

LESIONES VULVARES ESCAMOSAS INTRAEPITELIALES

(Previamente llamadas
neoplasia intraepitelial
vulvar o NIV)

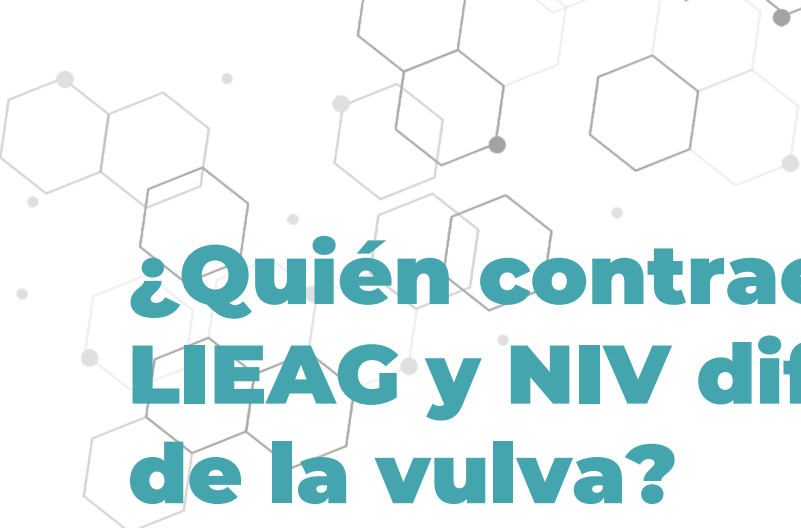


¿Qué son las lesiones vulvares intraepiteliales escamosas?

Las lesiones en la piel de la vulva derivadas de células escamosas anormales tienen los siguientes nombres: lesiones intraepiteliales escamosas de bajo grado (LIEBG), lesiones intraepiteliales vulvares de alto grado (LIEAG) y neoplasia intraepitelial vulvar diferenciada (NIV diferenciada). Se pueden presentar como un parche o pueden afectar varias áreas de la piel al mismo tiempo.

Estas lesiones no son cáncer. Las LIEBG también son conocidas como verrugas. No se convierten en cáncer y no necesitan tratamiento a menos que estén causando síntomas. LIEAG y NIV diferenciado si pueden desarrollar cáncer si no son tratadas.





¿Quién contrae LIEBG, LIEAG y NIV diferenciada de la vulva?

Estas lesiones pueden ocurrir en mujeres de todas las edades, LIEBG y LIEAG se observan más comúnmente en mujeres jóvenes y NIV diferenciada en mujeres mayores.

¿Cuál es la causa de las LIEBG, LIEAG y NIV diferenciada?

Las cadenas del virus del papiloma humano (VPH) son la causa de la mayoría de las verrugas genitales y generalmente están relacionados con LIEBG. Las cadenas del VPH que pueden causar cáncer genital pueden causar LIEAG de la vulva. Las LIEBG y las LIEAG son más comunes en fumadores. También son más comunes en mujeres con inmunosupresión, ya sea por alguna enfermedad que afecta su sistema inmune o por medicamentos utilizados para tratar otro tipo de enfermedades. La NIV diferenciada se ve más frecuentemente en mujeres con otras condiciones crónicas de la vulva, tales como liquen escleroso y liquen plano.



¿Cuáles son los síntomas de LIEAG y NIV diferenciada?

Algunas mujeres con LIEAG experimentan comezón o ardor, pero muchas mujeres no tienen síntomas. La NIV diferenciada se presenta en mujeres que tienen una larga historia de comezón, sensibilidad y resequedad.

¿Cómo se ven las lesiones de LIEAG y NIV diferenciada?

El área de piel afectada puede observarse por primera vez en un examen de rutina o puede ser que la paciente lo encuentre al sentir o ver un área anormal. No tienen un patrón específico.

Algunas veces LIEAG se presenta como una sola placa, o puede haber varias placas. El color de las lesiones puede variar de blanco, gris, a café o rojo. Pueden ser ásperas o suaves, planas o elevadas. Pueden presentarse en cualquier área de la vulva o en área perianal, y se pueden confundir con verrugas genitales.

Los cambios en el NIV diferenciado son menos específicos que en LIEAG. El NIV diferenciado se sospecha cuando la lesión es resistente al tratamiento, y al momento del examen físico se observan áreas blancas o rosadas. Las lesiones de NIV diferenciado pueden ser difíciles de distinguir cuando aparecen sobre liquen plano o liquen escleroso.

¿Cómo es diagnosticado?

Tu médico te va a hacer algunas preguntas relacionadas al problema y va a hacer un examen físico del área. Para confirmar el diagnóstico se realiza una biopsia de piel, que es un procedimiento simple. Primero se aplica anestesia local, después se remueve una pequeña pieza de la piel del área afectada y se manda a analizar. Si el diagnóstico se confirma, puede ser necesario que te hagan más exámenes físicos incluyendo una vulvoscopía, que es una lupa especial con una fuente de luz para poder observar la piel.

¿Qué sucede con el LIEBG de la vulva?

Muchas áreas se van a resolver sin tratamiento. Sin embargo, si se desea tratar, hay una variedad de tratamientos para verrugas genitales que pueden incluir medicamentos que pueden ser aplicados directamente a la piel o también está la opción de una cirugía.

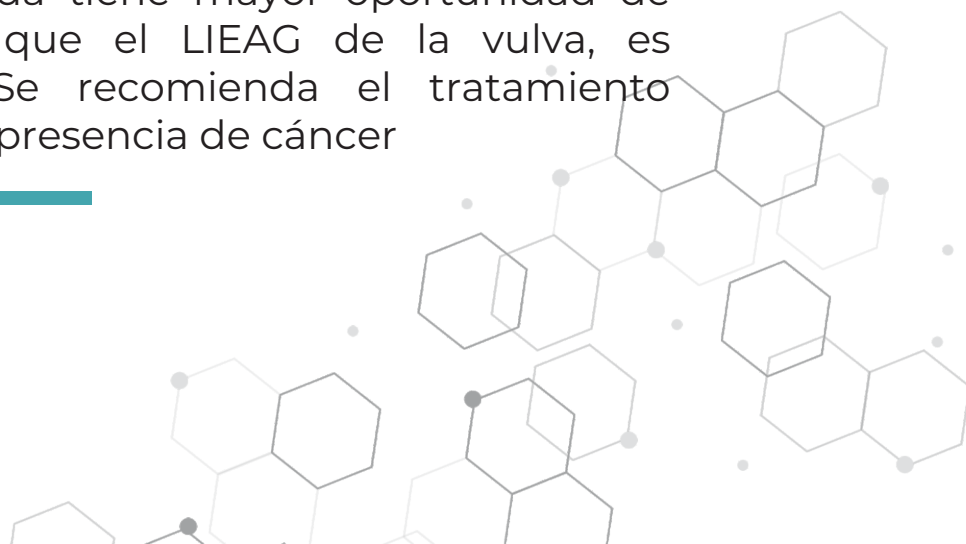


¿Qué sucede con el LIEAG de la vulva?

La mayoría de los casos requieren tratamiento porque algunas áreas pueden desarrollar un cáncer vulvar invasivo. Si el área es pequeña, puede ser removida quirúrgicamente o algunas veces puede ser tratada con láser. Si las lesiones son múltiples o las áreas afectadas son más grandes se puede utilizar Imiquimod. Hay otros tratamientos utilizados menos comúnmente que incluyen el 5 Fluorouracilo, el cidofovir en crema o la terapia fotodinámica. Tu médico platicará contigo sobre el mejor tratamiento para tu caso en particular. Es importante hacer notar que estas lesiones no afectan la capacidad de tener partos.

¿Qué pasa con la Neoplasia Intraepitelial vulvar diferenciada?

Como la NIV diferenciada tiene mayor oportunidad de convertirse en cáncer que el LIEAG de la vulva, es rápidamente tratada. Se recomienda el tratamiento excisional para excluir la presencia de cáncer



¿Cómo es el seguimiento?

El seguimiento regular es esencial para detectar cualquier recurrencia. Desafortunadamente las recurrencias son comunes. Es importante también tener un chequeo regular de cérvix y vagina ya que es común tener lesiones en estas áreas además de las lesiones vulvares.

¿Qué puedo hacer para prevenir estas lesiones?

Si fumas, es muy recomendable dejar de fumar ya que esto puede disminuir la probabilidad de tener una recurrencia de LIEAG de la vulva.

Se ha demostrado que la vacuna del VPH puede disminuir las probabilidades de que se desarrollen verrugas genitales/LIEBG y LIEAG vulvar. La vacuna no va a eliminar el tipo de VPH que ya tienes, pero la mayoría de las personas no tienen todos los tipos de VPH que cubre la vacuna, motivo por el que vacunarse es altamente recomendado.

El tratamiento efectivo de condiciones inflamatorias de la piel como el liquen escleroso y el liquen plano pueden ayudar a reducir el riesgo de desarrollar NIV diferenciada.
