

Líquidos y Reposición de Electrolitos en Pediatría:

Dominando la Terapia Intravenosa en Urgencias

Ciencias de la Salud | Medicina | Gamificación

Descripción

Este plan de clase tiene como propósito capacitar a estudiantes de medicina para que, durante su rotación en el servicio de urgencias pediátricas, sean capaces de prescribir eficazmente la terapia con líquidos intravenosos y manejar inicialmente los trastornos electrolíticos más comunes en la práctica clínica. A través de un enfoque gamificado, los estudiantes integrarán conceptos fisiopatológicos fundamentales y los aplicarán en la resolución de casos clínicos reales, fomentando un aprendizaje activo y centrado en competencias.

El contenido abarca la comprensión de la composición y las indicaciones de las soluciones endovenosas principales, el cálculo de requerimientos hídricos mediante la fórmula de Holliday-Segar y el cálculo por superficie corporal, así como la identificación, diagnóstico y tratamiento inicial de hiponatremia, hipernatremia, hipocalemia e hipercalemia. Esta formación es crucial para la atención pediátrica de urgencias, donde la toma de decisiones rápida y fundamentada puede impactar significativamente en la evolución del paciente.

Mediante tres sesiones prácticas de una hora cada una, los estudiantes desarrollarán habilidades clínicas y de razonamiento mediante retos, puntos, niveles y recompensas, que aumentan la motivación y el compromiso, preparando a futuros médicos para enfrentar con confianza situaciones urgentes cotidianas en pediatría.

Objetivos de Aprendizaje

- Analizar la composición y las indicaciones clínicas de las principales soluciones endovenosas utilizadas en pediatría.
- Calcular con precisión los requerimientos hídricos pediátricos empleando la fórmula de Holliday-Segar y el cálculo por superficie corporal.
- Identificar y diagnosticar trastornos electrolíticos frecuentes (hiponatremia, hipernatremia, hipocalemia e hipercalemia) en escenarios de urgencia pediátrica.
- Proponer planes de tratamiento inicial adecuados para trastornos electrolíticos, integrando la fisiopatología y razonamiento clínico.
- Aplicar la toma de decisiones clínicas fundamentadas en la resolución de casos clínicos reales durante la atención en urgencias pediátricas.

Recursos Necesarios

- Proyector y computadora con acceso a presentaciones digitales y videos cortos.
- Tableros o pizarras blancas y marcadores de colores.

- Material impreso: fichas de casos clínicos, hojas para cálculo de requerimientos hídricos, plantillas de diagnóstico y tratamiento.
- Calculadoras científicas (una por grupo).
- Plataforma digital para gamificación (ej. Kahoot, Quizizz o similar) para quizzes interactivos.
- Premios simbólicos: insignias digitales, puntos, y certificados de niveles alcanzados.
- Acceso a guías clínicas pediátricas actualizadas y tablas de composición de soluciones endovenosas.

Requisitos Previos

- Conocimientos básicos de fisiología renal y cardiovascular pediátrica.
- Conceptos introductorios de fluidos y balance hídrico en pediatría.
- Habilidades básicas en cálculo matemático y manejo de casos clínicos simples.
- Experiencia previa mínima en atención clínica o rotación básica en pediatría (preferible).

Actividades

Sesión 1: Fundamentos de Terapia de Líquidos en Pediatría y Cálculo de Requerimientos

Fase de Inicio

Tiempo estimado: 10 minutos

Propósito de la sesión: Introducir la importancia de la terapia de líquidos y cálculo de requerimientos en urgencias pediátricas, motivando el interés para abordar casos clínicos reales.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** "¿Qué tipos de líquidos conocen para administración en pediatría? ¿Cuáles creen que son las diferencias básicas entre ellos?"
- **Estudiantes:** Responden en voz alta y anotan ideas en pizarras grupales.

Motivación y enganche:

- **Docente:** Presenta un dato impactante: "Cada año, errores en prescripción de líquidos causan complicaciones graves en un 15% de casos pediátricos en urgencias. Hoy aprenderán a evitarlos".
- **Estudiantes:** Escuchan y reflexionan sobre la relevancia clínica.

Contextualización:

- **Docente:** Explica cómo este conocimiento será clave para su desempeño en rotaciones y futuros escenarios clínicos.
- **Estudiantes:** Conectan la sesión con su formación médica y prácticas futuras.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado: 45 minutos

Presentación del contenido: La sesión se introduce mediante un juego de roles y una dinámica gamificada que simula la evaluación y cálculo de requerimientos hídricos en diferentes pacientes pediátricos.

• **Actividad 1: Juego de Roles - "El Prescriptor de Líquidos"**

- **Objetivo:** Analizar soluciones endovenosas y calcular requerimientos hídricos con fórmula de Holliday-Segar.
- **Instrucciones:**
 - Dividir a la clase en grupos de 4 estudiantes.
 - Cada grupo recibe un perfil de paciente pediátrico (edad, peso, situación clínica) y fichas con tipos de soluciones IV.
 - Los grupos deben calcular el requerimiento hídrico total usando la fórmula de Holliday-Segar y seleccionar la solución IV más adecuada.
 - Luego, presentan su justificación en 5 minutos ante la clase.
- **Organización:** Grupos de 4
- **Producto:** Cálculos escritos, selección de solución y exposición breve.
- **Tiempo:** 25 minutos
- **Rol del docente:** Circular entre grupos para resolver dudas, guiar con preguntas como: "¿Por qué seleccionaron esta solución? ¿Cómo afecta la edad o peso del paciente?"

• **Actividad 2: Quiz Gamificado - "¿Cuánto Sabes de Líquidos y Electrolitos?"**

- **Objetivo:** Reforzar la composición de soluciones y fórmulas de cálculo.
- **Instrucciones:**
 - Usando Kahoot o plataforma similar, realizar un quiz interactivo con preguntas de opción múltiple sobre conceptos vistos.
 - Los estudiantes compiten individualmente para ganar puntos y subir de nivel.
- **Organización:** Individual, en plenaria
- **Producto:** Resultados y ranking en vivo
- **Tiempo:** 20 minutos
- **Rol del docente:** Facilitar el juego, aclarar dudas y comentar respuestas correctas para consolidar aprendizaje.

Diferenciación:

- **Para estudiantes avanzados:** Se les asigna un caso adicional con cálculo por superficie corporal para resolución rápida.
- **Para estudiantes que necesitan apoyo:** Se ofrece guía paso a paso y ejemplos adicionales antes de iniciar los cálculos en grupo.

Transición: El docente conecta los cálculos realizados con la importancia de identificar desequilibrios electrolíticos que pueden alterar la terapia, preparando el terreno para la siguiente sesión.

Fase de Cierre

Tiempo estimado: 5 minutos

Síntesis: Los grupos entregan un resumen en 3 puntos clave sobre el cálculo de líquidos y selección de soluciones IV.

Reflexión metacognitiva: El docente plantea estas preguntas para debate rápido:

- ¿Qué factores influyen más en el cálculo del requerimiento hídrico?
- ¿Cómo afecta la elección incorrecta de la solución intravenosa al paciente pediátrico?
- ¿Qué aprendí hoy que puedo aplicar en urgencias?

Retroalimentación: El docente comenta los resúmenes y responde preguntas, destacando aciertos y aclarando errores comunes.

Transferencia: Se adelanta que en la próxima sesión se abordarán trastornos electrolíticos, vinculando cálculos con diagnóstico y tratamiento.

Sesión 2: Diagnóstico y Manejo Inicial de Trastornos Electrolíticos Comunes

Fase de Inicio

Tiempo estimado: 10 minutos

Propósito de la sesión: Preparar a los estudiantes para identificar y manejar hiponatremia, hipernatremia, hipocalemia e hipercalemia mediante casos clínicos reales.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** Presenta un breve vídeo clínico donde se observa un niño con signos de desequilibrio electrolítico.
- **Estudiantes:** Realizan una lluvia de ideas sobre posibles trastornos y síntomas asociados.

Motivación y enganche:

- **Docente:** Expone un reto: "Hoy se enfrentarán a tres casos difíciles y deberán diagnosticar y proponer tratamiento inicial, ganando puntos para avanzar en niveles."
- **Estudiantes:** Se motivan para participar activamente en la gamificación.

Contextualización:

- **Docente:** Relaciona el contenido con situaciones reales en urgencias pediátricas donde el diagnóstico rápido salva vidas.
- **Estudiantes:** Comprenden la relevancia práctica inmediata.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado: 45 minutos

- **Actividad 1: Resolución de Caso Clínico - Hiponatremia**

- **Objetivo:** Identificar y plantear tratamiento inicial de hiponatremia.
- **Instrucciones:**

- En grupos de 3, se entrega un caso clínico detallado con datos de laboratorio.
- Los estudiantes analizan, discuten y elaboran diagnóstico y plan terapéutico inicial.
- Luego presentan sus conclusiones al grupo general.

- **Organización:** Grupos de 3
- **Producto:** Informe breve y exposición oral (5 minutos)
- **Tiempo:** 20 minutos
- **Rol docente:** Facilitar con preguntas guiadas: "¿Qué signos apoyan el diagnóstico? ¿Cuál es la urgencia terapéutica?"

• **Actividad 2: Reto Gamificado - Diagnóstico Rápido de Electrolitos**

- **Objetivo:** Diagnosticar hipernatremia, hipocalemia e hipercalemia en tiempo limitado.
- **Instrucciones:**
 - En plenaria, el docente proyecta imágenes clínicas, resultados de laboratorio y síntomas.
 - Los estudiantes responden en equipos a preguntas rápidas con opción múltiple en plataforma digital.
 - Se asignan puntos para subir niveles y obtener insignias.
- **Organización:** Equipos (4-5 estudiantes)
- **Producto:** Ranking de equipos y registro de respuestas correctas
- **Tiempo:** 25 minutos
- **Rol docente:** Modera, valida respuestas y explica conceptos claves tras cada pregunta.

Diferenciación:

- **Estudiantes avanzados:** Se les desafía con preguntas adicionales que incluyen alteraciones mixtas de electrolitos.
- **Estudiantes que requieren apoyo:** Reciben pistas y ejemplos complementarios antes de responder en equipo.

Transición: El docente enlaza la identificación de trastornos con la importancia de proponer tratamientos adecuados, que se profundizarán en la siguiente sesión.

Fase de Cierre

Tiempo estimado: 5 minutos

Síntesis: Se elabora un mapa mental colectivo en la pizarra con características y tratamientos iniciales de cada trastorno electrolítico.

Reflexión metacognitiva: Preguntas para discusión rápida:

- ¿Cómo diferenciar clínicamente entre hiponatremia e hipernatremia?
- ¿Cuál es el riesgo principal de un manejo incorrecto de la hipocalemia?
- ¿Qué aprendí sobre el manejo inicial en urgencias?

Retroalimentación: Comentarios del docente sobre el mapa mental y refuerzo de puntos críticos.

Transferencia: Se anticipa que en la próxima sesión se integrarán cálculos y manejo para casos complejos combinados.

Sesión 3: Integración y Toma de Decisiones en Casos Complejos de Urgencias Pediátricas

Fase de Inicio

Tiempo estimado: 10 minutos

Propósito de la sesión: Preparar a los estudiantes para aplicar integralmente cálculos y diagnóstico en escenarios complejos, promoviendo el razonamiento clínico y la toma de decisiones fundamentadas.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** Presenta resumen breve de las dos sesiones anteriores y pregunta: "¿Qué dudas o dificultades han tenido en aplicar estos conceptos?"
- **Estudiantes:** Expresan inquietudes y comparten experiencias.

Motivación y enganche:

- **Docente:** Propone un "Desafío Final" gamificado con casos clínicos que combinan cálculo y trastornos electrolíticos, con recompensas para los mejores equipos.
- **Estudiantes:** Se entusiasman para demostrar lo aprendido.

Contextualización:

- **Docente:** Enfatiza la importancia de la integración de conocimientos para el éxito en urgencias pediátricas.
- **Estudiantes:** Preparan mentalmente para el reto.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado: 45 minutos

• Actividad Única: Desafío Gamificado - Resolución Integral de Casos Clínicos

- **Objetivo:** Aplicar cálculos, diagnóstico y tratamiento inicial en casos complejos de urgencias pediátricas.
- **Instrucciones:**
 - Formar equipos de 4 estudiantes.
 - Se entregan tres casos clínicos complejos que incluyen datos para calcular requerimientos hídricos, identificar trastornos electrolíticos y proponer manejo.
 - Cada equipo debe resolver un caso y luego presentar su diagnóstico y plan en formato digital o papel.
 - Se otorgan puntos por precisión, fundamentación y rapidez.
 - Al final, se realiza una plenaria para discutir soluciones y aclarar dudas.
- **Organización:** Equipos de 4
- **Producto:** Informe escrito y exposición oral
- **Tiempo:** 40 minutos

- **Rol docente:** Supervisar, cuestionar estrategias, guiar razonamiento, y evaluar con retroalimentación inmediata.

Diferenciación:

- **Para quienes terminan antes:** Se les invita a formular preguntas adicionales para desafiar a otros equipos o a preparar mini-presentaciones sobre fisiopatología.
- **Para quienes necesitan apoyo:** Reciben asesoría directa del docente durante la resolución y ejemplos guiados.

Transición: El docente conecta esta integración con la importancia de la práctica clínica continua y el aprendizaje autónomo para la seguridad del paciente.

Fase de Cierre

Tiempo estimado: 5 minutos

Síntesis: Cada equipo anota en una tarjeta 3 aprendizajes clave y 1 duda o área para profundizar, que se comparten en plenaria.

Reflexión metacognitiva: Preguntas para autoevaluación:

- ¿Cómo integré cálculos y diagnóstico para tomar decisiones clínicas?
- ¿Qué dificultades enfrenté y cómo las superé?
- ¿Qué aspectos debo seguir practicando para mejorar?

Retroalimentación: El docente ofrece comentarios personalizados, reconoce logros y orienta recursos para profundización.

Transferencia: Se motiva a los estudiantes a aplicar lo aprendido en su rotación clínica diaria, siempre con supervisión.

Tarea/Reto: Investigar un caso clínico real de urgencia pediátrica con trastornos electrolíticos y preparar un informe breve para discusión en foro virtual.

Evaluación

Tipo de evaluación:

- **Diagnóstica:** Al inicio de la sesión 1, mediante preguntas activadoras para conocer conocimientos previos.
- **Formativa:** Durante las actividades de desarrollo en cada sesión, con observación directa, retroalimentación y quizzes gamificados para monitorear progreso.
- **Sumativa:** En la sesión 3, mediante la presentación final del Desafío Gamificado y la entrega de informes escritos que integran cálculo, diagnóstico y tratamiento.

Criterios de evaluación vinculados a objetivos:

- Capacidad para seleccionar y justificar soluciones endovenosas adecuadas (Objetivo 1).
- Precisión en cálculos de requerimientos hídricos (Objetivo 2).

- Identificación correcta de trastornos electrolíticos en casos clínicos (Objetivo 3).
- Propuesta adecuada de manejo inicial fundamentado (Objetivo 4).
- Aplicación eficaz del razonamiento clínico en la toma de decisiones durante casos complejos (Objetivo 5).

Instrumentos sugeridos:

- Rúbrica para evaluación de presentaciones orales y escritas (casos clínicos).
- Lista de cotejo para observación directa durante actividades en grupo.
- Resultados y análisis de quizzes digitales para seguimiento individual.
- Autoevaluación y coevaluación reflejadas en las reflexiones finales.

Evidencias de aprendizaje:

- Informes escritos con cálculos y planes terapéuticos.
- Participación activa y respuestas en quizzes gamificados.
- Presentaciones orales con argumentación clínica.
- Mapas mentales y resúmenes colectivos.
- Reflexiones metacognitivas y tarjetas de síntesis.

Enriquecimientos

Inicio - Activar

Actividad para Activar Conocimientos Previos: "Quiz Rápido Interactivo sobre Fundamentos de Líquidos y Electrolitos"

Duración: 8 minutos

Objetivo de la actividad: Reconocer y valorar los conocimientos previos sobre fisiología básica de líquidos y electrolitos, así como conceptos iniciales sobre terapia intravenosa, para preparar a los estudiantes a conectar estos saberes con las competencias que se desarrollarán en el curso.

Materiales: Plataforma digital para quizzes (Kahoot, Mentimeter, Quizizz o similar) o pizarra para anotaciones rápidas si se realiza presencialmente.

Desarrollo de la actividad:

- **Inicio (1 minuto):** El docente explica que se realizará un quiz dinámico para activar conocimientos previos relacionados con líquidos, electrolitos y su manejo en pediatría, enfatizando que no es una evaluación, sino una herramienta para conectar saberes.
- **Ejercicio principal (6 minutos):** Se plantean 6 preguntas de opción múltiple o verdadero/falso, con tiempo limitado por pregunta (30-45 segundos), para mantener el ritmo y la dinámica. Ejemplos de preguntas:
 - ¿Cuál es la función principal del sodio en el organismo?
 - a) Regulación del equilibrio ácido-base

- b) Mantenimiento del volumen extracelular y presión osmótica
- c) Transporte de oxígeno
- d) Coagulación sanguínea
- La fórmula de Holliday-Segar se utiliza para:
 - a) Calcular la dosis de antibióticos
 - b) Calcular los requerimientos hídricos en pediatría
 - c) Estimar la superficie corporal
 - d) Diagnosticar hipernatremia
- Verdadero o falso: La solución salina al 0.9% es isotónica y comúnmente utilizada para reposición de líquidos en urgencias pediátricas.
- ¿Cuál de las siguientes alteraciones electrolíticas puede producir arritmias peligrosas?
 - a) Hiponatremia
 - b) Hipercalemia
 - c) Hipocalcemia
 - d) Hipermagnesemia
- ¿Qué indicador clínico es fundamental para evaluar la deshidratación en un niño?
 - a) Presión arterial
 - b) Peso corporal
 - c) Frecuencia respiratoria
 - d) Temperatura corporal
- ¿Cuál es la principal vía para administrar líquidos y electrolitos en pacientes pediátricos en urgencias?
 - a) Oral
 - b) Intramuscular
 - c) Intravenosa
 - d) Subcutánea

- **Conclusión y retroalimentación (1-2 minutos):** El docente repasa rápidamente las respuestas correctas, esclarece dudas inmediatas y conecta la importancia de estos conceptos con los objetivos del curso, motivando la participación activa durante las sesiones.

Justificación metodológica

Esta actividad breve y gamificada permite activar conocimientos previos en forma dinámica, promoviendo la atención y motivación de estudiantes universitarios. Además, facilita la identificación de posibles vacíos conceptuales iniciales que serán abordados en profundidad durante el curso. Al utilizar preguntas directamente relacionadas con los objetivos de aprendizaje, se asegura una conexión clara con la temática de líquidos y reposición de electrolitos en pediatría, preparando el terreno para el desarrollo del razonamiento clínico y la toma de decisiones en urgencias pediátricas.

Recomendaciones - Competencias

1. Competencias Cognitivas

- **Pensamiento Crítico:** La resolución de casos clínicos y el análisis de diferentes perfiles pediátricos para cálculo de líquidos intravenosos constituyen un escenario ideal para fomentar el pensamiento crítico. Los estudiantes deben evaluar variables, interpretar datos clínicos y justificar sus decisiones.
- **Resolución de Problemas:** El juego de roles y la simulación de escenarios reales promueven la capacidad para identificar problemas clínicos complejos y proponer soluciones fundamentadas, integrando conocimientos fisiopatológicos y farmacológicos.
- **Creatividad:** Al justificar su elección de soluciones intravenosas y estrategias de tratamiento, los estudiantes pueden explorar alternativas y enfoques novedosos, estimulando la creatividad clínica.

Modificaciones específicas a actividades existentes:

- En el juego de roles, incluir un componente donde cada grupo reciba un "evento inesperado" (por ejemplo, alteración súbita en electrolitos del paciente) que los obligue a replantear su plan, favoreciendo la adaptabilidad y pensamiento crítico.
- Incorporar el uso de software o calculadoras digitales para aplicar la fórmula de Holliday-Segar, integrando habilidades digitales y precisión en cálculos.
- Al final de cada sesión, plantear breves preguntas de análisis sistémico sobre cómo diferentes sistemas orgánicos impactan la terapia de líquidos, para profundizar el análisis de sistemas.

Técnicas de facilitación recomendadas:

- Preguntas socráticas para guiar la reflexión y profundización en el razonamiento clínico.
- Debates estructurados entre grupos para comparar y contrastar soluciones y estrategias.
- Mapas conceptuales colaborativos digitales para organizar ideas sobre fisiopatología y tratamiento.

2. Competencias Interpersonales

Estrategias de trabajo colaborativo:

- Formar grupos heterogéneos para el juego de roles, asegurando diversidad de pensamiento y experiencia previa.
- Asignar roles específicos dentro del grupo (coordinador, calculista, presentador, crítico) para fomentar responsabilidad y liderazgo compartido.
- Implementar momentos de feedback entre pares después de cada presentación, usando rúbricas claras para comunicación efectiva y argumentación clínica.

Puntos de reflexión adaptados:

- Reflexionar sobre la importancia de la comunicación clara y precisa en situaciones de urgencia pediátrica para evitar errores de prescripción.
- Discutir cómo manejar desacuerdos en el equipo respecto a decisiones clínicas, promoviendo la negociación y resolución respetuosa de conflictos.

- Reconocer la dimensión humana y social detrás de cada caso pediátrico para desarrollar conciencia socioemocional y empatía.

3. Actitudes y Valores

Momentos para desarrollo de actitudes y valores:

- **Inicio de cada sesión:** Promover la curiosidad mediante preguntas motivadoras sobre desafíos reales en urgencias pediátricas.
- **Durante las actividades de grupo:** Fomentar la responsabilidad individual y colectiva en la precisión de cálculos y justificación clínica.
- **Al cierre de cada sesión:** Proponer una breve reflexión escrita o diálogo sobre la adaptabilidad ante imprevistos clínicos y la mentalidad de crecimiento para aprender de errores.

Preguntas de reflexión o actividades breves:

- "¿Qué aprendí hoy que cambiaría mi forma de actuar en una urgencia pediátrica?"
- "¿Cómo puedo manejar mejor la presión y la incertidumbre en la toma de decisiones clínicas?"
- "¿De qué manera el trabajo en equipo mejora la seguridad del paciente en urgencias?"

Cierre - Retroalimentar

Estrategias de Retroalimentación para el Cierre del Plan de Clase

Para garantizar un cierre efectivo y orientado al logro de los objetivos del curso sobre líquidos y reposición de electrolitos en pediatría, se propone implementar estrategias de retroalimentación constructivas, específicas y acordes con el nivel universitario y la metodología de gamificación. Estas estrategias se aplicarán al final de cada sesión y al cierre general del curso, asegurando la consolidación del aprendizaje y el desarrollo del razonamiento clínico.

1. Retroalimentación al Final de Cada Sesión (1 hora)

- **Debriefing Gamificado:** Al concluir la resolución de casos clínicos en cada sesión, realizar una sesión de debriefing donde el instructor guíe a los estudiantes a reflexionar sobre sus decisiones clínicas, destacando aciertos y áreas de mejora. Se promoverá la autoevaluación y evaluación entre pares con preguntas específicas como:
 - ¿Qué datos clínicos fueron clave para decidir la terapia de líquidos?
 - ¿Cómo aplicaron la fórmula de Holliday-Segar o el cálculo por superficie corporal en el caso?
 - ¿Qué errores o dudas surgieron en el manejo de los trastornos electrolíticos?
- **Feedback Específico del Instructor:** Proveer comentarios precisos sobre cada aspecto del caso resuelto: indicaciones de soluciones, cálculos realizados, diagnóstico y plan de tratamiento. Por ejemplo:
 - "Has identificado correctamente la hiponatremia, pero considera revisar la velocidad de infusión para evitar complicaciones."

- "El cálculo hidroelectrolítico fue correcto, sin embargo, recuerda ajustar según la superficie corporal cuando el paciente supera ciertos parámetros."
- **Uso de Puntos y Recompensas:** Dentro de la gamificación, otorgar puntos a los grupos o estudiantes que demuestren razonamiento clínico acertado y justificado. Estos puntos se pueden canjear por privilegios o reconocimientos simbólicos, incentivando la participación activa y la mejora continua.

2. Retroalimentación al Cierre del Curso (Después de la 3ª Sesión)

- **Sesión de Reflexión Integral:** Facilitar una discusión grupal donde los estudiantes comparen sus desempeños iniciales y finales, identificando progresos y desafíos en la prescripción de terapia intravenosa y manejo de electrolitos. Se pueden emplear preguntas guía como:
 - ¿Cómo ha mejorado su capacidad para integrar la fisiopatología en la toma de decisiones?
 - ¿Qué casos les resultaron más complejos y por qué?
 - ¿Qué estrategias utilizarán en su práctica clínica para aplicar estos conocimientos?
- **Feedback Personalizado con Plan de Mejora:** Entregar a cada estudiante un resumen individual que destaque sus fortalezas y áreas a fortalecer, con recomendaciones concretas para continuar desarrollando competencias durante su rotación en urgencias pediátricas.
- **Autoevaluación y Evaluación entre Pares:** Utilizar formularios breves para que los estudiantes autoevalúen su aprendizaje y reciban retroalimentación constructiva de sus compañeros, enfocándose en aspectos clínicos, cálculo y razonamiento.
- **Reconocimiento y Motivación:** Celebrar los logros del grupo mediante un sistema de insignias digitales o certificados de competencia parcial, reforzando la motivación y el sentido de logro.

Consideraciones Finales

Estas estrategias de retroalimentación están diseñadas para ser breves y dinámicas, ajustándose al tiempo disponible (1 hora por sesión) y promoviendo la participación activa, reflexión crítica y aplicación práctica. El enfoque gamificado facilita un ambiente de aprendizaje colaborativo y competitivo saludable, que potencia el compromiso de los estudiantes con el dominio de la terapia intravenosa y el manejo electrolítico en urgencias pediátricas.

Desarrollo - Gamificar

Elementos de Gamificación para la Fase de Desarrollo

Para las tres sesiones del plan de clase, se propone incorporar mecánicas de juego que promuevan la participación activa, el trabajo en equipo y el razonamiento clínico, asegurando que los estudiantes cumplan con los objetivos de aprendizaje sin distracciones. A continuación, se detallan las mecánicas para cada sesión con sus respectivas dinámicas y herramientas de gamificación:

- **Sesión 1: Comprendiendo las Soluciones Endovenosas y Requerimientos Hídricos**

- **Mecánica:** *Escape Room Virtual Temático*
- **Descripción:** Los estudiantes, organizados en equipos de 4-5, deberán resolver una serie de acertijos relacionados con la composición y las indicaciones de soluciones endovenosas, además de calcular requerimientos hídricos usando la fórmula de Holliday-Segar y por superficie corporal para "escapar" del escenario clínico virtual.
- **Elementos de juego:**
 - Puzzles de cálculo (ej. cálculo rápido de requerimientos hídricos a partir de casos clínicos breves).
 - Preguntas de opción múltiple para identificar tipos y usos de soluciones.
 - Códigos o claves que se obtienen tras responder correctamente para avanzar a la siguiente etapa.
- **Objetivo de aprendizaje reforzado:** Comprensión y aplicación práctica de cálculos y selección de soluciones endovenosas.

• Sesión 2: Diagnóstico y Manejo Inicial de Trastornos Electrolíticos

- **Mecánica:** *Simulación de Casos con Sistema de Puntos y Feedback Inmediato*
- **Descripción:** Se presentan casos clínicos interactivos donde, en equipo, los estudiantes deben diagnosticar y proponer un plan de manejo inicial para hiponatremia, hipernatremia, hipocalemia e hipercalemia. Cada decisión tomada suma o resta puntos según su adecuación. Al final, se ofrece retroalimentación inmediata para reforzar conceptos.
- **Elementos de juego:**
 - Panel de puntuación individual y grupal visible durante toda la sesión.
 - "Power-ups" o ayudas limitadas que los equipos pueden usar para obtener pistas clínicas o datos adicionales.
 - Ranking de desempeño entre equipos para fomentar la competencia sana.
- **Objetivo de aprendizaje reforzado:** Diagnóstico y tratamiento basado en razonamiento crítico y fisiopatología.

• Sesión 3: Integración y Aplicación en Urgencias Pediátricas

- **Mecánica:** *Juego de Rol Clínico Competitivo*
- **Descripción:** Los estudiantes adoptan roles (médico, enfermero, residente) y deben gestionar varios escenarios urgentes simulados con pacientes pediátricos. Cada equipo debe prescribir líquidos y manejar electrolitos correctamente, tomando decisiones rápidas bajo presión de tiempo limitado. Se otorgan medallas digitales y reconocimientos a los mejores equipos.
- **Elementos de juego:**
 - Roles con responsabilidades específicas para fomentar colaboración y comunicación.
 - Temporizador que añade tensión y simula el ambiente real de urgencias.
 - Evaluación por pares y autoevaluación para consolidar el aprendizaje.

- **Objetivo de aprendizaje reforzado:** Aplicación integral del manejo de líquidos y electrolitos en situaciones de urgencia pediátrica.

Consideraciones Generales

- Las actividades serán diseñadas para completarse en el tiempo asignado (1 hora por sesión), con un balance entre reto y factibilidad.
- Se utilizarán plataformas digitales accesibles para facilitar las dinámicas (p.ej., Google Forms para quizzes, Kahoot para puntuaciones, plataformas de simulación clínica).
- Se asegurará que el foco esté en el aprendizaje; las mecánicas de juego reforzarán contenidos y no serán un fin en sí mismas.
- Se promoverá la reflexión final en cada sesión para consolidar la transferencia del conocimiento a la práctica clínica real.

Recomendaciones - TIC

Fase de Inicio

- **Herramienta:** Google Forms o Microsoft Forms (Sustitución)

Implementación: Al inicio de la sesión, el docente puede crear un formulario digital con preguntas sobre los tipos de líquidos intravenosos y sus propiedades básicas para activar conocimientos previos. Los estudiantes responden individualmente o en grupos desde sus dispositivos móviles o computadoras, permitiendo una recopilación rápida y ordenada de las respuestas.

Contribución a objetivos: Facilita la identificación rápida del nivel de conocimientos previos y genera un ambiente participativo desde el inicio, preparando al estudiante para el aprendizaje activo. Además, agiliza la retroalimentación inmediata.

- **Herramienta:** Presentación multimedia interactiva con Mentimeter o Kahoot! (Aumento)

Implementación: Para la motivación y contextualización, el docente usa Mentimeter o Kahoot! para mostrar datos impactantes y preguntar en tiempo real sobre la importancia clínica de la terapia de líquidos. Los estudiantes pueden responder con dispositivos móviles, incentivando la participación.

Contribución a objetivos: Aumenta el interés y la atención, haciendo visible la relevancia clínica del tema, lo que mejora la disposición para el aprendizaje y la conexión con su futura práctica médica.

Fase de Desarrollo

- **Herramienta:** Simulador interactivo de cálculo de líquidos intravenosos (Modificación)

Implementación: Se puede usar un simulador en línea o una app médica (por ejemplo, PediSTAT o apps educativas similares) que permita ingresar datos clínicos y automatizar el cálculo del requerimiento hídrico con la fórmula de Holliday-Segar y cálculo por superficie corporal. Los estudiantes trabajan en grupos para introducir los datos de su

paciente asignado y reciben feedback inmediato sobre su cálculo.

Contribución a objetivos: Rediseña la dinámica de cálculo manual, facilitando la comprensión del proceso y permitiendo que los estudiantes se enfoquen más en la interpretación clínica y selección de soluciones IV.

- **Herramienta:** Plataforma colaborativa con tablero digital (Ej. Jamboard o Miro) para fichas y discusión (Modificación)

Implementación: En vez de fichas físicas, los grupos usan un tablero digital colaborativo para organizar la información de los líquidos IV, discutir en tiempo real y justificar su elección. El docente puede monitorear el trabajo en vivo, hacer preguntas y guiar la discusión.

Contribución a objetivos: Mejora la interacción grupal y la organización del pensamiento, permite registrar el proceso de decisión y facilita la retroalimentación docente durante la actividad.

Fase de Cierre

- **Herramienta:** Chatbot de IA para retroalimentación personalizada (Redefinición)

Implementación: Se puede integrar un chatbot basado en IA (como ChatGPT adaptado para educación médica) al que los estudiantes consulten dudas sobre cálculo de líquidos, indicaciones de soluciones o manejo de trastornos electrolíticos. El bot puede ofrecer explicaciones, ejemplos adicionales y corregir errores conceptuales.

Contribución a objetivos: Permite a los estudiantes ampliar su aprendizaje fuera del aula con soporte personalizado, fomentando la autonomía, profundización y la resolución de dudas en tiempo real. Esta tarea no era posible sin IA.

- **Herramienta:** Plataforma de evaluación gamificada (Ej. Quizizz o Socrative) (Aumento)

Implementación: Al final de la sesión, se realiza una evaluación rápida gamificada para repasar conceptos clave sobre cálculo y selección de líquidos, con retroalimentación inmediata y rankings que incentivan la participación.

Contribución a objetivos: Refuerza el aprendizaje, permite al docente identificar dificultades y asegura que los estudiantes hayan alcanzado los objetivos antes de cerrar la sesión.

Desarrollo - Gamificar

Elementos de Gamificación para la Fase de Desarrollo

Para las tres sesiones de una hora cada una, se proponen mecánicas de juego que fomenten la participación activa, el trabajo colaborativo y el pensamiento crítico, centradas en la resolución de casos clínicos y el razonamiento clínico aplicado a urgencias pediátricas. Estas dinámicas están diseñadas para reforzar los objetivos de aprendizaje sin dispersar la atención del contenido.

- **Sesión 1: "Misión Líquidos Intravenosos"**

- *Mecánica:* Los estudiantes forman equipos que compiten en una "misión" para seleccionar la solución intravenosa adecuada según diferentes escenarios clínicos pediátricos.
- *Dinámica:*

- Se presentan casos breves y detallados (ej. paciente deshidratado con ciertas características).
 - Los equipos deben elegir la solución endovenosa correcta (composición y volumen) y justificar su elección en base a la fisiopatología.
 - Por cada respuesta correcta y justificada, los equipos ganan puntos que les permiten avanzar en un tablero virtual o físico que representa una “ruta hacia la estabilización del paciente”.
 - *Objetivos reforzados:* Identificación de soluciones, comprensión de indicaciones, integración fisiopatológica básica.
- **Sesión 2: "Calculadora Holliday-Segar Challenge"**
 - *Mecánica:* Juego tipo "escape room" virtual o presencial donde los estudiantes deben resolver una serie de enigmas relacionados con el cálculo de requerimientos hídricos usando la fórmula de Holliday-Segar y superficie corporal para avanzar.
 - *Dinámica:*
 - Se presentan casos clínicos donde deben calcular el volumen de líquidos necesario para diferentes pacientes pediátricos.
 - Cada cálculo correcto desbloquea pistas o códigos para avanzar a la siguiente etapa del juego.
 - Se fomenta la colaboración para discutir los cálculos y verificar resultados antes de avanzar.
 - *Objetivos reforzados:* Cálculo de requerimientos hídricos, aplicación práctica de fórmulas, trabajo en equipo.
- **Sesión 3: "Electrolitos en Acción: Diagnóstico y Tratamiento"**
 - *Mecánica:* Role playing con sistema de puntos y “niveles” donde los estudiantes asumen el rol de médicos en urgencias pediátricas y deben diagnosticar y tratar trastornos electrolíticos (hipo/hipernatremia, hipo/hipercalcemia) en casos simulados.
 - *Dinámica:*
 - Se entregan fichas o perfiles de pacientes con datos clínicos y resultados de laboratorio.
 - Los estudiantes discuten en equipo para arribar a un diagnóstico y proponer un plan de tratamiento inicial.
 - Se otorgan puntos por precisión diagnóstica, justificación fisiopatológica y adecuación terapéutica.
 - Los equipos pueden “subir de nivel” al acumular puntos y desbloquear casos más complejos.
 - *Objetivos reforzados:* Identificación y manejo inicial de trastornos electrolíticos, razonamiento clínico en urgencias.

Elementos Transversales de Gamificación

- **Sistema de Puntos y Recompensas:** Para cada sesión, se establece un sistema claro de puntos que premia respuestas correctas, justificaciones clínicas sólidas, colaboración y participación activa.
- **Tablero de Progreso Visual:** Un panel visible para todos donde se reflejen los avances de cada equipo, fomentando la competencia sana y el interés continuo.

- **Roles y Turnos:** Para facilitar la participación equitativa, cada miembro asume un rol específico (líder, calculista, relator, etc.) durante las actividades grupales.
- **Feedback Inmediato:** Al final de cada actividad de juego, se ofrece retroalimentación clara y constructiva para consolidar el aprendizaje y corregir errores.
- **Desafíos Temporizados:** Para mantener la dinámica y la tensión positiva, algunos ejercicios tienen límite de tiempo controlado (por ejemplo, 5-7 minutos por caso), estimulando la rapidez y precisión en la toma de decisiones.

Estas mecánicas, combinadas con casos clínicos auténticos y contextualizados, aseguran un aprendizaje activo, motivador y alineado con los objetivos del curso y el nivel universitario de los estudiantes de medicina.