

**TÍTULO: SARCOMA DE KAPOSI: ABORDAGEM, TRATAMENTO E PROGRESSÃO DE FERIDAS NUM DOENTE PALIATIVO**

**Autor:** Joana Bragança / Vasco Santos Silva / Rita Abril

**Introdução**

O Sarcoma de Kaposi é uma doença angioproliferativa que requer infeção com o herpes vírus humano (HVH-8). De acordo com as circunstâncias nas quais o desenvolvimento ocorre, é classificada em quatro tipos: clássico, endémico, iatrogénico e associado ao síndrome da imunodeficiência adquirida. [1] [2] [3]

O Sarcoma de Kaposi é caracterizado pelo surgimento de lesões púrpuras, avermelhadas, acastanhadas ou pretas maculares ou papulares, ocasionalmente com flictena associada. Estas são friáveis e propensas à hemorragia autolimitada. Variáveis em dimensão, podem manter-se imutáveis durante meses ou anos ou crescer rapidamente em semanas e disseminar. A literatura contém referências de pelo menos dez variantes morfológicas das lesões cutâneas, pelo que a variabilidade é elevada. Pode ainda surgir linfedema da extremidade afetada.[4] [5] No entanto, não é geralmente associada à proliferação nodular linfática mas sim à infiltração dérmica. O envolvimento dos restantes tegumentos ou sistemas é raro ou não apresenta impacto prognóstico valorizável. [6] [7] [8] [9]

Na maior parte dos casos, o Síndrome de Kaposi tem um curso crónico e indolente, sem impacto na sobrevivência do indivíduo. Neste grupo etário, a morte por causas não relacionadas é muito mais comum. No entanto, ocasionalmente a patologia pode apresentar um início agressivo e rapidamente progressivo ou passar da indolência para um agravamento súbito que leva à incapacidade ou mesmo à morte.[10] [11]

**Metodologia**

Através da exposição de um caso clínico, os autores descrevem a abordagem e tratamento das lesões cutâneas de um doente com extensa disseminação de Sarcoma de Kaposi clássico complicado pelo diagnóstico de Linfoma T angioimunoblástico, cujo tratamento dirigido conduziu ao agravamento de lesões. A elevada carga sintomática, associada aos desafios

para a gestão das feridas tornam este caso relevante para a prática clínica. O impacto negativo provocado pelos sintomas traduz-se na perda de qualidade de vida. Dado que a cicatrização destas feridas é altamente improvável, o objetivo é a promoção do conforto possível do doente.

### **Conclusão**

Organizado cronologicamente, os autores fundamentam as estratégias adotadas e apresentam os resultados obtidos: a remissão completa das lesões e a redução da carga sintomática com ganhos na qualidade de vida e autonomia.

### **Referências Bibliográficas**

- [1] S. Gao, L. Kingsley, D. Hoover, T. Spira, C. Rinaldo, A. Saah, J. Phair, R. Detels, P. Parry, Y. Chang e P. Moore, "Seroconversion to antibodies against Kaposi's sarcoma-associated herpesvirus-related latent nuclear antigens before the development of Kaposi's sarcoma," *N Engl J Med*, p. 335(4):233, 1996.
- [2] S. Gao, L. Kingsley, M. Li, W. Zheng, C. Parravicini, J. Ziegler, R. Newton, C. Rinaldo, A. Saah, J. Phair, R. Detels, Y. Chang and P. Moore, "KSHV antibodies among Americans, Italians and Ugandans with and without Kaposi's sarcoma," *Nat Med*, p. 2(8):925, 1996.
- [3] J. Martin, D. Ganem, D. Osmond, K. Page-Shafer, D. Macrae and D. Kedes, "Sexual transmission and the natural history of human herpesvirus 8 infection," *N Engl J Med*, p. 338(14):948, 1998.
- [4] S. Mohanna, J. Sanchez, J. Ferrufino, F. Bravo and E. Gotuzzo, "Lymphangioma-like Kaposi's sarcoma: report of four cases and review," *J Eur Acad Dermatol Venereol*, p. 20(8):1010, 2006.
- [5] F. Ronchese and A. Kern, "Lymphangioma-like tumors in Kaposi's sarcoma," *AMA Arch Derm*, p. 418, 1975.
- [6] L. Pantanowitz and W. Duke, "Lymphoedematous variants of Kaposi's sarcoma," *J Eur Acad Dermatol Venereol*, p. 118, 2008.
- [7] L. Weprin, R. Zollinger, K. Clausen and F. Thomas, "Kaposi's sarcoma: endoscopic observations of gastric and colon involvement," *J Clin Gastroenterol*, p. 357, 1982.

- [8] F. Cottoni, M. Masala, P. Piras, M. Montesu and D. Cerimele, "Mucosal involvement in classic Kaposi's sarcoma," *Br J Dermatol*, p. 1273, 2003.
- [9] G. Caponetti, B. Dezube, C. Restrepo and P. L., "Kaposi sarcoma of the musculoskeletal system: a review of 66 patients," *Cancer*, p. 1040, 2007.
- [10] R. Neff, S. Kremer, L. Voutsinas and M. M. W. Waxman, "Primary Kaposi's sarcoma of the ileum presenting as massive rectal bleeding," *Am J Gastroenterol*, p. 276, 1987.
- [11] S. JD, I. Potouridou, A. Katoulis, E. Hatziolou, E. Christofidou, A. Stratigos, A. Hatzakis and N. Stavrianeas, "Classic Kaposi's sarcoma in Greece: a clinico-epidemiological profile," *Int J Dermatol*, p. 735, 1997.