

Cartas al Director

Primer caso autóctono de criptococosis humana por *Cryptococcus neoformans* variedad *gattii* en España

Sr. Director:

Desde que en 1997 se describieran en nuestro país los primeros aislamientos de la variedad *gattii* de *Cryptococcus neoformans* en muestras de animales enfermos procedentes de Extremadura [1], existe el reto de encontrar esta variedad en medio ambiente y demostrar la presencia de la misma en determinados hábitats de Europa, aunque su presencia sea minoritaria con respecto a la variedad *neoformans*.

El grupo de trabajo de epidemiología de la criptococosis ha recopilado y estudiado un gran número de aislamientos clínicos durante estos seis años de trabajo. Hasta ahora, todos los aislamientos han correspondido a la variedad *neoformans*. El pasado mes de septiembre, desde el servicio de Microbiología del Hospital General de Alicante, se nos comunicó la sospecha de un caso de criptococosis, con una presentación clínica poco frecuente: un criptococoma cerebral. El paciente era un campesino oriundo de la región que no refería haber viajado fuera de España; era inmunocompetente y presentaba como único factor de riesgo una diabetes mellitus tipo II.

La levadura se aisló de aspirado de absceso cerebral (criptococoma) y se nos remitió desde el servicio hospitalario de microbiología para ser incluida en el estudio de epidemiología de la criptococosis. A las 24 horas de incubación en medio CGB (Canavanina-Glicina-Azul de Bromotimol) mostró un buen crecimiento con viraje a azul del indicador [2]. Se extrajo DNA y se amplificó el gen *URA5* del que se obtuvo el patrón de RFLP, que correspondió con el VGI descrito por Meyer y colaboradores [3] para cepas de la variedad *gattii* aisladas de Australia y Sudamérica. El aislamiento fue serotipado mediante anticuerpos monoclonales en el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM, Barcelona), correspondiendo al serotipo B.

Tras el hallazgo de este caso se está muestreando toda la zona donde reside el paciente para intentar aislar la levadura en medio ambiente. Ésta sería la única prueba definitiva de que se trata de una cepa autóctona de la variedad *gattii* y nos puede llevar a un mejor conocimiento del comportamiento patógeno de *Cryptococcus neoformans*.

M^a Francisca Colom¹; Susana Frases¹; Consuelo Ferrer²; Alejandro Jover²; Mariano Andreu³; José María Torres Rodríguez⁴.
Grupo de epidemiología de la Criptococosis.

¹ Laboratorio de Micología. Facultad de Medicina. Universidad Miguel Hernández. Alicante.

² Dpto. de I+D+I. Laboratorio de Biología Molecular. Instituto Oftalmológico de Alicante.

³ Hospital General Universitario de Alicante. Alicante.

⁴ Laboratorio de Micología. Institut Municipal d'Investigació Mèdica. Barcelona.

1. Torres-Rodríguez JM, Baró T, Hermoso de Mendoza M, Morera Y, Alía C. Primeros aislamientos autóctonos de *Cryptococcus neoformans* var. *gattii* en España. Rev Iberoam Micol 1997; 14: 36.
2. Kwon-Chung KJ, Polachek I, Bennett JE. Improved diagnostic medium for separation of *Cryptococcus neoformans* var. *neoformans* (serotypes A and D) and *Cryptococcus neoformans* var. *gattii* (serotypes B and C). J Clin Microbiol 1982; 15: 535-537.
3. Meyer W, Castañeda A, Jackson S, Huynh M, Castañeda E, and the Iberoamerican Cryptococcal study group. Molecular typing of Iberoamerican *Cryptococcus neoformans* isolates. Emerg Infect Dis 2003; 9: 189-195.