

¿Qué es una vulvectomía?

La vulvectomía es una cirugía para quitar una parte o la totalidad de sus genitales externos. Esta cirugía se hace para quitar las zonas enfermas debido a, por ejemplo, cáncer, precáncer o trastornos de la piel como liquen escleroso.

La zona de la vulva tiene muchas partes, que incluyen los labios interiores y exteriores, y el clítoris. La vulva incluye también el perineo, la abertura de la vagina y la abertura del tracto urinario (uretra).

La vulvectomía puede hacerse de muchas maneras. Depende en parte del tamaño del cáncer y de cuánto tejido esté afectado. Es posible que el cirujano quite únicamente una parte de la vulva, como una zona de piel de la parte exterior o de la parte interior de los labios. O tal vez extraiga algo o la totalidad de los labios exteriores e interiores (lo que se denomina vulvectomía parcial o modificada). En muchos casos, el clítoris se deja en su lugar. Algunas veces, se quita toda la vulva junto con parte del tejido que está debajo de la piel. Esta es una vulvectomía simple. En casos muy poco frecuentes, es posible que el cirujano haga una vulvectomía radical completa. En esta cirugía, se quita toda la vulva y una zona más grande del tejido que está debajo de la piel. Puede incluir zonas internas de la parte de arriba de los muslos, la parte baja del abdomen y la zona que está entre la vagina y el ano (perineo). A menudo también se quitan los ganglios linfáticos de la ingle.

Hable con su médico acerca del tipo de cirugía que le realizarán. Asegúrese de comprender exactamente lo que se hará y qué puede esperar que suceda después. Sepa qué aspecto tendrá su cuerpo, cómo se sentirá y cómo funcionará después de la vulvectomía. No tema hacer preguntas.



Cómo se pronuncia

[bul βek to 'mi a]

¿Por qué se hace una vulvectomía?

Es posible que esta operación se haga para tratar afecciones como, por ejemplo:

- Cáncer de la vulva
- Precáncer de la vulva (neoplasia intraepitelial vulvar)

- Cáncer de piel (melanoma) sobre la vulva
- Enfermedad grave de la piel, como liquen escleroso
- Enfermedad grave de las glándulas sudoríparas en la ingle o en la vulva (hidrosadenitis supurativa)

¿Cómo se hace una vulvectomía?

Si usted ya experimentó la menopausia, tal vez su proveedor de atención médica le indique que use una crema de estrógenos durante un par de semanas antes de la cirugía. Esto mejora la salud de la piel en la zona antes de la cirugía.

Esta es una idea general de lo que puede esperar que suceda durante la cirugía:

- Se recostará sobre una mesa de operaciones. Le administrarán medicamentos para que se relaje o se duerma durante la cirugía. Es posible que le coloquen una inyección en la parte inferior de la espalda para adormecerla de la cintura para abajo.
- Le colocarán un tubo delgado y flexible (llamado catéter de Foley) en la uretra. Este catéter drenará la orina de la vejiga durante la cirugía.
- El cirujano limpia la vulva y corta y extrae la zona de tejido enfermo. También se extrae una cantidad pequeña de tejido sano alrededor de la zona tratada. Esto se hace para asegurarse de que se haya quitado todo el tejido enfermo.
- El cirujano juntará los bordes de la piel y los cerrará con puntos (suturas) o con pegamento. Muchas veces, quedan pequeñas manchas de piel de vulva sana que pueden crear tejido nuevo. En algunos casos, es necesario realizar un injerto de piel. Esto supone que se quite una zona de piel sana de otra parte del cuerpo. Luego, el injerto de piel se fija con puntos de sutura sobre las partes de la vulva que se necesitan cubrir.
- El cirujano cubre la zona con un vendaje para protegerla y ayudar con la curación. Si se realizó un injerto de piel, también se cubrirá el lugar de donde se sacó piel (la zona donante).
- La sonda de Foley podría permanecer en su lugar hasta una semana para drenar la orina de la vejiga mientras usted sana.
- Mientras usted se recupera de la operación, es posible que necesite evitar hacer ciertas actividades. Tal vez tenga que hacer reposo en cama por un tiempo. Su médico le dirá cuándo podrá sentarse. Es posible que le indiquen evitar subir escaleras y limitar el tiempo que camina. Además, es probable que necesite mantener sus piernas una cerca de la otra. Es para ayudar a que cicatricen las incisiones. Probablemente, le pedirán que no tenga relaciones sexuales durante varias semanas después de la cirugía.

Le darán medicamentos para el dolor y medicamentos que lo ayuden a defecar (ablandadores fecales). También le darán instrucciones sobre cómo mantener la zona de la vulva limpia mientras cicatrica. Probablemente necesite usar prendas holgadas y evitar usar ropa interior durante un par de semanas.

Riesgos de la vulvectomía

- Infección de la herida

- Infecciones de las vías urinarias
- Formación de cicatrices
- Cambios en la función sexual y en la imagen corporal
- Necesidad de realizar otra cirugía para quitar más tejido
- Coágulos de sangre como consecuencia del reposo en cama
- Sangrado excesivo
- Incontinencia o pérdida del control de la vejiga o el recto
- Acumulación de sangre debajo de la piel (hematoma)
- Incisiones que no cicatrizan
- Inflamación en la ingle o las piernas (linfedema)

Su proveedor de atención médica le indicará cuándo debe llamar al médico. Le dirán que llame al médico si presenta cualquier de los siguientes síntomas:

- Síntomas nuevos o empeoramiento de los síntomas
- Signos de infección, como fiebre, olor, enrojecimiento o supuración
- Efectos secundarios que afectan su funcionamiento diario o que no mejoran con el tratamiento, como dolor o estreñimiento

Pregunte a su proveedor de atención médica a qué señales debe prestar atención y cuándo debe llamar al médico. Sepa cómo obtener ayuda fuera del horario de atención del consultorio y los fines de semana o los feriados.