

 <p>Servicio Canario de la Salud GERENCIA DE ATENCION PRIMARIA AREA DE SALUD DE GRAN CANARIA</p>	<p>SESIONES DOCENTES “CASOS CLÍNICOS”</p>	 <p>Unidad Docente Multiprofesional Atención Familiar y Comunitaria Las Palmas Norte y Sur</p>
	<p>MEDICINA FAMILIAR y COMUNITARIA MIR-2 v. 1.0 -2013-2014</p>	

Los casos clínicos objeto de una sesión son aquellos que han llamado la atención por algún motivo concreto. Porque ha supuesto una forma clínica poco frecuente de presentación de una enfermedad común, porque ha supuesto un reto diagnóstico o terapéutico, porque ha puesto de manifiesto un error clínico, etc...

El caso clínico NO debe ser una excusa para desarrollar un tema a modo de sesión clínica.

Interesan especialmente casos clínicos que un médico de familia puede y debe saber orientar, especialmente aquellas enfermedades o situaciones menos corrientes que se pueden confundir con otras más usuales y conducir a errores diagnósticos o tratamiento.

La introducción, el desarrollo y las conclusiones de un caso clínico deben reflejar el razonamiento que ha seguido el médico a lo largo de todo el proceso diagnóstico y terapéutico.

Durante la exposición se debe conseguir que los asistentes también participen de todo el razonamiento clínico seguido en el caso clínico real. La estrategia para ello es introducir preguntas seriadas en momentos concretos de la exposición del caso.

Todo médico dispone de un caso digno de comunicar, pero para ello ha de estar interesado.

La exposición de un caso clínico clásico **dura 20 minutos** aproximadamente y consta de los siguientes apartados:

Título: Atractivo con lenguaje sencillo. Evitar la frase de “a propósito de un caso”.

Introducción: En él se explicará el motivo por el cual se ha elegido este caso, así como se describirá el contexto en el que se atiende. El objetivo es despertar el interés a los asistentes.

Exposición del caso: Consiste en la descripción de la anamnesis, la exploración física realizada y las pruebas diagnósticas empleadas en la evaluación clínica del paciente. Se narra el proceso diagnóstico y la opción terapéutica elegida.

Se debe respetar la confidencialidad del paciente.

Si el caso lo requiere se pueden incluir imágenes, diagramas o algoritmos.

Para facilitar la implicación de los asistentes les sugerimos dividir la exposición del caso en dos partes.

La primera parte destinada a presentar al paciente, con los datos clínicos y exploración física iniciales. Los asistentes se sentirán más implicados si después de esta exposición inicial les planteas preguntas del tipo:

- ¿Cuál serían los diagnósticos de sospecha?*
- ¿Qué datos de la historia clínica y exploración física pueden ayudar a confirmar o descartar el/los diagnósticos iniciales?*
- ¿Qué estrategia sería la más adecuada para llegar a un diagnóstico de presunción o de certeza?*

En la segunda parte se aportarían los resultados de las exploraciones y pruebas complementarias sugeridas en el apartado anterior. Y antes de dar la información correspondiente, plantearías algunas de las siguientes preguntas:

- ¿Cuál sería el diagnóstico en vista de los hallazgos encontrados?*
- ¿Cuál sería el tratamiento adecuado en este caso y qué consideraciones debemos tener en cuenta?*
- ¿Cuál sería el plan de seguimiento o la evolución en este caso?*

Es importante que estas preguntas no sean sólo retórica, sino que esperes a que contesten antes de seguir aportando información.

Discusión: En ella se enfatiza el por qué el caso es relevante y se explica lo que aporta.

Conclusiones: Se incluyen los comentarios de la solución del caso, reseñando sus particularidades científicas, su novedad o cómo se manejó la incertidumbre.

Las aportaciones teóricas deben estar directamente relacionadas con las actuaciones que tuvieron lugar durante la atención del caso y estarán dirigidas a revisar si se ajustaron a lo aceptado como buena práctica clínica.

Se evitará revisar aspectos no relacionados con el caso, aunque sí lo pudiera estar con la enfermedad del mismo. Por ejemplo, en el caso de un paciente varón con infección urinaria de repetición, repasar el tratamiento de las infecciones de orina en todos los grupos poblacionales.

Este apartado debe concluir clarificando los aspectos discutibles y destacando el mensaje que debe quedar al final.

Recomendaciones: Debe resumir la enseñanza final con proyección de futuro.

Reseñas bibliográficas. A las que se ha recurrido para orientar el caso. Entre 4-5 son un número adecuado.