

Detección de lesiones preneoplásicas gástricas de acuerdo a los sistemas OLGA-OLGIM en la provincia de Ocaña.

Henry Royero Gutiérrez. Md Interna. Gastroenterología. Hospital Emiro Quintero. Ocaña.

Introducción. El cáncer gástrico de tipo intestinal puede ser precedido por atrofia y metaplasia intestinal gástrica, el seguimiento de estas lesiones a través de los sistemas OLGA (Operative link on Gastritis Assessment)-OLGIM (Operative link on Metaplasia Assessment), pueden simplificar su abordaje clínico y estimar su intervalo de seguimiento. **Objetivo.** Determinar la prevalencia de lesiones de alto riesgo para cáncer gástrico utilizando simultáneamente los sistemas OLGA-OLGIM en la provincia de Ocaña. **Materiales y métodos.** Estudio descriptivo retrospectivo, entre mayo de 2015 y julio de 2017, incluyendo 710 pacientes consecutivos que tenían indicada una endoscopia de vías digestivas altas, se revisaron los informes de endoscopia y los reportes de biopsias, los criterios de inclusión fueron edad mayor de 15 años, se excluyeron pacientes con cirugías gástricas previas, hemorragia digestiva altas, neoplasia gástricas e informes endoscópicos e histológicos incompletos. Las muestras de la mucosa gástrica fueron tomadas en cinco sitios de acuerdo a las recomendaciones del protocolo de Sídney. Los hallazgos fueron tabulados en Excel 2007 y las frecuencias fueron analizadas en EPI-INFO, se consideró significativa una $p < 0.05$. **Resultados.** La relación hombre mujer fue 1: 08, el promedio de edad fue de 50,9 % (rango 15-91 años), el sistema OLGA y OLGIM encontró hallazgos similares en pacientes de alto riesgo 2,81% vs 2,67% respectivamente, el 90% de estos se encontró en mayores de 45 (Olga-Olgim $p < 0,000$) (ver cuadro 1), la correlación en general de todos los estadios (0, I, II, III, IV) al utilizar simultáneamente OLGA-OLGIM fue de 97% (ver cuadro 2). **Conclusiones.** En nuestro medio encontramos una baja prevalencia de lesiones de alto riesgo (III-IV), presentándose principalmente en mayores de 45 años, solo en este grupo se recomienda la vigilancia endoscópica, no se encontraron diferencias en la utilización del OLGA-OLGIM en la estratificación de la gastritis.

Sexo	Estadio 0		Estadio I		Estadio II		Estadio III		Estadio IV	
	Olga	Olgim	Olga	Olgim	Olga	Olgim	Olga	Olgim	Olga	Olgim
Femenino	343	356	73	62	30	29	9	8	2	2
Masculino	183	187	45	41	16	16	6	6	3	3
Edad										
Menor de 30	72	72	0	0	0	0	0	0	0	0
De 31 a 45	172	175	18	15	14	12	4	1	0	0
De 46 a 60	146	150	45	42	14	14	4	3	0	0
Mayor de 61	136	146	55	46	20	19	10	10	5	5

Cuadro 1. Estadificación de la gastritis por los sistemas Olga- Olgim en relación a sexo y edad.

Olga-sexo $p=0,750$; Olgim-sexo $p=0,603$; Olga-edad $p=0,000$; Olgim-edad $p=0,000$

	Olga 0	Olga I	Olga II	Olga III	Olga IV	Total
Olgim 0	526	17	0	0	0	543 (76,48%)
Olgim I	0	101	1	1	0	103 (14,51%)
Olgim II	0	0	45	0	0	45 (6,34%)
Olgim III	0	0	0	14	0	14 (1,97%)
Olgim IV	0	0	0	0	5	5 (0,70%)
Total	526(74,8%)	118(16,82)	46(6,48%)	15(2,11%)	5(0,70%)	710 (100%)

Cuadro 2. Relación de los sistemas Olga-Olgim en la detección de pacientes de alto riesgo