

Elizalde, CR; Fernández V; Laguna M; Dieste P; Sáenz P; Fernández C.  
Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital San Pedro. Logroño. La Rioja.

## ENFERMEDAD DE PAGET VULVAR RECIDIVANTE

### CASO CLÍNICO

La enfermedad de Paget de la vulva es una lesión intraepitelial no escamosa que comprende entre el 0,2 y el 5% de los cánceres de vulva. Es una dermatosis maligna que ocurre en zonas con alta densidad de glándulas apocrinas.

### CASO CLÍNICO

Paciente de 80 años, en tratamiento con Acenocumarol por ACV. En el año 2013 es intervenida de cistocele de III grado y propaso uterino de III grado y diagnosticada de Enfermedad de Paget tras exéresis amplia de una lesión eritematosa-eccematosa que afecta a tercio inferior de labio mayor izquierdo, horquilla y región perineal.

✓**AP:** enfermedad de paget extramamaria con margen externo afecto. Células anaplásicas, grandes y con núcleo irregular. La membrana basal epidérmica se encuentra intacta.

✓**Inmunohistoquímica** positiva para CAM, CEA y Citoqueratina7.

✓Se comenta en sesión clínica y se decide realizar seguimiento en consultas.

✓**Colonoscopia 2013:** adenoma vellosos(aconsejan control en 5 años).

✓**Eco ginecológica:** no tumoraciones pélvicas.

✓**Citología vulvar en 2015:** negativa para lesión intraepitelial o malignidad.

✓**Mamografía:** estudio mamario sin signos de malignidad.

✓**2016:**

- **Exploración actual:** labio izquierdo enrojecido con borde geográfico que se biopsia con resultado de enfermedad de paget. Dada la comorbilidad quirúrgica, la mala cicatrización de la biopsia realizada y la necesidad de una resección amplia de la lesión, tras informar adecuadamente a la paciente, se decidió tratamiento médico con **Imiquimod tópico al 5% 3 aplicaciones por semana, durante 16 semanas**

Tras 4 meses de tratamiento presentó remisión de la lesión, encontrándose actualmente asintomática y con controles semestrales en nuestra consulta de Ginecología



Figura 1. Lesión de unos 2-3cm en labio izquierdo que se biopsia con resultado AP de enfermedad de Paget extramamaria.



Figura 2. Respuesta de la lesión tras 4 meses.

### CONCLUSIONES

- ✓ El tratamiento puede ser **mutilante**, con **implicaciones psicológicas y estéticas** que ello supone.
- ✓ Se debe realizar una esmerada labor de **prevención: la vacunación y educación sexual**.
- ✓ Resulta obligado un tratamiento adecuado, lo más **conservador** posible, así como un minucioso seguimiento de recurrencias y de la posible aparición de nuevas lesiones a otros niveles, sobre todo si se trata de una paciente **inmunodeprimida** y la infección es producida por virus de **alto riesgo**.
- ✓ Resaltar la importancia de biopsiar toda lesión vulvar de significado incierto.