

## TL 721 EL USO DE INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES Y LA GASTRITIS CRÓNICA SUPERFICIAL POR *H. PYLORI* MODIFICAN EL PATRÓN MUCOSO GÁSTRICO Y DIFICULTAN EL DIAGNÓSTICO ENDOSCÓPICO DE ATROFIA Y METAPLASIA INTESTINAL

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-51>

**Arteaga M<sup>1</sup>**, Torres J<sup>2</sup>, Pastore A<sup>3</sup>, Jara C<sup>3</sup>, Latorre G<sup>1</sup>, Candia R<sup>1\*</sup>. <sup>1</sup>Departamento de Gastroenterología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. <sup>2</sup>Departamento de Anatomía Patológica, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. <sup>3</sup>Alumnas de Medicina, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. \*Investigador principal.

**Introducción:** La inspección del patrón mucoso y vascular en curvatura menor de cuerpo gástrico, se ha utilizado en la búsqueda de lesiones premalignas como la atrofia gástrica (AG) y metaplasia intestinal (MI). Sin embargo, parecen existir otros factores que modifican dicho patrón. **OBJETIVOS** Identificar factores predictores de alteración del patrón mucoso corporal gástrico. **Métodos:** Estudio transversal en pacientes que fueron sometidos a endoscopia digestiva alta y biopsias según protocolo Sídney. Se incluyeron pacientes con imágenes de alta calidad y descripción detallada de hallazgos endoscópicos. **Resultados:** Se analizaron 301 pacientes. En análisis univariado, los factores que se relacionan con alteración de patrón glandular corporal son edad ( $p < 0,001$ ), infección por *Helicobacter pylori* ( $p = 0,09$ ), la presencia de gastritis crónica superficial (GCS) ( $p < 0,001$ ), AG y MI ( $p < 0,001$ ). En análisis multivariado, la edad (OR 1.03), uso de inhibidor de bomba de protones (IBP) por más de 1 mes (OR 2,2), GCS (OR 1,9) y AG (OR 18,4), se asocian de forma independiente a una alteración al menos leve del patrón glandular (patrón levemente alargado a antralizado/velloso). Al evaluar patrones francamente alterados (antralizado, velloso) el uso de IBP pierde significancia y la MI (OR 5,8) aparece como nuevo predictor (Figura 1). **Conclusión:** La GCS (por HP u otra causa) y la AG alteran el patrón glandular del cuerpo gástrico. Además, el uso de IBP puede alterarlo en forma leve y la MI se asocia a alteraciones más categóricas, dificultando la interpretación de los hallazgos endoscópicos.

