



Criptococosis diseminada en paciente HIV negativo

Introducción

La criptococosis es una enfermedad causada por *Cryptococcus neoformans*, frecuentemente asociada con la infección por el VIH, pero en los últimos años ha aumentado la incidencia en pacientes que están recibiendo agentes inmunosupresores.

Caso clínico

Paciente masculino de 43 años, con artritis reumatoidea en tratamiento con infliximab, ingresa por presentar síndrome coledociano. Resonancia Nuclear Magnética (Fig.1). Laboratorio (Tabla)

Hemocultivos: colonias mucosas y brillantes, fenoloxidasa y ureasa positiva, tinta china positiva, que desarrollaban a 37° y 25°C que fueron identificadas como *Cryptococcus neoformans*.

Se inició Anfotericina B desoxicolato a dosis de 1 mgr/kg por día. Serología para HIV negativa con CD4 428/mm³. Completó 6 semanas de tratamiento

Se realizó nueva RNM a los 45 días de tratamiento (Fig.2)

Se continuó el tratamiento con fluconazol 200 mgr por día como mantenimiento.

Bil. Directa	Bil. Indir.	FAL	TGO	TGP
209 mgr/l	11 mgr/l	2100 U/L	183 UI/L	182 UI/L

**Líquido ascítico: 1200 elementos/mm³ (85 % Linfocitos)
GASA: 0.6**

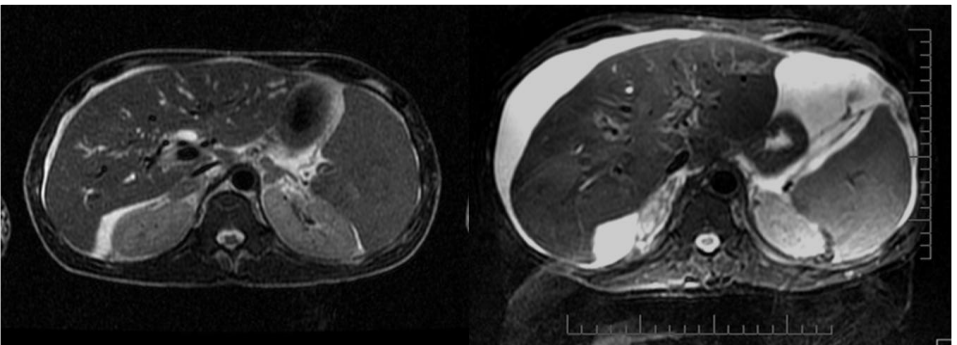


Figura 1

Figura 2

Discusión

Este caso ilustra la importancia de considerar la infección por *C. neoformans* en pacientes que reciben terapias inmunomoduladoras. Muchos de éstos evolucionan rápidamente a la muerte, por lo tanto comprender los defectos inmunológicos que presentan y la sospecha rápida frente a una forma de presentación poco habitual puede ayudar a una identificación y terapéutica temprana.