

# Sarcoma de Kaposi cutáneo nodular en paciente VIH+

## Nodular Cutaneous Kaposi Sarcoma in an HIV+ Patient

Ramón R. Cámara-Reyes<sup>1,a</sup> , Eddie G. Díaz-Carrión<sup>1,a</sup> 

<sup>1</sup> Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. Callao, Perú.

<sup>a</sup> Médico Residente Medicina Enfermedades Infecciosas y Tropicales.

<sup>b</sup> Médico Asistente Medicina Enfermedades Infecciosas y Tropicales.

### Citar como:

Cámara-Reyes RR, Díaz-Carrión EG. Sarcoma de Kaposi cutáneo nodular en paciente VIH+. Rev Méd Hered. 2025; 36(4): 381-382. DOI: 10.20453/rmh.v36i4.6811

Recibido: 21/07/2025

Aceptado: 11/09/2025

### Declaración de financiamiento y de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no hubo fuentes externas de financiamiento y declaran que no tienen relaciones financieras con organizaciones que puedan tener interés en el artículo presentado.

### Correspondencia:

Ramón Rolando Cámara Reyes  
Dirección: Av. General Salaverry  
1252 Jesús María  
Teléfono: (+51) 942016661  
✉ [ramon.camara.03@gmail.com](mailto:ramon.camara.03@gmail.com)



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© Los autores

© Revista Médica Herediana



Varón de 34 años procedente de Lima, con antecedente de infección por VIH en tratamiento antirretroviral (TAR) irregular, refirió presencia de una lesión nodular a nivel del dorso de la mano derecha con aumento progresivo de tamaño de un mes de evolución y otras lesiones violáceas en la piel de tipo pápula/placa. El examen físico de la mano evidenció una lesión tumoral violácea de 2,5 x 2,5 cm, indurada, no adherida y presencia de costra hemorrágica en el ápice. En sus controles de la enfermedad, el recuento de linfocitos CD4 fue de 21 células/mm<sup>3</sup> y la carga viral VIH 286 000 copias/ml. La biopsia de la lesión fue compatible con Sarcoma de Kaposi (SK) de presentación nodular e inmunohistoquímica positiva para virus del herpes humano tipo 8. Tras cuatro meses de TAR regular, las lesiones tipo placa habían remitido casi por completo y la lesión nodular disminuyó significativamente de tamaño.

A 34-year-old man from Lima, with a history of HIV infection on irregular antiretroviral therapy (ART), reported a nodular lesion on the back of his right hand that had gradually increased in size over a month, along with other violaceous papules and plaques on his skin. Physical examination revealed a violaceous, indurated, non-adherent tumor measuring 2.5 x 2.5 cm, with hemorrhagic crust at the apex. His disease control results showed a CD4

lymphocyte count of 21 cells/mm<sup>3</sup> and an HIV viral load of 286,000 copies/ml. A biopsy of the lesion was consistent with Kaposi Sarcoma (KS) in the nodular form, with immunohistochemical staining positive for Human Herpesvirus type 8 (HHV-8). After four months of regular ART, the plaque-type lesions almost completely resolved, and the nodular lesion significantly decreased in size.