

PAPILOMATOSIS VESTIBULAR O CONDILOMATOSIS VULVAR. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Fernández García, Cristina; Arribas García, Sara; Laguna Olmos, Mariano, Cristina; Ruiz Peña, Ana Cristina; Gimenez Campos, Marta; Garijo Cruz Vega.

INTRODUCCIÓN:

- El diagnóstico diferencial de la papilomatosis debe establecerse con lesiones condilomatosas.
- La papilomatosis consiste en la presencia de pequeñas formaciones papilares, micropapilas en el vestíbulo y cara interna de los labios menores.
- Debe ser considerada una variante de la normalidad. Sin bse para mantern la presunta relación con la infección del virus del papiloma humano.

CASO CLÍNICO:

Mujer, 27 años. No antecedentes.
Pareja estable (4 años).

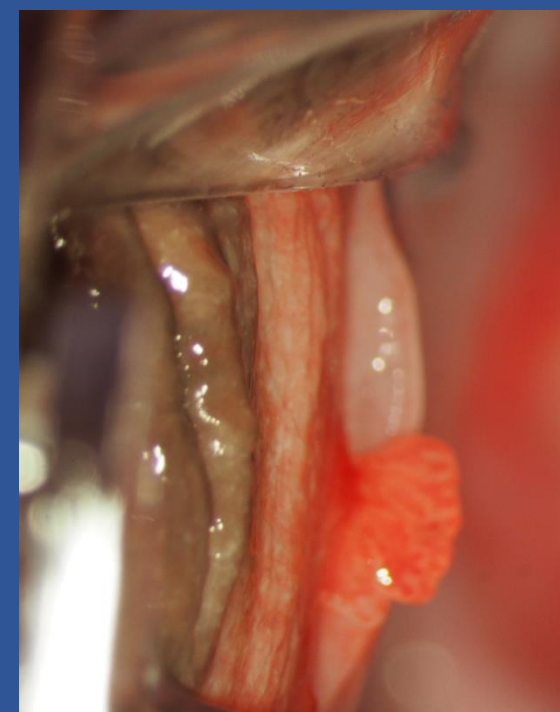
EXPLORACIÓN:

Múltiples lesiones milimétricas, digitiformes a nivel de vestíbulo vulvar (FOTO 1).



COLPOSCOPIA:

Papilas de superficie lisa con un vaso central, alineadas entre sí y con base de implantación individual (FOTO 2)



DIAGNÓSTICO: Papilomatosis vestibular vs condilomas.

BIOPSIA: **PAPILOMATOSIS VESTIBULAR.**

CONCLUSIONES:

- El diagnostico diferencial entre papilomatosis vestibular y condilomatosis es un reto.
- Valoración por especialista en patología vulvar.
- Puede ser necesario el estudio anatomo-patológico para el diagnóstico.
- **Condilomatosis:** lesiones irregulares en forma y tamaño con notable confluencia entre ellas.
- **Papilomatosis:** formaciones regulares de superficie lisa y con un vaso central. Cada una con implantación aislada y bien alineadas.