



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TEMA:

**Lesiones potencialmente malignas en boca: características
clínicas e histopatológicas**

AUTORA:

Salinas Osorio, Denisse Victoria

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de

ODONTÓLOGA

TUTORA:

Moncayo Jácome, Gilda Fabiola

Guayaquil, Ecuador

19 de febrero del 2024

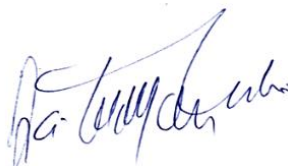


UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Salinas Osorio, Denisse Victoria** como requerimiento para la obtención del título de **Odontóloga**.

TUTORA:

f. 

Moncayo Jácome, Gilda Fabiola

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia

Guayaquil, a los 19 del mes de febrero del año 2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Salinas Osorio, Denisse Victoria**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Lesiones potencialmente malignas en boca: características clínicas e histopatológicas**, previo a la obtención del título de **Odontóloga** ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 19 del mes de febrero del año 2024

LA AUTORA:

f. _____
Salinas Osorio, Denisse Victoria



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Salinas Osorio, Denisse Victoria**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Lesiones potencialmente malignas en boca: características clínicas e histopatológicas**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 19 del mes de febrero del año 2024

LA AUTORA:

f. _____
Salinas Osorio, Denisse Victoria

REPORTE COMPILATIO

 **INFORME DE ANÁLISIS**
magister

solo articulo victoria salinas}

0%
Textos sospechosos

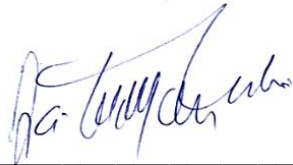
0% Similitudes
0% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
0% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: solo articulo victoria salinas}.docx ID del documento: 745cba10d4c8d6452312975edb6f05efb3f4ca Tamaño del documento original: 32,27 KB	Depositante: Estefania del Rocío Ocampo Poma Fecha de depósito: 16/2/2024 Tipo de carga: interface fecha de fin de análisis: 16/2/2024	Número de palabras: 1509 Número de caracteres: 10.023
---	---	--

Ubicación de las similitudes en el documento:

☰ Fuentes de similitudes

TUTORA:



f. _____
Moncayo Jácome, Gilda Fabiola

AGRADECIMIENTO

Empezando por agradecer a dios por la salud y la sabiduría para culminar esta hermosa etapa de mi vida.

Agradecida con mi mamita por su apoyo en todo lo que fue el transcurso de la carrera.

Agradecimientos especiales a mi enamorado Borys por su apoyo, su ayuda y su paciencia día a día.

Agradecida con mi familia por su apoyo por ayudarme a conseguir pacientes, y especialmente a los que fueron mis pacientes poniendo su confianza en mí.

Agradecida también con mis pacientes adultos y niños con sus padres gracias por confiar en mí.

Agradezco enormemente a todas las amigas que conocí en el transcurso de la carrera, que siempre me daban su apoyo emocional, siempre aconsejándome para ser mejor, siempre sacándome una risa, siempre con algo nuevo que contarme, las quiero.

A mis docentes por sus enseñanzas aprendizajes y correcciones que han hecho.

A la Dra. Gilda Moncayo por su guía en este trabajo y a su esposo por abrirnos las puertas de su laboratorio para que este trabajo sea posible.

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado a mi primeramente a mi abuelita Victoria Castillo que en el cielo se que ella estuvo guiandome y llenandome de sabiduria.

A mi madre Isabel Osorio por enseñarme a ser resiciliente, por ser una guerrera e inspirarme dia día a ser mejor,te amo mama,espero algun dia triunfar tanto como tu me lo has enseñado.

A mi hermanito Alejandrito el mas chiquito de casa, el que siempre me saca una sonrisa , espero poder ser tu inspiracion en este largo camino que todavia te queda.

Mis bebes,mis mascotas,esto tambien va por ustedes que me inspiran a triunfar siempre, Mila que me acompaño desde que empece la carrera,Nube mi niño gruñon pero que siempre me demuestra su amor,Nena mi chiquita la que me ha inyectado de energia estos ultimos meses,gracias a cada uno por elegirme como su amo,los amo.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

Bermúdez Velásquez, Andrea Cecilia
DECANO O DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

Moncayo Jácome, Gilda Fabiola
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

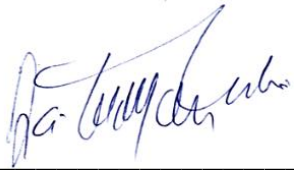
Cruz Moreira, Karla Elizabeth
OPONENTE



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ODONTOLOGÍA

CALIFICACIÓN

TUTOR (A)

f. 
Moncayo de Rubio, Gilda Fabiola

Lesiones potencialmente malignas en boca: Características clínicas e Histopatológicas.

"Oral potentially malignant disorders: Clinical and Histopathological characteristics"

Salinas Osorio Denisse Victoria¹; Moncayo Jácome Gilda Fabiola²; Gustavo Rubio Coronel³

RESUMEN

Introducción: Las lesiones o trastornos orales potencialmente malignos preceden a la aparición de tumores y poseen como característica una rápida infiltración, destrucción a los tejidos adyacentes diseminándose a otras estructuras del cuerpo, por lo cual se han descrito criterios clínicos - patológicos importantes como el tiempo de evolución, lesiones con límites no definidos con aspecto de cráter, placas o úlceras, zonas de necrosis, aumento anormal de los ganglios linfáticos o adenomegalias no desplazables con alteración de consistencia durante la palpación..

Objetivo: El objetivo de este trabajo de investigación es determinar las características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales potencialmente malignas en boca en el laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel (DR.GRC).

Materiales y métodos: Esta investigación es de carácter retrospectivo, transversal, de diseño descriptivo, no experimental; se obtuvo un universo de 60 exámenes de laboratorio de los cuales, se seleccionó una muestra de 30 exámenes de pacientes con lesiones malignas en cavidad oral.

Resultados: Las lesiones orales malignas encontradas fueron carcinoma epidermoide, mucoepidermoide, y melanoma, el grupo etario con mayor prevalencia fue de aquellos de 60-80 años, mientras que el sexo con mayor afectación fue el masculino. **Conclusión:** Las características clínicas de las lesiones orales potencialmente malignas en boca corresponden a alteraciones del aspecto de la mucosa comprometida a nivel de coloración y superficie, observados principalmente en este estudio en los diagnósticos de carcinoma escamocelular y melanoma.

Palabras Claves: Lesiones potencialmente malignas en boca, características clínicas, características histopatológicas, factores de riesgo, agentes endógenos, agentes exógenos.

ABSTRACT

Introduction: Potentially malignant oral lesions or disorders precede the appearance of tumors and are characterized by rapid infiltration, destruction of adjacent tissues, and dissemination to other structures of the body, for which important clinical-pathological criteria have been described during the evaluation of this type of disorders, such as the evolution time, lesions with undefined limits with a crater appearance, plaques or ulcers, areas of necrosis, abnormal increase in lymph nodes or non-displaceable lymph nodes with altered consistency during palpation.

Objective: The objective of this research work is to determine the clinical and histopathological characteristics of potentially malignant oral lesions in the mouth in the Dr. Gustavo Rubio Coronel pathology laboratory. **Materials and methods:** This research is retrospective, cross-sectional, with a descriptive, non-experimental design; A universe of 60 laboratory exams was obtained, from which a sample of 30 exams of patients with malignant lesions in the oral cavity from the Dr. Gustavo Rubio Coronel Pathology laboratory was selected. **Results:** The malignant oral lesions found in our sample were squamous cell carcinoma, a lot of squamous cell carcinoma, and melanoma. The age group with the highest prevalence was those between 60 and 80 years old, while the sex with the most involvement was male. **Conclusion:** The clinical characteristics of potentially malignant oral lesions in the mouth correspond to alterations in the appearance of the compromised mucosa at the level of color and surface, observed mainly in this study in the diagnoses of squamous cell carcinoma and melanoma.

Keywords: Potentially malignant lesions in the mouth, clinical characteristics, histopathological characteristics, risk factors, endogenous agents, exogenous agents.

INTRODUCCIÓN

La organización mundial de la salud (OMS) ha definido a las lesiones o trastornos orales potencialmente malignos como alteraciones en el epitelio oral que preceden a una lesión maligna, implicando un potencial de malignización con gran probabilidad a que se desarrolle el cancer¹.

El cáncer es un complicación en la salud que afecta mortalmente a un gran porcentaje de la población a nivel mundial, dentro de estos encontramos el cáncer oral que se presenta en apenas un 2% de la población; dentro tumores de cabeza y cuello, el 90 % se encuentran el carcinoma de células escamosas o epidermoides y apenas un 10% lo representan los tumores de glándulas salivales, tumores odontógenos, melanomas, carcinomas basales sarcomas, linfomas y lesiones metastásicas.²

Actualmente existe un aumento de la incidencia de estas lesiones ocasionadas por factores exógenos como el consumo excesivo de alcohol, tabaco, nuez

de betel, exposición a la radiación solar, además de existir como factor de riesgo la infección del virus de papiloma humano.³

Las lesiones o trastornos orales potencialmente malignos preceden a la aparición de tumores y poseen como característica una rápida infiltración, destrucción a los tejidos adyacentes diseminándose a otras estructuras del cuerpo ⁴, por lo cual se han descrito criterios clínicos - patológicos importantes durante la evaluación de este tipo de trastornos, como el tiempo de evolución, lesiones con limites no definidos con aspecto de cráter, placas o úlceras, zonas de necrosis, aumento anormal de los ganglios linfáticos o adenomegalias no desplazables con alteración de consistencia durante la palpación.⁵

Se ha evidenciado en la literatura una mayor prevalencia de estas lesiones en el sexo femenino, principalmente de leucoplasia oral, y en personas adultas mayores de 55 años aunque estos datos son variables ⁶, puesto que en la actualidad existen reportes de lesiones potencialmente malignas en pacientes jóvenes, con mayor

tendencia de malignización en hombres, dado por los cambios en los hábitos y conductas sexuales de riesgo.⁷

El pronóstico del potencial de malignización de la lesión dependerá del nivel de displasia que se observe a nivel histopatológico⁸, de allí la importancia de la biopsia como examen de laboratorio fundamental en este tipo de lesiones, el estándar actual para realizar un diagnóstico preciso corresponde a la aplicación de biopsia quirúrgica en conjunto con una evaluación histológica.⁹

El objetivo de este trabajo de investigación es determinar las características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales potencialmente malignas en boca en el laboratorio de patología DR.GRC.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio es de tipo retrospectivo, transversal, de diseño descriptivo, no experimental; los datos obtenidos fueron recopilados a partir de

exámenes histopatológicos del laboratorio de patología DR.GRC. Para la elaboración de este trabajo de investigación se obtuvieron los permisos respectivos por parte de la Universidad Católica De Santiago De Guayaquil y el laboratorio de patología DR.GRC. Los criterios de exclusión aplicados para la selección de la muestra fueron: muestras de pacientes atendidos en el laboratorio DR.GRC y pacientes con lesiones potencialmente malignas en boca. En cambio, los criterios de exclusión fueron: muestras de pacientes que no hayan sido atendidos en el laboratorio DR.GRC y pacientes con lesiones potencialmente malignas no presentes en boca.

Se obtuvo un universo de 60 exámenes de laboratorio de los cuales, se seleccionó una muestra de 30 exámenes de pacientes con lesiones malignas en cavidad oral del laboratorio de Patología DR.GRC.

Se aplicaron las variables de: edad, sexo, localización anatómica, características clínicas, características

Histopatológicas. La información obtenida durante la investigación se analizó por medio del uso de herramientas tecnológicas como Microsoft Word y Excel para la respectiva estadística.

RESULTADOS

El resultado obtenido a partir del trabajo se obtuvo que la patología maligna de mayor frecuencia fue el carcinoma epidermoide (67%), y el de menor frecuencia fue el melanoma (6%).

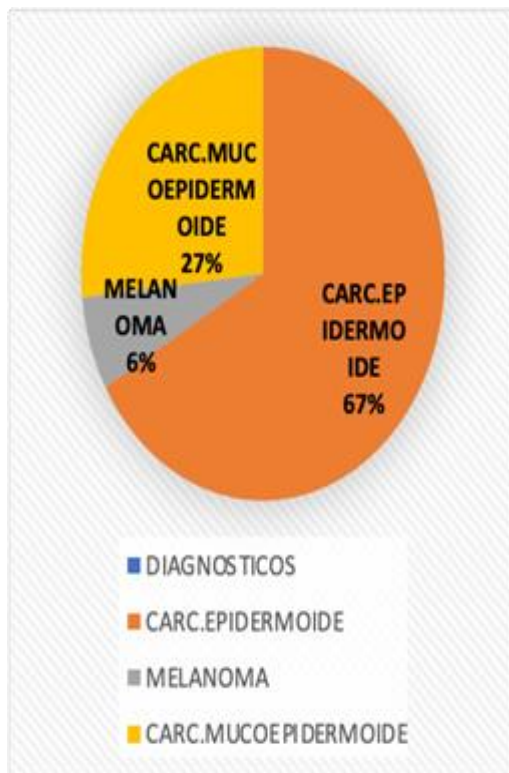


Gráfico 1. Diagnósticos de lesiones malignas en cavidad oral

De igual manera, se observó que el sexo con mayor afectación fue el masculino (52%).

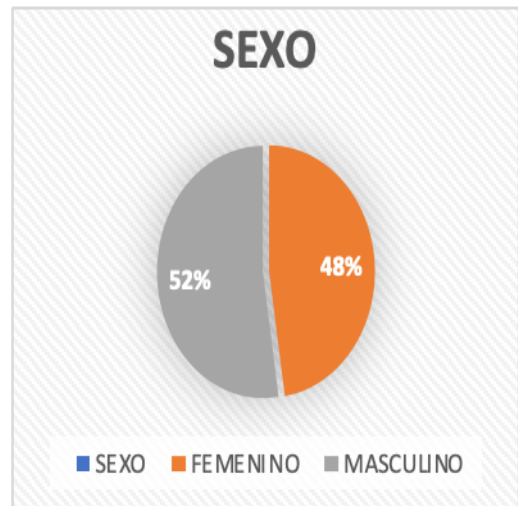


Gráfico 2. Sexo con mayor prevalencia de lesiones malignas en cavidad oral

El grupo etario con mayor prevalencia fue de aquellos de 60-80 años (30%), y el de menor prevalencia fue el de 70-80 años (5%).

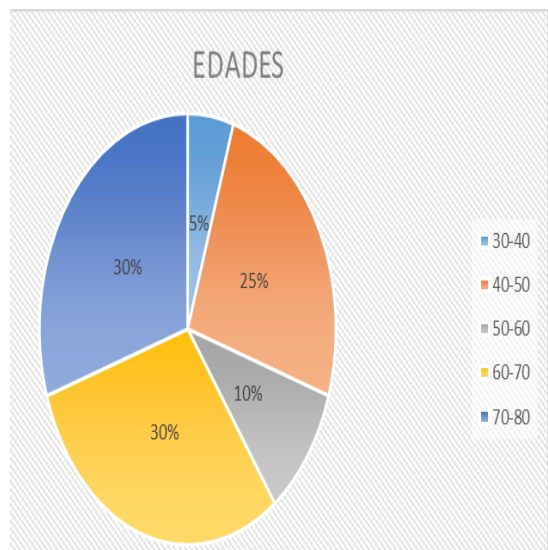


Gráfico 3. Edades con prevalencia de lesiones malignas bucales

Con respecto a la localización de las lesiones, se evidenció que estas se ubicaron principalmente en la lengua (31%), y con menos frecuencia en el paladar (12%).

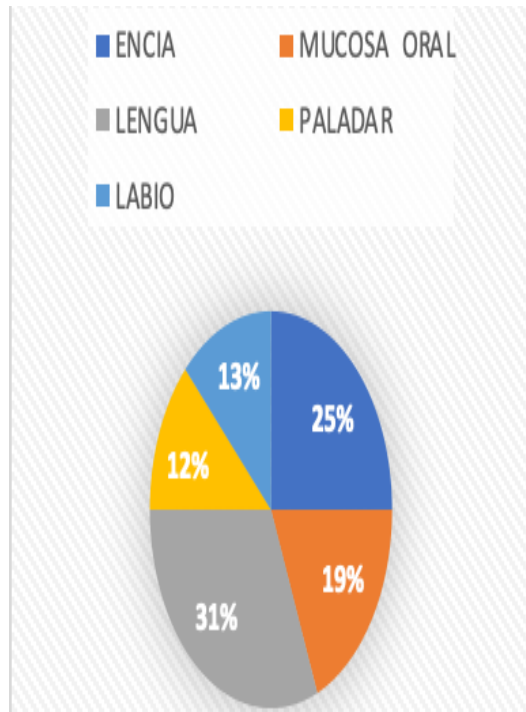


Gráfico 4. Localización de lesiones malignas a nivel oral.

La característica más destacada dentro de las muestras de laboratorio analizadas fue la consistencia irregular (22%) y la que menos destaque fue el aspecto pardo grisáceo (19%).

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

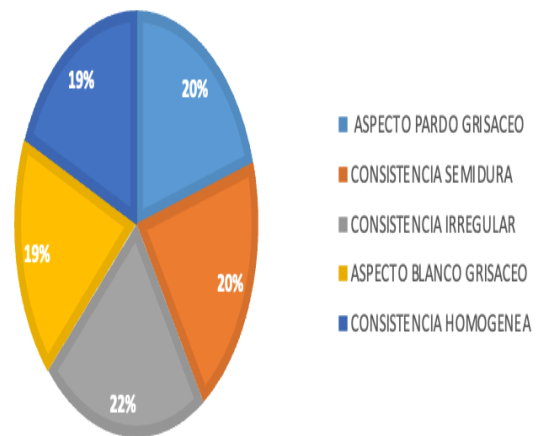


Gráfico 5. Características clínicas de lesiones malignas orales.

De las características histopatológicas predominó la presencia de perlas córneas (36%), seguido de los núcleos hiper Cromáticos (19%).

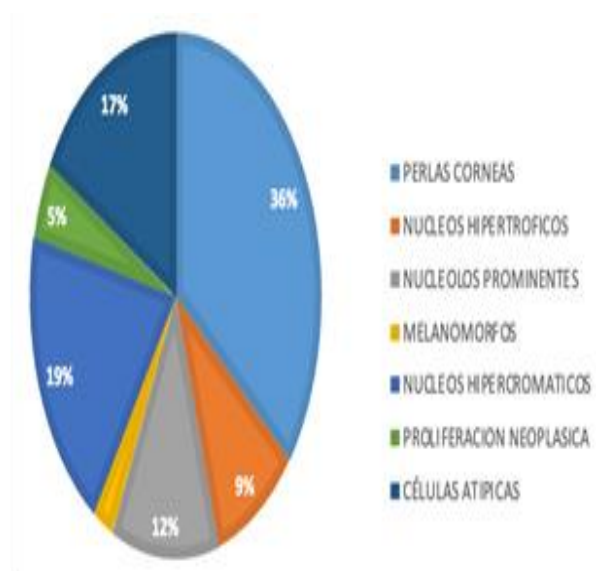


Gráfico 6. Características histopatológicas de las lesiones malignas orales.

DISCUSIÓN

Las lesiones orales premalignas se dividen en múltiples enfermedades con distintas rasgos de acuerdo a su presentación clínica ¹⁰, el autor Chuang et al 2018, menciona como factores de riesgo de transformación maligna al consumo de indiscriminado de productos de tabaco, nuez de areca y alcohol en comparación con pacientes no consumidores que padezcan de trastornos potencialmente malignos, además de señalar que las principales características clínicas que se pueden observar son el cambio de coloración y consistencia de la mucosa afectada, el presente estudio reveló características similares con el cambio de coloración a blanco, pardo grisáceo, rojizo ¹¹; Leyton et al 2018 destaca que pueden existir coinfecciones por virus como VPH y VIH ¹². En el presente trabajo se pudo observar la coexistencia de múltiples genotipos de VPH de alto y bajo riesgo en diagnósticos como el carcinoma escamocelular. ⁹

Se evidenció una ausencia de lesiones premalignas dentro de los exámenes patológicos del

presente estudio, por tanto, se infirió que la población con estos padecimientos no acude a consulta en etapas tempranas, por lo cual, se encontró una alta prevalencia de melanoma y carcinoma epidermoide diferenciado en la muestra seleccionada.¹³

Con respecto a las características histopatológicas del melanoma se observó resultados semejantes a los expresados por el autor Martinez et al 2018 como células lesionales, atípicas dispuestas en células individuales extendiéndose hacia arriba de la epidermis en un patrón pagetoide, con una membrana basal intacta y una fase de crecimiento radial in situ. ¹⁴

Así mismo el autor Lambertini et al 2018, señaló que el melanoma es caracterizado por la proliferación atípica de melanocitos, lo que fue corroborado dentro de los exámenes de laboratorios del presente estudio. ¹⁵

En cambio, el carcinoma epidermoide bien diferenciado se destacó por presentar características semejante a lo descrito por el autor Singh et al 2023 como la proliferación neoplásica de estirpe epitelial

constituida por células con amplio citoplasma eosinófilo, núcleos hipercromáticos, pleomórficos, anaplásicos con cromatina irregular, con nucleolos evidentes, y producción de queratina, además de la presencia de perlas corneas.

16

Los métodos diagnósticos de la detección de lesiones premalignas abarcan desde la examinación de la cavidad oral, con palpación de la lengua, región cervical y lesiones sospechosas con cambios en textura, color, brillo, incluyendo en el análisis los días de evolución de la patología¹⁷; el autor Reddy et al 2018, menciona el uso de herramientas como la tinción de azul de toluidina al 1%, para la detección de lesiones displásicas con presencia de neoplasia maligna, aunque esta no reemplaza a la biopsia.¹⁸ Kumari et al 2022, describe algunas técnicas no invasivas para el diagnóstico además de la tinción de toluidina, como el uso de dispositivos basados en auto fluorescencia y en quimio luminiscencia, ultrasonido de alta frecuencia, microscopia confocal en vivo, tomografía de coherencia óptica¹⁹. Ganesh et al 2018, indica

que actualmente no existe un método de diagnóstico molecular o histopatológico de lesiones potencialmente malignas, por lo tanto, el examen clínico forma parte fundamental dentro de la detección precoz de estas patologías.²⁰

Los métodos de tratamientos de las lesiones comprenden la eliminación de los factores de riesgo con la escisión quirúrgica de las lesiones que posean una displasia moderada o severa²¹; Kumari et al 2022 indica el uso de medicación tópica o sistémica en conjunto con los tratamientos mencionados anteriormente.¹⁹

CONCLUSIONES

En el presente estudio donde se analizaron las fichas clínicas a partir de las muestras analizadas previamente en el laboratorio de patología del dr, GRC se demostró que : la patología con mayor frecuencia fue el carcinoma epidermoide , así mismo la lesiones malignas fueron más predominantes en el sexo masculino que en el femenino y dentro del rango más frecuente de edad encontramos que entre 60-80 años es donde más se encuentran este tipo de lesiones y con respecto a su ubicación la que más destaca es su aparición en la lengua siendo esta la de mayor predilección.

Se conoce que las lesiones orales potencialmente malignas en boca corresponden a alteraciones del aspecto de la mucosa comprometida a nivel de coloración y superficie, estos cambios pueden ser apreciados a nivel histopatológico encontrándose así en este estudio la presencia de perlas corneas, núcleos hiper Cromáticos y células atípicas, mientras que a nivel de características clínicas se observa

un aspecto de consistencia irregular como más destacada principalmente en este estudio de diagnósticos.

REFERENCIAS

1. Rich AM, Hussaini HM, Nizar MAM, Gavidí RO, Tauati-Williams E, Yakin M, et al. Diagnosis of oral potentially malignant disorders: Overview and experience in Oceania. *Front Oral Health* [Internet]. 2023 [cited 2024 Jan 25];4. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/froh.2023.1122497>
2. Díaz-Caballero A, Anaya-Guzmán I, Rojano-Buevas C. Análisis de los métodos de detección de lesiones orales potencialmente malignas. Revisión sistemática tipo paraguas. *Acta Médica Colombiana*. 2021;46(1):27-33. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=163169045005>
3. Potentially malignant disorders of the oral cavity and oral dysplasia: A systematic review and meta-analysis of malignant transformation rate by subtype - locca - 2020 - Head & Neck - Wiley Online Library [Internet]. [cited 2024 Jan 25]. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/hed.26006>
4. Torabi M, Afshar MK, Afshar HM, Mohammazadeh I. Correlation Between Clinical and Histopathologic Diagnosis of Oral Potentially Malignant Disorder and Oral Squamous Cell Carcinoma. *Pesqui Bras Em Odontopediatria E Clínica Integrada*. 2021 Apr 30;21:e0143.
5. Araya C. Diagnóstico precoz y prevención en cáncer de cavidad oral. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 2018 Jul;29(4):411–8.
6. Tiwari L. Oral potentially malignant disorders: A clinician's perspective. *Pathology (Phila)*. 2022 Mar 1;54:S2.
7. Klongnoi B, Sresumatchai V, Clypuing H, Wisutthajaree A, Pankam J, SrimanEEKarn N, et al. Histopathological and risk factor analyses of oral potentially malignant disorders and oral cancer in a proactive screening in northeastern Thailand. *BMC Oral Health*. 2022 Dec 16;22(1):613.
8. Castro ZB, Aguilar VG, Barceló M de la CG, Pérez IR, Tarragó JDM, Padilla MAC, et al. Clinical-epidemiological evaluation of potentially malignant oral disorders in adults of Montalvo in Ambato, Ecuador. *Rev Cuba Estomatol*. 2019;56(4):1–15.
9. Birur PN, Patrick S, Warnakulasuriya S, Gurushanth K, Raghavan SA, Rath GK, et al. Consensus guidelines on management of oral potentially malignant disorders. *Indian J Cancer*. 2022 Sep;59(3):442.
10. Yang EC, Tan MT, Schwarz RA, Richards-Kortum RR, Gillenwater AM, Vigneswaran N. Noninvasive diagnostic adjuncts for the evaluation of potentially premalignant oral epithelial lesions: current limitations

- and future directions. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol.* 2018 Jun;125(6):670–81.
11. Chuang SL, Wang CP, Chen MK, Su WWY, Su CW, Chen SLS, et al. Malignant transformation to oral cancer by subtype of oral potentially malignant disorder: A prospective cohort study of Taiwanese nationwide oral cancer screening program. *Oral Oncol.* 2018 Dec;87:58–63.
 12. Consumo de alcohol en Chile [Internet]. [cited 2024 Jan 15]. Available from: http://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/media/estudios/otrosSENDAS/2016_Consumo_Alcohol_Chile.pdf
 13. Furquim CP, Pivovar A, Amenábar JM, Bonfim C, Torres-Pereira CC. Oral cancer in Fanconi anemia: Review of 121 cases. *Crit Rev Oncol Hematol.* 2018 May 1;125:35–40.
 14. Zito PM, Brizuela M, Mazzoni T. Oral Melanoma. In: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2023 [cited 2024 Jan 15]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK513276/>
 15. Lambertini M, Patrizi A, Fanti PA, Melotti B, Caliceti U, Magnoni C, et al. Oral melanoma and other pigmentations: when to biopsy? *J Eur Acad Dermatol Venereol JEADV.* 2018 Feb;32(2):209–14.
 16. Singh A, Singh S, Soni V, Srivastava DK. A Comparative Study of Morphometric Analysis of Nucleolar Organizer Regions in Oral Leukoplakia and Oral Squamous Cell Carcinoma and Significance of AgNOR as a Diagnostic Tool. *Cureus.* 2023 Aug;15(8):e44228.
 17. Kumari P, Debta P, Dixit A. Oral Potentially Malignant Disorders: Etiology, Pathogenesis, and Transformation Into Oral Cancer. *Front Pharmacol.* 2022 Apr 20;13:825266.
 18. Reddy RS, Sai Praveen KN. Optical coherence tomography in oral cancer: A transpiring domain. *J Cancer Res Ther.* 2017;13(6):883–8.
 19. Nagi R, Reddy-Kantharaj YB, Rakesh N, Janardhan-Reddy S, Sahu S. Eficacia de los sistemas de detección basados en luz para la detección precoz del cáncer oral y lesiones orales potencialmente malignas: revisión sistemática. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal Ed Esp.* 2017;22(1 (Enero)):8–16.
 20. Ganesh D, Sreenivasan P, Öhman J, Wallström M, Braz-Silva PH, Giglio D, et al. Potentially Malignant Oral Disorders and Cancer Transformation. *Anticancer Res.* 2018 Jun;38(6):3223–9.
 21. Awadallah M, Idle M, Patel K, Kademani D. Management update of potentially premalignant oral epithelial lesions. *Oral Surg Oral Med*

**Oral Pathol Oral Radiol. 2018
Jun;125(6):628–36.**

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Salinas Osorio, Denisse Victoria** con C.C: # 0953776408 autora del trabajo de titulación: **Lesiones potencialmente malignas en boca: características clínicas e histopatológicas**, previo a la obtención del título de **odontóloga** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, a los 19 del mes de febrero del año 2024

f. 

Nombre: **Salinas Osorio, Denisse Victoria**

C.C: **0953776408**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Lesiones potencialmente malignas en boca: características clínicas e histopatológicas		
AUTOR(ES)	Salinas Osorio, Denisse Victoria		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Moncayo Jácome, Gilda Fabiola		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias de la salud		
CARRERA:	Odontología		
TÍTULO OBTENIDO:	Odontóloga		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	(19 de febrero del 2024	No. DE PÁGINAS:	10
ÁREAS TEMÁTICAS:	Patología oral, trastorno bucal, patología bucal		
PALABRAS CLAVES/KEYWORDS:	Lesiones potencialmente malignas en boca, características clínicas, características histopatológicas, factores de riesgo, agentes endógenos, agentes exógenos		
RESUMEN/ABSTRACT:			
<p>Introducción: Las lesiones o trastornos orales potencialmente malignos preceden a la aparición de tumores y poseen como característica una rápida infiltración, destrucción a los tejidos adyacentes diseminándose a otras estructuras del cuerpo, por lo cual se han descrito criterios clínicos - patológicos importantes como el tiempo de evolución, lesiones con límites no definidos con aspecto de cráter, placas o úlceras, zonas de necrosis, aumento anormal de los ganglios linfáticos o adenomegalias no desplazables con alteración de consistencia durante la palpación..</p> <p>Objetivo: El objetivo de este trabajo de investigación es determinar las características clínicas e histopatológicas de las lesiones orales potencialmente malignas en boca en el laboratorio de patología Dr. Gustavo Rubio Coronel (DR.GRC). Materiales y métodos: Esta investigación es de carácter retrospectivo, transversal, de diseño descriptivo, no experimental; se obtuvo un universo de 60 exámenes de laboratorio de los cuales, se seleccionó una muestra de 30 exámenes de pacientes con lesiones malignas en cavidad oral.</p> <p>Resultados: Las lesiones orales malignas encontradas fueron carcinoma epidermoide, mucoepidermoide, y melanoma, el grupo etario con mayor prevalencia fue de aquellos de 60-80 años, mientras que el sexo con mayor afectación fue el masculino. Conclusión: Las características clínicas de las lesiones orales potencialmente malignas en boca corresponden a alteraciones del aspecto de la mucosa comprometida a nivel de coloración y superficie, observados principalmente en este estudio en los diagnósticos de carcinoma escamocelular y melanoma.</p> <p>Palabras Claves: Lesiones potencialmente malignas en boca, características clínicas, características histopatológicas, factores de riesgo, agentes endógenos, agentes exógenos.</p>			
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593 994963490	E-mail: victoria.salinas@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre. Estefanía Ocampo Poma		
	Teléfono: 593 996757081		
	E-mail: Estefania.ocampo@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			