



242/2624 - SARCOMA DE KAPOSI EN PACIENTE VIH NEGATIVO: INFORME DE UN CASO

R. Mota Santana, J. Díaz Aguado, I. Nieto Rojas y E. Espíldora de Ancos

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sillería. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Paciente varón de 81 años, con antecedentes de valvulopatía e insuficiencia cardiaca. Acude a consulta por presentar pápulas violáceas pruriginosas en el tobillo derecho de más de 17 meses de evolución, dos de ellas con mayor crecimiento en los últimos meses.

Exploración y pruebas complementarias: Se aprecian placas violáceas mal delimitadas en los dedos de pie derecho, y otra a nivel interdigital erosionada, así como pápulas infiltrada de 4-6 mm en tobillo, una de ellas en maléolo externo de más de 1 cm.

Juicio clínico: Granuloma piógeno.

Diagnóstico diferencial: Melanoma. Linfoma no-Hodgkin. Sarcoma de Kaposi.

Comentario final: Ante la sospecha diagnóstica se derivó a Dermatología, se realizó biopsia siendo compatible con sarcoma de Kaposi VHH8 positivo. Confirmado el diagnóstico se realizó un estudio sistémico con analítica que incluyó serología, radiografía y Mantoux; todos negativos. El tratamiento se realizó con crioterapia y a través del servicio de Oncología con quimioterapia con doxorubicina liposomal con buena respuesta. El sarcoma de Kaposi clásico es una neoplasia del endotelio vascular. Este póster proporciona una visión general y útil para la consulta desde atención primaria para la identificación de esta patología, dando a conocer los subtipos de sarcomas, y características clínicas. Es una neoplasia común en personas VIH, pero no sólo los individuos VIH-positivos lo presentan; cualquier persona inmunocomprometida, infectada con herpesvirus asociado o herpesvirus humano 8 está en riesgo: los ancianos (como es el caso), los niños en áreas endémicas y los receptores de trasplante. Para el médico de atención primaria resulta muy importante tener en cuenta la existencia de esta patología en pacientes VIH negativos, ya que actualmente no debe ser asociada de forma exclusiva al VIH.

Bibliografía

1. Ruiz de Adana R. Manual de diagnóstico y terapéutica médica en atención primaria, 3ª ed. 2001. p. 566-79.
2. Schneider JW, Dittmer DP. Diagnosis and Treatment of Kaposi Sarcoma. Am J Clin Dermatol.

Palabras clave: Sarcoma de Kaposi. Diagnóstico diferencial de sarcoma Kaposi. 1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.