



# Aislamiento de *Candida* sp. en Pacientes con Prótesis Totales y Parcial Removible

MOCTEZUMA-ZÁRATE MARIA DE GUADALUPE; MOCTEZUMA-ZÁRATE L; TOVAR-OVIEDO JUANA\*; ACOSTA-RODRÍGUEZ ISMAEL Y CARDENAS GONZÁLEZ JUAN FERNANDO.

Laboratorio de Micología Experimental/Laboratorio de Microbiología\*, Facultad de Ciencias. Químicas, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, México.



## INTRODUCCIÓN

La etiología de la mucosa oral es muy diversa, por ejemplo *Candida* y otras especies oportunistas pueden provocar enfermedades endógenas, favorecidas por algún factor predisponente como el uso de prótesis dentales (Fig.1), terapias múltiples con antibióticos e inmunosupresores, enfermedades y procesos debilitantes como la diabetes, embarazo, desnutrición y senectud afectando a ambos sexos por igual.



Figura 1. Paciente con prótesis parcial removible

## OBJETIVO

Determinar la incidencia de *Candida* en pacientes con prótesis totales y parcial removible

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio analítico y descriptivo en muestras bucofaríngeas de 125 pacientes en un rango de edad de 45 a 85 años (72 mujeres y 53 hombres) que portaban prótesis total y parcial removible, las muestras se cultivaron en agar Sabouraud dextrosa y agar Biggy-Nickerson a 25°C en un periodo de incubación de 3 a 5 días (Fig. 2).



Figura 2. Cultivos de *Candida* en agar Sabouraud dextrosa y agar Biggy - Nickerson

*Cándida albicans* se identificó mediante la formación de clamidoconidios en agar harina de maíz mas Tween 80 incubando durante 72 hrs. a 25°C y con la prueba de filamentación en suero, donde las colonias se inocularon en 0.5 mL de suero a 37°C por 3 horas (Fig.3).

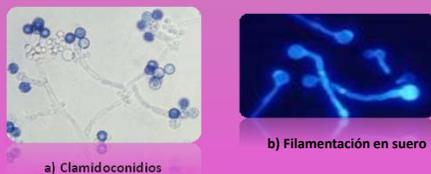


Figura 3. Producción de clamidoconidios (a) y Filamentación en suero (b).

Para identificar otras especies de *Candida* se empleó el API-20C (Fig.4)



Figura 4. API-20C

## RESULTADOS

Se observó que un 89% de los pacientes fue portador de alguna especie de *Candida*, presentándose con mayor frecuencia en el rango de edad de 76 a 85 años. En éste estudio la población femenina fue la que más acudió al dentista por algún tipo de prótesis (Fig.5).

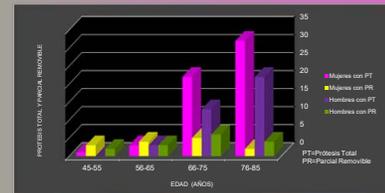


Figura 5. Relación de edad y sexo en pacientes portadores de prótesis total y parcial removible

Las especies de *Candida* que se encontraron con mayor incidencia en los pacientes con prótesis total fueron *C. albicans* (68%), *C. krusei* (8%), (Fig. 6), y en los que portaron algún tipo de prótesis parcial se encontró a *C. albicans* (45%), *C. tropicalis* y *C. glabrata* en un 7% (Fig. 7).

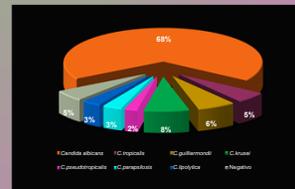


Figura 6. Incidencia de *Candida* en pacientes con prótesis total

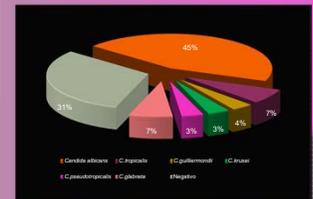


Figura 7. Incidencia de *Candida* en pacientes con prótesis parcial removible

## CONCLUSIONES

1. *Candida albicans* fue la especie de mayor incidencia en los pacientes con prótesis total y parcial removible.
2. No se encontró diferencia significativa en la incidencia de *C. albicans* en pacientes portadores de prótesis totales comparados con pacientes portadores de prótesis parciales.
2. Es mas frecuente el uso de algún tipo de prótesis en la población femenina.
3. El rango de edad con mayor incidencia de *Candida* y uso de prótesis total fue de 76 a 85 años.
4. Las prótesis dentales fácilmente se pueden infectar con especies de *Candida* y constituir un reservorio para el hongo.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Aveldañez A. J., Hernández P.F. y cols. Portadores de *Candida* en la mucosa oral: tipificación de 35 cepas con CHROMagar *Candida*. Med. Int. Mex. 2008; 24(4): 262-6
2. Wilson J. The aetiology, diagnosis and management of denture stomatitis. Brit. Dent. J. 1998; 185:380-4
3. Moreira E, Bernal A. y cols. Asociación entre el Grado Clínico de la Estomatitis Subprotésis y las alteraciones del Epitelio de la Mucosa Palatina. Rev. Cubana Estomatol. 1992; 29(2): 75-80