

ENFERMEDAD DE KAPOSI CON LOCALIZACION GENITAL UNICA

Dres. N.J. Vigo
E.E. Contreras
L.M. Tobia
G. Pérez Abrahan
L. Chirinos Zamora
R. Drut

La enfermedad de Kaposi, también llamada Sarcomatosis Idiopática Múltiple Hemorrágica, es una afección primitivamente dermatológica de aparición poco frecuente y cuya génesis es aún desconocida. En la mayoría de los casos las primeras manifestaciones se presentan a nivel de los miembros inferiores, principalmente los pies y en forma simétrica, aunque puede localizarse en otras regiones de la piel.

Le lesión se caracteriza por un nódulo rojo violáceo o placas del mismo color, generalmente dolorosas y pruriginosas cuyo tamaño varía desde el puntiforme hasta el de una avellana. Excepcionalmente la lesión se presenta en forma ulcerada. La enfermedad evoluciona muy lentamente y la lesión termina por sufrir una degeneración angiosarcomatosa que produce metástasis a nivel visceral. Muy raramente se presentan lesiones viscerales sin afección dérmica.

Resulta de interés señalar que se ha demostrado que el Sarcoma de Kaposi contiene y probablemente produce prostatoglandinas, atribuyéndose a estas sustancias la responsabilidad en la producción de dolores abdominales y diarreas que suelen presentar estos pacientes.

Se han intentado distintos tratamientos, entre ellos radioterapia, antibióticoterapia, citostáticos, fungicidas e incluso cirugía, sin resultados positivos.

Servicio de Urología del Instituto General San Martín de La Plata.

H.C. N° 5602. G.M.; sexo masculino de 25 años de edad; boliviano.

Motivo de internación: ulceración dolorosa de glande

Antecedentes personales: uretritis aguda a los 16 y 21 años tratada con inyectables

Antecedentes heredofamiliares: sin particularidades

Enfermedad actual: comienza hace 6 meses con un nódulo muy pequeño, de color violáceo, discretamente doloroso localizado sobre corona de glande. Poco después la lesión se ulcera y se torna muy dolorosa, situación que se mantiene hasta la actualidad en que consulta a nuestro servicio.

Estado actual: del examen somático del enfermo surgen los siguientes datos:

La inspección minuciosa de la piel demuestra la inexistencia de lesiones características de la Enfermedad de Kaposi

Sobre la uretra anterior, en su porción perineal, se palpan tres formaciones nodulares, indoloras, induradas, que se interpretan como periuretritis focales

Próstata de características normales al tacto

Sobre la corona del glande se observa una lesión ulcerada, de bordes anfractuosos e indurados, de color violáceo, de unos 3 x 3 mm intensamente dolorosa al tacto. Sobre ambas regiones inguinales se palpan micropoliadenopatías indoloras que resbalan sobre los planos vecinos.

Laboratorio

Rutina normal. Eritrosedimentación: 5.

Ultramicroscopía negativa. V.D.R.L.: no reactiva
 Urocultivo negativo
 Panendoscopia normal
 La reacción de Frei no se realiza por falta de reactivo.

Se efectúa la resección quirúrgica de la lesión. Informe anatómo patológico (Dr. Drut, R.): el material remitido corresponde a losange de tejido de 0,6 cm de diámetro. En su zona central se observa ulceración de 3 mm de diámetro de bordes netos y fondo necrótico hemorrágico. El tejido adyacente a la úlcera es de color violáceo. Histológicamente se observa una neoformación celular compuesta por elementos fusiformes de fibroblástico proliferativo, dispuestos en forma de haces entrecruzados, que reemplaza a la dermis papilar y reticular ulcerando la epidermis. Entre estas células existen numerosos vasos abortivos y estrías hemorrágicas que siguen el trayecto mayor de las células alargadas. Algunas zonas de la tumoración aparecen necróticas. Aisladamente se observan además focos de siderosis, que se demuestran más claramente con la coloración para pigmento férrico.

Diagnóstico histopatológico: Sarcoma de Kaposi, variedad fibroblástica.

La evolución post-quirúrgica fue normal. Consultado el Servicio de Dermatología de nuestro Hospital, nos sugirieron una conducta expectante y abstención de terapéutica alguna en base a los pobres resultados obtenidos con las mismas.

Resumen

Se presenta un caso de Enfermedad de Kaposi con las siguientes características:
 Unica localización en glánde
 La lesión era ulcerada.

BIBLIOGRAFIA

- Bhana, D., Hillier, K. y Karim, S.M.N.. Vasoactive substances in Kaposi's sarcoma. Cancer: 27; 233; 1971.
- Cox, J.W. y col.. Kaposi's sarcoma localized tho the penis. Arch. Derm.: 102; 461; 2; 1970.
- Hayes, C.W. y col.. Kaposi's sarcoma of the penis. J.Urol.: 105; 525; 7; 1971.
- Summers, J.L. y col. Conservative therapy for Kaposi's sarcoma of the external genitalia. J. Urol.: 108; 287; 9; 1972.

SOCIEDAD ARGENTINA DE UROLOGIA

SESION DEL 23 DE MAYO DE 1974

P. Dr. Marcos A Castría:

Se realizó biopsia de las lesiones interpretadas como de periuretritis localizada?

Dr. Borzone:

Hace muchos años, cuando estábamos en el Hospital Alvear, tuvimos la oportunidad de tratar al padre de un estudiante, que presentaba justamente una lesión no en la corona del glande sino en pleno centro, lateralizada hacia la derecha; era un nódulo rojo vinoso, bien circunscripto, no indurado, del tamaño de una lenteja. Se hizo la escisión local con fines biópsicos y a los pocos meses recidivó; entonces hicimos la amputación del glande y el paciente anduvo perfectamente bien y no recidivó más.

R. Dr. Luis M. Tobias:

Contestándole al Dr. Castría, le digo que no realizamos biopsia; consideramos que podría ser una periuretritis focal. En ese momento era asintomático, el urocultivo era negativo. Además agradezco al Dr. Borzone el aporte que hizo al tema.
