

Ignacio Cristóbal¹; Elena Merino¹; Laura Yébenes¹; María Serrano¹
¹Hospital Universitario La Paz. Madrid

La neoplasia vaginal intraepitelial (VaIN) representa el 0,4% de las lesiones premalignas del tracto genital inferior. Se clasifican en función del grado de afectación de la maduración epitelial en alto grado HSIL y bajo grado LSIL. El HPV está implicado en el 90% de los casos, justificando que se asocian a lesiones multicéntricas. La baja frecuencia, la dificultad en el diagnóstico, el escaso conocimiento y la falta de evidencias y guías contribuyen a explicar la complejidad del abordaje.

Se realiza una búsqueda de casos con diagnóstico histológico de VAIN de los últimos 10 años de nuestro centro, resultando 72 pacientes. Se revisan las historias clínicas recogiendo datos presentados en las siguientes tablas.

| | |
|--|-----------|
| Edad (años) | 47,8±10,6 |
| Nuligestas | 48,61% |
| Parto Vaginal Previo | 43,1% |
| Fumadoras | 29,2% |
| HIV positivo | 11,1% |
| Inmunodeficiencia | 18% |
| Método anticonceptivo (de 23 pacientes) | |
| Preservativo | 43,5% |
| Anticonceptivos hormonales combinados | 13% |
| DIU | 13% |
| Vacuna HPV (de 32 pacientes) | 68,7% |
| Citología previa al diagnóstico | |
| LSIL | 56,9% |
| HSIL | 25% |
| ASCUS | 13,9% |
| Histerectomía previa | |
| Cáncer de cérvix | 15,3% |
| HSIL persistente | 9,3% |
| Conización previa | 8,3% |

| | |
|--|--------|
| Lesiones biopsiadas | |
| LSIL | 58,3% |
| HSIL | 40,3% |
| Carcinoma epidermoide | 1,4% |
| p16 + | 51,4% |
| HPV + | 85,71% |
| Genotipo HPV | |
| HPV16 | 24,3% |
| HPV51 | 10% |
| HPV58 | 10% |
| HPV59 | 10% |
| Aptima + | 8,6% |
| No se presenta genotipo | 14,3% |
| Lesiones asociadas al diagnóstico | |
| CIN | 36,1% |
| AIN | 11,1% |
| VIN | 11,1% |
| Carcinoma de vulva | 1,4% |

| | |
|---|-------------|
| Tiempo de seguimiento (meses) | 57,5 ± 34,8 |
| Tratamiento | |
| Seguimiento | 52,8% |
| Laser | 29,2% |
| Médico | 11,1% |
| Crioablación | 5,5% |
| Excisional | 4,2% |
| Recaída al menos una vez | 23,6% |
| Tiempo de recidiva (meses) | 25,9 ± 12,2 |
| Recaída como carcinoma epidermoide | 11,8% |
| Tratamiento recaída con láser | 38,9% |

Las lesiones VAIN son una entidad de escasa frecuencia. EL HPV16 fue el más prevalente en nuestra serie y el 23 % recaen al menos una vez, coincidiendo con los resultados de la escasa literatura publicada.