Manual de sometimiento a publicación de casos clínicos y estudios transversales

MANUAL DE SOMETIMIENTO A PUBLICACIÓN DE CASOS CLÍNICOS Y ESTUDIOS TRANSVERSALES

Edición: Primera - Diciembre de 2012
ISBN: 978-958-746-052-0
Autores: Alexander Salazar Ceballos y Lídice Álvarez Miño
Diseño Editorial: Luis Felipe Marquez Lora
Corrección de estilo: Álvaro González Uribe
Ciudad: Santa Marta, D.T.C.H. - Colombia

El presente material no puede ser duplicado, ni reproducido por ningún medio, sin previa autorización escrita de la Editorial Unimagdalena. Las opiniones expresadas en esta obra son responsabilidad exclusiva del autor.

©EDITORIAL DE LA UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA

Rector: Ruthber Escorcia Caballero
Vicerrector de Investigación: José Henry Escobar Acosta
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud: Guillermo Trout Guardiola
Directora de Transferencia de Conocimiento y Propiedad Intelectual: Diana Milena González Gélvez

Universidad del Magdalena (Colombia) Facultad de Ciencias de la Salud.
Manual de sometimiento a publicación de casos clínicos y estudios transversales/Alexander Salazar Ceballos y Lídice Álvarez Miño - 1ª Ed.
Santa Marta: Editorial de la Universidad del Magdalena, 2012. 44 p.; 16x24 cm

Incluye bibliografía e índice

ISBN: 978-958-746-052-0

Depósito Legal: Se cumplió con la reglamentación existente.

Servicio de Canje:
canjebiblioteca@unimagdalena.edu.co
biblioteca@unimagdalena.edu.co

Manual

de sometimiento a publicación

de casos clínicos y estudios transversales

Autores
Alexander Salazar Ceballos
Lídice Álvarez Miño

Grupo de Investigación Observatorio de Salud Pública
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad del Magdalena
2012

DATOS DE LOS AUTORES

Alexander Salazar Ceballos
Bacteriólogo, especialista en Parasitología Humana
Magíster en Biología
Docente Programa de Medicina

Lídice Álvarez Miño
Terapeuta Ocupacional
Magíster en Salud Pública
Docente Programa de Enfermería

Índice

7 **INTRODUCCIÓN**

■ **CAPÍTULO I: CASOS CLÍNICOS**

8 Definición del caso clínico; reporte de caso o case report
8 Clasificación de los casos clínicos
10 A Digital Library for Learning Infectious Diseases: eMicrobes
11 Calidad de la publicación de los casos clínicos
12 Organización del caso clínico a publicar
13 La identificación del documento
13 El resumen (abstract-summary)
13 El cuerpo del documento
16 Búsqueda de artículos científicos
20 Sometimiento del reporte de caso para su publicación
21 Factores que debe conocer antes de enviar su artículo a publicar
21 Criterios de selección del comité editorial de los reportes de casos
22 Revisión por pares del artículo científico
22 Factor de impacto y su uso en la categorización de la revistas
23 Categorización de las revistas en Publindex-Colciencias
25 La redacción en inglés
25 Estilo de presentación de las referencias bibliográficas
27 Costos de las publicaciones
27 Buenas prácticas para la publicación de la investigación en salud

■ **CAPÍTULO II: ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS TRANSVERSALES Y SU PUBLICACIÓN**

29 Definición de estudios descriptivos y transversales
31 Organización del documento
31 La identificación del documento

32 El resumen (abstract-summary)
34 El cuerpo del documento
38 Referencias

40 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Introducción

La presente obra, titulada *Manual de sometimiento a publicación de casos clínicos y estudios transversales,* es de interés general para los estudiantes y docentes del área de las ciencias de la salud, quienes se encuentran interesados en publicar sus trabajos.

Se trata de un manual específico orientado exclusivamente a los casos clínicos y a los estudios transversales, los cuales se constituyen en los dos primeros tipos de publicaciones científicas a los que tienen acercamiento nuestros profesionales y estudiantes del área de la salud.

El objetivo de la obra es orientar a los estudiantes y profesionales en la comprensión de los diferentes procesos para el sometimiento a publicación de los casos clínicos y de los estudios transversales.

El documento se organiza de una forma didáctica a partir de la presentación de ejemplos "reales", tanto de casos clínicos como de estudios transversales, los cuales se van exponiendo a medida que se muestran las características específicas de cada tipo de estudio. La forma como se presentan los diversos gráficos y ejemplos hace amena la lectura y facilita su rápida comprensión.

Finalmente, esta obra se complementa con diversas herramientas, como un listado de diversas revistas científicas del área de la salud en Colombia cuya existencia es necesario fomentar, así como el uso de la búsqueda de las palabras clave, el estilo de redacción científica, y la presentación de las referencias bibliográficas incluyendo la bibliografía que se presenta en internet.

CAPÍTULO I
CASOS CLÍNICOS

Definición del caso clínico; reporte de caso o case report

En la literatura se encuentran varios términos como caso clínico, reporte de caso o *case report*, los cuales se refieren a lo mismo, es decir, a la presentación detallada de un paciente cuya condición es de interés en la medicina.

Los casos clínicos se constituyen en la estrategia formal para compartir experiencias de la práctica médica. Generalmente, el reporte de caso se encuentra en el nivel más bajo de las publicaciones médicas porque no es considerado una investigación como tal, siendo los ensayos clínicos aleatorios los que están en el primer lugar de investigación y, por ende, de la publicación.

Clasificación de los casos clínicos

Según el interés o énfasis, los casos clínicos se han clasificado[1] así:

1. **Interés por su diagnóstico:** Enfermedad nueva; presentación poco común de una enfermedad nueva; nuevos métodos de diagnóstico; nueva etiología; o asociación entre diferentes enfermedades o síntomas.
2. **Interés por su manejo:** Tratamiento nuevo o mejorado; nuevos o raros efectos adversos al tratamiento.

1. Peh WCG, Ng KH. Writing a case report. Singapore Medical Journal 2010; 51(1):10-13.

Ejemplo de caso clínico de presentación poco común:

Es el caso clínico de un hombre positivo para VIH, quien previamente ya había sido diagnosticado con infección por el virus de hepatitis B. En diciembre del año 2000 el paciente presentó episodios de diarrea. La materia fecal fue analizada en búsqueda de microorganismos intestinales y se encontraron quistes de crypstosporidium. Posteriormente por amplificación y secuenciamiento del DNA extraído de la materia fecal, se encontró que el paciente estaba infectado con crypstosporidium felis. Para ampliar el caso la referencia es:

> Cacció S, Pinter E., Fantini R, Mezzaroma I, Pozio E. Human infection with *Cryptosporidium felis:* case report and literatura review. Emerg Infect Dis. 2002; 8 (1): 85-86.

Ejemplo de caso clínico de asociación entre diferentes microorganismos:

Es el caso clínico de una niña de 18 meses de vida que ingresó por urgencias con fiebre, astenia y vómitos. Al examen físico presentó los signos de Kernig y Brudzinsky. A la tinción de Gram del líquido cefalorraquídeo se observaron diplococos-gram positivos raros. El cultivo del líquido cefalorraquídeo en Agar Trypticasa Soya, Caldo Trypticasa Soya y Agar Chocolate permitió la posterior identificación de streptococcus pneumoniae y neisseria meningitidis. Para ampliar el caso la referencia es:

> Marchandin H, Ventura V, Alonso J-M, Van de Perre P. Mixed bacterial meningitidis due to *Streptococcus pneumoniae* and *Neisseria meningitidis* in an 18-Month-Old Child. Journal Infect Microb. 2005; 43 (3): 1477–1479.

En la Tabla 1 se listan algunos casos clínicos con énfasis en parasitología. Cada caso presenta un interés médico en relación al parásito involucrado.

Tabla 1. Casos clínicos y enfermedades infecciosas

Casos clínicos en parasitología	
Tema	**Referencia bibliográfica**
Absceso hepático amebiano	Gigantic hepatic amebic abscess presenting as acute abdomen: a case report. *Journal of Medical Case Reports* 2008, 2:325. Acceso disponible en http://www.jmedicalcasereports.com/content/pdf/1752-1947-2-325.pdf
Cryptosporidiasis en paciente con VIH	Human Infection with *Cryptosporidium felis*: Case Report and Literature Review. Emerg Infect Dis. 2002 Jan;8(1):85-6. Acceso disponible en http://wwwnc.cdc.gov/eid/article/8/1/01-0269_article.htm
Malaria en área no-endémica	Malaria transmission in non-endemic areas: case report, review of the literature and implications for public health management. *Malaria Journal* 2009, 8:71. Acceso disponible en http://www.malariajournal.com/content/8/1/71
Toxoplasmosis congénita	Vertical Transmission of HIV and *Toxoplasma* by Reactivation in a Chronically Infected Woman. *Braz J Infect Dis.* 2009 Feb;13(1):70-1. Acceso disponible en http://www.scielo.br/pdf/bjid/v13n1/v13n1a15.pdf
Cisticercosis cerebral	An uncommon cause of seizures in children living in developed countries: neurocysticercosis -a case report. Ital J Pediatr. 2011 Jan 25;37:9. Acceso disponible en http://www.ijponline.net/content/37/1/9

A Digital Library for Learning Infectious Diseases: eMicrobes

Para alguien que se inicia en el diseño de reportes de caso es necesario consultar fuentes de alta calidad que le sirvan de modelo a seguir. En este manual se recomienda consultar *eMicrobes: A Digital Library.*

Se trata de una base de datos de casos clínicos sobre enfermedades infecciosas cuya dirección en la web es http://beta.idimages.org/Default.aspx. Su calidad científica está garantizada por ser desarrollada con el aval de la National Library of Medicine. El sitio es construido en colaboración

con Infectious Diseases Divisions del Massachusetts General Hospital y Brigham y Women's Hospital, el Ragon Institute de MGH, MIT y Harvard. Esta librería se constituye en una gran fuente de conocimiento de los diferentes casos de enfermedades infecciosas, ofrece fácil acceso, buena descripción de los casos, imágenes de alta calidad, y en algunos casos videos. Su menú de acceso se presenta por diagnóstico, por microorganismos y por colecciones especiales.

En la Tabla 2 se presenta el listado de algunos casos de eMicrobes:

Tabla 2. Ejemplos de casos clínicos en eMicrobes

Tema	Caso clínico
Malaria por plasmodium vivax	A college student with fever and headache, approximately six months after a trip to East Africa. Case number 07006
Malaria por plasmodium falciparum	A boy with fevers after traveling to Nigeria in summer. Case Number 10005
Cryptosporidium parvum	A woman in her forties with nausea, vomiting, diarrhea and abdominal pain. Case number 09015
Leishmaniasis	A woman with an ulcerated lesion on her left thumb. Case number 10010. (Incluye video).
Nemátodos	A man from the Caribbean with diarrhea, nausea and vomiting. Case number 07007

Calidad de la publicación de los casos clínicos

Históricamente la importancia de la publicación de casos clínicos se podría evidenciar porque el uso de la penicilina fue conocido a través de un reporte de caso, igualmente las manifestaciones clínicas del SIDA primero fueron conocidas a través de reporte de casos.[2]

2. Richason T, Paulson S, Lowenstein S, Heard K. Case reports describing treatments in the emergency medicine literature: missing and misleading information. BMC Emergency Medicine. 2009, 9:10. Disponible en: http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1471-227X-9-10.pdf. Consultado en octubre de 2011.

En febrero del 2007 fue presentada la primera revista especializada en publicar reportes de caso, *Journal of Medical Case Reports,* indicando el interés de la comunidad médica por este tipo de publicaciones científicas.[3] (Kidd M, Hubbard C. 2007).

En el documento de Richason T, et al. (2009), se menciona un estudio que tenía como objetivo determinar la calidad de los artículos publicados como casos clínicos en relación con el tratamiento. En el ámbito metodológico fueron seleccionadas cuatro revistas de los años 2000 a 2005: *Annalst of Emergency Medicine; Academic Emergency Medicine; Journal of Emergency Medicine;* y *American Journal of Emergency Medicine*. Los casos clínicos de estas revistas fueron analizados con las siguientes categorías: descripción de la enfermedad; sobredosis; reacciones adversas a las drogas; pruebas de diagnóstico; y eficacia del tratamiento. Se encontró que los artículos de casos clínicos presentan descripción del paciente (99 %) pero omiten datos relacionados con el tratamiento, como los posibles efectos adversos y el tratamiento concomitante. De esta manera los autores concluyeron que la falta de datos puede conducir a tratamientos no adecuados.

Organización del caso clínico a publicar

Durante la redacción de su reporte de caso siga los siguientes pasos[4]:

1. Deberá seguir las instrucciones suministradas por la revista que usted ha seleccionado para enviar el reporte de caso.
2. Redactar en tiempo pasado.
3. Redactar en tercera persona.
4. Revisar la ortografía.

Además, existen páginas que establecen pautas para la elaboración del caso clínico, como por ejemplo: http://www.semfyc.es/pfw_files/cma/Informacion/modulo/documentos/elaborar-caso.pdf.

3. Kidd M, Hubbard C. Introducing Journal of Medical Case Reports (Editorial). *Journal of Medical Case Reports* 2007; 1:1. Disponible en:
http://www.biomedcentral.com/content/pdf/1752-1947-1-1.pdf. Consultado en octubre de 2011.
4. American Academy of Optometry - AAO. Case Report Guidelines. Disponible en: http://www.aaopt.org/becoming/reportguide/index.asp. Consultado en: Octubre de 2011.

El formato de publicación de un reporte de caso generalmente está determinado por la guía de autores de cada revista científica. Sin embargo, una estructura más utilizada es:

1. Título
2. Introducción
3. Reporte de caso
4. Discusión
5. Referencias
6. Figuras (opcional)

La identificación del documento

La identificación comprende el título y autores. El **título** *debe ser corto y claro, mencionando explícitamente la condición que se atendió. Los* **autores** *deben estar organizados de acuerdo con su participación en el documento y en el caso. Si todos participaron por igual deberán organizarse alfabéticamente.*

El resumen (abstract-summary)

En los reportes de caso el resumen contempla la definición sucinta del problema o entidad que se trató, la justificación de la intervención, los aspectos que motivan a publicar el caso, y, finalmente, el principal resultado obtenido de la intervención o tratamiento aplicado.

El cuerpo del documento

Está constituido por las siguientes partes:

1. *La* **introducción**. *Debe ser corta e incluir antecedentes sobre el caso en particular. Algunas revistas no solicitan introducción.*
2. *El* **reporte de caso.** *Debe ser presentado en orden cronológico. En la descripción del paciente no se escribe su nombre. Se podrá presentar así:*

   a) La edad.
   b) El sexo.

c) La procedencia geográfica.
d) El motivo de consulta.
e) El examen físico que deberá incluir la frecuencia respiratoria, la presión arterial, la frecuencia cardíaca y el peso, todos con sus respectivos valores.
f) El diagnóstico clínico o presuntivo.
g) Los exámenes de laboratorio de valoración de diferentes órganos, resultados de diagnóstico de enfermedades infecciosas, etc.
Tanto los resultados de conteo de células sanguíneas como de química sanguínea requieren ser presentados con sus respectivos valores estandarizados a nivel mundial, al igual que los valores de referencia. Una guía para obtener los valores de referencia se puede obtener de la página http://themedicalbiochemistrypage.org/.
Específicamente para el conteo de células sanguíneas, gases, electrolitos y química sanguínea el link es http://themedicalbiochemistrypage.org/bloodtests.html, de esta página se presenta a continuación un ejemplo de algunos de las pruebas de laboratorio más comunes:

Hematocrito	**Valores normales**
Hombres	42%–52%
Mujeres	37%–47%

Hemoglobina	**Valores normales**
Hombres	14–18 gramos por decilitro (g/dL) ó 8.7–11.2 milimoles por litro (mmol/L) (SI units: International System of Units)
Mujeres	12–16 g/dL ó 7.4–9.9 mmol/L

Conteo de glóbulos blancos	**Valores normales**	
Neutrófilos	55%–70%	2500–8000 por ml
Neutrófilos en banda	0%–3%	0–400 por ml
Linfocitos	20%–40	1000–4000 por ml
Monocitos	2%–8%	100–700 por ml
Eosinófilos	1%–4%	50–500 por ml
Basófilos	0.1%–1%	25–100 por ml

Pruebas de función hepática	Valores normales
Aspartato aminotransferasa (AST)	< 35 IU/L (20–48)
Alanino aminotransferasa (ALT)	<35 IU/L

Electrolitos	Valores normales
Potasio	3.5–5.2mM
Sodio	135–147mM

h) Otras ayudas diagnósticas como imágenes de tomografía axial computarizada, rayos X, etc.
i) Manejo terapéutico.
j) El diagnóstico diferencial.
k) Finalmente, el diagnóstico confirmatorio.

3. La **discusión.** *En ella debe evidenciarse relación entre la introducción y la discusión, ya que ambos espacios son dedicados al caso de interés. Específicamente la discusión es el espacio para analizar el caso presentado con casos similares publicados en revistas científicas. Los autores deben hacer énfasis en el principal hallazgo del caso presentado y en cómo este se presentó en otros casos. Es claro que se requiere de un conocimiento básico para la búsqueda de artículos científicos y reportes de casos que apoyen la discusión del caso presentado.*
4. Las **referencias bibliográficas.** *Deben ser presentadas acordes con la guía de autores de la revista. Para poder tener unas referencias adecuadas se debe hacer una revisión de la literatura completa. En el aparte "Búsqueda de artículos científicos" se presenta la guía para hacer una búsqueda efectiva.*
5. Las **figuras.** *Generalmente corresponden a fotos de lesiones en la piel, de radiografías, tomografía axial computarizada, etc. Siempre deberán ser lo más nítidas posibles.*

Toda esta información se puede consultar en el objeto virtual titulado *Writing a Clinical Case Report*, diseñado por Sandra Burge, en la dirección http://familymed.uthscsa.edu/facultydevelopment/elearning/anatomy.html.

Ejemplo de reporte de caso en New England Journal of Medicine

La revista *New England Journal of Medicine* (NEJM) presenta uno de los índices de factor de impacto más altos a nivel mundial, igual a 53.48 (Para