



CO-185 - ¿EN QUÉ MÁS AYUDA LA ECOGRAFÍA DURANTE EL COVID-19?

H. Calvo Sánchez¹, R. Torres Sánchez del Arco², S. Arribas del Campo¹, Y. Rodrigues Figueira³, A. Candia Fernández³ y J.M. Machín Lázaro²

¹Aparato Digestivo, ²Medicina Interna-UCAPI, ³Anatomía Patológica. Hospital Universitario de Guadalajara. Guadalajara.

Resumen

Objetivos: Conocer la histopatología subyacente de una enfermedad emergente, la infección por SARS-COV2, mediante biopsia post-mortem guiada por ecografía (ecopsia).

Métodos: Estudio prospectivo observacional descriptivo, basado en la toma de biopsias percutáneas postmortem guiadas por ecografía en 5 pacientes fallecidos por COVID-19 entre abril-mayo 2020 en un hospital universitario de nivel 2. Las biopsias fueron tomadas por médicos residentes del Aparato Digestivo y Medicina Interna, previo consentimiento por parte de familiares. Se analizaron muestras de pulmón, corazón, hígado y riñón. Se utilizaron agujas de Tru-Cut 16G. Las muestras fueron analizadas por el servicio de Anatomía Patológica.

Resultados: En pulmón, predomina el daño alveolar difuso con membranas hialinas y focos de bronconeumonía. En corazón, miocarditis borderline y se halló incidentalmente una amiloidosis cardíaca TTR. En una muestra hepática se objetivaron microtrombos. Cabe resaltar que, a pesar de la falta de experiencia en la toma de biopsias percutáneas de los médicos implicados (solo contaban con experiencia en ecografía clínica), se obtuvieron muestras representativas en 17 de las 19 muestras analizadas (89,5% de éxito). Todos los familiares otorgaron consentimiento para la prueba.

Discusión: El estudio surge de la necesidad de conocer la base histológica de una enfermedad emergente con repercusión mundial, y ante la falta de evidencia científica al respecto, con limitados casos publicados en la literatura de autopsias y ecopsias, no solo por el corto período de evolución de la enfermedad sino por el potencial riesgo de contagio del virus durante el procedimiento.

Conclusiones: La ecopsia es una técnica poco implantada de forma rutinaria en nuestro medio que sin embargo nos ofrece información clínica muy valiosa. Tiene una corta curva de aprendizaje, es fácilmente exportable a cualquier centro, presenta bajo riesgo de contagio de infecciones y tiene más aceptación para obtener consentimiento que la necropsia.

Bibliografía

1. Salerno M, Sessa F, Piscopo A, Montana A, Torrisi M, Patanè F, et al. No Autopsies on COVID-19 Deaths: A Missed Opportunity and the Lockdown of Science. J Clin Med. 2020;9(5):1472.

2. Schaller T, Hirschtühl K, Burkhardt K, Braun G, Trepel M, Märkl B, et al. Postmortem Examination of Patients With COVID-19. JAMA. 2020;323(24):2518.