



Unidade 7.4

Sarcoma de Kaposi (SK)

Introdução



- O Sarcoma de Kaposi (SK) é uma doença oportunista da pele ou dos órgãos internos que define o Estadio IV da OMS, geralmente ocorre com CD4 baixo, mas pode aparecer ainda quando o CD4 é alto
- Às vezes aparece em doentes seronegativos e nem sempre há evidência da infecção pelo HIV
- Os casos ligeiros de SK podem responder somente ao TARV e os casos complicados podem precisar de quimioterapia específica (além do TARV)

Objectivos de Aprendizagem (1)



No final desta unidade, os formandos devem ser capazes de:

- Estabelecer as relações existentes entre lesões de SK e o estadio clínico IV da OMS assim como a indicação para o TARV
- Reconhecer a relação entre SK e alterações graves em outros sistemas corporais

Objectivos de Aprendizagem (2)



- Fazer uma boa anamnese e exame físico para poder detectar as lesões suspeitas de SK
- Gerir os casos de suspeita de SK



Etiologia do SK

- O SK é um tumor que aparece quase exclusivamente em doentes HIV+ (ainda que possa aparecer sem HIV)
- É uma condição que define o estadio IV da OMS
- Geralmente ocorre com contagens de CD4 baixas (<100 cels/mm³); no entanto, pode acontecer também com contagens normais
- Relaciona-se com a infecção por um tipo de herpes (Vírus Herpes Humano-8 ou VHH-8)



Manifestações Clínicas do SK

- Normalmente, as lesões de SK são escuras de cor violácea ou negra
- O SK frequentemente envolve superfícies mucocutâneas (boca), órgãos internos (pulmão) e nódulos linfáticos
- Uma das complicações frequentes do SK é o edema que pode surgir na zona afectada (linfedema), consequência da obstrução da drenagem linfática



História Clínica do SK

- Anote o tempo do aparecimento e a progressão
- Avalie a limitação da toma oral e a extensão das lesões orais
- Faça perguntas sobre inchaços localizados
- Faça perguntas sobre queixas abdominais ou respiratórias

Exame Físico do SK



- Exame cutâneo
- Oral
- Linfático
- Respiratório
- Abdominal

Lesões Clássicas do SK



Lesões Clássicas do SK



Diagnóstico Diferencial de Sarcoma de Kaposi



- As lesões escuras da pele que podem parecer Sarcoma de Kaposi são várias, mas nem todas as lesões escuras são SK.

Eczema



Foliculite e Impetigo



Herpes Zóster com Cicatriz



Varicela e Herpes Zóster



Abordagem e Gestão do SK (1)



- **1º Passo:** Identifique sinais de perigo
 - Lesões que interfiram com a alimentação ou respiração.
 - Lesões nas extremidades associadas com dor, necrose extensiva ou edema que infiltra e que altere a função.
 - Caso existam, reencaminhe para o hospital.
- **2º Passo:** Avalie a pele, nódulos e boca
 - Procure lesões com ulcerações ou sobre infecção.
 - Se existirem, trate com pensos regulares e com antibióticos, se for necessário.

Abordagem e Gestão do SK (2)



- **3º Passo:** Avalie a necessidade para iniciar o TARV
 - Se houver suspeita de SK e o doente for elegível para TARV (CD4 é ≤ 350 e/ou outros critérios clínicos), deverá iniciar o tratamento anti-retroviral e referir ao médico para confirmar diagnóstico do SK
 - Se houver suspeita de SK e o nível de CD4 > 350 e não houver outra indicação para o TARV, deverá encaminhar o doente ao médico a fim de reconfirmar o diagnóstico e iniciar o tratamento



Tratamento do SK

- O SK em doentes com HIV é uma indicação para início de TARV
- Muitas vezes, o TARV é suficiente para controlar o problema
- Outras vezes, é necessário associar quimioterapia (principalmente nos casos mais avançados)
- O diagnóstico precoce melhora o prognóstico
- Os casos suspeitos devem ser avaliados pelo médico

Actividade em Grupo



Fazer Diagnóstico







www.AIDS-HOSPICE.com







www.AIDS-HOSPICE.com







www.AIDS-HOSPICE.com







Actividade: Casos Clínicos

- **Folha de Exercícios:** Casos Clínicos para uso do Algoritmo de SK
- **Pontos para discussão:**
 - ✓ Casos 1-2
 - ✓ Uso do algoritmo de SK



Pontos-chave

- O SK faz parte dos estadios avançados da doença, o TMG deve relacionar as lesões de SK e o estadio clínico IV da OMS e a indicação para o TARV.
- O TMG deve fazer uma correcta anamnese e exploração clínica para poder detectar as lesões suspeitas de SK precocemente, para tratar ou referir.