

7 MORTALIDAD POR CIRROSIS HEPÁTICA EN CHILE: TENDENCIAS Y DIFERENCIAS REGIONALES 1997 - 2024

congastro2025-7

Sanhueza M.^{1,2}, Pavez C.¹, Delgado I.³, Bernal Y.³, Apablaza M.4, Sanhueza E.^{1,1} Servicio de Gastroenterología, Departamento de Medicina Interna, Clínica Alemana de Santiago, Chile; ² Servicio de Gastroenterología, Hospital Clínico Dra. Eloísa Díaz I. La Florida, Santiago, Chile; ³ Centro de Epidemiología y Política de Salud, Facultad de Medicina Clínica Alemana - Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile; ⁴ Facultad de Gobierno, Universidad del Desarrollo, Santiago, Chile.

Introducción: La cirrosis es una de las principales causas de morbimortalidad a nivel mundial, en Chile varía entre la 5° y 6° causa, representando una carga significativa para nuestro sistema de salud. La literatura sobre evolución en el tiempo y diferencias regionales es escasa. **Objetivo:** Conocer la mortalidad de la cirrosis en Chile y sus regiones así como su evolución en el tiempo entre 1997 - 2024. **Métodos:** Estudio observacional retrospectivo y analítico en > 18 años, base de datos anonimizada utilizando códigos CIE-10. Se recopilaron datos del sistema de registros vitales del Departamento de Estadísticas e Información de Salud (DEIS) del MINSAL. Se calculó tasa de mortalidad según grupo etario y la razón de mortalidad estandarizada (RME) según región entre 1997 y 2024. **Resultados:** En el período estudiado la mortalidad fue de 2.772.043 personas, 116.145 (3%) fueron provocadas por cirrosis. La edad promedio de fallecimiento fue 63,6 (± 13,3) años. La mortalidad fue 1,7 veces mayor en hombres que en mujeres. El alcohol (18,5%) y el hepatocarcinoma (13,3%) dan cuenta del 31,8% de las causas de muerte. La etiología viral representa el 0,9% de las muertes. La tasa de mortalidad disminuyó un 40,5% en los últimos 28 años. La RME más alta entre 2020 - 2024 corresponde a la región de Los Ríos (3,3) y la más baja a la región de Los Lagos (0,7). **Conclusiones:** La mortalidad por cirrosis en Chile ha disminuido en los últimos 28 años. El alcohol y el hepatocarcinoma son las principales causas de muerte por cirrosis. Existen regiones en donde la RME va en aumento.

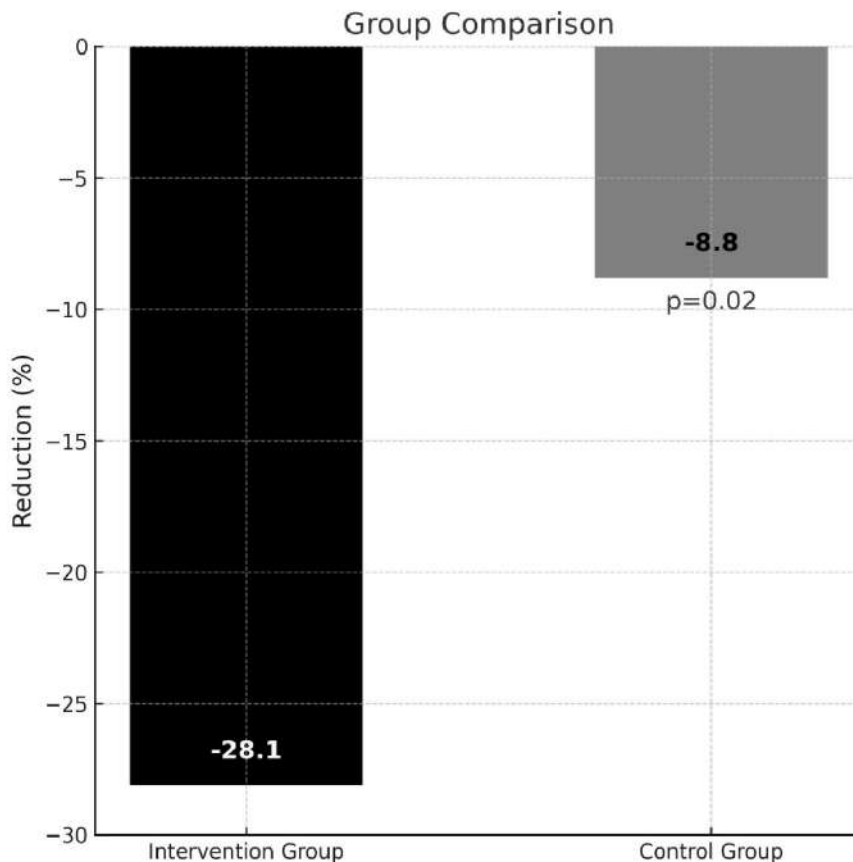


Figura 2. Reducción de la proporción de pacientes frágiles al término del estudio en cada rama observándose un beneficio significativo en el grupo intervención.



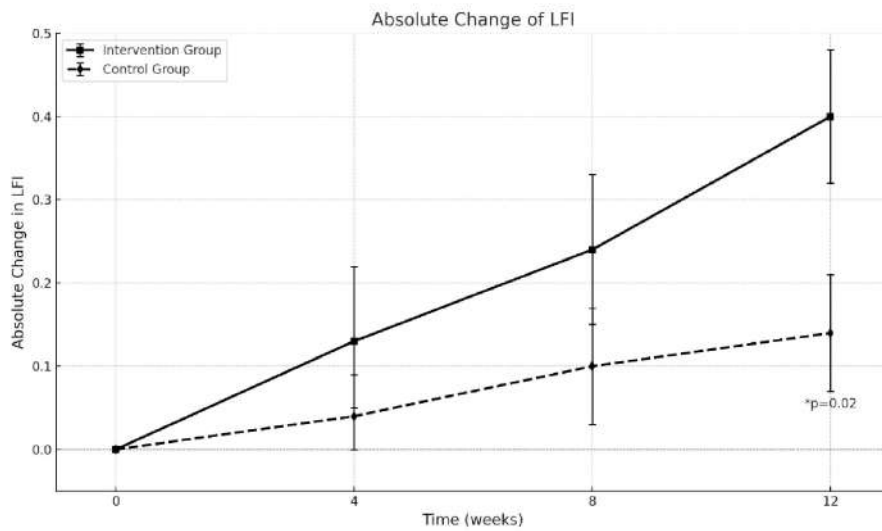


Figura 1. Cambio del Liver Frailty Index (LFI) durante el curso del estudio. Para ilustrar la mejoría en el grupo intervención los valores se muestran como cambios absolutos en el puntaje.