

LESIÓN EXOFÍTICA VULVAR INTRAEPITELIAL (DEVIL) CON CARCINOMA VERRUCOSO. A PROPÓSITO DE UN CASO

Carlos Santos Macías, Sara Taleb Kadiri.

Hospital Serranía de Ronda. Unidad de patología del tracto genital inferior

Objetivos: Presentación de un caso clínico con diagnóstico de lesión exofítica vulvar intraepitelial (DEVIL) con carcinoma verrucoso.

Material y método: Revisión del caso clínico acompañado de búsqueda bibliográfica sobre el tema.

Resultado: Paciente de 72 años consulta por lesión exofítica con arquitectura verrucosa con áreas blanquecinas, de consistencia firme de unos 2-3cm a nivel de tercio superior de labio menor izquierdo en contacto con capuchón clitoroideo. Se toma biopsia con resultado de verruga viral. Ante la fuerte sospecha de proceso neoplásico se decide exéresis cuidadosa con amplios márgenes. El informe anatomopatológico definitivo fue DEVIL con carcinoma verrucoso. La resonancia magnética posterior fue normal.



Conclusión: DEVIL representa una variante de reciente reconocimiento y poco frecuente dentro del espectro de las neoplasias intraepiteliales vulvares VPH-independientes caracterizada por un crecimiento exofítico y veruciforme. Afecta principalmente a mujeres de mediana y avanzada edad. Su importancia clínica radica en su potencial como lesión precursora del carcinoma verrucoso vulvar, de crecimiento lento, con bajo potencial metastásico pero marcada agresividad local.

Esta relación progresiva entre DEVIL y carcinoma verrucoso precisa de una evaluación histopatológica adecuada y profunda, especialmente cuando se presentan de forma persistente, refractaria al tratamiento. El tratamiento de elección es mediante escisión local amplia asegurando márgenes libres. El seguimiento a largo plazo es indispensable por el riesgo de recurrencia o desarrollo de lesiones sincrónicas intraepiteliales.