

Hiponatremia como indicador de criptococosis del sistema nervioso central en receptores de trasplante renal: reporte de dos casos.

Dra. Jenniffer Mireya Gallo Muñoz.

Dr. Wilter Ferrín Flores de Vargas.

Dr. Alexis Mauricio Lindao Arana.

Introducción: La criptococosis constituye una de las principales infecciones fúngicas invasivas en receptores de trasplante renal y se asocia con una elevada morbilidad, especialmente cuando compromete el sistema nervioso central. Su presentación clínica suele ser inespecífica, lo que puede retrasar el diagnóstico. La evidencia sobre la asociación entre la hiponatremia y la criptococosis del sistema nervioso central en esta población es limitada.

Materiales y métodos: Estudio retrospectivo de dos casos de criptococosis del sistema nervioso central en receptores de trasplante renal con hiponatremia. Se analizaron variables demográficas, características del trasplante, inmunosupresión, presentación clínica, hallazgos bioquímicos y microbiológicos, tratamiento antifúngico y evolución clínica.

Resultados: Se documentaron dos casos de criptococosis del sistema nervioso central de presentación tardía, diagnosticados a los 6 y 12 años tras el trasplante renal. Los pacientes recibían inmunosupresión de mantenimiento basada en tacrolimus, micofenolato y prednisona. Ambos presentaron manifestaciones neurológicas asociadas a hiponatremia al ingreso. La confirmación diagnóstica se estableció mediante PCR multiplex en líquido cefalorraquídeo, examen directo con tinta china y aislamiento de *Cryptococcus neoformans* en cultivo. El tratamiento de inducción consistió en anfotericina B y fluconazol, ajustado a la disponibilidad terapéutica. La evolución clínica mostró una recuperación neurológica en un paciente. El segundo presentó mejoría parcial durante la hospitalización y falleció en su domicilio tres meses después, en la fase de consolidación, mientras recibía tratamiento con fluconazol.

Conclusiones: La aparición tardía de criptococosis del sistema nervioso central en receptores de trasplante renal refuerza la necesidad de mantener un alto índice de sospecha clínica más allá del período de mayor inmunosupresión. La coexistencia de hiponatremia y manifestaciones neurológicas puede constituir un indicador de criptococosis del sistema nervioso central y debe motivar una investigación microbiológica temprana para establecer el diagnóstico e iniciar oportunamente el tratamiento antifúngico.

