



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

www.uladech.edu.pe

INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN

**INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN PARA
CASOS CLÍNICOS PARA OPTAR EL TÍTULO
DE SEGUNDA ESPECIALIDAD**

CHIMBOTE – PERÚ

PLANTILLA DE INFORME DE CASO PARA LOS AUTORES

Título. Incluir las palabras “informe de caso” en el título. Describir el fenómeno más interesante (p. ej. síntoma, diagnóstico, prueba, intervención).

Palabras clave. Señalar de 2 a 5 palabras que vayan a ayudar a los lectores potenciales a buscar y encontrar este informe de caso.

Resumen. ¿Qué aporta de nuevo el caso? La presentación del caso debe incluir: (1) los principales síntomas del paciente, (2) los principales hallazgos clínicos, (3) los principales diagnósticos e intervenciones, (3) resultados y (4) los principales resultados. Conclusión: ¿Cuáles fueron las principales lecciones que se pudieron aprender del caso?

Introducción. Resumir brevemente los antecedentes del caso haciendo referencia a la literatura médica pertinente.

Información del paciente. Facilitar información demográfica (p. ej. edad, sexo, origen étnico, profesión); principales síntomas del paciente (principales molestias); e historial médico, familiar y psicosocial —que incluya la dieta, el estilo de vida e información genética siempre que sea posible— y detalles sobre enfermedades concomitantes pertinentes, incluyendo intervenciones anteriores y sus resultados.

Hallazgos clínicos. Describir los hallazgos pertinentes de la exploración física (EF).

Calendario. Describir fechas y tiempos importantes en este caso (tabla o figura).

Evaluación diagnóstica. Proporcionar una evaluación de: (1) los métodos diagnósticos (p. ej., EF, analíticas, técnicas de obtención de imágenes, cuestionarios); (2) los problemas para el diagnóstico (p. ej. económicos, lingüísticos/culturales); (3) el razonamiento diagnóstico, incluidos otros posibles diagnósticos tenidos en cuenta, y (4) las características de pronóstico (p. ej., estadios) cuando proceda.

Intervención terapéutica. Describir: (1) el tipo o tipos de intervención (p. ej., farmacológica, quirúrgica, preventiva, autocuidados); (2) la administración de la

intervención (p. ej., dosis, concentración, duración); y cualquier cambio en la intervención (con justificación).

Seguimiento y resultados. Resumir el desarrollo de todas las visitas de seguimiento, incluyendo: (1) resultados evaluados por el médico y por el paciente; (2) resultados importantes de la prueba de seguimiento; (3) observancia y tolerabilidad de la intervención (¿cómo se ha evaluado?); y (4) acontecimientos adversos e imprevistos.

Discusión. Describir: (1) los puntos fuertes y las limitaciones de este informe de caso; (2) la literatura médica pertinente; (3) la justificación de las conclusiones (incluidas evaluaciones de causalidad); y (4) las principales lecciones que se pueden aprender del informe de caso.

Perspectiva del paciente. El paciente debe comunicar su perspectiva o experiencia siempre que sea posible.

Consentimiento informado. ¿Dio su consentimiento informado el paciente? Facilítelo si se le solicita.

Requisitos para los autores de presentación de informes de caso

1) Conflictos de intereses. ¿Existe algún conflicto de intereses?

2) Aprobación por una comisión de ética. ¿Ha dado su aprobación un comité de ética o una junta de revisión institucional? En caso afirmativo, proporcionar la aprobación si se le solicita.

3) Eliminación de información identificativa. ¿Se han eliminado la información identificativa de todos los datos relacionados con el paciente?

Lista de comprobación CARE (2013) de la información a incluir al redactar un informe de caso

Asunto	Elemento	Descripción del elemento de la lista de comprobación	Informado en la página
Título	1	Las palabras “informe de caso” deben aparecer en el título junto con lo más interesante de este caso.....	_____
Palabras clave	2	Los elementos clave de este caso en 2 - 5 palabras clave.....	_____
Resumen	3a	Introducción— ¿Qué es único en este caso? ¿Qué aporta de nuevo a la literatura médica?.....	_____
	3b	Los principales síntomas del paciente y los hallazgos clínicos importantes.....	_____
	3c	Los principales diagnósticos, intervenciones terapéuticas y resultados.....	_____
	3d	Conclusión— ¿Cuáles son las principales lecciones que se pueden extraer de este caso?.....	_____
Introducción	4	Breve resumen de los antecedentes de este caso haciendo referencia a la literatura médica pertinente.....	_____
Información del paciente	5a	Información demográfica (como edad, sexo, origen étnico, profesión).....	_____
	5b	Principales síntomas de paciente (sus principales molestias).....	_____
	5c	Historial médico, familiar y psicosocial que incluya la dieta, el estilo de vida y la información genética pertinente	_____
	5d	Enfermedades concomitantes pertinentes, incluyendo intervenciones anteriores y sus resultados.....	_____
Hallazgos clínicos	6	Describir los hallazgos pertinentes de la exploración física (EF).....	_____
Calendario	7	Describa hitos importantes relacionados con sus diagnósticos e intervenciones (tabla o figura).....	_____
Evaluación diagnóstica	8a	Métodos diagnósticos (como la EF, analíticas, técnicas de obtención de imágenes, cuestionarios).....	_____
	8b	Problemas para el diagnóstico (como económicos, lingüísticos o culturales).....	_____
	8c	Razonamiento diagnóstico, incluidos otros posibles diagnósticos tenidos en cuenta.....	_____
	8d	Características de pronóstico (como los estadios en oncología) cuando proceda.....	_____
Intervención terapéutica	9a	Tipos de intervención (como farmacológica, quirúrgica, preventiva, autocuidados).....	_____
	9b	Administración de la intervención (como dosis, concentración, duración).....	_____
	9c	Cambios en la intervención (con justificación).....	_____
	10a	Resultados evaluados por el médico y por el paciente.....	_____

Seguimiento y resultados	10b	Resultados importantes de la prueba de seguimiento.....	_____
	10c	Observancia de la intervención y tolerabilidad a la misma (¿cómo se ha evaluado?).....	_____
	10d	Observancia de la intervención y tolerabilidad a la misma (¿cómo se ha evaluado?).....	_____
	11a	Puntos fuertes y limitaciones en el manejo de este caso.....	_____
Discusión	11b	Discusión de la literatura médica pertinente.....	_____
	11c	Justificación de las conclusiones (incluida la evaluación de las posibles causas).....	_____
	11d	Las principales lecciones que se pueden extraer de este informe de caso.....	_____
Perspectiva del paciente	12	¿Comunicó el paciente su perspectiva o experiencia? (Incluir siempre que sea posible).....	_____
Consentimiento informado	13	¿Dio su consentimiento informado el paciente? Facilítelo si se le solicita.....	_____

Si No