TL23. REALIDAD DEL CÁNCER GÁSTRICO EN COMUNAS DE ALTO RIESGO SOCIAL DE SANTIAGO

***Domínguez A**, Hoyos-Bachiloglu A, Palominos N, Orellana F, Sanhueza C, Torres C, Bettancourt S, Méndez L, Sáenz R. Servicio de Gastroente- rología, Hospital Padre Hurtado. Facultad de Medicina Clínica Alemana. Universidad del Desarrollo. Santiago, Chile.*

Introducción: El Cáncer Gástrico (CG) es un problema de salud pública en Chile, siendo la primera causa de muerte oncológica, con sobrevida bajo el promedio mundial. **Objetivos:** Caracterizar pacientes diagnosticados con CG en el Hospital Padre Hurtado (HPH), describiendo formas de presentación clínica e histológica, terapia y sobrevida. **Metodología:** Estudio descriptivo, retrospectivo, de pacientes con CG del HPH atendidos entre 2013-2017, seleccionados desde la base GES, datos recolectados desde fichas clínicas. Se incluyen variables socio-demográficas, comorbilidades, antecedente familiar de CG, clínica, latencia entre primera consulta y la endoscopia, etapificación, histología y terapia. **Resultados:** Se incluyeron 140 pacientes. 66% hombres, 34% mujeres, la edad promedio al diagnóstico fue de 66 años; la mitad consultó por dolor abdominal, 15% con antecedente familiar de CG de primer grado. La mediana de tiempo de espera desde la consulta a la endoscopia fue 92 días. El 53% se encontraba en etapa IV al diagnóstico. 93% variedad intestinal y 7% difuso. Solo el 39% recibió tratamiento con intención curativa. La sobrevida al año de seguimiento fue de 47%. **Conclusión:** El diagnóstico de cáncer gástrico se realiza en etapa tardía, la minoría candidatos a tratamiento con intención curativa, alta tasa de mortalidad al año. Estos datos recomiendan mejorar planes de prevención, enfocados en diagnóstico precoz y terapia oportuna.