

MANEJO CONSERVADOR DE VAIN II EN PACIENTE CON DESEO GESTACIONAL

Calvo Carod, María Pilar; Gascón Mas, Elena; Raventós Tato, Rut; Padín Fabeiro, Marta; Nassar Melic, Nadia; González Navarro, José Vicente
Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza

OBJETIVOS

El manejo de las lesiones vulvares y vaginales de alto grado en pacientes con deseo gestacional supone un reto terapéutico. Se presenta un caso de VaIN II con manejo conservador con láser y buen resultado en los controles.

CASO CLÍNICO

Paciente de **32 años**, nuligesta con **deseo gestacional**, controlada en consulta de patología cervical desde 2011 por **condilomas** e infección por **VPH**.

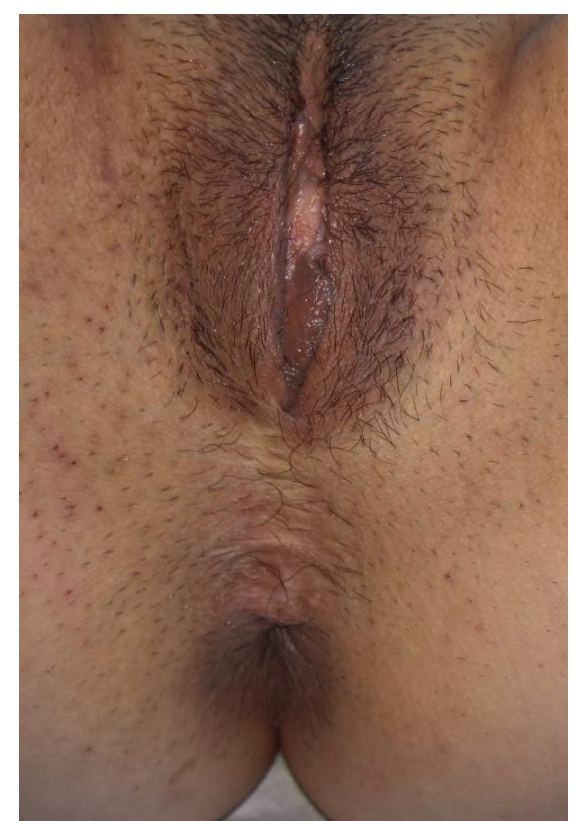
No antecedentes personales ni familiares de interés. **Fumadora** de 10 cigarrillos al día.

Tratada con Imiquimod con desaparición parcial de verrugas vulvoperineales en varias ocasiones desde 2013 hasta 2016. En **2015**, durante estudio complementario de colposcopia, se diagnosticó **CIN I** y lesión vaginal en fondo de saco izquierdo correspondiente con **VaIN II**. Ante la persistencia de zona hiperqueratósica en introito vulvar, se realiza biopsia con diagnóstico de **VIN III**.

Se indica **resección quirúrgica** + anoscopia realizadas en abril de 2016. La anatomía patológica de la pieza definitiva demuestra **VIN III/ Ca in situ** que alcanza bordes de resección. En controles posteriores, se objetiva buena evolución y se visualiza pequeña zona milimétrica sospechosa sobre esfínter anal que se biopsia y se diagnostica de **VIN III**.

En **noviembre de 2016** se realiza colposcopia que muestra cambios menores, biopsia cervical sin signos de displasia, persistencia de infección por VPH (tipos 16,54 y 85) y lesión vaginal en fondo de saco izquierdo con diagnóstico de **VaIN II persistente**.

La paciente recibió administración completa de vacuna profiláctica tetravalente y se realizaron serologías y estudio de inmunidad, con resultados negativos. En Diciembre de 2016 se remitió a la paciente a **Hospital Vall d'Hebron** para **realizar vaporización con láser** de la lesión vaginal persistente debido a la edad de la paciente y deseo gestacional.



En el **control postoperatorio** a los 6 meses, la paciente se encuentra **asintomática** ginecológicamente salvo discreta molestia ocasional tras relaciones sexuales. A la exploración se objetivó vulva con puente transversal en rafe sin lesiones condilomatosas, cérvix puntiforme bien epitelizado y vagina sin alteraciones. Se realizó colposcopia que mostró zona de transformación tipo 2 y epitelio escamoso maduro. El VPH fue positivo para los serotipos 16, 54, 62 y 84 y la citología mostró metaplasia sin cambios displásicos..

CONCLUSIONES

En pacientes con **deseo gestacional** y lesiones vulvo-vaginales pre-cancerosas poco extensas y de pequeño tamaño se puede intentar **manejo conservador con láser previo a cirugía radical**.