

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL ENTRE CONDILOMATOSIS Y PÓLIPOS TÚBULOESCAMOSOS EN VAGINA. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Losa Puig H, Puga González N, Leal Carro C, Magallanes Pelaez, N, Vázquez Caamaño P, Porto Quintans M
Servicio de Ginecología y Obstetricia. Hospital Álvaro Cunqueiro. Vigo. Pontevedra.

INTRODUCCIÓN

Pólipos túbulo-escamosos

Son benignos. Frecuentes en menopausia.

Epitelio escamoso + Túbulos + Estroma fibroso

IHQ positiva para:

- Antígeno prostático específico
- Receptores de andrógenos
- Fosfatasa ácida prostática

¿Origen? Hipótesis: Mülleriano, remanentes mesonéfricos o del seno urogenital

¿Clínica? Tumoración de tamaño variable (1-4cm)

DISCUSIÓN

No infrautilizar biopsias.

Evitar sobretratamiento de lesiones benignas.

Tener en cuenta diagnósticos diferenciales amplios en presentaciones inusuales.

Los condilomas, a diferencia de los pólipos túbulo-escamosos, suelen presentar una distribución irregular, consistencia dura y se caracterizan por presentar una base común de la cuál se extienden proyecciones superficiales.

CASO CLÍNICO

Paciente de 24 años sin antecedentes médico-quirúrgicos de interés, remitida a consulta de patología cervical por sospecha de condilomatosis vaginal extensa.

Exploración:



Biopsia: Estroma fibroso revestido por epitelio escamoso hiperplásico. IHQ+ para PSA.

Manejo: Se establecieron controles. Persiste asintomática.