

TL 724 FRECUENCIA DE PÓLIPOS COLORRECTALES EN ADULTOS MENORES DE 50 AÑOS DE UN HOSPITAL TERCIARIO ACADÉMICO (REGISTRO PALTA): UN ANÁLISIS DE 6.231 VÍDEOCOLONOSCOPIAS (VCC) MEDIANTE MINERÍA DE DATOS (MD)

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-45>

Fernández-Chávez M¹, **Puga-Tejada M¹**, Paiz-Tierno J¹, Vella-Milagro A¹, Conlon MC¹, Spiazzi RA¹, Cerezo MJ¹, Omonte-Zambrana A¹, Milano MC¹, Torres-Herrera C², Cueva-Rubio LY², Fernández F¹, Gotti R¹. ¹Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas (HNPAP), El Palomar, Argentina. ²Universidad Diego Portales; Santiago, Chile.

Introducción: La remoción de pólipos es clave en la prevención del cáncer colorrectal (CCR), neoplasia cada vez más incidente en jóvenes adultos. Existe discusión sobre la edad de inicio del cribado de CCR mediante VCC en menores de 50 años sin riesgo. **Objetivo:** Analizar la frecuencia de pólipos colorrectales identificados a partir de VCC de pacientes de cualquier edad. **Métodos:** Estudio observacional. Se analizó una base de datos prospectiva de Endoscopia (Ene/15-Dic/19). Mediante MD se recuperó casos con al menos un pólipo a la VCC, comparándose con edad mediante Youden Index (YI). La MD fue realizado en R v4.0. Este estudio fue aprobado por el comité de ética (ref. 632 LUP0S0/22). **Resultados:** Se recuperaron 6.231 VCC en 5.039 pacientes: 15,2% en < 40 años, 6,2% en 40-44, 8,2% en 45-49 y 70,5% en > 50. Se identificó al menos un pólipo en el 15,9% de los < 40 años, 20,5% en 40-44, 21,7% en 45-49 y 34,8% en > 50. Correspondió a aserrado sésil en 6,7%, 7,6%, 8,2%, 7,9% y adenomatoso en 35,3%, 39,2%, 45,5% y 48,3%, respectivamente (tabla 1). El riesgo de presentar al menos un pólipo se incrementó significativamente con la edad, de 40-44 años (OR 1,36; IC 95% 1,00-1,84; P = 0,043), 45-49 (OR 1,46; IC 95% 1,11-1,92; P = 0,006), y > 50 (OR 2,81; IC 95% 2,34-3,40; P < 0,001). YI: se estimó como mínimo una edad de 47 años para una VCC de cribado de pólipos, y de 48 años para aserrados sésiles o adenomatosos. **Conclusión:** Existe un el incremento significativo de pólipos colorrectales aún en < 50 años. Es necesario evaluar el inicio del cribado de CCR mediante VCC a una edad más temprana.

