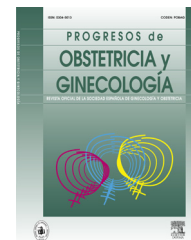




PROGRESOS de OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

www.elsevier.es/pog



CASO CLÍNICO

Carcinoma basocelular de vulva

María del Mar Martín Moya^{a,*}, Fátima Amaya Navarro^a, María del Mar Berenguel Ibáñez^b,
Aurora Carrillo Lopera^a y Gabriel Fiol Ruiz^a

^a Unidad de Gestión Clínica (UGC) de Ginecología y Obstetricia, Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería, España

^b Servicio de Anatomía Patológica, Complejo Hospitalario Torrecárdenas, Almería, España

Recibido el 3 de abril de 2013; aceptado el 11 de mayo de 2013

Disponible en Internet el 26 de noviembre de 2013

PALABRAS CLAVE

Vulva;
Carcinoma basocelular;
Recurrencia local;
Escisión amplia;
Bordes libres

KEYWORDS

Vulva;
Basal cell carcinoma;
Local recurrence;
Wide local excision;
Tumor-free margins

Resumen El carcinoma basocelular de vulva es una entidad poco frecuente, con escasos estudios publicados al respecto, por lo que decidimos aportar un caso clínico y realizar una revisión bibliográfica acerca de su prevalencia, presentación clínica, tratamiento y pronóstico.
© 2013 SEGO. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Basal cell carcinoma of the vulva

Abstract Basal cell carcinoma of the vulva is a rare entity and there are few publications on this topic. We therefore decided to report a case of this tumor and to review the literature on its prevalence, clinical features, treatment, and prognosis.
© 2013 SEGO. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El carcinoma basocelular es una neoplasia maligna frecuente y el tipo histológico predominante de todos los cánceres de piel. El factor de riesgo más importante es la exposición solar; de hecho, el 85% de los tumores basocelulares aparecen en la región de la cabeza y el cuello. Sin embargo, en raras ocasiones el carcinoma basocelular se diagnostica

en zonas no expuestas, como son las axilas, las nalgas y las regiones inguinal, perianal y genital. La presencia de estas lesiones en áreas no expuestas al sol puede tener como consecuencia un diagnóstico erróneo y un tratamiento inadecuado.

Los agentes etiológicos implicados en la aparición del carcinoma basocelular en zonas no expuestas a la radiación solar no son aún conocidos, pero se asocian a traumatismo local y edad avanzada. La radiación ionizante (radioterapia pélvica previa), el arsénico, la inflamación crónica, la sífilis, el hamartoma y la inmunodeficiencia también se han propuesto en la literatura como posibles factores etiológicos o precipitantes. Se ha publicado que ciertas mutaciones genéticas podrían contribuir a la aparición de esta patología en

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mariadel_m4@hotmail.com
(M.d.M. Martín Moya).

dichas localizaciones¹. Sin embargo, la leucoplasia no se ha relacionado con el carcinoma basocelular, a diferencia de la asociación con el carcinoma escamoso vulvar². En la revisión de Benedet et al.³, se describen 2 casos de irradiación pélvica previa del total de 28 carcinomas basocelulares de vulva.

Dada la escasa frecuencia en la población y los escasos estudios acerca de esta afección, queremos aportar un caso clínico ocurrido en el servicio de Ginecología del Hospital Torrecárdenas (Almería) y realizar una revisión bibliográfica acerca de la prevalencia, la clínica, el tratamiento y el pronóstico del carcinoma basocelular de vulva.

Caso clínico

Mujer de 76 años, que acude a consulta de Ginecología de Zona por prurito genital de varios meses de evolución acompañado de una lesión indurada en el labio mayor derecho, que la paciente ha notado al lavarse. Se realiza una biopsia con resultado histológico de carcinoma basocelular, por lo que es remitida a la Unidad de Oncoginecología del hospital de referencia para tratamiento quirúrgico.

La paciente no tiene antecedentes familiares de interés. Como antecedentes personales, presenta insuficiencia venosa crónica, hipercolesterolemia, incontinencia urinaria y síndrome depresivo. No son conocidas alergias a medicamentos. Ha sido intervenida de hernia discal, fractura tibial derecha, cesárea y amigdalectomía. Como antecedentes ginecológicos: menarquia con 10 años, en la fórmula obstétrica presenta un parto eutócico (FO: 10111) y menopausia con 56 años, no usuaria de terapia hormonal sustitutiva.

A la exploración, se evidencia una lesión de 2 cm en la cara externa del labio mayor derecho, en el tercio medio-inferior, ulcerada, con sangrado al roce, de bordes mal definidos. El resto de los ganglios son normales y no se palpan adenopatías inguinales.

Se plantea el caso en Comité Quirúrgico dentro de nuestro protocolo habitual de actuación y se decide escisión local de la lesión con márgenes libres mediante vulvectomía parcial unilateral (figs. 1 y 2). La cirugía transcurre sin incidencias y la

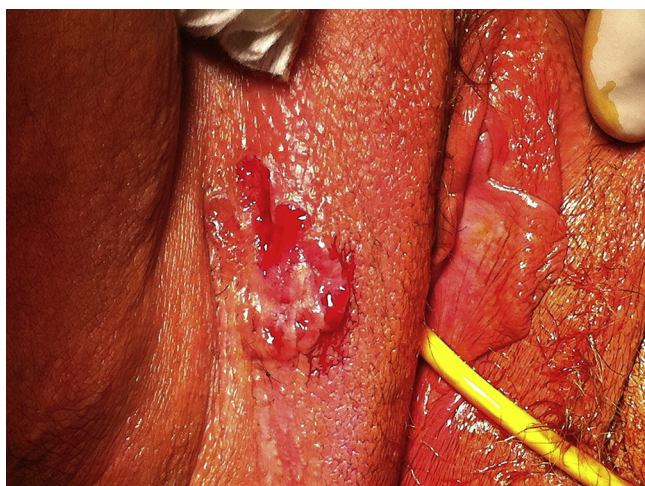


Figura 1 Presentación clínica de carcinoma basocelular de vulva.

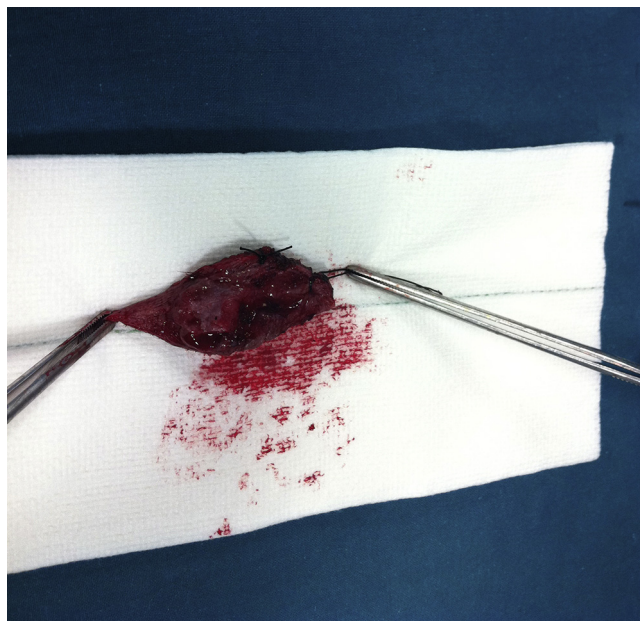


Figura 2 Escisión local amplia de la lesión.

paciente es dada de alta hospitalaria a las 48 h. Se cita a la paciente para revisión posquirúrgica a los 7 días del alta en consulta, presentando la herida limpia y en buen estado.

El resultado definitivo de anatomía patológica es informado como carcinoma basocelular ulcerado, de patrón de crecimiento combinado (nodular predominantemente, e infiltrativo focal), con un tamaño de 1,8 × 1,2 cm, que alcanza un espesor de 3 mm, calificado como pT2. Se confirma que todos los márgenes quirúrgicos de la pieza se encuentran ampliamente libres.

Existen distintos tipos histológicos de carcinomas basocelulares. En nuestro caso, el patrón de crecimiento es nodular, exhibiendo masas nodulares y lobuladas de células basaloides empaquetadas y monomorfas, con escaso citoplasma y núcleos redondeados u ovals de cromatina densa (fig. 3).

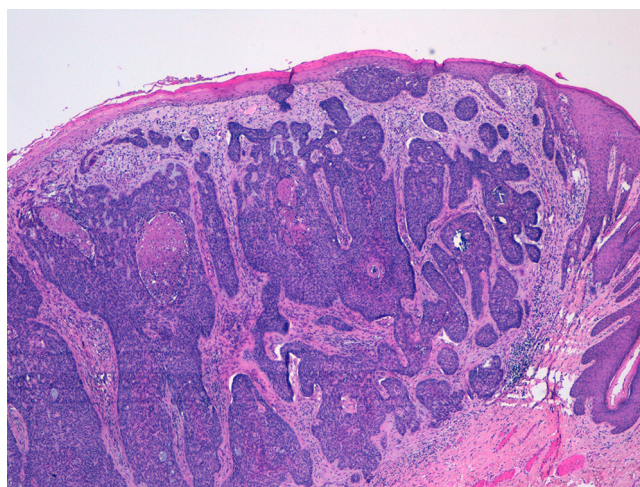


Figura 3 Nódulos de células basaloides con escaso citoplasma y núcleo redondo u oval de cromatina densa, algunos con degeneración quística central (hematoxilina-eosina, 10×).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3968747>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3968747>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)