

TRATAMIENTO DEL HSIL VULVAR, UN RETO EN LA INMUNOSUPRESIÓN, A PROPÓSITO DE UN CASO

Nahia Antolín Arellano, Jose C. Quílez Conde, Teresa Díez Alonso, Oihane Mateo Garrido, Ana Hernanz Lozón, María Sánchez Pascual

Antecedentes

En los últimos años se ha objetivado un incremento en la incidencia de HSIL vulvar. El diagnóstico precoz y tratamiento adecuado de estas lesiones, es el único método de prevención secundaria para evitar el desarrollo de un cáncer de vulva.

Métodos y resultados

Mujer de 48 años, portadora de VIH. Antecedente de conización por HSIL/CIN3. Desde 2020 hasta la actualidad diagnosticada de 8 HSIL vulvar y 2 AIN 2-3. Tras terapias escisionales y vaporizaciones con láser CO2, en el último diagnóstico de H-SIL vulvar, por el efecto mutilante de los tratamientos previos, se decide, tras descartar la existencia de invasión oculta, tratamiento médico tópico con Imiquimod en pauta ascendente y bajo control colposcópico. El tratamiento se ha completado con éxito, consiguiendo regresión completa de la lesión.

Conclusiones

La gran variabilidad en la presentación clínica, el riesgo de invasión oculta en el momento del diagnóstico, las múltiples opciones terapéuticas disponibles sin un tratamiento óptimo definido, y el alto porcentaje de recurrencias, condicionan que el abordaje de esta patología sea complejo, especialmente en mujeres VIH, consideradas un grupo de alto riesgo.

