

# XXX REUNIÓN SOCIEDAD GINECOLÓGICA MURCIANA CARTAGENA



Hospital General Universitario  
Santa Lucía

## CARCINOMA BASOCELULAR VULVAR

Gil Sánchez L, Peñalver Yepes N, Díaz García A, Gutiérrez de Rubalcava Subiela L, García Castejón MM, Pérez Legaz R, San Nicolás Griñán DM, Martínez Cendán JP

### INTRODUCCIÓN:

El carcinoma basocelular (CBC) es el tumor cutáneo más frecuente y generalmente se desarrolla en áreas fotoexpuestas de personas de avanzada edad, ya que está relacionado con altas tasas de exposición solar<sup>1,2</sup>. De manera excepcional este cáncer puede aparecer en áreas no fotoexpuestas, como es el caso del carcinoma basocelular de vulva, que representa en torno al 1-2% de cánceres de vulva. Fue descrito por primera vez en 1926 por Temesvary, desde entonces existe escasa literatura sobre este particular cáncer basada en reportes de casos<sup>3</sup>.

### DESCRIPCIÓN DEL CASO:

Mujer de 74 años que consulta en el servicio de urgencias de ginecología por lesión genital de tres meses de evolución que sangra al tacto. Refiere haber tratado la herida con mupirocina sin mejoría.

#### **Exploración física:**

Lesión ulcerada de 1,5 cm en labio mayor izquierdo que sangra al tacto. Resto de vulva sin alteraciones. Vagina y cúpula vaginal sin alteraciones. No se palpan adenopatías locorregionales. Resto de exploración ginecológica normal.

Se toma biopsia de la lesión que se envía a analizar.

#### **Resultados de biopsia de lesión:**

Carcinoma basocelular micronodular que infiltra dermis reticular (nivel IV de Clark, Breslow 2,5mm) que coincide con el límite quirúrgico lateral y queda a 4 mm del límite profundo.

#### **Tratamiento**

Exéresis de lesión con margen de seguridad.

#### **Diagnóstico anatomopatológico:**

Hallazgos morfológicos compatibles con Carcinoma basocelular micronodular que dista a 6 mm del margen más próximo correspondiente a 12hs. Límites de resección LIBRES.



Imagen 1: Carcinoma basocelular vulvar.

### COMENTARIOS:

- La localización más frecuente del CBC vulvar son los labios mayores, y afecta principalmente a mujeres de avanzada edad<sup>1</sup>.
- La radiación UVA y exposición solar no son un factor de riesgo para esta patología<sup>2</sup>
- Algunos de los síntomas referidos por las pacientes son picor o molestias genitales e incluso en algunas ocasiones sangrado y dolor cuando se trata de lesiones ulceradas<sup>2</sup>.
- Existe baja tasa de metástasis y, cuando estas ocurren suelen afectar a los ganglios locorregionales<sup>1</sup>.
- El pronóstico dependerá de la invasión tisular, siendo este generalmente mejor que otros cánceres en esta localización, con una muy baja mortalidad<sup>3</sup>.
- Una vez realizada la cirugía es necesario un seguimiento en el tiempo por la alta tasa de recurrencias<sup>1,2</sup>.

#### Bibliografía:

1. Bordel Gómez MT, Sánchez Estella J, Cardenoso Alvarez E, Santos Durán JC, Román Curto C. Basocellular cancer of the vulva: a rare location for one of the most frequent types of skin cancer. Actas Dermosifiliogr. 2006 Jul-Aug;97(6):415-6. Spanish.
2. Chokoeva AA, Tchernev G, Castelli E, Orlando E, Verma SB, Grebe M, Wollina U. Vulvar cancer: a review for dermatologists. Wien Med Wochenschr. 2015 Apr;165(7-8):164-77
3. Benedet JL, Miller DM, Ehlen TG, Bertrand MA. Basal cell carcinoma of the vulva: clinical features and treatment results in 28 patients. Obstet Gynecol. 1997 Nov;90(5):765-8.