

4 PREDIÇÃO HISTOLÓGICA DE PÓLIPOS COLO-RECTAIS POR NARROW-BAND IMAGING – ACUIDADE E CONCORDÂNCIA INTER-OBSERVADOR NA AVALIAÇÃO DE IMAGENS ESTÁTICAS

Castela J. , Moleiro J. , Vale Rodrigues R. , Ávila F. , Martins C., Mão de Ferro S. , Rosa I. , Serrano M. , Pereira da Silva J. , Ferreira S. , Marques I., Claro I. , Lage P., Dias Pereira A.

Introdução: A caracterização de pólipos colo-rectais por *Narrow-band imaging* (NBI) utilizando a classificação de NICE (*NBI-International Colorectal Endoscopic Classification*), recentemente complementada pela classificação de WASP (*Workgroup Serrated Polyps and Polyposis*), demonstrou elevada acuidade quando aplicada por endoscopistas com experiência em cromoendoscopia eletrónica. Permanece por determinar a sua aplicabilidade fora do âmbito dos ensaios clínicos.

Objectivo: Avaliar a acuidade e concordância inter-observador na aplicação da classificação de NICE/WASP na predição histológica de pólipos colo-rectais.

Métodos: Fotodocumentação em NBI dos pólipos detetados em colonoscopias (colonoscópios CF-H190®, Olympus, Europa) entre Janeiro-Fevereiro de 2016; seleção das imagens de elevada qualidade (*Visual Analogue Scale* >6). Avaliação das imagens por 8 gastroenterologistas e 4 internos, sem experiência prévia em NBI, excepto sessão interativa de 20 minutos. Classificação das imagens em pólipo hiperplásico (1p), serrado (1s) ou adenoma (2) (Classificação NICE/WASP) e registado o grau de confiança na sua determinação (baixo:<90% vs elevado:>90%). Avaliada *performance* individual, global e concordância inter-observador. Estatística: regressão logística, *Fleiss Kappa* (SPSS-21).

Resultados: Avaliadas 52 imagens, correspondendo a 16 pólipos hiperplásicos (30,8%), 4 serrados (7,7%) e 32 adenomas (61,5%). A capacidade de predição de histologia adenomatosa pela classificação NICE/WASP apresentou uma acuidade, sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo e valor preditivo negativo de 80,9%, 95,4%, 71,9%, 96,2% e 68,0%, respetivamente. A acuidade individual variou entre 63,5% e 92,3%. 70,5% (440/624) das classificações foram atribuídas com um elevado grau de confiança. Concordância inter-observador moderada (*Fleiss Kappa* 0,53; IC 95%, 0,44-0,62), sem diferença significativa entre especialistas (*Fleiss Kappa* 0,51; IC 95%, 0,42-0,61) e internos (*Fleiss Kappa* 0,58; IC 95%, 0,49-0,67).

Conclusões: A aplicação da classificação de NICE/WASP por endoscopistas inexperientes em NBI demonstrou boa acuidade, apesar de grande variabilidade e moderada concordância inter-observador. As limitações inerentes à aplicação da classificação em imagens estáticas e sem recurso a magnificação podem ter contribuído para estes resultados.

Serviço de Gastroenterologia – Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil