

# ENFERMEDAD DE PAGET.

## PRESENTACIÓN DE 1 CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA.

Enriquez, Antonia. Reyes, María Concepción. Cano, Laura. Padín, Alba. Waeyenbergh, Daniela Belén

■ **INTRODUCCIÓN:** La enfermedad de Paget extramamaria de la vulva es una **neoplasia intraepitelial no escamosa**, infrecuente, que se da mayoritariamente en mujeres blancas postmenopáusicas con una edad media de 65 años. Se presenta como áreas **escamosas blancas y rojas** en la vulva, **pruriginosas y dolorosas**. La clínica tan inespecífica puede retrasar el diagnóstico. El diagnóstico se hace mediante la toma de **biopsias**. Es frecuente la recidiva. El diagnóstico diferencial incluye: dermatitis, psoriasis, liquen, neoplasia vulvar intraepitelial y micosis, entre otros. El **tratamiento quirúrgico** es el más frecuente, pero es un desafío eliminar la enfermedad completamente lo que provoca operaciones repetidas y la mutilación de la vulva. Otros tratamientos incluyen: medicación tópica (Imiquimod), láser, fotodinámica, radioterapia y quimioterapia.

■ **CASO CLÍNICO:** Paciente de 77 años que refería **prurito, dolor y malestar en hemivulva** derecha desde hacía 2-3 años. A la exploración presentaba en mitad inferior del labio mayor derecho una placa 3x3 cms, **blanquecina con escamas y eritema**. Se realizó biopsia con resultado anatomopatológico de **Paget vulvar**. Se plantean las opciones terapéuticas (cirugía vs Imiquimod) y se consensua **tratamiento médico**. En la primera revisión refiere dolor y excoriación del área pagética. En la segunda revisión refiere deseo de **tratamiento quirúrgico** por no tolerar efectos secundarios de tratamiento (Dolor, irritación). Se realizó exéresis amplia de la lesión con márgenes y la anatomía patológica fue vulva con **enfermedad de paget intraepitelial primaria**. Márgenes quirúrgicos no afectos. En las siguientes revisiones (3 años) no presentó recidiva.

■ **CONCLUSIONES:** El tratamiento quirúrgico sigue siendo el más frecuente. En su modalidad más radical (como hemi o vulvectomías), puede producir deformidades vulvares con implicaciones funcionales y psicológicas tales como sentimiento de mutilación y la pérdida de la feminidad, por lo que las alternativas al tratamiento quirúrgico deben ser consideradas. La mala tolerancia al imiquimod en el caso que presentamos nos condujo a indicar tratamiento quirúrgico. La revisión cochrane actualizada concluye que no hay evidencia sobre que tratamiento es mejor en cuanto a retardar la progresión o la recidiva. Se destaca la necesidad de estudios de buena calidad que comparen diferentes intervenciones para el tratamiento de la enfermedad de paget de la vulva.

