BOL PEDIATR. 2026; 66: 150-152

Escape room

Aprendizaje clínico interactivo mediante una experiencia tipo *escape room*: actualización del abordaje diagnóstico y terapéutico de un caso complejo

M.R. VÍLCHEZ ROMÁN

Facultativa Especialista de Área de Pediatría. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

RESUMEN

La ponencia presenta una experiencia docente interactiva basada en la presentación progresiva de un caso clínico complejo mediante una dinámica inspirada en el formato escape room. El objetivo principal es actualizar el abordaje diagnóstico y terapéutico de este tipo de pacientes, favoreciendo al mismo tiempo el razonamiento clínico, la toma de decisiones y la interacción entre los asistentes.

El caso se plantea como un reto clínico cuya resolución requiere interpretar de forma integrada la información disponible, establecer hipótesis diagnósticas, priorizar problemas y seleccionar las estrategias de manejo más adecuadas en cada momento, sin revelar inicialmente el diagnóstico ni la evolución final del caso.

La actividad se desarrollará en etapas de dificultad progresiva. Los participantes accederán al contenido mediante un código QR y registrarán sus respuestas a través de sus dispositivos móviles. Los resultados se integrarán en una métrica global, permitiendo visualizar la orientación del grupo y facilitar la discusión de las alternativas.

A partir de los datos clínicos, la exploración física y las pruebas complementarias, se plantearán preguntas relacionadas con el diagnóstico diferencial, la necesidad de ampliar el estudio y la priorización de las medidas iniciales. Cada decisión permitirá avanzar en la resolución del caso y revisar las recomendaciones actuales, la evidencia disponible y las áreas de incertidumbre.

La interacción se promoverá mediante votaciones, preguntas dirigidas y debate abierto. El interés no se centrará únicamente en acertar el diagnóstico, sino en analizar el razonamiento empleado, reconocer los hallazgos de alarma, adaptar la estrategia terapéutica y favorecer un aprendizaje compartido.

Palabras clave: Aprendizaje basado en experiencia; Interactivo; Escape room; Aprendizaje significativo.

INTERACTIVE CLINICAL LEARNING THROUGH AN ESCAPE ROOM-STYLE EXPERIENCE: AN UPDATE ON THE DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC APPROACH TO A COMPLEX CASE

ABSTRACT

This paper presents an interactive teaching experience based on the progressive presentation of a complex clinical case using an activity inspired by the escape room format. The main objective is to update the diagnostic and therapeutic approach to this type of patient, whilst fostering clinical reasoning, decision-making and interaction amongst participants.

The case, presented as a clinical challenge, resolution of which requires an integrated interpretation of the available information, formulation of diagnostic hypotheses, prioritisation of problems and the selection of the most appropriate management strategies at each stage, without initially revealing the diagnosis or the final outcome of the case.

The activity will unfold in different stages of progressively increasing difficulty. Participants will access the content via a link or QR code and record their answers using

Correspondencia: mariarocio.vilchez@scsalud.es

© 2026 Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León
Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Reconocimiento-No Comercial de Creative Commons (https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es), la cual permite su uso, distribución y reproducción por cualquier medio para fines no comerciales, siempre que se cite el trabajo original.

https://doi.org/10.63788/v48tg013

their mobile devices. The results will be integrated into an overall metric, allowing the group's overall direction to be visualised and facilitating discussion of the alternatives.

Based on the clinical data, physical examination and ancillary tests, questions will be raised regarding the differential diagnosis, the need for further investigation and the prioritisation of initial measures. Each decision will enable progress to be made in resolving the case and will provide an opportunity to review current recommendations, the available evidence and areas of uncertainty.

Interaction is encouraged through voting, targeted questions and open debate. The focus will not be solely on getting the diagnosis right, but on analysing the reasoning used, recognising warning signs, adapting the treatment strategy and fostering shared learning.

Keywords: Meaningful learning; Interactive; Escape room; Experiential learning.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

La atención de pacientes con cuadros clínicos complejos exige integrar de forma simultánea la información clínica, los resultados de las pruebas complementarias, la evolución temporal y las distintas opciones terapéuticas disponibles. En este contexto, la actualización de conocimientos pretendemos ejercerla a través de juego interactivo en formato Escape Room además de favorecer el razonamiento clínico, la toma de decisiones y la discusión entre profesionales.

La presente ponencia propone una experiencia docente interactiva basada en la presentación progresiva de un caso clínico complejo, utilizando una dinámica inspirada en el formato *escape room*. El caso se plantea como un reto clínico cuya resolución requiere interpretar los datos disponibles, establecer hipótesis diagnósticas, priorizar problemas y seleccionar las estrategias de manejo más adecuadas en cada momento, todo ello sustentado sobre las últimas evidencias científicas.

El objetivo principal es revisar de forma práctica y participativa la actualización del abordaje diagnóstico y terapéutico de este tipo de pacientes, sin revelar inicialmente el diagnóstico ni la evolución final del caso. De este modo, los asistentes se convierten en participantes activos del proceso, formulando hipótesis, valorando alternativas y justificando sus decisiones a medida que se incorpora nueva información.

Como objetivos específicos, se pretende:

1. Estimular el razonamiento clínico estructurado ante una presentación compleja.
2. Identificar los datos clínicos y exploratorios con mayor relevancia para orientar el diagnóstico.
3. Revisar el papel de las pruebas complementarias y su interpretación en el contexto clínico.
4. Analizar las principales opciones terapéuticas, incluyendo sus indicaciones, limitaciones y posibles complicaciones.
5. Actualizar el manejo del paciente de acuerdo con la evidencia disponible y las recomendaciones actuales.
6. Promover la interacción, el debate y la toma de decisiones compartida entre los asistentes.

DESARROLLO

La ponencia requerirá la exposición en gran pantalla del caso clínico en formato Escape Room, al cual podrán acceder mediante enlace con código QR para ir dando las respuestas que consideren más acertadas con el objetivo de establecer una métrica global de los asistentes. La ponencia se desarrollará en diferentes etapas, siguiendo una secuencia progresiva de dificultad. En cada fase se proporcionará únicamente la información necesaria para avanzar, evitando desvelar de forma prematura el diagnóstico final o la estrategia terapéutica completa.

Inicialmente se presentará el motivo de consulta y datos clínicos relevantes. Los asistentes deberán identificar los problemas prioritarios, establecer una primera aproximación lo cual permitirá explorar cómo se organiza el razonamiento clínico ante una situación en la que la información es incompleta y pueden existir varios diagnósticos posibles.

A continuación, se incorporarán nuevos elementos en referencia la exploración física y las pruebas complementarias. Cada participante deberá interpretar los hallazgos, decidir qué información resulta más relevante y determinar cuáles son los siguientes pasos diagnósticos, pudiendo a través de sus dispositivos móviles responder a las preguntas que se volcarán de forma conjunta en una métrica del Escape Room. La dinámica estará orientada a poner de manifiesto la importancia de jerarquizar los datos, reconocer los hallazgos de alarma y evitar interpretaciones aisladas de los resultados.

En las fases sucesivas se plantearán diferentes decisiones clínicas relacionadas con el diagnóstico diferencial, la necesidad de ampliar el estudio, la indicación de determinadas pruebas y la priorización de las medidas iniciales. Las respuestas de los asistentes permitirán avanzar en la resolución del caso y desbloquear la siguiente etapa de la actividad. Cuando existan varias opciones razonables, se promoverá la discusión sobre los beneficios y riesgos de cada una, así como sobre los factores que pueden modificar la conducta clínica.

Una parte central de la ponencia será la revisión del

manejo actualizado. A partir de las decisiones propuestas por los participantes, se analizarán las recomendaciones actuales, la evidencia disponible y las áreas en las que persisten controversias o limitaciones. Se revisarán de forma práctica los criterios para iniciar, modificar o intensificar el tratamiento, la necesidad de individualizar las decisiones según las características del paciente y la importancia de coordinar la atención entre los distintos profesionales implicados.

La evolución del caso se utilizará para mostrar que el manejo de los pacientes complejos no constituye un proceso estático, sino una toma de decisiones dinámica que debe adaptarse a la respuesta clínica y a la aparición de nuevos datos.

La interacción con los asistentes será un elemento esencial durante toda la sesión. Se utilizarán preguntas dirigidas, votaciones, resolución de pruebas y discusión de alternativas para favorecer la participación activa. Las decisiones se justificarán no solo en función de la respuesta considerada correcta, sino también del razonamiento empleado y de la capacidad para reconocer incertidumbres, riesgos y necesidades de reevaluación.

La resolución final del caso permitirá integrar las diferentes etapas del proceso y contrastar las hipótesis iniciales con el diagnóstico y el manejo definitivo. Sin embargo, el interés de la actividad no se centrará exclusivamente en acertar el diagnóstico, sino en revisar cómo se llega a él, qué decisiones son prioritarias y cómo se modifica la estrategia terapéutica a medida que evoluciona la información clínica.

CONCLUSIONES

La utilización de una dinámica tipo *escape room* aplicada a un caso clínico complejo permite transformar una sesión formativa tradicional en una experiencia participativa y orientada al razonamiento clínico. La presentación progresiva de la información favorece la implicación de los asistentes tanto de forma personalizada en discusiones abiertas como de forma anónima con las respuestas a través del dispositivo móvil.

Este formato facilita la revisión de la actualización diagnóstica y terapéutica sin revelar inicialmente el caso, ya que son los propios participantes quienes orientan de forma progresiva las hipótesis y las decisiones de manejo. Además, promueve la discusión de diferentes perspectivas, permite identificar áreas de conocimiento que requieren actualización y refuerza la importancia de fundamentar las decisiones en la evidencia disponible, sin perder de vista la individualización del tratamiento.

La actividad pretende demostrar que el aprendizaje es más significativo cuando los asistentes participan activamente en la resolución de problemas clínicos.

En definitiva, la ponencia propone una forma dinámica de aprendizaje significativo y de actualización en el manejo de un caso clínico complejo, en la que el diagnóstico y el tratamiento se construyen progresivamente con la participación de los asistentes, convirtiendo la sesión en un ejercicio de razonamiento clínico, colaboración y toma de decisiones compartida.