

Resumen #734

Liquen Plano Oral y Lesiones Liquenoides Orales asociados con Virus del Papiloma Humano: su evolución y transformación maligna.

<sup>1</sup>Tomasi RA, <sup>2</sup>Cuffini C, <sup>1</sup>Ferreira de Prato RS

<sup>1</sup>Cátedra de Anatomía Patológica A. Facultad de Odontología. UNC; <sup>2</sup>Instituto de Virología "Dr J M Vanella"

**Persona que presenta:**

Tomasi RA, ramiro.tomasi@unc.edu.ar

**Área:**

Básica

**Resumen:**

Warnakulasuriya (2018) sugiere considerar a Liquen Plano Oral (LPO) y Lesiones Liquenoides Orales (LLO) como Trastornos Potencialmente Malignos Orales (TPMO.) Si bien la Organización Mundial de la Salud (OMS) no especifica en su última publicación a LLO como TPMO, existen algunos autores que señalan la transformación maligna de esta patología y del uso estricto de los criterios actuales de clasificación de la OMS modificada. Teniendo en cuenta investigaciones previas y la bibliografía actual disponible, no hay estudios que utilicen estos nuevos criterios de clasificación y la inclusión de LLO como TPMO.

El objetivo del presente estudio fue conocer el porcentaje de transformación maligna de LPO y LLO asociados a Virus del Papiloma Humano (VPH) e identificar los diferentes genotipos asociados a su transformación.

El estudio fue de tipo observacional retrospectivo transversal analítico y se realizó en el Laboratorio de Anatomía Patológica-Facultad de Odontología (FO)-UNC, se analizaron biopsias que fueron recibidas de las Cátedras de Clínica Estomatológica de la FO-UNC entre los años 2000 a 2014 con diagnósticos presuntivos de LPO y LLO siendo excluidas patologías similares como leucoplasias. Se diagnosticaron según criterios actuales y se utilizó el criterio binario OMS (2017) para el diagnóstico de displasia epitelial.

Del total de biopsias recibidas (n=5144), se diagnosticaron como LPO (n=36) y LLO (n=82). El 4,2% (5) de los casos que fueron en su totalidad LLO evolucionaron a Leucoplasia Verrugosa Proliferativa (LVP), Carcinoma In situ (CIS) y Carcinoma de Células Escamosas (CCE) siendo el 100% de género femenino. No existió prevalencia de algún genotipo de VPH y no tuvo relación la presencia del VPH con la posibilidad de transformación ni tiempo de evolución de estas lesiones.

Coincidimos con trabajos de Van Der Meij et. al (2003) y Mares et. al (2013) sobre las evidencias de transformación maligna de LLO. El porcentaje de transformación maligna de LLO fue superior a la de LPO y el rol del VPH no presentó relación en la transformación de estas lesiones. Se requieren más estudios que esclarezcan las causas de la transformación de estas lesiones.

**Palabras Clave:**

liquen plano oral; lesiones liquenoides orales; virus del papiloma humano.

Oral Lichen Planus and Oral Lichenoid Lesions associated with Human Papillomavirus: its evolution and malignant transformation.

<sup>1</sup>Tomasi RA, <sup>2</sup>Cuffini C, <sup>1</sup>Ferreira de Prato RS

<sup>1</sup>Cátedra de Anatomía Patológica A. Facultad de Odontología. UNC; <sup>2</sup>Instituto de Virología "Dr J M Vanella"

**Persona que presenta:**

Tomasi RA, ramiro.tomasi@unc.edu.ar

**Abstract:**

Warnakulasuriya (2018) suggests considering Oral Lichen Planus (OLP) and Oral Lichenoid Lesions (OLL) as Oral Potentially Malignant Disorders (OPMDs). Although the World Health Organization (WHO) does not specify in its latest publication OLL as OPMD, there are some authors who point out the malignant transformation of this pathology and the strict use of the current classification criteria of the modified WHO. Taking into account previous research and the currently available bibliography, there are no studies that use these new classification criteria and the inclusion of OLL as OPMD.

The aim of the present study was to know the percentage of malignant transformation of OLP and OLL associated with Human Papillomavirus (HPV) and to identify the different genotypes associated with its transformation.

The study was a retrospective cross-sectional analytical observational and was carried out in the Laboratory of Pathological Anatomy-Faculty of Dentistry (FO) -UNC, analyzed biopsies that were received from the Stomatology Clinic Chairs of the FO-UNC between the years 2000 to 2014 with presumptive diagnoses of OLP and OLL, with similar pathologies such as leukoplakias being excluded. They were diagnosed according to current criteria and the binary criterion WHO (2017) was used for the diagnosis of epithelial dysplasia.

Of the total biopsies received (n = 5144), they were diagnosed as OLP (n = 36) and OLL (n = 82). 4.2% (5) of the cases that were totally OLL evolved to Proliferative Verrucous Leukoplakia (PVL), Carcinoma in situ (CIS) and Oral Squamous Cell Carcinoma (OSCC) being 100% female. There was no prevalence of any HPV genotype and the presence of HPV was not related to the possibility of transformation or evolution time of these lesions.

We agree with studies by Van Der Meij et. al (2003) and Mares et. al (2013) on the evidence of malignant transformation of OLL. The percentage of malignant transformation of OLL was higher than that of OLP and the role of HPV did not show a relationship in the transformation of these lesions. More studies are needed to clarify the causes of the transformation of these lesions.

**Keywords:**

oral lichen planus, oral lichenoid lesions, human papillomavirus.