TL43. PREVALENCIA ACTUAL DE LA COINFECCIÓN DE HEPATITIS A Y HEPATITIS E EN CHILE

***Hurtado C**, Muñoz C[1], Covarrubias N, Venegas M, Miranda J, Brahm J. Sección de Gastroenterología, Departamento de Medicina Interna, Hospital Clínico Universidad de Chile. Santiago, Chile. [1]Becado de Gastroentero- logía.*

Introducción: En Chile no se han documentado brotes de hepatitis E (VHE) y los casos diagnosticados con infección aguda son esporádicos. La prevalencia del Anti VHE IgG en donantes de sangre en Santiago fue del 30% (2014). Estudiar la infección aguda de VHE no es de primera línea y generalmente se hace cuando los Virus hepatitis A, B, C, (VHA,VHB,VHC) son negativos. La infección por VHE es considerada como enfermedad emergente, de gran importancia en países endémicos y comparte vías de adquisición con el VHA. En un estudio previo, (2005) encontramos en infección aguda con VHA, una coinfeccción del 20% con VHE aguda. **Objetivo:** Determinar la presencia del Anti VHE IgM e IgG, en muestras de pacientes con hepatitis aguda por VHA. **Métodos:** Se estudiaron retrospectivamente 100 muestras positivas para Anti VHA IgM conservadas en seroteca a -20°C entre los años 2016 a 2018, en el Laboratorio de Gastroenterología. 75% eran hombres, mediana de edad 26 años (4-67 años). Se estudió el Anti VHE IgM e IgG por método automatizado ELFA, Minividas Biomeriuex. **Resultados:** Se encontraron 7 muestras positivas (7%) para el Anti VHE IgM, 6 de ellas de hombres. La mediana de edad de los positivos fue 20 años (8 - 37 años). El Anti VHE IgG fue positivo en 11 pacientes (11%) y en solo 3 muestras de las 7 con anti VHE IgM positivos. **Conclusión:** Se observó una disminución de la prevalencia de la coinfección VHA y VHE con respecto al estudio previo, sin embargo aún está presente. Estos datos pueden aportar información relevante en relación a vigilancia epidemiológica y manejo clínico.