EP-197 - SARCOMA DE KAPOSI NODULAR NO CÓLON EM PACIENTE INFECTADO POR HIV – A PROPÓSITO DE UM CASO CLÍNICO

Roqueia Cumbana[1]; Muhammad Ismail[1]; Sheila Machatine[1]; Prassad Modcoicar[1]
1 - Hospital Central de Maputo

Caso clínico: Homem de 34 anos, raça negra com quadro de diarreia aquosa de 2 meses de evolução acompanhado de distensão abdominal, edema dos membros inferiores e astenia. Estava medicado com tuberculostáticos por tuberculose pulmonar. Tinha antecedentes de infecção por VIH, sob terapêutica com tenofovir, lamivudina e efavirenz há 2 anos que tomava de forma muito irregular. Ao exame objectivo, tinha as mucosas descoradas e apresentava anasarca. Analiticamente, apresentava anemia ferropénica, hipoalbuminemia e CD4 < 400 cels/µl. A endoscopia digestiva alta (EDA) revelou lesões polipoides com ulceração central no esófago, estômago e duodeno. A colonoscopia revelou lesões polipoides, ulceração central com dimensões entre 10 a 40mm, que ocupavam o lúmen cólico. O resultado histológico das lesões do esófago, estômago e cólon foi de úlceras crónicas em actividade cujo estudo imunohistoquímico foi compatível com Sarcoma de Kaposi nodular. O paciente iniciou quimioterapia com doxorrubicina lipossomal e evoluiu com melhoria clínica.

Justificativa: Neste caso o objectivo é ilustrar uma apresentação endoscópica atípica em paciente sem lesões cutâneas. A presença de lesões polipoides do tubo digestivo de aspecto violáceo, deverá levantar a suspeita de se tratar de Sarcoma de Kaposi principalmente nos doentes com VIH e outros sob terapêutica imunosupressora. A investigação do acometimento visceral e linfonodal não deve ser esquecida, visto que, pode não existir afecção cutânea concomitante.