



**12.º Congresso Brasileiro de
Terapia Intensiva Pediátrica**
**11.º Congresso da Sociedad LatinoAmericana de
Cuidados Intensivos Pediátricos**
13 a 16 de junho de 2012
São Paulo - SP

Trabalhos Científicos

Título: Avaliação Da Precisão Do Diagnóstico Clínico Da Causa De Morte No Centro De Terapia Intensiva-pediátrico Do Hcfmrp-usp

Autores: LETÍCIA GRAZIELA BACHETTE (FMRP - USP); ANA PAULA DE CARVALHO PANZERI CARLOTTI (FMRP - USP); FERNANDO SILVA RAMALHO (FMRP - USP)

Resumo: Objetivo: Avaliar a discrepância entre os diagnósticos clínicos e de autópsia de pacientes que morreram no CTI-Pediátrico do HCFMRP-USP. Metodologia: Estudo prospectivo das autópsias de pacientes que morreram no CTI-Pediátrico do HCFMRP-USP no período de um ano. As discrepâncias entre os diagnósticos clínicos e de autópsia foram classificadas segundo os critérios de Goldman et al. Resultados: De dezembro de 2010 a novembro de 2011, foram internadas 283 crianças no CTI-Pediátrico do HCFMRP-USP (Campus) e 244 crianças no CTI-Pediátrico da Unidade de Emergência, sendo que 20 (7%) vieram a óbito no CTI-Pediátrico do Campus e 22 (9%) no CTI-Pediátrico da Unidade de Emergência. Dentre os 42 pacientes que morreram, 20 (47,6%) foram submetidos à autópsia, com predomínio do sexo masculino (75%) e de lactentes jovens (idade mediana de 118 dias). Do total de pacientes, metade foi submetida à cirurgia cardíaca, evoluindo a óbito em tempo mediano de 3 dias após a cirurgia. Segundo a classificação de Goldman, 9 pacientes (45%) tiveram na autópsia o diagnóstico principal, que incluem todas as doenças de base principais e as causas primárias de morte, que não havia sido feito clínica e cirurgicamente e 2 (10%) tiveram o diagnóstico secundário, que inclui as condições antecedentes, diagnósticos relacionados, causas contribuintes ou outras condições importantes. Em apenas 45% dos casos, não houve achados inesperados na autópsia. Conclusões: Os resultados deste estudo ressaltam a importância da autópsia para melhor conhecimento das causas de morte e sua contribuição potencial para a melhoria do atendimento futuro.