

MANEJO DE LAS RECIDIVAS DE LAS NEOPLASIAS VULVARES INTRAEPITELIALES (VIN) EN EL HSPITAL UNIVERSITARIO CRUCES

Aiartzaguenaga Agirrebeitia A, Gutiérrez Cordoneda J, Melchor Corcóstegi I, De Diego Yenes M, Iza Larraona A, Díez García J, Otero García-Ramos B.

No existe un tratamiento ideal para las pacientes con VIN, aunque si existen recomendaciones específicas que orientan la conducta terapéutica más adecuada en función de las características clínicas específicas.

En líneas generales se recomienda el tratamiento de las pacientes con recidivas de VIN en todos los casos.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo y retrospectivo de la base de datos de pacientes de la Consulta de Patología Cervical y Vulvar. Dicha base de datos incluye todas las pacientes diagnosticadas de VIN (n=46)

RESULTADOS

De las 14 pacientes controladas por VIN tipo diferenciado, el 42% recidivaron. De dichas recidivas, el 60% se sometieron de nuevo a una vulvectomía superficial, mientras que el 40% restante se sometieron a cirugías radicales.

De las 32 pacientes controladas por VIN tipo común, el 36% recidivó en algún momento del seguimiento. De estas, el 75% se sometió de nuevo a una cirugía superficial. De los casos restantes, una fue tratada mediante fulguración y dos requirieron cirugías radicales.

CONCLUSIONES

En nuestra experiencia, el VIN tipo común tiene una mayor tasa de recidiva que el tipo diferenciado. El tratamiento de segunda línea más empleado es la resección superficial.