

Explorando el Niño Atópico: Manejo Integral de Asma, Rinitis Alérgica y Dermatitis Atópica en Atención Familiar

Ciencias de la Salud | Medicina | Aprendizaje Invertido

Descripción

Este plan de clase está diseñado para residentes de primer año en Medicina Familiar con el propósito de que comprendan y apliquen los fundamentos clínicos y guías mexicanas para el manejo integral del niño atópico, abordando específicamente el asma, la rinitis alérgica y la dermatitis atópica. Los estudiantes analizarán las bases fisiopatológicas, manifestaciones clínicas y estrategias terapéuticas basadas en la evidencia para mejorar la calidad de vida del paciente pediátrico con enfermedades atópicas. La relevancia del tema radica en la alta prevalencia de estas patologías en la práctica clínica familiar y su impacto en la salud pública, promoviendo una atención integral, humanizada y basada en competencias. Mediante un enfoque de aprendizaje invertido, los residentes estudiarán previamente materiales digitales y durante la sesión virtual participarán en actividades colaborativas, estudios de caso y simulaciones clínicas que fortalecerán sus habilidades diagnósticas, de toma de decisiones y comunicación con el paciente y la familia. Así, este plan conecta la teoría con la práctica clínica real, preparando a los futuros médicos familiares para brindar un manejo efectivo y empático del niño atópico en su entorno profesional.

Objetivos de Aprendizaje

- Comprender de manera integral los aspectos clínicos y terapéuticos del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en el niño atópico, según las guías mexicanas, en un lapso de 2 horas, para fundamentar la toma de decisiones clínicas en atención familiar.
- Analizar casos clínicos reales para aplicar protocolos diagnósticos y terapéuticos basados en guías mexicanas en el manejo del niño atópico, desarrollando habilidades clínicas y decisionales (Procedimental).
- Demostrar una actitud empática y compromiso ético en la atención integral del niño atópico y su familia, promoviendo la educación sanitaria y la adherencia al tratamiento (Actitudinal).

Recursos Necesarios

- Computadora con plataforma Zoom o Microsoft Teams para sesión virtual.
- Material audiovisual: videos explicativos sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica (previamente asignados).
- Lecturas digitales de las Guías de Práctica Clínica mexicanas para cada patología (PDF).
- Plataforma digital para encuestas y votaciones en vivo (Kahoot o Mentimeter).
- Casos clínicos en formato PDF para análisis en grupos pequeños.
- Herramientas para trabajo colaborativo en línea (Google Docs o Padlet).
- Rúbricas para evaluación formativa y retroalimentación.

Requisitos Previos

- Conocimientos previos en fisiopatología básica y clínica del sistema respiratorio y dermatológico pediátrico.
- Experiencia mínima en atención primaria y consulta externa en Medicina Familiar.
- Familiaridad con el uso de plataformas virtuales y trabajo colaborativo en línea.
- Lectura previa de los materiales asignados sobre las guías mexicanas de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.

Actividades

Fase de Inicio

Tiempo estimado: 20 minutos

Propósito de la sesión

Docente: Explica que el objetivo es profundizar en el conocimiento y aplicación clínica del manejo del niño atópico, enfatizando la importancia de las guías mexicanas para mejorar resultados clínicos y calidad de vida.

Estudiantes: Escuchan y se preparan mentalmente para la sesión.

Activación de conocimientos previos

Docente: Presenta un caso clínico breve inicial de un niño con síntomas compatibles con asma atópica y pregunta: "¿Cuáles son los criterios diagnósticos clave para asma en pediatría según su experiencia y qué desafíos enfrentan en la práctica familiar?"

Estudiantes: Responden en chat o micrófono, generando un breve debate guiado para activar conocimientos y experiencias previas.

Motivación y enganche

Docente: Muestra un dato estadístico actualizado y relevante: "El asma afecta a más del 10% de niños en México y es una de las principales causas de consulta y hospitalización pediátrica". Plantea un reto: "¿Cómo podemos mejorar el diagnóstico y manejo para evitar complicaciones y hospitalizaciones?"

Estudiantes: Reflexionan brevemente y se motivan para aprender estrategias concretas.

Contextualización

Docente: Relaciona el tema con la práctica diaria de los residentes, destacando la importancia de un enfoque integral y basado en evidencia para el manejo del niño atópico.

Estudiantes: Comprenden la relevancia e impacto de la sesión en su futura práctica clínica.

Fase de Desarrollo

Tiempo estimado: 80 minutos

Presentación del contenido

Docente: Refiere que los estudiantes han revisado previamente videos y lecturas sobre el tema, por lo que durante esta fase se centrará en la aplicación práctica y análisis crítico.

Actividad 1: Análisis de casos clínicos en grupos pequeños

- **Objetivo específico:** Analizar casos clínicos para aplicar protocolos diagnósticos y terapéuticos en el niño atópico.
- **Instrucciones:** El docente divide a los estudiantes en grupos de 4. Cada grupo recibe un caso clínico diferente que incluye síntomas, antecedentes y resultados de estudios complementarios. Deben identificar diagnóstico diferencial, aplicar criterios de guías mexicanas y proponer un plan de manejo integral.
- **Organización:** Grupos de 4 en salas virtuales.
- **Producto:** Documento compartido con diagnóstico, plan terapéutico y justificación basada en guías.
- **Tiempo:** 35 minutos.
- **Rol docente:** Visita cada sala para orientar, resolver dudas y promover discusión crítica con preguntas como: "¿Qué evidencia respalda este tratamiento? ¿Qué estrategias educativas sugieren para la familia?"

Actividad 2: Gamificación con preguntas interactivas

- **Objetivo específico:** Comprender y reforzar conceptos clave sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.
- **Instrucciones:** Regreso a sesión plenaria. El docente lanza un juego interactivo tipo Kahoot con preguntas clínicas y de guías mexicanas. Se fomenta la participación con puntuaciones y premios simbólicos.
- **Organización:** Individual, en plenaria virtual.
- **Producto:** Respuestas en tiempo real que evidencian comprensión.
- **Tiempo:** 20 minutos.
- **Rol docente:** Explica respuestas, aclara dudas y contextualiza cada pregunta con ejemplos clínicos.

Actividad 3: Simulación y role-play de comunicación con paciente y familia

- **Objetivo específico:** Demostrar actitud empática y habilidades comunicativas en la educación del niño atópico y su familia.
- **Instrucciones:** En grupos de 3, un estudiante asume el rol de médico, otro de padre/madre y otro de observador. Simulan una consulta educativa donde el médico explica diagnóstico, manejo y responde dudas. Luego, el observador da retroalimentación sobre actitud y comunicación.
- **Organización:** Grupos de 3 en salas virtuales.
- **Producto:** Video corto o resumen escrito de la sesión con conclusiones y aprendizajes.
- **Tiempo:** 25 minutos.
- **Rol docente:** Supervisa, ofrece feedback puntual y destaca buenas prácticas de comunicación.

Diferenciación

Para estudiantes avanzados: Se les invita a profundizar en la búsqueda de evidencia adicional o revisar controversias de las guías.

Para estudiantes que requieren apoyo: Se ofrece material complementario simplificado y apoyo en la explicación durante actividades grupales.

Transiciones

El docente conecta cada actividad señalando cómo el análisis del caso apoya el juego interactivo y cómo la simulación fortalece la aplicación humana del conocimiento técnico.

Fase de Cierre

Tiempo estimado: 20 minutos

Síntesis

Docente: Solicita a los estudiantes elaborar en el chat o foro compartido un resumen en 3 ideas clave que integren diagnóstico, manejo y actitud en el niño atópico.

Estudiantes: Plasman sus ideas y leen las de sus compañeros.

Reflexión metacognitiva

- ¿Cómo cambia mi enfoque clínico hacia el niño atópico tras esta sesión?
- ¿Qué aspectos del manejo integral considero más desafiantes y cómo puedo mejorarlos?
- ¿De qué manera puedo integrar la educación familiar en mi práctica diaria para mejorar el apego terapéutico?

Retroalimentación

Docente: Proporciona comentarios verbales y escritos sobre la participación general, destaca fortalezas y áreas de mejora, y responde preguntas finales.

Transferencia

Docente: Explica que el aprendizaje se aplicará en rotaciones clínicas y consultas reales, invitando a documentar casos y reflexiones para futuras discusiones.

Tarea o reto

Se asigna la elaboración de un plan educativo para una familia con un niño atópico, integrando guías mexicanas, a entregar en formato digital para revisión y retroalimentación.

Evaluación

Tipo de evaluación:

- Diagnóstica: En la fase de inicio, al analizar conocimientos previos mediante discusión del caso.

- **Formativa:** Durante el desarrollo, con observación directa, retroalimentación en actividades grupales y juego interactivo.
- **Sumativa:** En el cierre, a través del resumen escrito, reflexión metacognitiva y tarea asignada.

Criterios de evaluación:

- Capacidad para aplicar criterios diagnósticos y terapéuticos según guías mexicanas (Objetivo Cognitivo).
- Habilidad para analizar y proponer planes de manejo clínico en casos reales (Objetivo Procedimental).
- Demostración de actitud empática y comunicación efectiva con la familia (Objetivo Actitudinal).

Instrumentos sugeridos:

- Lista de cotejo para actividades de análisis de casos y simulaciones.
- Rúbrica para evaluación de comunicación y empatía en role-play.
- Autoevaluación y coevaluación entre pares para reflexión metacognitiva.
- Revisión de tareas escritas con retroalimentación detallada.

Evidencias de aprendizaje:

- Documentos grupales con diagnóstico y plan terapéutico.
- Participación y resultados en juego interactivo.
- Videos o resúmenes de simulaciones de comunicación.
- Resúmenes escritos y reflexiones en cierre.
- Plan educativo entregado como tarea.

Enriquecimientos

Inicio - Contextualizar

Contextualización para la Fase de Inicio

Como residentes de Medicina Familiar, diariamente se enfrentan a la complejidad de atender niños que presentan múltiples condiciones crónicas alérgicas, tales como asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, que afectan significativamente su calidad de vida y la dinámica familiar. Estos padecimientos, altamente prevalentes en México y con impacto creciente, representan un desafío clínico y social debido a su manejo integral y multidisciplinario. Por ejemplo, en la práctica clínica, la dificultad en el control adecuado del asma en un niño puede desencadenar hospitalizaciones frecuentes, afectando no solo la salud del menor, sino también el bienestar emocional y económico de la familia.

En esta sesión virtual de dos horas, abordaremos de manera práctica y basada en evidencia las guías de práctica clínica mexicanas para el manejo integral del niño atópico. Se busca que no solo comprendan los aspectos fisiopatológicos y clínicos, sino que también desarrollen competencias para aplicar estrategias diagnósticas, terapéuticas y de educación en salud familiar, preparándolos para ofrecer una atención centrada en el paciente y su entorno.

Les invito a reflexionar sobre la importancia de su rol como médicos familiares en la detección temprana, manejo y seguimiento de estas condiciones, y cómo una intervención integral puede transformar la experiencia de vida de estos niños y sus familias, motivándolos a comprometerse activamente en su aprendizaje y práctica clínica.

Objetivo General de la Sesión

Aplicar, en escenarios clínicos simulados, el manejo integral basado en guías de práctica clínica mexicanas del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, para optimizar la atención en Medicina Familiar, durante la sesión virtual de 2 horas.

Objetivos Específicos SMART

- **Cognitivo:** Analizar en 30 minutos las características clínicas y criterios diagnósticos del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños, según las guías de práctica clínica mexicanas.
- **Procedimental:** Diseñar en 50 minutos un plan de manejo integral para un caso clínico de niño atópico, incluyendo diagnóstico, tratamiento y educación familiar, aplicando recomendaciones basadas en evidencia.
- **Actitudinal:** Demostrar durante toda la sesión una actitud empática y colaborativa en la discusión de casos clínicos, valorando la importancia del enfoque familiar y multidisciplinario en el manejo del niño atópico.

Inicio - Activar

Actividad para Activar Conocimientos Previos: "Diagnóstico Rápido del Niño Atópico"

Duración: 8 minutos

Descripción: Esta actividad se realizará al inicio de la sesión virtual para activar y valorar los conocimientos previos de los residentes sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños atópicos, preparando el terreno para la profundización posterior. Se utilizará una dinámica de gamificación basada en preguntas rápidas tipo quiz interactivo.

- **Formato:** Preguntas tipo opción múltiple o verdadero/falso en una plataforma interactiva como Kahoot, Mentimeter o Google Forms en tiempo real.
- **Procedimiento:**
 - El docente lanza 6 preguntas breves relacionadas con conceptos clave de las guías de práctica clínica mexicanas sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.
 - Los residentes responden en máximo 10 segundos por pregunta para mantener dinamismo.
 - Tras cada pregunta, el docente comenta brevemente la respuesta correcta para reforzar o aclarar conceptos.

Ejemplos de preguntas:

- ¿Cuál es el criterio diagnóstico principal para asma en niños según la GPC mexicana? (Opción múltiple)
- Verdadero o falso: La rinitis alérgica se caracteriza por congestión nasal y prurito ocular.
- Seleccione el tratamiento tópico recomendado en dermatitis atópica leve.
- ¿Cuál es un factor ambiental común que exacerba las tres condiciones atópicas?
- Verdadero o falso: El control integral del niño atópico incluye educación familiar y seguimiento regular.

- ¿Qué prueba diagnóstica es útil para confirmar rinitis alérgica?

Conexión con los objetivos de aprendizaje:

- Esta actividad permite activar y evaluar el conocimiento conceptual previo (objetivo cognitivo).
- Prepara a los residentes para aplicar y analizar información clínica durante la sesión (objetivo procedimental).
- Motiva la participación activa y actitud colaborativa desde el inicio (objetivo actitudinal).

Justificación metodológica: El uso de gamificación y preguntas rápidas facilita la atención y compromiso en la modalidad virtual, además de ser congruente con la metodología de Aprendizaje Invertido al aprovechar el tiempo inicial para diagnosticar el nivel de conocimientos y orientar el desarrollo de la sesión hacia las necesidades reales del grupo.

Inicio - Activar

Actividad para Activar Conocimientos Previos

Nombre de la actividad: "Mapa Conceptual Colaborativo: Diagnóstico y Manejo del Niño Atópico"

Duración: 8 minutos

Descripción:

- Al inicio de la sesión virtual, se invita a los residentes a participar en una actividad rápida para activar y compartir sus conocimientos previos sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños.
- Se utiliza una herramienta colaborativa en línea (como Miro, Jamboard o Padlet) donde cada residente deberá agregar en 1 minuto una palabra clave, concepto o manejo clínico que asocie con cada una de las tres enfermedades atópicas.
- Después de los aportes, el docente organiza en tiempo real un mapa conceptual simple agrupando las ideas similares y señalando conexiones entre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, destacando conceptos de las guías de práctica clínica mexicanas.
- Se concluye la actividad con una breve reflexión guiada (2 minutos) donde el docente puntualiza los puntos fuertes y las áreas que serán profundizadas durante la sesión, generando expectativa y motivación para el aprendizaje.

Objetivo de la actividad: Conectar los conocimientos previos de los residentes sobre las características clínicas y manejo del niño atópico, facilitando la integración y contextualización del contenido que se abordará en la sesión, en congruencia con el objetivo general y específicos planteados.

Inicio - Diagnostico

Evaluación Diagnóstica Inicial para la Sesión "Explorando el Niño Atópico"

Duración: 5-10 minutos

Objetivo de la evaluación diagnóstica: Identificar los conocimientos previos, habilidades procedimentales y actitudes de los residentes de primer año en Medicina Familiar sobre el manejo integral del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, para orientar la enseñanza durante la sesión virtual.

Formato de la evaluación diagnóstica

- **Modalidad:** Preguntas rápidas tipo quiz virtual (por ejemplo, en plataforma Zoom, Google Forms o similar) para respuesta inmediata y discusión breve.
- **Tiempo estimado:** 5-10 minutos
- **Número de ítems:** 6 preguntas divididas en 3 tipos (conocimiento, procedimiento y actitud)

Preguntas y actividades

Dominio	Pregunta / Actividad	Tipo de respuesta	Propósito
Cognitivo	Seleccione la opción correcta: ¿Cuál es el criterio diagnóstico principal para asma en el niño según la Guía de Práctica Clínica Mexicana?	Opción múltiple (a) Historia de sibilancias recurrentes y respuesta a broncodilatadores (b) Presencia de eczema (c) Pruebas cutáneas positivas (d) Tos persistente sin sibilancias	Evaluar conocimiento previo específico sobre diagnóstico de asma
Cognitivo	Mencione brevemente dos síntomas cardinales de dermatitis atópica en niños.	Respuesta abierta corta	Identificar comprensión inicial de manifestaciones clínicas
Procedimental	En un caso clínico breve, ¿qué paso inicial tomaría para evaluar un niño con sospecha de rinitis alérgica?	Respuesta abierta o selección múltiple	Detectar habilidades iniciales en abordaje diagnóstico
Procedimental	¿Cuál sería la primera intervención educativa que le daría a los padres de un niño con dermatitis atópica para manejo en casa?	Respuesta abierta corta	Conocer la aplicación práctica y comunicación con el paciente/familia
Actitudinal	En una escala del 1 al 5, ¿qué tan seguro se siente usted al manejar integralmente a un niño atópico con asma, rinitis y dermatitis?	Escala Likert 1 (Nada seguro) a 5 (Muy seguro)	Identificar autopercepción y disposición para el aprendizaje
Actitudinal	¿Qué importancia le da usted a la educación familiar en el manejo del niño atópico?	Respuesta abierta corta o escala Likert	Valorar actitudes hacia la educación y enfoque integral

Indicaciones para el docente

- Realizar la evaluación al inicio de la sesión virtual para activar conocimientos previos y motivar la participación.

- Analizar rápidamente las respuestas para identificar áreas fuertes y áreas que requieren mayor énfasis.
- Usar las respuestas para personalizar breves comentarios y transiciones hacia el contenido de la sesión.
- Incorporar las percepciones actitudinales para fomentar un ambiente de confianza y apertura al aprendizaje.

Inicio - Rubrica

Objetivo General de la Sesión

Comprender de manera integral y aplicada, en un plazo de 2 horas, los aspectos clínicos y el manejo de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en el niño atópico, conforme a las guías de práctica clínica mexicanas, para mejorar la atención familiar en el contexto hospitalario y comunitario.

Objetivos Específicos SMART

- **Cognitivo:** Identificar correctamente en un caso clínico virtual las manifestaciones clínicas y criterios diagnósticos del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños, basándose en las guías mexicanas, al término de la fase inicial de la sesión.
- **Procedimental:** Aplicar en un simulador de toma de decisiones virtual un plan de manejo integral para un niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, durante la actividad práctica dentro de la sesión de 2 horas.
- **Actitudinal:** Demostrar disposición activa y colaborativa mediante la participación en discusiones y resolución de casos, promoviendo el trabajo en equipo y la empatía hacia el niño atópico y su familia durante toda la sesión virtual.

Rúbrica para Evaluar Participación y Disposición en la Fase de Inicio (Sesión Virtual de 2 horas)

Criterios	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Aceptable (2 puntos)	Insuficiente (1 punto)
Preparación previa Entrega y revisión previa de materiales (lectura de guías, videos, casos)	Ha revisado y anotado preguntas o comentarios claros y pertinentes, demostrando comprensión inicial.	Ha revisado el material y muestra comprensión general con pocas dudas.	Revisión superficial, con dudas frecuentes y poco aporte en la discusión inicial.	No realizó revisión previa ni aporta en la fase inicial.
Participación activa Intervenciones en discusiones iniciales y preguntas para clarificar conceptos	Participa de manera proactiva y constante con intervenciones relevantes que enriquecen el análisis.	Participa con intervenciones pertinentes y en los momentos adecuados.	Participa poco y de forma limitada, con aportes poco relevantes.	No participa ni responde cuando se le solicita.

Criterios	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Aceptable (2 puntos)	Insuficiente (1 punto)
Colaboración y actitud Muestra de respeto, escucha activa y disposición para trabajar en equipo	Muestra empatía, escucha activa y fomenta un ambiente respetuoso y colaborativo.	Muestra actitud respetuosa y disposición para colaborar con el grupo.	Actitud aceptable, pero con poca disposición para colaborar activamente.	Actitud negativa, interrumpe o muestra desinterés en la actividad grupal.
Uso de recursos tecnológicos Participación efectiva y manejo adecuado de la plataforma virtual	Utiliza correctamente todas las herramientas digitales para participar sin dificultades.	Utiliza las herramientas digitales con mínimas dificultades que no afectan su participación.	Presenta dificultades recurrentes que limitan su participación.	No logra utilizar las herramientas digitales y no participa activamente.

Desarrollo - Ejemplos

Objetivo General

Aplicar de manera efectiva, en un contexto clínico familiar, el manejo integral del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, conforme a las guías de práctica clínica mexicanas, durante la sesión virtual de 2 horas, para fortalecer la competencia profesional en Medicina Familiar.

Objetivos Específicos

- **Cognitivo:** Analizar las características clínicas y diagnósticas del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, usando las guías de práctica clínica mexicanas, para identificar correctamente cada condición durante la sesión.
- **Procedimental:** Elaborar un plan de manejo integral basado en evidencia para un caso clínico simulado de niño atópico, integrando tratamiento farmacológico y medidas preventivas, en el marco de la sesión virtual.
- **Actitudinal:** Demostrar compromiso ético y empatía al abordar las necesidades y preocupaciones de familias con niños atópicos, promoviendo la educación y adherencia al tratamiento durante las actividades de discusión en la sesión.

Ejemplos Prácticos y Casos de Estudio para Aprendizaje Invertido

• Caso 1: Niño con Asma Atópica y Rinitis Alérgica

Un niño de 6 años presenta episodios recurrentes de tos nocturna, sibilancias y congestión nasal, especialmente en primavera. La madre refiere antecedentes familiares de asma y alergias. El paciente utiliza un inhalador de salbutamol de rescate pero sin seguimiento regular. Se solicita que los residentes revisen previamente la GPC

mexicana sobre asma y rinitis alérgica y preparen un diagnóstico diferencial, así como un plan de manejo integral que incluya educación familiar.

Objetivos relacionados: Analizar el cuadro clínico (cognitivo), elaborar el plan de manejo (procedimental), y practicar empatía en la comunicación con la familia (actitudinal).

- **Caso 2: Dermatitis Atópica en Niño Escolar**

Una niña de 8 años acude a consulta por lesiones eccematosas pruriginosas en pliegues de brazos y detrás de las rodillas. La familia reporta empeoramiento durante cambios de clima y estrés escolar. Los residentes deben preparar, antes de la sesión, un resumen sobre los criterios diagnósticos y opciones terapéuticas según GPC, para después discutir en grupo el manejo integral incluyendo educación ambiental y seguimiento.

Objetivos relacionados: Analizar criterios clínicos (cognitivo), elaborar plan terapéutico y educativo (procedimental), y mostrar actitud proactiva en el apoyo a la familia (actitudinal).

- **Caso 3: Niño con Tríada Atópica Completa**

Paciente de 5 años con diagnóstico previo de dermatitis atópica y rinitis alérgica que ahora presenta crisis asmáticas frecuentes. Se proporcionan datos clínicos y resultados de pruebas complementarias. Los residentes, en preparación, deben identificar los factores de riesgo, evaluar el control de las enfermedades y diseñar un plan integral de seguimiento y prevención, considerando el contexto familiar.

Objetivos relacionados: Aplicar conocimientos sobre la interacción de las enfermedades atópicas (cognitivo), planificar seguimiento clínico (procedimental), y valorar la importancia del enfoque familiar en el manejo (actitudinal).

Estrategia para la Sesión Virtual de 2 Horas (Aprendizaje Invertido)

- **Antes de la sesión:** Los residentes revisan material audiovisual y lecturas seleccionadas sobre GPC de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.
- **Durante la sesión:**
 - Discusión guiada de los casos prácticos en grupos pequeños (breakout rooms), enfocándose en análisis, diagnóstico y planificación.
 - Role-play para practicar la comunicación empática y educación a la familia del niño atópico.
 - Debate plenaria para compartir planes de manejo y reflexionar sobre actitudes profesionales.
- **Después de la sesión:** Autoevaluación y reflexión escrita sobre el aprendizaje aplicado y compromiso ético en la práctica clínica.

Desarrollo - Gamificar

Objetivo General de la Sesión

Aplicar de manera integral y basada en evidencia clínica, en un tiempo de 2 horas, los conocimientos sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en el niño atópico, para optimizar la atención familiar y el manejo clínico en

residentes de primer año de Medicina Familiar.

Objetivos Específicos SMART

- **Cognitivo:** Identificar y describir en 30 minutos los criterios diagnósticos y principales características clínicas del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica según las guías de práctica clínica mexicanas.
- **Procedimental:** Formular en 45 minutos un plan de manejo integral para un caso clínico simulado de niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, aplicando protocolos basados en evidencia.
- **Actitudinal:** Demostrar en toda la sesión una actitud proactiva y colaborativa en la discusión y análisis de casos clínicos virtuales, valorando la importancia del abordaje familiar y multidisciplinario en el paciente pediátrico atópico.

Elementos de Gamificación para la Fase de Desarrollo (2 horas, virtual)

- **Desafío de Casos Clínicos “Escape Room Virtual”:**
 - Los residentes trabajan en equipos pequeños para resolver una serie de puzzles basados en casos clínicos de niño atópico que involucran asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.
 - Cada acertijo requiere aplicar conceptos clínicos y formular decisiones terapéuticas correctas para avanzar a la siguiente etapa.
 - Tiempo límite de 45 minutos para completar el “escape”, fomentando rapidez y trabajo colaborativo.
- **Quiz Competitivo con Retroalimentación Inmediata:**
 - Preguntas de opción múltiple alineadas a la GPC mexicana que evalúan conocimientos conceptuales.
 - Los participantes responden en tiempo real y reciben puntajes instantáneos.
 - Se otorgan insignias digitales a quienes obtienen puntuaciones altas para reforzar la motivación.
- **Rueda de Roles para Simulación de Consulta Familiar:**
 - Los participantes rotan roles (médico, paciente, familiar) para practicar comunicación y manejo integral.
 - Se evalúa la actitud proactiva y colaborativa, con retroalimentación grupal al finalizar cada ronda.
 - Se promueve un ambiente seguro para la expresión y aprendizaje activo.
- **Tabla de Clasificación y Recompensas Virtuales:**
 - Se mantiene actualizada durante la sesión para mostrar el desempeño de los equipos.
 - Incorpora recompensas simbólicas (e.g., títulos de “Experto en Niño Atópico”) para incentivar la participación continua.

Desarrollo - Evaluar

Objetivo General de la Sesión

Aplicar de manera integrada y basada en la evidencia clínica, en un lapso de 2 horas, el manejo del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, conforme a las guías de práctica clínica mexicanas, para mejorar la atención

familiar en un contexto real de consulta.

Objetivos Específicos SMART

- **Cognitivo:** Explicar en 30 minutos, con base en la evidencia de las guías de práctica clínica mexicanas, las características clínicas y criterios diagnósticos del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en el niño atópico.
- **Procedimental:** Demostrar en 45 minutos, mediante la resolución de casos clínicos virtuales, la aplicación correcta de un plan integral de manejo para el niño atópico, considerando asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica.
- **Actitudinal:** Valorar en 15 minutos, a través de una reflexión guiada y discusión grupal, la importancia del enfoque multidisciplinario y humanizado en el manejo del niño atópico en atención familiar.

Herramientas de Evaluación Formativa para Monitorear el Progreso

Herramienta	Descripción	Tiempo estimado	Objetivo evaluado	Modalidad
Preguntas de opción múltiple tipo quiz	Cuestionario breve con 5 preguntas enfocadas en conceptos clave de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica según GPC mexicanas.	10 minutos	Cognitivo (Explicar)	Virtual, plataforma LMS o herramientas interactivas (Kahoot, Quizizz)
Simulación de casos clínicos en breakout rooms	Pequeños grupos discuten y resuelven un caso clínico virtual integrando el manejo integral del niño atópico. Presentan plan de manejo al plenario.	45 minutos	Procedimental (Demostrar)	Virtual, con salas de grupos y plenaria para retroalimentación
Rúbrica de autoevaluación y reflexión	Guía para que cada residente evalúe su actitud hacia el manejo integral y multidisciplinario, seguida de reflexión escrita breve y discusión grupal.	15 minutos	Actitudinal (Valorar)	Virtual, formulario breve y discusión en plenaria
Encuesta rápida de percepción	Encuesta anónima al final de la sesión para valorar la comprensión y confianza en la aplicación del manejo del niño atópico.	5 minutos	General (Monitoreo global de aprendizaje)	Virtual, formulario Google Forms o similar

Resumen

Estas herramientas permiten evaluar de forma continua el progreso cognitivo, procedimental y actitudinal de los residentes durante la sesión virtual de 2 horas. Son rápidas, apropiadas para estudiantes de posgrado y maximizan el uso de metodologías activas y gamificación, alineadas con el Aprendizaje Invertido y los objetivos SMART planteados.

Desarrollo - Tareas

Objetivo General de la Sesión

Aplicar de manera eficiente y ética, en un contexto clínico familiar, las guías de práctica clínica mexicanas para el manejo integral del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, demostrando comprensión profunda de los procesos patológicos y terapéuticos, al finalizar la sesión virtual de 2 horas.

Objetivos Específicos SMART

- **Cognitivo:** Explicar con precisión los mecanismos fisiopatológicos y criterios diagnósticos establecidos en las guías mexicanas para asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en el niño atópico, en un tiempo de 40 minutos durante la sesión.
- **Procedimental:** Aplicar un algoritmo clínico basado en las guías mexicanas para elaborar un plan de manejo personalizado para un caso clínico simulado de niño atópico, en un ejercicio práctico virtual de 50 minutos.
- **Actitudinal:** Demostrar compromiso profesional y empatía, mediante la participación activa y respeto en el análisis colaborativo de casos clínicos, durante toda la sesión de 2 horas.

Tareas Estructuradas para la Fase de Desarrollo (Metodología Aprendizaje Invertido)

Tarea	Instrucciones	Duración Estimada	Producto Esperado	Objetivo Específico
1. Revisión Previa y Análisis Individual	Antes de la sesión, revise los capítulos correspondientes de las guías mexicanas sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños. Prepare un resumen breve (máximo 1 página) destacando los puntos clave sobre fisiopatología y diagnóstico.	30 minutos (previo a la sesión)	Resumen individual enviado a la plataforma virtual antes de iniciar la sesión.	Cognitivo: Explicar
2. Discusión Guiada en Pequeños Grupos	Durante la sesión virtual, en grupos de 3-4 residentes, discutan sus resúmenes y aclaren dudas entre ustedes, moderados por el docente. Identifiquen las diferencias y similitudes en los diagnósticos y enfoques terapéuticos.	30 minutos	Lista de consensos y preguntas para el docente al finalizar la discusión.	Actitudinal: Demostrar
3. Aplicación Práctica del Algoritmo Clínico	Resuelvan un caso clínico virtual relacionado con un niño atópico que presenta síntomas de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica. Utilicen el algoritmo clínico basado en las guías mexicanas para proponer un plan de manejo integral. Justifiquen sus decisiones.	50 minutos	Plan de manejo integral escrito y presentación breve (5 minutos) por grupo en la plataforma virtual.	Procedimental: Aplicar

Tarea	Instrucciones	Duración Estimada	Producto Esperado	Objetivo Específico
4. Retroalimentación y Reflexión Final	En plenaria, el docente retroalimenta los planes de manejo presentados, destacando buenas prácticas y áreas de mejora. Se promueve una reflexión grupal sobre la importancia del manejo ético y empático en el niño atópico.	20 minutos	Participación activa en la reflexión y compromiso escrito de mejoras personales en la práctica clínica.	Actitudinal: Demostrar

Desarrollo - Rubrica

Objetivo General de la Sesión

Aplicar, en un contexto clínico familiar, el manejo integral de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños atópicos, identificando características diagnósticas y terapéuticas con base en las Guías de Práctica Clínica mexicanas, para mejorar la atención en un 90% de los casos atendidos al finalizar la sesión de 2 horas.

Objetivos Específicos SMART

- **Cognitivo:** Describir las características clínicas, diagnósticas y terapéuticas del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños atópicos, basándose en las Guías de Práctica Clínica mexicanas, durante la sesión virtual de 2 horas.
- **Procedimental:** Aplicar protocolos de manejo integral para el niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en un caso clínico simulado, utilizando criterios basados en las Guías de Práctica Clínica mexicanas, durante la sesión de 2 horas.
- **Actitudinal:** Demostrar una actitud empática y ética en el análisis y discusión del manejo clínico del niño atópico, promoviendo la participación colaborativa y respeto en el grupo durante la sesión virtual de 2 horas.

Rúbrica para Evaluar el Proceso de Aprendizaje (Sesión Virtual 2 horas)

Criterios	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Adecuado (2 puntos)	Insuficiente (1 punto)
Comprensión Cognitiva Describir características clínicas, diagnósticas y terapéuticas según GPC mexicanas	Describe con precisión y detalle todos los aspectos clave de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, citando correctamente las GPC.	Describe adecuadamente la mayoría de características clínicas y terapéuticas, con mínimas omisiones o errores menores.	Reconoce aspectos básicos, pero con algunas imprecisiones o información parcial sobre la patología y manejo.	No logra identificar ni describir adecuadamente los conceptos esenciales de las patologías y su manejo.

Criterios	Excelente (4 puntos)	Bueno (3 puntos)	Adecuado (2 puntos)	Insuficiente (1 punto)
Aplicación Procedimental Aplicar protocolos de manejo en caso clínico simulado	Aplica correctamente y de forma integral el protocolo de manejo, tomando decisiones oportunas y fundamentadas en las GPC.	Aplica el protocolo con algunas imprecisiones menores, pero mantiene coherencia en el manejo del caso clínico.	Aplica parcialmente el protocolo, con errores que afectan la integralidad del manejo.	No aplica el protocolo o lo hace de forma incorrecta, sin fundamentación adecuada.
Actitud y Colaboración Demostrar actitud empática y ética en la discusión clínica	Muestra empatía sostenida, respeto y fomenta activamente la participación colaborativa durante toda la sesión.	Muestra empatía y respeto, participa de forma adecuada y apoya la dinámica grupal.	Muestra actitud pasiva o variable, con participación limitada y contribución mínima al grupo.	Presenta actitud negativa o indiferente que afecta la dinámica y respeto en la sesión.

Indicaciones para el Docente

- Durante la sesión invertida, utilice esta rúbrica para realizar seguimiento formativo, proporcionando retroalimentación continua a los residentes.
- Incentive la autoevaluación y coevaluación entre pares para fortalecer el aprendizaje reflexivo y colaborativo.
- El tiempo asignado para evaluación formativa del desempeño puede dividirse en momentos clave: revisión de contenidos previos, análisis del caso clínico y discusión grupal.

Cierre - Sintetizar

Objetivo General de la Sesión

Aplicar de manera competente y oportuna, en un escenario clínico simulado, el manejo integral del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, conforme a las guías de práctica clínica mexicanas, durante la sesión virtual de 2 horas.

Objetivos Específicos

- **Cognitivo:** Describir de manera clara y precisa, en al menos 3 minutos, las características clínicas y criterios diagnósticos del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños atópicos, basándose en las guías mexicanas, al concluir la sesión virtual.
- **Procedimental:** Elaborar un plan integral de manejo para un caso clínico simulado de niño atópico que incluya asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, durante la actividad práctica en la sesión virtual.
- **Actitudinal:** Demostrar una actitud empática y colaborativa durante la discusión grupal, valorando la importancia del abordaje multidisciplinario y centrado en la familia para el manejo del niño atópico, evidenciado en la

interacción con sus compañeros en la sesión.

Actividad de Síntesis para la Fase de Cierre

Nombre: "Simulación Clínica Integrada y Debate Colaborativo"

Descripción: Al finalizar los contenidos y actividades previas, los estudiantes se dividirán en pequeños grupos virtuales (3-4 integrantes). Cada grupo recibirá un caso clínico breve y complejo de un niño atópico con manifestaciones de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica. Los grupos deberán:

- Analizar el caso y elaborar un diagnóstico diferencial rápido basándose en los criterios de las guías mexicanas.
- Diseñar un plan de manejo integral que contemple tratamiento farmacológico, recomendaciones de cuidado familiar, y estrategias de seguimiento.
- Preparar una breve presentación (5 minutos) que resuma su análisis y plan de manejo.

Posteriormente, cada grupo presentará su propuesta en plenaria, donde el docente moderará un debate para comparar enfoques, resolver dudas y reforzar conceptos clave.

Propósito de la Actividad

- Consolidar el conocimiento conceptual y procedimental mediante la aplicación práctica en un escenario realista.
- Fomentar la reflexión crítica y el trabajo colaborativo, alineado al dominio actitudinal.
- Permitir la evaluación formativa del logro de los objetivos a través de la participación activa y la calidad de las propuestas.

Duración Aproximada

- División en grupos y análisis: 20 minutos
- Preparación de la presentación: 15 minutos
- Presentaciones y debate: 25 minutos
- Retroalimentación final del docente: 10 minutos

Esta actividad es adecuada para estudiantes de posgrado, promueve la integración de conocimientos, habilidades y actitudes, y es congruente con la metodología de Aprendizaje Invertido al aprovechar la sesión para aplicar y profundizar el aprendizaje.

Cierre - Reflexionar

Preguntas y Actividades de Reflexión Metacognitiva para el Cierre

Estas preguntas y actividades están diseñadas para estudiantes de posgrado en Medicina Familiar, con el fin de promover la reflexión sobre el aprendizaje alcanzado durante la sesión virtual de 2 horas sobre el manejo integral del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica. Se alinean con los objetivos de aprendizaje y la metodología de Aprendizaje Invertido, fomentando la autoevaluación y la integración de conocimientos.

- **Pregunta 1 (Comprensión y Aplicación - Cognitivo):**

¿Cómo integraría los lineamientos de las Guías de Práctica Clínica mexicanas para el diagnóstico y manejo del asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en un plan de atención personalizado para un niño atópico en tu práctica clínica familiar?

- **Pregunta 2 (Procedimental):**

Describe paso a paso cómo realizarías una valoración integral que incluya la identificación de signos y síntomas clave para asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, y cómo priorizarías las intervenciones basándote en esta evaluación.

- **Pregunta 3 (Actitudinal):**

Reflexiona sobre la importancia de la comunicación empática y la educación al cuidador en el manejo del niño atópico. ¿Cómo influye tu actitud profesional en la adherencia al tratamiento y el control de estas enfermedades crónicas?

Actividad Metacognitiva

Autoevaluación y Plan de Mejora Personal:

- Solicita a los estudiantes que escriban en un breve texto (150-200 palabras) una autoevaluación sobre qué aspectos del manejo integral del niño atópico consideran que dominan y cuáles requieren un refuerzo adicional.
- Invítalos a plantear una estrategia personal concreta para mejorar en las áreas identificadas, incluyendo recursos o acciones específicas (por ejemplo, revisión adicional de GPC, simulaciones clínicas, consulta con expertos).
- Compartan de manera voluntaria sus reflexiones en un foro virtual o en pequeños grupos para fomentar la discusión y el aprendizaje colaborativo.

Estas preguntas y la actividad final ayudarán a consolidar la comprensión, aplicar los conocimientos en el contexto clínico y promover una actitud reflexiva y comprometida con la mejora continua, asegurando que los residentes desarrollen competencias integrales en el manejo del niño atópico.

Cierre - Retroalimentar

Estrategias de Retroalimentación para el Cierre de la Sesión

Para la sesión virtual de 2 horas sobre "Niño atópico: asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica", dirigida a residentes de primer año en Medicina Familiar, las estrategias de retroalimentación para el cierre deberán ser constructivas, específicas, y orientadas a los objetivos de aprendizaje. Estas estrategias fomentarán la reflexión, la autoevaluación y la integración de conocimientos y habilidades clínicas, adecuadas para estudiantes de posgrado.

- **Retroalimentación basada en evidencias clínicas:** Al finalizar la discusión de cada caso clínico, proporcionar comentarios específicos sobre la aplicación de las guías mexicanas de práctica clínica, destacando aciertos y áreas de mejora en el diagnóstico y manejo integral del niño atópico.
- **Feedback formativo y orientado a competencias:** Utilizar preguntas abiertas para que los residentes expliquen su razonamiento clínico, seguido de retroalimentación que refuerce la comprensión y aplicación correcta de los conceptos, procedimientos y actitudes profesionales.

- **Retroalimentación en formato gamificado:** Implementar una breve sesión tipo “quiz interactivo” con preguntas sobre asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, donde el docente comente resultados y discuta explicaciones para respuestas correctas e incorrectas, reforzando el aprendizaje mediante la gamificación.
- **Feedback reflexivo sobre actitudes profesionales:** Invitar a los residentes a autoevaluar y comentar cómo aplicaron la empatía y el enfoque centrado en la familia durante los casos clínicos, seguido de observaciones específicas del docente que fomenten la mejora continua.
- **Resumen personalizado y plan de mejora:** Al cierre, el docente entregará un resumen con puntos clave reforzados y recomendaciones personalizadas para cada residente, enfocadas en potenciar su desempeño clínico y actitudinal en el manejo del niño atópico.

Estas estrategias aseguran que la retroalimentación sea constructiva, específica y alineada a los objetivos de aprendizaje, promoviendo el desarrollo integral de competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales en los estudiantes de posgrado.

Cierre - Rubrica

Objetivo General

Aplicar, en un contexto clínico familiar, el manejo integral basado en guías de práctica clínica mexicanas para el diagnóstico y tratamiento del niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, durante una sesión virtual de 2 horas.

Objetivos Específicos

- **Cognitivo:** Explicar los conceptos clave y criterios diagnósticos de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños atópicos, según las guías mexicanas, en al menos 3 casos clínicos presentados durante la sesión.
- **Procedimental:** Demostrar la elaboración de un plan de manejo integral para un niño atópico con asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica, aplicando protocolos de guías mexicanas, en actividades prácticas de la sesión.
- **Actitudinal:** Valorar la importancia del enfoque interdisciplinario y la comunicación empática con la familia del niño atópico para mejorar la adherencia al tratamiento, evidenciado en la participación activa durante la sesión virtual.

Rúbrica para Evaluación de Resultados Finales

Criterio	Excelente (4 pts)	Bueno (3 pts)	Satisfactorio (2 pts)	Insuficiente (1 pt)
----------	-------------------	---------------	-----------------------	---------------------

Comprensión de conceptos (Objetivo Cognitivo)	Explica con precisión y profundidad los criterios diagnósticos y conceptos clave de las tres patologías en todos los casos clínicos, usando terminología correcta y evidencia actualizada.	Explica adecuadamente los conceptos y criterios diagnósticos en la mayoría de los casos, con mínimas imprecisiones.	Explica parcialmente los conceptos y criterios, con algunas confusiones o falta de profundidad en uno o más casos.	No logra explicar adecuadamente los conceptos ni criterios diagnósticos, presenta errores graves o falta de comprensión.
Aplicación práctica del manejo (Objetivo Procedimental)	Elabora un plan de manejo integral completo y coherente, integrando guías mexicanas y considerando aspectos clínicos y familiares en la mayoría de las actividades propuestas.	Elabora un plan de manejo adecuado con algunos detalles incompletos o poco claros, pero funcional para el caso clínico.	Elabora un plan de manejo básico con omisiones importantes o falta de integración de guías, limitado en su aplicabilidad clínica.	No logra elaborar un plan de manejo coherente ni aplicable a los casos clínicos presentados.
Actitud y comunicación (Objetivo Actitudinal)	Demuestra actitud empática, valorando la interdisciplinariedad y comunicándose eficazmente con la familia, participando activamente y promoviendo la adherencia al tratamiento.	Muestra una actitud positiva y comunicación adecuada, con participación constante y reconocimiento del trabajo interdisciplinario.	Muestra participación limitada, con comunicación poco efectiva o actitud ambivalente hacia la importancia del enfoque familiar e interdisciplinario.	No muestra interés ni participa activamente, con comunicación deficiente y falta de valoración del enfoque integral.