

## Angiomatosis bacilar con peliosis hepática en un paciente con sida

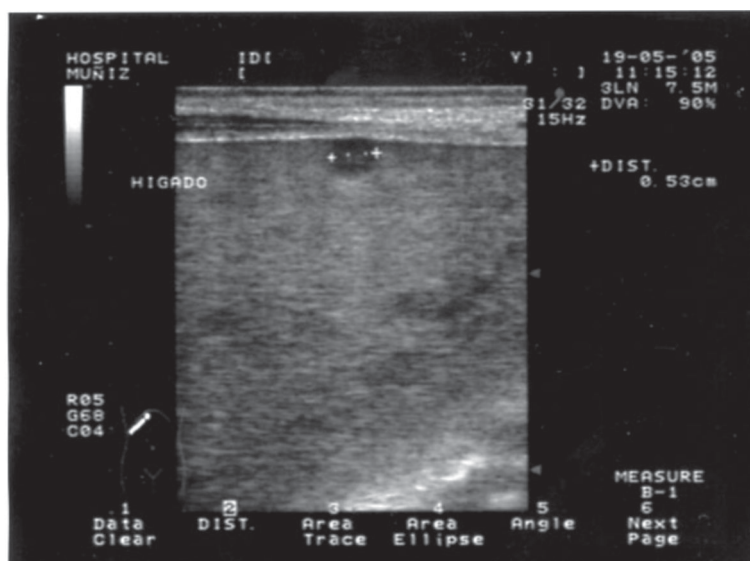


Fig. 1

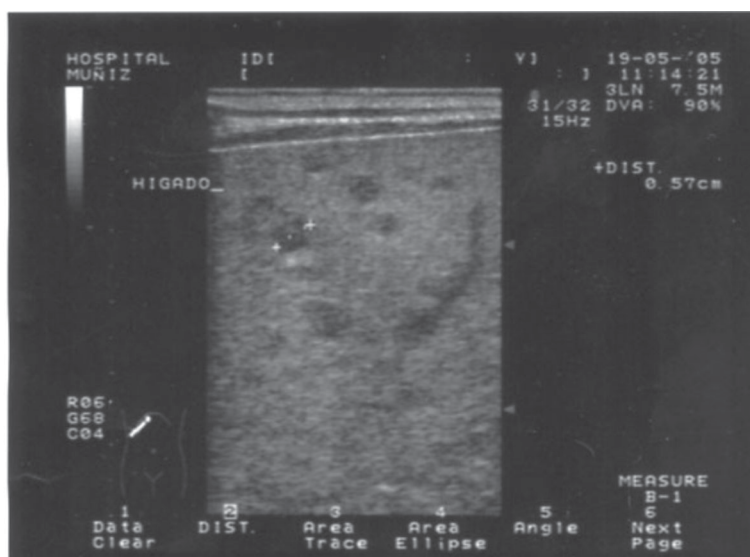


Fig. 2

Paciente varón de 33 años, adicto a drogas intravenosas, HIV positivo y HCV reactivo, que consulta por fiebre de un mes de evolución, dolor abdominal, pérdida de peso y múltiples lesiones cutáneas distribuidas en toda la superficie corporal con predominio en cara y miembros inferiores. Son de color rojo-violáceo, aspecto tumoral angiomatoide y alternan con otras de apariencia botriomicoide que sangran fácilmente. Biopsia: úlcera epidérmica con material fibrino-leucocitario. En la dermis subyacente, neoformación vascular de tipo capilar y venular con infiltrado estromal a predominio linfocitario, con histiocitos y neutrófilos. Las técnicas especiales de coloración de PAS, Grocott, Ziehl-Neelsen y Warthin-Starry dieron resultados negativos. Ecografía abdominal: hepatomegalia con aumento de la ecogenicidad y múltiples lesiones focales de 5 a 15 mm, con refuerzo posterior, compatibles con compromiso hepático por la enfermedad de base (peliosis hepática). Recuento de linfocitos T CD4 +: 11 células/ $\mu$ l.

Peliosis es la denominación que se da al compromiso hepático y/o esplénico de la angiomatosis bacilar, caracterizado por dilatación de los capilares y vénulas que configuran espacios llenos de sangre denominados "cavernomas". Los pacientes con esta localización pueden presentar dolor abdominal, visceromegalias y alteración en las pruebas de función hepática.