

Infección por *Cryptococcus neoformans* en pacientes con cirrosis hepática. Experiencia en un centro con trasplante hepático

Ameri Diego¹, Blanco Miriam², Brack Laura¹, Lambert Sandra¹, Espinola Lidia¹, Pozzi Natalia¹, Squassi Vicente¹.

1. Servicio de Infectología Hospital el Cruce SAMIC, Florencio Varela, Pcia de Bs As

2. Servicio de Laboratorio, Microbiología, Hospital el Cruce SAMIC, Florencio Varela, Pcia de Bs As

Introducción:

El *Cryptococcus neoformans* es una levadura capsulada de distribución universal, que afecta principalmente a pacientes inmunocomprometidos. Entre las condiciones que predisponen a la infección se encuentra la cirrosis hepática dado que estos pacientes tienen compromiso del estado nutricional, la inmunidad celular, disminución de inmunoglobulinas y el complemento. No existen datos sobre la incidencia de criptococosis en esta población en Argentina.

Objetivos:

Describir las características clínicas y la evolución de los pacientes cirróticos con infección por *Cryptococcus neoformans* en un Hospital de Alta Complejidad de la Provincia de Buenos Aires.

Materiales y métodos:

Se evaluó antecedentes, presentación clínica, tratamiento instituido y evolución de 5 pacientes con infección por *Cryptococcus neoformans* en el periodo noviembre 2018 – mayo 2022.

Resultados:

Edad/sexo	Enfermedad hepática	Inmunosupresión	Cuadro clínico	Sitio de infección	Tratamiento	Evolución
69/F	NASH	Ninguna	Encefalopatía G1	Hemocultivos	Anfotericina liposomal + fluconazol 800 mg	Obito
20/F	Hepatitis autoinmune	Corticoides	Fiebre + Encefalopatía G1	Hemocultivos LCR Respiratorio	Anfotericina liposomal + fluconazol 1200 mg	Obito
21/F	Hepatitis autoinmune	Corticoides	Fiebre + Encefalopatía G1	Hemocultivos	Anfotericina liposomal + fluconazol 800 mg	Sobrevida mayor a 6 meses*
54/M	VHC	Ninguna	Cefalea, ataxia, trastornos miccionales	LCR	Anfotericina liposomal + fluconazol 800 mg	Obito
27/F	Hepatitis autoinmune	Corticoides + Azatioprina	Cefalea y Vómitos	Hemocultivos LCR	Anfotericina liposomal + fluconazol 800 mg	Obito *

*Si bien la evolución fue favorable, fallecieron en lista de espera por otra complicación de la cirrosis.

- 3 de los 5 pacientes tenían diagnóstico de hepatitis autoinmune y recibían inmunosupresores.
- 2 pacientes negativizaron los cultivos, completaron la inducción y continuaron terapia de mantenimiento con fluconazol sin presentar toxicidad, sin embargo ningún paciente accedió al trasplante hepático.
- 3 pacientes fallecieron durante la misma internación.

Conclusiones:

La asociación de la infección por *Cryptococcus neoformans* en pacientes con cirrosis está bien establecida y se requiere un alto grado de sospecha, dada la sintomatología inespecífica y la alta mortalidad asociada.