

105

DETERMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD TELOMERASA (AT) Y LOS NIVELES DE LA ENZIMA SUPERÓXIDO DISMUTASA (SOD) Y ÁCIDO ÚRICO SALIVAL (AU) EN LESIONES POTENCIALMENTE MALIGNAS Y CÁNCER ORAL

*Bachmeier E¹, Belardinelli P, Cuffini C², Mosmann JP², Barembaum S¹, Azcurra AI¹, Linares J¹, López de Blanc SA¹.
1. Facultad de Odontología, UNC. 2. Instituto de Virología. Facultad de Ciencias Médicas, UNC.

INTRODUCCIÓN: La telomerasa es una enzima encargada de mantener la longitud de los telómeros. Se han hallado niveles elevados de la misma en tejidos tumorales y en lesiones premalignas. Su regulación es muy compleja. Las especies reactivas de oxígeno (ROS) participan en la regulación de esta enzima. El rol de ROS en la iniciación, promoción y progresión del CB y el efecto protector de las sustancias antioxidantes, ha estado sujeto a mucha especulación en el pasado reciente. **OBJETIVO:** Determinar la AT en muestras de tejido de CB y DPM. Determinar niveles de MDA tisular y salival (como marcador de lipoperoxidación tisular) y de SOD (tisular) Y AU (salival) como indicadores de actividad antioxidante en DPM y CB. **PACIENTES Y MÉTODO:** Se incluyeron pacientes mayores de 18 años con diagnóstico clínico e histopatológico de: leucoplasias homogéneas, liquen plano, lesiones liquenoides y carcinoma a células escamosas. Se completó la historia clínica, se recolectó saliva basal y se realizó biopsia. Se determinaron los niveles de AT (por medio de TRAP- PCR). Los niveles de MDA (tisular y salival), de SOD (tisular) y AU (salival) se midieron mediante la utilización de métodos bioquímicos colorimétricos. Se realizó micológico directo y cultivo y se estudió el virus del papiloma humano (VPH) por PCR. Los resultados se analizaron estadísticamente con el Test "T" de Student y las asociaciones y su intensidad mediante el χ^2 y el OR. **RESULTADOS:** Se incluyeron 53 pacientes el 60% eran de sexo femenino, con un rango etario de 18 a 82 años. El 32% eran fumadores, el 43 % bebía alcohol. Se evidenció AT positiva en el 43% de las muestras de tejido biopsiado. Se obtuvieron niveles elevados de SOD (2,53 +/- 0,15). El AU salival no presentó diferencias significativas. Se evidenció un incremento notable del MDA salival (942 uM/ml +/-146,3) y tisular (7,66 uM/mg +/-0,99) en DPM y CB. La detección de AT, indetectable en tejidos sanos maduros, da cuenta de importantes cambios en tejido analizado. Los niveles marcadores de stress oxidativo y antioxidantes salivales constituirían un factor de importancia a considerar, en el desarrollo y progresión de los DPM y del CB. Financiamiento: Secyt/153. Comité de Ética: 140/14

Palabras clave: telomerasa, cáncer oral, SOD, ácido úrico, lesiones premalignas

106

INFECCIÓN POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN LEUCOPLASIAS BUCALES DE PACIENTES ADULTOS DE CÓRDOBA

*Gilligan G¹, Panico R¹, Lucca A², Galindez Costa MF¹, Moine L¹, Lazos J¹, Piemonte E¹, Brunotto M¹.
1. Facultad de Odontología UNC. 2. FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA MEDICINA

Algunas investigaciones han reportado la existencia de una asociación entre la infección por Virus de Papiloma Humano (VPH) y leucoplasia bucal (LB), sin embargo aún no se encuentra dilucidado si la presencia de la infección viral es un factor sobreagregado durante la evolución de la lesión o se encuentra inicialmente involucrada en la fisiopatogenia de la misma **Objetivo:** evaluar la asociación de VPH en pacientes adultos con LB y otros factores de riesgo. **Métodos:** estudio transversal de pacientes adultos (n=79), ambos géneros, con lesiones de LB (n=17), CB (n=36), y otros tipos de Desórdenes Potencialmente Malignos -DPM (n=26), confirmados por diagnóstico histopatológico. Además se registraron variables clínicas y otros factores de riesgo (tabaco, alcohol, Irritación mecánica, exposición a carcinógenos laborales, HACRE). La técnica de PCR fue realizada para verificar la presencia de ADN viral. (Trabajo aprobado por Comité Institucional de Ética en Investigación en Salud-Facultad Odontología-UNC, Protocolo n° 11-T). **Resultados:** 10 de 17 LB resultaron positivas a infección por VPH ($p=0,0073$, Prueba Irwin-Fisher), con una fuerza de asociación de casi 5 veces más chances de infección por VPH en pacientes con LB en relación a otro tipo de lesión bucal (OR= 4,76; IC95% 1,59; 14,25). El análisis de regresión logística múltiple confirmó esta asociación, y determinó al diagnóstico de LB como la única variable asociada en relación a otras como tabaco, alcohol, género, edad (años). Se identificaron los genotipos VPH 6, VPH 11, VPH 16, VPH 31 y VPH 84, siendo el VPH 16 el más frecuente (24% de las muestras genotipificadas). No hubo asociación entre la presunción clínica de infección por VPH en LB y PCR+. **Conclusión:** los resultados de este trabajo nos permiten concluir que la mayoría de las lesiones de LB se encontraban infectadas con VPH. Se ha hipotetizado que la infección por VPH está asociada a LB, además de ser un factor de riesgo para CB. El alto porcentaje de presencia de VPH en LB asociadas o no a tabaco aquí presentado, es acorde a trabajos previos, sin embargo se necesitan más estudios que aborden la infección por VPH en DPM y CB para establecer el rol del VPH en el proceso de carcinogénesis bucal. Financiamiento: BECA DE DOCTORADO SECYT CODIGO 32920160100046CB. Comité de Ética: N°11-T/2015

Palabras clave: VPH, leucoplasia bucal