

RESUMO SIMPLES - MICOLOGIA MÉDICA E DOENÇAS INFECCIOSAS

**ASPECTOS CLÍNICOS E EPIDEMIOLÓGICOS DAS INFECÇÕES POR
CANDIDA GUILLIERMONDII: UMA REVISÃO NARRATIVA**

Indiara Silva Carneiro De Almeida (indicarneiro@gmail.com)

Josivan Regis Farias (regis.farias95@gmail.com)

ASPECTOS CLÍNICOS E EPIDEMIOLÓGICOS DAS INFECÇÕES POR
Candida guilliermondii: uma revisão narrativa

A crescente incidência de infecções fúngicas causadas por espécies não-albicans tem despertado interesse nos sistemas de saúde pública, devido às suas particularidades epidemiológicas e limitações terapêuticas. Entre elas, Candida guilliermondii destaca-se como um patógeno oportunista emergente, frequentemente negligenciado e causador de infecções invasivas de corrente sanguínea, além de apresentar perfis variáveis de susceptibilidade antifúngica. Com isso, o objetivo deste estudo é caracterizar os aspectos clínicos, epidemiológicos e terapêuticos associados às infecções por C. guilliermondii. O presente estudo trata-se de uma revisão narrativa sendo utilizado os descritores DeCS/MeSH “Candida guilliermondii”, “Candidiasis”, “Fungal Infections” e “Case Reports”. As buscas foram conduzidas nas bases PubMed, Scopus, Embase e

ScienceDirect. Foram incluídos relatos e séries de casos publicados em inglês, português e espanhol, disponíveis na íntegra e relacionados à infecção humana por *C. guilliermondii*. Excluíram-se revisões, estudos experimentais, duplicados e trabalhos sem confirmação microbiológica da espécie. Diante dos resultados, foram identificados 126 estudos, dos quais 27 atenderam aos critérios de elegibilidade. Os artigos analisados relataram aproximadamente 184 casos clínicos envolvendo candidemia, infecções urinárias, endocardite, peritonite, infecções oculares e acometimentos sistêmicos. Observou-se maior frequência em pacientes imunocomprometidos, neonatos, idosos e indivíduos submetidos a procedimentos invasivos. Em cerca de 41% dos estudos foram descritos perfis de susceptibilidade reduzida aos azólicos, especialmente ao fluconazol. Os principais fatores de risco incluíram uso prolongado de cateteres venosos centrais, antibioticoterapia de amplo espectro e internação prolongada. Portanto, os resultados reforçam a importância do diagnóstico microbiológico preciso, da vigilância epidemiológica contínua e da realização de testes de susceptibilidade antifúngica para definir condutas terapêuticas mais eficazes, especialmente em populações vulneráveis.

Palavras-chave: *Candida guilliermondii*; Candidemia; Resistência Antifúngica.

CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL ASPECTS OF *Candida guilliermondii* INFECTIONS: a narrative review

The increasing incidence of fungal infections caused by non-albicans *Candida* species has attracted growing attention from public health systems due to their epidemiological characteristics and therapeutic limitations. Among these species, *Candida guilliermondii* stands out as an emerging opportunistic pathogen that is frequently overlooked and associated with invasive bloodstream infections, while also exhibiting variable antifungal susceptibility profiles. Therefore, this study aimed to characterize the clinical, epidemiological, and therapeutic aspects associated with *C. guilliermondii* infections. This study

consisted of an narrative literature review using the DeCS/MeSH descriptors “*Candida guilliermondii*,” “Candidiasis,” “Fungal Infections,” and “Case Reports.” Searches were conducted in the PubMed, Scopus, Embase, and ScienceDirect databases. Case reports and case series published in English, Portuguese, and Spanish, available in full text and related to human infections caused by *C. guilliermondii*, were included. Review articles, experimental studies, duplicate records, and studies lacking microbiological confirmation of the species were excluded. A total of 126 studies were identified, of which 27 met the eligibility criteria. The selected articles reported approximately 184 clinical cases involving candidemia, urinary tract infections, endocarditis, peritonitis, ocular infections, and systemic manifestations. A higher frequency of infections was observed among immunocompromised patients, neonates, older adults, and individuals undergoing invasive procedures. Reduced susceptibility to azole antifungal agents, particularly fluconazole, was reported in approximately 41% of the studies. The main risk factors identified included prolonged use of central venous catheters, broad-spectrum antibiotic therapy, and extended hospital stays. The findings highlight the importance of accurate microbiological diagnosis, continuous epidemiological surveillance, and antifungal susceptibility testing to support more effective therapeutic strategies, particularly among vulnerable populations.

Keywords: *Candida guilliermondii*; Candidemia; Antifungal Resistance.

?

Palavras-chave: *candida guilliermondii*; candidemia; resistência antifúngica ?.