



## BMJ Case Reports

# Come scrivere e pubblicare una relazione di caso clinico utile e interessante

Quanti specializzandi hanno pubblicato una ricerca di laboratorio originale eseguita nel periodo in cui erano studenti, un audit o uno studio clinico nei primi due anni di pratica in reparto oppure hanno all'attivo presentazioni nazionali e internazionali al momento dell'invio della candidatura per la specializzazione? Indipendentemente dal fatto che la pubblicazione sia ritenuta essenziale per la formazione post laurea, non vi è dubbio che l'inclusione di un'esperienza di pubblicazione in un portfolio formativo sia essenziale per gli specializzandi che si candidano per una posizione lavorativa. Pur dedicando tempo alla ricerca e all'audit nel lavoro clinico e alla ricerca di opportunità di posizioni accademiche, la maggior parte dei medici che si candida per un lavoro cerca opportunità per pubblicare e tenere presentazioni a livello nazionale o internazionale.

# scrivere. Non vediamo l'ora di vedere il tuo lavoro.

*BMJ Case Reports*, lanciato nel novembre del 2008, è stato sviluppato esclusivamente per la pubblicazione di relazioni di caso clinico; al momento ne contiene oltre 7.000 di autori situati in più di 70 Paesi. Si tratta di una rivista esclusivamente online, che si avvale di tutta la tradizione di BMJ, basata sulla revisione tra pari, referenziata e con un archivio di casi disponibili, con un semplice clic del mouse, organizzati per specializzazione che vanno dall'anestesia fino all'urologia. Tutto il materiale, fotografie incluse, è gratuito per gli iscritti (Associati) e può essere utilizzato per l'insegnamento clinico. Abbiamo una redazione e un numero enorme di revisori che eseguono revisioni tra pari e non si limitano a controllare il contenuto medico e scientifico, ma seguono gli autori nel processo di scrittura e riscrittura del manoscritto fino al prodotto finale che, per molti, rappresenta la prima pubblicazione.

## Basiamo la nostra decisione di pubblicare su due principi:

**Innanzitutto**, gli operatori sanitari, compresi gli studenti di medicina e gli specializzandi, devono ritenere i casi una risorsa di apprendimento preziosa, sia rilevante che coinvolgente.

**In secondo luogo**, pensiamo che vi sia da imparare di più dai casi comuni che si presentano però in modo insolito, che presentano una sfida diagnostica, etica o gestionale oppure insidie da cui imparare, piuttosto che da casi rari o esotici che è molto improbabile che ci troveremo mai a gestire. Piuttosto, suggeriamo di:

Utilizzare i modelli Word disponibili su [casereports.bmj.com](http://casereports.bmj.com) e iniziare a scrivere un caso clinico da cui si pensa che studenti di medicina o specializzandi trarrebbero lezioni etiche o cliniche preziose. Scattare tutte le fotografie cliniche necessarie per illustrare il caso (scaricare il nostro modulo di consenso da utilizzare in aggiunta ai moduli di consenso locali), quindi scrivere l'articolo nel nostro modello con i seguenti titoli:

- **Riepilogo**
- **Informazioni preliminari**
- **Presentazione del caso**
- **Indagini**
- **Diagnosi differenziale**
- **Trattamento**
- **Esito e follow-up**
- **Discussione**
- **Lezioni apprese/Conclusioni**

Così facendo, avrai a disposizione la prima bozza della relazione, da presentare a un collega esperto al lavoro o all'università. Inviaci subito la bozza e ti aiuteremo a trasformarla in un manoscritto pubblicabile con i commenti dei nostri revisori. Le relazioni di caso clinico hanno più opportunità di essere accettate se sono scritte bene e presentano una discussione chiara delle decisioni gestionali, nonché una serie di lezioni da apprendere. Apprezziamo i documenti che presentano un breve riepilogo e una discussione delle linee guida pertinenti, delle insidie e delle evidenze prevalenti e con schemi che illustrano i meccanismi di una lesione o una patologia. Non è insolito che i casi passino tra revisori e autori diverse volte prima che un articolo definitivo sia accettato. L'iscrizione annuale (Associazione) permette di inviare tutti i casi che si desidera, nonché accedere e riutilizzare tutto il materiale pubblicato. Abbiamo a disposizione tipi di associazione per istituti, quindi rivolgiti ai tutor e ai responsabili post laurea per informazioni sull'iscrizione per gli istituti. Stiamo per inaugurare un blog globale sulla salute, per cui molti dei nostri collaboratori e revisori operano davvero a livello mondiale e coprono un ampio spettro di specializzazioni mediche. Ciò ci mette nella condizione di pubblicare casi di laureandi e, per studenti e medici in cerca di posizioni all'estero, di fare rete e trovare un collocamento clinico adeguato.

# Cosa includere nel modello di invio per presentare casi completi

## Indicazioni generali

Il problema più grande che riscontriamo nella revisione dei manoscritti è l'uso di una lingua o una grammatica di scarsa qualità. È un vero peccato dover respingere gli articoli perché sono scritti male quando il messaggio che contengono è importante.

La lingua riflette gli autori, l'istituto e la rivista e, inevitabilmente, la presentazione e lo stile influenzano enormemente la percezione della gestione di ogni caso.

Rileggi ad alta voce la presentazione del caso. La lettura scorre in modo naturale dalla presentazione alle dimissioni e al follow-up? Vengono spiegate tutte le decisioni?

Non temere di parlare delle complicanze. Queste ultime sono universali e imparare dall'esperienza gli uni degli altri è fondamentale in medicina. Discuti delle complicanze in modo chiaro così da rendere ovvi tutti i risultati e le decisioni gestionali. Il pubblico che legge non deve approvare o disapprovare, bensì trarre un senso dalla storia. La discussione delle insidie riscontrate è il più grande contributo all'apprendimento che possano avere le relazioni di caso clinico:

- **Presentazioni insolite di casi comuni**
- **Risultati incerti**
- **Zone grigie nelle indicazioni del trattamento**
- **Sfide gestionali**
- **Casi di mancanti incidenti**

## Esempio di una relazione di caso clinico ben fatta

Resezione di un grande paraganglioma carotideo nella sindrome di Carney-Stratakis: un'impresa multidisciplinare

*Rebecca Spenser Nicholas, Ayyaz Quddus, Charlotte Topham, Daryll Baker*

Pubblicato il: 16 aprile 2015

## Titolo del caso

Non è necessario includere la dicitura "relazione di caso clinico" nel titolo; volendo, si può essere criptici.

## Riepilogo

Questa sezione sarà disponibile online gratuitamente. Si tratta di circa 150 parole che riassumono la presentazione del caso e l'esito. Il riepilogo serve a dare una buona impressione del caso, quindi metti in evidenza le lezioni da trarre.

## Background

Perché pensi che questo caso sia importante, perché lo hai scritto?

- Perché questo caso dovrebbe essere d'interesse per i nostri lettori?
- Si tratta di un problema di salute prevalente?
- Contiene un messaggio chiaro?

## Presentazione del caso

Presentazione delle caratteristiche, anamnesi familiare/sociale/medica. Questa sezione è la storia del paziente; attenzione a tutelare la riservatezza delle informazioni del paziente.

- Come si è presentato il caso?
- Qual è l'anamnesi rilevante?
- Perché è rilevante?
- Spiegare i risultati e il modo in cui hanno influito sulle decisioni

Non usare abbreviazioni per riferirsi a patologie o indagini

## Indagini

Se pertinente. Tutte le indagini che contribuiscono a creare un quadro di partenza (basale) sono rilevanti.

Tutte le indagini cruciali per le decisioni gestionali devono essere discusse in modo dettagliato.

aScegli immagini e video adatti a illustrare la tua tesi (tutelando la riservatezza dei dati del paziente)

riferimento o al responsabile del dipartimento per verificare se l'istituto ha già sottoscritto un'iscrizione come associato

## Diagnosi differenziale

Se pertinente. Non fare un elenco delle diagnosi differenziali. Quello che ci interessa è capire come si è giunti alla diagnosi finale. Quali sono le conseguenze delle diagnosi differenziali per la gestione o il trattamento? Ad esempio: un uomo sulla sessantina che fuma da 40 anni e manifesta dolore epigastrico che irradia posteriormente potrebbe presentare un aneurisma aortico addominale con perdita, pancreatite acuta o un'ulcera duodenale perforata. I dettagli dell'anamnesi e le indagini particolari permettono di differenziare le diagnosi e il trattamento di ognuna delle diagnosi è estremamente diverso; in realtà, trattando una causa si possono arrecare danni all'altra. Discutere delle diagnosi e delle insidie che possono presentare.

## Trattamento

Se pertinente. Includere gli elementi farmacologici e non farmacologici, ad es. interventi chirurgici, fisioterapia, assistenza di supporto.

## Esito e follow-up

Se possibile, inserire sempre i dati del follow-up; essi permettono al lettore di comprendere chiaramente l'esito. Definire il periodo di follow-up. Indicare anche se il paziente è deceduto anche se il decesso non è legato direttamente al caso clinico in questione.

## Discussione

Includere un riepilogo molto breve di casi simili pubblicati. Questa è l'opportunità per descrivere i meccanismi di lesioni, linee guida e la relativa pertinenza, i percorsi diagnostici (utilizzando dei diagrammi se vuoi) e i punti di interesse del caso. È opportuno un breve riepilogo delle linee guida cliniche pertinenti.

- È stato necessario fare un'eccezione?
- È stato necessario adattare le linee guida?

## Lezioni apprese/Conclusioni

Elenco puntato da 3 a 5 elementi. Si tratta di un campo obbligatorio. Questa è la parte più importante del caso: cosa vuoi che i lettori ricordino quando vedranno i loro pazienti?

## Riferimenti

Includere solo riferimenti pertinenti, comprese le linee guida in stile Vancouver.

## Didascalie di video/immagini

Non è previsto un limite alle immagini, ma usare solo quelle che illustrano il proprio caso nel modo più efficace. Raccomandiamo l'uso di video e immagini a colori.

## Prospettiva del paziente

Questa è una sezione facoltativa in cui il paziente ha la possibilità di commentare la sua esperienza: includere solo dettagli familiari e personali particolarmente rilevanti.

## Informazioni essenziali

Oltre alle indicazioni contenute in questo modello si prega di leggere le istruzioni per gli autori disponibili online. Occorre ottenere un consenso informato firmato da parte dei pazienti (o parenti/tutori) prima di inviare un caso a *BMJ Case Reports*. Si prega di rendere il più possibile anonimi i dettagli del paziente, ad esempio, età specifica, professione. I moduli di consenso sono disponibili in diverse lingue [group.bmj.com/products/journals/patient-consenforms](http://group.bmj.com/products/journals/patient-consenforms).

Per poter inviare un caso, è necessario che l'autore o l'istituto sia un associato di *BMJ Case Reports*. Gli associati possono inviare tutti i casi che vogliono, accedere a tutto il materiale pubblicato e riutilizzare eventuale materiale pubblicato per uso personale o formativo senza richiedere alcuna autorizzazione.

Per ulteriori informazioni sulle tariffe e su come associarsi, visitare il sito

[casereports.bmj.com/site/about/becomeafellow.xhtml](http://casereports.bmj.com/site/about/becomeafellow.xhtml)

Per ulteriori informazioni, visitare il sito  
**casereports.bmj.com**