

Cómo redactar un caso clínico

Iriabeth S Villanueva López*

Compartir los casos clínicos facilita el aprendizaje continuo del profesional. Pese a tener un nivel bajo de evidencia científica, la publicación de un caso clínico favorece la comprensión de una guía práctica clínica, la forma de razonamiento y el manejo de la incertidumbre. Su lectura puede incrementar el abanico de diagnóstico diferencial y estimular el espíritu del clínico.

El caso clínico puede ser publicado en revistas médicas, en congresos científicos y en sesiones clínicas, y su discusión permite el intercambio de conocimientos y experiencia, lo que resulta de mucho aprendizaje.

El informe debe seguir principios generales de redacción médica, relacionados con la estructura y el estilo Vancouver. Los primeros informes de casos clínicos aparecieron en las revistas médicas alrededor del mundo hace más de un siglo, como las primeras formas de comunicación entre clínicos; se consideran el primer peldaño en la investigación clínica, seguido de la serie de casos, el estudio de casos y controles, y así sucesivamente.

Su objetivo es contribuir al conocimiento médico, presentando aspectos nuevos o instructivos de una enfermedad determinada. Usualmente son aquellos que cumplen algunas o varias de las siguientes condiciones:

- Están relacionados con una enfermedad nueva o poco frecuente.
- Muestran alguna aplicación clínica importante.
- Ayudan a aclarar la fisiopatología de la enfermedad.
- Relacionan la fisiopatología con la presencia de signos y síntomas no descritos.
- Muestran una relación no descrita previamente entre dos enfermedades.
- Describen una complicación de algún tratamiento o fármaco.
- Dan ejemplo de un enfoque práctico y novedoso para el diagnóstico o el manejo de una enfermedad.
- Representan aspectos psicosociales esenciales en el enfoque, manejo, o prevención del problema o enfermedad.

- Evalúan los costos de un mal enfoque diagnóstico o terapéutico.
- Ilustran síndromes que no se han reconocido o son de baja prevalencia pero de gran importancia.
- Sirven para enseñar.

Según el estilo Vancouver constan de las siguientes secciones:

- **Título.** Componente esencial de todo artículo, debe ser breve, claro, específico, sencillo, impactante y llamativo.
- **Resumen.** Debe ser corto, concreto, fácil de leer. Incluye 250 palabras. Debe describir los aspectos sobresalientes del caso y por qué amerita ser publicado.
- **Introducción.** Para dar una idea específica del tema, sustentada con argumentos (epidemiológicos y/o clínicos) el **porqué se publica**, su **justificación clínica** o por sus **implicaciones para la salud pública**. Aquí está implícita una revisión crítica de la literatura sobre otros casos similares, destacando la gravedad, dificultad para su reconocimiento, forma de presentación. Se debe incluir no más de 10 artículos como referencias dentro de esta parte.
- **Presentación del caso.** Descripción cronológica de la enfermedad y la evolución del paciente. Ello incluye la sintomatología, la historia clínica relevante, los datos importantes sobre la exploración física, los resultados de exámenes o pruebas diagnósticas, el tratamiento, y el desenlace (mejoría, falta de respuesta, o muerte). Si se usan pruebas de laboratorio poco usuales se deben incluir los valores normales entre paréntesis. Se debe narrar el proceso para llegar al diagnóstico. Al mencionar los medicamentos se debe usar el nombre genérico y las dosis usadas. Protegiendo la confidencialidad del paciente (omite el nombre, y el número de historia clínica. Si se publica una foto ilustrativa del caso se protege su identificación, y se hace con autorización escrita del paciente o de su familia).

Cuando son varios casos, es decir, una serie de casos, hay dos opciones:

1. Se puede ampliar el primer caso y los otros se resumen incluyendo sólo diferencias importantes en el examen físico o en los resultados de laboratorio.
2. Se pueden presentar varios casos resumidos. En cualquiera de las dos

* Editor Asociado. Revista Acta Ortopédica Mexicana.

Dirección para correspondencia:

Dra. Iriabeth S. Villanueva López. Montecito Núm. 38, piso 25, oficinas 23-27. Col. Nápoles. Delegación Benito Juárez. C. P. 03810.

opciones se aconseja emplear un cuadro del resumen de los casos con sus datos sobresalientes.

- **Discusión.** Es un recuento de los hallazgos principales del caso clínico, se destacan sus particularidades o contrastes, comparándolo con lo ya escrito. Se debe sustentar el diagnóstico con evidencia clínica y de laboratorio; se habla de las limitaciones de las evidencias. Se debe discutir cómo se hizo el diagnóstico diferencial y si otros diagnósticos fueron descartados adecuadamente. El caso se compara con lo ya escrito, sus semejanzas y sus diferencias. Se mencionan las implicaciones clínicas o sociales, se enfatiza lo relevante y cuál es su aportación científica. No se deben hacer generalizaciones basadas en el caso o casos descritos.
- **Generalmente hay al menos una conclusión,** donde se resalta alguna aplicación o mensaje claro relacionado con el caso. Incluye los comentarios de la solución del caso reseñando sus particularidades científicas, su novedad o cómo se manejó la incertidumbre. Sirve para clarificar aspectos discutibles. Por su finalidad educativa debemos tener una enseñanza que se proyecte en el futuro por medio de recomendaciones para el manejo de pacientes similares o las líneas de investigación que podrían originarse a propósito del caso.
- **Referencias.** Deben ser relevantes, actualizadas y relacionadas con el caso.
- **Anexos.** Incluyen figuras y tablas, entendiendo que un caso debe ser lo más gráfico posible.

Para su elaboración

El autor debe revisar previamente la literatura médica con el fin de investigar si el caso tiene o no algún precedente o si ha sido descrito alguna vez. Debe reflejar el razonamiento que ha seguido a lo largo de todo el proceso diagnóstico y terapéutico, sin olvidar que su redacción debe ser amena para poder cumplir su función docente.

«Todo médico dispone de un caso digno de publicar, pero para ello debe estar interesado, dado que el objetivo de la publicación es básicamente educativo».

¿Cómo tener éxito para publicar un caso clínico?

A la hora de evaluar la calidad de un caso clínico, los revisores tienen en cuenta:

1. Novedad, originalidad e interés del caso.
2. Descripción de enfermedades o entidades no descritas previamente, poco frecuentes o raras.
3. Utilización de métodos diagnósticos nuevos.
4. Evolución inusual de la sintomatología de una enfermedad común.
5. Impacto de una enfermedad en la evolución de otra.

Bibliografía

Huston P, Squires BP. Case reports: Information for authors and peer reviewers. *Can Med Assoc J* 1996; 154: 43-44.