

LIQUEN ESCLEROSO ATROFICO. REVISION DE CASOS CON PROGRESION A CARCINOMA DE VULVA EN EL HOSPITAL DE LEON

Fraile López, E; García Cengotitabengoa, B; Menendez De Ves, M; Fernández González, V; Reyero Alvarez, MP; Fernández Corona, A.
Hospital Universitario de León

INTRODUCCIÓN: El liquen escleroso considerado una dermatopatía inflamatoria crónica de frecuente localización anogenital (90% de los casos). Su prevalencia es desconocida ya que su diagnóstico final es anatomopatológico y la indicación de biopsia en este tipo de lesiones se limita a casos de evolución tórpida, rebeldes a tratamientos pautados o ante la sospecha de malignidad. El síntoma que asocia con mayor frecuencia es el prurito, pudiendo asociar clínica de irritación, dispareunia o disuria.

OBJETIVOS:

Establecer el porcentaje de casos de liquen escleroso con diagnóstico anatomopatológico que han evolucionado a carcinoma vulvar. Revisando características clínicas de las pacientes, debut, clínica, evolución, respuesta a tratamiento, tiempo a la progresión.

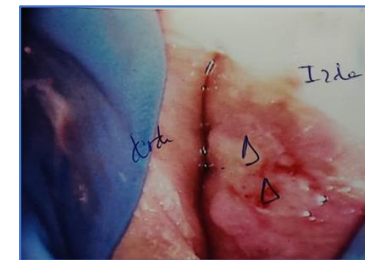
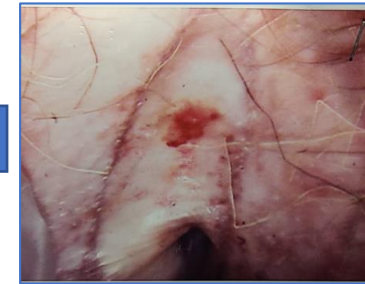
MATERIAL Y MÉTODOS:

Se ha realizado un estudio observacional retrospectivo de 150 pacientes con diagnóstico anatomopatológico de liquen escleroso desde septiembre de 2009 hasta septiembre de 2019, analizando en cuáles de ellas se ha producido una progresión a carcinoma vulvar.

CASO CLINICO 1

Mujer de 56 años:

- Seguimiento en unidad PTG por LEA (diagnóstico clínico), durante 5 años, en tratamiento con corticoides tópicos de alta potencia con periodos de mejoría clínica.
- Tras 5 años de seguimiento acude por úlcera vulva 1/3 anterior vulvar, que se biopsia: VIN-II sobre liquen escleroatrofico, se continúa seguimiento tras escisión amplia
- Tras dos años reaparece lesión, con diagnóstico anatomopatológico de carcinoma escamoso infiltrante de vulva.



CASO CLINICO 2

Mujer de 63 años

- Consulta tras un año de prurito intenso, en la exploración se detecta vulva atrófica con área leucoplásica
- Durante 12 años se realizó seguimiento ajustando las dosis de corticoides tópicos según sintomatología, en este momento aparece en la exploración zona excrecente aceto + que se biopsia, siendo un carcinoma infiltrante de vulva

CONCLUSIONES: En nuestro centro establecemos en un 4% el porcentaje de progresión de liquen escleroso a carcinoma vulvar, siendo esta proporción del total de líquenes biopsiados (recordando que únicamente se biopsian los líquenes esclerosos con mala evolución de entre todos aquellos con diagnóstico clínico). Los casos de evolución a carcinoma responden a un perfil de paciente postmenopáusica, con prurito rebelde a tratamientos pautados.

BIBLIOGRAFÍA:

- Dermatitis inflamatorias de la vulva (Liquen escleroso, liquen plano y liquen simple crónico). Guía AEPCC.