



V-121 - SARCOMA DE KAPOSI. REVISIÓN DE LOS CASOS INCIDENTES EN LA PROVINCIA DE OURENSE DESDE 1990

A. Lorenzo-Vizcaya, R. Fernández-González, A. González-Noya, I. Izuzquiza-Avanzini, L. Rodrigo-Lara, A. Latorre-Díez, A. Barreiro-Rivas y A. Bravo-Blanco

Medicina Interna. Complejo Hospitalario de Ourense. Ourense.

Resumen

Objetivos: Conocer la epidemiología del SK en la provincia de Ourense, y conocer las características clínicas, el manejo terapéutico y evolución tras el mismo de los casos registrados desde enero 1990 hasta diciembre de 2016.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo donde se ha analizado la incidencia de casos de SK en la provincia de Ourense, así como las características clínicas y la evolución de los casos detectados. En todos los análisis consideramos estadísticamente significativas las diferencias con $p < 0,05$. Los análisis se realizaron utilizando el programa SPSS 22.0.

Resultados: Se registraron un total de 23 casos de SK en toda la provincia de Ourense, de los cuales 21 (91%) fueron varones. La edad media al diagnóstico fue de 61,86 ($\pm 21,29$) años. Atendiendo a la clasificación del SK, la mayoría de los casos (el 43%) epidémicos, perteneciendo el 35% a la variante clásica y el 22% a la iatrogénica. En cuanto a la distribución de la afectación, predominó la localización de las lesiones en extremidades inferiores, en un 63,2% los casos totales. La afectación menos común fue la visceral (17,4%). De los pacientes que presentaron afectación visceral, dos lo hicieron a nivel suprarrenal, uno ganglionar y otro en ambas. En ningún caso fue registrada afectación pulmonar asociada a SK. Centrándonos en la presencia de factores predisponentes, cabe destacar que un 43,5% de los pacientes eran VIH positivos y otro 43,5% se encontraban en situación de inmunosupresión por otro motivo. En cuanto a otros antecedentes de interés, destacar la positividad para VHH-8 en 3 casos. El manejo terapéutico se realizó principalmente con radioterapia en 5 de los casos. Recibieron quimioterapia 3; y uno fue tratado quirúrgicamente. Uno de ellos no fue tratado y en 2 pacientes se suspendió el tratamiento inmunosupresor. Se reflejó en la historia clínica evolución a curación en 5 pacientes y mejoría de las lesiones en 3. En 6 casos progresó la enfermedad, presentando evolución desfavorable a pesar del tratamiento; y en 9 de ellos, no se recogieron datos acerca de la evolución tras el tratamiento. De las variables estudiadas, tan sólo el antecedente de haber recibido tratamiento inmunosupresor se relacionó con una evolución favorable de forma estadísticamente significativa con una $p = 0,018$.

Conclusiones: EL SK es una entidad infrecuente cuya incidencia ha ido en descenso con la mejoría del tratamiento antirretroviral, sin embargo ante el incremento en la esperanza de vida y las terapias inmunosupresoras, hay que tenerlo en cuenta a la hora de realizar el diagnóstico

diferencial. La media de edad y las características epidemiológicas de los casos detectados en Ourense, es similar a la descrita en otras revisiones, perteneciendo los pacientes de mayor edad a la variante de SK clásico. El hecho de presentar una evolución favorable sólo se asoció de forma estadísticamente significativa ($p = 0,018$), con la situación de inmunosupresión como factor desencadenante del SK. Destacar de nuestra serie de casos, que los pacientes que presentaron bien mejoría o bien curación, fueron aquellos de mayor edad al diagnóstico; aunque estos resultados no alcanzaron la significación estadística (p -valor: 0,258).