TL29. DISECCIÓN ENDOSCÓPICA SUBMUCOSA EN LESIONES GÁSTRICAS: EXPERIENCIA DEL INSTITUTO CHILENO JAPONÉS DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS; HOSPITAL SAN BORJA ARRIARÁN, CHILE

Sandoval C[1*], *Bernardin M*[1*], *Carvajal R*[1*], *Escobar S*[2], *Barrientos C*[2], *Estela R*[2], *Odagaki T*[3]. [1]*Residente de Gastroenterología; Hospital San Borja Arriarán. Santiago, Chile. Universidad de Chile, Campus Centro.* [2]*Instituto Chileno Japonés de Enfermedades Digestivas; Hospital San Borja Arriarán, Santiago, Chile. Universidad de Chile, Campus Centro.* [3]*Universidad Médica y Dental de Tokio. Tokio, Japón.*

Introducción: La disección endoscópica submucosa (ESD) es actualmente la técnica de elección en el tratamiento del cáncer gástrico incipiente y lesiones sugerentes de malignidad. La ESD permite una resección curativa (R0) y una disminución de intervenciones quirúrgicas invasivas. **Objetivo:** Describir la experiencia, resultados y seguimiento de la ESD gástricas realizadas en un hospital público. **Métodos:** Estudio observacional descriptivo de 29 procedimientos, 31 piezas resecadas, en pacientes con edad promedio de 70 ± 10 años, de predominancia masculina, en quienes se realizó ESD de lesiones gástricas desde julio de 2015 hasta agosto de 2018. Se describe la histología de la lesión, ubicación, resultados curativos, duración del procedimiento, complicaciones, tiempo de hospitalización y seguimiento. Se utilizaron equipos Olympus GIF-1TH190 y GIF-HQ190. **Resultados:** El tipo histológico correspondió a 22 adenocarcinomas y 9 adenomas, con tamaño tumoral promedio de 16 ± 1 mm. La ubicación predominante de las lesiones fue 44% cuerpo y 26% antro. No se logró R0 en un único caso. Se registró un caso de sangrado y perforación inmediata, y un caso de perforación tardía. La estadía hospitalaria post ESD fue de 3,6 ± 2 días. El tiempo de seguimiento post ESD fue de 13,3 ± 10 meses, sin casos de recurrencia o recidiva. **Conclusiones:** La experiencia de nuestro centro en ESD en lesiones gástricas, contribuye a la experiencia nacional en el servicio público en lesiones sospechosas de cáncer gástrico incipiente. Los resultados son comparables con la experiencia publicada en la literatura.