



## PRECISIÓN DIAGNÓSTICA PARA PREDECIR INVASIÓN SUBMUCOSA PROFUNDA EN PÓLIPOS COLORRECTALES: ENDOSCOPIA CON LUZ BLANCA VS. PATRÓN INVASIVO BASADO EN CROMOENDOSCOPIA

João da Costa-Seixas<sup>1,2</sup>, Enrique Rodríguez de Santiago<sup>3</sup>, Marco Bustamante-Balén<sup>4</sup>, Hugo Uchima<sup>5,6</sup>, Marina Solano<sup>7</sup>, Maria Pellisé<sup>8</sup>, Taku Sakamoto<sup>9</sup>, José Carlos Marín-Gabriel<sup>10</sup>, Liseth Rivero-Sánchez<sup>8</sup>, Ória Rosiñol<sup>11</sup>, Anna Cano-Català<sup>11</sup> e Ignasi Puig<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Consorci Sanitari de Terrassa. <sup>2</sup>Gastrointestinal Oncology, Endoscopy and Surgery (GOES) research group, Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Institut de Recerca i Innovació en Ciències de la Vida i de la Salut de la Catalunya Central (IRIS-CC), Manresa. <sup>3</sup>Hospital Ramón y Cajal, Madrid. <sup>4</sup>Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia. <sup>5</sup>Hospital Germans Trias i Pujol, Badalona. <sup>6</sup>Centro Médico Teknon, Barcelona. <sup>7</sup>Hospital Comarcal de Alcañiz. <sup>8</sup>Institut de Malalties Digestives i Metabòliques, Hospital Clínic de Barcelona. <sup>9</sup>Department of Endoscopy and Photodynamic Medicine, University of Tsukuba Hospital, Ibaraki, Japón. <sup>10</sup>Hospital 12 de Octubre, Madrid. <sup>11</sup>Gastrointestinal Oncology, Endoscopy and Surgery (GOES) research group, Althaia Xarxa Assistencial Universitària de Manresa, Institut de Recerca i Innovació en Ciències de la Vida i de la Salut de la Catalunya Central (IRIS-CC), Manresa.

### Resumen

**Introducción:** La evaluación de lesiones colorrectales mediante cromoendoscopia con magnificación ha demostrado una alta precisión diagnóstica para predecir una invasión submucosa profunda en algunos centros. No obstante, no está claro si añade un valor significativo a la valoración mediante endoscopia con luz blanca.

**Objetivos:** Determinar si la evaluación del patrón invasivo basado en magnificación/dual focus, cromoendoscopia virtual y con violeta de genciana en casos seleccionados (M/D-CE) es significativamente más sensible para predecir invasión submucosa profunda que la evaluación basada en imagen de luz blanca (WLI).

**Métodos:** Estudio observacional, prospectivo y multicéntrico de precisión diagnóstica comparando M/D-CE y WLI para la predicción de invasión submucosa profunda en pólipos colorrectales. Se incluyeron lesiones de tipo 0 no pediculadas de la clasificación de París de más de 10 mm. Las lesiones se evaluaron primero con WLI y después con M/D-CE. El patrón de oro fue la histología. Los parámetros de precisión diagnóstica se mostraron en porcentajes e intervalos de confianza del 95% (IC95%).

**Resultados:** Nueve endoscopistas de 8 centros incluyeron 465 lesiones en el estudio. La prevalencia de invasión submucosa profunda fue del 9,2%. El uso de M/D-CE demostró un aumento no significativo de la Se para detectar invasión submucosa profunda en comparación con WLI: 65,1% (IC95% 49,1-79) vs. 55,8% (IC95% 39,9-70,9). SP, PPV, NPV y área ROC de M/D-CE fue de 92,4 (IC95% 89,5-94,8), 46,7 (IC95% 33,7-60), 96,3 (IC95% 94-97,9), 0,79 (0,71-0,86). SP, PPV, NPV y

área ROC de WLI fue de 95,3 (IC95% 92,8-97,1), 54,5 (IC95% 38,8-69,6), 95,5% (IC95% 93-97,3) y 0,76 (0,68-0,83).

**Conclusiones:** M/D-CE no mejoró la sensibilidad para predecir invasión profunda de la submucosa en comparación con WLI.