

Condiloma acuminado gigante en gestante con VIH: resolución espontánea inesperada.

- Mujer de 28 años, 27 semanas. **VIH en tratamiento antirretroviral**.
- Carga viral inicial de 116 copias, en disminución, CD4 normales.
- Consultó por **prurito vulvar**.
- Se objetivó **masa condilomatosa** de 6 × 5 cm desde introito vaginal hasta margen anal, con lesiones satélites (**IMAGEN A**) → Condiloma acuminado gigante (CAG).
- Se adoptó **conducta expectante** con seguimiento clínico.
- Cesárea en semana 38 por afectación del canal del parto.
- A las 6 semanas posparto, citología cervical negativa, VPH positivo para genotipo 56 (alto riesgo) y 6-67 (bajo riesgo); la lesión persistía en tamaño.
- Se pierde contacto con la paciente.
- 9 meses después → **desaparición completa** sin haber recibido tratamiento (**IMAGEN B**).

El caso muestra una evolución clínica excepcional. La resolución espontánea tras el parto sugiere que la recuperación de la **inmunidad celular** permitió la regresión completa. Aunque se reportan remisiones espontáneas de condilomas, la desaparición de CAG sin tratamiento es extremadamente rara.

La interacción entre **embarazo, VPH y VIH** puede producir lesiones complejas como el CAG, incluso en pacientes inmunológicamente estables. La conducta expectante con vigilancia estrecha puede considerarse en casos seleccionados sin signos de malignidad ni compromiso funcional.

