

Análisis de los casos de VIN de alto grado diagnosticados y tratados en el HUNSC

Contreras González, B; Preckler Peña, D; Sánchez-Pinto Hernández, C; Gómez de la Rosa, G; Quesada López-Fé, A.

Servicio Obstetricia y Ginecología. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria.

INTRODUCCIÓN

A pesar de que la baja incidencia del cáncer de vulva no justifica la implementación de **programas de cribado poblacional**, en la práctica clínica cada vez son más las pacientes que consultan por sintomatología vulvar y se diagnostican de lesiones premalignas.

MÉTODOS

Se ha realizado una revisión de la historia clínica de las pacientes con diagnóstico de novo de **VIN de alto grado** diferenciado/indiferenciado en el periodo comprendido entre 2022-2024 (edad al diagnóstico, antecedentes personales, la presencia de HPV y su serotipo, el tratamiento realizado, la afectación de márgenes en la pieza y el total de recidivas).

RESULTADOS

*Solo se registra un caso de **cáncer escamoso** de vulva en la paciente con diagnóstico previo de VIN diferenciado.*

Una paciente abandona el seguimiento clínico previo tratamiento.

CONCLUSIONES

Dado el incremento en la incidencia de HSIL vulvar, especialmente en edades jóvenes, la **inspección vulvar** y el **diagnóstico precoz** de lesiones son fundamentales.

Los estados de **inmunosupresión** y la infección y persistencia del **HPV** son factores de riesgo importantes para el desarrollo de estas lesiones.

El tratamiento quirúrgico con **márgenes negativos** es fundamental para evitar las recidivas.

Resumen de resultados en VIN de alto grado (n=16)

