



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

Características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales
asociadas al VPH. Una revisión sistemática

AUTORA:

Sotomayor Velasco, Kathia Lizbeth

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
Odontóloga**

TUTOR:

Moncayo Jácome Gilda Fabiola

Guayaquil, Ecuador

23 de febrero del 2022



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 **Sotomayor Velasco Kathia Lizbeth**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTOR (A)

f. _____

Moncayo Jácome Gilda Fabiola

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 23 días del mes de febrero del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Sotomayor Velasco Kathia Lizbeth**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Una revisión sistemática** 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 23 días del mes de febrero del 2022

f. 

Sotomayor Velasco Kathia Lizbeth



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Sotomayor Velasco Kathia Lizbeth**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Una revisión sistemática**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 23 días del mes de febrero del año 2022

f. Kathia Sotomayor

Sotomayor Velasco Kathia Lizbeth

REPORTE URKUND

URKUND

Documento: [tesis de Kathia Sotomayor Velasco.docx](#) (D128516064)

Presentado: 2022-02-21 18:48 (-05:00)

Presentado por: gilda.moncayo@cu.ucsg.edu.ec

Recibido: estefania.ocampo.ucsg@analysis.urkund.com

Mensaje: TESIS KATHIA SOTOMAYOR VELASCO [Mostrar el mensaje completo](#)

0% de estas 12 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	tesis de Kathia Sotomayor Velasco.docx
Fuentes alternativas	
	Características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH (Tesis Final)...
	CEVALLOS BRENDIA FINAL .docx
	CEVALLOS BRENDIA Revisión.pdf

0 Advertencias. Reiniciar. Compartir

100% #1 Activo

Archivo de registro Urkund: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil / tesis de Kathia Sotomayor... 100%

Características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Una revisión sistemática
Clinical and histopathological characteristics of HPV-associated oral lesions. A systematic review.

Kathia Lizbeth Sotomayor Velasco 1, Dra. Gilda Fabiola Moncayo Jácome ^{2,1} Estudiante egresado de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil ² Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil

RESUMEN Introducción: La infección por el Virus del papiloma Humano es la infección viral de transmisión sexual más común a nivel mundial es por ello que ha cobrado mayor importancia a lo largo de los años y ahora son una gran preocupación para la salud pública. Sus manifestaciones orales pueden ser múltiples, desde infecciones asintomáticas hasta lesiones verrugosas benignas o potencialmente malignas, neoplasias intraepiteliales y carcinomas invasores. La infección por VPH ha sido implicada como un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer oral, lo que se sugiere por las similitudes histológicas entre las lesiones de la mucosa oral y genital. Objetivo: Describir las características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Materiales y métodos: Revisión sistemática con enfoque cualitativo, de tipo retrospectivo, diseño

Características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Una revisión sistemática
Clinical and histopathological characteristics of HPV-associated oral lesions. A systematic review.

Kathia Lizbeth Sotomayor Velasco 1, Dra. Gilda Fabiola Moncayo Jácome ^{2,1} Estudiante egresado de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil ² Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil

RESUMEN Introducción: La infección por el Virus del papiloma Humano es la infección viral de transmisión sexual más común a nivel mundial es por ello que ha cobrado mayor importancia a lo largo de los años y ahora son una gran preocupación para la salud pública. Sus manifestaciones orales pueden ser múltiples, desde infecciones asintomáticas hasta lesiones verrugosas benignas o potencialmente malignas, neoplasias intraepiteliales y carcinomas invasores. La infección por VPH ha sido implicada como un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer oral, lo que se sugiere por las similitudes histológicas entre las lesiones de la mucosa oral y genital. Objetivo: Describir las características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Materiales y métodos: Revisión sistemática con enfoque cualitativo, de tipo retrospectivo, diseño



AGRADECIMIENTO

En primer lugar quiero agradecer a mis padres, gracias a ellos he podido formarme en esta universidad y culminar otra etapa importante en mi vida como es el pregrado. A mi padre Carlos, que ha estado mayormente en esta travesía junto a mi, apoyándome incluso con su tiempo, dejando de lado sus ocupaciones por ayudarme con las mías. A mi madre Katty, que también estuvo en momentos cruciales donde la carrera se tornaba más complicada.

Agradezco a mis abuelos Walter, Graciela y Eustorgia, por haber estado a lo largo de toda mi vida, moldeando mi carácter y preocupándose por cada paso que he dado en mi carrera universitaria; a mi tía Shirley, que ha escuchado cada uno de los logros y los obstáculos que se me han presentado en el camino, de la misma manera que ha cooperado de muchas formas para que yo pueda avanzar y alcanzar este objetivo; a mis tíos por estar pendiente de todo este proceso. A mis hermanos y primos que también han sido parte en varios momentos, tanto como oyentes como de pacientes.

Así como mi familia ha sido pieza fundamental, también mis amistades han sido un gran apoyo a través de todo este tiempo, quiero dar las gracias a mi mejor amiga Yoselin A. por estar desde el primer momento pendiente, escuchando mi día a día y aconsejándome de la mejor manera, a pesar de no vernos mucho por las múltiples ocupaciones de ambas, siempre ha estado presente en mis mejores y peores momentos; a las amistades que he formado en la universidad, que me han ayudado en momentos críticos en donde solo los verdaderos amigos están presentes: Ericka Ch, Yuliana D, Madeline S, Shimana P, Gabriela R, Génesis G, Suleyka P, Doménica A, Erika M y Sandy M.

Y por último pero no menos importante, a mi tutora Gilda Moncayo por haberme guiado en todo el proceso, para el correcto desarrollo de este trabajo, aportándome sus ideas, conocimientos y tiempo en este tema que decidí tratar.

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a mi familia, que estuvieron en todo momento, me apoyaron e hicieron que no me rinda en el proceso.

Gracias por todo lo brindado.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

Ocampo Poma, Estefanía Del Rocío
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

Cruz Moreira, Karla Elizabeth
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

**f. _____
Moncayo Jácome Gilda Fabiola**

Características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Una revisión sistemática

Clinical and histopathological characteristics of HPV-associated oral lesions.
A systematic review.

Kathia Lizbeth Sotomayor Velasco¹, Dra. Gilda Fabiola Moncayo Jácome²

¹ Estudiante egresado de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil

² Docente de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil

RESUMEN

Introducción: La infección por el Virus del papiloma Humano es la infección viral de transmisión sexual más común a nivel mundial es por ello que ha cobrado mayor importancia a lo largo de los años y ahora son una gran preocupación para la salud pública. Sus manifestaciones orales pueden ser múltiples, desde infecciones asintomáticas hasta lesiones verrugosas benignas o potencialmente malignas, neoplasias intraepiteliales y carcinomas invasores. La infección por VPH ha sido implicada como un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer oral, lo que se sugiere por las similitudes histológicas entre las lesiones de la mucosa oral y genital. **Objetivo:** Describir las características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. **Materiales y métodos:** Revisión sistemática con enfoque cualitativo, de tipo retrospectivo, diseño descriptivo, no experimental y deductivo, realizado en el semestre B-2021 de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Se encontraron 129 artículos que por criterios de inclusión, quedaron 43 artículos. **Resultados:** El VPH al tener tipos con potencial oncogénicos de bajo y alto riesgo, presenta manifestaciones benignas como: Verruga vulgar, papiloma escamoso, condiloma acuminado, e hiperplasia epitelial focal y lesiones potencialmente malignizables están: Leucoplasia oral, liquen plano oral y carcinoma oral de células escamosas. **Conclusión:** El conocimiento clínico e histológico de las lesiones asociadas a este virus es fundamental para la sospecha del virus en cavidad oral, sin embargo las técnicas de biología molecular son la clave para el correcto diagnóstico y en muchos casos dar a tratar a tiempo manifestaciones que son potencialmente malignizables.

Palabras clave: Virus del Papiloma Humano, Lesiones Orales, Pacientes con VPH, Lesiones Orales, Cavidad oral, Histopatología, Características clínicas.

ABSTRACT

Introduction: Human papillomavirus infection is the most common sexually transmitted viral infection worldwide which is why it has become increasingly important over the years and is now a major public health concern. Its oral manifestations can be many, from asymptomatic infections to benign or potentially malignant warty lesions, intraepithelial neoplasia and invasive carcinomas. HPV infection has been implicated as a risk factor for the development of oral cancer, suggested by histological similarities between oral and genital mucosal lesions.

Objective: To describe the clinical and histopathological characteristics of HPV-associated oral lesions. **Materials and methods:** Systematic review with a qualitative approach, retrospective, descriptive, non-experimental and deductive design, carried out in the B-2021 semester of the Dentistry course of the Catholic University of Santiago de Guayaquil. 129 articles were found which, due to inclusion criteria, left 43 articles. **Results:** HPV, having types with low and high risk oncogenic potential, presents benign manifestations such as: verruga vulgaris, squamous papilloma, condyloma acuminatum, and focal epithelial hyperplasia and potentially malignant lesions are: Oral leukoplakia, oral lichen planus, and oral squamous cell carcinoma. **Conclusion:** Clinical and histological knowledge of the lesions associated with this virus are fundamental for the suspicion of the virus in the oral cavity, however, molecular biology techniques are the key to correct diagnosis and in many cases to provide early treatment of potentially malignant manifestations.

Key words: Human Papillomavirus, Oral lesions, HPV patients, Oral cavity, Histopathology, Clinical characteristics.

INTRODUCCIÓN

La infección por el Virus del papiloma Humano es la infección viral de transmisión sexual más común a nivel mundial, es gracias a su simplicidad de transmisión que es amplia la difusión de este agente viral. Hasta la fecha se han identificado más de 205 genotipos de VPH, por ello la necesidad de estudios más profundos y su identificación en otros distritos corporales, incluida la cavidad oral.^{1, 2, 3}

La cavidad oral está revestida por una membrana mucosa que consiste en un epitelio escamoso estratificado y una lámina propia formada por tejido conectivo denso. El epitelio escamoso de la encía, el paladar duro y el dorso de la lengua está completamente queratinizado con una capa córnea superficial, mientras que en el labio, la mejilla, la mucosa alveolar, el piso de boca y el paladar blando, el epitelio no está queratinizado, es así que la histología de la mucosa oral se parece a la del cuello uterino, otras vías genitales inferiores o la piel, según el sitio anatómico. A base de estas similitudes morfológicas, es

que se puede anticipar la presencia de los tipos de virus del papiloma humano (VPH) mucoso y cutáneo en diferentes lesiones.^{4, 5}

Estudios han calculado que entre el contagio y la aparición de la lesión puede existir un período que oscila entre 3 meses y varios años, he incluso se han reportado casos donde hay presencia del virus y no de alguna lesión. Las manifestaciones de las infecciones por VPH pueden ser múltiples, desde infecciones asintomáticas hasta lesiones verrugosas benignas o potencialmente malignas, neoplasias intraepiteliales y carcinomas invasores.^{6, 2}

La importancia del VPH en la salud mundial es alta; de hecho, los tipos de VPH de alto riesgo contribuyen significativamente a las neoplasias asociadas a virus, que representan aproximadamente 600.000 casos (5%) de cánceres en todo el mundo anualmente, otros estudios demuestran la asociación de este virus en un 35% de los casos de cáncer de cavidad oral, de los cuales el 70% de ellos son de alto riesgo.^{3, 7}

El virus del papiloma en humanos ha cobrado mayor importancia a lo largo de los años y ahora son una gran preocupación para la salud pública. La evidencia actual sugiere que las consecuencias potenciales de la llamada “endemia del VPH” desde los puntos de vista epidemiológico, terapéutico/preventivo y socioeconómico son enormes. Es por todo lo mencionado anteriormente que es importante tener conocimientos de las lesiones que se pueden presentar en el área bucal y por ende el objetivo de la investigación es describir las características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH.⁸

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo de investigación es una revisión sistemática con enfoque cualitativo, de tipo retrospectivo, diseño descriptivo, no experimental y deductivo, apoyándose en la evidencia científica. Este trabajo se llevó a cabo en el semestre B-2021 de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Se realizó una revisión de literatura basándose en la pregunta principal del estudio: ¿Cuáles son las características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH?

Criterios de inclusión:

Se seleccionaron artículos científicos sobre las lesiones orales asociadas al Virus del Papiloma humano, dentro de los cuales habían: revisiones bibliográficas, meta-análisis, investigaciones analíticas-explicativas y casos clínicos.

Cada estudio debía tener como mínimo una de las variables de investigación (Generalidades del Virus del Papiloma Humano; Vías de trasmisión del Virus del Papiloma Humano; Tipos de VPH según su potencial oncogénico; Lesiones benignas causadas por el VPH en cavidad bucal; Lesiones potencialmente malignizables causadas por el VPH en cavidad bucal). Se estableció un rango del año de las publicaciones desde 1990 al 2021, y no se aplicaron restricciones en cuanto al idioma.

Base de datos:

Para la búsqueda de los artículos se utilizaron las bases de datos científicas tales como: Scopus, Pubmed, Cochrane y Google académico, posteriormente cada artículo fue registrado en el software de gestión bibliográfico "Zotero".

Estrategia de búsqueda:

Para poder hacer aún más específica la búsqueda, se utilizaron los siguientes MeSH: "Lesiones Orales", "Pacientes con VPH", "Virus del Papiloma Humano", "Cavidad oral", "Histopatología", "Características clínicas".

Elección y extracción de datos:

Se obtuvo un universo de 104 artículos, los cuales fueron analizados minuciosamente y se excluyeron los artículos que no cumplían los criterios de inclusión planteados.

Una vez seleccionados los artículos, volvieron a ser revisados para corroborar que tenían la información requerida para el

desarrollo del presente trabajo de investigación.

RESULTADOS

Inicialmente contamos con un universo de 129 artículos que pasaron por varios criterios de inclusión para ser seleccionados y estén dentro del trabajo. Finalmente se obtuvo una muestra de 43 artículos que cumplían todos los criterios propuestos y tenían la información necesaria para el desarrollo de cada una de las variables.

Dentro de la información recopilada podemos destacar que es un virus del ácido desoxirribonucleico (ADN), epiteliotrópico, de 50 y 55 nm de diámetro que pertenece a la familia papillomaviridae. El virión consta de un ADN bicatenario singular sin envoltura con un genoma formado por alrededor de 7200-8000 pares de bases, posee una cápside icosaédrica compuesta por 72 capsómeros y un modo de replicación intranuclear. Se subagrupan según las diferencias en sus secuencias de ADN. El subgrupo más grande es el grupo α , con genotipos de VPH que infectan principalmente el epitelio

de la mucosa, seguido por el grupo β , que infecta preferentemente el epitelio cutáneo, tanto los grupos α como β contienen tipos de VPH que son causantes de lesiones orales. La infección por el VPH deja entre 20 y 100 copias extracromosomales por célula. Al VPH se le pueden resaltar 3 genes los cuales tienen acción transformadora potencial (E5, E6, E7). E5 codifica para una proteína de 7- kDA que, por sí sola, puede causar alteraciones estables en el crecimiento y la morfología celular. E6 es oncogénica en varias funciones, incluida la unión y degradación de la proteína supresora de tumores p53, así como la inhibición de la apoptosis, la diferenciación de queratinocitos y las respuestas de interferón y E7 estimula la entrada y progresión del ciclo celular, se une y degrada el supresor tumoral pRb e introduce inestabilidad en el genoma, es por ello que se denominan oncogenes.^{6,7,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18}

La proteína p53 tiene papel decisivo en la reparación del ADN o la inducción de la célula a entrar en apoptosis, siendo así un regulador negativo del crecimiento celular;

cuando se activa, es capaz de reprimir el crecimiento celular y señalar la muerte celular (apoptosis). La proteína pRb (retinoblastoma) mantiene un bajo control del ciclo celular, ejerciendo una acción supresora sobre el factor de transcripción E2F (promovedor de crecimiento celular)^{14,43}

En cuanto a sus vías de transmisión se identificaron 4 rutas:

1. transmisión sexual (contacto genital y/u oral con las membranas mucosas de un sujeto infectado).^{1,6,16}
2. transmisión materno-fetal que se puede dar de manera prenatal (transplacentaria o el líquido amniótico), durante el parto (el paso del recién nacido a través de un canal de parto infectado o un canal de parto con lesiones por VPH) o postnatal.^{13,16,21}
3. Autoinoculación de lesiones cutáneas, fómites y ropa de familiares/amigos contaminados con VPH.^{19,22}
4. Otra ruta potencial para la infección por VPH son las

sondas de ultrasonido transvaginal, que se utilizan para realizar ultrasonidos de la cavidad endovaginal, existiendo un contacto cerca entre la sonda y el cuello uterino o la pared vaginal.²³

Con relación a la clasificación de los tipos de VPH según su potencial oncogénico se pueden diferenciar dos grupos: de bajo y de alto riesgo, los cuales se detallan en la **tabla N°1** 5,7,11,9,18,20,21,22 24,25

Tabla N°1. Tipos de VPH según su potencial oncogénico

Tipos de VPH según su potencial oncogénico	
Bajo riesgo	6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 55, 61, 62, 67, 69, 70, 71, 72, 81, 84
Alto riesgo	16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73, 82

En lo que respecta a las manifestaciones orales asociadas al VPH, la literatura nos menciona dos grupos: lesiones benignas y lesiones potencialmente malignizables. Dentro de las lesiones benignas podemos encontrar: Verruga vulgar, papiloma escamoso, condiloma

acuminado, e hiperplasia epitelial focal; cada lesión y sus características fueron detalladas en la **tabla N°2** 1,7,10,13,15,20,21,22,26,27,28,29,30

Mientras que en las lesiones potencialmente malignizables están: Leucoplasia oral, liquen plano oral y carcinoma oral de células escamosas, así como en las lesiones benignas, estas manifestaciones también tienen características clínicas e histológicas las cuales fueron descritas en la **tabla N°3** 1,9,14,20,21,22,,28,35,36,37,38,39,40

La determinación de la presencia del VPH y su genotipo en cavidad oral se logra mediante métodos de biología molecular, las cuales se mencionan en la **tabla N°4** 1, 7, 14, 24, 27, 29, 41,42

Tabla N°4. Métodos de biología Molecular

Métodos de biología molecular
Southern Blot (SB)
Sistema de Captura de Híbridos (SCH)
Hibridación in situ (HIS)
Hibridación in situ sobre filtro (HISF)
Dot Blot (DT)
Reacción en cadena de la Polimerasa (PCR)

Tabla N°2. Lesiones benignas causadas por el VPH en cavidad bucal

Lesiones benignas causadas por el VPH en cavidad bucal		
Manifestación	Características clínicas	Características histopatológicas
Verruga vulgar	Lesiones firmes, blanquecinas, sésiles, circunscritas y exofíticas, generalmente de menos de un centímetro, solitarias pero pueden presentarse de manera múltiple.	Proyecciones exofíticas con una arquitectura verrugosa, con cavidades hacia adentro de las crestas interpapilares, Núcleos fibrovasculares están recubiertos por epitelio acantósico que demuestra una capa prominente de células granulares. Presencia de coilocitos se caracterizan por un núcleo encogido, colocado excéntricamente con un halo de citoplasma vacuolado.
Papiloma escamoso	Masa exofítica papilar o verrugosa como "similares a dedos" "Coliflor", puede ser pedunculada o sésil, general son lesiones solitarias, indoloras, de un tamaño aproximado de 1 cm de diámetro y de crecimiento rápido.	Arquitectura exofítica, epitelio escamoso dispuesto en proyecciones digitiformes, patrón de maduración normal y presencia de hiperparaqueratosis en el epitelio, coilocitosis como resultado de vacuolización citoplasmática perinuclear de células de la capa espinosa del epitelio, produciendo halos perinucleares pálidos/claros, y picnosis. Figuras mitóticas basilares o parabasilares dispersas, pero sin formas atípicas.
Condiloma acuminado	Pequeños nódulos rosáceos o blanquecinos con proyecciones romas que producen una apariencia similar a una coliflor o una mora, pueden ser pedunculadas pero con mayor frecuencia son sésiles.	Epitelio escamoso estratificado con acantosis y escasa paraqueratosis, con prolongaciones epiteliales densas y elongadas. Se aprecian coilocitos en la capa espinosa superior.
Hiperplasia epitelial multifocal	Pápulas múltiples bien delimitadas, redondas u ovoides planas y lisas que miden de 1 a 10 mm de diámetro, dan apariencia de "empedrado" y son del mismo color de la mucosa oral.	Hiperplasia epitelial con acantosis y paraqueratosis, con crestas interpapilares ensanchadas y anastomosadas. Incluyen células epiteliales que muestran una degeneración nuclear similar a la mitosis (células mitosoides), Además, son comunes los coilocitos caracterizados por un citoplasma claro y un núcleo ausente, que se encuentran predominantemente en las capas celulares superficiales y, a veces, en las capas espinosas, pero no en las basales. Hay poco infiltrado inflamatorio, aunque ocasionalmente se presentan capilares dilatados.

Tabla N°3. Lesiones potencialmente malignizables causadas por el VPH en cavidad

Lesiones potencialmente malignizables causadas por el VPH en cavidad bucal		
Manifestación	Características clínicas	Características histopatológicas
Carcinoma oral de células escamosas	Inicio asintomático se puede presentar como una erosión, una úlcera pequeña o una masa exofítica de textura granular o verrugosa. En estadios avanzados puede presentarse como un tumor grande con o sin ulceraciones, úlcera profunda con una superficie vegetante irregular, bordes elevados y un infiltrado duro de los tejidos bucales; propensos a la rápida diseminación hacia los ganglios linfáticos y a la metástasis.	Polaridad alterada de las células basales, hiperplasia de las células basales, estratificación epitelial irregular o alteración de la secuencia madurativa. Pleomorfismo celular/anisocitosis, se observa hiper cromatismo nuclear, nucléolos prominentes y un aumento de la proporción citoplasmática nuclear; también hay aumento de la mitosis y mitosis anormal, pérdida de adhesión y cohesión celular y queratinización intraepitelial.
Liquen plano oral	Lesiones consistentes en pápulas filiformes, aterciopeladas, blancas o grises, en disposición lineal, anular o rectiforme generalmente bilaterales y simétricas.	Hiperqueratosis, disrupción de las células basales, engrosamiento de la lámina basal y su sustitución por una banda eosinofílica. Un infiltrado linfocitario o linfocitocitario denso suele estar presente inmediatamente debajo del epitelio.
Leucoplasia oral	Parche queratósico de color blanco o a veces mixta roja y blanca bien delimitado que puede tener un aspecto plano, liso, fisurado, granular o nodular.	Puede mostrar una variedad de cambios epiteliales, que van desde hiperplasia epitelial inocua con hiperparaqueratosis e hiperortoqueratosis hasta diversos grados de displasia, el grado de displasia histológica, se considera leve, moderada o grave según el espesor que ocupa el infiltrado atípico en el epitelio.

DISCUSIÓN

Syrjänen menciona que los papilomavirus se encuentran entre los virus más antiguos, durante su larga evolución el VPH más oncogénico es el VPH-16, este ha adquirido la capacidad de secuestrar los sistemas inmunológico y celular humano para replicarse y permanecer en silencio. La distribución de genotipos en la infección oral asintomática por VPH es similar a la que se encuentra en el tracto genital, y que la cavidad oral podría incluso ser el primer sitio de entrada del VPH al cuerpo humano. Bruce y Rogers están de acuerdo con esta última afirmación ya que ellos indican que las membranas mucosas de la cavidad oral son vulnerables a la inoculación directa de muchas infecciones de transmisión sexual, entre ellas el VPH.^{2, 10}

En cuanto a las lesiones benignas asociadas al VPH, en un estudio retrospectivo hecho por los autores Piña y cols. refieren que el condiloma es la lesión más común expresando subtipos de bajo riesgo. Con respecto a la

histopatología, la presencia de coilocitos abundantes fue la característica identificada en la mayoría de las lesiones asociadas al VPH (87 % de los condilomas orales y en un rango del 27 % al 45 % de los papilomas orales); en el caso de las verrugas en la mucosa oral, estas células son más difíciles de identificar con certeza, ya que pueden confundirse con las células epiteliales vacuoladas. Esto concuerda con el estudio que realizó Carneiro y Cols sobre papiloma escamoso oral donde el 100% de las muestras examinadas presentaban células tipo coilocitos.^{24, 27}

Dijo y Cols. en su revisión bibliográfica nos relata sobre la hiperplasia epitelial focal y su relación con el VPH afirmando que los genotipos de este virus se han asociado y detectado en la mayoría de las hiperplasias epitelial focal, y también se ha encontrado ADN de VPH en 50 a 100% de los casos, sin embargo la define como una enfermedad que no tiene un potencial maligno y es por eso que se la cataloga como

manifestaciones benignas del VPH.³⁰

Por el lado de las lesiones potencialmente malignizables, Singh afirma que el carcinoma oral de células escamosas tiene un alto potencial de malignidad con gran propensión a la metástasis a los ganglios linfáticos. Varios pronósticos histopatológicos, como la invasión vascular, la invasión perineural, la afectación ósea y la afectación de los ganglios linfáticos, ayudan a predecir el resultado y el comportamiento. El reconocimiento adecuado de las variantes histológicas es un factor importante en el tratamiento de esta lesión.³⁷

Testi y Cols. manifiestan que en particular, el examen clínico de las lesiones precancerosas o cancerosas no es suficiente, Además de las técnicas histológicas más tradicionales realizadas en biopsias, ahora puede buscar el ADN viral en las células; Rautava y Syrjänen también alegan que la citología y la histopatología no muestran la presencia real de VPH. Ambos son métodos indirectos de detección de

las secuelas clínicas de una infección por VPH.^{3, 16}

Piña y cols. expresan que las características histológicas sugestivas de infección por VPH son un predictor extremadamente pobre de la detección de ADN, por lo tanto la detección de VPH depende estrictamente de análisis moleculares de la secuencia de ADN del virus; sin embargo, autores como Toro y Tapia en su estudio bibliográfico refieren que a pesar de la alta sensibilidad de una prueba positiva de ADN-VPH de alto riesgo, se debe tener presente que puede indicar la presencia de depósitos de partículas del virus en vez de una infección real, por lo tanto, el uso combinado con el estudio histológico es de gran utilidad. Por otro lado, Dos Reis resalta que la infección por VPH puede ser clínica o subclínica, es decir, no detectada por inspección visual sino por técnicas de magnificación como la colposcopia, reactivos como el ácido acético, citologías, biopsias, inmunohistoquímica y técnicas de biología molecular.^{18, 27, 29.}

Orrú y Cols. plantean que el diagnóstico de laboratorio es crucial para un correcto manejo clínico de la infección por VPH en la cavidad bucal ya que se pueden identificar VPH de alto y bajo riesgo en lesiones iniciales, o perfiles de oncogenes en cáncer oral completo. Se distinguen marcadores moleculares válidos en el pronóstico del carcinoma oral. Por ejemplo, la expresión de la proteína p53 de tipo mutante (TRP53) está implicada en la progresión del cáncer oral por VPH.

Técnicas de biología Molecular

Estas pueden dividirse en 2: Pruebas con señales químicas de visualización amplificada y Pruebas con la secuencia diana amplificada. Dentro de las pruebas con señales químicas de visualización amplificada están:

- Southern Blot (SB).- Requiere el aislamiento y la purificación del ADN celular de una muestra; las muestras con alta carga viral pueden ser analizadas en forma confiable por esta

técnica, mientras los que tienen baja carga viral pueden ser analizados únicamente por técnicas muy sensibles.^{14,41}

- Sistema de Captura de Híbridos (SCH).- Proporciona una sensibilidad cercana a la PCR, está estandarizado y es sumamente reproducible. resulta un adecuado método para estudios epidemiológicos grandes por su reproductibilidad, buena sensibilidad y fácil muestreo.⁴¹
- Hibridación in situ sobre muestras biológicas (HIS) Únicamente detecta VPH en células, asimismo permite demostrar el ADN de VPH directamente en la pieza histológica. No requiere el aislamiento de ADN del tejido, sino que el tejido o el frotis se prueban directamente para detectar la presencia de secuencias virales ^{14,41}

- Hibridación in situ sobre filtro (HISF).- Este método es similar al Southern Blot pero de realización más sencilla. ⁴¹

Pruebas con la secuencia diana amplificada:

- Reacción en cadena de la Polimerasa (PCR).- ha sido reconocida como el método más apropiado para identificar y tipificar el genoma del VPH debido a su mayor sensibilidad y especificidad. Permite la amplificación de ADN, a partir de un fragmento específico, un número ilimitado de moléculas de ADN idénticas al fragmento inicial; la ventaja del método es que también se puede utilizar para analizar muestras biológicas que contienen cantidades extremadamente pequeñas de ácidos nucleicos. ^{1,14}

Conclusiones:

- Es fundamental saber las características clínicas de cada una de las

manifestaciones asociadas a este virus, ya que la cavidad oral es uno de los sitios representativos para la aparición de estas lesiones, y su temprana detección llevará al profesional de la salud oral a enviar las pruebas complementarias necesarias para el correcto diagnóstico y por ende un buen tratamiento.

- La histología sigue siendo importante para el diagnóstico, ya que al tener conocimientos de las características que representa cada lesión podemos tener nuestro propio criterio y hacer hallazgos nuevos que pueden ser pasados por alto por el laboratorio a quien enviamos las muestras y en el peor de los casos, el diagnóstico podría no ser el correcto.
- Las diferentes técnicas moleculares que existen para la confirmación de la presencia de este virus en cavidad oral, muchas veces no son conocidas en nuestro

entorno odontológico y por ello no son tomadas en cuenta, sin embargo, son estas las que nos darán el diagnóstico y el genotipo de VPH que se encuentran en estas lesiones y con ello a saber el pronóstico y la vía terapéutica adecuada para tratar la patología.

- El tener una información más profunda sobre el tema nos ayudará como profesionales a entender que debemos fijarnos en cada estructura que

conforma el sistema estomatognático, que en nosotros está el poder de detectar lesiones potencialmente malignizables y estar a tiempo para su debido tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Candotto V, Lauritano D, Nardone M, Baggi L, Arcuri C, Gatto R, et al. Hpv infection in the oral cavity : epidemiology , clinical manifestations and relationship with oral cancer. ORAL & Implantology [Internet]. 2017 [Consultado 23 octubre 2021]; (3):12. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5735384/>
2. Syrjänen S. Oral manifestations of human papillomavirus infections. Eur J Oral Sci [Internet]. 2018 [Consultado 19 octubre 2021];126(S1):49-66. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30178562/>
3. Testi D, Nardone M, Melone P, Cardelli P, Ottria L, Arcuri C. Hpv and oral lesions: preventive possibilities , vaccines and early diagnosis of malignant lesions [Internet]. 2015. [Consultado 22 de octubre de 2021]; (2):7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27555904/>
4. Syrjänen S. Human papillomavirus infections and oral tumors. Medical Microbiology and Immunology [Internet] 2003 [Consultado 28 octubre 2021];192(3):123-8. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/12920585/>
5. Gonzalez JV, Gutierrez RA, Keszler A, Colacino MDC, Alonio LV, Teyssie AR, et al. Human papillomavirus in oral lesions. [Internet] 2007 [Consultado 28 octubre 2021]; 67: 363-368. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17891932/>
6. López A, Basurto J, Salazar R. VPH en cavidad oral: condiloma. Rev Tamé [Internet]. 2019 [citado 12 de noviembre de 2021]; 7 (21):838-841. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/tame/tam-2019/tam1921h.pdf>
7. 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 [Internet]. 2015. [Consultado 22 de

- octubre de 2021]; 9(2):233-8.
8. Syrjanen S, Termine N, Capra G, Paderni C, Panzarella V, Campisi G. Oral HPV Infection: Current Strategies for Prevention and Therapy. CPD [Internet].2012 [citado 12 de noviembre de 2021];18(34):5452-69. Disponible en: <http://www.eurekaselect.com/openurl/content.php?genre=article&issn=1381-6128&volume=18&issue=34&spage=5452>
 9. Bharti A, Chotaliya K, Marfatia Y. An update on oral human papillomavirus infection. Indian J Sex Transm Dis [Internet]. 2013 [Consultado 19 octubre 2021]; 34(2):77. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24339456/>
 10. Bruce AJ, Rogers RS. Oral manifestations of sexually transmitted diseases. Clinics in Dermatology [Internet]. 2004 [citado 12 de noviembre de 2021]. 22(6):520-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15596324/>
 11. De La Fuente D, Guzmán S, Barboza O, Gonzáles R. Biología del Virus del Papiloma Humano y técnicas de diagnóstico. Medicina Universitaria [Internet].2010 [Consultado 19 de octubre de 2021]; 12(49):231-238. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-universitaria-304-articulo-biologia-del-virus-del-papiloma-X1665579610901659>
 12. Zheng Z. Papillomavirus genome structure, expression, and post-transcriptional regulation. Front Biosci [Internet]. 2006 [citado 12 de noviembre de 2021];11(1):2286. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/16720315/>
 13. Betz SJ. HPV-Related Papillary Lesions of the Oral Mucosa: A Review. Head and Neck Pathol [Internet]. 2019 [Consultado 23 octubre 2021]; 13(1):80-90. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30693456/>
 14. Campisi G, Panzarella V, Giuliani M, Lajolo C, Di Fede O, Falaschini S, et al. Human papillomavirus: Its identikit and controversial role in oral oncogenesis, premalignant and malignant lesions (Review). Int J Oncol [Internet] 2007 [citado 12 de noviembre de 2021]; Disponible en:

<http://www.spandidos-publications.com/10.3892/ijo.30.4.813>

15. Cuevas M, Vega M, Zambrano G, García A, Escalante L, Villanueva F, et al. Virus del papiloma humano, sus implicaciones en cavidad bucal; una revisión de la literatura. Rev nac odontol [Internet]. 2018 [citado 12 de noviembre de 2021];14(27). Disponible en: <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/od/article/view/2346>
16. Rautava J, Syrjänen S. Human papillomavirus infections in the oral mucosa. The Journal of the American Dental Association [Internet] 2011 [Consultado 28 octubre 2021];142(8):905-14. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21804057/>
17. Syrjänen S, Lodi G, von Bültzingslöwen I, Aliko A, Arduino P, Campisi G, et al. Human papillomaviruses in oral carcinoma and oral potentially malignant disorders: a systematic review: HPV in oral cancer and potentially malignant disorders. Oral Diseases [Internet]. 2011 [citado 12 de noviembre de 2021];17:58-72. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/50392991_Human_papillomaviruses_in_oral_carcinoma_and_oral_potentially_malignant_disorders_A_systematic_review
18. Toro-Montoya AI, Tapiavela LJT-V. Virus del papiloma humano (VPH) y cáncer. Med Lab [Internet]. 2021 [citado 12 de noviembre de 2021]; 25(2):467-83. Disponible en: <https://doi.org/10.36384/01232576.431>
19. Czegledy J. Sexual and no sexual transmission of human papillomavirus (a short review). Acta Microbiol Immunol Hung [Internet]. 2001 [Consultado 12 de noviembre de 2021]; 48(3): 511- 517. Disponible en: <https://doi.org/10.1556/amicr.48.2001.3-4.17>
20. Castro T, Neto C, Scala K, Scala WA. Manifestações orais associada ao papilomavírus humano (hpv) conceitos atuais: revisão bibliográfica. Rev Bras Otorrinolaringol [Internet].2004 [citado 12 de noviembre de 2021]; 70(4):546-50. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S0034-72992004000400017>

21. Medina MI, Medina M, Merino L. Consideraciones actuales sobre la presencia de papilomavirus humano en la cavidad oral. Avances en odontoestomatología [Internet]. 2010 [Consultado 23 octubre 2021]; 26:10.
22. Prabhu S, Wilson D. Human papillomavirus and oral disease - emerging evidence: a review. Aust Dent J [Internet] 2013 [Consultado 28 octubre 2021];58(1):2-10. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23441786/>
23. Ryndock J, Meyers C. A risk for non-sexual transmission of human papillomavirus Expert Review of Anti-infective Therapy. [Internet]. 2014 [citado 12 de noviembre de 2021];12(10):1165-70. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25199987/>
24. Carneiro T, Marinho S, Verli F, Mesquita A, Lima N, Miranda J. Oral squamous papilloma: clinical, histologic and immunohistochemical analyses. J Oral Sci [Internet]. 2009 [citado 12 de noviembre de 2021]; 51(3):367-72. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19776503/>
25. Segondy M. Classification des papillomavirus (HPV). Revue Francophone des Laboratoires. [Internet]. 2008 [citado 20 de octubre de 2021];(405):23-5. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1773035X08742746>
26. Chang F, Syrjanen S, Kellokoski J, Syrjanen K. Human papillomavirus (HPV) infections and their associations with oral disease. J Oral Pathol Med [Internet]. 1991 [Consultado 28 octubre 2021]; 20(7):305-17. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1654422/>
27. Piña A, Fonseca F, Pontes F, Pontes H, Pires F, Taylor A, et al. Benign epithelial oral lesions – association with human papillomavirus. Med Oral [Internet]. 2019 [citado 20 de octubre de 2021]; e290-5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31011139/>
28. McCord C, Xu J, Xu W, Qiu X, Muhanna N, Irish J, et al. Association of human papilloma virus with atypical and malignant oral papillary lesions. Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology and Oral Radiology [Internet]. 2014 [citado 20

- de octubre de 2021];117(6):722-32. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24703405/>
- 29.** Dos Reis HL, Rabelo P, de Santana MR, Ferreira D, Filho A. Oral squamous papilloma and condyloma acuminatum as manifestations of buccal-genital infection by human papillomavirus. Indian J Sex Transm Dis [Internet]. 2009 [citado 12 de noviembre de 2021]; 30(1):40. Disponible en: <https://www.ijstd.org/article.asp?issn=2589-0557;year=2009;volume=30;issue=1;spage=40;epage=42;aulast=dos>
- 30.** Dijo A, Leao J, Fedele S, Porter S. Focal epithelial hyperplasia - an update. J Oral Pathol Med [Internet]. 2013 [Consultado 23 octubre 2021];42(6):435-42. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23061874/>
- 31.** Garlick J, Taichman L. Human Papillomavirus infection of the oral mucosa. Am J Dermatopathol [Internet].1991 [citado 12 de noviembre de 2021]; 13(4). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1656809/>
- 32.** Syrjänen SM, Kellokoski J. Oral Manifestations of HPV Infections. En: Gross G, Jablonska S, Pfister H, Stegner H-E, editores. Genital Papillomavirus Infections [Internet]. 1990 [citado 12 de noviembre de 2021]. p. 209-23. Disponible en: http://link.springer.com/10.1007/978-3-642-75723-5_15
- 33.** Miller CS, White DK. Human papillomavirus expression in oral mucosa, premalignant conditions, and squamous cell carcinoma. Oral Surgery, Oral Medicine, Oral Pathology, Oral Radiology, and Endodontology [Internet]1996 [Consultado 28 octubre 2021]; 82(1):57-68. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/8843455/>
- 34.** Ostwald C, Rutsatz K, Schweder J, Schmidt W, Gundlach K, Barten M. Human papillomavirus 6/11, 16 and 18 in oral carcinomas and benign oral lesions. Medical Microbiology and Immunology [Internet] 2003 [Consultado 28 octubre 2021]; 192(3):145-8. Disponible en: <http://link.springer.com/10.1007/s00430-002-0161-y>
- 35.** Boza Y. Carcinoma oral de células escamosas: Reporte de caso y revisión de literatura. ODOVTOS-Int. J. Dental Sc. [Internet]. 2016 [citado 12 de

- noviembre de 2021]; 18: 61-67. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15517/ijds.v0i0.26303>
- 36.** Rivera C, Venegas B. Histological and molecular aspects of oral squamous cell carcinoma (Review). *Oncology Letters* [Internet]. 2014 [citado 12 de noviembre de 2021]; 8: 7-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4063640/>
- 37.** Singh J. Histopathology Of Oral Squamous Cell Carcinoma – A Review. *TMU J. Dent* [Internet]. 2014 [citado 12 de noviembre de 2021];1: 141-144. Disponible en: http://tmujdent.co.in/pdf/vol1issue4/1%20TMU_JD_03_9.pdf
- 38.** Contreras M. et al. Análisis histopatológico de casos de cáncer oral en instituciones de las regiones chilenas del Maule y Bío-Bío entre los años 2001-2011. *Rev Clin Periodoncia Implantol Rehabil Oral*. [Internet]. 2015 [citado 12 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.piro.2015.06.005>
- 39.** El-Mofty SK. Histopathologic risk factors in oral and oropharyngeal squamous cell carcinoma variants: An update with special reference to HPV-related carcinomas. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. [Internet]. 2014 [citado 12 de noviembre de 2021];19(4): 377-85. Disponible en: <http://www.medicinaoral.com/medoralfree01/v19i4/medoralv19i4p377.pdf>
- 40.** Martorell-Calatayud A et al. Oral Leukoplakia: Clinical, Histopathologic, and Molecular Features and Therapeutic Approach. *Actas Dermosifiliogr*. [Internet]. 2009 [citado 12 de noviembre de 2021]; 100(8): 669-84. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1578219009701490>
- 41.** Medina ML, et al. Valoración diagnóstica de técnicas moleculares para detección de infección bucal por virus del papiloma humano. *ENF INF MICROBIOL*. [Internet]. 2012 [citado 12 de noviembre de 2021]; 32 (1): 25-30. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/micro/ei-2012/ei121e.pdf>
- 42.** Orrú G, Mameli A, Demontis C, Rossi P, Ratto D, et al. Oral human papilloma virus

infection: an overview of clinical-laboratory diagnosis and treatment. Eur Rev Med Pharmacol Sci . [Internet]. 2019 [citado 12 de noviembre de 2021]; 23: 8148-8157. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31599444/>

- 43.** Vallejo-Ruiz V et al. Funciones de la oncoproteína E7 del virus de papiloma humano. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. [Internet]. 2015 [citado 12 de noviembre de 2021];53 (2):S172-7. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2015/ims152i.pdf>

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Sotomayor Velasco Kathia Lizbeth**, con C.C: **#0930504311** autor/a del trabajo de titulación: **Características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Una revisión sistemática**, 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, **23 de febrero de 2022**



Sotomayor Velasco Kathia Lizbeth

C.C: **0930504311**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Una revisión sistemática.		
AUTOR(ES)	Sotomayor Velasco Kathia Lizbeth		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Moncayo Jácome Gilda Fabiola		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	23 de febrero de 2022	No. DE PÁGINAS:	19
ÁREAS TEMÁTICAS:	Patología Oral		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Lesiones Orales, Pacientes con VPH, Virus del Papiloma Humano, Cavidad oral, Histopatología, Características clínicas.		
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Introducción: La infección por el Virus del papiloma Humano es la infección viral de transmisión sexual más común a nivel mundial es por ello que ha cobrado mayor importancia a lo largo de los años y ahora son una gran preocupación para la salud pública. Sus manifestaciones orales pueden ser múltiples, desde infecciones asintomáticas hasta lesiones verrugosas benignas o potencialmente malignas, neoplasias intraepiteliales y carcinomas invasores. La infección por VPH ha sido implicada como un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer oral, lo que se sugiere por las similitudes histológicas entre las lesiones de la mucosa oral y genital. Objetivo: Describir las características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales asociadas al VPH. Materiales y métodos: Revisión sistemática con enfoque cualitativo, de tipo retrospectivo, diseño descriptivo, no experimental y deductivo, realizado en el semestre B-2021 de la carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Se encontraron 124 artículos que por criterios de inclusión, quedaron 39 artículos. Resultados: El VPH al tener tipos con potencial oncogénicos de bajo y alto riesgo, presenta manifestaciones benignas como: Verruga vulgar, papiloma escamoso, condiloma acuminado, e hiperplasia epitelial focal y lesiones potencialmente malignizables están: Leucoplasia oral, liquen plano oral y carcinoma oral de células escamosas. Conclusión: El conocimiento clínico e histológico de las lesiones asociadas a este virus es clave para la detección temprana, el correcto diagnóstico y en muchos casos dar a tratar a tiempo manifestaciones que son potencialmente malignizables.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593992071409	E-mail: kathiasotomayor@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Ocampo Poma, Estefanía Del Rocío		
	Teléfono: +593 996757081		
	E-mail: estefania.ocampo@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):			