

## TL 713 DETECCIÓN DE PÓLIPOS Y ADENOMAS MEDIANTE VIDEOCO- LONOSCOPIA (VCC) ASISTIDA POR INTELIGENCIA ARTIFICIAL (IA) EN TIEMPO REAL: RESULTADOS DE UN ENSAYO CLÍNICO DIAGNÓSTICO UNICÉNTRICO

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-41>

Robles-Medranda C<sup>1</sup>, Cifuentes-Gordillo C<sup>1</sup>, Arévalo-Mora M<sup>1</sup>, **Puga-Teja- da M<sup>1</sup>**, Baquerizo Burgo J<sup>1</sup>, Egas-Izquierdo G<sup>1</sup>, Del Valle R<sup>1</sup>, Alcívar-Vás- quez J<sup>1</sup>, Alvarado-Escobar H<sup>1</sup>, Merfea RC<sup>1</sup>, Barreto-Pérez J<sup>1</sup>, Rodríguez J<sup>1</sup>, Torres-Herrera C<sup>1</sup>, Calle-Loffredo D<sup>1</sup>, Pitanga-Lukashok H. <sup>1</sup>Instituto Ecuatoriano de Enfermedades Digestivas (IECED), Guayaquil, Ecuador.

**Introducción:** Múltiples factores afectan la tasa de detección de pólipos y adenomas. El detector de pólipos asistido por IA Discovery (Pentax Medical, Hoya Group), se lanzó al mercado recientemente para la práctica médica. **Objetivo:** Evaluar la utilidad de la VCC asistida por IA en la práctica clínica. **Métodos:** Ptes consecutivos > 45 años encaminados a VCC high definition (HD) (Nov/20-Mar/21). Un primer operador evaluó solo con VCC-HD y un segundo operador (ciego a los hallazgos anteriores) evaluó con VCC-HD asistida por IA. Este estudio fue aprobado por el comité de ética. NCT04915833. **Resultados:** 115 VCC/ptes. La tasa de detección de pólipos/adenomas fue del 64% y 36%. De estos, 44 pólipos y 4 adenomas fueron detectados por el segundo operador mediante IA. La frecuencia de ptes con pólipos/adenomas detectados apropiadamente por IA (sensibilidad) osciló entre 56% (recto) y 78% (colon ascendente). Además, la capacidad de la IA para la descarga adecuada de presencia de pólipos/adenomas (valor predictivo negativo, VPN) osciló entre el 61% (sigmoide) y el 89% (ciego). Sin embargo, se observaron tasas más bajas de especificidad (8-50%) y valor predictivo positivo (VPP, 10-20%) debido a alta tasa de falsos positivos (Tabla 1). **Conclusión:** Discovery IA es una herramienta viable para ayudar a los endoscopistas durante la VCC en la detección de pólipos/adenomas. Sin embargo, la alta tasa de falsos positivos limita su precisión general. El desarrollo de esta tecnología con videos de VCC normales podría disminuir la tasa de falsos positivos, aumentando la precisión general.

