

Explorando los Tumores Sólidos Intraabdominales en Pediatría: Un Viaje Clínico Comparativo

Ciencias de la Salud | Medicina | Aprendizaje Basado en Casos

Descripción

Este plan de clase tiene como propósito que los estudiantes de medicina en noveno semestre, durante su rotación de cirugía, comprendan y diferencien los tumores sólidos intraabdominales más frecuentes en pediatría: tumor de Wilms, neuroblastoma y hepatoblastoma, con una breve mención del linfoma. A través de casos clínicos reales y preguntas socráticas, los estudiantes desarrollarán habilidades críticas para clasificar estas patologías, entender sus diferencias biológicas, enfoques terapéuticos y pronósticos, aspectos esenciales para su futura práctica clínica. La relevancia del tema radica en la frecuencia y gravedad de estas neoplasias en niños, por lo que un diagnóstico y manejo adecuado son vitales para mejorar resultados. Esta experiencia conecta con su formación en cirugía pediátrica y oncología, fortaleciendo su capacidad para tomar decisiones clínicas informadas en situaciones reales, además de fomentar el aprendizaje activo y colaborativo en un contexto de alta complejidad médica.

Objetivos de Aprendizaje

- Analizar viñetas clínicas pediátricas para identificar características clínicas y radiológicas de tumores sólidos intraabdominales.
- Comparar las diferencias biológicas, terapéuticas y pronósticas entre tumor de Wilms, neuroblastoma y hepatoblastoma.
- Clasificar correctamente los tumores sólidos intraabdominales más frecuentes en pediatría ante casos clínicos breves.
- Argumentar el enfoque terapéutico más adecuado para cada tipo de tumor basado en la evidencia presentada.
- Reflexionar sobre la importancia del diagnóstico precoz y manejo multidisciplinario en tumores sólidos pediátricos.

Recursos Necesarios

- Pizarra blanca y marcadores de colores.
- Proyector y computadora con presentación en PowerPoint o PDF sobre casos clínicos.
- Impresiones de viñetas clínicas breves (3 casos) para cada estudiante o grupo.
- Hoja de trabajo para análisis comparativo de tumores (diferencias biológicas, terapéuticas y pronósticas).
- Videos cortos (2-3 minutos) con imágenes diagnósticas (ecografía, TAC) de cada tumor (opcional).
- Reloj o temporizador visible para control de tiempos.
- Material para notas individuales (cuaderno o hoja y bolígrafo).

Requisitos Previos

- Conocimientos básicos de anatomía y fisiología abdominal pediátrica.
- Introducción previa a oncología general y principios de diagnóstico clínico.
- Experiencia previa en rotación clínica o cursos básicos de cirugía pediátrica.
- Habilidades básicas en interpretación clínica de signos y síntomas.

Actividades

Fase de Inicio

Tiempo estimado: 10 minutos

Propósito de la sesión:

Docente: Explica que el objetivo será aprender a reconocer y diferenciar tumores sólidos intraabdominales en pediatría para mejorar la toma de decisiones en cirugía pediátrica. Señala la importancia clínica y el impacto en la supervivencia infantil.

Activación de conocimientos previos:

Docente: Plantea la siguiente pregunta abierta a toda la clase: "*¿Cuáles tumores intraabdominales infantiles conocen y qué sospecharían ante un niño con masa abdominal palpable?*" Anota brevemente respuestas en la pizarra.

Estudiantes: Responden oralmente, compartiendo conocimientos previos y experiencias clínicas, fomentando la participación inicial y contextualización.

Motivación y enganche:

Docente: Presenta un dato impactante: "*El tumor de Wilms es el tumor renal más frecuente en niños y representa aproximadamente el 6% de todas las neoplasias pediátricas; un diagnóstico temprano puede cambiar radicalmente el pronóstico.*" Luego muestra una imagen clínica de un niño con masa abdominal.

Estudiantes: Observan y reflexionan sobre la importancia del diagnóstico clínico.

Contextualización:

Docente: Conecta el tema con la rotación clínica actual, indicando que en cirugía pediátrica es fundamental reconocer estas patologías para derivar oportunamente y definir manejo quirúrgico y oncológico.

Estudiantes: Comprenden la relevancia práctica inmediata del tema.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado: 38 minutos

Presentación del contenido:

Docente: Introduce tres viñetas clínicas breves, cada una correspondiente a tumor de Wilms, neuroblastoma y hepatoblastoma. Explica que trabajarán comparativamente para identificar diferencias.

Actividad 1: Análisis individual de casos clínicos

- **Objetivo:** Analizar características clínicas y diagnósticas para identificar el tumor correspondiente.
- **Instrucciones:**
 - Entrega a cada estudiante una viñeta clínica breve (caso A: tumor de Wilms; caso B: neuroblastoma; caso C: hepatoblastoma).
 - Solicita leer y subrayar datos clínicos relevantes (edad, síntomas, hallazgos físicos, estudios de imagen y laboratorio).
 - Pregunta: "*¿Cuál es el diagnóstico más probable y por qué?*"
- **Organización:** Individual.
- **Producto:** Respuesta escrita breve en hoja de trabajo.
- **Tiempo:** 10 minutos.
- **Rol del docente:** Observa, responde preguntas puntuales y orienta con preguntas socráticas: "*¿Qué signos diferencian este tumor de los otros?*"

Actividad 2: Discusión grupal comparativa

- **Objetivo:** Comparar diferencias biológicas, terapéuticas y pronósticas entre los tumores.
- **Instrucciones:**
 - Forma grupos de 4 estudiantes, con al menos un caso distinto por miembro.
 - Cada estudiante expone brevemente su caso y diagnóstico.
 - El grupo completa en conjunto una tabla comparativa: origen celular, edad típica, clínica, tratamiento principal y pronóstico.
 - Docente formula preguntas socráticas para profundizar: "*¿Por qué el neuroblastoma puede tener comportamiento espontáneamente regresivo?*" o "*¿Cuál es la importancia del estudio histopatológico en el tumor de Wilms?*"
- **Organización:** Grupos de 4.
- **Producto:** Tabla comparativa en hoja de trabajo.
- **Tiempo:** 15 minutos.
- **Rol del docente:** Facilita la discusión, fomenta participación equitativa, clarifica conceptos y guía con preguntas para estimular razonamiento.

Actividad 3: Preguntas socráticas y síntesis guiada

- **Objetivo:** Consolidar el aprendizaje y clarificar dudas.

- **Instrucciones:**

- En plenaria, el docente plantea preguntas progresivas para que los estudiantes expliquen diferencias clave entre cada tumor, su manejo y pronóstico.
- Ejemplos de preguntas:
 - "¿Qué enfoque quirúrgico se utiliza en el tumor de Wilms y cómo difiere del neuroblastoma?"
 - "¿Cuál es el papel de la quimioterapia en el hepatoblastoma?"
 - "¿Qué factores pronósticos influyen en el tratamiento del neuroblastoma?"
- Los estudiantes responden y el docente corrige o amplía según sea necesario.

- **Organización:** Plenaria.

- **Producto:** Respuestas orales y aclaraciones en pizarra.

- **Tiempo:** 13 minutos.

- **Rol del docente:** Modera, profundiza conceptos, corrige errores y enfatiza puntos claves para la comprensión integral.

Diferenciación:

- Para estudiantes que terminan antes: se les invita a investigar brevemente sobre linfoma intraabdominal pediátrico y compartir una característica diferenciadora.
- Para estudiantes con dificultades: el docente ofrece apoyo individual durante actividades grupales, proporcionando ejemplos adicionales y simplificando conceptos.

Transiciones:

El docente conecta la actividad individual con la grupal señalando que compartir y comparar casos facilita entender las diferencias y similitudes. Luego, vincula la discusión con la plenaria para consolidar el aprendizaje y resolver dudas.

Fase de Cierre

Tiempo estimado: 12 minutos

Síntesis:

Docente: Solicita que cada estudiante escriba en una hoja tres ideas clave que resumen las diferencias principales entre los tumores estudiados y su relevancia clínica.

Estudiantes: Escriben individualmente y luego comparten voluntariamente algunas ideas en plenaria.

Reflexión metacognitiva:

Docente: Formula estas preguntas para reflexión oral o escrita breve:

- ¿Cómo te ayudó el análisis comparativo de casos a entender mejor cada tumor?
- ¿Qué aspectos te resultaron más difíciles de diferenciar entre los tumores y por qué?
- ¿Cómo aplicarás este conocimiento en tu práctica clínica durante la rotación?

Retroalimentación:

Docente: Proporciona retroalimentación inmediata destacando aciertos, clarificando conceptos erróneos, y enfatizando la importancia del manejo multidisciplinario y diagnóstico precoz.

Transferencia:

Docente: Invita a los estudiantes a relacionar lo aprendido con futuros encuentros clínicos y la necesidad de seguir profundizando en oncología pediátrica para una mejor atención integral.

Tarea o reto:

Docente: Propone revisar un artículo o capítulo corto sobre avances recientes en el tratamiento de tumores sólidos pediátricos para discutir en próximas actividades clínicas.

Evaluación

Tipo de evaluación: Formativa, aplicada durante la fase de desarrollo y cierre.

Criterios de evaluación:

- Identificación correcta del tumor en las viñetas clínicas (Objetivo: Clasificar tumores).
- Capacidad para comparar diferencias biológicas, terapéuticas y pronósticas en discusión grupal (Objetivo: Comparar diferencias).
- Argumentación fundamentada sobre el enfoque terapéutico (Objetivo: Argumentar tratamiento).
- Reflexión crítica sobre la importancia clínica y manejo multidisciplinario (Objetivo: Reflexionar sobre diagnóstico y manejo).

Instrumentos sugeridos:

- Lista de cotejo para observación del análisis individual y participación grupal.
- Rúbrica para evaluación de tabla comparativa (claridad, precisión, profundidad).
- Observación directa durante preguntas socráticas y plenarias.
- Autoevaluación escrita con preguntas de reflexión metacognitiva.

Evidencias de aprendizaje:

- Respuestas escritas en análisis individual de casos.
- Tabla comparativa grupal completada correctamente.
- Participación activa y fundamentada en discusión plenaria.
- Respuestas a preguntas de reflexión metacognitiva.