

Hidradenoma papilar, diagnóstico diferencial del quiste vulvar a través de un caso

E. Urrejola Albizua; V. Hernandez Centeno; A. Ibarrodo García; G. Bellón Barandica; O. Hernandez Barbero; M. Isabel Limia Pérez



Imagen en 1. consulta. Quiste de 2x2cm, tercio inferior labio menor derecho

CASO CLÍNICO

- Mujer de 49 años
- Consulta por **nódulo vulvar**, asocia dolor y prurito
- 2 gestaciones con 2 cesareas.
- Drenaje quirúrgico de absceso de Bartholino derecho hace años.

VULVOSCOPIA

Quiste blando sin sospecha de lesiones malignas en vulva



Aspecto en Vulvosopia

TRATAMIENTO

Exéresis de la lesión con bisturí frío con márgenes de seguridad. El estudio anatomopatológico de la pieza confirmó el diagnóstico.

La recuperación de la paciente fue completa con una mínima cicatriz y se encuentra asintomática desde entonces.

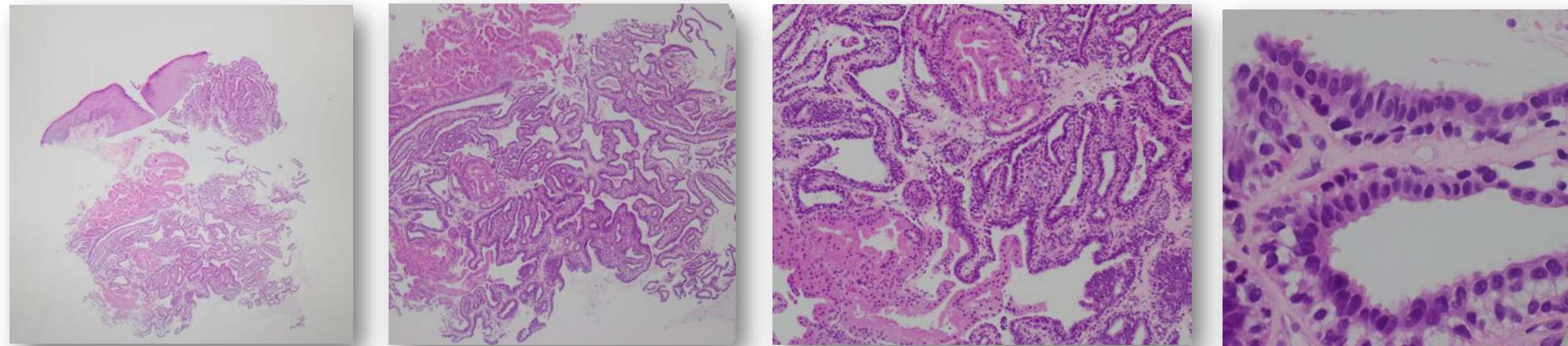
Tratamiento de elección: escisión local. Pronóstico excelente y no se han descrito recurrencias



Sutura tras escisión

BIOPSIA

Túbulos y papilas complejas, interconectadas; revestidas por células secretoras y con células mioepiteliales subyacentes que corresponden con **hidradenoma papilar**



De izquierda a derecha estudio anatomopatológico en **x1, x2, x10 y x60 aumentos**. Se pueden observar cambios apocrinos con citoplasma muy eosinófilo y un epitelio con doble capa celular

Hidradenoma papilar

Tumor benigno, quístico, derivado de las glándulas apocrinas de la región anogenital femenina. Es una entidad poco frecuente

- ✓ Suele localizarse en labios vulvares mayores y menores
- ✓ Crecimiento lento, el tamaño no suele superar los 3cm
- ✓ Habitualmente asintomático, aunque en ocasiones puede aparecer prurito, sangrado o molestias