

INTRODUCCIÓN: La hepatitis asociada a alcohol (HA) grave tiene una elevada morbimortalidad, sin embargo, la información en Latinoamérica es limitada. **OBJETIVOS:** Caracterizar los pacientes hospitalizados por HA en una cohorte multinacional en Latinoamérica. **MÉTODOS:** Estudio de cohorte prospectiva multicéntrico. Se registró información sociodemográfica y clínica de pacientes hospitalizados por HA grave (2015-2021). El análisis incluyó análisis de supervivencia mediante curvas de Kaplan-Meier. Estudio aprobado por comité de ética institucional. **RESULTADOS:** Se incluyeron 319 pacientes de 24 centros (8 países: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, México, Perú). Edad 49.9 ± 10.3 años, 84,6% hombres y el 54,1% tenía diagnóstico previo de cirrosis. Mediana MELD al ingreso 27 [21-32] puntos. El 25,6% cumplía criterios de SIRS y 47,6% presentaban insuficiencia renal aguda al ingreso. El 36,11% fue tratado con corticoides. La supervivencia a 30 días fue de 77,6% (IC95%: 69,7-83,7%) y a 90 días de 71,6% (IC95%: 62,5-78,9%). El 39,6% presentó infecciones. Las localizaciones más frecuentes fueron urinaria (34,1%), respiratoria (30,7%), peritonitis bacteriana espontánea (17,1%) y cutánea (11,4%). Los patógenos más frecuentes fueron *Escherichia coli* (55,6%), *Klebsiella pneumoniae* (11,1%) y *Enterococo* (7,4%). A largo plazo, sólo el 2,9% de los pacientes ha sido trasplantado. **CONCLUSIÓN:** Este estudio multicéntrico evidencia una elevada morbimortalidad en pacientes con AH grave, la cual es comparable a otros centros del mundo.