

A PROPÓSITO DE UN CASO: IMIQUIMOD COMO TRATAMIENTO DE PAGET VULVAR NO INVASIVO

Gómez-Lavín Fdez L, Donoso Dorado L, Ruiz Murillo R, Pijuan Panadés N, Martí Malgosa L, Canet Estévez Y.

Servicio de Ginecología y Obstetricia. Parc Taulí Hospital Universitari. Institut d'Investigació i Innovació Parc Taulí I3PT-CERCA. Universitat Autònoma de Barcelona. Sabadell, España.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad de Paget es un adenocarcinoma in situ de la piel, en ocasiones asociado a componente invasor. Su localización más frecuente extramamaria es la vulva. El tratamiento de elección es la cirugía, que aún con márgenes libres presenta una alta tasa de recidiva (30%). El Imiquimod crema 5 % es un inmunomodulador efectivo en el tratamiento del Paget vulvar que puede ser una alternativa al tratamiento quirúrgico.

CONCLUSIONES

La enfermedad de Paget vulvar es una patología poco frecuente con una alta tasa de recidivas. Para evitar las consecuencias de repetidas cirugías vulvares **el Imiquimod crema 5% es una alternativa terapéutica** que puede ser útil tras descartar el componente invasivo.

Se necesitan más estudios prospectivos para valorar su eficacia. Los efectos secundarios locales como el prurito son frecuentes, pero pueden evitarse disminuyendo la frecuencia de aplicación.

CASO CLÍNICO

Mujer 55 años sin AP de interés.

Mayo
2017

Derivada por **lesión vulvar pruriginosa** que no mejoraba con corticoides. EF: lesión rugosa en labio externo vulvar. AP: resultado de la biopsia fue enfermedad de Paget extramamaria. Tratamiento con **tumorectomía vulvar**. AP: margen interno afecto. Controles postoperatorios inmediatos correctos.

Nov
2018

Nueva lesión eritematosa sobre la cicatriz. AP: recidiva del Paget. Tratamiento: segunda **tumorectomía vulvar**. AP: márgenes libres. En los controles presentó dolor y dispareunia que mejoraron con rehabilitación.

Abril
2022

EF: zona eritematosa sobre la cicatriz que producía hipersensibilidad y dispareunia (imagen A). AP: recidiva. Se propuso tratamiento con **Imiquimod/24h**. Se redujo a cada 48-72h por mala tolerancia. Se mantuvo durante 6 meses. Cómo efecto secundario presentó prurito, eritema e hipersensibilidad.

Nov
2022

Mejoría franca de los síntomas y disminución de la lesión (imagen B). AP: cambios inflamatorios crónicos y alguna célula aislada compatible con Paget.

Desde entonces se ha mantenido una conducta expectante.

A día de hoy, al año de finalizar el tratamiento, la paciente se mantiene libre de enfermedad.

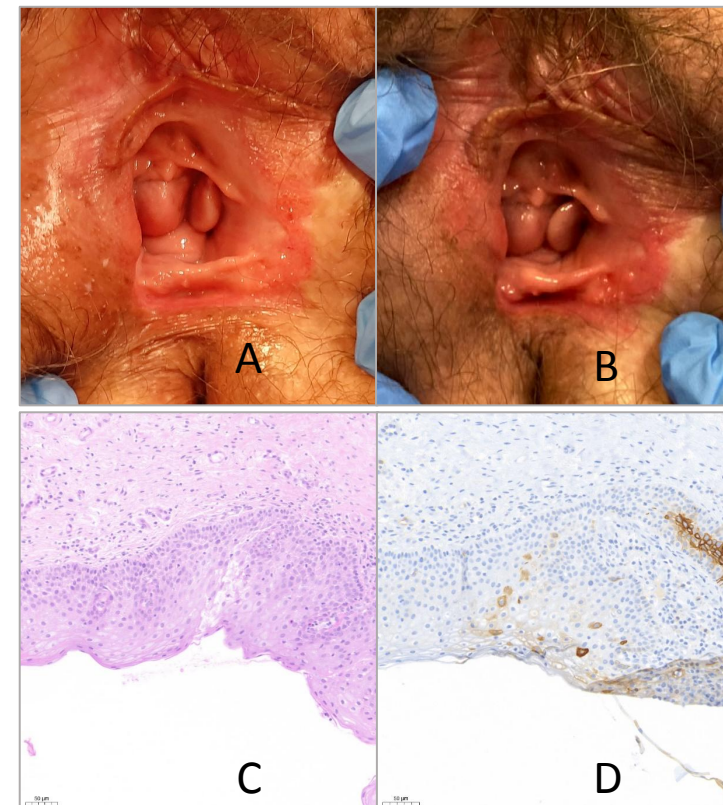


Imagen A: Recidiva de Paget tras dos tumorectomías (lesión pre-tratamiento con Imiquimod). *Imagen B:* Lesión a los 6 meses del tratamiento con Imiquimod. *Imagen C:* tinción de H-E del punch vulvar pre-tratamiento. *Imagen D:* tinción con técnica IHQ de CK7 del punch vulvar pre-tratamiento, que muestra positividad de las células de Paget.