

ÍNDICE

	Página
1. INTRODUCCIÓN	1
2. ASPECTOS TEÓRICOS	3
2.1 Epidemiología del carcinoma espinocelular	3
2.2 Características clínicas del carcinoma espinocelular	4
2.3 Características histológicas del carcinoma espinocelular	5
2.4 Factores de riesgo asociados con el desarrollo de carcinoma espinocelular	7
2.5 Alteraciones moleculares en el carcinoma espinocelular	9
2.6 Marcadores moleculares usados en el estudio de carcinoma espinocelular	11
3. HIPÓTESIS	15
4. OBJETIVO GENERAL	15
5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
6. MATERIALES Y MÉTODO	17
6.1 Descripción de la muestra	17
6.2 Procesamiento para el estudio histopatológico	18
6.3 Tinción inmunohistoquímica para Ki-67 y p53	18
6.4 Tinción inmunohistoquímica para detección de daño oxidativo (Anticuerpo anti 8-OHdG)	19
6.5 Metodología utilizada en la cuantificación de la inmunotinción nuclear	21

6.6	Análisis estadístico	22
7.	RESULTADOS	23
7.1	Descripción de la muestra	23
7.2	Resultados de la inmunotinción relativa para 8-OhdG en carcinoma espinocelular y mucosa oral sana	25
7.3	Resultados del índice de proliferación celular en carcinoma espinocelular y mucosa oral sana	29
7.4	Resultados de la expresión de p53 en carcinoma espinocelular y mucosa oral sana	34
7.5	Correlación entre el índice de proliferación celular y el nivel de daño oxidativo nuclear carcinoma espinocelular	39
7.6	Correlación entre la expresión de p53 y el nivel de daño oxidativo nuclear carcinoma espinocelular	40
7.7	Correlación entre el índice de proliferación celular p53 y la expresión de en carcinoma espinocelular	41
8.	DISCUSIÓN	42
9.	CONCLUSIONES	53
10.	RESUMEN	54
11.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	56