

Lesiones escamosas preinvasivas de la vulva independientes de VPH: a propósito de un caso

María Sánchez Pascual; Jose Cruz Quílez Conde; Aintzane Carrera Puerta; María Isabel Limia Pérez; Verónica Hernández Centeno; Eider Urrejola Albizua

La OMS reconoce tres tipos de lesiones escamosas preinvasivas de la vulva independientes de VPH: **VINd** (*VIN diferenciado*), **DEVIL** (*lesión intraepitelial vulvar exofítica diferenciada*) y **VAAD** (*acantosis vulvar con alteraciones de la diferenciación*). La ISSVD incluye las lesiones DEVIL y VAAD dentro del término *maduración vulvar aberrante (VAM)*.

CASO CLÍNICO

Mujer de 50 años, con tratamiento errático para liquen escleroso vulvar, que consulta por prurito. A la exploración vulvoscópica se objetiva **lesión blanquecina hiperqueratósica paraclitoidea**, con **superficie verrucosa, mal delimitada**.

Ante la sospecha de una lesión preinvasiva escamosa de la vulva, se realiza una biopsia bajo visión vulvoscópica. Se insiste en la importancia de tratamiento con corticoides vulvares a alta potencia.



En el estudio anatomopatológico se objetiva **hiper y paraqueratosis**, con **escasa actividad mitótica y ausencia de atipia citológica**. En el estudio inmunohistoquímico, la lesión es **negativa para p16** y demuestra un **patrón wild type para p53**. Con estos datos se concluye que se trata de una lesión VIN VPH-independiente, tipo VAM.

Se realiza la extirpación de la lesión y el estudio anatomopatológico confirma la lesión preinvasiva de vulva tipo **VAM**.

CONCLUSIONES

El diagnóstico diferencial de las diferentes lesiones precursoras no relacionadas con el VPH es complejo a nivel clínico e histopatológico. En estos casos es primordial el estudio inmunohistoquímico con p16 y p53.