

CASO CLÍNICO: EVOLUCIÓN DE NEOPLASIA VULVAR INTRAEPITELIAL BAJO FACTORES INMUNOSUPRESORES

Lucía Ruiz Cobo, Gonzalo Ruiz Sánchez, Pilar Cristóbal Caixach, M^o Isabel Cayuela Maldonado, Dolors Mateos Nogales, Sonia García García.
Consorci Sanitari de Terrassa (Terrassa, Barcelona)



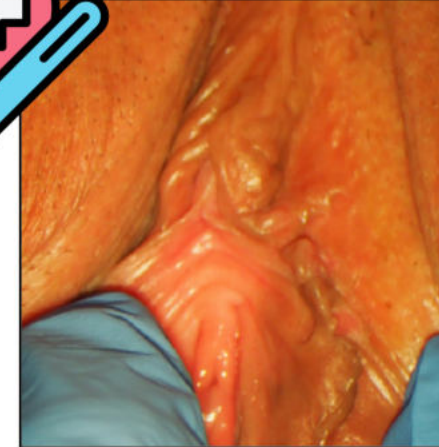
MUJER DE 32 AÑOS, QUE DESDE LOS 20 AÑOS PADECE UN CUADRO DE UVEITIS ANTERIOR E INTERMEDIA, QUE HA REQUERIDO DE FORMA CRÓNICA TRATAMIENTO CON CORTICOIDES, AZATIOPRINA Y METROTEXATE. YA EN SEGUIMIENTO ANTERIORMENTE POR CONIZACIÓN POR CIN III. ACUDE A CONSULTA POR APARICIÓN DE NUEVA LESIÓN A NIVEL VULVAR.



07/2019

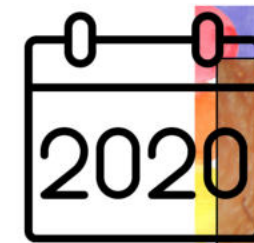
08/2019

La **neoplasia vulvar intraepitelial** se trata de una **lesión premaligna**, con un 25% de recurrencia a lo largo de la vida de la mujer, pudiendo evolucionar hacia un proceso neoplásico maligno.



11/2019: EXÉRESIS DE LESIÓN.
AP: VIN II Y III, MÁRGENES AFECTADOS

El **tratamiento inmunosupresor**: **factor de riesgo de recurrencia fuerte e independiente.**
Recurrencia del 20-30% a pesar de tratamiento



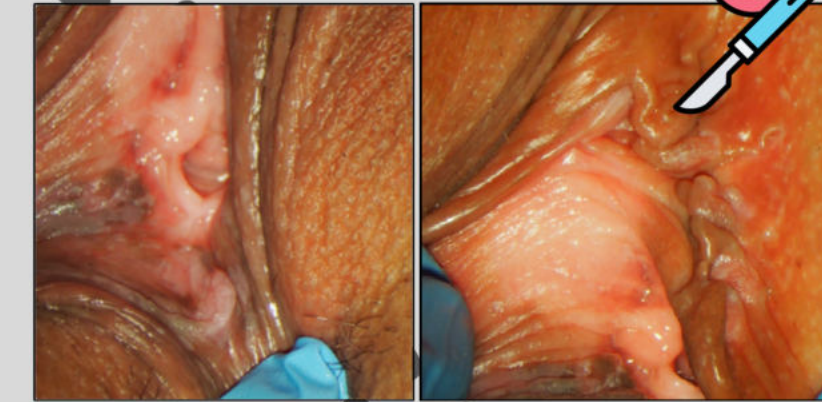
03/2020

06/2020

NUEVA LESIÓN SINCRÓNICA. ZONA DE EXÉRESIS ESTABLE

Actualmente, consideramos como **factores predisponentes para recurrencia** una edad superior a 50 años, tratamiento inmunosupresor, la existencia de múltiples lesiones, embarazo, márgenes positivos post-escisión, infecciones por VPH

Acorde a la nueva clasificación, **uVIN**, se caracterizar por ser más frecuente:
Mujeres jóvenes,
Infección por el virus del papiloma humano (VPH),
Multifocal y
Pacientes inmunocomprometidas



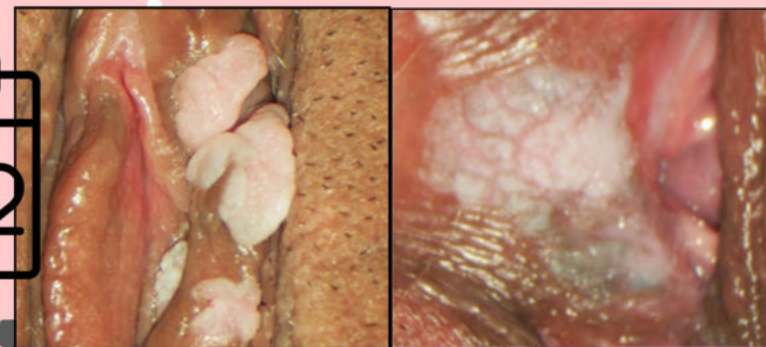
08/2020:

EXÉRESIS LESIÓN INTROITO:
VIN 2, MÁRGENES AFECTOS
CUADRO DE UVEITIS ESTABLE.

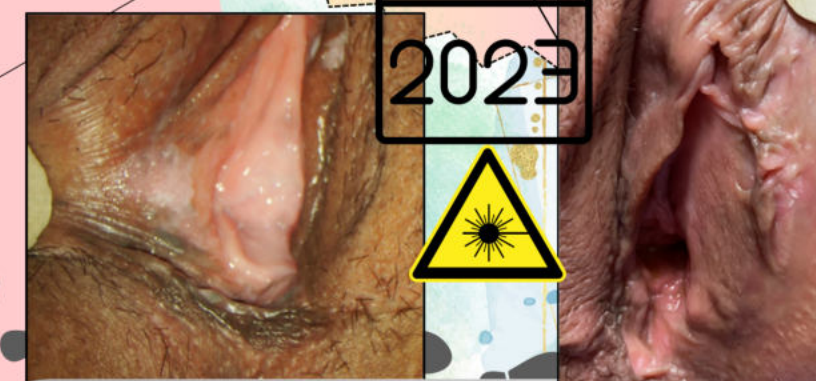
RETIRAN INMUNODEPRESORES POR DESEO GENÉSICO



18 SEMANAS DE GESTACIÓN



32 SEMANAS DE GESTACIÓN



CONTROL POSTPARTO.
REALIZAMOS VAPORIZACIÓN CON LÁSER

De forma individual, debemos intentar controlar los factores que puedan favorecer su recurrencia, promover la vacunación contra el VPH. Realizar un correcto abordaje terapéutico intentando evitar al máximo secuelas anatómicas, que puedan afectar la esfera emocional y sexual de la paciente.