



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGIA

TEMA:

Riesgo epidemiológico del Virus de Papiloma humano en
salud periodontal. SOLCA, Guayaquil, 2017”

AUTORA:

Gabriela Guadalupe, Zambrano Manzaba

**Trabajo de titulación previo a la obtención del grado
de ODONTÓLOGA**

TUTORA:

Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, Ecuador 07 de marzo del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA: Riesgo epidemiológico del Virus de Papiloma humano en salud periodontal. SOLCA, Guayaquil, 2017”

AUTORA:

Gabriela Guadalupe, Zambrano Manzaba

**Trabajo de titulación previo a la obtención del grado
de ODONTÓLOGA**

TUTORA:

Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, Ecuador 07 de marzo del 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Zambrano Manzaba, Gabriela Guadalupe**, como requerimiento para la obtención del Título de **ODONTÓLOGA**.

TUTOR (A)

f. _____

Luzardo Jurado, Geoconda María

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Luzardo Jurado, Geoconda María

Guayaquil, a los 07 del mes de marzo del año 2018



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Zambrano Manzaba, Gabriela Guadalupe**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Riesgo epidemiológico del Virus de Papiloma humano en salud periodontal. SOLCA, Guayaquil, 2017**, previo a la obtención del Título de **Odontóloga**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 07 días del mes de marzo del año 2018

AUTORA

f. _____

Zambrano Manzaba, Gabriela Guadalupe



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Zambrano Manzaba, Gabriela Guadalupe**

Autorizo a la revista estomatológica de Cuba a la **publicación** del Trabajo de Titulación, **Riesgo epidemiológico del Virus de Papiloma humano en salud periodontal. SOLCA, Guayaquil, 2017**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 07 del mes de marzo del año 2018

LA AUTORA:

f. _____

Zambrano Manzaba, Gabriela Guadalupe



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

GEOCONDA MARÍA, LUZARDO JURADO
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

JOSÉ FERNANDO, PINO LARREA
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

CARLOS ANDRÉS, GUIM MARTÍNEZ
OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CALIFICACIÓN

Dra. GEOCONDA MARÍA, LUZARDO JURADO
TUTORA

AGRADECIMIENTOS

Tengo el honor de dar gracias en primer lugar a Dios, por bendecirme y brindarme la sabiduría necesaria a lo largo de este caminar el cual ha implicado mucho esfuerzo y tenacidad, al mismo tiempo doy gracias infinitas a mi familia especialmente a mi madre Lourdes Manzaba, mi papi Fulton y a mis hermanos Ginger, Gema y Plutarco.

Agradezco Albita Hidalgo por ser incondicional y siempre estar cuando más lo necesito. Así mismo a mi querida Dra. Andrea Bermudez por guiarme y brindarme su amistad, valores y lealtad.

Mis más sinceros agradecimientos a mi directora de carrera, quien es la Dra. Geoconda Luzardo la misma que he tenido el privilegio y la satisfacción de conocer día a día, siendo un excelente ser humano con grandes valores, virtudes y bondades sus exigencias han hecho de mi ser una mejor profesional, admirando su carácter y ganas de alcanzar el éxito.

No obstante, estoy eternamente agradecida con el Eco. Mauro Toscanini por demostrarme que el sacrificio de hoy es la satisfacción del mañana, lo admiro, respeto y valoro mucho.

Gracias a mi mejor amiga Gigi Moreira, Adriana Torres, Sandrita y a Kevin Molina por siempre creer y confiar en mí, finalizando agradezco a todas esas personas que siempre estuvieron prestas a brindarme su apoyo incondicional en cualquier momento.

“Para llegar a la meta no se necesita llegar rápido, se necesita saber llegar”

ZAMBRANO MANZABA GABRIELA GUADALUPE

DEDICATORIA

Le dedico mi tesis y mis mayores logros alcanzados a lo largo de este caminar a Dios y a toda mi familia en especial a mi hermosa madre Lourdes Manzaba quien han sido un pilar fundamental para alcanzar este objetivo propuesto y ahora realizado.

Le dedico a mi hermano Plutarco Enrique Zambrano Manzaba.

A mi papi Fulton por saber guiarme por el buen camino darme sabios consejos y estar a mi lado. A mis hermanas Ginger, Gema, a mi abuelita Rosa Guerrero por siempre ser incondicional conmigo.

Esto es para ustedes

**RIESGO EPIDEMIOLÓGICO DEL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN SALUD PERIODONTAL.
SOLCA, GUAYAQUIL, 2017**

Epidemiological risk of human papilloma virus in periodontal health. SOLCA, Guayaquil, 2017.

GABRIELA ZAMBRANO MANZABA¹, GEOCONDA LUZARDO JURADO²

Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador

1. Estudiante de la carrera de odontología de la UCSG
2. Periodoncista, Docente de la cátedra de periodoncia en la UCSG

RESUMEN

Introducción: El virus del papiloma humano al afectar la mucosa oral que protege el periodonto, afecta directamente la incidencia y severidad de la enfermedad periodontal que puede llegar al desarrollo de un cáncer bucal.

Métodos: Estudio clínico observacional, descriptivo de cohorte y caso control. Se seleccionaron de manera aleatoria 406 pacientes de 16 a 90 años, atendidos en el área otorrinolaringología de SOLCA, Guayaquil. A los cuales se les realizó un examen periodontal para determinar el estado de salud periodontal y se revisaron las historias clínicas de cada paciente para tomar los datos de presencia o ausencia del virus papiloma humano (VPH), genotipo del VPH, presencia o ausencia de carcinoma epidermoide, tipo de tratamiento: radioterapia y/o quimioterapia y factores de riesgo: alcohol y/o tabaco sobre el cáncer.

Resultados: De los 406 pacientes del presente estudio, 257 (63%) fueron mujeres y 149 (37%) hombres; 189 pacientes presentaron VPH (+); con respecto al estado periodontal se obtuvieron sanos (23,81%), gingivitis (22,22%) periodontitis (53,97%). **Conclusión:** Existe riesgo epidemiológico de la presencia del virus del papiloma humano para la enfermedad periodontal.

Palabras Clave: VPH, estado periodontal, riesgo epidemiológico del virus del papiloma humano, carcinoma epidermoide.

ABSTRACT

Introduction: The human papilloma virus, by affecting the oral mucosa that protects the periodontium, affects directly the incidence and severity of periodontal disease that can lead to the development of oral cancer.

Methods: Observational clinical study, descriptive of cohort and control case. Were randomly selected 406 patients from 16 to 90 years, attended in the otorhinolaryngology area of SOLCA, Guayaquil. To whom a periodontal examination was performed to determine the periodontal health status and the clinical histories of each patient were reviewed to take the data of presence or absence of human papillomavirus (HPV), HPV genotype, presence or absence of carcinoma. epidermoid, type of treatment: radiotherapy and / or chemotherapy and risk factors: alcohol and / or tobacco on cancer.

Results: Of the 406 patients in the present study, 257 (63%) were women and 149 (37%) men; 189 patients presented HPV (+); with respect to the periodontal state, healthy (23.81%), gingivitis (22.22%), and periodontitis (53.97%) were obtained. **Conclusions:** There is an epidemiological risk of the presence of human papilloma virus for periodontal disease.

Key words: HPV, periodontal status, epidemiological risk of human papillomavirus, squamous cell carcinoma

INTRODUCCIÓN

La enfermedad periodontal es una patología que involucra a los tejidos de protección y de soporte del diente afectando el 85% de adultos dentados de 30 a 90 años en Ecuador y al 90% de la población mundial¹. Basados en la teoría de la "infección focal" que surgió a principios del siglo XX, varios estudios han relacionado a la enfermedad periodontal como un factor de riesgo para la prevalencia de enfermedades sistémicas, como las cardiovasculares, enfermedades pulmonares obstructivas crónicas, diabetes, partos prematuros y embarazos pretérminos.¹

El consumo excesivo de tabaco, alcohol, la mala alimentación, la obesidad, el estrés psicológico y la higiene oral insuficiente son factores de riesgo para la severidad e inicio de la enfermedad periodontal. Estos factores tienen un efecto sinérgico que contribuye a la carcinogénesis bucal de enfermedades crónicas como en el caso del carcinoma epidermoide.^{2,3}

El virus del papiloma humano (VPH), es el virus de transmisión sexual más común, aunque poco conocida y cuenta con más de 150 tipos virales que, en relación a su patogenia oncológica, se clasifican en tipos de alto y bajo riesgo oncológico. La gran mayoría de estas

infecciones son asintomáticas o subclínicas y no originan ninguna manifestación clínica o morfológica.⁴

En condiciones normales la pared de la mucosa bucal juega un papel protector contra agentes patógenos como el VPH, los cuales han sido relacionadas de manera evidente con diversos tipos de carcinomas epiteliales. Entre los cuales se encuentra genotipos 6,11,16,18, de tumores de cabeza y cuello como el carcinoma epidermoide. Aquí radica la importancia de su estudio y manejo adecuado de severidad de la enfermedad periodontal que puede llegar al desarrollo de un cáncer.⁵

En 1863, Virchow consideraba en su hipótesis que el cáncer se origina de los sitios de inflamación crónica, y la evidencia posterior ha indicado que la inflamación es un componente crítico de la progresión del cáncer. Según esta teoría, se puede vincular la relación entre cáncer-enfermedad periodontal, dicha relación ha ido ganando interés de muchos autores como es el caso de Tezal et al, que en el 2005 sugirió la relación entre las mismas.⁶

Esta investigación nos permitirá determinar el conocimiento acerca de manifestaciones orales, ayudará a los profesionales de estomatología a la realización de excelentes diagnósticos durante la consulta odontológica. Además,

permitirá aprender cuándo es el momento preciso y adecuado de remitir a los pacientes a interconsulta con su médico especialista y así evitar a tratamiento innecesarios.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo, analítico de diseños cohorte y caso control, donde se analizaron 406 pacientes de 16 a 90 años que asistieron al área de otorrinolaringología del hospital de SOLCA durante el periodo de enero a noviembre del 2017.

A cada paciente se le realizó un examen clínico periodontal para establecer el diagnóstico periodontal por medio del nivel de inserción clínica basada en la clasificación de la Asociación Americana de Periodoncia (1999), se les aplicó revelador de placa bacteriana para establecer su porcentaje. Se revisaron las historias clínicas de cada paciente y se tomaron datos de presencia o ausencia del virus papiloma humano (VPH), genotipos del VPH, presencia o ausencia de carcinoma epidermoide, tipo de tratamiento: radioterapia y/o quimioterapia y factores de riesgo: alcohol y/o tabaco.

RESULTADOS

Se evaluó periodontalmente un total de 406 individuos de los cuales 257 (63%) fueron mujeres y 149 (37%) hombres; luego de la recopilación de la información a partir de las historias clínicas, 189 pacientes obtuvieron un diagnóstico de VPH positivo, distribuidos en 122 (30,05%) del género femenino y 67 (46,55%) del género masculino. Del universo evaluado se diagnosticaron con carcinoma epidermoide a 154 individuos que corresponde al 37,93% , de los cuales 84 (20,69%) fueron mujeres y 70 (17,24%) fueron hombres. Al relacionar el diagnóstico de carcinoma epidermoide y VPH (+) se obtuvo un total de 84 individuos (21,42%), dichos resultados se fraccionan en 46 mujeres (11,33%) y 41 hombres (10,1%). Con respecto al estado periodontal: Sanos 78 pacientes (19,21%) 11,58% género masculino y 7,64% género femenino. Gingivitis 64 (15,76%) 9,85% género masculino y 5,91% género femenino. Periodontitis 264 (65,02%), 42,12% género masculino y 22,91% género femenino.

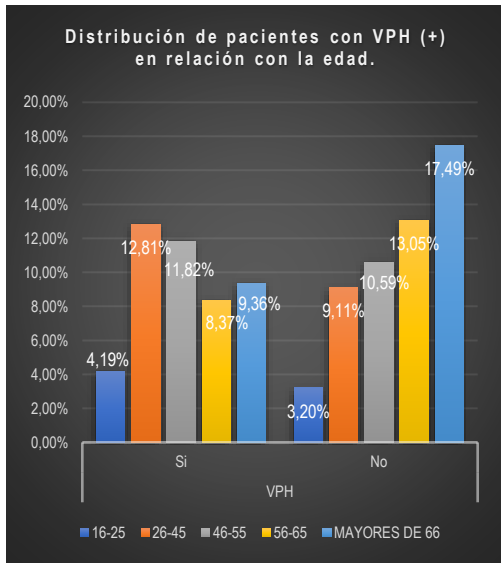


Gráfico N°1, Distribución de pacientes con VPH (+) en relación con la edad.
Fuente: Gabriela Z Manzaba

De los 189 pacientes con diagnóstico positivo de VPH según el rango de edad, (gráfico 1), la mayor prevalencia se presentó en el grupo de 26 a 45 años con 52 individuos que corresponde al 12,81%; mientras que el grupo de 16 a 25 años presentó menor prevalencia con 6 pacientes (4,19%). Valor P: (0,003).

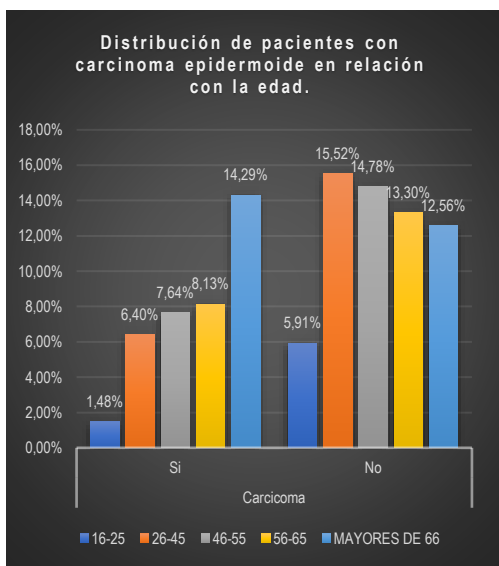


Gráfico N°2, Distribución de pacientes con carcinoma epidermoide en relación con la edad.

Fuente: Gabriela Z Manzaba

De los 154 pacientes con diagnóstico de carcinoma epidermoide según el rango de edad, la mayor prevalencia de Carcinoma epidermoide se presentó en el grupo de mayores de 66 años con 58 pacientes (14,29%); mientras que en el grupo de 16 a 25 años presentó menor prevalencia con 6 pacientes (1,48%). Valor P: (0,001).

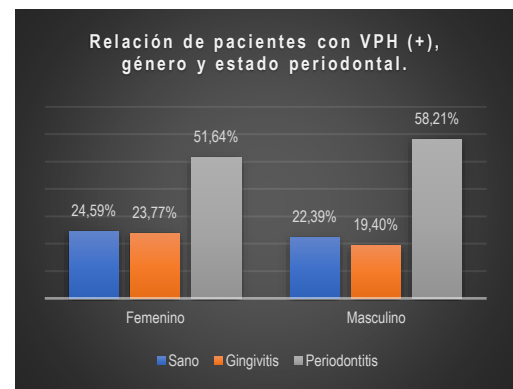


Gráfico N°3, Relación de pacientes con VPH (+), género y estado periodontal.
Fuente: Gabriela Z Manzaba

En el grupo de pacientes con VPH (+), la periodontitis se presentó con alta prevalencia en ambos géneros, siendo mayor en el género masculino 39 (58,21%); la gingivitis se evidenció levemente mayor en el género femenino 29 (23,77%). Se establece que el VPH (+) influye en el estado periodontal con un RR: (1,56), valor P: (0,028), IC: (1.03-234).

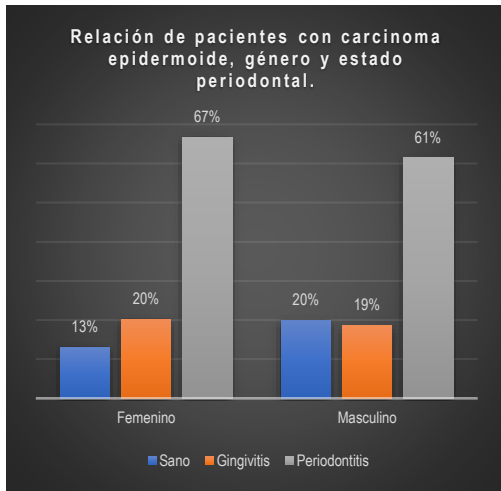


Gráfico N°4, Relación de pacientes con carcinoma epidermoide, género y estado periodontal.
Fuente: Gabriela Z Manzaba

En el grupo de pacientes con carcinoma epidermoide, la periodontitis se presentó con alta prevalencia en ambos géneros, siendo mayor en el género femenino 56 (67%); la gingivitis se evidenció levemente mayor con individuos 30 (20%), en el mismo género, por lo que se evidencia que el carcinoma epidermoide no influye en el estado periodontal RR (0,77), valor P (0,234), IC (0,50-1.18).

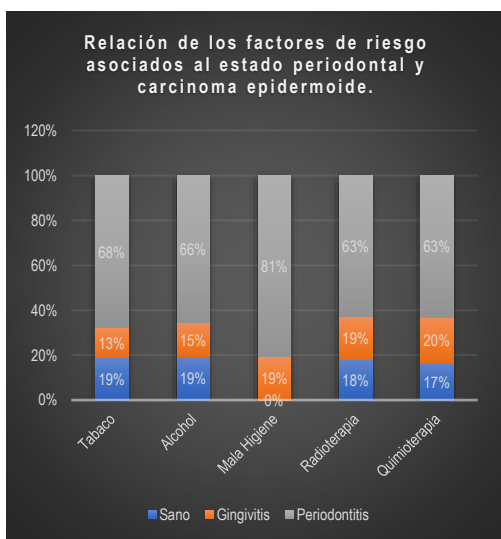


Gráfico N°5, Relación de los factores de riesgo asociados al estado periodontal y carcinoma epidermoide.
Fuente: Gabriela Z Manzaba

La periodontitis se presenta en pacientes con consumo de tabaco como factor de riesgo con 212 (68%) p:0,73, OR:0,9 (IC:0,51-1,61); , alcohol 209 (66%) P=(0,826) OR: (1,07) IC (0,58-1,97); la mala higiene se presentó en el 81% de pacientes, en relación al tratamiento realizado: con radioterapia 99 (63%) P: (0,5), OR:0,85 (0,5-1,4) y quimioterapia 99 (63%), P: (0,282) OR:(0,53 IC 0,52 -1,4), quimioterapia P: (0,28) (OR:0,75, IC: 0,45-1,26), estableciéndose una muy leve asociación con el alcohol. P: (0,8)

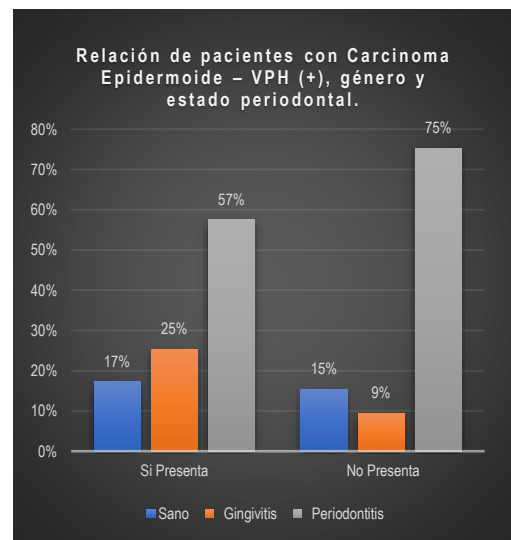


Gráfico 6.- Relación de pacientes con Carcinoma Epidermoide - VPH (+), género y estado periodontal.
Fuente: Gabriela Z Manzaba

En el grupo que presentó carcinoma epidermoide y VPH (+), 87 (21,42%)

pacientes en relación al estado periodontal se presentó: Sanos 17,24%, gingivitis 25,29% y presentando asociación con la periodontitis con el 57,47% Valor $P = (0,700)$ OR= 1.15 IC (0,56-2,34) RR 1.12 IC (0,62 – 2.04)

DISCUSIONES

En un estudio realizado en Cuba por Estrada P. y et al.⁵ (2015) se examinaron 75 individuos para determinar la prevalencia de infección por el virus del papiloma humano en la cavidad bucal por un examen colposcópico y estudio citológico e histopatológico; se obtuvieron 75 (50%) de género femenino y 75 (50%) de género masculino, en relación al rango de edad con mayor prevalencia se encontró que los pacientes de 21-30 años del género femenino con 18 (24,0%) y del género masculino 30 (40%), mientras que en menor prevalencia los de 51 años con 7 (9,3%) en el género masculino y en el género femenino solo 6 (8%). Al comparar estas evidencias, llama la atención que dentro de las muestras realizadas en el presente estudio, el rango de edad que mayormente por el VPH coincide con el estudio de Estrada et al.⁵, afectando al mismo rango de edad, de 26 a 45 años con un 52 (12,81%) de pacientes y en menor prevalencia de 16-25 años correspondiente a 17(4,19%) de pacientes es decir la

presencia del VPH (+) posee mayor influencia en pacientes entre la segunda a tercera década, teniendo un incremento notable de contagio por diferentes factores ya sea falta de conocimiento, protección entre otras.

En el estudio realizado en Nueva York por Souza G et al. (2014)¹⁴. Se examinaron 94 (57,89%) individuos para determinar el carcinoma epidermoide en la cavidad bucal por un examen y estudio de tipos de ADN, se obtuvieron 87 (93%) de género masculino y 6 (6,5%) de género femenino, en relación al rango de edad con mayor prevalencia se encontró que los pacientes de 50 a 64 años, mientras que en menor prevalencia los de 46 a 59 años con 53(32,31%) ($P=0,83$). Estos datos llaman la atención en comparación con nuestro estudio que de 154 (37,93%) pacientes con carcinoma epidermoide la mayor prevalencia la presentan pacientes mayores de 66 años 58(14,29%); mientras que con menor prevalencia de 16 a 25 años con 6 (1,48%), $P: (0,001)$, comparando con los porcentajes obtenidos la mayor prevalencia de carcinoma epidermoide se encuentra entre la quinta y sexta década mientras tanto el rango de edad que menor prevalencia presenta carcinoma epidermoide no coincide con el estudio de Souza G et al. (2014)¹⁴, uno de los motivos por el cual se estima que los valores

salieron diferentes con el estudio de Souza G (2014)¹⁴ es por la población estudiada y rango de edades diferentes.

Rossello F et al. (2014)¹⁶ en su estudio realizado en Argentina observó que el virus del papiloma humano y la enfermedad periodontal por medio de un estudio citológico y moleculares de amplificación de ácidos nucleicos por reacción en cadena de la polimerasa, por medio de tres tipos de una de ellas fue de escobillados por paciente, dos de un mismo sitio periodontal (epitelio externo de encía y epitelio interno del surco/bolsa periodontal) y el otro de lengua. Se obtuvieron 30 (100%) pacientes de género femenino, en relación con estado periodontal: Gingivitis 12 (40%), periodontitis 11 (36,67%) salud 7 (23,33%). En el presente estudio la periodontitis se presentó con mayor prevalencia en ambos géneros, 39 (58,21%); la gingivitis se evidenció levemente mayor en el género femenino 29 (23,77%); y con salud periodontal 15 (22,39%). Estas cifras están lejos de los porcentajes del presente estudio, además la forma de diagnosticar fue diferente a nuestro estudio, por lo que se estima que si existe una relación entre el VPH y la enfermedad periodontal por el hecho que comparten los mismos epitelios.

Wen B. En el (2014)¹⁷ en un estudio realizado en Taiwán observó mediante el

sangrado de las piezas dentarias y sensibilidad que la enfermedad periodontal correlaciona un mayor riesgo de incrementar el cáncer bucal como es el caso del carcinoma epidermoide. Se obtuvieron 45583 (50.7%) de género femenino en relación con el estado periodontal con mayor prevalencia gingivitis. Por otro lado, mostraron mayor riesgo de padecer periodontitis con 26288 (50,8%) género masculino ($P=0,0001$). En nuestro estudio la periodontitis se presentó con alta prevalencia en ambos géneros, siendo mayor en el género femenino 56 (66,67%); la gingivitis se evidenció levemente mayor, igualmente en el género femenino 17 (20,24%) ($P=0,234$), salud periodontal 11 (13,1%). Se establece que existe una estrecha relación con nuestro estudio a pesar de la diferencia de número de pacientes en el estudio de Wen B et al. (2014). Fue mayor que la del actual estudio.

Por otra parte, Laprice C. et al (2016)¹⁸, en su estudio realizado en Canadá. Observó mediante espejos bucales el sangrado, color, tamaño y consistencia de la encía. Obtuvieron 426 (100%) donde los pacientes que consumían alcohol y tabaco presentaron inflamación gingival moderada y severa con mayor prevalencia 126 (69,2%) género masculino y con menor prevalencia 63

(47,4%) género femenino. En nuestro estudio la periodontitis se presenta asociada a la mala higiene bucal en un 261 (81%); al consumo de tabaco 212(68%) OR (0,9) (P=0,734): a la ingesta de alcohol 209 (66%) OR: (1,07) (P=0,826). Las cifras no coinciden con el estudio de Laprice C. (2016) todos estos datos evidencian la fuerte relación entre los del consumo del alcohol, tabaco y mala higiene con el aumento de la enfermedad periodontal y el cáncer.

CONCLUSIONES

- 1.- El diagnóstico de VPH (+) se presentó con mayor prevalencia en el grupo de 26 a 45 años.
- 2.- Hubo mayor prevalencia de Carcinoma epidermoide en el grupo de mayores de 66 años.
- 3.-En el grupo de pacientes con VPH (+), la mayor prevalencia de gingivitis se presentó en el género femenino, mientras que la periodontitis se presentó en el género masculino; se establece que el VPH (+) influye en el estado periodontal con un RR (1,56), valor P (0,028),IC (1.03-234).
- 4.- En pacientes con carcinoma epidermoide, la gingivitis y la periodontitis se presentaron con mayor prevalencia en el género femenino, se establece que el

carcinoma epidermoide no influye en el estado periodontal con un RR (0,77), valor P (0,234), IC (0,50-1.18).

5.- La periodontitis se presentó asociada al genotipo; levemente asociada al consumo de alcohol, no pudo establecerse una asociación con la mala higiene, radioterapia y quimioterapia; sin embargo, se establece que el genotipo si está asociado a la gingivitis y a la periodontitis.

RECOMENDACIONES:

En base a este estudio se recomienda profundizar la relación de los factores de riesgo sistémicos de la enfermedad periodontal en los pacientes con cáncer, con respecto a las manifestaciones bucales y el sitio donde se origina el VPH (+) y carcinoma epidermoide para saber con que severidad la enfermedad avanza.

Los odontólogos deben estar en perfectas condiciones de poder diagnosticar el virus del papiloma humano y su correlación con el carcinoma epidermoide, en especial cuando se observa en la cavidad bucal por lo que puede ir acompañada de otra manifestación bucal como xerostomia, sangrado, caries, movilidad dental entre otras. Por ello, se recomienda siempre la interconsulta entre el médico y odontólogo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Morales A , Bravo J , Baeza M, Berlingar B, Gamonal J. Las enfermedades periodontales como enfermedades crónicas no transmisibles: Cambios en los paradigmas. Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral 2016;9(2):203-207.
2. Ramires Ch, Karol G. Possible Link Between Chronic Periodontal Disease and Central Nervous System Pathologies. Rev. ODOVTOS-Int. J. Dental S.C 2014;16: 23-31.
3. Cruz P, Peña A, Marrero K, Soca P. Factores de riesgo de cáncer bucal. Rev. cubana Estomatol 2016; 53(3): 128-145. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072016000300006&lng=es.
4. Poul E, Petersen & Pierre c. Baehni. Periodontal health and global public health. Rev. Periodontology 2000 2012; 60:7-14.
5. Estrada G, Filiu M, Heredia E, Pruna M, Jiménez R. Infección por virus del papiloma humano en la cavidad bucal. Rev. MEDISAN 2015; 19(3): 300-306.
6. Zeng X, Deng A, Li Ch, Xia L, Niu Y, Leng W. Periodontal Disease and Risk of Head and Neck Cancer: A Meta-Analysis of Observational Studies. Rev. Plos ONE 2013; 8(10): 17.79017.doi:10.1371/journal.pone.0079017.
7. Carvajal P. Enfermedades periodontales como un problema de salud pública: el desafío del nivel primario de atención en salud. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral 2017; 9(2): 177-183. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072016000200016&lng=es. <http://dx.doi.org/10.1016/j.piro.2016.07.001>.
8. Cháirez P, Vega M, Zambrano G, García A, Maya I, Cuevas J. Presencia del Virus Papiloma Humano en la Cavidad Oral: Revisión y Actualización de la Literatura. Int. J. Odontostomat 2015; 9(2): 233-238. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2015000200009&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2015000200009>.
9. Botero J, Bedoya E. Determinantes del diagnóstico periodontal. Rev.

- Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral 2010; 3 (2): 94-99. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0719-01072010000200007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072010000200007>.
10. García G, García K, Burgos R, Almeida F, Ruiz J. Genotypes distribution of human papillomavirus in cervical samples of Ecuadorian women. Rev. bras. Epidemiol 2016; 19(1): 160-166. Available from:
http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-790X2016000100160&lng=en. <http://dx.doi.org/10.1590/1980-5497201600010014>.
 11. Antón M, Pérez S. Cáncer oral: Genética, prevención, diagnóstico y tratamiento. Revisión de la literatura. Av. Odontoestomatol 2015; 31 (4): 247-259.
 12. Shield K, Ferlay J, Jemal A, Sankaranarayanan R, Chaturvedi A, Bray F, Soerjomataram I. The Global Incidence of Lip, Oral Cavity, and Pharyngeal Cancers by Subsite in 2012. CA CANCER J CLIN 2017; 67:51–64.
 13. Zerón A. Nueva clasificación de las enfermedades periodontales. Revista ADM 2001; LVIII (1):16-20.
 14. Souza Gypsyamber D. et al. Oral Human Papillomavirus (HPV) Infection in HPV-Positive Patients With Oropharyngeal Cancer and Their Partners. J Clin Oncol .2014; (32):2408-2415.
 15. Broglie Martina A. Et al. Evaluation of type-specific antibodies to high risk-human papillomavirus (HPV) proteins in patients with oropharyngeal cancer. Rev. Oral Oncology 2017; (70):43–50.
 16. Rossello Liliana. Et al. Human papilloma virus in oral mucosa and its association with periodontal status of gynecologically infected women. Acta Odontol. Latinoam. 2014; (27): 82-88.
 17. B. W. Wen. Cancer risk among gingivitis and periodontitis patients: a nationwide cohort study. Rev. Q J Med. 2014; (107):283–290.
 18. Laprise C. Et al. Periodontal diseases and risk of oral cancer in souther India: Results from the Hence Life study. 2016. Int. J. Cancer: (139): 1512–1519.
 19. Medina ML, Medina MG, Merino LA. Consideraciones actuales sobre la presencia del papilomavirus humano en la cavidad oral. Av Odontoestomatol. 2010;26(2).
 20. Zuo Ch. Et al. Tooth loss and risk of oral squamous cell carcinoma in

- Chinese Han population. *Int J Clin Exp Med*. 2015;8(11):21893-21897.
21. Gelwan E. Et al. Nonuniform Distribution of High-risk Human Papillomavirus in Squamous Cell Carcinomas of the Oropharynx. *Rev. Am J Surg Pathol*.2017; (41).
 22. Jimenez Ana Maria. Et al . Regulation of human oncogenes' expression by human papillomavirus (HPV) 16 E6 protein. *Journal of Metallomics and Nanotechnologies*.2015; (1): 25—29
 23. Allie K. Adams. Et al. DEK promotes HPV positive and negative head and neck cancer cell proliferation. *Rev. Oncogene*. 2015. 34(7): 868–877.
 24. Grace C . Et al. Review of the Clinical and Biologic Aspects of Human Papillomavirus-Positive Squamous Cell Carcinomas of the Head and Neck. *Int J Radiation Oncol Biol Phys*.2014 (88):761-770.
 25. Kevin D . Et al. The Global Incidence of Lip, Oral Cavity, and Pharyngeal Cancers by Subsite in 2012. *Cancer J Clin* .2017; (67):51-64.
 26. Diana Nitescu. Et al . Relation between Chronic Periodontitis and Prevalence of Head-Neck Carcinoma in Association with Quality of Life. *Balk J Dent Med*. 2015; (19):145-149.
 27. Zhengyu Zeng. Prevalence and Genotype Distribution of HPV Infection in China: Analysis of 51,345 HPV Genotyping Results from China's Largest CAP Certified Laboratory. *Journal of Cancer* .2016, (7).
 28. Ludmila G Entiauspe. High incidence of oncogenic HPV genotypes found in women from Southern Brazil. *Brazilian Journal of Microbiology*.2014; (45): 689-694.
 29. Camargo M. Et al . Human papillomavirus detection in women with and without human immunodeficiency virus infection in Colombia. *BMC Cancer* .2014; (14):451.
 30. Yousef A. Aljehani. Risk Factors of Periodontal Disease: Review of the Literature. *International Journal of Dentistry*. 2014; ID 182513: (1-9)
 31. Felipe Cardemil M. epidemiología del carcinoma escamoso de cabeza y cuello. *Rev Chil Cir*.2014; (66):614-620.
 32. Paolo Boffetta. Carcinogenic effect of tobacco smoking and alcohol drinking on anatomic sites of the oral cavity and oropharynx. *Int. J. Cancer*. 1992; (52):530-533.

33. Radošić L, Luce D. A review of risk factors for oral cavity cancer: the importance of a standardized case definition. *Community Dent Oral Epidemiol* 2012. © 2012 John Wiley & Sons A/S. doi: 10.1111/j.1600-0528.2012.00710.x.
34. Ortiz-Rubio A y cols. Manejo odontológico de las complicaciones orales como resultado de la terapia contra el cáncer. *Revista ADM* 2016; 73 (1): 6-10.

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



Certificado No CT5-2014-
031

**CARRERA DE
ODONTOLOGÍA**

Av. Carlos Julio
Arosemena Km. 1 1/2
Via Daule,
Edificio Facultad de
Ciencias Médicas
PBX: 2206-957 Ext:
1821.

Guayaquil – Ecuador

Guayaquil 6 de diciembre del 2017

Dr. Guido Panchana
Director jefe de Docencia Académica
SOLCA
En su despacho.-

De mis consideraciones:

La dirección de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, solicita a usted se le permita realizar el trabajo de graduación de la Srta. Gabriela Zambrano Manzaba, previa a su obtención del título de Odontólogo, referente al tema "Riesgo epidemiológico del virus de Papiloma Humano y lesiones tumorales en salud periodontal, SOLCA, Guayaquil 2017".

Hago este petitorio por cuanto a la alumna mencionada debe revisar historias clínicas, toma fotográfica, hojas de registros, bioseguridad, kit de diagnóstico periodontal y la realización sondajes además consentimiento informado a cada uno de los pacientes.

Por tal motivo solicito que se le brinde la ayuda necesaria para que la estudiante pueda culminar su investigación.

Agradeciendo por la atención favorable a la presente, reiterándole mis consideraciones y estimas, me suscribo de Usted.

Handwritten signature of Geoconda Luzardo Jurado
Geoconda Luzardo Jurado
Directora Carrera de Odontología
SOLCA

Universidad Católica de Santiago de Guayaquil
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

Geoconda Luzardo Jurado
DIRECTORA CARRERA DE ODONTOLOGIA
Geoconda Luzardo Jurado
Directora
Carrera de Odontología

Handwritten signature of Dr. Estiguerre
Dr. Estiguerre
JEFE DE SERVICIO DE CIRUGIA DE
CABEZAS Y CUELLO Y
OTORRINO LARINGOLOGÍA
LIBRO VIGILIO 1800 N° SOLCA



Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de odontología

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tema: “Riesgo epidemiológico del Virus de Papiloma Humano y lesiones tumorales en salud periodontal, SOLCA, Guayaquil 2017”

Autor: Gabriela Guadalupe Zambrano Manzaba

C.I: 1204729147

Tutor: Dra. Geoconda Luzardo

C.I:0919584300

Lugar y fecha:

Lugar del estudio: Hospital de Sociedad de Lucha Contra el Cáncer (SOLCA) de la ciudad de Guayaquil.

Señor(a) paciente, me dirijo a usted para comunicarle el objetivo de mi estudio, consiste en establecer el “Riesgo epidemiológico del Virus de Papiloma Humano y lesiones tumorales en salud periodontal, SOLCA, Guayaquil 2017”, para el cual necesito realizar una evaluación clínica con exploración bucal, fotos intraorales, revisión de su historial clínico. Los datos obtenidos serán usados confidencial.

No existirá algún factor de riesgo que pueda causar algún perjuicio.

No se obtendrá ningún beneficio económico para las partes involucradas.

Si está usted de acuerdo con lo antes prescrito complete sus datos y firme al final de la hoja.

Yo.....con

C.I..... celular:.....

1. Declaro que he sido informado con claridad de los parámetros del estudio y alcances de mi participación; por lo tanto, estoy de acuerdo en formar parte del estudio.
2. Me comprometo a colaborar en lo que sea necesario para el desarrollo del mismo
3. Proporcionare datos veraces y completos al momento que el alumno me realice la historia clínica. Si omito algún dato en la misma, ni el alumno ni la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil se harán responsables de cualquier problema de salud.

Paciente

Autor

Testigo



Facultad de Ciencias Médicas

Carrera de odontología

El presente trabajo de investigación son datos que serán usados confidencialmente, Si usted desea colaborar le requerimos la mayor sinceridad posible en su respuesta.

Sexo:

Edad:

Cédula :

Cuantas veces al día se cepilla los dientes?

1. Una vez al día
2. Dos veces al día
3. Tres veces al día
4. Nunca

Con que frecuencia visita al dentista?

1. Una vez al mes
2. Cada tres meses
3. Cada 6 meses
4. Nunca

Conoce usted si sufre de alguna enfermedad sistémica?

1. Diabetes
2. Hipertensión
3. No conoce
4. Otra:

En su última visita a su dentista cual fue el diagnóstico que le dieron?

Sufre usted de xerostomía (es decir síndrome de la boca seca que necesita tomar agua para para deglutir alimentos)

1. Si
2. No
3. No conoce

Su saliva es

(suave) (liviana) (espesa)

Tiene presencia de inflamación de las amígdalas o glándulas salivales

1. Si
2. No
3. No conoce

Sufre usted de halitosis (es decir aliento)

4. Si
5. No
6. No conoce

¿Cuándo se cepilla los dientes le sangran las encías?

1. Si
2. No

3. Rara vez
4. Nunca

Usted Fuma?

1. Si
2. No

¿Cuántos cigarrillos al día fuma?

Conoce usted cuál (es) factores pueden producir cáncer bucal?

1. Higiene bucal diferente
2. Tabaquismo
3. Alcoholismo
4. Dieta escasa en frutas y vegetales
5. No conoce

Conoce usted el efecto del tabaquismo sobre la mucosa de la boca

1. Lesiones blancas y rojas en mucosa de la boca
2. Ulceras en la boca
3. No conoce

Usted consume bebidas alcoholicas?

Con que frecuencia lo hace?

Conoce usted el efecto del alcoholismo sobre la mucosa de la boca?

1. Lesiones blancas y rojas en mucosa de la boca
2. Ulceras en la boca
3. No conoce

Ha recibido usted radioterapia o quimioterapia

1. Si
2. No

¿Cuántas veces ha recibido estos tratamientos?

1. Una vez al mes
2. Tres veces al mes
3. Cada 6 meses
4. Una vez al año

GRACIAS

DIAGNOSTICO:

GINGIVITIS:

PERIODONTITIS:

Periodontitis crónica leve

Periodontitis crónica Moderada....

Periodontitis crónica Severa...

PERIODONTITIS AGRESIVA

Localizada:.....

Generalizada.....

Control de placa bacteriana/higiene oral:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

%.....

Se cepilla.....



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Zambrano Manzaba Gabriela Guadalupe**, con C.I: # **120472914-7** autor/a del trabajo de titulación **Riesgo epidemiológico del virus de papiloma humano en salud periodontal. SOLCA, GUAYAQUIL, 2017** previo a la obtención del título de Odontóloga en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 7 de marzo del 2018

f. _____

Nombre: Gabriela Guadalupe Zambrano Manzaba

C.C: 1204729147



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

| REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA | | | |
|---|---|--|----|
| FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN | | | |
| TÍTULO Y SUBTÍTULO: | "Riesgo epidemiológico del virus de papiloma humano en salud periodontal. SOLCA, GUAYAQUIL, 2017" | | |
| AUTOR(ES) (apellidos/nombres): | Gabriela Guadalupe Zambrano Manzaba | | |
| REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres): | Geoconda María Luzardo Jurado | | |
| INSTITUCIÓN: | Universidad Católica de Santiago de Guayaquil | | |
| FACULTAD: | Facultad de Ciencias Médicas | | |
| CARRERA: | Odontología | | |
| TÍTULO OBTENIDO: | Odontóloga | | |
| FECHA DE PUBLICACIÓN: | 7 de marzo del 2018 | No. DE PÁGINAS: | 12 |
| ÁREAS TEMÁTICAS: | Periodoncia, Bioquímica | | |
| PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS: | VPH, estado periodontal, riesgo epidemiológico del virus del papiloma humano, carcinoma epidermoide | | |
| RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): El virus del papiloma humano al afectar la mucosa oral que protege el periodonto, afecta directamente la incidencia y severidad de la enfermedad periodontal que puede llegar al desarrollo de un cáncer bucal. | | | |
| Métodos: Estudio clínico observacional, descriptivo de cohorte y caso control. Se seleccionaron de manera aleatoria 406 pacientes de 16 a 90 años, atendidos en el área otorrinolaringología de SOLCA, Guayaquil. A los cuales se les realizó un examen periodontal para determinar el estado de salud periodontal y se revisaron las historias clínicas de cada paciente para tomar los datos de presencia o ausencia del virus papiloma humano (VPH), genotipo del VPH, presencia o ausencia de carcinoma epidermoide, tipo de tratamiento: radioterapia y/o quimioterapia y factores de riesgo: alcohol y/o tabaco sobre el cáncer. | | | |
| Resultados: De los 406 pacientes del presente estudio, 257 (63%) fueron mujeres y 149 (37%) hombres; 189 pacientes presentaron VPH (+); con respecto al estado periodontal se obtuvieron sanos (23,81%), gingivitis (22,22%) periodontitis (53,97%). Conclusión: Existe riesgo epidemiológico de la presencia del virus del papiloma humano para la enfermedad periodontal. | | | |
| ADJUNTO PDF: | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | |
| CONTACTO CON AUTORES: | Teléfono: +593991115985 | E-mail: gabriela.zambrano06@cu.ucsg.edu.ec ; Gabriela.zambrano0523@hotmail.com | |
| CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN: COORDINADOR DEL PROCESO DE UTE | Nombre: José Fernando Pino Larrea | | |
| | Teléfono: +593-993682000 | | |
| | E-mail: jose.pino@cu.ucsg.edu.ec | | |
| SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA | | | |
| Nº. DE REGISTRO (en base a datos): | | | |
| Nº. DE CLASIFICACIÓN: | | | |
| DIRECCIÓN URL (tesis en la web): | | | |