

**186**

**DETERMINACIÓN DE NIVELES DE ENZIMA SUPERÓXIDO DISMUTASA (SOD) Y ÁCIDO ÚRICO (AU) SALIVAL EN PACIENTES CON LESIONES POTENCIALMENTE MALIGNAS (LPM) Y CÁNCER DE MUCOSA BUCAL**

\*Bachmeier E, Linares JA, López de Blanc SA  
Facultad de Odontología, UNC

El rol de las especies reactivas del oxígeno (ROS) en la iniciación, promoción y progresión de la carcinogénesis y el efecto protector de las sustancias antioxidantes ha estado sujeto a mucha especulación en el pasado reciente, con reportes conflictivos en la literatura. Evidencia sustancial ha establecido el rol carcinogénico de los ROS en la iniciación y promoción del cáncer oral. Se encontraron elevados niveles de malondialdehído (MDA) como marcador de stress oxidativo en sangre y muestras de tejido tumoral. También se han estudiado marcadores de estrés oxidativo y status antioxidante en algunas LPM orales. El objetivo fue determinar el estrés oxidativo en LPM y cáncer oral a través de la utilización del MDA como marcador de lipoperoxidación lipídica tisular, así como determinar la capacidad de defensa antioxidante a través del dosaje de la enzima Superóxido Dismutasa (SOD) y del ácido úrico salival (AU). Población: Pacientes mayores de 18 años con diagnóstico clínico e histopatológico de: leucoplasias homogéneas, liquen plano bucal, lesiones liquenoides y carcinoma oral. Una vez completada la historia clínica, haciendo especial énfasis en hábitos del paciente tales como uso de tabaco y alcohol, y se procedió a la toma biopsica y recolección de saliva basal para análisis histopatológico, y determinación de los niveles de SOD y AU por medio de métodos colorimétricos. Los resultados preliminares se analizaron estadísticamente utilizando el Test "T" de Student. De una muestra inicial de 33 pacientes se procedió al estudio y caracterización de los mismos. EL 57% de los pacientes eran de sexo femenino y el 37% de sexo masculino, de un rango etario que fue de los 26 a los 82 años. El 3% de los pacientes eran fumadores mientras sólo el 10% bebían alcohol de manera ocasional. Se obtuvieron niveles elevados de SOD en saliva basal ( $2,53 \pm 0,15$ ), lo cual representa una diferencia estadísticamente significativa si lo comparamos con resultados obtenidos en pacientes sanos presentados y publicados por nuestro laboratorio en trabajos anteriores. El AU salival no presentó diferencias estadísticamente significativas con los hallados en pacientes sanos. Se evidenció un incremento notable del MDA salival ( $942 \mu\text{M/ml} \pm 146,3$ ) y tisular ( $7,66 \mu\text{M/mg} \pm 0,99$ ) comparado con los valores hallados en pacientes sanos. La modificaciones en los niveles marcadores de stress oxidativo y antioxidantes salivales constituiría un factor de importancia en el desarrollo y progresión de las LPM y el cáncer oral.