

Criptococosis sistémica con presentación cutánea

Systemic cryptococcosis with cutaneous presentation

ABSTRACT

La enfermedad avanzada por VIH sigue siendo un reto importante. A pesar de grandes avances en la última década de la terapia antirretroviral (TAR), muchos pacientes mueren a causa de enfermedades oportunistas relacionadas con el VIH. La criptococosis es una infección micótica oportunista causada por especies de *Cryptococcus*. Desde el punto de vista clínico y epidemiológico, la criptococosis se asocia con las condiciones de inmunosupresión celulares y es causada principalmente por *Cryptococcus neoformans* (serotipo D) y *Cryptococcus grubii* (serotipo A). En los últimos años, el aumento de número de casos de síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), ha conllevado a un aumento de la incidencia de criptococosis. La infección normalmente se produce por inhalación del agente causal. Presentamos un caso de infección diseminada con *Cryptococcus neoformans*, con una exuberante presentación cutánea tras el inicio de la terapia antirretroviral (TAR), con una buena evolución clínica.



CASO CLÍNICO

Se trata de un varón caucásico de 31 años, con diagnóstico de infección por virus de la inmunodeficiencia humana e inicio de tratamiento antirretroviral en el mes previo. Acudió por fiebre, dermatosis diseminada en cara y tronco de aspecto polimorfo constituida por numerosas pápulas dolorosas de 2-5 mm y úlceras de borde eritematoso con centro necrótico de 5 días de evolución (figura 1). Se demostró la presencia *Cryptococcus neoformans* en los hemocultivos obtenidos, en la biopsia de piel y en el cultivo de médula ósea. Se inició terapia de inducción con anfotericina B y flucitosina una semana, continuando posteriormente con fluconazol con mejoría clínica y sintomática.

La criptococosis es una infección sistémica que ocurre principalmente en individuos inmunocomprometidos¹. Está causada principalmente por *Cryptococcus neoformans* y la presentación clínica más frecuente es la meningoencefalitis, siendo la meningitis criptocócica es una infección oportunista grave y una de las principales causas de morbilidad y mortalidad entre los pacientes con VIH y enfermedad avanzada. La afección cutánea secundaria se estima que ocurre en el 10-15% de los casos de criptococosis sistémica y generalmente se manifiesta en las etapas terminales de infecciones diseminadas y potencialmente letales, considerándose un factor de mal pronóstico. Clínicamente, las lesiones son muy variables y pueden manifestarse como pápulas, nódulos, placas, vesículas, abscesos, celulitis, úlceras o púrpura, imitando fácilmente otras entidades². La biopsia y el cultivo de un fragmento de piel son necesarios para demostrar la causalidad³.

REFERENCIAS

1. Bogaerts J, Rouvroy D, Taelman H, et al. AIDS-associated cryptococcal meningitis in Rwanda (1983-1992): epidemiologic and diagnostic features. *J Infect*. 1999;39(1):32-37.
2. Saag MS, Graybill RJ, Larsen RA, et al. Practice guidelines for the management of cryptococcal disease. *Infectious Diseases Society of America. Clin Infect Dis*. 2000;30(4):710-718.
3. Guidelines for the diagnosis, prevention and management of cryptococcal disease in HIV-infected adults, adolescents and children: supplement to the 2016 consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection. Geneva: World Health Organization; 2018.

Palabras clave: VIH, criptococosis, micosis, anfotericina

Keywords: HIV, cryptococcosis, mycosis, amphotericin

Natália Teixeira¹, Ana R. Paulos¹

¹Hospital Distrital Santarém, Portugal

Correspondencia: nataliacnst@gmail.com

Cómo citar este artículo: Teixeira N, Paulos AR. Criptococosis sistémica con presentación cutánea. *Gaceta Clínica* 2021; 82-4: 242

Recibido: 23/1/2020; Aceptado: 2/2/2021 // <https://doi.org/10.22546/63/2238>