



## VII Congreso Virtual Hispanoamericano de Anatomía Patológica y I Congreso de Preparaciones Virtuales por Internet

Del 1 al 31 de octubre de 2005

### NEOPLASIAS MALIGNAS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS. HOSPITAL CLINICO-QUIRURGICO "HERMANOS AMEIJEIRAS". 1994-2004.

Reynaldo Alvarez Santana\*, José Hurtado de Mendoza Amat\*, Israel Borrajero Martínez\*, Tec Mitchael Sterling\*

\* Hospital Clínico-Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras" CUBA

#### Resumen

Se presenta la experiencia acumulada con pacientes con neoplasias malignas durante once años de autopsias. Se procesaron 6091 autopsias de adultos realizadas en el Dpto de Anatomía Patológica del HCQ "Hermanos Ameijeiras" desde el primero de enero de 1994 hasta el 24 de julio del 2004 a través del SARCAP obteniéndose los siguientes resultados. De estos 6091 pacientes, 2226 correspondieron a neoplasias malignas, 1200 al sexo masculino (53.9%) y 1026 (46.1%) al sexo femenino con una relación M:F de 1.17. La edad promedio fue de 62 años con un rango entre 15 y 98 años constituyendo el 65.48% de los casos a pacientes mayores de 65 años. El grupo de edad más afectado fue el de 65-74 años con 533 pacientes (23.9%). El 68.1% de los pacientes presentaron algún elemento morfológico de probable origen infeccioso y el 51.8% daño múltiple de órganos. Las cinco especialidades de egreso que más fallecidos autopsiados tuvieron fueron UCIMP (687-30.86%), Medicina Interna (463-20.77%), Hematología (300-13.45%), Cirugía General (189-8.49%) y UTI (171-7.68%). Si agrupamos las Especialidades de Egreso con elementos de Cuidados Intensivos o Especiales (Medicina Intensiva) alcanzan el 53.23% (1185pacientes) del total de pacientes fallecidos autopsiados. En las Causas Directas de Muerte (CDM) la coincidencia total (T) fue 78.6%, la parcial (P) de 10.33% y la no coincidencia (N) de 11.03 mientras en las Causas Básicas de Muerte (CBM) la T fue de 79.85%, la P de 13.29% y la N de 6.85%. Las cinco primeras CDM funcionales corresponden a Insuficiencia Respiratoria Aguda (690 casos-31%), Shock (294 casos-13.21%), Estadio Terminal de Enfermedad Cancerosa (287 casos-12.89%), Cor Pulmonale Agudo (217 casos-9.75%) y Fallo Multiorgánico (161 casos-7.24%). Las cinco primeras CDM morfológicas corresponden a Metástasis Múltiples (998 casos-44.83%), Bronconeumonía (371 casos-16.67%), Edema Pulmonar (231 casos-10.38%), Tromboembolismo Pulmonar (219 casos-9.84%) y Daño Multiorgánico (159 casos-7.14%). Las cinco primeras CBM fueron las Neoplasias Malignas de Pulmón (362 casos-16.26%), Linfomas (228 casos -10.24%), Leucemias (182 casos-7.16%), Colon (176 casos-7.91%) y Páncreas (164 casos-7.37%). Las cinco primeras Causas Contribuyentes de Muerte fueron la Hipertensión Arterial (100 casos-4.49%), la Diabetes Mellitus (97 casos-4.36%), la Aterosclerosis Coronaria (33 casos-1.48%), y las Neoplasias Malignas de Pulmón (26 casos-1.17%) y Colon (21 casos-0.94%). Las neoplasias malignas más frecuentes fueron Pulmón (411 casos-18.46%), Linfomas (260-11.69% -No Hodgkin 195-75% y Hodgkin 65-25%), Colon (215-9.66%), Leucemias (201-9.03%), Páncreas (176-7.91%), Próstata (105-4.72%), Encéfalo (102-4.58%), Mama Femenina (96-4.31%), Mieloma Múltiple (88-3.96%) y Estómago (85-3.82%) de un total de 2226 fallecidos autopsiados con Neoplasias Malignas.

#### Material y Métodos

Se presenta la experiencia acumulada con pacientes con neoplasias malignas durante once años de autopsias. Se procesaron 6091 autopsias de adultos realizadas en el Departamento de Anatomía Patológica del Hospital Clínico-Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras" (HHA) desde el primero de enero de 1994 hasta el 24 de julio del 2004 mediante el SARCAP obteniéndose los siguientes resultados.

#### Resultados

De estos 6091 pacientes, 2226 correspondieron a neoplasias malignas, 1200 al sexo masculino (53.9%) y 1026 (46.1%) al sexo femenino con una relación M:F de 1.17.

TUMORES MALIGNOS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.  
DISTRIBUCION ANUAL POR SEXO. HHA. 1994-2004.  
M/F= 1.17

```

--SEXO-----
TOTAL      M      F
=====
94      213    106    107
95      214    121     93
96      225    127     98
97      215    114    101
98      231    135     96
99      198    108     90
00      232    118    114
01      215    115    100
02      195    103     92
03      179     98     81
04      109     55     54
=====
2226    1200   1026
%          53.9  46.1

```

La edad promedio fue de 62 años con un rango entre 15 y 98 años constituyendo el 65.48% de los casos a pacientes mayores de 65 años. El grupo de edad mas afectado fue el de 65-74 años con 533 pacientes (23.9%).

TUMORES MALIGNOS. SEXO MASCULINO. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.  
DISTRIBUCION ANUAL POR GRUPOS EDADES. HHA. 1994-2004.

```

EDAD PROM:62  RANGO:15-98  >65:48.07 %  SIN EDAD:0
SEXO M EDAD PROM:61  RANGO:15-97  >65:46.17 %  SIN EDAD:0
SEXO F EDAD PROM:62  RANGO:15-98  >65:50.29 %  SIN EDAD:0
SEXOTOTAL15-24 25-34 35-44 45-54 55-64 65-74 75-84 85-94 +95
=====
M 1200      26     65     80     163    312    294    215    41     4
%          2.2    5.4    6.7    13.6   26.0   24.5   17.9   3.4    0.3
F 1026      25     58     81     137    209    239    201    74     2
%          2.4    5.7    7.9    13.4   20.4   23.3   19.6   7.2    0.2
=====
TOT 2226    51    123    161    300    521    533    416    115    6
%          2.3    5.5    7.2    13.5   23.4   23.9   18.7   5.2    0.3

```

El 68.1% de los pacientes presentaron algún elemento morfológico de probable origen infeccioso y el 51.8% Daño Múltiple de Organos.

TUMORES MALIGNOS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.  
INFECCION. DAÑO MULTIORGANICO. HHA. 1994-2004.

```

INFECCION----- DMO-----
TOTAL      S      N      S      N
=====
94      213    133     80          65    148
95      214    140     74          70    144
96      225    157     68          100   125
97      215    143     72          109   106
98      231    146     85          121   110
99      198    138     60          110    88
00      232    173     59          155    77
01      215    164     51          136    79
02      195    149     46          116    79
03      179    108     71          102    77
04      109     65     44           69    40
=====
2226    1516    710          1153  1073
%          68.1  31.9          51.8  48.2

```

Las cinco especialidades de egreso que mas fallecidos autopsiados tuvieron fueron UCIMP (687-30.86%), Medicina Interna (463 -

20.77%), Hematología (300-13.45%), Cirugía General (189-8.49%) y UTI (171-7.68%). Si agrupamos las Especialidades de Egreso con elementos de Cuidados Intensivos o Especiales (Medicina Intensiva) alcanzan el 53.23% (1185pacientes) del total de pacientes fallecidos autopsiados.

TUMORES MALIGNOS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.

ESPECIALIDADES DE EGRESO. HHA. 1994-2004.

# AUT: 2226

ESP. EGRESO	TOT	%
1 UCIMP	687	30.86
2 MEDICINA INTERNA	463	20.77
3 HEMATOLOGIA	300	13.45
4 CIRUGIA GENERAL	189	8.49
5 UTI	171	7.68
6 GERIATRIA	83	3.73
7 NEUROCIRUGIA	47	2.11
8 ONCOLOGIA	46	2.06
9 UROLOGIA	42	1.87
10 GASTROENTEROLOGIA	41	1.83
11 NEUMOLOGIA	26	1.16
12 CUERPO GUARDIA	24	1.08
13 NEUROLOGIA	23	1.03
14 NEFROLOGIA	20	0.90
15 OTORRINOLARINGOL	16	0.71
16 COLOPROCTOLOGIA	14	0.61
17 ORTOPEDIA	13	0.58
18 CIRUGIA CVASCULAR	6	0.26
19 DOMICILIO	4	0.18
20 CARDIOLOGIA	2	0.09
21 REHABILITACION	2	0.08
22 ENDOCRINOLOGIA	2	0.08
23 DERMATOLOGIA	2	0.08
24 TRASPLANTES	1	0.04
25 PSIQUIATRIA	1	0.04
26 ANGIOLOGIA	1	0.04

En las Causas Directas de Muerte (CDM) la coincidencia total (T) fue 78.6%, la parcial (P) de 10.33% y la no coincidencia (N) de 11.03 mientras en las Causas Basicas de Muerte (CBM) la T fue de 79.85%, la P de 13.29% y la N de 6.85%.

TUMORES MALIGNOS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.

COINCIDENCIAS DIAGNOSTICAS. HHA. 1994-2004.

TOTAL	COINCIDENCIA CDM-----					COINCIDENCIA CBM-----				
	T	P	N	I		T	P	N	I	
94	213	127	23	48	15	170	23	18	2	
95	214	127	42	24	20	155	36	19	4	
96	225	162	26	16	21	175	23	13	14	
97	215	177	17	14	7	169	31	10	5	
98	231	178	28	10	15	182	26	9	14	
99	198	155	23	11	9	152	32	11	3	
00	232	188	19	23	2	178	36	16	2	
01	215	172	19	23	1	176	18	20	1	
02	195	147	13	33	2	150	29	15	1	
03	179	150	2	18	9	140	18	16	5	
04	109	84	7	14	4	89	17	2	1	
2226	1667	219	234	105		1736	289	149	52	
%		74.9	9.8	10.5	4.7		78.0	13.0	6.7	2.3

Las cinco primeras CDM funcionales corresponden a Insuficiencia Respiratoria Aguda (690 casos-31%), Shock (294 casos-13.21%), Estadio Terminal de Enfermedad Cancerosa (287 casos-12.89%), Cor Pulmonale Agudo (217 casos-9.75%) y Fallo Multiorgánico (161 casos-7.24%).

TUMORES MALIGNOS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.

CAUSAS DIRECTAS DE MUERTE (FUNCIONALES). HHA. 1994-2004.

# AUT: 2226

ENFERMEDAD	TOTAL	%
1) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA.....	690	31.00
2) CHOQUE.....	294	13.21
CHOQUE DE ETIOLOGIA NO PRECISADA.....	5	0.22
CHOQUE CARDIOGENICO.....	33	1.48
CHOQUE ENDOTOXICO.....	1	0.04
CHOQUE HIPOVOLEMICO.....	173	7.77
CHOQUE SEPTICO.....	77	3.46
CHOQUE ETIOLOGIA MIXTA.....	5	0.22
3) ESTADIO TERMINAL ENFERMEDAD CANCEROSA.....	287	12.89
4) COR PULMONALE AGUDO.....	217	9.75
5) FALLO MULTIORGANICO.....	161	7.24
6) DISFUNCION CENTROS NERVIOSOS SUPERIORES.....	150	6.74
7) SEPSIS GENERALIZADA.....	69	3.10
8) COMAOMAS GENERALES.....	61	2.74
COMA.....	1	0.04
COMA HIPEROSMOLAR.....	1	0.04
COMA NEUROLOGICO LETAL.....	59	2.65
9) INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA.....	44	1.98
10) INSUFICIENCIA CARDIACA.....	44	1.98

Las cinco primeras CDM morfológicas corresponden a Metástasis Múltiples (998 casos-44.83%), Bronconeumonía (371 casos-16.67%), Edema Pulmonar (231 casos-10.38%), Tromboembolismo Pulmonar (219 casos-9.84%) y Daño Multiorgánico (159 casos-7.14%).

TUMORES MALIGNOS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.  
CAUSAS DIRECTAS DE MUERTE (MORFOLOGICAS). HHA.1994-2004.  
# AUT: 2226

ENFERMEDAD	TOTAL	%
1) METASTASIS MULTIPLE.....	998	44.83
2) BRONCONEUMONIA.....	371	16.67
3) EDEMA PULMONAR.....	231	10.38
4) TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.....	219	9.84
5) DAÑO MULTIORGANICO.....	159	7.14
7) HERNIA Y EDEMA CEREBRALES.....	144	6.47
8) SEPSIS GENERALIZADA.....	99	4.45
9) PERITONITIS.....	92	4.13
10) HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL.....	62	2.79
11) DERRAME PLEURAL.....	58	2.61
12) INFARTO MIOCARDICO AGUDO.....	58	2.61
13) HEMORRAGIA INTRACEREBRAL.....	45	2.02
14) INFARTO CEREBRAL.....	44	1.98

Las cinco primeras CBM fueron las Neoplasias Malignas de Pulmón (362 casos-16.26%), Linfomas (228 casos-10.24%), Leucemias (182 casos-7.16%), Colon (176 casos-7.91%) y Páncreas (164 casos-7.37%).

TUMORES MALIGNOS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.  
CAUSAS BASICAS DE MUERTE. HHA. 1994-2004.  
# AUT: 2226

ENFERMEDAD	TOTAL	%
1) TUMOR MALIGNO PULMON.....	362	16.26
2) LINFOMAS.....	228	10.24
LINFOMA NO HODGKIN.....	173	7.77
LINFOMA HODGKIN.....	55	2.47
3) LEUCEMIAS.....	182	7.16
4) TUMOR MALIGNO COLON.....	176	7.91
5) TUMOR MALIGNO PANCREAS.....	164	7.37
6) TUMOR MALIGNO ENCEFALO.....	97	4.35
7) ATEROSCLEROSIS CORONARIA.....	83	3.73
8) TUMOR MALIGNO MAMA FEMENINA.....	81	3.64
9) TUMOR MALIGNO ESTOMAGO.....	71	3.19
10) TUMOR MALIGNO PROSTATA.....	62	2.79
11) TUMOR MALIGNO VESICULA BILIAR Y VIAS BILIARES EXTRAHEPA.....	55	2.47
12) MIELOMA MULTIPLE.....	52	2.34
13) CIRROSIS HEPATICA.....	47	2.11
14) TUMOR MALIGNO RECTO, PORCION RECTOSIGMOIDE Y ANO.....	46	2.07
17) TUMOR MALIGNO ESOFAGO.....	41	1.84

18)ATEROSCLEROSIS CEREBRAL.....	40	1.80
19)TUMOR MALIGNO VEJIGA.....	40	1.80
20)TUMOR MALIGNO OVARIO.....	35	1.57
21)TUMOR MALIGNO HIGADO.....	32	1.44
22)ATEROSCLEROSIS AORTA.....	23	1.03
23)HIPERTENSION ARTERIAL.....	23	1.03
24)TUMOR MALIGNO LARINGE.....	22	0.99
25)TUMOR MALIGNO UTERO(CUERPO).....	18	0.81
26)ULCERA DUODENAL PEPTICA CRONICA.....	17	0.76
27)TUMOR MALIGNO RIÑON.....	15	0.67
28)ULCERA GASTRICA PEPTICA CRONICA.....	13	0.58
29)ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA.....	13	0.58
30)TUMOR MALIGNO CUELLO UTERINO.....	13	0.58
32)DIABETES MELLITUS.....	10	0.45
33)TUMOR MALIGNOS PARTES BLANDAS.....	10	0.45
34)TUMOR MALIGNO FARINGE.....	8	0.35
35)TUMOR MALIGNO GLANDULA SUPRARRENAL.....	7	0.31
36)TUMOR MALIGNO TIMO,CORAZON Y MEDIASTINO.....	7	0.31
37)MELANOMA MALIGNO PIEL.....	6	0.27
38)TUMOR MALIGNO ORIGEN NO PRECISADO.....	5	0.22
39)TUMOR MALIGNO FOSAS NAALES,OIDO MEDIO Y SENOS PARANASA	5	0.22
40)TUMOR MALIGNO INTESTINO DELGADO.....	5	0.22
41)TUMOR MALIGNO TIROIDES.....	4	0.18
42)TUMOR MALIGNO TESTICULO.....	4	0.18
51)TUMOR MALIGNO PLEURA.....	3	0.13
52)TUMOR MALIGNO PERITONEO Y TEJIDO RETROPERITONEAL.....	3	0.13
60)TUMOR MALIGNO PENE.....	2	0.09
61)TUMOR MALIGNO HUESO.....	2	0.09
63)TUMOR MALIGNO LENGUA.....	2	0.09
101)TUMOR MALIGNO UTERO,PORTE NO ESPECIFICADA.....	1	0.04
102)TUMOR MALIGNO MAMA MASCULINA.....	1	0.04
103)TUMOR MALIGNO PIEL,OTRO.....	1	0.04
105)TUMOR MALIGNO BOCA.....	2	0.08
107)TUMOR MALIGNO GLANDULAS SALIVALES MAYORES.....	1	0.04

Las cinco primeras Causas Contribuyentes de Muerte fueron la Hipertensión Arterial (100 casos-4.49%), la Diabetes Mellitus (97 casos-4.36%), la Aterosclerosis Coronaria (33 casos-1.48%), y las Neoplasias Malignas de Pulmón (26 casos-1.17%) y Colon (21 casos-0.94%).

TUMORES MALIGNOS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.  
CAUSAS CONTRIBUYENTES DE MUERTE. HHA. 1994-2004.  
# AUT: 2226

ENFERMEDAD	TOTAL	%
1)HIPERTENSION ARTERIAL.....	100	4.49
2)DIABETES MELLITUS.....	97	4.36
3)ATEROSCLEROSIS CORONARIA.....	33	1.48
4)TUMOR MALIGNO PULMON.....	26	1.17
5)TUMOR MALIGNO COLON.....	21	0.94
6)LINFOMAS.....	21	0.94
LINFOMA NO HODGKIN.....	15	0.67
ENFERMEDAD HODGKIN.....	6	0.27
7)BRONCONEUMONIA.....	18	0.81
8)ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA.....	15	0.67
9)ENFERMEDAD ATEROSCLEROTICA GENERALIZADA.....	15	0.67
10)TUMOR MALIGNO PROSTATA.....	14	0.63
11)CIRROSIS HEPATICA.....	12	0.54
12)TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.....	9	0.40
13)MIELOMA MULTIPLE.....	9	0.40
14)ATEROSCLEROSIS CEREBRAL.....	8	0.36
15)INFARTO MIOCARDICO AGUDO.....	8	0.36
16)TUMOR MALIGNO VEJIGA.....	8	0.36
20)METASTASIS MULTIPLE.....	6	0.27
21)TUMOR MALIGNO ENCEFALO.....	6	0.27
22)TUMOR MALIGNO RIÑON.....	6	0.27
23)TUMOR MALIGNO MAMA FEMENINA.....	6	0.27
24)TUMOR MALIGNO RECTO,PORCION RECTOSIGMOIDE Y ANO.....	6	0.27
29)TUMOR MALIGNO ESTOMAGO.....	5	0.22
30)LEUCEMIAS.....	5	0.22
31)TUMORES MALIGNOS MULTIPLES.....	4	0.18
32)TUMOR MALIGNO LARINGE.....	4	0.18

33)TUMOR MALIGNO PANCREAS.....	4	0.18
39)TUMOR MALIGNO VESICULA BILIAR Y VIAS BILIARES EXTRAHEPA	3	0.13
58)TUMOR MALIGNO ESOFAGO.....	2	0.09
118)TUMOR MALIGNO CUELLO UTERINO.....	2	0.08
119)TUMOR MALIGNO GLANDULA SUPRARRENAL.....	1	0.04
120)TUMOR MALIGNO OVARIO.....	1	0.04
121)TUMOR MALIGNO UTERO(CUERPO).....	1	0.04
122)TUMOR MALIGNO HIGADO.....	1	0.04

Las neoplasias malignas mas frecuentes fueron Pulmón (411 casos-18.46%), Linfomas (260-11.69% -No Hodgkin 195-75% y Hodgkin 65-25%), Colon (215-9.66%), Leucemias (201-9.03%), Páncreas (176-7.91%), Próstata (105-4.72%), Encéfalo (102-4.58%), Mama Femenina (96-4.31%), Mieloma Múltiple (88-3.96%) y Estómago (85-3.82%) de un total de 2226 fallecidos autopsiados con Neoplasias Malignas.

TUMORES MALIGNOS. ESTUDIO DE 2226 AUTOPSIAS.  
TUMORS MALIGNOS POR LOCALIZACIONES. HHA. 1994-2004.  
# AUT: 2226

ENFERMEDAD	TOTAL	%
1)TUMOR MALIGNO PULMON.....	411	18.46
2)TUMOR MALIGNO COLON.....	215	9.66
3)LINFOMA NO HODGKIN.....	194	8.72
4)TUMOR MALIGNO PANCREAS.....	176	7.91
5)LEUCEMIA MIELOIDE.....	153	6.87
6)TUMOR MALIGNO PROSTATA.....	105	4.72
7)TUMOR MALIGNO ENCEFALO.....	102	4.58
8)TUMOR MALIGNO MAMA FEMENINA.....	96	4.31
9)MIELOMA MULTIPLE.....	88	3.96
10)TUMOR MALIGNO ESTOMAGO.....	85	3.82
11)TUMOR MALIGNO HIGADO Y CONDUCTOS BILIARES INTRAHEPatico	82	3.68
12)ENFERMEDAD HODGKIN.....	65	2.92
13)TUMORES MALIGNOS MULTIPLES.....	58	2.61
TUMOR MALIGNO ORIGEN NO PRECISADO.....	3	0.13
14)TUMOR MALIGNO VESICULA BILIAR Y VIAS BILIARES EXTRAHEPA	61	2.74
15)TUMOR MALIGNO RECTO,PORCION RECTOSIGMOIDE Y ANO.....	60	2.70
16)TUMOR MALIGNO VEJIGA.....	55	2.47
17)TUMOR MALIGNO RIÑON.....	54	2.43
18)LEUCEMIA LINFOIDE.....	45	2.02
19)TUMOR MALIGNO ESOFAGO.....	44	1.98
20)TUMOR MALIGNO OVARIO.....	38	1.71
21)TUMOR MALIGNO LARINGE.....	29	1.30
22)TUMOR MALIGNO UTERO(CUERPO).....	21	0.94
23)TUMOR MALIGNO CUELLO UTERINO.....	15	0.67
24)TUMOR MALIGNO TIROIDES.....	12	0.54
25)TUMOR MALIGNO PARTES BLANDAS.....	11	0.49
26)TUMOR MALIGNO GLANDULA SUPRARRENAL.....	10	0.45
27)TUMOR MALIGNO TIMO,CORAZON Y MEDIASTINO.....	8	0.36
28)MELANOMA MALIGNO PIEL.....	7	0.31
29)TUMOR MALIGNO INTESTINO DELGADO.....	7	0.31
30)TUMOR MALIGNO PIEL,OTRO.....	5	0.22
31)TUMOR MALIGNO FOSAS NAALES,OIDO MEDIO Y SENOS PARANASA	5	0.22
32)TUMOR MALIGNO NASOFARINGE.....	5	0.22
33)TUMOR MALIGNO PENE.....	4	0.18
34)TUMOR MALIGNO TESTICULO.....	4	0.18
35)LEUCEMIAS DE CELULAS DE TIPO NO ESPECIFICADO.....	3	0.13
36)TUMOR MALIGNO PLEURA.....	3	0.13
37)TUMOR MALIGNO PERITONEO Y TEJIDO RETROPERITONEAL.....	3	0.13
38)TUMOR MALIGNO OROFARINGE.....	3	0.13
39)TUMOR MALIGNO SISTEMA NERVIOSO,OTRAS PARTES Y LAS NO ES	2	0.09
40)TUMOR MALIGNO HUESOS Y CARTILAGOS ARTICULARES.....	2	0.09
41)TUMOR MALIGNO LENGUA.....	2	0.09
42)CARCINOMA IN SITU CUELLO UTERO.....	1	0.04
43)OTRAS LEUCEMIAS ESPECIFICADAS.....	1	0.04
44)TUMOR MALIGNO PLACENTA.....	1	0.04
45)TUMOR MALIGNO UTERO,PARTI NO ESPECIFICADA.....	1	0.04
46)TUMOR MALIGNO MAMA MASCULINA.....	1	0.04
47)TUMOR MALIGNO FARINGE.....	1	0.04
48)TUMOR MALIGNO BOCA(OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS)	1	0.04
49)TUMOR MALIGNO BOCA(SUELO).....	1	0.04
50)TUMOR MALIGNO GLANDULAS SALIVALES MAYORES.....	1	0.04

## Bibliografía

- 1.- Cotran RS, Kumar V, Collins T. Neoplasia. En: Patología Estructural y Funcional de Robbins. 6 ed. España: Mc Graw-Hill. Interamericana; 1999. p. 287-91.
- 2.- Fuentes Peláez A, Andalia Ricardo E, Hurtado de Mendoza Amat J, Jiménez Hernández J, Fulgueira Fernández I. Tumores Malignos. Evaluación de la calidad de los diagnósticos premortem. 1993-1999. Revista Información Científica. 2002;34 (2). Disponible en: <http://www.gtm.sld.cu/ric/ricsu202.htm>
- 3.- Marinello Z. Nociones y reflexiones sobre el cáncer. Ciudad de la Habana: Editorial Científico-Técnica; 1983.p. 5-34.
- 4.- Hurtado de Mendoza Amat J, Alvarez Santana R, Jiménez López A, Fernández Pérez LG. El SARCAP, Sistema Automatizado de Registro y Control de Anatomía Patológica. Rev Cub Med Milit 1995; 24:123-30.
- 5.- OPS/OMS. Clasificación Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causas de Defunción. Novena Revisión. Washington DC; 1978.
- 6.- Cote R. Sistematized Nomenclature of Medicine (SNOMED). 2 ed. Chicago. Skokie: College of American Pathologists;1979.
- 7.- MINSAP. Anuario Estadístico de Salud 2002. La Habana. 2003.
- 8.- OMS. Informe sobre la salud en el mundo 2002: Reducir los riesgos y promover una vida sana. Ginebra. 2002.
- 9.- Avgerinos DV, Bjornsson J. Malignant neoplasms: discordance between clinical diagnoses and autopsy findings in 3,118 cases. *APMIS* 2001; 109): 774-80.
- 10.- Martínez González J, Alemán Souza G, Veitia R, Fernández R, Rios JJ, Cordies Justin N. Mortalidad por Tumores Malignos. 1981-1985. Estudio necrópsico. Hospital Provincial Docente "Celia Sánchez Manduley", Manzanillo, Gramma. Rev Cub Oncol 1987; 3(2): 168-174.
- 11.- Montero González T, Hurtado de Mendoza Amat J, Iglesias Duquesne M. Particularidades de fallecidos entre 15 y 49 años. Rev Cub Med Militar 1999; 28(1): 9-16.
- 12.- Burton EC, Troxclair DA, Newman WP 3<sup>d</sup>. Autopsy diagnoses of malignant neoplasms: how often are clinical diagnoses incorrect? *JAMA* 1998 Oct 14;280(14):1245-8.
- 13.- Reyes Tornes R, Cond Huerta CM. Morbilidad y mortalidad geriátricas en medicina interna. Rev Cub Med 1996;35:99-105.
- 14.- Bordin P, Da Col PG, Peruzzo P, Stanta G, Guralnik JM, Cattin L. Causes of death and clinical diagnostic errors in extreme aged hospitalized people: a retrospective clinical-necropsy survey. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci.* 1999 Nov;54(11):M554-9.
- 15.- Coradazzi AL, Morganti AL, Montenegro MR. Discrepancies between clinical diagnoses and autopsy findings. *Braz J Med Biol Res* 2003 Mar; 36(3):385-91.
- 16.- Egervary M, Szende B, Roe FJ, Lee PN. Accuracy of clinical diagnosis of lung cancer in Budapest in an institute specializing in chest diseases. *Pathol Res Pract* 2000;196(11):761-6.