**35**

**PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE INSUFICIENCIA HEPÁTICA AGUDA POR VIRUS HEPATITIS B, A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO.**

Corvalán M.; Caballero M.; Almeida C.; Barrios P.; Morgan T.; Morales X.

**Introducción:** La insuficiencia hepática aguda corresponde a una lesión severa con necrosis hepática, que cursa con encefalopatía y trastorno de coagulación. La infección aguda por VHA y VHE se reconocen como principal etiología, solo un 7% se asocia a VHB. Se ha notificado aumento de los casos secundarios a intoxicación con paracetamol. Importancia radica en la prevención primaria y secundaria de la infección por VHB, además de la instauración de tratamiento oportuno. ​

**Caso clínico:**  Paciente de sexo masculino y 31 años. Antecedente de pareja portadora de VIH y VHB. Historia de epigastralgia asociado a náuseas, ictericia, coluria y alteración del ciclo sueño-vigilia. Consulta de urgencia por progresión de dolor y sensación febril. Ingresa hemodinámicamente estable, vigil, confuso y bradipsíquico. Destacan pruebas hepáticas alteradas en patrón no colestásico, hiperbilirrubinemia de 9 mg/dL de predominio directo y pruebas de coagulación alteradas. Estudio etiológico confirma infección aguda por VHB. Hospitalizado en UCI, no cumple criterios de King’s College para trasplante hepático, se indica tratamiento con entecavir. Evoluciona con resolución del cuadro agudo.

**​Discusión:** A pesar de su baja incidencia, se sospecha insuficiencia hepática aguda por VHB dado antecedente de pareja portadora. Toman un rol clave la inmunización y profilaxis post-exposición para prevenir el contagio y las terapias de soporte y farmacológica en aquellos pacientes sin criterios para trasplante hepático