

XXVII

Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi

Sant Joan Despí, 9 de Maig de 2015

Consorti
Sanitari Integral

DIGESTOLOGES
COMARCALS
CATALUNYA



VALIDESA DIAGNÒSTICA DE LA CLASSIFICACIÓ NICE PER A PREDIR INVASIÓ PROFUNDA DE LA SUBMUCOSA ALS PÒLIPS DEL COLON

Ignasi Puig, María López-Cerón, Anna Arnau, Francesc Porta, Jordina Llaó, Álvaro Isava, Pau Sort, Marco Antonio Álvarez, Faust Riu, Agustín Seoane, Eva Martínez-Bauer Rafel Campo i Francesc Vida en representació del NICE Spain Study group

Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Hospital Clínic de Barcelona, Hospital del Mar, Corporació Sanitària Parc Taulí

Objectius: avaluar a) la validesa diagnòstica de la classificació NICE (NBI International Colorectal Endoscopic classification) per predir invasió profunda de la submucosa als pòlips del colon, en endoscopistes que han realitzat un senzill aprenentatge previ i b) la utilitat d'aquesta eina d'aprenentatge.

Material i mètodes: endoscopistes amb una experiència variable en la utilització de NBI i la classificació NICE van valorar 40 imatges de pòlips del colon (NICE 1: 9 pòlips, NICE 2: 22 pòlips i NICE 3: 9 pòlips) atorgant una categoria NICE i un grau de confiança (alt o baix). Posteriorment van realitzar un aprenentatge de la classificació mitjançant la lectura d'uns articles recomanats i una presentació explicativa amb exemples. Per últim, van tornar a valorar les mateixes 40 imatges. Tant pel test pre-aprenentatge com pel test post-aprenentatge es va calcular el percentatge de respostes contestades amb alta confiança i la sensibilitat (S), especificitat (E), valor predictiu positiu (VPP) i valor predictiu negatiu (VPN) d'aquestes respostes en forma de mitja (IC del 95%).

Resultats: seixanta-vuit endoscopistes van complir el protocol de l'estudi (47% amb experiència prèvia en NBI i 19% en la classificació NICE). Al test pre-aprenentatge van contestar amb alta confiança un 70% de les imatges. En aquestes imatges contestades amb alta confiança, la validesa diagnòstica fou: S=97% (96-98%), E=94% (93-95%), VPP=83% (82-85%) i VPN=99% (99-100%). Després de l'aprenentatge, les respostes contestades amb alta confiança s'incrementà al 81% ($p < 0,001$) i els paràmetres de validesa diagnòstica van ser S=94% (93-95%), E=97% (96-98%), VPP=89% (88-91%), VPN=98% (98-99%).

Conclusió: la classificació NICE és útil per predir invasió profunda de la submucosa en lesions avaluades ex vivo. Un senzill aprenentatge és útil per incrementar el número de lesions valorades amb alta confiança així com la seva especificitat i valor predictiu positiu. Futurs estudis han d'avaluar la seva validesa en lesions in vivo.

