Proceso seguido por el grupo 7a para la confección del póster sobre la parálisis del III par craneal

Nuestro proyecto comenzó cuando nos pusimos en contacto todos los integrantes del grupo. Primero, designamos a un delegado cuya función sería ponerse en contacto con nuestro tutor, el profesor Parrilla, con el cual acordamos reunirnos más adelante.

Durante el mes de noviembre el profesor Parrilla estuvo buscando un caso adecuado para nuestro grupo. Finalmente, nos reunimos con él presencialmente en la facultad el día 26 de noviembre para que nos mostrara el cuadro clínico seleccionado, que consiste en una parálisis parcial del III par craneal. Además, nos mostró dos vídeos ilustrativos que él mismo había grabado durante la exploración física del paciente en los cuales se observa al paciente andar con una marcha inestable y la limitación en el movimiento interno del ojo izquierdo que presenta. También, el profesor nos explicó los pasos a seguir y repartió las tareas. En un principio nuestra intención era acudir al Servicio de Urgencias para observar al paciente, pero debido a la complicada situación sanitaria actual que supone el CoVid-19, nos fue imposible.

El primer paso fue buscar una amplia bibliografía sobre el caso. Así que los compañeros encargados de esta tarea seleccionaron varios artículos, algunos de los cuales trataban temas como la afectación de los pares craneales, el diagnóstico de las lesiones oculomotoras y de la diplopía en urgencias, el manejo de la diplopía, etc. Posteriormente nos reunimos todo el grupo vía Google Meet para revisar dichos artículos. Los compañeros a cargo de esta parte tuvieron una reunión el 3 de diciembre con nuestro tutor, el cual seleccionó los artículos más interesantes.

El 10 de diciembre nos volvimos a reunir con el profesor Parrilla para concretar las pautas a seguir en la realización del póster y del power point. Para la confección de este se siguió el modelo disponible en PRADO. Con el fin de que fuese más ilustrativo se añadieron pruebas TAC y un video del paciente donde se pueden apreciar síntomas de su afectación, también se añadió en qué consiste nuestro caso clínico, los resultados de las pruebas realizadas a nuestro paciente, la posible etiología de la afectación, etc. Para la confección del power point se siguió la misma metodología usada en el póster.

Acabados el power point y el poster, todo el grupo comprobó que eran correctos y finalmente, el 14 de diciembre tuvimos la última reunión con el profesor Parrilla. En ella nos indicó qué detalles debíamos corregir. Una vez corregido todo el trabajo, grabamos una exposición oral donde se explica el caso clínico, se da información sobre la afectación del III par craneal, etc., finalizando así el trabajo.

Esta actividad nos ha permitido comprender las limitaciones que supone la afectación motora en nuestro paciente, qué pruebas se han de realizar con un fin diagnóstico, así como conocer la etiología de esta afectación y el mecanismo de la misma. Además de lo aprendido a nivel académico, también nos parece muy positivo el haber mejorado nuestra capacidad de trabajo en grupo pese a las limitaciones que suponen las circunstancias actuales.