

Vaginitis inflamatoria asociada a terapia anti-CD20 (2022-2025)

Lizarraga Castañeda, Zaida Maria; Centeno Mediavilla, Maria Cristina. Hospital Universitario Vall d'Hebron

Introducción:

La vaginitis inflamatoria (VI) es una entidad de reciente descripción, poco conocida, que presenta similitudes con la vaginitis inflamatoria descamática (DIV). Se manifiesta en mujeres con tratamiento inmunosupresor crónico del tipo anti-CD20 (rituximab y ocrelizumab). Los síntomas pueden ser inespecíficos como leucorrea, prurito o escozor vulvar, vulvodinia y dispareunia.

Objetivos:

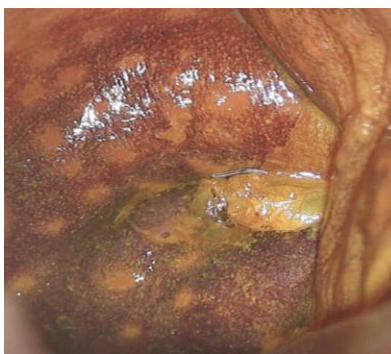
Nuestro objetivo es definir las características clínicas que nos permitan diagnosticarla y analizar la respuesta al tratamiento aplicado.

Material y métodos:

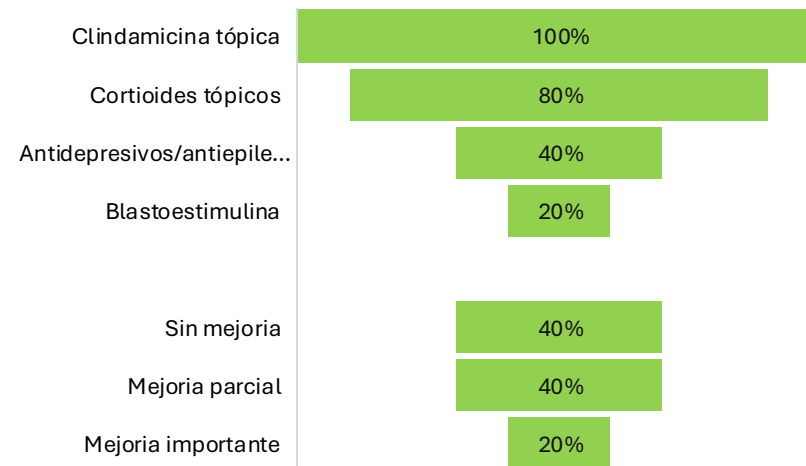
Estudio retrospectivo de casos diagnosticados en la Unidad de Patología Cervical desde septiembre de 2022 hasta la actualidad (5 casos). Se analizó características clínicas y respuesta frente al tratamiento.

Resultados:

- Tiempo medio entre inicio del tratamiento inmunosupresor y aparición de los síntomas: 4,2 años (mínimo: 6 meses en 1 caso)
- Media hasta el Dx tras inicio de síntomas: 1,4 años.
- Sintomatología más frecuente: prurito y el escozor vaginal o vulvar, vulvodinia y la leucorrea, presentes en tres casos (60%).
- El 100% presentó vaginitis/colpitis en la exploración, caracterizada por la presencia de áreas eritematosas o círculos rojos a nivel vulvovaginal. Los cultivos vaginales fueron inespecíficos.
- El 100% recibió clindamicina tópica y el 80% corticoides tópicos. Sólo el 20 % presentó una mejoría importante, el 40 % parcial y el 40 % no mejoró.



Tratamiento recibido y mejoría clínica



Conclusiones:

- La VI asociada al tratamiento con anti-CD20 es una entidad poco frecuente, pero altamente invalidante.
- El manejo terapéutico no está bien establecido, el tratamiento con corticoides tópicos y clindamicina puede proporcionar una mejoría clínica.
- La suspensión del tratamiento inmunosupresor no siempre conlleva la resolución completa del cuadro clínico.