

Desafíos y Soluciones en la Infección del Sitio Quirúrgico:

Un Caso Clínico en Ginecología

Ciencias de la Salud | Ginecología | Aprendizaje Basado en Casos

Descripción

Este plan de clase está diseñado para estudiantes de posgrado en Ginecología y aborda un tema crítico: la infección del sitio quirúrgico (ISQ). A través de la metodología de Aprendizaje Basado en Casos, los estudiantes analizarán situaciones clínicas reales para identificar factores de riesgo, métodos de prevención, diagnóstico y manejo adecuado de ISQ en procedimientos ginecológicos. La relevancia del tema radica en la alta incidencia y las complicaciones que estas infecciones generan, afectando la recuperación y pronóstico de las pacientes. Este conocimiento es esencial para formar especialistas capaces de tomar decisiones clínicas basadas en evidencia y protocolos actuales, mejorando la seguridad y calidad del cuidado quirúrgico. Los estudiantes desarrollarán competencias para evaluar críticamente casos clínicos, diseñar estrategias preventivas y terapéuticas, y reflexionar sobre su práctica profesional. Además, el plan conecta directamente con su futura labor médica, donde la prevención y el manejo efectivo de la ISQ impactan en la salud pública y en la experiencia de la paciente.

Objetivos de Aprendizaje

- Analizar casos clínicos para identificar factores de riesgo asociados a la infección del sitio quirúrgico en procedimientos ginecológicos.
- Evaluar estrategias de prevención y control de infecciones aplicables en el contexto quirúrgico ginecológico.
- Diseñar planes de manejo clínico basados en evidencia para pacientes con infección del sitio quirúrgico.
- Argumentar la importancia de la vigilancia epidemiológica y protocolos institucionales en la reducción de infecciones postquirúrgicas.

Recursos Necesarios

- Casos clínicos impresos con datos completos (2 por grupo).
- Proyector y computadora para presentación multimedia.
- Acceso a bases de datos científicas (PubMed, UpToDate).
- Plantillas para análisis de casos y elaboración de planes de manejo (formatos impresos).
- Material audiovisual corto sobre ISQ en ginecología (10 minutos).
- Pizarra blanca y marcadores.
- Plataforma digital para discusión en foro (opcional para seguimiento).

Requisitos Previos

- Conocimientos previos en anatomía y fisiología del sistema reproductor femenino.
- Familiaridad con conceptos básicos de higiene y antisepsia quirúrgica.
- Experiencia previa en análisis de casos clínicos en el área de salud.
- Comprensión de principios básicos de microbiología y patología infecciosa.

Actividades

Sesión 1: Introducción y Análisis Inicial del Caso Clínico

Fase de Inicio

Tiempo estimado: 10 minutos

Propósito de la sesión:

Presentar el tema de infección del sitio quirúrgico en ginecología y preparar a los estudiantes para la discusión de un caso clínico real, destacando la importancia clínica y epidemiológica del problema.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** "Para comenzar, reflexionemos sobre su experiencia y conocimientos previos. ¿Cuáles creen que son los principales factores que influyen en la aparición de infecciones postquirúrgicas en ginecología? Por favor, escriban dos factores en una hoja."
- **Estudiantes:** Escriben individualmente y luego comparten en plenaria una idea cada uno.

Motivación y enganche:

- **Docente:** "¿Sabían que la infección del sitio quirúrgico es una de las principales causas de morbilidad postoperatoria en cirugía ginecológica, aumentando la estancia hospitalaria y los costos? Hoy analizaremos un caso real donde estas complicaciones impactaron directamente en la recuperación de una paciente."

Contextualización:

- **Docente:** "Como futuros especialistas, entender y manejar adecuadamente la ISQ es clave para mejorar los resultados clínicos y la experiencia de las pacientes. Este conocimiento será indispensable en su práctica diaria en hospitales y clínicas."

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado: 45 minutos

Presentación del contenido:

Se introduce un caso clínico detallado: una paciente sometida a histerectomía abdominal que desarrolla signos sugestivos de infección en el sitio quirúrgico. Se proporcionan datos demográficos, antecedentes, y evolución postoperatoria.

Actividad 1: Análisis en grupos del caso clínico

- **Objetivo:** Analizar factores de riesgo y signos clínicos de ISQ en el caso presentado.
- **Instrucciones:**
 - **Docente:** "Formen grupos de 4. Revisen el caso clínico impreso y discutan: ¿Qué factores de riesgo identifican? ¿Cuáles son los signos y síntomas que sugieren infección? Anoten sus respuestas y preparen para compartirlas."
 - **Estudiantes:** Trabajan en grupos, analizan el caso y elaboran lista de factores y signos.
- **Organización:** Grupos de 4 estudiantes.
- **Producto:** Lista escrita de factores de riesgo y signos clínicos.
- **Tiempo:** 20 minutos.
- **Rol docente:** Circular entre grupos, formular preguntas guía como "¿Consideraron el tiempo quirúrgico y antisepsia? ¿Qué importancia tienen las comorbilidades de la paciente?"

Actividad 2: Discusión guiada y búsqueda de evidencia

- **Objetivo:** Evaluar estrategias preventivas y de manejo basadas en evidencia.
- **Instrucciones:**
 - **Docente:** "Con base en su análisis, busquen en las bases de datos indicadas estrategias para prevenir y manejar la ISQ en ginecología. Luego, discutan en plenaria qué medidas consideran prioritarias y por qué."
 - **Estudiantes:** Usan dispositivos para búsqueda rápida (o material impreso si no hay acceso digital), discuten y preparan conclusiones para compartir.
- **Organización:** Grupos de 4, luego plenaria.
- **Producto:** Conclusiones escritas y exposición oral breve.
- **Tiempo:** 25 minutos.
- **Rol docente:** Facilita recursos, guía con preguntas como "¿Qué protocolos institucionales conocen? ¿Cómo se aplican en la práctica clínica?"

Diferenciación:

- **Para estudiantes adelantados:** Se les asigna analizar estudios recientes y preparar un breve argumento crítico sobre una medida preventiva innovadora.
- **Para estudiantes con dificultades:** Se ofrece apoyo directo con resúmenes guiados y ejemplos claros de protocolos estándar.

Transición:

El docente resume las conclusiones y anuncia que en la próxima sesión profundizarán en el diseño de planes de manejo y abordarán retos clínicos adicionales.

Fase de Cierre

Tiempo estimado: 5 minutos

Síntesis:

- **Docente:** "Para concluir, mencionen tres puntos clave aprendidos hoy sobre ISQ en ginecología, escribiéndolos en una tarjeta que entregarán al final."
- **Estudiantes:** Escriben y entregan sus tarjetas.

Reflexión metacognitiva:

- ¿Qué factores de riesgo para ISQ identificaron en el caso y cómo influyen en la evolución clínica?
- ¿Qué estrategias preventivas consideran más efectivas y por qué?
- ¿Cómo puede este conocimiento modificar su práctica clínica futura?

Retroalimentación:

El docente revisa las tarjetas, comenta puntos destacados y aclara dudas emergentes.

Transferencia:

Se motiva a los estudiantes a revisar protocolos institucionales de prevención de ISQ para la próxima sesión.

Sesión 2: Diseño y Aplicación de Planes de Manejo en ISQ Ginecológica

Fase de Inicio

Tiempo estimado: 5 minutos

Propósito de la sesión:

Revisar aprendizajes previos y presentar el enfoque para diseñar planes de manejo clínico basados en evidencia para ISQ en ginecología.

Activación de conocimientos previos:

- **Docente:** "Recordemos brevemente los factores y estrategias discutidos. ¿Qué retos anticipan al diseñar un plan de manejo para pacientes con ISQ?"
- **Estudiantes:** Responden oralmente en plenaria.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado: 50 minutos

Presentación del contenido:

Se presentan pautas actualizadas para el manejo de ISQ, incluyendo criterios diagnósticos, selección de antibióticos, cuidados locales y seguimiento clínico.

Actividad 1: Elaboración de plan de manejo clínico

- **Objetivo:** Diseñar un plan integral para un paciente con ISQ en ginecología, aplicando evidencias y protocolos.
- **Instrucciones:**
 - **Docente:** "En grupos de 4, utilizando el mismo caso de la sesión anterior, elaboren un plan de manejo que incluya diagnóstico, tratamiento farmacológico, cuidados de la herida y seguimiento. Utilicen las plantillas proporcionadas."
 - **Estudiantes:** Trabajan colaborativamente para diseñar el plan escrito.
- **Organización:** Grupos de 4 estudiantes.
- **Producto:** Plan de manejo escrito y estructurado.
- **Tiempo:** 35 minutos.
- **Rol docente:** Orienta, responde dudas, plantea preguntas como "¿Cómo ajustan el tratamiento según comorbilidades? ¿Qué criterios usarían para hospitalizar a la paciente?"

Actividad 2: Presentación y retroalimentación

- **Objetivo:** Argumentar y defender el plan de manejo creado, recibiendo retroalimentación crítica.
- **Instrucciones:**
 - **Docente:** "Cada grupo expone su plan durante 5 minutos. Luego, el resto de la clase y yo formularemos preguntas para profundizar y mejorar sus propuestas."
 - **Estudiantes:** Presentan y participan en discusión crítica.
- **Organización:** Plenaria.
- **Producto:** Presentación oral y discusión.
- **Tiempo:** 15 minutos.
- **Rol docente:** Modera, destaca puntos fuertes y áreas de mejora, conecta con evidencia científica.

Diferenciación:

- **Estudiantes adelantados:** Proponen indicadores para evaluar la efectividad del plan y estrategias de mejora continua.
- **Estudiantes con dificultades:** Reciben apoyo para estructurar el plan y ejemplos concretos de manejo.

Transición:

El docente sintetiza y prepara a los estudiantes para la fase de cierre, resaltando la importancia del aprendizaje aplicado.

Fase de Cierre

Tiempo estimado: 5 minutos

Síntesis:

- **Docente:** "Vamos a realizar un mapa mental colectivo. En la pizarra, cada estudiante escribe una palabra o concepto clave aprendido sobre el manejo de ISQ."
- **Estudiantes:** Participan escribiendo y comentando sus aportes.

Reflexión metacognitiva:

- ¿Cómo integraría el plan de manejo diseñado en su práctica clínica diaria?
- ¿Qué desafíos podrían enfrentar al implementar estas estrategias y cómo superarlos?
- ¿Qué aprendieron sobre la importancia de la evidencia científica en la toma de decisiones clínicas?

Retroalimentación:

El docente ofrece comentarios finales, refuerza aprendizajes y responde preguntas.

Transferencia:

Se invita a los estudiantes a identificar un caso real o hipotético en su entorno laboral donde puedan aplicar lo aprendido y documentar los resultados.

Tarea o reto:

Preparar un informe breve sobre una infección del sitio quirúrgico en ginecología que hayan observado o investigado, incluyendo análisis crítico y recomendaciones basadas en el plan de manejo diseñado.

Evaluación

Tipo de evaluación:

- **Diagnóstica:** En la fase de inicio de la Sesión 1 mediante la activación de conocimientos previos.
- **Formativa:** Durante las actividades de análisis de casos y diseño de planes en ambas sesiones, con retroalimentación continua.
- **Sumativa:** Evaluación del plan de manejo presentado en la Sesión 2 y la tarea escrita posterior.

Criterios de evaluación:

- Identificación precisa y completa de factores de riesgo en ISQ (objetivo 1).
- Capacidad para evaluar críticamente estrategias preventivas y terapéuticas (objetivo 2).
- Diseño coherente y fundamentado de un plan de manejo clínico (objetivo 3).
- Argumentación clara y fundamentada sobre la importancia de protocolos y vigilancia epidemiológica (objetivo 4).

Instrumentos sugeridos:

- Rúbrica para evaluar el plan de manejo (estructura, fundamentación, aplicabilidad).
- Lista de cotejo para participación en discusiones y presentación oral.
- Observación directa durante actividades grupales.
- Autoevaluación y coevaluación al final de la Sesión 2.
- Revisión del informe escrito como evidencia sumativa.

Evidencias de aprendizaje:

- Listas de factores de riesgo y signos clínicos elaboradas en grupos.
- Conclusiones y argumentaciones presentadas en plenaria.
- Plan de manejo clínico escrito y defendido oralmente.
- Participación activa en reflexiones y mapas mentales.
- Informe escrito final sobre un caso real o hipotético.