

# # 78 EFECTIVIDAD DE LA PRIMERA LÍNEA DE TRATAMIENTO CONTRA EL VIRUS HEPATITIS B EN EL HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSIDAD DE CHILE

congastro2025-78

Méndez G.<sup>1</sup>, Cid A.<sup>2</sup>, Gómez M.F.<sup>1</sup>, Venegas M.<sup>2</sup>, Poniachik J.<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Escuela de Medicina. Facultad de Medicina Universidad de Chile. Santiago, Chile.

<sup>2</sup>Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina. Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago, Chile.

**INTRODUCCIÓN:** La infección crónica por VHB puede progresar a cirrosis y/o hepatocarcinoma. La terapia antiviral consiste en análogos de nucleót(s)idos o pegIFN. **OBJETIVOS:** describir los pacientes tratados por VHB, la terapia utilizada y la efectividad a las 24/48 semanas (sem). **MÉTODOS:** se realizó un estudio retrospectivo descriptivo/analítico, de pacientes tratados por VHB. Se realizó la prueba exacta de Fisher y la prueba de Kruskal-Wallis para evaluar la asociación entre la respuesta a terapia y las variables descritas usando el software R-4.5.1. Los valores  $p < 0,05$  fueron considerados como significativos. **RESULTADOS:** Se obtuvieron datos de 156 casos, 55 cumplían con criterios para realizar el análisis. De éstos, 48(87%) de sexo masculino, edad media de  $44 \pm 13$  años, 20(36%) HBeAg(+), 22(40%) tenían una carga viral (CV)  $> 10^7$  UI/mL, 15(27%) coinfección con VIH(coVIH), 11(20%) tenían fibrosis avanzada. Los fármacos n(%) usados fueron Entecavir 25(45), Tenofovir 21(38), pegIFNa 10(18), logrando respuestas virológicas completas (RVC) de 60%, 58% y 60%, respectivamente, a las 48sem. A las 24 sem 25(45%) presentó RVC, y a las 48 sem el número incrementó a 31(56%). Dentro de las variables evaluadas, HBeAg(+), sexo, coVIH, edad, fibrosis avanzada, no se asociaron con la respuesta a las 24/48 sem. Se evidenció una asociación entre el fármaco usado y la respuesta a las 48 sem ( $p=0,0036$ ), pero no a las 24. **CONCLUSIÓN:**  $>50\%$  de los pacientes manejados por el VHB lograron una RVC a las 48 sem de terapia, con efectividad similar entre fármacos. No se halló relación entre RVC y coVIH.

