

DETECCIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA DE P53 EN MUESTRAS DE BIOPSIAS DE TUMORES ODONTOGÉNICOS QUERATOQUÍSTICOS PREVIO Y POSTERIOR AL TRATAMIENTO DE DESCOMPRESIÓN

**ÁLVARO MATÍAS LAGOS LLANOS
CIRUJANO DENTISTA**

RESUMEN

TÍTULO: Detección inmunohistoquímica de p53 en muestras de biopsias de tumores odontogénicos queratoquísticos previo y posterior al tratamiento de descompresión.

INTRODUCCIÓN: El tumor odontogénico queratoquístico (TOQ) se define como una cavidad quística revestida por epitelio que afecta con mayor prevalencia en el ángulo mandibular y se caracteriza por su alta capacidad de recidiva, debido a esto, el enfoque terapéutico ha sido históricamente agresivo, sin embargo, actualmente se han comenzado a utilizar tratamientos conservadores, como la descompresión. Con este procedimiento en el epitelio se genera una metaplasia con lo cual es más fácil de enuclear tendiendo a asemejarse al epitelio de la mucosa oral, disminuyendo el potencial proliferativo y malignización del mismo. Frente a esto, la odontología actual ha incursionado en técnicas que demuestren de forma objetiva dichos cambios, es así como la inmunohistoquímica y marcadores proliferativos como p53 se han hecho indispensable para evaluar si este tratamiento disminuiría el potencial de crecimiento tumoral.

OBJETIVO: Determinar cambios en la expresión de p53 mediante inmunohistoquímica en el epitelio de tumores odontogénicos queratoquísticos sometidos a tratamiento de descompresión, mediante la comparación de la marcación de p53 en muestras de biopsias pre y post tratamiento descompresivo, obtenidas desde el material de archivos del Laboratorio de Patología Oral de la Universidad de Talca entre los años 2006 y 2012.

MATERIALES Y MÉTODOS: Se obtuvieron 10 casos de tumores odontogénicos queratoquísticos sometidos al tratamiento de descompresión tumoral, con biopsias tipo incisional (pre descompresión) y excisional (post descompresión). Se realizó tinción inmunohistoquímica para detección de p53 en las 20 placas y se realizó lectura de 5 campos fotográficos por cada biopsia contando 100 células en cada uno de ellos. El programa para la lectura celular utilizado fue Image J, y los test estadístico empleados fueron test Shapiro Wilk para evaluar normalidad y test de Wilcoxon para dos poblaciones dependientes, ambos en el Programa SPSS 15.0 para Windows.

RESULTADOS: El porcentaje de placas marcadas con p53 en las biopsias incisionales (pre descompresión) fue de un 90%, con un media de 21.14% de células teñidas. En el caso de las biopsias excisionales (post descompresión), el porcentaje de placas teñidas fue de un 70% con una media de 8.71% de células marcadas con p35. En cuanto a las diferencia entre ambos casos el valor p arrojó un total de 0.007 con un intervalo del confianza de 95%.

CONCLUSIONES: Existe una diferencia estadísticamente significativa entre la cantidad de células que expresan p53 en las biopsias pre descompresión (incisionales) y las biopsias post descompresión (excisionales), en donde es mayor en las biopsias incisionales en comparación con las biopsias de tipo excisional.

PALABRAS CLAVES: Tumores Odontogénicos Queratoquísticos, P53, Inmunohistoquímica.