



IMAGEN DEL MES

Afectación gástrica de sarcoma de Kaposi como causa de hemorragia digestiva alta

Gastric Kaposi's sarcoma as a cause of upper gastrointestinal bleeding

Isabel Maestro Prada* y David Collado Pacheco

Hospital Universitario Severo Ochoa, Leganés, Madrid, España

El sarcoma de Kaposi (SK) es una neoplasia de las células endoteliales linfáticas, asociada con el herpesvirus humano 8 (HHV-8), más frecuente en varones¹. Pueden diferenciarse cuatro subtipos: el clásico, generalmente con afectación cutánea, y en ocasiones visceral, generalmente poco agresivo; el endémico o africano de curso variable, presentando en ocasiones lesiones cutáneas infiltrativas y afectación visceral; el epidémico, asociado con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), que produce afectación mucocutánea y visceral; y el asociado con inmunosupresión, que suele ser agresivo con afectación linfática, mucosa y visceral^{1–3}. El sarcoma de Kaposi con afectación gastrointestinal no es inusual en pacientes con VIH, siendo en general asintomático⁴.

Presentamos el caso de un varón de 73 años de origen español, con antecedentes de fibrilación auricular y miocardiopatía dilatada, en tratamiento con simvastatina y acenocumarol. Le fue diagnosticado sarcoma de Kaposi con afectación exclusivamente cutánea, extirpándose las lesiones. No había viajado fuera de Europa. Serologías de VIH negativa y carga viral indetectable.

Acude a Urgencias por dolor abdominal y melenas, con estabilidad hemodinámica y anemia leve, con INR de 1,8. En endoscopia digestiva alta, se objetiva en fundus



Figura 1 Imagen endoscópica, objetivándose nódulos violáceos sobreelevados en cuerpo gástrico.

gástrico y, sobre todo, en cuerpo proximal múltiples nódulos violáceos sobreelevados, más numerosos hacia curvatura mayor, permaneciendo el antro respetado (figs. 1–2)

La anatomía patológica confirma mucosa gástrica con infiltración por sarcoma de Kaposi, demostrándose HHV-8 en inmunohistoquímica.

La revisión de la literatura sobre afectación gastrointestinal del sarcoma de Kaposi demuestra que, aunque la afectación gástrica no es inusual, la

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: isabelmaestoprada@gmail.com (I. Maestro Prada).

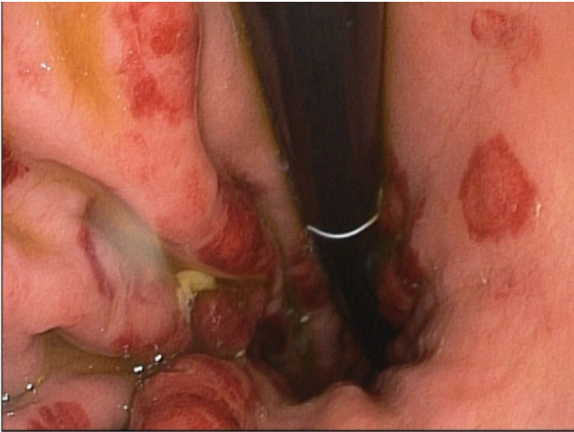


Figura 2 Imagen endoscópica, objetivándose nódulos violáceos sobreelevados en cuerpo gástrico.

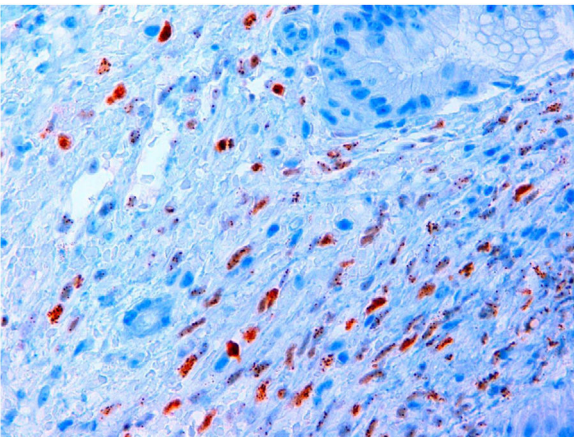


Figura 3 HHV-8 demostrado con inmunohistoquímica, objetivándose en marrón la positividad de los núcleos fusiformes tumorales.

presentación como hemorragia digestiva es muy infrecuente (fig. 3).

Al paciente se le diagnosticó simultáneamente sarcoma de cordón espermático, con metástasis hepáticas y pulmonares, falleciendo meses después a pesar de quimioterapia.

Financiación

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

1. Lebbe C, Garbe C, Stratigos AJ, Harwood C, Peris K, Del Marmol V, et al. Diagnosis and treatment of Kaposi's sarcoma: European consensus-based interdisciplinary guideline (EDF/EADO/EORTC). *Eur J Cancer*. 2019;114:117–27.
2. Etemad SA, Dewan AK. Kaposi Sarcoma Updates. *Dermatol Clin*. 2019;37:505–17.
3. Vangipuram R, Tying SK. Epidemiology of Kaposi sarcoma: review and description of the nonepidemic variant. *Int J Dermatol*. 2019;58:538–42.
4. Akanbi O, Saleem N, Maddika S, Saba R. Kaposi sarcoma: an unusual cause of gastrointestinal bleeding. *BMJ Case Rep*. 2016;2016, bcr2016214664.