

INTERLEUQUINA 6 COMO BIOMARCADOR DE PROGRESIÓN EN LEUCOPLASIA ORAL. REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Moreno Oliver D, Gómez García FJ

10, 11 Y 12 DE MARZO

Introducción

El **Carcinoma Oral de Células Escamosas (COCE)** es la neoplasia más común en la cavidad oral. Uno de sus factores de riesgo más significativos son los **trastornos orales potencialmente malignos (TOPM)**, unas lesiones con predisposición a la conversión maligna, entre las que encontramos a la **leucoplasia**. Esta se caracteriza por la presencia de una placa blanca en la mucosa oral que no puede ser definida ni clínica ni patológicamente como otra enfermedad y que no se desprende con el raspado.

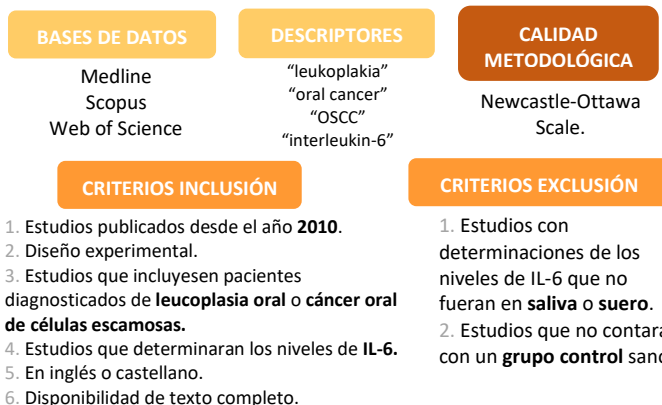


La **interleuquina-6 (IL-6)** es una citoquina estimulante de la respuesta inmunológica. En condiciones normales y sanas, los niveles en suero son menores de 4 pg/ml, pero cuando existe algún estrés los valores aumentan hasta decenas o centenas. Una desregulación que da lugar a una producción continuada causa inflamación crónica, contribuyendo a la progresión del cáncer.

El objetivo principal de la revisión es comparar en la bibliografía existente los niveles de la citoquina en pacientes control, con leucoplasia y COCE, y determinar si esta podría ser utilizada como biomarcador de transformación maligna en la cavidad oral.

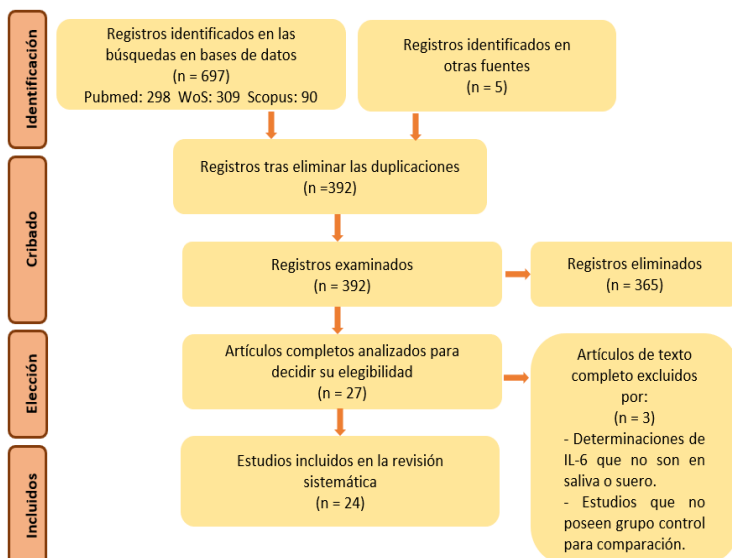
Material y métodos

La revisión sistemática se realizó siguiendo los criterios establecidos en la declaración **PRISMA**.



Resultados y Discusión

El total de artículos incluidos en la revisión fue de 24.



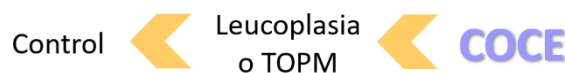
La puntuación media obtenida en los artículos seleccionados en la New Castle Ottawa Scale fue de 7,17/9 ☆, lo que clasifica a los estudios en alta calidad.



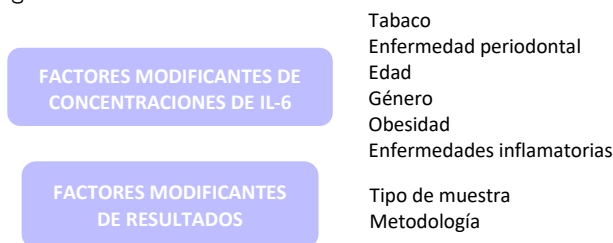
23 estudios reportaron niveles de **IL-6** **significativamente más elevados** en algún grupo con patología.
1 estudio con resultados **no significativos**.

- Número medio participantes/estudio: 105,29
- Edad participantes: 40-60 años.
- Tipo de patología
 - 12 artículos **leucoplasia**: 442 participantes.
 - 22 artículos **COCE**: 1003 participantes.
- Metodología:
 - 21 artículos ELISA: 15 saliva, 11 suero.
 - Cytometric Bead Array, Inmunoensayo enzimático y electro quimioluminiscente,

Patrón observado: niveles de IL-6 elevados en pacientes con leucoplasia respecto al control, y más elevados aún en los grupos con COCE:



Las variables tabaco y estadio tumoral no se relacionaron de forma significativa con un aumento de los valores de IL-6. Sin embargo, los niveles elevados sí fueron **factores de riesgo** significativos de **recurrencia** en varios estudios.



Todos estos factores sumados a la heterogeneidad de valores entre la bibliografía dificultan por el momento determinar unos **valores umbral** a partir de los cuales afirmemos la existencia de patología maligna.

Conclusiones

1 La mayor parte de la bibliografía consultada muestra que los niveles salivales y/o séricos de IL-6 se encuentran bajos en los grupos control, más elevados en los grupos con leucoplasia oral y más elevados aún en los grupos con carcinoma. Es decir, sus **niveles aumentarían** según **el grado de malignidad** de las **lesiones** orales.

2 IL-6 podría ser utilizada como **biomarcador** de transformación maligna, ayudando a la biopsia en la monitorización y seguimiento de estas lesiones. A pesar de los buenos resultados, aún son necesarios más estudios acerca de IL-6 que ayuden a consensuar tanto el tipo de muestra donde medir la citoquina, como la metodología a utilizar y los factores susceptibles de afectar a dichos niveles.

Bibliografía

- Warnakulasuriya S, Johnson Newell W, Van Der Waal I. Nomenclature and classification of potentially malignant disorders of the oral mucosa: Potentially malignant disorders. Journal of Oral Pathology & Medicine. 2007;36(10):575-580.
- Heikkilä K, Ebrahim S, Lawlor DA. Systematic review of the association between circulating interleukin-6 (IL-6) and cancer. European Journal of Cancer. 2008;44(7):937-945.
- Singh PK, Chandra G, Bogra J, Gupta R, Kumar V, Jain A, et al. Association of interleukin-6 genetic polymorphisms with risk of OSCC in Indian population. Meta Gene. 2015;4:142-151.
- Bagan L, Saez GT, Carmen Tormos M, Labaig-Rueda C, Murillo-Cortes J, Bagan JV. Salivary and serum interleukin-6 levels in proliferative verrucous leukoplakia. Clinical Oral Investigations. 2016;20(4):737-743.