FEBRERO-AGOSTO / FEVREIRO-AGOSTO
AÑO/ ANO: 2020 Nº 2

PRODIAGNOSIS

GRUPO IBEROAMERICANO
DE MEJORA CLINICA

GRUPO IBERO-AMERICANO
DE MELHORIA CLINICA

www.prodiagnosis.org

EDITORIAL:

EL SENTIDO DORMIDO

CURSO DE RAZONAMIENTO CLÍNICO

Referencias de PUBMED

COMITÉ EDITORIAL

Edita Falcó, Uruguay; Mahuina Campos, México; Diana Rodríguez Hurtado, Perú; Perla Carmen Lovera Rivas, Paraguay; Ximena Páez, Venezuela; Lorenzo Alonso, España; Ana Sánchez Sempere, España; Marta Castelo Jurado, España.

Normas y Temas de Publicacion

Se dará prioridad a los temas relacionados con el proceso de diagnostico y su mejora.
Los autores enviarán sus trabajos al siguiente mail: xaalcarr@gmail.com Los articulos no deben sobrepasar un folio y medio tipo A3, aproximadamente 800 palabras.
Los apartados a los que puede enviarse la publicación son: Opinion y comentario, Seguridad del paciente y sobre todo Mejora del proceso de diagnóstico, Casos clinicos y anuncios de eventos profesionales.
No deben aportarse imágenes ni datos que permitan identificar a una persona.
La Confidencialidad es objetivo básico de la Revista. En caso de aportar imágenes deben tener el consentimiento de el o la paciente.

N**ormas e Publicação Tópicos**

Será dada prioridade às questões relacionadas ao processo de diagnóstico e sua melhoria.
Os autores enviarão seus trabalhos para o seguinte email: xaalcarr@gmail.com
Os artigos não devem exceder um fólio e um tipo médio A3, aproximadamente 800 palavras.
As seções para as quais a publicação pode ser enviada são: Opinião e comentário, Segurança do paciente e acima de tudo Melhoria do processo de diagnóstico, casos clínicos e anúncios de eventos profissionais.
Nenhuma imagem ou dados devem ser fornecidos para identificar uma pessoa.
O Confidencialidade é o objetivo básico da revista. Se você fornecer imagens, você deve ter o consentimento do paciente

AVISO: **Los artículos serán originales en cada idioma/**
Os artigos serão originais em cada idioma

EL SENTIDO DORMIDO

LORENZO ALONSO

En los últimos meses una palabra acapara la realidad social y médica: COVID-19. Como si de un viento maligno se tratase arrasa sociedades enteras y perturba la forma de vivir de años.

Los profesionales de enfermería y medicina han estado en primera línea en la atención y muchos de ellos han fallecido tras un contagio. Nadie les obligó a acudir a la primera línea, pero su espíritu del deber y compromiso los hacía perder el miedo para atender a sus pacientes.

Es triste, muy triste, que estas situaciones hayan ocurrido. Pero por otro lado han puesto de manifiesto los valores latentes de una profesión. Atrincherados en la realidad diaria de los últimos años parecía que la Medicina se había convertido en una profesión plana, sin valores, sin metas.
La realidad ha venido a demostrar lo contrario, que bajo esa tecnificcación rutinaria, persiste el deseo de ayudar a combatir el sufrimiento humano, el origen y motivo de la profesión.
Recordemos a los fallecidos, ellos han dado el mejor ejemplo

LA CIENCIA DE LOS FACTORES HUMANOS Y MEDICINA

EDITA FALCO
URUGUAY

MUCHAS VECES HEMOS EXPLICADO...en que consisten los Factores Humanos..y lo seguimos repitiendo: Es la aplicacion del sentido comun a las tres partes del trabajo.

1 El inviduo. La conducta humana(habilidades , limitaciones)

2.Las caracteristicas del diseño de herramientas, máquinas,sistemas .

3-Tareas, trabajo y medioambiente. Un ejemplo muy basico:personal agotado, isoapariendia del medicamento .medioambiente caotico---resultado inevitable

¿PARA QUÉ SIRVE EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL?

El Diagnóstico diferencial ((Ddx) no está de moda. En la Medicina actual rápida no podemos perder el tiempo sobre disquisiciones de posibilidades. Elegimos una posibilidad diagnóstica, también llamada "Juicio Clínico" y con ello actúamos.

Sin embargo el Ddx tiene una importancia básica en establecer una "Red" de seguridad para el paciente, porque permite contemplar posibilidades que pueden ser fundamentales para una correcta evolución del paciente.

EJEMPLO CLINICO

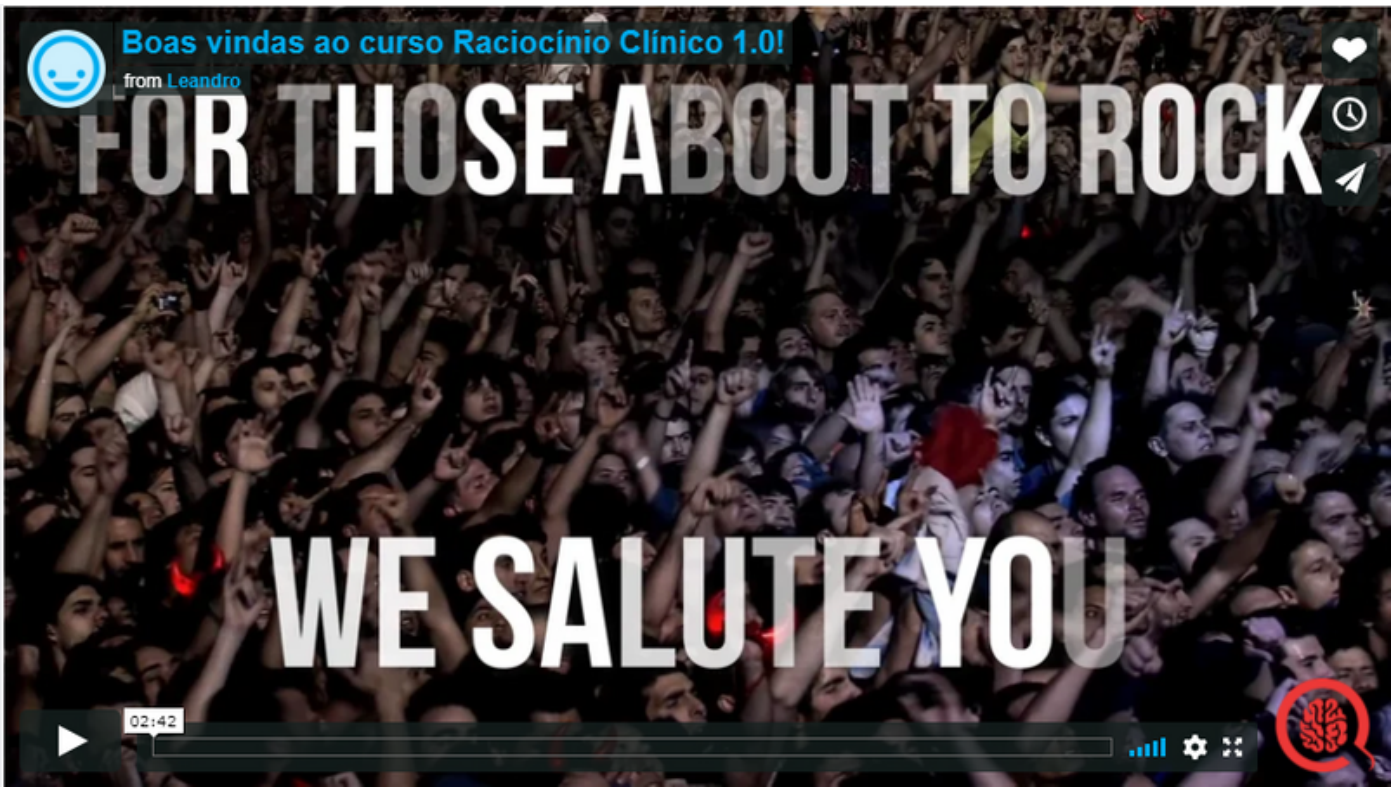
Una mujer de 47 años estaba recibiendo quimioterapia tras un diagnóstico de cáncer de ovario estadio III. Acudió a Urgencias con febrícula (37 grados), náusea y dolor en fosa iliaca derecha. La exploración física mostraba malestar a la palpación en fosa iliaca derecha, con ruidos intestinales normales. En TAC realizado tres semanas antes, se observó la presencia de masas abdominales relacionadas con el cáncer de ovario. Fué dada de alta a su domicilio con el diagnostico de "dolor abdominal debido a las metástasis abdominales de cancer de ovario".

Evolucion clinica: dos dias después , la paciente comienza de nuevo con dolor y náusea, por lo que acudió de nuevo al Servicio de Urgencias. El dolor era más intenso en la fosa iliaca derecha, junto con algunos hallazgos sugestivos de afectación peritoneal. La ecografía abdominal mostraba ascitis en cantidad moderada, inflamacion en la pared del apéndice y presencia de un flebolito. Conoce resultado entrando aqui: https://prodiagnosis.org/es/dolor-en-fosa-iliaca-derecha-y-cancer-de-ovario-esta-claro-para-que-quieres-que-haga-un-diagnostico-diferencial/#more-8725

NUESTROS AMIGOS
NOSSOS AMIGOS

En la Universidad de Londrina, en Brasil, hay un Grupo muy activo que promociona la enseñanza del Razonamiento Clínico. Periódicamente organizan un Curso a distancia recomendable para estudiantes, médicos en formación y médicos en general.
El Grupo de Razonamiento Clínico publica Casos Clínicos y es accesible en la siguiente dirección:

www.raciocinioclinico.com.br



Um caso clinico em portugues

Um homem de 56 anos procura atendimento por tosse crônica.Ele era previamente hígido, muito ativo, e costumava realizar atividades frequentes ao ar livre, tais como: corrida, camping, caça e escalada de montanhas.Há quatro anos, começou a ter uma tosse que ele descreveu como “irritante”: geralmente seca, mas de vez em quando com expectoração clara em pequena quantidade.No início do quadro, ele não ficou preocupado, pois associou a tosse às suas alergias sazonais, sempre mal controladas, cujos sintomas predominantes eram coceira ocular e gotejamento pós-nasal.

WEBCASO #12: UMA TOSSE IRRITANTE

Um caso clinico em portugues (2)

De fato, a tosse piorava quando tinha essas crises alérgicas; no entanto, agora a tosse é constante, persistente e independente dos sintomas de alergia.Também relata dispneia aos esforços e diminuição da tolerância aos exercícios, que vêm impedindo suas atividades ao ar livre.Já fez várias tentativas de tratamento, usando corticoide (nasais e inalatórios), beta-2-agonistas adrenérgicos de longa duração e anti-histamínicos nasais e sistêmicos, que ajudaram no alívio dos sintomas alérgicos, mas não tiveram nenhum efeito na resolução da tosse.

Acesse o case e participe no seguinte endereço

https://raciocinioclinico.com.br/webcaso-12-uma-tosse-irritante/

REFERENCIAS EN PUBMED RELACIONADAS CON SEGURIDAD Y DIAGNÓSTICO

Measures to Improve Diagnostic Safety in Clinical Practice

Hardeep Singh, Mark L. Graber, Timothy P. Hofer

J Patient Saf. 2019 Dec; 15(4): 311–316. Published online 2016 Oct 20. doi: 10.1097/PTS.0000000000

PMCID: PMC5398940

Article PubReader PDF–174K Citation

Online patient simulation training to improve clinical reasoning: a feasibility randomisec trial

Ruth Plackett, Angelos P. Kassianos, Maria Kambouri, Natasha Kay, Sophie Mylan, Jenn Patricia Schartau, Shani Gray, Jessica Timmis, Sarah Bennett, Chris Valerio, Veena Rodr Player, Willie Hamilton, Rosalind Raine, Stephen Duffy, Jessica Sheringham

BMC Med Educ. 2020; 20: 245. Published online 2020 Jul 31. doi: 10.1186/s12909-020-02168-4

PMCID: PMC7395338

Article PubReader PDF–1.0M Citation

Twenty common errors in the diagnosis and treatment of periprosthetic joint infection

Cheng Li, Nora Renz, Andrej Trampuz, Cristina Ojeda-Thies

Int Orthop. 2020 Jan; 44(1): 3–14. Published online 2019 Oct 22. doi: 10.1007/s00264-019-04426-7

Correction in: Int Orthop. 2020 Mar; 44(3): 603.

PMCID: PMC6938795

Article PubReader PDF–933K Citation

COVID-19: to be or not to be; that is the diagnostic question

Jamie J Coleman, Kaveh Manavi, Ella J Marson, Adam H Botkai, Elizabeth Sapey

Postgrad Med J. 2020 Jun : postgradmedj-2020-137979. Published online 2020 Jun 10.
doi: 10.1136/postgradmedj-2020-137979

PMCID: PMC7306267

Article PubReader PDF–787K Citation

Teaching heuristics and mnemonics to improve generation of differential diagnoses
F. Stuart Leeds, Kareem M. Atwa, Alexander M. Cook, Katharine A. Conway, Timothy N. Crawford
Med Educ Online. 2020; 25(1): 1742967. Published online 2020 Mar 17. doi: 10.1080/10872981.2020.1742967
PMCID: PMC7144285
Article PubReader PDF–864K Citation

What Is Lost in Postgraduate Residency During COVID-19 Times?—a Resident Perspective on Diagnostic Error
M. Shuriya Prabha, V. Dinesh Kumar
Med Sci Educ. 2020 Aug 24 : 1–2. doi: 10.1007/s40670-020-01070-4 [Epub ahead of print]
PMCID: PMC7444896
Article PubReader PDF–157K Citation

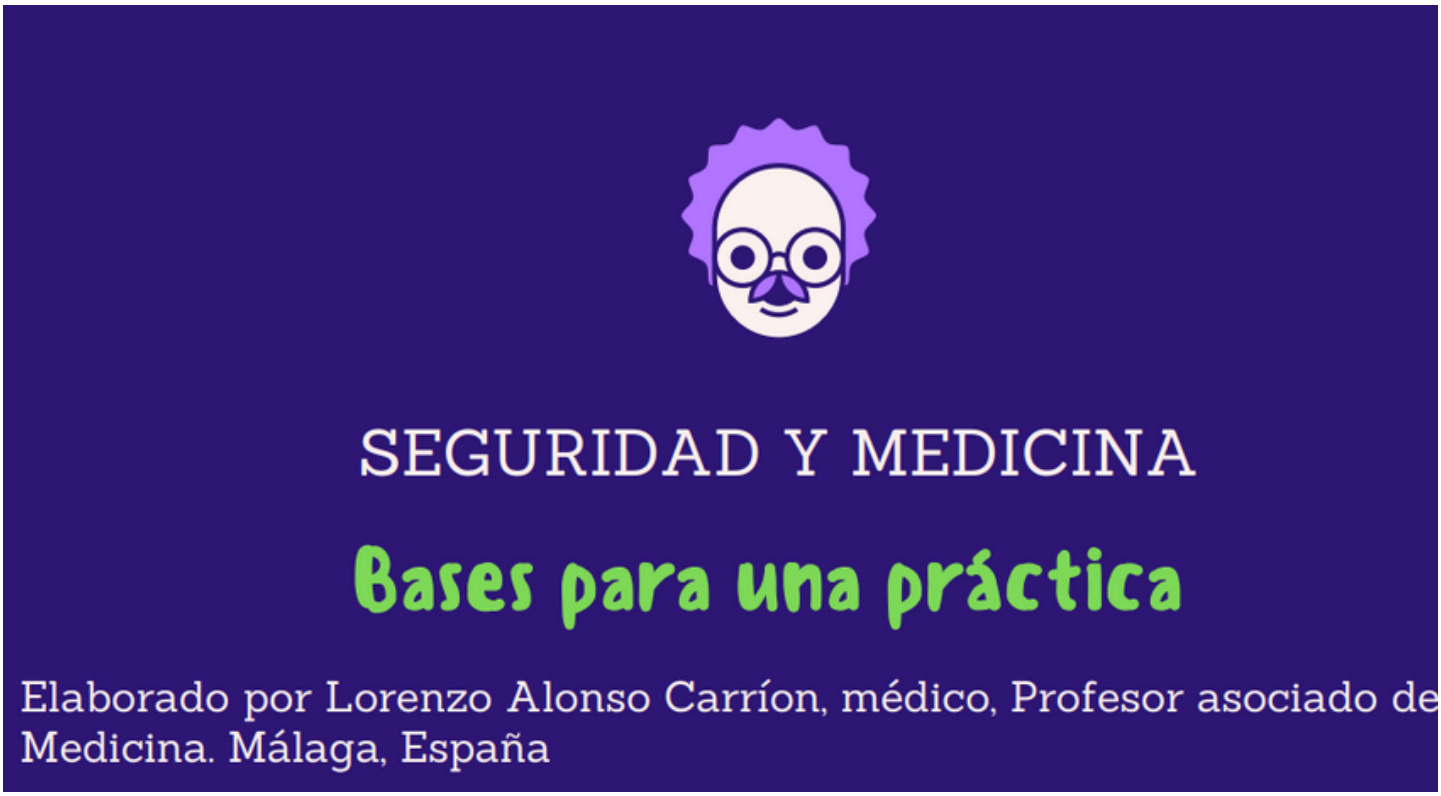
eCREST: a novel online patient simulation resource to aid better diagnosis through developing clinical reasoning
Angelos Kassianos, Ruth Plackett, Patricia Schartau, Christopher Valerio, Jenny Hopwood, Natasha Kay, Sophie Mylan, Jessica Sheringham
BMJ Simul Technol Enhanc Learn. 2020 Jul; 6(4): 241–242. Published online 2020 Jun 30.
doi: 10.1136/bmjstel-2019-000478
PMCID: PMC7410110
Article PubReader PDF–282K Citation

Using the jigsaw technique to teach patient safety
Nirvani Goolsarran, Carine E. Hamo, Wei-Hsin Lu
Med Educ Online. 2020; 25(1): 1710325. Published online 2019 Dec 29. doi: 10.1080/10872981.2019.1710325
PMCID: PMC6968255
Article PubReader PDF–927K Citation

Risk Analysis for Patient Safety in Surgical Departments: Cross-Sectional Design Usefulness
Verónica Aranaz Ostáriz, María Teresa Gea Velázquez de Castro, Francisco López Rodríguez-Arias José Lorenzo Valencia Martín, Carlos Aibar Remón, Juana Requena Puche, Cristina Díaz-Agero Pérez, Antonio Fernando Compañ Rosique, Jesús María Aranaz Andrés
Int J Environ Res Public Health. 2020 Apr; 17(7): 2516. Published online 2020 Apr 7. doi: 10.3390/ijerph17072516

CURSO de SEGURIDAD en MEDICINA

Aparece periódicamente en la página de Prodiagnosis



CURSO de SEGURIDAD en MEDICINA

Aparece periódicamente en la página de Prodiagnosis

Tema 1

Pregunta 1 : ¿A qué actividad se parece más la clínica, tanto en hospitales como Atención Primaria?

OPCIÓN A)
Al trabajo en una Central Nuclear

OPCIÓN B)
Al trabajo en una cadena de montaje de vehículos

OPCIÓN C)
A conducir un vehículo en una autovía

OPCIÓN D)
A la elaboración de una receta de cocina

Necesitamos vuestras colaboraciones/ Precisamos da sua colaboração