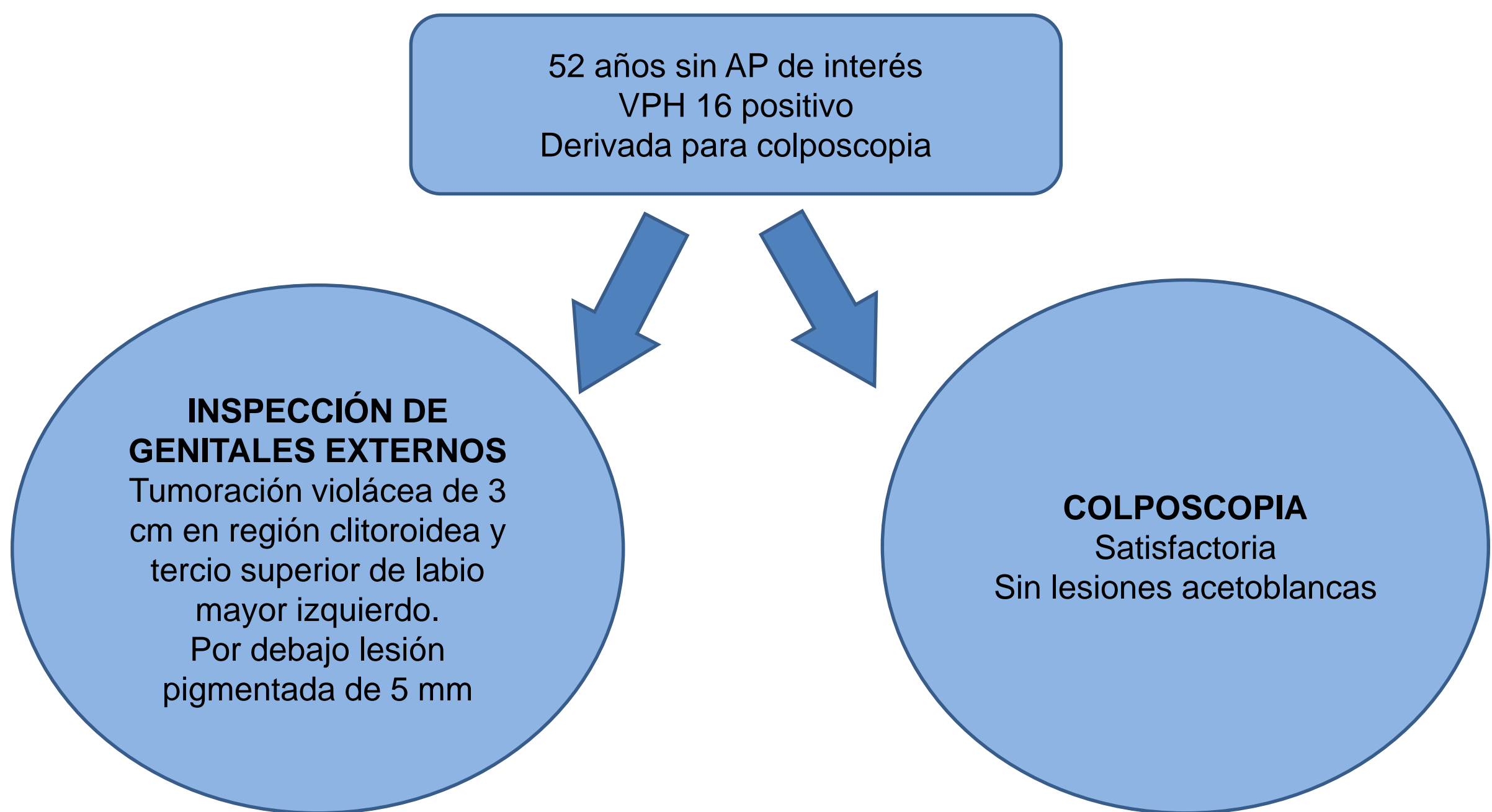


## MELANOMA VULVAR. HALLAZGO INCIDENTAL DURANTE UNA COLPOSCOPIA

Prieto Ruiz Elena, Andrés Hernández Verónica, Gutiérrez López Estela, De Cerio Martínez Iván, Burutarán Marijuán Josune, Gil Melgosa Ligia.

### INTRODUCCIÓN

El cáncer de vulva supone el 5% de todos los cánceres ginecológicos. El más frecuente es el de células escamosas seguido por el melanoma siendo éste un tumor raro. Se manifiesta como una lesión sobreelevada y pigmentada que suele localizarse en labios mayores, menores y clítoris. Puede surgir de novo o a partir de un nevus pre-existente. La radiación UVA parece influir de manera indirecta. La paridad e influencia genética y hormonal parecen no estar relacionadas. El pronóstico de este tipo de lesiones es peor que el de las cutáneas y dependerá de tamaño tumoral, invasión y afectación linfática. Peor pronóstico en el caso de lesiones más centrales. Antes el tratamiento consistía en una vulvectomía radical y linfadenectomía bilateral pero en la actualidad se opta por un manejo más conservador y por el uso del ganglio centinela en lugar de la realización de la linfadenectomía pues no se ha comprobado que la radicalidad mejore la supervivencia.



**EXTIRPACIÓN QUIRÚRGICA:** Melanoma pT3 y nevus melanocítico atípico respectivamente. Márgenes libres pero subóptimos

**AMPLIACIÓN DE MÁRGENES + SEGUIMIENTO**

### CONCLUSIONES

Se trata de una patología poco común y de mal pronóstico en la que debemos individualizar cada caso a la hora de elegir el tratamiento. Dada la edad de nuestra paciente y las características de la lesión (central y extensa), la extirpación con márgenes de seguridad puede ser suficiente dada la morbimortalidad inherente a una vulvectomía más aún si se asocia a linfadenectomía. No debemos dejar a un lado la inspección de vulva y vagina durante la realización de una colposcopia.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Lemanska A et al. Vulvar melanoma with urethral invasion and bladder metastases. A case report and review of the literature. Arch Med Sci 1. February 2015
2. Leitao M M. Management of Vulvar and Vaginal Melanomas: Current and Future Strategies. 2014 ASCO EDUCATIONAL BOOK
3. Baiocchi G et al. Vulvar melanoma: report on eleven cases and review of the literature. Sao Paulo Med J. 2010;128(1):38-41
4. Baderca F, Cojocaru S, Lazar E, Lazureanu C, Lighezan R, Alexa A, Raica M, Nicola T. Amelanotic vulvar melanoma: case report and review of the literature. Romanian Journal of Morphology and Embryology 2008, 49(2):219-228
5. Raber G et al. Vulvar Melanoma. Is there a role for sentinel lymph node biopsy?. CANCER January 15, 2002. Volumen 94. Number 2
6. De Hullu J A et al. Malignant Melanoma of the Vulva. CANCER December 1, 1996. Volumen 78. Number 11
7. Ragnarrsson Olding B, Johansson H, Rutqvist L E, Ringborg U. Malignant Melanoma of the Vulva and Vagina. CANCER March 1. 1993. Volumen 71. Number 5