

TL 755 DETECCIÓN DE CONDICIONES PREMALIGNAS GÁSTRICAS Y CÁNCER GÁSTRICO MEDIANTE LA COMBINACIÓN DE BIOMARCADORES SÉRICOS

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-58>

Latorre G¹, Rodríguez D², Martínez F³, Binder MV⁴, Silva F⁵, Montero

I⁶, Bustamante M⁷, Dukes E⁸, Corsi O¹, Pizarro M¹, Corvalán A⁴, Pizarro

G⁴, Torres J⁵, Roa JC⁵, Achurra P⁶, Candia R¹, Agüero C¹, González R¹, Vargas JI¹, Guzmán AM², Shah SC^{7,8}, Riquelme A¹. ¹Departamento de Gastroenterología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ²Departamento de Laboratorio Clínico, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ³Escuela de Medicina, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ⁴Departamento de Hematología y Oncología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ⁵Departamento de Anatomía Patológica, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ⁶Departamento de Cirugía Digestiva, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ⁷Gastroenterology Section, Veterans Affairs, San Diego Healthcare System, San Diego, California USA. ⁸Division of Gastroenterology, University of California, San Diego, San Diego California USA.

Introducción: Actualmente no se dispone de biomarcadores no invasivos confiables que permitan detectar adenocarcinoma gástrico (AG) o sus condiciones premalignas (CPMG). **Objetivo:** Evaluar el rendimiento diagnóstico de la combinación de biomarcadores séricos y factores demográficos para detectar AG y CPMG. **Métodos:** Cohorte de pacientes mayores de 18 años que asistieron a una endoscopia digestiva alta (EDA) y pacientes derivados o con diagnóstico incidente de AG. Se obtuvo una muestra de sangre previo a la EDA y se evaluó un panel de biomarcadores (IgG *H. pylori*, Pepsinógeno I/II, Trefoil factor 3, proteína C reactiva ultrasensible, Ca 15-3, Ac anti-células parietales y Ac anti-factor intrínseco) y factores demográficos (Tabla 1). Mediante una regresión logística se construyó una regla predictiva, comparada mediante curvas ROC contra el sistema referente ABCD (IgG Hp + Pepsinogen I/II). **Resultados:** Se analizaron 220 pacientes [64% mujeres; media 60 años], 55% (n = 121) controles, 34% (n = 74) con CPMG y 11% (n = 25) con AG (92% avanzados). La regla predictiva mostró un AUC de 0,951, con una sensibilidad y especificidad del 96% y 86% para el diagnóstico de AG (AUC de sistema ABCD: 0,681). Se extrajeron las variables no significativas del modelo para crear un modelo simplificado, con un AUC de 0,912 (S:95% y E:73%). **Conclusión:** La combinación de biomarcadores y factores demográficos puede aumentar el rendimiento diagnóstico para la detección no invasiva de AG y CPMG en comparación con los métodos disponibles. Se necesitan estudios prospectivos para confirmar nuestros resultados.

