



Actualización en **LIQUEN ESCLEROSO VULVAR**

DRA. ADRIANA PATRICIA CRUZ GARNICA

MÉDICA DERMATÓLOGA – UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

HOSPITAL UNIVERSITARIO LA SAMARITANA

Retraso en el diagnóstico

- ▶ Muchas mujeres duran varios meses y años antes de recibir manejo apropiado a su problema.
- ▶ Con frecuencia las pacientes no son bien investigadas y abordadas por parte de los niveles primarios de atención.
- ▶ Consulta con múltiples especialistas.

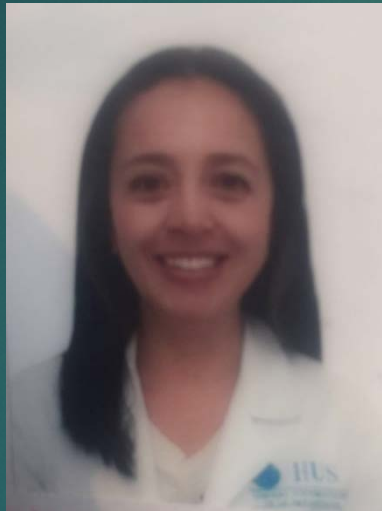


Multidisciplinary vulva clinic: the role of genitourinary medicine, journal of the european academy dermatology and venereology 13(1999)36-40, AK Sullivan, JG Staughton, SE. Barton.

Clínica de Patología Vulvar Hospital La Samaritana



DRA. ADRIANA CRUZ G
Dermatología



DRA. SONIA SALAMANCA
Ginecología



DR. SAMUEL MORALES
Médico Patólogo



Dr. CARLOS PEREZ
Infectólogo

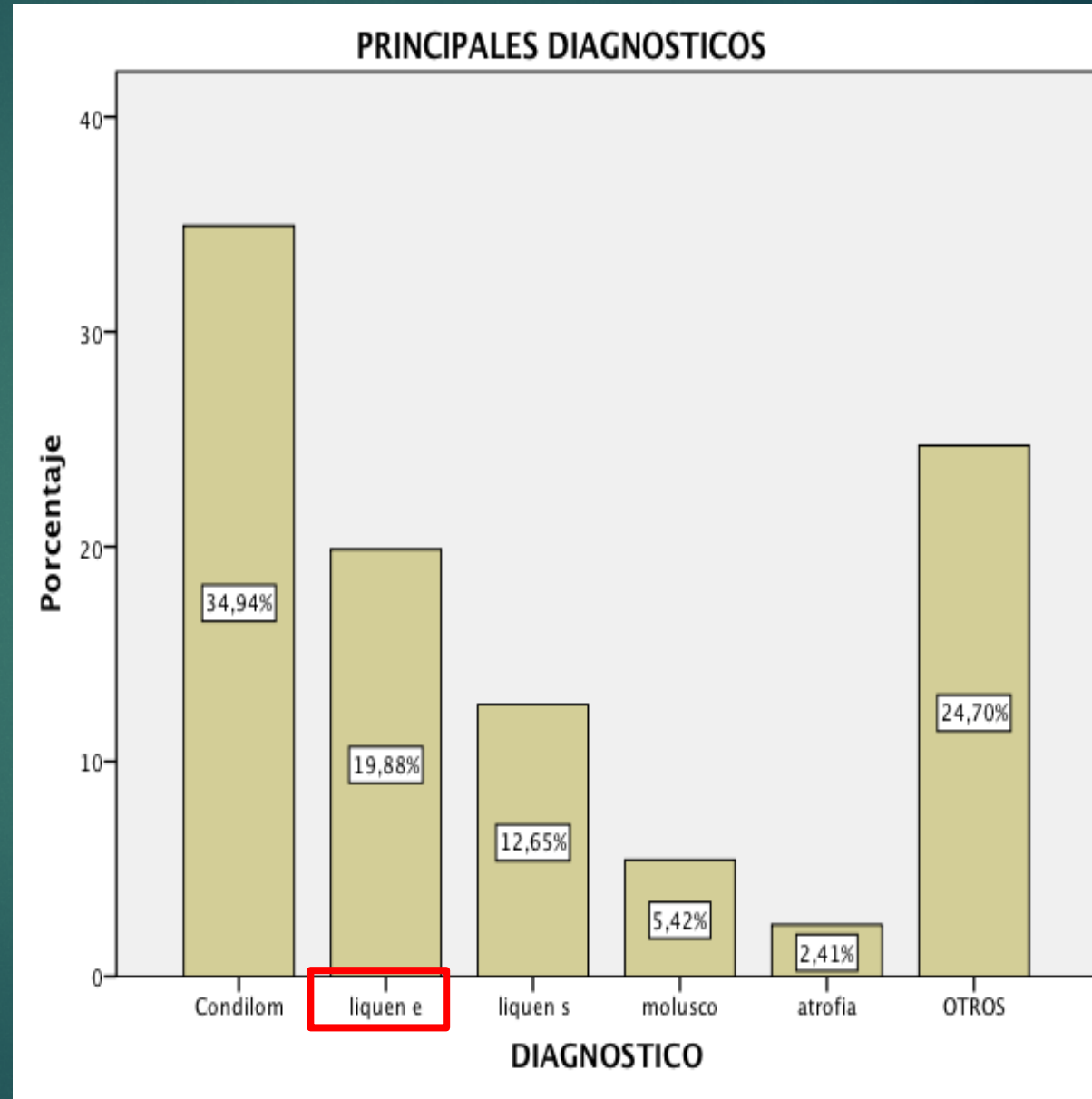


DRA. AURA RUIZ R.
Médica estética



Dr. Fernando Rosero- Médico Sexólogo

Estadísticas



Liquen Escleroso

- ▶ Inflamatoria crónica y autoinmune
- ▶ Principal síntoma : prurito
- ▶ Inicio asintomático 9%
- ▶ Etiología desconocida multifactorial

Genética

Infecciones

Trauma



LIQUEN ESCLEROSO Y ATROFICO

15%



Niñas prepúberes



Extragenital





















RIESGO DE CARCINOMA
ESCAMOCELULAR: 4%



Tratamiento

CLOBETASOL UNGÜENTO

Esquema de tratamiento descendiente:

- ▶ 1 vez al día por 1 mes
- ▶ Interdiario por 1 mes
- ▶ 3 veces a la semana por 1 mes.
- ▶ Mantenimiento 1 a 2 veces por semana de forma crónica

CLOBETASOL 3 MESES



85% de mejoría

¿Si es asintomático se debe tratar?

Reduced Risk of Squamous Cell Carcinoma With Adequate Treatment of Vulvar Lichen Sclerosus

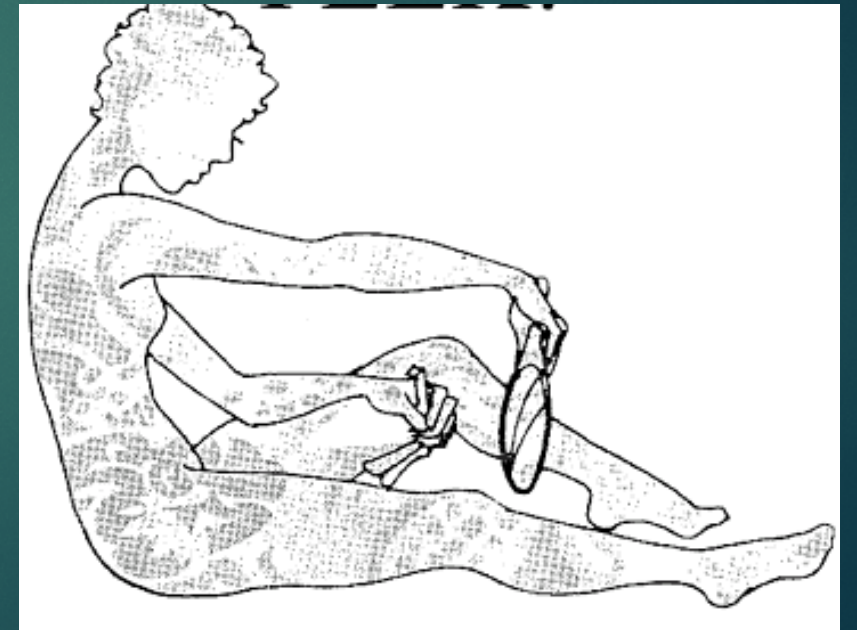
Susan M. Cooper, MD, FRCP; Nina Madnani, MD, DVD; Lynnette Margesson, MD, FRCPC

JAMA Dermatol. 2015 Oct;151(10):1059-60.

Tratamiento

▶ EDUCACIÓN:

- ▶ Eliminar jabones, irritantes y baño excesivo
- ▶ Enseñar a donde se debe poner el corticoide.
- ▶ Disponer de espejo para enseñarle

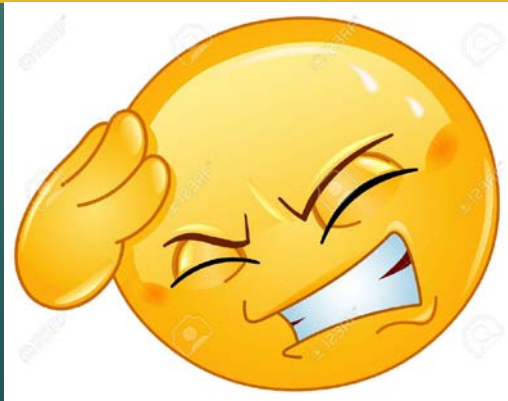


First randomized trial on clobetasol propionate and mometasone furoate in the treatment of vulvar lichen sclerosis: results of efficacy and tolerability

A. Virgili, A. Borghi, G. Toni, S. Minghetti and M. Corazza

Department of Medical Sciences, Section of Dermatology, University of Ferrara, Via Savonarola 9 44100 Ferrara, Italy

CLOBETASOL UNGÜENTO 0.05% = MOMETASONA 0.1% UNGUENTO



Multicentre, phase II trial on the safety and efficacy of topical tacrolimus ointment for the treatment of lichen sclerosis

U.R. Hengge, W. Krause,* H. Hofmann,† R. Stadler,‡ G. Gross,§ M. Meurer,¶ T. Brinkmeier,** P. Frosch,** I. Moll,†† P. Fritsch,‡‡ K. Müller, N. Meykadeh, A. Marini,*** T. Ruzicka and H. Gollnick§§

- ▶ Tacrolimus 0.1% ungüento 2 veces al día por 4 meses
- ▶ Mejoría total en 43%
- ▶ Mejoría parcial en 34%
- ▶ **Prurito y ardor como efectos secundarios- Transitorios.**



Treatment of Genito-Anal Lesions in Inflammatory Skin Diseases with PUVA Cream

Photochemotherapy: An Open Pilot Study in 12 Patients

Table 1. Clinical evaluation of genito-anal lesions in inflammatory skin diseases after PUVA cream photochemotherapy

Case No.	Sex	Age years	Diagnosis	Site/duration	Treatment/cumulative dose of UVA	Clinical response
1	M	49	lichen sclerosus et atrophicus	genital/> 15 years	75, 149.5 J/cm ²	improved (reduction of pruritus, increase in tenderness)
2	M	60	lichen sclerosus et atrophicus	genital/>20 years	12, 140.0 J/cm ²	unchanged
3	F	63	lichen sclerosus et atrophicus	genital/>7 years	7, 8.0 J/cm ²	improved (reduction of pruritus, increase in tenderness)
4	F	66	lichen sclerosus et atrophicus	genital/>5 years	104, 180.0 J/cm ²	markedly improved (complete reduction of pruritus, increase in tenderness)
5	F	55	lichen sclerosus et atrophicus	genito-anal/>5 years	28, 68.0 J/cm ²	markedly improved (complete reduction of pruritus, increase in tenderness)
6	F	49	lichen planus	genital/>2 years	5, 4.5 J/cm ²	improved (reduction in size, infiltration, erythema and pruritus of lesion)
7	F	73	lichen planus	genito-anal/>7 years	20, 36.5 J/cm ²	markedly improved (reduction in size, infiltration, erythema and pruritus of lesion)
8	F	46	lichen planus	genital/>10 years	7, 8.0 J/cm ²	improved (reduction in size, infiltration, erythema and pruritus of lesion)
9	F	20	vulvar eczema	genital/>4 years	6, 5.0 J/cm ²	improved (reduction in erythema and pruritus of lesion)
10	F	27	vulvar eczema	genital/>2 years	5, 4.0 J/cm ²	improved (reduction in size, infiltration, erythema and pruritus of lesion)
11	F	74	pruritus vulvae	genital/>15 years	10, 10.5 J/cm ²	improved (reduction of pruritus)
12	F	49	pruritus vulvae	genital/>8 years	29, 43.0 J/cm ²	markedly improved (almost complete reduction of pruritus)

Tratamiento

- ▶ Casos refractarios :
 - ▶ Hidroxicloroquina 250 mg diario
 - ▶ Metotrexate (10 a 15mg- semanal)
 - ▶ Corticoides sistémicos

Patient Satisfaction of Surgical Treatment of Clitoral Phimosis and Labial Adhesions Caused by Lichen Sclerosus

Anne N. Flynn, MD,* Michelle King, MSc,† Mollie Rieff, NP,† Jill Krapf, MD,* and Andrew T. Goldstein, MD†

*The George Washington University School of Medicine and Health Sciences, Washington, DC, USA; †The Centers for Vulvovaginal Disorders, Washington, DC, USA



Patient Satisfaction of Surgical Treatment of Clitoral Phimosis and Labial Adhesions Caused by Lichen Sclerosus

Anne N. Flynn, MD,* Michelle King, MSc,† Mollie Rieff, NP,† Jill Krapf, MD,* and Andrew T. Goldstein, MD†

*The George Washington University School of Medicine and Health Sciences, Washington, DC, USA; †The Centers for Vulvovaginal Disorders, Washington, DC, USA



Successful Carbon Dioxide Laser Therapy for Refractory Anogenital Lichen Sclerosus

CHRISTOPHER M. PETERSON, MD, JOSHUA E. LANE, MD, AND JOHN L. RATZ, MD, MBA, FACP

Section of Dermatology, Department of Medicine, The Medical College of Georgia, Augusta, Georgia

- ▶ 2 pacientes
- ▶ Láser CO2 modo continuo, 10W, modo desenfocado.
- ▶ 3 años de seguimiento sin recidivas.

SMALL CASE SERIES

Fractional carbon dioxide laser in recalcitrant vulval
lichen sclerosis

Andrew Lee,^{1,2} Adrian Lim^{1,5} and Gayle Fischer^{1,2}

¹Department of Dermatology, Royal North Shore Hospital, ²Northern Clinical School, University of Sydney, St Leonards, and ³uRepublic Cosmetic Skin & Laser Clinic, Sydney, New South Wales, Australia

- ▶ Láser CO₂ (Lumenis AcuPulse, modo fraccionado superficial)
- ▶ Serie de 5 pacientes: 4 reportaron mejoría subjetivas
- ▶ 5 continuaron tratamiento con clobetasol manteniendo la remisión clínica
- ▶ 2 requirieron más de una sesión
- ▶ Muy eficaz en quitar la hiperqueratosis clínica inicialmente, pero reapareció en 6-8 meses
- ▶ Todas permanecieron bien controladas durante el seguimiento (6 m – 4 años)

The application of fractional CO₂ laser in the treatment of vulvar lichen sclerosus

LI Jingran, MIAO Yali, WANG Jianliu.

(Department of Obstetrics and Gynecology, Peking University People's Hospital, Beijing 100044, China)

- ▶ 31 pacientes
- ▶ Co2 fraccionado 2 a 5 sesiones. 1 cada mes
- ▶ Mejoría del 90% (28/31): prurito, descamación y dispareunia

TRATAMIENTO DE LIQUEN ESCLEROSO VULVAR CON LÁSER DE CO2 FRACCIONADO



Aura Ibeth Ruiz Rosas, Msc en Medicina Estética, Docente Dermatología. UNAL,
Sonia Salamanca. Ginecóloga. Hospital Universitario de la Samaritana,
Adriana Cruz. Dermatóloga. Docente Dermatología. UNAL,
Diana Vélez Rizo. Ginecóloga. Universidad de la Sabana,
Jimena María Peña García, residente III año de Dermatología. UNAL
Bogotá-Colombia

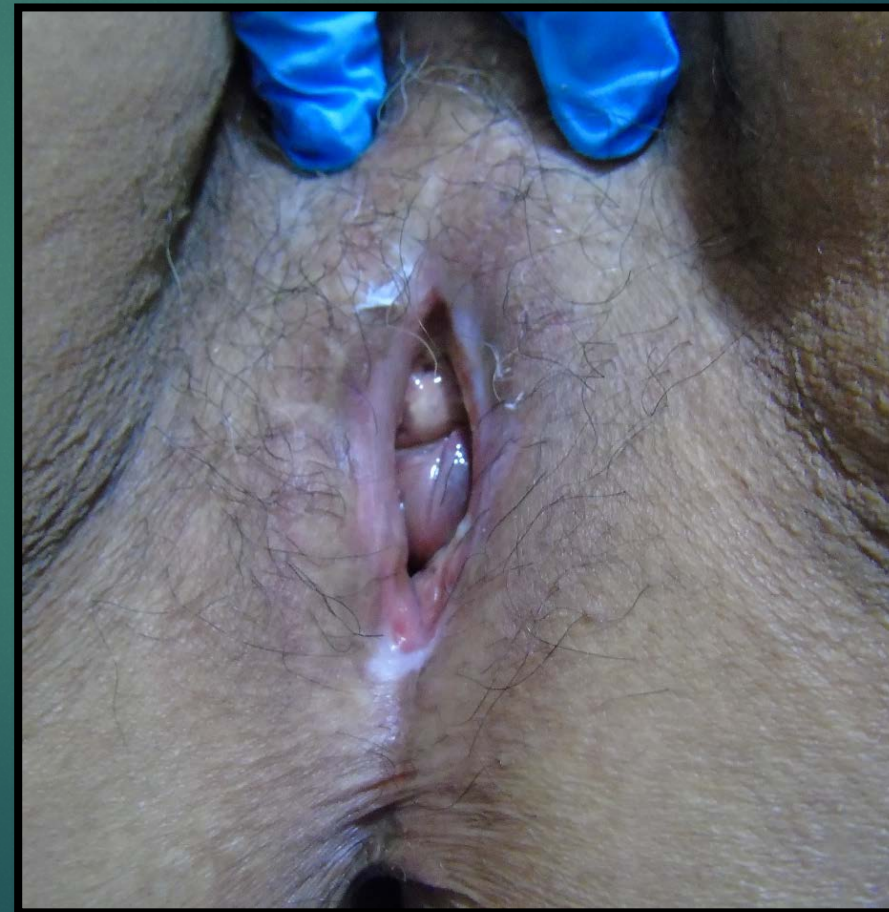


Laser smartxide – Deka

TRATAMIENTO DE LIQUEN ESCLEROSO VULVAR CON LÁSER DE CO2 FRACCIONADO



Aura Ibeth Ruiz Rosas, Msc en Medicina Estética, Docente Dermatología. UNAL,
Sonia Salamanca. Ginecóloga. Hospital Universitario de la Samaritana,
Adriana Cruz. Dermatóloga. Docente Dermatología. UNAL,
Diana Vélez Rizo. Ginecóloga. Universidad de la Sabana,
Jimena María Peña García, residente III año de Dermatología. UNAL
Bogotá-Colombia





Para llevar a casa....

- ▶ Examinar siempre la paciente ante la consulta de prurito vulvar
- ▶ Tratamiento: clobetasol ungüento en dosis descendientes
- ▶ ¿Debo controlar a la paciente que ya se mejoró de los síntomas ?
 - ▶ Por lo menos una vez al año.
 - ▶ Riesgo de carcinoma escamocelular 4%
- ▶ ¿Poco control de la enfermedad?
 - ▶ Inmunosupresores
 - ▶ Fototerapia
 - ▶ Laser CO2



adripcruz@gmail.com