

**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Genotipos de alto y bajo riesgo en lesiones bucales en
pacientes con VPH**

AUTORA:

Zamora Andrade, Lesly Anahí

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

TUTORA:

Dra. Moncayo Jácome, Gilda Fabiola

Guayaquil, Ecuador

19 de febrero del 2024



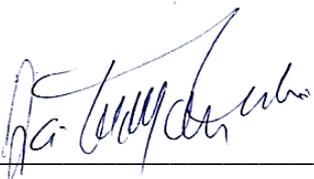
UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Zamora Andrade, Lesly Anahí**, como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**

TUTORA

f. 

Dra. Moncayo Jácome, Gilda Fabiola

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Dra. Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 19 del mes de febrero del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ODONTOLOGÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Zamora Andrade, Lesly Anahí

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Genotipos de alto y bajo riesgo en lesiones bucales en pacientes con VPH** 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 19 del mes de febrero del año 2024

AUTORA

f. Lesly Zamora Andrade

Zamora Andrade, Lesly Anahí



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

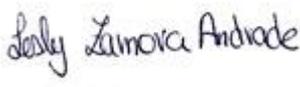
AUTORIZACIÓN

Yo, **Zamora Andrade, Lesly Anahí**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación Genotipos **de alto y bajo riesgo en lesiones bucales en pacientes con VPH**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 19 del mes de febrero del año 2024

AUTORA:

f. 

Zamora Andrade, Lesly Anahí

REPORTE COMPILATIO



INFORME DE ANÁLISIS
magister

TRABAJO TITULACION COPIA

0%
Textos sospechosos

0% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
< 1% Idiomas no reconocidos (ignorado)

Nombre del documento: TRABAJO TITULACION COPIA.docx
ID del documento: df6c9b96f8ca3747c07c12de7a70e6c569547b96
Tamaño del documento original: 95,94 kB

Depositante: Estefania del Rocío Ocampo Poma
Fecha de depósito: 16/2/2024
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 16/2/2024

Número de palabras: 2134
Número de caracteres: 13.523

f. _____

Dra. Moncayo Jácome, Gilda Fabiola

AGRADECIMIENTO

Estoy completamente agradecida con Dios por darme la sabiduría y fortaleza para no rendirme, sin el no podría haberlo logrado.

A mi mamá Mery, mi pilar, mi apoyo incondicional, gracias por siempre tener las palabras idonias para mi y por impulsarme a ser mejor cada día.

A mi familia, en especial a mi papá Johnny y mis abuelos Gloria y Jorge por ayudarme y siempre tener los mejores consejos para mi, por siempre desearme lo mejor y tenerme presente en sus oraciones.

Agradezco a mi tutora, la Dra. Gilda Moncayo por su dedicación, paciencia y por brindarme sus conocimientos y tiempo para realizar un buen trabajo.

A mis Docentes, por brindarme su ayuda, sus consejos, enseñanzas y prepararme para ser una excelente profesional.

A la Dra. Jackeline Castillo Mejia por compartir sus conocimientos y sugerencias para seguir esta maravillosa carrera.

Gracias a mis amigos que estuvieron presente a lo largo de esta etapa universitaria, por lo momentos felices y por su apoyo.

A TODOS, GRACIAS.

DEDICATORIA

Este trabajo esta dedicado para Dios y mi mamá por ser mi pilar y motor de cada día.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

ANDREA CECILIA BERMUDEZ VELASQUEZ
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

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

f. _____

KARLA ELIZABETH CRUZ MOREIRA
OPONENTE

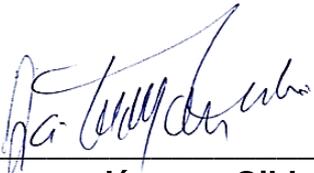


UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CALIFICACIÓN

TUTORA

f. 

Dra. Moncayo Jácome, Gilda Fabiola

"Genotipos de alto y bajo riesgo en lesiones bucales en pacientes con VPH"

"High and low risk genotypes in oral lesions in patients with HPV"

Zamora Andrade Lesly Anahi¹; Moncayo Jacome Gilda Fabiola²

RESUMEN

Introducción: El virus del papiloma humano es un virus ADN, este virus causa proliferación cutánea o mucosa, generalmente manifestada como lesiones verrugo papilares, ya sea en forma de lesiones benignas o como lesiones premalignas y malignas en cavidad oral, así como en forma latente donde el virus del papiloma persiste en las células huésped sin manifestación clínica evidente. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de genotipos alto y bajo riesgo de HPV en un grupo de pacientes del laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo transversal de tipo descriptivo, no experimental; en donde los datos se recolectaron a través del análisis de exámenes histopatológicos realizados en el laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel. Se obtuvo un universo de 285 exámenes histopatológicos, de los cuales se sustrajo una muestra de 152 exámenes de pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, exclusión establecidos. **Resultados:** El genotipo más prevalente dentro del presente estudio fueron los HPV 6, predominando en el sexo masculino con coinfecciones de otros serotipos; de la muestra analizada se observó que mayoritariamente se presentaron genotipos del grupo de bajo riesgo. **Conclusión:** En el presente grupo de estudio, se ha evidenciado mayor prevalencia de lesiones benignas y potencialmente malignas en cavidad oral, principalmente generados por los genotipos 6,11 de bajo riesgo y 16 de alto riesgo, los cuales se evidencian dentro de infecciones concomitantes con otros serotipos con mayor potencial malignizante.

Palabras Clave: Virus de papiloma humano, genotipos, alto riesgo, bajo riesgo, lesiones orales, papiloma oral.

ABSTRACT

Introduction: Human papillomavirus is an epitheliotropic DNA virus, this virus causes skin or mucosal proliferation, generally manifested as papillary warty lesions, either in the form of benign lesions or as premalignant and malignant lesions in the oral cavity, as well as in latent form where the papilloma virus persists in the host cells without clinical manifestation. evident. **Objective:** Determine the prevalence of high and low risk genotypes of HPV in a group of patients from the pathology laboratory Dr. Gustavo Rubio Coronel. **Materials and methods:** A retrospective cross-sectional study of a descriptive, non-experimental type was carried out; where the data were collected through the analysis of histopathological examinations performed in the Dr. Gustavo Rubio Coronel pathology laboratory. A universe of 285 histopathological examinations was obtained, from which a sample of 152 examinations of patients who met the established inclusion and exclusion criteria was subtracted. **Results:** The most prevalent genotypes in our study were HPV 6,11,16, predominating in males with coinfections of other serotypes; Of the sample analyzed, it was observed that genotypes from the low-risk group were mostly present. **Conclusion:** In the present study group, a higher prevalence of benign and potentially malignant lesions in the oral cavity has been demonstrated, mainly generated by low-risk genotypes 6,11 and high-risk genotypes 16, which are evident within concomitant infections with other serotypes. with greater malignant potential.

Keywords: Human papillomavirus, genotypes, high risk, low risk, oral lesions, oral papilloma

INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano es un virus ADN epiteliotrópico, miembro de la familia Papovaviridae, formado por una cápside icosaédrica desnuda formada por 72 capsómeros y un genoma formado por una molécula circular de ADN bicatenario cerrado por enlaces covalentes con replicación intranuclear y potencialmente oncogénico.¹

Este virus causa proliferación cutánea o mucosa, generalmente manifestada como lesiones verrugo papilares, ya sea en forma de lesiones benignas o como lesiones premalignas y malignas, así como en forma latente donde el virus del papiloma persiste en las células huésped sin manifestación clínica evidente.²

Según la patogénesis de los tumores, se pueden dividir en las siguientes categorías: de alto y bajo riesgo. Los tipos 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 poseen gran potencial de malignizarse, mientras que otros

como los tipos 6 y 11 también pueden provocar cáncer.³

Los tipos de VPH considerados de alto riesgo de formar lesiones malignas se asocian con casi el 100% de los casos de cáncer de cuello uterino; también están vinculados al desarrollo de neoplasias extra cervicales, como cáncer de vagina, pene, ano, cabeza y cuello, especialmente de orofaringe.³

Sin embargo, la incidencia de todos los cánceres extra cervicales asociados con lesiones reportadas en la cavidad bucal es la de se exhiben en forma de verrugas, lesiones vegetativas y pápulas, generalmente asintomáticas, asociadas con prácticas sexuales urogenitales.⁴

En lesiones en las que se localiza el VPH de bajo riesgo, éste se encuentra en forma episomal, aislado del genoma celular. Los VPH de alto riesgo, por el contrario, se integran en el genoma de la célula huésped o en células

neoplásicas, estos expresan las oncoproteínas E6 y E7. ⁵

La mayoría de estas infecciones son asintomáticas o subclínicas, por lo cual, no causan manifestaciones clínicas ni morfológicas pasando inadvertidas a menos que se realicen pruebas moleculares para detectar fragmentos genómicos en las células infectadas. Casi todas las infecciones son transitorias ya que están controladas por la respuesta inmunitaria; sólo entre el 10% y el 20% se convierten en infecciones

crónicas o persistentes, siendo estas las que poseen mayor potencial carcinogénico. ⁶

La mayor parte de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) causan manifestaciones orales, por eso, es muy importante que el profesional dentista esté familiarizado con las peculiaridades de la manifestación clínica para poder reconocer y diagnosticar ciertas condiciones de salud para evitar infecciones. ⁴

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente trabajo de investigación corresponde a un estudio retrospectivo transversal de tipo descriptivo, no experimental; en donde los datos se recolectaron a través del análisis de exámenes histopatológicos realizados en el laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel.

Previo a la elaboración del presente trabajo de investigación se adquirió los permisos correspondientes por parte del laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel y la Universidad Católica De Santiago De Guayaquil.

Se utilizaron los siguientes criterios de inclusión de la muestra: Pacientes tratados en el laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel que presenten genotipos de VPH de alto y bajo riesgo en lesiones bucales.

Al contrario, los criterios de exclusión fueron los siguientes: Pacientes que no fueron tratados

en el laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel, y no presentaron genotipos de VPH de alto y bajo riesgo en lesiones bucales. Obteniéndose un universo de 285 exámenes histopatológicos, de los cuales se sustrajo una muestra de 152 exámenes de pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, exclusión establecidos.

Así mismo, se aplicaron las siguientes variables: Genotipos de bajo riesgo, genotipos de alto riesgo, lesiones benignas, premalignas y malignas, localización, edad y sexo.

Los datos obtenidos durante la elaboración del trabajo investigativo fueron tabulados con la asistencia del programa Microsoft Office Excel, con el cual se implementó tablas de frecuencia para su posterior análisis estadístico.

RESULTADOS

Se obtuvo como producto del análisis de la muestra, que el rango de edad con mayor afectación de lesiones ocasionadas por VPH en cavidad oral fue de 19-30 años (28%), y el de menor afectación fue el grupo 85-96 años (1%).

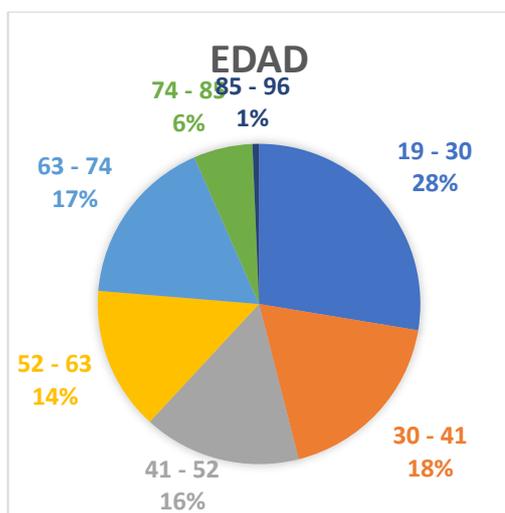


Gráfico 1. Prevalencia de VPH en cavidad oral según la edad

El sexo con mayor prevalencia de padecer VPH en cavidad oral fue el masculino con un 56%, mientras que el sexo femenino obtuvo un 44%.

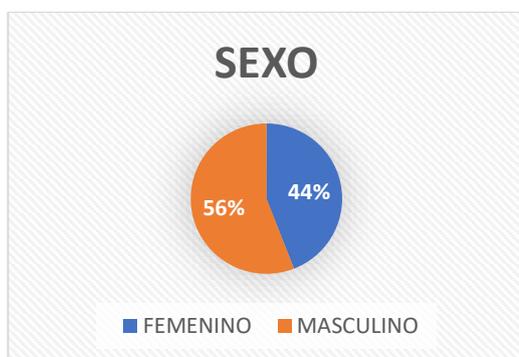


Gráfico 2. Sexo con mayor prevalencia de VPH en cavidad oral

Las regiones de la cavidad oral más afectada por el Virus de Papiloma Humano dentro del presente estudio fue la lengua (55%), mientras que los labios fue la menos afectada (7%).

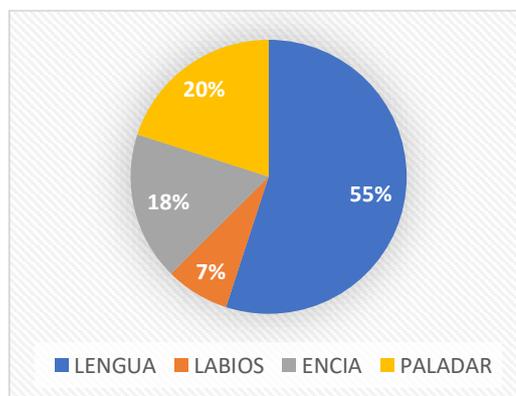


Gráfico 3. Localización anatómica del VPH en cavidad oral

El genotipo de VPH observado con mayor frecuencia fue el grupo de bajo riesgo (68%).

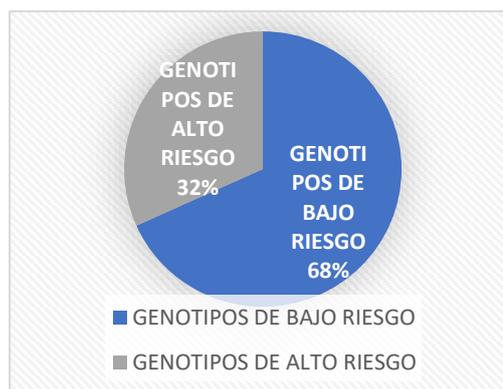


Gráfico 4. Porcentajes de genotipos de VPH en cavidad oral

Del grupo de bajo riesgo se evidenció principalmente al tipo VPH 6 (54%), en cambio del grupo de alto riesgo, se observó especialmente al VPH 16 (13%).

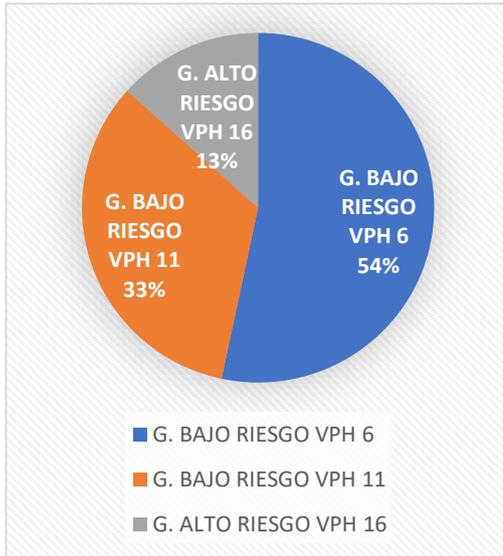


Gráfico 5. Genotipos de VPH con mayor prevalencia en cavidad oral

De igual manera se observaron coinfecciones de los genotipos mencionados anteriormente con los siguientes tipos de del grupo de bajo y alto riesgo, respectivamente: 71,72,81,82,58,59.

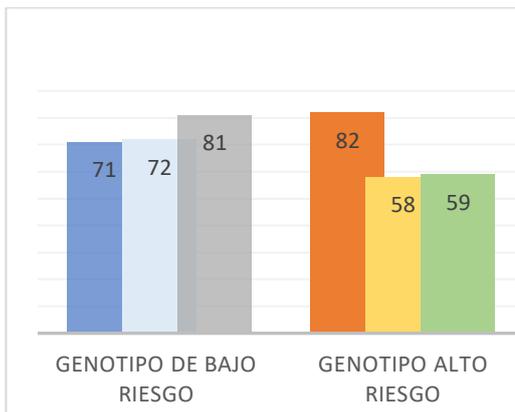


Gráfico 6. Genotipos de VPH concomitantes en cavidad oral

El genotipo de bajo riesgo que se presentó con mayor frecuencia fue

el VPH 6, mientras que el de alto riesgo fue el VPH 45.

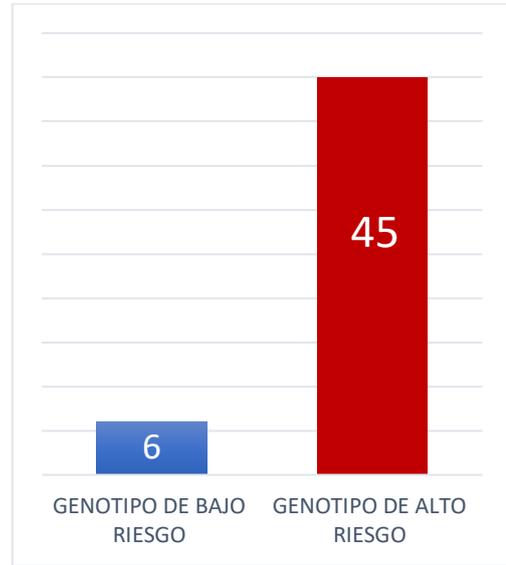


Gráfico 7. Genotipos de VPH con mayor frecuencia en cavidad oral

DISCUSIÓN

En la actualidad, se han encontrado 24 tipos de VPH que poseen la capacidad de afectar la cavidad oral⁷, el autor Pupo-Marrugo et al (2022) menciona que del grupo de bajo riesgo los tipos 6 y 11 producen principalmente patologías como el papiloma oral, verruga vulgar, 13, 32 se asocian a la hiperplasia epitelial focal; los serotipos 16 y 18 de alto riesgo han sido relacionados con el carcinoma escamo celular y leucoplasia.⁸

El autor Rebolledo et al (2020) en su investigación señaló al serotipo 16 como uno de los principales responsables del cáncer oral en un 90% de los casos estudiados.⁹

El autor Hofer et al (2019) indicó que, dentro de la genotipificación del VPH en cavidad bucal, el tipo prevalente es el VPH 16, siendo este del grupo de alto riesgo, lo cual coincidió con el presente análisis realizado, puesto que este genotipo fue identificado en gran frecuencia.¹⁰

Las infecciones de múltiples serotipos favorecen al desarrollo de lesiones pre malignas¹¹, el autor Medina et al (2021), describió que

el HPV 6,16 son los serotipos hallados con mayor frecuencia en coinfecciones lo cual coincide con la presente investigación ya que se observaron infecciones concomitantes de los serotipos HPV 6,11 y 16, por lo cual ha sido detallado un porcentaje de 59% de encontrar coinfecciones por serotipos de VPH en lesiones en cavidad oral principalmente en varones.¹²

El autor Lipsky et al (2021) destaca que el cáncer oral ocasionado por VPH afecta en gran escala al sexo masculino, esto fue apreciado en el presente trabajo puesto que existió una prevalencia de VPH del 58% en el sexo masculino.¹³ Gomez et al (2019) también detalla que el riesgo de coinfección por múltiples serotipos está asociado a las conductas sexuales de riesgo y el elevado número de parejas.¹⁴

El autor Minchalo et al (2022) indicó que en el Ecuador los serotipos de VPH prevalentes son el VPH 16,58,6 y 31, los cuales se corresponden a los genotipos encontrados dentro de nuestra muestra.¹⁵

En el presente estudio se observó que el rango de edad con mayor afectación por lesiones orales producidas por el VPH fue de 19 a 30 años, seguido por el grupo de 30 a 41 años, el autor Yayla et al (2021) coincidió con los hallazgos del presente estudio, puesto que detectó una media de edad de 18 a 40 años.¹⁶ Así mismo, destacó que el genotipo HPV 70/85 es considerado en la actualidad el tipo oncogénico con mayor subdivisión viral, debido a su gran asociación con los tipos de alto riesgo o carcinogénicos.¹⁷

El autor Syrjänen et al (2018) indicó a las bolsas gingivales, epitelio ductal de las glándulas salivales como áreas de posible reservorio del VPH debido a la presencia de

las células basales, las cuales son objetivo de infección principal del virus.¹⁸

El autor Betz et al (2019) destacó una predisposición del VPH por la infección de las zonas de bermellón labial, paladar duro, mucosa, comisura labial, encías, y labio inferior, de igual manera, además de las zonas mencionadas anteriormente, en el presente análisis también se encontró una gran afectación de la lengua (55%), seguido del área del paladar (20%).¹⁹

El autor Peñafiel et al (2023) señala que esta predisposición se debe a los microtraumatismos que sufre la cavidad oral, lo cual facilita el ingreso del VPH, además de su tropismo mucoso²⁰.

CONCLUSIONES

En el presente grupo de estudio, se ha evidenciado mayor prevalencia de lesiones benignas y potencialmente malignas en cavidad oral, principalmente generados por los genotipos 6,11 de bajo riesgo y 16 de alto riesgo, los cuales se evidencian dentro de infecciones concomitantes con otros serotipos con mayor potencial malignizante.

REFERENCIAS

1. Carmona-Lorduy M, Porto-Puerta I, Lanfranch H, Medina-Carmona W, Werner L, Maturana S. Manifestaciones bucales de enfermedades de transmisión sexual identificadas en tres servicios de estomatología en Sur América. *Univ Salud*. 2018;82–8.
2. Cab-Sánchez BG, Hernández-Solís SE, Rueda-Gordillo F, Conde-Ferrández L, Gómez-Carballo JG, González-Losa MDR. [Epidemiology of oral HPV infection in young healthy individuals]. *Rev Chil Infectologia Organo Of Soc Chil Infectologia*. 2017 Dec;34(6):557–62.
3. Bettampadi D, Dickey B, Abrahamsen M, Sirak B, Baggio ML, Galan L, et al. Differences in Factors Associated With High- and Low-Risk Oral Human Papillomavirus Genotypes in Men. *J Infect Dis*. 2021 Jun 15;223(12):2099–107.
4. Nalli G, Mastrotta P, Garcia MG, Tatti S, Verdú S. Detection of Oral Human Papillomavirus (HPV) and its Clinical Importance. *J Dent*. 2022 Mar;23(1):51–7.
5. Petrović A, Čanković M, Avramov M, Popović ŽD, Janković S, Mojsilović S. High-Risk Human Papillomavirus in Patients with Oral Carcinoma and Oral Potentially Malignant Disorders in Serbia-A Pilot Study. *Med Kaunas Lith*. 2023 Oct 17;59(10):1843.
6. Duong LM, Pham LV, Pham TT, Tran DN, Bui NQ, Tran HD, et al. DNA-HPV transition rate and related factors in HPV-infected women in Can Tho city, Vietnam. *Trop Med Int Health*. 2019;24(11):1330–4.
7. Orrù G, Mameli A, Demontis C, Rossi P, Ratto D, Occhinegro A, et al. Oral human papilloma virus infection: an overview of clinical-

laboratory diagnosis and treatment. *Eur Rev Med Pharmacol Sci*. 2019 Sep;23(18):8148–57.

8. Pupo–Marrugo S, Carmona–Lorduy M, Sánchez–Tatis A, Werner LC, Rocha–Herrera B. Tipificación del virus del papiloma humano en lesiones de cavidad bucal. Estudio desarrollado en el servicio de estomatología, Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena y el Hospital Alemán de Buenos Aires. *Acta Odontológica Colomb*. 2022;12(1):29–39.

9. Rebolledo Cobos M, Quintero L, Echeverría T, Pertúz JÁ, Bettín Martínez A. Frequency of high-risk genotypes of human papilloma virus in oral lesions. *J Oral Res*. 2020;9(1):51–6.

10. Donoso-Hofer F, Ampuero-Llanos S, Donoso-Hofer F, Ampuero-Llanos S. Genotipificación de VPH en papilomas orales de pacientes con infección por VIH del Hospital San Juan de Dios. *Rev Chil Infectol*. 2019 Aug;36(4):469–74.

11. Mastutik G, Rahniayu A,

Arista A, Murtiastutik D, Kurniasari N, Setyaningrum T, et al. p16INK4A Expression in Condyloma Acuminata Lesions Associated with High-Risk Human Papillomavirus Infection. *Asian Pac J Cancer Prev APJCP*. 2021 Oct;22(10):3219–25.

12. Medina MG, Marinic K, Medina ML, Sorrentino A, Giménez MF, Merino LA. Detección de papilomavirus humano en mucosa oral en hombres con verrugas anogenitales. *Mem Inst Investig En Cienc Salud*. 2021 Aug 15;19(2):41–8.

13. Lipsky MS, Su S, Crespo CJ, Hung M. Men and Oral Health: A Review of Sex and Gender Differences. *Am J Mens Health*. 2021;15(3):15579883211016361.

14. Martin-Gomez L, Giuliano AR, Fulp WJ, Caudell J, Echevarria M, Sirak B, et al. Human Papillomavirus Genotype Detection in Oral Gargle Samples Among Men With Newly Diagnosed Oropharyngeal Squamous Cell Carcinoma. *JAMA Otolaryngol--Head Neck Surg*. 2019 May;145(5):460–6.

15. Minchalo Muñoz DJ, Oleas Seminario HL, Bigoni Ordóñez GD.

Prevalencia de los Genotipos del Virus del Papiloma Humano en mujeres de 25 a 65 años.: Artículo Original. *Oncol Ecuad.* 2020 Apr 30;30(1):39–52.

16. Yayla AE, Kadioglu BG, Aydin A, Aktas O. Investigation of human papillomavirus prevalence in married women and molecular characterization and phylogenetic analysis of the virus. *Obstet Gynecol Sci.* 2019 Jul;62(4):264–72.

17. Mistry HB, Lebelo RL, Matshonyonge F, Nchabeleng M, Mathebula M, Bogers JP, et al. Oral and oropharyngeal high-risk HPV prevalence, HIV status, and risk behaviours in a cohort of South African men who have sex with

men. *AIMS Public Health.* 2022;9(1):129–41.

18. Syrjänen S. Oral manifestations of human papillomavirus infections. *Eur J Oral Sci.* 2018 Oct;126 Suppl 1(Suppl Suppl 1):49–66.

19. Betz SJ. HPV-Related Papillary Lesions of the Oral Mucosa: A Review. *Head Neck Pathol.* 2019 Mar;13(1):80–90.

20. Peñafiel PC, Dávalos DMP, Izquierdo LAV. Manifestaciones Orales en Pacientes con Virus del Papiloma Humano (HPV), Revisión de la Literatura. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip.* 2023 Oct 6;7(5):1340–50.



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Zamora Andrade, Lesly Anahí** con C.C: # **0925575573** autora del trabajo de titulación: **Genotipos de alto y bajo riesgo en lesiones bucales en pacientes con VPH** 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, 19 de febrero de 2024

f. Lesly Zamora Andrade

Nombre: **Zamora Andrade, Lesly Anahí**
C.C: **0925575573**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA			
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN			
TEMA Y SUBTEMA:	Genotipos de alto y bajo riesgo en lesiones bucales en pacientes con VPH.		
AUTOR(ES)	Zamora Andrade, Lesly Anahí		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Dra. Moncayo Jácome, Gilda Fabiola		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias de la salud		
CARRERA:	Odontología		
TITULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	19 de febrero del 2024	No. DE PÁGINAS:	10
ÁREAS TEMÁTICAS:	Patología General, Patología Bucal, Biología Celular		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Virus de papiloma humano, genotipos, alto riesgo, bajo riesgo, lesiones orales, papiloma oral.		
RESUMEN/ABSTRACT			
<p>Introducción: El virus del papiloma humano es un virus ADN, este virus causa proliferación cutánea o mucosa, generalmente manifestada como lesiones verrugo papilares, ya sea en forma de lesiones benignas o como lesiones premalignas y malignas en cavidad oral, así como en forma latente donde el virus del papiloma persiste en las células huésped sin manifestación clínica evidente. Objetivo: Determinar la prevalencia de genotipos alto y bajo riesgo de HPV en un grupo de pacientes del laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel. Materiales y métodos: Se realizó un estudio retrospectivo transversal de tipo descriptivo, no experimental; en donde los datos se recolectaron a través del análisis de exámenes histopatológicos realizados en el laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel. Se obtuvo un universo de 285 exámenes histopatológicos, de los cuales se sustrajo una muestra de 152 exámenes de pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión, exclusión establecidos. Resultados: El genotipo más prevalente dentro del presente estudio fueron los HPV 6, predominando en el sexo masculino con coinfecciones de otros serotipos; de la muestra analizada se observó que mayoritariamente se presentaron genotipos del grupo de bajo riesgo. Conclusión: En el presente grupo de estudio, se ha evidenciado mayor prevalencia de lesiones benignas y potencialmente malignas en cavidad oral, principalmente generados por los genotipos 6,11 de bajo riesgo y 16 de alto riesgo, los cuales se evidencian dentro de infecciones concomitantes con otros serotipos con mayor potencial malignizante.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-90963102	E-mail: leslyzamora-2000@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Ocampo Poma Estefanía Del Rocio		
	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):			