



Congreso Mexicano de Obstetricia y Ginecología
Guadalajara, Jal., 6 al 10 de noviembre 2022

Por la Excelencia de la Salud Femenina



Colégio de Médicos Gineco-Obstetras
del Estado de Jalisco A.C.

CARCINOMA ESCAMOSO DE VULVA: REPORTE DE CASO

M.F. Camacho Espinosa¹, M.G Gascón Hernández¹, V. Rodríguez Guzmán¹, D. Solís Vázquez¹

Servicio de Ginecología y Obstetricia, área neoplasias, Hospital Regional "Lic. Adolfo López Mateos" ISSSTE¹



INTRODUCCIÓN: El carcinoma de vulva es una neoplasia poco frecuente. Representa entre el 3% y 5% de los cánceres de la esfera ginecológica y es una patología típica de la menopausia. Con respecto a su incidencia a nivel mundial hasta el 2020 se presentaron 45,240 nuevos casos, en México hasta el 2020 se presentaron 548 nuevos casos y se estima una mortalidad de 174 mujeres del 2020 al 2040.

CASO: Paciente de 60 años de edad con antecedente de bartolinitis de repetición, teniendo un total de 3 episodios. Ingresa el 12.08.2022 al servicio de ginecología y obstetricia por presentar tumoración de aproximadamente 15x10 cm en tercio inferior de labio mayor derecho, el cual involucra región perineal, de consistencia dura, móvil, no fluctuante, adherida a planos profundos, dolorosa a la delimitación, sin salida de secreción a la digitopresión, por lo que se ingresa con el diagnóstico de bartolinitis derecha complicada vs tumoración de la glándula de Bartolino, se inicia esquema antibiótico con clindamicina 600 mg cada 8 horas y ceftriaxona 1 gramo cada 12 hrs por 7 días, se solicita USG de partes blandas 16.08.22 que reporta proceso neoformativo, sugieren realizar estudio histopatológico. Por lo que se toma impronta citológica de secreción el 17.08.22: positivo a adenocarcinoma. Paciente que se programa para toma de TAC abdominopélvica contrastada 23.08.22: se observa masa ovoidea, heterogénea de predominio hipodenso, adyacente a labio mayor derecho, en plano subcutáneo de bordes regulares, bien definidos, no presenta realce tras la aplicación de medio de contraste intravenoso mide 64x38x33 mm con un volumen de 42 cc. Por lo que se realiza biopsia de tumor el día 25.08.2022 como hallazgos se observa tumor 7x4 cm en región de labio mayor derecho en tercio inferior el cual se envía a patología, se procede a realizar hemivulvectomía derecha el día 26.08.2022 se observa lesión en región perianal de 4x3 cm indurada, de bordes irregulares dando márgenes amplios. Sangrado 300 cc. Se recaba resultado de patología quienes como diagnóstico final reportan carcinoma escamoso y se continua manejo con oncología médica para realizar radioterapia.

DISCUSIÓN: El cáncer de vulva es una patología rara, cuya sintomatología más frecuente es el prurito vaginal de largo tiempo de evolución, en ocasiones se puede presentar como una masa o una placa ulcerada, sintomatología que nos puede orientar poco hacia el diagnóstico, por lo que de primera instancia se sospecha de patologías más frecuentes ocasionando que se retrase el diagnóstico y consecutivamente el tratamiento adecuado, llevando así a las pacientes a una tórpida evolución. El diagnóstico definitivo se realiza mediante histopatología, por lo que se recomienda realizar vulvoscopia con apoyo de ácido acético en las pacientes que presenten lesiones vulvares y de esta manera identificar lesiones potencialmente malignas.

CONCLUSIONES: El carcinoma de vulva representa una entidad maligna poco frecuente que muchas veces es confundida en la atención inicial, lo cual dificulta el diagnóstico precoz e impide el tratamiento adecuado, por lo que es importante hacer énfasis en realizar una historia clínica detallada, prestando atención a los principales factores de riesgo y conocer las diferentes formas de presentación clínica. La cirugía continua siendo la piedra angular del tratamiento que en combinación con radioterapia podría mejorar la expectativa de supervivencia de este tipo de pacientes.

BIBLIOGRAFÍA:

Siegel RL, Miller KD, Fuchs HE, Jemal A. Cancer statistics, 2022. CA Cancer J Clin 2022; 72:7.

Bigby SM, Eva LJ, Fong KL, Jones RW. The Natural History of Vulvar Intraepithelial Neoplasia, Differentiated Type: Evidence for Progression and Diagnostic Challenges. Int J Gynecol Pathol 2016; 35:574.