Cándida albicans

Méndez Ortiz Eva Citlally

Ingeniería en Farmacobiología

Universidad de la Cañada. Carr. Teotitlán - San Antonio Nanahuatipán Km. 1.7 s/n. Paraje Titlacuatitla. Teotitlán de Flores Magón, Oax., México. C. P. 68540. Tel. 01 (236 37) 2 07 12, 2 07 46, 2 07 47.IF01040030@naxoloxa.unca.edu.mx

RESUMEN

Cándida albicans **es el causante de la candidiasis. Esta enfermedad se típica de la vagina y el pene. No es una enfermedad de transmisión sexual.**

Candida albicans **es un hongo que vive en las zonas húmedas, como son las mucosas, la piel y las uñas.**

ENFERMEDAD

Figura 1. a) Muguet b) Candidiasis cutánea c) Candidiasis genital

CARACTERÍSTICAS

- ***Candida albicans*** **es un hongo dimórfico; además de levaduras y las seudohifas, también puede producir hifas verdaderas. Forma parte de la flora normal de tracto respiratorio superior, gastrointestinal y el tracto genital femenino. Produce colonias blandas de color cremoso con olor a levadura**.

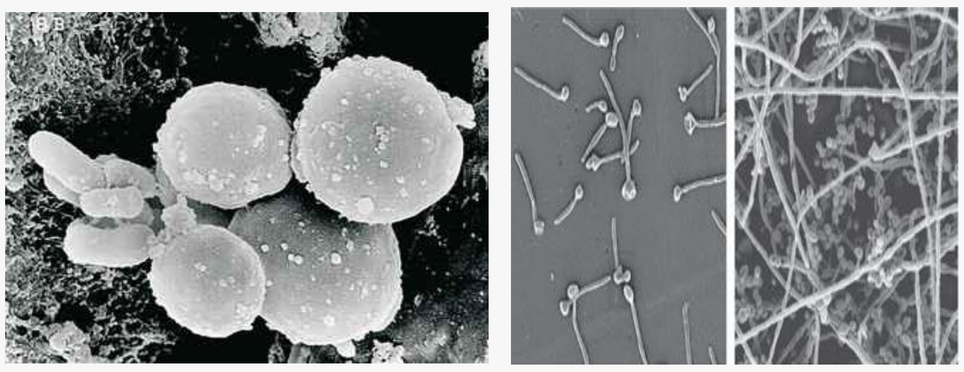


Figura 2. a) Levadura b) Seudohifas e hifas

PATOGENIA

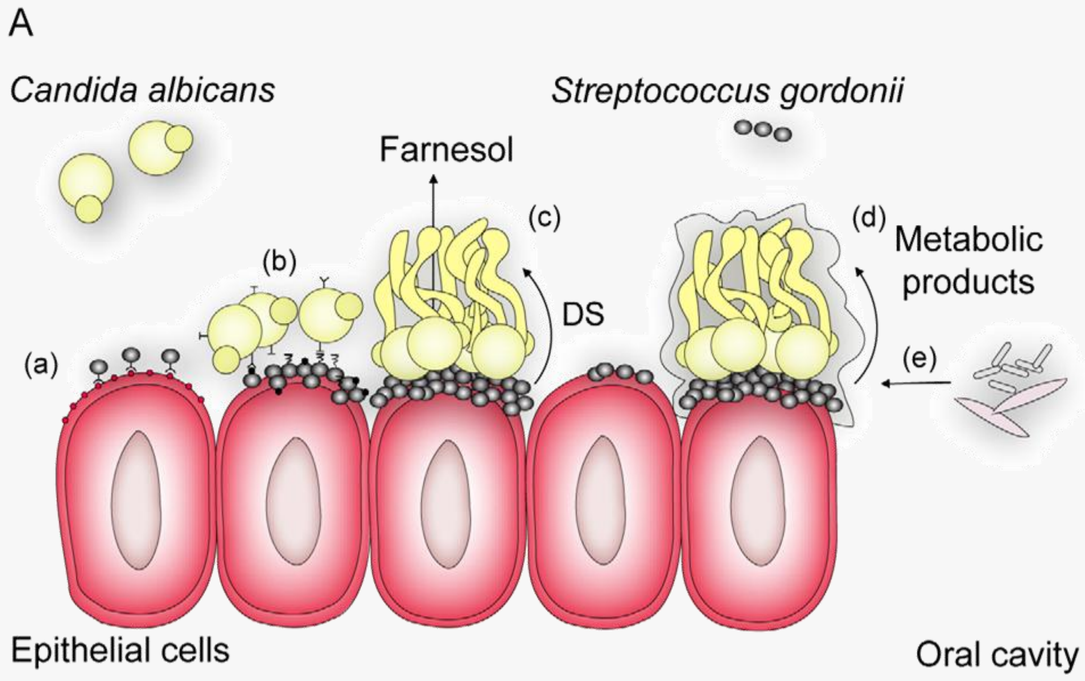


Figura 3. Ciclo de vida de *Candida albicans.*

PRUEBAS DIAGNOSTICAS DE LABORATORIO

Muestra y examen

- **La muestra incluye raspado de lesiones superficiales, líquido cefalorraquídeo, biopsia de tejido, orina, exudados y material respiratorio de catéter intravenoso y frotis.**

Figura 4. a)Exudado b) Biopsia c) Frotis de *cándida*

Cultivo

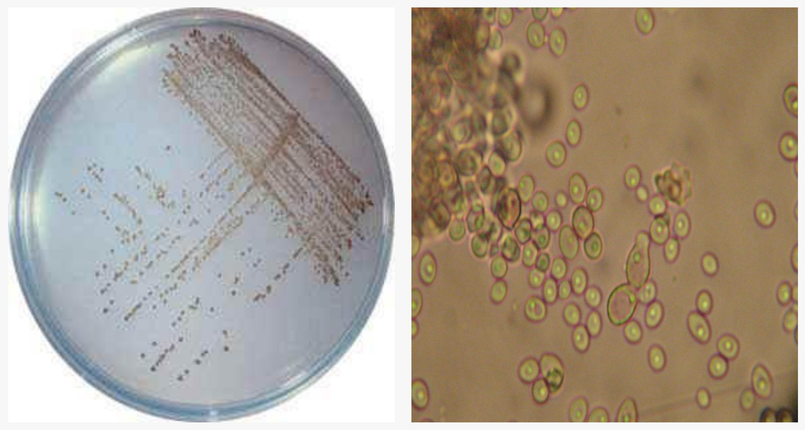
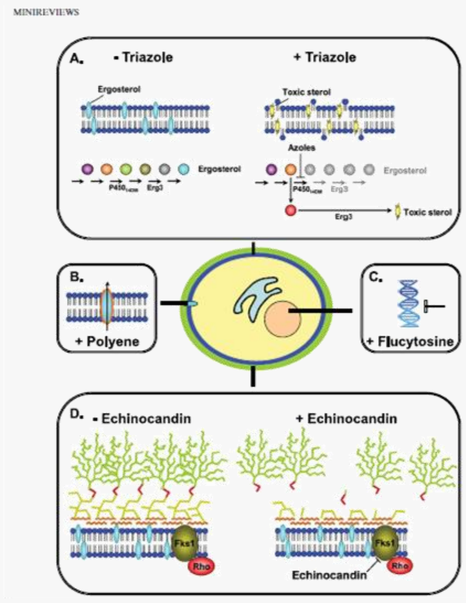


Figura 5. a)Agar Biggy b) Prueba del tubo germinativo

TRATAMIENTO Y PREVENCION

- **Fluconazol .**
- **Clotrimazol o la nistatina.**
- **Ketonazol.**
- **Anfotericina B o fluconazol.**
- **Tratamiento alternativo.**



1.- Morales, D.K. and D.A. 2010Hogan. Candida albicans interaction with bacteria in the context of human healt and disease. *PLoS path*. 6:1-4.
2.- López-Martínez, M. 2010. Candidosis, a new challenge. *Clin. Dermatol.* 28:178-184.
3.- Ramage, G., Mowat, E., Jones, B., Willams, C., and J.ópez-Ribot 2009. *Crit. Rev. Micrbiol.* 35:340-355.