



XXV Congreso de la Sociedad Española de Anatomía Patológica
y División Española de la International Academy of Pathology



LA AUTOPSIA CLÍNICA

Sr. Jordi Massó
Hospital del Mar
Barcelona





**PAPEL DEL TÉCNICO EN:
AUTOPSIA CLÍNICA**

AUTOPSIA CLÍNICA

- **La autopsia clínica es el procedimiento postmortem que estudia las alteraciones morfológicas de los órganos y tejidos como consecuencia de la enfermedad**
- **Ley de Autopsias clínicas 29/1980 de 21 de junio (BOE 154 de 27 de junio de 1980)**
- **Real Decreto del Ministerio de Sanidad y Consumo 2230/82 (BOE 218 de 11 de septiembre de 1982)**

AUTOPSIA CLÍNICA

- **Esclarecer algún aspecto de la muerte**
 - Estudio clínico insuficiente
 - Interés científico - docente
 - Interés familiar
- **En servicios de anatomía-patológica**
- **No requiere autorización judicial**
- **Subsidiarios de autopsia clínica**
 - Todos (si no han dejado por escrito su oposición)
- **Prohíbe la deformidad del cadáver**

PROCESOS DE LA AUTOPSIA CLÍNICA

Documentación

Procedimiento
Autópsico

Procesado de
las muestras

DOCUMENTACIÓN

- **AUTORIZACIÓN FAMILIAR**
- **LIMITACIONES DE LA AUTOPSIA**
- **ORIENTACIÓN CLÍNICA Y PROBLEMAS A RESOLVER**
- **HISTORIA CLÍNICA DEL PACIENTE**
- **LIBRO DE REGISTRO**

AUTORIZACIÓ FAMILIAR

Parc de Salut MAR

HOSPITAL DEL MAR
Passeig Marítim, 25-29
08003 Barcelona
Telèfon 93 248 30 00 C.I.F. S0800471E

En/Na :

PERMIS D'AUTOPSIA

En/Na :

amb domicili

com a familiar més proper del pacient

autoritzo la realització de l'autòpsia del meu familiar, així com
l'utilització de les còrnies per a empelts.

LIMITACIONS :

- Limitaciones requeridas por los familiares directos.
- Dirigida a órganos específicos.

METGE QUE SOL.LICITA L'AUTOPSIA:

TESTIMONI :

TESTIMONI

FAMILIAR



LIBRO DE REGISTRO

Microsoft Excel - Cuadre Resum 10.xls											
Archivo Edición Ver Insertar Formato Herramientas Datos Ventana ?											
Ariel 10 N X S % . +00 %											
C1 = Nom											
	A	B	C		F	G	H	I	J	K	
1	Autòpsies	Incl.	Nom	Sexe	Data	Servei	Tècnic Resp.	Pro-sector	Crani	Incl.	Limit
2	10- A - 1	SI		Dona	4-ene-10	Obstetrícia-Gineco.			NO	SI	NO
3	10- A - 2	SI		Dona	8-ene-10	Obstetrícia-Gineco.			NO	SI	NO
4	10- A - 3	SI		Home	19-ene-10	Nefrologia			SI	SI	NO
5	10- A - 4	SI		Dona	25-ene-10	Cardiologia			SI	SI	NO
6	10- A - 5	SI		Home	28-ene-10	Pneumologia			SI	SI	NO
7	10- A - 6	SI		Home	2-feb-10	Anestesiologia			SI	SI	NO
8	10- A - 7	SI		Home	5-feb-10	Urgències			SI	SI	NO
9	10- A - 8	SI		Home	9-feb-10	UCI			SI	SI	NO
10	10- A - 9	SI		Home	15-feb-10	Oncologia			SI	SI	NO
11	10- A - 10	SI		Dona	17-feb-10	UCi			SI	SI	NO
12	10- A - 11	SI		Home	4-mar-10	Pneumologia			SI	SI	NO
13	10- A - 12	SI		Home	4-mar-10	Pneumologia			SI	SI	NO
14	10- A - 13	SI		Home	8-mar-10	Cardiologia			SI	SI	NO
15	10- A - 14	SI		Home	8-mar-10	Med. Interna			SI	SI	NO
16	10- A - 15	SI		Home	8-mar-10	UCI			NO	SI	SI
17	10- A - 16	SI		Home	11-mar-10	Anestesiologia			SI	SI	NO
18	10- A - 17	SI		Dona	19-mar-10	UCI			SI	SI	NO
19	10- A - 18	SI		Home	29-mar-10	UCI			SI	SI	NO
20	10- A - 19	SI		Home	12-abr-10	Pneumologia			SI	SI	NO
21	10- A - 20	SI		Home	12-abr-10	Obstetrícia-Gineco.			NO	SI	NO
22	10- A - 21	SI		Dona	16-abr-10	Cirurgia Ortopèdica			SI	SI	NO
23											



PROCEDIMIENTO DE LA AUTOPSIA

- **IDENTIFICACIÓN DEL CADAVER**
- **ESPACIOS**
- **INSTRUMENTAL**
- **MEDIDAS DE SEGURIDAD**
- **TRATAMIENTO DE RESIDUOS**
- **TÉCNICA AUTÓPSICA**

IDENTIFICACIÓN DEL CADÁVER



Antes de iniciar el procedimiento propio de la autopsia es imprescindible:

Verificar la presencia de posibles efectos personales pertenecientes al paciente tanto dentro como fuera del saco mortuario.



ESPACIOS



ESPACIOS



MATERIAL PARA CULTIVOS



MEDIDAS DE SEGURIDAD

Material EPI



MEDIDAS DE SEGURIDAD

Descargador automático de bisturís



MEDIDAS DE SEGURIDAD



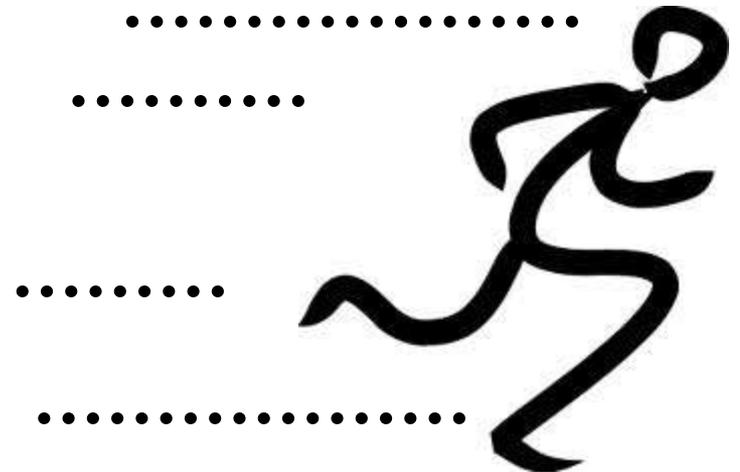
Lavaojos de Emergencia

Lavamanos automático

Manta Ignífuga



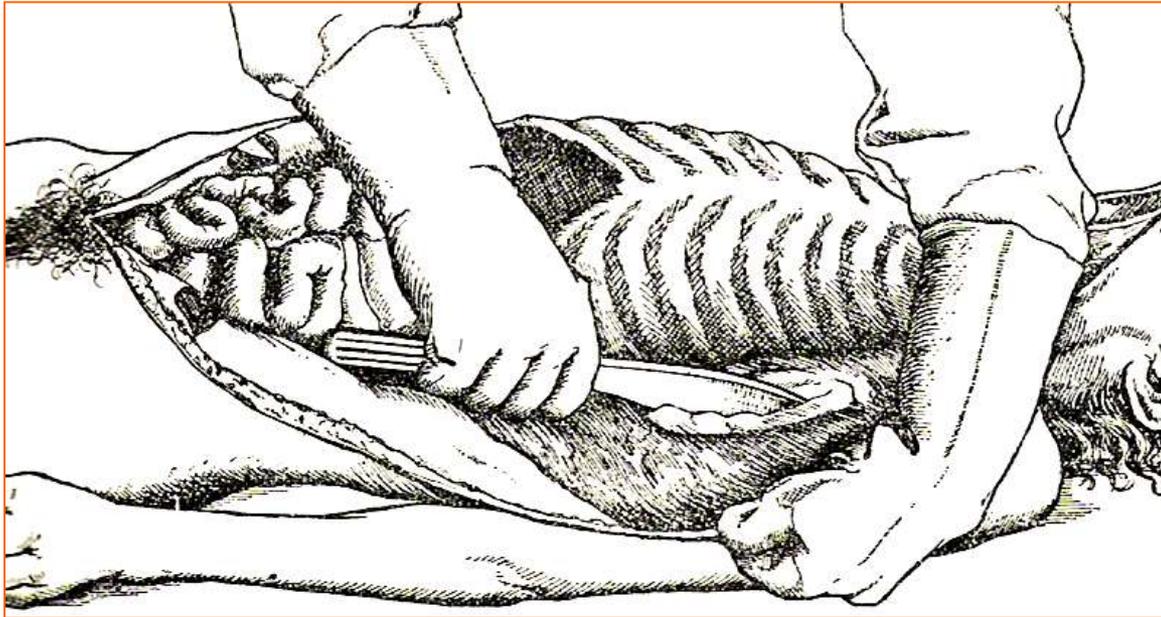
MEDIDAS DE SEGURIDAD



TRATAMIENTO DE RESIDUOS



TÉCNICA AUTÓPSICA



MÉTODOS

- Rokitansky
- Virchow
- Ghon
- Letulle

TÉCNICA AUTÓPSICA



Carl Rokitansky (1804-1878):

- Los órganos se extraen individualmente después de haber sido abiertos y examinados “in situ”.

Rudolf L. K. Virchow (1821-1902):

- Los órganos se extraen uno a uno y se examinan posteriormente.



TÉCNICA AUTÓPSICA



Anton Ghon (1866-1936):

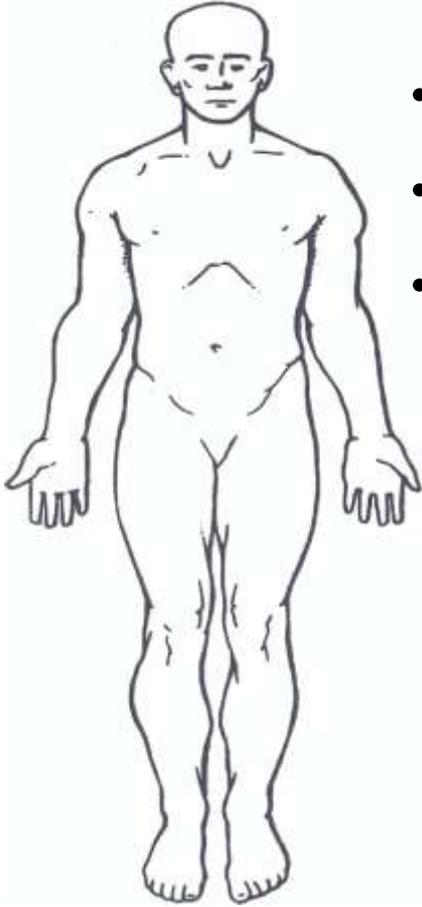
- La evisceración se realiza en bloques de órganos anatómica o funcionalmente relacionados .

Maurice Letulle (1853-1929):

- El contenido de las cavidades torácica y abdominal se extrae en un solo bloque.



EXAMEN EXTERNO



- Lesiones cutáneas
- Cicatrices
- Tatuajes

Retirar

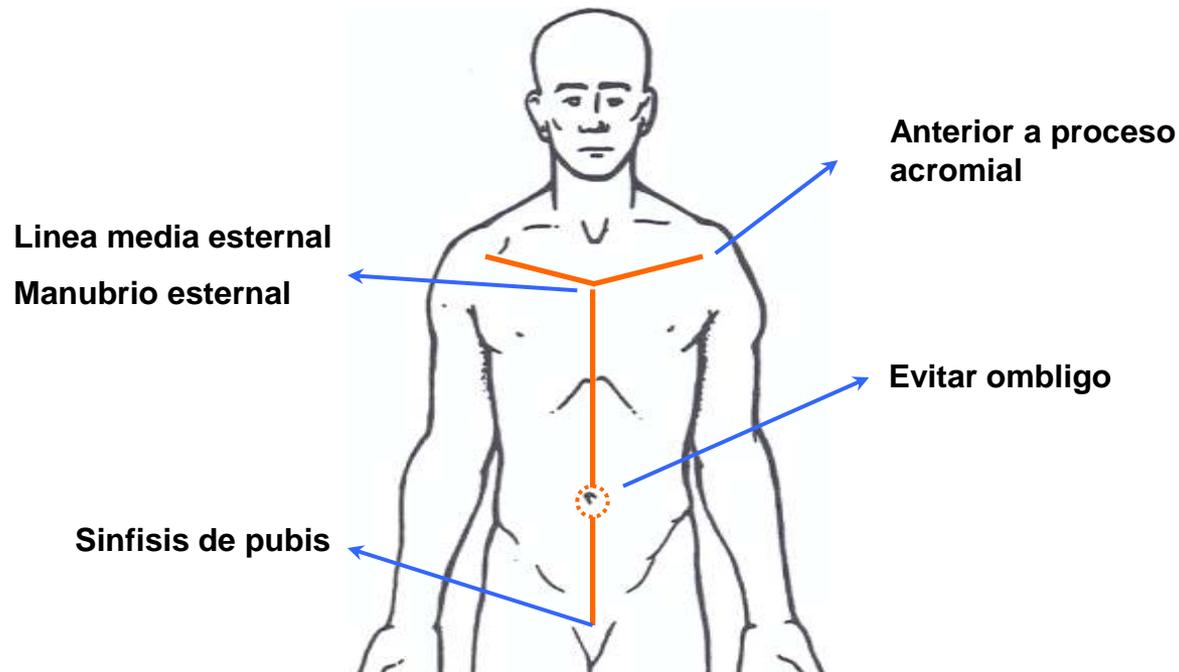
- Vendajes
- Vías periféricas
- Marcapasos

No retirar

- Vías centrales
- Tubos endotraqueales
- Sondas

DISECCIÓN

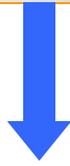
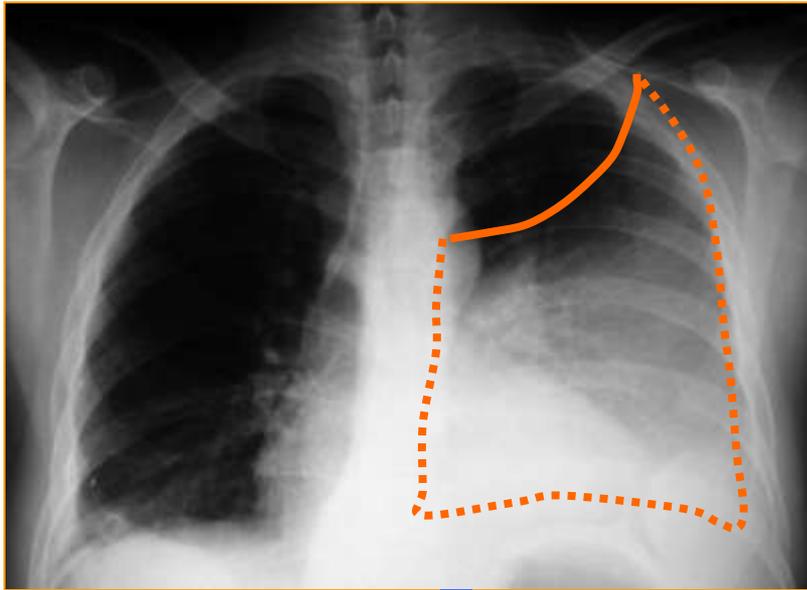
- Separación de la piel y tejido subcutáneo evitando perforaciones
- Examen de mamas por cara posterior
- Apertura de cavidad peritoneal



APERTURA CAVIDAD PERITONEAL

- Inspección del contenido peritoneal
- Aspiración de líquido ascítico





DISSECCIÓN INTESTINAL

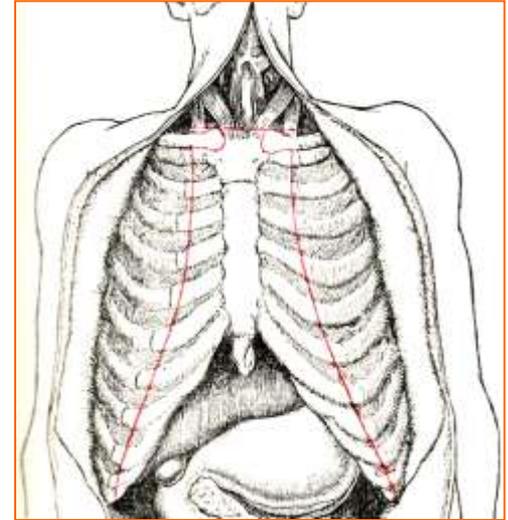
- Levantar colon transverso y omento
- Ligadura de intestino delgado
- Separación del intestino delgado cortando el mesenterio
- Separación del colon cortando a nivel de unión

rectosigmoidea

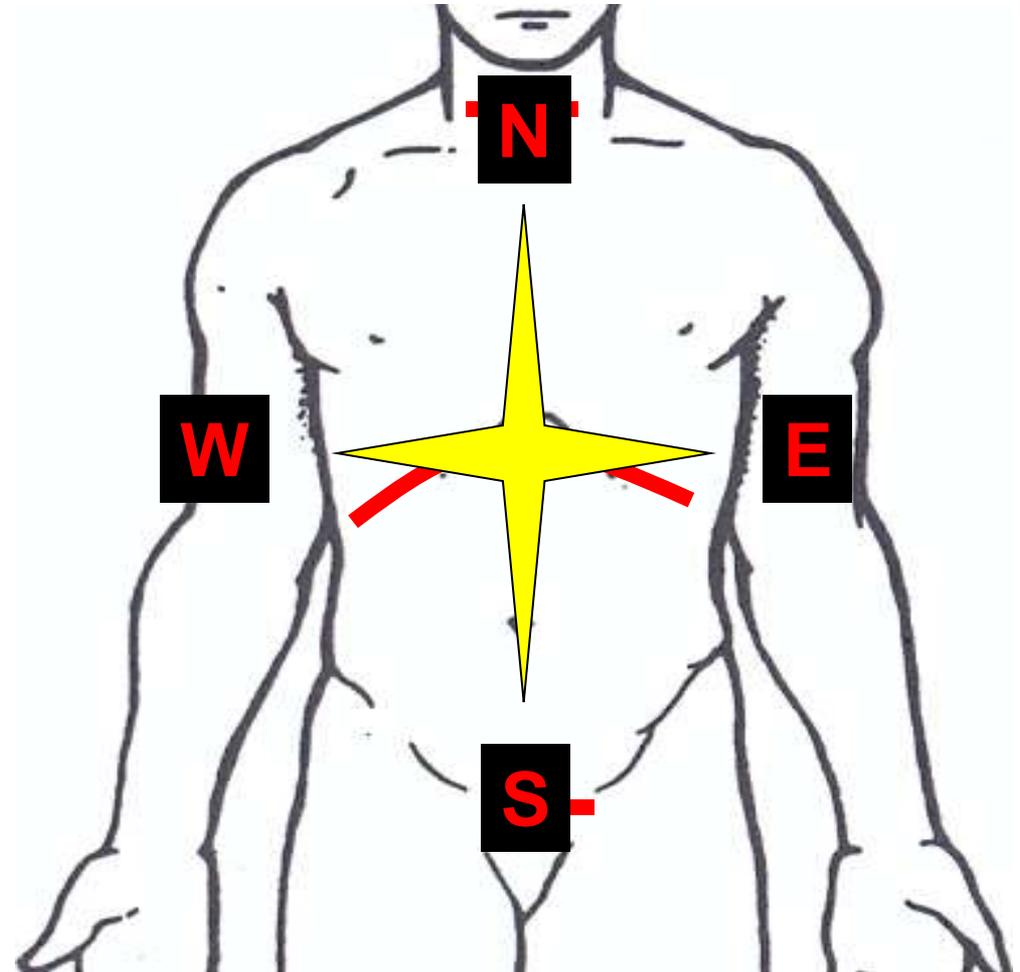


APERTURA CAVIDAD TORÁCICA

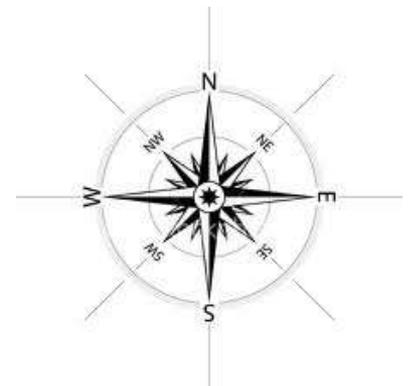
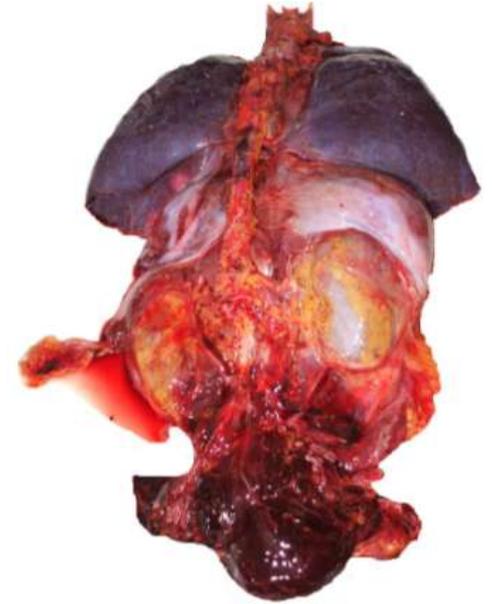
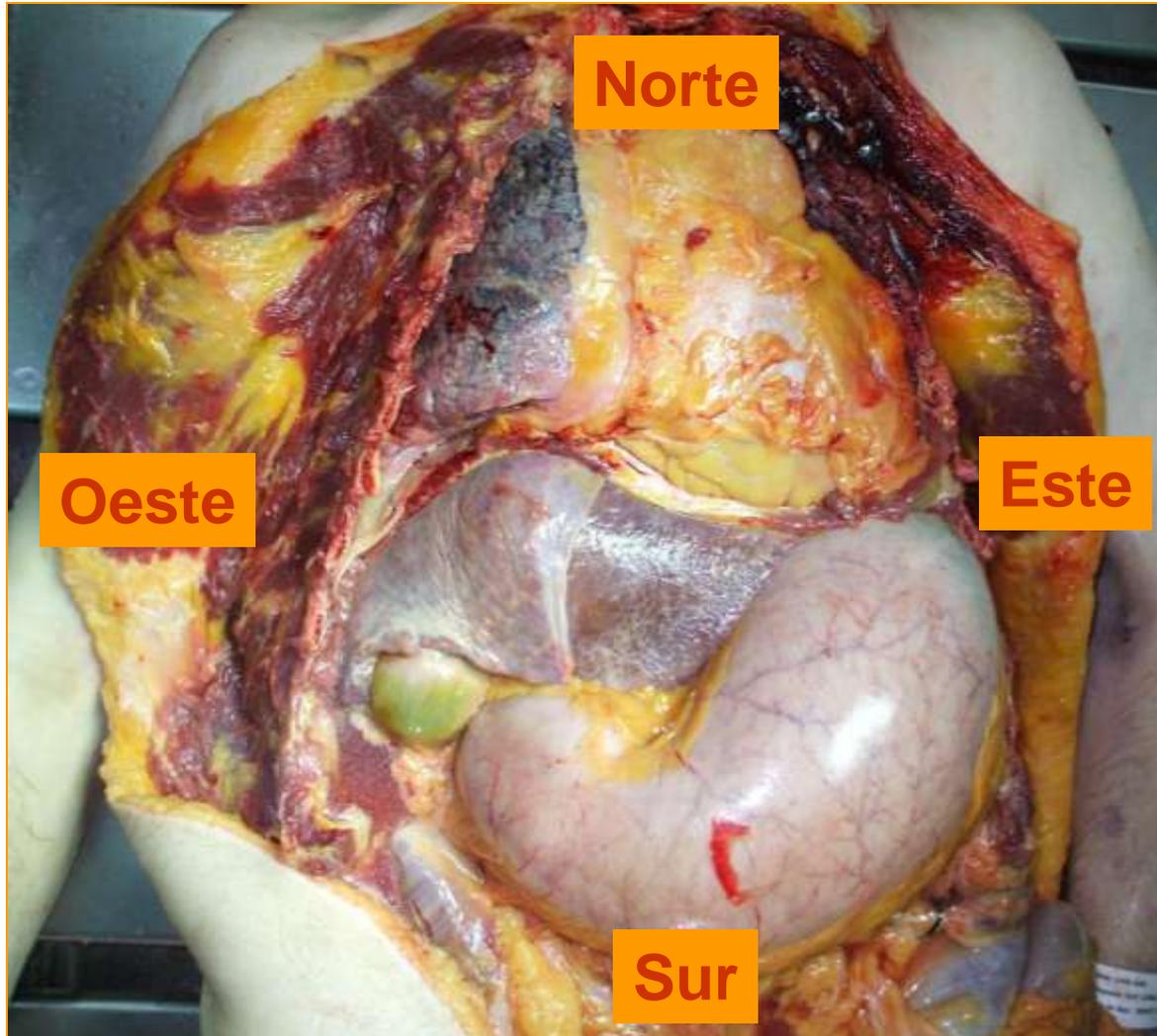
- Sección de la articulación esterno-clavicular
- Sección de las costillas
- Aspiración de líquido pleural



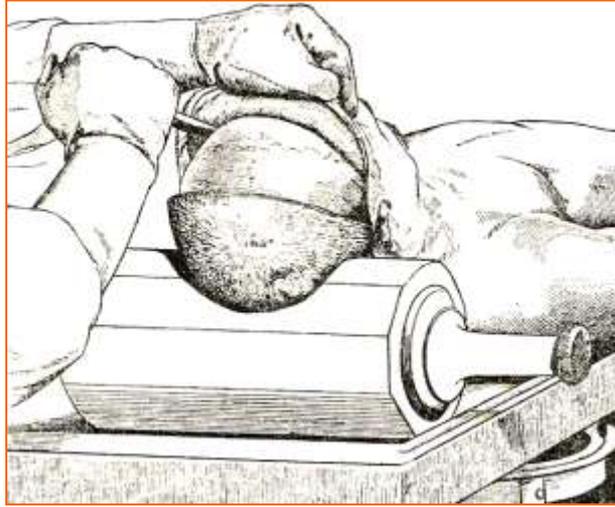
CAVIDAD TORACO - ABDOMINAL



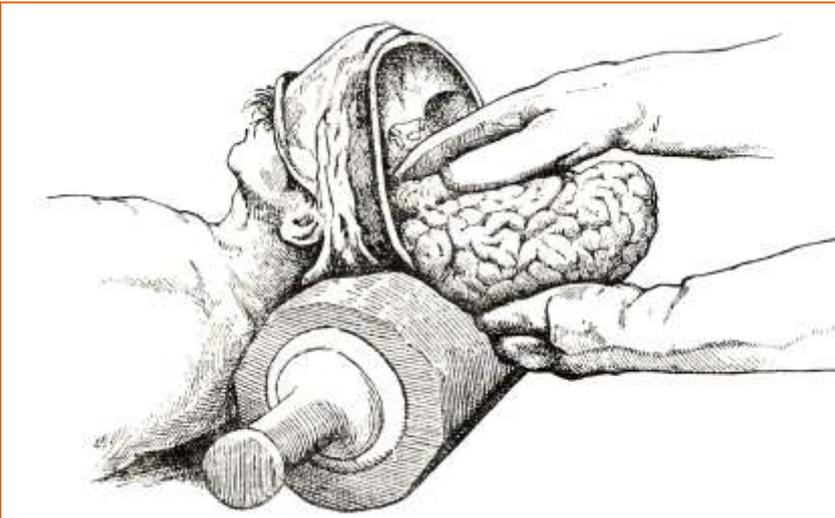
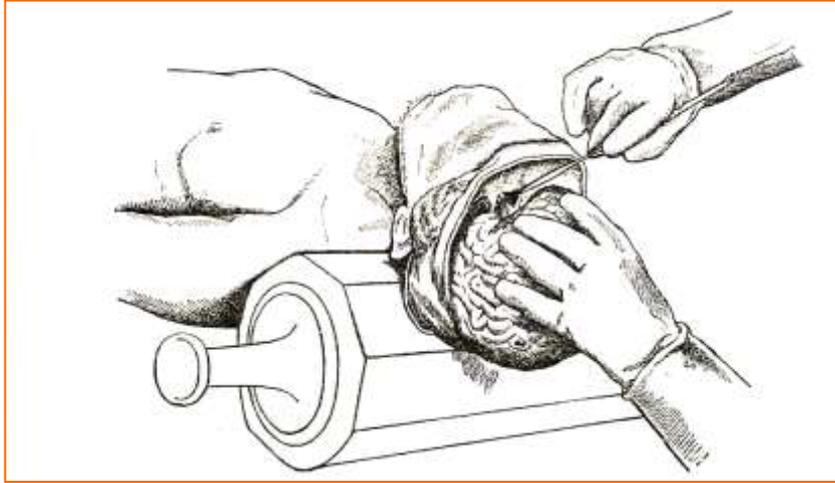
CAVIDAD TORACO - ABDOMINAL



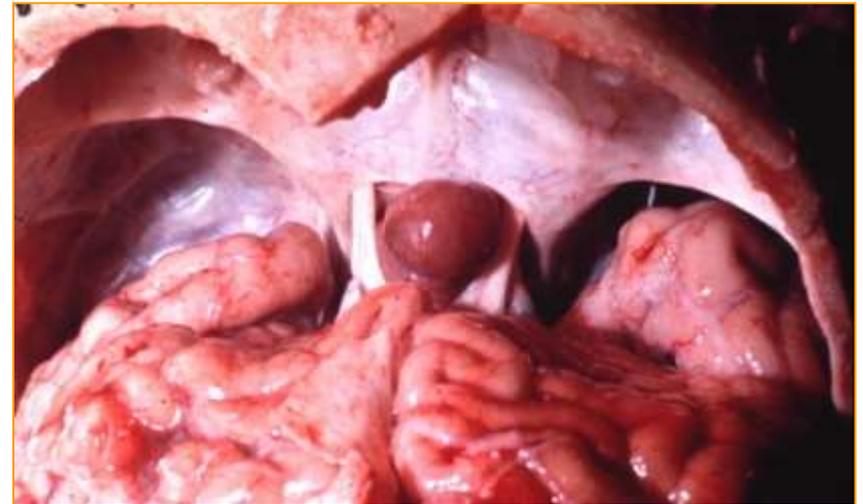
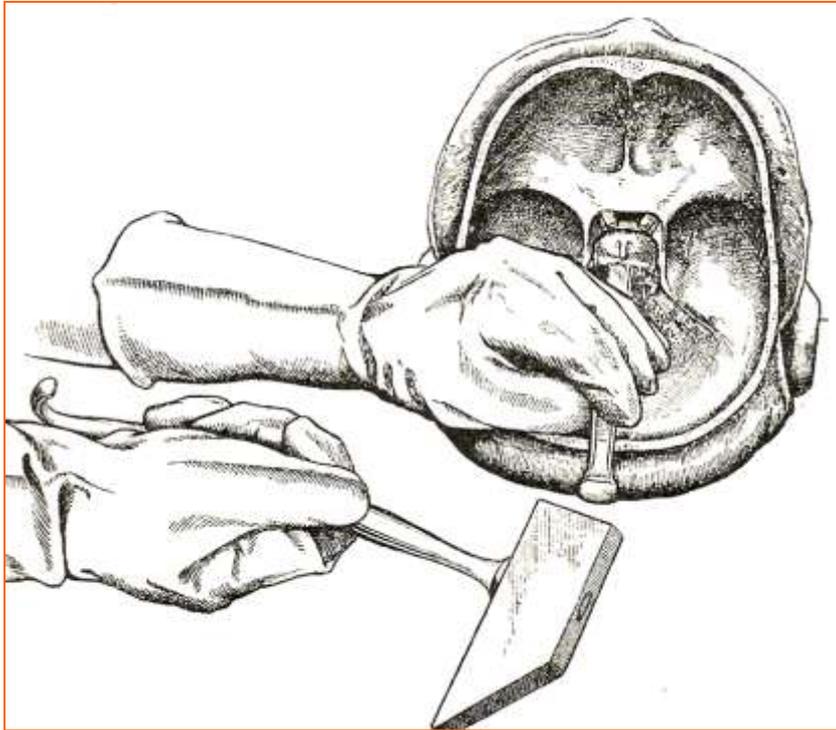
APERTURA CAVIDAD CRANEAL



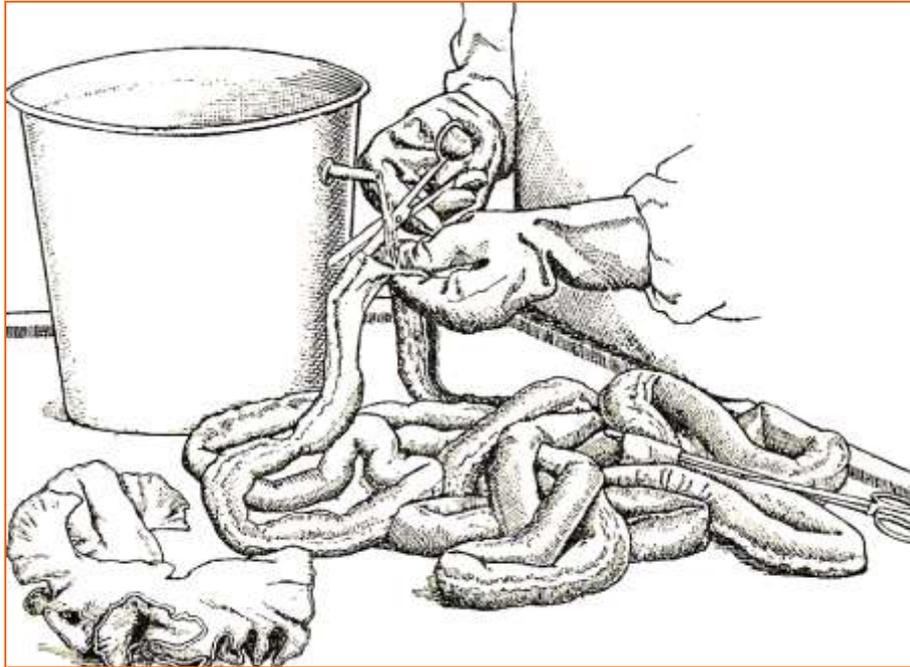
APERTURA CAVIDAD CRANEAL



APERTURA CAVIDAD CRANEAL

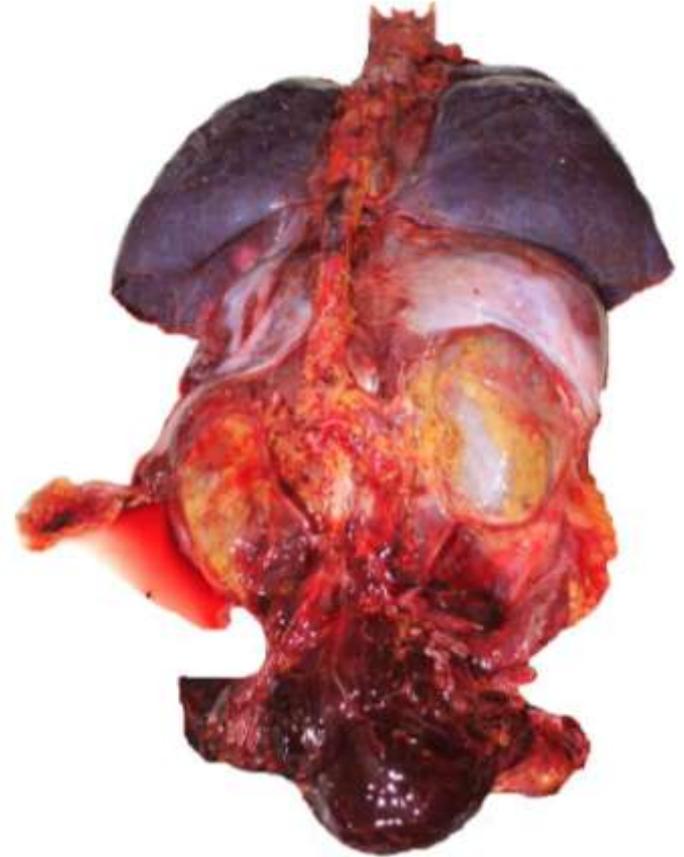


APERTURA INTESTINAL

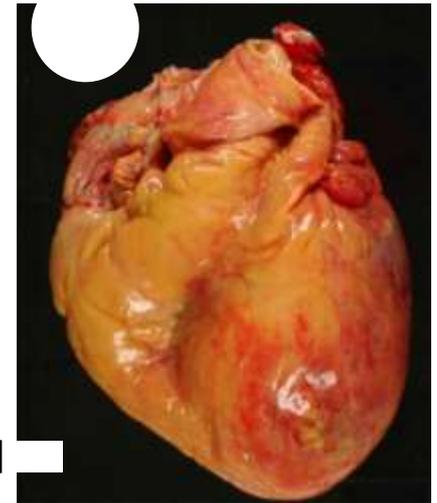
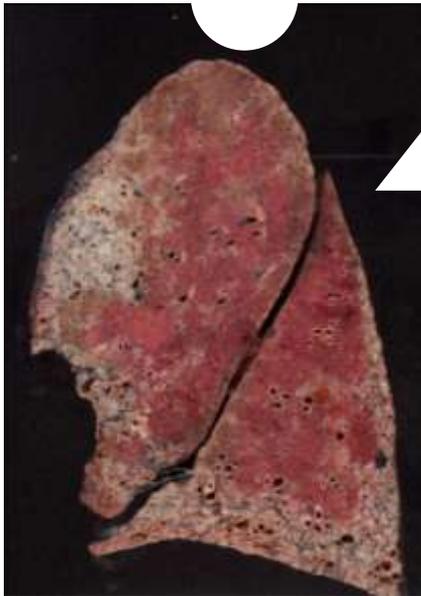


SEPARACIÓN BLOQUE

Mesa auxiliar



DISECCIÓN DE ÓRGANOS

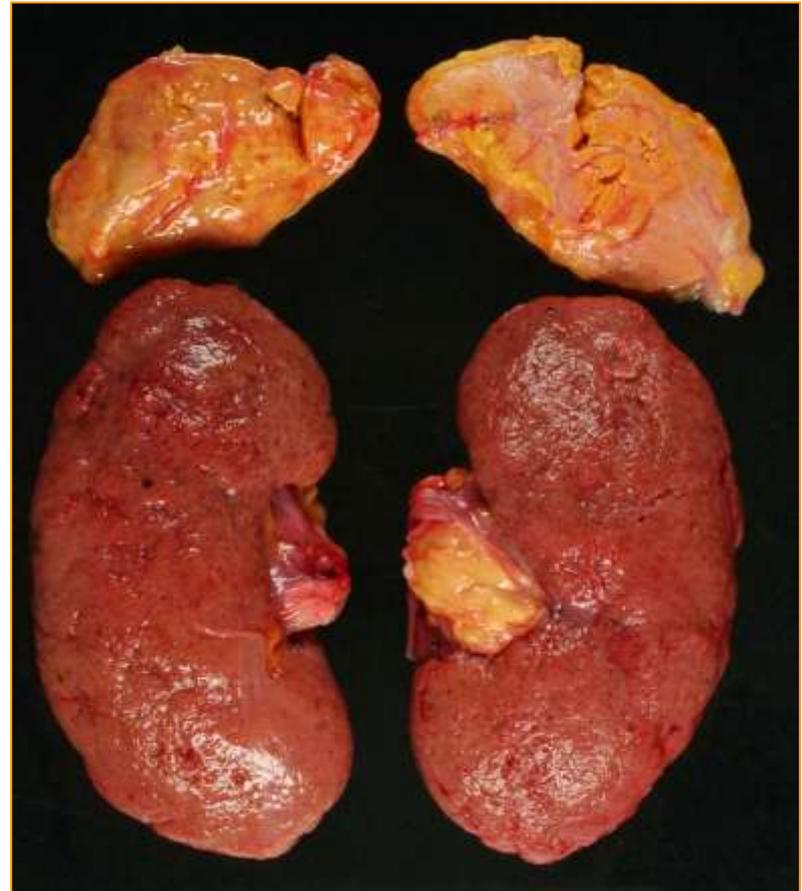


FOTOGRAFÍA MACROSCÓPICA

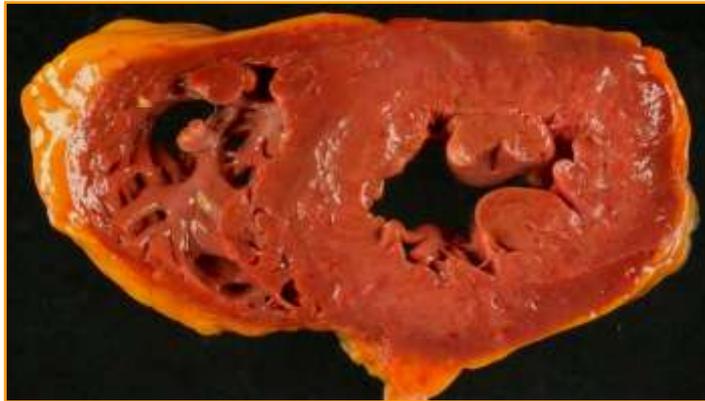
Siempre se realiza un estudio macroscópico de todos los órganos del paciente constatándolo mediante imágenes fotográficas.



FOTOGRAFÍA MACROSCÓPICA



FOTOGRAFÍA MACROSCÓPICA



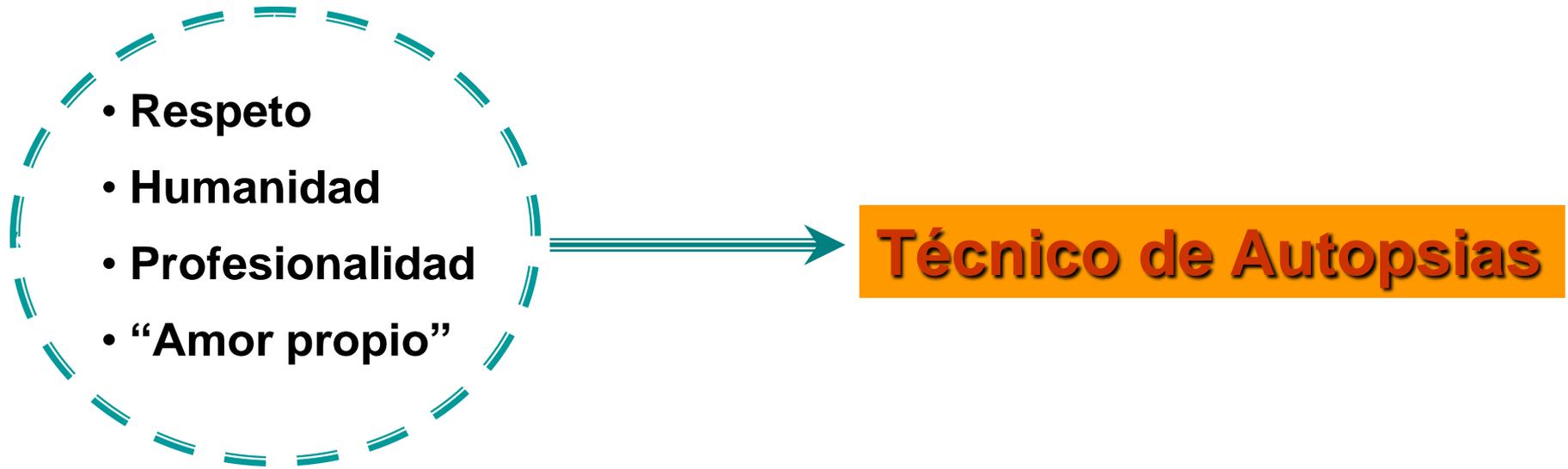
RECONSTRUCCIÓN DEL CUERPO

La realización de una técnica de autopsia perfecta se basa en una reconstrucción fidedigna y humanizada del paciente.

- Máxima fidelidad al aspecto inicial..
- Coser eficientemente la incisión inicial en “Y”.
- Reutilizar las posibles cicatrices post-quirúrgicas.

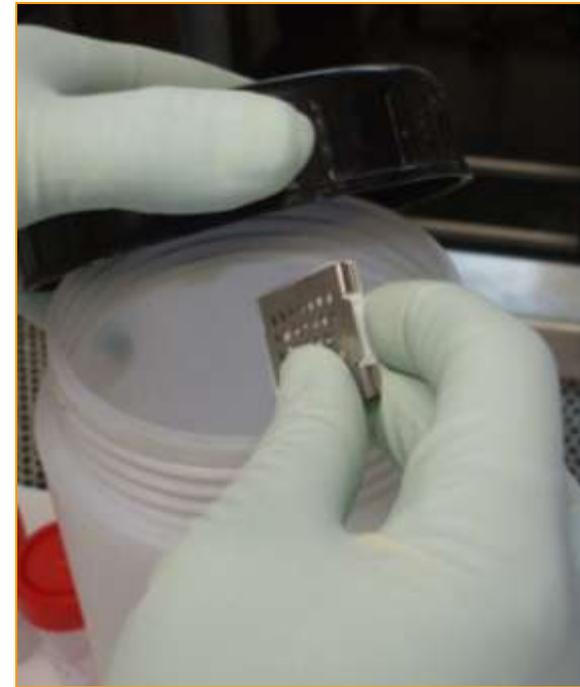
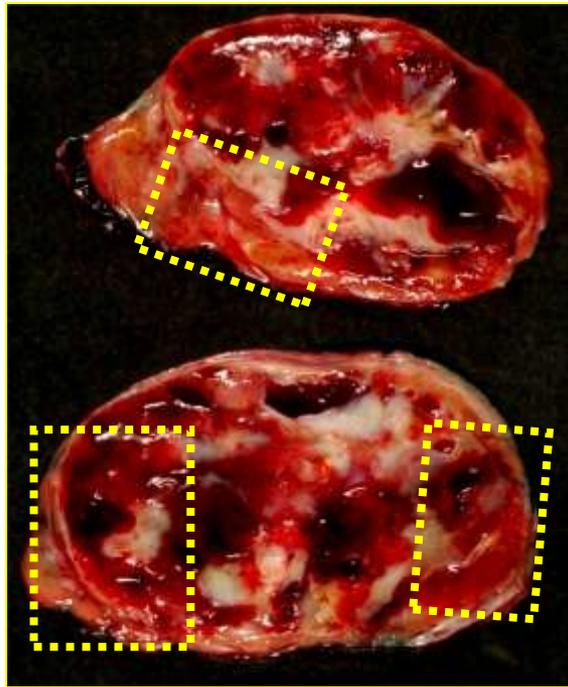


RECONSTRUCCIÓN DEL CUERPO

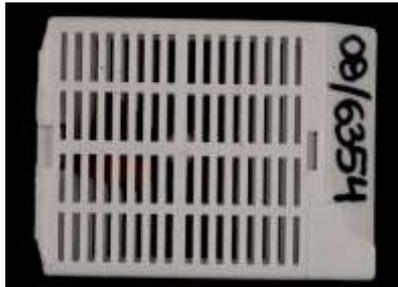


La profesionalidad de un técnico de autopsias es directamente proporcional al respeto mostrado hacia el paciente.

PROCESADO DE LAS MUESTRAS



PROCESADO DE LAS MUESTRAS



DESHIDRATACIÓN (alcohol)



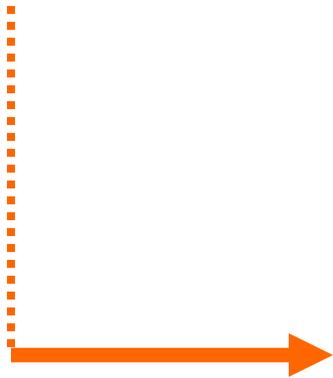
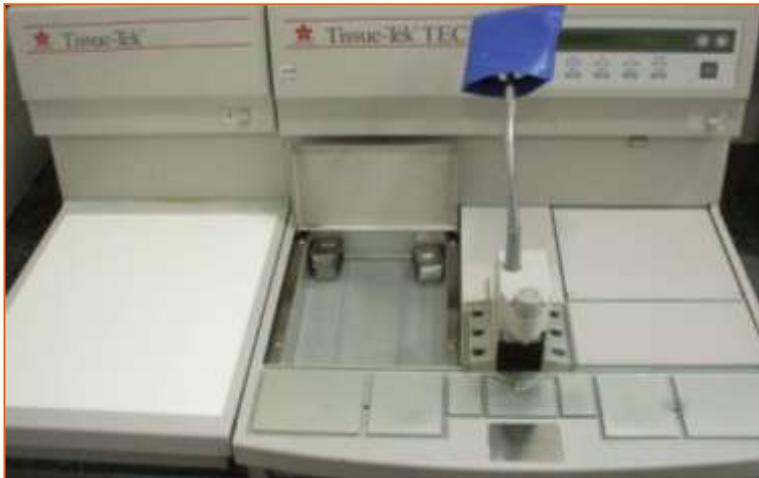
ACLARADO (xilol)



IMBIBICIÓN (parafina)

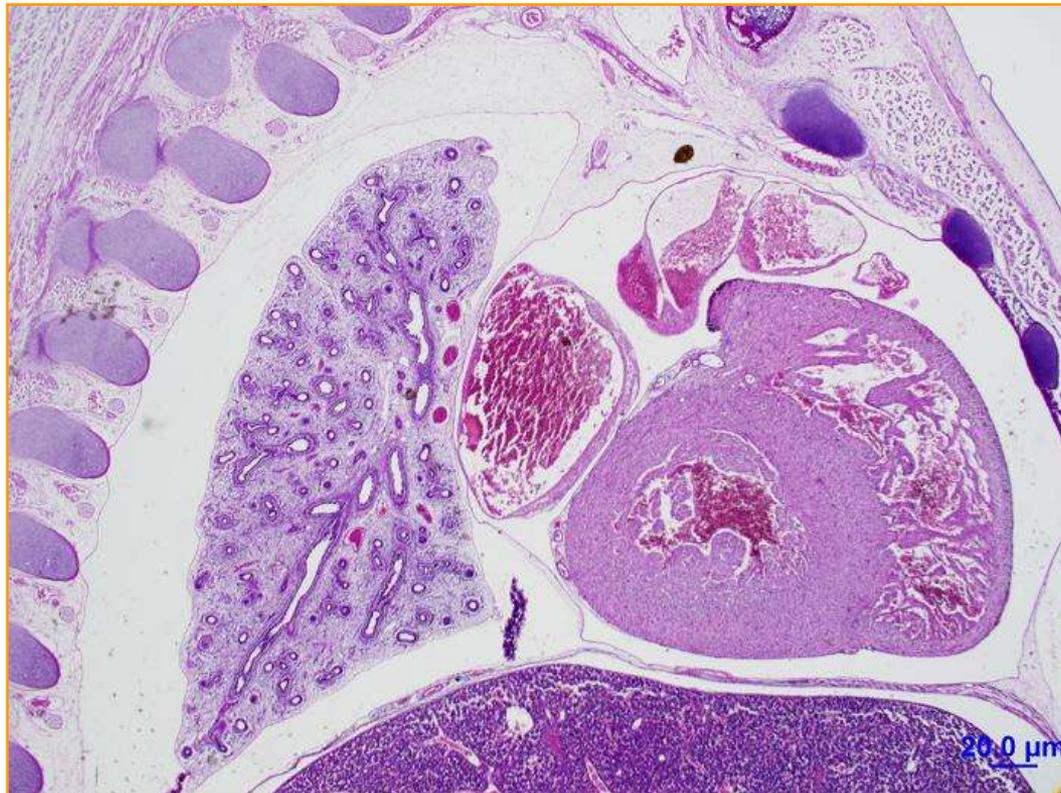


PROCESADO DE LAS MUESTRAS

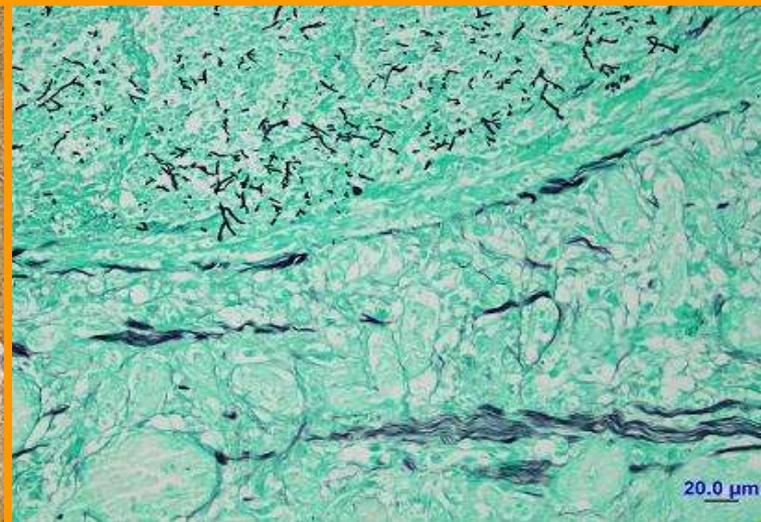
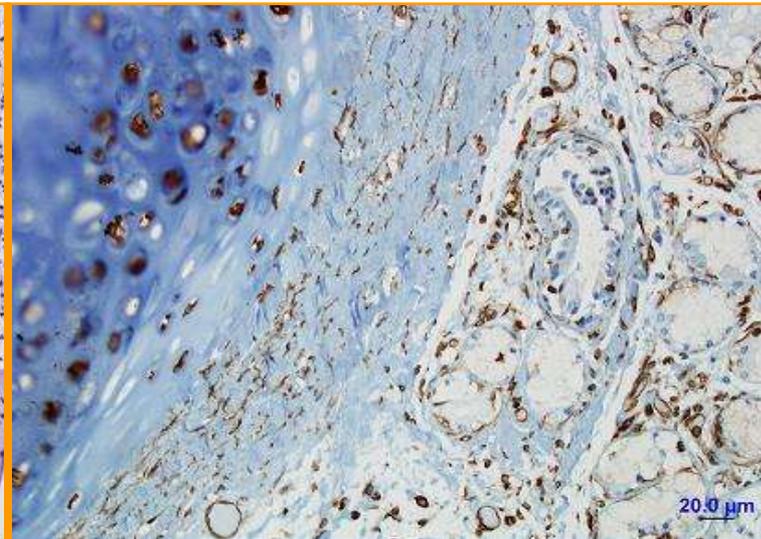
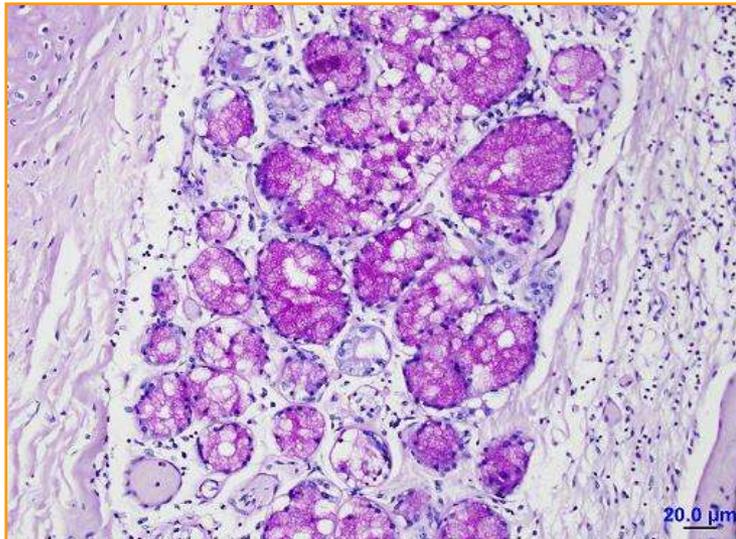


PROCESADO DE LAS MUESTRAS

También se realizan, independientemente de las evidencias macroscópicas halladas, un estudio microscópico de todos los tejidos extraídos.



PROCESADO DE LAS MUESTRAS



**DIAGNÓSTICO
MACROSCÓPICO**

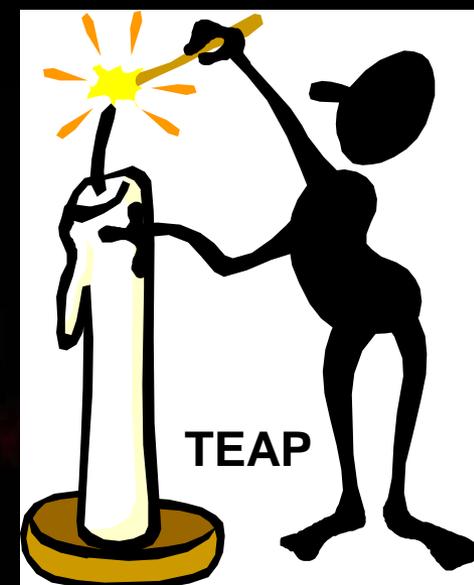


**DIAGNÓSTICO
MICROSCÓPICO**



**CORRELACIÓN
CLÍNICA-PATOLÓGICA**





ii Muchas
Gracias !!

LECCIÓN DE ANATOMÍA
DEL Dr. NICOLAES TULP
Rembrandt 1632