

**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**Instituto de Investigaciones en Ciencias**  
**Biomédicas (INICIB)**  
**Escuela de Residentado Médico y**  
**Especialización (ERME)**



**I CONCURSO NACIONAL DE CASOS CLINICOS**  
**PARA MEDICOS RESIDENTES**

**Surco, 2025**

# I CONCURSO NACIONAL DE CASOS CLINICOS PARA MEDICOS RESIDENTES

El Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas y la Escuela de Residentado Médico y Especialización convocan a I Concurso Nacional de Casos Clínicos para médicos residentes de las especialidades y subespecialidades de los hospitales del Ministerio de Salud, EsSalud, Fuerzas Armadas y otras instituciones autorizadas a nivel nacional.

## CRONOGRAMA:

Inicio de convocatoria: 26 de junio 2025

Cierre de convocatoria: 19 de setiembre 2025

Publicación de casos seleccionados para la presentación: 26 de setiembre 2025

Presentación de casos: 2 de octubre 2025

Publicación de los finalistas/ganadores: 2 de octubre 2025

Premiación de los ganadores: 3 de octubre 2025

## INSCRIPCIÓN

La inscripción del caso será presentada por un residente al correo: [concurso.investigacion@urp.edu.pe](mailto:concurso.investigacion@urp.edu.pe) incluyendo una **carta** dirigida al director del Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas (INICIB) con copia al director de residentado médico y especialización (ERME) con la firma del tutor/autor temático del hospital (Anexo 1), **declaración jurada** (Anexo 2) , **el caso clínico desarrollado** (anónimo) y **captura de pantalla de correo de envío** a revista indexada.

## **BASES DEL CONCURSO**

### **DE LOS PARTICIPANTES Y EL CASO CLÍNICO:**

1. El médico que presenta el caso clínico al concurso debe estar realizando el residency médico escolarizado, en la fecha de convocatoria en cualquier especialidad o subespecialidad en la Universidad Ricardo Palma.
2. Se aceptarán casos clínicos de interés académico y relacionado al campo asistencial de la especialidad o subespecialidad del hospital sede docente del médico residente participante.
3. El caso clínico tendrá una antigüedad máxima de 03 (tres) años y no debe haber sido publicado previamente, ni estar en revisión para publicación al momento de la convocatoria, ni haber sido ganador de otro concurso. No tener más de 20% de similitud con otras publicaciones (evaluación Turnitin).
4. La redacción debe ser en español, en Microsoft Word, configurado para páginas de tamaño A4 (210 x 297 mm), interlineado 1.5, con márgenes de 3 cm, con letra tipo Times New Roman y tamaño de fuente 12. El manuscrito no debe contener información que permita identificar a los autores.
5. El caso clínico debe incluir:
  - Título: claro y conciso, máximo 20 palabras.
  - Seudónimo del autor.
  - Resumen: extensión máxima de 150 palabras en un solo párrafo y con 3 a 6 palabras clave. Utilizar descriptores DECS (español) y MESH (inglés)
  - Introducción: breve y sucinta. Orientará al lector sobre el caso.
  - Reporte del Caso Clínico: se describen los datos más relevantes del caso clínico. Se sugiere incluir una línea de tiempo.
  - Discusión: se analizan los datos más relevantes, contrastados con la literatura actual. Se indica la importancia y el aporte del caso clínico al conocimiento médico
  - Conclusiones
  - Referencias bibliográficas: máximo 25 estilo Vancouver con doi o link . Se puede anexar figuras y/o tablas. Debiendo cumplir con las consideraciones éticas respectivas (eliminar la información que identifique al paciente y el consentimiento informado y/o autorización para publicación del caso) (Anexo 3).
  - Consentimiento informado firmado o autorización del comité de ética para publicar el caso. Nota: En caso el trabajo no esté presentado teniendo en cuenta las especificaciones anteriormente descritas será descalificado sin opción a revisión del trabajo.
6. Se recomienda el envío del caso a una revista indexada LUEGO DE PUBLICADA la convocatoria y antes del cierre de la misma.
7. En la primera fase los casos clínicos inscritos serán evaluados por un jurado ad hoc a cargo del Comité del Instituto de investigaciones en ciencias biomédicas. El jurado asignará fecha y hora de presentación a los casos seleccionados (segunda fase) y será comunicando oportunamente a los participantes.
8. El jurado del concurso estará compuesto por docentes de del Instituto de investigaciones en ciencias biomédicas y de la escuela de residency médico de la UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

### **DE LA PRESENTACIÓN DEL CASO:**

9. La presentación del caso se realizará de forma presencial (Excepcionalmente puede realizarse transmisión en vivo, previa solicitud y justificación) de acuerdo con el cronograma establecido. La hora de inicio será las 5 pm

10. Cada médico residente participante, dispondrá de 10 minutos para la presentación de su caso clínico y se adicionará 5 minutos para las preguntas de los asistentes a la sesión.
11. El jurado calificador evaluará en cada fecha a los participantes, de acuerdo a una plantilla de calificación. La sesión se realizará con un mínimo de 5 miembros del jurado presentes.

**DE LA PREMIACIÓN:**

- Primer puesto: S/3,000.00 soles y diploma de honor
- Segundo puesto: S/2,000.00 soles y diploma de honor
- Tercer puesto: S/1,000.00 soles y diploma de honor

Lima, .....

**ANEXOS:**

Anexo 1. Solicitud de participación en el concurso

Anexo 2. Declaración jurada del participante

Anexo 3. Modelo de consentimiento informado para reporte de caso clínico

Anexo 4. Criterios de evaluación del concurso

Anexo 1. Solicitud de participación en el concurso

Ciudad, \_\_ de \_\_\_\_\_ del 2025.

Señor Doctor

Alonso Soto

Director del Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas Universidad Ricardo Palma

Presente. -

Mediante la presente carta lo saludo cordialmente y a la vez solicito mi participación en el I Concurso Nacional de Casos Clínicos para médicos residentes de especialidades y subespecialidades Edición 2025. Para estos efectos envío los datos correspondientes y adjunto lo establecido en las bases del concurso.

- Título del caso:
- Autor:
- Seudónimo:
- Hospital:
- Tutor:

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

---

Firma y Nombre del participante

DNI:

CMP:

---

Firma y Nombre del asesor (docente URP)

DNI:

CMP:

## Anexo 2. Declaración jurada del participante en el concurso

Yo \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_  
Médico(a) residente de ..... del \_\_\_\_\_ año del hospital \_\_\_\_\_

Declaro bajo juramento que:

1. Que conozco las bases del concurso y me someto incondicionalmente a ellas, así como a las decisiones adoptadas por el Jurado.
2. Que el caso presentado al I Concurso Nacional de Casos Clínicos para médicos residentes de especialidades y subespecialidades convocado por la Universidad Ricardo Palma *Edición 2025, es inédito y original y cumpla con los requisitos estipulados en la Base del Concurso.*
3. Que me comprometo a brindar al Jurado la información adicional que éste me solicite para los fines del concurso.

La presente declaración la hago en pleno uso de mi conciencia y en concordancia a lo dispuesto por las Bases del Premio.

Ciudad y Fecha

.....  
Firma y Nombre del Residente Participante

DNI

CMP

**Anexo 3. Modelo de consentimiento informado para reporte de caso clínico (puede utilizar otros modelos de estar disponibles en su hospital).**

Considerando que el reglamento de la Ley N° 29414, menciona que toda persona tiene derecho a otorgar o negar su consentimiento de forma libre y voluntaria, para exploración, tratamiento o exhibición de imágenes con fines docentes. Luego de la información brindada, le solicitamos su CONSENTIMIENTO para que sus datos sean utilizados en la elaboración de un manuscrito para Reporte de Caso (guardando la confidencialidad del caso), el cual será enviado a una revista científica que evaluará su pertinencia de publicación. Su autorización contribuiría al mejor conocimiento de ciertas enfermedades y podría ayudar a otros profesionales que se presenten ante situaciones similares.

Si posteriormente decidiera revocar este consentimiento, podría llamar al médico solicitante para REVOCAR O DESAUTORIZAR en cualquier momento el consentimiento que brindó previamente. Cualquiera sea su decisión, esta no afectará la calidad de atención a la que usted tiene derecho.

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y Apellidos:

Edad:

N° de DNI:

Fecha:

Nombres Y Apellidos del Representante Legal:

N° de DNI:

Autorizo de manera libre e informada que mis datos referentes a salud y que se encuentren en la historia clínica del hospital sean utilizados para reporte de caso clínico, respetando mi derecho a confidencialidad (una copia de dicho documento me será entregado).

Firma y Huella digital del Paciente  
o Responsable Legal

Médico tratante  
Teléfono

---

REVOCATORIA O DESAUTORIZACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Fecha:

Firma y Huella digital del Paciente o responsable legal

N° de DNI:

#### Anexo 4. Criterios de evaluación del concurso

CÓDIGO DEL CASO:

TÍTULO DEL CASO:

#### I. DEL CASO CLÍNICO

#### Criterios de Evaluación:

<b>Criterio</b>	<b>Descripción</b>	<b>Puntaje Máximo</b>
Claridad y coherencia del caso	Redacción fluida, adecuada secuencia lógica de los hechos clínicos y claridad en la exposición.	3 puntos
Fundamento clínico y diagnóstico	Razonamiento clínico sólido, hipótesis diagnósticas bien sustentadas y uso adecuado de pruebas.	3 puntos
Uso de evidencia científica	Inclusión de literatura actualizada, artículos relevantes y guías clínicas pertinentes.	4 puntos
Relevancia y aprendizaje aportado	Impacto formativo del caso, complejidad razonable y aporte significativo al conocimiento clínico.	3 puntos
Presentación y formato	Cumplimiento de normas de calidad de presentación de acuerdo a guías CARE (anexo 5), calidad de imágenes, referencias correctamente citadas.	4 puntos
Envío a revista internacional	Caso remitido para evaluación en revista médica científica indexada (demostrable mediante correo de envío registrado) en Scielo (0.5 punto), SCOPUS Q4 (1 punto), SCOPUS Q3 o PubMed (2 puntos) o SCOPUS Q1-Q2/Web of Science (3 puntos).	3 puntos

Anexo 5 Lista de comprobación a incluir al redactar un reporte de caso.



**Lista de comprobación CARE (2013) de la información a incluir al Redactar un informe de caso**



Asunto	Elemento	Descripción del elemento de la lista de comprobación	Informado en la página
<b>Título</b>	1	Las palabras "informe de caso" deben aparecer en el título junto con lo más interesante de este caso. ....	_____
<b>Palabras clave</b>	2	Los elementos clave de este caso en 2 - 5 palabras clave. ....	_____
<b>Resumen</b>	3a	Introducción— ¿Qué es único en este caso? ¿Qué aporta de nuevo a la literatura médica? .....	_____
	3b	Los principales síntomas del paciente y los hallazgos clínicos importantes. ....	_____
	3c	Los principales diagnósticos, intervenciones terapéuticas y resultados. ....	_____
	3d	Conclusión— ¿Cuáles son las principales lecciones que se pueden extraer de este caso? .....	_____
<b>Introducción</b>	4	Breve resumen de los antecedentes de este caso haciendo referencia a la literatura médica pertinente. ....	_____
<b>Información del paciente</b>	5a	Información demográfica (como edad, sexo, origen étnico, profesión). ....	_____
	5b	Principales síntomas de paciente (sus principales molestias). ....	_____
	5c	Historial médico, familiar y psicosocial que incluya la dieta, el estilo de vida y la información genética pertinente. ....	_____
	5d	Enfermedades concomitantes pertinentes, incluyendo intervenciones anteriores y sus resultados. ....	_____
<b>Hallazgos clínicos</b>	6	Describir los hallazgos pertinentes de la exploración física (EF). ....	_____
<b>Calendario</b>	7	Describe hitos importantes relacionados con sus diagnósticos e intervenciones (tabla o figura). ....	_____
<b>Evaluación diagnóstica</b>	8a	Métodos diagnósticos (como la EF, analíticas, técnicas de obtención de imágenes, cuestionarios). ....	_____
	8b	Problemas para el diagnóstico (como económicos, lingüísticos o culturales). ....	_____
	8c	Razonamiento diagnóstico, incluidos otros posibles diagnósticos tenidos en cuenta. ....	_____
	8d	Características de pronóstico (como los estadios en oncología) cuando proceda. ....	_____
<b>Intervención terapéutica</b>	9a	Tipos de intervención (como farmacológica, quirúrgica, preventiva, autocuidados). ....	_____
	9b	Administración de la intervención (como dosis, concentración, duración). ....	_____
	9c	Cambios en la intervención (con justificación). ....	_____
<b>Seguimiento y resultados</b>	10a	Resultados evaluados por el médico y por el paciente. ....	_____
	10b	Resultados importantes de la prueba de seguimiento. ....	_____
	10c	Observancia de la intervención y tolerabilidad a la misma (¿cómo se ha evaluado?). ....	_____
	10d	Acontecimientos adversos e imprevistos. ....	_____
<b>Discusión</b>	11a	Puntos fuertes y limitaciones en el manejo de este caso. ....	_____
	11b	Discusión de la literatura médica pertinente. ....	_____
	11c	Justificación de las conclusiones (incluida la evaluación de las posibles causas). ....	_____
	11d	Las principales lecciones que se pueden extraer de este informe de caso. ....	_____
<b>Perspectiva del paciente</b>	12	¿Comunicó el paciente su perspectiva o experiencia? (Incluir siempre que sea posible). ....	_____
<b>Consentimiento informado</b>	13	¿Dio su consentimiento informado el paciente? Facilítelo si se le solicita. ....	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>