

**184**

**RELACIÓN ENTRE INFILTRADO INFLAMATORIO Y CÁNCER BUCAL. ASOCIACIÓN CON FACTORES DE RIESGO.**

Bolesina NJ<sup>1</sup>, \*Morelatto RA<sup>1</sup>, Criscuolo MI<sup>1</sup>, Belardinelli PA<sup>1</sup>, Grupe V<sup>2</sup>, Maccioni M<sup>3</sup>, López de Blanc SA<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Cátedra de Estomatología B. Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba. <sup>2</sup>Fundación para el Progreso de la Medicina, <sup>3</sup>Facultad de Ciencias Químicas. Universidad Nacional de Córdoba.

Existe evidencia genética que relaciona la inflamación crónica con la iniciación del tumor. En la actualidad está ampliamente aceptado que dicha inflamación, no necesariamente de origen infeccioso, sería un factor clave en la fase de promoción de un importante grupo de tumores. **Objetivo:** determinar el tipo de infiltrado inmunológico (linfocitos CD3+, CD4+, CD8+ y Granzima B) en biopsias de carcinomas de células escamosas bucales (CCB) y relacionarlo con mortalidad, sobrevida y diferentes factores de riesgo. **Materiales y método:** Se incluyeron 30 casos de CCB en los cuales estudiamos: presencia de virus del papiloma humano (VPH) utilizando primers genéricos MY09 y MY11 por PCR, *C. albicans* mediante examen micológico directo con coloración de Gram y cultivos en un medio selectivo de agar saboureaud glucosado con cloranfenicol. Se evaluó el número de células CD3+, CD4+, CD8+ y Granzima B + mediante inmunohistoquímica (IHQ). Se revisaron los vidrios a doble ciego para realizar el recuento. Se evaluó consumo de tabaco, alcohol e irritación mecánica crónica. **Resultados:** De los 30 CCB, la distribución por género fue 1:1, edad promedio 63 años. La localización más frecuente del tumor fue lengua, el 57% de los carcinomas fueron moderadamente diferenciados, 12 de las muestras resultaron VPH positivas (41%) y 15 fueron micológicos positivos; 15 directos y 8 cultivos. El 60% (18) eran fumadores con un promedio de cigarrillos consumidos en la vida de 425000. El 47% (14) consumían alcohol siendo el promedio de consumo de 1.850.000 g., con una media de 138 g /día. 19 casos (68%) se presentaron en un estadio Inicial (estadio I y II). Los estadios avanzados se encontraron asociados a la presencia del VPH:  $p < 0,02$  y OR: 8,40 IC (1,45-48,73). Los pacientes con menor recuento de CD8+ eran aquellos *C. albicans* positivos ( $p = 0,04$ ), aquellos que consumían bebidas alcohólicas ( $p = 0,03$ ) y con mayor consumo de cigarrillos en la vida ( $p = 0,04$ ). Mortalidad: los pacientes fallecidos habían consumido más tabaco acumulado ( $p = 0,04$ ) y presentaban al momento de la biopsia diagnóstica, menor cantidad de infiltrado CD4 ( $p = 0,02$ ), mientras que aquellos pacientes VPH+ tuvieron una mayor sobrevida. **Conclusión:** Existe relación entre menor infiltrado CD8+ y hábitos tóxicos. La presencia del VPH mejoró la sobrevida.