia* 2014;178:71–78.
- 3- Bertagnolio S, Gaetano Donati K, Tacconelli E, Scoppettuolo G, Posteraro B, Fadda G, Cauda R, Tumbarello M. Hospital-Acquired Candidemia in HIV-Infected Patients. Incidence, Risk Factors and Predictors of Outcome. *Journal of Chemotherapy* 2004;16:172-178.
- 4- Krcmery V and Barnesz AJ. Non-albicans *Candida* spp. causing fungaemia: pathogenicity and antifungal resistance. *Journal of Hospital Infection* 2002;50:243-260.
- 5- Fekkar A, Meyer I, Brossas JY, Dannaoui E, Palous M, Uzunov M, Nguyen S, Leblond V, Mazier D, Datria A. Rapid Emergence of Echinocandin Resistance during *Candida kefyri* Fungemia Treatment with Caspofungin. *Antimicrobial Agents and Chemotherapy*. 2013;57:2380–2382.
- 6- Weichert S, Reinshagen K, Zahn K, Geginat G, Dietz A, Kilian AK, Schrotten H, Tenenbaum T. Candidiasis caused by *Candida kefyri* in a neonate: Case report. *BMC Infectious Diseases* 2012;12:61:1471-2334.

APOIO

