

LIQUEN PLANO VULVAR



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE
PATOLOGÍA CERVICAL Y COLPOSCOPIA
AEPCC Divulgación





LIQUEN PLANO VULVAR

ÍNDICE

1. ¿Qué es el liquen plano?
2. ¿Por qué se produce?
3. ¿Cuáles son sus síntomas?
4. ¿Cómo se diagnostica?
5. ¿Qué opciones de tratamiento existen?
6. ¿Qué efectos secundarios pueden tener los tratamientos?
7. ¿Qué puede pasar si no se trata?
8. ¿Qué seguimiento se recomienda?
9. ¿Puede afectar a la sexualidad?
10. ¿Existe riesgo de cáncer?

LIQUEN PLANO VULVAR



1. ¿QUÉ ES EL LIQUEN PLANO?

El liquen plano es una enfermedad que puede afectar tanto a la piel como a las mucosas (revestimiento de las superficies internas del cuerpo, como la boca, la vagina o la parte interna de la vulva) y que puede mantenerse durante años. Cuando se localiza en la vulva se conoce como liquen plano vulvar.

Se trata de una enfermedad muy poco frecuente, pero que puede ser muy molesta y alterar de forma significativa la calidad de vida.

Esta misma enfermedad incluye diferentes alteraciones de la piel de la vulva (dermatosis vulvares) como el liquen plano erosivo (el más habitual en la vulva), el liquen plano clásico o papuloso, y el hipertrófico. No es una enfermedad contagiosa ni se transmite por contacto sexual.

Es más frecuente en mujeres de mediana edad, aunque puede presentarse a cualquier edad.

2. ¿POR QUÉ SE PRODUCE?

La causa exacta del liquen plano no se conoce, aunque se sabe que está relacionada con la alteración del funcionamiento del sistema de defensas del cuerpo. En esta enfermedad, las defensas actúan de forma anormal, provocando alteraciones en las células de la piel de las mucosas (zonas internas).

Entre los factores asociados se encuentran algunas enfermedades del sistema de defensa, una predisposición personal, infecciones virales como la hepatitis C y ciertos medicamentos. El estrés también suele tener un papel en la aparición o empeoramiento de los brotes.

El liquen plano de la vulva puede coexistir con afectación en otras partes del cuerpo (boca, piel o ano), por lo que es importante una valoración integral de cada caso.



3. ¿CUÁLES SON SUS SÍNTOMAS?

El síntoma más frecuente es el picor vulvar, que puede ser muy intenso y persistente. También son habituales el escozor, el dolor, la sensación de quemazón y el malestar al orinar o durante las relaciones sexuales.

En el liquen plano erosivo aparecen zonas enrojecidas, erosiones o heridas dolorosas que no curan, que pueden asociarse a manchas blancas o blanquecinas (estrías de Wickham). En casos más avanzados pueden producirse sinequias (fusión de la piel vulvar), pérdida de labios menores o estrechamiento de la entrada vaginal.

Las formas clásicas (papulosas) se presentan como lesiones sobreelevadas (pápulas) violáceas, mientras que la variante hipertrófica se manifiesta con placas engrosadas que se asocian a picor intenso.

4. ¿CÓMO SE DIAGNÓSTICA?

El diagnóstico se basa en la exploración que realiza el médico, en la que se pueden reconocer las alteraciones típicas de esta enfermedad, y la descripción de las molestias por parte de la paciente.

En casos de duda, cuando no hay respuesta al tratamiento o si no se pueden descartar otras enfermedades asociadas (como lesiones precancerosas), puede estar indicado realizar una biopsia vulvar. Esta consiste en tomar una pequeña muestra de piel de la vulva para su análisis microscópico. La biopsia permite confirmar el diagnóstico y descartar otras enfermedades similares como liquen escleroso, infecciones crónicas, psoriasis, neoplasias, etc.

5. ¿QUÉ OPCIONES DE TRATAMIENTO EXISTEN?

El tratamiento tiene como objetivo reducir o hacer desaparecer los síntomas, controlar la inflamación, evitar los cambios que se producen en la piel y reducir el riesgo de complicaciones. El tratamiento de primera línea son los **corticoides de alta potencia**, que se aplican de forma tópica (directamente sobre las lesiones) y son muy eficaces si se usan de forma adecuada.



En casos resistentes o en pacientes con recaídas frecuentes pueden utilizarse tratamientos que regulan el funcionamiento del sistema de defensas (**inmunomoduladores tópicos**). En formas más graves o con afectación extensa, puede requerirse tratamiento que afecte todo el cuerpo (inmunosupresores como azatioprina, metotrexato o ciclosporina) o incluso, en casos seleccionados, otros tratamientos más específicos que también actúan sobre las defensas del cuerpo (terapias biológicas).



6. ¿QUÉ EFECTOS SECUNDARIOS PUEDEN TENER LOS TRATAMIENTOS?

Los efectos secundarios más frecuentes de los corticoides tópicos incluyen irritación, escozor, adelgazamiento de la piel (atrofia) y aparición de pequeñas lesiones vasculares (telangiectasias). Si se utilizan correctamente, bajo supervisión médica, son seguros a largo plazo.

Los inmunomoduladores tópicos también pueden producir sensación de quemazón o escozor al inicio del tratamiento. Los tratamientos que actúan en todo el cuerpo pueden tener efectos secundarios más importantes, por lo que su indicación debe ser individualizada y siempre con seguimiento médico estricto.

7. ¿QUÉ PUEDE OCURRIR SI NO SE TRATA?

La ausencia de tratamiento puede llevar al empeoramiento progresivo de los síntomas y a la aparición de complicaciones como cicatrices, sinequias, alteración de la anatomía de la vulva y estrechamiento de la entrada vaginal. Estas alteraciones pueden dificultar la higiene, las relaciones sexuales e incluso provocar dolor al orinar. Además, en la forma erosiva, existe un pequeño riesgo de transformación maligna a carcinoma escamoso de vulva, especialmente en aquellos casos en los que no se controla adecuadamente.

8. ¿QUÉ SEGUIMIENTO SE RECOMIENDA?

Es fundamental mantener un seguimiento regular con el especialista, incluso cuando los síntomas están correctamente controlados.

- Las revisiones permiten ajustar el tratamiento, controlar la evolución de las lesiones y detectar posibles complicaciones de forma precoz.
- También se recomienda a las pacientes que revisen la zona vulvar de forma periódica para identificar cambios en el color de la piel, la aparición de nuevas alteraciones o molestias persistentes.
- El seguimiento, una vez controlados los síntomas, se realizará habitualmente cada 6-12 meses.



9. ¿PUEDE AFECTAR A LA SEXUALIDAD?

Sí, en los casos asociados a muchos síntomas o con alteraciones de la piel de la vulva, el liquen plano puede afectar de forma importante a la sexualidad de la mujer. El dolor, la sequedad, las alteraciones de la piel o el estrechamiento de la entrada vaginal pueden provocar dispareunia (dolor en las relaciones), disminución del deseo y ansiedad. Además, el impacto psicológico de la enfermedad puede generar sentimientos de vergüenza, miedo o inseguridad.

Es importante hablar de estas situaciones con el profesional sanitario, ya que existen tratamientos y apoyo psicológico que pueden ayudar.

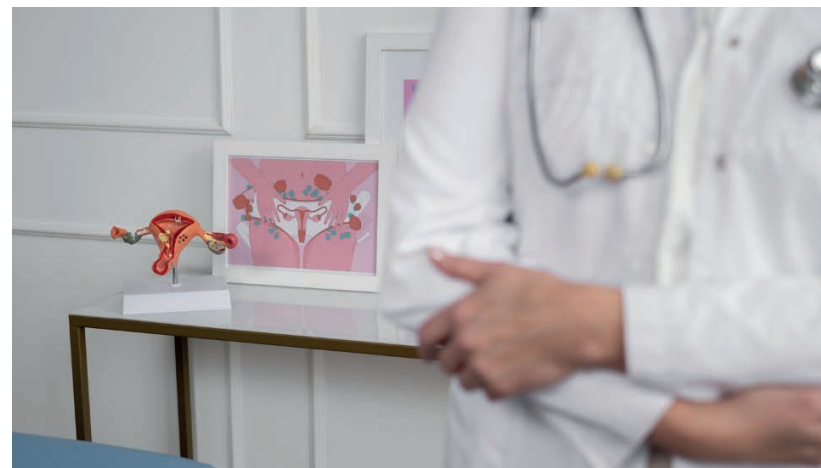


10. ¿EXISTE RIESGO DE CÁNCER?

En algunos casos, especialmente en el liquen plano erosivo de larga evolución y mal controlado, puede existir riesgo de desarrollar un tipo de cáncer denominado carcinoma escamoso de vulva.

Este riesgo en general es muy bajo, pero hace necesario mantener un tratamiento y seguimiento adecuado para poder detectarlo de forma precoz.

Ante cualquier cambio en el aspecto de la piel o aparición de una herida que no cicatriza, debe consultarse con el médico, que valorará si es necesaria una biopsia.





ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE
PATOLOGÍA CERVICAL Y COLPOSCOPIA
AEPCC Divulgación

