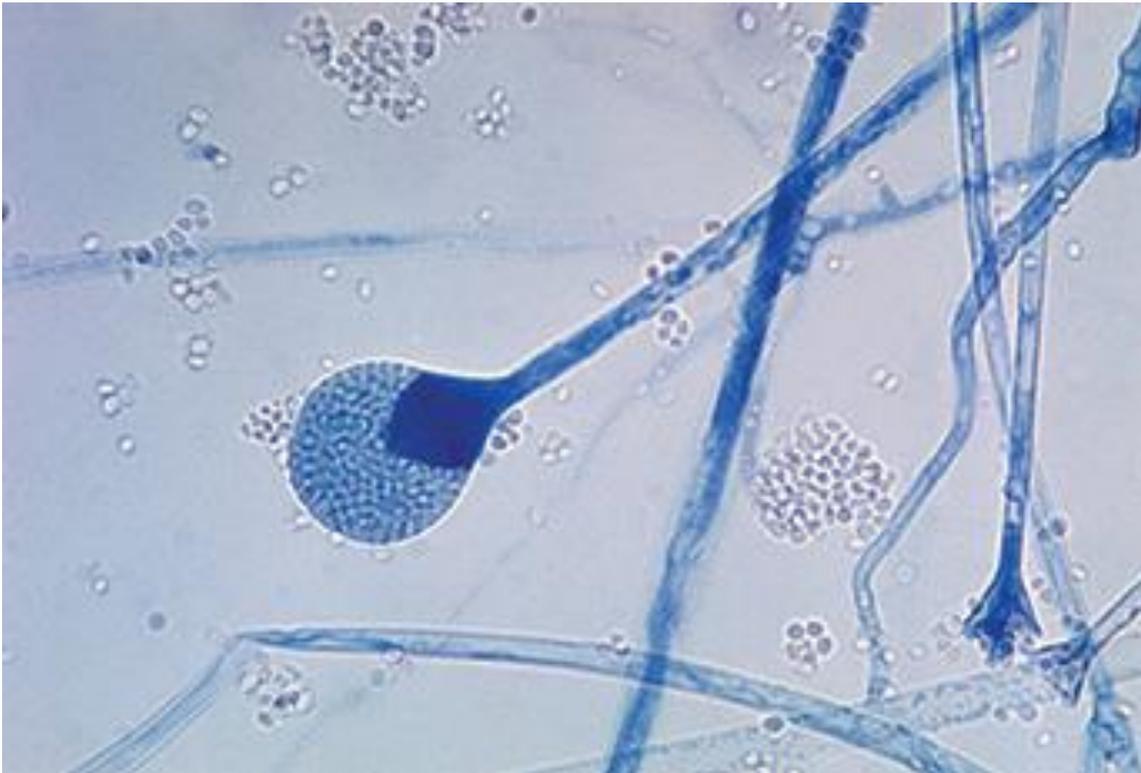


## Incidencia creciente de mucormicosis en pacientes con COVID-19: ¿otro desafío para la India en medio de la segunda ola?

Akshay Raut, Nguyen Tien Huy

St George's Hospital, Grant Government Medical College and Sir JJ Group of Hospitals, India (AR); School of Tropical Medicine and Global Health, Nagasaki University, Nagasaki, Japan (NTH).

The Lancet, [doi.org/10.1016/S2213-2600\(21\)00265-4](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(21)00265-4), 3 de junio, 2021.



La segunda ola de COVID-19 ha afectado sustancialmente a la India, con el mayor número de casos notificados diariamente, siendo un poco más de 0.4 millones el 7 de mayo de 2021, y ha estado disminuyendo desde entonces. Aunque el número de nuevos casos notificados se ha reducido, India todavía contribuye a aproximadamente el 45% de los nuevos casos detectados a nivel mundial, y casi el 34% de las muertes a nivel mundial durante la tercera semana de mayo de 2021.<sup>1</sup>

Mientras India continúa logrando estabilidad sobre la situación existente, ha surgido otra amenaza inminente como un desafío a la India, en la forma de una enfermedad asociada al coronavirus: la mucormicosis. La mucormicosis, causado por un grupo de hongos llamado mucormicetos, es una rara pero potencialmente fatal infección si no se trata adecuadamente.

A menudo conocido como el “hongo negro”, la incidencia de mucormicosis ha aumentado más rápidamente durante la segunda ola, en comparación con la primera ola de COVID-19 en la India, con al menos 14.872 casos al 28 de mayo del 2021. Solo el estado de Gujarat contribuyó al mayor número de casos, con al menos 3726 casos de mucormicosis en pacientes con COVID-19 activo y recuperado, seguido por el estado de Maharashtra. Desde la comunicación del Ministerio de Salud de Maharashtra el 19 de mayo del 2021, han sido 90 las muertes

atribuibles a la mucormicosis. Otros estados como Rajasthan, Andhra Pradesh, Karnataka, Haryana, Madhya Pradesh, Uttarakhand y Delhi también mostraron un aumento constante en el número de casos de mucormicosis y de muertes relacionadas; con varios estados ya habiéndolo declarado una epidemia y una enfermedad de declaración obligatoria a las autoridades de salud nacionales.<sup>2</sup>

El Consejo Indio de Investigaciones Médicas publicó las pautas para el cribado, el diagnóstico el manejo de la mucormicosis en los pacientes con COVID-19.<sup>3</sup> Las causas más comunes atribuidas al aumento de la mucormicosis en los pacientes con COVID-19 son la diabetes no controlada, el uso excesivo de corticosteroides para la inmunosupresión y la permanencia prolongada en la unidad de cuidados intensivos. Aunque no hay cifras oficiales sobre la mucormicosis en el COVID-19, con los casos publicados por el Ministerio de Salud de la Unión durante la primera ola del COVID-19, India contribuyó a aproximadamente el 71% de la población mundial de casos de mucormicosis en pacientes con COVID-19, basado en la literatura publicada de diciembre del 2019 a principios de abril del 2021.<sup>4</sup>

Varios estados han tomado rápidamente medidas para controlar la situación, estableciendo grupos de trabajo especiales, emitiendo directrices, organizando salas separadas en los hospitales para el tratamiento de los casos de mucormicosis, y adquiriendo los medicamentos requeridos para su tratamiento. Aproximadamente 0.1 millón de viales de anfotericina B, el fármaco utilizado en el manejo médico de la mucormicosis, ya han sido distribuido a los estados del 1 de mayo al 14 de mayo del 2021, por el Ministerio de la Unión de Salud. La escasez de anfotericina B se ha notado en varios estados y se están tomando medidas para el aprovisionamiento y óptima asignación del fármaco, aumentando producción doméstica; además de esto, diferentes métodos de importación la droga está siendo explorados actualmente por el Ministerio de Sanidad de la Unión. El ministerio también necesita intensificar el monitoreo y analizar la situación, para difundir información, educación, y materiales de comunicación para el público general, y para emprender las medidas esenciales para prevenir un nuevo aumento en el número de casos de mucormicosis en los pacientes con COVID-19, así como en la mortalidad.

## Referencias

---

1 WHO. COVID-19 Weekly Epidemiological Update. May 25, 2021. [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20210525-weekly-epi-update-41.pdf?sfvrsn=d602902c\\_6&download=true](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20210525-weekly-epi-update-41.pdf?sfvrsn=d602902c_6&download=true) (accessed May 28, 2021).

2 Singh P. Black fungus: here is a list of states with highest number of mucormycosis cases. Hindustan Times. May 21, 2021. <https://www.hindustantimes.com/india-news/black-fungus-states-with-highest-number-of-mucormycosis-cases-101621559394002.html> (accessed May 28, 2021).

3 Indian Council of Medical Research. Evidence based advisory in the time of COVID-19 (screening, diagnosis & management of mucormycosis). May 9, 2021. [https://www.icmr.gov.in/pdf/covid/techdoc/Mucormycosis\\_ADVISORY\\_FROM\\_ICMR\\_In\\_COVID19\\_time.pdf](https://www.icmr.gov.in/pdf/covid/techdoc/Mucormycosis_ADVISORY_FROM_ICMR_In_COVID19_time.pdf) (accessed on May 28, 2021).

4 John TM, Jacob CN, Kontoyiannis DP. When uncontrolled diabetes mellitus and severe COVID-19 converge: the perfect storm for mucormycosis. *J Fungi* 2021; **7**: 298.

**Traducción:** Ramiro Heredia ([ramiroherediamd@gmail.com](mailto:ramiroherediamd@gmail.com))