PUNTO DE VISTA

Autopsias: una ventana a la verdad científica

Autopsies: A Window to Scientific Truth

Javier Martínez Navarro[1] Geisy Gálvez González[1]

[1] Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima, Departamento de Anatomía Patológica, Cienfuegos, Cuba

Cómo citar este artículo:
Martínez-Navarro J, Gálvez-González G. Autopsias: una ventana a la verdad científica. **Medisur** [revista en Internet]. 2026 [citado 2026 Nov 3]; 24(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/53319

Resumen

La autopsia clínica, un procedimiento esencial para la confirmación diagnóstica y la mejora de la calidad de la atención médica, ha experimentado un notable declive a nivel mundial en las últimas décadas. Este fenómeno puede atribuirse a múltiples factores, entre ellos, cambios en la práctica médica, la mayor precisión de las técnicas de imagen y la presión por reducir costos en los sistemas de salud. La disminución de esta práctica ha suscitado preocupaciones sobre la calidad de los diagnósticos clínicos y la comprensión de la patología subyacente de las enfermedades. Además, la falta de autopsias limita la capacidad de identificar nuevas patologías y evaluar la efectividad de tratamientos médicos. Asimismo, el impacto en la formación de los profesionales de la salud y en la relación con los pacientes es significativo; la reducción del conocimiento sobre enfermedades postmortem puede afectar la práctica clínica a largo plazo. Revitalizar la autopsia clínica es esencial, no solo para la mejora de la atención sanitaria, sino también para el progreso del conocimiento médico. Solo a través de su reconocimiento y adecuada implementación se podrá garantizar que los sistemas de salud aprendan y evolucionen de manera efectiva en beneficio de toda la sociedad.

Palabras clave: autopsia, diagnóstico, atención médica

Abstract

Clinical autopsy, an essential procedure for diagnostic confirmation and the improvement of healthcare quality, has experienced a notable decline worldwide in recent decades. This phenomenon can be attributed to multiple factors, including changes in medical practice, the increased accuracy of imaging techniques, and the pressure to reduce costs in healthcare systems. The decrease in this practice has raised concerns about the quality of clinical diagnoses and the understanding of the underlying pathology of diseases. Furthermore, the lack of autopsies limits the ability to identify new pathologies and assess the effectiveness of medical treatments. Additionally, the impact on the training of healthcare professionals and the patient-provider relationship is significant; reduced knowledge of post-mortem diseases may affect long-term clinical practice. Revitalizing clinical autopsy is essential not only for the improvement of healthcare but also for the advancement of medical knowledge. Only through its recognition and proper implementation can it be ensured that healthcare systems learn and evolve effectively for the benefit of society as a whole.

Key words: autopsy, diagnosis, medical care

Aprobado: 2026-07-14 10:49:54

Correspondencia: Javier Martínez Navarro. Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Departamento de Anatomía Patológica. Cienfuegos, Cuba. jmn771213@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Las autopsias clínicas (AC) han sido históricamente una herramienta fundamental para entender mejor las enfermedades, evaluar la precisión de los diagnósticos y mejorar los tratamientos. Sin embargo, en muchos países se ha observado un notable descenso en su práctica. El artículo titulado “Las autopsias de hospital: ¿en peligro de extinción o extintas?”, [1] publicado en 2015, estudia la caída de los índices de autopsias clínicas a nivel mundial, haciendo referencia a países como EE.UU., Reino Unido, Francia, Suecia, Australia, Nueva Zelanda, Canadá y Austria, y señala que este fenómeno también se presenta en naciones no incluidas en estas referencias.

La tasa de AC ha descendido de forma alarmante y parece que el declive no tiene visos de detenerse. Lo que algunos denominan "la última consulta", el acto médico que ha permitido el mayor crecimiento del conocimiento sanitario, se encamina a convertirse en un anacronismo. Esta desaparición de la autopsia dentro del hospital representa no solo una pérdida para el avance del conocimiento médico, sino también una amenaza potencial a la calidad de la atención sanitaria. Sin autopsias, se compromete la posibilidad de aprender de los errores médicos y evitar su repetición, lo que puede repercutir negativamente en la seguridad del paciente. La falta de inversión en esta práctica esencial obstaculiza el progreso de la investigación clínica y la mejora continua de los estándares de salud, convirtiendo así un valioso recurso en un relicario del pasado. [2,3] Es fundamental abordar esta problemática con urgencia y revalorizar la AC como una herramienta clave en el ámbito hospitalario.

DESARROLLO

El fenómeno de la disminución de las AC en hospitales merece una profunda reflexión, ya que afecta tanto al conocimiento médico como a la calidad de la atención sanitaria en general. Históricamente, las autopsias han sido cruciales para verificar diagnósticos, entender mejor las enfermedades y desarrollar tratamientos más efectivos. Sin embargo, su práctica ha caído en desuso debido a diversos factores, lo que plantea una preocupación significativa en el ámbito de la medicina y la investigación, tanto en naciones desarrolladas como en desarrollo. A continuación, se exploran algunos puntos clave sobre este tema:

1. Importancia de la autopsia

Las AC son fundamentales para comprender con mayor profundidad las enfermedades y sus complicaciones. A través de ellas, los médicos pueden identificar diagnósticos erróneos, mejorar la calidad de la atención médica y contribuir al avance del conocimiento médico. Tiene una utilidad científica indiscutible para el conocimiento, el diagnóstico y la educación. Una institución universitaria que aspire a serlo debería destinar parte de su presupuesto a esta actividad, ya que cumple en la medicina un papel de auditoría de nuestra calidad médica. Aún hoy se siguen descubriendo lesiones y enfermedades no detectadas en vida, a pesar de las inversiones diagnósticas que se realizan. Las autopsias deben seguir ejerciendo así su papel de desmitificar la retórica y la autoridad escolástica, cultivando nuestra humildad al confrontar nuestros argumentos con la realidad de la patología. [4,5,6]

2. Razones del declive

La disminución de AC en hospitales se debe a múltiples factores. Entre ellos se encuentran la escasa formación de estudiantes y especialistas en patología, la percepción de que su utilidad clínica es limitada, las dificultades para obtener el consentimiento familiar, y razones económicas, como el temor a demandas por mala praxis o la falta de remuneración adecuada para el personal. Además, los avances tecnológicos en diagnósticos han reducido la necesidad de confirmación postmortem.

Uno de los principales motivos de esta disminución es la falta de tiempo y recursos en el entorno hospitalario. Los médicos, presionados por la carga de trabajo y la búsqueda de eficiencia, pueden ver las autopsias como un procedimiento que consume tiempo sin aportar un beneficio inmediato en la atención del paciente. La creciente especialización en la medicina ha llevado a una fragmentación del conocimiento, donde cada especialidad puede no estar tan interesada en el panorama global que proporciona este estudio anatomopatológico.

El estigma asociado a las autopsias también desempeña un papel importante. En algunas culturas y tradiciones, la realización de autopsias puede ser percibida como una falta de respeto hacia el fallecido y sus familiares, lo que genera

reticencia a autorizar prácticas que podrían ser vitales para la comprensión médica en el futuro.

Los laboratorios de Anatomía Patológica deben contar con vías adecuadas para la eliminación de residuos líquidos altamente contaminados y vísceras extraídas, clasificándose en el nivel tres de bioseguridad según lo establecido por la Organización Mundial de la Salud. Sin embargo, no todos los laboratorios cumplen con estas normas. Además, es necesario que el personal del laboratorio reciba formación específica sobre el manejo de patógenos y agentes potencialmente letales**.** Esto es esencial para garantizar la seguridad tanto del personal como de los pacientes. Aunque se ha logrado que el personal médico reciba esta capacitación, muchas veces el personal paramédico carece de una comprensión clara de los riesgos asociados y las medidas de protección que deben implementar. Como resultado, algunos trabajadores pueden no cumplir adecuadamente con las mínimas medidas de seguridad disponibles, lo que aumenta el riesgo de exposición y complicaciones. [7,8]

3. Impacto en la Medicina

La reducción de las AC tiene consecuencias significativas en la formación médica. Limita las oportunidades de las nuevas generaciones de médicos para aprender a partir de casos reales, dificultando así el desarrollo de una comprensión más profunda de las condiciones que pueden llevar a la muerte de los pacientes. La falta de esta experiencia práctica puede perpetuar diagnósticos erróneos y perder oportunidades valiosas para prevenir errores médicos en el futuro. Adicionalmente, la autopsia se considera la última consulta médica; los hallazgos postmortem permiten una correlación entre los síntomas y signos clínicos observados durante la vida del paciente con las bases anatómicas (correlación anatomoclínica). Este procedimiento aporta múltiples beneficios, incluyendo la determinación precisa de la causa de muerte, la identificación de errores diagnósticos, la detección tanto de enfermedades nuevas como conocidas, la clarificación de aspectos médico-legales, y el apoyo a la administración de justicia, así como la facilitación de la investigación y la docencia que contribuyen a la corrección de certificados de defunción. [9,10]

4. Perspectivas de futuro

A pesar del notable descenso en la tasa de AC, este procedimiento continúa siendo el método más fiable para determinar la causa de muerte. Ni incluso con las técnicas diagnósticas avanzadas y la atención médica intensiva se logran identificar correctamente muchas causas de muerte en vida, lo que resalta la importancia de esta práctica. En respuesta a la crisis que enfrenta el estudio de autopsias, han surgido nuevas técnicas menos invasivas que se conocen como “autopsias alternativas”; entre ellas se encuentran la necrotac, la necrorresonancia, la ecopsia, la autopsia por punción guiada por ultrasonido (o autopsia mínimamente invasiva) y la autopsia endoscópica. Estas innovaciones representan una opción prometedora para complementar o incluso modernizar el procedimiento tradicional de autopsia. Aunque la tendencia actual es preocupante, se están llevando a cabo esfuerzos para revitalizar el interés en las autopsias. Desde campañas educativas que destacan su valor en la formación médica hasta iniciativas que integran herramientas digitales, estas estrategias podrían no solo aumentar la aceptación pública, sino también mejorar la precisión y accesibilidad de las autopsias, asegurando que continúen siendo una piedra angular en el avance de la medicina. [11,12]

CONCLUSIONES

Es imperativo revalorizar la AC en el ámbito médico-científico, promoviendo sus beneficios y enfatizando su papel en la generación de conocimiento a partir de lo invisible. Para revertir la tendencia actual, es fundamental facilitar la educación y la concientización tanto de los profesionales de la salud como del público en general sobre la importancia de las autopsias. Asimismo, las políticas de salud pública deben integrar un enfoque que favorezca la práctica de las autopsias postmortem, reconociéndolas como herramientas esenciales para la mejora de nuestro sistema de salud. Solo a través de un cambio cultural y estructural en la atención sanitaria podremos revalorizar este procedimiento médico y asegurar que siga contribuyendo al conocimiento y a la seguridad del paciente.

La autopsia no debe ser considerada un vestigio del pasado, sino un componente vital de la medicina moderna y un recurso invaluable para la mejora continua de nuestro sistema de atención médica.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Javier Martínez Navarro.

Visualización: Javier Martínez Navarro.

Redacción del borrador original: Javier Martínez Navarro, Geisy Gálvez González.

Redacción – revisión y edición: Javier Martínez Navarro.

Financiación

Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos.

REFERENCIAS

1.Turnbull A, Osborn M, Nicholas N. Autopsia hospitalaria: ¿en peligro o extinta? Revista de Patología Clínica[Internet]. 2015[citado 28/03/2026];68(8):[aprox. 4 p.]. Disponible en: https://jcp.bmj.com/content/jclinpath/68/8/601.full.pdf.

2.Young P, Urroz CL, Finn BC, Cámera JC. La autopsia y la necesidad de su resurgimiento a nivel hospitalario. Fronteras en Medicina [Internet]. 2020[citado 28/03/2026];15(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: https://adm.meducatium.com.ar/contenido/numeros/8202002_238/pdf/8202002.pdf#page=61

3.Fittipaldi HM, Gomes da Silva B, Oliveira da Silva Fittipaldi E. Aspectos éticos y legales de la autopsia clínica y médico-legal. Rev Bioé[Internet]. 2025[citado 28/03/2026];33(e3829ES):[aprox. 10 p.]. Disponible en: https://www.scielo.br/j/bioet/a/685ysDz3h8M5D4JKTSnphxx/?format=pdf&lang=es.

4.Vega Jiménez J, Morales Pérez M. Correlación clínico-patológica como indicador de la evaluación médica integral en pediatría. Rev Cubana Pediatr[Internet]. 2022[citado 28/03/2026];94(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v94n3/1561-3119-ped-94-03-e1868.pdf

5.Hurtado de Mendoza Amat JD, Montero González T, Capó de Paz V, López Marín L, González Fabián L. Definición, beneficios e importancia de la autopsia. Rev Cubana Med Mil [Internet]. 2023[citado 28/03/2026];52(3):e02302965. Disponible en: https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2965

6.Franco JA, Barbosa MM, Redondo C. Concordance between clinical diagnoses and autopsies anatomopathological findings at a tertiary-level university hospital . Biomédica[Internet]. 2024[citado 28/03/2026];44(4):[aprox. 10 p.]. Disponible en: https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/7097/5554

7.Hurtado de Mendoza Amat JD, Montero González TJ. El diagnóstico correcto de las causas de muerte ayuda a salvar vidas. Rev Cubana Med Mil[Internet]. 2020[citado 28/03/2026];49(4):[aprox. 14 p.]. Disponible en: https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2020/cmm204ai.pdf

8.Solano Cordero M. Exposición a riegos en la sala de autopsias. Med Leg Costa Rica[Internet]. 2022[citado 28/03/2026];39(1):[aprox. 16 p.]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v39n1/2215-5287-mlcr-39-01-4.pdf

9.Ygualada Correa Y, Benítez Pérez M, Moreira Silverio B. Utilidad de los resultados de las autopsias en la atención primaria de salud. Medicentro[Internet]. 2024[citado 28/03/2026];28(e4177):[aprox. 13 p.]. Disponible en: https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/4177/3321

10.Martínez-Navarro J. La autopsia clínica. Beneficios relacionados con su práctica. Medisur [Internet]. 2018[citado citado 28/03/2026];16(5):[aprox.3 p.]. Disponible en: http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3844

11.Khan M, Verma M. Benefits and Future of Clinical Autopsy: A Literature Review. Cureus [Internet]. 2025[citado citado 28/03/2026];17(9):[aprox. 9 p.]. Disponible en: https://assets.cureus.com/uploads/review_article/pdf/410074/20251028-72927-fherkc.pdf

12.Socorro-Castro C, Fumero-Roldán L. Los métodos de estudio anatomopatológicos desde una mirada histórica, social y contextualizada. Medisur[Internet]. 2020[citado

28/03/2026];18(5):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4493

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS