

DISEÑO Y CONFECIÓN DE DIAPOSITIVAS Y PRESENTACIONES CON ORDENADOR



A. López Morante

C. Formación
Continuada

Hosp. General Yagüe

AYUDA AUDIOVISUAL

Método eficaz para captar la
atención del público

Recordamos: 20% de lo que oímos
30% de lo que vemos
50% de lo que
vemos y oímos 70% si

también se discute

AYUDAS VISUALES

Es un medio, No un fin

No reemplaza el mensaje
verbal

No debemos convertirnos en
lectores de diapositivas

OBJETIVOS

Facilitar la comprensión de los mensajes

Guía para el orador y público

Ilustrar aspectos de la charla que se entienden mejor si se muestran de forma gráfica

"NO" Embellecer

conferencias

Impactar

al público

FASE DE PREPARACIÓN

¿ Que queremos presentar?

¿A quien lo queremos
presentar?

PREPARACIÓN

- Nunca comenzar a realizarla antes de escribir un guión
- Recoger las ideas fundamentales
- Disposición en secuencia cronológica
- Mensajes adaptados al público
- No improvisar con colecciones de diapositivas

PREPARACIÓN

- 1) Definir el guión
- 2) Definir el contenido de cada diapositiva
- 3) Escribir el texto
- 4) Construir gráficas, tablas y figuras

PREPARACIÓN DE GUIÓN

DISEÑO:

Comunicación científica:

Introducción /
Objetivos / Material y
Métodos / Resultados /
Conclusiones

Caso Clínico:

Descripción del caso /
Pruebas complementarias
/ Diagnóstico diferencial
/ Diagnóstico / Discusión

PREPARACIÓN DE GUIÓN

DISEÑO PONENCIA:

- **Título:** Corto y atrayente
- **Introducción:** Recordar o familiarizar con el tema
- **Parte central:** Cuerpo principal, puede dividirse en apartados
- **Conclusiones:** Concretas

DISEÑO



- Siempre apaisadas
- Fondo: Siempre el mismo
Oscuro (azul o negro)
Blanco
- Paletas con fondo uniforme

No emplear fondos y paletas de colores vivos ni artísticas

DISEÑO

- Paletas

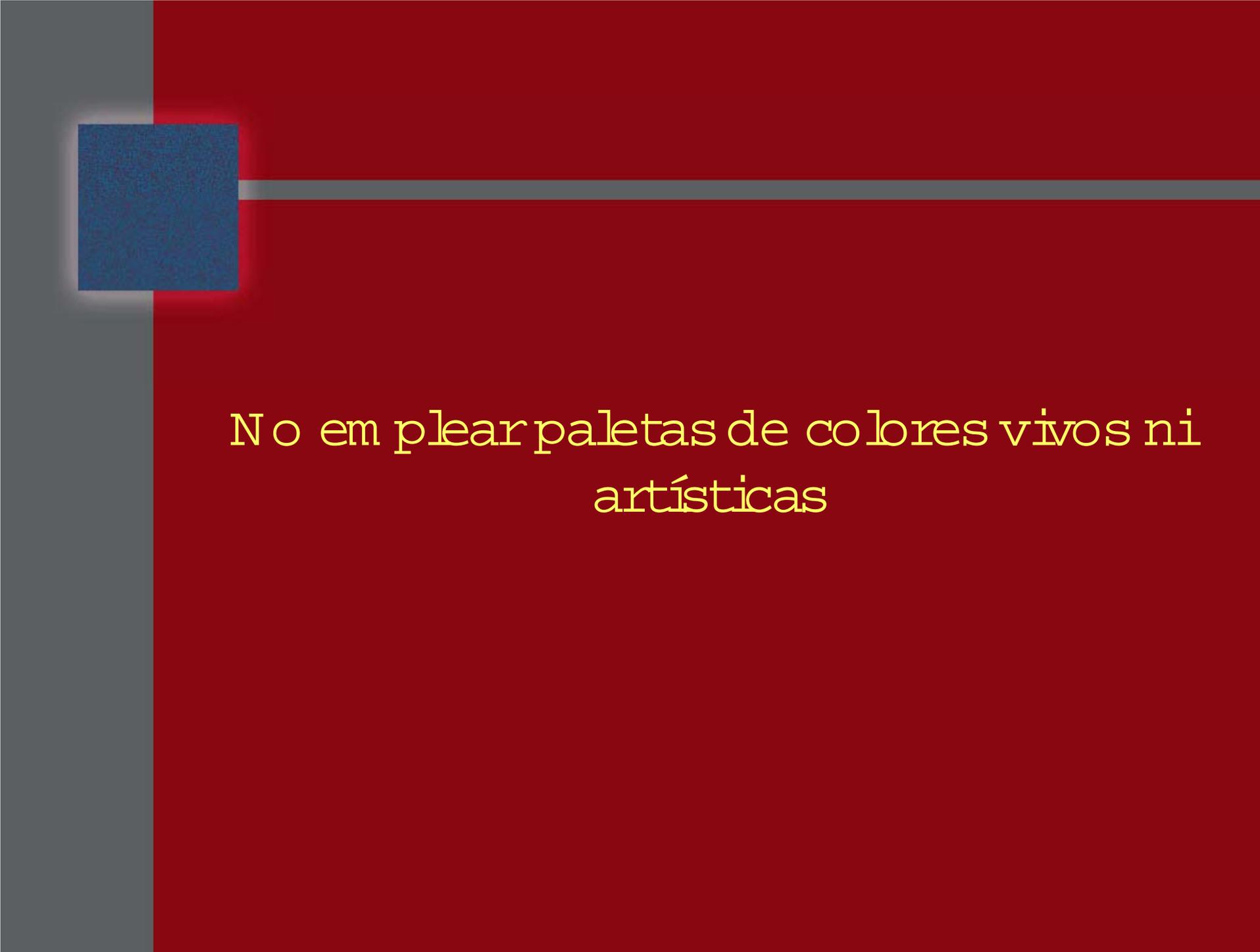
Pueden obtenerse en Internet de diversas páginas Web

Buscador: [Free - PowerPoint - Templates](#)



No emplear paletas de colores vivos ni
artísticas

Fondos
uniformes



No em plear paletas de colores vivos ni
artísticas

DISEÑO

Letra:

Fondo oscuro letra blanca o amarilla

Fondo blanco Letra negra, azul o roja

CONTENIDO DE LA DIAPOSITIVA

- ➔ Texto
- ➔ Datos
- ➔ Esquemas
- ➔ Imágenes y dibujos
- ➔ Videos

TEXTO

- Debe tener un título orientativo
- Limitaciones del texto
 - 3 - 4 líneas (no > 7)
 - 7 palabras por línea
 - Tamaño Mínimo de letra

TEXTO

"Ya se que hay demasiado texto
en la diapositiva"

"Usted probablemente no podrá
leer este punto"

Si el público no puede leer la
diapositiva,
NO la muestre

TEXTO

Abreviar las frases

“La mayoría de los pacientes
que fallecieron en el estudio
lo hicieron fuera del centro
hospitalario”



“El fallecimiento fue más
frecuente en los pacientes no

TEXTO

- Emplear:

Letras minúsculas

Subrayar

palabras clave

- No emplear:

Letras finas

Ilegibles

Negrita

Colores

vivos

TEXTO

”La gravedad de la hepatopatía es cuantificable mediante test estandarizados y pruebas complementarias, ratificados internacionalmente, que traducen fielmente el estado del daño hepático”

"LA GRAVEDAD DE LA HEPATOPATÍA ES CUANTIFICABLE MEDIANTE TEST ESTANDARIZADOS Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS, RATIFICADOS INTERNACIONALMENTE, QUE TRADUCEN FIELMENTE EL ESTADO DEL DAÑO HEPÁTICO”

TEXTO

No emplear letras finas

No emplear tipos de letra ilegibles

No emplear negrita

No emplear colores

vivos →

Deslumbran y

cansan la vista

TEXTO

- Mismo color para datos de la misma procedencia
- Emplear pocos colores
- Mensaje en el color

Rojo → Alarma - calor

Verde → Vía correcta

o segura Azul → Serenidad
- frío

TEXTO

- ✓ No emplear abreviaturas o tecnicismos desconocidos para el público (idioma)
- ✓ No emplear distintos idiomas (conocido por el público)
- ✓ Poner la menor cantidad de signos de puntuación (punto aparte)
- ✓ Emplear bolos
- ✓ Emplear numeración si se desea

TEXTO

- Faltas ortográficas y tipográficas
- Acentos
- Palabras inadecuadas

Balanceada → Equilibrada
Preservado → Conservado
Severidad Gravedad

DATOS

- Estimular el interés del público, no limitarse a números y detalles

- Diapositiva compleja transformarla en varias sencillas

“Ya se que hay demasiados datos, pero me gustaría que solo se fijasen en esta parte del gráfico”

DATOS

- ✓ Tablas
- ✓ Diagramas de barras y columnas
- ✓ Tartas

TABLAS

- Solo los datos pertinentes al tema
- Nunca los de libros o revistas
- Limitarse a 4 columnas y 4 líneas
- Diferenciar las columnas por colores
- Indicar el n° de pacientes y significación

TABLA I. Resultados de las comunicaciones a congresos del tratamiento combinado con interferón más ribavirina en pacientes no respondedores al interferón como monoterapia

Autor	Nº de pacientes	Interferón	Ribavirina	Respuesta sostenida ARN del VHC (%)
Chemello et al ¹¹	24	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	0 (0)
Vandelli et al ¹²	12	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	1 (5,8)
Ascione et al ¹³	10	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	0 (0)
Diago et al ¹⁴	61	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	9 (14,7)
Min et al ¹⁵	100	2b 3-5 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	16 (16)
Frider et al ¹⁶	63	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	7 (11,1)
Monisco et al ¹⁷	69	2b 3-5 MU TIW 6-12 meses	1-1,2 g 6-12 meses	10 (14,5)
Kallinowski et al ¹⁸	526	2b 3 MU TIW 6 meses	1-1,2 g 6 meses	35 (10,7)
Piccioletto et al ¹⁹	35	2b 3 MU TIW 6 meses	1-1,2 g 6 meses	5 (14,3)
	30	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	9 (30)
Tsai et al ⁴⁴	25	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	10 (40)
Belkhuono et al ²⁰	120	2b 5 MU TIW 12 meses	1,2 g 12 meses	21 (17,5)
Piñar et al ²⁶	48	2b 5 MU TIW 12 meses	1 g 12 meses	16 (33,3)
Belkhuono et al ²¹	24	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	10 (41,7)
Olaso et al ²²	32	α 3 MU TIW 6 meses	1-1,2 g 6 meses	2 (6,2)
	28	α 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	0 (0)
Vega et al ²⁸	28	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	5 (17,9)
Nerli et al ²⁹	72	α 3-6 MU TIW 6 meses	1-1,2 g 6 meses	12 (16,7)
Karatapanis et al ³¹	25	α 3 MU TIW 6 meses	1-1,2 g 6 meses	3 (12)
Perdita y Ramadori ²³	31	α 3-6 MU TIW 12 meses	0,8 g 6 meses	4 (12,9)
Moreno et al ²⁴	42	2b 3 MU TIW 12 meses	1-1,2 g 12 meses	8 (19,0)
Total	1.305			183 (15,2)

TIW: tres veces por semana.

Tabla incorrecta: El público no puede leer los datos

TABLAS

CARACTERISTICAS SEGUN VIA DE TRANSMISION

	PT (A)	ADVP (B)	Esp (C)	P
Edad (años)	46 ± 15	27 ± 4	40 ± 14	A vs B <0,001 B vs C <0,001
T° Evolución (años)	16 ± 10	8 ± 4	?	<0,001
I. Knodell (Pts)	8,4 ± 3,9	4,9 ± 2,9	7,8 ± 4,2	A vs B <0,001 B vs C <0,001
Diagnóstico (HCP/HCA)	5 / 23	13 / 15	10 / 34	A vs B <0,05 B vs C <0,05

GRAFICOS

**La diapositiva no debe
contener más de dos
gráficos**

DIAGRAMAS DE BARRAS Y COLUMNAS

- Ilustran comparaciones entre grupos
- Separar las barras o columnas por color y distancia entre ellas (= anchura)
- Limitar el n° a 6 si 1 parámetro o 3 si más parámetros
- Barras facilitan la impresión de rótulos

Incluir escala de números

DIAGRAMA COLUMNAS

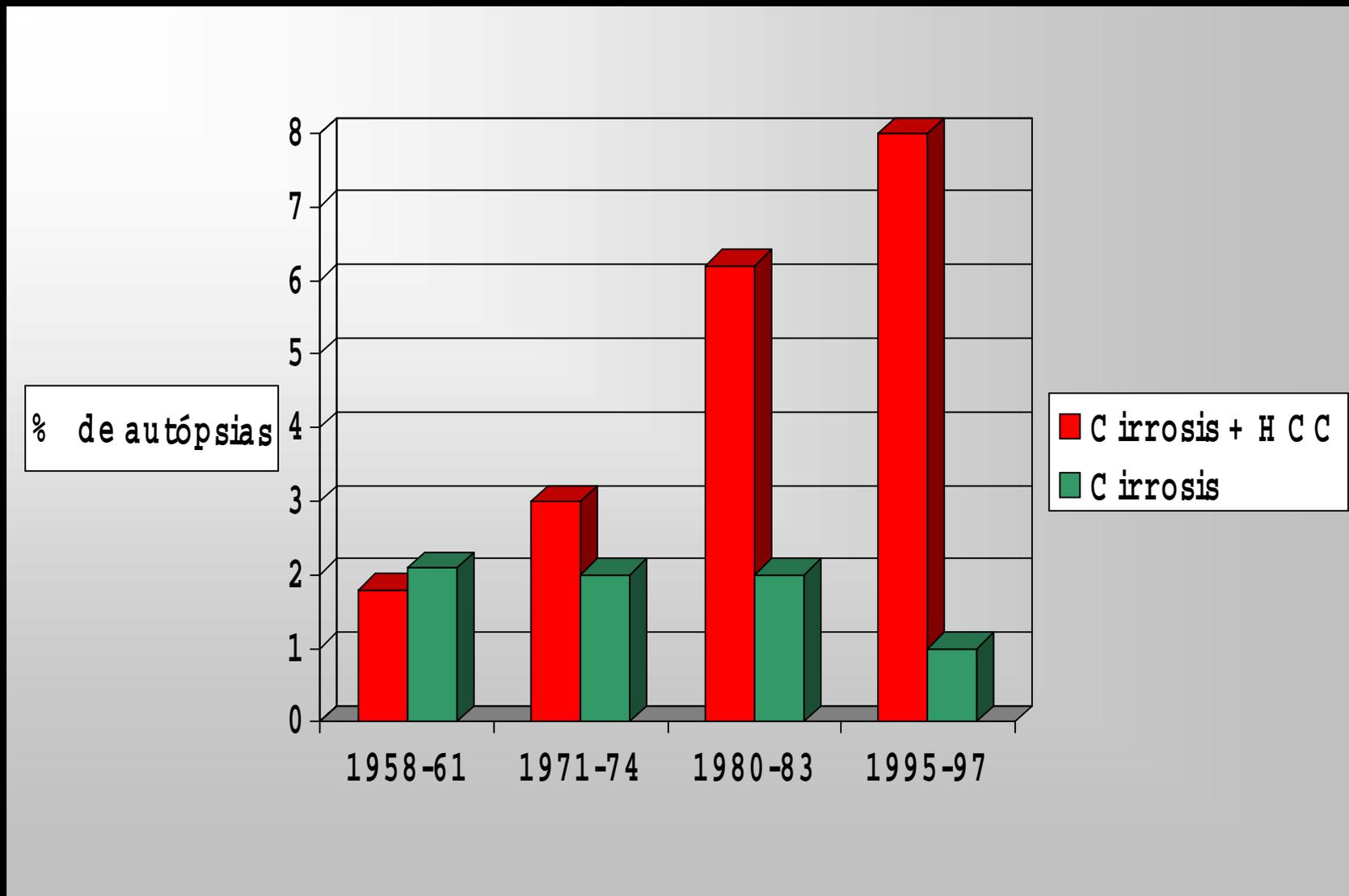


DIAGRAMA DE BARRAS

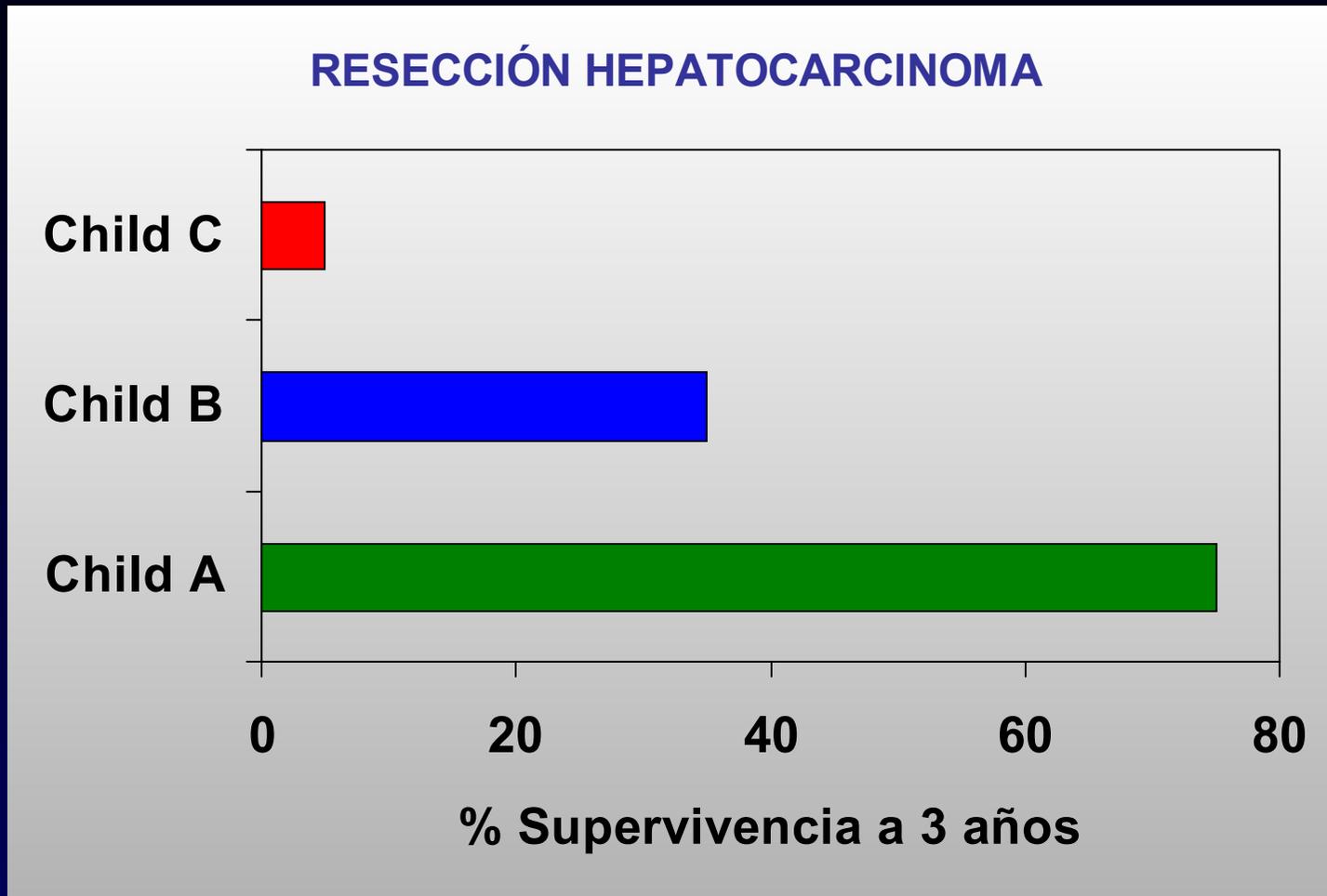


DIAGRAMA DE TARTA

- Ilustra la división de un conjunto en sus partes
- Limitar a 5-6 las porciones
- Números y porcentajes dentro / rótulos fuera

DIAGRAMA DE TARTA

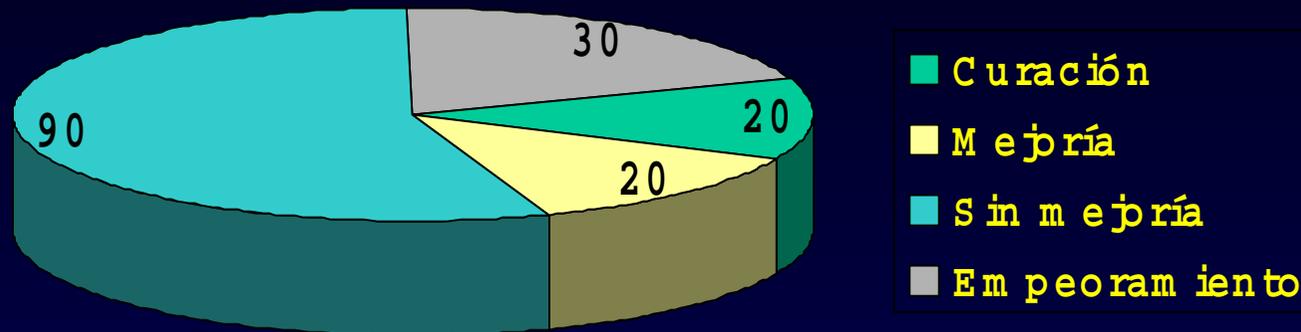
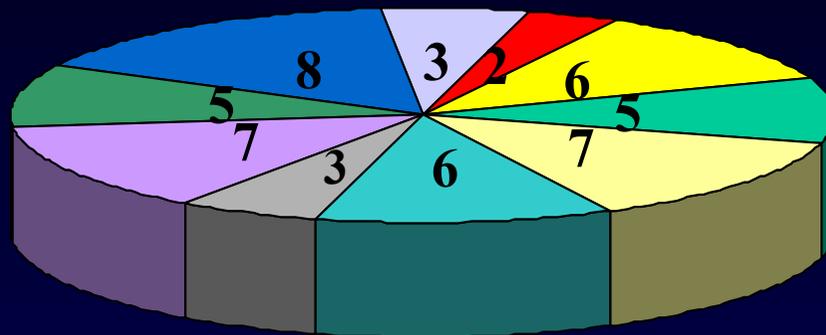


Diagrama correcto

DIAGRAMA DE TARTA



- Curación
- Mejoría
- Sin mejoría
- Empeoramiento
- Perdidos
- Complicaciones
- No finalizados
- Fallecidos
- No incluidos
- Otros

Demasiadas porciones

ESQUEMAS E IMAGENES

- **ESQUEMAS:** Utiles para explicar relaciones entre ideas por medio de flechas
Deben ser claros y sencillos
No utilizar de libros

- **DIBUJOS, FOTOS y VIDEOS:** Para explicar imágenes complejas

Claros y no sobrecargados
Siempre explicarlas orientando
Imágenes divertidas pero con buen gusto

HISTORIA NATURAL

Aumento de la Presión Portal



Formación de las varices
esofágicas



Dilatación de las varices

Profilaxis de la
primera hemorragia



Ruptura de las varices

Tratamiento de la
hemorragia aguda



Profilaxis de la recidiva hemorrágica



FOTOS Y DIBUJOS

¿ De donde ?

Dibujos con ordenador

Libros

Fotos propias

Internet

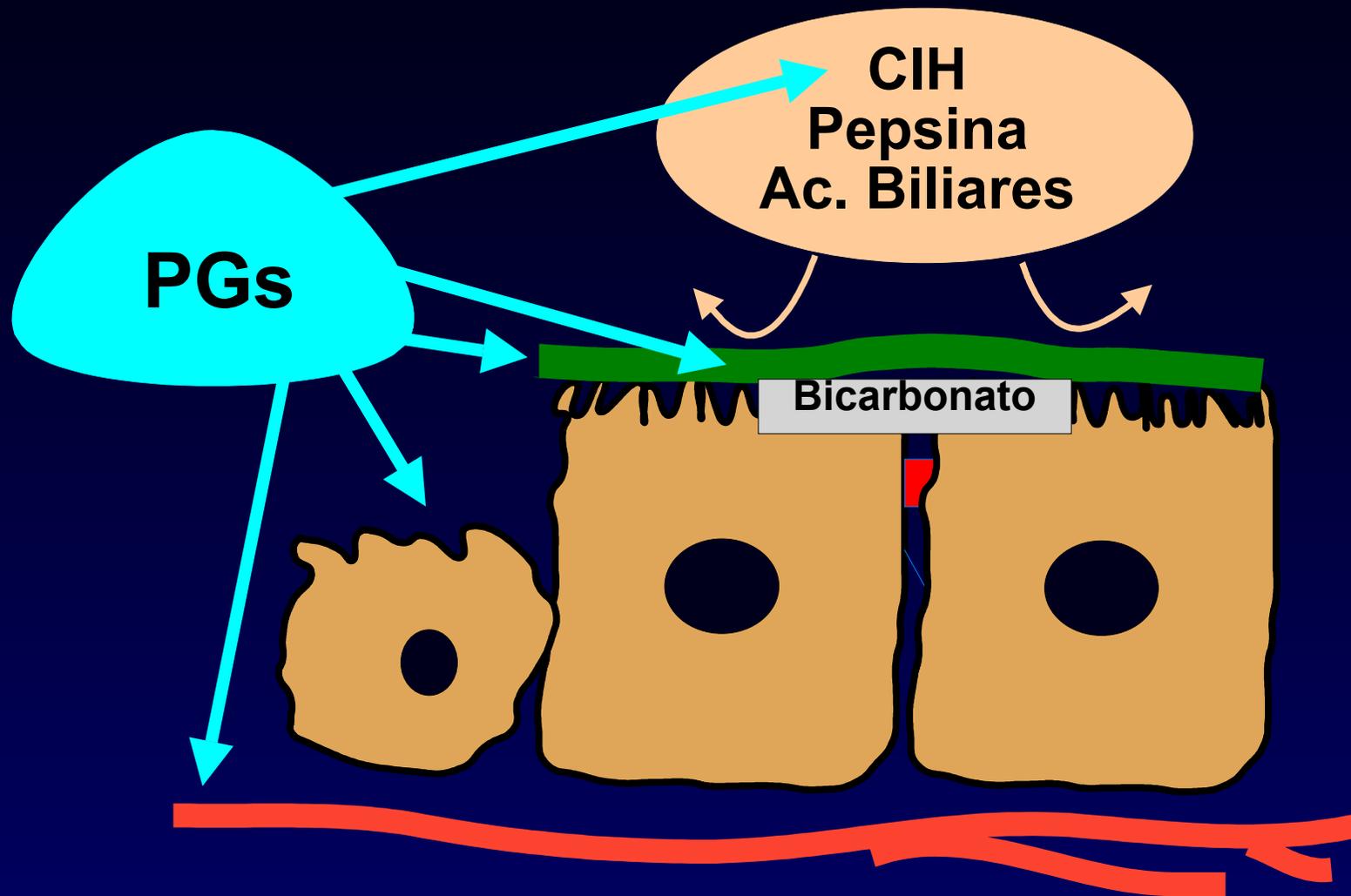
¿ Como ?

Scanner (Baja resolución)

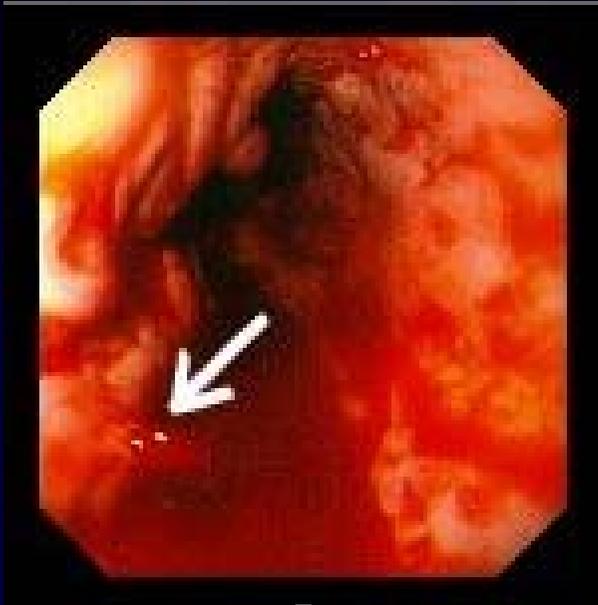
Archivo comprimido

(JPG /GIF)

DIBUJOS



FOTOS



PRESENTACIONES MULTIMEDIA

- Facilidad de modificación
- Permite realizar progresiones mostrando los mensajes de uno en uno
- Inclusión de vídeos
- Requiere el conocimiento del programa para solventar
No debe convertirse en un medio de
contratiempos
lucimiento para demostrar al
público nuestro conocimiento del
programa informático

MEDIDAS GENERALES

- 1.- Restricción de las indicaciones.**
- 2.- Utilizar el AINE menos lesivo.**
- 3.- Emplear la dosis mínima eficaz.**
- 4.- Evitar la asociación de AINEs o con Esteroides**
- 5.- Evitar AINEs en:**
 - ✓ > 60 años
 - ✓ Antecedentes de úlcera
 - ✓ Patología grave asociada
- 6.- Control periódico en tratamientos prolongados**

HEMOCROMATOSIS

ARTICULACIONES

- Afectación en el 75% de pacientes.
- Artritis crónica.
- Interfalángicas proximales, 2^o y 3^a metacarpofalángicas, rodillas, muñecas y caderas.

RX:

- * **Estrechamiento interlinea**
- * **Esclerosis**
- * **Condrocalcinosis**





Historia Natural del VHC

20% **transaminasas normales**



80 %

20 %

Hepatitis
aguda

Hepatitis
Crónica

Cirrosis
hepática

Hepatocarcinoma
1 - 4% anual

Tiempo de evolución : 28 - 32 años

Alcohol (>50 g/día) o Coinfección VIH - VHB < 20 años

Edad en el momento de la infección > 55 a.

Sexo masculino

CONSEJOS

- ✓ No presentar demasiadas diapositivas de forma muy rápida (mínimo 30 segundos)
- ✓ No saltarse diapositivas
- ✓ Evitar avances y retrocesos
- ✓ No poner diapositivas con diferentes estilos

CONSEJOS

✓ Dejar tiempo suficiente para leerlas

Texto 30 segundos

Imágenes 1 minuto

✓ No leer la diapositiva

✓ Hablar de la diapositiva, no a la diapositiva

✓ Mirar la pantalla del ordenador

✓ Proyectarlas nosotros

CONSEJOS

- ✓ Planificar el tiempo:
Ensayar 7-10 días antes de la presentación
Hablar con lentitud
Calcular 10% de tiempo menos del permitido
- ✓ Numerar y marcar las diapositivas
- ✓ Llevar más de un juego de diapositivas o discos

Muchas gracias por su atención

