



Relevancia clínica de los estudios de autopsia realizados en pacientes con diagnósticos hematooncológicos y/o trasplante de médula ósea en pediatría

»Edna Margarita Quintero Canasto¹
»Edwin Abraham Medina Medina¹
»Lina Eugenia Jaramillo Barberi¹
»Yeison Nabor Gallo¹
»Flor Marcela Estupiñan Peñaloza¹

¹ HOMI Fundación Hospital Pediátrico La Misericordia

Objetivo: describir los desenlaces tempranos de trasplante de sangre de cordón umbilical del primer banco público de sangre de cordón umbilical de donantes colombianas.

Objetivo general: describir los hallazgos de una serie de autopsias clínicas realizadas en pacientes pediátricos con neoplasias hematolinfoides y/o receptores de trasplante de precursores hematopoyéticos atendidos en la Fundación Hospital Pediátrico La Misericordia durante la última década.

Objetivos Específicos: 1) Determinar las alteraciones macro y microscópicas más frecuentes en pacientes fallecidos por neoplasias hematolinfoides y/o receptores de trasplante de precursores hematopoyéticos, 2) Identificar la presencia de enfermedad injerto contra hospedero en pacientes fallecidos receptores de trasplante de precursores hematopoyéticos, 3)

Reconocer la presencia de microorganismos como causa o contribuyentes a los decesos de pacientes hematooncológicos pediátricos o receptores de trasplante de precursores hematopoyéticos, 4) Clasificar las discrepancias clinicopatológicas en los estudios de autopsia realizados a pacientes hematooncológicos y, 5) Evaluar la variación de la tasa anual de autopsias clínicas realizadas en la Fundación Hospital La Misericordia.

Metodología:

Tipo de estudio: estudio descriptivo retrospectivo. Población: reportes de autopsias de pacientes fallecidos con neoplasias hematolinfoides y/o receptores de trasplante de precursores hematopoyéticos.

Selección y tamaño de muestra: por conveniencia. Criterios de inclusión y exclusión: se incluyeron todos los reportes de autopsias realizadas a pacientes fallecidos por enfermedad

Autor para correspondencia: Edna Margarita Quintero Canasto

Correo electrónico: edna.quintero@gmail.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

hematooncológica y/o receptores de trasplante de precursores hematopoyéticos en la última década. No se consideran exclusiones.

Procedimientos para la recolección de información, instrumentos a utilizar y métodos para el control de calidad de los datos.

Procesamiento y análisis de muestras: se revisó el archivo de autopsias del Servicio de Patología de la Fundación Hospital Pediátrico La Misericordia (Bogotá, Colombia) posteriores a 2010. Se seleccionaron los casos con diagnósticos relacionados a enfermedades hematológicas malignas y decesos en pacientes receptores de trasplante de precursores hematopoyéticos. Se realizó codificación cronológica y se registró la información pertinente en una hoja de cálculo de Excel (Microsoft). Se calcularon frecuencias y medianas y se consultaron los registros estadísticos del Hospital para correlacionar con el total de muertes presentadas en el período evaluado.

Resultados: se identificó una reducción anual de la tasa de autopsias del 1.35 %. Se seleccionaron 16 autopsias con hallazgos predominantes macroscópico de hepatoesplenomegalia y microscópico de necrosis hepática y daño alveolar difuso, con evidencia de hemofagocitosis en la médula ósea. Se evidenció enfermedad

injerto contra hospedero en siete pacientes trasplantados. Se identificaron discrepancias entre los diagnósticos clínicos y de autopsia en el 75 % de los casos, con información que se presume pudo cambiar la conducta terapéutica en un tercio de ellos. Solo dos pacientes no presentaron compromiso infeccioso.

Conclusiones: las autopsias clínicas siguen siendo procedimientos médicos pertinentes en la atención sanitaria, formación médica y procesos de investigación. En los pacientes hematooncológicos los hallazgos de autopsia revelan la extensión de su enfermedad y las frecuentes complicaciones infecciosas asociadas. Las discrepancias diagnósticas siguen siendo frecuentemente identificadas a pesar del gran avance en métodos no invasivos y la disponibilidad de múltiples pruebas bioquímicas y microbiológicas en la mayoría de los centros médicos. Las infecciones bacterianas, seguidas por las virales, micóticas y parasitarias, son causa frecuente de complicaciones en estos pacientes y puede ser la causa directa de muerte.

Palabras Clave:

Autopsia; pediatría; oncohematología; trasplante hematopoyético.

Figuras y Tablas:

Figura 1.

Tabla de variables

Variable (Nombre de la variable)	Definición de la Variable	Medición	Objetivo
Fechas de ingreso, deceso y de autopsia	Día de ocurrencia de los eventos	Ordinal	Específico
Edad	Años cumplidos	Continua	Específico
Sexo	Caracteres sexuales	Dicotómica	Específico
Motivo de consulta	Síntomas que obligan a buscar atención médica	Nominal	Específico
Exámenes clínico y paraclínico	Hallazgos del examen físico y los estudios paraclínicos ordenados	Nominal	Específico
Evolución	Relato de acontecimientos durante la hospitalización	Nominal	Específico
Examen exterior e interior del cadáver	Descripción de hallazgos macroscópicos en autopsia	Nominal	Específico
Hallazgos microscópicos	Descripción de hallazgos microscópicos en autopsia	Nominal	Específico
Causa de muerte	Relato de enfermedades relacionadas con el deceso	Nominal	Específico
Diagnóstico oncológico	Enfermedad hematooncológica de base	Nominal	Específico
Recaída	Presentación de recaída de enfermedad de base	Dicotómica	Específico
Trasplante de precursores hematopoyéticos	Receptor de trasplante de precursores hematopoyéticos	Dicotómica	Específico
Días postrasplante al deceso	Número de días transcurridos desde el trasplante al fallecimiento	Cuantitativa continua	Específico
Enfermedad injerto contra hospedero (EICH)	Presentación de enfermedad injerto contra hospedero en paciente trasplantado	Dicotómica	Específico
Severidad y órganos comprometidos por EICH	Clasificación de la EICH (leve, moderada o severa) y sitios anatómicos de compromiso	Nominal	Específico
Número anual de autopsias	Cantidad de autopsias realizadas cada año	Cuantitativa continua	Específico
Número de decesos hospitalarios	Cantidad de fallecimientos presentados en pacientes hospitalizados	Cuantitativa continua	Específico