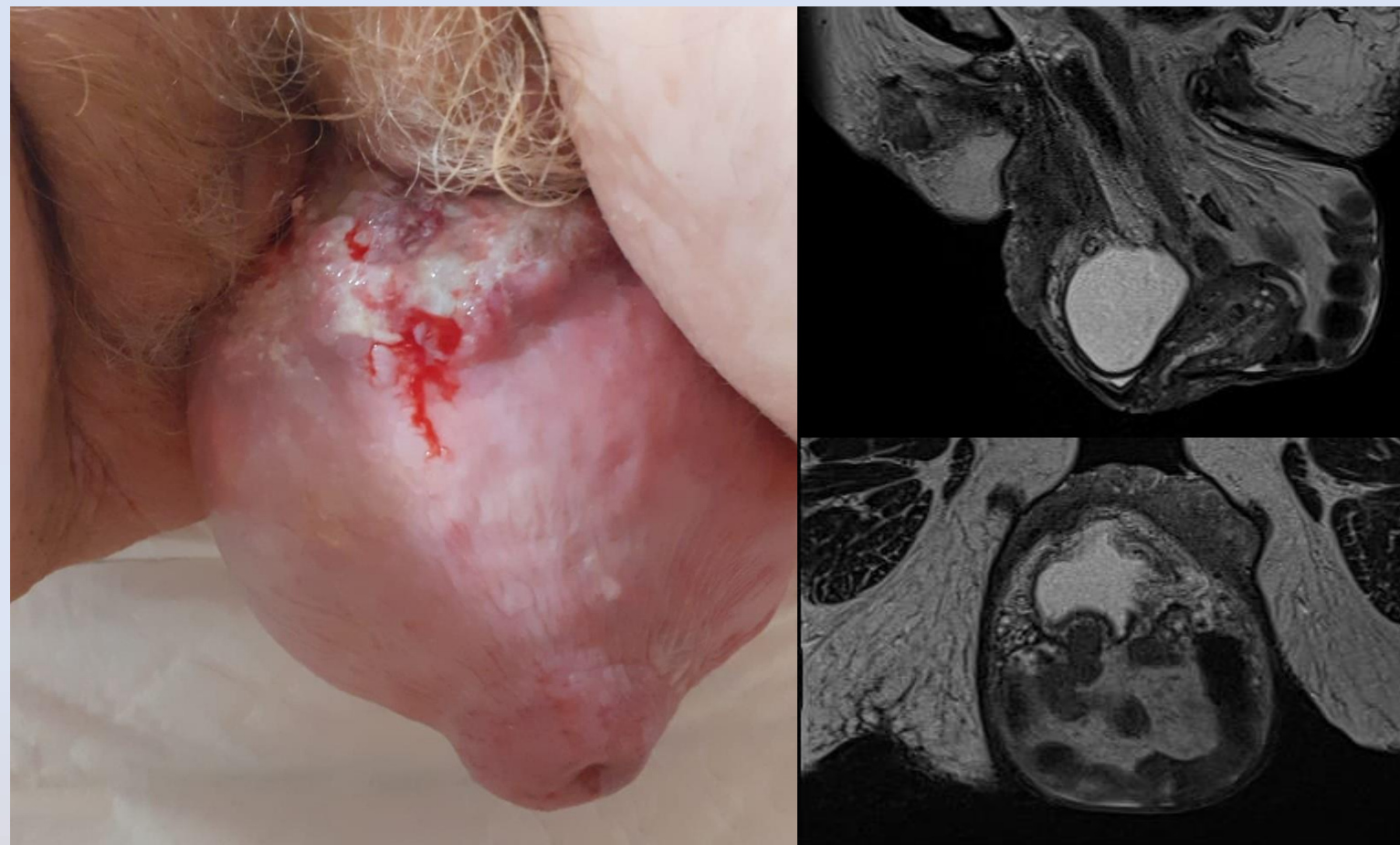


Cáncer de vagina en paciente de 90 años sobre prolapso total de órganos pélvicos. A propósito de un caso clínico. Hospital Urduliz

M Marcos Escartín; J. A. Iparraguirre Rioja; A. M. Encinas Romero; J. Barrenetxea Arrinda; L. Pascual Díez; R. Ortiz Domínguez

Objetivos:

El cáncer de vagina es una entidad poco frecuente (0.1-0.3/100000), suponiendo sólo el 3% de las neoplasias malignas ginecológicas por lo que su manejo constituye un reto para el ginecólogo. Teniendo como lesión precursora el VaIN comparte con este los principales factores de riesgo: uso de dietilbestrol intrauterino, HPV y antecedentes de neoplasia cervical o vulvar. El manejo depende del estadio de la enfermedad, las características del paciente y los medios técnicos del equipo. La cirugía constituye la técnica de primera elección en estadios iniciales, siendo la radioterapia asociada o no a quimioterapia de elección en enfermedad más avanzada.



Material y métodos:

Se describe el caso de una paciente de 90 años, sin factores de riesgo conocidos para neoplasia vaginal: consumo de tóxicos, DET intrauterino, VPH ni otra neoplasia conocida, con antecedentes de prolapso de larga evolución, que acude a urgencias por anemia microcítica secundaria a úlcera vaginal. A la exploración se objetiva un prolapso total de órganos pélvicos y en cara anterior de vagina una lesión sobreelevada con áreas ulceradas y necróticas de 5 x5cm a 1 cm de meato uretral.

Resultados:

El informe de anatomía patológica revela carcinoma escamoso queratinizante bien diferenciado y los cultivos sobreinfección por P.aeruginosa y otros Gramm positivos.

La RM objetiva una masa de 6,5cmx7,3x0.26 que infiltra uretra y parece depender de vagina, con adenopatías inguinales patológicas, por lo que estaríamos ante un estadio IVA.

Valorado el caso en comité multidisciplinar y a la vista de la extensión de la masa, edad y comorbilidad de la paciente se desestima la cirugía y se propone a la paciente medidas de soporte y tratamiento paliativo.

Conclusiones:

El cáncer de vagina es una entidad poco frecuente con factores de riesgo compartidos con otras neoplasias del tracto genitourinario inferior.

La edad avanzada con menor asociación constituye un marcador de riesgo adicional, asimismo el uso de pesarios vaginales y la irritación crónica se han descrito como posible asociación sin establecer una relación estadísticamente significativa.

En la elección del tratamiento deben tenerse en cuenta no sólo las características de la enfermedad (localización, talla y estadio), sino también el estado general y voluntad del paciente, como los medios técnicos y experiencia del equipo quirúrgico.

En nuestro caso dada la extensión de la enfermedad, la fragilidad de la paciente y la comorbilidad asociada a la cirugía y radioterapia curativa se ofrece tratamiento paliativo a la paciente.

A pesar de la baja incidencia de esta enfermedad es importante descartarla al menos mediante examen ginecológico en pacientes con sangrado genital anormal y citologías periódicas en pacientes con antecedentes de neoplasia cervical.