TL16. LA PRESENCIA DE HEPATITIS CRÓNICA EN LAS BIOPSIAS DE PACIENTES QUE DEBUTAN CON HEPATITIS AUTOINMUNE DE PRESENTACIÓN AGUDA ¿ES UN MARCADOR PRONÓSTICO? ¿INFLUYE EN LA RESPUESTA A ESTEROIDES, NECESIDAD DE TRASPLANTE Y SOBREVIDA?

***Pizarro C**, Poniachik R, Pavez C, Brahm J, Poniachik J. Sección de Gastroenterología, Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago, Chile.*

Introducción: La hepatitis autoinmune de presentación aguda (HAIpAg), puede ser la manifestación de una hepatitis de novo, o la exacerbación de una enfermedad preexistente. El 70% debuta con hepatitis crónica histológica al diagnóstico. No esta descrito si la presencia de esta tiene importancia pronóstica. **Objetivos:** Evaluar si la presencia de hepatitis crónica en los pacientes con HAIpAg de presentación aguda se correlaciona con la severidad en la presentación, el grado de fibrosis, respuesta a esteroides, necesidad de trasplante y sobrevida. **Métodos:** Estudio retrospectivo, de 125 pacientes con diagnóstico de HAIpAg, todos con estudio histológico controlados en un centro. 102 con hepatitis crónica en la biopsia y 23 sin hepatitis de interfase, con necrosis centrolobulillar. Se comparó la presentación clínica, el grado de fibrosis, respuesta a esteroides, necesidad de trasplante y sobrevida. **Resultados:** No hubo diferencias significativas en la gravedad de presentación (fulminante *vs* no fulminante, p 0,3). El 68% de los con hepatitis crónica presentaba fibrosis *vs* el 17% del grupo sin hepatitis de interfase (p 0,0004). La respuesta a esteroides fue igual en ambos grupos (p 0,7). En los con hepatitis crónica se trasplantaron 6 y falleció 1 paciente. En los sin hepatitis crónica se trasplantaron 3 y fallecieron 2 pacientes. **Conclusión:** Los pacientes con HAIpAg que presentan hallazgos de hepatitis crónica en la biopsia presentan mayor grado de fibrosis. Esto no influye en la respuesta a esteroides y tampoco se relaciona con mayor mortalidad ni necesidad de trasplante.