



Hospital Federal da Lagoa

Chefe: Dr João Carlos Regazzi Avelleira

Abordagem terapêutica do Sarcoma de Kaposi associado ao HIV

Gabriela Menegol Bassani

Isabella de Azevedo Dossin

Lilian Campos Caldeira

Marcelo Gomes dos Santos

Mônica Soares Oliveira de Almeida

João Carlos Regazzi Avelleira

Caso 1

Identificação: masculino, 27 anos

HDA:

Outubro/2020-> surgimento de máculas eritemato-violáceas distribuídas nos membros, com progressão para o pênis e mucosa oral

Março/2021-> **diagnóstico de HIV** -> (CV 250.239 e CD4 18)

Maio/2021 -> iniciou tratamento com a **TARV** (Tenofovir + Lamivudina + Dolutegravir)

Junho /2021 -> realizou **biópsia** compatível com **Sarcoma de Kaposi**

Caso 1

Imagens fornecidas pelo paciente

Março/2021
antes do
início da TARV



Antebraço direito



Coxa direita

Caso 1

Imagens fornecidas pelo paciente

Março/2021
antes do
início da TARV



Caso 1

Imagens fornecidas pelo paciente

Março/2021
antes do
início da TARV



Caso 1

Primeira consulta no HFL – agosto/2021

Paciente já estava em uso de TARV há 3 meses (Maio/2021)

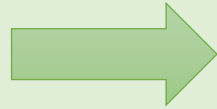
Carga Viral 26/07/2021: indetectável. CD4 183/mm³



Caso 1 - Conduta

-> Estadiamento:

- Radiografia de tórax
- EDA



Sem alterações

Orientações sobre importância de manter TARV

Março/2021
Pré-TARV



Coxa direita

Carga viral: 250.239 cópias/ml
CD4 18 /mm³

Dezembro/2021
Após 7 meses de TARV

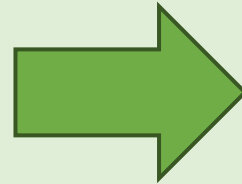


Carga viral: 65 cópias /ml
CD4: 192 /mm³

Março/2021
Pré-TARV (maio/21)



Carga viral: 250.239 cópias/ml
CD4 :18 /mm³

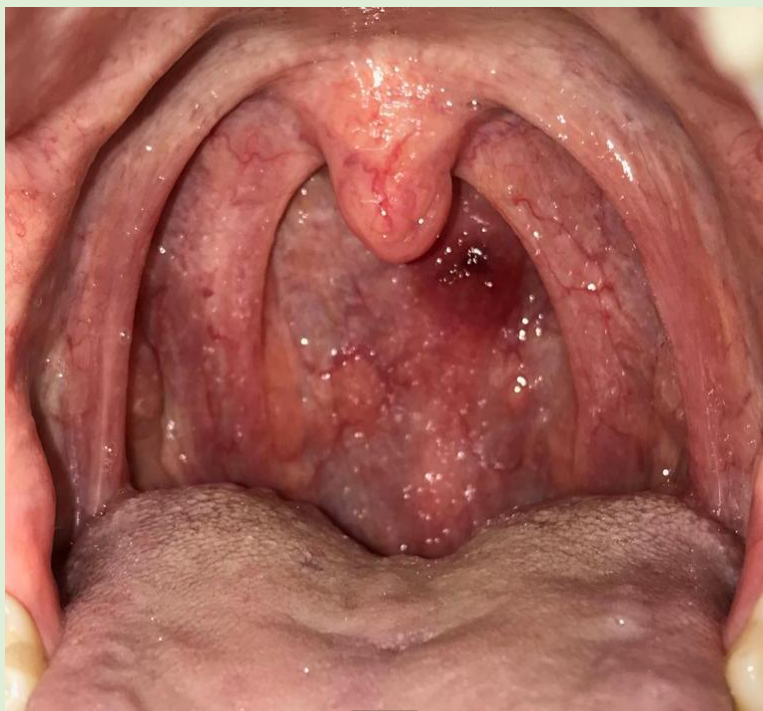


Agosto/2021
Após 3 meses de TARV



Carga viral: indetectável
CD4: 183 /mm³

Março/2021
Pré-TARV (maio/21)



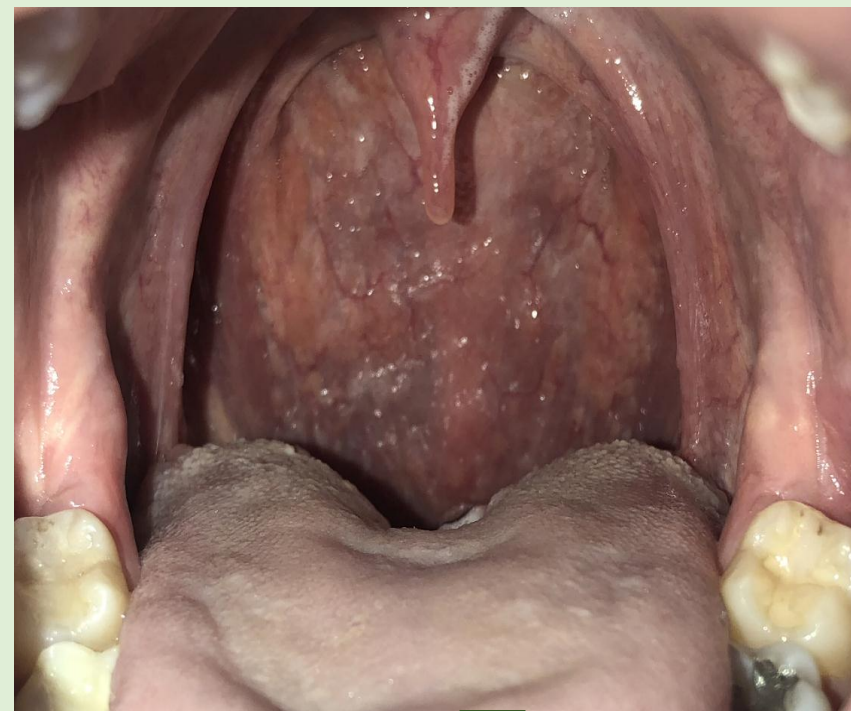
Carga viral: 250.239 cópias/ml
CD4 : 18 /mm³

Agosto/2021
Após 3 meses de TARV



Carga viral: indetectável
CD4: 183 /mm³

Dezembro/2021
Após 7 meses de TARV



Carga viral: 65 cópias /ml
CD4: 192 /mm³

Caso 2

Identificação: masculino, 31 anos

HDA:
Dezembro/2020-> surgimento de pápulas e nódulos, eritemato-violáceos, confluentes, nas coxas.

Março/2021

-> **diagnóstico de HIV e Sarcoma de Kaposi**

-> iniciou tratamento com a **TARV** (Tenofovir + Lamivudina + Dolutegravir)

Junho /2021 -> realizou biópsia compatível com Sarcoma de Kaposi

Caso 2

Primeira consulta no HFL – julho/2021

Paciente em uso
regular de TARV
desde Março/2021

Carga viral
Julho/2021:
indetectável.
CD4: 528 /mm³

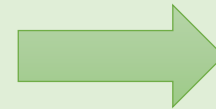


Caso 2 - Conduta

Parecer para Oncologia e Infectologia

-> Estadiamento:

- TC de tórax /abdome e pelve
- EDA



Sem alterações

Orientações sobre importância de manter TARV

Iniciado Quimioterapia com **Paclitaxel** 100mg/m² a cada 2 semanas, totalizando 7 ciclos.

Caso 2



Julho/2021



7 meses após QT



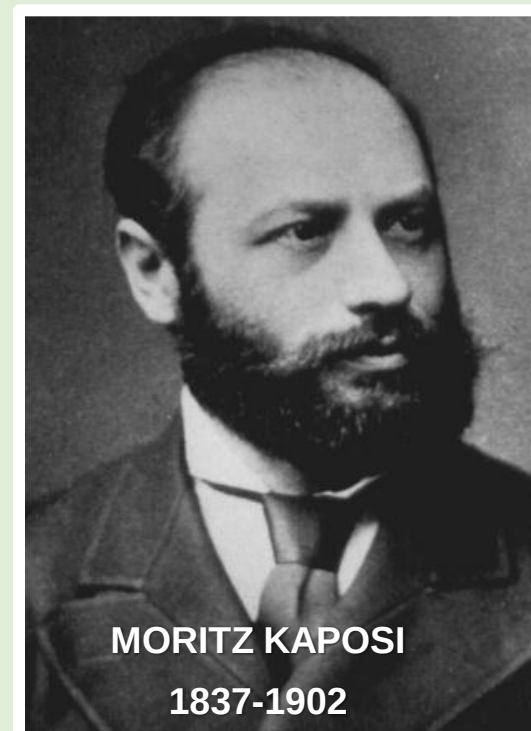
Março/2022



Sarcoma de Kaposi

É uma neoplasia maligna endotelial multifocal

Descrito em 1872 por Moritz Kaposi como:
“Sarcoma pigmentado múltiplo e idiopático da pele;

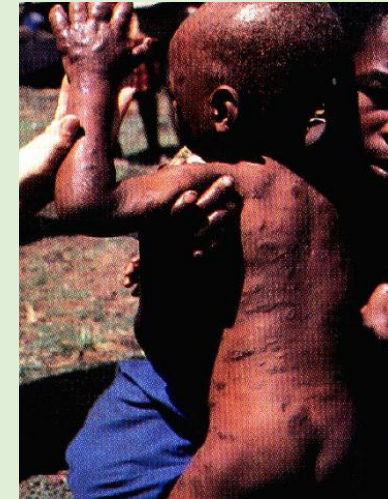


MORITZ KAPOSÍ
1837-1902

Sarcoma de Kaposi Clássico



Sarcoma de Kaposi Africano/Endêmico



Sarcoma de Kaposi Iatrogênico



Sarcoma de Kaposi associado ao HIV



1. Requena, et al. Actas Dermosifiliogr. 2018;109:878-887.
2. Ferreira, LA, Oliveira SP, Machado DA. Revista Fluminense de Odontologia – Ano XXII- Nº46 – Julho/Dezembro 2016.
3. Bluefarb SM. Kaposi's sarcoma. 1957
4. Preciado MD. Pratical dermatological in pigmented skin. 1989

Sarcoma de Kaposi associado ao HIV e o HHV-8

> [MMWR Morb Mortal Wkly Rep.](#) 1981 Jul 3;30(25):305-8.

Kaposi's sarcoma and Pneumocystis pneumonia among homosexual men--New York City and California

[Centers for Disease Control \(CDC\)](#)

1. Yarchoan R, Ramaswami R, Lurain K. Glob Health Med. 2021 Aug 31;3(4):184-186.
2. Grabar, S, Costagliola, D. Cancers 2021, 13, 5692.

Sarcoma de Kaposi associado ao HIV e o HHV-8

> [MMWR Morb Mortal Wkly Rep](#). 1981 Jul 3;30(25):305-8.

Kaposi's sarcoma and Pneumocystis pneumonia among homosexual men--New York City and California

[Centers for Disease Control \(CDC\)](#)

> [Science](#). 1994 Dec 16;266(5192):1865-9. doi: 10.1126/science.7997879.

Identification of herpesvirus-like DNA sequences in AIDS-associated Kaposi's sarcoma

[Y Chang](#) ¹, [E Cesarman](#), [M S Pessin](#), [F Lee](#), [J Culpepper](#), [D M Knowles](#), [P S Moore](#)

Affiliations + expand

PMID: 7997879 DOI: [10.1126/science.7997879](#)

The New England Journal of Medicine

©Copyright, 1995, by the Massachusetts Medical Society

Volume 332

MAY 4, 1995

Number 18

DETECTION OF HERPESVIRUS-LIKE DNA SEQUENCES IN KAPOSI'S SARCOMA IN PATIENTS WITH AND THOSE WITHOUT HIV INFECTION

PATRICK S. MOORE, M.D., M.P.H., AND YUAN CHANG, M.D.

1. Yarchoan R, Ramaswami R, Lurain K. Glob Health Med. 2021 Aug 31;3(4):184-186.

2. Grabar, S, Costagliola, D. Cancers 2021, 13, 5692.

Sarcoma de Kaposi associado ao HIV

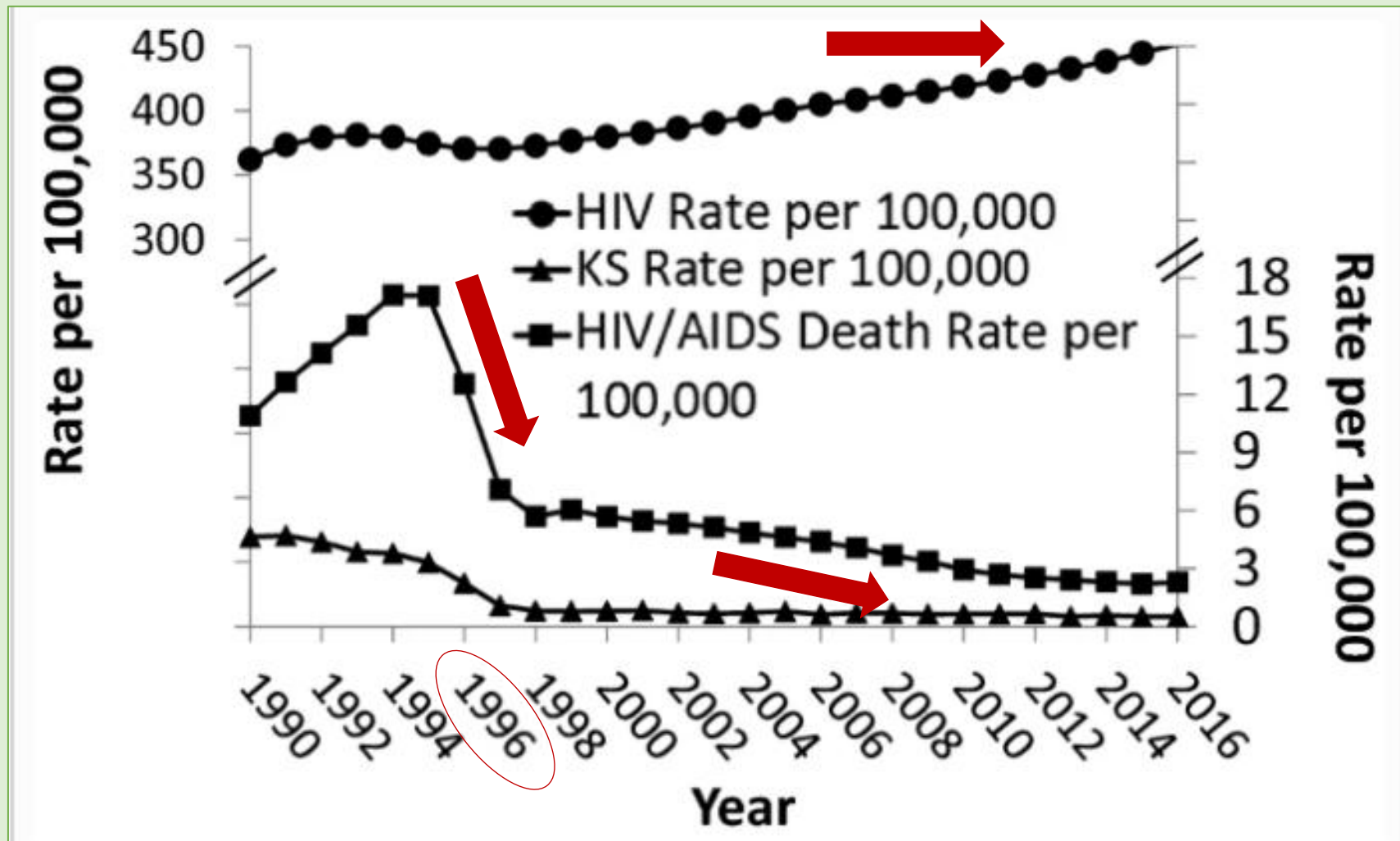
**A partir de 1980 :
aumento da incidência de
Sarcoma de Kaposi
associado ao HIV**

- **40% de todos os
pacientes de AIDS**
- **83% dos cânceres em
pacientes com AIDS**

Sarcoma de Kaposi associado ao HIV

A partir de 1980 -> aumento da incidência de Sarcoma de Kaposi associado ao HIV

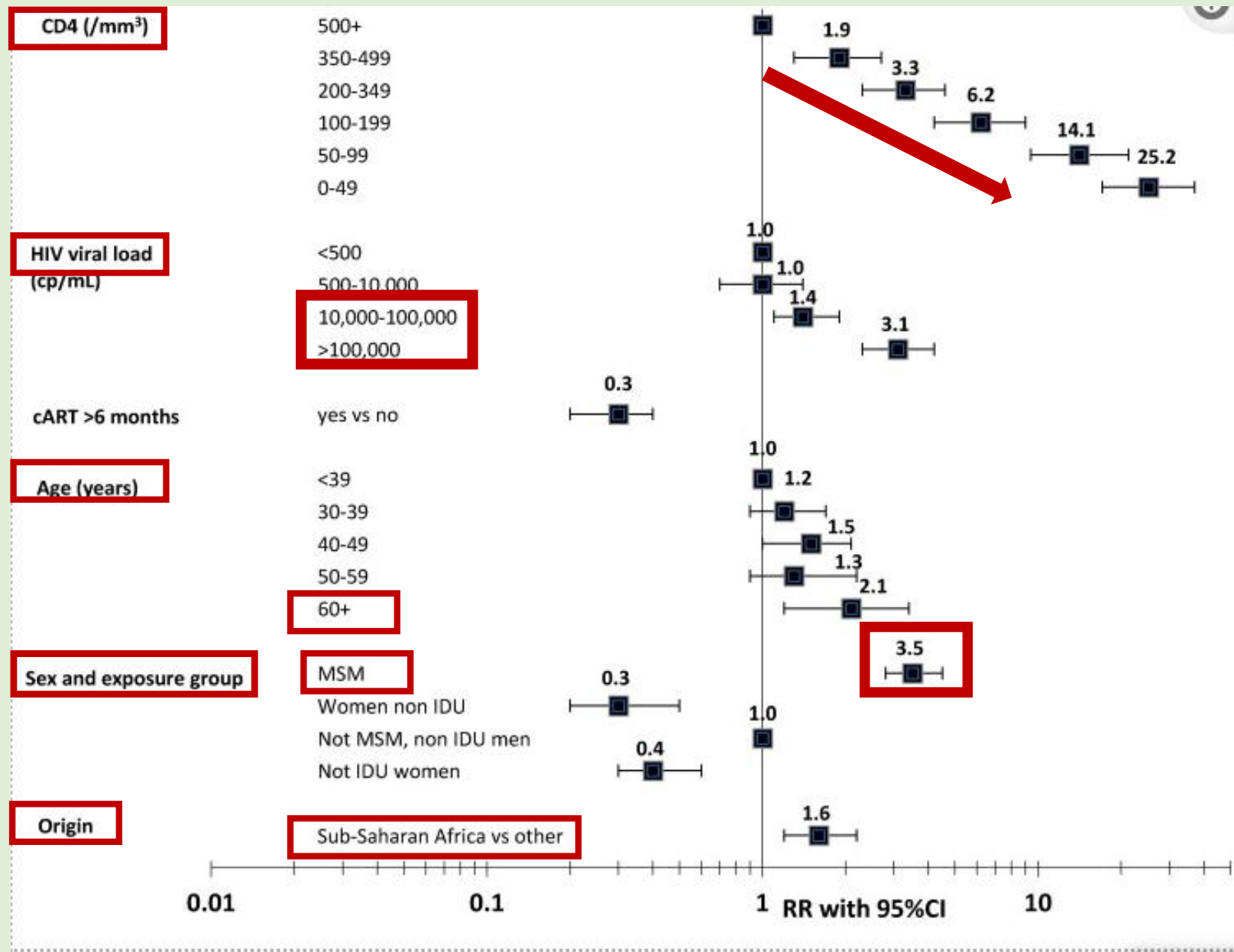
- 40% de todos os pacientes de AIDS
- 83% dos cânceres em pacientes com AIDS



1. Addula, D, Das, C.J, Kundra, V. Abdom Radiol 46, 5297–5306 (2021).

2. Grabar, S, Costagliola, D. Cancers 2021, 13, 5692.

Fatores de risco do Sarcoma de Kaposi em pessoas vivendo com HIV



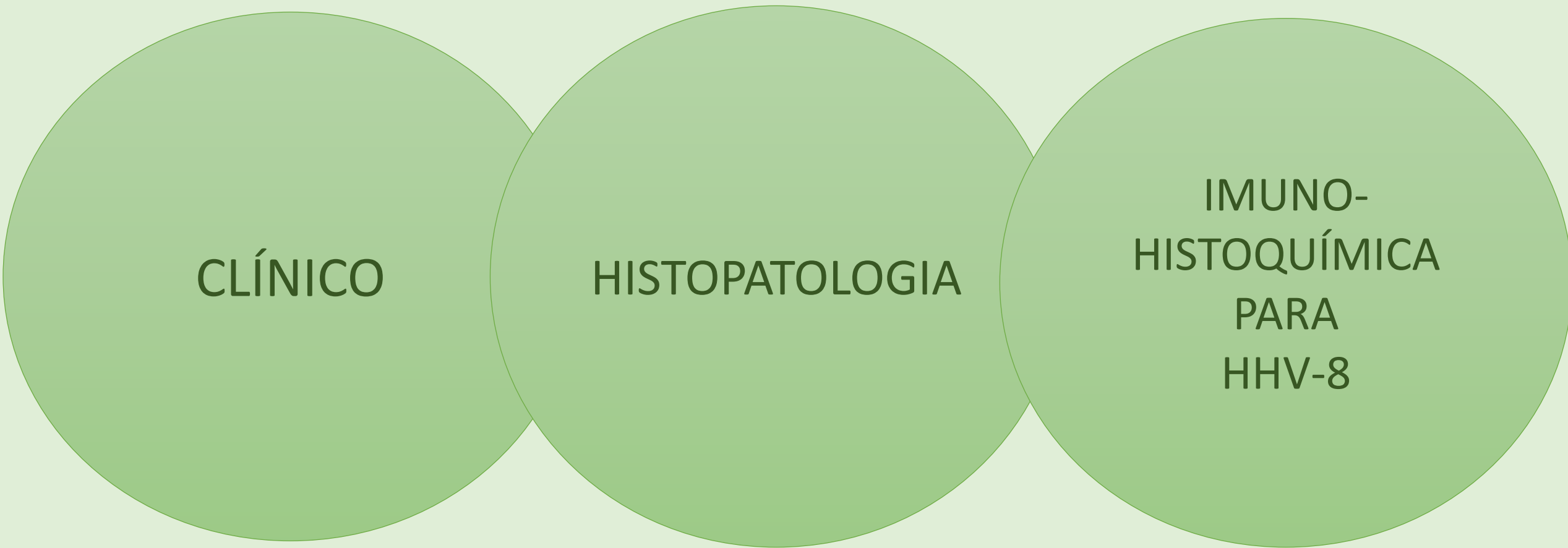
Sarcoma de Kaposi associado ao HIV



- O curso é mais agressivo;
- Envolvimento mucoso: 30-40%;
- Envolvimento linfonodal: ~25%;
- Envolvimento visceral: 20-40%;
Maior acometimento:
-> TGI, pulmões, fígado e baço.



DIAGNÓSTICO



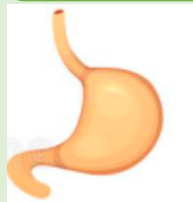
CLÍNICO

HISTOPATOLOGIA

IMUNO-
HISTOQUÍMICA
PARA
HHV-8

ESTADIAMENTO

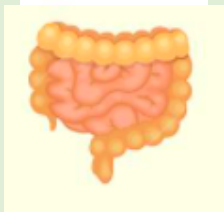
- Exame clínico da pele, mucosas e cadeias linfáticas;
 - Investigação da sintomatologia,



Dor abdominal, perda de peso, vômitos, diarreia com sangue, sintomas obstrutivos



Endoscopia digestiva alta



Tosse, hemoptise, dispneia, perda de peso, febre, hipoxemia



Radiografia
TC de tórax
Broncoscopia



Hepatomegalia



US abdome
TC abdome

TRATAMENTO DO SARCOMA DE KAPOSI



Variante clínica



Extensão das lesões



Taxa de crescimento do tumor



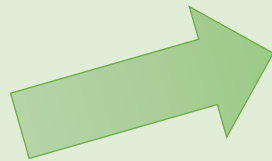
Status imunológico



Sintomatologia

TRATAMENTO DO SK ASSOCIADO AO HIV

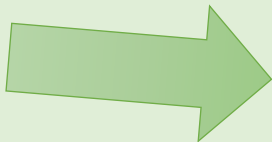
**Terapia
Antiretroviral (TARV)**



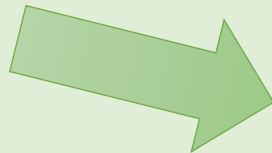
Reconstituição da imunidade



Diminuição da ação virológica



**Redução do risco de outras
neoplasias**

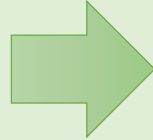


**Redução da agressividade do
Sarcoma de Kaposi**

1. Requena, et al. Actas Dermosifiliogr. 2018;109:878-887.
2. Grabar, S, Costagliola, D. Cancers 2021, 13, 5692.
3. Etemad SA, Dewan AK. Dermatol Clin. 2019 Oct;37(4):505-517.

TRATAMENTO DO SK ASSOCIADO AO HIV

Lesões únicas ou limitadas



TARV associada ou não a terapia local

Cirurgia: convencional, eletrocoagulação, criocirurgia,

Tópicas: Imiquimode, Timolol;

Intralesional: Vincristina, Vinblastina, Interferon-alfa.

Radioterapia

TRATAMENTO DO SK ASSOCIADO AO HIV

Lesões únicas ou limitadas



TARV associada ou não a terapia local

Cirurgia: convencional, eletrocoagulação,
criocirurgia,

Tópicas: Imiquimode, Timolol;

Intralesional: Vincristina, Vinblastina, Interferon-
alfa.

Radioterapia

**Múltiplas lesões (15-25 lesões)
rápida progressão,
envolvimento visceral,
linfedema importante,
ausência de resposta à terapia local
associação com a SRI**



**TARV + Terapia sistêmica Doxorrubicina
lipossomal
Paclitaxel**

Sarcoma de Kaposi associado à Síndrome da
Imunodeficiência Adquirida: regressão das lesões após
introdução de esquema contendo inibidor da protease.*



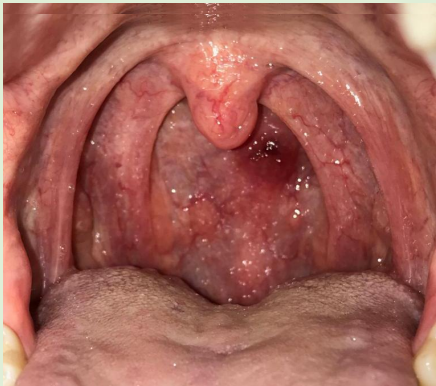
Antes da TARV



Após a TARV

Motivos da apresentação

- Mostrar dois casos clínicos do nosso serviço, com diferentes manifestações clínicas e abordagem terapêutica subsequente;
- Revisar diferentes abordagens e opções terapêuticas no Sarcoma de Kaposi associado ao HIV.



A tall, modern building with many windows, a curved walkway, and a large mountain in the background.

gmb.dermato@gmail.com

Obrigada!