

# Premio a la Revisión Bibliográfica Sistemática

---

## “Is diagnostic delay in oral cancer associated to advance disease stages? A meta-analysis”

---

Autores:

*Doctores Iria-Sabela Gómez, Pablo Ignacio Varela Centelles, Bahi Takkouche y Pedro Diz Dios del Departamento de Estomatología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago de Compostela.*

### **LEMA: TRÓPICO DE CÁNCER**

Existe cierta controversia sobre si el retraso diagnóstico (RD) del cáncer orofaríngeo puede condicionar su pronóstico, ya que los resultados reflejados en la literatura son contradictorios. El objetivo de este estudio fue determinar, mediante un metanálisis de estudios observacionales, si el RD total está asociado a estadios avanzados de la enfermedad en el momento del diagnóstico.

Efectuamos una revisión sistemática utilizando las bases de datos MEDLINE, EMBASE e ISI, tanto en lengua inglesa como no-inglesa. Seleccionamos los estudios observacionales en los que se especificaban los riesgos relativos y los intervalos de confianza del 95% de pacientes con diagnóstico histopatológico de cáncer orofaríngeo. El resultado de interés fue el estadio de la lesión (TNM) y la exposición de interés fue el RD total -definido como el período transcurrido entre la percepción inicial de algún síntoma/signo por parte del paciente y el diagnóstico definitivo-. Los riesgos relativos ajustados para estudios de cohortes fueron ponderados por el inverso de sus varianzas, para poder estimar un riesgo relativo (RR) común y su intervalo de confianza del 95%.

El RR común de los estadios avanzados de cáncer orofaríngeo en casos de RD fue 1,32 (95%IC: 1,07-1,62). Esta asociación fue más intensa cuando el análisis se restringió a cáncer oral (RR: 1,47; 95%IC: 1,09-1,99) y cuando el retraso fue superior a 1 mes (RR: 1,69; 95%IC: 1,26-2,77).

La probabilidad de que los pacientes con RD presenten estadios tumorales avanzados en el momento del diagnóstico es significativamente mayor que en los casos diagnosticados precozmente. En consecuencia, deberían implementarse intervenciones educativas para alcanzar diagnósticos definitivos de cáncer oral en el plazo de 1 mes desde el inicio de los síntomas/signos. Sin embargo, se precisan nuevos estudios prospectivos de diseño riguroso para poder confirmar definitivamente esta asociación.