

Título: CUANTIFICACIÓN DEL DEMODEX FOLLICULORUM MEDIANTE REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA Y SU ASOCIACIÓN CON EL CARCINOMA BASOCELULAR EN EL ÁREA PERIOCULAR

Nombre: SÁNCHEZ ESPAÑA, JUAN CARLOS

Universidad: Universidad de Huelva

Departamento: Enfermería

Fecha de lectura: 12/03/2018

Programa de doctorado: Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud por la Universidad de Huelva

Dirección:

> **Director:** Alberto Tenorio Abreu

> **Director:** CARLOS RUÍZ FRUTOS

Tribunal:

> **presidente:** RAUL ORTIZ DE LEJARAZU

> **secretario:** Juan Gómez Salgado

> **vocal:** ÁNGEL VILCHES ARENA

Descriptores:

> COMPRESORES Y TURBINAS

> MICROBIOLOGIA CLINICA

El fichero de tesis ya ha sido incorporado al sistema

> <http://hdl.handle.net/10272/15838>

Resumen: Se ha planteado la infestación por Demodex folliculorum (DF) en diferentes enfermedades de la región periorcular y el objetivo fue estimar si era un factor de riesgo en la carcinoma basocelular (CBC). Método. Se realizó un estudio epidemiológico de casos y controles y además se diseñó un método estandarizado para detectar ADN de DF mediante Reacción en Cadena de Polimerasa (PCR) en tiempo real en tejido sólido de CBC. Se emplearon métodos de la estadística descriptiva e inferencial, t-student, Shapiro-Wilk, correlación de Pearson y regresión logística binaria, calculándose la odds ratio, la sensibilidad y especificidad, todas al 95% de confianza, Resultados. En la prueba piloto el DF se encontró en el 50% de las muestras, 57% entre los hombres y 40% en las mujeres. En los controles la densidad media fue de 308.65 amplicones/1.125 mg de tejido sólido. La PCR en tiempo real tuvo especificidad del 100%, y el límite de detección se situó entre 1-10 copias/ μ l. Al estudiar 115 biopsias, casos (n=64) con CBC y controles (n=51) con lesiones benignas, no hubo diferencias de sexo, ni de edad ($p > 0,05$). La variedad histológica más frecuente de CBC fue la nodular (70.3%) y entre los controles la queratosis seborreica (alrededor del 25%). En los casos el DF se detectó en el 42.2%; en los controles en 19.6% (OR2.99; IC95% 1.27-7) y en el subgrupo de CBC nodular de 51.1% ($p < 0,05$). La densidad de DF fue de 15.29 copias en controles, mientras en los CBC fue de 90.10 copias y en el subgrupo nodular fue de 112.4 copias ($p < 0,01$). No se detectó correlación entre el incremento de la edad y la densidad de la infestación. Por localización anatómica fue superior la prevalencia del DF en el canto interno y el párpado

interior con relación a los controles; sin embargo, no hubo diferencias en cuanto a la densidad de la infestación. Según la regresión logística binaria solo la presencia o no del DF tiene significación estadística como factor de riesgo y no la densidad. Conclusiones: La PCR en tiempo real es efectiva para el diagnóstico, la determinación de la prevalencia y la densidad del DF. En los CBC hay mayor presencia de DF y mayor densidad, sobre todo en canto interno y párpado inferior. Se constata una asociación entre DF y el CBC, lo que lo posiciona como un potencial factor de riesgo para el mismo.