

Temas de interés

Recomendaciones para escribir casos clínicos académicos

Recommendations to Write Academic Clinical Cases

Recomendações para escrever casos clínicos acadêmicos

González Salinas Consuelo,¹ Irigoyen Coria Arnulfo E.²

Antes de iniciar la redacción de un caso clínico, el autor o los autores deberán reflexionar sobre la utilidad y viabilidad del proyecto. Para este propósito se propone tomar en cuenta lo que denominaremos *recomendaciones esenciales* y *recomendaciones complementarias*. En primer término se sugiere leer el mayor número de documentos científicos que sustenten la utilidad académica del propio caso clínico.

Recomendaciones esenciales:¹

(Reflexionar sobre los siguientes postulados y preguntas)

1. ¿El objetivo fundamental de la presentación de casos clínicos es educativo?
2. Identificar claramente si el conocimiento expuesto en el caso clínico será de utilidad para los lectores.
3. ¿El caso interesaría a quienes trabajan en el área relacionada o bien a quienes atienden a ese tipo de pacientes?
4. La patología abordada en el caso clínico no debe ser tan inusual que los lectores de esa publicación en raras ocasiones la atenderían en su consultorio o en el hospital.
5. Despues de realizar una extensa revisión bibliográfica, el autor se deberá preguntar el motivo por el cual pretende publicar el caso clínico ¿Ya ha sido descrito previamente? También debería contestar estas dos preguntas: ¿cuántas veces y bajo qué circunstancias?
6. Los casos clínicos idóneos para publicación no deben ser necesariamente raros, pueden ser experiencias clínicas que manifiesten condiciones poco comunes como pueden ser las formas particulares de presentación de determinada patología y/o cómo fue realizado el manejo: médico, quirúrgico, psicosocial, etcétera.

- Redactar el caso clínico de acuerdo con las normas de la revista a la que se enviará para publicación.
- Si el autor considera que el caso clínico que realizará es apto para publicarse y no sólo para ser presentado en sesiones clínicas de un hospital o clínica de medicina familiar, es importante que conteste seis preguntas esenciales propuestas por Chekvarajah:³
 - a. ¿Se trata de una enfermedad nueva?
 - b. ¿Es una condición rara, infrecuente o pocas veces comunicada en revistas científicas?
 - c. ¿Es la presentación inusual de una enfermedad que no obstante es muy común?
 - d. ¿El caso representa la asociación inesperada de signos y síntomas poco frecuentes?
 - e. ¿Existen efectos colaterales no descritos previamente?
 - f. ¿Se trata de describir tratamientos o bien procedimientos médico-quirúrgicos nuevos?

En cuanto a la estructura del caso clínico, este deberá incluir los siguientes apartados que se muestran en la tabla 1:

Recomendaciones complementarias:¹

Para que la presentación del caso clínico cumpla con sus propósitos -esencialmente didácticos- deberá incluir:

- El motivo por el cual se presenta el caso.
- Un breve resumen de los eventos que lo caracterizan.
- Una revisión selectiva de la bibliografía que contextualice el caso, además de concluir ya sea sugiriendo al lector una lección concreta de diagnóstico o manejo o destacando la forma en la que la observación descrita aporta y desafía conocimientos.²

Casos clínicos para la evaluación del aprendizaje⁴⁻⁶

La evaluación del aprendizaje retroalimenta el proceso de enseñanza-aprendizaje y la calificación. Se requieren instrumentos de recolección de información específicos, con el fin de evaluar el conocimiento más allá de la simple memoria, es decir evaluar su aplicación (el saber cómo) en un contexto más aproximado a la realidad.

¹Profesora del Departamento de Medicina Familiar, Facultad de Medicina, UNAM.

²Profesor Asociado C del Departamento de Medicina Familiar, Facultad de Medicina, UNAM.

Correspondencia:
González Salinas Consuelo
cognygos@hotmail.com

Aten Fam 2010;17(4):100-101.

El caso clínico con opción múltiple consiste en proporcionar una serie de datos básicos sobre un problema clínico, seguido de una serie de preguntas basadas en el mismo caso, con la finalidad de explorar el conocimiento que se posee sobre el problema. El caso clínico debe estar integrado por dos partes:

- a) La información sobre la situación clínica que consiste en la descripción secuencial de eventos que ocurren en la evolución del caso clínico; se trata de un resumen que contiene la información más relevante sobre un problema clínico que se ha presentado en la práctica cotidiana del médico.
- b) La información deberá obtenerse de registros médicos, y estructurarse de manera similar a la historia clínica, siguiendo un orden secuencial en la presentación. La complejidad dependerá de la capacidad resolutiva del alumno.

Elementos de información clínica:⁴⁻⁶

Identificación del paciente: únicamente señalar sexo y edad.

Antecedentes: sólo anotar cuando se consideren necesarios para comprender el problema a resolver: heredo-familiares, personales, gineco-obstétricos etc. Motivo de consulta. Padecimiento actual: inicio en tiempo, días, semanas, meses (de preferencia no poner fechas) manifestaciones clínicas principales (signos, síntomas) otros fenómenos agregados, manejo, evolución, etcétera.

Exploración física: se inicia con signos vitales y somatometría si se cree pertinente, posteriormente, se describen los hallazgos físicos importantes de acuerdo con la secuencia aceptada.

Tabla 1

Secciones de un caso clínico académico
Título: claro y atractivo, debe incluir palabras claves relevantes.
Resumen: breve descripción de la situación clínica que señala por qué el caso es importante o destacable. Se especifica el mensaje educativo que motiva su comunicación.
Introducción: colocar el caso clínico en contexto, en términos de frecuencia y gravedad de los síntomas/signos/enfermedad y su relevancia para el público al cual está destinado.*
Descripción del caso: narrar en forma sucinta el proceso diagnóstico de manera que quede claro que el diagnóstico fue el correcto.** y ***
Discusión y comentarios: enfatizar por qué el caso es destacable y explicar o clarificar los aspectos discutibles.****
Conclusiones y recomendaciones: destacar el mensaje que debe quedar de su lectura, las recomendaciones para el manejo de pacientes similares o las líneas de investigación que podrían originarse a propósito del caso. La conclusión ha de ser cauta ya que no se puede recomendar tratamientos o extrapolar conclusiones a raíz de un caso en particular.
Referencias: es importante limitar las referencias bibliográficas a las pertinentes para avalar la discusión.

Modificado de Pertuzé¹

* Esta sección puede omitirse si estos aspectos han sido incluidos en el resumen.

** En caso necesario destacar que se consideraron todas las posibles opciones terapéuticas justificando la opción elegida.

*** Elementos gráficos, pueden ser radiografías, ecografías, etc. Tablas/gráficas, diagramas o algoritmos. Se pueden incluir de tres a cinco fotografías con una breve descripción.

**** Sería conveniente incluir las lecciones que pueden aprenderse del caso clínico. Precisar el mensaje educacional, errores a evitar o implicancias para el diagnóstico o pronóstico.

Exámenes de laboratorio y/o gabinete: únicamente anotar la información relevante para apoyar el diagnóstico o problema clínico.

Otra forma de presentar los casos clínicos es proporcionar información clínica alternando con cada una de las preguntas.

Las recomendaciones generales para la elaboración de reactivos de opción múltiple son:

Enunciado: se elaboran una serie de preguntas para explorar la aplicación de conocimientos con la finalidad de entender y resolver la problemática presentada en la viñeta clínica. Se recomienda no hacer menos de tres ni más de cinco preguntas de cada caso clínico. El enunciado debe señalar un problema concreto, de manera clara y completa. El lenguaje será entendible y simple. Al leer el enunciado debe comprenderse lo que se pregunta sin necesidad de leer las opciones de respuesta. Se recomienda de manera enfática no utilizar

negaciones, si se utilizan, ponerlas en mayúsculas y resaltadas. No utilizar la opción: EXCEPTO, en caso estrictamente necesario indicarlo con letras en “negritas” y mayúsculas. Utilizar sólo abreviaturas de uso común.

Opciones de respuesta: generalmente presentan dos componentes: distractores y respuesta correcta. Se recomienda que sean tres o cuatro distractores; en efecto, se trata de opciones de respuesta errónea. Deben ser plausibles y creíbles, con congruencia gramatical entre las opciones de respuesta y el enunciado. Procurar que no sean demasiado largas y que todas conserven la misma extensión. Colocar las opciones en orden lógico y cronológico. No utilizar las opciones “todas las anteriores”, “ninguna de las anteriores”, “sólo A y C son correctas”, etcétera. La respuesta correcta sólo debe ser una. Evitar dar “pistas” sobre la respuesta correcta. Suponemos que será elegida por los alumnos que poseen conocimientos sobre el tema.⁴⁻⁶

Referencias

1. Pertuzé JR. Criterios para publicar casos clínicos. Rev Chil Enf Respir 2006; 22: 105-107.
2. Morgan PP. Why case reports? Can Med Assoc J 1985; 133: 353. Citado por: Pertuzé JR. Criterios para publicar casos clínicos. Rev Chil Enf Respir 2006; 22: 105-107.
3. Chekvarajah R, Bycroft J. Writing and publishing case reports, the road to success. Acta Neurochir (Wien) 2004; 146: 313-6. Citado por: Pertuzé JR. Criterios para publicar casos clínicos. Rev Chil Enf Respir 2006; 22: 105-107.
4. Cómo elaborar un caso clínico. Webs de semFYC.2009 Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Disponible en: http://www.semfyco.es/es/informativo/casos_clinicos_profesionales.
5. Merino TA. Como escribir documentos científicos (Parte 2). Caso Clínico. Salud en Tabasco. 2009;15(1):852-853. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/487/48712088007.pdf>
6. Ponce de León C ME, Ortiz MA. Evaluación por medio de casos clínicos. Antología Didáctica Diplomado de Educación Médica. Secretaría de Educación Médica, Facultad de Medicina. Universidad Nacional Autónoma de México. 2010.