
REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251



^a
Semana Científica
do Hospital de Clínicas de Porto Alegre
12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - www.hcpa.ufrgs.br

SARCOMA DE KAPOSI COM EXTENSO ENVOLVIMENTO PULMONAR E DE VIAS AÉREAS SUPERIORES: RELATO DE CASO

PIERANGELO TADEU BAGLIO; MARCELO B GAZZANA, ROGER P RODRIGUES, FÁBIO M SVARTMAN,
SABRINA B GARCIA, RONALDO D COSTA, HUGO G OLIVEIRA, ROGÉRIO G XAVIER

Introdução / Objetivos: O sarcoma de Kaposi é uma neoplasia de origem vascular de prevalência elevada em pacientes com SIDA. Com o avanço da terapia anti-retroviral, o número de casos diminuiu significativamente e casos com envolvimento sistêmico e respiratório extensos são raramente vistos. O objetivo deste trabalho é relatar o envolvimento extenso pulmonar e de vias aéreas superiores por sarcoma de Kaposi em paciente sidético, diagnosticado através da fibrobroncoscopia. **Materiais / Métodos** Delineamento: relato de caso. Revisão da literatura através do MEDLINE com unitermos: Kaposi sarcoma [MeSH], Lung [MeSH], bronchoscopy [MeSH]. **Resultados:** Paciente masculino, 35 anos, negro, HIV positivo desde 2001 com tratamento irregular. Há 3 meses apresentando emagrecimento, pequenas lesões cutâneas violáceas e massas em região inguinal. Bx linfonodo inguinal: sarcoma Kaposi. Após 2 meses iniciou com dispnéia, escarro hemoptóico, disfonia e massas cervicais/supraclaviculares de crescimento rápido. RX tórax revelando infiltrado interstício-alveolar bilateral com áreas nodulares e consolidações periféricas. Fibrobroncoscopia: lesões polipóides ricamente vascularizadas em fossa nasal posterior e infiltração neoplásica grosseira em hipofaringe e laringe, com extensas áreas necróticas brancacentas causando obstrução significativa na entrada da laringe, e lesões elevadas violáceas compatíveis com sarcoma de Kaposi em toda a árvore traqueobrônquica. Iniciou tratamento com doxorubicina lipossomal, apresentando rápida redução de volume das adenomegalias. **Programada.** **Conclusões:** O sarcoma de Kaposi deve estar entre as possibilidades diagnósticas em pacientes SIDA com lesões cutâneas compatíveis e infiltrado pulmonar.