



## Revisión

# Revisión metodológica para escribir y publicar casos clínicos: aplicaciones en el ámbito de la nutrición

Gerardo Martínez Martínez<sup>1</sup>, Ana Lucía Noreña<sup>1</sup>, José Miguel Martínez Sanz<sup>1,2</sup>  
y Rocío Ortiz Moncada<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Enfermería, Universidad de Alicante. <sup>2</sup>Gabinete de Alimentación y Nutrición de la Universidad de Alicante (Alinua). <sup>3</sup>Grupo de Investigación en Alimentación y Nutrición (ALINUT). <sup>4</sup>Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia, Universidad de Alicante.

## Resumen

**Introducción:** en la actualidad, los casos clínicos suponen una importante herramienta docente con aplicaciones prácticas y contribuyen a la expansión del conocimiento de los profesionales de la salud.

**Objetivos:** revisar la metodología de elaboración de casos clínicos, mostrando las similitudes y diferencias en los criterios de formato y contenido que son solicitados para que los reportes de casos sean publicados.

**Metodología:** revisión bibliográfica en PubMed y Scielo entre 2005-2015, y rastreo manual de aquellas referencias más relevantes de los artículos seleccionados. Criterios de inclusión: artículos originales/revisiones bibliográficas en inglés/español/portugués publicados en cualquier país y que incluyan guías o recomendaciones sobre la redacción de casos clínicos.

**Resultados:** se encontraron 131 artículos, de ellos, 20 cumplieron los criterios de inclusión, añadiendo cinco artículos por rastreo manual. Las variables descritas fueron: objetivo, recomendaciones y conclusiones, presentadas en tres tablas: 1. Publicaciones referentes internacionales; 2. Revistas internacionales y 3. Revistas latinoamericanas.

**Discusión:** existen referentes internacionales que proporcionan directrices muy concretas cuando se precisa escribir y publicar un caso clínico. Tanto los referentes internacionales como las recomendaciones analizadas son coincidentes en su utilidad, aunque no existe una estandarización en su metodología. Son muy pocas las directrices que mencionan incluir el tratamiento dietético, el seguimiento y la evolución del mismo durante la situación clínica.

**Conclusiones:** se recomienda a los autores interesados en describir un caso clínico cuyo tratamiento sea principalmente nutricional, seguir una guía ajustada a la situación clínica a presentar, siendo la guía CARE una buena opción.

(Nutr Hosp. 2015;32:1894-1908)

DOI:10.3305/nh.2015.32.5.9654

Palabras claves: *Guías. Casos clínicos. Escritura. Publicación.*

**Correspondencia:** Ana Lucía Noreña Peña.  
Departamento de Enfermería. Universidad de Alicante.  
Campus de Sant Vicent del Raspeig. Ap.99. E-03080, Alacant.  
E-mail: ana.norena@ua.es

Recibido: 16-VII-2015.  
Aceptado: 28-VIII-2015.

## METHODOLOGY REVIEW FOR WRITING AND PUBLISHING CASE REPORT: APPLICATIONS ON THE NUTRITION FIELD

### Abstract

**Introduction:** currently, case reports are an important teaching tool with practical applications and contribute to the expansion of knowledge of health professionals.

**Objective:** to review the methodology of developing case reports, showing similarities and differences in format and content criteria that are requested for case reports to be published.

**Methodology:** literature review in PubMed and Scielo between 2005-2015 and manual tracing of the most relevant references of selected articles. Inclusion criteria: original articles / literature reviews in English / Spanish / Portuguese published in any country and include guidelines or recommendations for the drafting of clinical cases.

**Results:** we found 131 articles, 20 met the inclusion criteria, adding 5 articles by manually tracing. The variables were described: objective, conclusions and recommendations presented in 3 tables; 1. International guide publication; 2. International journals and 3. Latin American journals.

**Discussion:** there are international benchmarks that provide when required to write and publish a case report very specific guidelines. Both international benchmarks analyzed the recommendations are consistent in their usefulness but there is no standardization in its methodology. Very few guidelines mentioned include dietary management, monitoring and evolution in the clinical situation.

(Nutr Hosp. 2015;32:1894-1908)

DOI:10.3305/nh.2015.32.5.9654

Key words: *Guideline. Case reports. Writing. Publishing.*

## Abreviaturas

CARE: Case Report  
DeCS: Descriptores de Ciencias de la Salud  
ECCA: Ensayo Clínico Controlado y Aleatorizado  
MeSH: Medical Subject Headings

## Introducción

En la actualidad, los casos clínicos suponen una importante herramienta docente tanto para autores como para lectores<sup>1,2</sup> y contribuyen a la expansión del conocimiento de los profesionales de la salud<sup>2-9,27</sup>. Son descripciones de casos con características únicas que se escriben de forma detallada, concisa, con aplicaciones prácticas y es por esta razón, que son considerados de gran importancia para el ámbito sanitario<sup>3,10</sup>.

La literatura biomédica pone de manifiesto la necesidad de fomentar esta herramienta debido a que permite dotar al lector de evidencia científica con relación al caso que se reporta, el fenómeno o situación médica/nutricional descrita, así como el abordaje y seguimiento terapéutico. Si es reportado más de un caso clínico se denomina serie de casos clínicos y normalmente son descritos de 3 a 10 casos<sup>11</sup>.

Los informes de casos clínicos constituyen la forma más antigua de comunicación médica<sup>1,3,9,12,13</sup>. El reporte de un caso más antiguo data del 1600 A.C siendo una recopilación de 48 casos. Durante el siglo XX fueron degradados y situados en el primer escalón en la jerarquía de evidencia científica<sup>2,28</sup> debido a los avances en el campo biomédico y el uso de nuevas tecnologías terapéuticas y diagnósticas<sup>10</sup>, así mismo de la epidemiología. Sin embargo, en las últimas décadas el número de casos clínicos publicados se ha visto notablemente incrementado<sup>11,14,28,29</sup> debido a la necesidad de mejorar los cuidados de aquellos pacientes con enfermedades poco comunes y los aportes subsecuentes y derivados de investigar en casos poco frecuentes generando nuevas hipótesis para el seguimiento y el manejo clínico. El factor que más ha contribuido al resurgimiento de los casos clínicos ha sido el desarrollo de la publicación online<sup>11</sup>.

Para algunos autores, el reporte de casos clínicos tiene varios propósitos relevantes: permiten descubrir efectos inesperados del tratamiento, -farmacológico, dietético o cambios en el estilo de vida- algunos de ellos beneficiosos, así como reconocer manifestaciones inesperadas de enfermedades comunes o descubrir nuevas patologías<sup>4,12,15-19</sup>. También ayudan a prevenir errores en futuros casos<sup>22</sup>. Son utilizados, además, como una forma de comunicación científica y docente entre los profesionales<sup>27</sup>, facilitando el continuo aprendizaje<sup>1</sup>.

Se puede encontrar literatura publicada sobre cómo se deben escribir los reportes de casos clínicos incluyendo la descripción de las diferentes secciones que lo componen, sin embargo, cada revista tiene criterios

para la forma y el contenido en que se relata el caso, algo que afecta a la calidad y a la rigurosidad de los informes, lo que conlleva a éstos no ser incluidos en las guías de práctica clínica. Es por ello, que algunos autores han considerado la necesidad de estandarizar la metodología respecto al formato y contenido de cómo deber ser escrito un caso clínico debido a que no había un consenso internacional de cómo debe ser reportado<sup>16,20</sup>.

Hasta la fecha los autores interesados en publicar este tipo de evidencia científica deben revisar el apartado 'Instrucciones para el Autor' en la revista en que desean publicar su trabajo, esta recomendación es adaptada para que el caso clínico cumpla con los criterios de aceptación, contenido y formato que cada revista confecciona<sup>2,3,9</sup>. Lo mismo ocurre en las revistas del ámbito de la nutrición y la dietética, donde se debe revisar el apartado 'Instrucciones para el Autor', sin embargo, no se encuentran especificaciones para datos relacionados con el tratamiento nutricional, evolución de la alimentación, parámetros antropométricos u otras cuestiones de aspecto dietético-nutricional. A nivel internacional se ha hecho una puesta por generar checklist para asegurar la calidad del reporte y el contenido del caso clínico como la propuesta por la *BMC Medical Education*, la elaborada por la *Journal of Chiropractic Medicine* o la guía CARE de la *Journal of Medical Case Reports*. Estos documentos son concluyentes en contenido y se consideran una base para los investigadores que siguen interesados en publicar<sup>2,16,23</sup>. Existen diferencias en el formato y contenido en las directrices y recomendaciones proporcionadas a los autores para escribir un caso clínico, surge de esta forma la necesidad de elaborar este artículo.

Este artículo tiene como objetivo revisar la metodología de elaboración de casos clínicos que las diferentes revistas solicitan a los autores, comparar con las guías internacionales de referencias y su aplicación en el ámbito nutricional.

## Metodología

Estudio descriptivo de artículos científicos recuperados mediante revisión bibliográfica en las bases de datos: PubMed y SCIELO. La estrategia de búsqueda se formuló a partir de los descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS): "Guideline", "Case Reports", "Writing" y "Publishing" y las diferentes ecuaciones de búsqueda como: [(Guideline) AND (Case Report) AND (Writing)].

Los criterios de inclusión definidos fueron: artículos originales y revisiones bibliográficas escritos en inglés, español o portugués y publicados en cualquier país entre enero de 2005 y marzo de 2015 que incluían guías o recomendaciones sobre la redacción de casos clínicos disponibles en texto completo. La búsqueda finalizó después de rastrear de forma manual las referencias relevantes que tuvieran relación con el tema de los artícu-

los seleccionados. Por otro lado, se excluyeron artículos cuyo contenido fuera: casos y series de casos clínicos que abarcaran la descripción de cualquier patología médica y tratamiento terapéutico, guías de práctica clínica y/o guías para el manejo de expedientes clínicos, estudios descriptivos y ECCA. El Cribaje de los artículos fue realizado por 2 investigadores, consensuándose la inclusión o exclusión de los artículos. Para recoger la información de aquellas indicaciones proporcionadas por cada uno de los artículos que cumplían los criterios de inclusión, se construyeron 3 protocolos de recogida de datos: 1 referentes a nivel internacional sobre cómo reportar un caso clínico; 2. Ejemplos de revistas que proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico y 3. Ejemplos de revistas latinoamericanas que también proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico. El protocolo estaba compuesto por las siguientes variables:

Autor/revista/año: autores, revista y año de publicación.

Título de la publicación.

Objetivo de la publicación.

Recomendaciones: directrices proporcionadas para los autores que quieran publicar casos clínicos.

Metodología: procedimientos y herramientas utilizadas para la elaboración de las recomendaciones.

Conclusiones: consideraciones finales halladas en los artículos y referentes internacionales analizados.

Checklist: presencia de una lista con ítems con aquellos apartados necesarios para el reporte de casos clínicos.

Se realizó un análisis descriptivo y comparativo de las diferencias y similitudes respecto a las directrices y recomendaciones proporcionadas a los autores para escribir un caso clínico, en contraste con la guía CARE, debido a su diseño y elaboración por consenso. Asimismo, para asegurar la calidad de los resultados, se han valorado las indicaciones de otros dos referentes internacionales.

## Resultados

La figura 1, representa un diagrama de flujo sobre el proceso de selección de los estudios de revisión metodológica para escribir y publicar casos clínicos en el ámbito de la nutrición. Del total de los artículos identificados de las bases de datos (n=131), 20 cumplieron los criterios de inclusión. Además se obtuvieron 5 artículos más por rastreo manual, que correspondían a revisiones bibliográficas anteriores al año 2005. Los artículos finalmente seleccionados se ajustan a revisiones bibliográficas y artículos originales. Se presentan dentro de esta revisión ejemplos de revistas de distintas áreas como medicina, farmacia u odontología que proporcionan recomendaciones para la elaboración de casos clínicos.

En la tabla I se incluyeron 3 artículos que por su metodología y condiciones de elaboración se consi-

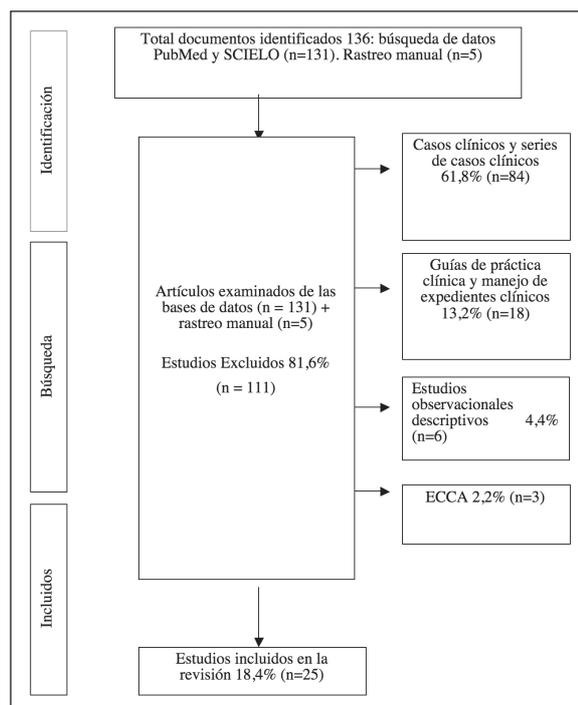


Fig. 1.—Diagrama de flujo sobre el proceso de selección de los estudios de revisión metodológica para escribir y publicar casos clínicos en el ámbito de la nutrición.

deraron como referentes -sobre cómo debe de reportarse y escribir un caso clínico-. Uno de los referentes, la guía CARE<sup>23</sup>, fue confeccionada mediante un consenso con 3 fases que incluía: una revisión de la literatura sobre el tema y entrevistas a 27 participantes del consenso para generar elementos para la guía; una reunión de consenso con los participantes para debatir los elementos del reporte; y por último una reunión de retroalimentación, revisión y prueba piloto seguida de la finalización de la guía de casos clínicos. El referente elaborado por Green<sup>2</sup>, se basó en la actualización de un artículo anterior del mismo autor utilizando una revisión de la literatura desde el 2000 hasta el 2006. Y el referente propuesto por Sorinola<sup>16</sup> fue confeccionado mediante la revisión del apartado 'recomendaciones para el autor' de casos clínicos de 249 revistas examinando las indicaciones que proporcionaban respecto a la escritura. El reporte de los elementos que debe seguir el informe de un caso clínico de los referentes seleccionados eran expuestos en checklist y en el resto de artículos de esta revisión se incluyen recomendaciones, otros simplemente aportan una explicación de cómo se debe elaborar cada sección en cuanto a su contenido, extensión y la forma de escribirla.

En la tabla II se incluyeron 9 ejemplos de revistas internacionales<sup>3,6,9,14,17,19,24-26</sup> que proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico. La tabla se divide en 5 secciones para resumir los aspectos más relevantes de los artículos seleccionados. Las variables utilizadas fueron: autor, revista, año y área

**Tabla I**  
*Referentes internacionales*

<i>Autor/ Revista/Año</i>	<i>Título</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Recomendaciones</i>	<i>Metodología</i>	<i>Conclusiones</i>	<i>Checklist</i>
Joel J. Gagnier Deutsches Arzteblatt International 2013	The CARE Guidelines	Proporcionar una guía a nivel internacional para todas las revistas que publiquen casos clínicos	<p><b>1. Título</b> - "Caso clínico" junto al fenómeno más importante.</p> <p><b>2. Palabras claves</b> - Entre 2-5 palabras.</p> <p><b>3. Resumen estructurado</b> - Introducción. - Descripción del caso. - Conclusión.</p> <p><b>4. Introducción</b> - Breve y referenciando la literatura.</p> <p><b>5. Información del paciente</b> - Información demográfica. - Principales síntomas. - Historia médica familiar. - Dieta y estilo de vida. - Comorbilidades relevantes. - Intervenciones pasadas y resultados.</p> <p><b>6. Hallazgos clínicos</b> - Descripción de hallazgos importantes.</p> <p><b>7. Cronología</b> - Representación de datos y tiempos importantes del - caso (figuras/tablas).</p> <p><b>8. Evaluación del diagnóstico</b> - Señalando métodos, retos, razonamiento y pronóstico.</p> <p><b>9. Intervención terapéutica</b> - Tipo de intervención y administración</p> <p><b>10. Seguimiento y resultados</b> - Resumir el curso clínico y todas las visitas de seguimiento.</p> <p><b>11. Discusión</b> - Fortalezas y limitaciones del tratamiento, literatura médica, principales lecciones.</p> <p><b>12. Perspectiva del paciente</b> - Experiencia relevante del paciente.</p> <p><b>13. Consentimiento informado</b> - Consentimiento informado firmado por el paciente del caso.</p>	<p>Proceso basado en el consenso en tres frases:</p> <p>1. Previa revisión de la literatura y entrevistas a los 27 participantes del consenso para generar elementos para la guía del reporte.</p> <p>2. Reunión de consenso con los participantes para debatir los elementos del reporte.</p> <p>3. Reunión de retroalimentación, revisión y prueba piloto seguida de la finalización de la guía de casos clínicos.</p>	<p>- La calidad actual de los casos clínicos es variante</p> <p>- Hasta la elaboración de la guía CARE, no existía una guía para el reporte de casos clínicos a nivel internacional.</p> <p>- La lista de 13 elementos aporta una estructura para la integridad y la transparencia de casos clínicos.</p> <p>- La guía tiene la limitación de ser redactada por consenso y por tanto por la opinión de sus participantes.</p>	SÍ

**Tabla I (cont.)**  
*Referentes internacionales*

<i>Autor/ Revista/Año</i>	<i>Título</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Recomendaciones</i>	<i>Metodología</i>	<i>Conclusiones</i>	<i>Checklist</i>
Bart N. Green Journal of Chirop- ractic Medicine 2006	How to write a case report for publica- tion	Describir cómo y por qué escribir un caso clínico para su publicación en una revista científica.	<p><b>1. Título</b> Breve descripción del paciente.</p> <p><b>2. Resumen estructurado</b> Entra 100-250 palabras.</p> <p><b>3. Introducción</b> Cómo contribuye al conocimiento cientí- fico. Definición de términos relevantes.</p> <p><b>4. Caso clínico</b> Descripción cronológica del caso.</p> <p><b>5. Discusión</b> Opinión del autor. Comparar caso con otros similares.</p> <p><b>6. Conclusión</b> Qué se ha aprendido del caso.</p>	Actualización de un artículo anterior ( Green BN, Johnson CD. Writing patient case Reports for peer-reviewed journals: secrets of the trade. J Sports Chirpr Rehabil 2000;14:51-9) que fue creado utilizando una revisión de la literatura desde 2000 hasta 2006	<p>- Los casos clínicos están en la pri- mera línea de evidencia.</p> <p>- Una correcta preparación para del caso clínico es fundamental para que sea publicado.</p>	Sí
Olanrewaju Sori- nola BMC Medical Education 2004	Intructions to authors for case reporting are limited: A review of a core journal list	Conocer qué información es necesaria para escribir un caso clínico y ver qué diferencias existen entre las instrucciones para el autor de casos clínicos en distintas revistas.	<p><b>1. Título</b> -Debe facilitar la búsqueda del artículo.</p> <p><b>2. Introducción</b> -Describir si el caso es único.</p> <p>-Cómo contribuye el caso al conocimiento científico.</p> <p>-Describir puntos de aprendizaje.</p> <p><b>3. Métodos y resultados</b> -Describir historia, examen y hallazgos. -Opciones terapéuticas consideradas. -Resultados relacionados con tratamiento.</p> <p><b>4. Discusión</b> -Revisión de literatura casos similares. -Qué aspectos tiene el caso diferente al resto.</p> <p><b>5. Extensión</b> -Entre 500 – 2000 palabras.</p> <p><b>6. Tablas figuras o ilustraciones</b> -Normalmente limitadas a 1.</p>	Se revisó el apartado "reco- mendaciones para el autor" de los casos clínicos de 249 revistas. Y se examinaron las recomendaciones respecto a la escritura.	<p>- Existen diferencias entre las reco- mendaciones al autor para escribir casos clínicos y proporcionan más información en el estilo del informe que en el contenido.</p> <p>- Es necesario un consenso y una guía más consistente para las instruc- ciones al autor de los casos clínicos.</p> <p>- Es concebible que las instrucciones para el autor puedan variar de acuer- do a la categoría de la revista pero sigue siendo necesario un mínimo de estandarización en las guías.</p>	Sí

de conocimiento, título, objetivo, recomendaciones y conclusiones. Entre sus recomendaciones la mayoría de artículos<sup>3,6,9,14,17,24,25</sup> coinciden en la presencia de un título, resumen, introducción, descripción del caso clínico y la discusión aunque varían en su formato. Sin embargo uno de los artículos<sup>19</sup> no presenta directrices respecto a contenido sino a formato: extensión del caso clínico y del resumen y número máximo de autores, referencias y figuras.

En la tabla III se incluyeron 3 ejemplos de revistas latinoamericanas<sup>1,5,13</sup> que proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico. La tabla se divide en las mismas secciones que la tabla anterior. El único apartado donde los tres artículos<sup>1,5,13</sup> coinciden, es en la discusión siendo iguales en su contenido, sin embargo en uno de los artículos<sup>13</sup> se pueden encontrar apartados de un caso clínico nombrados de forma distinta como: 'fundamentación teórica' e 'identificación

de problemas' donde se hace hincapié en las causas de la evolución del tratamiento o la observación del paciente para hallar los signos clínicos.

## Discusión

El estudio muestra que existen referentes internacionales que proporcionan directrices muy concretas cuando se precisa escribir y publicar un caso clínico. También, numerosas revistas de ámbito sanitario de diversas áreas, publican artículos sobre la escritura de casos clínicos. Tanto los referentes internacionales como las recomendaciones analizadas, son coincidentes en su utilidad para: la docencia, transmisión de conocimientos entre sanitarios y en la práctica clínica. Se destaca que no existe una estandarización de esta metodología a nivel internacional por lo que las directri-

**Tabla II**  
*Ejemplos de revistas internacionales que proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico*

<i>Autor/ Revista/Año</i>	<i>Título</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Recomendaciones</i>	<i>Conclusiones</i>
Maja Ivancevic Otanjac Revista Médica Serbia 2015 Medicina	Writing a Case Report in English	Proporcionar directrices úti- les para escribir un buen caso clínico	<ol style="list-style-type: none"> <li>Normalmente las revistas limitan el número de palabras de un caso clínico en 1000-1500.</li> <li>Un caso clínico puede comenzar por la descripción del caso sin introducción</li> <li>El apartado " descripción del caso" debe exponer la presentación del caso (hallazgos del examen físico, resultados de la investigación, diagnóstico diferencial, tratamiento, resultado y progreso del paciente).</li> <li>La discusión normalmente concluye el caso clínico y debe incluir claramente su propósito incluyendo los puntos de aprendizaje</li> <li>Los conectores son una buena forma de conectar las ideas del texto de forma clara.</li> </ol>	- Los autores deben usar conectores y frases cortas para hacer que el texto sea claro, conciso y legible.
L. özçakar European Journal of physical and rehabilitation Medecine 2013 Medicina	Writing a case report for the American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation and the European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine	Orientar a los autores en la selección de casos clínicos que puedan ser apropiados para la publicación y describir los elementos de un caso clínico	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>Título</b> - Informativo - Contiene los principales aspectos del caso</li> <li><b>Resumen</b> - Breve resumen sobre el caso clínico</li> <li><b>Introducción</b> - Por qué debe ser el caso publicado de forma breve</li> <li><b>Presentación del caso</b> - Historia médica actual y pasada descrita cronológicamente - Hallazgos del examen físico, pruebas de laboratorio - Pueden usarse 1-2 tablas/figuras - Consentimiento informado.</li> <li><b>Discusión</b> - Explicación básica de hallazgo del autor</li> <li><b>Conclusiones</b> - Puntos de aprendizaje - Aporte al conocimiento médico</li> <li><b>Carta de presentación</b> - Justificación de la publicación del caso sirve - Por qué puede interesar al lector</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los autores pueden mejorar su escritura gracias a los casos clínicos así como el pensamiento crítico.</li> <li>- Aplicar estas recomendaciones puede mejorar la calidad en cuanto a claridad y brevedad de los mensajes que se quieren transmitir.</li> <li>- Los autores deben seguir las recomendaciones de un mentor con experiencia en la escritura clínica para redactar correctamente un caso clínico.</li> <li>- Los casos clínicos pueden ser categorizados según su contenido.</li> <li>- Los casos clínicos pueden ayudar a mejorar el conocimiento médico.</li> </ul>

**Tabla II (cont.)**

*Ejemplos de revistas internacionales que proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico*

<i>Autor/ Revista/Año</i>	<i>Título</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Recomendaciones</i>	<i>Conclusiones</i>
Deepak Juyal Education for Health 2013 Medicina	Writing Patient Case Reports for Publication	Dar a conocer qué criterios son utilizados para considerar que un caso debe ser publicado así como el formato que suele ser utilizado.	<p><b>1. Título</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Claro y breve.</li> <li>- Evitar palabras redundantes como "caso clínico"</li> </ul> <p><b>2. Resumen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- No es estructurado y contiene de 100 a 150 palabras.</li> </ul> <p><b>3. Introducción</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Debe ser un párrafo con menos de 100 palabras.</li> </ul> <p><b>4. Descripción del caso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presentado en orden cronológico incluyendo historia clínica, hallazgos de la exploración física, resultados de investigaciones, diagnóstico diferencial, tratamiento, seguimiento y diagnóstico final.</li> <li>- La información básica del paciente: edad, género, ocupación, etnicidad, alergias, pruebas de laboratorio, técnicas de imagen.</li> <li>- Los hallazgos negativos.</li> </ul> <p><b>5. Discusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Debe ser breve.</li> <li>- Los autores pueden sugerir sus propias hipótesis y sus opiniones sobre el caso</li> <li>- Se debe comparar el caso con lo publicado en la literatura.</li> <li>- Las lecciones deben quedar claras.</li> </ul> <p><b>6. Agradecimientos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los autores pueden agradecer brevemente a los compañeros.</li> </ul> <p><b>7. Autoría</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Debe ser restringida a quien ha contribuido, intelectual y sustancialmente en el manuscrito.</li> <li>- También pueden ser incluidos los clínicos que han participado en el diagnóstico y el tratamiento</li> </ul> <p><b>8. Referencias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relevantes para el caso, generalmente no más de 10-15.</li> <li>- Deben ser las más recientes (menos de 5 años).</li> </ul> <p><b>9. Partes suplementarias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tablas figuras o gráficos puede ser información importante.</li> <li>- En revistas electrónicas son más flexibles por no tener costes adicionales.</li> </ul> <p><b>10. Consentimiento informado</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El paciente no debe ser identificado por ninguna información o imagen.</li> <li>- El consentimiento informado del paciente debe ser dado para publicar el caso.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- No es difícil que un caso clínico sea aceptado por una revista para su publicación si uno sabe que es requerido.</li> <li>- También ayuda leer otros casos publicados. Antes de escribir deben buscar si otros autores han informado de casos similares. Si ya se ha publicado es muy probable que no se publique de nuevo.</li> </ul>
Heather A. Carleton Yale Journal of Biology and Medicine 2012 Medicina	The Case Report in Context	Describir los componentes de un caso clínico para escritores nóveles	<p><b>1. Resumen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Breve, de 150 a 200 palabras.</li> <li>- Debe indicar claramente el valor educacional y del tema.</li> </ul> <p><b>2. Introducción</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Por qué es importante informar del caso clínico.</li> <li>- Aproximadamente 500 palabras.</li> </ul> <p><b>3. Presentación del caso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se deben describir los hallazgos clínicos en orden cronológico.</li> </ul> <p><b>4. Discusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Se revisa la evidencia que sostiene las decisiones clínicas.</li> <li>- Se compara y contrasta el caso con otros casos similares.</li> <li>- Se discute sobre las limitaciones del informe.</li> </ul> <p><b>5. Conclusiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Relatar los hallazgos principales.</li> <li>- Se pueden sugerir futuros estudios.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Para escribir un buen caso clínico es necesario que el autor tenga un firme conocimiento del mensaje subyacente que quiere transmitir</li> </ul>

**Tabla II (cont.)**

*Ejemplos de revistas internacionales que proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico*

<i>Autor/ Revista/Año</i>	<i>Título</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Recomendaciones</i>	<i>Conclusiones</i>
P. Lennon Medicine Irish Journal of Medical Science 2011 Medicina	The case for the case report. Refine to save	Examinar la forma de preservar este tipo de artículos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El resumen no debe ser mayor de 100 palabras</li> <li>2. La extensión máxima no más de 800 palabras.</li> <li>3. Un máximo de 4 autores</li> <li>4. Un máximo de 10 referencias</li> <li>5. Las figuras no deben ocupar más de la mitad de una página</li> </ol>	- Los casos clínicos pueden preservarse mediante guías más estrictas que hagan hincapié en una menor extensión y una escritura más concisa del caso clínico
Varo Kirthi Royal College of Physicians 2011 Medicina	How to write a clinical case report	Guía para estudiantes de medicina y fundaciones nuevas “aprendices”	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Resumen</b> - Generalmente tiene entre 150 y 250 palabras.</li> <li><b>2. Introducción</b> - Resumir el caso en una frase. - Mencionar como de raro es la condición y por qué el caso es importante.</li> <li><b>3. Caso clínico</b> - Narrar el caso de la manera más fácil - Describir la historia, hallazgos del examen, investigación y tratamiento en ese orden sin encabezados. - Evitar cualquier detalle innecesario. - Intentar incluir una o dos fotos.</li> <li><b>4. Discusión</b> - Por qué el caso es importante y si interesa al lector. - Describir que hay reportado en la literatura sobre tu tema.</li> <li><b>5. Puntos de sumario (conclusión)</b> - Resumir brevemente los mensajes clave del caso clínico en tres o cuatro puntos.</li> <li><b>6. Referencias</b> - Deben ser listadas en el estilo que requiera la revista. - Muchos de los casos no necesitan más de 10 referencias.</li> </ol>	
Peh WCG Singapore Medical Journal 2010 Medicina	Effective Medical Writing	Dar instrucciones de cómo se debe hacer un caso clínico.	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Título</b> - Debe ser conciso - Describir el caso e interesar al lector. - Las palabras redundantes como “caso clínico” deben ser omitidas.</li> <li><b>2. Resumen</b> - No estructurados - Aportar información a investigadores al hacer la búsqueda. - De 100 palabras o menos. - Debe incluir edad, género, información destacada, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y mensaje instructivo.</li> <li><b>3. Introducción</b> - Para algunas revistas no hay introducción, empiezan con el caso. - Justificar qué tiene el caso de particular.</li> <li><b>4. Caso</b> - Los signos y síntomas presentados deben ser descritos objetivamente junto con la historia médica del paciente. - Si el paciente es mujer, número de embarazos y resultado. - Todo hallazgo negativo importante debe ser incluido. - No dar interpretaciones del caso. - Preservar la confidencialidad del paciente es primordial. - El orden de los eventos es en orden cronológico.</li> <li><b>5. Discusión</b> - El autor puede dar su interpretación. - Mostrar diferencias con otros casos similares.</li> <li><b>6. Agradecimientos</b> - Si son más de 4 autores requiere justificación.</li> <li><b>7. Referencias</b> - Menos de 15 referencias.</li> <li><b>8. Ilustraciones</b> - Tablas, figuras o gráficos.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deben ser cortos con un número limitado de figuras y referencias.</li> <li>- El manuscrito debe ser construido exactamente de acuerdo con lo que marquen las directrices para el tipo de revista que se encuentra en “instrucciones para el autor”.</li> <li>- La rareza de por sí es insuficiente justificación para la publicación.</li> <li>- Debe contrbuir con nuevo acontecimiento, y ser un mensaje de aprendizaje para el lector.</li> </ul>

**Tabla II (cont.)**

*Ejemplos de revistas internacionales que proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico*

<i>Autor/ Revista/Año</i>	<i>Título</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Recomendaciones</i>	<i>Conclusiones</i>
Velayutham Gopikrishna The Journal of Conservative Dentistry 2010 Odontología	A report on case report	Discutir el papel y la relevancia de los casos clínicos de la literatura médica basada en la evidencia actual. Además de ayudar a los atures a preparar un caso clínico bien escrito.	<p><b>1. Título</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Debe ser conciso y describir el caso.</li> <li>- Omitir palabras redundantes como "caso clínico".</li> </ul> <p><b>2. Autor</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El autor que más haya trabajado será listado en primer lugar seguido del resto.</li> </ul> <p><b>3. Resumen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Algunas revistas no los demandan.</li> <li>- Deben ser no estructurados y dar la información suficiente para que otros investigadores puedan hacer una búsqueda en las bases de datos.</li> </ul> <p><b>4. Palabras clave</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Usar términos (MeHS)</li> </ul> <p><b>5. Introducción</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clara y con alguna evidencia de la literatura para justificar su publicación</li> </ul> <p><b>6. Descripción del caso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El orden de los eventos presentado cronológicamente incluyendo la historia clínica, hallazgos del examen físico, resultados importantes, diagnósticos diferenciales, diagnósticos, tratamiento, seguimiento y diagnóstico final.</li> <li>- Los síntomas y signos deben ser descritos objetivamente.</li> </ul> <p><b>7. Privacidad del paciente</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Necesidad de proteger la confidencialidad de los pacientes.</li> </ul> <p><b>8. Tablas figuras</b></p> <p><b>9. Discusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Explicar, aclarar e interpretar hallazgos</li> <li>- Los autores pueden sugerir sus hipótesis.</li> <li>- Debe describirse el valor que añade el caso al conocimiento médico.</li> </ul> <p><b>10. Conclusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Debe figurar el propósito del caso y lo que se debe aprender de él.</li> </ul> <p><b>11. Referencias</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Incluir solamente referencias relevantes.</li> </ul>	(Las conclusiones son coincidentes con las recomendaciones).
Henry Cohen American Journal of Health-System Pharmacy 2006 Farmacia	How to Write a Patient Case Report	Proporcionar una guía para redactar un caso clínico enfocado a la medicación.	<p><b>1. Título</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Descriptivo, breve y preciso.</li> </ul> <p><b>2. Resumen</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Entre 100-250 con introducción, presentación del caso, discusión y conclusión.</li> </ul> <p><b>3. Introducción</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Concisa, con el tema, propósito y el mérito del caso.</li> <li>- Por qué el caso es novedoso.</li> <li>- Revisión bibliográfica debe corroborarlo.</li> <li>- Las citas se deben citar cronológicamente.</li> <li>- No debe ser más largo de tres párrafos.</li> <li>- La revisión de la literatura debe ser listada (estrategia de búsqueda) y base de datos.</li> </ul> <p><b>4. Presentación del caso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Describir el caso cronológica y detalladamente.</li> <li>- Información destacable.</li> <li>- Efectos adversos del tratamiento.</li> <li>- Edad, peso, estatura, raza, ocupación, historia médica y familiar.</li> <li>- Información del diagnóstico, resultados de laboratorio positivos o negativos.</li> <li>- Historia de medicación (fármacos, duración, tratamiento, nombre, dosis...) alérgenos y reacciones.</li> <li>- Dieta, por interacción con los fármacos.</li> </ul> <p><b>5. Discusión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comparar el caso con otros ya publicados en la literatura médica y ver que nueva información aporta al conocimiento justificando similitudes y diferencias.</li> </ul> <p><b>6. Conclusiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Basada en la evidencia.</li> <li>- El autor puede sugerir a los lectores que sean conscientes de lo que se ha aprendido.</li> <li>- Los casos clínicos son normalmente de 1500-2000 palabras con un número de referencias de 20-30.</li> </ul>	- Muchas revistas publican casos clínicos y dan a sus autores guías que proporcionan instrucciones y criterios de aceptación contenido y formato.

ces proporcionadas varían en cuanto a su contenido y formato de una publicación a otra. Asimismo, son muy pocas las directrices que mencionan la importancia de reflejar el tratamiento dietético como el seguimiento y evolución del mismo durante la situación clínica. A continuación, se presentan por apartados aquellos elementos que deben estar presentes en los reportes de casos clínicos, extraídos del presente trabajo de revisión.

## Extensión

No todos los referentes internacionales<sup>2,23</sup> (n=2) o artículos consultados<sup>3,9,14,17,24,25</sup> (n=8) proporcionan direc-

trices sobre la extensión que debe tener un caso clínico. Y los referentes<sup>16</sup> o artículos<sup>6,19,26</sup> (n=4) que sí lo hacen tienen criterios totalmente diferentes. Un ejemplo de ello es la Revista Médica Irlandesa<sup>19</sup> que permite una extensión máxima de tan solo 800 palabras. Otra revista como la Médica Serbia<sup>26</sup> indica que una extensión entre 1000-1500 palabras es lo oportuno, por el contrario, la Revista Americana de Farmacia<sup>14</sup> recomienda entre 1500-2000 palabras, de otra parte la *BMC Medical Education*<sup>16</sup> considera que entre 500-2000 palabras son suficientes para el reporte de un caso clínico, siendo ésta, la referencia más flexible respecto a la extensión. En este sentido, el referente más actual que se cita, la guía CARE<sup>23</sup>, no hace ninguna observación al respecto.

**Tabla III**  
Ejemplos de revistas latinoamericanas que proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico

Autor/ Revista/Año	Título	Objetivo	Recomendaciones	Conclusiones
Julio Pertuzé R. <i>Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias</i> 2006	Criterios para publicar casos clínicos	Dar a conocer qué características se deben tener en cuenta para la publicación de casos clínicos y su estructura.	<b>1. Título</b> - Corto, atractivo y con palabras clave para la recuperación del artículo. <b>2. Resumen</b> - Breve descripción clínica. - Por qué el caso es destacable. <b>3. Introducción</b> - Frecuencia y gravedad de síntomas/signos/enfermedades. <b>4. Descripción del caso</b> - Proceso diagnóstico y consideración de las opciones terapéuticas justificando la opción elegida. <b>5. Discusión</b> - Por qué es destacable. - Lecciones que puedan aprenderse. - Mensaje educacional. <b>6. Conclusiones</b> - Destacar el mensaje que debe quedar tras la lectura. - Líneas de investigación que podrían originarse. <b>7. Referencias</b> - Importante limitarlas para avalar la discusión. - Evitar que en la descripción identifique al paciente, si no es posible, pedir el consentimiento informado. <b>8. Criterios para evaluar</b> - Novedad, poco conocimiento del tema, redacción, revisión bibliográfica, ausencia reparos éticos, y utilidad de publicación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Los comités editoriales de publicaciones científicas valoran su publicación como forma de comunicación entre clínicos con propósitos educativos.</li> <li>- Importante herramienta docente.</li> <li>- Se considera que su contribución al conocimiento científico es escasa ya que carecen de control para evitar los efectos del azar.</li> <li>- Los casos no deben ser necesariamente raros pueden ser condiciones con formas de presentación, manejo o evolución no habitual.</li> </ul>
Galdeano LE <i>Revista Latinoamericana de Enfermería</i> 2003	Roteiro Instrucional para a elaboração de um estudo de caso clínico	Presentar una guía instructiva para la elaboración de un estudio de caso con la finalidad de guías para profesionales.	<b>1. Cuestiones orientadoras</b> - Qué. - Quién. - Cómo. <b>2. Identificación</b> - Recogida de información mediante observación del paciente. <b>3. Resumen de los problemas</b> - Analizar o categorizar datos recogidos. <b>4. Fundamentación teórica</b> - Buscar información justificando alteraciones de problemas identificados. <b>5. Alternativas o propuestas</b> - Búsqueda de literatura sobre alternativas existentes en resolución de los problemas identificados. <b>6. Acciones que se recomiendan</b> - Describir la alternativa escogida justificando su selección. <b>7. Discusión</b> - Debatir el caso con el de otros profesionales ya publicados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El estudio de un caso clínico es un método que permite ser aplicado a una gran variedad de problemas y contribuye a desarrollar el conocimiento.</li> <li>- Los casos clínicos son considerados una herramienta para el desarrollo profesional.</li> </ul>

**Tabla III (cont.)**

*Ejemplos de revistas latinoamericanas que proporcionan recomendaciones para la escritura de un caso clínico*

<i>Autor/ Revista/Año</i>	<i>Título</i>	<i>Objetivo</i>	<i>Recomendaciones</i>	<i>Conclusiones</i>
Carlos A. Reyes-Ortiz <i>Colombia Médica</i> 2002	La alegría de publicar 5. El informe de un caso clínico	Dar a conocer que componentes debe llevar un caso clínico.	<p><b>1. Título</b> - Breve, claro, específico y llamativo.</p> <p><b>2. Resumen</b> - Entre 100 y 150 palabras. - Describir aspectos sobresalientes y por qué debe ser publicado.</p> <p><b>3. Introducción</b> - Proporcionar la idea del tema que trata el caso clínico. - Por qué se publica. - Revisión de la literatura sobre otros casos. - Incluir algunos artículos como referencia.</p> <p><b>4. Presentación del caso</b> - Descripción cronológica de la enfermedad y evolución del paciente. - Sintomatología, historia clínica, resultados relevantes de exámenes y pruebas diagnósticas, tratamiento y desenlace. - Proteger identificación del paciente.</p> <p><b>5. Discusión</b> - Recuento de principales hallazgos, particularidades o contrastes. - El caso se compara con otros reportes de la literatura.</p> <p><b>6. Conclusión</b> - Resaltar alguna aplicación o mensaje claro relacionado con el caso.</p> <p><b>7. Referencias</b> - Relevantes con el tema, actualizadas y relacionada con el caso clínico clásico pertinente.</p>	<p>- El objetivo del caso clínico es hacer una contribución al conocimiento médico.</p> <p>- Los casos clínicos son usados para la descripción de enfermedades novedosas o poco comunes.</p>

## Título

La guía CARE recomienda que la palabra ‘caso clínico’ aparezca en el título seguido del fenómeno que describe el caso sobre el que se va a tratar. En cambio, otros referentes<sup>2,16</sup> (n=2) recomiendan incluir una descripción del paciente en el mismo título o que sus palabras puedan facilitar la búsqueda del artículo y su recuperación en bases de datos. Dentro de las instrucciones que proporcionan los artículos,<sup>19,25,26</sup> (n=3), en su mayoría no contienen directrices sobre la forma o el contenido del título. Hay artículos (n=4) que coinciden en que se debe escribir un título: descriptivo, breve y conciso<sup>3,6,9,14</sup>. Algunos artículos<sup>3,9</sup> (n=2) recomiendan evitar palabras redundantes como “caso clínico” en el título, siendo recomendaciones contrarias a lo que pide la guía CARE.

## Palabras clave

La guía CARE<sup>23</sup> propone utilizar palabras clave. El número que considera acertado es de 2-5 palabras. Como recomendación, solo se encontró en un artículo que especifica que deben ser términos MeSH sin establecer un rango numérico de palabras clave<sup>14</sup>. Esta recomendación es anterior a la elaboración de la guía CARE<sup>23</sup>.

## Resumen

Los referentes internacionales<sup>2,23</sup> (n=2) frente a cómo se presenta el resumen de un caso clínico, recomiendan que este sea estructurado, es decir, que describa aquellos apartados que dan cuenta de la situación clínica. Sin embargo, para su escritura por ejemplo, algunos de los artículos revisados (n=3) consideran que éste no debe ser estructurado<sup>3,9,14</sup>. También se encontró tanto un referente<sup>16</sup> como un artículo<sup>26</sup> que hacían alusión a que la inclusión de este apartado no era necesaria para un caso clínico.

Con relación a la extensión, uno de los referentes<sup>2</sup> hace referencia a que este apartado debe contener de 100-250 palabras. Esta indicación es coincidente con una de los artículos considerados en esta revisión<sup>6</sup>.

El resto de revistas tienen criterios distintos<sup>3,6,9,17,19,25</sup> (n=6). Dos de los artículos<sup>9,19</sup> revisados están de acuerdo en no sobrepasar las 100 palabras. En cambio, uno de ellos<sup>3</sup>, recomienda entre 100 a 150 palabras. Otros dos artículos<sup>17,25</sup> indican una extensión de 150 a 200, y un último<sup>6</sup> considera que de 100-250 palabras es suficiente. Sin embargo, un último artículo no proporciona directrices en cuanto al número de palabras que debe tener este apartado aunque sí lo recoja entre los elementos a reportar<sup>14</sup>.

## Introducción

La guía CARE<sup>23</sup> recomienda el aporte de un breve resumen de los antecedentes del tema, incluyendo la bibliografía más relevante sobre el fenómeno que se vaya a describir, al igual lo recomiendan la mayoría de las artículos revisados<sup>6,9,14,17,24,25</sup> (n=6). Los otros dos referentes internacionales<sup>2,16</sup> consideran que es necesario este apartado, su recomendación es que se describa cuál es el conocimiento que aporta el caso clínico frente a lo que se conoce sobre el tema. Sin embargo, ambos difieren entre ellos en otros aspectos: uno recomienda definir aquellos términos más relevantes del caso<sup>2</sup>, mientras otro considera oportuno describir cuáles son las enseñanzas que se derivan del propio caso y sirven como aprendizaje experiencial-práctico<sup>16</sup>.

Considerando los artículos recopilados para esta revisión, solo uno de ellos menciona que la extensión de este apartado debe tener alrededor de 500 palabras<sup>17</sup>, otro hace referencia a que deben ser solo 100 palabras<sup>3</sup>. Hubo un artículo<sup>19</sup> que específicamente no proporcionaba recomendaciones sobre el contenido de este apartado y tampoco se encuentra referencia alguna respecto a su extensión. Se encontró, por ejemplo que la Revista Médica Serbia<sup>26</sup> indica que la escritura de un caso clínico puede iniciarse por la simple descripción del caso clínico, sin necesidad de comenzar con una introducción.

## Descripción del caso clínico

La guía CARE<sup>23</sup>, a diferencia de los otros referentes<sup>2,16</sup> (n=2), divide este apartado en otros más concisos: información del paciente, hallazgos clínicos, cronología, evaluación del diagnóstico, intervención terapéutica, seguimiento y resultados, esto le permite reportar mayor cantidad de información relevante y conocer aspectos diferenciales del caso. Por ejemplo, esta guía indica que dentro de la información del paciente se puede incluir aspectos de dieta y/o estilos de vida o dentro de la cronología realizar la representación del diagrama de flujo o los datos del caso clínico en tablas o figuras.

Como ejemplo de aspectos relevantes a considerar en la descripción de la situación clínica analizada se incluyen las condiciones nutricionales y/o las pautas dietéticas del paciente, en general su estilo de vida. Solo uno de los artículos incluidos<sup>6</sup> en esta revisión reporta esta descripción, destacando la importancia de aspectos dietéticos y las posibles interacciones fármaco-nutriente que se pueden producir cuando se haya pautado un tratamiento farmacológico, o bien si los nutrientes pueden causar reacciones alérgicas en el sujeto de estudio. Esta información es relevante cuando la intervención dietético-nutricional del caso clínico a presentar, sea la principal opción de tratamiento o esté estrechamente relacionada con la enfermedad descrita (obesidad, diabetes, dislipemias, ciertos tipos de cán-

cer, osteoporosis, enfermedades dentales, intolerancias y alergias alimentarias)<sup>30,31,36-38</sup>.

Siendo la descripción del caso clínico uno de los puntos más importantes para su escritura y publicación, la mayoría de los artículos revisados<sup>3,6,9,14,17,24</sup> (n=6) concuerdan en que se debe presentar este apartado de forma ordenada y cronológica. En el análisis de este apartado se encontraron solo dos artículos<sup>25,26</sup> que no indican nada al respecto y un tercer artículo<sup>13</sup> que presenta este apartado en dos secciones a los que nombra como 'fundamentación teórica' e 'identificación de problemas'. Con relación a la información que del propio caso clínico se incluye dentro de este apartado, un grueso de los artículos<sup>3,6,9,14,25,26</sup> (n=6) consideran que es fundamental aportar datos relevantes del propio caso: hallazgos del examen físico, pruebas de laboratorio, tratamiento, resultados, historia médica, historia familiar, diagnóstico diferencial y diagnóstico final. Al igual que la guía CARE, solo uno<sup>17</sup> de los artículos recomienda exponer detalladamente los hallazgos clínicos.

## Discusión

El que este apartado sea incluido en la presentación de un caso clínico es recomendado en todos los referentes<sup>2,16,23</sup> y también es coincidente esta recomendación en algunos de los artículos analizados<sup>3,6,9,17</sup> (n=7) por la misma razón. Es importante por la necesidad de comparar el caso clínico descrito con otros casos similares ya publicados en la literatura médica, analizando sus semejanzas y diferencias e identificando cuál es el conocimiento que la situación clínica objeto de análisis está aportando en general a la ciencia y/o al fenómeno de estudio.

La guía CARE es coincidente con la Revista Médica Serbia<sup>26</sup> en que queden suficientemente descritas las enseñanzas que el caso clínico arroja y además que se indiquen los puntos fuertes y las limitaciones observadas por los autores de la situación clínica que quieren mostrar dejando clara su relevancia, lo cual es coincidente con recomendaciones incluidas en los artículos revisados<sup>17</sup>. Siendo tres las guías revisadas se observa que una de ellas indica al autor que dentro de la discusión debe exponer su opinión frente el caso clínico descrito sin considerar el contrastarlo con otras fuentes<sup>2</sup>.

Comparando este apartado con los artículos revisados<sup>6,14,24</sup> (n=3) algunos de ellos le indican al autor que debe describir e interpretar los hallazgos de su caso clínico como soporte para la escritura de su discusión. Otros artículos<sup>3,9,14</sup> (n=3) recomiendan al autor que exponga claramente su hipótesis elaborada tras la interpretación de los hallazgos que encontró en la situación clínica analizada.

## Conclusión

La guía CARE<sup>23</sup> en sus recomendaciones no indica que sea necesario escribir una conclusión para acabar

el caso clínico, así mismo lo indica la BMC Medical Education<sup>16</sup>. Por su parte el artículo de la Revista Serbia<sup>2</sup> considera fundamental que el autor manifieste qué puntos son aquellos que se derivan de la situación clínica y se consideran como aprendizajes o avances en el conocimiento científico.

Respecto lo que reportan los artículos analizados sobre este apartado, cuatro de ellos<sup>6,14,24,25</sup> son coincidentes en incluir que es importante indicar cuáles son las lecciones y conclusiones que se derivan del caso y sirven como aprendizaje. Por el contrario solo un artículo<sup>17</sup> recomienda describir explícitamente los hallazgos más fidedignos que finalmente pueden sugerir futuros estudios sobre el tema. En esta revisión, se encontraron otros cuatro artículos<sup>3,9,19,26</sup> que no hacen referencia a la necesidad de incluir este apartado en la publicación de un caso clínico, considerando que en el resto de argumentos presentados a lo largo de su escritura, se ha ahondado suficiente sobre el fenómeno estudiado en cuestión y se ha descrito y fundamentado el caso clínico publicado.

### **Perspectiva del paciente**

Solamente la guía CARE<sup>23</sup>, indica la importancia de incluir la perspectiva del paciente. Este debe ser descrita a la hora de documentar el caso clínico con el fin de que también se conozca cuál ha sido el punto de vista del paciente durante el desarrollo de su enfermedad. Este apartado tampoco se ha hallado como imprescindible en ninguna revista enfocada a la publicación de casos clínicos<sup>34,35</sup>.

### **Consentimiento informado, referencias y autoría**

La guía CARE<sup>23</sup> pide que el caso clínico sea publicado con el consentimiento informado del paciente. Los otros dos referentes<sup>2,16</sup> no hacen referencia a la necesidad de contar con este requisito. Respecto a las recomendaciones de las revistas, seis de ellas<sup>2,3,9,14,24,25</sup> también consideran que obtener el consentimiento del paciente es importante y debe ser obtenido para que el caso sea publicado.

Ninguna de los referentes internacionales proporciona directrices sobre el número de referencias bibliográficas<sup>2,16,23</sup> (n=3). Sin embargo, algunos de los artículos sí tienen recomendaciones en común en cuanto al número de referencias. Por ejemplo, dos artículos<sup>19,25</sup> indican un límite de 10 citas bibliográficas. Para el caso, otros dos artículos<sup>3,9</sup> coinciden en que no se debe sobrepasar de las 15 referencias. Hubo un artículo<sup>6</sup> que indicaba utilizar de 20-30 referencias, siendo el que más rango de citas consideraba incluir en la descripción de un caso clínico. En esta revisión solo dos artículos<sup>14,25</sup> consideraban precisar al autor que las referencias utilizadas fueran relevantes para el caso. Uno de ellos<sup>3</sup> consideraba que fueran recientes, no más de 5 años antigüedad.

Respecto a la autoría, solo tres artículos<sup>9,14,19</sup> analizados incluyen recomendaciones frente a este aspecto. Uno de ellos<sup>19</sup> recomienda un máximo de 4 autores, siendo esta indicación coincidente con otro artículo<sup>9</sup> que sugiere al sobrepasar esta cifra la necesidad de anexar una justificación. Por último, el tercer artículo<sup>14</sup> hace referencia a que el primer autor citado debe ser aquel que más haya contribuido para la elaboración del caso clínico. En cambio las referentes internacionales<sup>2,16,26</sup> no emiten comentarios sobre la autoría.

### **Aspectos dietéticos-nutricionales**

Al igual que ocurre con el tratamiento farmacológico donde se tiene en cuenta el fármaco administrado, seguimiento y la evolución tanto positiva como negativa del paciente<sup>6</sup>, se deben tener en cuenta otras variables a la hora de escribir un caso clínico como: la historia dietética, medición antropométrica y el estudio bioquímico del paciente para poder priorizar los objetivos dietéticos en el planteamiento del tratamiento<sup>32</sup>.

### **Otros aspectos a considerar**

Es evidente la disparidad de criterios utilizados en el reporte de casos clínicos, de ahí la necesidad de estandarizar la metodología empleada para su elaboración y de esta forma conseguir tener mayor rigurosidad para que puedan ser incluidos en las guías de práctica clínica<sup>16</sup>.

Actualmente, se apuesta por preservar y seguir difundiendo este tipo de artículo<sup>19</sup> científico debido a que se ha demostrado la utilidad que tienen para el desarrollo profesional en el área biomédica y porque en su difusión subyace un importante propósito educativo y docente<sup>1,2</sup>. Desde hace algunos años se encuentra en la literatura referente al tema de la elaboración de casos clínicos una continua discusión cuyo argumento hace hincapié en que se requiere el seguimiento detallado de una guía que ofrezca directrices definidas haciendo que su escritura y el propio texto sea breve, claro<sup>9</sup> y novedoso<sup>5</sup>.

Hasta la elaboración de la guía CARE<sup>23</sup> en el año 2013, no existía ningún referente que tuviera como objetivo proponer una estructura con los elementos que debe tener el reporte de un caso clínico, para su estandarización. Por tanto, la guía CARE<sup>23</sup>, elaborada por consenso de profesionales del ámbito de la publicación de casos clínicos, es uno de los referentes a seguir para redactar y publicar un caso clínico, debido a que permite escribir de forma detallada y concisa la información más relevante en el transcurso de una situación clínica. Es la guía que más apartados abarca a la hora de escribir un caso clínico.

Un buen número de revistas biomédicas<sup>1,3,5,6,9,13,14,17,19,24-26</sup> (n=12) que publican casos clínicos, proporcionan a sus autores criterios de aceptación tanto para su contenido

como formato. Sin embargo, con el fin de mejorar y asegurar la calidad en la escritura y su estilo, el informe debe ser correctamente redactado identificando aquella evidencia a nivel científico que reporta el caso. Como sugerencias para su estructuración los autores pueden basarse en un mentor con experiencia en la escritura clínica<sup>24</sup>, deben usar frases cortas y suficientemente descriptivas<sup>26</sup> y tener un firme conocimiento del mensaje que quiere transmitir, a su vez, debe contar con la documentación necesaria que asegure una correcta preparación para que el caso clínico sea publicado<sup>2,17</sup>. En la escritura también deben considerar el uso de conectores que permita la correcta ilación<sup>26</sup> así como estructurar adecuadamente los distintos subapartados teniendo en cuenta para su elaboración el checklist que aportan las guías disponibles<sup>2,16,23</sup>.

El estudio de un caso clínico se considera un método de investigación que puede ser aplicado a una gran variedad de problemas<sup>13</sup>. Para algunos autores los casos no deben ser necesariamente raros, pueden ser condiciones clínicas comunes con formas de presentación, tratamiento farmacológico, pautas dietéticas o evolución no habituales en la práctica asistencial<sup>1,9</sup>. Para otros, este tipo de evidencia científica es usada para la descripción de enfermedades novedosas o poco comunes<sup>5</sup>. De todos modos, cabe puntualizar que no solo la rareza de la situación clínica descrita es suficiente para su publicación<sup>9</sup>. Para algunos autores<sup>9</sup>, los casos clínicos, pueden ser categorizados por su contenido en función del enfoque en el diagnóstico del caso clínico o bien si éste está orientado a describir el tratamiento de la situación clínica.

Algunas de las limitaciones de la presente revisión bibliográfica son la heterogeneidad de algunos de los apartados considerados necesarios para el reporte de un caso clínico de los artículos analizados, lo que podría llevar a un sesgo de publicación<sup>39</sup>. Para disminuir el posible sesgo se rastrearon de forma manual otros documentos publicados anteriores al año 2005; además de especificar las similitudes y diferencias en los criterios de formato y contenido recogidos en todos los ítems de la escritura de un caso clínico. Por otra parte, para disminuir el sesgo de idioma de artículos solo en inglés se incluyó el español y portugués<sup>40</sup>.

## Conclusiones

Los casos clínicos tienen un importante papel como herramienta educativa en la formación académica universitaria, para estudiantes en prácticas, así como para los profesionales de la salud implementando la transmisión de nuevos hallazgos en el ámbito clínico<sup>1,2</sup>. Se considera, por tanto, necesario fomentar el uso de esta herramienta por su papel relevante en la expansión del conocimiento científico<sup>2-9,27</sup>.

Es importante recomendar a autores interesados en realizar la descripción de un caso clínico el seguimiento de una guía o un listado de recomendaciones

(a modo de checklist), ajustado a la situación clínica que quiere presentar como evidencia científica. En este sentido el que pueda ir haciendo un seguimiento de su contenido le permite tener un orden en los datos e incluir todos los detalles pertinentes, asegurando la calidad de su reporte<sup>2,16,23</sup>. No debe de olvidar considerar a su vez las normas que cada revista tenga para su publicación<sup>2,3,9</sup>.

Por ello se debería hacer una apuesta por el seguimiento de la guía CARE para la escritura y publicación de casos clínicos en el ámbito de la nutrición añadiendo aquellos aspectos necesarios para el tratamiento, seguimiento y evolución nutricional de la situación clínica objeto de estudio.

## Referencias

1. Pertuzé R. Julio. Criterios para publicar casos clínicos. Rev. chil. enferm. respir. [revista en la Internet]. 2006 Jun [citado 2015 Abr 27]; 22(2): 105-107.
2. Green BN, Johnson CD. How to write a case report for publication. *J Chiropr Med*. 2006 Summer; 5(2): 72-82.
3. Juyal D, Thaledi S, Thawani V. Writing patient case reports for publication. *Educ Health (Abingdon)*. 2013 May-Aug; 26(2): 126-9.
4. Cabán-Martínez AJ, Beltrán WF. Advancing medicine one research note at a time: the educational value in clinical case reports. *BMC Res Notes*. 2012 Jul 6; 5: 293.
5. Carlos A. Reyes-Ortiz, M.D.1, Guillermo Llanos, M.D.2. La alegría de publicar 5. El informe de un caso clínico. *Colomb Med*. 2002; 33: 198-199.
6. Cohen H. How to write a patient case report. *Am J Health Syst Pharm*. 2006 Oct 1; 63(19): 1888-92.
7. Nguyen JT, Shahid R, Manera R. Pediatric case reports: assessing recommendations from journals' instructions to authors. *Hosp Pediatr*. 2014 Jan; 4(1): 39-43.
8. Rison RA. A guide to writing case reports for the Journal of Medical Case Reports and BioMed Central Research Notes. *J Med Case Rep*. 2013 Nov 27; 7:239.
9. Peh WC, Ng KH. Writing a case report. *Singapore Med J*. 2010 Jan; 51(1): 10-3; quiz 14.
10. Nissen T, Wynn R. The history of the case report: a selective review. *JRSM Open*. 2014 Mar 12; 5(4).
11. Nissen T, Wynn R. *JRSM Short Rep*. 2012 Dec; 3(12): 87.
12. Patricia Huston, MD, MPH; Bruce P. Squires, MD, PhD. Case reports: information for authors and peer reviewers. *Canadian Medical Association Journal*. 1996; 154: 43-45.
13. Galdeano LE, Rossi LA, Zago MMF. Roteiro instrucional para a elaboração de um estudo de caso clínico. *Rev Latino-am Enfermagem*. 2003 maio-junho; 11(3): 371-5.
14. Gopikrishna V. A report on case reports. *J Conserv Dent*. 2010 Oct; 13(4): 265-71.
15. Vandembroucke JP. In defense of case reports and case series. *Ann Intern Med*. 2001 Feb 20; 134(4): 330-4.
16. Sorinola O, Olufowobi O, Coomarasamy A, Khan KS. Instructions to authors for case reporting are limited: a review of a core journal list. *BMC Med Educ*. 2004 Mar 25; 4: 4.
17. Carleton HA, Webb ML. The case report in context. *Yale J Biol Med*. 2012 Mar; 85(1): 93-6.
18. Richason TP, Paulson SM, Lowenstein SR, Heard KJ. Case reports describing treatments in the emergency medicine literature: missing and misleading information. *BMC Emerg Med*. 2009 Jun 15; 9: 10.
19. Lennon P, Fenton JE. The case for the case report: refine to save. *Ir J Med Sci*. 2011 Jun; 180(2): 529-32.
20. Rison RA, Kidd MR, Koch CA. The CARE (CAse REport) guidelines and the standardization of case reports. *J Med Case Rep*. 2013 Nov 27; 7: 261.

21. Rison RA. Neurology Case Reporting: a call for all. *J Med Case Rep.* 2011 Mar 23; 5: 113.
22. Kidd MR, Saltman DC. Case reports at the vanguard of 21st century medicine. *J Med Case Rep.* 2012 Jun 14; 6: 156.
23. Gagnier JJ, Riley D, Altman DG, Moher D, Sox H, Kienle G; CARE Group. The CARE guidelines: consensus-based clinical case reporting guideline development. *Dtsch Arztebl Int.* 2013 Sep; 110(37): 603-8.
24. Özçakar L, Franchignoni F, Frontera W, Negrini S. Writing a case report for the American Journal of Physical Medicine and Rehabilitation and the European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine. *Eur J Phys Rehabil Med.* 2013 Apr; 49(2): 223-6.
25. Varo Kirthi, BM (Cantab) BM BCh. How to write a clinical case report. *Royal College of Physicians.* 2011.
26. Oتانجاق MI, Milojević I. Writing a case report in English. *Srp Arh Celok Lek.* 2015 Jan-Feb; 143(1-2): 116-8.
27. Iriabeth S Villanueva López. Cómo redactar un caso clínico. *Acta Ortopédica Mexicana.* 2009; 23(5): Sep.-Oct: 315-316.
28. Pramono LA. Science and the art of case reporting in medicine. *Acta Med Indones.* 2013 Oct; 45(4): 324-8.
29. Rosselli D, Otero A. The case report is far from dead. *Lancet.* 2002 Jan 5; 3.
30. Inma de la Casa Moreno, José Miguel Soriano del Castillo y Lydia Mico Pascual. Caso clínico Intervención dietético-terapéutica en candidiasis intestinal. *Nutr Hosp.* 2014; 30(3): 686-68.
31. M.ª del M. Fernández Martínez, J. L. Gómez Llorente, M. Martín González, J. Momblan de Cabo y A. Bonillo Perales. Tetania secundaria a raquitismo carencial. *Nutr Hosp.* 2012; 27(2): 656-658.
32. Salvador G, Palma I, Puchai A, Vilà MC, Miserachs M, Illan M. Entrevista dietética. Herramientas útiles para la recogida de datos. *Rev Med Univ Navarra.* 2006. 50; 46-55.
33. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética. Renhyd.org [portal en internet]. España. Fundación Española de Dietistas-Nutricionistas. Iva Marques-Lopes [citado 17 Jun 2015]. Disponible en: <http://www.renhyd.org/index.php/renhyd/pages/view/norm>
34. The Journal of Case Report. Casereport.in [portal en internet]. Manish Narang [citado 30 Jun 2015]. Disponible en: <http://casereports.in/instructions.htm>
35. Journal of Medical Case Reports. jmedicalcasereports.com [portal en internet]. Michael Kidd. [citado 30 Jun 2015]. Disponible en: <http://www.jmedicalcasereports.com/authors/instructions>
36. World Health Organization. Report of a Joint WHO/FAO Expert Consultation on Diet, Nutrition and the Prevention of Chronic Diseases. WHO Technical Report Series 916. Geneva: WHO; 2003.
37. Kathleen Mahan L, Escott-Stump S, Raymond JL. Krause Dietoterapia. 13.º ed. España: Elsevier; 2013.
38. Salas-Salvador K, Bonada i Sanjaume R, Saló i Solà ME, Burgos Peláez R. Nutrición y Dietética Clínica. 3.º ed. España. Elsevier Masson; 2014.
39. Dwan K, Altman DG, Arnaiz JA, Bloom J, Chan A-W, Cronin E, et al. Systematic Review of the Empirical Evidence of Study Publication Bias and Outcome Reporting Bias. *PLoS ONE.* (2008) 3(8): e3081. <http://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0003081>
40. Jüni P, Holenstein F, Sterne J, Bartlett C, Edder M. Direction and impact of language bias in meta-analyses of controlled trials: empirical study. *Int J Epidemiol.* (2002) 31(1): 115-123.