

**CANDIDIASIS
CEREBRAL EN RECIEN
NACIDO PRE TÉRMINO.
A PROPÓSITO DE UN
CASO.**

Hospital Eva Perón
Granadero Baigorria, Santa Fe.

Autores:

González, María de los Angeles

Trepat, Jorgelina

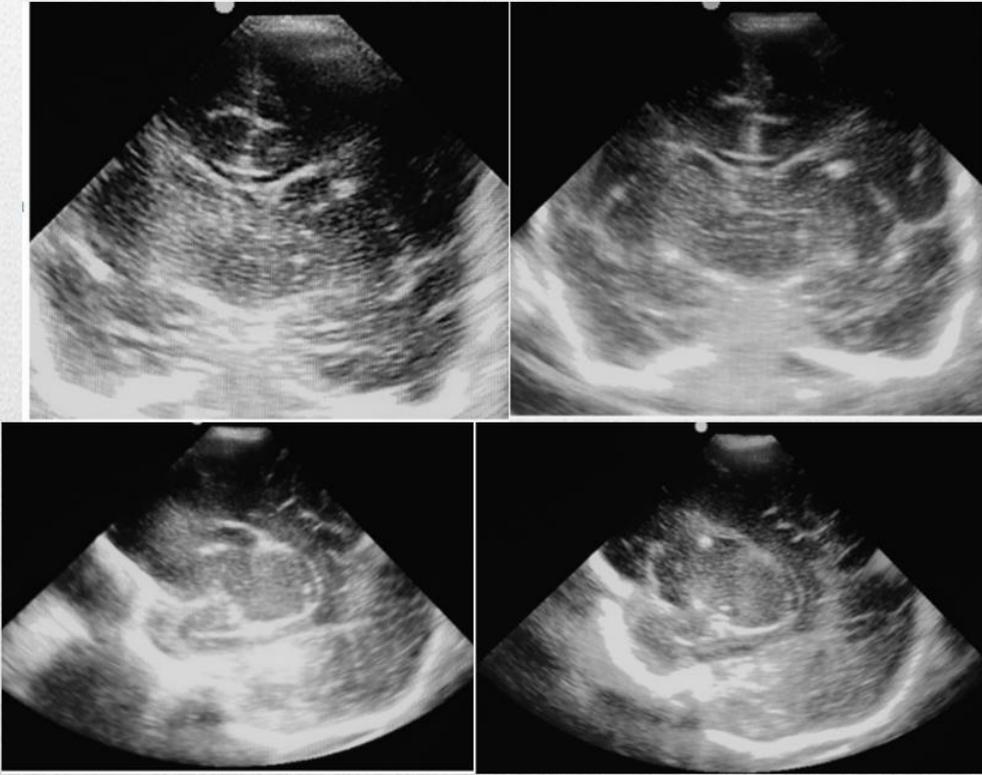
Argañaraz ,Karina

- Se presenta el caso de un recién nacido pre término, parto espontáneo, masculino, 29 semanas de edad gestacional, peso 1.340 grs, Apgar 8/9. Embarazo controlado. Serología negativa para VHI, Citomegalovirus, Toxoplasmosis, Chagas, Hepatitis B y Sífilis.
- Ingresa a sala de Neonatología por Síndrome de Distres Respiratorio y prematurez.
- Durante la internación se diagnostica hemorragia intracraneal grado II, anemia y sepsis a cándida con hemocultivo positivo y punción lumbar negativa a dicho germen.

Presentación del caso

Ecografía transfontanelar

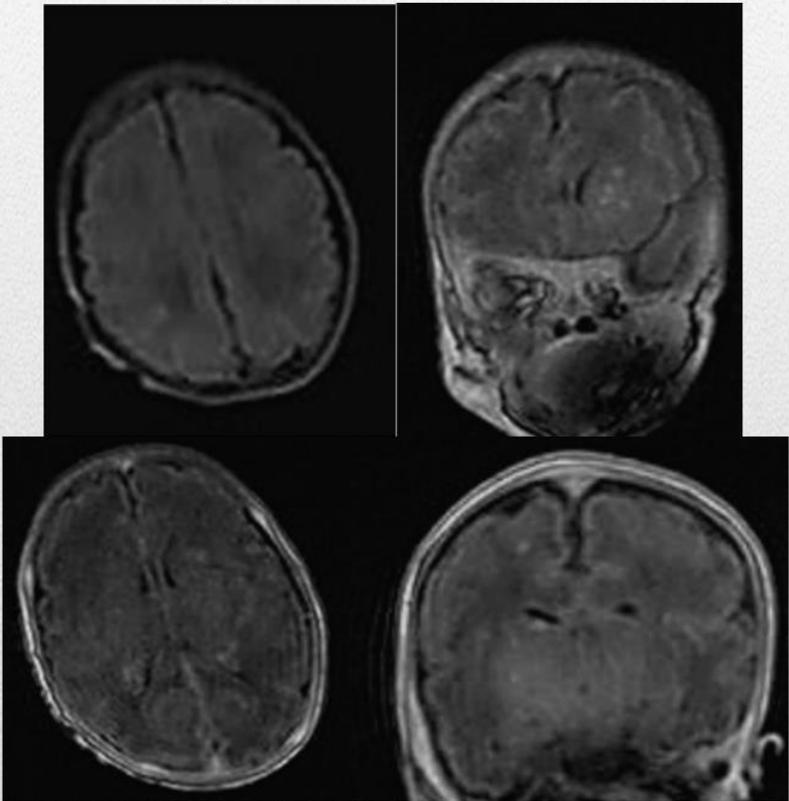
Cortes coronales y parasagitales (a nivel del surco caudo-talámico) que muestran múltiples imágenes nodulares ecogénicas que se ubican a nivel de ganglios basales y periventriculares.



Hallazgos imagenológicos

RMI de encéfalo:

Cortes coronales y axiales T1 con contraste Gadolinio que muestran múltiples lesiones nodulares que refuerzan con el contraste y se ubican a nivel ganglio basal y subcortical, bi-parietal.



Hallazgos imagenológicos

- La candidiasis neonatal es una enfermedad de incidencia creciente en las unidades neonatales, que afecta preferentemente a los recién nacidos de muy bajo peso. La afectación cerebral secundaria a candidiasis sistémica es infrecuente.

Discusión

- La candidiasis sistémica presenta una incidencia anual en recién nacido de muy bajo peso que oscila entre el 1,6 y el 5%. Los recién nacidos pretermino de muy bajo peso al nacer y recién nacidos pre termino extremos presentan una mayor susceptibilidad a infectarse por *Cándidaspp*, condición atribuible a la inmadurez de su sistema inmune, al empleo de procedimientos invasores prolongados, ventilación mecánica , nutrición parenteral , catéter venoso central ,a la transmisión cruzada a través de las manos del personal de salud, a la exposición a diversos medicamentos que favorecen el sobrecrecimiento de hongos (antimicrobianos de amplio espectro, corticosteroides postnatales, antiácidos) y a las probables complicaciones gastrointestinales presentes en este grupo (enterocolitis necrosante, entre otras).

Discusión

- La principal especie implicada en la etiología de las candidiasis sistémicas neonatales es *C. albicans* (52,5%), seguida de *C. parasilopsis* (23,7%) y *C. tropicalis* (7,6%); y en algunos casos (13,6%) no se logra identificar el tipo de *Cándida* responsable de la infección.
- La edad de aparición de estos cuadros se sitúa por debajo de las 5 semanas de vida, considerándose una infección vertical si lo hace antes de los 15 días de vida.
- En un porcentaje variable de las candidiasis sistémicas (10 a 44%) se produce una meningitis confirmada mediante cultivos, alcanzando el 59% si los datos se obtienen de autopsias, dato que refleja la dificultad para aislar *cándidas* en el líquido cefalorraquídeo (LCR).

Discusión

- La afectación cerebral aparece en más del 50% de las candidiasis sistémicas letales de diversas formas: ventriculitis, absceso cerebral, cerebritis, vasculitis con infarto o “bolas fúngicas”. El diagnóstico por imagen mediante ecografía, TC o RM muestra lesiones que pueden ser únicas (y confundirse entonces con fenómenos necróticos, neoplasias, etc.) o múltiples y que hay que diferenciar de lesiones inflamatorias por citomegalovirus, toxoplasma, rubéola; anomalías del desarrollo, neoplasias y malformaciones vasculares.
- La afectación cerebral agrava el pronóstico de la candidiasis sistémica, incrementando la mortalidad; las secuelas neurológicas son constantes, siendo la parálisis cerebral frecuente en los casos publicados.

Discusión

- La candidiasis neonatal es una enfermedad de incidencia creciente en las unidades neonatales, que compromete preferentemente a los recién nacidos de muy bajo peso. La afectación cerebral, infrecuente, que agrava el pronóstico y deja secuelas neurológicas justifica la necesidad de las distintas metodologías que aporta el diagnóstico por imágenes, principalmente a través de la ecografía transfontanelar, herramienta fundamental en el diagnóstico neonatal.

Conclusión
