

CARCINOMA BASOCELULAR DE VULVA: UN TUMOR MUY INFRECLENTE

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

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

INTRODUCCIÓN

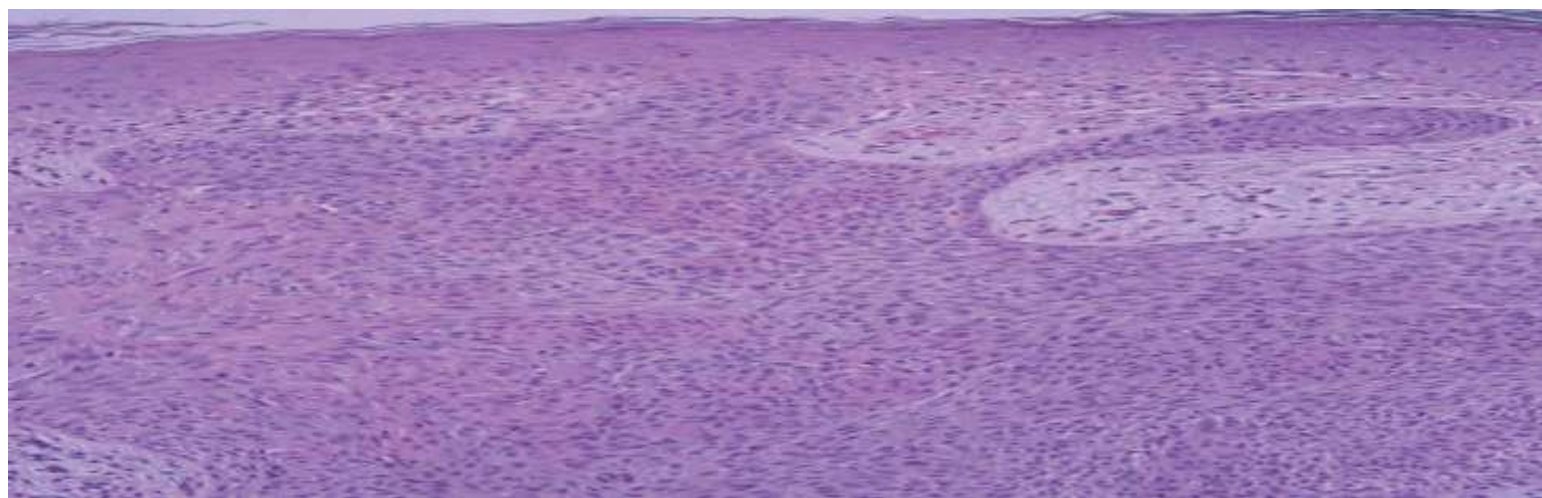
El carcinoma basocelular (CBC) es el tumor cutáneo mas frecuente, derivado de las células no queratinizadas de la capa basal de la epidermis.

Tienen un crecimiento lento por lo que no suele producir metástasis a distancia pero sí invasión local. La gran mayoría de los casos se presentan en zonas foto-expuestas y la localización fuera de estas áreas es excepcional.

La mayor parte de los tumores de vulva son carcinomas epidermoides (75%) siendo el resto de histologías mucho menos habituales.

Aproximadamente el 2-8% de los tumores malignos de vulva son de extirpe basocelular.

Los principales factores de riesgo para el desarrollo de esta entidad son traumatismos locales repetidos, vulvitis crónica, radioterapia y cambios hormonales, pero no existe relación con el VPH.



CASO CLÍNICO

Se presenta el caso de una mujer de 56 años, con antecedente de neoplasia de mama tratada con cirugía, quimioterapia, radioterapia e inhibidor de aromatasa, que acude a consulta de revisión refiriendo sensación urente y prurito de 3 semanas de evolución en los genitales externos; además, se ha notado una induración en el labio mayor derecho y ligero sangrado al roce con la ropa. Ha realizado medidas higiénicas con lavados y crema con corticoide sin notar ninguna mejoría.

Los genitales externos muestran una lesión sobreelevada, grisácea, con úlcera central de 1.5 cm en cara externa de labio mayor derecho. El resto de la exploración ginecológica es anodina.

Se toma biopsia amplia bajo anestesia local, con resultado anatomopatológico de carcinoma basocelular sólido que respeta los márgenes de resección.

Dado la extirpación completa de la lesión se valora seguimiento y actualmente no presenta signos de recidiva.

CONCLUSIONES

Los carcinomas basocelulares no son tumores vulvares muy frecuentes pero deben pensarse como diagnóstico diferencial ante una lesión vulvar, sobre todo con componente ulcerativo.

Clínicamente son similares a otros procesos malignos pero se caracterizan por la aparición de una úlcera redondeada pigmentada que causa prurito, sangrado y ocasionalmente dolor.

Se puede localizar en cualquier zona de la vulva, aunque los labios mayores son el sitio más común y la mayoría de los casos corresponden a mujeres postmenopáusicas.

El tratamiento de elección es la exéresis con márgenes amplios y si no es posible, tratamientos tópicos y ablativos.

A pesar de tener buen pronóstico son neoplasias con gran riesgo de recurrencia y por lo tanto las pacientes necesitan un seguimiento estrecho y prolongado.