

Paciente de 37 anos, HIV +, relata que abandonou o tratamento com anti-retrovirais há 6 meses, pois mudou-se de cidade. Desde então, relata perda de peso (10 kg no mesmo período), episódios de diarreia e, recentemente, vem apresentando dispepsia refratária à IBPs, os quais fez uso por conta própria. Realizou endoscopia digestiva alta que evidenciou os seguintes achados :



```
(function(d, s, id){ var js, fjs = d.getElementsByTagName(s)[0]; if (d.getElementById(id)) {return;} js = d.createElement(s); js.id = id; js.src = "//connect.facebook.net/en_US/sdk.js"; fjs.parentNode.insertBefore(js, fjs); }(document, 'script', 'facebook-jssdk'));
```

Facebook

---

Apenas nos diga quem você é para ver o resultado!

Mostrar meu resultado >>



SK

Acertei %%score%% em %%total%%

Compartilhe seus resultados

---

Facebook

Facebook

Twitter

Google+

---

```
/* JS debug. Use $_GET['wpvq_js_debug'] to enable it. */ var wpvq_js_debug = false;
```

```
var wpvq_ans89733 = {"a9374":{"768":"1","769":"0","770":"1","771":"0","772":"0"},"ra98euef":{"156": {"ai0099":"770","e9878":"
```

O sarcoma de Kaposi (SK) pode envolver qualquer parte do trato gastrointestinal (TGI), desde a orofaringe até o reto, mas ocorre com maior frequência no estômago e no intestino delgado. Em duas

séries de casos de 83 pacientes com AIDS, a incidência de (SK) foi de 40% -51%, dos quais 12% -24% no trato superior, 8% -12% no trato inferior e 15% -20% apresentaram lesões multifocais envolvendo o trato gastrointestinal superior e inferior [1,2]. O SK que acomete o TGI pode apresentar-se endoscopicamente com lesões que variam desde lesões maculopapulares vermelhas a lesões mais escuras, nodulares ou polipóides. Em estágios mais avançados, os pacientes podem apresentar uma massa similar a um vulcão com uma umbilicação ou ulceração central que pode sangrar ao toque do aparelho [3], as quais deve ser feito o diagnóstico diferencial com linfoma. Embora a maioria dessas lesões possam ser facilmente identificadas na endoscopia, em algumas situações podem assemelhar-se com lesões benignas comuns (úlceras pépticas e  $\vee$  ou tecido de granulação), bem como neoplasias malignas (tumor estromal gastrointestinal, melanoma e angiosarcoma) [4,5]. Por estas razões, espécimes de biópsia devem ser obtidas para permitir a confirmação através da histopatologia e de testes de imuno-histoquímica. No entanto, um diagnóstico positivo com biópsia é possível em apenas 15% -23% dos casos, principalmente devido à natureza submucosa do crescimento tumoral [6,7]. Na ausência de invasão da mucosa, uma biópsia obtida por endoscopia pode ser muito superficial e as características-chave podem ser difíceis de serem vistas na histopatologia. Nesses casos, uma biópsia através de ecoendoscopia pode aumentar o rendimento diagnóstico e é recomendada [8].

## REFERÊNCIA

1. Parente F, Cernuschi M, Orlando G, Rizzardini G, Lazzarin A, Bianchi Porro G. Kaposi's sarcoma and AIDS: frequency of gastrointestinal involvement and its effect on survival. A prospective study in a heterogeneous population. *Scand J Gastroenterol*. 1991;26:1007–1012.
2. Friedman SL, Wright TL, Altman DF. Gastrointestinal Kaposi's sarcoma in patients with acquired immunodeficiency syndrome. Endoscopic and autopsy findings. *Gastroenterology*. 1985;89:102–108.
3. Balachandra B, Tunitsky E, Dawood S, Hings I, Marcus VA. Classic Kaposi's sarcoma presenting first with gastrointestinal tract involvement in a HIV-negative Inuit male--a case report and review of the literature. *Pathol Res Pract*. 2006;202:623–626.
4. Taccogna S, Crescenzi A, Stasi R, Turrini L, Gallo A, Rossi Z. Kaposi sarcoma of the stomach: a case report. *BMJ Case Rep*. 2009
5. López de Blanc S, Sambuelli R, Femopase F, Luna N, Gravotta M, David D, Bistoni A, Criscuolo MI. Bacillary angiomatosis affecting the oral cavity. Report of two cases and review. *J Oral Pathol Med*. 2000;29:91–96.
6. Parfitt JR, Rodriguez-Justo M, Feakins R, Novelli MR. Gastrointestinal Kaposi's sarcoma: CD117 expression and the potential for misdiagnosis as gastrointestinal stromal tumour. *Histopathology*. 2008;52:816–823.
7. Barillari G, Buonaguro L, Fiorelli V, Hoffman J, Michaels F, Gallo RC, Ensoli B. Effects of cytokines from activated immune cells on vascular cell growth and HIV-1 gene expression. Implications for AIDS-Kaposi's sarcoma pathogenesis. *J Immunol*. 1992;149:3727–3734.

8. Nagata N, Shimbo T, Yazaki H, Asayama N, Akiyama J, Teruya K, Igari T, Ohmagari N, Oka S, Uemura N. Predictive clinical factors in the diagnosis of gastrointestinal Kaposi's sarcoma and its endoscopic severity. PLoS One. 2012;7:e46967. "}}};

```
/* Global var */ var wpvq_front_quiz = true; // useful for wpvq-front-results var quizName = "SK"; var quizId = 153; var totalCountQuestions = 1; var askEmail = false; var askNickname = false; var forceToShare = false; var wpvq_type = "WPVQGameTrueFalse";
```

```
var wpvq_hideRightWrong = false;
```

```
var wpvq_refresh_page = false; var wpvq_force_continue_button = false; var wpvq_browser_page = 0; var wpvq_answersStatus = []; var wpvq_countQuestions = false;
```

```
var wpvq_scroll_top_offset = 0; var wpvq_scroll_speed = 750;
```

```
var wpvq_autoscroll_next_var = false; var wpvq_progressbar_content = 'percentage'; var wpvq_wait_trivia_page = 1000;
```

```
var i18n_wpvq_needEmailAlert = "Você precisa fornecer um email para ver os resultados."; var i18n_wpvq_needNicknameAlert = "Você tem que fornecer um nickname para ver seus resultados."; var wpvq_checkMailFormat = true;
```

```
var wpvq_local_caption = 'Acertei %%score%% em 1'; var wpvq_refresh_url = '//endoscopiaterapeutica.com.br/wp-content/plugins/kalins-pdf-creation-station/kalins_pdf_create.php?singlepost=po_8602&&wpvqas=%%wpvqas%%'; var wpvq_share_url = 'https://endoscopiaterapeutica.com.br/quiz/quiz-8/'; var wpvq_facebook_caption = 'Acertei %%score%% em 1 , e você?'; var wpvq_facebook_description = '%%details%%'; var wpvq_facebook_picture = null;
```



```
var wpvq_redirection_page = "";
```