

¿Qué pruebas son más precisas para diagnosticar el cáncer de boca y las lesiones premalignas?

Se estudiaron tres pruebas diagnósticas de cáncer y lesiones premalignas orales (LPO):

- Tinción vital: un líquido que se utiliza como enjuague bucal o se aplica directamente en la zona de la boca sospechosa. Cualquier zona que se coloree después se considera con alta probabilidad de ser un cáncer oral o una LPO.
- Citología oral: con un cepillo se extraen células de la zona sospechosa de malignidad y se envían a un laboratorio para su examen microscópico.
- Detección mediante luz: se proyecta una luz especial en la boca que se cree que hace que las zonas cancerosas tengan un aspecto diferente al de las zonas sanas.

La citología fue la prueba más precisa, pero ninguna se puede recomendar como sustituta de la biopsia o la evaluación patológica. Se examinaron principalmente pacientes remitidos a una clínica hospitalaria, por lo que hay información limitada sobre el grado de precisión al ser utilizadas por dentistas generales o profesionales médicos de primera línea. Las deficiencias de muchos estudios reflejaron alto riesgo de sesgo. La certeza de la evidencia es moderada para la citología oral y baja o muy baja para las pruebas restantes.

Revisión Cochrane (publicada en julio 2021): 63 estudios con 7942 lesiones sospechosas de malignidad. Cada participante del estudio se sometió a una o más pruebas diagnósticas, así como a una biopsia.

