TL69. UTILIDAD DE LA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA EN MAYORES DE 80 AÑOS.

Domínguez A, Bettancourt S, Greenhill J, Hoyos-Bachiloglu A, Méndez L, Sáenz R. Servicio de Gastroenterología, Hospital Padre Hurtado. Facultad de Medicina *Clínica Alemana de Santiago - Universidad del Desarrollo. Santiago, Chile.*

Introducción: La población geriátrica aumenta en los últimos años, subgrupo en el cual se cuestiona el riesgo-beneficio de la intervención endos- cópica. La expectativa de vida actual en Chile es 82 años. Con el aumento de esta población, ha aumentado su requerimiento. **Objetivo**: Determinar utilidad y riesgo de la Endoscopia Digestiva Alta (EDA) en mayores de 80 años, en el Hospital Padre Hurtado, entre los años 2006 y 2017. **Metodología:** Estudio observacional, retrospectivo. Se incluyen 257 pacientes, se recolectaron datos desde historias clínicas a través de instrumento diseñado para su análisis. Se utilizaron variables sociodemográficas, indicación de EDA, hallazgos endoscópicos e histológicos y terapia endoscópica. **Resultados**: 62% mujeres, edad media 88 años. Las 3 indicaciones más frecuentes fueron sospecha de hemorragia digestiva, estudio de neoplasia oculta e instalación de gastrostomía. Los procedimientos más frecuentes, instalación o revisión de gastrostomía (39%) e inyectoterapia (19%). La dosis media de midazolam fue 1,5 mg. Los diagnósticos endoscópicos más frecuentes, gastropatía de aspecto crónico y esofagitis. Gastritis crónica atrófica hallazgo histológico más frecuente. Un paciente presentó desgarro sub-cardial y 1 procedimiento suspendido por intolerancia. No hubo complicaciones mayores, ni mortalidad. La sobrevida al año en esta serie fue 66%. **Conclusión:** La EDA es un procedimiento seguro en mayores de 80, con 58% de intervenciones terapéuticas, lo cual refleja su utilidad en el estudio y tratamiento de estos pacientes.