





UNIVERSIDAD
SANTO TOMAS
— BUCARAMANGA —

Especialización en
Segmento Anterior y Lentes de Contacto

CampusVirtual

D'Antone, VA. Narvaéz Rumie, OM. Silva Mora, ML (2022). Guía didáctica interactiva para construcción de ANTEPROYECTO, Facultad de Optometría. Bucaramanga, Colombia USTA.

Autor:

Valeria Andrea D'Antone, Olivia Margarita Narvaéz Rumie y Martha Lucía Silva Mora

Docentes Facultad de Optometría

Universidad Santo Tomás – Seccional Bucaramanga

Revisión Didáctica:

Nicte de Fátima Guajardo Concha

UDCFD. Universidad Santo Tomás – Seccional Bucaramanga

Derechos Reservados

USTA

Fray Oscar Eduardo GUAYÁN PERDOMO, O.P.

Rector Seccional Bucaramanga

Fray Mauricio Galeano Rojas, O.P.

Vicerrector Académico Seccional Bucaramanga

Fray Rubén Darío LÓPEZ GARCÍA, O.P.

Vicerrector Administrativo y Financiero Seccional Bucaramanga

Fray Camilo Ernesto Ramírez Hermida, O.P.

Decano División de Ciencias de la Salud Seccional Bucaramanga

Tatiana Inés Navas Gómez

Directora Unidad de Desarrollo Curricular y Formación Docente Seccional Bucaramanga



Guía didáctica para REPORTE DE CASO



Esta guía busca apoyar el proceso de producción académica escrita de los futuros especialistas de la Facultad de Optometría. El contenido de la guía se encuentra basado en los criterios planteados por el Journal of Medical Case Reports. También se apoya en algunos parámetros para la redacción planteados por la American Psychological Association, a los cuales se adhiere el Comité de trabajos de grado de la Facultad de Optometría.

Es una guía interactiva, haga click en los botones para visitarla según sus necesidades.

Índice

Cómo usar esta guía

Secciones

Consideraciones antes de empezar

Aspectos éticos

Estructura del reporte de caso

Cómo referenciar?

Evaluación de calidad de un reporte de caso

Bibliografía

Las autoras





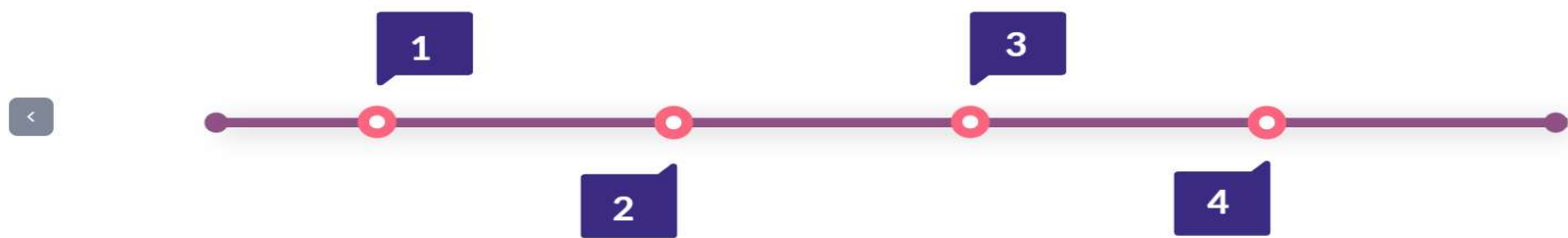
Cómo usar esta guía

Esta guía estará dividida en **4 secciones** para abarcar todo el proceso de reporte. Puede visitarla de manera interactiva, según sus intereses, haciendo clic en los botones.

Siguiente



SECCIONES



01

1. Consideraciones antes de empezar

Un reporte de caso (RC) es un **diseño de investigación** donde un hallazgo, suceso nuevo o inesperado se describe en un **reporte detallado** que incluye los antecedentes, el curso clínico, el pronóstico y tratamiento. (1,2) También puede acompañarse de una revisión de la literatura de otros reportes.

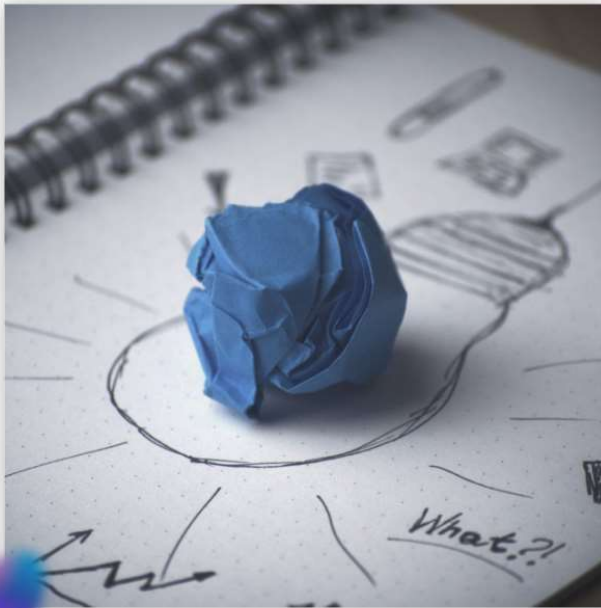
El reporte de caso aparece en **la base de la jerarquía de la práctica basada en la evidencia** (3,4), aún así provee información esencial que al compartirse, ayudará a mejorar el entendimiento del tema y optimizará el cuidado del paciente. (2)

+Info

Siguiente

1. Consideraciones antes de empezar

01



El RC debería incluir aspectos de la evolución derivados del tratamiento.

Además, uno de los grandes aportes del reporte de caso es hacer los diagnósticos diferenciales, pues al hacer una descripción clínica detallada, se recopilan elementos hasta el momento poco conocidos de una condición clínica particular.

Siguiente

El reporte de caso suele ser un estudio retrospectivo.

Los criterios para considerar reportar un caso clínico son los siguientes: (3-5)

- Están relacionados con una patología nueva o poco frecuente.
- Efectos secundarios en tratamiento no reportados o inusuales o evento inesperado en el curso de un tratamiento a un paciente.
- Son situaciones que no ocurren con frecuencia.
- Muestran alguna aplicación clínica importante.
- Los resultados son diferentes a los esperados habitualmente.
- Existe un aporte diferente de lo que se hace regularmente.
- Son ejemplo de un enfoque práctico y novedoso para el diagnóstico o el manejo quirúrgico de una patología.
- Nuevas asociaciones o variaciones en un proceso clínico.
- Son útiles para la enseñanza-aprendizaje. (3-6)



2

Aspectos Éticos

- Una vez que identifique el caso que le interesaría reportar, **obtenga el consentimiento informado** del paciente. El consentimiento será indispensable para la publicación.
- **Siempre debe proteger la confidencialidad del paciente (omite el nombre y el número de historia clínica). Si se publica imágenes para ilustrar el caso se debe proteger la identidad del paciente. (7,8)**
- Si la información clínica está en custodia de una institución (**clínica u hospital**), **es ésta entidad la que debe dar el aval para el uso de los datos**. Usualmente eso se avala **a través de un acta que emite el comité de ética de la institución**.
- Recuerde que debe **respetar los derechos de autor de las publicaciones** revisadas para su reporte.

+info



Siguiente

3. Estructura del reporte de caso



La redacción de un reporte de caso suele ser un documento que **no excede las 1500 palabras (2)**. Debe ser **conciso y enfocado en la información relevante**. Si bien los formatos pueden variar según las revistas donde se desee publicar, la siguiente es la **estructura básica** que debe contener.

Siguiente

3. Estructura del reporte de caso

A. TÍTULO



D. PRESENTACIÓN
DEL CASO. TABLAS Y
FIGURAS



H. OPCIONALES



B. RESUMEN



E. DISCUSIÓN



G. ¿CÓMO
REFERENCIAR?



C. INTRODUCCIÓN



F. CONCLUSIONES



H. BIBLIOGRAFÍA



Título

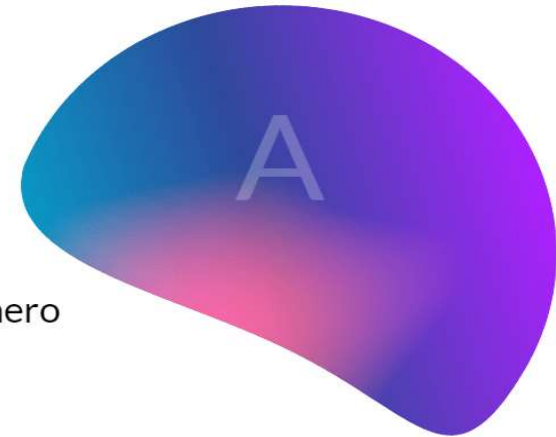
Debe ser **atractivo, corto, preciso e informativo**. Es lo primero que los lectores leerán por lo tanto debe llamar la atención.

Evite palabras innecesarias, **no utilice abreviaturas**.

Siempre deben incluirse las palabras "**reporte de caso**" para identificar el tipo de trabajo.

Puedes consultar ejemplos haciendo clic en el botón azul.

En lo posible **no debe exceder 15-17 palabras**, sin comprometer la claridad del mismo. (9)



+info

Ejemplos

B

Resumen

Esta es la parte **más importante del documento**, será de libre acceso a cualquier lector. Debe ser la última parte en ser escrita! Su lectura tiene que ofrecer **una idea general del contenido sin referencias ni abreviaturas. No debe superar las 250 palabras.** (3,8)

Usualmente se redacta en tres secciones:

Introducción: aclara la importancia del reporte.

Descripción del escenario con los detalles importantes.

Conclusiones donde se evidencia el impacto del caso y la lección aprendida.

Palabras clave: son obligatorias para rastrear el artículo. Suelen ser de 3 a 10 términos relacionados con el caso clínico. Se obtienen consultando los **Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS)** para verificar las palabras clave en español y los **Medical Subject Headings (MeSH)** del Index Medicus para las **palabras clave en inglés**.

Puede visitarlos haciendo clic en los botones.



Ejemplos



Introducción

Describa brevemente la patología incluyendo la presentación común o la progresión. Dé una idea específica, argumente su gravedad. Revise la literatura para sostener sus afirmaciones y evidencie la importancia del reporte.

[Siguiendo](#)

Presentación del caso. Tablas y figuras



Redacte **cronológicamente los datos** de la patología y la evolución del paciente.

No olvide la sintomatología, la historia clínica pertinente, los datos importantes sobre el examen físico, los resultados de las pruebas diagnósticas, el abordaje, el tratamiento, los controles y el desenlace.

Narre el proceso para llegar al diagnóstico y describa de manera precisa las técnicas o métodos diagnósticos utilizados.

Puede utilizar **tablas o figuras** para facilitar la comprensión de los datos.

Es posible incluir fotografías para ayudar a explicar puntos o procesos específicos al lector, las fotografías son etiquetadas como figuras. La fuente de la fotografía debe ser conocida, en caso de ser de propiedad del autor debe ser especificado.

+info

Ejemplo

Siguiente

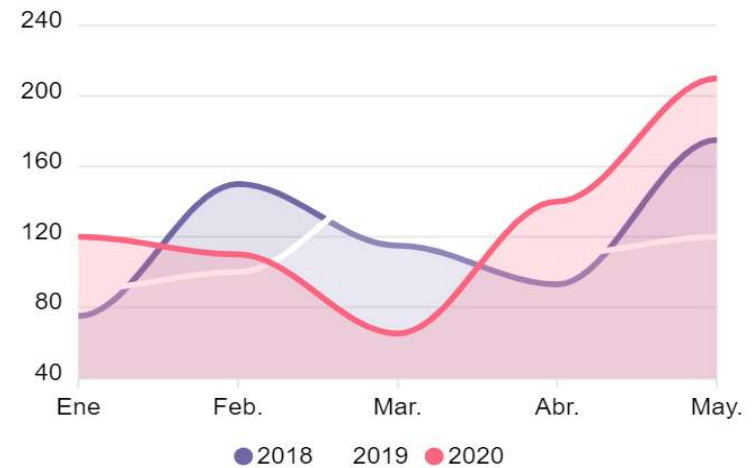
Tablas y figuras

Las imágenes deben ser de buena calidad y resolución y deben tomarse con el consentimiento del paciente.

Siempre guardar la confidencialidad.

Las tablas de datos deben expresar los datos de manera precisa.

Haga clic en el botón para ver ejemplos de imágenes y figuras en un RC publicado.



Discusión



Esta sección enfatiza la condición o característica que hace al caso publicable. Sirve para explicar o interpretar los hallazgos clave de forma breve y concisa. (9)



Pueden compararse o incluirse datos reportados en la literatura, establecer paralelos con tratamientos o casos similares. Destacar aspectos relevantes de la evolución, los beneficios y los límites de las técnicas aplicadas.(9)



Los autores pueden analizar su hipótesis, expresar su opinión respecto del caso.



Destacar los aspectos que puedan ser formativos para la práctica clínica, errores a evitar, implicaciones diagnósticas o pronósticas y/o la posibilidad de una terapéutica temprana.





Opcionales: La perspectiva del paciente

Esta sección agrega una nueva mirada a su artículo. Le otorga al paciente la oportunidad de describir su experiencia desde su propia perspectiva. (2)

De todos modos **no debe repetirse** información del caso y es necesario **evitar cualquier identificación** del paciente.



+info



3

¿Cómo referenciar?

Para un reporte de caso se sugieren entre **15 y 20 referencias según las normas de cada revista**. Es bueno que la mayoría estén dentro de los últimos 5 años (2,9,10)

En este apartado relacione únicamente las referidas en el texto, siguiendo las indicaciones de las normas Vancouver, que puede encontrarlas en la página web de la universidad. Se recomienda **usar algún gestor bibliográfico** como Zotero o Mendeley. El CRAI (Centro de recursos para el aprendizaje y la investigación) de la universidad puede también apoyarlo en este proceso.

+info

¿Cómo evaluar la calidad de un reporte de casos?

1

Guía de evaluación CARE (11)

- Proporciona una lista de chequeo estructurada y completa.
- Consta de 13 ítems esenciales para un reporte de casos.
- Es muy detallada y explicativa

+info

2

Escala de Pierson (9,12)

- lista de chequeo que consta de 5 componentes
- Si la suma total está entre 9-10 puntos, el reporte será una buena contribución.

+info

Bibliografía

1. Torres Fonseca, A, López Hernández, D. Recomendaciones para redactar, diseñar y estructurar una publicación de caso clínico. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas [Internet]. 2014;19(2):229-235. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47331518016>
2. Alsaywid BS, Abdulhaq NM. Guideline on writing a case report. Urol Ann. 2019 Apr-Jun;11(2):126-131. PMID: 31040594; PMCID: PMC6476221. doi: 10.4103/UA.UA.177_18
3. Shekelle PG, Woolf SH, Eccles M, Grimshaw J. Clinical guidelines: developing guidelines. BMJ. 1999 Feb 27;318(7183):593-6. PMID: 10037645; PMCID: PMC1115034. doi: 10.1136/bmj.318.7183.593.
4. Jiménez ÁJM, García RLA. Guía de redacción: reporte de un caso. Orthotips. 2021; 17 (3): 152-154. <https://dx.doi.org/10.35366/100625>
5. Villanueva Lopez, IS. Cómo redactar un caso clínico. Acta Ortop. Mex. 2009; 23 (5): 315-316.
6. Romaní, F & Wong, P. (2009). Reporte y serie de casos en el Perú: situación de un tipo de publicación subestimada. Análisis de las revistas médicas peruanas indizadas en SciELO-Perú, 1997-2008. Revista Perú Epidemiology. 13. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/242582650_Reporte_y_serie_de_casos_en_el_Peru_situacion_de_un_tipo_de_publicacion_subestimada_Analisis_de_las_revistas_medicas_peruanas_indizadas_en_SciELO-Peru_1997-2008
7. Guide to Report Writing 2019/20. Harper Adams University [Internet] Recuperado de: <https://www.coursehero.com/educators/>
8. Rison, R.A. A guide to writing case reports for the Journal of Medical Case Reports and BioMed Central Research Notes. J Med Case Reports 7, 239 (2013). <https://doi.org/10.1186/1752-1947-7-239>
9. Martínez-García JJ. Reporte de un caso y serie de casos: el inicio de la investigación clínica. (2021) Rev Med UAS; Vol. 11: No. 3. [Internet] Recuperado de: http://hospital.uas.edu.mx/revmeduas/articulos/v11/n3/investigacion_clinica.pdf. doi: <http://dx.doi.org/10.28960/revmeduas.2007-8013.v11.n3.010>
10. Romaní Romaní, F. Reporte de caso y serie de casos: una aproximación para el pregrado. (2010) CIMEL Ciencia e Investigación Médica Estudiantil Latinoamericana [Internet]. 2010;15(1):46-51. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=71720941013>
11. Gagnier J, Kienle G, Altman DG, Moher D, Sox H, Riley D and the CARE Group. The CARE guidelines: consensus-based clinical case reporting guideline development. J Clin Epidemiol. 2013;67(1):46-51
12. Pierson DJ. How to read a case report (or teaching case of the month). Respir Care. 2009 Oct;54(10):1372-8. PMID: 19796418.

+info

Ejemplos