

Torulosis cutánea en trasplante renal

Cutaneous torulosis in renal transplantation

EDUARDO ZÚÑIGA, ALEJANDRO NIÑO, FERNANDO GIRÓN • BOGOTÁ, D.C.



Paciente de 45 años quien vive en zona rural con antecedente de insuficiencia renal crónica de etiología desconocida, trasplantado renal de donante cadavérico dos años antes del inicio del cuadro, en manejo con ciclosporina y mofetil micofenolato. Presentó lesiones en piel tipo pápula, eritematosas ubicadas en manos, con dolor a la palpación que posteriormente se diseminaron a cara, brazos, piernas, tórax y dorso algunas con ulceración central de bordes irregulares y centro hemorrágico (flecha blanca). Se realizó biopsia de piel que documentó la presencia de estructuras micóticas que confirmaron el diagnóstico de criptococosis cutánea. Se descartó compromiso de sistema nervioso central, pulmonar, renal o de otros órganos. Se suspendió micofenolato y se inició tratamiento con anfotericina B durante dos semanas y luego fluconazol 400 mg día durante seis meses con resolución de las lesiones sin recaída luego de más de un año de seguimiento.

La torulosis o criptococosis es una enfermedad causada por el *Cryptococcus neoformans*, es la tercera infección micótica en los pacientes trasplantados luego de candida y aspergilosis. Su incidencia es de 3-4%, se presenta luego del sexto mes de trasplante, en promedio entre el segundo y tercer año postrasplante, con mortalidad inclusive hasta de 70%.

Dr. Eduardo Zúñiga Rodríguez: Internista Nefrólogo; Dr. Alejandro Niño-Murcia: Cirujano de Trasplantes; Dr. Fernando Girón: Cirujano de Trasplantes. Director Científico. Institución: Colombiana de Trasplantes. Bogotá, D.C.

Correspondencia. Dr. Eduardo Zúñiga Rodríguez
Calle 61 No 13-23 oficina 402 - teléfono 8051164
E-mail: ezuniga@colombianadetrasplantes.com
Recibido: 00/00/00 Aceptado: 00/00/00