Revista Iberoamericana de Micología

www.elsevier.es/reviberoammicol

Editorial

# Enfermedades fúngicas invasoras en receptores de trasplante de órgano sólido

## Invasive fungal diseases in solid organ transplant recipients

Guillermo Quindós y Miguel Montejo

*Editores del monográfico "Enfermedades fúngicas invasoras en receptores de trasplante de órgano sólido"*
*Correo electrónico: guillermo.quindos@ehu.es*

La candidiasis sigue siendo una enfermedad fúngica invasora (EFI) frecuente en pacientes que reciben el trasplante de un órgano sólido (RTOS). Además su diagnóstico sigue siendo problemático en estos pacientes, a pesar de los avances conseguidos, lo que complica el tratamiento y conlleva una morbimortalidad alta y costes humanos elevados. Sin embargo, otras EFI están cobrando especial importancia. Así, las aspergilosis invasoras han desplazado a las candidiasis como micosis más frecuentes en determinados grupos de pacientes de riesgo alto, como los receptores de trasplante pulmonar. Las infecciones por otros hongos, como *Cryptococcus*, *Fusarium*, *Scedosporium* y los mucorales continúan siendo poco frecuentes, pero con una evolución de la enfermedad más tórpida y con un peor pronóstico. A pesar del aumento de las EFI, la disposición de fármacos antifúngicos continúa siendo limitada, aunque las nuevas equinocandinas y los azoles de espectro extendido han ampliado los recursos terapéuticos. Sin embargo, la lucha contra la infección fúngica necesitará nuevas moléculas activas y seguras contra los hongos emergentes[5].

El objetivo de este monográfico es revisar algunos de los retos clínicos más importantes que plantean las EFI en RTOS mediante la presentación de cuatro casos perfectamente documentados y revisados por autores españoles con amplia experiencia en este campo de las enfermedades infecciosas. Pozo-Laderas y Pontes-Moreno[4] nos presentan el caso de un paciente con trasplante hepático en una situación de riesgo alto para desarrollar una EFI. López García-Gallo et al[2] exponen el caso de una traqueobronquitis por *Aspergillus fumigatus* en un paciente con trasplante bilateral de pulmón. Eworo et al[1] plantean el caso clínico de una receptora de trasplante cardíaco que desarrolló una endocarditis por *Aspergillus* tratada con voriconazol. Solé[6] recoge el caso de un receptor de trasplante pulmonar con una tuberculosis pulmonar e infección asintomática por citomegalovirus que desarrolla una infección localizada al inicio por *Scedosporium apiospermum*. Montejo[3] realiza una revisión de la epidemiología de las EFI en RTOS y hace un comentario crítico desde la perspectiva de su dilatada experiencia personal de cada uno de estos casos.

Los editores de este monográfico quieren agradecer a todos los autores que participan en él el inestimable trabajo realizado en sus contribuciones, y desean que su lectura sea atractiva y agradable para todos los lectores. Además, deseamos agradecer el patrocinio realizado por Pfizer España SA para que este proyecto haya sido posible.

### Bibliografía

1. Eworo A, Muñoz P, Yáñez JF, Palomo J, Guembe P, Roda J, et al. Aspergilosis cardíaca en una paciente trasplantada de corazón. Rev Iberoam Micol. 2011;28:134-8.
2. López García-Gallo C, García Fadul C, Laporta Hernández R, Ussetti Gil P. Traqueobronquitis aspergilar en paciente sometido a trasplante pulmonar. Rev Iberoam Micol. 2011;28:129-33.
3. Montejo M. Epidemiología de la infección fúngica invasora en el trasplante de órgano sólido. Rev Iberoam Micol. 2011;28:120-3.
4. Pozo-Laderas JC, Pontes-Moreno A. Candidiasis invasora en receptor de trasplante hepático: tratamiento antifúngico de rescate precoz. Rev Iberoam Micol. 2011;28:124-8.
5. Quindós G. Candidiasis, aspergilosis y otras micosis invasoras en receptores de trasplantes de órgano sólido. Rev Iberoam Micol. 2011;28:110-9.
6. Solé A. Infección diseminada por *Scedosporium apiospermum* en un receptor de trasplante pulmonar unilateral. Rev Iberoam Micol. 2011;28:139-42.

1130-1406/$ - see front matter © 2011 Revista Iberoamericana de Micología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados