Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S392

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1763 - REVISIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS EN EL PERIODO 2020-2021: UNA HERRAMIENTA CLÍNICA MÁS

Alejandro Licetti Bermúdez, *Yaiza Rey Fanjul, Jesús Toranzo Murugarren, Sara Rodríguez Vega, Diego López Martínez, Claudia Saavedra Fernández, Marta Suárez Acebo y Aleida Martínez Zapico*

Hospital de Cabueñes, Gijón, España.

Resumen

Objetivos: Revisar el número de autopsias clínicas realizadas en el periodo 2020-2021, así como el servicio peticionario y los principales diagnósticos anatomopatológicos. Evaluar la concordancia entre el diagnóstico clínico y el anatomopatológico, aplicando la clasificación de Goldman modificada, que se divide en cinco categorías en función del grado de discrepancia, siendo considerados las clases I y II discrepancias mayores; las clases III y IV discrepancias menores y la clase V ausencia de discrepancia. Reivindicar la realización de autopsias clínicas como método de aprendizaje y mejora de la práctica asistencial.

Métodos: Estudio descriptivo de las autopsias clínicas realizadas en un hospital terciario en el periodo 2020-2021, aplicando la clasificación de Goldman para medir el grado de discrepancia.

Resultados: Se realizaron 36 autopsias clínicas de adulto. De ellas, 19 fueron solicitadas por servicios clínicos (10 por Medicina Interna), 10 solicitadas por la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), 4 por servicios quirúrgicos y 3 por el Servicio de Urgencia Hospitalaria. En cuanto al motivo de solicitud, en 14 la sospecha clínica fue de un proceso infeccioso, fundamentalmente *shock* séptico. En 8 se sospechó patología vascular, en 5 patología respiratoria, en 4 patología tumoral, en 3 hemorragia y en 2 patología abdominal. En lo que respecta al diagnóstico anatomopatológico, en 15 fue de un proceso infeccioso, en 6 hemorragia, en 4 patología respiratoria, en 4 patología vascular, en 4 patología abdominal y en 3 patología tumoral. Aplicando la clasificación de Goldman, se objetivaron 4 discrepancias mayores de clase I; 5 discrepancias mayores de clase II; 3 discrepancias menores de clase III; 6 discrepancias menores de clase IV y en 18 no se observó discrepancia o clase V. El porcentaje total de discrepancias mayores fue del 25%.

Discusión: La autopsia clínica es una práctica poco frecuente, siendo solicitada con mayor frecuencia por los servicios de Medicina Interna y UCI. El análisis de discrepancias mediante la clasificación de Goldman favorece la revisión de los casos y permite identificar áreas de mejora en la práctica habitual. En nuestra muestra el porcentaje de discrepancias mayores fue del 25%, superior al 18,3% descrito en otras series para hospitales de tercer nivel. Esto podría explicarse por el escaso número de necropsias solicitadas y por la situación de pandemia por SARS-CoV-2, que restringió la petición de autopsias a los casos con mayor índice de dudas diagnósticas.

Conclusiones: La autopsia clínica es una herramienta más al servicio del clínico para mejorar la

calidad asistencial. Permite identificar áreas de mejora, en especial en pacientes con alta incertidumbre diagnóstica. Para ello, la colaboración de los servicios de Medicina Interna y Anatomía Patológica es fundamental.

Bibliografía

1. Rey-Fanjul Y, Fernández-Vega I. Análisis de las principales discrepancias clínico-patológicas mayores en adultos en los estudios de autopsia de un hospital de tercer nivel en la década 2008-2017. Rev Esp Patol. 2021 Apr-Jun;54(2):92-101. doi:10.1016/j.patol.2020,02.003. Epub 2020 Mar 31. PMID: 33726896.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.