

# Criptococosis

Elías Alice Madriz\*

## INTRODUCCION

La criptococosis es una infección subaguda o crónica que tiene predilección por el sistema nervioso central y las meninges. La vía de entrada de la enfermedad es, en general, pulmonar. El primer caso de criptococosis fue confirmado en Costa Rica por Hidalgo y col. en 1960<sup>2</sup>. Se ha descrito este caso con la finalidad de mostrar algunas de las características de la criptococosis meníngea. Se encuentra un caso de criptococosis meníngea en un paciente proveniente del Cantón de Desamparados, provincia de San José.

## REPORTE DEL CASO

Diagnóstico de ingreso: vómitos incoherentes. Antecedentes: 62 años de edad, comerciante, tabaquismo positivo y etilismo importante. Trastornos gástricos no bien especificados, como un padecimiento actual, cuadro gripal, fiebre, tos, escalofríos y cefaleas persistentes de tipo pulsátil. La cefalea es de predominio frontal ocular y no aparece rigidez de nuca. Se practica punción a primera intención, obteniéndose líquido cefalorraquídeo reportado con 137 leucocitos, glucosa 46 mg% y globulina una cruz (+). Una nueva muestra de líquido cefalorraquídeo es reportado con formas de levadura semejantes a *Cryptococcus neoformans* y se inicia terapia a base de anfotericina. La cefalea persistió en forma universal. Se presentó rigidez de nuca de dos cruces (++). El servicio de otorrinolaringología observó importante disfonía, considerando la lesión de tipo central. El paciente fallece. Entre los hallazgos de Servicio de Patología está el hecho de que el líquido cefalorraquídeo era turbio. Se practica en fresco montaje directo con contraste de tinta china, apreciándose abundantes formas de *Cryptococcus neoformans*. La leptomeninge es de aspecto

turbio sobre todo a nivel de la base. La pleura visceral es de color rojo violáceo, oscuro, con zona deprimida y aumentada de consistencia en el lóbulo superior derecho. Al corte presenta enfisema difuso y congestión generalizada con zonas aumentadas de consistencia. A nivel del lóbulo superior derecho, existen modulaciones blanquecinas. Las paredes bronquiales están muy congestivas. El diagnóstico patológico final es Criptococosis meníngea.

## ESTUDIOS MICROBIOLÓGICOS

El diagnóstico se efectuó al añadir una mezcla diluida 1/5 de tinta china a la muestra centrifugada de líquido cefalorraquídeo<sup>3</sup>. El cultivo se efectuó en medio de Sabouraud. De este material cultivado se preparó una solución antigénica conforme a una prueba intradérmica<sup>1</sup>. Con la sustancia antigénica se inoculó 0.1 cc a cada una de 72 personas en Desamparados; leyéndose reacción positiva a los 10 mm de zona de induración en el antebrazo. Los resultados se observan en el cuadro número 1.

CUADRO No. 1

Inoculación de Criptococcina en el  
Antebrazo de personas en el  
Cantón de Desamparados - 1978

|                             |    |
|-----------------------------|----|
| Mujeres                     | 38 |
| Hombres                     | 19 |
| No se presentaron a lectura | 15 |
| Total inoculados            | 72 |

## DISCUSION

Corresponde el caso a la definición y la histopatología nos muestra una criptococosis meníngea con foco primario en pulmón derecho. El estudio de otorrinolaringología muestra disfonía de tipo central. El caso carece de lesiones cutáneas descritas para formas diseminadas. El diagnóstico se verificó a través de

\* Sección de Bacteriología, Hospital Calderón Guardia, C.C.S.S.

la obtención de las levaduras en líquido cefalorraquídeo. Para inoculación del antígeno de *Cryptococcus neoformans* se formó en consideración el origen geográfico del caso y se procedió a inocular personas cerca del lugar del hallazgo. No existió reacción positiva en los 57 inoculados que se presentaron a lectura. Se llega a la conclusión de que las posibilidades de encontrar casos como el descrito son escasas en el área geográfica estudiada.

## RESUMEN

Se presentan los hallazgos clínicos, microbiológicos e histopatológicos de un caso de criptococosis. Las lesiones de importancia estaban localizadas en el pulmón derecho y meninges. El diagnóstico etiológico se verificó antes de la muerte. El agente etiológico fue el hongo *Cryptococcus neoformans*. Se efectuó una encuesta inmunológica en habitantes del Cantón de Desamparados, con resultados negativos.

## SUMMARY

The clinical, microbiological and histopathological findings of a case of Cryptococosis

are presented. Relevant lesions were localized in the right lung and meningeal areas. The etiological diagnosis were verified before death. The etiologic agent was the fungi *Cryptococcus neoformans*. An immunologic survey was done with people from Desamparados. The results of this survey were negative.

## BIBLIOGRAFIA

1. ATKINSON A. J., J. E. BENNETT. Experience with a new skin test antigen prepared from *Cryptococcus neoformans*. Am. Rev. Res. Dis. 97: 637. 1968.
2. HIDALGO W., R. CESPEDES, SUAREZ A., V. M. HERNANDEZ, MORERA P. Criptococosis. Estudio del primer caso confirmado en Costa Rica. Acta. Med. Cost. 3 (3):221-235. 1960.
3. SEGRETAİN G., E. DROHUET, MARIAT F. Diagnóstico de Laboratorio en Micología Médica. Trad. Ernesto Macotella Ruiz. México. La Prensa Médica Mexicana. P. 80-83. 1966.