

85 DISPONIBILIDAD DE ACCESO A TERAPIAS PARA HEPATOCARCINOMA: REALIDAD CHILENA

congastro2025-85

Villalón A.¹, Norero B.², Castro L..¹ Departamento de Ciencias Médicas, Universidad de Antofagasta, Antofagasta, Chile; ² Servicio de Gastroenterología, Hospital Dr Sótero del Río, Santiago, Chile; ³ Servicio de Gastronterología, Clínica Universidad de los Andes, Santiago, Chile.

INTRODUCCIÓN: El carcinoma hepatocelular (CHC) es el séptimo cáncer más común y el tercero más letal en el mundo. Su incidencia ha aumentado un 75% entre 1990 y 2015. Los tratamientos más utilizados se basan en el consenso de Barcelona. La disponibilidad de terapias para CHC impresiona ser dispar entre las distintas regiones del país. **OBJETIVOS:** Evaluar la realidad respecto al acceso a las terapias actuales para el CHC en las distintas regiones del país. **MÉTODOS:** Estudio observacional descriptivo realizado mediante cuestionario web a gastroenterólogos de Chile. **RESULTADOS:** Se obtuvo un total de 152 respuestas siendo representadas todas las regiones. De los encuestados, 69 (45%) ha realizado fellowship y un 43,6% corresponden a hepatólogos. El 52% del total se desempeñan en la región metropolitana (RM). El 85% diagnosticó un CHC en los últimos 6 meses. En 8 de las 16 regiones existen hepatólogos y comités de tumores hepáticos. La totalidad de las opciones terapéuticas se concentran en la RM. La cirugía por equipo de hepatobiliar se encuentra en otras 7 regiones, radiofrecuencia en 4, quimioembolización en 3 y radioterapia esterotáxica en 1. Todas las regiones cuentan con oncología médica, en el sistema público predomina el uso de inhibidores de tirosinkinasa, siendo la inmunoterapia algo excepcional. **CONCLUSIÓN:** La disponibilidad y acceso a terapias para CHC en Chile es desigual, especialmente en las zonas extremas. La descentralización y la generación de equipos multidisciplinarios es clave para lograr optimización de recursos y terapias efectivas.

