

## 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 inmunocomprometidos<sup>1</sup>. 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 entidades<sup>2</sup>. La biopsia y el cultivo de un fragmento de piel son necesarios para demostrar la causalidad<sup>3</sup>.

### 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 Teixeira<sup>1</sup>, Ana R. Paulos<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Hospital 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>