

Candida albicans

Sinónimos

Monilia albicans, *Oidium albicans*.

Tipo

Hongo.

Características

Candida albicans es un hongo dimórfico, es decir, se desarrolla de forma distinta en función de la temperatura de crecimiento, como levadura, normalmente a 37°C en el huésped, y como hongo de aspecto filamentoso, a 25°C en la naturaleza. Perteneció al filo Ascomycota y se reproduce de forma asexual por gemación.

En forma de levadura presenta un aspecto de células redondas u ovaladas, de 3-8 x 2-7 micras de tamaño, agrupadas en pequeños grupos, mientras que, en forma de hongo filamentososo, las células se alargan y se diversifican tomando la apariencia de filamentos, pseudo-hifas o pseudo-micelio.

El dimorfismo le permite evadir los mecanismos de defensa relacionados con la inmunidad celular del huésped. En forma de levadura se comporta como saprofita, conviviendo en simbiosis con el huésped, mientras que, en forma de hongo filamentososo, se comporta como un parásito patógeno produciendo síntomas en el huésped.

Macrocópicamente, en agar Sabouraud crece formando colonias blancas, blandas, cremosas y lisas.

Viabilidad, propagación y transmisión

Reservorio

Humano (microflora de la piel, la cavidad oral, el tracto gastrointestinal, el sistema genitourinario y las heces o las deyecciones del hombre).



[Cultivo de *C. albicans*.](#)

CDC Public Health Image Library (PHIL).



Hospedadores

Humanos.

Dosis infectiva mínima (DIM)

Se desconoce en la actualidad.

Supervivencia ambiental

Sobrevive fuera del huésped, normalmente en zonas húmedas y oscuras.

Formas de resistencia

No presenta formas de resistencia.

Mecanismo de propagación y transmisión

Transmisión endógena por contacto a través de la piel y las mucosas y por inoculación accidental o mordedura.

Es responsable de casos de enfermedad nosocomial.

Vías de entrada

Dérmica. Mucosas. Parenteral.

Distribución geográfica

Mundial.

Actividades laborales con riesgo

Industria de la alimentación. Suministro de agua, actividades de saneamiento, gestión de residuos y limpieza urbana. Hostelería y restauración. Actividades sanitarias y laboratorios.

Efectos en la salud

Grupo de riesgo

2 A ([Anexo II RD 664/1997](#))

Infección

Candidiasis o moniliasis: infección superficial que aparece principalmente en individuos con las defensas bajas, afectando a la piel (intertrigo), a las mucosas (oral, genitourinaria o digestiva) y a las uñas (paroniquia o perionixis). Los síntomas son leves como: enrojecimiento, picazón y malestar. En personas con cáncer, trasplantados o con SIDA la infección puede hacerse sistémica (candidemia), y puede llegar a ser mortal.

Efectos alérgicos

A ([Allergen](#))

La asociación entre *Candida albicans* y alergia es controvertida a excepción de los cuadros alérgicos que con escasa frecuencia se observan en pacientes con colonización o infección cutaneomucosa. Sin embargo, las pruebas de reactividad cutánea con extractos de *Candida albicans* son positivas en un elevado número de personas y las pruebas de provocación bronquial han mostrado reactividad clínica en algunos pacientes. ([Link](#))

Efectos tóxicos

Desconocidos.

Efectos cancerígenos

Desconocidos.

Efectos en la maternidad

M

Candidiasis cutánea congénita (CCC) es una infección intrauterina congénita muy poco frecuente. Se adquiere por vía ascendente desde el tracto genital de la madre y se manifiesta de forma sistémica o cutánea en los seis primeros días de vida.

La candidiasis cutánea neonatal es una infección adquirida durante el parto al pasar

por el canal del parto o posnatalmente; se caracteriza por la candidiasis oral y la dermatitis del pañal. ([Link](#)) ([Link](#))

Prevención y control

Desinfectantes

Hipoclorito sódico al 1%, glutaraldehído al 2%, formaldehído; moderadamente sensible a etanol al 70% (puede ser sustituido por compuestos fenólicos).

Inactivación física

Se inactiva por calor húmedo a 121°C durante al menos 15 minutos.

Antimicrobianos

Anfotericina B, ketoconazol, fluconazol, nistatina y clotrimazol.

Vacunación

NO.

Medidas preventivas generales

Evitar el exceso de humedad y de temperatura en los locales de trabajo.

Orden y limpieza en el lugar de trabajo, limpieza y desinfección de instalaciones, equipos y herramientas.

Guardar la comida en lugares y condiciones adecuadas (refrigeración), no comer en el lugar de trabajo, ni con la ropa o las manos sucias.

Higiene personal, mantener la piel limpia y seca, especialmente en las zonas de los pliegues, lavado de manos después de tocar materiales o elementos potencialmente contaminados. Utilizar ropa de trabajo que permita la transpiración y evite la sudoración excesiva. Cambiarse la ropa o el calzado mojado o húmedo.

No compartir objetos personales, toallas, calzado, equipos de protección individual (guantes).

En hospitales o centros sanitarios, adoptar las Precauciones Estándar.

EPI

Protección de las manos: guantes impermeables para manipular sustancias, pacientes o equipos que pueden estar contaminados.

Protección ocular: gafas de protección o pantalla facial en caso de proyecciones o salpicaduras de material infeccioso.

Seguridad en laboratorio

Nivel de contención 2.

Los principales riesgos son la exposición de las mucosas a gotas y a bioaerosoles, la inoculación y la ingesta accidental.

Los especímenes o muestras más peligrosas son el esputo, lavados bronquiales, heces, orina, tejidos (piel o mucosa), exudados de heridas, líquido cefalorraquídeo y sangre.

Se requieren las prácticas y la contención de un nivel 2 de bioseguridad, evitar el empleo de material cortante o punzante, utilizar cabina de seguridad biológica en aquellas operaciones que impliquen la generación de bioaerosoles, proyecciones o salpicaduras, y utilizar guantes impermeables en el caso de contacto con muestras contaminadas.

Bibliografía/Documentación

1. Public Health Agency of Canada. [Pathogen Safety Data Sheets and Risk Assessment.](#)
2. Institut National de Recherche et de

Sécurité. INRS. [Base d'Observation des Agents Biologiques.](#)

3. Institut National de Recherche et de Sécurité (INRS). [Candidoses](#)
4. J Pontón, MD Moragues, J Gené, J Guarro, G Quindós. [Hongos y actinomicetos alergénicos.](#) Revista Iberoamericana de Micología, Bilbao, 2002.
5. Sánchez-Schmidt JM, et al. [Manifestaciones cutáneas en las candidiasis perinatales.](#) Piel. 2005; 20(9):450-6.
6. Dr. Luis Jasso Gutiérrez. [Infecciones congénitas poco habituales de transmisión vertical.](#) Bol Med Hosp Infant México. 2011; 68(1)7-20.
7. Servicio Riojano de Salud. [Precauciones de aislamiento en centros sanitarios.](#) 2008.
8. Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT). [Notas Técnicas de Prevención.](#) NTP: 376, 473, 539, 625, 689, 700, 802, 822.

Actualizado a 23 de septiembre de 2012