

# TRATAMIENTO DESTRUCTIVO CON LÁSER CO2 DE HSIL (VaIN), A PROPÓSITO DE UN CASO

*Nahia Antolín Arellano, Jose C. Quílez Conde, Ana Hernanz Lozón, Teresa Díez Alonso, Oihane Mateo Garrido, Eider Urrejola Albizua*

## Antecedentes

La HSIL (VaIN) es una entidad infrecuente y en general, asintomática. En los últimos años se ha observado un incremento en su prevalencia por el aumento del cribado citológico y la mayor sistematización del examen colposcópico. Con frecuencia, se asocia a otras lesiones intraepiteliales VPH del TGI. La HSIL (VaIN) es el verdadero precursor del cáncer de vagina, por lo que el objetivo del tratamiento es evitar la progresión. Para la elección de un determinado tratamiento se deben de tener en cuenta las características de la lesión o de la paciente, antecedente de tratamientos previos por HSIL o CCU y conocimientos técnicos, experiencia personal y equipamiento disponible

## Conclusiones

La conducta clínica en las pacientes con HSIL (VaIN), constituye un desafío en la práctica asistencial. La baja frecuencia, la dificultad en el diagnóstico, el limitado conocimiento de su historia natural y la falta de evidencia que apoyen un tratamiento y seguimiento definido contribuyen a explicar la complejidad del abordaje de esta lesión.



## Métodos y resultados

Mujer de 31 años con antecedente de conización por HSIL/CIN2-3. En último control citología ASC-H y VPH AR no 16/18 positivo. En el examen colposcópico se observan CG2 en ambas caras laterales de vagina. Se toman biopsias con un resultado AP de VaIN 2.

La presencia de lesiones totalmente visibles y en las que las biopsias previas descartan invasión y la menor agresividad terapéutica y la mejor conservación anatómica y funcional de la vagina, convierten a nuestra paciente en una candidata idónea para tratamiento destructivo con láser CO2. Se realiza el procedimiento bajo visión colposcópica dirigiendo el haz del láser bajo visión magnificada hacia las lesiones con destrucción del tejido con una profundidad de 1 mm. El postoperatorio cursa con normalidad.