

Table S1. Microbiological characteristic of healthcare-associated infections occurred before or after invasive candidemia by CPC.

Isolated microrganisms	<i>C. parapsilosis</i> (n=104)	<i>C. orthopsilosis</i> (n=17)	<i>C. metapsilosis</i> (n=3)
<b>BEFORE CPC CANDIDEMIA<sup>◊</sup></b>			
<i>Enterobacter cloacae</i> complex <sup>B</sup>	1	0	0
<i>Escherichia coli</i> <sup>C</sup>	1	0	0
<i>Proteus mirabilis</i> <sup>C</sup>	1	0	0
<i>S. capitis</i> <sup>B</sup>	1	0	0
<i>S. epidermidis</i> <sup>B</sup>	1	0	0
<i>S. hominis</i> spp. <i>hominis</i> <sup>D</sup>	1	0	0
<i>S. warneri</i> <sup>D</sup>	1	0	0
<i>C. parapsilosis</i> complex <sup>D</sup>	0	1	0
<i>C. tropicalis</i> <sup>B</sup>	1	0	0
<b>Polymicrobial infections<sup>μ</sup></b>			
<i>C. parapsilosis</i> complex <sup>B</sup> and <i>S. warneri</i> <sup>B</sup> ; <i>Elizabethkingia meningoseptica</i> <sup>F</sup> ; <i>K. pneumoniae</i> <sup>B</sup> ; <i>S. epidermidis</i> <sup>D</sup> (2x); and coagulase-negative <i>Staphylococcus</i> spp. <sup>D</sup>	1	0	0
<i>K. pneumoniae</i> <sup>A</sup> ; and <i>P. aeruginosa</i> <sup>A</sup> ; <i>C. tropicalis</i> <sup>D</sup> ; and <i>S. epidermidis</i> <sup>D</sup>	1	0	0
<i>C. parapsilosis</i> complex <sup>B, D, F</sup> ; and <i>K. pneumoniae</i> <sup>B</sup>	1	0	0
<i>K. pneumoniae</i> <sup>B, D</sup> ; and <i>P. aeruginosa</i> <sup>C</sup>	1	0	0
<i>C. albicans</i> <sup>D</sup> ; and <i>S. epidermidis</i> <sup>B</sup>	1	0	0
<i>E. cloacae</i> complex <sup>B</sup> ; and <i>P. aeruginosa</i> <sup>A</sup>	1	0	0
<b>AFTER CPC CANDIDEMIA<sup>ε</sup></b>			
<i>C. parapsilosis</i> complex <sup>B, C</sup>	21	4	0
<i>K. pneumoniae</i> <sup>B, C</sup> (3x and 2x)	4	0	0
<i>E. coli</i> <sup>C</sup>	1	0	0
<i>S. epidermidis</i> <sup>B</sup>	1	0	0
<b>Polymicrobial infections<sup>μ</sup></b>			
<i>K. pneumoniae</i> <sup>A</sup> and <i>P. aeruginosa</i> <sup>A</sup> ; <i>C. parapsilosis</i> complex <sup>B</sup> ; <i>K. oxytoca</i> <sup>G</sup> ; <i>P. aeruginosa</i> <sup>B</sup> ; and <i>S. epidermidis</i> <sup>B, D</sup>	1	0	0
<i>C. parapsilosis</i> complex <sup>B</sup> ; <i>C. tropicalis</i> <sup>B, D</sup> and <i>K. pneumoniae</i> <sup>D</sup>	1	0	0
<i>K. pneumoniae</i> <sup>D</sup> ; and <i>P. aeruginosa</i> <sup>D</sup> (2x); <i>C. parapsilosis</i> complex <sup>D</sup> ; and <i>K. pneumoniae</i> <sup>D</sup> (2x)	1	0	0
<i>C. parapsilosis</i> complex <sup>B, D</sup> ; <i>S. epidermidis</i> <sup>D</sup> ; and <i>Stenotrophomonas maltophilia</i> <sup>C</sup>	1	0	0
<i>C. glabrata</i> <sup>C</sup> ; and <i>C. parapsilosis</i> complex <sup>B, C, E</sup>	1	0	0
<i>C. parapsilosis</i> complex <sup>D</sup> ; and <i>Pseudomonas</i> spp. <sup>C</sup> (> 10 <sup>6</sup> cfu/mL)	1	0	0
<i>C. parapsilosis</i> complex <sup>D</sup> (3x); and SARS-CoV-2 <sup>E</sup>	1	0	0

<i>C. parapsilosis</i> complex <sup>D</sup> and <i>S. hominis</i> spp. <i>hominis</i> <sup>B</sup>	1	0	0
<i>K. pneumoniae</i> <sup>C</sup> ; and <i>P. aeruginosa</i> <sup>C</sup> (2x)	1	0	0

<sup>Φ</sup> Isolates recovered at any time during hospitalization, before the diagnosis of CPC candidemia / deep-seated infection

<sup>μ</sup> Isolates recovered on the same day

<sup>ε</sup> Isolates recovered up to 30 days after incident CPC candidemia / deep-seated infection

<sup>A C</sup>: Tracheal aspirate < 10<sup>6</sup> cfu/mL

<sup>B D</sup>: Catheter-drawn blood

<sup>D E</sup>: Peripheral blood

<sup>C F</sup>: Urine < 10<sup>6</sup> cfu/mL

<sup>E G</sup>: Nasopharyngeal swab

<sup>F H</sup>: Catheter tip

<sup>G I</sup>: Rectal swab