



## COINFECCIÓN SARS-COV2 Y CANDIDIASIS SISTÉMICA VERTICALES EN RECIÉN NACIDO PRETÉRMINO

Inés Machí Castañer, Marina De la Vega De Carranza, Ana María Gil Fenoy, María Luisa Egea Giménez, María del Mar Guzmán Vizcaino, Tamara Pavón López  
Hospital Universitario Torrecárdenas, Almería

### INTRODUCCIÓN

Hay pocos casos descritos de infección SARS-Cov-2 transmitida vía vertical. Suele producirse en el tercer trimestre y cursa con infección asintomática o moderada. La candidiasis suele transmitirse en el momento del parto, la *C. albicans* es la más frecuente y el riesgo de candidiasis sistémica es muy alto en los recién nacidos de muy bajo peso.

### RESUMEN DEL CASO

RNPT 31 semanas de EG y 1550g  
Madre covid19 positiva y PCR + al nacimiento

Antibioterapia 3 días por sospecha de ITU materna que se descarta + Oxígeno a alto flujo 5 días

empeoramiento clínico

Pruebas analíticas + antibioterapia empírica

Necesidad de ventilación mecánica no invasiva

Se añade anfotericina B liposomal

- Hemocultivo: *C. albicans*
- Estudio de extensión de infección covid19 y cándida:
  - Punción lumbar: leucocitosis, hipoglucorraquia y proteinorraquia sin crecimiento de patógenos
  - Fondo de ojo: coriorretinitis
  - Ecografía cerebral: múltiples bolas fúngicas.
- Resto de pruebas complementarias normales.



→ 10 días: Hemocultivo negativos → 15 días: serología covid19 positiva → 28 días: PCR covid19 negativa

- Mejoría progresiva de las analíticas
- Desaparición de la coriorretinitis
- Persistencia de las bolas fúngicas cerebrales: anfotericina hasta los 40 días → fluconazol oral al alta.
- RMN cerebral a los 53 días de vida: imágenes de candidiasis subaguda y a los 3 meses: disminución clara → se suspende fluconazol.

### CONCLUSIONES Y COMENTARIOS

Las mujeres embarazadas deberían considerarse de alto riesgo para la infección por SARS-Cov-2 tanto por las complicaciones que pueden sufrir ellas como el recién nacido. En cuanto a la candidiasis son una causa importante de morbi-mortalidad en las UCI neonatales, debiendo disminuir los factores de riesgo evitables y buscando activamente en los órganos diana cuando se sospeche infección activa por *candida ssp*. No se han publicado más casos de esta coinfección en neonatos por lo que no tenemos datos comparativos.