

# SECRETARÍA DE SALUD

## GUÍA PARA LA ELABORACIÓN DE CASO CLÍNICO 2018-2024





# **DIRECTORIO**

**Dr. Carlos De la Peña Pintos**  
Secretario de Salud en el Estado

**Dr. Armando Bibiano García**  
Subsecretario de Prevención y Control de Enfermedades

**MSP. Tomás Patiño Castro**  
Director de Servicios de Salud

**MSP. Maribel Orozco Figueroa**  
Subdirectora de Educación Médica e Investigación en  
Salud

**MSP. Martha Herlinda Teliz Sánchez**  
Jefa de Departamento de Investigación en Salud



**COMITÉ DE INVESTIGACIÓN  
DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE  
GUERRERO (CISS)  
N° DE REGISTRO COFEPRIS: 18CI12001048**

**MSP. Omar Viveros Islas**  
Presidente

**MSP. Malú Aidee Reyna Álvarez**  
Vocal Secretaria

**MSP. Martha H. Teliz Sánchez**  
Vocal

**MSP. José Luis Núñez Ochoa**  
Vocal

**Dr. José Legorreta Soberanis**  
Vocal

**D. en C. Isela Parra Rojas**  
Vocal

**M.C. Víctor Manuel Alvarado Castro**  
Vocal



**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN  
DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE  
GUERRERO (CEISS)  
N° DE REGISTRO CONBIOETICA-12-CEI-001-  
20170920**

**MSP. Jessy Solchaga Rosas**  
Presidente

**MDIS. Nancy Karina Martínez Osorio**  
Vocal Secretaria

**MSP. José Luis Núñez Ochoa**  
Vocal

**D. en C. Isela Parra Rojas**  
Vocal

**D. en C. Eduardo Castañeda Saucedo**  
Vocal

**Dr. Luis Amador Ríos Olivero**  
Vocal

**Área Jurídica**  
Vocal

**MSP. Martha Herlinda Teliz Sánchez**  
Enlace Técnico con Investigación



## **INTEGRANTES DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD**

**MSP. Martha Herlinda Teliz Sánchez**  
Jefa del Departamento de Investigación en Salud

**MSP. Malú Aidee Reyna Álvarez**  
Coordinadora Estatal de Educación en Investigación

**MPASSP. Yunue Lised Sotelo Román**  
Coordinadora Estatal de Bioética

**MSP. Omar Viveros Islas**  
Responsable Estatal de Investigación vinculado  
a programas de Salud

**MSP. José Luis Núñez Ochoa**  
Responsable Estatal de la Revista Estatal de Salud

**Ing. José Alfredo Barragán Bonilla**  
Responsable Estatal de Grupos, Redes de Investigación y  
Cuerpos Académicos

**Psicóloga Yuridia Mora Cebrero**  
Apoyo en la Coordinación Estatal de Bioética

**C. Olivia Ríos Morales**  
Apoyo Administrativo





## COMO ELABORAR UN CASO CLÍNICO

El autor ha de tener muy claro el mensaje que desea transmitir a sus lectores. Antes de recoger la información, el profesional 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. Todos los elementos del caso clínico deben reflejar el razonamiento que ha seguido el médico a lo largo de todo el proceso diagnóstico y terapéutico, sin olvidar que su redacción ha de ser amena para poder cumplir su función educativa.

"Todo médico dispone de un caso digno de publicar, pero para ello ha de estar interesado, dado que el objetivo de la publicación es básicamente pedagógico".

El caso clínico no debe superar las 1.500 palabras<sup>1</sup>.

El informe debe seguir principios generales de redacción médica, relacionados con la estructura y el estilo Vancouver.

Su objetivo es contribuir al conocimiento médico, presentando aspectos nuevos o instructivos de una enfermedad determinada.

### ESTRUCTURA DE UN CASO CLÍNICO

**Título:** Debe ser claro y atractivo.

#### **Autor, institución**

**Resumen:** Suele ser descriptivo, concreto, fácil de leer, y no estructurado, debe de ser corto, en el que la información se suele dar en dos o tres párrafos y no mayor de 120 palabras. Debe describir los aspectos sobresalientes del caso y por qué amerita ser publicado<sup>2</sup>.

**Palabras clave:** Serán de 2 a 4, si su número no está ya especificado en las "Instrucciones para los Autores", y seleccionadas a ser posible de la lista del MeSH (Medical Subject Headings), del Index Medicus o del Índice Médico Español<sup>3</sup>.



**Introducción:** El objetivo es motivar al lector. Es deseable destacar su importancia en base a su prevalencia, gravedad, dificultad para su reconocimiento, forma de presentación etc.

**Exposición del caso:** Consiste en la descripción de la anamnesis, la exploración 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.

Exploración clínica. Breve descripción de los hallazgos clínicos y metodología usada.

Pruebas complementarias. Descripción de las pruebas complementarias y resultados.

Diagnóstico diferencial y definitivo. Relación de los posibles diagnósticos diferenciales.

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

**Discusión:** Se destacan sus particularidades o contrastes. Se debe sustentar el diagnóstico obtenido por el autor con evidencia clínica y de laboratorio, y las limitaciones de estas evidencias. Se debe discutir cómo se hizo el diagnóstico diferencial, y si otros diagnósticos fueron descartados adecuadamente. El caso se compara con otros reportes de la literatura, sus semejanzas y sus diferencias.

**Conclusión:** Se incluyen los comentarios de la solución del caso reseñando sus particularidades científicas, su novedad o como se manejó la incertidumbre. Sirve para clarificar aspectos discutibles y destacar el mensaje que debe quedar de su lectura. Por su finalidad educativa debemos tener una enseñanza que se proyecte en el futuro por medio de recomendaciones para el manejo de paciente o las líneas de investigación que podrían originarse a propósito del caso.

**Reseña bibliográfica:** Revisión actualizada de la bibliografía médica existente en la que se basa el caso. Debe estructurarse de acuerdo a las normas editoriales de la revista en la que se desea publicar aunque una buena referencia son las Normas de Vancouver.



### **CASOS APTOS PARA SER PUBLICADOS<sup>3</sup>.**

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.
6. Tratamientos o procedimientos diagnósticos nuevos y/o únicos.

### **NOTA:**

Pese a tener un nivel bajo de evidencia científica, la publicación de un caso clínico favorece la comprensión de una guía práctica clínica y la forma de razonamiento





## REFERENCIA

1. Merino A. Como escribir documentos científicos, Caso Clínico, encontrado en:  
<http://salud.tabasco.gob.mx/sites/all/files/sites/salud.tabasco.gob.mx/estructura%20de%20caso%20clinico.pdf> (consultado el 3 de diciembre 2014)
2. SEMFYC, Como elaborar un caso clínico, Barcelona, encontrado en:  
[http://www.semfyc.es/pfw\\_files/cma/Informacion/modulo/documentos/elaborar-caso.pdf](http://www.semfyc.es/pfw_files/cma/Informacion/modulo/documentos/elaborar-caso.pdf) (consultado el 3 de diciembre 2014)
3. Merino A. Op.cit. pág. 2.