

**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TEMA**

**Prevalencia de Papiloma Humano en Cavidad Bucal en  
Pacientes Geriátricos.**

**AUTORA**

**García Flores, Lisbeth Carolina**

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

**TUTORA:**

**Dra. Moncayo de Rubio, Gilda Fabiola**

**Guayaquil, Ecuador**

**12 de septiembre 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 **García Flores, Lisbeth Carolina**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

**TUTORA**

f. \_\_\_\_\_

**Dra. Moncayo de Rubio, Gilda Fabiola**

**DIRECTORA DE LA CARRERA**

f. \_\_\_\_\_

**Dra. Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia**

**Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del año 2023**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, **García Flores, Lisbeth Carolina**

**DECLARO QUE:**

El Trabajo de Titulación: **Prevalencia de Papiloma Humano en Cavidad Bucal en Pacientes Geriátricos**, 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 12 días del mes de Septiembre del año 2023**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**García Flores, Lisbeth Carolina**



UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**AUTORIZACIÓN**

Yo, **García Flores, Lisbeth Carolina**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Prevalencia de Papiloma Humano en Cavidad Bucal en Pacientes Geriátricos**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

**Guayaquil, a los 12 días del mes de septiembre del año 2023**

**LA AUTORA:**

f. \_\_\_\_\_  
**García Flores, Lisbeth Carolina**

# REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS  
ingratel

## Prevalencia de Papiloma Humano LISBETH GARCIA ARTICULO

0%  
Similitudes

0% Tests entre comillas  
0% similitudes entre comillas  
0% idioma no reconocido

Nombre del documento: Prevalencia de Papiloma Humano LISBETH GARCIA ARTICULO.docx  
ID del documento: 25b460cd4de6a13d55dcdf280ac91b4e4c9f6a  
Tamaño del documento original: 71.98 kB

Depositante: Estefania del Rocío Ocampo Poma  
Fecha de depósito: 5/9/2023  
Tipo de carga: interfaz  
Fecha de fin de análisis: 5/9/2023

Número de palabras: 2808  
Número de caracteres: 17.917

Ubicación de las similitudes en el documento:



### Fuentes

#### Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2701399/pdf/jima.0000160.pdf">www.ncbi.nlm.nih.gov</a> 3 fuentes similares	3%		Palabras similares: 9% (10 palabras)
2	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2701399/pdf/jima.0000160.pdf">www.ncbi.nlm.nih.gov</a> 7 fuentes similares	2%		Palabras similares: 2% (6 palabras)
3	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2701399/pdf/jima.0000160.pdf">www.ncbi.nlm.nih.gov</a> 3 fuentes similares	2%		Palabras similares: 2% (6 palabras)
4	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2701399/pdf/jima.0000160.pdf">www.ncbi.nlm.nih.gov</a> 4 fuentes similares	1%		Palabras similares: 1% (3 palabras)
5	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2701399/pdf/jima.0000160.pdf">www.ncbi.nlm.nih.gov</a> 1 fuente similar	< 1%		Palabras similares: < 1% (2 palabras)

#### Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	<a href="https://www.scielo.es">www.scielo.es</a>   Epidemiología de la infección oral por VPH en sujetos jóvenes sanos <a href="https://www.scielo.es/journal/scieloorg/doi/10.1016/j.ijlep.2016.10.001">https://www.scielo.es/journal/scieloorg/doi/10.1016/j.ijlep.2016.10.001</a>	1%		Palabras similares: 1% (3 palabras)
2	<a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24973473/">bmjopen.bmj.com</a>   Oral human papillomavirus infection in England and associat... <a href="https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24973473/">https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24973473/</a>	1%		Palabras similares: 1% (3 palabras)
3	<a href="https://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a>   The epidemiology of oral human papillomavirus infectio... <a href="https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309912001281">https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1473309912001281</a>	1%		Palabras similares: 1% (3 palabras)
4	<a href="https://ceprenet.citf-cs.urjc.es">ceprenet.net</a>   Cancer Epidemiology Research Programme - Catalán Institute of Oncol... <a href="https://ceprenet.citf-cs.urjc.es/">https://ceprenet.citf-cs.urjc.es/</a>	< 1%		Palabras similares: < 1% (2 palabras)
5	<a href="https://www.cdc.gov">www.cdc.gov</a>   STD Facts - STD Risk and Oral Sex <a href="https://www.cdc.gov/std/facts/faq/faq-oral-sex.htm">https://www.cdc.gov/std/facts/faq/faq-oral-sex.htm</a>	< 1%		Palabras similares: < 1% (1 palabra)

Fuente mencionada (sin similitudes detectadas) Estas fuentes han sido citadas en el documento sin encontrar similitudes.

- 1 <https://www.laric.edu.int/>

## AGRADECIMIENTO

*“Que te conceda el deseo de tu corazón, y cumpla todos tus anhelos.”*

*Salmos 20:4*

*A Dios, ese gran científico omnipresente que me ha dado fuerza, sabiduría y paciencia a lo largo de esta Carrera.*

*A mi progenitora que con su gran ayuda económica y apoyo emocional he podido culminar mis estudios.*

*A mi hermana Sandra que me acogió en su hogar junto a mi gata Mimí y a quién cuidó y alimentó mientras yo me ausentaba para ir a clases. Y la que siempre me dice que tenga cuidado y desea siempre suerte o éxitos. Y también la primera persona que confió en mí para ser mi paciente en mi primer Integral.*

*A mis sobrinas Noe y Cristina que siempre me han dado ánimos a punta de memes o si no preparaban galletas o pasteles en momentos de crisis de estrés. Y también me ayudaban con mis tareas cuando no daba más del cansancio.*

*A mi hermosa gata calicó Mimí, por su compañía en las tantas madrugadas, quien me arrebatava los bolígrafos o se acostaba con mirada juzgadora y con cansancio sobre mi tareas o laptop para mandarme a dormir o para que apague la lámpara de mesa para que la dejara dormir tranquila.*

*A mi Tutora de Tesis, Dra. Gilda Moncayo, por su entrega, guía y paciencia, por la confianza brindada, por sus enseñanzas desde el inicio hasta el final de este estudio.*

*A Juliana quién con su gran paciencia me ayudaba con la recolección de datos para este trabajo.*

*A la Dra. Adriana Amado por toda su paciencia y enseñanza en todos los semestres de Itinerario de Preventiva, agradecida por sus enseñanzas y por su confianza.*

*A la Dra. Ana Paula García con sus enseñanzas y gran paciencia en la docencia y también por ayudarme a salvar lo que parecía perdido.*

*A mis amigas Jennifer Guevara, Ana Barreto, Yilda Tapuyo, Daniela Zambrano, Pamela Coloma, Jennifer Vargas; son increíbles chicas! Agradecida por su gran ayuda y agradecida por haber compartido mis mejores momentos y mis días malos. Sus mensajes de apoyo, consejos y buenos deseos son el motor más bonito en mi vida. Tengo plena confianza en que todas estamos alcanzado nuestras metas. Y que en algún momento no lejano de nuestras vidas podamos coincidir profesionalmente. Las quiero demasiado y me llenan de orgullo.*

## **DEDICATORIA**

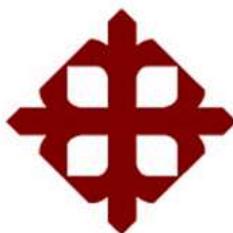
*A mi familia, son el pilar fundamental de mi vida.*

*A Mimí mi compañera de 3 colores, empezamos y finalmente culminamos juntas  
estos 5 años.*

*A mis amigas, su amistad es lo más lindo de la vida.*

*A la Dra. Gilda Moncayo por su gran paciencia y apoyo.*

*A mí Yo del pasado, presente y futuro, LO LOGRAMOS!*



**UNIVERSIDAD CATÓLICA  
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

**TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN**

f. \_\_\_\_\_

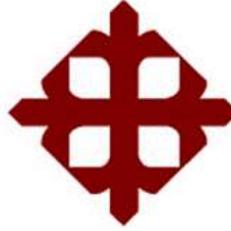
**Dra. Andrea Cecilia Bermúdez Velásquez**  
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Dra. Estefanía Del Rocío Ocampo Poma**  
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. \_\_\_\_\_

**Dr. Fernando Marcelo Armijos Briones**  
OPONENTE



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

**CALIFICACIÓN**

**TUTORA**

f. \_\_\_\_\_

**Dra. Moncayo de Rubio, Gilda Fabiola**

# Prevalencia de Papiloma Humano en Cavidad Bucal en Pacientes Geriátricos.

Prevalence of Human Papilloma in the Oral Cavity in Geriatric Patients.

*García Flores, Lisbeth Carolina<sup>1</sup>; Moncayo de Rubio, Gilda Fabiola<sup>2</sup>*

*1: Estudiante de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.*

*2: Doctora. Docente de Patología de la Carrera de Odontología de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.*

**INTRODUCCIÓN:** Los virus del papiloma humano constituyen un grupo genotípicamente diverso de pequeños virus de ADN de doble cadena sin envoltura que se transmiten principalmente a través del contacto sexual. El papiloma virus infecta las células epiteliales de la piel y las mucosas **OBJETIVO:** establecer la prevalencia de Papiloma Humano en cavidad bucal en pacientes geriátricos. **MATERIALES Y MÉTODOS:** este estudio es de tipo cuali-cuantitativo, de diseño descriptivo y analítico, no experimental. El estudio fue posible realizarlo en el Centro de diagnóstico de patología del Dr. Rubio en Guayaquil. **ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS:** De acuerdo con los resultados que se encontraron, se pudo observar que el género, con mayor prevalencia fue el sexo femenino con un 75.00%, mientras que el masculino fue de 25.00%. Como mencionado anteriormente, la edad mínima de los pacientes fue de 60 años, la edad máxima de 79 años. La procedencia de la muestra fue de prevalencia de cuerda vocal con un 28.13% y de lengua con 18.75%. El genotipo de prevalencia fue el 11 con 37.50%, seguido de genotipos 6 con 25.00% y de los genotipos 16 y 18 en conjunto con 25.00%. El diagnóstico más prevalente fue Papiloma Displasia leve, con un 50%. **CONCLUSIÓN:** Se encontró que, a diferencia de otros estudios, la prevalencia en género es mayor en sexo femenino que masculino, adicionalmente, el genotipo con mayor frecuencia fue el número 11, es importante destacar que la edad es un factor relevante por lo que además de este estudio otros autores sugirieron que esto se debe a que pacientes adultos mayores pueden tener el sistema inmunológico deprimido y esto puede ser un coadyuvante. **Palabras clave:** adultos mayores, papiloma virus, cavidad oral

## **ABSTRACT**

**INTRODUCTION:** Human papillomaviruses constitute a genotypically diverse group of small, nonenveloped, double-stranded DNA viruses that are transmitted primarily through sexual contact. The papilloma virus infects the epithelial cells of the skin and mucosa **OBJECTIVE:** to establish the prevalence of Human Papilloma in the oral cavity in geriatric patients. **MATERIALS AND METHODS:** this study is of a qualitative-quantitative type, with a descriptive and analytical design, not experimental. It was possible to carry out the study at the Pathology Diagnostic Center of Dr. Rubio in Guayaquil. **ANALYSIS AND DISCUSSION OF RESULTS:** According to the results that were found, it could be observed that the gender, with the highest prevalence, was the female sex with 75.00%, while the male sex was 25.00%. As mentioned above, the minimum age of the patients was 60 years, the maximum age 79 years. The origin of the sample was the prevalence of the vocal cord with 28.13% and the tongue with 18.75%. The prevalence genotype was 11 with 37.50%, followed by genotypes 6 with 25.00% and genotypes 16 and 18 together with 25.00%. The most prevalent diagnosis was mild Papilloma Dysplasia, with 50%. **CONCLUSION:** It was found that, unlike other studies, the prevalence in gender is higher in females than in males, additionally, the genotype with the highest frequency was number 11, it is important to highlight that age is a relevant factor, therefore, in addition from these studies, other authors suggested that this is because older adult patients may have a depressed immune system and this may be an adjuvant.

**Key words:** older adults, papilloma virus, oral cavity

## INTRODUCCIÓN

Los virus del papiloma humano constituyen un grupo genótipicamente diverso de pequeños virus de ADN de doble cadena sin envoltura que se transmiten principalmente a través del contacto sexual. El papiloma virus infecta las células epiteliales de la piel y las mucosas.<sup>1</sup>

Varios autores aseveran que se han identificado y clasificado más de 200 genotipos en aquellos con potencial oncogénico bajo (bajo riesgo) y alto (alto riesgo).<sup>2,3</sup>

La Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer ha clasificado doce tipos de HPV (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58 y 59) como cancerígenos para los humanos. Estos tipos se asocian con tumores de cabeza y cuello, cervicales y anogenitales.<sup>4</sup>

En un metaanálisis de 29 estudios en todo el mundo, con más de 22 000 participantes, encontró una prevalencia general del 2,7 % de infección por VPH-AR oral.<sup>5</sup> La mayoría de esos estudios que informaron la prevalencia del VPH-AR oral se realizaron en América del Norte o del Sur y es la falta de datos publicados disponibles sobre la prevalencia de HR-HPV oral en el Reino Unido.<sup>5</sup>

En una investigación del 2020 el autor afirmó que, la presencia de prevalencia de papiloma virus oral puede causar una amplia variedad de lesiones, desde benignas hasta malignas. De acuerdo con su estudio, arrojó que uno de los cánceres más comunes en la región de la cabeza y el cuello es el carcinoma de células escamosas de la orofaringe. Asimismo, indicó que, el papiloma virus infecta la boca y la garganta, causando cáncer de la orofaringe que cubre la parte posterior de la garganta, incluida la base de la lengua y las amígdalas.<sup>6</sup>

Los estudios también muestran que las personas infectadas por el VIH tienen más probabilidades albergar genotipos de virus del papiloma humano de alto riesgo (oncogénicos) en su mucosa oral.<sup>7,8</sup> Asimismo, otras investigaciones ratifican que, en la carcinogénesis, los pacientes mayores coinfectados con VIH y virus del papiloma humano pueden tener un riesgo significativo de lesiones orales y neoplasias malignas asociadas con el virus del papiloma humano.<sup>9,10</sup>

Según Hearnden et al, los predictores más importantes de infección oral por virus del papiloma humano de alto

riesgo son los hábitos sexuales y el tabaquismo. Además, el uso de hormonas o las coinfecciones con el VIH pueden contribuir a la progresión de la infección por virus del papiloma humano a cáncer.<sup>11</sup>

En algunos estudios sugirieron que, el papiloma virus infecta y se replica dentro del epitelio basal, que se desprende como parte del recambio normal de la mucosa, y las células exfoliadas de la mucosa oral proporcionan una muestra representativa para la detección del ADN del papiloma virus.<sup>12,13</sup>. En pacientes geriátricos, el flujo salival reducido durante la noche pueden conducir a un mayor rendimiento de células exfoliadas para tomar muestras temprano en la mañana antes de reanudar las funciones orales y poder determinar así un diagnóstico.<sup>14</sup>

Conjuntamente, informan que el papiloma virus se puede clasificar de acuerdo con el potencial de oncogénesis.<sup>2,3</sup>

Por otro lado, algunas investigaciones consideran que el comportamiento sexual y el tabaquismo son los predictores más importantes de infección por virus del papiloma humano en cavidad oral. Al mismo

tiempo, dan a conocer la existencia de evidencia de que la vitamina folato puede influir en el riesgo de cánceres relacionados con el virus del papiloma humano a través de mecanismos relacionados con la infección y la persistencia del virus del papiloma humano.<sup>17,18</sup>

Es valioso comprender que el estudio acerca de la presencia de genotipos específicos en una población y el análisis de la correlación entre la infección viral y el grupo etario en el caso del presente estudio de pacientes geriátricos es primordial para la localización futura y el diagnóstico temprano de lesiones en cavidad oral, cánceres afines con el virus del papiloma humano y otras comorbilidades.

Por tal razón, el propósito de esta investigación es establecer la prevalencia de Papiloma Humano en cavidad bucal en pacientes geriátricos.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

El presente estudio, es de tipo cuali-cuantitativo, de diseño descriptivo y analítico, no experimental. El estudio fue posible realizarlo en el Centro de diagnóstico de patología del Dr. Rubio en Guayaquil, gracias a la colaboración

de la carrera de odontología la cual se encargó de entregar la documentación pertinente para la elaboración.

El universo de este estudio está compuesto por 40 fichas clínicas de pacientes geriátricos afectados por Papiloma humano, de acuerdo con lo obtenido por medio de los criterios de inclusión y de exclusión se tomaron en consideración 32 pacientes de muestra con un nivel de confianza de 95% y 5% de margen de error. Se incluyeron fichas clínicas de pacientes geriátricos afectados por HPV en cavidad oral desde el 2020 al 2022 y se descartaron las fichas clínicas incompletas o que no tengan un diagnóstico definido.

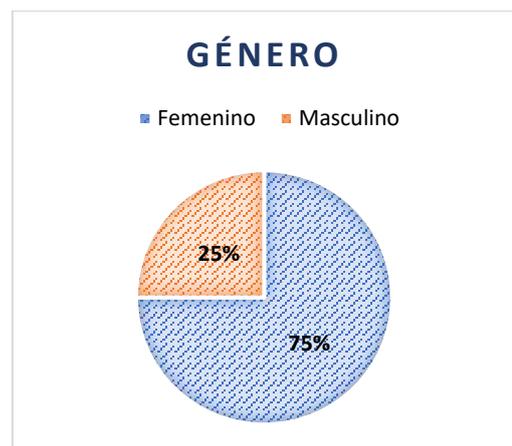
Las variables fueron que se consideraron para el análisis fueron: genero, procedencia, genotipo, características macroscópicas y diagnóstico.

Los resultados fueron, tabulados, y posteriormente se realizaron las estadísticas pertinentes por medio del programa SPSS versión 26, gracias al cual también se pudieron realizar las tablas y gráficos para estructurar los resultados.

## RESULTADOS

Los resultados que se han encontrado en la muestra de 32 historias clínicas de pacientes atendidos en el Centro de diagnóstico de patología del Dr. Rubio en Guayaquil fueron en cuanto al **género**, 24 (75.00%) de sexo femenino y 8 (25.00%) de sexo masculino. *Gráfico 1*

La edad mínima de los pacientes fue de 60 años, la edad máxima de 79 años y el promedio fue de 69.03.



*Gráfico 1 Género de los pacientes*

Con lo que se refiere a la **procedencia de las muestras**, se tiene que, 9 (28.13%) fueron de la cuerda vocal, 7 (21.88%) de la lengua, 6 (18.75%) laringe, 4 (12.50%) encía, 2 (6.25%) de la arcada dentaria, y 1 (3.13%) respectivamente de: amígdala, paladar, orofaringe y úvula. *Gráfico 2*

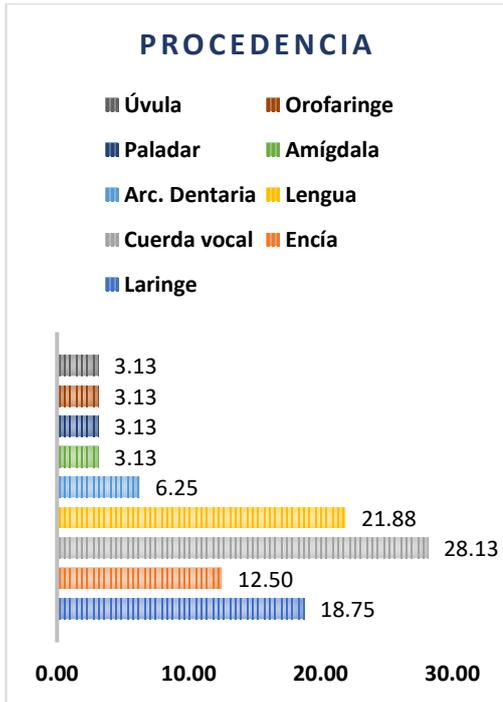


Gráfico 2 Procedencia de la muestra

Los **genotipos de HPV** que se encontraron en la muestra fueron: 12 (37.50%) genotipo 11, 8 (25.00%) genotipos 6, en otras 8 (25.00%) muestras se encontraron 2 tipos de HPV el 16 y 18, en 2 (6.25%) genotipo 45, y en 1 (3.13%) genotipos 16 y 43 respectivamente. *Gráfico 2*

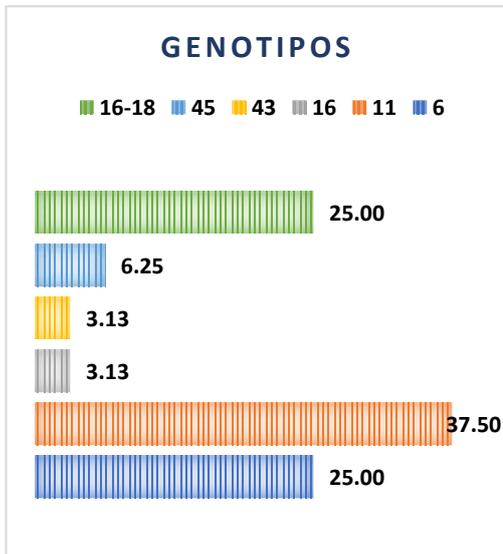


Gráfico 3 Genotipos de HPV de las muestras

En cuanto a las **características macroscópicas de las muestras**, se dividieron en tres, color, borde y consistencia. *Tabla 1*

Con lo que refiere al **color**, 13 (40.63%) fueron pardos grisáceos, 8 (25.00%) blanco grisáceo, 4 (12.50%) fueron gris blanquecino y rosado blanquecino, 1 (3.13%) respectivamente: blanquecino, rosado blanquecino con blanco grisáceos y rojos blanquecinos. *Tabla 1*

Los bordes fueron 31 (96.88%) irregulares y 1 (3.13%) lobulado. Y la consistencia de las muestras fueron: 15 (46.88%) semidura, 8 (25.00%) semiblanda y blanda individualmente, y 1 (3.13%) elástica. *Tabla 1*

Tabla 1 Características Macro de las muestras

Características Macroscópicas de la muestra		
Color	n	%
Pardos grisáceos	13	40,63
Blanco grisáceo	8	25,00
Gris blanquecino	4	12,50
Blanquecino	1	3,13
Rosado blanquecino	4	12,50
Rosado blanquecino y blanco grisáceo	1	3,13
Rojos blanquecinos	1	3,13
<b>Total</b>	32	100,00
Bordes	n	%
Irregulares	31	96,88
Lobulado	1	3,13

<b>Total</b>	3 2	100,0 0
<b>Consistencia</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Semidura	15	46,88
Semiblanda	8	25,00
Blanda	8	25,00
Elástica	1	3,13
<b>Total</b>	3 2	100,0 0

Los diagnósticos después de la evaluación fueron: 16 (50.00%) Papiloma Displasia leve, 7 (21.88%) Papiloma, 5 (15.63%) Papiloma Displasia Moderada y 4 (12.50%) Papiloma Escamoso.

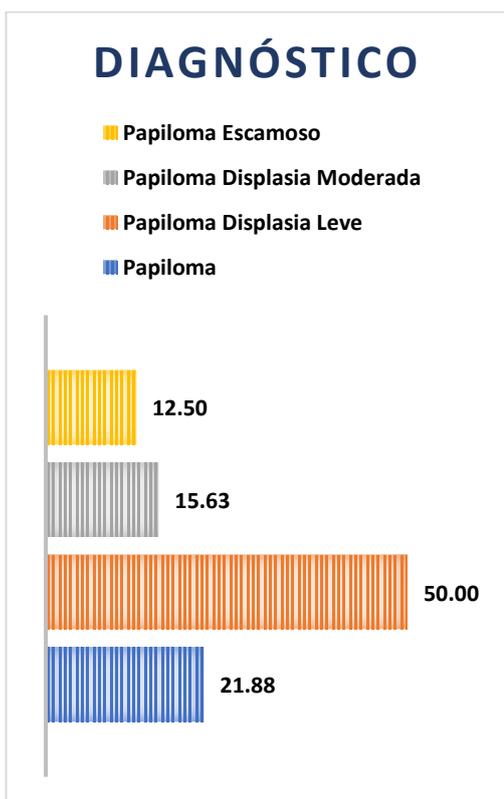


Gráfico 4 Diagnósticos

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Los virus del papiloma humano instituyen un grupo genotípicamente

diverso virus de ADN bicatenario sin envoltura. Este infecta las células epiteliales de la piel y las mucosas.<sup>1</sup> De acuerdo con los resultados que se encontraron, se pudo observar que el género, con mayor prevalencia fue el sexo femenino con un 75.00%, mientras que el masculino fue de 25.00%. A diferencia del estudio de **Gillison et al**, en el cual presencia de HPV en la cavidad bucal fue mayor en hombres que en mujeres, esto puede justificarse por el hecho de que las diferencias biológicas y de comportamiento pueden aumentar la sensibilidad de los hombres a la infección por HPV.<sup>2</sup>

Como mencionado anteriormente, la edad mínima de los pacientes fue de 60 años, la edad máxima de 79 años. Según un estudio de **Gravitt**, Se ha planteado la hipótesis de que este pico está asociado con la reactivación de una infección por HPV latente a medida que el sistema inmunológico se degenera con la edad.<sup>3</sup> Por otra parte, los autores **Broccolo et al**, indican que la incidencia de infección por HPV es mayor en personas inmunodeprimidas que en la población general. Adicionalmente, informan que las personas con un sistema inmunológico debilitado tienen un mayor riesgo de

desarrollar tumores relacionados con el HPV, como lo pueden ser los adultos mayores.<sup>4</sup> Lo que se corrobora también en la investigación de **Kolešnik et al**, los cuales aseguran que para los adultos mayores de 60 años, el número de casos positivos de HPV oral puede estar asociado no sólo con los hábitos sexuales, sino también con una inmunidad disminuida.<sup>5</sup>

La procedencia de la muestra fue de prevalencia de cuerda vocal con un 28.13% y de lengua con 18.75%. A diferencia del estudio de **Surjan**, en el que indican que el área amigdalina es el sitio extra-anogenital más frecuente para el desarrollo de carcinoma asociado al VPH, lo que implica la entrada temprana de VPH de alto riesgo en el revestimiento epitelial de la cripta amigdalina.<sup>1</sup>

El genotipo de prevalencia fue el 11 con 37.50%, seguido de genotipos 6 con 25.00% y de los genotipos 16 y 18 en conjunto con 25.00%. Asimismo, como en el estudio de **Andersen et al**, en el cual se realizó un estudio en 455.612 pacientes geriátricos de sexo femenino de los cuales el 24 % tenía VPH 16/18.<sup>2</sup> En otra investigación de **Egawa & Doorbar**, dan a conocer que los genotipos de bajo riesgo

cancerígeno, incluido el HPV 6 o el HPV 11, causan principalmente cambios en la piel y las mucosas, como verrugas, lesiones premalignas o papilomatosis laríngea. Además, recalcan que, los factores ambientales, del huésped y virales pueden influir en cualquier etapa de la infección por HPV.<sup>3</sup>

El diagnóstico más prevalente fue Papiloma Displasia leve, con un 50%. En un estudio realizado en México por **De la Garza-Ramos et al**, se obtuvieron muestras orales de 198 individuos con citocepillo para la detección del virus mediante PCR anidada, y se secuenciaron muestras positivas para el genotipado del VPH con una prevalencia del 12,1%.

## CONCLUSIONES

Se encontró que a diferencia de otros estudios, la prevalencia en género es mayor en sexo femenino que masculino, adicionalmente, el genotipo con mayor frecuencia fue el número 11, es importante destacar que la edad es un factor relevante por lo que además de este estudio otros autores sugirieron que esto se debe a que pacientes adultos mayores pueden tener el sistema inmunológico deprimido y esto puede ser un coadyuvante.

## REFERENCIAS

1. de Sanjosé S, Brotons M, Pavón MA. The natural history of human papillomavirus infection. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol.* 2018; 47:2-13.
2. Kobayashi K, Hisamatsu K, Suzui N, Hara A, Tomita H, Miyazaki T. A Review of HPV-Related Head and Neck Cancer. *J Clin Med.* 2018; 7:241.
3. Egawa N, Doorbar J. The low-risk papillomaviruses. *Virus Res.* 2017; 231:119-27.
4. IARC – INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER [Internet]. [citado 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.iarc.who.int/>
5. Shigeishi H, Sugiyama M. Risk Factors for Oral Human Papillomavirus Infection in Healthy Individuals: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Clin Med Res.* 2016; 8:721-9.
6. Chow LQM. Head and Neck Cancer. *N Engl J Med.* 2020; 382:60-72.
7. Coutlée F, Trottier AM, Ghattas G, Leduc R, Toma E, Sanche G, et al. Risk factors for oral human papillomavirus in adults infected and not infected with human immunodeficiency virus. *Sex Transm Dis.* 1997; 24:23-31.
8. Sirera G, Videla S, Piñol M, Cañadas MP, Llatjos M, Ballesteros AL, et al. High prevalence of human papillomavirus infection in the anus, penis and mouth in HIV-positive men. *AIDS Lond Engl.* 2006; 20:1201-4.
9. Hagensee ME, Cameron JE, Leigh JE, Clark RA. Human papillomavirus infection and disease in HIV-infected individuals. *Am J Med Sci.* 2004; 328:57-63.
10. D'Souza G, Fakhry C, Sugar EA, Seaberg EC, Weber K, Minkoff HL, et al. Six-month natural history of oral versus cervical human papillomavirus infection. *Int J Cancer.* 2007; 121:143-50.
11. Hearnden V, Murdoch C, D'Apice K, Duthie S, Hayward NJ, Powers HJ. Oral human papillomavirus infection in England and associated risk factors: a case-control study. *BMJ Open.* 2018;8: e022497.
12. D'Souza G, Sugar E, Ruby W, Gravitt P, Gillison M. Analysis of the Effect of DNA Purification on Detection of Human Papillomavirus in Oral Rinse Samples by PCR. *J Clin Microbiol.* 2005; 43:5526-35.
13. Heath EM, Morken NW, Campbell KA, Tkach D, Boyd EA, Strom DA. Use of buccal cells collected in mouthwash as a source of DNA for clinical testing. *Arch Pathol Lab Med.* 2001; 125:127-33.
14. Fatahzadeh M, Schlecht NF, Chen Z, Bottalico D, McKinney S, Ostoloza J, et al. Oral Human Papillomavirus Detection in Older Adults Who Have Human Immunodeficiency Virus Infection. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.* 2013; 115:505-14.

## DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Lisbeth Carolina García Flores** con C.C: # 0951794031 autora del trabajo de titulación: **Prevalencia de Papiloma Humano en Cavidad Bucal en Pacientes Geriátricos**, 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, 12 de septiembre del 2023

f.  \_\_\_\_\_

Nombre: **Lisbeth Carolina García Flores**

C.C: **0951794031**



## REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

### FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	<b>Prevalencia de Papiloma Humano en Cavidad Bucal en Pacientes Geriátricos.</b>		
<b>AUTOR(ES)</b>	Lisbeth Carolina García Flores		
<b>REVISOR(ES)/TUTOR(ES)</b>	Gilda Fabiola Moncayo de Rubio		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	Ciencias Médicas		
<b>CARRERA:</b>	Odontología		
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	Odontóloga		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	12 de septiembre del 2023	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	8
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>	Patología Oral, Microbiología.		
<b>PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:</b>	Adultos mayores, Papiloma virus, Cavidad oral		
<b>RESUMEN:</b>	<p><b>INTRODUCCIÓN:</b> Los virus del papiloma humano constituyen un grupo genótipicamente diverso de pequeños virus de ADN de doble cadena sin envoltura que se transmiten principalmente a través del contacto sexual. El papiloma virus infecta las células epiteliales de la piel y las mucosas <b>OBJETIVO:</b> establecer la prevalencia de Papiloma Humano en cavidad bucal en pacientes geriátricos. <b>MATERIALES Y MÉTODOS:</b> este estudio es de tipo cuali-cuantitativo, de diseño descriptivo y analítico, no experimental. El estudio fue posible realizarlo en el Centro de diagnóstico de patología del Dr. Rubio en Guayaquil. <b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS:</b> De acuerdo con los resultados que se encontraron, se pudo observar que el género, con mayor prevalencia fue el sexo femenino con un 75.00%, mientras que el masculino fue de 25.00%. Como mencionado anteriormente, la edad mínima de los pacientes fue de 60 años, la edad máxima de 79 años. La procedencia de la muestra fue de prevalencia de cuerda vocal con un 28.13% y de lengua con 18.75%. El genotipo de prevalencia fue el 11 con 37.50%, seguido de genotipos 6 con 25.00% y de los genotipos 16 y 18 en conjunto con 25.00%. El diagnóstico más prevalente fue Papiloma Displasia leve, con un 50%. <b>CONCLUSIÓN:</b> Se encontró que, a diferencia de otros estudios, la prevalencia en género es mayor en sexo femenino que masculino, adicionalmente, el genotipo con mayor frecuencia fue el número 11, es importante destacar que la edad es un factor relevante por lo que además de este estudio otros autores sugirieron que esto se debe a que pacientes adultos mayores pueden tener el sistema inmunológico deprimido y esto puede ser un coadyuvante.</p>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTOR/ES:</b>	<b>Teléfono:</b> +593 98 916 6103 +593 99 948 1122	<b>E-mail:</b> lisbeth.garcia02@cu.ucsg.edu.ec gilda.moncayo@cu.ucsg.edu.ec	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):</b>	Nombre: Dra. Estefanía Del Rocío Ocampo Poma.		
	Teléfono: +593996757081		
	E-mail: estafania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
<b>SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA</b>			
<b>Nº. DE REGISTRO (en base a datos):</b>			
<b>Nº. DE CLASIFICACIÓN:</b>			
<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>			