

TL 693 NIVEL Y TIPO DE INFLAMACIÓN GÁSTRICA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON *HELICOBACTER PYLORI* SOMETIDOS A ENDOSCOPIA ¿ES TIEMPO DE CONSIDERAR TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN EN PACIENTES SIN ÚLCERA?

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-1>

Lucero Y¹, Pinto D¹, Cabrera C¹, Gallardo A², Palacios P¹, Carreño L¹, Galvez V¹, González M¹, Lagomarcino A¹, Tapia D¹, Alliende F², Arancibia ME², Canales P³, González M⁴, Jaime F, Juanet JI¹, Muñoz P³, Navarro E³, Navarro A², Ossa JC⁵, Pizarro D⁴, Ríos G², Rodríguez L², Rojas M⁴, Roman G³, Toledo M⁴, Vega A⁵, Vidal M⁵, Villanueva M², Zuloaga N³, O'Ryan M¹. ¹Facultad de Medicina, Universidad de Chile. ²Clínica Alemana de Santiago. ³Hospital Exequiel Gonzalez Cortés. ⁴Hospital Roberto del Río. ⁵Hospital Luis Calvo Mackenna. En representación de Grupo INHEDITA (ImmuNe response against *Helicobacter pylori*. DInamics from child To Adulthood). Fondecyt 1190456.

Introducción: La infección por *Helicobacter pylori* (Hp) puede comenzar a edades tempranas y en el largo plazo desencadenar enfermedad ulcero- péptica y eventualmente cáncer gástrico. En pediatría solo se recomienda erradicación en pacientes con enfermedad ulceropéptica demostrada. **Objetivo:** Comparar nivel de daño y tipo de inflamación de mucosa gástrica en pacientes de 8-20 años sin enfermedad ulceropéptica, con y sin infección por Hp. **Métodos:** Estudio multicéntrico caso-control prospectivo. Luego de consentimiento, se tomó encuesta, muestras de sangre (ELISA Gastropanel) y biopsias gástricas (test de ureasa, histología, qRT PCR, CBA). **Resultados:** 32/103 pacientes han tenido Hp+ (31%). No hubo diferencias significativas en cuanto a edad (mediana 14 años), síntomas ni antecedentes familiares de patología gástrica entre pacientes Hp+ y Hp-; hubo más mujeres en el grupo Hp- ($p = 0,028$). Los pacientes Hp+ tuvieron mayor frecuencia de gastritis endoscópica ($p = 0,03$) y mayor severidad histológica ($p < 0,0001$). Un paciente del grupo Hp+ tuvo gastritis atrófica. Los pacientes Hp+ tuvieron niveles mayores de expresión de marcadores T reguladores, pero también de marcadores Th1/Th17 en mucosa gástrica comparados con sujetos Hp-. Los pacientes Hp+ tuvieron niveles mayores de PGI, PGII y gastrina-17 en sangre. **Conclusiones:** La presencia de Hp en mucosa gástrica se asoció a un mayor nivel de inflamación y daño gástrico comparado con no infectados. Siendo Chile un país con alta prevalencia y mortalidad por cáncer gástrico resulta razonable plantear erradicación en niños sintomáticos sin úlcera.

