

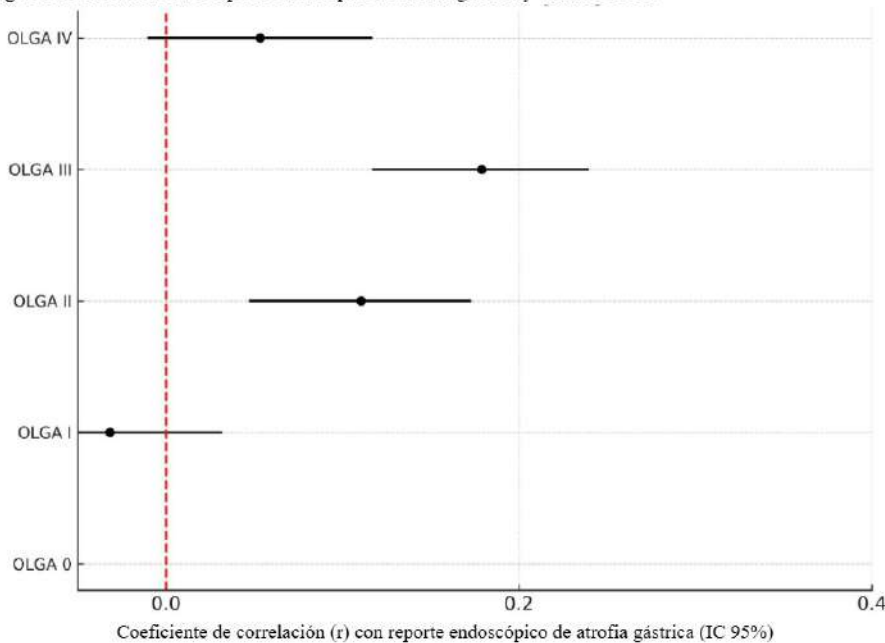
99 CORRELACIÓN ENTRE REPORTE ENDOSCÓPICO DE ATROFIA GÁSTRICA E HISTOLOGÍA MEDIANTE OLGA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA REAL: ESTUDIO RETROSPECTIVO

congastro2025-99

Pedraza A.¹, Velez L.¹, Cabello F.¹, Weisser F.², Irrázaval R.³ ¹ Residente de Gastroenterología, Universidad de los Andes, Santiago, Chile, ² Medicina Interna, Clínica Dávila, Santiago, Chile. ³ Gastroenterología, Clínica Dávila, Santiago, Chile.

Introducción: La atrofia gástrica es una lesión precursora de cáncer gástrico. Su diagnóstico endoscópico presenta limitaciones, por lo que resulta relevante evaluar su correlación con la histología en la práctica. **Objetivo:** Determinar la correlación entre el reporte endoscópico de atrofia y la histología mediante OLGA (Operative Link of Gastritis Assessment). **Métodos:** Estudio retrospectivo y descriptivo en pacientes sometidos a esofagogastroduodenoscopia no sistematizada con biopsias según sistema Sydney modificado durante el 2024. Se realizó un análisis de correlación con coeficiente de Spearman y de concordancia con Kappa de Cohen. **Resultados:** Se incluyeron 948 pacientes, 62,9% mujeres. La atrofia histológica estuvo presente en 76,5% de los casos (OLGA>0). La distribución de estadios OLGA fue: 0: 23,6%; I: 52,0%; II: 18,5%; III: 5,4%; IV: 0,5%. La correlación entre el reporte endoscópico de atrofia e histología fue baja en OLGA I (r=0,07; IC95%: 0,01-0,13) y OLGA II (r=0,16; IC95%: 0,100,22), moderada en OLGA III (r=0,28; IC95%: 0,20-0,36) y mayor en OLGA IV (r=0,32; IC95%: 0,19-0,44). La correlación global fue baja pero significativa (r=0,24; p<0,001). La concordancia global fue mínima (k=0,046) **Conclusión:** Nuestros datos reportan que la endoscopia tiene una utilidad limitada para diagnosticar atrofia gástrica, especialmente en estadios iniciales. El estudio histológico sigue siendo necesario para una evaluación precisa.

Figura 1. Correlación entre reporte endoscópico de atrofia gástrica y estadio OLGA*



*OLGA: Operative Link of Gastritis. Assessment.