|  |
| --- |
| 1. **INFORMACIÓN GENERAL**
 |
| **Título:** |  |
| **Investigador Principal**:  | **C.C** |
| **Correo electrónico:**  | **Teléfono**:  |
| **Co- investigador:**  |
| **Nombre del Grupo de Investigación**:  | **Total de Investigadores:**  |
| **Línea de Investigación**:  |
| **Entidad**:  |
| **Lugar de Ejecución del Proyecto:** |
| Ciudad:  | Departamento:  |
| Nombres completos, direcciones electrónicas, teléfono / de los co-investigadores y asesor del proyecto.  |
| **1**  |
| **2**  |
| **3**  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **RESUMEN DEL REPORTE DE CASO**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **INTRODUCCIÓN DEL REPORTE DE CASO**
 |
|  |

**PRESENTACIÓN DEL REPORTE DE CASO**

|  |
| --- |
| 1. **PRESENTACIÓN DEL REPORTE DE CASO**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **REVISIÓN DE LA LITERATURA**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CONCLUSIONES**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CONSIDERACIONES ÉTICAS**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ANEXOS**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **BIBLIOGRAFÍA**
 |
|  |

***Nota:*** *Este formato de resumen ejecutivo tiene como finalidad orientar a los evaluadores sobre los aspectos más relevantes de la investigación. Llénelo de forma que no exceda 5 páginas.*

*El investigador principal y los co-investigadores declaran que No presentan conflicto de interés para desarrollar este proyecto.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Investigador Principal.**

**C.C**

**Teléfono:**

**INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

***(No imprima esta hoja)***

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO:** | Realizar descripción detallada del reporte de caso clínico que se pretende realizar el cual debe ser autorizado por el comité nacional científico de ética e investigación. |
| **RESPONSABLE:** | Es responsabilidad del investigador principal, realizar el debido diligenciamiento y control del presente formato. |
| **Criterios para realizar un correcto diligenciamiento** |
| 1. **Información general**
 |
| * 1. **Título:**
 | Escribir el título del reporte de caso clínico que se pretende realizar.  |
| * 1. **Investigador principal:**
 | Describir el nombre de la persona a cargo de la ejecución del reporte de caso clínico. |
| * 1. **C.C:**
 | Indicar el número de documento de identidad del investigador principal |
| * 1. **Correo electrónico:**
 | Escribir el correo electrónico perteneciente al investigador principal |
| * 1. **Teléfono:**
 | Diligenciar el número de contacto del investigador principal |
| * 1. **Co-investigador:**
 | Escribir el nombre del co-investigador del reporte de caso clínico |
| * 1. **Grupo de investigación:**
 | Diligenciar el nombre del de investigación al cual pertenecen. |
| * 1. **Total de investigadores:**
 | Registrar en esta casilla el número correspondiente al total de investigadores que participaran en la realización del reporte de caso clínico. |
| * 1. **Línea de investigación:**
 | Describir la línea de investigación a la cual pertenece el proyecto de investigación. Bien sea ciencias clínicas, ciencias básicas o de salud pública. |
| * 1. **Entidad:**
 | Diligenciar el nombre de la entidad a la cual pertenece |
| * 1. **Lugar de ejecución:**
 |
| * + 1. **Ciudad:**
 | Registrar el nombre de la ciudad en la cual se realizara el reporte de caso clínico |
| * + 1. **Departamento:**
 | Diligenciar el nombre del departamento en donde se ejecutara reporte de caso clínico |
| * 1. **Nombres completos, direcciones electrónicas, teléfono / de los co-investigadores y asesor del proyecto.**
 | Escribir nombre, correo electrónico y número de contacto de los con-investigadores y/o asesor del reporte de caso clínico. |
| 1. **Resumen del reporte de caso:**
 | Realizar descripción concreta y concisa sobre los antecedentes, objetivo, materiales y métodos, resultados y conclusiones. |
| 1. **Introducción del reporte de caso:**
 | Describir revisión de literatura, exponer los principales motivos por los que se decide realizar el reporte de caso clínico. |
| 1. **Presentación del reporte de caso:**
 | Registrar un breve resumen de los antecedentes, información demográfica, síntomas, historial médico, psicosocial y familiar, estilos de vida y enfermedades concomitantes del paciente. Además de los hallazgos del examen físico, métodos de diagnóstico (problemas, razonamiento), intervención terapéutica, resultados esperados, resultados importantes y acontecimientos adversos. |
| 1. **Revisión de la literatura:**
 | Describir los puntos fuertes y limitaciones en el manejo del caso, discusión de la literatura médica pertinente, las principales lecciones aprendidas y la perspectiva del paciente. |
| 1. **Conclusiones:**
 | Relacionar los hallazgos encontrados tras realizar el reporte de caso clínico. |
| 1. **Consideraciones éticas:**
 | Registrar las consideraciones y recomendaciones nacionales de las buenas prácticas clínicas, incluir los cuatro principios bioéticos y como se garantizan en el desarrollo del reporte. |
| 1. **Anexos:**
 | Adjuntar formato de consentimiento informado. |
| 1. **Bibliografía:**
 | Referenciar larevisión actualizada de la bibliografía que se ha consultado para el marco teórico expuesto. |

|  |
| --- |
| **CONTROL DE CAMBIOS** |
| **Versión** | **Descripción del Cambio** | **Fecha de Aprobación** |
| 1 | Creación del documento | Octubre 2019 |
| Elaborado por: | Revisado por: | Aprobado por: |
| Firma: | Firma: | Firma: |
| Nombre: **NANCY TATIANA MOSQUERA BAYONA**Cargo: Coordinadora Docencia Servicio  | Nombre: **ANYI LORENA OSSO LOSADA**Cargo: Coordinadora nacional de calidad | Nombre: **DORIS JANETH GONZALEZ CLAVIJO**Cargo: Vicepresidente de Talento Humano |
| Firma: |
| Nombre: **YINA ROCIO CABRERA ROJAS**Cargo: Ingeniera de Procesos Tipo II |