

VAIN III: RESECCIÓN MEDIANTE V-NOTES

Autores: Rosa Mora Ruiz-Moyano, Alazne De Castro Momoitio, Laura Aller de Pace, Elena Juncal Ruiz, Maddalen Martínez Dolara



OBJETIVOS. Posibilidad terapéutica más precisa de VAIN III con cirugía Vnotes.

CASO CLÍNICO.

Paciente de 68 años.

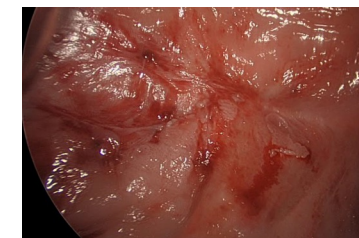
- Estudio por sangrado genital con Carcinoma de células escamosas y PCR positiva para HPV 16 en la citología y biopsia cervical.
- Conización con bisturí frío en 2021: displasia cervical intraepitelial III-Cis. Contacta con borde posterior y se realiza histerectomía con doble anexectomía robótica sin malignidad.
- Seguimiento → PCR positiva para genotipos 16 y 89. Vulvoscopía anodina y vaginoscopia con intensa captación de ácido acético en cúpula vaginal y biopsia Neoplasia vaginal intraepitelial (VAIN) III sin evidencia de infiltración
- En agosto de 2023 realizamos una extirpación quirúrgica de lesiones mediante energía monopolar utilizando VNOTES, cuyo resultado es VAIN III.

La técnica quirúrgica realizada consistió en:

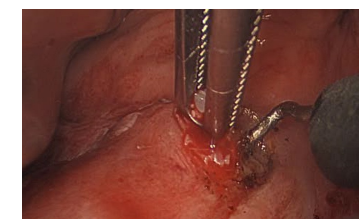
- Inspección basal vulvar y fijación del dispositivo
- Inserción de gasa con ácido acético e identificación de lesiones.
- Tratamiento escisional con gancho monopolar y tijera.
- Instilación de anestesia con levobupivacaína y adrenalina para hidrodissección, vasoconstricción y posterior escisión.
- Nueva aplicación de ácido acético para comprobar extirpación completa de lesiones.

RESULTADOS. La paciente estuvo ingresada 24 horas asintomática. El resultado anatomo-patológico fue concordante con la biopsia previa.

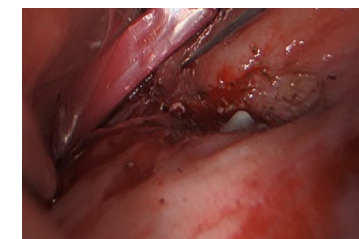
CONCLUSIONES. La cirugía VNotes permite acceder a cavidades con la ventaja de magnificar la visión mediante la laparoscopia, al mismo tiempo que permite un procedimiento análogo a la cirugía convencional.



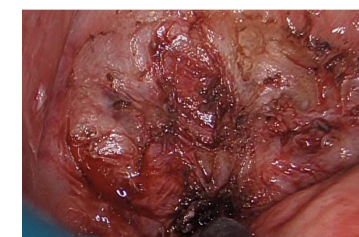
Lesiones acetoblancas (VAIN III)



Escisión con gancho monopolar



Hidrodissección



Aspecto tras resección