GRUPO 7B: PARACENTESIS EVACUADORA:

La realización de este proyecto, debido a la situación sanitaria por el Sars-cov-2, ha sufrido distintas modificaciones en cuanto a su planteamiento. En primer lugar, y con la intención de que la experiencia fuese lo más práctica posible, el profesor Parrilla nos planteó en una primera reunión virtual celebrada el 6 de noviembre, la posibilidad de asistir al hospital para observar más de cerca la clínica de un paciente con la patología a estudiar, poder entrevistarlo de forma directa, y ver la técnica de la paracentesis evacuadora más de cerca. Sin embargo, finalmente no fue posible, y tuvo que ser el profesor quien nos entregase la documentación necesaria para la realización. Dicha documentación incluye tanto vídeos como imágenes (algunas adjuntadas al póster) en las que podemos observar la sistemática de dicho procedimiento. Este material fue entregado por el profesor en una reunión presencial en la facultad de Medicina el día 26 de noviembre, en la que el tutor nos proporcionó unas indicaciones iniciales para enfocar el proyecto, así como una propuesta de metodología a seguir. A su vez, también nos contó previas experiencias como tutor del póster y nos animó a involucrarnos y recurrir a él ante cualquier duda. Este fue el inicio del proyecto, y aquí comenzó nuestra actuación. Para ello, dividimos nuestra actividad en grupos de trabajo, que fueron los siguientes: un primer grupo encargado de la búsqueda y revisión bibliográfica, un segundo grupo encargado de la síntesis de información y realización del póster, así como un tercero a cargo de la esquematización del caso con el fin de grabar el audio explicativo requerido.

En primer lugar, tras la reunión llevada a cabo el día 3 de diciembre con el profesor, el grupo encargado de realizar la búsqueda bibliográfica para la posterior redacción del trabajo, nos dispusimos a buscar la información en distintas bases de datos médicas, tales como, PubMed, UpToDate, ScienceDirect y Scielo, destacadas entre otras.

Una vez tuvimos que comenzar la búsqueda, nos surgieron dudas a la hora de enfocar el trabajo, nos dimos cuenta de que no teníamos tan claras ciertas bases, y de que no sabíamos realmente cómo enfocar de una forma adecuada la búsqueda de los diversos artículos, y, por ello, le solicitamos una segunda reunión al profesor Parrilla. A través de un correo, le expusimos nuestras dudas sobre si la búsqueda se debería hacer en base a una historia clínica completa, buscar artículos científicos con respecto a la técnica de paracentesis, si debía ser en cuanto a la técnica de paracentesis en pacientes cirróticos, si debíamos buscar el mecanismo de la ascitis, etc.

En cuanto a la reunión con el profesor Parrilla, este nos contestó a todas las dudas encantado, nos ayudó a enfocar el trabajo y nos explicó que era necesario buscar tanto sobre la ascitis, sobre la técnica de paracentesis y sobre el mecanismo de la ascitis en la cirrosis. Además, nos proporcionó varios artículos como ejemplo para inspirarnos y ayudarnos con la búsqueda.

Aclaradas todas las dudas, nos dispusimos a buscar los artículos relacionados con nuestro caso clínico. Entre todos escogimos 10 artículos obtenidos de las bases de datos anteriormente mencionadas, lo más actualizados posibles y que nos brindaran la información necesaria para realizar el póster de discusión.
Seguidamente, solicitamos otra reunión con el profesor Parrilla para escoger de entre esos 10 artículos 4, facilitando así la información para las personas encargadas de realizar el póster.

Tras la búsqueda bibliográfica, los integrantes encargados de la parte del póster tuvimos la primera reunión, que llevamos a cabo el jueves día 10 de diciembre. El profesor Parrilla nos explicó el formato del póster y nos aportó las indicaciones de cómo debíamos realizarlo y estructurarlo, además de proporcionarnos apoyo informativo visual mediante un vídeo referente a la realización de la paracentesis.

Nuestros compañeros nos proporcionaron las referencias bibliográficas seleccionadas para este caso. Seguidamente, los integrantes del grupo de realización del póster nos reunimos tras hablar con el profesor para determinar la organización del trabajo. Acordamos reunirnos para la puesta en común de los artículos que nos habíamos leído anteriormente y hacer una “lluvia de ideas” el viernes 11 de diciembre.

Nos reunimos al día siguiente para desarrollar el formato póster a partir de la información que teníamos de los artículos anteriormente mencionados. Pensamos que una buena idea a la hora de desarrollar el póster sería utilizar el vídeo que nos aportó el profesor Parrilla sobre la realización de una paracentesis evacuadora en un paciente tratado por él mismo en el Hospital Universitario Clínico San Cecilio, y basándonos en el vídeo, intentamos destacar los procedimientos principales de dicha paracentesis. Para ello, primero vimos los vídeos y entre todos seleccionamos las escenas que mejor plasmaban lo que queríamos mostrar, haciendo capturas de pantalla de los momentos más representativos del vídeo y editando algunas de ellas para aportar información, cómo por ejemplo la zona de punción. Todo esto con la finalidad de hacer el póster lo más visual posible tal cómo nos comentó el profesor Parrilla.

Por otra parte, realizamos dos esquemas para que la información clínica más importante del paciente destacase, con la idea de que las personas que vean el póster se centren en dicha información. Para su realización utilizamos varios programas de edición como “Canvas” o “Microsoft Visio”. En concreto, nuestro tutor nos aconsejó que ocupasen el 50% del proyecto.

Finalmente, el domingo nos reunimos con el objetivo de realizar los retoques finales en cuanto a la estructura, pues habíamos concretado una nueva reunión con el profesor Francisco Parrilla el lunes día 14 para la revisión del póster.

El profesor nos aportó su punto de vista y realizamos ese mismo día una serie de modificaciones de índole estética, que incluyen un tamaño de letra correspondiente, colores más compatibles con las imágenes y esquemas, así como aumento de estos últimos y cambios en la calidad de los mismos. En definitiva, nuestro objetivo era tratar de dar unos últimos retoques que hiciesen nuestro trabajo más consistente y llamativo.

Tras la reunión que ocurrió el día 14 de diciembre, en la que los compañeros encargados del póster expusieron el trabajo realizado, daba comienzo la fase de desarrollo de la exposición. Aunque en un primer momento este proyecto se enfocó con la finalidad de exponer nuestro caso ante la promoción de forma presencial, finalmente, debido al protocolo seguido por la facultad y la propia Universidad de Granada, tuvo que cambiarse el planteamiento hacia la realización de un audio explicativo y didáctico.

Para ello, los integrantes del grupo de exposición nos reunimos el día 15 de diciembre para hacer una revisión del trabajo realizado por otros compañeros, así como para la realización de un guion orientativo a la hora de grabar el audio. Al desarrollar el mismo, y para evitar futuras repeticiones en la grabación por fallo de contenido, enviamos al tutor el discurso en busca de su aprobación. De esta forma, cuando el profesor Parrilla nos dio luz verde, procedimos a la división del contenido en tres partes para que todos los participantes del grupo formasen parte del desarrollo del audio.

Centrándonos en la temática de nuestro póster, hemos aprendido qué es una paracentesis evacuadora gracias a la información de los artículos y a los vídeos que nos proporcionaron, así como algunas complicaciones derivadas de la presencia intraabdominal de líquido ascítico, consecuencia de una ascitis cirrótica. Además de los pasos que hay que seguir en la realización de la paracentesis y los tipos de paracentesis que existen, como la diagnóstica (aquella en la que se hace un estudio del líquido ascítico para conocer la causa que ha derivado la presencia del líquido) y la terapéutica o evacuadora (que es el tipo en la que hemos trabajado, la cual consiste en la extracción del líquido con la finalidad de eliminarlo de la cavidad abdominal del paciente para proporcionarle alivio en su día a día).

Consideramos que se trata de una técnica que debemos saber y que nos puede ser de utilidad en nuestra futura práctica médica, ya que, la ascitis se trata de una complicación con elevada prevalencia en pacientes con cirrosis.

Haciendo referencia a las distintas competencias del proyecto, hemos aplicado los conocimientos aprendidos en trabajos previos en torno a la elección de artículos relevantes y de evidencia científica, así como su correcta referenciación.
A su vez, y teniendo como principal objetivo el enfoque didáctico de la exposición oral, hemos realizado un ejercicio de síntesis a la hora de la obtención del guion a grabar, así como el desarrollo de habilidades de comunicación oral durante la grabación.

Finalmente, en cuanto a la visión global del proyecto, hemos potenciado la habilidad de trabajo en equipo y hemos tomado conciencia de cómo a través de un póster se puede explicar un caso clínico de forma sencilla, visual y, sobre todo, didáctica.