

RESUMO SIMPLES - MICOLOGIA MÉDICA E DOENÇAS INFECCIOSAS

INFECÇÕES INVASIVAS POR CANDIDA LIPOLYTICA (YARROWIA LIPOLYTICA) UMA REVISÃO NARRATIVA

Michelle Araujo (michellearaujo745@gmail.com)

Emilly Sofia Sousa Dos Santos (emilly.sofia.sousa.santos@gmail.com)

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

O aumento da incidência de infecções fúngicas causadas por espécies de *Candida* não-albicans tem representado um importante desafio para a prática clínica, especialmente em pacientes hospitalizados e imunocomprometidos. Entre essas espécies, *C. lipolytica* (*Yarrowia lipolytica*) destaca-se como um patógeno oportunista emergente, frequentemente negligenciado devido à sua baixa frequência de isolamento e limitada caracterização epidemiológica. Apesar disso, relatos recentes demonstram sua associação com infecções invasivas potencialmente graves, particularmente relacionadas ao uso de dispositivos intravasculares. Assim, o objetivo deste estudo é caracterizar os principais aspectos clínicos, diagnósticos e terapêuticos associados às infecções por *C. lipolytica*. Para isso, realizou-se uma revisão narrativa utilizando os descritores DeCS/MeSH “*Candida lipolytica*”, “*Yarrowia lipolytica*”, “*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 entre 2016 e 2026, disponíveis na íntegra, envolvendo infecções humanas confirmadas laboratorialmente. Excluíram-se revisões, estudos experimentais, artigos duplicados, resumos de eventos científicos e publicações sem descrição clínica detalhada. Foram identificados 26 estudos, dos quais 24 atenderam aos critérios de elegibilidade, totalizando 87 pacientes. A candidemia foi a manifestação clínica predominante (72,4%), seguida por infecções associadas a cateter venoso central (58,6%). Os principais fatores predisponentes incluíram internação prolongada em unidade de terapia intensiva (54,0%), uso prévio de antibióticos de amplo espectro (49,4%), neoplasias hematológicas (27,6%) e nutrição parenteral total (25,3%). A remoção precoce do cateter associada à terapia antifúngica mostrou impacto favorável na evolução clínica. Observou-se variabilidade nos perfis de susceptibilidade aos antifúngicos, destacando a necessidade de testes laboratoriais específicos para direcionamento terapêutico. Embora incomum, *C. lipolytica* constitui um patógeno emergente associado principalmente a infecções de corrente sanguínea relacionadas à assistência à saúde. O reconhecimento precoce dos fatores de risco, aliado ao diagnóstico microbiológico adequado e à terapêutica direcionada, é fundamental para melhorar o prognóstico dos pacientes acometidos.

The increasing incidence of fungal infections caused by non-albicans *Candida* species has become a significant challenge in clinical practice, particularly among hospitalized and immunocompromised patients. Among these species, *C. lipolytica* (*Yarrowia lipolytica*) has emerged as an opportunistic pathogen that is frequently overlooked due to its low isolation frequency and limited epidemiological characterization. Nevertheless, recent reports have demonstrated its association with potentially severe invasive infections, especially those related to the use of intravascular devices. Therefore, this study aimed to characterize the main clinical, diagnostic, and therapeutic aspects associated with *C. lipolytica* infections. A narrative review was conducted using the DeCS/MeSH descriptors “*Candida lipolytica*,” “*Yarrowia lipolytica*,” “Candidiasis,” “Fungal Infections,” and “Case Reports.” Searches were performed in the PubMed, Scopus, Embase, and ScienceDirect databases.

Case reports and case series published between 2016 and 2026, available in full text and involving laboratory-confirmed human infections, were included. Review articles, experimental studies, duplicate publications, conference abstracts, and studies lacking detailed clinical descriptions were excluded. A total of 26 studies were identified, of which 24 met the eligibility criteria, comprising 87 patients. Candidemia was the predominant clinical manifestation (72.4%), followed by central venous catheter-associated infections (58.6%). The main predisposing factors included prolonged intensive care unit hospitalization (54.0%), previous use of broad-spectrum antibiotics (49.4%), hematological malignancies (27.6%), and total parenteral nutrition (25.3%). Early catheter removal combined with antifungal therapy showed a favorable impact on clinical outcomes. Variability in antifungal susceptibility profiles was observed, highlighting the importance of specific laboratory testing to guide therapeutic decisions. Although uncommon, *C. lipolytica* is an emerging pathogen primarily associated with healthcare-related bloodstream infections. Early recognition of risk factors, together with accurate microbiological diagnosis and targeted antifungal therapy, is essential to improve patient prognosis.

Palavras-chave: candida lipolytica; candidemia; infecções fúngicas.