

- 45. Detección de Virus Papiloma Humano, Virus Herpes Simple y *Chlamydia trachomatis* en lesiones de la cavidad oral.** Mosmann JP(1); Talavera AD(2); Criscuolo MI(2); Venezuela RF(1); Kiguen AX(1); Ferreyra de Prato RS(2); López de Blanc SA(2); Ré VE(1,3); Cuffini CG(1,3). (1) Instituto de Virología “Dr. J.M. Vanella”, Facultad de Ciencias Médicas–Universidad Nacional de Córdoba; (2) Facultad de Odontología–Cátedra de Estomatología–Universidad Nacional de Córdoba; (3)- CONICET.

Las infecciones de transmisión sexual son posibles factores de riesgo para el cáncer oral, no obstante, su rol como agentes etiológicos del cáncer de cabeza y cuello es aún controversial y es necesario profundizar su estudio. Entre los patógenos que pueden infectar la mucosa oral encontramos Virus Papiloma Humano (VPH), Virus Herpes Simple (VHS) y *Chlamydia trachomatis* (Ct); una bacteria intracelular obligada causante de inflamación y displasia cervical, entre otras. El objetivo del trabajo fue evaluar la presencia de VPH, VHS y Ct en lesiones benignas, potencialmente malignas y lesiones cancerosas de la cavidad oral, en la ciudad de Córdoba. Se evaluaron 318 muestras de cepillado de lesiones orales (149 pacientes masculinos y 169 femeninas). Las mismas fueron analizadas mediante PCR para la detección del ADN de cada uno de los patógenos. La genotipificación de VPH y la identificación de VHS fue realizada utilizando la técnica de RFLP. Se estudiaron 137 lesiones benignas (LB), 96 potencialmente malignas (LPM) y 85 carcinomas orales (CA). La prevalencia de VPH fue del 34% (n=109) y la tasa de detección del mismo se vio incrementada a medida que aumentaba la severidad de la lesión (28% LB, 35% LPM and 42% CA). Los genotipos más frecuentemente detectados fueron el 6 de bajo riesgo y el 16 de alto riesgo. No se encontró asociación estadísticamente significativa entre VPH, grado de

lesión, genotipo y género del paciente; sin embargo, los genotipos de alto riesgo fueron en su mayoría detectados en las lesiones cancerosas y los genotipos de bajo riesgo en lesiones benignas. La prevalencia de Ct fue del 16% (n=54) y de VHS 3% (n=10), entre los cuales se identificaron 7 muestras con VHS 1 y 3 muestras con VHS 2. Se detectó un 4% (n=13) de coinfecciones VPH- Ct y un 0,3% (n=1) de coinfecciones HPV-HSV, ambas en su mayoría en lesiones benignas. Dada la semejanza morfológica del epitelio cervical y orofaríngeo, estos resultados preliminares nos permiten inferir que la evolución de las lesiones orales podría estar influenciada no solamente por los factores de riesgo convencionales ya descritos (tabaco y alcohol), si no también, por el genotipo de VPH detectado, así como por las coinfecciones de varios agentes patógenos. Existe evidencia bibliográfica de que la infección por Ct podría actuar de manera sinérgica, facilitando la infección por VPH, debido a la inflamación que produce. A su vez, la infección por VHS induciría la persistencia clamidial. Estos resultados muestran la importancia de estudiar los tres patógenos mencionados en las lesiones de la cavidad oral, a fin de conocer la epidemiología y poder generar un tratamiento oportuno en el paciente.

Financiamiento: SeCyT-UNC 313/2016, Fundación A. Roemmers 2018, MinCyT-Cba PÍODO 2017.