



DOI: <https://doi.org/10.23857/dc.v10i2.3817>

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que han contraído SIDA, revisión de la literatura

Oral manifestations in soft tissues of patients infected with human immunodeficiency virus (HIV) who have contracted AIDS, literature review

Manifestações bucais em tecidos moles de pacientes infectados pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) que contraíram AIDS, revisão de literatura

Daniel Alejandro Quinatoa Herrera ^I
adanielqh_@outlook.com
<https://orcid.org/0009-0009-7872-3421>

Diego Marcelo Pazmiño Dávalos ^{II}
d-pazmino@profesores.uhemisferios.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-0180-8269>

Patricia Cabezas Peñafiel ^{III}
nayecabezas@hotmail.com
<https://orcid.org/009-0007-3011-3646>

Luis Alberto Vallejo Izquierdo ^{IV}
lavallejoi@profesores.uhemisferios.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-9556-3708>

Correspondencia: lavallejoi@profesores.uhemisferios.edu.ec

***Recibido:** 27 de marzo de 2024 ***Aceptado:** 24 de abril de 2024 * **Publicado:** 10 de mayo de 2024

- I. Estudiante Universidad Hemisferios, Ecuador.
- II. Docente de la Universidad Hemisferios, Ecuador.
- III. Odóloga Universidad hemisferios, Ecuador.
- IV. Msc. Ciencias de la Salud, Especialista en Ortodoncia, Docente de la Universidad Hemisferios, Ecuador.

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
que han contraído SIDA: revisión de la literatura

Resumen

Introducción: Cuando hablamos del virus de inmunodeficiencia humana (VIH) el cual puede causar el SIDA (síndrome de inmunodeficiencia humana), hacemos referencia a la vulnerabilidad del cuerpo con respecto a las defensas propias de este y por lo tanto se vuelve más susceptible a desarrollar enfermedades adquiridas, infecciones, entre otros tipos de manifestaciones que se van a presentar en la cavidad oral de diferentes maneras. **Objetivo:** determinar las manifestaciones comunes en tejido blando a causa del VIH/SIDA en la cavidad bucal, mediante una revisión bibliográfica en base de datos como PubMed y SciELO comprendida entre los años 2018 a 2023. **Materiales y métodos:** Se realizó una investigación de tipo descriptivo, ejecutando una búsqueda en bases de datos científicos como lo son PubMed, Elsevier y SciELO, considerando artículos que fueron publicados entre los años 2018 a 2023 en inglés y español, donde se obtuvieron 104 artículos en las bases de datos PubMed, Elsevier y SciELO. **Resultados:** Se eliminaron artículos duplicados 9, se excluyeron 22 por títulos y resúmenes irrelevantes con el tema de investigación, se eliminaron artículos que no contaban con las fechas de publicación de 2018 a 2023 que fueron 31. **Conclusiones:** El sarcoma de Kaposi y LNH son manifestaciones que nos proporcionan la total seguridad de la presencia del VIH en el paciente, que al ser una patología reductora de la respuesta inmune del paciente permite que se produzca el paso a la infección de enfermedades oportunistas, como la candidiasis en mayor frecuencia generalmente tratada con nistatina.

Palabras Claves: VIH; gingivitis; periodontitis; sarcoma de Kaposki.

Abstract

Introduction: When we talk about the human immunodeficiency virus (HIV) which can cause AIDS (human immunodeficiency syndrome), we refer to the vulnerability of the body with respect to its own defenses and therefore it becomes more susceptible to develop acquired diseases, infections, among other types of manifestations that will present in the oral cavity in different ways. **Objective:** to determine the common manifestations in soft tissue due to HIV/AIDS in the oral cavity, through a bibliographic review based on data such as PubMed and SciELO between the years 2018 to 2023. **Materials and methods:** A descriptive research was carried out, executing a search in scientific databases such as PubMed, Elsevier and SciELO, considering articles that were published between the years 2018 to 2023 in English and Spanish, where 104 articles were obtained in the PubMed, Elsevier

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
que han contraído SIDA: revisión de la literatura

and SciElo databases. Results: 9 duplicate articles were eliminated, 22 were excluded due to titles and abstracts that were irrelevant to the research topic, articles that did not have publication dates from 2018 to 2023, which were 31, were eliminated. Conclusions: Kaposi's sarcoma and NHL are manifestations that provide us with the total security of the presence of HIV in the patient, which, being a pathology that reduces the patient's immune response, allows the infection of opportunistic diseases to occur, such as candidiasis, which is more frequently generally treated with nystatin.

Keywords: HIV; gingivitis; periodontitis; kaposi sarcoma.

Resumo

Introdução: Quando falamos do vírus da imunodeficiência humana (HIV) que pode causar AIDS (síndrome da imunodeficiência humana), nos referimos à vulnerabilidade do organismo com relação às suas próprias defesas e, portanto, torna-se mais suscetível a desenvolver doenças adquiridas, infecções, entre outros tipos de manifestações que se apresentarão na cavidade oral de diferentes formas. **Objetivo:** determinar as manifestações comuns em tecidos moles devido ao HIV/AIDS na cavidade oral, através de uma revisão bibliográfica baseada em dados como PubMed e SciElo entre os anos 2018 a 2023. **Materiais e métodos:** Foi realizada uma pesquisa descritiva, realizando busca em bases de dados científicas como PubMed, Elsevier e SciElo, considerando artigos que foram publicados entre os anos de 2018 a 2023 em inglês e espanhol, onde foram obtidos 104 artigos nas bases de dados PubMed, Elsevier e SciElo. **Resultados:** foram eliminados 9 artigos duplicados, 22 foram excluídos por títulos e resumos irrelevantes ao tema da pesquisa, foram eliminados artigos que não tinham datas de publicação de 2018 a 2023, que eram 31. **Conclusões:** Sarcoma de Kaposi e LNH são eliminados. manifestações que nos proporcionam a total segurança da presença do HIV no paciente, que, sendo uma patologia que reduz a resposta imunológica do paciente, permite que ocorra a infecção de doenças oportunistas, como a candidíase, que é mais frequentemente tratada geralmente com nistatina .

Palavras-chave: HIV; gengivite; periodontite; Sarcoma de Kaposi.

Introducción

Cuando hablamos del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), hacemos referencia a la debilidad del cuerpo con respecto a las defensas propias de este y por lo tanto se vuelve más vulnerable a

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
que han contraído SIDA. revisión de la literatura

desarrollar enfermedades adquiridas, infecciones, entre otros tipos de manifestaciones que se van a presentar en la cavidad oral de diferentes maneras (Jacome et al., 2022). Al tratarse de una inmunosupresión de mayor gravedad esta va a conducir a infecciones de carácter oportunistas tanto del sistema inmunológico del paciente como así también a otras manifestaciones como lesiones en la cavidad oral (Indrastiti & Soegyanto., 2020).

El VIH, virus de la inmunodeficiencia humana, tiene una preferencia por células como los linfocitos T, los macrófagos y ciertas células nerviosas (Muñoz Mendoza., 2020). Su envoltura contiene glucoproteínas específicas, como gp120 y gp41, que se unen a receptores como CD4, CCR-5 y CXCR-4, presentes en la superficie de los linfocitos T y los macrófagos. Esta unión facilita la introducción del material genético viral en el citoplasma de las células huésped, dejando la envoltura viral detrás (Pinargote., 2022).

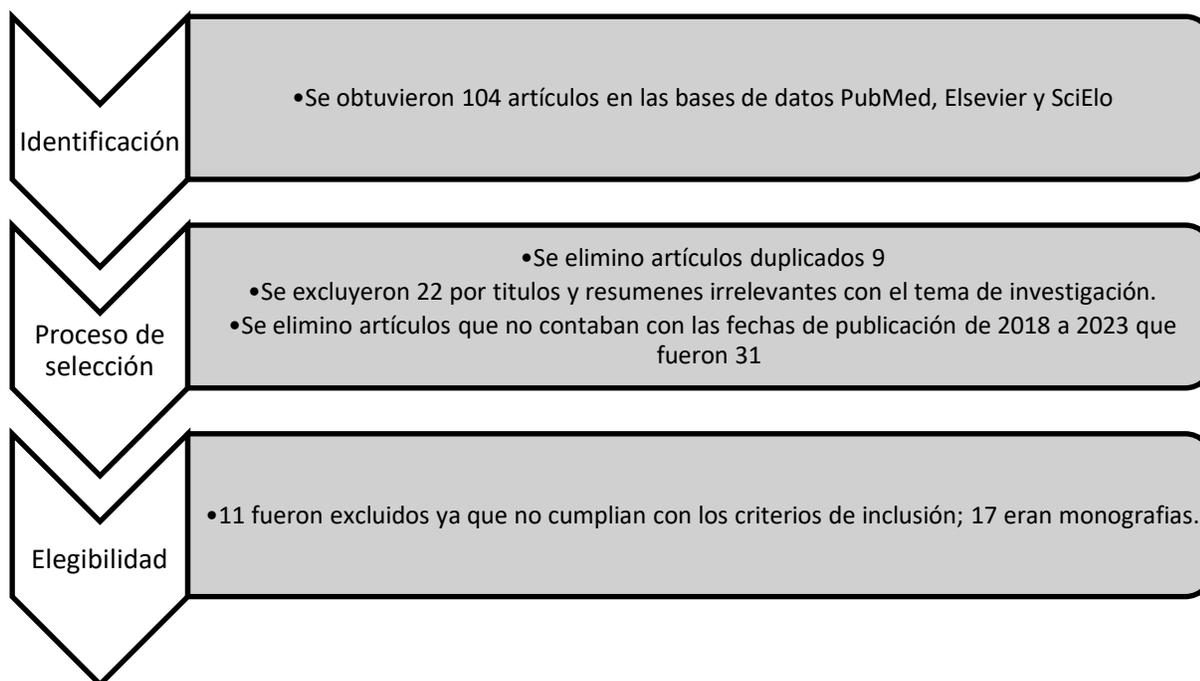
Este virus se manifiesta de manera infecciosa, lo que sugiere que se transmite de persona a persona a través del contacto directo con fluidos corporales (Jacome et al., 2022). A pesar de que el VIH/SIDA se considera un desafío en la salud pública, se observan numerosas manifestaciones relacionadas con la salud bucal, lo que requiere que el odontólogo esté adecuadamente capacitado para seguir un protocolo preciso durante las consultas dentales. (Pinargote., 2022).

Por lo general ante el VIH/SIDA los odontólogos son los primeros en manifestar una duda ante posible contagio o presencia del virus en el paciente mediante las diferentes lesiones orales que presenta el paciente dentro de la cavidad oral como lo son Sarcoma de Kaposi, candidiasis oral, enfermedad periodontal entre otros, la capacidad del odontólogo al momento de distinguir la lesión es importante así como al mismo tiempo identificar las diferentes etiologías (Indrastiti & Soegyanto., 2020), frente a lo expuesto este artículo pretende determinar las manifestaciones comunes en tejido blando a causa del VIH/SIDA en la cavidad bucal, mediante una revisión bibliográfica en base de datos como PubMed y SciELO comprendida entre los años 2018 a 2023.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se indagó una investigación de tipo descriptivo, ejecutando una búsqueda en bases de datos científicos como lo son PubMed, Elsevier y SciElo, considerando artículos que fueron publicados entre los años 2018 a 2023 en inglés y español, utilizando como palabras claves VIH/SIDA, Sarcoma de Kaposi, enfermedad periodontal, cavidad oral y sus homólogos en inglés articulándolas con AND. La búsqueda arrojó los siguientes resultados (figura1).

Se incluyeron 14 artículos para el desarrollo completo de esta investigación.



DESARROLLO

El VIH/SIDA, un virus de carácter infectocontagiosa, se encuentra con mayor incidencia en pacientes jóvenes – adultos, debemos tener en cuenta que este virus afecta a todos los sistemas corporales y por lo tanto la cavidad bucal no está fuera del alcance del virus, donde se van a presentar diversas lesiones que van a ser a causa del VIH/SIDA que nos van a ayudar como indicadores del deterioro de la salud a nivel general (Muñoz Mendoza., 2020). El VIH/SIDA no puede mantenerse de forma intacta durante tiempos prolongados fuera del organismo, por lo que para la transmisión de este es necesario el contacto físico directo con la persona que ya está infectada, se aceptan dos formas de transmisión

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que han contraído SIDA. revisión de la literatura

de VIH/SIDA la primera y más común que es por la vía sexual y la segunda que es la vía sanguínea (Dutan et al., 2021).

El tratamiento para el VIH/SIDA es la terapia antirretroviral por lo mas efectiva que suele ser esta terapia para frenar el desarrollo del virus en el organismo, el epitelio de la mucosa oral se puede llegar a ver afectada con alteraciones moleculares donde va a ser susceptible para las infecciones (Muñoz Mendoza., 2020).

Virus de inmunodeficiencia humana (VIH)

El VIH/SIDA se transporta mediante la sangre y puede ser transmitido por vía sexual, también por compartir jeringuillas u otros utensilios usados por personas infectadas por vía intravenosa, de madre a hijo en el parto o a través de la leche materna que esta forma de transmisión se denomina como transmisión vertical (Grijalva & Vásquez., 2024). Es un retrovirus perteneciente a la familia Retroviridae y al género Lentivirus, que muestra una afinidad particular por las células CD4+, componentes del sistema inmunitario celular, las cuales infecta y eventualmente destruye (Lamotte., 2018). El recuento típico de linfocitos CD4 en la sangre oscila entre 500 y 1,600 células por microlitro. (Abdulghani et al., 2020).

Cuando hay la presencia de este virus en el organismo afecta primerio a las células del sistema inmunitario, causándoles así una disminución en la función de proteger de posibles infecciones y enfermedades; la inmunosupresión del VIH/SIDA esta asociada con una variedad de infecciones oportunistas que se presentan sobre todo en piel y mucosas (Grijalva & Vásquez., 2024).

Síndrome de inmunodeficiencia humana (SIDA)

Se divide en tres etapas mediante avanza la evolución del VIH afectando al sistema inmunitario de la persona contagiada, así aumentando o disminuyendo el número de CD4+.

Fases

Fase temprana: Infección aguda por el VIH

Esta etapa se manifiesta entre 2 y 10 semanas después de la adquisición del virus, caracterizándose por una rápida replicación y dispersión por todo el organismo.

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que han contraído SIDA: revisión de la literatura

Fase intermedia: Infección crónica por el VIH

En esta fase, también conocida como fase de latencia clínica, el VIH/SIDA permanece asintomático mientras continúa replicándose en el cuerpo y destruyendo los linfocitos CD4. Esto puede provocar que los pacientes pasen años sin síntomas evidentes de la infección.

Fase avanzada: SIDA

La etapa final de la infección por VIH indica una grave destrucción del sistema inmunitario por el virus, lo que hace que el paciente sea susceptible a infecciones oportunistas y tumores.

Clasificación: Se basa en la clasificación establecida en 1993, que considera tanto el recuento de células CD4 como los aspectos clínicos del paciente infectado, categorizándolo según el número de células CD4 en estadios 1, 2 y 3, y desde el punto de vista clínico, en A, B y C.

Categorías según el número de CD4	A	B	C (SIDA)
1. Más de 500/mm ³ (>29%)	A1	B1	C1
2. 200 – 499/ mm ³ (14 - 28 %)	A2	B2	C2
3. Menos de 199/ mm ³ (<14%)	A3	B3	C3

Se utiliza el recuento de células CD4 y los signos clínicos para definir un caso de SIDA. (Lamotte., 2018).

Lesiones en tejidos blandos relacionados al VIH/SIDA

Candidiasis oral, ha sido una de las lesiones orales oportunistas más comúnmente halladas en la cavidad oral a causa del VIH/SIDA, es una de las lesiones mas tempranas de visualizar en un paciente infectado, esta lesión se da por microorganismos de tipo fúngico (Shekatkar et al.,2021). En varios estudios se menciona la relación existente entre esta lesión con los parámetros de laboratorio que son CD4 y CV (Vargas et al., 2023), el valor de CD4 que se asocia a esta lesión va a variar entre 200-500 células/mm (Volberding., 2012).

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que han contraído SIDA: revisión de la literatura

La candidiasis en etapas tempranas del VIH/SIDA afecta a casi la totalidad de la mucosa oral, en la etapa avanzada del VIH/SIDA esta lesión afecta a la mucosa esofágica causando candidiasis esofágica invasora con manifestaciones como pseudomembrana y queilitis angular (Jácome et al., 2022).

Sarcoma de Kaposi, etiológicamente está relacionado al virus del herpes, pero es la manifestación de cáncer más común en pacientes con VIH/SIDA la cabeza, el cuello y la boca son zonas específicas donde se va a encontrar esta lesión, la lesión contiene alta carga vírica (Messeca et al., 2022). En pacientes con SK por VIH/SIDA presentan una importante morbilidad a lo largo del tiempo acompañado a esto presentan síndromes linfoproliferativos concurrentes o infecciones que aportan a la morbilidad (Ramaswami & Yarchoan., 2022).

Es una lesión de tipo angioproliferativa, multicéntrica, derivada del endotelio con patogenia está directamente asociado con la respuesta inmune del huésped, esta lesión comienza de una manera proliferativa y se va desarrollando hasta llegar a sarcoma (Jácome et al., 2022). El SK asociado al VIH/SIDA en un 60-80% las lesiones en la cavidad oral son muy comunes, la alteración del sistema inmune del Px es uno de los principales factores de desarrollo del SK (Messeca et al., 2022).

Clínicamente el SK se puede manifestar dependiendo del tiempo de desarrollo en una etapa temprana es plana asintomática de color rojo o hasta morado, su localización más común es en el paladar, encía, dorso de la lengua y es una neoplasia que define la presencia del SIDA en el sistema inmune del Px (Jácome et al., 2022). En algunos Px se experimenta la recurrencia del SK con recuentos de células TCD4 más elevados, también suelen presentarse lesiones cutáneas pigmentadas (Ramaswami & Yarchoan., 2022).

Enfermedad periodontal, puede presentarse como una gingivitis leve o de otra forma puede presentarse como un proceso rápido necrotizante con dolor severo, pérdida de tejido y exposición ósea, este se puede dividir en subtipos como lo son eritema gingival lineal que puede ser causado por una infección de *Candida* relacionando el recuento de CD4+, gingivitis marginal, estomatitis necrotizante (Winter & Ferrés., 2021).

Linfoma no Hodgkin (LHN), este responde como la segunda neoplasia maligna con frecuencia en pacientes con VIH, este está ligado a un grupo heterogéneo de desordenes proliferativas de las células

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que han contraído SIDA revisión de la literatura

T, B o NK esta es la lesión que va definir la presencia del VIH/SIDA en el paciente (Jácome et al., 2022).

Enfermedades linfoproliferativas asociadas al VIH/SIDA	Claves diagnóstica
Linfoma de Hodgkin	Virus de Epstein Barr (+) Clave histológica: celularidad mixta y presencia de células Reed-Sternberg Aparición en edad más avanzada

Claves diagnósticas en tumores linfoproliferativos asociados al VIH/SIDA (Herrera-Rueda et al., 2022).

El porcentaje de LHN es de aproximadamente el 90%, este puede incrementar con la edad y es más común en hombres caucásicos, se han determinado a través de nivel genómico que los subtipos comunes son los linfomas de linfocitos B y T (Ortega et al., 2021).

Este se presenta en masas de tejido blando, puede tener o no úlceras o necrosis tisular que por lo general va a involucrar a la mucosa gingival, palatina o alveolar, al presentarse como tumor este tiene bordes elevados, abollonados y firmes, para el diagnóstico de esta es necesario realizar una biopsia y un estudio histopatológico (Jácome et al., 2022).

El LNH que es de origen de las células B predomina en los pacientes que viven con VIH/SIDA y el subtipo más común es el PBL, con el recuento de células CD4 bajo (266 células/mm³) y con los niveles de ARN del VIH/SIDA alto (10.557 copias/mL) se asocia directamente al riesgo de desarrollar LNH oral (Uchôa et al., 2022).

Parámetros de CD4 podemos observar las siguientes manifestaciones

Recuento de células CD4	Complicaciones infecciosas	Complicaciones no infecciosas
200-500 células/mm	Candidiasis orofaríngea Sarcoma de Kaposi Leucoplasia oral vellosa	Linfoma de Hodgkin

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
que han contraído SIDA. revisión de la literatura

Menos 200 células/mm ³	Candidiasis	Linfoma no Hodgkin
-----------------------------------	-------------	--------------------

Correlación de las complicaciones con los recuentos de células CD4 (Volberding., 2012).

DISCUSION

El sarcoma de Kaposi y la enfermedad periodontal es la manifestación oral en tejidos blandos más común en pacientes con VIH/SIDA (Ramaswami & Yarchoan., 2022) la infección se da de manera oportunista por el deterioro del sistema inmune del paciente, en estas infecciones se incluye ciertos tipos de cáncer como el sarcoma de Kaposi. El sarcoma de Kaposi es un tipo de cáncer que puede desarrollarse en personas con sistemas inmunológicos debilitados, como aquellos con VIH/SIDA. Está relacionado con el virus del herpes humano tipo 8 (HHV-8) y puede manifestarse con lesiones en la piel, mucosas y órganos internos. (Messeca et al., 2022).

La candidiasis oral es más común en personas con VIH/SIDA debido a la supresión del sistema inmunológico. La candidiasis oral es una de las infecciones oportunistas que pueden afectar a personas con sistemas inmunológicos debilitados. Para tratar la candidiasis oral en personas con VIH/SIDA, generalmente se utilizan antifúngicos orales, como el clotrimazol, el fluconazol o nistatina, que ayudan a controlar la infección por hongo (Shekatkar et al., 2021).

El estudio tiene como limitaciones que la literatura sobre la asociación del VIH/SIDA y enfermedades bucales es antigua y engloba generalmente estudios de bioquímica, por lo tanto nuevas investigaciones sobre el tema deberían ser ejecutadas considerando la asociación de factores socioeconómicos, culturales para su redacción y lectura nos proporcionarían mejor información para poder tener conocimiento y abordar la enfermedad con un diferente punto de vista, por que el individuo es un ser integral que necesita ser abordado con diferentes aspectos para una mejor calidad de vida, una actualización importante para conocer acerca del tema.

Como clínicos en la salud oral debemos tener en cuenta que un paciente puede llegar a consulta siendo portador de VIH/SIDA, se debe trabajar de manera adecuada con la patología y adecuar el consultorio odontológico, además debemos tener en cuenta el manejo de un paciente con manifestaciones del VIH/SIDA como lo pueden ser el Sarcoma de Kaposi o LNH que determinan la

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
que han contraído SIDA. revisión de la literatura

presencia del VIH/SIDA para determinar el tratamiento eficaz ya que cada uno se maneja de manera diferente, también se debe conocer los métodos de bioseguridad para la atención de estos pacientes.

CONCLUSIONES

El sarcoma de Kaposi y LNH son manifestaciones que nos proporciona la total seguridad de la presencia del VIH/SIDA en el paciente, que al ser una patología reductora de la respuesta inmune del paciente permite que se produzca paso a la infección de enfermedades oportunistas, como la candidiasis en mayor frecuencia generalmente tratada con nistatina.

Referencias

- Jácome, R. F. A., Chavarrea, G. F. P., & Balseca, J. C. P. (2022). Problemas bucales que sufren las personas con VIH. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores.
- Indrastiti, RK, Wardhany, II & Soegyanto, AI (2020). Manifestaciones bucales del VIH: ¿pueden ser un indicador de la gravedad de la enfermedad? (Una revisión sistemática). *Enfermedades bucales*, 26 , 133-136.
- Pinargote Mendoza, F. A. (2022). Sarcoma de kaposi relacionadas al VIH sida y sus manifestaciones clínicas en la cavidad bucal.
- Muñoz Mendoza, J. A. (2020). Salud bucal en paciente con VIH (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil. Facultad Piloto de Odontología).
- Dutan, K. M. C., Dután, W. A. C., Ortiz, A. N. O., & Obando, D. R. P. (2021). Infección por virus de inmunodeficiencia humana. *RECIAMUC*, 5(4), 118-128.
- Shekatkar, M., Kheur, S., Gupta, AA, Arora, A., Raj, AT, Patil, S., Awan, KH (2021). Candidiasis oral en pacientes infectados por el virus de la inmunodeficiencia humana bajo terapia antirretroviral de gran actividad. *Enfermedad al mes*, 67 (9), 101169.
- Vargas-Díaz, Esperanza Gissela, Albino-Cornejo, Graciela, & Quiroz-Ruiz, Hans Ramón. (2023). Recuento de linfocitos CD4, carga viral y colonización oral por Candida en personas viviendo con VIH/SIDA. *Gaceta Médica Boliviana*, 46(1), 18-22. Epub 01 de junio de 2023. <https://doi.org/10.47993/gmb.v46i1.623>

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
que han contraído SIDA: revisión de la literatura

- Messeca, C., Balanger, M., Geoffroy, F., Duval, X., Samimi, M., & Millot, S. (2022). Oral Kaposi Sarcoma in two patients living with HIV despite sustained viral suppression: New clues. *Journal of Clinical and Experimental Dentistry*, 14(5), e453.
- Ramaswami, R., Lurain, K., & Yarchoan, R. (2022). Oncologic treatment of HIV-associated Kaposi sarcoma 40 years on. *Journal of Clinical Oncology*, 40(3), 294-306.
- Volberding, P., Greene, W., Lange, J. M., Gallant, J. E., & Sewankambo, N. (2012). *Sande's HIV/AIDS medicine: medical management of AIDS 2013*. Elsevier Health Sciences.
- Herrera-Rueda, G. A., Mogollón-Vargas, J. M., Serrano-García, A. Y., & Gaviria-Jaramillo, L. M. (2022). Linfomas en pacientes con VIH: una asociación compleja y frecuente. Revisión narrativa de la literatura. *Medicina & Laboratorio*, 25(4), 695-707.
- Uchôa, D. C. C., Pontes, F. S. C., de Souza, L. L., dos Santos, G. S., Prado-Ribeiro, A. C., Brandão, T. B., ... & Pontes, H. A. R. (2022). HIV-related non-Hodgkin lymphomas affecting the oral cavity: a clinicopathologic study of 11 cases. *Medicina Oral, Patología Oral y Cirugía Bucal*, 27(2), e99.
- Ortega, J. P. G., Bracho, J. R. G., Benavides, R. E. O., Castro, J. J. Q., Cajas, J. I. P., Maita, E. G. V., ... & Ortiz, D. P. G. (2021). Linfoma de Hodgkin y no Hodgkin: desde una perspectiva molecular, diagnóstica y terapéutica. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40(3), 310-321.
- Winter, M., Lagos, A., Meque, F., Abelha, L., & Ferrés, M. (2021). Manifestaciones otorrinolaringológicas en la infección por virus de inmunodeficiencia humana. *Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello*, 81(2), 271-283.
- Grijalva-Palacios, M. M., Ponce-Reyes, N. S., & Vásquez-Guerra, N. L. (2024). Diferencias entre las manifestaciones orales en niños, adolescentes y adultos con VIH/SIDA. *Gaceta Médica Estudiantil*, 5(1), e192-e192.
- Abdulghani, N., González, E., Manzardo, C., Casanova, J. M., & Pericás, J. M. (2020). Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Síndrome de inmunodeficiencia adquirida. *FMC-Formación Médica Continuada en Atención Primaria*, 27(3), 63-74.
- Lamotte Castillo, José Antonio. (2018). Infección por VIH/sida en el mundo actual. *MEDISAN*, 18(7), 993-1013. Recuperado en 04 de abril de 2024, de

Manifestaciones orales en tejidos blandos de pacientes infectados con virus de inmunodeficiencia humana (VIH)
que han contraído SIDA: revisión de la literatura

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000700015&lng=es&tlng=es.

©2024 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).