

◆ IMAGEN DEL NÚMERO

Solución del caso: Hemorragia digestiva en paciente inmunocomprometido

Viene de la página 91

La anatomía patológica informó un sarcoma de Kaposi, coincidiendo con las lesiones presentes en la piel, lengua, pene y bronquios (evidenciadas en la fibrobroncoscopia) (Figura 3 y Figura 4).

El sarcoma de Kaposi es un tumor vascular que se origina de las células endoteliales, asociado al virus herpes tipo 8. En los pacientes con HIV es la neoplasia más frecuente y afecta a hombres y mujeres con una relación 15:1. El 50% de los pacientes responden con el tratamiento antirretroviral.

Puede afectar la piel, la cavidad oral, el aparato respiratorio y el tracto gastrointestinal. Este último se ve afectado en el 40% de los pacientes. El compromiso digestivo se presenta mayormente de forma asintomática o con dolor abdominal, náuseas, vómitos, hemorragia digestiva, obstrucción intestinal o perforación. El diagnóstico se obtiene con las imágenes de la endoscopía digestiva y la biopsia estaría solo indicada en los pacientes sin otras evidencias de enfermedad sistémica.

El tratamiento es local, con vinblastina intraleisión, y sistémico, con antraciclinas liposomales como primera elección o paclitaxel en caso de resistencia a las antraciclinas.

Figura 3. Histología del estómago. Se observa una proliferación de hendiduras vasculares en el corion de la mucosa, con abundante extravasación eritrocitaria (HE 200X).

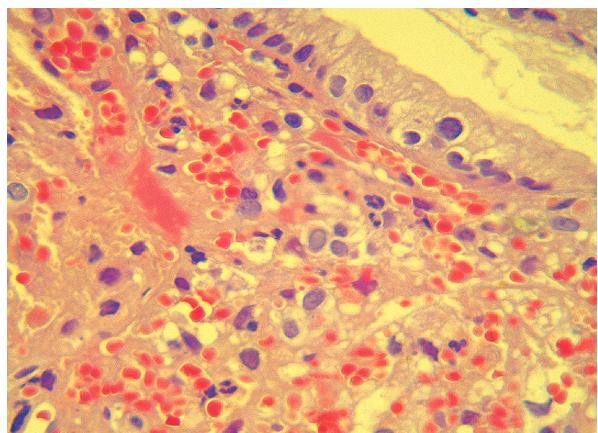
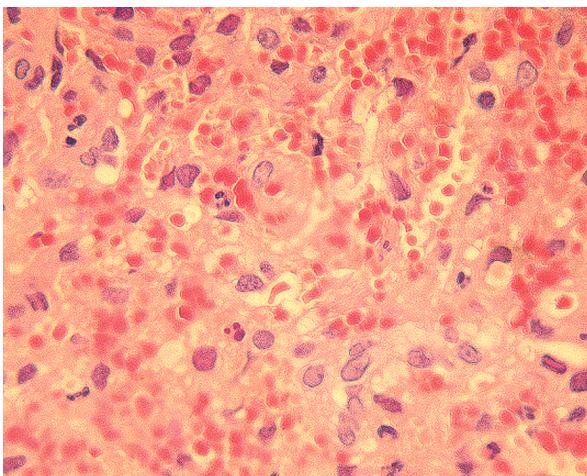


Figura 4. Histología de la piel. Los espacios vasculares se hallan revestidos por células endoteliales con leve atipia celular (HE 400X).



Referencias

1. Mohanna S, Maco V, Bravo F, Gotuzzo E. Epidemiology and clinical characteristics of classic Kaposi's sarcoma, seroprevalence, and variants of human herpesvirus 8 in South America: a critical review of an old disease. *Int J Infect Dis* 2005;9:239-250.
2. Nasti G, Talamini R, Antinori A, Martellotta F, Jacchetti G, Chiodo F, Ballardini G, Stoppini L, Di Perri G, Mena M, Tavio M, Vaccher E, D'Arminio Monforte A, Tirelli U. AIDS-related Kaposi's sarcoma: evaluation of potential new prognostic factors and assessment of the AIDS Clinical Trial Group Staging System in the HAART era. The Italian Cooperative Group on AIDS and Tumors and the Italian Cohort of Patients Naïve From Antiretrovirals. *J Clin Oncol* 2003;21:2876-2882.
3. Koshy M, Kauh J, Gunthel C, Joyner M, Landry J, Thomas CR Jr. State of the art: gastrointestinal malignancies in the human immunodeficiency virus (HIV) population. *Int J Gastrointest Cancer* 2005;36:1-14.
4. Cheung MC, Pantanowitz L, Dezube BJ. AIDS-related malignancies: emerging challenges in the era of highly active antiretroviral therapy. *Oncologist* 2005;10:412-426.
5. Hengge UR, Ruzicka T, Tyring SK, Stuschke M, Roggendorf M, Schwartz RA, Seeber S. Update on Kaposi's sarcoma and other HHV8 associated diseases. Part 1: epidemiology, environmental predispositions, clinical manifestations, and therapy. *Lancet Infect Dis* 2002;2:281-292.