

Nº 219

CÁNCER DE VULVA, METÁSTASIS IMPENSADA

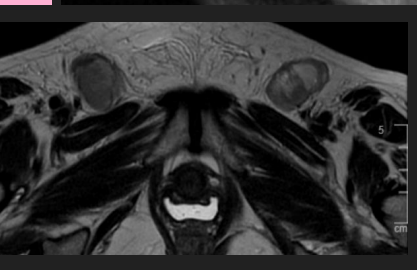
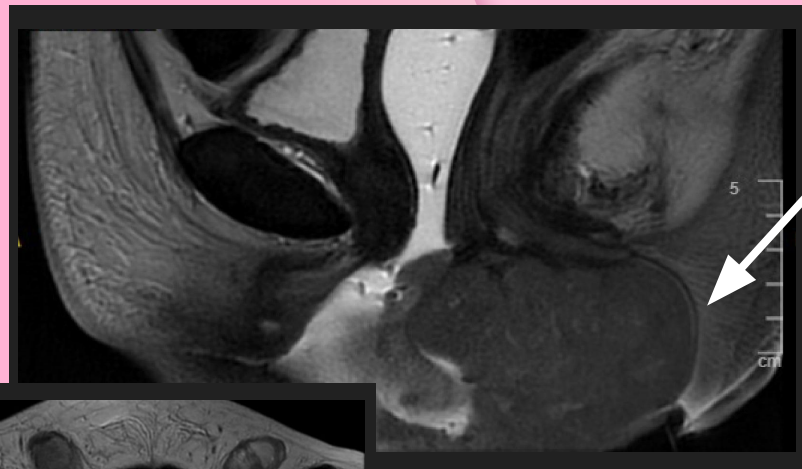
NIETO GIORDANO, Maria Noelia
FERNANDEZ BARCUDES, Facundo Sebastian

Mendoza- Argentina
mnoeenieto@gmail.com





Paciente femenino de 55 años.



Diagnosticada de cáncer de vulva en 2023

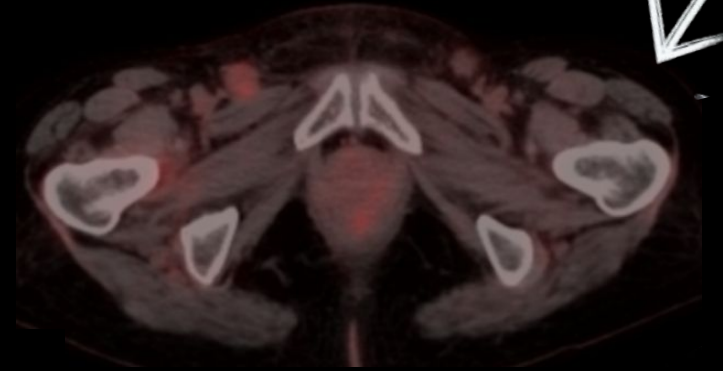
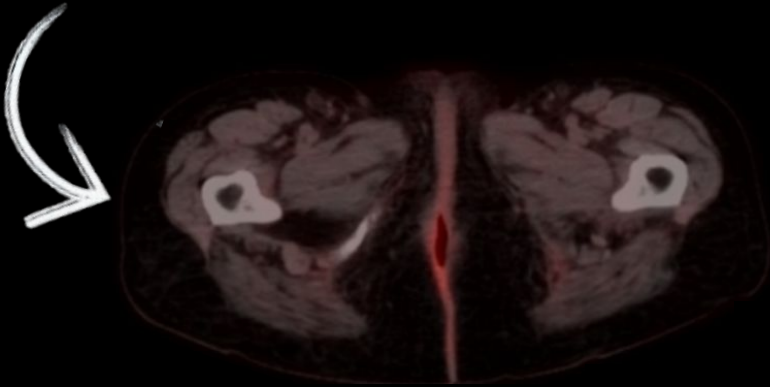
RM: Masa vulvar exofítica que compromete el introito vaginal, los labios menores, vagina, orificio anal con compromiso de los esfínteres internos, externos y músculos pelvicos.

Biopsia: carcinoma escamoso invasor no queratinizado.

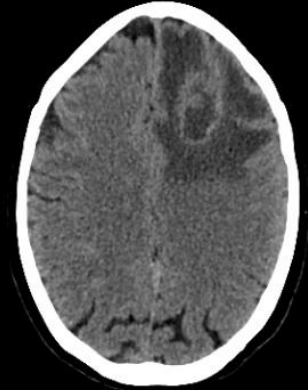
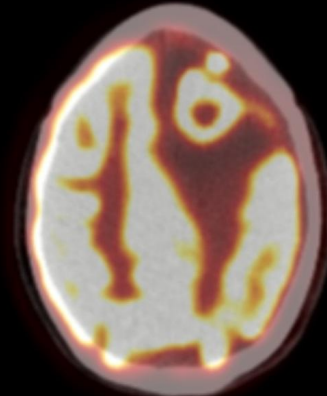
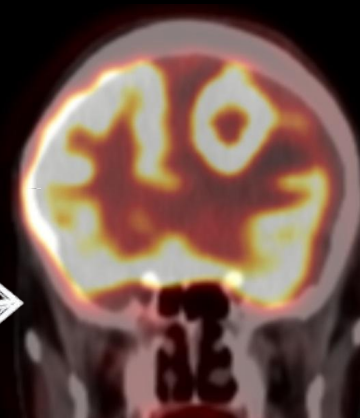
Realiza **RT + QT** concomitante. Se solicita PET/CT para re estadificación.

No se evidencia a nivel vulvar lesiones nodulares ni áreas de captación patológica del radiotrazador.

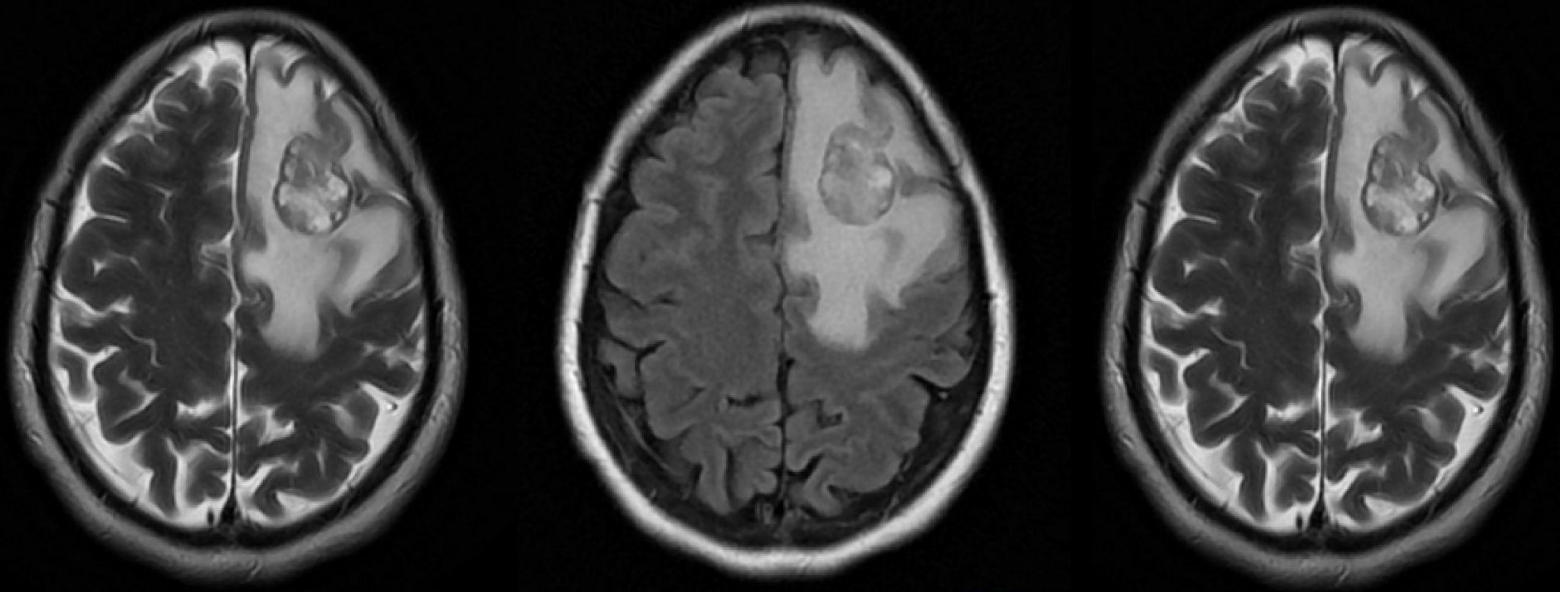
Adenopatías hipermetabólicas inguinales superficiales y profundas, compatibles con metástasis.



En topografía cortico-subcortical de la región frontal izquierda se observa lesión heterogénea e hipermetabólica, con centro ametabólico, probablemente por degeneración necro-quística con captación periférica y elevada de FDG. Asocia edema vasogénico, compatible con lesión secundaria.



Se realiza RM de cerebro con gadolinio, evidenciándose lesión única cortico-subcortical frontal izquierda con realce anular y marcado edema vasogénico perilesional.



El cáncer de vulva es una neoplasia **poco frecuente**, representa el 5% al 8% de las neoplasias malignas ginecológicas.

Afecta principalmente a mujeres postmenopáusicas entre la sexta y séptima década de vida, aunque en los últimos 15 años se ha observado un claro aumento de su incidencia, con aparición en edades más tempranas en relación a la presencia de HPV que conforma el principal factor de riesgo.

En 2023

- **6.470 casos nuevos fueron diagnosticados.**
- **1.670 mujeres murieron.**
- **tasa de supervivencia a 5 años del 23,3 % en estadios avanzados.**



Su diseminación es regional en primera instancia. En pocos casos se observa compromiso de los ganglios linfáticos pélvicos.

Los sitios documentados con mayor frecuencia de metástasis a distancia (5 a 7%) son pulmón, hígado, hueso y piel, **siendo las metástasis cerebrales en casos aislados, casi de forma excepcional.**

Menos del 3% de todas las metástasis cerebrales se atribuyen a tumores ginecológicos.

Las **metástasis a distancia** del cáncer de células escamosas de vulva son **extremadamente raras** y se asocian con un mal pronóstico.

A pesar de la creciente incidencia, las metástasis a distancia siguen siendo un evento inusual y de gran desafío para su diagnóstico.

En la actualidad se han publicado **otros tres casos sobre metástasis cerebrales en paciente con enfermedad avanzada de cáncer de vulva**, aunque no hay evidencia que demuestre una correlación entre el estadio FIGO en el momento del diagnóstico inicial y un mayor riesgo de desarrollar metástasis cerebrales.

BIBLIOGRAFIA

- Olawaiye, Alexander B., et al. «Cancer of the Vulva: 2021 Update». International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics, vol. 155 Suppl 1, n.º Suppl 1, octubre de 2021, pp. 7-18. PubMed, <https://doi.org/10.1002/ijgo.13881>.
- Jaeger, Anna, et al. «Cerebral Metastasis in Recurrent Squamous Cell Carcinoma of the Vulva: Case Report and Review of the Literature». Archives of Gynecology and Obstetrics, vol. 301, n.º 2, febrero de 2020, pp. 327-32. PubMed, <https://doi.org/10.1007/s00404-019-05403-6>.
- Cáncerdevulva-Ginecologíayobstetricia»
ManualMSDversiónparaprofesionales, <https://www.msdmanuals.com/es/professional/ginecología-y-obstetricia/tumores-ginecológicos/cáncer-de-vulva>.
- Serrado, Maria Ana, et al. «State of the art in vulvar cancer imaging». Radiologia Brasileira, vol. 52, n.º 5, 2019, pp. 316-24. PubMed Central,