

FICHA DOCENTE

Método del Caso: Enfermedades Autoinmunes Sistémicas

Autoría

Joan M. Nolla Solé, Diego Benavent Nuñez, Laura Berbel Arcobé, Paola Vidal Montal, Javier Narváez García

Departament de Ciències Clíniques. Facultat de Medicina i Ciències de la Salut.
Universitat de Barcelona

Marco general

Generalidades y aplicación clínica de las enfermedades autoinmunes sistémicas a través de casos clínicos seleccionados.

Objetivo didáctico

Permitir que los estudiantes consoliden los fundamentos teóricos de las enfermedades autoinmunes sistémicas (EAS) y los apliquen en situaciones clínicas simuladas, mediante la resolución razonada de casos clínicos reales.

Objetivos de aprendizaje

- Conceptuales:
 - Conocer los principales tipos de EAS, su patogenia, manifestaciones clínicas y bases diagnósticas.
 - Distinguir las EAS de otros procesos que cursan con síntomas sistémicos.
 - Interpretar resultados de laboratorio e imagen.
- Procedimentales:
 - Aplicar razonamiento clínico.
 - Seleccionar exploraciones complementarias.
 - Proponer planes terapéuticos.
- Actitudinales:
 - Fomentar trabajo cooperativo.
 - Argumentar hipótesis de forma razonada.

Habilidades generales a desarrollar

- Análisis crítico de información clínica.
- Síntesis de datos.

- Comunicación oral efectiva.
- Trabajo en equipo.

Requisitos previos

- Conocimientos de patología autoinmune.
- Conocimientos de metodología diagnóstica

Contexto de utilización

- Grado en Medicina (5º curso, 6º curso).
- Asignaturas: Reumatología (5º curso), Prácticas tuteladas (6º curso)
- Modalidad: Seminarios (5–10 alumnos).

Descripción de la actividad

- Fase 1: Introducción teórica (10 min).
- Fase 2: Trabajo con 2 casos clínicos (25 min), con estudiantes distribuidos en un solo grupo
- Fase 3: Discusión y puesta en común (15 min), previa elección de un estudiante portavoz por caso

Situaciones clínicas disponibles y aportaciones específicas

Situación clínica 1: Artritis reumatoide y neumonía en paciente inmunodeprimido.

Objetivo: Reconocer la infección oportunista como complicación grave en pacientes inmunodeprimidos.

Puntos clave a enfatizar:

- Riesgo de infección en pacientes con tratamiento inmunosupresor (corticoides, metotrexato, biológicos).
- Distinguir brote de enfermedad de infección activa.
- Valoración de síntomas respiratorios y hallazgos radiológicos en contexto clínico.
- Necesidad de instaurar tratamiento antibiótico precoz.

Situación clínica 2: Síndrome de Sjögren primario.

Objetivo: Identificar las manifestaciones sistémicas y glandulares del síndrome seco.

Puntos clave a enfatizar:

- Diagnóstico clínico de síndrome de Sjögren: ojo seco, xerostomía, parotidomegalia.
- Interpretación de autoanticuerpos: anti-SSA/Ro, anti-SSB/La.

- Diferenciar formas primarias de formas secundarias asociadas a otras enfermedades.

Situación clínica 3: Lupus eritematoso sistémico (LES).

Objetivo: Diagnóstico de LES ante presentación de poliartritis y serositis.

Puntos clave a enfatizar:

- Poliartritis no erosiva como manifestación articular típica.
- Importancia de identificar serositis (pleuritis, pericarditis).
- Interpretación de perfil inmunológico: ANA, anti-DNA, anticuerpos antifosfolípido.

Situación clínica 4: LES asociado a síndrome antifosfolipídico (SAF).

Objetivo: Manejo de un SAF secundario en paciente con LES.

Puntos clave a enfatizar:

- Manifestaciones clínicas del SAF: trombosis venosa, abortos de repetición.
- Confirmación analítica: anticuerpos anticardiolipina, anticoagulante lúpico.
- Tratamiento preventivo: anticoagulación a largo plazo.

Situación clínica 5: Esclerosis sistémica difusa.

Objetivo: Diagnóstico clínico de esclerosis sistémica en fase temprana.

Puntos clave a enfatizar:

- Signos iniciales: fenómeno de Raynaud, esclerosis cutánea.
- Identificación de anticuerpos específicos: anti-Scl-70 (topoisomerasa I).
- Valoración de afectación visceral temprana (pulmonar, gastrointestinal).

Situación clínica 6: Arteritis de células gigantes (ACG).

Objetivo: Diagnóstico de ACG ante clínica de cefalea temporal y polimialgia.

Puntos clave a enfatizar:

- Clínica cardinal: cefalea localizada, claudicación mandibular, alteraciones visuales.
- Interpretación de VSG elevada en el contexto clínico.
- Urgencia del tratamiento con corticoides para prevenir ceguera.

Situación clínica 7: Enfermedad mixta del tejido conectivo (EMTC).

Objetivo: Reconocer la superposición de signos de múltiples EAS.

Puntos clave a enfatizar:

- Clínica combinada: Raynaud, artritis, esclerodactilia, miositis.
- Detección de anticuerpos anti-U1-RNP como marcador serológico.
- Abordaje terapéutico adaptado a la afectación predominante.

Situación clínica 8: Síndrome de superposición (AR + LES).

Objetivo: Identificar y manejar un síndrome de superposición autoinmune.

Puntos clave a enfatizar:

- Coincidencia de criterios diagnósticos de ambas enfermedades.
- Consideraciones especiales de tratamiento inmunosupresor combinado.
- Seguimiento estrecho para monitorizar daño articular y visceral.

Proceso metodológico

- Introducción por parte del docente
- Trabajo grupal de los estudiantes: discusión y priorización.
- Síntesis: exposición oral.
- Acompañamiento y corrección de posibles errores de planteamiento por parte del docente.

Cronograma propuesto

- Introducción (explicación de dinámica): 5 min
- Teoría: 10 min
- Casos: 25 min
- Discusión: 15 min
- Cierre (exposición de logros obtenidos): 5 min

Material complementario

- Presentación en PowerPoint.