

ANEXOS 1 y 2

ANEXO 1

HOJA RESUMEN DE LA SESION CLINICA CASOS CLÍNICOS.

TITULO:

Tema o descripción inicial del caso

JUSTIFICACION DE SU PERTINENCIA.

Razones por las que el caso o el tema es relevante para el médico de familia en general y para el residente en particular

OBJETIVOS.

Definición de lo que esperamos que los asistentes aprendan en la sesión tanto conocimiento como la forma de actuar en la consulta.

CONTENIDO DEL CASO.

Aquellos puntos del tema que se van a explicar o que el caso pone de relieve.

CONCLUSIONES.

Aquí se trata de detallar solamente los mensajes (los más importantes) con consecuencias prácticas concretas que se pretende que se saquen de la sesión

PREGUNTAS PENDIENTES.

Anotar las dudas que existen tanto a nivel del conocimiento científico en los temas abordados como las cuestiones sobre el paciente (cuando se trata de un caso) que siguen sin estar totalmente claras después de la discusión.

FUNDAMENTACIÓN BIBLIOGRÁFICA

ANEXO 2

SESION CLINICA. HOJA RESUMEN

TITULO: Un paciente con molestias digestivas crónicas que se han agravado.

JUSTIFICACION DE SU PERTINENCIA.

Caso de atención primaria que sirve para debatir la actitud ante los cuadros digestivos inespecíficos y los cambios analíticos en el curso de la anemia. ambos son problemas frecuentes y no exentos de dificultades. También sirve para llamar la atención sobre el carcinoma gástrico que es un proceso que a menudo se presenta sin clínica clara.

OBJETIVOS.

Contribuir a que los participantes

Reconozcan las características clínicas de los principales cuadros capaces de causar molestias digestivas crónicas

Definan la actuación a seguir en el caso de molestias digestivas inespecíficas. Identifiquen los casos en los que se debe descartar procesos neoplásicos mediante estudio en profundidad.

Interpreten la analítica y clasifiquen el tipo de anemia en dependencia de esta. Valoren la extensión del cáncer de próstata.

CONTENIDO DEL CASO.

Características clínicas de algunos cuadros capaces de originar molestias abdominales inespecíficas: Colon irritable, Dispepsia, Gastroenteritis, Colecistopatía, efecto secundario de fármacos, carcinoma primitivos de páncreas y estomago y metastásicos hepáticas de otros carcinomas.

Actitud ante las molestias digestivas inespecíficas: Anamnesis, exploración y pruebas complementarias.

Evolución clínica del cáncer de próstata.

Características analíticas de las diferentes anemias: Anemia Ferropénica, anemia sideroblástica, Anemia por falta de vit B12 y/o ácido fólico, Anemia aregenerativa, Anemia hemolítica.

Clínica del Carcinoma de estomago.

CONCLUSIONES.

La pérdida de peso aunque moderada debe ser siempre tomada en consideración así como las modificaciones analíticas en el caso de anemia filiadas.

Cuando un paciente carece de un diagnóstico claro que explique su sintomatología es obligado a estar más atento y a considerar otras posibilidades.

PREGUNTAS PENDIENTES.

¿Cual era la causa de las molestias que el paciente padecía en los últimos años?

La anemia que padecía el paciente anteriormente ¿tenía relación con el cáncer de estomago?.

¿Cada cuanto tiempo se debe repetir la gastroscopia si no hay cambios significativos de la clínica digestiva en pacientes ya estudiados?