

CONTENIDO

3. Editorial
Francisco Alfaro Baeza
5. Artículo original
Pólipo Fibro -epitelial de la Vulva (Acrocordón)
Sergio Bernal Martínez y col.
9. Líderes de opinión en Vulva
Vulvodinia
Richard Reid
15. Comunicación Científica:
Neoplasia Intraepitelial Vulvar
Elsa Aida Gay Pereyra
25. Iconografía Colposcópica de un Experto
Neoplasia Intraepitelial Vulvar III
Teresita Audisio
29. Perspectiva de un Profesional en TGI
La "Vulvoscopia", no debe ser destinada como el examen colposcópico de la vulva
Leonardo Micheletti, y col.
35. Imagenología en TGI
Patología Vulvar en Imágenes:
Elsa Aída Gay Pereyra
39. Mirada Cultural en TGI
Vulva y sus Enfermedades: Breve Panorama Histórico
María de Lourdes Aguilar Garay
41. Normas para Autores



Editorial

El cáncer vulvar representa menos del 1% de las neoplasias en la mujer, es un tumor de superficie, fácilmente observable por la paciente o por el médico y asequible siempre a su pinza de biopsias, sin embargo, el 50% de los casos se diagnostica en fases avanzadas matando sólo en los Estados Unidos 900 mujeres cada año.

La neoplasia intra-epitelial de la vulva continúa siendo una encrucijada de conflicto para clínicos y patólogos quienes no terminan de discutir sobre los criterios de diagnóstico y tratamiento en el afán de encontrar métodos más certeros para su detección y más eficaces y de mínima invasión para su tratamiento, ante el dramático incremento de la NIV asociado a la infección por virus del papiloma humano de las últimas décadas.

Su historia natural es incierta por lo que estos temas se discuten sistemáticamente en foros internacionales. La Sociedad Internacional de Estudios de Enfermedades Vulvovaginales recientemente propuso cambios en la clasificación de la NIV, que conjuntamente a las más nuevas modalidades de su tratamiento fueron presentadas en Taller de Actualización dentro de su Congreso Mundial en Edinburg (2009).

Frente al carcinoma invasor, los cambios han sido substanciales. La efectiva pero exageradamente agresiva operación de Basset que aprendimos en los 50s ha cedido espacio a otras técnicas menos radicales con iguales resultados en años de supervivencia y mucho menor morbilidad física y mental. La solución del diagnóstico y tratamiento del cáncer de vulva es un proceso en evolución que es motivo de investigación constante a la que debemos atender cuidadosamente para tomar decisiones basadas en evidencias en beneficio de las mujeres afectadas por esta neoplasia.

Dr. Francisco Alfaro Baeza
Jefe de División Gineco-Obstetricia
Hospital Civil de Guadalajara
Fray Antonio Alcalde
falfarobaeza@gmail.com