



Universidad del Sureste

Campus Tuxtla Gutiérrez

Unidad 4. "Cáncer de vulva"

Sexualidad Humana

Dr. Ricardo Acuña del Saz

Br. Merida Ortiz Viridiana

Estudiante de Medicina

3er Semestre

09 de enero de 2020, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

CÂNCER DE VULVA

Es una neoplasia, la cuarta en frecuencia del tracto genital femenino. La variedad más frecuente de cáncer de vulva es el epidermoide (también llamado carcinoma escamoso).

Epidemiología

- Más frecuente de los 65 a los 75 años.
- Tipo I aparece en mujeres jóvenes, es de mejor pronóstico.
- Tipo II el más frecuente, afecta a mujeres mayores, tiene peor pronóstico.

Factores de Riesgo

Tabaco, inmunosupresores, cáncer de cérvix, VIN, virus del papiloma humano y distrofia vulvar con atipias.

Clínica

Prurito vulvar, masa, hichazón, ulceración o sangrado, lesiones unifocales de tamaño variable.

Extensión

El cáncer de vulva se extiende por continuidad y por vía linfática.

Pronóstico

Los factores pronósticos más importantes son el estadio clínico y la afectación ganglionar. La cifra global de supervivencia a los 5 años es de un 50%.

Diagnóstico

El diagnóstico de elección es la biopsia.

Estadificación

- Estadio I: IA Lesiones <2 cm, IB Lesiones > 2 cm
- Estadio II: afectación de 1/3 inferior uretra, 1/3 inferior vagina sin metástasis ganglionares
- Estadio III: afectación de 1/3 inferior uretra, 1/3 inferior vagina con metástasis. IIIA, IIIB, IIIC.
- Estadio IV: e invade 2/3 superiores vagina o 2/3 superiores uretra. IVA, IVB.

Tratamiento

- La cirugía debe ser el tratamiento de primera elección
- Biopsia selectiva de ganglio centinela o linfadenectomía inguinal
- Tratamiento radioterápico
- Quimioterapia se utiliza en los estadios avanzados (III-IV)