

HSIL vulvar asociado a VPH: una entidad relevante.



Hospital de Figueres – Fundació Salut Empordà, Figueres, Girona. Rafael Pacheco Rojas, Tibisay del valle Guerrero Chin Aleong, Àngels Badia Carrasco.

Antecedentes / Objetivos:

Objetivo: Presentar el caso de una paciente con lesión condilomatosa sobre placa pruriginosa en vulva con diagnóstico anatomopatológico definitivo de HSIL vulvar asociado a VPH. Antecedentes: Paciente de 40a con obesidad y diabetes tipo 2. Como antecedentes ginecológicos presenta una cesárea previa y pareja estable sin uso de preservativo. No vacunada de VPH.CCC y VPH 2024 negativos. Menstruaciones regulares. No antecedentes familiares de neoplasia. Acude a consultas externas de ginecología patología vulvar por lesión condilomatosa en labio menor izquierda asociada a prurito reciente.

Métodos:

En la exploración física se observa lesión condilomatosa en borde interno de labio menor izquierdo a nivel de tercio medio de 1cm exofítica sobre una placa de 2x2cm pruriginosa. Distancia respecto línea media de 1cm. No afectación de introito ni clítoris ni ano. Especuloscopia, vaginoscopia y colposcopias negativas. En la vulvoscopia se observa extensa captación acetoblanca en la lesión descrita con la aplicación de ácido acético al 5%

Resultados:

Se realizó una biopsia que reportó HSIL vulvar asociado a VPH. Se realizó exéresis quirúrgica de la lesión el día 30/07/2024 con diagnóstico definitivo de **HSIL vulvar asociado a VPH con P16 extensamente positivo y P53 wild type**. Márgenes superior inferior e izquierdo afectos. Se decidió completar tratamiento con Imiquimod tópico cada 72 horas y seguir protocolo de seguimiento: control semestral durante los dos primeros años tras el tratamiento y posteriormente control anual de por vida. A los 3 meses la paciente refirió prurito y reacción cutánea al imiquimod por lo que se bajó a una aplicación semanal. Posteriormente finalizó los 4 meses de tratamiento según ficha técnica. Controles vulvoscópicos posteriores correctos. VPH 2025 negativo.

Conclusiones / Recomendaciones:

El **HSIL vulvar asociado a VPH** es una lesión precursora de carcinoma escamoso, con alta tasa de recurrencia y progresión. Afecta sobre todo a mujeres jóvenes. **Asociado a IHQ P16+**. La detección temprana y el tratamiento excisional y/o tópico son claves para reducir el riesgo oncológico. La vacunación frente al VPH se confirma como la estrategia más efectiva para disminuir su incidencia.

