

LESIONES PRECANCEROSAS

AUTORES: LÓPEZ VÁZQUEZ, C. AGUILAR DUARTE, K. LÓPEZ ORTÍN, P. YEPES CARRILLO, A. GARCÍA ANDRÉS, M^ªR. PINA MONTOYA, M^ªA. COSTA ANDREU. M.

CASO CLÍNICO

Antecedentes

- Mujer 37 años.
- AP: Alergia a Paracetamol y nolotil. Fumadora. DLP en tratamiento. VIH estadio C3. Hepatitis C a los 10 años. Serología LUES positivo débil.
- AQx: Fimbrectomía bilateral. Conización CIN I (2012).
- AG: Menarquia 13 años. Fórmula menstrual: 5/30. Fórmula obstétrica: G2/P2. CIN I (2008).
CIN I (2009).
ASCUS (2010).
LSIL (2011).
LSIL (2012).

Exploración física

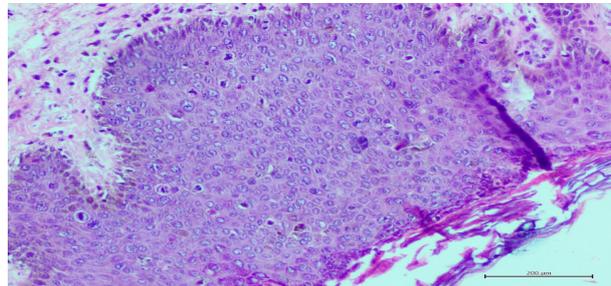
- Buen estado general.
- Exploración física: lesión pigmentada en labio mayor izquierdo, con asimetría de bordes y cambios de color.
- Especuloscopia: Cérvix posterior de múltipara, epitelio postconización. No sangrado vaginal. No leucorrea.

CONCLUSIONES

Los factores de riesgo de desarrollar cáncer de vulva son: el tabaco, la distrofia vulvar (liquen escleroso), las neoplasias cervicales intraepiteliales, la infección por HPV, los síndromes de inmunodeficiencia. HPV es el responsable del 60% de cánceres predominando los subtipos 16 y 33. Nuestro caso clínico, es un factor importante de inmunodeficiencia por VIH tanto en la aparición de CIN-I, como VIN-II. Por ello es necesario un mayor control en este tipo de pacientes, pues su riesgo esta aumentado respecto a la población normal.

Exploraciones complementarias

- Citología de cérvix en medio líquido: positivas hasta 2012, negativas posteriormente.
- Ecografía vaginal: Útero en anteversión, endometrio de segunda fase. Ovarios de características normales. No líquido libre en Douglas.
- Colposcopia: epitelio acetoblanco en labio posterior de cérvix. **Bajo grado**.
- Biopsia vulvar: VIN II, displasia moderada.
- Determinación de VPH: 53/70 +. **Alto riesgo**.



→ Imágenes cedidas por el Servicio de Anatomía Patológica del HURM, Dr. Merino Montes.

Diagnóstico

- **CIN I** (resolución con conización)
- **VIN II**
- **VIH estadio C3**.

Tratamiento

- **Conización CIN I.**
- **Vulvectomía parcial por VIN II multifocal.**
- **Vacuna HPV**

Bibliografía:

1. John C Elkas, MD, JD. Jonathan S Berek, MD, MMS. Vulvar cancer: Clinical manifestations, diagnosis, and pathology. Uptodate sept 8, 2015. http://www.uptodate.com/contents/vulvar-cancer-clinical-manifestations-diagnosis-and-pathology?source=search_result&search=vulvar+cancer&selectedTitle=2~38
2. Carmen Rodríguez Cerdeira. Elena González-Guerra. Aurora GuerraTapia. Cáncer de vulva. Más Dermatología. 2008; 4: 5-13.