

VULVODINEA ASOCIADA A HIPERTROFIA VULVAR EN LA ADOLESCENCIA

INTRODUCCIÓN. La vulvodinea se define por una molestia o dolor vulvar con una duración de mínimo tres meses, el cual puede causar un importante malestar físico y psicológico. Se han identificado diversas causas de esta patología como de origen infeccioso, inflamatorio, neoplásicos, neurológicos, entre otros.⁶ Aunque no se cuenta con estudios epidemiológicos de prevalencia, se estima que afecta al 8-10% de las mujeres de todas las edades. Una causa de esta patología es la hipertrofia vulvar, así como anomalías embriológicas del seno urogenital.

CASO CLÍNICO. Femenina de 16 años sin antecedentes de importancia. Acude por presentar dolor a nivel vulvar que aumenta a la deambulación, con percepción de crecimiento de labios menores. Inicia su padecimiento desde los 9 años con crecimiento de tamaño de labio menor derecho, realizándose una labioplastia. Sin embargo, dos meses previo a consulta inicia nuevamente con crecimiento de labio menor izquierdo, provocando dolor principalmente a la deambulación y al sentarse, acompañada de irritabilidad emocional. A la exploración física, buen estado general. A la exploración ginecológica, se observó como hallazgo una hipertrofia de labio menor izquierdo de aproximadamente 2 x 2 cm con hipertrofia leve clítoris asociada.

Exploración neurológica, puntos gatillo en el radio de 9, 12 y 1. (Fig. 1). Dentro del protocolo de imagenología ultrasonográfica y tomografía simple y contrastada se obtiene resultado de útero bicorne (Fig 3.) , restos sin alteraciones. Cariotipo 46 XX sin alteraciones. Se programa para realización de labioplastia izquierda, técnica de Trim (Fig 2.) Posterior a procedimiento quirúrgico, la vulvodinia e irritabilidad emocional remitidas, rehabilitación del piso pélvico con ejercicios de Kegel bajo supervisión.

DISCUSIÓN. La hipertrofia vulvar cuya causa es principalmente congénita puede ocasionar problemas tanto estéticos, como psicológicos, pero principalmente neurológicos derivado de la vulvodinea. Siendo el principal tratamiento la cirugía para mejorar la calidad de vida de la paciente. Existen diversas técnicas quirúrgicas, siendo la resección simple la técnica más comúnmente utilizada por presentar menores complicaciones con resultados satisfactorios.

CONCLUSIÓN. La vulvodinia se caracteriza por la presencia de dolor crónico, cuyo origen es multifactorial que afecta la calidad de vida la paciente. Su diagnóstico se realiza mediante un examen físico minucioso. El tratamiento cuyo objetivo es disminuir el dolor, debe de ser abordado en forma multidisciplinaria, siendo el tratamiento quirúrgico el que ofrece un mejor beneficio para las pacientes y más cuando se incorpora terapia psicológica y terapia física.

Bois E, Clément C, Graesslin O. Vulvodinias esenciales. *EMC Ginecología-Obstetricia* 2012;48(1):1-8 [Artículo E – 162-A-20].

Marín, J. M., Guerra, S., Cuesta, C., Martínez Etayo, M., Arina, R., & Lete, I. (2013). Hipertrofia de labios menores de vulva: reducción con plastia en Z. *Progresos de Obstetricia Y Ginecología*, 56(1), 35–37. <https://doi.org/10.1016/j.pog.2012.06.014>

Matsumura-Kasano J, Gutiérrez-Crespo H, Zamudio-Eslava L. Vulvodinia: Una puesta al día. *An Fac med.* 2018;79(1):53-59

DOI: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v79i1.14593>

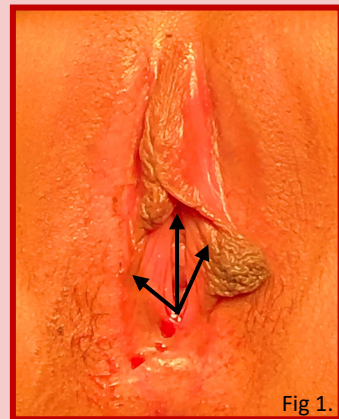


Fig 1.



Fig 2.

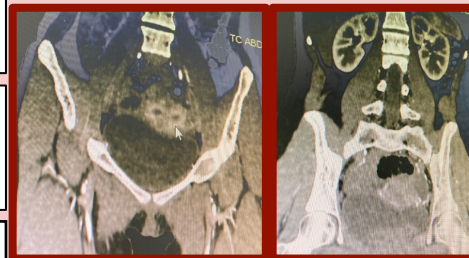


Fig 3.