

La IA aún no mejora el diagnóstico del cáncer colorrectal, según un estudio



Alicante, 29 ago (EFE).- La inteligencia artificial (IA) aún no mejora el diagnóstico para la prevención del cáncer colorrectal, según las conclusiones de un ambicioso estudio en el que han participado seis hospitales españoles con la colaboración de cerca de 3.400 pacientes.

Publicada en la prestigiosa revista internacional *Annals of Internal Medicine*, la investigación está liderada por el Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), en el hospital General Universitario Doctor Balmis de Alicante, y cuenta con los hospitales de Ourense, Álvaro Cunqueiro de Vigo, el Clínic de Barcelona, el Río Hortega de Valladolid y el Universitario Central de Asturias.

Este proyecto multicéntrico ha estado dirigido por los científicos del servicio de Medicina Digestiva del hospital Doctor Balmis Rodrigo Jover y Carolina Mangas y ha evaluado el uso de dispositivos de IA aplicados a la colonoscopia en la detección de pólipos de colon como medida de prevención del cáncer colorrectal.

Las conclusiones, facilitadas a EFE, señalan que el uso de sistemas basados en inteligencia artificial no mejora la detección de lesiones y que es necesario llevar a cabo investigaciones adicionales y parámetros

de detección más definidos antes de que su uso en la práctica clínica sea relevante.

Estos resultados contradicen el auge que los estudios sobre IA están mostrando en aplicaciones médicas y apuntan que en el campo de la endoscopia digestiva hay un importante margen de mejora para esta prometedora tecnología.

A la hora de impulsar este estudio, el personal investigador ha tenido en cuenta que en los últimos años se ha producido un desarrollo muy significativo de la inteligencia artificial en general con avances en su aplicación dentro del ámbito médico, como en la colonoscopia, donde se han desarrollado dispositivos que permiten la identificación de pólipos colorrectales durante el procedimiento, asistiendo al endoscopista en la detección de estas lesiones premalignas.

Los estudios publicados hasta ahora han demostrado que estos dispositivos de detección asistida por IA mejoran la visualización de lesiones de pequeño tamaño pero también reflejan que la relevancia clínica de estas lesiones es relativamente baja.

Es, por el contrario, en las lesiones de mayor tamaño (más de 10 milímetros), con características más avanzadas como la displasia o el componente vellosa, donde se presenta mayor riesgo de desarrollar cáncer colorrectal (CCR), por lo que su identificación y extirpación supone un aspecto fundamental en la prevención de estos tumores.

En el estudio se han incluido en total 3.399 pacientes que participaban en el programa de cribado poblacional de cáncer colorrectal tras dar positivo en el test de sangre oculta en heces, un número que convierte el proyecto en el mayor desde el punto de vista cuantitativo "hasta la fecha en todo el mundo", según la investigadora Carolina Mangas.

Ha abundado en que "en contra de la hipótesis inicial", no se ha conseguido demostrar "que el uso de dispositivos de inteligencia artificial mejore la detección de este tipo de lesiones".

Por su parte, Rodrigo Jover, jefe del servicio de Medicina Digestiva en el Doctor Balmis, ha declarado que "es necesario seguir mejorando esta tecnología mediante el empleo de bases de imágenes más amplias para entrenar a los dispositivos de detección asistida por ordenador en el reconocimiento de este tipo de lesiones".

Los resultados preliminares han sido presentados en el congreso de la Sociedad Europea de Gastroenterología y en el congreso americano de Gastroenterología y, además, ha recibido el premio al mejor trabajo de investigación clínica en endoscopia otorgado por la Fundación de la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva en colaboración con la empresa Casen Recordati.