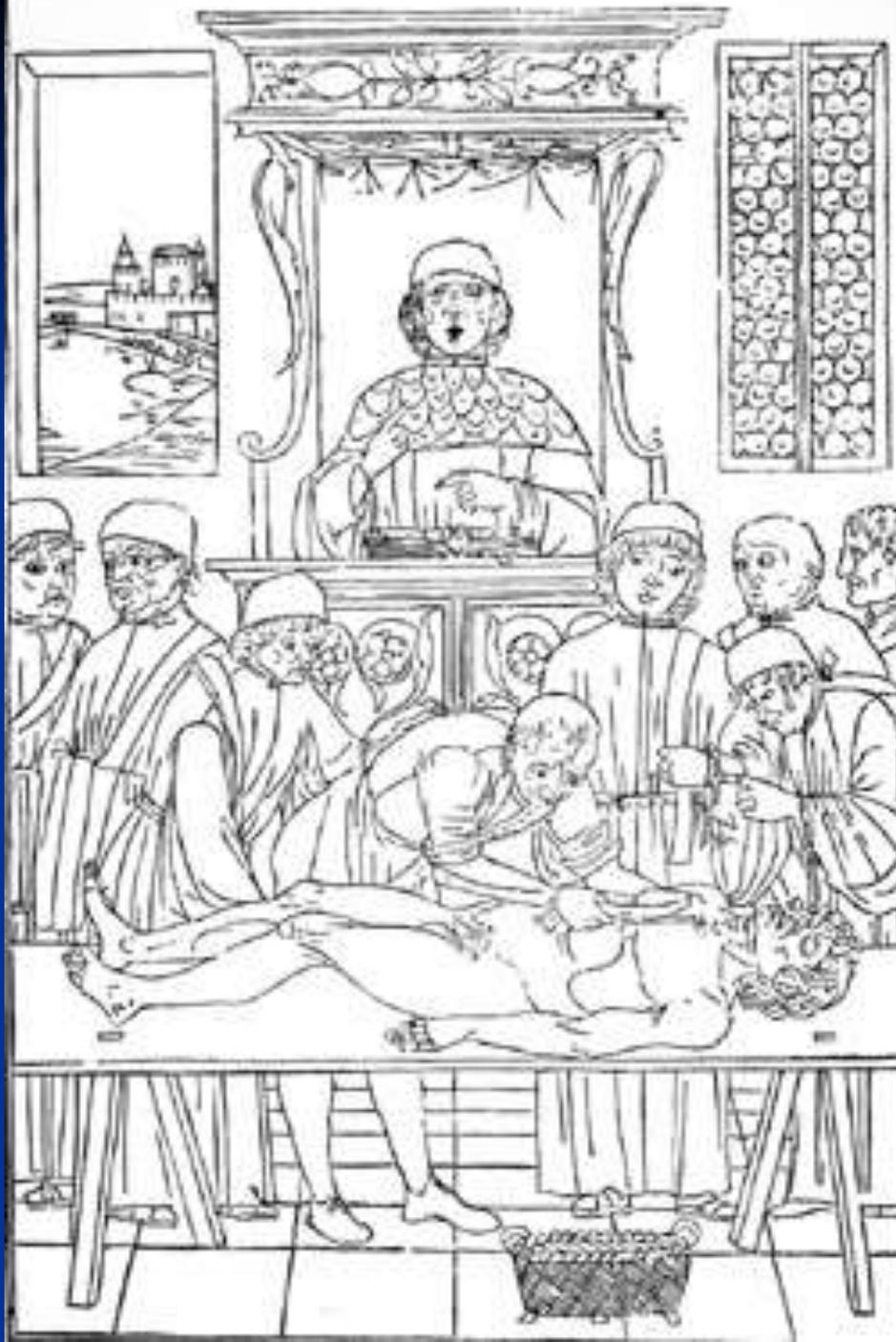


# Importancia actual de la autopsia clínica

**Félix Arce**

Hospital Universitario “Marqués de Valdecilla”.  
Santander







# REIVINDICACIÓN DE LA AUTOPSIA

- **Autopsias convencionales (Completas)**
  - Autopsias limitadas
  - Autopsias (de ayuda a los) forenses
  - Ecoopsias
  - Autopsias radiológicas
  - Autopsias psicológicas

# Razones para realizar la autopsia

- Porque, bien realizada, sigue siendo un elemento actual, válido y barato para la
  - Asistencia
  - Docencia
  - Investigación
  - Control de Calidad
  - Asistencia a la Justicia
  - Estadística, Epidemiología y Medicina Social

# UN HECHO

- El número y la tasa de las autopsias han disminuido significativamente en los últimos 40 años
- Sin embargo hay quienes reivindican la autopsia como importante en cuanto a docencia o control de calidad

# CAUSAS DE DISMINUCIÓN DE LAS AUTOPSIAS

Creencia en su inutilidad

Costes

Cambios legislativos

Médicos: Miedo a que se descubran errores

Retrasos de los patólogos

Patólogos: Desagrado

Riesgos

Otras prioridades

# Razones para realizar la autopsia

- Porque, bien realizada, sigue siendo un elemento actual, válido y barato para la
  - Asistencia
  - Docencia
  - Investigación
  - Control de Calidad
  - Asistencia a la Justicia
  - Estadística, Epidemiología y Medicina Social

# Razones para realizar la autopsia

- Porque, bien realizada, sigue siendo un elemento actual, válido y barato para la
  - Asistencia
  - Docencia
  - Investigación
  - Control de Calidad
  - Asistencia a la Justicia
  - Estadística, Epidemiología y Medicina Social

# LOGROS DE LAS AUTOPSIAS

- Enfermedad fundamental-causa de muerte
  - Nuevas entidades
  - Clasificaciones
- Enfermedades asociadas
  - Datos estadísticos y de prevalencia

# LOGROS DE LAS AUTOPSIAS

- Enfermedad fundamental-causa de muerte
  - Nuevas entidades
  - Clasificaciones
- Enfermedades asociadas
  - Datos estadísticos y de prevalencia
- Determinar el patrón de diseminación tumoral
- Determinar la eficacia e iatrogenia de los medicamentos

*Arch Pathol Lab Med 1996; 120: 202-12*

# DISCORDANCIA CLÍNICO PATOLÓGICA EN LAS AUTOPSIAS (2478) USA

- Hallazgos importantes contributivos a la muerte 39,7%
- Hallazgos importantes no contributivos a la muerte 24,0 %
- Hallazgos menores contributivos a la muerte 17,3 %
- Hallazgos que hubiesen requerido tratamiento 31,8 %

*Arch Patol Lab Med 1999; 123: 191-8*

# % AUTOPSIA CON HALLAZGOS MAYORES CONTRIBUTIVOS A LA MUERTE

■ Fowler	1977	36
■ Sandritter	1980	58
■ Cameron	1981	39
■ Sarode	1993	32
■ Veress	1994	36
■ Schzende	1994	43
■ Nichols	1998	45
■ Zarbo	1999	40

# Discordancias clínico-patológicas

2479 autopsias de 248 centros

- Factores importantes, contributivos a la muerte 40
- Importantes, no contributivos 24
- No importantes pero contributivos 17
- Menores que hubiesen precisado tratamiento 32

*Arch Pathol Lab Med 1999; 123: 191-8*

## Metaanálisis

- 25-54% de discrepancia en causa de muerte
- 30% de los certificados de defunción son erróneos
- 13% de muertes evitables

*Histopathology 2005; 47: 551-9*

# Razones para realizar la autopsia

- Porque, bien realizada, sigue siendo un elemento actual, válido y barato para la
  - Asistencia
  - Docencia
  - Investigación
  - Control de Calidad
  - Asistencia a la Justicia
  - Estadística, Epidemiología y Medicina Social

# Epidemiología y estadística

Roulson J, Benbow E W & Hasleton P S

(2005) *Histopathology* 47, 551–559

## Discrepancies between clinical and autopsy diagnosis and the value of post mortem histology; a meta-analysis and review

The autopsy is in decline, despite the fact that accurate mortality statistics remain essential for public health and health service planning. The falling autopsy rate combined with the Coroners Review and Human Tissue Act have contributed to this decline, and to a falling use of autopsy histology, with potential impact on clinical audit and mortality statistics. At a time when the need for reform and improvement in the death certification process is so prominent, we felt it important to assess the value of the autopsy and autopsy histology. We carried out a meta-analysis of discrepancies between clinical and autopsy diagnoses and the contribution of autopsy histology. There has been little improvement in the

overall rate of discrepancies between the 1960s and the present. At least a third of death certificates are likely to be incorrect and 50% of autopsies produce findings unsuspected before death. In addition, the cases which give rise to discrepancies cannot be identified prior to autopsy. Over 20% of clinically unexpected autopsy findings, including 5% of major findings, can be correctly diagnosed only by histological examination. Although the autopsy and particularly autopsy histology are being undermined, they are still the most accurate method of determining the cause of death and auditing accuracy of clinical diagnosis, diagnostic tests and death certification.

Keywords: autopsy, cause of death, diagnostic errors, histology

Villa Puente, M., *Concordancia entre los diagnósticos de los certificados de defunción y los diagnósticos anatomo patológicos de las autopsias*. Tesis Doctoral Universidad de Cantabria 2001. Dirigida por los Prof. Val y Fernández.

# Razones para realizar la autopsia

- Porque, bien realizada, sigue siendo un elemento actual, válido y barato para la
  - Asistencia
  - Docencia
  - Investigación
  - Control de Calidad
  - Asistencia a la Justicia
  - Estadística, Epidemiología y Medicina Social

# Asistencia a la justicia

- Menos condenas a médicos en los casos en que se ha realizado la autopsia
- España es el país en que menos muertes por enfermedad profesional se declaran

# Razones asistenciales para realizar la autopsia

- Enfermedades familiares
- Consejo genético
- Donantes de trasplante

# DISCORDANCIA CLÍNICO PATOLÓGICA EN LAS AUTOPSIAS (100) HUMV

- Hallazgos importantes contributivos a la muerte 43
- Hallazgos importantes no contributivos a la muerte 30
- Hallazgos menores contributivos a la muerte 35
- Hallazgos que hubiesen requerido tratamiento 32

*HUMV 2000-1*

# DISCORDANCIA CLÍNICO PATOLÓGICA EN LAS AUTOPSIAS (100) HUMV

- 301 Ca. pene Ca renal y de c. pequeñas
- 310 ¿Ca. Pulmón? Ca, Páncreas
- 312 Carcinomatosis Fibrosis
- 313 Tumor a filiar Ca. C. pequeñas
- 315 Feto 24 sem Corioamnionitis
- 318 Feto 28 sem Hipoplasia ventriculo izdo
- 319 Bacteriemia Hongos: candida

# MÁS EJEMPLOS

- 320 Feto Down Malformación cardíaca
- 321 Quistes hígado Sin quistes
- 324 ? Peritonitis
- 328 Sepsis Hongos, EICH
- 330 Amputación pie Fallo renal por antibiot
- 332 Absceso? Tumor pulmón 6 cm

# ESTUDIO PRESENTE

## Hospital “Marqués de Valdecilla”

- 352 AUTOPSIAS CONSECUTIVAS
- Las autopsias realizadas por residentes son presentadas en sesión ante los patólogos
  - Solamente las clínicas 204
  - Discrepancias **significativas** entre diagnósticos provisionales y finales
  - EL 50% (102) mostraban discrepancias de algún tipo

**Table 2.** Cases where the patient would potentially have survived if the clinical diagnosis had been correct

Author	Year	Total no. of patients	Discrepancy (%)	Group of patients
Goldman <i>et al.</i> <sup>26</sup>	1983	300	10.3	All
Mercer, Talbot <sup>17</sup>	1985	400	13	Adults
Battle <i>et al.</i> <sup>28</sup>	1987	2067	13.2	All
Shanks <i>et al.</i> <sup>13</sup>	1990	213	20.6	Perioperative deaths
Bernicker <i>et al.</i> <sup>23</sup>	1993	152	10	Medical patients

# Discordancias clínico-patológicas

2479 autopsias de 248 centros

- Factores importantes, contributivos a la muerte 40
- Importantes, no contributivos 24
- No importantes pero contributivos 17
- Menores que hubiesen precisado tratamiento 32

*Arch Pathol Lab Med 1999; 123: 191-8*

## Metaanálisis

- 25-54% de discrepancia en causa de muerte
- 30% de los certificados de defunción son erróneos
- 13% de muertes evitables

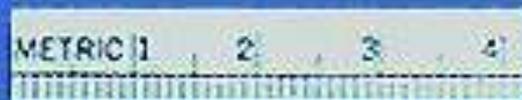
*Histopathology 2005; 47: 551-9*

# DISCORDANCIA CLÍNICO PATOLÓGICA EN LAS AUTOPSIAS (100) HUMV

- 301 Ca. pene Ca renal y microcítico pulmón
- 310 ¿Ca. Pulmón? Ca páncreas
- 312 Carcinomatosis Fibrosis
- 313 Tumor a filiar Ca. microcítico
- 315 Feto 24 sem Corioamnionitis
- 318 Feto 28 sem Hipoplasia ventriculo izdo
- 319 Bacteriemia Hongos: Candida sp.

# MÁS EJEMPLOS

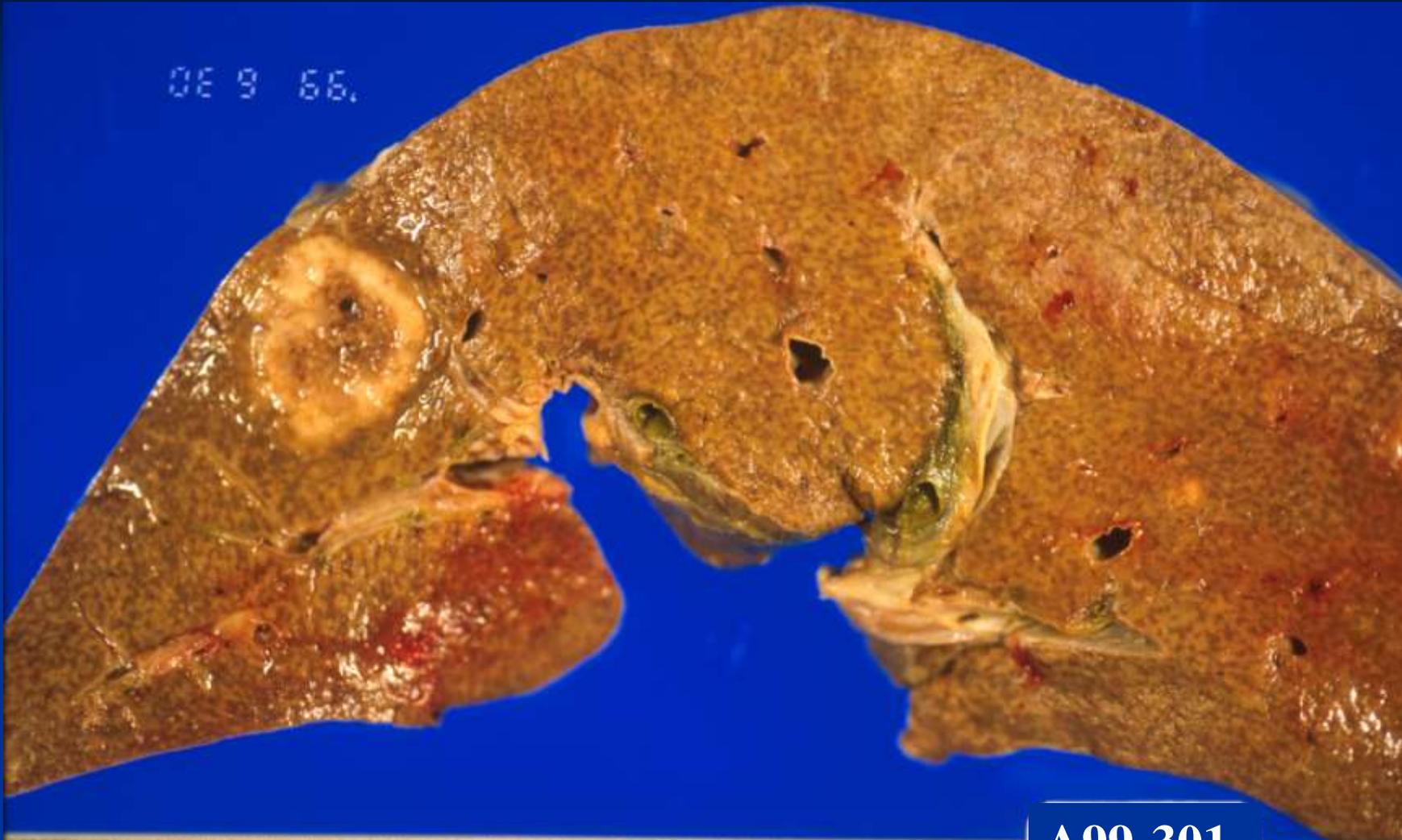
- 320 Feto Down Malformación cardíaca
- 321 Quistes hígado Sin quistes
- 324 ? Peritonitis
- 328 Sepsis Hongos, EICH
- 330 Amputación pie Fallo renal por antibiot
- 332 Absceso? Tumor pulmón 6 cm



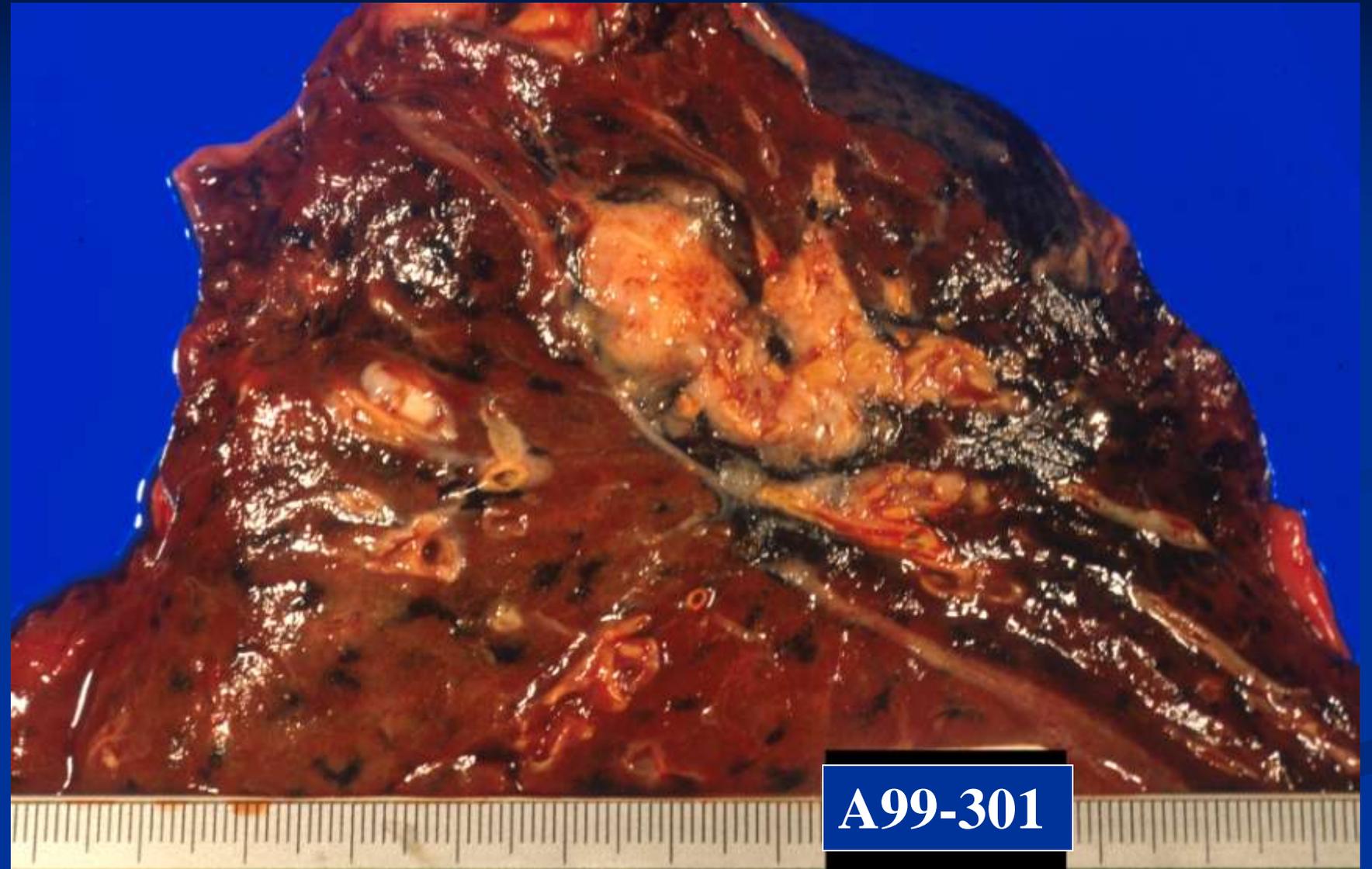
# EVOLUCIÓN

- Tras el tratamiento quirúrgico,
- Radio y quimioterapia
- Seguimiento (8 años)
- Masas pulmonar, hepática
- Tratamiento paliativo
- Muerte y autopsia

0E 9 66.



**A99-301**



A99-301



'99 12 28

# DIAGNÓSTICOS ANATOMOPATOLÓGICOS

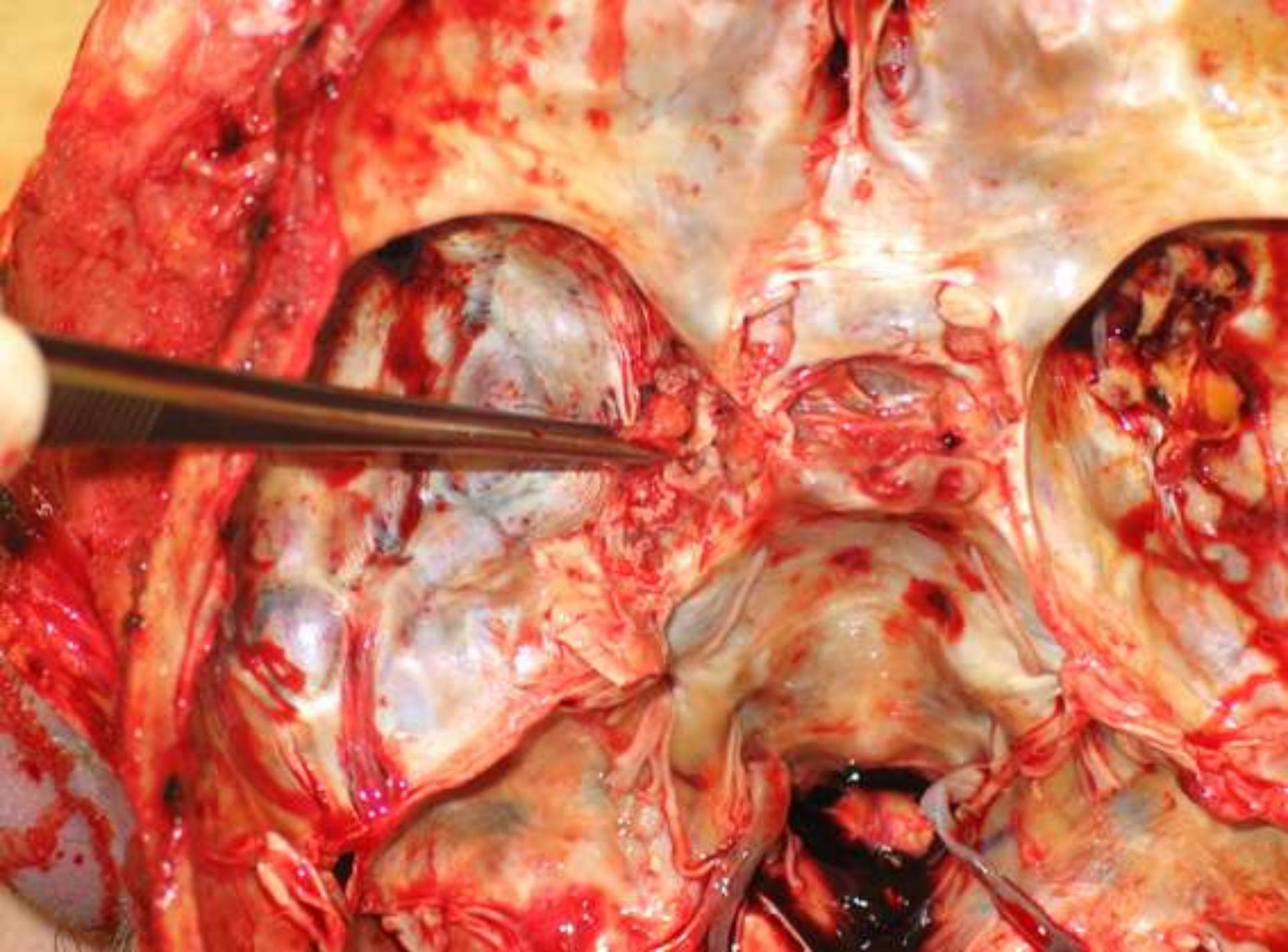
- **Carcinoma microcítico** de pulmón con
  - Metástasis hepáticas
  - Metástasis ganglionares
- Carcinoma renal (2 cm)
- Historia de carcinoma epidermoide de pene, tratado, sin evidencia de recidiva
- **Causa de muerte:** Insuficiencia respiratoria por bronconeumonía y edema pulmonar

# Discrepancia clínico-patológica

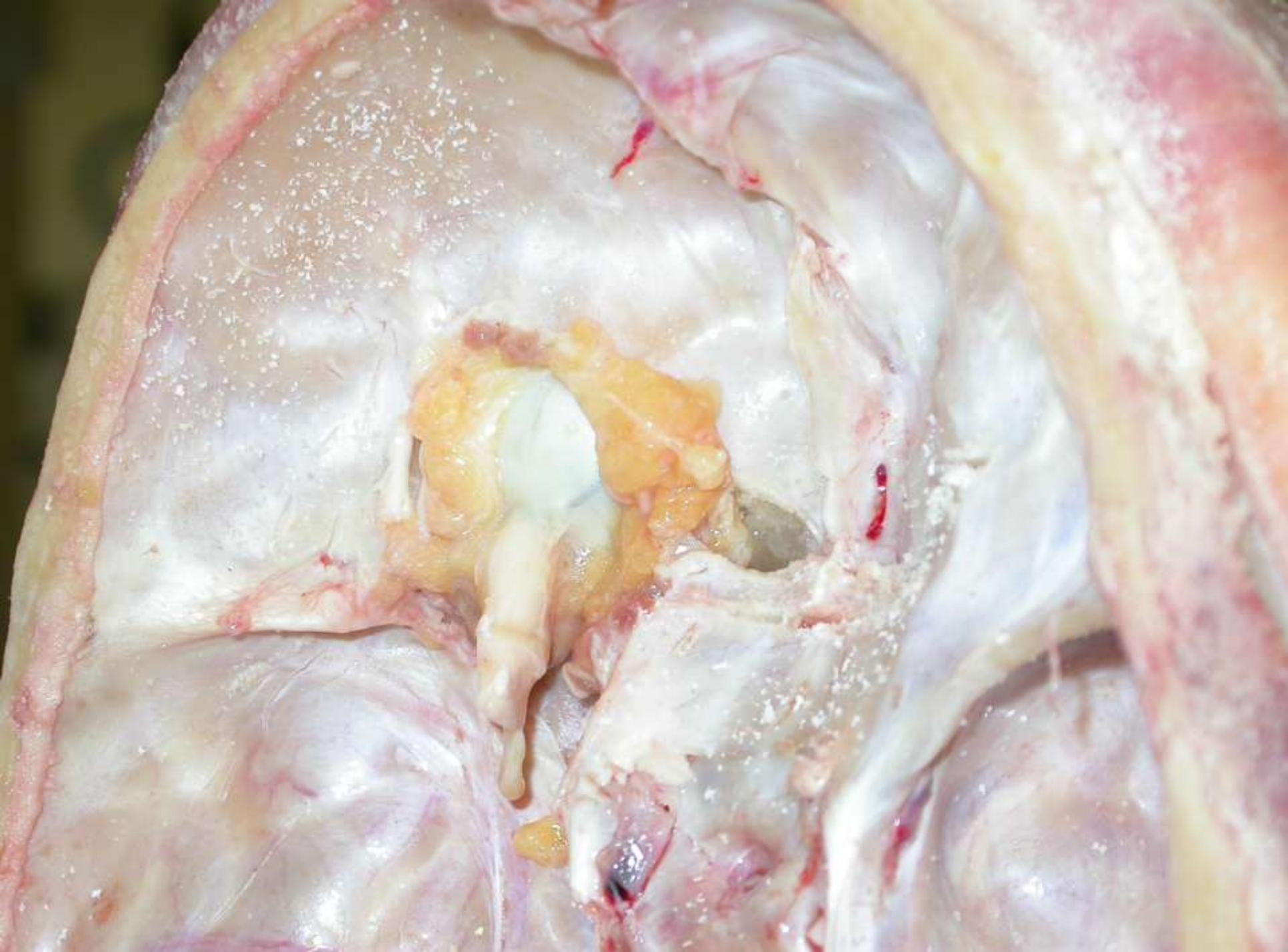
- Un carcinoma tratable, sin tratamiento
- Un certificado de defunción erróneo (como el 30%)
- Una estadística sobre la epidemiología tumoral, errónea
- El convencimiento (erróneo) de los médicos de que el tratamiento del carcinoma de pene debe ser más agresivo

# ALGUNAS TÉCNICAS ESPECIALES DE LA AUTOPSIA

NEUROLOGÍA

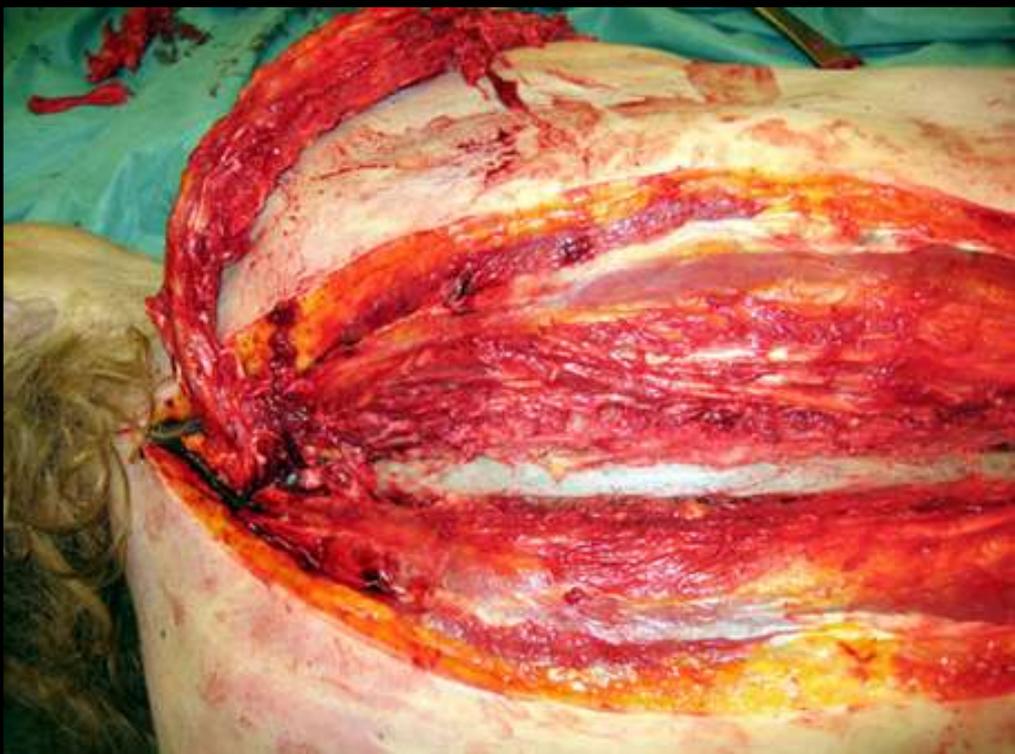
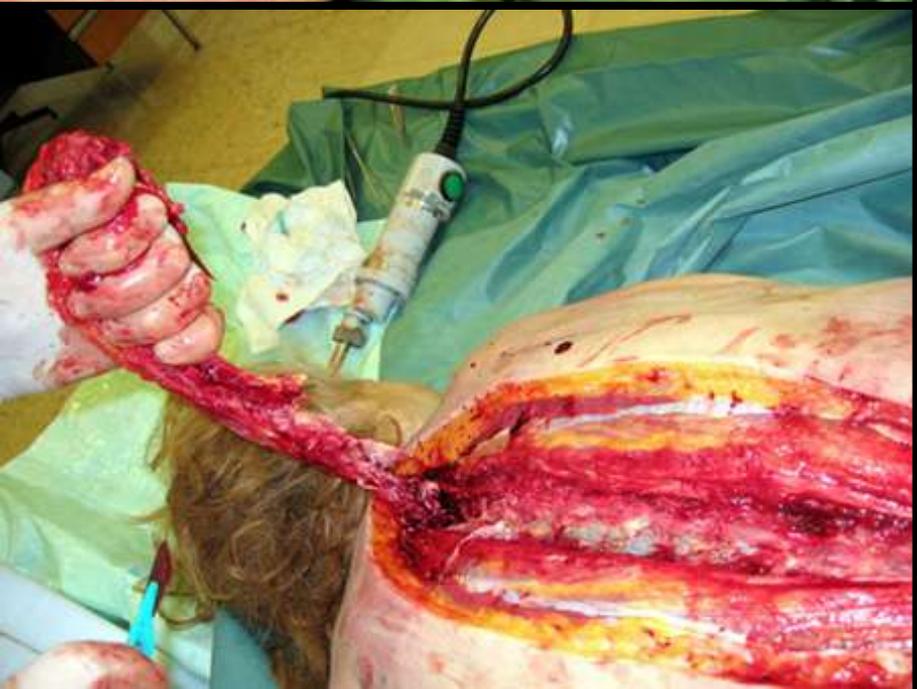
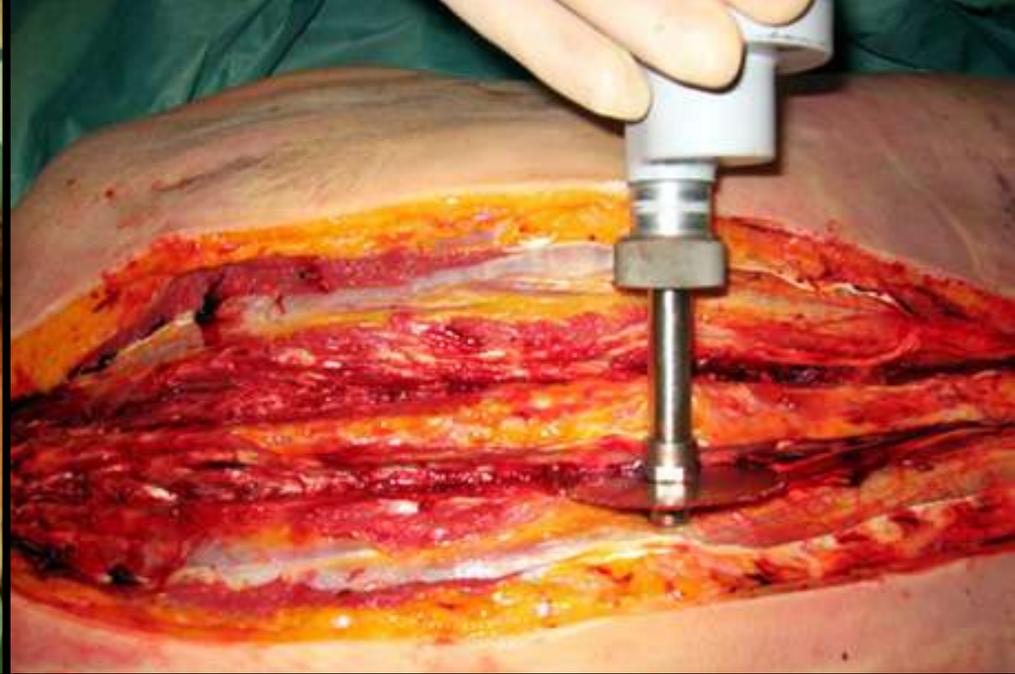






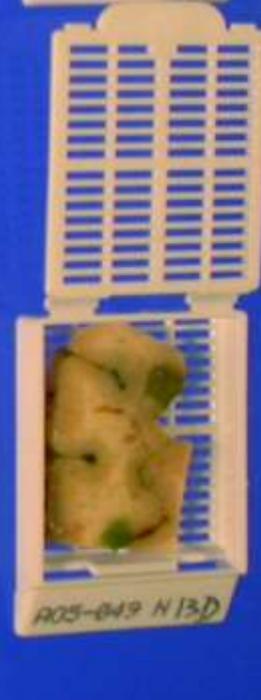
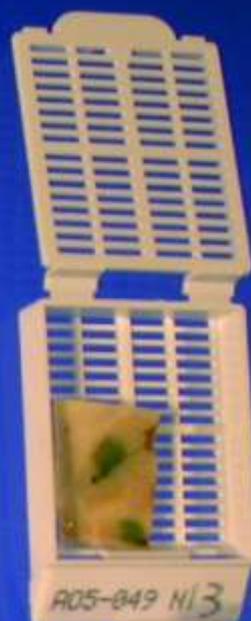
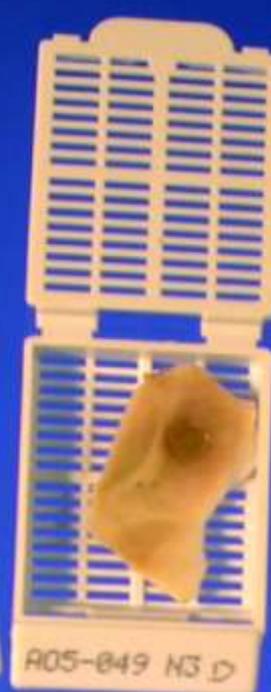
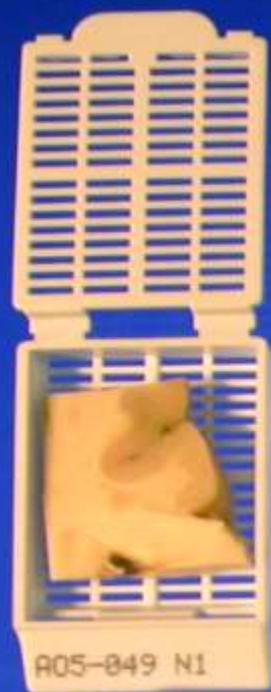
# EXTRACCIÓN POSTERIOR DE LA MÉDULA ESPINAL











# Razones para realizar la autopsia

- Porque, bien realizada, sigue siendo un elemento actual, válido y barato para la
  - Asistencia
  - Docencia
  - Investigación
  - Control de Calidad
  - Asistencia a la Justicia
  - Estadística, Epidemiología y Medicina Social