

Neoplasia intraepitelial verruciforme acantótica (VaVIN)

Arancha Pellicer Casanova, Anna Brox Martin, Lourdes Elena Salazar Huayna, Cristina Centeno Mediavilla. Hospital Universitario Vall d'Hebron (Barcelona)

OBJETIVOS

Evaluar características clínicas, la recidiva o la progresión a carcinoma escamoso en pacientes con diagnóstico de vaVIN.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo que incluye a las pacientes diagnosticadas de vaVIN desde enero de 2023 hasta diciembre de 2024 (N=5). Los criterios de inclusión fueron no presentar un diagnóstico inicial de carcinoma escamoso y/o presentar capa basal sin atipias a nivel anatomopatológico (imagen 2).

RESULTADOS

Desde el punto de vista clínico destacó:

- La edad muy avanzada, con rango entre 80 y 98 años;
- La presencia de dermatosis previas, dos de ellas liquen escleroso y un liquen simple crónico.
- El síntoma principal fue prurito crónico en el 80% de los casos.
- El tiempo de diagnóstico en el 60% había sido superior a 1 año.
- El tamaño de la lesión fue superior a 3cm en 3 casos y signo más frecuente fue la hiperqueratosis.

En cuanto a la evolución:

- Se diagnosticó un caso de carcinoma escamoso oculto no diagnosticado en la biopsia previa
- 2 pacientes (40%) presentaron recidiva de la lesión tras la cirugía.

CONCLUSIONES

A pesar del reducido tamaño de la muestra y el breve tiempo de seguimiento, una de las pacientes presentó un carcinoma escamoso oculto con vaVIN previo y dos casos experimentaron recidiva. Por lo tanto, es fundamental realizar un seguimiento estrecho para evitar no solo recurrencias, sino también progresión a carcinoma escamoso vulvar.



Imagen 1.

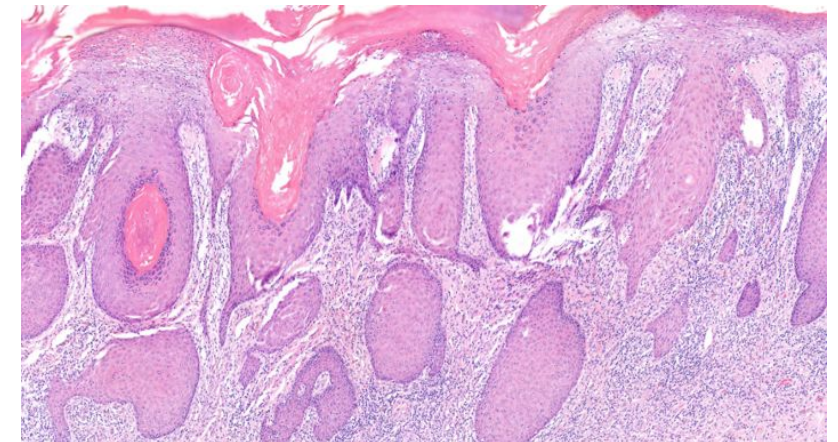


Imagen 2.