

ENFERMEDAD DE PAGET VULVAR. A PROPÓSITO DE UN CASO.

Andrada Ripollés, C; Martínez Ródenas, C; Rubert Torró, L; González Martínez, I; Núñez Núñez, F; Serrano Fernández, JA.

Hospital General Universitario de Castellón.

CASO CLÍNICO

Paciente de 65 años, sin antecedentes de interés, que acude remitida desde su médico de atención primaria por prurito vulvar de dos semanas de evolución junto con nódulo en labio mayor izquierdo desde hace 7 años.

ACTUACIÓN INICIAL

EXPLORACIÓN: se objetiva una hemivulva de coloración blanquecina y una zona eritematosa de 1cm que podría corresponder con un VIN. No se palpan adenopatías inguinales.

➔ **BIOPSIA** ➔ VIN-2 p16 + y p53 sobreexpresado: **lesión de alto grado.**

➔ **VULVOSCOPIA:** lesión con áreas blanquecinas y otras verrugosas sobrellevadas compatible con VIN de alto grado.



Imagen 1
(prequirúrgica).
Lesión.



Imagen 2.
(postquirúrgica).
Avance V-Y
bilateral.

TRATAMIENTO

1º CIRUGÍA: Técnica de afeitado con márgenes de seguridad.

➔ AP: **Enfermedad de Paget extramamaria.**

➔ **ESTUDIO DE EXTENSIÓN** ➔ Ecografía mama
Mamografía ➔ **NEGATIVO**
TC

➔ **2º CIRUGÍA:** vulvectomy parcial con cirugía de Mohs con avance V-Y bilateral para el cierre.

➔ AP: E.de Paget extramamaria con márgenes libres.

➔ Control clínico.

CONCLUSIONES

- Importancia de la biopsia en lesiones de alto grado tanto para confirmar el diagnóstico como para descartar la coexistencia de un cáncer.
- La enfermedad de Paget vulvar, aunque infrecuente, debe formar parte de nuestro diagnóstico diferencial. Es una neoplasia no dependiente de VPH, por lo que la vacunación de la población no tiene impacto en su incidencia. La prevención se basa en una detección precoz y tratamiento adecuado de las lesiones para evitar su progresión a cáncer.