

TL 753 DISPARIDADES ÉTNICAS EN POBLACIÓN HISPÁNICA CON ENFERMEDAD HEPÁTICA POR ALCOHOL Y ENLISTADOS PARA TRASPLANTE HEPÁTICO: UN ESTUDIO RETROSPECTIVO DE DOS GRANDES BASES DE DATOS EN ESTADOS UNIDOS 2011-2018

<https://doi.org/10.46613/congastro2022-69>

Ayares G^{1*}, Díaz LA^{1*}, Fuentes-López E², Idalsoaga¹, Arnold J¹, Cotter T³, Dunn W⁴, Simonetto D⁵, Shah V⁶, Kamath P⁵, Bataller R⁶, Arrese M¹, Wong RJ⁷, Singal AK⁸, Arab JP⁸. *Ambos autores comparten primera autoría ¹Departamento de Gastroenterología, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ²Departamento de Ciencias de la Salud, Facultad de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile. ³Division of Gastroenterology and Hepatology, UT Southwestern Medical Center, Texas, USA. ⁴University of Kansas Medical Center, KS, USA. ⁵Division of Gastroenterology and Hepatology, Mayo Clinic, Rochester, MN, USA. ⁶Center for Liver Diseases, Division of Gastroenterology, Hepatology and Nutrition, University of Pittsburgh Medical Center, PA, USA. ⁷Division of Gastroenterology and Hepatology, VA Palo Alto Healthcare System, Stanford University School of Medicine, Stanford, CA, USA. ⁸Department of Medicine, University of South Dakota Sanford School of Medicine, Division of Transplant Hepatology, Avera Transplant Institute, Sioux Falls, SD, United States.

Introducción: Existen disparidades étnicas que determinan morbi-mortalidad en pacientes con enfermedad hepática asociada a alcohol (ALD) **Objetivos:** En este estudio buscamos medir el impacto de la etnicidad en la prevalencia de ALD, el tiempo a TH. **Métodos:** Estudio retrospectivo usando las bases de datos de la "National Health and Nutrition Examination Survey" (NHANES) y la "United Network for Organ Sharing" (UNOS) entre 2011 y 2018. Creamos un modelo multivariado analizando las características clínicas de los pacientes entrevistados. Además realizamos un modelo de tiempo a trasplante de riesgos competitivos en pacientes enlistados. **Resultados:** De los 39,156 pacientes entrevistados, 15,85% se identificaban como hispanicos. La prevalencia de ALD fue de 9,0%; con un consumo de alcohol puro de $12,9 \pm 1,02$ g/ día en este grupo. El modelo multivariado ajustado mostró que la etnicidad hispanica fue asociada independientemente a mayor ALD (OR 1,31, 95%CI: 1,05-1,63, p = 0,018). De los pacientes enlistados para trasplante el 19,75% eran hispanicos. En un modelo ajustado por etnicidad, edad, sexo, MELD, falla renal, IMC, educación y seguro de salud la etnicidad hispanica fue independientemente asociada a un menor riesgo de trasplante (HR 0,80, 95%CI: 0,74-0,87, p < 0,001). **Conclusión:** La etnicidad es un factor importante en los desenlaces de salud y área de creciente interés e investigaciones. El estudio de las minorías étnicas es necesario para permitir a los investigadores y clínicos enfrentar los desafíos futuros y finalmente reducir o eliminar las disparidades étnicas.

