

Caso Clínico Junio 2018

David Arcos Moya¹, José Arrosamena Cucurella¹,
Fernando Gutierrez².

¹ Hospital clínico Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile.

² Department of Radiology, Washington University School of Medicine, St. Louis MO, USA



DEPARTAMENTO DE
Imágenes • ALAT
imagenes@alatorax.org

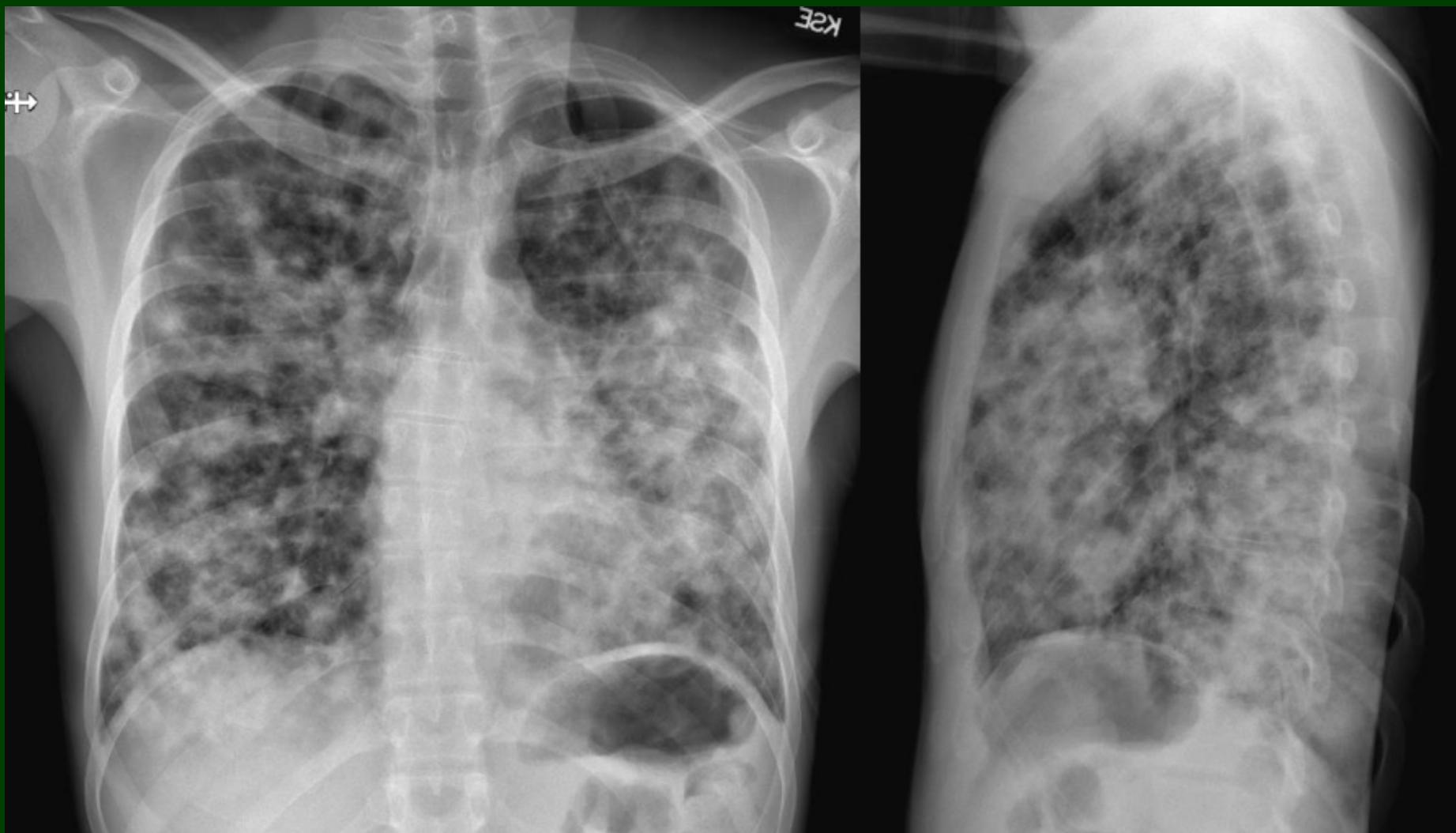


Washington
University in St. Louis
SCHOOL OF MEDICINE

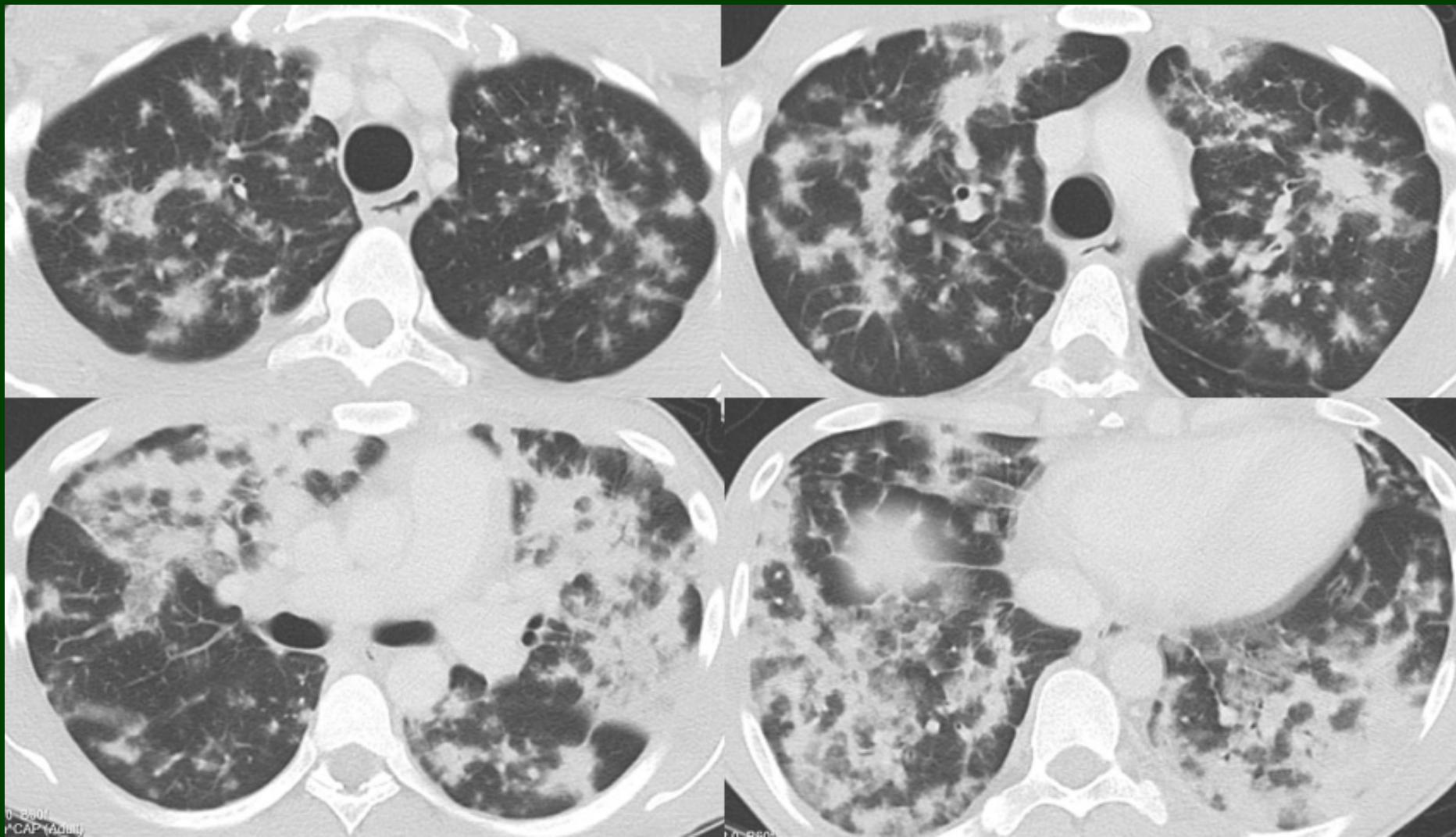
MIR Mallinckrodt Institute
of Radiology

Caso Clínico

- Paciente sexo masculino 29 años asmático con diagnóstico reciente de VIH en etapa SIDA (recuento CD4 18 cel/mm³), consulta por disnea progresiva, tos seca, sospecha de "asma exacerbado"



Múltiples opacidades parenquimatosas de relleno alveolar difusas bilaterales, más confluentes en el tercio medio del hemitórax izquierdo



Múltiples opacidades parenquimatosas de relleno alveolar nodulares rodeadas por un halo en vidrio esmerilado de distribución predominantemente peribroncovascular. Ausencia de adenopatías y derrame pleural

Diagnósticos diferenciales

- Linfoma
- *Pneumocystis jiroveci*
- Cryptococcosis
- Sarcoma de Kaposi
- Tuberculosis

Otros antecedentes

- Paciente con diagnóstico de VIH/SIDA.
- Recuento CD4 18 cel/mm3. Carga viral 100.000 copias.
- Desarrollo de lesiones cutáneas que se estudió con biopsia.
- Biopsia cutánea confirma compromiso por sarcoma de Kaposi

Diagnosis:

Skin, back, punch biopsy:
Kaposi's sarcoma

Diagnóstico:

- SARCOMA DE KAPOSI

Dagnóstico diferencial de compromiso pulmonar en VIH

TABLE I: Differential Diagnosis of Pulmonary Findings in Patients With HIV Infection

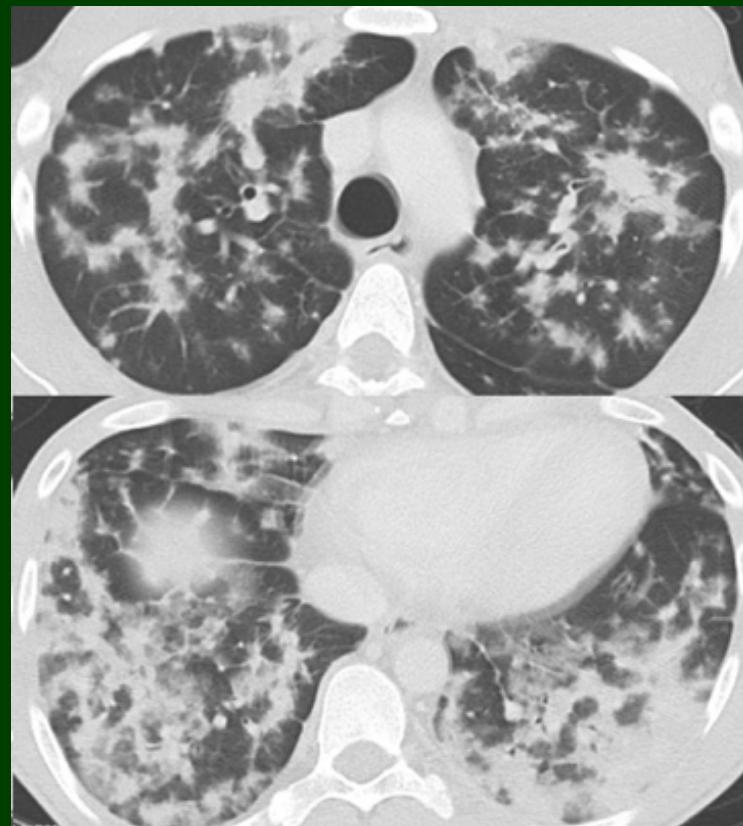
Pulmonary Consolidation	Ground-Glass Opacity	Cystic Lesions	Peribronchovascular Opacities
Infection	Infection	PCP (CD4 < 200 cells/mm ³)	Neoplastic
Bacterial	Viral	Lymphocytic interstitial pneumonia	Kaposi sarcoma (CD4 < 200 cells/mm ³)
CD4 < 200 cells/mm ³	Atypical bacterial		Lymphoma
Mycobacterial	CD4 < 200 cells/mm ³		Lymphangitic carcinomatosis
Fungal	PCP		
	CD4 < 100 cells/mm ³		Lymphocytic interstitial pneumonia
Neoplastic	Cytomegalovirus		Sarcoidosis
Lymphoma			
Lung cancer	Interstitial lung disease		
	Lymphocytic interstitial pneumonia		
	Nonspecific interstitial pneumonia		

Note—PCP = *Pneumocystis jiroveci* pneumonia.

John Lichtenberger MD, Amita Sharma MD, Kimon Zachary. What a Differential a Virus Makes: A Practical Approach to Thoracic Imaging Findings in the Context of HIV Infection Part 1. AJR 198 June 2012.

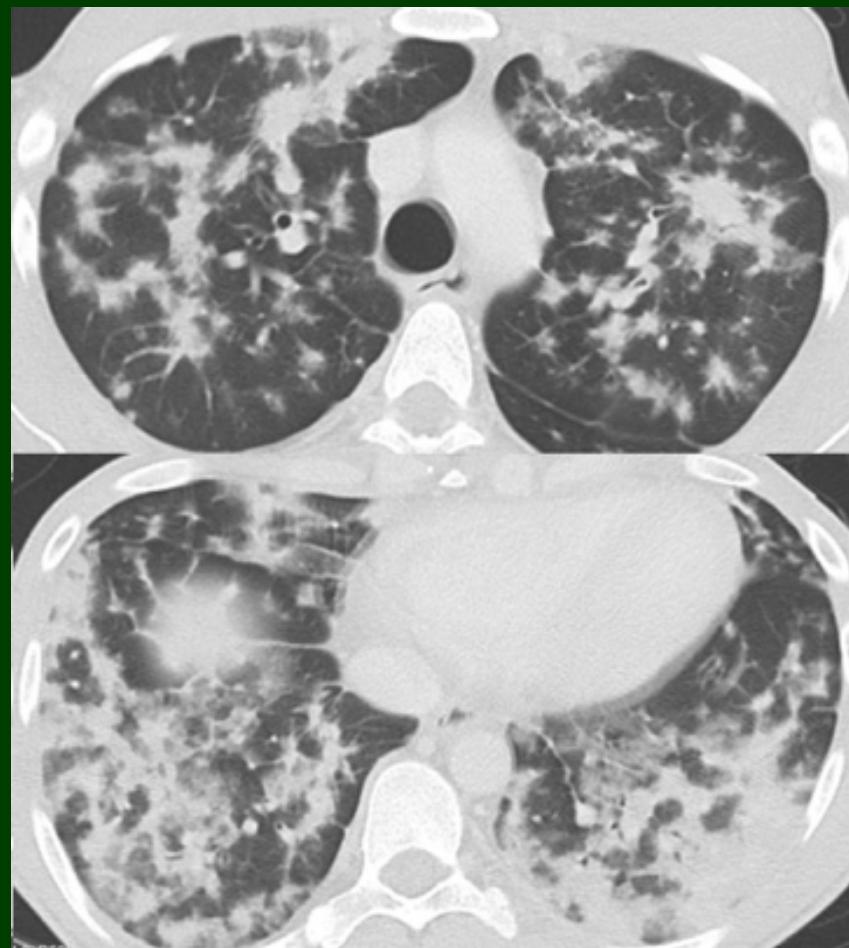
Sarcoma de Kaposi

- Tumor angioproliferativo de crecimiento lento.
- Mayoría de los pacientes VIH con recuento **CD4<200 c/mm³** al momento del diagnóstico.
- Compromiso pulmonar ocurre en 18-47% con lesiones cutáneas
- Lesiones maculopapulares rojas/violáceas en la mucosa de vía aérea.



Sarcoma de Kaposi

- **Hallazgos a la TC:** nódulos mal definidos bilaterales y simétricos, de distribución peribroncovascular rodeados por halo con densidad en “vidrio esmerilado”, referido como con “morfología de llamas”.
- **Otros:** engrosamiento septal interlobular, adenopatías, derrame pleural.



Referencias

- Edson Marchiori MD, Nestor L. Müller MD, Arthur Soares Souza, MD. Pictoral Essay: Pulmonary disease in Patient with AIDS: High-Resolution CT and Pathologic Findings. AJR 184 March 2005.
- Carlos S. Restrepo MD, Santiago Martínez MD, Julio A. Lemos MD. Imaging Manifestations of Kaposi Sarcoma. RadioGraphics Juy-August 26:1169 –1185 2006.
- John Lichtenberger MD, Amita Sharma MD, Kimon Zachary. What a Differential a Virus Makes: A Practical Approach to Thoracic Imaging Findings in the Context of HIV Infection Part 1 – 2. AJR 198 June 2012.