

Abordaje Integral del Niño Atópico: Asma, Rinitis Alérgica y Dermatitis Atópica en Medicina Familiar

Ciencias de la Salud | Medicina | Aprendizaje Basado en Problemas

Descripción

Este plan de clase está diseñado para estudiantes de posgrado en Medicina, con el propósito de fortalecer su capacidad para diagnosticar y manejar de manera integral al niño atópico que presenta asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica. A través de un enfoque basado en problemas clínicos reales, los estudiantes aplicarán conocimientos clínicos y habilidades de razonamiento crítico para identificar características clave de estas patologías y tomar decisiones informadas en el contexto de Medicina Familiar.

La relevancia de este tema radica en la alta prevalencia de enfermedades atópicas en la población pediátrica y la necesidad de un abordaje multidimensional que integre aspectos clínicos, psicosociales y familiares. Los futuros especialistas adquirirán competencias esenciales para orientar el manejo inicial, considerando la mejor evidencia disponible y promoviendo una atención empática y centrada en la familia, aspecto fundamental para el éxito terapéutico y la adherencia al tratamiento.

Además, este plan conecta directamente con la práctica clínica cotidiana, pues el estudiante enfrentará casos complejos que requieren un análisis detallado y una toma de decisiones fundamentada, habilidades indispensables para su desempeño profesional en entornos ambulatorios y comunitarios.

Objetivos de Aprendizaje

- Explicar las características clínicas esenciales del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, identificando al menos un elemento clave de diagnóstico o manejo por cada entidad.
- Interpretar datos clínicos relevantes en un caso pediátrico para diferenciar entre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, integrando tres hallazgos clínicos o antecedentes.
- Aplicar los principios básicos para el abordaje integral del niño atópico en un caso clínico guiado, orientando decisiones iniciales en Medicina Familiar con base en la mejor evidencia disponible.
- Valorar la importancia del abordaje integral, empático y centrado en la familia del niño atópico, demostrando respeto por las preocupaciones de los cuidadores y evitando juicios durante la discusión grupal.

Recursos Necesarios

- Proyector multimedia y computadora portátil con acceso a internet.
- Presentación en PowerPoint con diapositivas sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.
- Fichas clínicas impresas de un caso pediátrico atópico (1 por grupo).

- Artículos científicos recientes (PDF) sobre manejo integral del niño atópico.
- Pizarras blancas o rotafolios y marcadores para trabajo grupal.
- Plantillas para elaboración de mapas conceptuales y organizadores gráficos.
- Cuestionarios impresos para reflexión metacognitiva.
- Herramienta digital para encuesta rápida (por ejemplo, Mentimeter o Kahoot).

Requisitos Previos

- Conocimientos previos en fisiopatología básica del sistema respiratorio y dermatológico pediátrico.
- Habilidades clínicas básicas para la valoración pediátrica.
- Experiencia previa en interpretación de casos clínicos simples.
- Familiaridad con conceptos de epidemiología y medicina basada en evidencia.
- Habilidades comunicativas para trabajo colaborativo y discusión en grupo.

Actividades

Fase de Inicio

Tiempo estimado: 20 minutos

Propósito de la sesión

Docente: Explica que el objetivo es abordar integralmente al niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, enfatizando el uso de evidencia para guiar el manejo inicial en Medicina Familiar.

Estudiantes: Escuchan y comprenden la relevancia clínica y social del tema.

Activación de conocimientos previos

- **Docente:** Presenta un breve caso clínico en diapositivas con datos iniciales de un niño con síntomas respiratorios y cutáneos, y plantea la pregunta: “¿Qué diagnósticos diferenciales considerarían inicialmente y por qué?”
- **Estudiantes:** En parejas discuten la pregunta durante 5 minutos y luego comparten sus respuestas en plenaria.

Motivación y enganche

- **Docente:** Muestra datos epidemiológicos actuales sobre la prevalencia y el impacto del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en población pediátrica, incluyendo costos sociales y repercusiones en calidad de vida.
- **Estudiantes:** Reflexionan sobre la importancia clínica y social, motivándose para el aprendizaje activo.

Contextualización

- **Docente:** Relaciona el tema con la práctica profesional en Medicina Familiar, destacando la frecuencia con que se encuentran estos pacientes y la necesidad de un enfoque integral y humanizado.

- **Estudiantes:** Conectan el aprendizaje con su futura labor clínica.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado: 80 minutos

Presentación del contenido

Docente: Introduce brevemente los aspectos fisiopatológicos y clínicos clave de las tres entidades, pero enfatiza que el aprendizaje se construirá a partir del análisis del caso clínico central usando la metodología ABP.

Actividad 1: Análisis del caso clínico en grupos pequeños

- **Objetivo:** Interpretar datos clínicos para diferenciar asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.
- **Instrucciones:**
 - El docente distribuye las fichas clínicas del caso pediátrico atópico a grupos de 4 estudiantes.
 - Los grupos analizan la historia clínica, exploración física y antecedentes familiares y ambientales.
 - Identifican y anotan al menos tres hallazgos clave que permitan distinguir entre las tres entidades clínicas.
 - Discuten posibles diagnósticos y proponen un plan inicial de manejo basado en la evidencia.
- **Organización:** Grupos de 4 estudiantes.
- **Producto:** Lista de hallazgos clínicos relevantes, diagnóstico diferencial y plan de manejo inicial.
- **Tiempo:** 40 minutos.
- **Rol del docente:** Circula entre grupos, formula preguntas guía como “¿Qué hallazgos sustentan el diagnóstico de dermatitis atópica en este caso?”, “¿Cómo se diferencia la rinitis alérgica del asma en este paciente?”, “¿Qué evidencia respalda la propuesta de manejo?”, y fomenta la discusión respetuosa y centrada en la familia.

Actividad 2: Puesta en común y debate guiado

- **Objetivo:** Explicar características clínicas esenciales y valorar el abordaje integral y empático.
- **Instrucciones:**
 - Cada grupo expone brevemente sus conclusiones y fundamenta su plan de manejo.
 - El docente modera un debate donde se enfatizan los elementos diagnósticos y terapéuticos clave, y se resalta la importancia del enfoque centrado en la familia y la empatía.
 - Se invita a reflexionar sobre posibles prejuicios o juicios que pueden afectar la atención clínica y cómo evitarlos.
- **Organización:** Plenaria.
- **Producto:** Síntesis grupal de aprendizajes y compromiso ético profesional.
- **Tiempo:** 30 minutos.
- **Rol del docente:** Facilita el debate, refuerza conceptos, corrige errores, promueve respeto y escucha activa.

Diferenciación

- **Para estudiantes avanzados o que terminan antes:** Se les asigna la revisión crítica de un artículo científico actual relacionado con manejo integral y se les invita a compartir hallazgos relevantes al grupo.
- **Para estudiantes que requieren más apoyo:** El docente ofrece resúmenes simplificados y guía más personalizada en el análisis del caso, fomentando que identifiquen al menos un hallazgo clave por entidad.

Transiciones

Al concluir el análisis grupal, el docente conecta el trabajo realizado con la importancia de la comunicación empática y el enfoque familiar, preparando a los estudiantes para la fase de cierre donde reflexionarán sobre estas actitudes.

Fase de Cierre

Tiempo estimado: 20 minutos

Síntesis

- **Docente:** Solicita a los estudiantes elaborar un mapa mental colectivo en la pizarra o rotafolio, donde integren las características clínicas, hallazgos diagnósticos y principios del manejo integral del niño atópico.
- **Estudiantes:** Participan activamente, aportan ideas y organizan los conceptos aprendidos.

Reflexión metacognitiva

- ¿Cuáles fueron los elementos clave que permitieron diferenciar entre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en el caso estudiado?
- ¿Cómo influye el abordaje centrado en la familia en la efectividad del manejo del niño atópico?
- ¿Qué aspectos de tu razonamiento clínico mejoraste durante la sesión y cómo los aplicarás en tu práctica profesional?
- **Docente:** Distribuye cuestionarios breves con estas preguntas para que los estudiantes respondan individualmente.

Retroalimentación

Docente: Proporciona comentarios inmediatos sobre las respuestas, enfatizando aciertos y áreas de mejora, reconociendo el esfuerzo grupal y la importancia de un enfoque humanizado.

Transferencia

Docente: Invita a los estudiantes a considerar cómo aplicar los principios aprendidos en su entorno clínico habitual y a preparar un breve informe de caso de un paciente real o simulado que atiendan, para próximas sesiones o supervisión.

Tarea o reto

- Preparar un resumen crítico de un protocolo clínico actualizado sobre manejo integral del niño atópico y presentarlo en la próxima reunión académica.

Evaluación

Tipo de evaluación: Diagnóstica al inicio con la activación de conocimientos previos; formativa durante las actividades de análisis y debate; sumativa en la fase de cierre mediante el mapa mental y reflexión metacognitiva.

Criterios de evaluación:

- Capacidad para identificar y explicar características clínicas esenciales del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica (Objetivo cognitivo).
- Habilidad para interpretar datos clínicos relevantes y formular un diagnóstico diferencial adecuado (Objetivo procedimental).
- Aplicación correcta de principios básicos para el manejo integral basado en evidencia (Objetivo general).
- Demostración de actitudes de respeto, empatía y enfoque centrado en la familia durante la discusión y reflexión (Objetivo actitudinal).

Instrumentos sugeridos: Lista de cotejo para participación en grupos y plenaria, rúbrica para evaluación del mapa mental y análisis clínico, cuestionarios de reflexión individual, observación directa del docente durante actividades grupales.

Evidencias de aprendizaje:

- Listas y diagnósticos elaborados en grupos durante el análisis del caso clínico.
- Síntesis y argumentos presentados en el debate guiado.
- Mapa mental colectivo que integra conceptos clave.
- Respuestas reflexivas individuales sobre el aprendizaje y actitud profesional.

Enriquecimientos

Inicio - Contextualizar

Contextualización para la fase de inicio

Como profesionales de la salud en formación avanzada, es probable que en su práctica cotidiana o futura se enfrenten con niños que presentan enfermedades atópicas crónicas como el asma, la rinitis alérgica y la dermatitis atópica. Estas patologías no solo son prevalentes —afectan a aproximadamente el 20-30% de la población pediátrica mundial— sino que también impactan significativamente la calidad de vida de los pacientes y sus familias, generando un alto consumo de recursos en atención primaria y especializada.

Además, en el contexto actual, las enfermedades atópicas están en aumento, posiblemente vinculadas a factores ambientales, cambios en la exposición microbiana y estilos de vida modernos, lo que hace indispensable un abordaje integral y actualizado desde la Medicina Familiar. La atención centrada en la familia y el enfoque empático son esenciales para mejorar el control de estas enfermedades, reducir crisis y hospitalizaciones, y promover el bienestar biopsicosocial del niño.

Durante esta sesión, se les invita a reflexionar sobre experiencias personales y profesionales donde hayan atendido o conocido a niños con síntomas respiratorios, cutáneos o alérgicos, reconociendo la complejidad que implica diferenciar

y manejar estas condiciones. Este espacio es propicio para conectar la teoría con la realidad clínica, preparándolos para aplicar el conocimiento con rigor científico y sensibilidad humana, respetando las preocupaciones de los cuidadores y evitando prejuicios.

Este aprendizaje no solo fortalecerá su competencia clínica, sino que también les permitirá contribuir de manera significativa a la salud integral de los niños atópicos y sus familias, en un marco de Medicina Familiar basada en la mejor evidencia disponible.

Inicio - Activar

Actividad para Activar Conocimientos Previos: Mapa Conceptual Colaborativo sobre el Niño Atópico

Duración: 8 minutos

Objetivo de la actividad: Activar y compartir los conocimientos previos de los estudiantes sobre las características clínicas esenciales y el abordaje del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, para preparar el terreno para el análisis de un caso clínico.

Descripción:

- Dividir a los estudiantes en pequeños grupos de 3 a 4 participantes.
- Cada grupo recibirá una hoja grande o soporte digital (según disponibilidad) para construir un mapa conceptual que responda a la pregunta guía: *“¿Cuáles son las características clínicas, elementos de diagnóstico y principios básicos del manejo del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en el niño?”*
- Se les indicará incluir al menos un elemento clave de diagnóstico o manejo para cada una de las tres entidades clínicas, basándose en sus conocimientos y experiencias previas.
- Durante 6 minutos, los grupos discutirán y organizarán sus ideas en el mapa conceptual, priorizando conexiones entre síntomas, antecedentes y estrategias de abordaje.
- Al finalizar, un representante de cada grupo compartirá brevemente (1 minuto total) los puntos más relevantes de su mapa conceptual.

Conexión con los objetivos de aprendizaje:

- Facilita la identificación y explicación previa de características clínicas esenciales (Objetivo Cognitivo).
- Prepara a los estudiantes para interpretar datos clínicos, fomentando la integración de hallazgos (Objetivo Procedimental).
- Promueve la comunicación y el respeto por diversas perspectivas, sentando la base para un abordaje empático y centrado en la familia (Objetivo Actitudinal).

Recursos necesarios: hojas grandes o pizarras digitales, marcadores o herramientas digitales colaborativas (p.ej. Miro, Jamboard), cronómetro.

Inicio - Diagnostico

Evaluación Diagnóstica Inicial para la Sesión: Abordaje Integral del Niño Atópico

Duración: 5-10 minutos

Objetivo de la evaluación diagnóstica: Identificar los conocimientos previos de los estudiantes de posgrado en relación con las características clínicas, diagnóstico y manejo inicial de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños, así como su enfoque en el abordaje integral en Medicina Familiar.

Instrucciones para el docente:

- Realizar en modalidad individual para obtener una visión clara de los conocimientos de cada estudiante.
- Explicar que las respuestas no serán calificadas numéricamente, sino que servirán para orientar el desarrollo de la sesión.
- Recoger las respuestas para orientar la discusión posterior y ajustar énfasis en la sesión.

Preguntas y actividades:

Tipo	Pregunta / Actividad	Propósito
Pregunta abierta breve	¿Cuáles considera que son las manifestaciones clínicas más importantes para diferenciar el asma, la rinitis alérgica y la dermatitis atópica en un niño?	Evaluar conocimiento general sobre características clínicas distintivas.
Pregunta de opción múltiple (selección única)	Seleccione el elemento clave que usualmente orienta el diagnóstico inicial en dermatitis atópica: a) Prurito persistente b) Sibilancias recurrentes c) Estornudos frecuentes d) Tos nocturna	Identificar comprensión sobre signos clave de la dermatitis atópica.
Pregunta de opción múltiple (selección única)	En el abordaje integral del niño atópico, ¿cuál es la actitud más adecuada frente a las preocupaciones de los cuidadores? a) Minimizar sus temores para no alarmarlos b) Escuchar activamente y validar sus inquietudes c) Centrarse únicamente en el tratamiento médico d) Evitar discusiones para ahorrar tiempo	Detectar la actitud y empatía hacia la familia en el abordaje clínico.
Pregunta abierta breve	Mencione al menos dos antecedentes clínicos o datos del paciente que considere fundamentales para orientar la diferenciación entre asma y rinitis alérgica en un niño atópico.	Explorar conocimientos sobre interpretación y relevancia de datos clínicos.

Recomendación para el docente:

Recolectar las respuestas y realizar una breve retroalimentación grupal que destaque fortalezas y áreas a reforzar, vinculando los resultados con los objetivos de aprendizaje de la sesión.

Inicio - Rubrica

Rúbrica para Evaluar la Participación y Disposición en la Fase de Inicio

Contexto: Evaluación de la participación y disposición de estudiantes de posgrado en la fase inicial de la sesión de 2 horas sobre "Abordaje Integral del Niño Atópico".

Criterio	Excelente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Insuficiente (1)
Participación activa en la discusión inicial	Contribuye proactivamente con ideas pertinentes y preguntas que enriquecen la comprensión del caso clínico. Demuestra conocimiento previo sólido y conecta conceptos con claridad.	Participa con aportes relevantes y preguntas, aunque con menor profundidad o frecuencia. Muestra comprensión adecuada del tema.	Participa de forma limitada, con aportes poco elaborados o tangenciales. Responde cuando es solicitado pero sin iniciativa propia.	No participa o sus intervenciones no aportan al análisis inicial. Demuestra desconexión con el tema planteado.
Disposición para el trabajo colaborativo	Muestra actitud abierta, escucha activa y fomenta la interacción respetuosa con sus pares. Se adapta con facilidad a dinámicas grupales.	Muestra disposición positiva para colaborar y respeta las intervenciones del grupo. Participa en la dinámica sin generar conflictos.	Acepta trabajar en equipo pero con cierta reserva o poca iniciativa. Interacciones limitadas, sin promover el diálogo.	Presenta resistencia a colaborar o dificulta la dinámica grupal con actitudes negativas o poco respetuosas.
Demostración de actitud empática y respeto	Expresa respeto constante por opiniones y preocupaciones de compañeros y cuidadores ficticios. Evita juicios y fomenta un ambiente seguro para la discusión.	Generalmente muestra respeto y evita juicios, con mínimas desviaciones. Reconoce la importancia del abordaje centrado en la familia.	Muestra respeto básico pero en ocasiones sus comentarios pueden ser percibidos como poco sensibles. Participa sin manifestar plenamente la empatía esperada.	No demuestra respeto adecuado, emite juicios o comentarios que dificultan el ambiente empático. Ignora la perspectiva centrada en la familia.

Criterio	Excelente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Insuficiente (1)
Preparación y manejo del material inicial	Llega preparado con lectura previa y manejo claro del material introductorio. Utiliza terminología clínica apropiada para posgrado.	Llega preparado, conoce el material general pero con algunos vacíos en terminología o conceptos.	Llega con preparación limitada, requiere apoyo frecuente para comprender el material inicial.	No demuestra preparación, desconoce el material base y dificulta el avance de la fase inicial.

Desarrollo - Ejemplos

Ejemplos prácticos y casos de estudio para la sesión de aprendizaje basado en problemas

Para facilitar el aprendizaje en posgrado con enfoque en Medicina Familiar, se proponen tres casos clínicos integrados que abordan asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños atópicos. Cada caso está diseñado para estimular la discusión, análisis y aplicación de conocimientos clínicos, permitiendo a los estudiantes alcanzar los objetivos cognitivos, procedimentales y actitudinales planteados.

Caso clínico 1: Niño con crisis respiratoria y antecedentes atópicos

- **Descripción del caso:** Juan, de 6 años, acude con su madre por episodios recurrentes de tos nocturna, sibilancias y dificultad para respirar desde hace 2 meses. Tiene antecedentes de dermatitis atópica desde lactancia y episodios frecuentes de rinitis estacional. Su madre refiere que los síntomas empeoran con el ejercicio y la exposición a polvo. El examen físico muestra sibilancias bilaterales y piel seca con lesiones eczematosas en codos y cuello.
- ¿Cómo diferenciar entre un cuadro de asma exacerbado y una infección respiratoria? ¿Cuál es el abordaje integral inicial para este niño atópico en la consulta de Medicina Familiar?
- **Aspectos clave a identificar:**
 - Características clínicas del asma: sibilancias, tos nocturna, desencadenantes (ejercicio, alérgenos).
 - Relación con dermatitis atópica y rinitis alérgica como parte del “marcha atópica”.
 - Importancia de la historia clínica detallada y examen físico.
 - Plan de manejo inicial con base en evidencia: educación, control ambiental, farmacoterapia básica.

Caso clínico 2: Lactante con dermatitis atópica y signos sugestivos de rinitis alérgica

- **Descripción del caso:** Sofía, 11 meses, es llevada a consulta por irritabilidad y prurito intenso en la piel, con lesiones eczematosas en mejillas y pliegues antecubitales. La madre refiere que desde hace 2 semanas tiene congestión nasal persistente y estornudos frecuentes, sin fiebre. No hay antecedentes familiares claros de alergias.
- **Problema a resolver:** ¿Cómo confirmar el diagnóstico de dermatitis atópica y rinitis alérgica en esta edad? ¿Qué intervenciones iniciales se deben implementar para el control de síntomas y prevención de complicaciones?
- **Aspectos clave a identificar:**

- Diagnóstico clínico de dermatitis atópica: localización típica, prurito, evolución crónica.
- Manifestaciones tempranas de rinitis alérgica en lactantes.
- Consejos para cuidado de la piel y manejo ambiental.
- Enfoque empático con la familia para abordar preocupaciones y expectativas.

Caso clínico 3: Niño escolar con síntomas mixtos y manejo integral

- **Descripción del caso:** Diego, 9 años, presenta congestión nasal, estornudos frecuentes, tos seca intermitente y episodios de prurito en piel en los últimos 3 meses. Su madre refiere que los síntomas se agravan en temporada de primavera. Diego ha tenido consultas previas con diagnóstico de rinitis alérgica, pero no ha recibido seguimiento continuo ni educación sobre su condición.
- **Problema a resolver:** ¿Cómo integrar los diagnósticos de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica para ofrecer un manejo integral? ¿Qué estrategias de educación y seguimiento son esenciales para mejorar la adherencia y calidad de vida?
- **Aspectos clave a identificar:**
 - Diferenciación y relación entre las tres patologías atópicas.
 - Importancia del abordaje interdisciplinario y centrado en la familia.
 - Recomendaciones basadas en evidencia para seguimiento, educación y autocuidado.
 - Actitud empática y sin juicios frente a barreras de adherencia.

Metodología para el desarrollo de casos

- Dividir a los estudiantes en grupos pequeños (3-5 participantes) para fomentar la discusión colaborativa.
- Presentar cada caso de forma secuencial, permitiendo 20 minutos por caso para análisis, identificación de problemas, formulación de hipótesis y propuestas de manejo.
- Facilitar una puesta en común guiada por el docente para comparar enfoques, resolver dudas y enfatizar puntos clave.
- Incluir reflexión final sobre la dimensión actitudinal, valorando la comunicación empática y el respeto hacia la familia del niño atópico.

Desarrollo - Gamificar

Elementos de Gamificación para la Fase de Desarrollo

Para la sesión de 2 horas con metodología de Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), se proponen elementos de gamificación diseñados para mantener la motivación, facilitar la integración de conocimientos y reforzar los objetivos cognitivos, procedimentales y actitudinales sin perder el foco académico y profesional propio de estudiantes de posgrado en Medicina Familiar.

- **Mecánica: Desafío Clínico por Equipos (Team Challenge)**

- *Descripción:* Los estudiantes se dividen en equipos pequeños (3-4 integrantes). Cada equipo recibe un caso clínico inicial del niño atópico con datos incompletos. Durante la sesión, se liberan “pistas clínicas” y “evidencias científicas” en formato digital o impreso para que los equipos las integren y avancen en el diagnóstico y manejo.
- *Objetivo:* Fomentar la colaboración, el análisis crítico y la integración de hallazgos para interpretar correctamente el caso y tomar decisiones clínicas fundamentadas.
- *Refuerzo de objetivos:* Refuerza el objetivo procedimental (interpretar datos relevantes) y cognitivo (explicar características clínicas y elementos clave).
- *Tiempo estimado:* 40 minutos.

• **Mecánica: Puntos de Conocimiento y Feedback Inmediato**

- *Descripción:* A medida que los equipos respondan preguntas clave relacionadas con diagnóstico, manejo o aspectos actitudinales, reciben puntos inmediatos (por ejemplo, 10 puntos por respuesta correcta y justificada). Se pueden utilizar plataformas digitales (Kahoot, Quizizz) o tarjetas físicas para respuestas rápidas.
- *Objetivo:* Promover la revisión activa y participación, además de consolidar el conocimiento clínico y promover reflexión sobre el abordaje empático.
- *Refuerzo de objetivos:* Fortalece objetivos cognitivos y actitudinales al incluir preguntas sobre el respeto a la familia y empatía en la atención.
- *Tiempo estimado:* 15 minutos.

• **Mecánica: “Cartas de Decisión Clínica” (Decision Cards)**

- *Descripción:* Cada equipo recibe un set de cartas que contienen opciones clínicas (e.g., pruebas diagnósticas, tratamientos, consejos de manejo familiar). Deben seleccionar y justificar la carta apropiada para cada etapa del caso clínico. Algunas cartas pueden tener “consecuencias” (positivas o negativas) que se explican en la retroalimentación.
- *Objetivo:* Simular la toma de decisiones en tiempo real, evaluar la capacidad de priorización y la integración de evidencia.
- *Refuerzo de objetivos:* Procedimental y actitudinal, por fomentar la toma de decisiones integrales y empáticas.
- *Tiempo estimado:* 20 minutos.

• **Mecánica: Reto de Reflexión Final “Debate Empático”**

- *Descripción:* Al cierre, se plantea un dilema ético o una situación compleja relacionada con la comunicación con la familia del niño atópico. Los equipos exponen brevemente sus posturas y se abre una discusión moderada para valorar la importancia del enfoque integral y empático.
- *Objetivo:* Incentivar la reflexión crítica y la internalización del enfoque actitudinal, promoviendo respeto y escucha activa.
- *Refuerzo de objetivos:* Objetivo actitudinal, valorando el respeto y la comunicación centrada en la familia.
- *Tiempo estimado:* 20 minutos.

Resumen de Integración Temporal de la Gamificación

Actividad Gamificada	Objetivo(s) Reforzado(s)	Duración Aproximada
Desafío Clínico por Equipos	Cognitivo, Procedimental	40 minutos
Puntos de Conocimiento y Feedback	Cognitivo, Actitudinal	15 minutos
Cartas de Decisión Clínica	Procedimental, Actitudinal	20 minutos
Reto de Reflexión Final “Debate Empático”	Actitudinal	20 minutos

Estos elementos gamificados están diseñados para mantener la seriedad y profundidad requerida en un posgrado de medicina, integrando trabajo colaborativo, competencia sana y reflexión crítica, todo alineado con la metodología ABP.

Desarrollo - Evaluar

Herramientas de Evaluación Formativa para el Plan de Clase

Las siguientes herramientas están diseñadas para aplicarse a lo largo de la sesión de 2 horas, con actividades rápidas y efectivas que permiten monitorear el progreso de los estudiantes de posgrado en relación con los objetivos cognitivos, procedimentales y actitudinales del plan.

• 1. Preguntas de Sondeo Rápidas (Durante la exposición teórica inicial - 15 minutos)

Objetivo: Evaluar comprensión inicial sobre características clínicas y elementos clave de diagnóstico y manejo.

- Formato: Preguntas abiertas breves o de opción múltiple enviadas oralmente o mediante plataforma digital rápida.
- Ejemplos de preguntas:
 - ¿Cuál es un signo clínico clave para diferenciar dermatitis atópica de otras dermatitis en pediatría?
 - ¿Qué síntoma es más característico en la rinitis alérgica comparado con el resfriado común?
 - ¿Cuál es una intervención inicial recomendada para control del asma en el niño atópico?
- Duración: 5-10 minutos
- Retroalimentación inmediata para aclarar conceptos

• 2. Ejercicio de Análisis de Caso Clínico Guiado (Durante la sesión práctica - 45 minutos)

Objetivo: Evaluar la capacidad de interpretar datos clínicos relevantes y diferenciar las tres entidades atópicas integrando hallazgos.

- Formato: Presentación de un caso clínico pediátrico complejo con signos y síntomas de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.
- Actividad: En grupos pequeños, los estudiantes deben identificar y anotar al menos tres hallazgos clínicos o antecedentes que permitan diferenciar cada enfermedad.
- Instrumento: Lista de cotejo con criterios esperados, por ejemplo:

Entidad	Hallazgos esperados (mínimo 3)
Asma	Disnea, sibilancias, tos nocturna
Rinitis Alérgica	Estornudos, rinorrea clara, congestión nasal, prurito nasal
Dermatitis Atópica	Prurito intenso, lesiones eczematosas en zonas típicas, piel seca

- Duración: 30-40 minutos
- Discusión grupal guiada para resolver dudas y reforzar interpretación clínica

• 3. Ronda de Reflexión y Valoración Actitudinal (Al cierre de la sesión - 15 minutos)

Objetivo: Valorar la actitud empática y centrada en la familia durante el abordaje integral del niño atópico.

- Formato: Discusión grupal estructurada con preguntas orientadoras.
- Ejemplos de preguntas para reflexión:
 - ¿Cómo integrarían las preocupaciones de los cuidadores en el plan de manejo?
 - ¿Qué estrategias usarían para evitar juicios durante la comunicación con la familia?
 - ¿Por qué es crucial un abordaje integral y empático en el niño atópico?
- Instrumento: Rúbrica simple para autoevaluación y evaluación entre pares sobre la demostración de respeto, escucha activa y empatía.
- Duración: 10-15 minutos

• 4. Mini Quiz Final (Últimos 10 minutos)

Objetivo: Comprobar de forma rápida y objetiva los aprendizajes cognitivos y procedimentales clave.

- Formato: 5-7 preguntas breves, tipo opción múltiple o verdadero/falso, enfocadas en diagnóstico, manejo y diferenciación de las entidades.
- Ejemplo de pregunta:
 - ¿Cuál de los siguientes hallazgos es más característico de la dermatitis atópica? a) Estornudos frecuentes b) Lesiones eczematosas c) Sibilancias d) Rinorrea clara
- Aplicación rápida y corrección inmediata para reforzar contenidos

Estas herramientas permiten un monitoreo continuo del progreso del estudiante, fomentan la reflexión y garantizan que los objetivos cognitivos, procedimentales y actitudinales se aborden integralmente durante la sesión.

Desarrollo - Tareas

Tareas Estructuradas para la Fase de Desarrollo

• Tarea 1: Análisis Individual del Caso Clínico

- **Instrucciones:** Cada estudiante analizará de manera individual un caso clínico detallado de un niño atópico que presenta signos sugestivos de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica. Deberán identificar y anotar las características clínicas esenciales de cada condición, destacando al menos un elemento clave para diagnóstico o manejo por cada entidad.
- **Tiempo estimado:** 20 minutos
- **Producto esperado:** Documento escrito breve (máximo 1 página) que describa las características clínicas esenciales y los elementos clave de diagnóstico o manejo para asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en el caso presentado.
- **Conexión con objetivo:** Este ejercicio aborda el objetivo cognitivo de explicar las características clínicas esenciales y diferenciar elementos clave de diagnóstico o manejo.

• Tarea 2: Discusión en Pequeños Grupos para Interpretación y Diagnóstico Diferencial

- **Instrucciones:** En grupos de 4-5 estudiantes, discutirán el caso clínico con base en los análisis individuales previos. Deberán interpretar colectivamente los datos clínicos y antecedentes relevantes para diferenciar entre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, integrando al menos tres hallazgos clínicos o antecedentes significativos que orienten el diagnóstico diferencial.
- **Tiempo estimado:** 30 minutos
- **Producto esperado:** Listado consensado de los hallazgos clave y diagnóstico diferencial, presentado en formato de esquema o tabla, que justifique las decisiones clínicas iniciales.
- **Conexión con objetivo:** Esta tarea fortalece el objetivo procedimental de interpretar datos clínicos para diferenciar las tres entidades en un paciente pediátrico.

• Tarea 3: Role-Play de Entrevista Clínica con Enfoque Integral y Empático

- **Instrucciones:** En parejas, un estudiante actuará como médico de Medicina Familiar y el otro como padre/madre cuidador del niño atópico. Simularán una entrevista clínica donde el “médico” debe demostrar un abordaje integral, empático y centrado en la familia, escuchando y respetando las preocupaciones del cuidador sin emitir juicios.
- **Tiempo estimado:** 20 minutos (10 minutos por pareja)
- **Producto esperado:** Reflexión escrita individual (máximo media página) sobre la importancia del abordaje empático y centrado en la familia y cómo se aplicó durante la simulación.
- **Conexión con objetivo:** Esta actividad está orientada a cumplir el objetivo actitudinal de valorar el abordaje integral y empático en la atención del niño atópico.

• Tarea 4: Puesta en Común y Síntesis Final

- **Instrucciones:** En plenaria, cada grupo presentará brevemente su diagnóstico diferencial y las estrategias para el abordaje integral del niño atópico, seguido de una reflexión grupal guiada sobre la importancia del respeto y la empatía en la relación con la familia.
- **Tiempo estimado:** 30 minutos

- **Producto esperado:** Conclusiones compartidas que integren el conocimiento clínico y el enfoque actitudinal, con registro de acuerdos y aprendizajes clave.
- **Conexión con objetivo:** Permite consolidar y aplicar el objetivo general integrando aspectos cognitivos, procedimentales y actitudinales en un contexto colaborativo.

Desarrollo - Rubrica

Rúbrica para Evaluar el Proceso de Aprendizaje en la Sesión: Abordaje Integral del Niño Atópico

Criterio	Excelente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Insuficiente (1)
Comprensión Cognitiva Explicación de características clínicas esenciales y elementos clave	Explica con claridad y detalle las características clínicas esenciales del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, identificando correctamente al menos un elemento clave de diagnóstico o manejo por cada entidad, utilizando terminología precisa y evidencia actualizada.	Describe adecuadamente las características clínicas principales y reconoce al menos un elemento clave de diagnóstico o manejo por cada entidad, aunque con menor profundidad o precisión terminológica.	Identifica algunas características clínicas y elementos clave, pero con imprecisiones o falta de claridad en la explicación, mostrando comprensión parcial.	No logra identificar ni explicar las características clínicas esenciales ni los elementos clave de diagnóstico o manejo para las entidades estudiadas.
Habilidad Procedimental Interpretación e integración de datos clínicos en caso pediátrico	Integra de manera precisa y lógica al menos tres hallazgos clínicos o antecedentes relevantes para diferenciar asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, proponiendo un abordaje clínico fundamentado en la evidencia y adecuado al contexto familiar.	Interpreta e integra correctamente al menos tres hallazgos clínicos o antecedentes, con alguna dificultad menor en la aplicación clínica o en la priorización de datos.	Reconoce algunos datos clínicos relevantes, pero la integración es incompleta o presenta errores que limitan la diferenciación adecuada entre las patologías.	No identifica ni interpreta correctamente los datos clínicos relevantes para diferenciar las enfermedades atópicas en el caso presentado.

Criterio	Excelente (4)	Bueno (3)	Aceptable (2)	Insuficiente (1)
Actitud y Valoración Demostración de empatía y respeto en el abordaje integral	Muestra una actitud consistentemente empática, centrada en la familia, valorando las preocupaciones del cuidador sin emitir juicios, y fomenta un ambiente de respeto durante la discusión grupal.	Generalmente demuestra empatía y respeto hacia el cuidador y la familia, con mínimas omisiones en el abordaje integral durante la discusión.	Reconoce la importancia del abordaje empático pero presenta dificultades para mantener una actitud centrada en la familia o evita juicios en algunas intervenciones.	No demuestra respeto ni empatía adecuados; emite juicios o minimiza las preocupaciones de los cuidadores durante la actividad grupal.

Indicaciones para el docente: Durante la sesión, observe y registre la participación de los estudiantes en las actividades del caso clínico, discusión grupal y reflexiones finales, asignando puntuaciones según esta rúbrica para proporcionar retroalimentación formativa inmediata y apoyar el logro de los objetivos de aprendizaje.

Cierre - Sintetizar

Actividad de Síntesis para la Fase de Cierre: "Rueda Integral del Niño Atópico"

Duración: 30 minutos

Objetivo de la actividad: Consolidar y verificar el logro de los objetivos cognitivo, procedimental y actitudinal mediante una reflexión integradora y aplicada sobre un caso clínico, promoviendo la comprensión profunda y la empatía en el abordaje del niño atópico.

Descripción de la actividad

Se propone una dinámica grupal que combina reflexión estructurada y discusión guiada para integrar los aprendizajes clave de la sesión. La actividad se denomina “Rueda Integral del Niño Atópico” y se basa en el análisis multidimensional del caso clínico previamente trabajado.

- Formación de subgrupos (4-5 estudiantes):** Cada grupo contará con un resumen del caso clínico del niño atópico que incluye datos sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.
- Rueda de preguntas estructuradas (20 minutos):** Cada grupo reflexionará y discutirá las siguientes preguntas, asignando un portavoz para exponer las conclusiones breves (2-3 minutos) al plenaria:
 - Cognitivo:** ¿Cuáles son los signos clínicos clave que permiten diferenciar asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en este caso? Identifique al menos un elemento diagnóstico o de manejo relevante para cada condición.
 - Procedimental:** ¿Qué hallazgos clínicos o antecedentes integran el diagnóstico diferencial en este paciente? ¿Cómo orientarían las decisiones iniciales de manejo en Medicina Familiar basándose en la evidencia?
 - Actitudinal:** ¿Qué aspectos del abordaje integral y empático son esenciales para atender a la familia del niño atópico? ¿Cómo se puede asegurar una comunicación respetuosa que valore las preocupaciones de los

cuidadores?

3. **Exposición y retroalimentación (10 minutos):** Cada portavoz comparte las respuestas principales. El docente facilita la discusión, corrigiendo conceptos, reforzando ideas clave y destacando la importancia del enfoque integral y respetuoso.

Materiales necesarios

- Resumen impreso o digital del caso clínico
- Guía con preguntas estructuradas para cada grupo
- Espacio para discusión en grupos pequeños y plenaria

Justificación y alineación con objetivos

- **Cognitivo:** La identificación de signos y elementos clave consolida el conocimiento teórico sobre las características clínicas diferenciales.
- **Procedimental:** Interpretar el caso clínico en grupo fortalece la capacidad de análisis y aplicación práctica en la toma de decisiones basadas en evidencia.
- **Actitudinal:** La discusión sobre el abordaje empático y centrado en la familia promueve la reflexión sobre la dimensión humana y la comunicación respetuosa en Medicina Familiar.

Esta actividad sirve como cierre integrador y permite al docente evaluar la comprensión global y el desarrollo de competencias en los estudiantes de posgrado, ajustando retroalimentación para reforzar aprendizajes y actitudes profesionales.

Cierre - Reflexionar

Preguntas de reflexión metacognitiva para el cierre de la sesión

- **Comprensión cognitiva:** ¿Cómo distinguiría clínicamente entre los síntomas del asma, la rinitis alérgica y la dermatitis atópica en un niño atópico? Identifique un signo o síntoma clave para cada condición que le permita orientar el diagnóstico inicial.
- **Interpretación procedimental:** Al analizar el caso clínico presentado, ¿qué hallazgos clínicos o antecedentes fueron decisivos para establecer un diagnóstico diferencial entre las tres patologías atópicas? ¿Cómo integró esta información para planear su abordaje inicial?
- **Actitudinal y ética profesional:** ¿De qué manera considera que el enfoque empático y centrado en la familia puede modificar el curso del manejo del niño atópico? ¿Cómo evitaría emitir juicios durante la interacción con los cuidadores para fortalecer la relación médico-paciente?
- **Autoevaluación del aprendizaje:** ¿Qué aspectos del abordaje integral del niño atópico le resultaron más claros y cuáles considera que requieren mayor profundización o práctica? ¿Cómo piensa aplicar estos conocimientos en su práctica profesional en Medicina Familiar?

- **Metacognición sobre el método ABP:** ¿Cómo le ayudó el enfoque basado en problemas a organizar su pensamiento y tomar decisiones clínicas fundamentadas? ¿Qué estrategias utilizó para resolver el caso clínico y cómo podría mejorar su desempeño en futuras sesiones?

Actividad de reflexión metacognitiva para el cierre

Organice un diálogo grupal estructurado de 20 minutos con la siguiente dinámica:

- Dividir a los estudiantes en grupos pequeños (3-4 integrantes).
- Cada grupo reflexionará y discutirá internamente las preguntas propuestas, enfocándose especialmente en su experiencia durante el análisis del caso clínico.
- Posteriormente, un representante de cada grupo compartirá con el grupo grande las conclusiones más relevantes relacionadas con:
 - Elementos clave para diferenciar las patologías atópicas.
 - Aplicación práctica del enfoque integral y empático.
 - Fortalezas y áreas de mejora en su razonamiento clínico y trabajo en equipo.
- Finalmente, el docente moderará una breve síntesis enfatizando la integración de conocimientos, habilidades y actitudes para el abordaje del niño atópico en Medicina Familiar.

Cierre - Retroalimentar

Estrategias de Retroalimentación para el Cierre de la Sesión

Para garantizar que la retroalimentación sea constructiva, específica, adecuada para estudiantes de posgrado y alineada con los objetivos de aprendizaje, se proponen las siguientes estrategias que se pueden implementar en los últimos 20-30 minutos de la sesión de 2 horas, permitiendo un cierre reflexivo y formativo del proceso de aprendizaje basado en problemas.

- **Retroalimentación grupal guiada mediante discusión estructurada:**
 - El facilitador modera una discusión grupal donde se revisan las respuestas y análisis realizados en el caso clínico, enfocándose en:
 - La precisión en la identificación de características clínicas esenciales (objetivo cognitivo).
 - La integración adecuada de hallazgos clínicos para la diferenciación diagnóstica (objetivo procedimental).
 - La actitud empática y respetuosa demostrada durante la interacción con el caso y los compañeros (objetivo actitudinal).
 - Se utilizan preguntas abiertas que invitan a la reflexión, por ejemplo: “¿Qué elementos del caso les parecieron más desafiantes para diferenciar las condiciones?”, “¿Cómo podemos mejorar nuestra comunicación para apoyar a la familia del paciente?”
 - El docente resalta aciertos y ofrece sugerencias específicas para mejorar, evitando críticas generales.
- **Feedback individualizado mediante autoevaluación y coevaluación:**

- Al final del caso, cada estudiante completa una breve autoevaluación enfocada en los tres dominios (cognitivo, procedimental, actitudinal), identificando fortalezas y áreas de mejora.
- Se realiza coevaluación por pares, donde cada participante ofrece un comentario constructivo a un compañero sobre su desempeño en el caso clínico y participación.
- El docente revisa ambas evaluaciones y proporciona retroalimentación personalizada, destacando aspectos concretos como:
 - Claridad y profundidad en la explicación de las características clínicas.
 - Razonamiento clínico en la interpretación de datos.
 - Demostración de empatía y respeto durante las discusiones.

• **Resumen visual y checklist de logros:**

- El docente presenta un resumen visual (por ejemplo, un cuadro o mapa conceptual) que sintetiza los elementos claves para el abordaje integral del niño atópico, destacando los puntos abordados en la sesión.
- Se entrega un checklist de objetivos con criterios de logro para que los estudiantes puedan autoidentificar si alcanzaron las metas cognitivas, procedimentales y actitudinales.
- Se invita a los estudiantes a reflexionar sobre qué objetivos consideran que lograron y cuáles requieren mayor trabajo, facilitando la planificación de su aprendizaje continuo.

• **Retroalimentación con enfoque en la aplicación clínica y mejora continua:**

- El docente plantea escenarios hipotéticos o preguntas orientativas para que los estudiantes piensen cómo aplicarían lo aprendido en situaciones reales de su práctica familiar.
- Se fomenta la identificación de estrategias para superar dificultades detectadas durante el análisis del caso, promoviendo un compromiso con la mejora continua.
- Se concluye enfatizando la importancia del abordaje integral y humanizado, reforzando el valor de la atención centrada en la familia y la empatía.

Cierre - Rubrica

Rúbrica para Evaluación de Resultados Finales: Abordaje Integral del Niño Atópico

Criterio	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Aceptable (2 puntos)	Insuficiente (1 punto)
----------	----------------------	------------------	----------------------	------------------------

Explicación de características clínicas esenciales	Explica con precisión y profundidad las características clínicas del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, identificando claramente al menos un elemento clave de diagnóstico o manejo para cada entidad, integrando evidencia actualizada.	Describe adecuadamente las características clínicas y menciona un elemento clave diagnóstico o de manejo para cada entidad, con alguna referencia a evidencia.	Explica de manera superficial las características clínicas, identificando elementos clave pero con imprecisiones o falta de profundidad en al menos una entidad.	No logra explicar adecuadamente las características clínicas ni identificar elementos clave para las enfermedades descritas.
Interpretación de datos clínicos en caso pediátrico	Integra de forma clara y coherente al menos tres hallazgos clínicos o antecedentes relevantes para diferenciar asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, fundamentando decisiones clínicas iniciales con base en la mejor evidencia.	Interpretación adecuada de los datos clínicos con identificación de al menos tres hallazgos relevantes, aunque con menor profundidad en la fundamentación.	Reconoce algunos hallazgos clínicos relevantes, pero integra menos de tres o presenta dificultades para diferenciar claramente las patologías.	No interpreta correctamente los datos clínicos ni logra diferenciar las entidades estudiadas en el caso.
Valoración del abordaje integral y empático	Demuestra una actitud respetuosa y empática durante la discusión grupal, valorando el abordaje integral centrado en la familia y evitando juicios, reflejando comprensión profunda de la importancia de este enfoque.	Muestra respeto y valoración hacia el abordaje integral y la perspectiva familiar, con mínimas desviaciones en la empatía o expresión de juicios.	Reconoce la importancia del abordaje integral, pero en ocasiones no refleja empatía plena o evita juicios de forma inconsistente.	No valora adecuadamente el abordaje integral ni demuestra respeto o empatía hacia las preocupaciones de los cuidadores durante la discusión.
Aplicación de principios básicos en abordaje integral	Aplica de manera integral y fundamentada los principios básicos para el manejo del niño atópico en un caso clínico guiado, orientando decisiones iniciales con claridad y coherencia.	Aplica los principios básicos con adecuación, aunque con menor profundidad en la fundamentación o integración de la evidencia.	Aplica parcialmente los principios básicos, con imprecisiones o falta de coherencia en la orientación de decisiones clínicas.	No aplica los principios básicos ni orienta adecuadamente la toma de decisiones en el caso clínico.

