



ENTREGABLE: REPORTE DE CASO

Práctica Hospitalaria III y IV



PASO A PASO PARA ENTREGABLE DE REPORTE DE CASO

1. Conformar grupos de acuerdo al escenario de prácticas asignado.
2. Seleccionar un procedimiento quirúrgico al que alguno de los integrantes del grupo haya asistido en práctica hospitalaria, el cual, sea poco frecuente, novedoso u original o cirugía de alta complejidad.
3. Presentar a la coordinación de prácticas mediante el siguiente [formulario](#), la siguiente información: Nombre del procedimiento; integrantes; entre otros datos. Fecha máxima de diligenciamiento 27 Septiembre
4. Posterior a la aprobación, deberá realizar el entregable.
Presentación: Diseño libre. Tener en cuenta las recomendaciones de la siguiente diapositiva.
Estos entregables deberán subirse en la siguiente [carpeta](#) Fecha máxima: 08 noviembre
5. Socialización de la actividad: Se realizará tipo presentación.
 - Lugar: Auditorio
 - Fecha: Noviembre en el evento “Socialización de estrategias de innovación en prácticas formativas del programa”.
 - Duración del pitch: 10 minutos máximo.
 - Método de evaluación: Rubrica adjunta.
 - Responsables de la evaluación: Jurados
 - Ponentes: 2 estudiantes por grupo.



PASO A PASO PARA ENTREGABLE DE REPORTE DE CASO

GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN

Aspecto	Contenido	Indicaciones
1. Portada	Título del caso clínico Nombre(s) del/los autor(es) Institución de salud (donde se desarrolló el caso) Imagen representativa del procedimiento quirúrgico	Usa una imagen clara y profesional, sin logos hospitalarios, sin mostrar rostros ni datos de identificación. Sé preciso y técnico en el título.
2. Introducción del caso	Descripción breve de la patología Datos epidemiológicos relevantes Relevancia clínica y quirúrgica del caso	¿Por qué es importante que un instrumentador quirúrgico conozca esta patología y su manejo?
3. Indicaciones quirúrgicas	Criterios clínicos y diagnósticos que justifican la intervención. Estudios imagenológicos o hallazgos que la sustentan	
4. Lista de chequeo, insumos y fármacos	Instrumental quirúrgico básico y especializado Dispositivos médicos o tecnologías utilizadas Fármacos importantes (anestésicos, antibióticos, etc.) Tipos de suturas empleadas Entre otros	
5. Preparación preoperatoria	Revisión prequirúrgica Posición del paciente en mesa quirúrgica Preparación del campo quirúrgico (antisepsia, campos) Normas de bioseguridad y rol del instrumentador en esta fase	Describe qué debe anticipar un instrumentador quirúrgico antes de incidir.



PASO A PASO PARA ENTREGABLE DE REPORTE DE CASO

GUÍA PARA LA PRESENTACIÓN

Aspecto	Contenido	Indicaciones
6. Técnica quirúrgica	Técnica quirúrgica empleada. Incisión y abordaje anatómico por planos Desarrollo del procedimiento: pasos principales Manejo de dispositivos médicos e instrumental quirúrgico especializado	Incluye imágenes del procedimiento si es posible, se debe tener en cuenta que éstas no deben permitir la identificación de pacientes, personal e institución. No replicar la técnica quirúrgica dada en las clases teóricas. El objetivo es dar a conocer cómo se realiza el procedimiento quirúrgico en el escenario de prácticas.
7. Complicaciones intraoperatorias	Complicaciones observadas (si hubo) o posibles Como se anticipan y manejan	
8. Conclusiones	Reflexiones del equipo de estudiantes o docente frente al procedimiento Lecciones prácticas para la formación como instrumentador quirúrgico Aportes del caso al desarrollo de competencias clínicas, técnicas y de seguridad del paciente	
9. Referencias bibliográficas	Mínimo 1 y máximo 2 referencias, en formato Vancouver	



RÚBRICA REPORTE DE CASO

CRITERIO	Porcentaje	1 Punto	2 Puntos	3 Puntos	4 Puntos	5 Puntos
1. Título.	15%	El título es vago o no refleja el contenido del artículo.	El título menciona el caso clínico, pero no captura completamente el enfoque del artículo.	El título es adecuado, aunque podría ser más específico o atractivo.	El título es claro, específico y refleja bien el contenido del artículo.	El título es informativo, conciso, atractivo y refleja con precisión el contenido y el valor único del caso clínico.
2. Introducción.	20%	La introducción es mínima o no proporciona contexto relevante sobre la patología y su importancia.	Proporciona una descripción básica de la patología, pero carece de detalles sobre las indicaciones y tratamiento quirúrgico.	Describe la patología y menciona el tratamiento quirúrgico, pero sin suficiente detalle o justificación.	Buen resumen de la patología, incluyendo indicaciones para el tratamiento quirúrgico y una justificación clara.	Introducción excelente que presenta la patología de manera completa, con claras indicaciones y una explicación detallada del tratamiento quirúrgico relevante para el caso.
3. Lista de Chequeo.	20%	Lista incompleta o desorganizada, falta de detalles importantes.	Lista básica de elementos utilizados con algunas omisiones o descripciones vagas.	Lista completa con buena organización, pero las descripciones podrían ser más detalladas.	Muy buena lista de chequeo, bien organizada, casi todos los elementos están detalladamente descritos.	Excelente detalle y organización, incluye justificaciones para la selección de insumos y dispositivos, demostrando comprensión profunda.
4. Procedimiento Quirúrgico.	25%	Descripción mínima o inexacta del procedimiento quirúrgico.	Descripción básica del procedimiento, pero falta claridad o detalle en pasos clave.	Descripción adecuada con algunos detalles sobre los pasos críticos, aunque podría mejorarse.	Descripción detallada del procedimiento, incluyendo técnicas y manejo de complicaciones, con pocas áreas para mejora.	Descripción excepcionalmente clara y detallada del procedimiento quirúrgico, incluyendo justificaciones de decisiones clínicas y manejo de complicaciones, reflejando un alto nivel de competencia y comprensión.
5. Referencias Bibliográficas.	15%	Pocas o ninguna referencia, o referencias no siguen el estilo Vancouver correctamente.	Algunas referencias relevantes, pero con errores en el formato o en la adecuación.	Lista de referencias adecuada, con formato mayormente correcto y fuentes relevantes.	Buena selección de referencias, todas relevantes y correctamente formateadas según el estilo Vancouver.	Excelente selección de referencias altamente pertinentes, formateadas impecablemente según el estilo Vancouver, apoyando fuertemente el artículo.
ASPECTOS A TENER EN CUENTA	En caso de plagio de la información y/o imágenes la nota final de la actividad corresponde a 0,0 y no se tendrán en cuenta los puntos anteriores					