

# # 58 IMPACTO DE LA PANCREATITIS AGUDA EN EL SISTEMA DE SALUD CHILENO: EVOLUCIÓN DE HOSPITALIZACIONES Y MORTALIDAD EN 90.116 PACIENTES.

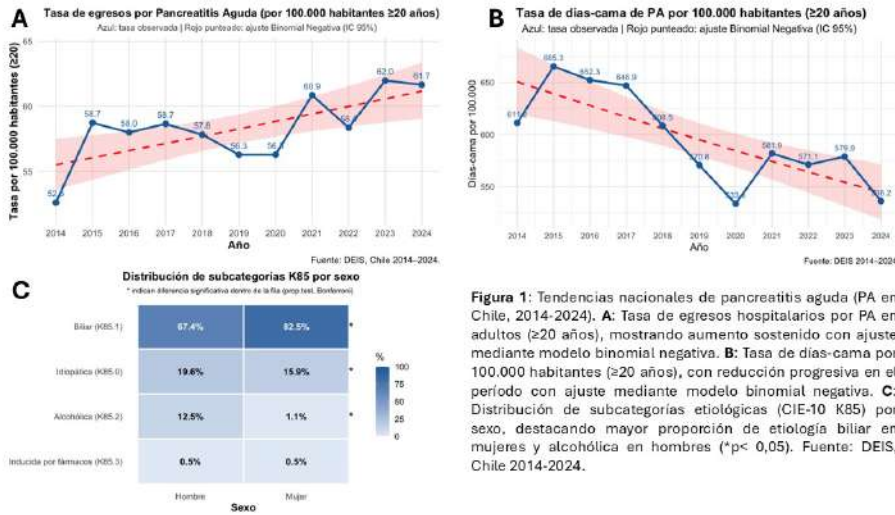
congastro2025-58

Perez-Valenzuela J.<sup>1</sup>, Rebolledo #<sup>2</sup>, Barra MF.<sup>1</sup>, Vargas JI.<sup>1</sup>, de-Madaria E.3, Espino A<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Departamento de Gastroenterología, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile; <sup>2</sup>Departamento de Medicina Interna, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile; <sup>3</sup>Departamento de Gastroenterología, Hospital General Universitario Dr. Balmis, Alicante, España.

**Introducción:** La pancreatitis aguda (PA) es una causa frecuente de hospitalización y morbimortalidad, con incidencia al alza. En Chile, la información epidemiológica actualizada es limitada. **Objetivos:** Describir epidemiología, letalidad e impacto hospitalario de la PA en Chile. **Métodos:** Estudio descriptivo de egresos hospitalarios de adultos registrados en el DEIS (2014-2024) con diagnóstico principal de PA (CIE-10). Se analizaron tasas, etiología, letalidad y días-cama. Se utilizó test de proporciones para diferencia de etiología por sexo y modelo binomial negativa para tendencia de tasas. **Resultados:** Se registraron 90.116 egresos por PA, 54,3% mujeres y 62% tenía entre 20-59 años. La tasa de hospitalización anual fue 58,4/100.000 habitantes con aumento de 0,97% anual. Las principales etiologías fueron biliar (76%), idiopática (18%) y alcohólica (6%), con diferencias significativas por sexo (Fig 1). La letalidad global fue 2,6%, factores de riesgo en análisis multivariado fueron mayor edad, sexo masculino, etiología alcohólica y previsión FONASA (Tabla 1). Hubo tendencia a disminución de la letalidad (2,3% anual), media de estadía hospitalaria (11,6 a 8,7 días) y días-cama por 100.000 habitantes (665 a 536). **Conclusión:** En Chile, la PA muestra un aumento sostenido de hospitalizaciones, predominando en adultos en edad laboral. La mortalidad afecta principalmente a adultos mayores, aunque ha disminuido en la última década. Pese a la reducción en los días de hospitalización, la carga asistencial sigue siendo significativa, subrayando su relevancia para el sistema de salud.





**Figura 1:** Tendencias nacionales de pancreatitis aguda (PA en Chile, 2014-2024). **A:** Tasa de egresos hospitalarios por PA en adultos (≥20 años), mostrando aumento sostenido con ajuste mediante modelo binomial negativa. **B:** Tasa de días-cama por 100.000 habitantes (≥20 años), con reducción progresiva en el período con ajuste mediante modelo binomial negativa. **C:** Distribución de subcategorías etiológicas (CIE-10 K85) por sexo, destacando mayor proporción de etiología biliar en mujeres y alcohólica en hombres (\*p< 0,05). Fuente: DEIS, Chile 2014-2024.

**Tabla 1:** Análisis multivariado de letalidad por Pancreatitis Aguda.

Variable	OR ajustado	IC95%	p-valor
<b>Edad (ref 20-39)</b>			
40-59 años	2,07	1,75-2,45	<0,001
60-79 años	5,33	4,56-6,26	<0,001
≥80 años	11,5	9,78-13,7	<0,001
<b>Sexo (ref Mujer)</b>			
Hombre	1,37	1,26-1,50	<0,001
<b>Etiología (ref Biliar)</b>			
Idiopática	1,75	1,44-2,11	<0,001
Alcohólica	2,92	2,22-3,80	<0,001
Inducida por fármacos	0,49	0,03-2,21	0,478
<b>Previsión (ref Isapre)</b>			
FONASA	2,40	1,95-2,97	<0,001