

107

**PATRONES ALIMENTARIOS DE PACIENTES ADULTOS CON CANCER ORAL**

\*Secchi GD, Aballay L, Galindez F, Gilligan G, Brunotto M, Lanfranchi H.  
Facultad de Odontología, UNC.

La Organización Mundial de la Salud ha informado que un 35 a 55% de los cánceres humanos, y un 15% de los que afectan a las regiones oro-faríngeas se atribuyen a deficiencias en la dieta o a la mala alimentación. **Objetivos:** identificar patrones alimentarios característicos en la población adulta, casos y controles de la provincia de Córdoba. **Métodos:** estudio caso-control (3:1), en pacientes (n=113) de ambos sexos, atendidos en Cátedra de Estomatología "A"-Facultad de Odontología, UNC (Comité de Ética e Investigación del Adulto- Hospital Córdoba- Nº 1378). Se realizó una entrevista estructurada de carácter observacional y al momento del examen clínico odonto-estomatológico, utilizando un cuestionario de frecuencia de consumo alimentario administrado tanto a los casos como los controles., que registró tanto la frecuencia como la cantidad y tamaño de la ración consumida en un período de 5 años previo al diagnóstico, validado (Navarro et al., 2001). Empleando un Análisis Factorial de Componentes Principales (AFCP), con rotación Varimax, se identificaron patrones alimentarios. La denominación de cada factor (patrón) se basó en los grupos de alimentos que resultaron dominantes en el análisis, para lo cual se estableció como criterio la presencia de carga absoluta del factor rotado  $\lambda > 0,60$  (Pou et al., 2014). Para todas las pruebas se fijó un p-valor  $< 0,05$  para significación estadística. **Resultados:** Los patrones emergentes de la población total fueron *Patrón I "Cono Sur"*: caracterizado por elevadas cargas factoriales para carnes rojas, vegetales amiláceos y vino, *Patrón II "Prudente"*: frutas, vegetales no amiláceos y lácteos, y *Patrón III:* cereales y bebidas azucaradas. En los sujetos controles, el primer patrón alimentario identificado incluyó cereales y carnes rojas. Por su parte, en la población de los pacientes con diagnóstico de cáncer oral el Patrón I se caracterizó también por la ingesta de carnes rojas, sumado al consumo de vegetales amiláceos, huevos y vino; el Patrón II: Azúcares y lácteos y el Patrón III: Bebidas azucaradas(jugos y gaseosas) y cereales. **Conclusión:** este estudio ha contribuido a la caracterización de hábitos alimentarios en una población en la que existen pocos antecedentes en relación a este determinante de la salud en la población argentina. SECYT-UNC/313-2016

108

**POLIMORFISMOS XPD-751 Y TP53R72P EN LA CARCINOGENESIS ORAL**

\*Don J, Galindez MF, Carrica A, Unamuno V, Barra JL, Secchi D, Zarate AM, Brunotto M.  
Facultad de Odontología, UNC.

**Objetivos:** Determinar la relación entre los polimorfismos del codón XPD-lys751gln y del codón R72P-TP53, en pacientes con cáncer oral, líquenes planos y leucoplasias orales, en una población de la Ciudad de Córdoba, Argentina. **Métodos:** Estudio transversal, de pacientes (n=101), mayores de 18 años, ambos géneros que presentaron cáncer oral, líquenes planos orales, leucoplasias orales y control (pacientes con ausencia de lesiones relacionadas a cáncer oral), atendidos en la Cátedra de Estomatología "A", Facultad de Odontología, UNC. Los datos clínicos, genéticos y medio ambientales fueron registrados mediante Historia Clínica. Se extrajo ADN de citologías exfoliativas de los pacientes (según Zarate et al, 2013) para identificación de polimorfismos, por PCR convencional. La asociación entre variables fue evaluada por análisis de correspondencia. Trabajo aprobado por Comité de Ética e Investigación del Adulto- Hospital Córdoba- Nº 1378. **Resultados:** Los genotipos heterocigotas fueron los más frecuentes, en ambos géneros y en cada grupo estudiado; en un menor porcentaje los genotipos homocigotas para las variantes polimórficas: en Tp53-R72P prolinea que produce detención del ciclo celular y la glutamina en el codón 751 que disminuye la actividad de reparación del ADN .Se observaron las siguientes asociaciones: a) presencia de carcinoma, género masculino y genotipo CC de Tp53-R72P y AA de XPD-lys751Gln; b) presencia de leucoplasia y líquen, genotipo heterocigota de ambos polimorfismos y c) control con genotipos salvajes de Tp53-R72P y XPD-lys751Gln. **Conclusión:** Nuestros resultados sugieren que los pacientes con carcinomas orales y con la presencia de ambas variantes polimórficas tienen células, en la mucosa oral, con su capacidad de reparación de ADN disminuida.

SECYT-UNC/313-2016