

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

TEMA:

**Relación de HPV y cáncer de lengua en pacientes atendidos
en el laboratorio de patología quirúrgica G.R.C en el periodo
2019 -2021**

AUTORA:

Hola Carrillo, Clariza Marisol

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de

ODONTÓLOGA

TUTORA:

Moncayo Jacome, Gilda Fabiola

Guayaquil, Ecuador

22 de febrero del 2023



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 **Hola Carrillo, Clariza Marisol**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTORA

f.  _____

Moncayo Jácome, Gilda Fabiola

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 22 del mes de febrero del año 2023



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Hola Carrillo Clariza Marisol**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **RELACIÓN DE HPV Y CÁNCER DE LENGUA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA G.R.C EN EL PERIODO 2019 -2021**, 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 22 del mes de febrero del año 2023

LA AUTORA

f.  _____

Hola Carrillo Clariza Marisol



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

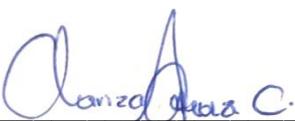
AUTORIZACIÓN

Yo, **Hola Carrillo Clariza Marisol**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **RELACIÓN DE HPV Y CÁNCER DE LENGUA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA G.R.C EN EL PERIODO 2019 -2021**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 22 del mes de febrero del año 2023

LA AUTORA:

f.  _____

Hola Carrillo Clariza Marisol

REPORTE URKUND



Document Information

Analyzed document	corregido feb 7 -OBSERVACIONES I- RELACIÓN DE HPV Y CÁNCER DE LENGUA.docx (D158449499)
Submitted	2/12/2023 5:50:00 PM
Submitted by	Estefania del Rocío Ocampo Poma
Submitter email	estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec
Similarity	0%
Analysis address	estefania.ocampo.ucsg@analysis.urkund.com

Sources included in the report

Entire Document

RELACIÓN DE HPV Y CÁNCER DE LENGUA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA G.R.C EN EL PERIODO 2019 -2021 Hola Carrillo, Clariza Marisol1; Moncayo Jácome, Gilda Fabiola2 1Estudiante de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador; 2Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador RESUMEN Introducción: El

TUTORA

f. 

Moncayo Jácome, Gilda Fabiola

AGRADECIMIENTO

Este presente trabajo de investigación es el resultado de esfuerzo, perseverancia y dedicación que se ha plasmado a lo largo del camino hasta finalizar mi carrera universitaria. Por medio de este escrito quiero expresar mi agradecimiento en primer lugar a DIOS, mis padres y hermano/as quienes han sido un pilar fundamental a lo largo de mi vida, ya que me han brindado apoyo, consejos, conocimientos para mi formación personal, espiritual y profesional.

De manera especial agradezco a mi tutora de tesis Moncayo Jacome Gilda Fabiola por brindarme su ayuda y conocimiento profesionales de manera incondicional, a la vez agradezco a la universidad Católica Santiago de Guayaquil por abrirme las puertas y hacer realidad mi sueño, convertirme en una odontóloga de Ecuador; y para finalizar agradezco a mis compañero/as quienes estuvieron para fortalecerme y no desmayar a lo largo de mi carrera universitaria.

DEDICATORIA

Este trabajo investigativo va dedicado en primer lugar a Dios por darme la oportunidad y privilegio de tener vida, la bendición y su gracia me ha permitido permacer firme para alcanzar un sueño anhelado en mi corazón.

A mis padres Luis Hola Villalobos y Laura Carrillo Ashqui quienes son mi pilar fundamental y mi mayor inspiración que, a través de sus consejos valores, paciencia, empatía y amor me han guiado para ser una buena persona y ser útil en esta sociedad.

A mis hermano/as Luis, Hugo, Digna, Sonia Y Mónica con sus palabras de aliento y ayuda incondicional no me dejaban decaer, para que siguiera adelante y siempre alcance mis metas.

Y finalmente a mis amigos Joselyne, Alisson, Anita, Verónica, Cristian, y Elisabeth, quienes de manera desinteresada mi brindaron su apoyo incondicional compartiendo conmigo alegrías, tristezas y anécdotas; para todas estas personas muchas gracias por ser parte de mi vida.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ODONTOLOGÍA
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. _____

BERMÚDEZ VELÁSQUEZ ANDREA CECILIA
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

OCAMPO POMA ESTEFANÍA DEL ROCIO
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

TERREROS CAICEDO MARÍA ANGÉLICA
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

TUTORA

f.  _____

Moncayo Jacome, Gilda Fabiola

RELACIÓN DE HPV Y CÁNCER DE LENGUA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA G.R.C EN EL PERIODO 2019 -2021

Hola Carrillo, Clariza Marisol¹; Moncayo Jácome, Gilda Fabiola²

¹Estudiante de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador; ²Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador

RESUMEN

Introducción: El HPV es el principal causante de lesiones verrucosas, hiperplásicas y papilomatosas de las células epiteliales de piel y mucosas. Este virus es conocido por su alta patogenicidad y actúa como precursor de cáncer oral; siendo el cáncer de lengua el más frecuente en desarrollar células cancerígenas producto de una infección por VPH. **Objetivos** Determinar la relación de HPV y cáncer de lengua en pacientes atendidos en el laboratorio de patología quirúrgica G.R.C en el periodo 2019 -2021. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, donde se analizaron 30 historias clínicas obtenidas del laboratorio de patología quirúrgica G.R.C. Teniendo presente los criterios de exclusión e inclusión propuestos para este proyecto investigativo. **Resultado:** De las 30 historias clínicas del presente estudio, se determinó que el HPV se presenta más en pacientes de 41-50 años (26.7%); con respecto a sexo, presenta femenino(72.3%); los sitios anatómicos linguales prevalentes con lesiones es la región de la cara lateral de la lengua (43%), mayor frecuencia de diagnósticos de papiloma escamoso de lengua (46.7%); características clínicas linguales predominante, color pardo grisáceo de consistencia semidura e irregular (36.7%); y en cuanto a los exámenes complementarios, la biología molecular (70%) fue el más utilizados. **Conclusiones:** Existe una mayor incidencia en cuanto al riesgo de que el virus HPV propicie el cáncer de lengua, dado a que los riesgos de contraer esa enfermedad se dan por transmisión sexual.

Palabras clave: HPV, Cáncer lingual, Papillomaviridae, Genotipos de VPH, Carcinoma de células escamosas, Condiloma a

RELACIÓN DE HPV Y CÁNCER DE LENGUA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA G.R.C EN EL PERIODO 2019-2021

Hola Carrillo, Clariza Marisol¹; Moncayo Jácome, Gilda Fabiola²

¹Estudiante de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador; ²Docente de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Ecuador

SUMMARY

Introduction: HPV is the main cause of verrucous, hyperplastic and papillomatous lesions of skin and mucous membrane epithelial cells. This virus is known for its high pathogenicity and acts as a precursor of oral cancer; tongue cancer being the most frequent to develop cancer cells as a result of an HPV infection. **Objectives** To determine the relationship of HPV and tongue cancer in patients treated at the G.R.C. surgical pathology laboratory in the period 2019-2021. **Methods:** A descriptive, retrospective study was conducted in which 30 medical records obtained from the G.R.C. surgical pathology laboratory were analyzed, bearing in mind the exclusion and inclusion criteria proposed for this research project. **Result:** Of the 30 medical records of the present study, it was determined that HPV occurs more in patients aged 41-50 years (26.7%); with respect to sex, it is female (72.3%); The prevalent lingual anatomical sites with lesions is the region of the lateral aspect of the tongue (43%), higher frequency of diagnoses of squamous papilloma of the tongue (46.7%); predominant lingual clinical features, grayish brown color of semi-hard and irregular consistency (36.7%); and in terms of complementary tests, molecular biology (70%) was the most used. **Conclusions:** There is a higher incidence in terms of the risk that the HPV virus causes tongue cancer, since the risks of contracting this disease are given by sexual transmission.

Keywords: HPV, Lingual cancer, Papillomaviridae, HPV genotypes, Squamous cell carcinoma, Condyloma acuminata tongue

1.-INTRODUCCIÓN

Se constituye parte de un grupo de virus ADN heterogéneo-conocidos con la familia de papillomaviridae, a este se conoce como el virus papiloma humano (VPH); es el principal causante de lesiones, verrucosas, hiperplásicas y papilomatosas de las células epiteliales de piel y mucosas.¹ Mediante múltiples investigaciones se determinó que tiene un tamaño aproximadamente de 50 nm de diámetro.²

Posee una única molécula de ADN de doble elipse, presenta un aproximado de 8,000 pares de bases. En la actualidad se conoce más de 120 tipos de VPH, solo se conoce su secuencia genómica completa de 100 variantes (García-Cuellar et al., 2004).² Los dos géneros de VPH más reconocidos son los papilomavirus los beta (β), y alpha (α); se ha determinado que la mayoría de los virus que infectan la zona genital pertenecen al género alpha (Lizano et al., 2009), esto según sus múltiples manifestaciones clínica, los VPH se pueden subdividir en cutáneos y de mucosa.

En diversos estudios muestran que el virus del papiloma humano se asocia a un 35% de los casos de cáncer de cavidad oral, el 70% de ellos son de alto riesgo.¹

Se estima que las patologías asociadas con esta infección son las causantes de un 17,8% de casos de cáncer en todo el planeta; se estima que un 26,3% de lesiones malignas se presenta en países económicamente desarrollados y del 7,7% en países en vías de progreso.² El VPH es considerado como un factor de alto riesgo para desarrollar cáncer cervicouterino y algunas verrugas en piel y mucosas oral.

En las últimas décadas se ha llevado múltiples investigaciones lo cual nos permite tener un amplio acceso a esta información; sin embargo, la situación es difícil en el área de estomatología, aunque las patologías infecciosas por este virus son muy comunes en la cavidad oral sobre todo en áreas expuestas a recibir cualquier tipo de traumatismo producido por propio funcionamiento; por ejemplo, la lengua, carrillo y labios.³

En el ámbito de la medicina se encuentra en estudio del desarrollo de enfermedades cancerígenas asociadas a virus del papiloma humano, debido a esto la información sobre el tema no es concluyente, esta situación nos ha llevado a realizar un análisis de casos de cáncer de lengua asociados a infecciones causadas por el VPH, con la finalidad de

dar a conocer cuales es la relación entre el VPH y el cáncer oral.³

El virus del papiloma humano infecta las células del estrato basal en la piel o las membranas mucosas de la cavidad oral.⁵ Su genotipo está conformado por varias regiones que a su vez codifican las proteínas tempranas (E) implicadas en la regulación del virus y la modificación celular.⁵ La E6 y E7 son los genes más importantes en la transformación neoplásica de los queratinocitos humanos.

Las proteínas actúan en células libres de anomalías con la p53 que es una proteína supresora de tumores su labor es inhibir la reproducción celular posterior del daño cromosómico.⁵ Al juntarse la proteína E6 permite la degradación de p53 interrumpiendo el mecanismo de reparación del ADN y provoca una inestabilidad cromosómica.⁴ hay múltiples proteínas intracelulares de importancia, una de ellas es la proteína retinoblastoma, en el tejido normal, sirve para minimizar o disminuir la proliferación celular y conducir a una apoptosis después del daño del ADN.⁶

La proteína celular E7 del Virus del Papiloma Humano se une a un complejo Rb / E2F que libera E2F y ayuda a la

función ciclónica y la proliferación celular en presencia de daño en el ADN. Ambas proteínas tanto la E6 como E7 potencian sinérgicamente el potencial de crecimiento celular anormal.¹⁰ Estas masas tumorales aparecen en la base de la lengua, aunque los datos estadísticos sugieren que el VPH puede estar relacionado con pequeñas proporciones de cánceres de cabeza y cuello.¹⁰

Múltiples análisis consideran que la orofaringe es muy susceptible a enfermedades relacionadas al VPH debido a la libre exposición de la mucosa ante agentes extraños y a su vez está conformada por criptas de esta región que son ricas en linfocitos que va a facilitar el ingreso a la capa basal produciendo infecciones, que si no son tratadas pueden producir cáncer.¹⁰

El cáncer oral es una anomalía provocada por múltiples factores etiológicos los cuales son: alcohol, sexo, raza, edad, consumo de cigarrillo, estado nutricional y predisposición genética. Sin embargo, en los últimos años varios autores mencionan que el VPH como uno de los factores primordiales para desatar lesiones premalignas y malignas ya que se ha encontrado ADN del virus en un 30-50% de casos de cáncer oral.⁵

En estudios han logrado realizar múltiples estudios del VPH, el contagio del virus es una infección provocada por transmisión sexual que afecta a hombre y mujeres de todo el mundo, según el departamento de investigación de Brasil se ha registrado 137 mil nuevos casos en un país, además en otros países se estima que alrededor de 17,5% de mujeres y 43% de hombres, todos ellos sexualmente activos y sanos, presentan algún tipo de VPH.⁶

En la actualidad se mencionan múltiples factores que determinan el contagio de las infecciones, por ejemplo; sexo oral, número de parejas sexuales a lo larga de la vida de un individuo y la edad al iniciar su vida sexualmente activa especialmente en la adolescencia.¹ Se ha presentado que el virus se vincula en un 35% con el cáncer oral, en los cuales alrededor del 75% de ellos son de alto riesgo.¹¹

En cuanto al tema, se establece la siguiente formulación del problema como es: ¿Cuál es la relación de VPH y cáncer de lengua en pacientes atendidos en el laboratorio de patología quirúrgica G.R.C en el periodo 2019 -2021?

Seguido a ello, se establece como objetivo general Determinar relación de

HPV y cáncer de lengua en pacientes atendidos en el laboratorio de patología quirúrgica G.R.C en el periodo 2019 - 2021. Por último, se establece la siguiente hipótesis “Podemos considerar que la presencia de lesiones provocadas por el virus del VPH, que no ha sido sometida a tratamiento puede producir cáncer oral, debido a las múltiples cambios y transformaciones que provoca en las células basales de la lengua; esto se podría demostrar mediante los datos clínicos y estadísticos obtenidos en el laboratorio de patología quirúrgica G.R.C”

MATERIALES Y MÉTODOS

En el presente trabajo se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, analítico de diseño de cohorte donde se analizaron 30 historias clínicas obtenidas del laboratorio de patología quirúrgica G.R.C. Se procedió a revisar cada una de las historias clínicas de pacientes teniendo presente los criterios de inclusión propuestos para este proyecto investigativo, pacientes con lesiones orales específicamente linguales con lesiones por infección del HPV, pacientes jóvenes de (12- 24 años) adultos jóvenes (25-40 años) y Adultos medio (41-50 años), historias clínicas del año 2019 – 2021. Finalmente, en el

presente trabajo se analizaron las siguientes variables: virus del papiloma humano, cáncer lingual. edad, sexo, sitios anatómicos linguales y exámenes complementarios.

RESULTADOS

En base a ello, se establecen los siguientes resultados, de los seis indicadores evaluativos:

1. Edad

Tabla 1. Edad de los pacientes

ÍTE M	VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1	20-30	3	10%
	31-40	4	13.3%
	41-50	8	26.7%
	51-60	6	20%
	61-70	7	23.3%
	71-80	2	7.6%
	80 a más	0	0%
	TOTAL	30	100%

Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

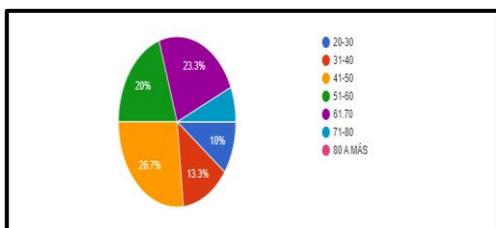


Gráfico 1. Edad

Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Análisis: En relación con la pregunta 1, sobre la edad, de acuerdo con la investigación realizada se pudo determinar que la mayor parte de los pacientes son de 41-50 años (26,7%), mientras que la menor parte es de 71-80 años de edad (7.6%).

2. Sexo

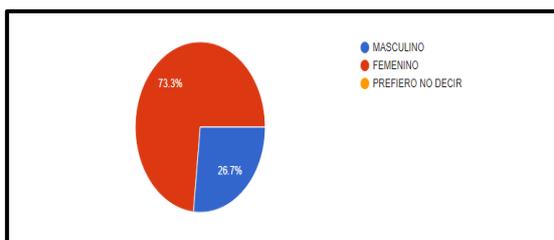
Tabla 2. Sexo.

ÍTE M	VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
2	Masculino.	8	26.7%
	Femenino.	22	73.3%
	Prefiero no decir.	0	0%
	TOTAL	30	100%

Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Gráfico 2. Sexo.



Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Análisis: En relación con la pregunta 2, sobre el sexo, de acuerdo a la investigación realizada se pudo determinar que la mayor parte de las historias clínicas son de pacientes de sexo femenino 22 (72.3%), mientras que la menor parte es de sexo masculino 8(26.7%).

3. Sitio anatómico lingual (prevalencia de lesiones cancerígenas).

Tabla 3. Sitio anatómico de la lengua.

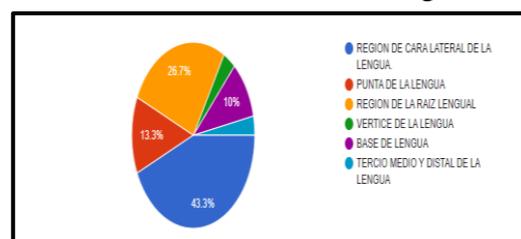
ÍTEM	VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
3	Región de cara lateral de la lengua.	13	43%
	Punta de la lengua.	4	13.3%
	Región de la raíz lengua	8	26.7%
	Vértice de la lengua.	1	3.3%
	Base de lengua.	3	10%

Tercio medio y distal de la lengua.	1	3.3%
TOTAL	30	100%

Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Gráfico 3. Sitios anatómicos linguales.



Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Análisis: En relación a la pregunta 3, sobre el sitio anatómico linguales con prevalencia de lesiones cancerígenas de acuerdo a la investigación realizada se pudo determinar que, la mayor parte de los pacientes presentan lesiones en la región de cara lateral de la lengua 13(43%), mientras que la menor parte de los pacientes presenta lesiones en el vértice de la lengua 1(3.3%) al igual que el tercio medio de la lengua.

4. Diagnóstico.

Tabla 4. Diagnóstico.

ÍTEM	VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
4	Condiloma acuminado de la región de la lengua.	4	13.3%
	Papiloma escamoso de la región de la lengua.	14	46.7%
	Carcinoma camocelular o epidermoide infiltrante.	7	23.3%
	Papiloma con células coilocíticas de la región de la punta de la lengua.	3	10%
	Carcinoma epidermoide bien diferenciado queratinizante infiltrante en la región del borde de la lengua, lado derecho.	0	0%
	Papiloma de la región de la punta lingual.	0	0%
	Tumor maligno de lengua.	2	6.7%
TOTAL		30	100%

Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

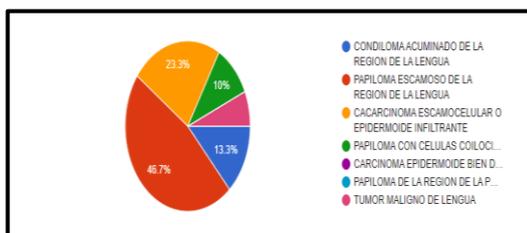


Gráfico 4. Diagnostico.

Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Análisis: En relación con la pregunta 4, sobre el diagnostico, de acuerdo a la investigación realizada se pudo determinar que, la mayor parte de los pacientes presenta papiloma escamoso de la región de la lengua 14(46.7%), mientras que el menor porcentaje es tumor maligno de lengua 2(6,7%).

5. Características Clínicas.

Tabla 5. Características Clínicas.

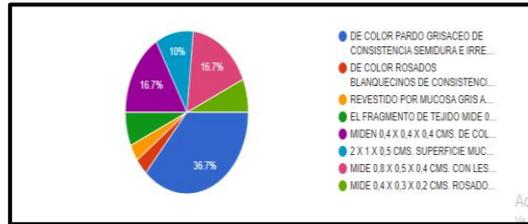
ÍTEM	VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
5	De color pardo grisáceo de consistencia semidura e irregular.	11	36.7%
	De color rosados blanquecinos de consistencia semidura e irregulares.	1	3.3%
	Revestido por mucosa gris amarillenta. al corte elástico.	1	3.3%
	El fragmento de tejido mide 0,5 x 0,5 x 0,5 cms. pardo grisáceo de consistencia semidura e irregular. se procesa todo.	2	6.7%
	Miden 0,4 x 0,4 x 0,4 cms. de color pardos grisáceos de consistencia	5	16.7%

semidura e irregulares.		
2 x 1 x 0,5 cms. superficie mucosa blanquecina con área ulcerada, blanco amarillento de 0,5 cms. y área difusa blanquecina de 1,2 cms. dista 0,1 cms. de borde quirúrgico lateral más próximo. por separado en el mismo envase se recibe fragmento de tejido que mide 1 x 0,2 x 0,2 cms. blanco amarillento y consistencia semiblando.	3	10%
Mide 0,8 x 0,5 x 0,4 cms. con lesión hiperpigmentada, gris negruzca de 0,5 cms. en contacto.	5	16.7%
Mide 0,4 x 0,3 x 0,2 cms. rosado blanquecino, semiblando e irregular.	2	6.7%
TOTAL	30	100%

Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Gráfico 5. Características Clínicas.



Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019 -2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Análisis: En relación con la pregunta 5, sobre las características clínicas, de acuerdo a la investigación realizada se pudo determinar que, la mayor parte de la población presenta un color pardo grisáceo (36.7%), mientras que la menor parte de la población presenta que de color rosados blanquecinos de consistencia semidura e irregulares (3.3%).

6. Exámenes Complementarios.

Tabla 6. Exámenes Complementarios.

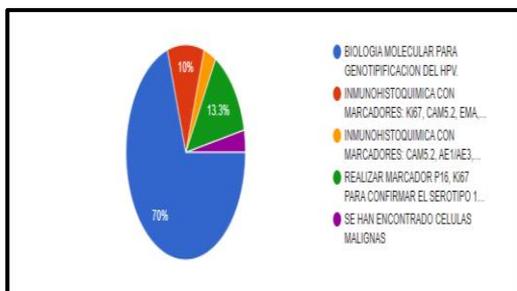
ÍTEM	VALORACIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
6	Biología molecular para genotipificación del HPV.	21	70%
	Inmunohistoquímica con marcadores: Ki67, CAM5.2, EMA, AE1/AE3, Citoqueratina HMW, Cromogranina para confirmar diagnóstico.	3	10%

Inmunohistoquímica Con Marcadores: CAM5.2, AE1/AE3, P16, KI67 Para Confirmación Diagnóstica Y Protocolización De Quimioterapia.	1	3.3%
Realizar Marcador P16, KI67 Para Confirmar El Serotipo 16 O 18 De HPV Oncogeno.	4	13.3%
Se han encontrado células malignas.	1	3.3%
TOTAL	30	100%

Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019-2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Gráfico 6. Exámenes de diagnóstico.



Fuente: Historias Clínicas del Laboratorio de Patología Quirúrgica G.R.C. en el período 2019-2021.

Elaborado por: Clariza Marisol Hola Carrillo.

Análisis: En relación con la pregunta 6, sobre exámenes de diagnóstico, de acuerdo a la investigación realizada se pudo predeterminar que, la mayor parte

de la población se ha realizado examen de biología molecular 21(70%) para Genotipificación del HPV.

DISCUSIÓN

En cuanto los resultados que se han obtenido en relación al tema del HPV y su incidencia en el cáncer de lengua en pacientes de laboratorio patológico quirúrgico G.R.C donde de acuerdo al abordaje en los documentos cómo fueron las historias clínicas se pudieron evidenciar ciertos aspectos como uno de ellos la edad dado a que en su mayoría se presentan este tipo de enfermedad a partir de los 40 años de edad; lo que según Medina y Gallegos, (2019) refiere que a partir de los 45 años es donde se presenta la sintomatología y a la vez la prevalencia de esa enfermedad por factores económicos y genéticos como es la debilidad que presenta en el sistema inmunológico y muchas veces la falta de alimentación sumado a que en este edad ya han experimentado una actividad sexual activa.¹⁰

Otro de los aspectos que se consideró es en cuanto al sexo en donde la mayoría de las personas que presentan esta enfermedad fueron femeninos aunque se puede decir según los estudios realizados por Jurado (2018) que refiere que la

mayoría de este tipo de enfermedad se da en personas homosexuales sí y a la vez por la actividad sexual que mantiene lo que propicia la presencia de enfermedad sin embargo la realidad frente a este análisis es que en su mayoría son mujeres teniendo en consideración de que muchas veces no quieren identificar su sexo dado a los prejuicios sociales.⁹

En este estudio los sitios anatómicos de mayor frecuencia es la región de cara lateral de la lengua con 43% y en la región de la raíz de la lengua con 26.7%. Sidron , M. et all (2017) mencionan que el cáncer oral puede afectar a cualquier parte de la cavidad oral y que su localización más frecuente suele ser en el borde lateral de la lengua y suelo de boca, aunque también puede afectar a otras estructuras como orofaringe, paladar blando, mucosa yugal o labio inferior.²¹

En este análisis se muestra que la mayor parte de los pacientes presenta papiloma 14(46,7%), mientras que el menor porcentaje 2(6,7)

Brizuela (2018) menciona en cuanto al comportamiento del cáncer de la lengua, que el carcinoma epidermoide o escamoso se presentó con mayor

frecuencia seguido por el condiloma acuminado.²

En cuanto a las características clínicas que presentan estas personas que padecen cáncer de lengua en su mayoría están con la presencia del color pardo grisáceo de consistencia semidura e irregular lo que refleja el nivel de agresividad del virus en estos pacientes referido aquello Romani, M. et all (2020) en sus estudios encontraron que mostraba una superficie externa irregular, pardo grisácea, con áreas pardo blanquecinas y que a los cortes seriados paralelos también mostraban un aspecto heterogéneo con áreas pardo blanquecinas y pardo amarillentas, de aspecto adiposo.²²

Finalmente, los exámenes de diagnóstico del cáncer en la lengua el que presento mayor frecuencia fue el examen de biología molecular quien determina el tipo de genotipo que tiene el virus y en base a eso se puede desarrollar un tratamiento eficaz y el que se dio con menos frecuencia fue de Inmunohistoquímica Con Marcadores: CAM5.2, AE1/AE3, P16, KI67. López, D. et all (2016) menciona que, para diagnóstico de estas lesiones son las técnicas de biología molecular, que se utilizan para la tipificación de VPH,

estas técnicas incluyen Hibridación in situ (HIS), captura de híbridos (HC) y la Amplificación génica por medio de la reacción en cadena de la polimerasa (PCR).²¹

CONCLUSIONES

Se concluye que de acuerdo con los análisis que se realizaron en las historias clínicas del laboratorio de patología quirúrgica G.R.C. en este trabajo de investigación, el rango de edad de mayor frecuencia fue en los pacientes de 41 a 50 años que presentaron lesiones cancerígenas provocadas por el HPV, debido a que estos pacientes poseen una vida sexualmente activa.

Según los datos estadísticos en cuanto al sexo se concluyó que, el más prevalente fue de origen femenino debido a diferentes prácticas sexuales.

Con relación a los sitios anatómicos linguales se pudo determinar que, la prevalencia de lesiones cancerosas es más evidente en la cara lateral de lengua, debido a traumatismo o prótesis mal ajustadas que van a provocar alteraciones a nivel celular,

De acuerdo a los diagnósticos analizados se pudo concluir que, el Papiloma

escamoso de la región de la lengua es el más prevalente con un 46.7 %

Se describieron las diferentes características macroscópicas de las muestras de la lengua, siendo el color y la consistencia el representante del grado de progresividad de la lesión, el predominante es pardo grisáceo.

Por último, se pudo evidenciar que más del 70% de los pacientes que se tomó de la población en referencia a las historias clínicas dentro de Exámenes de diagnóstico, están los exámenes de biología molecular para genotipificación de HPV dado a que es uno de los exámenes que ayudan a identificar el tipo de genotipo del virus, y a la vez permite realizar el tratamiento de acuerdo con el nivel de agresividad que presenta el cáncer de lengua en estos pacientes.

REFERENCIAS

BIBLIOGRÁFICAS

1. Benitez, L., Morale, M., (2021). Infección Oral por Virus del Papiloma Humano como Factor Pronóstico de la Supervivencia en Pacientes con Diagnóstico de Carcinoma Escamocelular de base de Lengua: Una revisión sistemática. Línea de Investigación: Epidemiología Clínica y Molecular, Universidad CES – Medellín,

- <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/5831/TESIS-%20Infecci%C3%B3n%20Oral%20por%20Virus%20del%20Papiloma%20Humano%20como%20Factor%20Pron%C3%B3stico%20de%20la%20Supervivencia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
2. Brizuela, M. (2018) Conocimientos sobre HPV y prevención en adultos que acuden a un centro de atención primaria de la salud “Jean Henry Dunant” de la ciudad de Rosario, Santa Fe. <https://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC112107.pdf>
 3. Cháirez Atienzo Perla, Vega Memije María Elisa, Zambrano Galván Graciela, García Calderón Alma Graciela, Maya García Ixchel Araceli, Cuevas González Juan Carlos. Presencia del Virus Papiloma Humano en la Cavidad Oral: Revisión y Actualización de la Literatura. Int. J. Odontostomat. [Internet]. 2017 Ago [citado 2022 Dic 28]; 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>.
 4. De Martel C, Plummer M, Vignat J, Franceschi S. Worldwide burden of cancer attributable to HPV by site, country and HPV type. Int J Cancer. 2017 Aug 15;141(4):664-670. doi: 10.1002/ijc.30716. Epub 2017 Jun 8. PMID: 28369882; PMCID: PMC5520228.
 5. Ducatman B. S. (2018). The Role of Human Papillomavirus in Oropharyngeal Squamous Cell Carcinoma. *Archives of pathology & laboratory medicine*, 142(6), 715–718. <https://doi.org/10.5858/arpa.2018-0083-RA>
 6. De Martel C, Plummer M, Vignat J, Franceschi S. Worldwide burden of cancer attributable to HPV by site, country and HPV type. International Journal of Cancer [Internet]. 2017 Jun 8;141(4):664–70. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5520228/>
 7. García, M., (2021) Detección de papilomavirus humano en carcinomas de lengua y análisis de parámetros clínicos asociados a su presencia, Universidad de Castilla-La Mancha (España), <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=108475>.
 8. Guzmán, C., Peñafiel, C., (2021) Virus del papiloma humano y su relación con el cáncer oral, Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de Ciencias de la Salud, <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7909>
 9. Jurado, C. (2018) Nivel de Información de madres, padres y/o cuidadores sobre la vacuna de Virus de Papiloma Humano (VPH) y su influencia en la cobertura. Barrio San Roque y alrededores, 2017, Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Ciencias Médicas, http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/JURADO-CAROLINA_Tesis%20Final-convertido.pdf

10. Medina, I. Gallegos, R. (2019) Conocimiento del virus del papiloma humano y su vacuna por parte de mujeres de una zona rural de Querétaro, México, <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n32/1409-4568-enfermeria-32-00026.pdf>
11. Melo, B. A. C., Vilar, L. G., Oliveira, N. R., Lima, P. O., Pinheiro, M. B., Domingueti, C. P., & Pereira, M. C. (2021). Human papillomavirus infection and oral squamous cell carcinoma - a systematic review. *Brazilian journal of otorhinolaryngology*, 87(3), 346–352. <https://doi.org/10.1016/j.bjorl.2020.10.017>
12. Pérez, M. (2022), Cambios conformacionales de una variante de aptámero en la interacción con nanotubos de carbono funcionalizados, Centro de Investigación Científica y de Educación Superior de Ensenada, Baja California, Maestría en Ciencias en Nanociencias, https://cicese.repositorioinstitucional.mx/jspui/bitstream/1007/3769/1/Tesis_Mar%C3%ADa%20Lourdes%20Perez%20Madrid_05%20oct%202022.pdf.
13. Pérez, Y. (2020) Virus del Papiloma Humano y Barreras Percibidas para el Uso del Condón en Universitarios Indígenas: Estudio Mixto. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/10574/20201117110743-2118-T.pdf?sequence=1>
14. Papiloma humano. Presentación de caso. *Rev haban cienc méd* [Internet]. 2019 Jun [citado 2022 Dic 28]; 18(3): 450-460. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000300450&lng=es
15. Rebolledo Cobos M., Arango Fernández H., Rebolledo Cobos R., Alonso Brujes I. Rol del virus del papiloma humano en el desarrollo de carcinoma oral: una revisión. *Av Odontoestomatol* [Internet]. 2017 Jun [citado 2022 Dic 29]; 32(3): 135-144. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852016000300002&lng=es.
16. Sastre, M., (2018). El Virus del Papiloma Humano en cavidad oral y orofaríngea en estudiantes universitarios de 18 a 25 años en Valencia, Programa de doctorado en Medicina 3042, Departamento de Medicina, https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/58856/2017_04_25_Tesis%20Macrina%20Sastre%20Cant%C3%B3n.pdf?sequence=1
17. Valle SU del, Martínez ET, García NC. Cancer de cabeza y cuello asociado al Virus del papiloma humano. Presentación de caso. *Revista Habanera de Ciencias Médicas* [Internet]. 2019 Jun 11 [cited 2022 Dec 29];18(3):450–60. Available from: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2559>
18. Tumban E. (2019). A Current Update on Human Papillomavirus-Associated Head and Neck

- Cancers. *Viruses*, 11(10), 922. <https://doi.org/10.3390/v11100922>
19. Yom, S. S., Torres-Saavedra, P., Caudell, J. J., Waldron, J. N., Gillison, M. L., Xia, P., Truong, M. T., Kong, C., Jordan, R., Subramaniam, R. M., Yao, M.
 20. Chung, C. H., Geiger, J. L., Chan, J. W., O'Sullivan, B., Blakaj, D. M., Mell, L. K., Thorstad, W. L., Jones, C. U., Banerjee, R. N., ... Le, Q. T. (2021). Reduced-Dose Radiation Therapy for HPV-Associated Oropharyngeal Carcinoma (NRG Oncology HN002). *Journal of clinical oncology : official journal of the American Society of Clinical Oncology*, 39(9), 956–965. <https://doi.org/10.1200/JCO.20.03128N>
 21. Sidrón M, Soma carrera Pérez M.L.. Cáncer oral: genética, prevención, diagnóstico y tratamiento. revisión de la literatura. Av Odontoestomatol [Internet]. 2016 Ago [citado 2023 Feb 17] ; 31(4): 247-259. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000400002&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S0213-12852015000400002>.
 22. López-Durán M., Campo-Trapero J., Cano-Sánchez J., Díez-Pérez R., Bascones-Martínez A.. Aplicación de las técnicas de biología molecular en oncología oral. Av Odontoestomatol [Internet]. 2016 Ago [citado 2023 Feb 17] ; 26(4): 189-196. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852010000400003&lng=es
 23. Romani M, Uliarte R, García P Acosta I, Fernández E. Expresión de Ki67 y MUC-1 en el Adenocarcinoma No Especificado de otra Manera (NOS) de Glándulas Salivales: su Valor Pronóstico. *Int. J. Odontostomat.* [Internet]. 2020 Sep [citado 2023 Feb 17] ; 14(3): 407-416. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300407&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2020000300407>.
 24. Momares B, Contreras G, Martínez B, Ávalos N, Carmo- na L. Sobrevida en carcinoma espinocelular de mucosa oral: análisis de 161 pacientes. *Rev Chil Cir* 2014; 66 (1): 568-76.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Hola Carrillo, Clariza Marisol, con C.C: #2450878257 autora del trabajo de titulación: **RELACIÓN DE HPV Y CÁNCER DE LENGUA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL LABORATORIO DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA G.R.C EN EL PERIODO 2019 -2021**, 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, **22 de febrero de 2023**

f.

Nombre:

Hola Carrillo Clariza Marisol

C.C: 2450878257



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Relación de HPV y cáncer de lengua en pacientes atendidos en el laboratorio de patología quirúrgica G.R.C en el periodo 2019 -2021		
AUTOR(ES)	Hola Carrillo Clariza Marisol		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Moncayo Jacome Gilda Fabiola		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Medicas		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	22 de febrero de 2023	No. DE PÁGINAS:	13
ÁREAS TEMÁTICAS:	Patología oral , Cáncer de lengua		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	HPV, Cáncer lingual, Papillomaviridae, Genotipos de VPH, Carcinoma de células escamosas, Condiloma acuminado en lengua.		

RESUMEN/ABSTRACT: El HPV es el principal causante de lesiones verrucosas, hiperplásicas y papilomatosas de las células epiteliales de piel y mucosas. Este virus es conocido por su alta patogenicidad y actúa como precursor de cáncer oral; siendo el cáncer de lengua el más frecuente en desarrollar células cancerígenas producto de una infección por VPH. **Objetivos** Determinar la relación de HPV y cáncer de lengua en pacientes atendidos en el laboratorio de patología quirúrgica G.R.C en el periodo 2019 -2021. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, donde se analizaron 30 historias clínicas obtenidas del laboratorio de patología quirúrgica G.R.C. Teniendo presente los criterios de exclusión e inclusión propuestos para este proyecto investigativo. **Resultado:** De las 30 historias clínicas del presente estudio, se determinó que el HPV se presenta más en pacientes de 41-50 años (26.7%); con respecto a sexo, presenta femenino(72.3%); los sitios anatómicos linguales prevalentes con lesiones es la región de la cara lateral de la lengua (43%), mayor frecuencia de diagnósticos de papiloma escamoso de lengua (46.7%); características clínicas linguales predominante, color pardo grisáceo de consistencia semidura e irregular (36.7%); y en cuanto a los exámenes complementarios, la biología molecular (70%) fue el más utilizados. **Conclusiones:** Existe una mayor incidencia en cuanto al riesgo de que el virus HPV propicie el cáncer de lengua, dado a que los riesgos de contraer esa enfermedad se dan por transmisión sexual.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593979777633	E-mail: clariza.hola@cu.ucsg.edu.ec
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN	Nombre: Ocampo Poma Estefanía del Rocío Teléfono: +593996757081	



**Presidencia
de la República
del Ecuador**



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



SENESCYT

Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

**(COORDINADOR
DEL
PROCESO UTE)::**

DEL

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):