

TL 701 ENDOSCOPISTAS EXPERTOS VS. INTELIGENCIA ARTIFICIAL (IA) EN LA EVALUACIÓN DE ESTENOSIS BILIARES INDETERMINADAS EN COLANGIOSCOPIA: UN ENSAYO CLÍNICO MULTICÉNTRICO, CONTROLADO, CIEGO Y ANIDADO <https://doi.org/10.46613/congastro2022-38>

Robles-Medranda C¹, Alcivar-Vásquez J¹, Kahaleh M⁵, Rajjman I^{3,4}, Kunda R², Tyberg A⁵, Sarkar A⁵, Shahid H⁵, Méndez J⁶, Rodríguez J¹, Ruxandra M¹, Barreto Pérez J¹, Arevalo-Mora M¹, **Puga-Tejada M¹**, Calle-Loffredo

D¹, Alvarado-Escobar H¹, Pitanga-Lukashok H¹. ¹Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas (IECED, Guayaquil, Ecuador.

²Department of Advanced Interventional Endoscopy, Universitair Ziekenhuis Brussel (UZB)/Vrije Universiteit Brussel (VUB).

³Houston Methodist Hospital. ⁴Baylor Saint Luke's Medical Center. ⁵Robert Wood Johnson Medical School Rutgers University.

⁶Mdconsgroup, Artificial Intelligence Department.

Introducción: Los hallazgos de la colangioscopia digital de un solo operador (DSOC) logran alta precisión en el diagnóstico de lesiones neoplásicas de la vía biliar (N). Sin embargo, los acuerdos intra e interobservador de los endoscopistas varía ampliamente. **Objetivo:** Validar clínicamente un nuevo modelo de IA comparándolo con endoscopistas expertos. **Métodos:** Ensayo diagnóstico multicéntrico. Cuatro endoscopistas expertos, ciegos a la clínica, observaron y clasificaron videos de lesiones biliares N vs. no neoplásicas (NN), basados en los criterios de Robles-Medranda et al y Mendoza. Esto fue comparado con la IA, también ciega a los videos. El patrón oro fue el seguimiento clínico a un año. Se estimó un $n = 170$, con una proporción N vs. NN 50:50. NCT05147389. **Resultados:** Se analizaron 170 videos de 170 ptes, de 4 centros y 4 países. La IA obtuvo una sensibilidad > 90%, especificidad > 60%, VPP > 70% y VPN > 85%. La precisión de la IA es comparable e incluso podría ser estadísticamente superior a la de un endoscopista experto (tabla 1). **Conclusión:** En nuestro conocimiento, actualmente este es el estudio con el mayor número de casos de DSOC analizados por IA a nivel mundial, además del único en donde se compara la IA vs. endoscopistas expertos. El modelo de IA propuesto reconoció con precisión entre las N vs. NN al mismo nivel de los expertos e incluso podría superarlos significativamente. El modelo propuesto podría ser capaz de acortar la curva de aprendizaje en endoscopistas menos experimentados, adquiriendo habilidades de reconocimiento de lesiones biliares de forma precisa.

