



## UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ

### MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES

**Autores:**  
Br. Gómez, Valeria  
Br. Jiménez, Valentina

Urb. Yuma II, calle N° 3. Municipio San Diego  
Teléfono: (0241) 8714240 (master) – Fax: (0241) 8712394



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES POR VIRUS DE PAPILOMA  
HUMANO EN ADOLESCENTES**

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título de  
ODONTÓLOGO

Autora: Br. Gómez, Valeria  
Autora: Br. Jiménez, Valentina

Tutora: Od. Pía, Liccioni

San Diego, mayo 2022



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN DEL TUTOR**

Mediante la presente hago constar que he leído el Trabajo de Grado, elaborado por las ciudadanas **Gómez Valeria y Jiménez Valentina**, titulares de la cédula de identidad N° **V 28.001.381**, y **V-27.492.561**, para optar al grado académico de Odontólogo, cuyo título es **MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES**, adscrito a la línea de investigación: **Patología General y Bucal**, y declaro que acepto la tutoría del mencionado Proyecto y de Trabajo de Grado durante su etapa de desarrollo hasta su presentación y evaluación por el jurado evaluador que se designe; según las condiciones del Reglamento de Estudios de la Universidad José Antonio Páez.

En San Diego, a los   21   días del mes de febrero del año dos mil veintidos.

(Firma autógrafa del tutor)  
Od. Pía Liccioni  
CI V-9.824.398



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**CONSTANCIA DE APROBACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN PÚBLICA  
DEL TRABAJO DE GRADO**

Quien suscribe **Od. Pía Liccioni**, portador de la cédula de identidad N° **V-9.824.398**, en mi carácter de tutor del trabajo de grado presentado por las ciudadanas **Gómez Valeria** y **Jiménez Valentina**, portadoras de la cédula de identidad N° **V-28.001.381**, y **V-27.492.561**, titulado **MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES**, presentado como requisito parcial para optar al título de **Odontólogo**, considero que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En San Diego, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año dos mil veintidos.

(Firma autógrafa del tutor)

Od. Pía Liccioni

C.I: V-9.824.398



## ACTA DE APROBACIÓN

INFORME FINAL DE PASANTÍA

TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud para la evaluación del **Trabajo de Grado** titulado: MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES.

Realizado por la **Br. Gómez Valeria** C.I. N° V- **28.001.381** cursante de la carrera de **Odontología**, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que el Trabajo de Grado ha obtenido la calificación de:

APROBADO

NO APROBADO

### El Jurado

\_\_\_\_\_  
Tutor Académico (Coordinador)

Nombre:

C.I.:

\_\_\_\_\_  
Jurado

Nombre:

C.I.:

\_\_\_\_\_  
Jurado

Nombre:

C.I.:

Fecha:    /    /



## ACTA DE APROBACIÓN

INFORME FINAL DE PASANTÍA

TRABAJO DE GRADO

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud para la evaluación del **Trabajo de Grado** titulado: MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES.

Realizado por la **Br. Jiménez Valentina** C.I. N° V- **27.492.561** cursante de la carrera de **Odontología**, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que el Trabajo de Grado ha obtenido la calificación de:

APROBADO

NO APROBADO

### El Jurado

\_\_\_\_\_  
Tutor Académico (Coordinador)

Nombre:

C.I.:

\_\_\_\_\_  
Jurado

Nombre:

C.I.:

\_\_\_\_\_  
Jurado

Nombre:

C.I.:

Fecha:    /    /



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO**

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado **“MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES”**, realizado por las ciudadanas Gómez Valeria, y Jiménez Valentina, titulares de la cédula de identidad V-28.001.381 y V-27.492.561. Cursantes de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oír la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

---

Jurado  
Nombre: Irma Laurentin  
C.I.: 7.081.814

---

Jurado  
Nombre: Nereida Castrillo  
C.I.: 7.088.949

---

Tutor Académico  
Nombre: Pía Liccioni  
C.I.: 9.824.398

Fecha\_\_\_\_\_.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA



**ACTA DE APROBACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO**

El jurado designado por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la evaluación del trabajo de grado titulado "MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES POR VIRUS DE PAPILOMA HUMANO EN ADOLESCENTES", realizado por las ciudadanas Gómez Valeria, y Jiménez Valentina, titulares de la cédula de identidad V-28.001.381 y V-27.492.561. Cursantes de la carrera ODONTOLOGÍA, hace constar después de analizar su contenido y oída la exposición oral, considera que reúne los méritos suficientes para su aprobación.

Jurado  
Nombre: Irma Laurentin  
C.I.: 7.081.814

Jurado  
Nombre: Nereida Castrillo  
C.I.: 7.088.949

Tutor Académico  
Nombre: Pia Liccioni  
C.I.: 9.824.398

Fecha 01/06/22



## **DEDICATORIA**

Gracias a Dios por permitirme cumplir una de mis metas, por guiarme y nunca abandonarme, gracias totales a mis papás por siempre estar presente en cada paso, a mi tía Ysabel por ser parte de este logro y meta cumplida, gracias a mis personas más cercanas que siempre creyeron en mí, confiaron en que si podía y aquí estoy. ¡Cumpliendo mi sueño de ser Odontólogo!

***Gómez Valeria***

## **DEDICATORIA**

Primeramente, agradezco este logro y este sueño a Dios, agradezco a mis padres Ismael Jiménez y Elena De Andrade, a mi hermana Verónica por siempre confiar en mí, por apoyarme y estar en cada momento alto y bajo de esta bonita carrera, sin su apoyo y motivación nada nada habría sido posible. Agradezco a cada uno de los profesores con los que compartí diferentes materias, porque de cada uno aprendí mucho. Agradezco a las odontólogas Gabriela García, María José Guedez y a la Odontólogo Amy Pacheco por enseñarme e instruirme. Gracias a todas las personas bonitas que me ayudaron en este camino, a mis queridos pacientes, que fueron constantes y como su nombre lo dice pacientes en este aprendizaje.

*Jiménez Valentina*

## **RECONOCIMIENTO**

Agradecemos y queremos hacer un gran reconocimiento a nuestra tutora Od. Pia Liccioni por brindarnos todo su apoyo y conocimiento para la realización de este trabajo de investigación. De igual forma a nuestros padres por ser un pilar fundamental en esta trayectoria y siempre guiarnos por el mejor camino y a nuestros compañeros de clases quienes fueron de gran ayuda desde el comienzo de la carrera hasta este final.

*Gómez Valeria  
Jiménez Valentina*

## ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	pp.
<b>Páginas Preliminares</b>	ii
Lista de cuadros	xiii
Lista de figuras	xiv
Resumen Informativo	xv
Informative Summary	xvi
Introducción	1
<b>CAPÍTULO I EL PROBLEMA</b>	
Planteamiento del problema	4
Formulación del problema	8
Objetivos de la investigación	8
Objetivo general	8
Objetivos específicos	8
Justificación de la investigación	8
Alcance y limitaciones de la investigación	10
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO</b>	
Antecedentes de la investigación	11
Bases teóricas	15
Bases legales	18
Definición de términos básicos	20
<b>CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO</b>	
Tipo de investigación	22
Nivel de profundidad de la investigación	22
Diseño de investigación	23
Procedimiento metodológico	23
Método de búsqueda de información	23
Criterios de inclusión y exclusión	24
Instrumentos de recolección de información	24
Técnicas de análisis de resultados	25

<b>CAPÍTULO IV ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS</b>	
Manifestaciones que han tenido mayor incidencia en la cavidad bucal por VPH en los adolescentes durante los últimos cinco años	26
Principales causas de transmisión del VPH en la cavidad bucal en adolescentes	31
Tratamientos actuales para las manifestaciones en la cavidad bucal por VPH en adolescentes	33
<b>CAPÍTULO V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
Conclusiones	37
Recomendaciones	38
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	39
<b>ANEXO</b>	47

## **LSTA DE CUADROS**

### **CONTENIDO**

Cuadro	pp.
1. Manifestaciones en la cavidad bucal por VPH .....	27
2. Causas de transmisión del Virus de Papiloma Humano en la cavidad bucal	32
3. Tratamientos actuales para las manifestaciones en la cavidad bucal por VPH .....	34

## **LSTA DE FIGURAS**

### **CONTENIDO**

<b>FIGURAS</b>	<b>pp.</b>
1. Lesiones orales causadas por el VPH .....	17



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA**



**MANIFESTACIONES CLÍNICAS BUCALES POR VIRUS DE PAPILOMA  
HUMANO EN ADOLESCENTES**

**Autora:** Gómez Valeria

**Autora:** Jiménez Valentina

**Tutora:** Od. Pía Liccioni

**Línea de investigación:** Odontología Clínica y Correctiva

**Fecha:** mayo, 2022

**RESUMEN INFORMATIVO**

El virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual (ITS) más común a escala mundial y afecta, al menos una vez en la vida, a un estimado de 50 a 80 % de las mujeres sexualmente activas. La presente investigación tuvo el propósito de evaluar las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en los últimos cinco años, dado a que en la actualidad las manifestaciones bucales por VPH, representan un alto índice de afectación en la población mundial, teniendo un gran impacto a nivel bucal mediante la manifestación de lesiones de carácter benignas y malignas; este VPH afecta tanto a hombres como a mujeres activos sexualmente siendo esta la primera causa de transmisión. La metodología estuvo bajo un tipo de investigación documental con un nivel de profundidad de tipo descriptivo, con un diseño de revisiones críticas del estado del conocimiento. Se llevó a cabo una búsqueda electrónica de información en las bases de datos de Pubmed, Scielo y Dialnet, resultando un total de 50 artículos para su revisión bajo el instrumento de ficha bibliográfica, como técnica de análisis se llevó a cabo un análisis de contenido e interpretativo. Resulto que en los últimos años ha existido un incremento en la incidencia de la infección relacionado con los hábitos sexuales y la mayor promiscuidad concomitante, siendo las manifestaciones que han tenido mayor incidencia en la cavidad bucal por VPH en los adolescentes las verrugosidades (verruga vulgar), hiperplasia epitelial focal y papiloma bucal de células escamosas.

**Descriptor:** manifestaciones, transmisión, virus de papiloma humano, verrugosidades, adolescentes.



BOLIVARIAN REPUBLIC OF VENEZUELA  
UNIVERSIDAD JOSÉ ANTONIO PÁEZ  
FACULTY OF HEALTH SCIENCES  
SCHOOL OF DENTISTRY



## CLINICAL ORAL MANIFESTATIONS DUE TO HUMAN PAPILLOMA VIRUS IN ADOLESCENTS

**Author:** Gómez Valeria

**Author:** Jiménez Valentina

**Tutora:** Od. Pía Liccioni

**Research line:** General and Oral Pathology

**Date:** may, 2022

### INFORMATIVE SUMMARY

Human papillomavirus (HPV) is the most common sexually transmitted infection (STI) worldwide, affecting an estimated 50-80% of sexually active women at least once in their lives. The purpose of this research was to evaluate the oral clinical manifestations of HPV in adolescents in the last five years, given that currently the oral manifestations of HPV represent a high rate of involvement in the world population, having a great impact on oral level through the manifestation of benign and malignant lesions; This HPV affects both sexually active men and women, this being the first cause of transmission. The methodology was under a type of documentary research with a descriptive depth level, with a design of critical reviews of the state of knowledge. An electronic search of information was carried out in the Pubmed, Scielo and Dialnet databases, resulting in a total of 50 articles for review under the bibliographic file instrument, as an analysis technique, an analysis of content and data was carried out. interpretative. It turned out that in recent years there has been an increase in the incidence of infection related to sexual habits and greater concomitant promiscuity, the manifestations that have had the highest incidence in the oral cavity due to HPV in adolescents being warts (verruca vulgaris), focal epithelial hyperplasia and buccal squamous cell papilloma.

**Descriptors:** manifestations, transmission, human papillomavirus, warts, adolescents.

## INTRODUCCIÓN

El virus del papiloma humano (VPH) forma parte de la familia de los Papillomaviridae y puede originar lesiones papilomatosas, verrucosas e hiperplásicas que afectan a la piel y a las mucosas. Existen descritos más de 100 subtipos del virus, algunos de estos están altamente relacionados con patogénesis de tumores malignos en el ser humano (1).

La infección puede adquirirse en diferentes etapas de la vida, ya que se ha demostrado la presencia del VPH en la población infantil y adolescentes, siendo la población adulta la más afectada, específicamente quienes poseen vida sexualmente activa. Se transmite por contacto directo, relaciones orogenitales y autoinoculación, pero también se detectó el ADN del VPH en el líquido amniótico, las membranas fetales, la sangre del cordón umbilical y la placenta, lo que indica que los recién nacidos pueden estar expuestos a infección cervical por VPH proveniente de la madre o intrauterinamente. En los últimos años se ha observado un incremento en la incidencia de la infección, lo cual está relacionado a cambios en los hábitos sexuales y la mayor promiscuidad concomitante. Es por esto que la infección por VPH es considerada la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en el mundo. Se estima que, en cavidad bucal, el 7% de la población entre los 18 y 69 años están infectados por VPH en algún momento de su vida (2).

Debido a la prevalencia actual del VPH en la población y su continuo aumento en manifestaciones bucales, se han realizado gran cantidad de investigaciones que

buscan exponer el conocimiento y control científico pertinente ante las manifestaciones clínicas por esta patología, aportando abundante evidencia científica sobre esta infección; sin embargo, en la literatura consultada no se encontró una revisión sistemática actualizada y en español que brinde al sector odontológico un estudio especializado que dé a conocer las técnicas pertinentes para la identificación y control de estas patologías en cavidad oral en adolescentes, siendo prudente recopilar en esta investigación la información correspondiente en base a estudios previamente analizados. Por consiguiente, el objetivo del presente estudio es evaluar las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en los últimos cinco años. Para el logro de los objetivos planteados el estudio se estructura en los cuatro capítulos siguientes:

Capítulo I donde se desarrolla el problema sobre las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes, planteándose y formulándose en base a la investigación, los objetivos y justificación.

Capítulo II se aborda el marco teórico, en donde se desarrollan los antecedentes que respaldan la investigación planteada, y las bases referentes al VPH, manifestaciones, diagnóstico, además de las bases legales.

Capítulo III se establece el marco metodológico donde se diseña y se indica el tipo de investigación, la población y la muestra objeto de estudio, la técnica y los instrumentos de recolección de la información.

Capítulo IV se presentan los resultados sobre la evaluación de las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en los últimos cinco años, para lo cual se

procede a describir y analizar la información obtenida, para dar respuesta al objetivo planteado.

Capítulo V, por último, las conclusiones y recomendaciones.

# CAPÍTULO I

## EL PROBLEMA

### **Planteamiento del problema**

El virus del papiloma humano (VPH) es la infección de transmisión sexual (ITS) más común a escala mundial y afecta, al menos una vez en la vida, a un estimado de 50 a 80 % de las mujeres sexualmente activas. Las féminas se infectan con el virus durante la adolescencia, en la tercera década de la vida y en los primeros años de la cuarta. Como es sabido, el VPH se transmite con facilidad por contacto sexual, probablemente a través de erosiones mínimas o imperceptibles de la piel o las mucosas, a pesar de que se han descrito otras formas alternativas de transmisión (vertical o materno-fetal y horizontal o por fomites) (3).

El VPH, es un virus que pertenece a la familia “*Papovaviridae*” y posee una doble cadena de ADN, respecto a su tamaño, este varía entre 50 a 55 nm. Los pacientes con dicho virus desarrollan lesiones en ciertas partes del organismo presentado una importante incidencia dentro y fuera de la cavidad bucal, en donde se manifiesta con lesiones de varios tipos. Las zonas anatómicas más comunes para dichas lesiones son mucosa oral, mucosa nasal, así como zonas genitales (4). En tal sentido, se puede observar a través de la consulta de antecedentes, en investigaciones previas respecto a este tema, que existe una gran variedad de manifestaciones clínicas que se hacen presente por VPH, donde se hace mención de 170 tipos aproximadamente de este virus, se clasifican de acuerdo a su tipo como lesiones benignas y lesiones malignas,

siendo estos identificados con una de manera numérica. Cabe de igual modo señalar, que este virus es causante de diversas alteraciones en el organismo de la persona infectada (5).

Así mismo, cabe mencionar que según lo manifiesta La Organización Mundial de la Salud (OMS), el VPH, afecta a células epiteliales de mucosa oral, siendo una de las infecciones más comunes en el mundo con predominancia del sexo femenino. Ello muestra la importancia del conocimiento que en este respecto deben dominar, los odontólogos, sobre el VPH facilitando el reconocimiento de características de las lesiones bucales que pueden presentarse en este tipo de pacientes a tiempo de poder atacar la enfermedad, evita su progreso y principal foco de infección o contagio (6).

En este mismo orden de ideas, es preciso mencionar que entre las lesiones bucales benignas por VPH, se encuentran: el papiloma bucal, la verruga vulgar bucal, condiloma acuminado bucal e hiperplasia epitelial focal, hiperplasia fibrosa e hiperplasia papilomatosa, mientras que como lesiones premalignas o malignas, se incluyen el VPH 11 y el VPH 16, considerados como lesiones cancerígenas en cavidad bucal, siendo el carcinoma epidermoide la neoplasia maligna más común, descrito con mayor frecuencia en zonas como: la lengua, piso de la boca, mucosa alveolar, paladar y mucosa vestibular. Así mismo el VPH, tras la infección que puede generar en la boca y la garganta, puede causar el cáncer de orofaringe, que incluye zonas como parte de atrás de la garganta, base de la lengua y las amígdalas (7,8).

Por otra parte, la adolescencia fue considerada por largo tiempo como una etapa de tránsito entre la niñez y la adultez; por tanto, se le dedicaba escasa atención, por lo

que los trastornos ginecológicos de la infancia y la adolescencia eran ignorados en el pasado; en gran parte porque no se conocían, pero sobre todo, por el pudor de las madres al llevar a sus hijas a un examen ginecológico. Actualmente, la adolescencia se clasifica en dependencia de la edad y el sexo. Así, comienza con la preadolescencia (9-13 años), adolescencia temprana (12-15), media (14-17) y tardía (16-18). Resulta importante destacar, que entre los 18 y 21 años se le llama juventud, pero es un término social que se utiliza en este grupo de adolescentes, pues según la Organización Mundial de la Salud (OMS) esta etapa llega hasta los 24 años (9).

Ahora bien, la educación sexual y las relaciones sexuales en esta fase de la vida, antes poco frecuente, han hecho que hoy día muchas niñas y púberes asistan a las consultas ginecológicas, por infecciones de transmisión sexual. De hecho, hoy día, la infección por el VPH es uno de los motivos de mayor frecuencia de consulta en los jóvenes. Esta entidad tiene doble característica, pues constituye simultáneamente un proceso infeccioso y un problema neoplásico. La comprensión de este fenómeno biológico no puede ser simplista; incide sobre una parte sensible de la vida humana que es su actividad sexual, así como sobre su integridad física y estabilidad conyugal, familiar y social (10, 11).

Asimismo, el ácido desoxirribonucleico (ADN) del VPH ha sido demostrado en algunos carcinomas de células escamosas, sin embargo, hay poca información de la prevalencia en la mucosa bucal clínicamente sana. Con respecto a esto, en Venezuela, se ha reportado una incidencia del genoma viral del VPH en un 55 % de lesiones benignas encontradas en la cavidad bucal de una población sintomática en estudio y

un 10 % en pacientes asintomáticos. En las lesiones benignas bucales que son positivas, para la presencia del virus, se ha observado una frecuencia de 90,9 % de serotipos de bajo riesgo y un 9,1 % de serotipos de alto riesgo oncogénico. Mientras que en las pacientes asintomáticas se encuentra un 50 % de serotipos de bajo riesgo, y un 50 % de serotipos de alto riesgo oncogénico; el sexo femenino es el más frecuentemente afectado por lesiones benignas por el VPH cuya localización más habitual corresponde a los labios y la lengua (10).

En otros estudios realizados, se encontró mayor prevalencia en el sexo femenino con una frecuencia de 57,1 %. La persistencia de la infección por VPH en lesiones bucales, es importante, más aún si se encuentran asociadas con hábitos que pueden afectar la mucosa bucal como fumar cigarrillos y tabaco, alcohol, el uso de anticonceptivos y la onicofagia. La combinación de factores de riesgo podría potenciar cambios celulares de lesiones clínicamente benignas con transformación premaligna y/o maligna de la cavidad bucal (11).

Por consiguiente, la presente investigación tiene el objeto de evaluar las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en los últimos cinco años a través de una revisión literaria; además de describir las principales causas de transmisión del VPH y determinar los tratamientos actuales más utilizados para el abordaje de infección por VPH en manifestaciones de cavidad bucal.

## **Formulación del problema**

De acuerdo al planteamiento anterior surge la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en la actualidad?

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Evaluar las manifestaciones clínicas bucales por Virus de Papiloma Humano en adolescentes en los últimos cinco años.

### **Objetivos específicos**

- Identificar las manifestaciones que han tenido mayor incidencia en la cavidad bucal por Virus de Papiloma Humano en los adolescentes durante los últimos cinco años.
- Describir las principales causas de transmisión del Virus de Papiloma Humano en la cavidad bucal en adolescentes.
- Determinar los tratamientos actuales para las manifestaciones en la cavidad bucal por Virus de Papiloma Humano en adolescentes.

## **Justificación**

La presente investigación tiene el propósito de evaluar las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en los últimos cinco años a través de una revisión

literaria, dado a que en la actualidad las manifestaciones bucales por VPH, representan un alto índice de afectación en la población mundial, teniendo un gran impacto a nivel bucal mediante la manifestación de lesiones de carácter benignas y malignas; este VPH afecta tanto a hombres como a mujeres activos sexualmente siendo esta la primera causa de transmisión (3).

Desde el ámbito teórico, se indaga sobre los factores de riesgo para el contagio de este virus, mayormente se da en las personas promiscuas, que inician una vida sexual temprana y la práctica sexual irresponsable en cuanto al uso de los preservativos, aunque también se puede contraer el virus por contagio de manera genética, pasando de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. La Organización Mundial de la Salud en el año 2018, se pronuncia en este respecto exponiendo que se calcula un importante número de muertes a causa de cáncer de cuello uterino, alrededor de 311.000 casos obviamente de sexo femenino, portadoras del VPH (9).

Tomando esta cifra como antecedente de riesgo, se entiende el potencial que existe en cuanto a los contagios por vía sexual del VPH ya que una persona portadora de este virus es una inminente fuente de contagio. Desde el ámbito académico, todo ello refiere, lo importante que es para los profesionales de la Odontología, entiéndase Odontólogos, especialistas, clínicos dentales, el conocer a profundidad de todas estas manifestaciones por VPH, presentes en cavidad bucal, puesto que al reconocer de manera inmediata dichas lesiones, les permitirá determinar a qué tipo corresponden y cuál ha de ser el tratamiento adecuado y preciso para evitar su progresión y propagación.

A nivel metodológico, la presente investigación aporta información relevante sobre las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes a otras investigaciones; además de los diferentes tratamientos actuales adecuados para el abordaje de esta afección en cavidad bucal, siendo un tema de gran interés para los estudiantes de la Carrera de Odontología de la UJAP. Desde el punto de vista social, la información recolectada permitirá identificar las manifestaciones que actualmente han tenido mayor incidencia en la cavidad bucal por VPH en los adolescentes durante los últimos cinco años.

### **Alcance y limitaciones**

La investigación es de carácter documental, estuvo dirigido a evaluar las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en los últimos cinco años a través de una revisión literaria basados en estudios de otras investigaciones referentes al tema abordado desde el año 2017 hasta la actualidad. De esta manera, la investigación estuvo delimitada dentro de la Carrera de Odontología de la UJAP, bajo la línea de investigación Odontología Clínica y Correctiva, dentro del período del lectivo 2022-1CR.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **Antecedentes de la investigación**

Murillo en el año 2020, realizó una investigación titulada “Incidencia del Virus del Papiloma Humano en la cavidad bucal”, ante la Universidad de Guayaquil, Ecuador, tuvo el objeto de exponer la incidencia del virus del papiloma humano en cavidad bucal en pacientes atendidos en APROFE en el área de odontología en el año 2019. La metodología correspondió a un diseño cualitativo, de tipo longitudinal y su diseño fue documental y descriptivo. El universo a estudiar fue de 254 pacientes, la muestra de 41 pacientes, la obtuvo usando el método aleatorio simple estratificado. Obtuvo una incidencia del 16% con respecto al universo de estudio lo cual es una incidencia baja, en 41% de la muestra evidenció como lesión predominante al condiloma, referente a vía de transmisión la vía sexual presentó los resultados más altos con un 93% de la muestra habiendo sido infectada por este medio. La incidencia de VPH bucal es baja respecto al universo estudiado evidenciando el medio actual en donde existe una serie de factores que predisponen tanto a hombres y mujeres a ser portadores del virus de papiloma humano (12). La investigación descrita presentó un gran aporte en cuanto a los resultados arrojados siendo de interés para el presente estudio.

A su vez, Rodríguez y Katzenstein, en el año 2020, realizaron un estudio titulado “Manifestaciones clínicas bucales de sífilis y VPH: revisión sistemática”, ante la

Universidad de Cartagena, Colombia. Tuvo el objeto de evaluar y analizar por medio de revisión sistémica las publicaciones sobre manifestaciones clínicas bucales de Sífilis y VPH. Realizaron una investigación descriptiva basada en una revisión de literatura donde se evaluaron reportes bibliográficos de las manifestaciones orales en Sífilis y VPH, en los cuales se seleccionaron estudios de tipo descriptivo y analítico de los años 2015-2020, para identificar la evidencia científica que reportaban las manifestaciones clínicas de las I.T.S. desarrollaron una estrategia de búsqueda a través de las bases de datos, *MEDLINE*, *EBSCO*, *Science Direct* y *Dentistry Oral ScienceSource*, mediante la combinación de vocabulario controlado y términos libres basados en el Descriptor en Ciencias de la Salud (DeCS). Durante la búsqueda de artículos, obtuvieron que existe muy poco reporte sobre VPH, caso contrario sucede con Sífilis que actualmente existen muchos artículos publicados relacionados con el tema. La búsqueda se basó en un total de 91 artículos, de los que fueron seleccionados 17 estudios que se encontraban dentro de los criterios de inclusión. Así mismo excluyeron 74 artículos que tenían como metodología la revisión de literatura relacionados con el tema a investigar y además se encontraban publicados fuera del periodo de tiempo establecido. Concluye que los resultados de esta revisión, mostraron que tanto la Sífilis como el VPH presentan diferentes manifestaciones clínicas bucales, cada fase de la Sífilis es caracterizada por una lesión principal, mientras que en VPH se presentan las Verrugosidades, Condiloma Acuminado, Hiperplasia Epitelial Focal, sin embargo, al momento de la búsqueda se evidenciaron pocos reportes, por ende se necesitarían más publicaciones de estas manifestaciones

con el fin de consolidar la información obtenida (13). Dicha investigación presento un aporte a nivel teórico en cuanto a la similitud con la presente investigación.

Por su parte, Roca et al. en el año 2019, realizaron un estudio titulado “Diagnósticos y tratamientos de la infección por VPH en cavidad bucal. Revisión sistemática”, ante la Universidad de Los Andes, Venezuela. El objetivo fue describir categóricamente los diferentes métodos de diagnóstico y tratamiento adecuados para el abordaje de esta afección en cavidad bucal. La búsqueda la realizaron en las bases de datos: *Medline* vía *PubMed*, *Lilacs* vía *Bireme*, *Cochrane* vía *BVS*, *ScienceDirect*; bibliotecas electrónicas: *BVS*, *Scientific Research* y *SciELO*; *Medigraphic*; Google Académico. Seleccionando estudios entre 2001-2018; en individuos sin distinción de edad o sexo; se consideraron casos clínicos (21), artículos de investigación (36), revisiones sistemáticas (2) y metaanálisis (1) en español, inglés y portugués. Demuestran que, para el diagnóstico de las lesiones de VPH, se requieren una serie de procedimientos paraclínicos que permiten obtener un diagnóstico preciso y establecer un plan de tratamiento adecuado a las lesiones. Sugieren la aplicación de técnicas apropiadas al tipo y ubicación de las lesiones, con el fin de amplificar la especificidad en los resultados del diagnóstico y establecer un tratamiento pertinente (14). De igual manera, el estudio se tomó como antecedente por el aporte brindado a la presente investigación en cuanto al tema abordado.

Por otro lado, en el año 2018 Briceño, realizo una investigación titulada “Estudio de la infección por el Virus Papiloma Humano en la cavidad bucal de un grupo de individuos VIH+”, en la Universidad Central de Venezuela, Venezuela. Tuvo como

objetivo realizar la detección y tipificación de VPH en la cavidad bucal, de un grupo de pacientes VIH+ atendidos en el Centro de Atención de Pacientes con Enfermedades Infecciosas (CAPEI) de la Facultad de Odontología-UCV, mediante el empleo de la Reacción en Cadena de la polimerasa (PCR; acrónimo del inglés *Polymerase Chain Reaction*) y el empleo del Sistema de Hibridación Reversa de INNOLiPA, que detecta simultáneamente hasta 28 genotipos de VPH de alto y bajo riesgo oncogénico (15).

Los resultados muestran que la infección por VPH se detectó en el 61,3%, encontrándose mayor frecuencia de infección con genotipos de VPH de bajo riesgo oncogénico (84,2%), seguida de un 68,4% de infección con genotipos de alto riesgo oncogénico. Los genotipos más frecuentes fueron el VPH-6 y VPH-18, detectados en el 73,7% y 57,9% de las infecciones, respectivamente. Así mismo, el 74% de los pacientes que presentaron infección por VPH en la cavidad bucal con VPH, presentaron infecciones múltiples genotipos. A pesar de que en esta investigación no se observó una relación estadísticamente significativa entre el conteo de linfocitos T CD4+ y la infección por VPH, pudo observar una mayor frecuencia de infección por VPH en la cavidad bucal de pacientes con menor conteo de linfocitos T CD4+. Así mismo, tampoco observó relación entre la carga viral en sangre y la infección por VPH en cavidad bucal. Es importante mencionar que los resultados de esta investigación coinciden con diferentes trabajos, que reportan una alta frecuencia de detección de VPH en cavidad bucal en pacientes VIH+, además de la presencia de infecciones con múltiples genotipos de VPH en pacientes VIH+ bajo HAART (15).

## **Bases teóricas**

### **Virus del Papiloma Humano (VPH)**

El VPH es una de las enfermedades de transmisión sexual más común en el mundo, demostrando prevalencia en el sexo femenino, algunos autores destacan el hecho de la gran variedad de cepas que existen del VPH. En este respecto se destaca que los tipos de cepas de alto riesgo oncogénico son los tipos 16,18,31,33,35,51,52,58,59 en América latina y África. Por contenido genético, posee características propias, se conoce que está representado por ADN o ARN, con una cobertura proteica que protege su información genética. Es un virus de entre 50 a 55 nm de diámetro, pertenece a la familia *Papillomaviridae*, genéticamente se describe al VPH, como un virus cuyo ADN está compuesto por una doble cadena helicoidal y que posee diversas vías de transmisión, convirtiendo al portador en víctima susceptible a múltiples lesiones genitales y de mucosas, e inclusive de enfermedades como cáncer (11).

El VPH es una molécula circular de ADN de doble cadena, con aproximadamente 200 diferentes tipos que se han caracterizado. Los VPH que afectan a las regiones de la mucosa se clasifican como de bajo riesgo, que normalmente producen Verrugas, o de alto riesgo, que son asociados al cáncer cervical. El tipo más frecuente del VPH asociado a la infección oral es del tipo 16, 18, 13 y 32. La infección por VPH tiene un período de incubación de 6 semanas a 2 años, en la mayoría de la población este período latente o subclínico cura espontáneamente, pero un pequeño porcentaje puede perdurar y dar lugar a lesiones en la piel y mucosas. La transformación de la célula

hospedadora en una célula neoplásica con capacidad de infiltrar se suele producir por la integración del genoma viral en el ADN de esta célula. Los VPH de bajo riesgo son aquellos que presentan una menor probabilidad a provocar Cáncer y son VPH 6, 11, 40, 42, 53, 54 y 57, son los que producen Verrugas Genitales, Condiloma Acuminado y Cresta de Gallo. Los tipos que están relacionados con la Hiperplasia Epitelial Focal son 13 y 32. Los VPH de alto riesgo son los que se encuentran con mayor frecuencia asociados a los casos de Cáncer de Cuello Uterino e incluyen el VPH 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58. De estos, el VPH 16 y el 18 son, sin duda, los más importantes dado que se encuentran con más frecuencia vinculados al Cáncer Cérvicouterino y Cáncer Orofaringeo (16).

### **Manifestaciones clínicas bucales del VPH**

Las lesiones orales causadas por el VPH incluyen el Papiloma Oral que es una lesión benigna, afecta a niños y adultos, los sitios con más frecuencia son: lengua, paladar blando, frenillo y borde bermellón, es de color blanco o rosado, generalmente son lesiones solitarias, asintomáticas y de un tamaño de 1 cm de diámetro aproximadamente. La Verruga Vulgar es una lesión benigna, Papilomatosa Escamosa, localizada frecuentemente en lengua, paladar blando, labio y bermellón, común en niños y adolescentes (17). Tal como se presenta en la figura 1 a continuación:



Figura 1. Lesiones orales causadas por el VPH. Tomado de Zambrano y col., 2017.

El Condiloma Acuminado que puede presentarse en la mucosa oral, tiene apariencia nodular, blanda y sésil. Hiperplasia Eitelial Multifocal, son múltiples lesiones papulosas benignas, bien definidas, del mismo color de la mucosa oral. Afecta labios y margen lateral de la lengua principalmente de niños de ambos géneros (17).

Los tipo de VPH de bajo riesgo causan lesiones benignas, dentro de las benignas tenemos el papiloma oral que es una lesión ubicada con mayor incidencia en paladar, lengua, frenillo y borde bermellón; la Verruga Vulgar que se encuentra localizada con mayor frecuencia en lengua, paladar blando, labio y borde bermellón; Condiloma Acuminado que son lesiones que tienen un aspecto nodular, blando y sésil; y por último la Hiperplasia Eitelial Focal que es una lesión que afecta que principalmente labios y margen lateral de la lengua, se caracteriza por la presencia de pápulas blancas o de igual coloración que la mucosa oral, asintomáticas y de pequeño tamaño con tendencia a converger y formar Lesiones Papilomatosas (17).

### **Diagnóstico de VPH en Cavidad Bucal**

El VPH es una enfermedad infectocontagiosa la cual genera una serie de afecciones en todo el cuerpo, atacando principalmente, piel, zonas genitales y cavidad bucal. El VPH genital se relaciona con la aparición de lesiones bucales de tipo cancerosas como carcinoma escamosa celular. Se conoce que el VPH en muchos de los pacientes se manifiesta en diferentes zonas del organismo, desde cabeza y cuello hasta vías aéreas como orofaringe, los tipos de cepas 16 y 18 son más relacionados a lesiones cancerosas (17).

Con relación a la detección de Manifestaciones por VPH en la cavidad bucal, existe dos maneras o formas de realizarlos, una forma indirecta que sería por remisión y una forma directa que es por observación de la lesión al momento de realizar el examen clínico en la cavidad bucal del paciente. Si al momento del diagnóstico directo con el paciente, se observa la presencia de diferentes lesiones como condilomas, verrugas, se determinará la detección de esta enfermedad debido a que estas infecciones son subclínicas y pueden observarse a simple vista (18).

### **Bases legales**

Desde el punto de vista legal el trabajo de investigación se basará en lo establecido en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, La Ley Orgánica de Salud, Ley del Ejercicio de la Odontología.

### **La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999)**

En su artículo 83, señala que la salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado que garantizara como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a llevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República (19).

### **La Ley Orgánica de Salud (1998)**

La presente ley tiene como finalidad regular las acciones que permitan efectivizar el derecho universal a la salud consagrado en la Constitución Política de la República y la ley en su artículo 2, cita que se entiende por salud, no solo la ausencia de enfermedades sino el completo estado de bienestar físico, mental social y ambiental. De la misma manera, en el artículo 25, la promoción y conservación de salud, tendrá por objeto crear una cultura sanitaria que sirva de base para el logro de la salud de las personas, la familia y de la comunidad. Como instrumento primordial para su evolución y desarrollo (20).

### **Ley del Ejercicio de la Odontología (1970)**

Esta ley en su artículo 1, menciona que el ejercicio de la Odontología se regirá por la presente Ley y su Reglamento. En el artículo 2, se entiende por ejercicio de la odontología la prestación de servicios encaminados a la prevención, diagnósticos y tratamientos de las enfermedades, deformaciones y accidentes traumáticos de la boca y de los órganos o regiones anatómicas que la limitan o comprenden. Tales intervenciones constituyen actos propios de los profesionales legalmente autorizados, quienes podrán delegar en sus auxiliares aquellas intervenciones claramente determinadas en esta ley su reglamento (21).

### **Definición de términos básicos**

**Condiloma acuminado:** es una lesión asociada con los genotipos 6 y 11 y tienden a aparecer en la mucosa bucal, en zonas no queratinizadas como los labios, paladar blando, suelo de la boca y bordes laterales de la lengua (17).

**Hiperplasia epitelial multifocal:** se localiza con mayor frecuencia en las mucosas labial, lingual y bucal. Clínicamente se caracteriza por presentar lesiones múltiples, solo en raras ocasiones son únicas y son asintomáticas. Suelen ser elevaciones redondeadas bien definidas, con la superficie lisa del mismo color de la mucosa que las rodea, de 0.1 y 0.5 cm de diámetro, a veces, de varios centímetros por la confluencia de varios nódulos más pequeños (18).

**Manifestaciones clínicas:** o cuadros clínicos son las relaciones que se dan entre los signos y los síntomas que se presentan ante una enfermedad determinada,

fundamentada en la realidad que presenta el enfermo. Estas pueden ser espontaneas o bien provocadas, por ejemplo, durante un acto quirúrgico o una avulsión dental. Esta varía de un individuo a otro, incluso en la misma anomalía y al interior de la misma familia <sup>17</sup>.

**Papilomas:** son hiperplasias epiteliales benignas de larga evolución y crecimiento lento. Se presentan habitualmente como una masa única, bien delimitada, aunque también pueden ser múltiples. Son lesiones exofíticas, pediculadas, cuya superficie presenta proyecciones digitiformes visibles macroscópicamente (18).

**Verrugas orales:** son consecuencia de la infección por el VPH-2 y se han reducido drásticamente en la era de la HAART. Estas lesiones tienen apariencia exofítica, pediculada y con una superficie plana (18).

### **CAPÍTULO III**

#### **MARCO METODOLÓGICO**

El marco metodológico, según Arias lo define como el conjunto de pasos, técnicas y procedimientos que se emplean para formular y resolver problemas (22). Mientras que, para Tamayo y Tamayo, define al marco metodológico como un proceso que, mediante el método científico, procura obtener información relevante para entender, verificar, corregir o aplicar el conocimiento (23). Por tal motivo, el presente capítulo presenta la metodología llevada a cabo para el desarrollo del presente estudio.

#### **Tipo de investigación**

La presente investigación fue de tipo documental, cuyo proceso se basa en la búsqueda o recolección de datos en fuentes primarias y secundarias, nombradas fuentes documentales, impresas, audiovisuales o electrónicas. Es un proceso basado en la búsqueda, recuperación, análisis. Críticas e interpretación de datos secundarios, es decir los obtenidos y registrados por otros investigadores en fuentes documentales: impresas, audiovisuales o electrónicas (22).

#### **Nivel de profundidad de la Investigación**

El nivel de profundidad de esta investigación fue de tipo descriptivo, puesto a que el propósito fue evaluar las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en los últimos cinco años. Por lo tanto, se refiere el grado de profundidad con que se

aborda un fenómeno u objeto de estudio, así mismo se caracteriza un hecho o fenómeno con el fin de establecer su estructura o comportamiento (22).

### **Diseño de la investigación**

De acuerdo con Balestrini el diseño de la investigación se define como el plan global de investigación que integra de un modo coherente y adecuadamente correctas técnicas de recolección de datos a utilizar, análisis previstos y objetivos. El diseño de la investigación intenta dar de una manera clara y no ambigua respuestas a las preguntas planteadas en la misma (24). De manera que el diseño de la investigación consistió en revisiones críticas del estado del conocimiento, es la integración, organización y evaluación de la información teórica sobre un problema existente, focalizando en la investigación actual las posibles vías para su solución (25).

### **Procedimiento metodológico**

#### **Método de búsqueda de información**

De acuerdo con el diseño de investigación, se empleó como método de búsqueda de información, una búsqueda electrónica empleada en el buscador de Google Académico, en las bases de datos de *Pubmed*, *Scielo* y *Dialnet*. Para la cual se emplearon diferentes palabras claves y combinadas para filtrar la información en idioma español e inglés: manifestaciones, transmisión, virus de papiloma humano, adolescentes, *manifestations*, *transmission*, *human papillomavirus*, *adolescents*, obteniendo inicialmente como resultado la cantidad de 590 artículos.

### **Criterios de inclusión y exclusión**

Seguidamente se procedió a aplicar los criterios de elegibilidad, de la búsqueda inicial fueron seleccionados aquellos estudios que cumplieron con los siguientes criterios de búsqueda de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión: aquellos documentos, investigaciones y artículos publicados sobre las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes desde el año 2017 hasta la actualidad, en edades comprendida entre 12 a 21 años de edad. Documentos de repositorios institucionales y revistas indexadas. Investigaciones nacionales e internacionales en idioma español e inglés.

Criterios de exclusión: se excluirán aquellos documentos que no estén dentro del área temática de la investigación, artículos incompletos y duplicados. Que no estén en la fecha establecida.

De tal manera, que luego de aplicar dichos criterios, resultó para su revisión un total de 50 artículos que cumplieron con los criterios de inclusión, siendo excluido 540 que no cumplieron con los criterios establecidos para evaluar las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en los últimos cinco años.

### **Instrumento de recolección de información**

Se empleó para la recolección de la información de la presente investigación una ficha bibliográfica electrónica, donde se recopiló la información de los estudios seleccionados para su clasificación, con el propósito de obtener los resultados de los objetivos planteados.

### **Técnicas de análisis de resultados**

Como técnica de análisis se llevó a cabo un análisis de contenido e interpretativo, el mismo se basa en una discusión de la información recolectada con el propósito de evaluar las manifestaciones clínicas bucales por VPH en adolescentes en los últimos cinco años a través de la revisión literaria.

## **CAPÍTULO IV**

### **ANÁLISIS DE RESULTADOS**

Al finalizar la recolección de la información, se procedió a la presentación y análisis de los resultados obtenidos para evaluar las manifestaciones clínicas bucales por Virus de Papiloma Humano en adolescentes en los últimos cinco años, por tal motivo se obtuvo en atención a los objetivos propuestos inicialmente en la investigación los siguientes resultados:

#### **Manifestaciones que han tenido mayor incidencia en la cavidad bucal por VPH en los adolescentes durante los últimos cinco años**

En el cuadro 1 se puede observar los resultados obtenidos sobre las manifestaciones que han tenido mayor incidencia en la cavidad bucal por VPH en los adolescentes durante los últimos cinco años según estudios. Durante las últimas décadas la infección por VPH ha emergido como una nueva epidemia y se ha convertido en un problema de salud debido a su asociación con diversos cánceres localizados en el cuello uterino, región anogenital y orofaringe. En esta revisión se identificó entre las manifestaciones que han tenido mayor incidencia en la cavidad bucal por VPH en los adolescentes durante los últimos cinco años: verrugosidades (verruga vulgar), hiperplasia epitelial focal y papiloma bucal de células escamosas.

Según estudios, la verruga vulgar, es una lesión benigna, papilomatosa escamosa, que se localiza frecuentemente en lengua, paladar duro, paladar blando, labio y bermellón,

Cuadro 1. Manifestaciones en la cavidad bucal por VPH

<b>Autores</b>	<b>Año</b>	<b>Título</b>	<b>Sujetos/ artículos</b>	<b>Edad/fecha</b>	<b>Manifestaciones</b>
Sánchez y col. (1)	2017	Epidemiología de la infección oral por VPH en sujetos jóvenes sanos	102 sujetos	18-26 años	Verrugosidades Hiperplasia
Cuevas y col. (4)	2018	Virus del papiloma humano, sus implicaciones en cavidad bucal: una revisión de la literatura	-	-	Papiloma bucal de células escamosas Verrugosidades Condiloma Hiperplasia
Murillo K. (12)	2020	Incidencia del virus del papiloma humano en la cavidad bucal	254 pacientes	-	Verrugosidades Hiperplasia
Rodríguez y Katzenstein (13)	2021	Manifestaciones clínicas bucales de sífilis y VPH: revisión sistemática	91 artículos	Estudios entre 2015-2020	Verrugosidades, Condiloma Acuminado Hiperplasia
Roca y col. (14)	2019	Diagnósticos y tratamientos de la infección por VPH en cavidad bucal. Revisión sistemática	60 artículos	estudios entre 2001-2018	Papiloma bucal de células escamosas Verrugosidad
Briceño V. (15)	2018	Estudio de la infección por el Virus Papiloma Humano en la cavidad bucal de un grupo de individuos VIH+.	21 sujetos	18-22 años	Verrugosidad
Merchan (26)	2020	Virus del papiloma humano en niños y adolescentes	-	-	Papiloma bucal de células escamosas Verrugosidad Hiperplasia Condiloma acuminado
Carmona y col. (27)	2018	Manifestaciones bucales de enfermedades de transmisión sexual identificadas en tres servicios de estomatología en Sur América	37 pacientes	16 -30 años	Verrugosidad
Cantón (28)	2017	El virus del Papiloma Humano en cavidad oral y orofaríngea en estudiantes universitarios de 18 a 25 años en Valencia	543 estudiantes	18-25 años	Verrugosidad Hiperplasia Papiloma bucal
Franco (29)	2019	Hábitos y conductas relacionadas con cavidad oral y su asociación con la presencia de dos oncovirus (Virus de Epstein Barr y Virus del papiloma humano) en estudiantes entre 14 y 17 años	1565 pacientes	14 a 17 años	Verrugosidad
Boguñáa, Capdevilab y Salasc (30)	2019	El virus del papiloma humano y su relación con la patología de la cavidad oral	-	-	Verrugosidad Hiperplasia Papiloma bucal

Fuente: recopilación realizada de los artículos obtenidos para su evaluación, 2022.

común en niños y adolescentes; su prevalencia es igual en hombres y mujeres. Se presenta como lesión asintomática, de consistencia firme, crecen rápidamente hasta alcanzar un tamaño máximo de 5 a 6 mm, su coloración va del blanco al rosa dependiendo del grado de queratinización, son lesiones generalmente solitarias, pero pueden presentarse de manera múltiple. Se ha sugerido que estas lesiones se contagian por contacto directo entre las personas, pero también pueden surgir mediante la autoinoculación, ya que por lo general se presentan en personas con verrugas en manos y dedos. Clínicamente son lesiones muy parecidas al papiloma oral, por lo que su diagnóstico de verruga oral debe de corresponder al de una verruga cutánea ordinaria, pero se debe confirmar la presencia de algún tipo de VPH (1,4,12,25,26).

Rodríguez y Katzenstein, plantean que las lesiones más encontradas en las infecciones por VPH son la verrugas y vegetaciones relacionadas con condiloma acuminado y papiloma bucal ubicadas en el paladar; la verrugosidad fue la lesión elemental más encontrada y el paladar el sitio más afectado (13).

Entre las lesiones benignas con las que se ha relacionado la presencia de VPH se encuentran las verrugas vulgares las cuales se presentan en los jóvenes y afectan, por lo general, el tejido epitelial y membranas mucosas (15). Cuando se presenta en la mucosa bucal las lesiones se encuentran en el borde bermellón, la mucosa labial o lengua, y se caracteriza por ser una lesión papilar o verrucosa indolora de base pediculada o sésil de coloración blanquecina o rosácea (suelen ser solitarias o múltiples) (25-27).

La hiperplasia epitelial multifocal o enfermedad de Heck es una enfermedad poco común que afecta principalmente a niños, se localiza en la mucosa bucal, labios o lengua y, clínicamente, se caracteriza por la presencia de pápulas múltiples que dan apariencia de “empedrado” de consistencia blanda y coloración similar a la mucosa adyacente, y es el VPH serotipo 13 el asociado (1,26,28,30). Según Merchan, se postula a la mala higiene, desnutrición, avitaminosis, inmunosupresión, estrato socioeconómico bajo o extrema pobreza, como situaciones que favorecen la aparición de lesiones de hiperplasia epitelial focal, de igual manera, no se descarta, el estímulo irritativo repetido de la fricción o roce de la mucosa labial, carrillos o lengua con los dientes o el hábito de masticar gomas o chicles con mínimos traumatismos (26).

Además, algunos estudios han revelado la presencia del VPH en estas lesiones, el primero en reportarse fue el subtipo 13 y es el que se encuentra con más frecuencia; pero también, se ha descrito la presencia del subtipo 32, aunque algunos estudios demostraron la presencia de los subtipos 11 y 16. Si bien las lesiones permanecen autolimitadas a largo plazo se ha propuesto la extirpación quirúrgica sobre todo si interfieren con la masticación, la suplementación con vitamina E, criocirugía e Imiquimod al 5% (28).

El papiloma bucal de células escamosas, son los tumores benignos más comunes del epitelio oral, y es producida por el VPH, esta lesión, puede adquirirse en diferentes etapas de la vida, ya que se ha demostrado su presencia en la población infantil y adolescentes. Es una proliferación benigna, del epitelio estratificado plano, que da como consecuencia, una lesión tumoral exofítica de aspecto papilar o verrugoso, es

benigna y contiene pequeñas cantidades de tejido conectivo de soporte (28,30). La incidencia de papilomas orales se ve aumentada en pacientes con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), junto con otras manifestaciones orales de la enfermedad. De igual manera, se ha asociado con el uso de terapias antirretrovirales, particularmente, en pacientes que se encuentran bajo la terapia antiretroviral, TARGA, que es altamente activa. Las lesiones en estos pacientes varían desde placas, hasta papilomas en forma de coliflor, dichas lesiones, tienden a ser múltiples (26).

Por otro lado, el condiloma acuminado es una lesión que se presenta con mayor frecuencia después de la segunda década de vida. Afecta a menudo la región genital, recta y mucosa uretral; cuando se presenta en cavidad bucal se aprecia en la zona gingival, en las mejillas, los labios y el paladar duro. La principal vía de transmisión son las prácticas sexuales orogenitales contagiadas por el VPH. Clínicamente se asemeja a una coliflor con una superficie digitiforme de base sésil y crecimiento lento, su coloración va del rosado al blanco dependiendo del grado de queratinización (4,13,26).

El odontólogo como especialista en el área bucal se convierte en el primer contacto en la identificación de alguna alteración que se presente en la cavidad bucal, por lo cual actualizar el conocimiento acerca de este tema es de gran importancia a fin de estar en la capacidad de identificar de forma oportuna cualquier cambio en las mucosas, o bien a pacientes con alto riesgo de desarrollar lesiones a causa del VPH.

### **Principales causas de transmisión del VPH en la cavidad bucal en adolescentes**

En el cuadro 2, se presentan los resultados obtenidos de los estudios evaluados respecto a las principales causas de transmisión del VPH en la cavidad bucal en adolescentes. En los últimos años se ha observado un incremento en la incidencia de la infección, lo cual está relacionado a cambios en los hábitos sexuales y la mayor promiscuidad concomitante. Es por esto que la infección por VPH es considerada la enfermedad de transmisión sexual más frecuente en el mundo. Se estima que, en cavidad bucal, el 7% de la población entre los 19 y 30 años están infectados por VPH en algún momento de su vida (31,32).

Según algunos estudios, las personas pueden adquirir el VPH en el período perinatal por infección transplacentaria, por líquido amniótico, durante el contacto sexual, o por auto-inoculación. Una posible transmisión del virus por medio de la saliva ha sido sugerida también por algunos autores (31, 32, 35).

De igual forma otros estudios, señalan que la transmisión del VPH en los adolescentes se puede dar a través de múltiples medios: por contacto directo, por transmisión perinatal, por sangre, por auto-inoculación, por contacto salival y por contacto sexual (vaginal, anal u oral); cabe destacar que este último es considerado como la vía más común para su contagio (33-35). Al mismo tiempo, algunos autores consideran que, en la cavidad bucal, la principal vía de transmisión de VPH se debe al contacto por auto-inoculación y la práctica de relaciones buco-genitales (34,36-41,43,45,47,48).

Cuadro 2. Causas de transmisión del Virus de Papiloma Humano en la cavidad bucal

Autores	Año	Título	Sujetos/ artículos	Edad/ fecha	Causas
Domínguez, Trujillo, Aguilar y Hernández. (31)	2018	Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes.	-	15 a 25 años	Inicio precoz de las relaciones sexuales, múltiples compañeros sexuales, compañero sexual promiscuo, la multiparidad, factores virales
Aristizábal, Álvarez, Pérez y Granada. (32)	2018	Patógenos de importancia clínica - Factores de riesgo en infección por virus del papiloma humano Tipo 16 en mucosa oral sana de pacientes atendidos en una institución odontológica de Santiago de Cali.	70 sujetos	18 -25 años	Relaciones sexuales, sexo anal, sexo oral
Mosmann, Zayas y Kiguen. (33)	2017	Infección por Virus Papiloma Humano en mucosa oral y genital.	100 pacientes	-	Tener más parejas sexuales, consume tabaco o alcohol, tiene un sistema inmunitario débil
Taberna, Mena, Pavón, Alemany, Gillison y Mesía. (34)	2017	Human papillomavirus-related oropharyngeal cancer.	-	-	Relaciones sexuales sin protección, múltiples compañeros sexuales, sexo anal, sexo oral
Hernández, Martínez y Menas. (35)	2020	Transmisibles: manejo estomatológico ante el virus del papiloma humano.	17 artículos	-	Contactos sexuales sin protección, multiplicidad de parejas sexuales, falta de uso del condón, tener una edad inferior a los 25 años y la predisposición genética
Gómez (36)	2019	Factores de riesgo que influyen en el contagio del virus de papiloma humano en mujeres adolescentes.	-	-	Actividad sexual a temprana edad, promiscuidad, falta o uso inadecuado del preservativo, mala higiene
Fernández (37)	2018	Factores relacionados a la frecuencia de detección del virus de papiloma humano (VPH) en cavidad oral de estudiantes entre 14 a 17 años en colegios de secundaria de Cali, 2015-2016.	1847 registros	14 a 17 años	Inicio precoz de las relaciones sexuales, sexo oral, sexo anal, tener más parejas sexuales, consume tabaco o alcohol
Vázquez, Silva, Pérez (38)	2018	Verruga vulgar intraoral por virus del papiloma humano: implicación médica legal Caso Clínico Forense.	1 paciente	21 años	Relación sexual, sexo oral
Fakhry, Westra, Wang, van Zante, Zhang, Rettig et al. (39)	2017	El papel pronóstico del sexo, la raza y el virus del papiloma humano en el cáncer de células escamosas de cabeza y cuello orofaríngeo y no orofaríngeo.	239 pacientes	-	Consume tabaco o alcohol, sexo oral, tener más parejas sexuales
Mazul, Taylor, Divaris, Weissler, Brennan, Anantharaman, et al. (40)	2017	Salud oral y carcinoma de células escamosas de cabeza y cuello asociado al virus del papiloma humano	102 pacientes	-	Relaciones sexuales sexo anal, sexo oral, consume tabaco o alcohol
Hirth, Chang, Resto, Guo, Berenson (41)	2017	<i>Prevalence of oral human papillomavirus by vaccination status among young adults (18–30 years old).</i>	30 pacientes	10 -25 años	Relaciones sexuales, sexo anal, sexo oral, falta o uso inadecuado del preservativo
Hearnden, Murdoch, D'Apice, Duthie, Hayward, Powers. (42)	2018	<i>Oral human papillomavirus infection in England and associated risk factors: A case-control study</i>	179 pacientes	18-25 años	Relaciones sexuales, consume tabaco o alcohol
Alfaro y Fournier (43)	2017	Virus del papiloma humano.	-	-	Inicio precoz de las relaciones sexuales, sexo oral, sexo anal, tener más parejas sexuales, consume tabaco o alcohol, falta o uso inadecuado del preservativo
Soto, Carranza y Plascencia (44)	2017	Virus del papiloma humano y adolescencia.	-	-	Inicio precoz de las relaciones sexuales, tener más parejas sexuales, falta o uso inadecuado del preservativo
Ávila, Briceño, Fernandes, Montero, Correnti y Carrasco (45)	2020	Evaluación de virus papiloma humano de alto y bajo riesgo oncogénico en la cavidad bucal de pacientes VIH positivos	31 sujetos	-	Inicio precoz de las relaciones sexuales, sexo oral, sexo anal, tener más parejas sexuales, falta o uso inadecuado del preservativo
Carmona, Ahumada y Banda (46)	2019	Presencia y genotipificación del VPH en desordenes potencialmente malignos de la cavidad bucal en dos grupos poblacionales de la Costa Atlántica.	47 sujetos	-	Tener más parejas sexuales, falta o uso inadecuado del preservativo
Araya (47)	2018	Diagnóstico precoz y prevención en cáncer de cavidad oral.	-	-	Inicio precoz de las relaciones sexuales. sexo oral, tener más parejas sexuales, falta o uso inadecuado del preservativo
León, Nava, Zepeda, et al. (48)	2020	Condiloma acuminado en cavidad oral: revisión de la literatura	-	-	Sexo oral, tener más parejas sexuales falta o uso inadecuado del preservativo

Fuente: recopilación realizada de los artículos obtenidos para su evaluación, 2022.

Por consiguiente, los estudios coinciden que las infecciones orales por algunos tipos de VPH se transmiten durante el acto sexual oral, por lo que la conducta sexual, el número de parejas sexuales y la edad temprana de inicio de la actividad sexual son factores determinantes para contraer dicha infección; y se ha demostrado que el virus que infecta el área genital puede también infectar la cavidad oral (31- 48).

En la última década se han reportado estudios epidemiológicos y moleculares que también proponen la asociación de la infección oral del VPH con el desarrollo de ciertos tipos de cánceres de cabeza y cuello. Han sido reportados factores de riesgo en la literatura como tabaco y comportamiento sexual, comúnmente asociados con la infección oral por VPH. Otros estudios asocian la infección oral por VPH con VIH y su inmunosupresión, el incremento de la edad y el cigarrillo, mientras algunos han examinado la asociación entre higiene oral, salud dental, falta de atención odontológica y diagnóstico de periodontitis con la presencia de VPH en tumores de cabeza y cuello. En la última década la vacuna contra el VPH ha jugado un papel importante en la prevención de la frecuencia de aparición del virus (37,39,40,42,43).

### **Tratamientos actuales para las manifestaciones en la cavidad bucal por VPH en adolescentes**

Respecto a los tratamientos actuales para las manifestaciones en la cavidad bucal por VPH en adolescentes (ver cuadro 3), se obtuvo no existe cura o tratamiento específico contra el virus mismo, pero sí una variedad de procedimientos que permiten tratar y controlarlas manifestaciones sintomáticas derivadas que causa, los cuales se

Cuadro 3. Tratamientos actuales para las manifestaciones en la cavidad bucal por VPH

Autores	Año	Título	Sujetos/ artículos	Edad/ fecha	Tratamiento
Roca, Rojas, Chacón, Guillén y López (49)	2019	Diagnósticos y tratamientos de la infección por VPH en cavidad bucal. Revisión sistemática.	60 artículos	-	Imiquimod, Inmunoterapia, Escisión quirúrgica, Electrocauterio, Láser, Criocirugía, Escisión quirúrgica con bisturí en frío
Navarro, González, Muñoz, Alcantar y Carmona. (50)	2018	Genotipificación de Papilomavirus Humano en cavidad oral de personal médico.	176 sujetos	-	Escisión quirúrgica, Electrocauterio, Láser
Guerrero. (51)	2020	Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019.	561 adolescen-tes	-	Láser, Cirugía o medicamentos como ácido tricloro al 70 o 90% o interferón alfa
Duarte (52)	2017	Verruga vulgar bucal, en comisura labial, Universidad del Valle de México, Hermosillo, Sonora, México	1 paciente	18 años	Extirpación quirúrgica, ya sea por escisión rutinaria o ablación con láser.
López, Basurto y Salazar (53)	2019	VPH en cavidad oral: condiloma	1 paciente	17 años	Escisión quirúrgica
Chaturvedi et al. (54)	2018	<i>Effect of Prophylactic Human Papillomavirus (HPV) Vaccination on Oral HPV Infections Among Young Adults in the United States</i>	142 pacientes	18-23 años	Escisión quirúrgica, Vacunación
Bosh y Moreno (55)	2017	Vacuna nonavalente frente al virus del papiloma humano. Actualización	-	-	Escisión quirúrgica, Vacunación
Valle y Vida (56)	2019	Efecto de una estrategia educativa alternativa en el conocimiento del virus del papiloma humano en adolescentes.	-	-	Electrocauterio, Láser, Criocirugía, Escisión quirúrgica con bisturí en frío
Fernández y Morales (57)	2017	Lesiones otorrinolaringológicas secundarias al sexo oral	-	-	Escisión quirúrgica, Vacunación
Floresn, Salazar, Feraudy, Choque y Garnica (58)	2017	Papilomas orales: una presentación simultánea de hiperplasia epitelial multifocal y papilomas escamosos en un paciente joven de la Clínica Odontológica UNIVALLE La Paz.	50 historias	-	Electrocauterio, Láser
Estrada (59)	2017	Observaciones sobre el artículo Infección por virus del papiloma humano en la cavidad bucal.	-	-	Escisión quirúrgica, Vacunación
Solares (60)	2019	Revisión bibliográfica de papilomatosis en la cavidad bucal.	150 artículos	-	Escisión quirúrgica
Quintero y Rondón (61)	2019	Existencia citológica del virus del papiloma humano en cavidad bucal de pacientes portadoras a nivel cervico-uterino	40 pacientes	18 a 25 años	Escisión quirúrgica, Vacunación
Pupo, Camona, Sánchez, Werner y Rocha (62)	2022	Tipificación del virus del papiloma humano en lesiones de la cavidad bucal. Estudio desarrollado en los servicios de estomatología, Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena y el Hospital Alemán de Buenos Aires.	52 pacientes	-	Electrocauterio, Láser, Criocirugía
Jerez, Dávila, Sosa, Castillo y Yépez (63)	2017	Carcinoma de células escamosas moderadamente diferenciado en cavidad bucal. Reporte de un caso	1 paciente	20 años	Escisión quirúrgica
Castro (64)	2018	Incidencia de lesiones bucodentales pre malignas y malignas asociadas al virus del Papiloma Humano	-	-	Escisión quirúrgica
Vivero y Mendoza (65)	2021	Virus del Papiloma Humano y su relación con el Cáncer Orofaringeo	-	-	Electrocauterio, Láser
Zambrano y Luzardo (66)	2017	Riesgo epidemiológico del virus de papiloma humano en salud periodontal	400 pacientes	16 a 25 años	Electrocauterio, Láser, Criocirugía, Escisión quirúrgica con bisturí en frío
Pérez (67)	2020	VPH como probable factor etiológico del carcinoma de células escamosas de cavidad bucal: Revisión de la literatura.	40 artículos	-	Escisión quirúrgica
Ardila, Guzmán y Álvarez (68)	2019	Prevalencia del virus papiloma humano en las hiperplasias y las displasias bucales en una región de Colombia.	111 pacientes	-	Electrocauterio, Láser
Gámez, Columbié y Jiménez (69)	2018	Carcinoma escamoso de orofaringe relacionado con el virus del papiloma humano.	-	-	Electrocauterio, Láser

Fuente: recopilación realizada de los artículos obtenidos para su evaluación, 2022.

encuentran además condicionados para su aplicación por el tipo de lesión, la malignidad y la localización en la que se puedan manifestar para ser tratadas (49-67). Se dispone entonces de una serie de terapias: químicas (ácido tricloroacético); tópicas (antimetabolitos que comprenden el 5-fluorouracilo, agentes antimicóticos como lapodofilina- podofilotoxina, y antimetabolitos que interfieren con la síntesis del ADN y el ARN por inhibición de la timidilato sintetasa 5-fluorouracilo) (49,51) ; y los métodos que permiten la destrucción del tejido dañado a través de procedimientos especializados y quirúrgicos (escisión, crioterapia, electrocoagulación diatérmica, termocoagulación, vaporización con láser de CO<sub>2</sub>, asa dérmica y conización con bisturí e histerectomía) (49-67); además de antivirales e inmunomoduladores (interferón-alfa, imiquimod y el ácido glicirricínico) que refuerzan los mecanismos de defensa inmunológicos y modifican la respuesta biológica (49,54, 55, 57, 59, 61).

De los estudios se obtuvo que el principal método de prevención de VPH es su vacuna, y aunque no existe una vacuna que proporcione una protección total contra la infección se han aprobado varias vacunas contra los tipos 6, 11, 16 y 18 que proporcionan un 70% de inmunidad; sin embargo, su existencia es ignorada por gran parte de la población (49,54, 55, 57, 59, 61). Finalmente, los tratamientos comprendidos en las investigaciones tomadas en cuenta, demostraron en su mayoría ser eficaces para la eliminación de las manifestaciones por infección de VPH en la cavidad bucal, obteniendo resultados favorables en la evolución clínica de los pacientes; sin embargo, los diferentes métodos resultaron ser una herramienta primaria para el control de las lesiones, ya que en algunos casos se observó la

reaparición sucesiva de las mismas, siendo necesaria la aplicación repetitiva de las técnicas terapéuticas en los pacientes (52, 53, 57,59, 60,62, 64,68).

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENACIONES**

#### **Conclusiones**

El presente estudio tuvo el propósito de evaluar las manifestaciones clínicas bucales por Virus de Papiloma Humano (VPH) en adolescentes en los últimos cinco años, por tal motivo concluye que la transmisión del VPH se da a través de múltiples medios por el contacto directo, por sangre, por transmisión perinatal, por líquido amniótico, por auto-inoculación, por contacto salival, por infección transplacentaria y por contacto sexual ya sea vaginal, anal u oral; sin embargo estudios señalaron que este último es considerado como la vía más común para su contagio, está se debe al contacto por auto-inoculación y la práctica de relaciones buco-genitales.

De esta manera, en los últimos años ha existido un incremento en la incidencia de la infección relacionado con los hábitos sexuales y la mayor promiscuidad concomitante, siendo las manifestaciones que han tenido mayor incidencia en la cavidad bucal por VPH en los adolescentes las verrugosidades (verruca vulgar), hiperplasia epitelial focal y papiloma bucal de células escamosas. Estas lesiones clínicamente se describen con una superficie rugosa de crecimiento exofítico, de morfología más comúnmente observada como coliflor, aunque también pueden apreciarse otras formas; su color varía del rosado al blanquecino, dependiendo del grado de queratinización de la mucosa; pueden ser de base sésil o pediculada.

## **Recomendaciones**

De igual manera, de los resultados de esta investigación se desprende las recomendaciones a continuación descrita:

Se recomienda a la Universidad Jose Antonio Páez tomar en cuenta la presente investigación para estudios futuros sobre el tema abordado

Se recomienda a los estudiantes de la UJAP, darle continuidad a la investigación para obtener información actualizada sobre el mismo, además de estudiar otros puntos relevantes sobre el VPH en la cavidad bucal.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez B, Hernández S, Rueda F, Conde L, Gómez J, González M. Epidemiología de la infección oral por VPH en sujetos jóvenes sanos. *Rev Chil Infectol.* 2017; 34(6):557-562. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182017000600557>
2. Khot KP, Deshmane S, Choudhari S. Human Papilloma Virus in Oral Squamous Cell Carcinoma - The Enigma Unravelled. *Chin J Dent Res.* 2016;19(1):17-23. doi: [10.3290/j.cjdr.a35693](http://dx.doi.org/10.3290/j.cjdr.a35693).
3. Cháirez P, Vega M, Zambrano G, García A, Maya I, Cuevas J. Presencia del Virus Papiloma Humano en la Cavidad Oral: Revisión y Actualización de la Literatura. *Int. J. Odontostomat.* 2016; 9(2):233-238. Doi: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-381X2015000200009>
4. Cuevas M, Vega, M, Zambrano G, García A, Escalante L, Villanueva F, Maya I, Cuevas J. Virus del papiloma humano, sus implicaciones en cavidad bucal: una revisión de la literatura. *Revista Nacional De Odontología.* 2018;14(27). <https://doi.org/10.16925/od.v14i27.2346>
5. Plaza D. El rol de la vacuna frente al virus del papiloma humano, una forma diferente de prevención. (examen complejo). Machala, Ecuador: UTMACH, Unidad Académica de Ciencias Químicas y de la Salud, 2019. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/13991>
6. OMS. Expertos buscan respuestas al aumento de las tasas de cáncer bucal relacionado con el VPH, 2015. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11124:increasing-rates-hpv-related-oral-cancer&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11124:increasing-rates-hpv-related-oral-cancer&Itemid=1926&lang=es)
7. Silvente J, Pérez M, Pérez H, Rodríguez M. Detección del virus del papiloma humano en pacientes masculinos asintomáticos. *Folia Dermatológica Cubana.* 2016;10(2): 1-5. Disponible en: [http://www.revfdc.sld.cu/index.php/fm\\_dc/article/view/26](http://www.revfdc.sld.cu/index.php/fm_dc/article/view/26)
8. Trujillo T, Domínguez S, Ríos M, Hernández M. Prevalencia del virus del papiloma humano en mujeres con citología negativa. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología.* 2017; 43 (1):1-10. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X2017000100017&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X2017000100017&script=sci_arttext&tlng=pt)

9. OMS. Programa de Orientación en Salud Adolescente para Proveedores de Salud Organización Mundial de la Salud, 2019. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/46948/download?token=4ttzlvpo>
  
10. Venegas C, Hernández D, González M, Lorenzo J. Infección por virus del papiloma humano: asociación entre infección genital y bucal. Rev Obstet Ginecol Venez. 2011; 71(3):164-173. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0048-77322011000300004&lng=es.ç](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322011000300004&lng=es.ç)
  
11. Benacio D. Nivel de conocimiento y aceptación de la vacuna contra el papiloma virus (VPH) por los padres de familia de niñas del 5 y 6 grado de la I.E VICTOR Reyes Roca De Naranjillo 2018. [Tesis de grado]. Perú: Universidad de Huánaco, 2019. Disponible en: <http://distancia.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2039/BENANCIO%20SUMARAN%2c%20Dalila%20Nermith.pdf?sequence=1&isAllowed=yç>
  
12. Murillo K. Incidencia del virus del papiloma humano en la cavidad bucal. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2020. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/48546>
  
13. Rodríguez D, Katzenstein D. Manifestaciones clínicas bucales de sífilis y VPH: revisión sistemática. [Tesis de grado]. Colombia: Universidad de Cartagena, 2020. Disponible en: <https://repositorio.unicartagena.edu.co/handle/11227/12488?locale-attribute=en>
  
14. Roca A, Rojas C, Chacón É, Guillén Y, López L. Diagnósticos y tratamientos de la infección por VPH en cavidad bucal. Revisión sistemática. [Tesis de grado]. Venezuela: Universidad de Los Andes, 2019. Disponible en: <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/handle/654321/3374>
  
15. Briceño V. Estudio de la infección por el Virus Papiloma Humano en la cavidad bucal de un grupo de individuos VIH+. [Tesis de grado]. Venezuela: Universidad Central de Venezuela, 2018. Disponible en: <http://saber.ucv.ve/handle/10872/19533>
  
16. Cobos R, Fernández H, Cobos R, Rol del virus del papiloma humano en el desarrollo de carcinoma oral: Una revisión. Avances en odontoestomatología, 2016;32 (3):135-140.
  
17. Zambrano D, Fernández F, Matta A, Arbelaez A, Herrera E, Castillo A. Detección del virus del papiloma humano en mucosa oral de mujeres de Cali,

Colombia. Asociación Colombiana de infectología, 2019;23(3): 266-270.disponible en: <https://revistainfectio.org/index.php/infectio/article/view/791/831>

18. Qatouseh L, Sabri I, Alkhatib I, Atwa E, Arafat T. Detection of High-Risk Human Papillomavirus Genotypes 16 and 18 in Head and Neck Squamous Cell Carcinomas in Jordan. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2017;18(5):1337-1341. doi:10.22034/APJCP.2017.18.5.1337.

19. Constitución de la República Bolivariana de Venezuela 1999. Pub. Gaceta Oficial N° 5.908. Caracas, Venezuela (Dic. 30, 1999).

20. Ley Orgánica de la Salud 1998. Pub. Gaceta Oficial N° 36.579. Caracas, Venezuela (Nov. 11, 1998).

21. Ley del Ejercicio Odontológico 1970. Pub. Gaceta Oficial N° 29.288. Caracas, Venezuela (Ago. 10, 1970).

22. Arias F. El Proyecto de Investigación. Guía para su elaboración. 4ta. Edición. Caracas, Venezuela: Editorial Episteme; 2012.

23. Tamayo y Tamayo M. El proceso de la investigación científica, México: Limusa, 2009.

24. Balestrini M. Como se elabora el proyecto de investigación. 7ma. Edición. Caracas, Venezuela: BL Consultores Asociados, 2006.

25. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la investigación. 5ª Edición. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores; 2015.

26. Merchan, G. Virus del papiloma humano en niños y adolescentes: (Tesis de Maestría). Mendoza, Universidad Nacional de Cuyo. Facultad de Odontología, 2020. Dirección URL del informe: <https://bdigital.uncu.edu.ar/15926>.

27. Carmona-Lorduy M, Porto-Puerta I, Lanfranch H, Medina-Carmona W, Werner L, Maturana S. Manifestaciones bucales de enfermedades de transmisión sexual identificadas en tres servicios de estomatología en Sur América. *Univ. Salud.* 2018;20(1):82-88. doi: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.112>

28. Cantón M. El virus del Papiloma Humano en cavidad oral y orofaríngea en estudiantes universitarios de 18 a 25 años en Valencia, 2017. Tesis de grado. España: Universitat de València, 2017. Disponible en: [https://mobiroderic.uv.es/bitstream/handle/10550/58856/2017\\_04\\_25\\_Tesis%20Macrina%20Sastre%20Cant%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://mobiroderic.uv.es/bitstream/handle/10550/58856/2017_04_25_Tesis%20Macrina%20Sastre%20Cant%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

29. Franco M. Hábitos y conductas relacionadas con cavidad oral y su asociación con la presencia de dos oncovirus (Virus de Epstein Barr y Virus del papiloma humano) en estudiantes entre 14 y 17 años en colegios de secundaria de Cali, Colombia. Análisis secundario. Montevideo, Uruguay: Universidad de la República; 2019.
30. Boguñáa, Capdevilab y Salasc. El virus del papiloma humano y su relación con la patología de la cavidad oral, *Med. clín*; 2019; 153(4): 157-164.
31. Domínguez S, Trujillo T, Aguilar K, Hernández M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. *Rev Cubana Obstet Ginecol Ciudad de la Habana*, 2018; 44 (1).
32. Aristizábal D, Álvarez A, Pérez V, Granada H. Patógenos de importancia clínica - Factores de riesgo en infección por virus del papiloma humano Tipo 16 en mucosa oral sana de pacientes atendidos en una institución odontológica de Santiago de Cali. Cali: Editorial Universidad Santiago de Cali, 2018. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/934>
33. Mosmann J, Zayas S, Kiguen A. Infección por Virus Papiloma Humano en mucosa oral y genital. *Rev Fac Ciencias Médicas*, [Jornada de Investigación Científica 2017 JICXVIII]. Pag 2. ISSN1853-0605.
34. Taberna M, Mena M, Pavón MA, Alemany L, Gillison ML, Mesía R. Human papillomavirus-related oropharyngeal cancer. *Ann Oncol*. 2017 Oct 1;28(10):2386-2398. doi: 10.1093/annonc/mdx304. doi: 10.1093/annonc/mdx304.
35. Hernández M, Martínez A, Menas D. Transmisibles: manejo estomatológico ante el virus del papiloma humano. Repositorio institucional Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, 2020.
36. Gómez P. Factores de riesgo que influyen en el contagio del virus de papiloma humano en mujeres adolescentes. Tesis de grado. Ecuador: Universidad Estatal de Milagro, 2019. Disponible en: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4701/1/FACTORES%20DE%20RIESGO%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20EL%20CONTAGIO%20DEL%20VIRUS%20DE%20PAPILOMA%20HUMANO%20EN%20MUJERES%20ADOLESCENTES.pdf>
37. Fernández A. Factores relacionados a la frecuencia de detección del virus de papiloma humano (VPH) en cavidad oral de estudiantes entre 14 a 17 años en colegios de secundaria de Cali, 2015-2016. Tesis de grado. Montevideo, Uruguay: Universidad de la República; 2018.

38. Vázquez C, Silva P, Pérez A. Verruga vulgar intraoral por virus del papiloma humano: implicación médico legal Caso Clínico Forense. *Rev Mex Med Forense*, 2018; 3(1): 49-54 Disponible en: [http://revistas.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2966/pdf\\_18](http://revistas.uv.mx/index.php/RevINMEFO/article/view/2966/pdf_18)
39. Fakhry C, Westra WH, Wang SJ, van Zante A, Zhang Y, Rettig E, et al. The prognostic role of sex, race, and human papillomavirus in oropharyngeal and nonoropharyngeal head and neck squamous cell cancer. *Cancer*. 2017;123(9):1566–75.
40. Mazul AL, Taylor JM, Divaris K, Weissler MC, Brennan P, Anantharaman D, et al. Oral health and human papillomavirus-associated head and neck squamous cell carcinoma. *Cancer*. 2017;123(1):71–80
41. Hirth JM, Chang M, Resto VA, Guo F, Berenson AB. Prevalence of oral human papillomavirus by vaccination status among young adults (18–30 years old). *Vaccine*. 2017; 35(27):3446–51. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0264410X17306333?via%3Dihub>
42. Hearnden V, Murdoch C, D’Apice K, Duthie S, Hayward NJ, Powers HJ. Oral human papillomavirus infection in England and associated risk factors: A case-control study. *BMJ Open*. 2018;8(8):1–6.
43. Alfaro C, Fournier P. Virus del papiloma humano. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 2017;70(606), 211-217.
44. Rincón O, Pareja L, Jaramillo S, Aristizábal H. Virus del papiloma humano, respuesta inmune y cáncer cervical: Una relación compleja. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 2017;58(3), 202-212.
45. Ávila M, Briceño V, Fernandes A, Montero M, Correnti M, Carrasco W. Evaluación de virus papiloma humano de alto y bajo riesgo oncogénico en la cavidad bucal de pacientes VIH positivos. *Odontol Sanmarquina*. 2020;23(3):231-40. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/18128>
46. Carmona M, Ahumada A, Banda S. Presencia y genotipificación del VPH en desordenes potencialmente malignos de la cavidad bucal en dos grupos poblacionales de la Costa Atlántica. Tesis de grado. Colombia: Universidad de Cartagena, 2019.
47. Araya Cristóbal. Diagnóstico precoz y prevención en cáncer de cavidad oral. *Revista Médica Clínica Las Condes* 2018; 29(4):411-418. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300890>

48. León V, Nava V, Zepeda N, et al. Condiloma acuminado en cavidad oral: revisión de la literatura. *Rev Mex Periodontol.* 2020;11(1-3):6-9. doi:10.35366/102640.
49. Roca A, Rojas C, Chacón É, Guillén Y, López L. Diagnósticos y tratamientos de la infección por VPH en cavidad bucal. Revisión sistemática. *La Revista Venezolana de Investigación Odontológica de la IADR* 2019; 7(2): 150-179. Disponible en: <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/bitstream/handle/654321/3374/6DIAGNOSTICOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
50. Navarro M, González R, Muñoz R, Alcantar F, Carmona D. Genotipificación de Papilomavirus Humano en cavidad oral de personal médico. *Rev Méd MD* 2018; 9(2): 140-145 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmed/md-2017/md172f.pdf>
51. Guerrero Romero, Andrea Anabel. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019. Repositorio institucional Universidad Católica de Cuenca. Ecuador, 2020.
52. Duarte Morales L. Verruga vulgar bucal, en comisura labial, Universidad del Valle de México, Hermosillo, Sonora, México, *Odontología Vital* N°27 San Pedro, 2017; 27: 23-28. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-07752017000200023](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-07752017000200023)
53. López A, Basurto, Salazar R. VPH en cavidad oral: condiloma, *Revista Tamé* 2019; 7(21):838-841. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/tame/tam-2019/tam1921h.pdf>
54. Chaturvedi AK, Graubard BI, Broutian T, Pickard RKL, Tong Z-Y, Xiao W, et al. Effect of Prophylactic Human Papillomavirus (HPV) Vaccination on Oral HPV Infections Among Young Adults in the United States. *J Clin Oncol* [Internet]. 2018;36(3):262–7. Disponible en: <http://ascopubs.org/doi/10.1200/JCO.2017.75.0141>
55. Valle E, Vidal L. Efecto de una estrategia educativa alternativa en el conocimiento del virus del papiloma humano en adolescentes. Universidad Autónoma de Baja California. Tijuana, 2019.
56. Fernández López C, Morales Angulo C. Lesiones otorrinolaringológicas secundarias al sexo oral. *Acta Otorrinolaringol Esp.* 2017; 68 (3): 169-180.
57. Floresn J, Salazar L, Feraudy N, Choque E, Garnica A. Papilomas orales: una presentación simultánea de hiperplasia epitelial multifocal y papilomas escamosos en un paciente joven de la Clínica Odontológica UNIVALLE La Paz. 74. *Rev. Inv. Inf.*

Salud 2017; 12 (29) Disponible en: [http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2075-61942017000100002&script=sci\\_arttext&tlng=es](http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S2075-61942017000100002&script=sci_arttext&tlng=es)

58. Estrada G. Respuesta a la carta titulada Observaciones sobre el artículo Infección por virus del papiloma humano en la cavidad bucal. MEDISAN 2017;21 (6). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-3019201700060000\\_02&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-3019201700060000_02&script=sci_arttext&tlng=pt)

59. Estrada G. Respuesta a la carta titulada Observaciones sobre el artículo Infección por virus del papiloma humano en la cavidad bucal. MEDISAN 2017;21(6). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192017000600002&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192017000600002&script=sci_arttext&tlng=pt)

60. Solares A. Revisión bibliográfica de papilomatosis en la cavidad bucal. Tesis de grado. México: Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco, 2019. Disponible en: <https://repositorio.xoc.uam.mx/jspui/handle/123456789/24777>

61. Quintero D, Rondón I. Existencia citológica del virus del papiloma humano en cavidad bucal de pacientes portadoras a nivel cervico-uterino. Tesis de grado. Venezuela: Universidad de Los Andes; 2019. Disponible en: <http://bdigital2.ula.ve:8080/xmlui/654321/6478>

62. Pupo, S, Camona M, Sánchez A, Werner L, Rocha B. Tipificación del virus del papiloma humano en lesiones de la cavidad bucal. Estudio desarrollado en los servicios de estomatología, Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena y el Hospital Alemán de Buenos Aires. Actas dentales. Colón. 2022; 12(1): 29-39. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1353791>

63. Jerez L, Dávila L, Sosa L, Castillo J, Yépez J. Carcinoma de células escamosas moderadamente diferenciado en cavidad bucal. Reporte de un caso. Universidad de Los Andes. Venezuela, 2017.

64. Castro O. Incidencia de lesiones bucodentales pre malignas y malignas asociadas al virus del Papiloma Humano. Tesis de grado. Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2018. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/33893>

65. Vivero W, Mendoza J. Virus del Papiloma Humano y su relación con el Cáncer Orofaringeo. Revista San Gregorio, 2021: 1(48): 123-148. doi: <https://doi.org/http://0.36097/rsan.v0i48.1771>

66. Zambrano G, Luzardo G. Riesgo epidemiológico del virus de papiloma humano en salud periodontal. Sociedad de lucha contra el cáncer, Guayaquil, 2017. Medicina, 2018; 22(2):. 80-85.

67. Pérez I. Virus del papiloma humano como probable factor Etiológico del carcinoma de células escamosas de cavidad bucal: Revisión de la literatura. CATHI, 2020. Disponible en: <http://148.210.21.170/handle/20.500.11961/11881>
68. Ardila Medina Carlos Martín, Guzmán Zuluaga Isabel Cristina, Álvarez Martínez Efraín. Prevalencia del virus papiloma humano en las hiperplasias y las displasias bucales en una región de Colombia. Salud Ciencia. 2019; 23(4): 1-2. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1667-89902019000100014&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1667-89902019000100014&lng=es).
69. Gámez PE, Columbié MA, Jiménez GJ. Carcinoma escamoso de orofaringe relacionado con el virus del papiloma humano. Cuba y Salud. 2018;13(3):84-90.

## **ANEXO**

### Ficha bibliográfica electrónica

Nº	Artículos	Relación con el objetivo	Sujetos/ artículos	Edad/ fecha	Resultados	Conclusiones
1	Sánchez B, Hernández S, Rueda F, Conde L, Gómez J, González M. Epidemiología de la infección oral por VPH en sujetos jóvenes sanos. Revista Chil Infectol. Chile, 2017; 34(6):557-562. (1)	Manifestaciones: Verrugosidades Hiperplasia	102 sujetos	18-26 años	Se recolectaron 102 muestras de sujetos de 18-26 años de edad, 60 (58,8%) correspondieron al sexo masculino. La prevalencia del virus fue de 6,9%; todos los sujetos positivos tenían vida sexual. Las relaciones sexuales entre personas del mismo sexo fue la única variable asociada a la presencia del virus ( $p < 0,05$ ). A los seis meses, todos los sujetos habían eliminado al virus.	La infección oral por VPH es transitoria y está asociada a relaciones sexuales entre personas del mismo sexo, principalmente mujeres que tienen sexo con mujeres.
2	Cuevas M, Vega, M, Zambrano G, García A, Escalante L, Villanueva F, Maya I, Cuevas J. Virus del papiloma humano, sus implicaciones en cavidad bucal: una revisión de la literatura. Revista Nacional De Odontología. Colombia, 2018;14(27). (4)	Manifestaciones: Papiloma bucal de células escamosas Verrugosidades Condiloma Hiperplasia	-	-	Al tratarse de un virus exclusivamente epiteliotrópico la vía de entrada ocurre a través de micro-rupturas del epitelio que expone a las células de la superficie basal al virus, lo cual explica la alta frecuencia con la que se presenta en las poblaciones.	El odontólogo de práctica general debe conocer las generalidades de los virus VPH, de tal manera que cuando identifiquen alguna lesión relacionada con algunos de los subtipos, pueda orientar al paciente y ofrecer un tratamiento acertado cuando así se requiera
3	Murillo K. Incidencia del virus del papiloma humano en la cavidad bucal. Repositorio institucional Universidad de Guayaquil. Ecuador, 2020. (12)	Manifestaciones: Verrugosidades Hiperplasia	254 pacientes	18 – 21 años	Se obtuvo una incidencia del 16% con respecto al universo de estudio lo cual es una incidencia baja, en 41% de la muestra se evidencio como lesión predominante al condiloma, referente a vía de transmisión la vía sexual presento los resultados más altos	La incidencia de Virus de papiloma humano bucal es baja respecto al universo estudiado evidenciando el medio actual en donde existe una serie de factores que predisponen tanto a hombres y mujeres a ser

					con un 93% de la muestra habiendo sido infectada por este medio	portadores del virus de papiloma humano
4	Rodríguez D, Katzenstein D. Manifestaciones clínicas bucales de sífilis y VPH: revisión sistemática. Repositorio institucional Universidad de Cartagena. Colombia, 2020. (13)	Manifestaciones: Verrugosidades, Condiloma Acuminado Hiperplasia	91 artículos	Estudios entre 2015-2020	Los resultados de esta revisión, mostraron que tanto la Sífilis como el VPH presentan diferentes manifestaciones clínicas bucales, cada fase de la Sífilis es caracterizada por una lesión principal, mientras que en VPH se presentan las Verrugosidades, Condiloma Acuminado, Hiperplasia Epitelial Focal, sin embargo, al momento de la búsqueda se evidenciaron pocos reportes, por ende se necesitarían más publicaciones de estas manifestaciones con el fin de consolidar la información obtenida	Para la revisión sistemática de VPH no hubo muchas opciones de reportes de casos, la búsqueda no dio resultados deseados y por eso concluyen que se necesitan más estudios sobre sus manifestaciones clínicas ya que fue muy difícil identificarlas
5	Roca A, Rojas C, Chacón É, Guillén Y, López L. Diagnósticos y tratamientos de la infección por VPH en cavidad bucal. Revisión sistemática. Repositorio institucional Universidad de Los Andes. Venezuela, 2019. (14)	Manifestaciones: Papiloma bucal de células escamosas Verrugosidad	60 artículos	estudios entre 2001-2018	Se demuestra que, para el diagnóstico de las lesiones de VPH, se requieren una serie de procedimientos paraclínicos que permiten obtener un diagnóstico preciso y establecer un plan de tratamiento adecuado a las lesiones.	Se sugiere la aplicación de técnicas apropiadas al tipo y ubicación de las lesiones, con el fin de amplificar la especificidad en los resultados del diagnóstico y establecer un tratamiento pertinente.

6	<p>Briceño V. Estudio de la infección por el Virus Papiloma Humano en la cavidad bucal de un grupo de individuos VIH+.</p> <p>Repositorio institucional</p> <p>Universidad Central de Venezuela. Venezuela, 2018. (15)</p>	<p>Manifestación: Verrugosidad</p>	21 sujetos	18-22 años	<p>Los resultados muestran que la infección por VPH se detectó en el 61,3%, encontrándose mayor frecuencia de infección con genotipos de VPH de bajo riesgo oncogénico (84,2%), seguida de un 68,4% de infección con genotipos de alto riesgo oncogénico. Los genotipos más frecuentes fueron el VPH-6 y VPH-18, detectados en el 73,7% y 57,9% de las infecciones, respectivamente. Así mismo, el 74% de los pacientes que presentaron infección por VPH en la cavidad bucal con VPH, presentaron infecciones múltiples genotipos. A pesar de que en esta investigación no se observó una relación estadísticamente significativa entre el conteo de linfocitos T CD4+ y la infección por VPH, se pudo observar una mayor frecuencia de infección por VPH en la cavidad bucal de pacientes con menor conteo de linfocitos T CD4+. Así mismo, tampoco se observó relación entre la carga viral en sangre y la infección por VPH en cavidad bucal.</p>	<p>Es importante mencionar que los resultados de esta investigación coinciden con diferentes trabajos, que reportan una alta frecuencia de detección de VPH en cavidad bucal en pacientes VIH+, además de la presencia de infecciones con múltiples genotipos de VPH en pacientes VIH+ bajo HAART.</p>
---	--	------------------------------------	------------	------------	---	--

7	Merchan, G. Virus del papiloma humano en niños y adolescentes. Repositorio institucional Universidad Nacional de Cuyo. Mendoza, 2020. (26)	Manifestaciones: Papiloma bucal de células escamosas Verrugosidad Hiperplasia Condiloma acuminado	-	-	La infección por el virus del papiloma humano (VPH), es una enfermedad universal, que afecta hombres y mujeres de cualquier edad, incluidos niños y adolescentes, ocasionando un problema de salud pública, en muchas partes del mundo, principalmente en países en desarrollo. Históricamente, se ha reconocido el papel de la actividad sexual, como principal vía de transmisión, pero ya desde hace algunos años, se han manifestado otras vías de transmisión horizontal y vertical, conllevando a la presentación de manifestaciones clínicas variadas y en edades tempranas. Si bien, la presencia del VPH en niños pequeños, sigue obligando a excluir la posibilidad de abuso sexual, la evidencia científica orienta hacia la importancia de la transmisión vertical y horizontal. De la misma manera, es primordial la información acerca de la prevención e inmunización de la misma.	El Odontólogo – Odontopediatra, como especialista en el área bucal, se convierte en el primer profesional, en identificar y diagnosticar, respecto a cualquier alteración que se presente, a este nivel. Razón por la cual, debe tener pleno conocimiento, acerca de este tema de vital importancia, debiendo estar capacitado, para identificar de forma oportuna, cualquier cambio en la mucosa oral o cualquier otro factor de riesgo, que conlleve al desarrollo de estas lesiones.
8	Carmona y col. Manifestaciones bucales de enfermedades de transmisión sexual identificadas en tres servicios de estomatología en Sur América. Revista de la	Manifestación: Verrugosidad	37 pacientes	16 -30 años	El promedio de edad de los pacientes fue de 38 años, predominó el sexo masculino. El 54,1% fueron diagnosticados con sífilis y la lesión más encontrada en estos	El odontólogo debe contribuir en la detección temprana de enfermedades de transmisión sexual identificando manifestaciones

	Univ. Salud. 2018;20(1):82-88. (27)				fue la pápula. El 45,9% restante fueron diagnosticados con VPH, la lesión predominante en estos fue la verrugosidad	de éstas en boca; con el fin de evitar su evolución y prevenir su transmisión.
9	Cantón. El virus del Papiloma Humano en cavidad oral y orofaríngea en estudiantes universitarios de 18 a 25 años en Valencia. Repositorio institucional Universitat de València. España, 2017. (28)	Manifestaciones: Verrugosidad Hiperplasia Papiloma bucal	543 estudiantes	18-25 años	La prevalencia de la infección oral por VPH en estudiantes universitarios de Valencia participantes en este estudio (7,18%; 95% IC; 5,16%-9,69%) es similar a la encontrada en otros trabajos realizados en Estados Unidos, Sudamérica y Europa.	Los hábitos sexuales y factores considerados de riesgo, en los universitarios estudiados, presentan una distribución similar en ambos géneros, así como entre los estudiantes VPH positivos y VPH negativos
10	Franco M. Hábitos y conductas relacionadas con cavidad oral y su asociación con la presencia de dos oncovirus (Virus de Epstein Barr y Virus del papiloma humano) en estudiantes entre 14 y 17 años en colegios de secundaria de Cali, Colombia. Repositorio institucional Universidad de la República. Uruguay, 2019. (29)	Manifestación: Verrugosidad	1565 pacientes	14 a 17 años	Se identificó VEB en 601 adolescentes (38,40%), con una leve mayoría en mujeres n=309 (51.41%) que en hombres n=292 (48.59%). Con respecto al VPH se encontró en n=24(1,53%) más en hombres que en mujeres (n=8/33,33% vs n=16/66,67%). Se presentó una asociación significativa entre VEB y los hábitos orales y/o comportamientos sexuales relacionados con el número de compañeros que se habían dado besos, contacto con lengua, experiencia sexual previa y el uso de preservativo (p< 0.05). Con relación el VPH no se encontró una	Se encontró una frecuencia alta de VEB en la población adolescente con una significancia con hábitos orales como besos y experiencia sexual previa. El VEB se relacionó significativamente con el comportamiento como el número de besos. El efecto protector de la vacuna del VPH a pesar de los hábitos relacionados con cavidad oral y prácticas sexuales, fue evidente presentándose en un bajo porcentaje

					asociación significativa con las variables de hábitos orales, pero si con la presencia de verrugas. Ninguno se relacionó con los hábitos de higiene oral, consumo de cigarrillo o ingesta de alcohol en los jóvenes.	
11	Boguñáa, Capdevilab y Salasc. El virus del papiloma humano y su relación con la patología de la cavidad oral. Revista Med. clín; 2019; 153(4): 157-164. (30)	Manifestaciones: Verrugosidad Hiperplasia Papiloma bucal	-	-	Durante las últimas décadas la infección por virus del papiloma humano (VPH) ha emergido como una nueva epidemia y se ha convertido en un problema de salud debido a su asociación con diversos cánceres localizados en el cuello uterino, región anogenital y orofaringe.	En esta revisión se explicaron las características distintivas de los carcinomas escamosos de orofaringe) relacionados con el VPH, en términos de epidemiología, factores de riesgo, topografía específica, subtipos de VPH más frecuentemente involucrados, técnicas de detección del VPH, comportamiento clínico, pronóstico, tratamiento y prevención. También se discutirá la relación del VPH con el desarrollo de otros cánceres de cabeza y cuello y con la patología benigna de la cavidad oral
12	Domínguez S, Trujillo T, Aguilar K, Hernández M. Infección por el virus del papiloma humano en adolescentes y adultas jóvenes. Rev Cubana Obstet Ginecol Ciudad de la	Causas: Inicio precoz de las relaciones sexuales Múltiples compañeros sexuales Compañero sexual promiscuo	-	15 a 25 años	En este grupo etario se observó una alta frecuencia de infección por VPH, así como un elevado riesgo de desarrollar lesiones premalignas. La edad de la primera	El hecho de que el grupo de adolescentes y adultas jóvenes sean las encargadas de la procreación y educación de la próxima

	Habana,2018; 44(1). (31)	La multiparidad Factores virales			relación sexual, el número de compañeros sexuales, el tipo de VPH infectante y la persistencia viral, mostraron ser factores de riesgo significativos para la transformación maligna. La prevención, como un método para evitar la infección por estos virus, es un arma promisorio en la lucha contra el cáncer cérvico uterino.	generación de cubanos, da a la sociedad una gran responsabilidad con su cuidado. La prevención de enfermedades como el cáncer y muy especialmente CCU, el cual puede ser diagnosticado precozmente, es una tarea primordial en nuestra sociedad. La vacunación de nuestras adolescentes, así como contar con un sistema de cribado efectivo ayudará a reducir al máximo las enfermedades asociadas a estos virus en nuestro país.
13	Aristizábal D, Álvarez A, Pérez V, Granada H. Patógenos de importancia clínica - Factores de riesgo en infección por virus del papiloma humano Tipo 16 en mucosa oral sana de pacientes atendidos en una institución odontológica de Santiago de Cali. Cali: Editorial Universidad Santiago de Cali, 2018. (32)	Causas: Relaciones sexuales Sexo anal Sexo oral	70 sujetos	18 -25 años	En cuanto a los factores de riesgo de estilo de vida, se encontró que hay una diferencia significativa en la frecuencia de consumo de alcohol con relación a la presencia de ADN del virus VPH (p=0.28). De igual forma, entre los comportamientos sexuales, la práctica del sexo oral puede estar relacionada con la presencia de este ADN viral (p=0.23)	El análisis exhaustivo de los factores de riesgo en la infección por VPH permitió a los investigadores reconocer la importancia del efecto potencial del virus en la salud bucal, su biología y manifestaciones en el hospedero, lo que contribuye como un aporte a la academia y a la comunidad en general, para fortalecer el conocimiento sobre la promoción y prevención de este agente infeccioso.

14	Mosmann J, Zayas S, Kiguen A. Infección por Virus Papiloma Humano en mucosa oral y genital. Rev Fac Ciencias Médicas, [Jornada de Investigación Científica 2017 JICXVIII]. Pag 2. ISSN1853-0605. (33)	Causas: Tener más parejas sexuales Consume tabaco o alcohol Tiene un sistema inmunitario débil	100 pacientes	-	Los resultados muestran una asociación estadísticamente significativa entre la presencia del VPH en mucosa oral y genital, indicando que una mujer con VPH genital tiene aproximadamente 4 veces más chances de tener una infección oral por el virus.	Si bien es necesario profundizar los estudios referidos a estos procesos, sería importante sugerir la inspección de la cavidad oral.
15	Taberna M, Mena M, Pavón MA, Alemany L, Gillison ML, Mesía R. Human papillomavirus-related oropharyngeal cancer. Ann Oncol. 2017 Oct 1;28(10):2386-2398. (34)	Causas: Relaciones sexuales varias parejas Sexo anal Sexo oral	-	-	El principal factor de riesgo para desarrollar OPSCC relacionado con el VPH es la infección oral por VPH y la mayoría de las infecciones orales por VPH se adquieren a través del sexo oral. La progresión a un OPSCC incluye infección persistente con evasión de la respuesta inmune en el microambiente, la activación de genes virales tempranos (E6, E7) en las células epiteliales basales, la desregulación del ciclo celular y la acumulación de inestabilidad cromosómica.	Los pacientes afectados por OPSCC relacionado con el VPH tienden a ser más jóvenes y tienen mejores resultados. Esta observación ha llevado a la investigación actual a evaluar las opciones de reducción del tratamiento para reducir la morbilidad asociada a largo plazo. Es más, Se ha descrito un perfil molecular diferente para el OPSCC relacionado con el VPH, lo que abre nuevas opciones para la terapia dirigida y los enfoques de inmunoterapia.
16	Hernández M, Martínez A, Menas D. Transmisibles: manejo estomatológico ante el virus del papiloma humano. Repositorio institucional Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, 2020. (35)	Causa: Contactos sexuales sin protección multiplicidad de parejas sexuales alta de uso del condón, tener una edad inferior a los 25 años y la predisposición genética	17 artículos		El VPH pertenece a la subfamilia Papiloma viridae. el agente viral ocasiona lesiones verrugosas bien sea en forma benigna o maligna. Las lesiones de la cavidad oral se han encontrado 16 tipos de VPH siendo exclusivos de la	Se necesitan mensajes adecuados y es necesario transmitirles que se trata de un virus común con relativamente bajo riesgo para la mayoría de las personas infectadas siendo

					cavidad oral los subtipos 13 y 32	eliminado en la mayoría de los casos de forma eficaz y solo las lesiones persistentes son claves marcadores de riesgo.
17	Gómez P. Factores de riesgo que influyen en el contagio del virus de papiloma humano en mujeres adolescentes. Repositorio institucional Universidad Estatal De Milagro. Ecuador, 2019. (36)	Causas: actividad sexual a temprana edad promiscuidad falta o uso inadecuado del preservativo, higiene	-	-	Las características del VPH son directamente infección a la capa celular poco diferentes a las del epitelio, en la cual inicia la transcripción genética del virus. La manera en la que el Virus de PH llega al sistema celular de los bajos estratos del epitelio será mediante lesiones, abrasiones del tejido y pequeños tejidos generando una gran variedad de problemas proliferativa los en la parte externa del cuerpo, la laringe, la mucosa la región rectal genital. Los diferentes virus que causan problemas en la mucosa se determinan según su riesgo de desarrollar cáncer	Como medidas preventivas para evitar el contagio del virus de PH en mujeres adolescentes tenemos una buena educación sexual, conocimiento acerca del tema, mantener una correcta monogamia, la aplicación de vacunas para VPH en edad temprana, utilizar métodos de protección durante las relaciones sexuales.
18	Fernández A. Factores relacionados a la frecuencia de detección del virus de papiloma humano (VPH) en cavidad oral de estudiantes entre 14 a 17 años en colegios de secundaria de Cali, 2015-2016. [Internet]. Montevideo, Uruguay: Universidad de la República; 2018. (37)	Causas: Inicio precoz de las relaciones sexuales Sexo oral Sexo anal Tener más parejas sexuales Consume tabaco o alcohol	1847 registros	14 a 17 años	A partir de 1842 observaciones se estimó la frecuencia de detección del en cavidad oral del VPH del 1.57%. De igual forma se estimaron las comparaciones entre las variables de los componentes con la variable respuesta. Luego de ajustar el modelo de regresión se identificaron como significativas	La frecuencia de detección del virus del papiloma humano en cavidad oral estimada para la población de estudio fue del 1.57%. Se estimó considerando la validación de datos secundarios y se encontró que la frecuencia de

					estadísticamente el estado de vacunación y el grado escolar	detección del virus fue del 59% en hombres y existen diferencias estadísticas significativas cuando se comprara la frecuencia de detección del VPH con participantes no vacunados y con grados escolares 10 y 11 con respecto a 6, 7 y 8.
<b>19</b>	Vázquez C, Silva P, Pérez A. Verruga vulgar intraoral por virus del papiloma humano: implicación médico legal Caso Clínico Forense. Rev Mex Med Forense 2018; 3(1): 49-54. (38)	Causa: Relación sexual Sexo oral	1 paciente	21 años	Neoformación exofítica en la base de la lengua, de 7 mm de diámetro, 8 meses de evolución, compatible clínica e histológicamente con verruga vulgar intraoral por VPH, asociada con gingivitis crónica por mala higiene, sin aparentes conductas sexuales de riesgo	El caso aquí presentado ilustra la necesidad de realizar un adecuado protocolo de estudio para descartar la evolución neoplásica o la posible presencia de delitos sexuales o prácticas sexuales de riesgo
<b>20</b>	Fakhry C, Westra WH, Wang SJ, van Zante A, Zhang Y, Rettig E, et al. The prognostic role of sex, race, and human papillomavirus in oropharyngeal and nonoropharyngeal head and neck squamous cell cancer. Cancer. 2017;123(9):1566–75. (39)	Causas: Consume tabaco o alcohol Sexo oral Tener más parejas sexuales	239 pacientes	-	Después de los ajustes por el estado del VPH del tumor, la edad, el consumo actual de tabaco y el estadio, el riesgo de muerte fue menor para las mujeres que para los hombres con OPSCC (índice de riesgo ajustado, 0,55; P = 0,04). Los resultados fueron similares con p16. Por el contrario, para los HNSCC no OP, la positividad para el VPH, la positividad para p16 y el sexo no se asociaron con la SG.	Para OPSCC, existen diferencias en la supervivencia por sexo, incluso después de haber tenido en cuenta el estado de VPH del tumor. Para el HNSCC no OP, el estado de HPV y el estado de p16 no tienen importancia pronóstica.
<b>21</b>	Mazul AL, Taylor JM,	Causas:	102	-	Los exámenes	Aunque el

	Divaris K, Weissler MC, Brennan P, Anantharaman D, et al. Oral health and human papillomavirus-associated head and neck squamous cell carcinoma. Cancer. 2017;123(1):71–80 (40)	Relaciones sexuales Sexo anal Sexo oral Consumo tabaco o alcohol	pacientes		dentales de rutina se asociaron con una disminución del riesgo de OPSCC VPH negativo (OR, 0,52; intervalo de confianza [IC] del 95 %, 0,35-0,76) y OPSCC VPH positivo (OR, 0,55; IC del 95 %, 0,36-.86). La movilidad dental (un indicador de la enfermedad periodontal) aumentó el riesgo de enfermedad VPH negativa (OR, 1,70; IC 95 %, 1,18-2,43) ligeramente más que el riesgo de enfermedad VPH positiva (OR, 1,45; IC 95 %, 0,95 -2.20). Diez o más paquetes-año de tabaquismo se asociaron fuertemente con un mayor riesgo de OPSCC VPH negativo (OR, 4,26; IC del 95 %, 2,85-6,37) y se asociaron menos con un mayor riesgo de OPSCC VPH positivo (OR, 1,62; IC 95%, 1,10-2,38).	HNSCC VPH positivo y VPH negativo difieren significativamente e con respecto a la etiología y la tumorigénesis, los hallazgos actuales sugieren un patrón similar de asociación entre la mala salud bucal, la frecuencia de los exámenes dentales y el OPSCC VPH positivo y VPH negativo. Se requiere investigación futura para dilucidar las interacciones entre la mala salud oral, el consumo de tabaco y el VPH en el desarrollo de OPSCC.
22	Hirth JM, Chang M, Resto VA, Guo F, Berenson AB. Prevalence of oral human papillomavirus by vaccination status among young adults (18–30 years old). Vaccine 2017; 35(27):3446–51. (41)	Causas: Relaciones sexuales Sexo anal Sexo oral Falta o uso inadecuado del preservativo	30 pacientes	10 -25 años	Los adultos vacunados tuvieron una menor prevalencia de VPH oral tipo vacuna (tipos 6, 11, 16, 18) en comparación con los adultos no vacunados. La prevalencia del VPH oral de alto riesgo no vacunado fue similar entre los participantes vacunados y no vacunados contra el VPH.	La vacunación contra el VPH parece brindar protección contra la infección por VPH oral de tipo vacunal entre hombres y mujeres de la población general.
23	Hearnden V, Murdoch C, D'Apice K, Duthie	Causas: Relaciones	179 pacientes	18-25 años	La prevalencia de infección oral por	La prevalencia de infección oral

	S, Hayward NJ, Powers HJ. Oral human papillomavirus infection in England and associated risk factors: A case-control study. BMJ Open. 2018;8(8):1-6 (42)	sexuales Consume tabaco o alcohol			VPH-AR en esta cohorte fue del 2,2 % (15/680) con un 0,7 % (5/680) positivos para VPH16 o VPH18. Se excluyeron 20 muestras por falta de material para la detección del VPH. Los participantes con infección oral por VPH-AR tenían más probabilidades de ser ex fumadores y tener un mayor número de parejas sexuales y sexuales orales. El estado de folato no se relacionó con la probabilidad de infección por VPH.	con HR-HPV en hombres y mujeres adultos en Sheffield, en el norte de Inglaterra, fue baja. El tabaquismo y el comportamiento sexual se asociaron con la positividad de HR-HPV.
24	Alfaro CA, Fournier PM. Virus del papiloma humano. Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica, 2017;70(606), 211-217. (43)	Causas: Inicio precoz de las relaciones sexuales Sexo oral Sexo anal Tener más parejas sexuales Consume tabaco o alcohol Falta o uso inadecuado del preservativo	-	-	El Virus del Papiloma Humano o sus siglas (V.P.H.) es la enfermedad de transmisión sexual más común del mundo que afecta principalmente a mujeres y hombres en sus adolescencias tardías y en edades tempranas de los veinte años, lo cual constituye un problema de salud pública, muchas veces relacionado con falta de sistemas y de salud eficientes como la falta de prevención y falta de captación temprana para un diagnóstico temprano; el cual está en estrecha relación con el cáncer cervicouterino. Se describe que existen dos grupos de infección: los tipos de bajo riesgo que suelen causar verrugas genitales o infección subclínica,	Como se conoce, el sistema inmune se encarga de aclarar o limpiar la mayoría de las infecciones por este virus, pero en algunos casos no logra deshacerse del mismo, es aquí donde es de mayor importancia la prevención con la vacunación y diagnóstico temprano.

					y los tipos de alto riesgo V.P.H 16 y 18 más comunes que progresan a cáncer cervicouterino.	
25	Soto S, Carranza A, Plascencia J. Virus del papiloma humano y adolescencia. Ginecología y Obstetricia de México, 2017; 79(04), 214-224. (44)	Causas: Inicio precoz de las relaciones sexuales Tener más parejas sexuales Falta o uso inadecuado del preservativo	-	-	Existen adolescentes con circunstancias especiales, donde no debe retrasarse la toma temprana de citología cervical y en quienes es importante iniciar consultas y revisiones periódicas con un enfoque preventivo. El cáncer del cuello uterino puede evitarse cuando el diagnóstico y el tratamiento de las lesiones precursoras se establece tempranamente. A pesar de los esfuerzos realizados en materia de educación sexual basada en el “sexo seguro”, con el uso correcto del preservativo, no se ha logrado disminuir la incidencia de las infecciones por virus del papiloma humano en las adolescentes. Si bien es mejor que nada, el uso del preservativo no es 100% confiable	os estudios realizados demuestran que su uso correcto y consistente ofrece una protección en contra del virus del papiloma humano sólo de 70%. En México se reporta una proporción global de uso efectivo del preservativo de 24.6%. Es claro que el médico que ofrece atención a las adolescentes desempeña un papel fundamental en su educación sexual. La clave en la prevención futura del cáncer cervical y sus lesiones precursoras pudiera ser la vacunación.
26	Ávila M, Briceño V, Fernandes A, Montero M, Correnti M, Carrasco W. Evaluación de virus papiloma humano de alto y bajo riesgo oncogénico en la cavidad bucal de pacientes VIH positivos. Odontol Sanmarquina. 2020;23(3):231-40. (45)	Causas: Inicio precoz de las relaciones sexuales Sexo oral Sexo anal Tener más parejas sexuales Falta o uso inadecuado del preservativo	31 sujetos	-	El 74,0% de las muestras positivas para VPH presentaron infecciones múltiples, siendo más frecuente la coinfección mixta (35,70%) con los genotipos de VPH-6/18 de bajo y alto riesgo oncogénico, 21,40% con los genotipos 6/11/18 y	La alta frecuencia de infección con VPH de alto riesgo oncogénico y la presencia de múltiples genotipos observada en la cavidad bucal de individuos VIH positivos, que no presentaron

					6/11, cada una. Seguido de 14,30% de las muestras que presentaron infección con VPH-6/11/16/18 y 7,10% con los genotipos 11/16 de bajo y alto riesgo oncogénico.	lesiones compatibles con esta infección en el examen extra e intrabucal, indica que los métodos moleculares de diagnóstico son importantes en la detección de infecciones subclínicas y latentes, lo que puede permitir un mejor seguimiento y manejo más oportuno de estos pacientes con mayor riesgo de desarrollar neoplasias malignas en la cavidad bucal.
27	Carmona M, Ahumada A, Banda S. Presencia y genotipificación del VPH en desordenes potencialmente malignos de la cavidad bucal en dos grupos poblacionales de la Costa Atlántica. Repositorio institucional Universidad de Cartagena. Colombia, 2019. (46)	Causas: Tener más parejas sexuales Falta o uso inadecuado del preservativo	47 sujetos	-	Se tomaron 47 muestras de las cuales el mayor porcentaje fue en el sexo femenino, El DPM predominante fue paladar del fumador invertido con 33 pacientes, seguida de liquen plano y queilitis actínica con 3 pacientes cada una. En cuanto a la localización el más predominante fue paladar y lengua con 27 pacientes. En cuanto a la raza la más predominante fue la raza negra	Es cierto que algunos diagnósticos particulares están más asociados con la presencia de VPH, sin embargo, estos datos muestran que la topografía de la lesión se asocia significativamente a la frecuencia de VPH de una lesión particular.
28	Araya Cristóbal. Diagnóstico precoz y prevención en cáncer de cavidad oral. Revista Médica Clínica Las Condes 2018; 29(4):411-418. (47)	Causas: Inicio precoz de las relaciones sexuales Sexo oral Tener más parejas sexuales Falta o uso inadecuado del preservativo	-	-	La toma de la biopsia de mucosa oral puede ir acompañada de la selección de una ayuda diagnóstica para elegir el sitio más representativo o incluso la determinación de derivar a un	Los mejores resultados oncológicos se obtienen cuando se considera la prevención y la educación de los pacientes junto a los diversos profesionales que trabajan en el

					<p>especialista para la toma de la muestra. Sin embargo, no se debe retrasar la confirmación del cuadro clínico, y mientras el profesional tenga las capacidades técnicas y teóricas debiera funcionar bajo el concepto de “sospecha = biopsia”. Una vez confirmado el diagnóstico, el paciente debe ser derivado a un equipo médico con experiencia en tumores de cabeza y cuello a fin de recibir el tratamiento oncológico bajo los conceptos del equipo multidisciplinario oncológico.</p>	<p>territorio oral y maxilofacial permitiendo detectar lesiones precoces y en estadios tempranos. Para lograr esto, los profesionales deben incorporar el examen de la cavidad oral de manera rutinaria, a fin de evaluar y diagnosticar de manera oportuna lesiones sospechosas como DPM y CCO.</p>
29	<p>León V, Nava V, Zepeda N, et al. Condiloma acuminado en cavidad oral: revisión de la literatura. Rev Mex Periodontol. 2020;11(1-3):6-9. doi:10.35366/102640. (48)</p>	<p>Causas: Sexo oral Tener más parejas sexuales Falta o uso inadecuado del preservativo</p>	-	-	<p>En pacientes con VPH, que además presentan una infección por VIH y tratamiento tipo terapia antirretroviral de gran actividad (TARGA), se ha encontrado la prevalencia del CA con apariencia súbita, de curso rápido e incontrolado, además de que no responde a los tratamientos convencionales, por lo que se reporta el uso de imiquimod al 5% en mucosa oral. El imiquimod actúa estimulando citocinas como interferón <math>\alpha</math> IL-1, IL-6, TNF-<math>\alpha</math>, entre otras. El imiquimod al 5% se utiliza en un esquema de tres días a la semana por las noches durante ocho</p>	<p>Es necesario hacer hincapié en el reporte de estas lesiones, ya que al ser una de las ETS más frecuentes, la existencia de un subregistro nos hace inferir que hay muchas más personas afectadas de lo que realmente dice la literatura. Además, es importante considerar esta entidad en distintos diferenciales, ya que en la boca, por las características clínicas e histopatológicas, puede confundirse fácilmente con otras lesiones y</p>

					semanas, obteniendo así una reducción significativa y progresiva de las lesiones, evitando así el daño estético que podría causar la remoción quirúrgica y reduciendo de manera importante las recidivas.	de aquí también podría originarse el subregistro. Es importante esto, ya que, como se menciona, puede existir coinfección con otros serotipos de VPH y poner en riesgo la vida de nuestros pacientes, por lo que debemos realizar tanto un estudio exhaustivo del historial clínico del paciente como de las lesiones, para prevenir en la medida de lo posible recidivas y complicaciones mayores.
<b>30</b>	Roca A, Rojas C, Chacón É, Guillén Y, López L. Diagnósticos y tratamientos de la infección por VPH en cavidad bucal. Revisión sistemática. La Revista Venezolana de Investigación Odontológica de la IADR 2019; 7(2): 150-179. (49)	Tratamiento: Imiquimod Inmunoterapia Escisión quirúrgica Electrocauterio Láser Criocirugía Escisión quirúrgica con bisturí en frío	60 artículos	-	Se demuestra que, para el diagnóstico de las lesiones de VPH, se requieren una serie de procedimientos paraclínicos que permiten obtener un diagnóstico preciso y establecer un plan de tratamiento adecuado a las lesiones.	Se sugiere la aplicación de técnicas apropiadas al tipo y ubicación de las lesiones, con el fin de amplificar la especificidad en los resultados del diagnóstico y establecer un tratamiento pertinente
<b>31</b>	Navarro M, González R, Muñoz R, Alcantar F, Carmona D. Genotipificación de Papilomavirus Humano en cavidad oral de personal médico. Rev Méd MD 2018; 9(2): 140-145 Disponible en: <a href="http://www.medigraphic.com/pdfs/revmed/md-2017/md172f.pdf">http://www.medigraphic.com/pdfs/revmed/md-2017/md172f.pdf</a> (50)	Tratamiento: Escisión quirúrgica Electrocauterio Láser	176 sujetos	-	Se identificaron cambios en la mucosa oral (áreas acetoblancas) en un 15.9% (n=28). Los sitios anatómicos afectados fueron: la lengua en un 14.7% (n=26), úvula en un 0.5% (n=1) y el trígono 0.5% (n=1). Posteriormente se realizó una biopsia, bajo inspección visual con ácido acético positiva,	Las infecciones orales por VPH en la población estudiada es alta, teniendo un riesgo multifactorial.

					encontrando procesos inflamatorios en el 11.93% (n=21), hiperplasia en el 2.27% (n=4) y en el 1.7% (n=3) cambios histopatológicos compatibles con infección por VPH. La genotipificación por PCR de las lesiones fueron positivas para el VPH6.	
32	Guerrero Romero, Andrea Anabel. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui, Ambato 2019. Repositorio institucional Universidad Católica de Cuenca. Ecuador, 2020. (51)	Tratamiento: láser, cirugía o medicamentos como ácido tricloro al 70 o 90% o interferón alfa	-	561 adolescentes	De 487 adolescentes encuestados el 52% son hombres y el 48% mujeres, el 58% posee un nivel de conocimiento medio sobre VPH, mientras que el nivel de conocimiento sobre la vacuna fue bajo en el 86% de los estudiantes; un 73% está dispuesto a recibir la vacuna; del total de la población femenina el 65% refirió que se realizaría la prueba de Papanicolaou, el 21% ha recibido la vacuna, de 141 adolescentes con vida sexual activa solo el 48% hace uso de preservativo, finalmente de 53 participantes mujeres que iniciaron su vida sexual apenas 2 se han realizado la prueba de Papanicolaou.	Los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Rumiñahui poseen un nivel limitado de conocimientos acerca del virus del papiloma humano y su vacuna; asimismo no practican medidas apropiadas para prevenir un contagio.
33	Duarte Morales L. Verruga vulgar bucal, en comisura labial, Universidad del Valle de México, Hermosillo, Sonora, México, Odontología Vital N°27 San Pedro, 2017; 27: 23-28. (52)	Tratamiento: Extirpación quirúrgica, ya sea por escisión rutinaria o ablación con láser.	1 paciente	18 años	Las verrugas vulgares bucales son poco frecuentes. Es una lesión que por lo general aparece en la infancia y cuando se presentan son causadas por autoinoculación debido a lesiones en	las evidencias expresan que algunos tipos de virus del papiloma humano son malignos, y es por ello que se recomienda un examen clínico

					dedos y manos. Las VVB son ocasionadas por el virus del papiloma humano. Los subtipos que ocasionan estas lesiones son el 2, 4, 6 y 40 los cuales son conocidos como de bajo riesgo.	minucioso, complementado con el histopatológico e inmunohistoquímico ante la presencia de lesiones que sugieran al virus del papiloma humano como agente etiológico, así como hacer conciencia en el paciente de la importancia, riesgos y contagio de estas infecciones.
34	López A, Basurto, Salazar R. VPH en cavidad oral:condiloma, Revista Tamé 2019; 7(21):838-841. (53)	Tratamiento: Escisión quirúrgica.	1 paciente	17 años	Resultado condiloma acuminado, el modo de transmisión no fue determinado.	El condiloma acuminado puede ser contagiado por abuso sexual, el odontólogo debe ser capaz de identificar y buscar opciones de tratamiento en estos casos. El examen clínico, la anamnesis y la interconsulta con especialistas como patólogos bucales son de vital importancia para evitar recidivas.
35	Chaturvedi AK, Graubard BI, Broutian T, Pickard RKL, Tong Z-Y, Xiao W, et al. Effect of Prophylactic Human Papillomavirus (HPV) Vaccination on Oral HPV Infections Among Young Adults in the United States. J Clin Oncol. 2018 ;36(3):262-7. (54)	Tratamiento: Escisión Quirúrgica Vacunación	142 pacientes	18-23 años	En particular, la prevalencia de infecciones orales por VPH16/18/6/11 se redujo significativamente en hombres vacunados frente a no vacunados. Teniendo en cuenta la aceptación de la vacuna, el efecto a nivel de la población de la vacunación contra el VPH sobre la carga de	La vacunación contra el VPH se asoció con una reducción en la prevalencia del VPH oral de tipo vacuna entre los adultos jóvenes de EE. UU. Sin embargo, debido a la baja aceptación de la vacuna, el efecto a nivel de la población fue modesto en

					infecciones orales por VPH16/18/6/11 fue del 17,0 % en general, del 25,0 % en mujeres y del 6,9 % en hombres.	general y particularmente bajo en los hombres.
36	Bosh, F.X, Moreno, D, Redondo, E. Vacuna nonavalente frente al virus del papiloma humano. Actualización, SEMERGEN – Medicina de familia, 2017 43(4) 265-276 (55)	Tratamiento: Escisión Quirúrgica Vacunación	-	-	El virus del papiloma humano (VPH) es el agente causal del 5% de los casos de cáncer en humanos, siendo causa necesaria para el desarrollo del cáncer cervical y responsable de un porcentaje variable de casos de cáncer de ano, vulva, vagina, pene y orofaringe. Desde 2007, en España se comercializan 2 vacunas frente al VPH: bivalente (tipos VPH 16/18) y tetravalente (tipos VPH 6/11/16/18). Con el fin de ampliar la protección conferida por las vacunas frente al VPH, en el año 2006 se inició el programa clínico de la nueva vacuna nonavalente, que incluye 9 tipos de VPH (6/11/16/18/31/33/45/52/58). Estos tipos son responsables del 90% de cánceres cervicales, del 82% de lesiones precancerosas anogenitales de alto grado y del 90% de verrugas genitales.	El objetivo de esta publicación es poner a disposición del profesional sanitario los datos científicos que avalan la nueva vacuna, así como el valor clínico que ofrece en nuestro medio.
37	Valle E, Vidal L. Efecto de una estrategia educativa alternativa en el conocimiento del virus del papiloma humano en adolescentes. Universidad Autónoma	Tratamiento: Electrocauterio Láser Criocirugía Escisión quirúrgica con bisturí en frío	-	-	Al realizar la comparación de grupos Pre y Post-Intervención educativa con la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon, se	La intervención basada en una estrategia educativa de metodología pedagógica alternativa, como lo es el modelo

	de Baja California. Tijuana, 2019. (56)				encontró en el nivel global de conocimiento un valor de Z -6.773 con p 0.000;	“Dialogo de Saberes”, tiene un incremento en el conocimiento sobre el VPH en adolescentes.
38	Fernández López C, Morales Angulo C. Lesiones otorrinolaringológicas secundarias al sexo oral. Acta Otorrinolaringol Esp. 2017; 68 (3): 169-180. (57)	Tratamiento: Escisión Quirúrgica Vacunación	-	-	Las manifestaciones otorrinolaringológicas secundarias a práctica de sexo oral en adultos pueden ser infecciosas, tumorales o traumáticas. Las manifestaciones infecciosas más frecuentes encontradas en la literatura son la infección por el virus del papiloma humano (sobre todo, condilomas acuminados y papilomas), sífilis oral o faríngea, faringitis gonocócica, faringitis por Chlamydia trachomatis e infecciones por el virus del herpes simple. Por otra parte, ha aumentado de forma alarmante la incidencia de carcinoma orofaríngeo secundario al virus del papiloma humano. En niños, fuera del periodo neonatal, la presencia de condilomas acuminados, sífilis, gonococia o equimosis en el paladar (esta última no justificada por otras causas) nos deben hacer sospechar la presencia de abusos sexuales.	El cambio de los hábitos sexuales en países occidentales ha dado lugar a la aparición de patologías otorrinolaringológicas excepcionales previamente, por lo que es importante su conocimiento por parte de los médicos de atención primaria para realizar un correcto diagnóstico y tratamiento posterior. Por otra parte, algunos casos de abusos sexuales en niños pueden ser sospechados gracias al conocimiento de las manifestaciones características orofaríngeas secundarias a los mismos.
39	Floresn J, Salazar L,	Tratamiento:	50	-	Se identificaron 12	En conclusión:

	Feraudy N, Choque E, Garnica A. Papilomas orales: una presentación simultánea de hiperplasia epitelial multifocal y papilomas escamosos en un paciente joven de la Clínica Odontológica UNIVALLE La Paz. Rev. Inv. Inf. Salud. 2017;12(29) (58)	Electrocauterio Láser	historias		pacientes con Papilomas orales, todos exofíticos: seis con Papiloma escamoso oral, únicos con superficie papilar; una con Verrugas infectivas, múltiples, papilomatosas y redondeadas y cinco con Hiperplasia epitelial focal, múltiples y redondeados.	Sospechar de infección viral, cuando al examen clínico se identifican Papilomas orales, los cuales pueden presentarse como Papiloma escamoso oral, Hiperplasia epitelial focal y Verrugas infectivas.
40	Estrada G. Respuesta a la carta titulada Observaciones sobre el artículo Infección por virus del papiloma humano en la cavidad bucal. MEDISAN 2017;21(6). (59)	Tratamiento: Escisión Quirúrgica Vacunación	-	-	La reacción en cadena de la polimerasa es una técnica amplificable, capaz de detectar material biológico en cantidades muy pequeñas, identificar la presencia del VPH en etapas muy tempranas de la infección y revelar manifestaciones clínicas del virus asociadas a lesiones bucales.	Teniendo en cuenta que se trata de un procedimiento muy costoso, en nuestra provincia no se realiza esta prueba para comprobar la existencia y el genotipo de VPH en la cavidad bucal, por tanto, es obvio que no se hiciera mención de ella.
41	Solares A. Revisión bibliográfica de papilomatosis en la cavidad bucal. Tesis de grado. Repositorio institucional Universidad Autónoma Metropolitana, Unidad Xochimilco, México, 2019. (60)	Tratamiento: Escisión Quirúrgica	150 artículos	-	El VPH tiene una alta prevalencia en la población produciendo lesiones a nivel de tracto genital inferior y bucal.	Instaurar un tratamiento oportuno al ser detectada la lesión influirá en la negativización de la presencia del virus o en la disminución de la carga viral
42	Quintero D, Rondón I. Existencia citológica del virus del papiloma humano en cavidad bucal de pacientes portadoras a nivel cervico-uterino. Universidad de Los Andes. Venezuela, 2019. (61)	Tratamiento: Escisión Quirúrgica Vacunación	40 pacientes	18 a 25 años	Los resultados arrojaron que 4 de las pacientes presentaban coilocitos signo patognomónico de VPH, mientras que, los signos indirectos estuvieron presentes en 24 pacientes con binucleación y 4 con disqueratocitos, así mismo se evidenció que el 75% de las pacientes practican el sexo oral. Al	Se concluye que, los factores de riesgos como, la edad de inicio de actividad sexual, número de parejas sexuales y práctica de sexo oral podrían incrementar el riesgo de infección por VPH.

					relacionar la edad de inicio de actividad sexual con la presencia de los cambios citológicos se encontró que el 35% de las pacientes que iniciaron su vida sexual antes de los 18 años presentaron estos signos. Al contrastar la relación entre la presencia de coilocitos con los otros signos se encontró que, de 3 pacientes con binucleación también presentaban coilocitos.	
43	Pupo, S, Camona M, Sánchez A, Werner L, Rocha B. Tipificación del virus del papiloma humano en lesiones de la cavidad bucal. Estudio desarrollado en los servicios de estomatología, Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena y el Hospital Alemán de Buenos Aires. Actas dentales. Colón. 2022; 12(1): 29-39. (62)	Tratamiento: Electrocauterio Láser Criocirugía	52 pacientes	-	El serotipo más encontrado fue el VPH 6, seguido del VPH 11 y otros tipos de VPH. La lesión elemental más preponderante fue la verruga y la localización de predominio, la lengua.	Las infecciones por VPH a menudo se manifiestan en la cavidad oral con verrugas en la lengua. Su estudio epidemiológico, incluyendo su tipificación, permitiría encontrar lesiones características para un diagnóstico, seguimiento y tratamiento oportuno.
44	Jerez L, Dávila L, Sosa L, Castillo J, Yépez J. Carcinoma de células escamosas moderadamente diferenciado en cavidad bucal. Reporte de un caso. Universidad de Los Andes. Venezuela, 2017. (63)	Tratamiento: Escisión Quirúrgica	1 paciente	20 años	Presento una lesión con pérdida de tejidos en la zona correspondiente a las unidades dentarias 12 y 13, de bordes poco definidos, de color rojiza, con zonas blanquecinas no desprendibles, muy doloroso a la palpación. Se tomó una biopsia incisional de la lesión y el resultado histopatológico reportó Carcinoma	Es importante la valoración clínica, radiográfica y la indicación de exámenes complementarios así como la toma de biopsia de cualquier lesión sospechosa a pacientes que puedan considerarse en grupos de alto riesgo de padecer este tipo de

					de Células Escamosas Moderadamente Diferenciado.	lesiones malignas y establecer un diagnóstico diferencial, para luego tener un diagnóstico definitivo más adecuado del caso y establecer el mejor plan de tratamiento, como se describió en este estudio.
45	Castro O. Incidencia de lesiones bucodentales pre malignas y malignas asociadas al virus del Papiloma Humano. Tesis de grado. Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2018. (64)	Tratamiento: Escisión Quirúrgica	-	-	Se obtuvo una incidencia de lesiones pre – malignas y malignas con un 9%. Y mediante la pregunta 3 de la encuesta aplicada un 9% con lesiones en forma reticulada. Lo cual indica que existe una alta frecuencia de lesiones pre - malignas a causa de VPH, estas están asociadas a múltiples o solitarias en forma de coliflor, que es un síntoma de carcinoma epidermoide	Se ha demostrado que las lesiones bucales pre-malignas y malignas se encuentran asociada de manera directa al virus de papiloma humano, y esto es porque las personas tienen una conducta sexual inadecuada, y está provocando contagio de infecciones que no solo afecta a áreas genitales sino también a la cavidad bucal que es mucho más sensibles y son difícil de tratar
46	Vivero W, Mendoza J. Virus del Papiloma Humano y su relación con el Cáncer Orofaringeo. Revista San Gregorio, 2021: 1(48): 123-148. (65)	Tratamiento: Electrocauterio Láser	-	-	El objetivo de esta investigación es realizar una revisión bibliográfica sobre el Virus del Papiloma Humano para relacionarlo con el cáncer orofaríngeo.	Este estudio de tipo descriptivo concluye que se asocia al Virus del Papiloma Humano con lesiones malignas de la cavidad oral.
47	Zambrano G, Luzardo G. Riesgo epidemiológico del virus de papiloma	Tratamiento: Electrocauterio Láser Criocirugía	400 pacientes	16 a 25 años	El tipo de tratamiento que se utilizó fue de radioterapia y/o	Encontró que existe riesgo epidemiológico de la presencia

	humano en salud periodontal. Sociedad de lucha contra el cáncer, Guayaquil, 2017. Medicina, 2018; 22(2): 80-85 (66)	Escisión quirúrgica con bisturí en frío			quimioterapia, mientras que los factores de riesgo fueron alcohol y/o tabaco sobre el cáncer	del virus del papiloma humano para la enfermedad periodontal.
48	Pérez I. Virus del papiloma humano como probable factor etiológico del carcinoma de células escamosas de cavidad bucal: Revisión de la literatura. CATHI, 2020. (67)	Tratamiento: Escisión Quirúrgica	40 artículos	-	Del total de artículos revisados, 25 (62.5%) reportaron que el VPH es un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer bucal, mientras que 15 (37.5%) mencionaron que no existía asociación significativa	La literatura revisada sugiere que la tendencia a la esclarecimiento como factor etiológico aún no es muy precisa, ya que algunos estudios mencionan su involucro y otros lo descartan. Se justifica continuar haciendo estudios buscando la asociación entre VPH y cáncer bucal, incluso en distintas poblaciones.
49	Ardila Medina Carlos Martín, Guzmán Zuluaga Isabel Cristina, Álvarez Martínez Efraín. Prevalencia del virus papiloma humano en las hiperplasias y las displasias bucales en una región de Colombia. Salud Ciencia. 2019; 23(4): 1-2. (68)	Tratamiento: Electrocauterio Láser	111 pacientes	-	En este estudio, la detección de genotipos de HPV de alto riesgo y posible alto riesgo, en hiperplasias y displasias bucales, debe ser considerada como potencial para la aparición de una lesión maligna a largo plazo, especialmente en pacientes con otros factores de riesgo concurrentes con el cáncer oral, como el tabaco y el alcohol. Se diagnosticaron 64 displasias y 47 hiperplasias de células escamosas, observándose mayor prevalencia de los genotipos HPV-53, HPV-16 y HPV-31. En 99 muestras se observó HPV de alto	Las muestras positivas a HPV de alto riesgo y posible alto riesgo fueron más frecuentes en las lesiones con hiperplasia; sin embargo, se observó una frecuencia importante en las lesiones con displasia.

					riesgo y posible alto riesgo.	
<b>50</b>	Gámez PE, Columbié MA, Jiménez GJ. Carcinoma escamoso de orofaringe relacionado con el virus del papiloma humano. Cuba y Salud. 2018;13(3):84-90. (69)	Tratamiento: Electrocauterio Láser	-	-	Se recompilaron los conocimientos más actuales relacionados con el papel del virus del papiloma humano en la génesis del carcinoma escamoso de orofaringe y de las características particulares que adquieren estos tumores.	El carcinoma escamoso de orofaringe relacionado con el virus del papiloma humano es una entidad diferente que requiere de métodos eficaces para su identificación y la adecuación de los tratamientos.