

DIFICULTADES EN EL DIAGNÓSTICO DE NEOPLASIA VAGINAL INTRAEPITELIALEN PACIENTE CON PROLAPSO UTEROVAGINAL

MENÉNDEZ RODRIGUEZ. E G, ALDECOA ALVAREZ. B, GARCÍA RIERA. C N, FERNANDEZ GARCÍA. S
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN AGUSTÍN, AVILÉS

INTRODUCCIÓN

- La neoplasia vaginal intraepitelial (VaIN) es una patología poco frecuente, habitualmente asintomática.
- Entidad 90% VPH positiva, coexistencia con neoplasia intraepitelial cérvix 40%.
- Rara asociación entre carcinoma primario de vagina y prolapso genital, Excepto en mujeres edad avanzada (13,6% al 16,3% de los casos).

CASO CLÍNICO

- Paciente 65 años.
- Antecedentes: Rectoenterocele III grado. Conización CIN III con persistencia VPH en sucesivos controles.
- Colpovaginoscopia: Prolapso vaginal. Placa sobreelevada acetoblanca intensa, rugosa, bordes netos de 2x3 cm en 1/3 superior cara posterior vagina. Lesiones satélites similares sugestivas HSIL (VaIN).
- Estudio anatomopatológico: Confirma VaIN (Figura 1 y 2)
- Tratamiento: Escisión local y vaporización láser de CO2.
- Evolución: Diagnóstico a los 12 meses de Ca. epidermoide tipo condilomatoso G1 de cérvix estadio T1B1. Se realiza cirugía radical tipo B1. Libre de enfermedad al año de seguimiento.

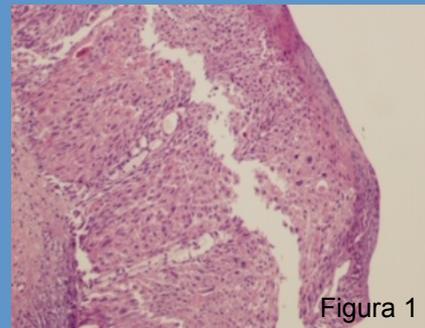


Figura 1

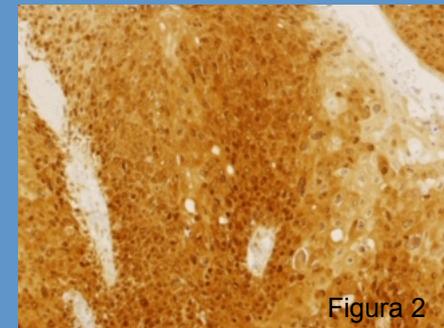


Figura 2

CONCLUSIONES

- Recomendable realizar siempre vaginoscopia de forma exhaustiva en pacientes con citologías anormales o antecedentes de CIN.
- La falta de experiencia, la dificultad y laboriosidad de la vaginoscopia puede verse incrementada en los casos de prolapso útero vaginal, haciendo que este tipo de lesiones sean infradiagnosticadas e infratratadas.

BIBLIOGRAFIA

- 1- Lavazzo C, Vorgias G, Vecchini G, Katsoulis M, Aakrivos T Vaginal carcinoma in a completely prolapsed uterus . A case report. Arc Gynecol Obstet 2007. Jun; 275 (6): 503-5.
- 2- Wang Y, LiQ, DuH, LvS, LiuH. Uterine prolapse complicated by vaginal cancer: a case report and literature review.Gynecol Obstet Invest. 2014; 77 (2): 141-4
- 3- Ghosh SB, Tripathi R, Mala YM, Khurana N. Primary invasive carcinoma of vagina with third degree uterovaginal prolapse: a case report and review of literature. Arch Gynecol Obstet 2009, 279 (1): 91-3.
- 4- Batista TP, Morais JA, Reis TJ, Macedo FI. A rare case of invasive vaginal carcinoma associates with vaginal prolapse. Arch Gynecol Obstet 2009 Nov ; 280 (5): 845-8