

OBJETIVOS: El carcinoma de células basales o basocelular es el cáncer cutáneo más común, y la gran mayoría de los casos se presentan en zonas foto-expuestas, por lo que la localización a nivel genital es excepcional. Supone en torno al 2% de todos los cánceres de vulva y afecta fundamentalmente a mujeres postmenopáusicas. Su crecimiento es lento y se caracteriza por tener una afectación local, siendo raras las metástasis a distancia, por lo que el tratamiento de elección es la exéresis de la lesión con margen de seguridad

CASO 1 → AP: CA BASOCELULAR con márgenes libres

79 años, sin antecedentes personales de interés

Motivo consulta: **sangrado genital escaso de 6 meses evolución**

Biopsia no concluyente → Exéresis quirúrgica con margen de seguridad de 1 cm



Exploración: Zona melánica periclitorídea 8 mm + zona ulcerada con queratosis asociada a nivel caudal

CASO 2 → AP: CA BASOCELULAR con márgenes libres

65 años, con antecedente de Ca. Mama 51 años

Motivo de consulta: **prurito vulvar de 2 meses de evolución**

Biopsia: AP Carcinoma basocelular → Exéresis quirúrgica con margen 1 cm



Exploración: Lesión hiperqueratósica con pigmentación parcheada de 1,5 cm tercio superior de labio mayor derecho

CONCLUSIONES: La presencia de una lesión vulvar hiperpigmentada de reciente aparición en mujeres menopáusicas, condiciona la realización de biopsia para estudio histológico. Si bien el carcinoma basocelular de vulva es una entidad muy poco frecuente, deberemos incluirlo en el diagnóstico diferencial de lesiones con estas características macroscópicas.