

**MANIFESTACIONES CLINICAS BUCALES DE SIFILIS Y VPH:
REVISIÓN SISTEMÁTICA**

INVESTIGADOR PRINCIPAL

**MARTHA CARMONA LORDUY-
STELLA PUPO MARRUGO**

Docentes Facultad de Odontología Universidad de Cartagena
Miembros del grupo de investigación GITOUC

CO-INVESTIGADORES

DANIELA KATZENSTEIN BANQUEZ

Estudiante de pregrado de Odontología

DANIELA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ

Estudiante de pregrado de Odontología

**UNIVERSIDAD DE CARTAGENA
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA
CARTAGENA DE INDIAS D.T Y C.
2020**

NOTA DE ACEPTACIÓN

FIRMA DEL PRESIDENTE DEL JURADO

FIRMA DEL JURADO

FIRMA DEL JURADO

Cartagena, 30 de septiembre de 2020.

AGRADECIMIENTOS

Dirigimos el agradecimiento de este proyecto principalmente a Dios porque sin Él y sin su bendición este trabajo no hubiese sido posible, a nuestras tutoras Dra Martha Carmona y Dra Stella Pupo quienes dedicaron su tiempo, dedicación y conocimiento para concluir con éxito, a nuestros padres y hermanos quienes estuvieron pendientes y apoyándonos incondicionalmente para que todo saliera bien.

Estudiantes: Daniela Rodríguez Rodríguez – Daniela Katzenstein Banquez.

TABLA DE CONTENIDO	PAG
RESUMEN.....	8
INTRODUCCION.....	11
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
2. JUSTIFICACION.....	13
3. OBJETIVOS.....	14
3.1 OBJETIVO GENERAL.....	14
3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	14
4. MARCO TEORICO.....	15
5. MATERIALES Y METODOS.....	21
5.1 TIPO DE ESTUDIO.....	21
5.2 CRITEROS DE SELECCIÓN.....	22
5.2.1 CRITEROS DE INCLUSION.....	22
5.2.2 CRITEROS DE EXCLUSION.....	22
5.3. ESTRATEGIA DE BUSQUEDA.....	22
5.4 SELECCIÓN DE DATOS.....	25
5.5. EXTRACCION DE DATOS.....	25

6.	<u>RESULTADOS.....</u>	<u>26</u>
6.1	<u>RESULTADOS BUSQUEDA.....</u>	<u>26</u>
6.2.	<u>CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIOS INCLUIDOS.....</u>	<u>27</u>
7.	<u>DISCUSION.....</u>	<u>46</u>
8.	<u>CONCLUSIONES.....</u>	<u>48</u>
9.	<u>RECOMENDACIONES.....</u>	<u>49</u>
10.	<u>REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....</u>	<u>50</u>

LISTA DE TABLAS

Pag

Tabla 1. Estrategia de búsqueda.....23

Tabla 2. Análisis y descripción de datos obtenidos en artículos.....28

Tabla 3. Evaluación de la calidad metodológica.....43

LISTA DE FIGURAS

Pag

Figura 1. Flujograma.....27

“Manifestaciones clínicas orales de Sífilis y VPH: revisión de literatura

RESUMEN: Las infecciones de Transmisión Sexual (I.T.S) son un problema que crece cada vez más, esto se debe a la poca información, inmadurez, cambios en el comportamiento sexual y social. Las I.T.S como Sífilis y VPH presentan manifestaciones clínicas en el organismo incluyendo la cavidad bucal, algunas se presentan de manera leve pasando desapercibidas, es por esta razón que el actuar del odontólogo es importante para un diagnóstico temprano de estas enfermedades, ya que un tratamiento que no se realice a tiempo puede conllevar a la aparición de lesiones cancerígenas y lesiones capaces de destruir tejidos adyacentes. **Metodología:** Se realizó 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. Se desarrolló 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). **Objetivo:** evaluar y analizar por medio de revisión sistémica las publicaciones sobre manifestaciones clínicas bucales de Sífilis y VPH. **Resultados:** Durante nuestra búsqueda de artículos, obtuvimos 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 se 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. **Conclusión:** 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 mas publicaciones de estas manifestaciones con el fin de consolidar la información obtenida.

Palabras claves: I.T.S, sífilis, VPH

ABSTRACT: Sexually Transmitted Infections (STI) are a growing problem due to lack of information, immaturity, changes in sexual and social behavior. STIs such as syphilis and HPV present clinical manifestations in the body, including the oral cavity, some of which are mild and go unnoticed, which is why the dentist's actions are important for an early diagnosis of these diseases, since treatment that is not carried out in time can lead to the appearance of cancerous lesions and lesions capable of destroying adjacent tissues. **Methodology:** A descriptive research was conducted based on a literature review where bibliographic reports of oral manifestations in Syphilis and HPV were evaluated, in which descriptive and analytical studies of the years 2015-2020 were selected, to identify the scientific

evidence that reported the clinical manifestations of the I. T.S. A search strategy was developed through the databases, MEDLINE, EBSCO, Science Direct and Dentistry Oral ScienceSource, by combining controlled vocabulary and free terms based on the Descriptor in Health Sciences (DeCS). **Objective:** To evaluate and analyze by systemic review the publications on oral clinical manifestations of syphilis and HPV. **Results:** During our search for articles, we found that there are very few reports on HPV, while in the case of syphilis there are currently many articles published on the subject. The search was based on a total of 91 articles, from which 17 studies that met the inclusion criteria were selected. Likewise, 74 articles were excluded if their methodology was a review of literature related to the topic to be investigated and if they were published outside the established time period. **Conclusion:** The results of this review showed that both syphilis and HPV present different oral clinical manifestations, each phase of syphilis is characterized by a main lesion, while HPV presents Verrucosities, Condyloma Acuminata, Focal Epithelial Hyperplasia, however, at the time of the search there were few reports, therefore more publications of these manifestations would be needed in order to consolidate the information obtained.

Key words: I.T.S, Syphilis, HPV.

INTRODUCCIÓN

Cada día, más de un millón de personas contraen una Infección de Transmisión Sexual [1] Las causas de contraer una I.T.S son muchas, dentro de las cuales podemos encontrar la carencia de conocimiento sobre este tema que tienen las personas jóvenes que son el grupo con mayor vulnerabilidad de contagio, esto se debe a la inexperiencia, vergüenza y/o miedo que les produce requerir información que les sea útil para prevenir estas afecciones, ya que desde el primer momento que comienzan su vida sexual se encuentran expuestos a adquirir una I.T.S.

Las I.T.S presentan diferentes manifestaciones clínicas incluyendo las que hacen parte de la cavidad oral, la mayoría de estas aparecen de forma leve y pasan desapercibidas para las personas que la contraen. Por esta razón el accionar del profesional de la salud, en este caso los odontólogos, juega un papel fundamental, ya que hacen parte de un grupo de profesionales con la capacidad de diagnosticar y establecer un tratamiento oportuno.

1. PROBLEMA

Las Infecciones de Transmisión Sexual como Sífilis y VPH se presentan en distintas partes del cuerpo incluyendo la cavidad bucal y es importante para los odontólogos tener claro cuáles son esas lesiones y de esta manera diagnosticar de forma precoz. Actualmente los profesionales y estudiantes del área de la salud carecen de conocimiento con respecto a las manifestaciones clínicas bucales de Sífilis y VPH, debido a esto se presenta el mal diagnóstico, lo que da como resultado un incorrecto tratamiento.

Existen muy pocos reportes que demuestran cuales son las manifestaciones orales de Sífilis y VPH. Por esta razón en el campo laboral hay profesionales de salud que no identifican las lesiones de cada una de estas Infecciones, llevando como consecuencia un mal diagnóstico, y por ende mal procedimiento, propiciando la propagación exponencial de estas enfermedades, por lo que se presenta la siguiente pregunta:

¿Existen reportes científicos que evidencian las manifestaciones orales de dos Infecciones de Transmisión Sexual (Sífilis y Virus del Papiloma Humano)

2. JUSTIFICACIÓN

Se han evidenciado pocos reportes de estas manifestaciones clínicas orales a lo largo de nuestra búsqueda, consideramos que es de especial importancia y relevancia que todo personal médico en sus diferentes especialidades conozca e identifique cuáles son dichas características orales referentes a Sífilis y VPH, para generar el rápido diagnóstico y manejo de cada una, y de esta manera evitar en lo que sea posible su propagación.

La mayoría de las Infecciones de Transmisión Sexual presentan lesiones asintomáticas o se manifiestan de manera leve pasando desapercibidas, este tipo de afecciones como cualquier otra si no tienen un tratamiento oportuno pueden tener como consecuencia la presencia de lesiones cancerígenas.

Este trabajo tiene como objetivo evaluar y analizar evidencia sobre las manifestaciones orales de estas Infecciones de Transmisión Sexual (Sífilis y VPH), el cual va ser útil para detectar de manera precoz y oportuna cuando se presenten, contribuyendo así mismo a la disminución de la progresión de la enfermedad y preservando el éxito en el tratamiento.

3. OBJETIVOS

3.1 GENERALES

El objetivo de este estudio se basó en evaluar y analizar por medio de revisión de literatura, buscando artículos que evidenciaron manifestaciones clínicas orales de Sífilis y Virus del Papiloma Humano.

3.2 ESPECÍFICOS:

-Describir el tipo de investigación, resultados, conclusiones y metodología de los artículos seleccionados.

-Clasificar los estudios por reporte de casos de Sífilis y VPH.

-Identificar entre los estudios seleccionados cuáles son las lesiones características de cada Infección de Transmisión Sexual (Sífilis y VPH).

4. MARCO TEÓRICO

Infecciones de Transmisión Sexual: Hemos conocido a través del tiempo que las Infecciones Transmisión Sexual son un grupo de infecciones causadas por diferentes agentes como bacterias, virus y hongos que se obtienen por medio del contacto sexual. El aumento de la prevalencia de estas Infecciones está relacionado con algunos factores que han contribuido a su incremento, entre esos se distinguen los cambios en el comportamiento ya sea sexual o social, facilidad de viajar, la precocidad y promiscuidad sexual [2].

Las Infecciones de Transmisión Sexual presentan un efecto en la calidad de vida. Se transmiten por el contacto sexual íntimo entre dos personas, una infectada y la otra vulnerable, se ven además beneficiadas por múltiples factores dentro de los cuales encontramos el socioeconómico y cultural, la cual desarrolla enormes desafíos para su registro efectivo pasando a ser uno de los problemas de salud pública más importante y con mayor incidencia.

La magnitud del problema no solo viene dada por la transmisibilidad, sino por sus consecuencias; muchos de los casos son asintomáticos. Algunas I.T. S multiplican el riesgo de contraer el Virus de la Inmunodeficiencia Humana, como es el caso de la Sífilis. La transmisión materno-fetal de la Sífilis puede dar lugar a la muerte prenatal, neonatal, bajo peso, prematuridad y malformaciones congénitas. La infección por VPH está involucrada en el desarrollo de Cáncer Cervicouterino,

Anal, de Pene y Boca, esto se debe a que la infección en sus estadios iniciales no fue identificada ni tratada de manera correcta [3].

Más de un millón de Infecciones de Transmisión Sexual se adquieren todos los días a nivel mundial. Se calcula que 357 millones de personas se enferman anualmente debido a las I.T.S, tales como *Treponema Pallidum* (Sífilis) y VPH [4].

Las I.T.S se presentan desde el inicio de la humanidad, lo que ha permitido lograr avances en su diagnóstico y tratamiento sin embargo no se han controlado, al contrario, se presenta una alta incidencia cada año, a pesar de las estrategias políticas, sociales y sanitarias que se establecen a nivel nacional e internacional. El aumento de la incidencia se puede presentar por factores como: el inicio temprano de relaciones sexuales, múltiples compañeros sexuales, poca educación sexual, entre otras [5].

Dentro de las Infecciones de Transmisión Sexual podemos encontrar las curables y no curables dentro de las curables podemos encontrar la Sífilis.

Sífilis

Es una enfermedad infectocontagiosa sistémica causada por una espiroqueta llamada *Treponema Pallidum*. Fue descrita como una afección que se enciende y apaga de forma alternada [6]. Esta afección presenta una evolución lenta o crónica y sin tratamiento, que además varía a diferentes fases. Dependiendo del tiempo transcurrido desde la infección hasta el diagnóstico, se clasifica como Sífilis temprana o tardía, la temprana es la que ha sido adquirida en los últimos dos años

e incluye: Sífilis Primaria, Sífilis Secundaria y Sífilis Latente Temprana. La Sífilis Tardía es aquella que ha sido adquirida hace más de dos años e incluye Sífilis Latente Tardía y Sífilis Terciaria [7].

Se le conoce como “la gran simuladora” ya que sus manifestaciones sistémicas y locales a lo largo de sus diferentes etapas son parecidas a otras enfermedades. La transmisión se produce principalmente a través de relaciones sexuales no protegidas (Sífilis Adquirida) o de madre a hijo (Sífilis Congénita); a pesar que la principal zona de inoculación sean los órganos genitales, también se puede presentar en otras áreas siendo la cavidad oral el principal sitio de la extragenital [8].

Manifestaciones clínicas orales de Sífilis: las lesiones orales de la Sífilis se presentan de manera diferente en las etapas primaria, secundaria y terciaria, este puede ser el primer signo de esta I.T.S. En la Sífilis Primaria se presenta un Chancro Oral siendo los labios, la lengua y el paladar los sitios más afectados, esta comienza como una pápula solitaria e indolora que dentro de un par de días pasa a ser una úlcera periférica indurada en el sitio de inoculación [8-9].

La Sífilis Secundaria aparece cuando no se lleva a cabo el tratamiento durante la primera fase, las lesiones en cavidad bucal aparecen como múltiples Úlceras dolorosas predominantes en bordes de lenguas, acompañadas de una Roséola Sifilítica en las palmas [10].

Los síntomas de la Sífilis Secundaria presentan compromiso sistémico, caracterizados por erupciones cutáneas rojizas pruriginosas, lesiones de mucosas, fiebre, artromialgias, astenia, pérdida de peso y linfadenopatías, como también hepatitis y esplenomegalia como manifestación de diseminación hematógena [11]

La Sífilis progresará a una etapa terciaria un tercio de los pacientes no tratados después de varios años de latencia, esta I.T.S en su tercera fase va a presentar en la cavidad oral Glositis Luética o Glositis Sifilítica en donde el dorso de la lengua va a tomar un aspecto liso y brillante debido a la atrofia de las papilas filiformes y fungiformes, a menudo con zonas de Leucoplasia que se presentan como una mancha blanca homogénea, también se puede manifestar con Gomas Indoloras que son lesiones Granulomatosas Destructivas que van desde pequeñas lesiones superficiales hasta grandes Tumores Ulcerados con necrosis de tejido, capaces de ampliarse para invadir las zonas adyacentes; en este caso la zona más afectada es el paladar duro[12-13].

También, están dentro de las I.T.S curables las producidas por el VPH; estas tienen una alta incidencia en el mundo. Este virus se transmite por contacto directo o por autoinoculación; ambos pueden producir manifestaciones en cavidad bucal.

Virus del Papiloma Humano.

El Virus del Papiloma Humano 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. [14]

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 [15]

El Virus del Papiloma Humano pertenece a la familia *Papillomaviridae*. Son pequeños, epitelio trópicos y tienen 55 nm de diámetro. Su genoma que está compuesto por 7.200 a 8.000 pares de bases con pesos moleculares de $5,2 \times 10^6$ daltones, se divide en E (temprano- codifica las proteínas que se producen inicialmente) y L (Tardío –codifica las proteínas que se producen después de las de la región E) [16].

Los Virus del Papiloma Humano 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 Virus del Papiloma Humano 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 [17]

Manifestaciones clínicas bucales del Virus del Papiloma Humano: 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. El Condiloma Acuminado que puede presentarse en la mucosa oral, tiene apariencia nodular, blanda y sésil. Hiperplasia Epitelial 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 Epitelial 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]

Las revisiones sistemáticas intentan determinar, sintetizar y analizar toda evidencia elegida siendo previamente especificada para solucionar cualquier problemática dentro de una investigación. Las revisiones sistemáticas deben cumplir con unos requisitos para que su realización sea efectiva y confiable, dentro de estos encontramos: una problemática planteada, una justificación, unos criterios de selección, búsqueda completa de aquellos artículos, reportes que cumplan con tales criterios, extracción de datos y por último análisis y resultados de los estudios ya seleccionados.

5. MATERIALES Y MÉTODOS

5.1 TIPO DE ESTUDIO

Este es un estudio de enfoque revisión sistemática

Donde se tuvieron en cuenta todos los reportes realizados sobre las manifestaciones bucales de Sífilis y VPH.

5.2. CRITERIOS DE SELECCIÓN

5.2.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se seleccionaron estudios descriptivos y analíticos cuyo objetivo fuera analizar y evaluar las manifestaciones clínicas bucales de Sífilis y VPH, publicados en un periodo de los últimos 5 años (2015-2020)

5.2.2. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se excluyeron artículos de Sífilis y VPH que evaluaran características diferentes a las establecidas, que estén fuera del periodo de tiempo requerido para esta investigación. Así mismo se excluyeron artículos que tengan como metodología la revisión sistemática relacionados con el tema a investigar.

5.3. ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Para identificar los estudios de esta revisión se realizó una búsqueda detallada en cada una de las bases de datos, las cuales fueron Sciencedirect (>2015), Ebsco (>2015), Scielo (>2015). Medline (>2015), Dentistry& Oral ScienceSource (>2015). La búsqueda se realizó con una combinación de vocabulario controlado y términos libres basados en el Descriptor en Ciencias de la Salud (DeCS) donde se utilizaron los términos: Sífilis, VPH, manifestaciones bucales, ITS.

La búsqueda se limitó por año (>2015) e idioma (español e inglés)

Tabla 1. Estrategia de Búsqueda

BASES DE DATOS	ESTRATEGIA DE BUSQUEDA	RESULTADOS	TIPO DE ESTUDIO
SCIENCIE DIRECT	“syphilis” “sexually transmitted infections” “Vph”	20	Descriptivos=12 Analíticos=5 Ensayos clínicos aleatorizados=3
EBSCO	“syphilis” “sexually transmitted infections” “vPh” “oral manifestations”	20	Descriptivos =16 Analíticos =3 Ensayos clínicos aleatorizados =1
SCIELO	“sexually transmitted infections” “oral manifestations” “sexually transmitted infections” “Vph”	18	Descriptivos =11 Analíticos=6 Ensayos clínicos

			aleatorizados = 1
MEDLINE	“sexually transmitted infections” “oral manifestations” “sexually transmitted infections” “Vph”	15	Descriptivos= 7 Analíticos= 6 Ensayos Clínicos Aleatorizados = 2
DENTISTRY ORAL SCIENCESOUR CE	“sexually transmitted infections” “oral manifestations” “sexually transmitted infections” “Vph”	18	Descriptivos = 7 Analíticos= 8 Ensayos Clínicos Aleatorizados = 3

5.4. SELECCIÓN DE ESTUDIOS

Se seleccionaron estudios descriptivos y analíticos cuyo objetivo era analizar y evaluar los reportes realizados sobre las manifestaciones clínicas bucales de Sífilis y VPH, publicados en un periodo de los últimos 5 años (2015-2020).

Se excluyeron artículos de Sífilis y VPH que evaluaran características diferentes a las establecidas, que estén fuera del periodo de tiempo requerido para esta investigación. Así mismo se excluyeron artículos que tengan como metodología la revisión sistemática relacionados con el tema a investigar-

5.5. EXTRACCIÓN DE DATOS

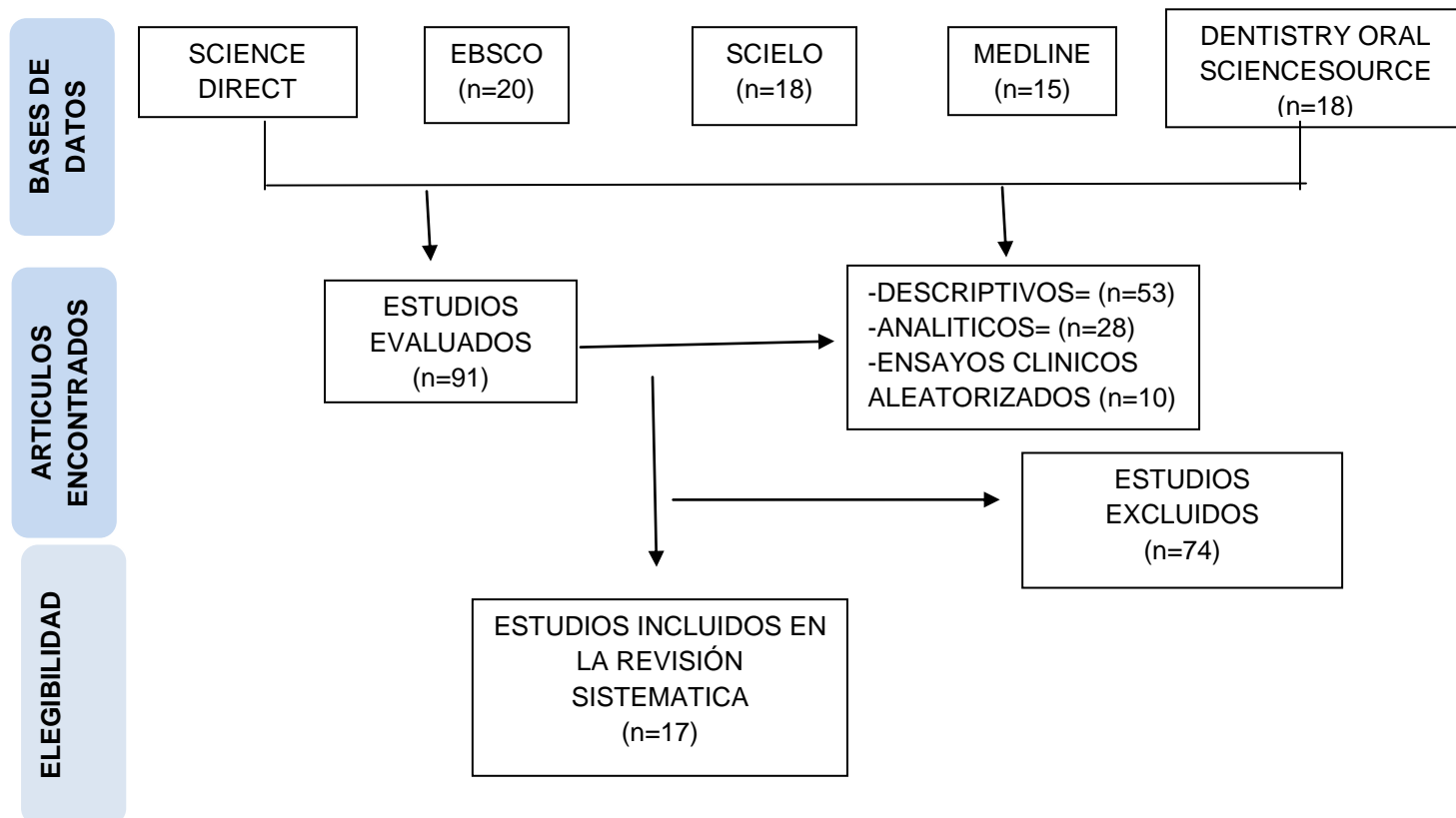
La extracción de datos se realizó por dos revisores de manera pareada e independiente; en la cual se obtuvieron las características de los estudios. Los documentos seleccionados de las bases de datos, se imprimieron como resúmenes. Los artículos considerados de interés fueron ordenados y archivados en la versión de texto completo los cuales fueron consignados en un formato de tabla diseñado para esto. Las discrepancias en la extracción de datos fueron resueltas mediante discusión. Los artículos de texto completo que cumplieron con los criterios de elegibilidad fueron seleccionados y se extrajeron el título del artículo, año de publicación, autores, resumen y detalles de los métodos.

1. Título
2. Autores
3. Metodología
4. Resultados

6. RESULTADOS.

6.1 Resultados de la búsqueda La investigación se basó inicialmente en la selección de 91 artículos de los cuales 74 fueron excluidos por no cumplir con los criterios de inclusión requeridos e incluyéndose para la revisión sistemática 17 estudios, escogidos de bases de datos como Science Direct, Ebsco, SciElo, Medline, Dentistry Oral ScienceSource. (>2015 <2020) Idioma (inglés) (español). De los cuales 8 fueron estudios descriptivos, 8 analíticos y 1 estudio transversal.

Figura 1. Flujograma de la selección de estudios



6.2 CARACTERÍSTICAS DE LOS ESTUDIOS INCLUIDOS

De los 17 (100%) artículos, 8 artículos (47,05%) describen las manifestaciones bucales de Sífilis, 3 de ellos (17,625) se refieren exclusivamente a la Sífilis Secundaria, los cuales evidenciaron que las manifestaciones bucales incluyen múltiples parches mucosos rodeados de Eritema con Pseudomembrana gris o blanca, 2 de ellos (11,75%) a la Sífilis Primaria el cual evidenció que la lesión principal es el Chancro y 1 artículo (5,875%) a la Sífilis Terciaria el cual reportó a la Goma Sifilítica como la lesión característica, los 2 artículos restantes (11,75%) refieren las manifestaciones de la Sífilis en general. Con respecto al VPH hay muy

pocos reportes de caso en las bases de datos consultadas, tenemos 3 artículos (17,64%) en los cuales 1 artículo (5,66%) evidenció sobre VPH tipo 16, 1 de ellos (5,66%) sobre generalidades del Papiloma en los pacientes y 1 artículo (5,66%) sobre VPH con GEN E6 en cavidad oral, el cual evidenció que las lesiones características incluyen Papiloma Oral, Verruga Vulgar, Condiloma Acuminado, Hiperplasia Epitelial Focal. Los 6 artículos restantes (35,29) % hablan sobre las Infecciones de Transmisión Sexual y sus generalidades. **Tabla 2.**

Tabla 2. Análisis y descripción de los datos obtenidos por cada uno de los artículos.

Título	AÑO	AUTORES	METODOLOGÍA	RESULTADOS
Manifestaciones bucales de enfermedades de transmisión sexual identificadas en tres servicios de	2018	Carmona M, Porto I, Lanfranchi, Medina W, Werner L, Maturana S.	Estudio descriptivo transversal, con 37 pacientes que asistieron a los servicios de Estomatología de la Universidad de Buenos Aires, Universidad de Cartagena y el	Se encontró que la lesión principal de sífilis primaria es una úlcera, de sífilis secundaria son pápulas, sífilis terciaria la goma sífilítica. Y en el VPH la lesión más frecuente fue la

estomatología en Sur América			Hospital Alemán en Buenos Aires durante 2015 y 2016. Se	verrugosidad
Manifestaciones bucales de la sífilis secundaria en una paciente adulta	2018	Cabrera Escobar Deyanira, González Valdés Luis	Estudio descriptivo y concreto de un paciente que presenta una patología oral	La sífilis es igual de prevalente en hombres y en mujeres mientras tengan contacto sexual sin protección.
Oral manifestations of syphilis. Clinical Case	2018	Navazo A, Rioja E, Echebarria C, Teran D, Cordero C, Ibañez	Describimos el caso de un paciente con lesiones orales como manifestación de una sífilis secundaria	El diagnóstico de la sífilis es un desafío ya que imita a otras enfermedades. El pronóstico de estos pacientes está directamente relacionado con un diagnóstico precoz y la eficacia del tratamiento. Dada la creciente incidencia

				de la sífilis, debe tenerse en cuenta en el diagnóstico diferencial de las lesiones orales
A nonspecific ulcer on upper lip presented as the first and sole sign of syphilis	2020	Huang S.	Estudio descriptivo y concreto de un paciente que presenta una patología oral.	Destacamos la importancia de la temprana y diagnóstico preciso, se centró en las características del chancro oral.
Primary syphilis: An uncommon manifestation in the oral cavity.	2016	Rodrigues E, Perez M, Joffily C, da Cruz D	Estudio descriptivo y concreto de un paciente que presenta una patología oral	Mientras que la sífilis primaria se caracteriza por la piel primaria lesiones en el lugar de la inoculación alrededor de 21 días después de la exposición, La sífilis secundaria tiene un

				<p>amplio espectro de manifestaciones debido a la propagación hematológica</p>
<p>Unusual Case of Tertiary Syphilis Behaving Like Tongue Squamous Cell Carcinoma.</p>	<p>2018</p>	<p>D. Gregory Farwell D. Gregory Farwell</p>	<p>Estudio descriptivo y concreto de un paciente que presenta una patología oral</p>	<p>Debido a que la sífilis se presenta de muchas maneras, esta enfermedad plantea un desafío de diagnóstico y a menudo se necesita un extenso trabajo para llevar al diagnóstico. Por lo tanto, es crítico para los clínicos considerar la sífilis en el diferencial de las lesiones orales ulcerosas y para realizar pruebas</p>

				serológicas en casos dudosos.
Secondary Syphilis Presenting as Glossodynia, Plaques en Prairie FauchAe, and a Split Papule at the Oral Commissure: Case Report and Review.	2017	Araujo W, Leite M, Horta C, Rosa G, Da Cuhna J, Almeida G	Estudio descriptivo y concreto de un paciente que presenta una patología oral	La boca es el sitio más extragenital común de la sífilis primaria. Un chancro presente en el lugar de la inoculación, que pueden ser los labios, lengua, mucosa bucal, amígdalas y orofaringe
Epidemiological study of HPV in oral mucosa through	2015	Tristão W, R Pereira, R, de Oliveira C, Betiol J, Ribeiro J	Estudio transversal de cohortes contemporáneas. El VPH fue encontrado por PCR, utilizando los cebadores generales	Todas las muestras tuvieron un diagnóstico positivo para el gen de la beta-globina. Se diagnosticó VPH en el 23,2% de las

			<p>MY09/11 en 125 muestras de mucosa oral sometidas a extracción de ADN y PCR para buscar el gen de la beta-globina para evaluar la calidad del ADN extraído. En paralelo, llevamos a cabo un estudio de los problemas de comportamiento asociados con los pacientes.</p>	<p>muestras analizadas.</p>
<p>Risk factors in infection by human papillomavirus type 16 in healthy oral mucosa of</p>	<p>2018</p>	<p>Aristizabal D, Alvarez A, Angel V, Ricardo H</p>	<p>Este estudio tuvo como fin, la detección del gen E7 de VPH-16 en cavidad oral , en 69 hisopados de mucosa oral sana, en 198 biopsias</p>	<p>El análisis exhaustivo de los factores de riesgo en la infección por VPH permitió a los investigadores reconocer la</p>

<p>patients attended in an odontological</p>			<p>parafinadas, con diagnóstico de lesiones verrugosopapilares, lesiones precursoras de cáncer y Carcinoma Escamocelular.</p>	<p>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.</p>
<p>Identification of human papillomaviru s genotypes and E6 gene variants in</p>	<p>201 8</p>	<p>Urbina C.</p>	<p>Estudio descriptivo, de cohorte transversal.</p>	<p>Estos resultados nos muestran una importante prevalencia de infección por VPH en cavidad oral</p>

the oral cavity of asymptomatic patients				donde los genotipos predominantes están asociados con patologías benignas y que las variantes de los genotipos de alto riesgo provienen de diferentes linajes.
Sospecha de infección de transmisión sexual: conducta que debe seguirse con el paciente y los contactos.	2019	Saratxaga E, Perez M, Ortega M, Cinos A, Maray B.	Estudio analítico	El abordaje tradicional de las ITS se basa en realizar un diagnóstico etiológico (uso de pruebas de laboratorio para identificar el agente causal) o un diagnóstico clínico (uso de la experiencia clínica

				para identificar síntomas).
Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual	2020	Spindola Thelma, Araújo Agatha Soares de Barros de Brochado Erica de Jesus, Marinho Débora Fernanda Sousa, Martins Elizabeth Rose Costa, Pereira Thaissa da Silva	Se trata de un estudio descriptivo, transversal, en abordaje cuantitativo realizado en una universidad privada en Río de Janeiro. Participaron 768 estudiantes, con edades entre 18 y 29 años, regularmente matriculados.	Las prácticas sexuales sin protección hacen que los jóvenes sean vulnerables a las ITS. Los resultados de esta investigación, similares a otros estudios, señalan la importancia de sensibilizar a los jóvenes universitarios sobre la importancia de prevenir las ITS, y repensar sus prácticas sexuales, las cuales, muchas veces, ocurren sin

				protección. Se debe alentar a los jóvenes a desarrollar autocuidado y ser responsables de sus acciones de atención de salud.
Caracterización de las enfermedades de transmisión sexual en el área de salud herediacubujú del 2008 al 2012	2017	Morera Murillo Nidia	Se realizó un estudio, descriptivo, transversal sobre la prevalencia de las Infecciones de transmisión sexual (ITS), en el Área de Salud Heredia Cubujuquí del 2008 al 2012. Se analizaron 571 registros con diagnósticos de ITS, se describe la	La ITS que presenta mayor incidencia en los cinco años de estudio es la condilomatosis 50,9 por 100.000 hab. con predominio en el sexo femenino seguida de la sífilis con 47,24 por 100.000 hab .

			<p>población en estudio en sus variables de tiempo, lugar y persona. Se determinaron intervalos de confianza al 95%. Se utilizaron varios programas estadísticos como: Excel, InfoStat, SPSS Statistics.</p>	
Syphilis	2019	Mayder Arango, Luis Otero	Estudio descriptivo de caso clínico	El tratamiento de elección de la sífilis es la penicilina, en los casos de sífilis precoz una única dosis de penicilina benzatina 2.400.000 UI IM,
Sífilis secundaria	2019	Campos Jerónimo,	Estudio descriptivo de caso clínico	El caso descrito cumplió con los 5

<p>con compromiso pulmonar</p>		<p>Ernst Glenda, Simionato Carina, Ferraro Martín, Vigivich Félix, Salvado Alejandro</p>		<p>criterios propuestos por Coleman, llegando al diagnóstico de sífilis secundaria con compromiso pulmonar. Si bien al comienzo de su consulta fue tratada como una neumonía aguda de la</p>
<p>Prevalence of human papillomaviru s types 16 and 18 within a dental student clinic setting</p>	<p>201 5</p>	<p>Juliet Dang,; Nancy B Kiviat§ , MD; Qinghua Feng§ ,</p>	<p>Este estudio investigó la prevalencia de 2 tipos de VPH de alto riesgo en una clínica de estudiantes de odontología para dar a los profesionales de la salud bucal un panorama amplio del VPH oral</p>	<p>Comunidad, las imágenes de tórax eran inespecíficas, lo cual hacía sospechar diferentes diagnósticos diferenciales, entre ellos neoplasias y enfermedades sistémicas.</p>

			infección.	
--	--	--	------------	--

<p>Genotipos de VPH y cambios citológicos cervico-uterino en pacientes de una consulta ginecológica privada del Estado Carabobo, Venezuela.</p>	<p>2020</p>	<p>SequeraMónica, Matamoros Andrea, Mendoza-León María José</p>	<p>Se incluyeron 49 pacientes que presentaban cambios citológicos, se tomaron las muestras de la región endocervical y exocervical para la detección y genotipificación del virus mediante la técnica de Multiple PCR.</p>	<p>No detectamos el VPH en ninguno de los 110 sujetos, pero detectamos el VPH18 en una muestra (0,9%). Todas las muestras tenían una cantidad sustancial de ADN humano. Para el único sujeto con VPH18, 0,5% copias/célula se cuantificó el ADN del VPH18. La mayoría de los sujetos eran caucásicos(86%), no fumadores (46,4%)</p>
				<p>Las alteraciones citológicas</p>

				<p>presentes fueron Células Escamosas Atípicas (69,4%), Células Glandulares Atípicas (4,1%), Lesión Escamosa Intraepitelial de Bajo Grado (16,3%), y Lesión Escamosa Intraepitelial de Alto Grado (10,2%). La detección molecular demostró que 16,3% presentaba VPH, 62,5% correspondían a VPH-AR, 25% a VPH-BR, 12,5% al genotipo 16 y no se detectó el genotipo 18. Se reportó un solo caso de</p>
--	--	--	--	--

				coinfección
--	--	--	--	-------------

5.6 Evaluación de la calidad de los estudios

Para la evaluación de la calidad de los estudios y para reconocer el grado de confianza en los estudios, se consideró de forma individual cada uno de ellos para finalmente emitir un juicio acerca del conjunto de los artículos seleccionados. La calidad de la evidencia se categorizó en alta para 2 artículos, moderada para 8 artículos y baja para 7 artículos. **Tabla 3.**

Tabla 3. Evaluación de la calidad metodológica.

Estudio	Año	Sesgo por proceso de aleatorización	Sesgo por resultados faltantes	Sesgo general
Manifestaciones bucales de Sífilis -Cabrerá	2019	Bajo	Moderado	Bajo

<i>Escobar et al</i>				
-Navazo A	201	Bajo	Bajo	Bajo
	8			
- Huang S.	202	Bajo	Bajo	Bajo
	0			
-Rodrigues E	201	Bajo	Bajo	Bajo
	6			
- D. Gregory Farwell	201	Bajo	Alto	Moderado
	8			
- Araujo W	201	Bajo	Bajo	Bajo
	7			
-Mayder Arango	201	Bajo	Bajo	Bajo
	9			
-Campos Jerónimo	201	Bajo	Alto	Moderado
	9			
Manifestaciones bucales de	201	Bajo	Alto	Moderado
	8			

VPH				
- Carmona M				
-Aristizabal D	201 8	Alto	Alto	Alto
-Urbina C.	201 8	Bajo	Alto	Moderado
Generalida des de las I.T.S - SequeraMo nica,	202 0	Alto	Alto	Alto
- Juliet Dang	201 5	Bajo	Alto	Moderado
- Morera Murillo Nidia	201 7	Bajo	Alto	Moderado
-Spindola Thelma	202 0	Bajo	Alto	Moderado
Saratxaga E,	201 9	Bajo	Modera do	Bajo

-Tristão W	201	Bajo	Alto	Moderado
	5			

7. DISCUSIÓN

Luego de evaluar cada estudio reportado sobre las manifestaciones orales de Sífilis y VPH, podemos evidenciar que las manifestaciones son muy variadas con respecto a cada enfermedad, sin embargo, según los estudios reportados, se permite evidenciar como manifestación más común en la Sífilis el Chancro y con respecto al VPH tenemos la Verruga vulgar y el Condiloma Acuminado.

La literatura estudiada nos ha permitido evidenciar que la etapa de vida en la cual se presentan estas ITS con mayor frecuencia es en los adultos jóvenes, siendo estos quienes por su posible descuido y promiscuidad, son mas propensos a contraer cualquier tipo de infección, según nos reporta Spindola Thelma y colaboradores en su estudio.

Según los reportes de casos que hemos estudiado la prevalencia de la Sífilis es igual tanto en hombres como mujeres, reportado por Cabrera y colaboradores⁶ en el año 2018, siempre y cuando se mantenga contacto sexual sin protección. Es muy importante el diagnostico temprano, así como también tener claridad en los diagnósticos diferenciales, debido a que esta infección se puede presentar de distintas formas por su tipo, por ende,

concordamos con el estudio realizado por Gregory Farwell, el cual expresa, que es crítico para los clínicos considerar la Sífilis en el diferencial de las lesiones orales ulcerosas y para realizar pruebas serológicas en casos dudosos. El sitio corporal en el cual se hallan estas lesiones con mas frecuencia es la zona genital, sin embargo, consideramos la cavidad bucal, como el lugar extragenital que reporta mas manifestaciones de esta infección, también evidenciado científicamente en el estudio realizado por Araujo W y colaboradores. Así, tras analizar los datos obtenidos en esta revisión, podemos esclarecer que para la Sífilis Primaria la lesión clínica más común es el Chancro, para la Sífilis Secundaria incluyen múltiples parches mucosos rodeados de Eritema con pseudomembrana gris o blanca y la Sífilis Terciaria la Goma sifilítica

Con respecto al VPH, al haber pocos reportes es muy difícil establecer sus lesiones características, sin embargo, según los estudios analizados, llegamos a la conclusión de que las características clínicas de esta ITS son Papiloma Oral, Verruga Vulgar, Condiloma Acuminado y la Hiperplasia Epitelial Focal.

8. CONCLUSIONES

Para la revisión sistemática de VPH no hubo muchas opciones de reportes de casos, la búsqueda no dio resultados deseados y por eso concluimos que se necesitan más estudios sobre sus manifestaciones clínicas ya que se nos hizo muy difícil identificarlas. Con respecto a Sífilis existen muchos artículos que evidencian las manifestaciones clínicas bucales de esta Infección de Transmisión Sexual, lo cual es muy útil para los profesionales y estudiantes de salud los cuales se pueden apoyar en estos para identificar, diagnosticar y tratar esta afección. Sin embargo, gracias a la revisión sistemática realizada pudimos evidenciar mediante diferentes reportes de casos las manifestaciones más comunes de la sífilis en cada uno de sus estadios y como es la secuencia de todos estos signos clínicos, así como también, las reportadas de VPH, teniendo en cuenta los medios de su diagnóstico y el tratamiento establecido de cada uno. Creemos conveniente que se debería estimular más la realización de estudios de estas ITS, con el fin de informar sobre posibles manifestaciones bucales diferentes a las más comunes, y así, no conformarnos con lo que se ha establecido hasta el momento.

9. RECOMENDACIONES

Recomendamos que se continúe investigando sobre estas dos Infecciones de Transmisión Sexual ya que presentan manifestaciones clínicas bucales que pueden ayudar a su precoz diagnóstico y establecimiento del tratamiento oportuno.

10. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Aristizabal D, Alvarez A, Angel V, Ricardo H. Risk factors in infection by human papilloma virus type 16 in healthy oral mucosa of patients attended in an odontological institution of Santiago de Cali; Universidad Santiago de cali; 2018 Disponible: <https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/934>
2. Carmona M, Porto I, Lanfranch H, Medina 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):83. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182001.112>.
3. Saratxaga E, Perez M, Ortega M, Cinos A, Maray B. Sospecha de infección de transmisión sexual: conducta que debe seguirse con el paciente y los contactos. 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.fmc.2018.04.001>
4. Spindola Thelma, Araújo Agatha Soares de Barros de, Brochado Erica de Jesus, Marinho Débora Fernanda Sousa, Martins Elizabeth Rose Costa, Pereira Thaissa da Silva. Prácticas sexuales y comportamiento de jóvenes universitarios frente a la prevención de infecciones de transmisión sexual. Enferm. glob. [Internet]. 2020 [citado 2020 Sep 26]; 19(58): 109-140. Disponible en: <http://unicartagena.elogim.com:2105/eglobal.382061>.

5. Morera Murillo Nidia. Caracterización de las enfermedades de transmisión sexual en el área de salud herediacubujuquí del 2008 al 2012. Rev. costarric. salud pública [Internet]. 2017 Dec [cited 2020 Sep 26] ; 26(2): 181-188. Availablefrom:
http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292017000200181&lng=en.
6. Cabrera Escobar Deyanira, González Valdés Luis. Manifestaciones bucales de la sífilis secundaria en una paciente adulta. MEDISAN 2018; 22(8):779 [Internet]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000800778&lng=es.
7. Arando M, Otero L. Syphilis. 2019. DOI:
<https://doi.org/10.1016/j.eimc.2018.12.009>
8. Navazo A, Rioja E, Echebarria C, Teran D, Cordero C, Ibañez C Oral manifestationsofsyphilis. Clinical Case; 2018 [254] Disponible en: DOI:
<https://doi.org/10.14201/orl201784.16751>
9. Huang S et al., A nonspecific ulcer on upper lip presented as the first and sole sign of syphilis, J Infect Chemother, 2020 [1] Disponibleen:
<https://doi.org/10.1016/j.jiac.2020.07.010>

10. Rodrigues E, Perez M, Joffily C, da Cruz D, Primary syphilis: An uncommon manifestation in the oral cavity. 2016 [326-327] Disponible: <http://doi.org/10.1016/j.jfma.2016.07.004>
11. Campos Jerónimo, Ernst Glenda, Simionato Carina, Ferraro Martín, Vigivich Félix, Salvado Alejandro. Sífilis secundaria con compromiso pulmonar. Medicina (B. Aires) [Internet]. 2019 Oct [citado 2020 Sep 26]; 79(5): 415-418. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802019000800016&lng=es
12. D. Gregory Farwell, MD, FACS, An Unusual Case of Tertiary Syphilis Behaving Like Tongue Squamous Cell Carcinoma. 2018. [2] Disponible: <https://doi.org/10.1177/2324709618820355>
13. Araujo W, Leite M, Horta C, Rosa G, Da Cunha J, Almeida G .Secondary Syphilis Presenting as Glossodynia, Plaques en Prairie FauchAe, and a Split Papule at the Oral Commissure: Case Report and Review. 2017 [1-3]. Disponible: <https://doi.org/10.1155/2017/1980798>
14. Dang J, Kiviat NB, Qinghua Feng. Prevalence of human papillomavirus types 16 and 18 within a dental student clinic setting. Canadian Journal of Dental Hygiene [Internet]. 2015. Jun. Disponible en: <https://unicartagena.elogim.com:2092/login.aspx?>
15. Sequera Monica, Matamoros Andrea, Mendoza-León María José. Genotipos de VPH y cambios citológicos cervico-uterino en pacientes de una consulta ginecológica privada del Estado Carabobo, Venezuela. Marzo-octubre de

2017. Revista médica Risaralda [Internet]. 2020 June [cited 2020 Sep 26]; 26(1): 28-37. Available from: <http://dx.doi.org/10.22517/25395203.20781>.

16. Tristão W ,R Pereira R , de Oliveira C , Betiol J , Ribeiro J. Epidemiological study of HPV in oral mucosa through PCR. 2015 [302-304] Disponible: <http://dx.doi.org/10.1590/S1517-838246120130976>
17. Urbina C, Identification of human papillomavirus genotypes and E6 gene variants in the oral cavity of asymptomatic patients from Siltepec, Chiapas, Mexico. 2018. Disponible: <http://eprints.uanl.mx/id/eprint/16683>