

## NEOPLASIA VULVAR INTRAEPITELIAL: DESCRIPCIÓN DE SERIE DE CASOS.

Tameish, S. <sup>(1)</sup> Pedró, R. <sup>(1)</sup> Cruz, N. <sup>(1)</sup> Salinas, J. <sup>(1,2)</sup>, Cavallé, P. <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup>Servei de Ginecologia i Obstetrícia de l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus, <sup>(2)</sup> Universitat Rovira i Virgili (Facultat de Medicina i Ciències de la Salut)

### INTRODUCCIÓN

La neoplasia vulvar intraepitelial (VIN) es una entidad de baja incidencia e infradiagnosticada. Se trata de una lesión precursora del carcinoma vulvar invasivo. Existen dos tipos de VIN: el de tipo común, asociado a la infección por el VPH y el de tipo diferenciado, asociado a dermatopatías inflamatorias. El diagnóstico precoz es el único método de prevención secundaria en el día de hoy para evitar el progreso a neoplasia. El objetivo de esta revisión es describir las características de las pacientes afectadas de VIN controladas en nuestro centro.

### MÉTODOS

Revisión de casos de pacientes diagnosticadas de neoplàsia vulvar intraepitelial en la unidad de patologia cervical del Hospital Sant Joan de Reus durante el período 2015-2017.

### RESULTADOS

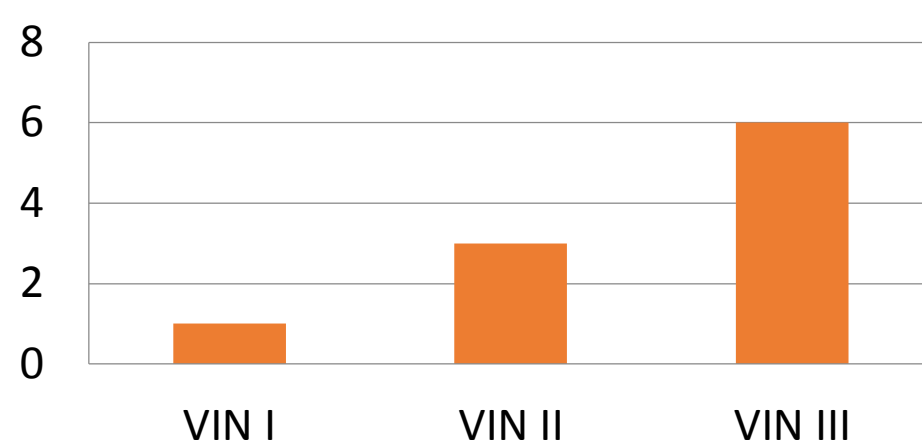
#### CARACTERÍSTICAS MUESTRA

- N= 9
- Edad media: 69,8 años
- Motivo de consulta más frecuente : PRURITO
- VULVAR: 55,5%
- Hábito tabáquico: 22.2%
- VPH positivo en 33.3%
- 100% subtipo 16

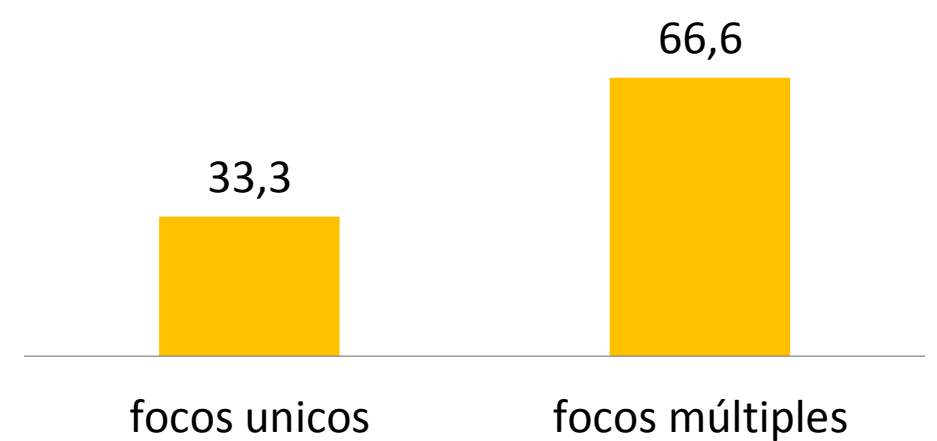
#### SEGUIMIENTO

- 1 recaída de VIN III a los 23 meses de seguimiento
- Ninguna progresión a carcinoma vulvar.

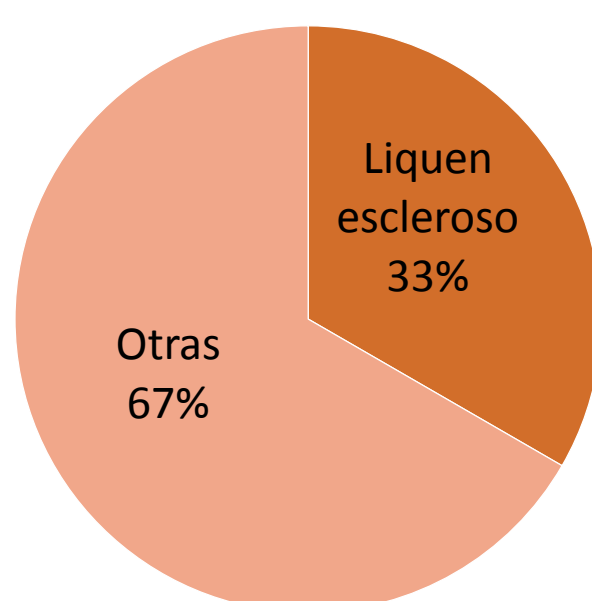
Diagnósticos histológicos (n)



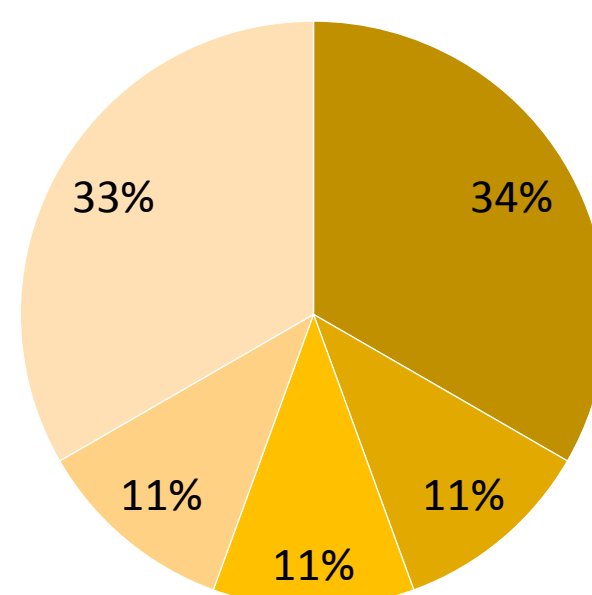
Focos lesiones (%)



Dermatosis asociadas



Tratamiento



- ECSIÓN LOCAL SIMPE
- VULVECTOMIA CUTÁNEA PARCIAL O TOTAL
- HEMIVULVECTOMIA
- IMIQUIMOD
- CLOVATE

### CONCLUSIONES

El prurito vulvar crónico ó una lesión sospecha deberían alertar sobre el diagnostico de VIN y ser motivo de biopsia. Gran parte de nuestras pacientes asociaban dermatopatías, siendo el liquen escleroso el más frecuente. La mayoría de nuestras pacientes son de edad avanzada y su diagnóstico se realizó principalmente en estadios avanzados. El tratamiento más empleado fue el quirúrgico pero hubo buena respuesta a todas las modalidades de tratamiento. Debido a la historia natural del VIN es recomendable un seguimiento estrecho de estas pacientes.