

**RESUMENES XLVIII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA**

**CASO CLINICO: PAPILOMA ORAL POR INFECCION POR HPV EN NIÑOS, TRANSMISION PERINATAL.**

Valenzuela M., Ojeda A., Ibañez T., Acuña M.  
Hospital de niños Dr. Roberto Del Río, Santiago, Chile

**Objetivo:** Comunicar caso clínico de papiloma oral por infección por HPV en paciente pediátrico, sus posibles vías de contagio, potencial riesgo oncogénico y la importancia de su manejo.

**Introducción:** La infección por Papilomavirus Humano (HPV) es una de las enfermedades virales más difundidas en la población mundial, puede originar lesiones papilomatosas, verrucosas e hiperplásicas que afectan a la piel y a las mucosas. La infección puede adquirirse en diferentes etapas de la vida, ya que se ha demostrado la presencia de HPV en la población infantil y adolescente. Se transmite por contacto directo, relaciones orogenitales y autoinoculación, también se ha publicado la transmisión prenatal y perinatal. La transmisión por abuso sexual no cuenta con más del 2% de los pacientes pediátricos que presentan lesiones por HPV. La importancia del diagnóstico de estas lesiones radica en su importante potencial oncogénico. Se han identificado más de 75 genotipos de HPV, asociándolos a su localización y potencial oncogénico, siendo los de mayor riesgo en la cavidad oral el tipo 16, 18, 31, 33 y 35

**Metodología;** revisión de la literatura, ficha clínica, análisis histopatológico y genético.

**Caso clínico:** Paciente masculino de cuatro años de edad, antecedentes de Síndrome de Down, cardiopatía congénita operada y SBOR, que consulta por lesión exofítica en borde lateral de la lengua de 2x2 cm, no sangrante no dolorosa de 8 meses de evolución. Se diagnostica papiloma lingual y se realiza extirpación completa bajo anestesia general. Biopsia concluye hiperplasia fibrosa local, ulcerada.

Lesión recurre en la misma ubicación luego de tres meses por lo que se realiza nueva extirpación. Resultado de biopsia: Papiloma fibroepitelial con hiperplasia epitelial y efecto citopático por HPV.

Considerando origen infecciosos de la lesión es evaluado por infectólogo, quien solicita PCR que resulta positivo para VPH 31,45 y 58, que tienen un alto riesgo de lesiones neoplásicas posteriores, por lo cual se incorpora a protocolo de Gardacil (vacunación HPV).

Durante su estudio se confirma transmisión de la infección a través del paso por el canal del parto, ya que madre contaba con antecedentes de infección por HPV, durante el embarazo.

**Resultados y conclusiones:** Las lesiones papilomatosas orales tienen una importante asociación a infección por HPV, y por lo tanto un importante riesgo cancerígeno. En niños se ha descrito recientemente la transmisión perinatal de la infección, con aparición de lesiones durante la infancia. Estas lesiones deben ser detectadas, estudiadas mediante biología molecular y tratadas para evitar el potencial oncogénico de estas lesiones.