

## INFORME DE CASO

# Nevus melanocítico vulvar en una niña. Presentación de una paciente

## Vulvar melanocytic nevus in a child: report of a patient

MSc. Dra. Mabel Monteagudo Barreto

MSc. Dr. Luis Alberto Monteagudo de la Guardia

MSc. Lic. Arelis Tápanes Márquez

Hospital Ginecoobstétrico “Mariana Grajales”, Santa Clara, Villa Clara, Cuba

### RESUMEN

Los nevus melanocíticos son una enfermedad congénita muy poco frecuente que puede aparecer a cualquier edad y en diferentes partes del cuerpo, principalmente en la vulva, aunque se pueden encontrar con menos frecuencia en el perineo y el pubis; tienen un amplio rango de condiciones, desde lesiones benignas hasta tumores malignos, y son neoformaciones únicas o múltiples; se caracterizan por una mancha de color café o negra, bien delimitada, de superficie lisa y pigmentación uniforme, con límites exactos y regulares que, en ocasiones, está un poco elevado, y suelen disminuir con la edad. Los nevus pigmentados adquiridos son benignos, pero un porcentaje muy bajo de ellos sufre una transformación maligna. Si existen dudas respecto a la naturaleza benigna de un nevo la extirpación es una técnica ambulatoria segura y sencilla que puede estar justificada para evitar la ansiedad; casi siempre son asintomáticos. Se presentó una paciente sin antecedente alguno, solo con una lesión pigmentada localizada sobre el capuchón del clítoris, a la que se le realizó excéresis y biopsia sin complicaciones y que tuvo una evolución satisfactoria en la esfera clínica.

**Palabras clave:** nevo pigmentado, vulva

### ABSTRACT

Melanocytic nevus is a rare congenital disease that may occur at any age and in different parts of the body, mainly in the vulva; although it may be found, less frequently, in the perineum and pubis. It has a wide range of conditions, from benign lesions to malignant tumors, and they are single or multiple neoplasms. They are characterized by a brown or black patch, well-defined, with a smooth surface and uniform pigmentation, and with regular exact limits, sometimes a bit

high, that tend to decrease with age. Acquired pigmented nevi are benign, but a very low percentage of them undergo a malignant transformation. If there are concerns regarding the benign nature of a nevus then removal is a safe and simple outpatient technique that can be justified to avoid anxiety. They are almost always asymptomatic. A patient, with no previous history at all, presented only with a pigmented lesion located on the hood of the clitoris. She underwent exeresis and biopsy without complications and had a satisfactory clinical progress.

**Key words:** pigmented nevus, vulva

La vulva es una zona donde se unen la mucosa vaginal y la piel o el tegumento externo; es una región anatómicamente compleja, compuesta por epitelios con una estructura histológica que en unas zonas es la de una auténtica mucosa mientras que en otras es idéntica a la piel y, aún en otros puntos, existen todos los grados de transición imaginables entre ambos epitelios. Esta complejidad anatómica, histológica y biológica explica la gran variedad de enfermedades que puedan existir en la vulva.<sup>1</sup>

Las lesiones melanocíticas son raras y surgen, principalmente, en la vulva, aunque se pueden encontrar menos frecuentemente en el perineo y el pubis.<sup>2</sup> Tienen un amplio rango de condiciones, desde lesiones benignas hasta tumores malignos.<sup>3</sup>

## PRESENTACIÓN DE LA PACIENTE

Paciente de tres años de edad a la que hace dos años la mamá le notó un “lunar negro” en la región vulvar, no acompañado de otros síntomas ni locales ni generales. Acudió a la Consulta de Ginecología Infanto-Juvenil en la que, al realizársele la exploración clínica, se observó una mácula de color negro, uniforme, redondeada, de bordes lisos y regulares, localizada en el capuchón del clítoris (figura 1). No se apreció antecedente personal de interés.



**Figura 1.** *Nevus melanocítico vulvar*

Los estudios genéticos y endocrinos, así como los ultrasonidos ginecológicos y abdominales, fueron negativos; no se encontró ninguna otra malformación ginecológica asociada; el motivo principal de la consulta resultó la preocupación y la ansiedad familiar. Se planeó la intervención quirúrgica, que se llevó a cabo con anestesia general, como describe la técnica, y se le realizaron la excéresis (figura 2) y el examen histopatológico. Egresó a las seis horas y su evolución fue satisfactoria y sin complicaciones; se le indicaron reconsultas a los siete y a los treinta días.



**Figura 2.** *Excéresis y biopsia*

En el informe anátomo-patológico se informaron nidos de células névicas a nivel del corion, tanto superficial como medio, con pigmento melanocítico asociado correspondiente a un nevus de unión pigmentado.

## **COMENTARIO FINAL**

Los nevus melanocíticos son neoformaciones benignas únicas o múltiples que contienen células névicas a melanocitos localizadas en la epidermis, la dermis o la unión dermoepidérmica; pueden ser pequeños, medianos y gigantes y suelen ser pigmentados y de crecimiento variable; son congénitos y aparecen a cualquier edad<sup>4</sup> y, por su localización histopatológica, se clasifican en de unión, compuesto e intradérmico.<sup>5</sup>

En la infancia más del 90% de los nevus son del tipo unión: se produce una proliferación melanocítica en la unión de la epidermis con la dermis. Las células névicas son de configuración cuboide o epiteloide y forman nidos en el lado epidérmico de la membrana basal. Los nevus de unión se presentan en cualquier parte del cuerpo, con predominio en los genitales, las palmas y las plantas, en las extremidades inferiores y en el tronco y, a veces, aparecen en la matriz ungueal; se caracterizan por una mancha de color café o negra, bien delimitada, de

superficie lisa y pigmentación uniforme, con límites exactos y regulares que, en ocasiones, están un poco elevados, y suelen disminuir con la edad. Los nevos pigmentados adquiridos son benignos, pero un porcentaje muy bajo de ellos sufre una transformación maligna. Si existen dudas respecto a la naturaleza benigna de un nevo, la extirpación es una técnica ambulatoria segura y sencilla que puede estar justificada para evitar la ansiedad.<sup>6</sup>

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González Merlo J, González Bosquet J, González Bosquet E. Ginecología. 8ª [Internet] España: Masson; 2003. [citado 12 May 2011]. Disponible en: <http://www.casadellibro.com/libro-ginecologia-8-ed/9788445812792/902251>
2. Ribé A. Melanocytic lesions of the genital area with attention given to atypical genital nevi. J Cutan Pathol [Internet]. 2008 [citado 12 May 2011]; 35 Suppl 2: 24-7. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18976416>
3. Edwards L. Pigmented vulvar lesions. Dermatol Ther [Internet]. 2010 [citado 12 May 2011]; 23(5): 449-57. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20868400>
4. Nevos melanocíticos (nevocíticos). En: Arenas R. Atlas dermatología diagnóstico y tratamiento. 3ª ed. México: Mc Graw\_Hill Interamericana; 2005. p. 538-45.
5. Grichnik JM, Rhodes AR, Sober AJ. Benign hyperplasias and neoplasias of melanocytes. En: Freedberg IM, Eisen AZ, Wolff K, Austen Kf, GoldSmith LA, Kat SI. Fitzpatrick´s dermatology in general medicine. 6ª ed. vol 1. New York: Mc Graw-Hill; 2003. p. 881-905.
6. Morrel JG. Cutaneous nevi. En: Kliegman RM, Behlman RE, Jenson HB, Stanton BF. Nelson textbook of pediatric. 18 ed. Philadelphia: Saunders; 2007. p. 2674-75.

Recibido: 6-3-13

Aprobado: 23-5-13

**Mabel Monteagudo Barreto.** Hospital Ginecoobstétrico "Mariana Grajales". Avenida 26 de Julio. Reparto Escambray, Santa Clara, Villa Clara, Cuba. Código Postal: 50200  
Teléfono: (53)(42)272245. Correo electrónico: [monteb@hmmg.vcl.sld.cu](mailto:monteb@hmmg.vcl.sld.cu)