

#28 - CARACTERÍSTICAS BIODEMOGRÁFICAS, CLÍNICAS, E HISTOLÓGICAS DE LOS PACIENTES CON HEPATITIS AUTOINMUNE EN EL HOSPITAL DR. HERNÁN HENRÍQUEZ ARAVENA DE TEMUCO, ENTRE LOS AÑOS 2018-2023

<https://doi.org/10.46613/congastro2024-028>

Nicole Bustos Marquard¹, Jorge Troncoso Rojas², Leonardo Santander Hess¹, Christian Lara Abarzua¹

¹Hospital Hernán Henríquez Aravena, ²Universidad de la Frontera.

Introducción: La hepatitis autoinmune (HAI) es una enfermedad inflamatoria de curso crónico con un amplio espectro de presentación clínica, con una incidencia y prevalencia no despreciable, afectando a pacientes de diversas edades, produciendo deterioro de la calidad de vida y pérdida en años de vida laborales, con el consecuente impacto económico y en la morbimortalidad. La realización de un estudio de estas características a nivel local es novedoso y ofrece una ventana de oportunidad tanto para reconocer precozmente esta entidad como para garantizar un tratamiento que logre frenar la progresión y el impacto de la misma. En Chile no existen estudios recientes que evalúen estas características. **Objetivo general:** Determinar las características clínicas, demográficas e histológicas de los pacientes con diagnóstico de Hepatitis Autoinmune en el Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena de Temuco, entre los años 2018 a 2023. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio exploratorio, descriptivo de corte transversal sobre un total de 52 pacientes con diagnóstico de HAI por biopsia hepática en el Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena de Temuco, entre los años 2018-2023, según criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. **Resultados:** La edad promedio de presentación es 51.94 años (27 a 74 años), siendo sexo femenino el 92.3%. La forma de presentación inicial más frecuente fue Hepatitis aguda (28.8%), seguido de Cirrosis hepática (23.1%). De los pacientes con cirrosis el 64% presentó puntaje de Child-Pugh A y un promedio de MELD-Na de 12. HAI se asoció a otras enfermedades autoinmunes en 67,3% de los casos siendo Lupus Eritematoso Sistémico la más frecuente con un 45.7%. La sobreposición de HAI con colangitis biliar primaria (CBP) estuvo presente en 38.5% y con colangitis esclerosante primaria en solo un 1.9%. El perfil hepático promedio fue GOT de 329U/L y GPT 347U/L, bilirrubina total de 4.77mg/dl, fosfatasa alcalina de 232U/L, GGT 205, INR 1.18 e inmunoglobulina G de 2224mg/dl. El anticuerpo con mayor detección fue el antinuclear (ANA) en un 80%, seguido de anticuerpo antimúsculo liso (AML) en un 36.5%. A nivel histológico 45 (86%) fueron percutáneas, 80,8% con muestras suficientes, fibrosis según escala de METAVIR en su mayoría grado 1(36.5%) y grado 3 (36.5%). Al momento de la biopsia el 86.5% de los pacientes ya había iniciado tratamiento inmunosupresor (93.3% con prednisona y 64.4% prednisona más azatioprina). Finalmente se observó un porcentaje de mortalidad fue de 5.8% al año de seguimiento posterior a la biopsia hepática. **Discusión:** La epidemiología de HAI en este estudio es similar a lo reportado en la literatura internacional siendo predominante en mujeres de edad mediana y hepatitis aguda la forma más frecuente de presentación. Sin embargo, es preocupante el alto número de pacientes con grado de fibrosis avanzada/cirrosis al momento de la biopsia hepática, lo que evidencia la necesidad de contar con estudios no invasivos más precoces para un diagnóstico y tratamiento oportuno.