

DESIGUALDADES SOCIOECONOMICAS EN LA MORTALIDAD POR ENFERMEDAD HEPATICA ASOCIADA AL ALCOHOL EN CHILE

<https://doi.org/10.46613/congastro2021-16>

Roblero JP¹, Diaz LA², Roblero P³, Flores H³, Poniachik J¹, Arab JP². ¹Sección de Gastroenterología, Hospital Clínico Universidad de Chile, Santiago, Chile; ²Departamento de Gastroenterología, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica, Santiago, Chile. ³Instituto de Sociología, Pontificia Universidad Católica, Santiago, Chile.

INTRODUCCION: La enfermedad hepática asociada al alcohol (EHA) resulta de una compleja asociación entre consumo excesivo de alcohol (CEA), comorbilidades, nivel socioeconómico (NSE), acceso a la salud y otros factores poco definidos que afectan a poblaciones vulnerables. **OBJETIVO:** Determinar si el NSE influye en la mortalidad por EHA en Chile y explicar sus posibles causas. **METODOLOGÍA:** Con datos del DEIS, CASEN, INE y SENDA sobre 109 comunas representativas, evaluamos distintos modelos de regresión binomial negativa que estiman la tasa de mortalidad por EHA el año 2018, a partir del ingreso per cápita, la tasa de consultas con gastroenterólogos, la ruralidad y la prevalencia de diabetes mellitus 2 (DM2) e hipertensión arterial (HTA). **RESULTADOS:** En las comunas con mayor NSE la mortalidad por EHA es 3 veces menor que en las comunas con menor NSE, a pesar de presentar 2 veces más CEA (Figura 1A). Esto se explica, según nuestros modelos, porque mayores NSE se asocian a mayores tasas de consultas con gastroenterólogos, menor ruralidad, y menor prevalencia de DM2 y HTA (Figura 1B). **CONCLUSION:** Determinamos que la desigualdad en el NSE influye significativamente en la mortalidad por EHA en Chile. La DM2, HTA, la ruralidad y el acceso a gastroenterólogo se asocian a este grave problema de salud pública. Es indispensable desarrollar políticas de salud efectivas para combatir la influencia de la desigualdad en NSE en la mortalidad por EHA en nuestro país.