

1. Organización del trabajo

Para comenzar el trabajo nos pusimos en contacto con el profesor que nos asignaron como tutor, Dr. José Antonio Lobón Hernández, y concertamos una videollamada para empezar a trabajar en el caso. En la videollamada elegimos a un representante por subgrupo y comenzamos a organizarnos. Cuando el Dr. Lobón nos facilitó el caso clínico lo leímos entre todos y empezamos a pensar posibles causas de los signos y síntomas que presentaba el paciente. Ante nuestra sospecha de que padecía de una posible diabetes por la información del caso decidimos confirmar dicha posibilidad solicitando una analítica de sangre que contuviera un hemograma y una bioquímica general.

1. Investigación y recopilación de información

Tras recibir el hemograma y la bioquímica, prácticamente confirmamos nuestras sospechas, pero el Dr. Lobón nos indicó la importancia de la elevación de los leucocitos, así que decidimos buscar información para saber si podía tener algún tipo de relación con la diabetes. Por otro lado, también recopilamos datos sobre la posibilidad de existir un cáncer pancreático y los marcadores tumorales que debíamos pedir. Sin embargo, el Dr. Lobón nos explicó que debido a su edad (18 años) ni siquiera debíamos preocuparnos por eso. Entonces, deducimos que se trataba o bien de una diabetes autoinmune o de una infección colateral a la diabetes.

3. Resolución del caso clínico

Tras nuestras conclusiones el Dr. Lobón nos felicitó por llegar correctamente al diagnóstico del caso, nuestro paciente estaba cursando una acidosis metabólica junto con una alcalosis respiratoria compensatoria, todo esto provocado por la Diabetes Mellitus tipo I que estaba debutando. La prueba de urocultivo confirmó nuestras sospechas de infección urinaria aparecida por la diabetes, pues la hiperglucemia mantenida es medio proliferativo de bacterias en el tracto urinario.

4. División en comisiones de trabajo

a. Recopilación de información y realización de esquemas:

Esta parte la realizamos entre 4 alumnos, y repartimos las labores de manera que Alfonso Corona y María Cobo se encargaron de recopilar la información procedente de diferentes fuentes, siendo posteriormente contrastada y resumida. Marta Delgado se encargó de esquematizar la información del caso clínico en un esquema visual que más adelante se añadiría al póster, e Irene se encargó de

buscar imágenes que pudieran servir para la comprensión de la enfermedad y que también podrían formar parte del póster.

Una vez recabada toda esta información, se la hicimos llegar al resto de nuestros compañeros.

b. Realización del Póster

Esta parte la realizamos Miguel Ángel Cucharero, Pilar García, Alicia García y Antonio Jesús Conde. Para ello nos dividimos los apartados del poster, Miguel Ángel realizó el encabezado junto con la introducción del caso, Antonio Jesús hizo la parte de métodos donde sintetizó de manera clara y concisa todos los datos que obtuvimos. Por otro lado, Alicia realizó la parte de resultados de las exploraciones realizadas donde sintetizó en tablas los parámetros relevantes que no ayudaron a llevar al diagnóstico y añadió el esquema visual realizado por Marta Delgado. Por último, Pilar García finalizó el póster reflejando en el mismo las conclusiones del caso clínico donde reflejó el posible tratamiento que se llevaría a cabo en nuestro paciente y también plasmó las referencias usadas por nuestro grupo de trabajo.

c. Exposición oral del Póster

Esta parte la llevamos a cabo entre tres alumnos; Teresa Checa, Miguel Cid y Elisabeth Córdoba. Para realizar el audio, entre los tres redactamos el guión, y luego Teresa Checa fue la que expuso el contenido en él.

5. Lo aprendido en este trabajo

Esta actividad nos ha ayudado a desarrollar nuestra capacidad creativa, así como nuestro pensamiento crítico, para poder poner en común nuestras sospechas y posteriormente rechazarlas o confirmarlas según la información que aportaba cada uno.

Gracias a este trabajo hemos aprendido a trabajar en equipo, siendo capaces, por primera vez, de ponernos en la piel de un médico, así como desarrollar y poner en práctica nuestra capacidad deductiva y de síntesis. Por otro lado, hemos puesto en práctica la importancia de pedir pruebas con exactitud y criterio para no malgastar tiempo ni recursos.

Hemos podido realizar la labor de un médico y poner en práctica muchos conocimientos que teníamos, los cuales nunca habíamos tenido la oportunidad de demostrar.

Por último, nos ha gustado mucho poder discutir lo que cada uno de los componentes del grupo opinábamos acerca del caso, aunque todo ha tenido que ser virtual, hemos podido ir descartando patologías y pruebas diagnósticas hasta llegar a la solución.