

D

ACTIVIDAD *IN VITRO* DE ANIDULAFUNGINA FRENTE A AISLAMIENTOS CLÍNICOS DE *Candida spp.*

Córdoba S, Vivot W, Isla G, Bosco – Borgeat ME, Davel G.

Departamento Micología. INEI Dr. C Malbrán, Buenos Aires, Argentina
scordoba@anlis.gov.ar

El tratamiento de la candidiasis sistémica y del torrente sanguíneo es con anfotericina B o fluconazol. El continuo uso de estos antifúngicos posibilitó la selección de nuevas especies menos susceptibles, principalmente a los azoles. La anidulafungina, una nueva equinocandina, tiene potente actividad *in vitro* frente a un amplio rango de levaduras emergentes potencialmente patógenas.

spp. resistentes a fluconazol (CIM ≥ 64 mg/L) fueron inhibidas por anidulafungina, con valores de CIM $\leq 0,5$ mg/L.

La evidente eficacia *in vitro* de anidulafungina en nuestros aislamientos locales, la señala como una potencial alternativa terapéutica para *Candida spp.* resistentes no solo a los azoles, sino también a la anfotericina B.

OBJETIVO

Evaluar y comparar la actividad y eficacia *in vitro* de anidulafungina, anfotericina B, fluconazol, itraconazol y voriconazol, frente a *Candida spp.* aisladas de muestras clínicas.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se estudiaron 200 cepas, 134 obtenidas de hemocultivo y 66 de otros sitios; e incluían 23 cepas resistentes a los azoles y 5 resistentes a la anfotericina B. La concentración inhibitoria mínima (CIM) se determinó según el documento E. Def 7.1.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Las especies más susceptibles a la anidulafungina (CIM₅₀ 0,015 mg/L y CIM₉₀ ≤ 1 mg/L) fueron *Candida albicans* (n=83), *C. tropicalis* (n=36), *C. glabrata* (n=19), *C. krusei* (n=5), *C. haemulonii* (n=3), *C. lusitaniae* (n=3), *C. inconspicua* (n=2), otras (n=13); mientras que *C. parapsilosis* (n=33) y *C. guilliermondii* (n=3) fueron menos susceptibles (CIM₅₀₋₉₀, 1-4 mg/L respectivamente). El 100 % de las cepas resistentes a anfotericina B o voriconazol (CIM ≥ 4 mg/L) y el 90% de las *Candida*