

**109****ESTUDIO PRELIMINAR DE LA EXPRESIÓN DE CONEXINA43 COMO POTENCIAL MARCADOR TEMPRANO DE CÁNCER ORAL**\*González-Segura I<sup>1</sup>, Secchi D<sup>2</sup>, Galindez Costa MF<sup>2</sup>, Brunotto M<sup>1</sup> y Centeno V.<sup>1</sup>

1. Departamento de Biología Bucal. Facultad de Odontología. 2. Cátedra "A" de Estomatología. Facultad de Odontología. Universidad Nacional de Córdoba.

El Cáncer de Cabeza y Cuello (CCC) presenta alta tasa de morbilidad y baja tasa de supervivencia, por lo que su detección en estadios tempranos resulta muy relevante. Uno de los biomarcadores de cambios tempranos estudiados en la tumorigénesis de diferentes tipos de cáncer es conexina 43 (Cx43). La expresión de esta proteína en CCC resulta controversial. **OBJETIVO:** analizar la expresión de conexina 43 en biopsias de pacientes adultos con cáncer oral (CO). **METODOLOGÍA:** estudio retrospectivo de biopsias de pacientes adultos, ambos géneros, atendidos en la Cátedra de Estomatología "A", Facultad Odontología, UNC (aprobado por Comité de Ética protocolo n° 1379). El diagnóstico anatomopatológico se realizó según clasificación ICD10 código C00-C14. Los estudios fueron contrastados con muestras de biopsias de mucosa de pacientes con otras patologías no asociadas a cáncer o pre-cáncer y con clínica normal. La expresión de Cx43 se valoró mediante inmunohistoquímica empleando el anticuerpo monoclonal antiCx43 y contra-tinción con hematoxilina de Harris. Sobre microfotografías digitales, estandarizadas en pixeles y MB (Motic-BA 400 ASIA HONG KONG), se analizó por histomorfometría el porcentaje de inmunomarcación y la relación núcleo/citoplasma (N/C) de 3 campos de 10<sup>-3</sup> mm<sup>2</sup> utilizando el software Image Pro Plus. Los resultados se analizaron utilizando la prueba "t" Student, fijando un p<0,05 para significación estadística. **RESULTADOS:** la inmunomarcación de Cx43 se localizó tanto en el citoplasma como a nivel de membrana observándose un patrón diferencial de expresión relacionado al fenotipo de la muestra analizada. En comparación con las muestras de mucosa normal, la expresión de Cx43 disminuyó en las biopsias de carcinomas de bajo grado anatomopatológico. El análisis histomorfométrico de las células positivas para Cx43 demostró que la relación N/C, parámetro indicador del grado de diferenciación, fue mayor en las células de las biopsias de CO (p=0,039). **CONCLUSIÓN:** la expresión de Cx43 se observó notoriamente disminuida en las biopsias de CO sugiriendo que la expresión anormal de esta proteína se asocia con un menor grado de diferenciación observado en las muestras de CO, caracterizando un fenotipo tumoral. Este trabajo fue subsidiado por FONCYT PICT 2016 -2358

**PALABRAS CLAVE:** carcinoma oral, conexina 43, ratio núcleo/citoplasma**110****CARACTERIZACIÓN HISTOPATOLÓGICA DE LIQUEN PLANO ORAL Y LESIONES LIQUENOIDES ORALES (ESTUDIO PRELIMINAR)**Tomasi R<sup>1</sup>, Cuffini CG<sup>2</sup>, \*Ferreira de Prato RS<sup>1</sup>.

1. Facultad de Odontología UNC. 2. Instituto de Virología FCM-UNC

Warnakulasuriya (2018) sugiere considerar a Liquen Plano Oral (LPO) y Lesiones Liquenoides Orales (LLO) como Trastornos Potencialmente Malignos Orales (TPMO). **Objetivo:** El objetivo del estudio fue analizar las características histopatológicas de casos con diagnósticos histopatológicos de LPO y LLO. **Material y métodos:** El estudio fue de tipo retrospectivo, se analizaron 118 biopsias (85 mujeres y 33 hombres, edad media de 56.7 años) recibidas en el Laboratorio de Anatomía Patológica entre los años 2004 a 2015. Los casos fueron diagnosticados con criterios de van der Meij y van der Waal. Se recolectaron los datos de los protocolos en relación a la localización y de los diagnósticos histopatológicos en relación a los cambios histopatológicos y presencia de displasia epitelial en ambas patologías. Se realizó análisis estadístico descriptivo y comparativo de los resultados. **Resultados:** Histológicamente, el 69,5% de los casos se clasificaron como LLO mientras que el 30,5% como LPO. La ubicación más frecuente para LLO fue la lengua (34,1%) mientras que en LPO fue mucosa yugal (44,4%). Dentro de los cambios histopatológicos en LLO predominó: Displasia Epitelial (DE) con el 28,8%, seguido de Infiltrado con el 27,3% y degeneración hidrópica con el 21% mientras que en LPO predominó: infiltrado yuxtaepitelial con el 36%, degeneración hidrópica con el 31% y acantosis con el 14%. Siendo estadísticamente significativas las características histopatológicas: displasia epitelial grave (p=0,028), infiltrado y paraqueratosis (p=0,05). **Conclusión:** Las características histopatológicas predominantes observadas coinciden con los criterios histopatológicos de Van der Meij y van der Wall para el diagnóstico de cada entidad (DE para LLO e infiltrado yuxtaepitelial para LPO). Creemos que, al realizar una biopsia, la ubicación y el tipo de lesión clínica son aspectos muy importantes a evaluar ya que pueden modificar los aspectos histopatológicos y consideramos que, cuando sea posible, se deben realizar las biopsias de lesiones en lengua y mucosa yugal ya que éstas han mostrado un porcentaje mayor de DE en LLO como LPO y, por lo tanto, tendrían una mayor riesgo de transformación maligna. Comité de Ética: ODO CIEIS 60

**Palabras claves:** histopatología, liquen plano oral, lesiones liquenoides orales