

NEOPLASIA VULVAR INTRAEPITELIAL EN MUJER INMUNODEPRIMIDA

Prieto Ruiz E.1, Gutiérrez López E.2 , Andrés Hernández V.3 , Diaz de Cerio Martinez I. 1

1. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, España
2. Hospital de Sierrallana, Torrelavega, España
3. Hospital de Laredo, Laredo, España

INTRODUCCIÓN

La neoplasia vulvar intraepitelial es una lesión premaligna de la vulva que se divide en tres entidades según la clasificación de 2015:

-LSIL (Condiloma o cambios por VPH)

-HSIL o VIN común:

*Relacionada con infección por VPH alto riesgo (principalmente 16), tabaco, inmunodepresión...

*Afecta a mujeres jóvenes

-VIN diferenciada:

*No relacionada con VPH pero sí a dermatopatías crónicas como el liquen escleroso y simple crónico

*Frecuente en mujeres añosas

La presentación clínica es muy variable, siendo el prurito el síntoma mas frecuente así como dolor, dispareunia, disuria y sangrado.

Su diagnóstico debe hacerse con una exploración minuciosa de la vulva y región perianal ayudado de vulvoscopia con ácido acético y biopsia de confirmación.

Existen diversos tipos de tratamientos (destruyentes, quirúrgicos y tópicos) cuyo principal objetivo es prevenir el desarrollo de un tumor infiltrante, paliar los síntomas, evitar las recidivas y mantener la cosmesis y funcionalidad del genital externo. En la VIN común el tratamiento de elección es la escisión.

CASO CLÍNICO

Mujer de 41 años, inmunodeprimida por VIH y en seguimiento tras conización por HSIL y persistencia de VPH múltiples de alto y bajo riesgo.

A la exploración se objetiva una lesión condilomatosa de aparición reciente en cara interna de labio mayor derecho del que se toma biopsia con resultado de VIN III. No otras lesiones en el tracto genital inferior

Dado los antecedentes se decide realizar una vulvotomía subcutánea que informan como VIN común con bordes libres

Se realiza seguimiento protocolario y actualmente permanece libre de enfermedad, salvo aparición de lesiones condilomatosas en relación a la infección persistente de VPH

CONCLUSIONES

La Neoplasia Vulvar Intraepitelial (VIN) se considera la lesión precursora del carcinoma escamoso de vulva; presenta una incidencia muy baja.

El diagnóstico precoz y tratamiento adecuado de la VIN es el único método de prevención secundaria del que se dispone para evitar el desarrollo de un carcinoma infiltrante.

Sin embargo presenta una alta recurrencia y progresión a lesión maligna a pesar de un tratamiento correcto, por lo que se debe hacer un seguimiento estrecho (6 y 12 meses, anual posteriormente)