TL 6. HEPATOCARCINOMA. REALIDAD LOCAL EN UN HOSPITAL DE SANTIAGO

***Carvajal R**, Sandoval C, Martínez R, Castro L, Aravena E, Roblero JP. Instituto Chileno Japonés de Enfermedades Digestivas, Hospital Clínico San Borja Arriarán. Facultad de Medicina Universidad de Chile. Santiago, Chile.*

Introducción: El hepatocarcinoma (HCC) es una de las principales causas de muerte en los pacientes con enfermedad hepática crónica (EHC) y su diagnóstico es cada vez más frecuente. La epidemiología y sus factores de riesgo están basadas principalmente en estudios extranjeros. **Objetivos:** Evaluar la etiología, demografía, estadios al diagnóstico, tratamientos indicados y recibidos en los pacientes con HCC atendidos en un hospital base de Santiago en un período de 3 años. **Método:** Estudio observacio- nal, descriptivo. Se revisaron los registros de los pacientes ingresados con diagnósticos de HCC entre los años 2015 y 2018 y se analizaron las características epidemiológicas relevantes. Se clasificó el HCC según criterios de Barcelona (BCLC). **Resultados:** Se incluyen 95 pacientes con diagnóstico de HCC. 59% hombres, edad promedio 69 años. La etiología más prevalente fue enfermedad por hígado graso no alcohólico (NASH) (47%) seguido de Hepatitis C (15%) y alcohol (10%). Al diagnóstico 65% se encontraba con performance status 0; 43% en Child A, 41% Child B; 36% en estadíos tempranos 0-A según BCLC. Se realizaron 75 procedimientos: 4 trasplantes hepáticos, 16 resecciones y 55 ablaciones. Los pacientes que recibieron algún procedimiento representan el 60% del total. **Conclusión:** La etiología principal en nuestra cohorte fue NASH. Pese a la implementación de un programa de tamizaje sólo 1/3 de los pacientes se diagnosticó en etapas tempranas. El acceso a las distintas terapias con fines paliativos o curativos es aún muy deficiente en la red de Hospitales Públicos en nuestro país.