



Foro de investigación Justo Sierra Caso Clínico

Gómez Orijel Poul Iván



Historia Clínica

- ◊ Paciente de genero masculino de 10 años de edad
- ◊ Estudiante de 5to año de primaria
- ◊ Sin ningún compromiso sistémico
- ◊ Aparentemente sano
- ◊ Antecedente heredo familiar (tío con HEF)

Historia Clínica

- ◊ Acude a clínica de odontología infantil II
- ◊ Presenta lesiones en labio inferior y en bordes de la lengua
- ◊ No presenta ninguna sintomatología
- ◊ Aparecieron las lesiones desde los 6 años de edad

Consentimiento Informado

	ESCUELA DE ESTOMATOLOGÍA CONSENTIMIENTO PUBLICACIÓN DE CASO CLÍNICO Menor de Edad	
---	--	---

México D.F. a 9 de abril del 2014

Yo Elizabeth Morales Ramirez autorizo al alumno Pavel Gomez Cayel y a la Universidad Justo Sierra para que haga uso de la información de mi expediente clínico de mi hijo(a) Karen Elias Sandoval Morales incluyendo fotografías para que sean utilizados con fines didácticos y de investigación y sin fines de lucro.

Autorizo que se utilice la información de mi expediente y se publique en los medios de difusión que la Universidad Justo Sierra considere necesarios, en el entendido que se me garantiza que se aplicarán los códigos de ética de la profesión.


Elizabeth Morales Ramirez
Nombre completo y firma del tutor (a)

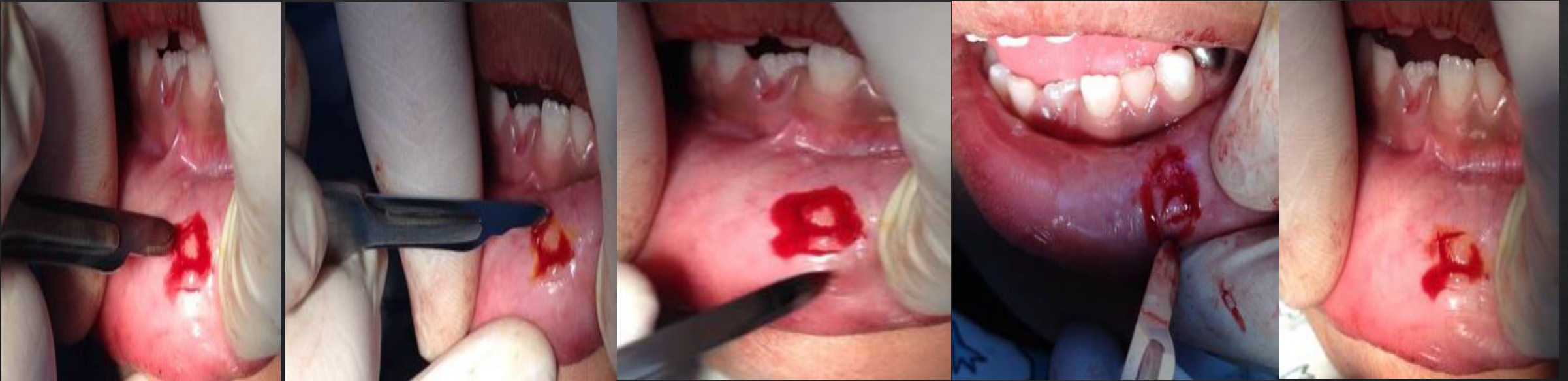
Exploración

- ◈ A la exploración se observan múltiples nódulos en labio inferior y en el borde de la lengua



Auxiliar de Diagnostico

- ◆ Se decidió realizar la biopsia incisional del labio para un diagnostico y tratamiento acertado



Auxiliar de Diagnostico

- ◆ Se colocó la muestra en formol y se mandó a patología para su estudio



México, D.F. a 25 de noviembre de 2013.

INFORME HISTOPATOLÓGICO: QA-625-07

NOMBRE DEL PACIENTE: KEVIN ELIAS SANDOVAL MORALES

ESPECÍMEN REMITIDO: BIOPSIA DE MUCOSA BUCAL

MÉDICO SOLICITANTE: DRA. SOTO

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:


Se reciben fijados en formol múltiples fragmentos de tejido blando de formas irregulares, color blanco-amarillento, miden en conjunto 9x6x2 mm. Al corte se notan de consistencia firme, se incluyen en su totalidad en una cápsula.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:

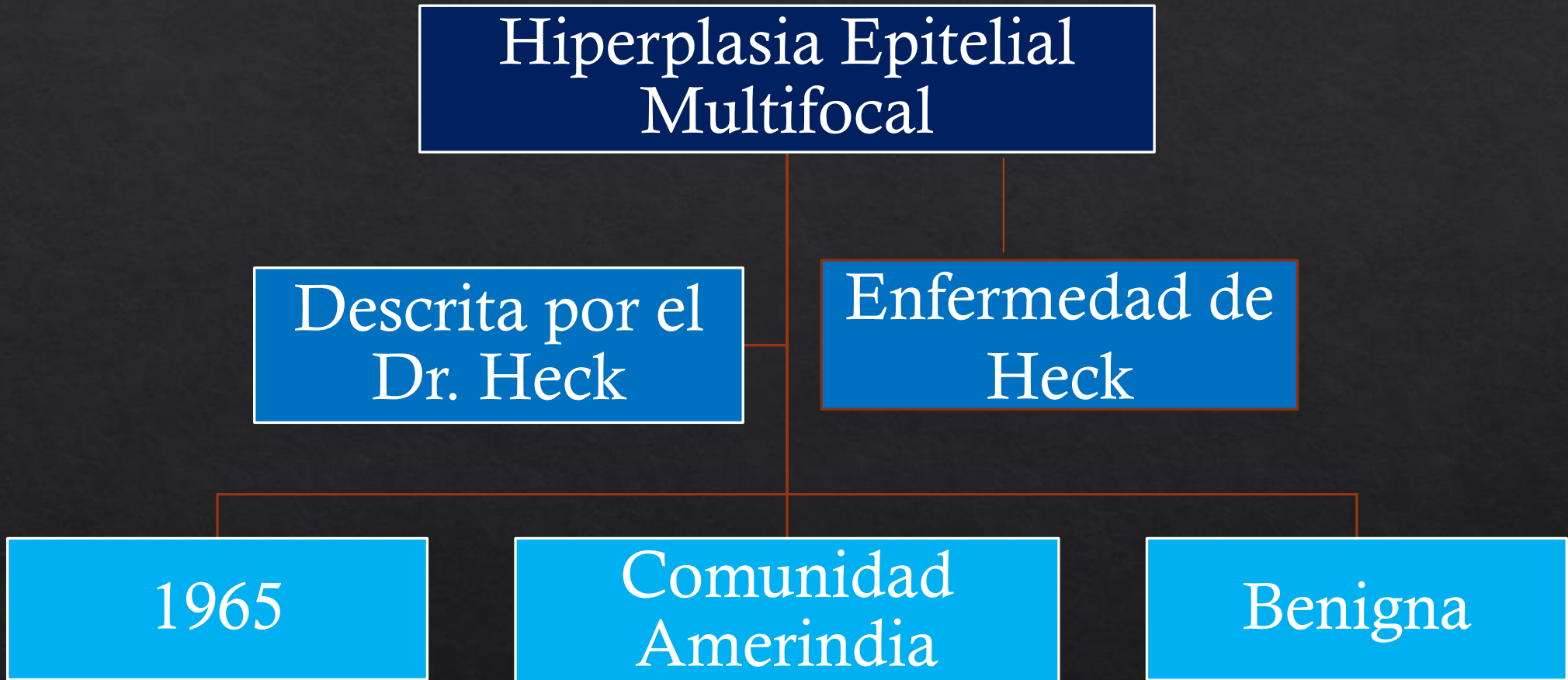
En las secciones estudiadas se identifican fragmentos de mucosa cubiertos por epitelio escamoso estratificado, el cual presenta zona de acantosis con discreta paraqueratosis, procesos epiteliales amplios que tienden a fusionarse entre sí, así como la presencia de algunos colócitios superficiales y ocasionales figuras mitoides en capas suprabasales. A nivel de la lámina propia se aprecia tejido fibroso laxo maduro y algunos lóbulos de glándulas salivales de tipo mucoso libres de alteración.

DIAGNOSTICO: HALLAZGOS COMPATIBLES CON HIPERPLASIA EPITELIAL
MULTIFOCAL POR VIRUS PAPILOMA HUMANO.

Dr. Adalberto Mosqueda Taylor
Patólogo Bucal y Maxilofacial


P.A. Dra. Karina L. Yáñez Barraza
Patóloga Bucal y Maxilofacial

Diagnóstico



Epidemiología



3-13 años de edad
Sexo femenino 4:1

Centro y Sudamérica
Indios americanos



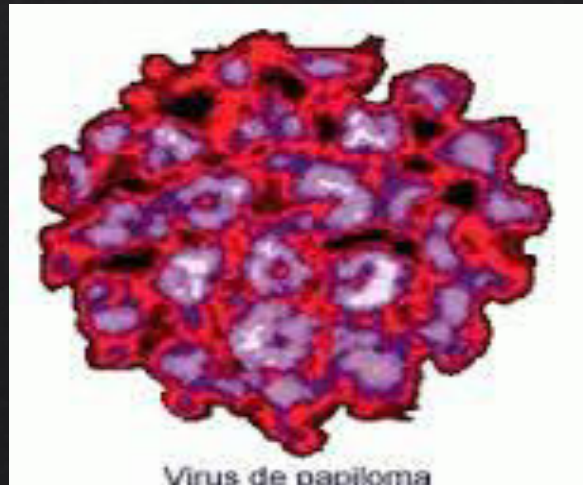
Córdoba, L. Jiménez, C. (2006). Hiperplasia Epitelial Multifocal, Reporte familiar. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatria.

Etiología



VPH

- ◈ Los virus del papiloma humano (VPH) son un grupo de virus de DNA que pertenece a la familia Papovaviridae.
- ◈ Se replican específicamente en el núcleo de células.
- ◈ Aproximadamente hay 100 tipos diferentes de VPH
- ◈ Se clasifican en dos tipos de acuerdo al sitio de infección: cutáneos y mucosos.



Virus de papiloma

Transmisión del VPH

```
graph TD; A[Transmisión del VPH] --- B[Herencia]; A --- C[Contacto sexual]; A --- D[Contacto materno]; A --- E[Contacto con piel contaminada];
```

A hierarchical flowchart showing the transmission of HPV. The root node is 'Transmisión del VPH' in red. It branches into four nodes: 'Herencia' (white), 'Contacto sexual' (light orange), 'Contacto materno' (light orange), and 'Contacto con piel contaminada' (light orange). Each node is enclosed in a semi-circular arc.

Herencia

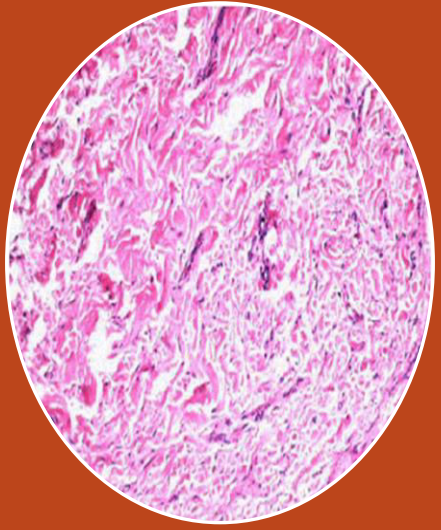
Contacto
sexual

Contacto
materno

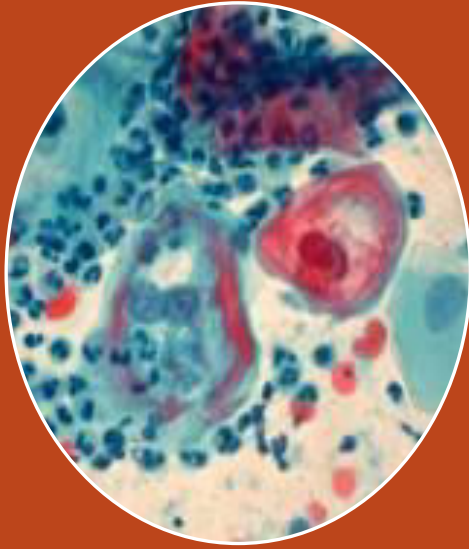
Contacto con
piel
contaminada

TIPO DE VPH	LESIÓN ASOCIADA
<u>Cutáneos</u> 1,4 2,4 3,10 5,8,14,17,20 7 9,12,15,19,21-25,36,46,47 41	Verruca plantaris Verruca vulgaris Verruca plana Epidermodisplasia verruciformis Verrugas del carnicero Epidermodisplasia verruciformis Carcinoma de células escamosas cutáneas
<u>Mucosos</u> 6 11 13,32 16,18,31,33,35,45,51,52,56 30 39 34,58 40 42 43 44 54 55 57 59	Condiloma acuminado Papiloma laríngeo Hiperplasia epitelial focal NIC, Carcinoma de cérvix NIC, Carcinoma laríngeo NIC, Carcinoma de cérvix y pene NIC NIC, NIP NIC, papiloma vulvar NIC, hiperplasia vulvar NIC, condiloma vulvar Condiloma acuminado Papulosis Bowenoide NIC NIV





Tejido
fibroso laxo



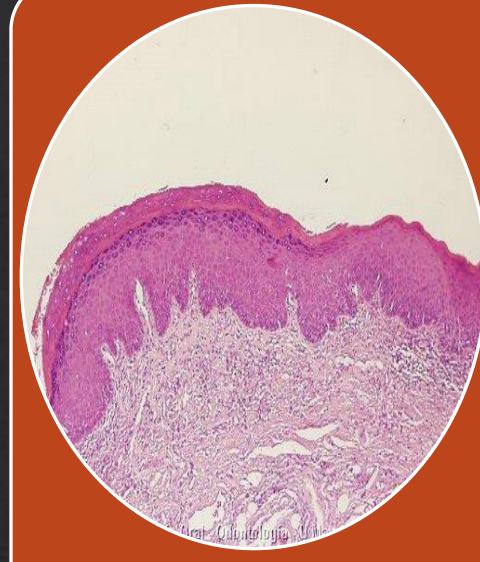
Coilocitos
superficiales



Acantosis
con
paraquerato-
sis



Epitelio
escamoso
estratificado



Hiperquerat-
osis.

Características Histológicas

Diagnostico Diferencial



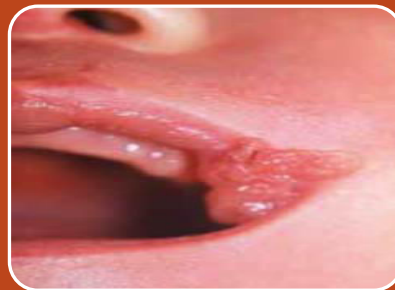
Verruga vulgar

- Vph 1, 2 y 4
- Vegetaciones con ortoqueratosis



Auténticos papilomas

- Vph 6 y 11
- No son múltiples



Nevos epiteliales

- No hay presencia de inclusiones virales
- Afecta labios principalmente

Tratamiento

- ◊ No hay tratamiento específico
- ◊ Se puede realizar extirpación
 - ◊ Electrocauterización
 - ◊ Crioterapia
- ◊ Puede haber recidiva



Caso Terminado

◇ Revisión 6 meses después



Bibliografía

- 1.Regezi, J. Sciubba, J. (2000). Patologia Bucal. Ed. McGraw-Hill
- 2.Córdoba, L. Jiménez, C. (2006). Hiperplasia Epitelial Multifocal, Reporte familiar. Revista Latinoamericana de Ortodoncia y Odontopediatria.
- 3.Pérez, A. del Pino, G. López, M.(2010). Hiperplasia epitelial focal: Actualidades y tratamiento.
- 4.González, S. Hiperplasia epitelial focal-Enfermedad de Heck
- 5.Delgado, Y. Torrelo, A. Colmenero, I. Zambrano, A. (2005). Hiperplasia epitelial focal. Actas Dermo-Sifiliograficas. 96. 10.