

Sarcoidosis vulvar. Presentación de un caso clínico.

Pérez Alonso, Lucía; Díaz-Toledo Nuñez de Arenas, Beatriz;
Tébar Martín, Christian; López Navarro, M^o Trinidad;
Ramiro Arcediano, Elia; Escribano Tórtola, Juan José

Introducción:

La sarcoidosis es una enfermedad multisistémica de etiología desconocida caracterizada por la presencia de granulomas en múltiples órganos, siendo la afectación vulvar excepcional. La afectación cutánea no tiene implicación pronóstica pudiendo ser el inicio o la única manifestación de la enfermedad.

Caso clínico:

Mujer de 36 años que consulta por lesiones pruriginosas en vulva y región perianal. Presenta placas eritematovioláceas bien definidas en zona de labios mayores y eritema en región vulvar y perianal.



Se llevó a cabo la biopsia de las lesiones evidenciándose piel con dermatitis granulomatosa no necrotizante con escasa celularidad linfoide de tipo sarcoidal. Se realizó tinción de Ziehl-Neelsen descartando tuberculosis y se hizo estudio de extensión que resultó normal. En ausencia de otra patología acompañante se diagnosticó de Sarcoidosis cutánea y se trató con corticoides tópicos de alta potencia con clara mejoría.

Discusión:

La sarcoidosis es una enfermedad predominante en la raza negra, más frecuente en la tercera y cuarta década de la vida y el doble en frecuencia en hombres que en mujeres. Se limita a la piel en el 27%-39% de los casos, siendo a menudo la sarcoidosis cutánea uno de los signos clínicos iniciales.

La etiología es desconocida, observándose anomalías inmunológicas que podrían ser importantes para la patogénesis de la enfermedad.

Las lesiones específicas son histológicamente caracterizadas por granulomas y las no específicas son reactivas a procesos inflamatorios. Estas lesiones cutáneas son de gran interés para el diagnóstico dado que la toma de muestras para el estudio anatomopatológico es seguro y sencillo. El diagnóstico se basa en la presencia de clínica compatible, detección de hallazgos clásicos histopatológicos y la exclusión de otras patologías granulomatosas.

El diagnóstico diferencial debe incluir causas infecciosas, reacciones de cuerpo extraño y enfermedad de Crohn entre otras.

Para el tratamiento han sido empleados corticoides, antimaláricos, metotrexate así como otros inmunosupresores pudiéndose realizar terapias combinadas. Es importante individualizar la necesidad del tratamiento, no siendo necesario en el 60% de los casos.

Conclusiones:

La sarcoidosis vulvar es una entidad infrecuente que debe ser considerada en el diagnóstico diferencial de lesiones granulomatosas de área genital. El diagnóstico se basa en la presencia de clínica compatible, granulomas no necrotizantes en las muestras tomadas de las lesiones y la exclusión de otras patologías granulomatosas.