



O cómo hacer que Power Point no sea tu enemigo



5 normas

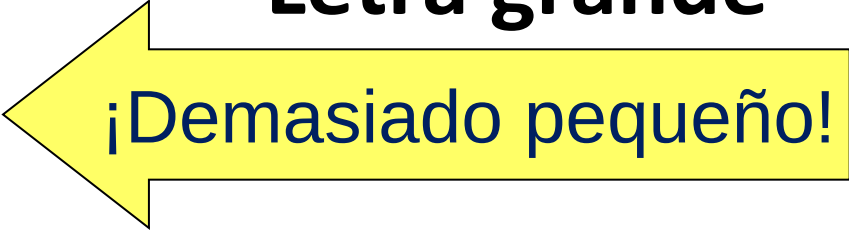
- **Diseña el esquema de tu presentación**
- **Simplifica y elimina distracciones**
- **Utiliza recursos del Power Point**
- **No leas las diapositivas**
- **Ten un plan de seguridad y emergencia**

5 conceptos fundamentales

- **Grande**
- **Simple**
- **Claro**
- **Progresivo**
- **Consistente**

1) GRANDE

Letra grande



¡Demasiado pequeño!

- Arial 12
- Arial 14
- Arial 16
- Arial 20
- Arial 24 (tamaño mínimo para una presentación)
- Arial 28 (tamaño recomendable para el contenido)
- Arial 32
- Arial 36 (tamaño recomendable para el título)
- Arial 40

2) SIMPLE

Texto simple

- Demasiados colores
- Demasiadas **fuentes** y *estilos*
- **Regla 6 x 6 X 6:**
 - No más de 6 líneas por diapositiva
 - No más de 6 palabras por línea
 - No más de 6 palabras en título

2) SIMPLE

Texto simple

El **ensayo clínico** consiste en un estudio experimental y prospectivo en el cual el investigador provoca y controla las variables y los sujetos asignados de forma **aleatoria** a distintas intervenciones que se comparan.

Debido a que es el tipo de estudio epidemiológico que presenta menores errores sistemáticos o **sesgos**, constituye la mejor prueba científica para apoyar la eficacia de las intervenciones terapéuticas. El elemento esencial del ensayo es la existencia de un grupo de comparación o **grupo control**, que permite probar si la nueva intervención es mejor o no que las ya existentes o que no intervenir (placebo)

¡Demasiado detallado!

ENSAYO CLÍNICO

Ventajas

Mayor control en el diseño
Aleatorización
Menos sesgos

Limitaciones

Coste elevado
Limitaciones de tipo ético
Dificultades en la generalización

2) SIMPLE

Tablas simples

Mes	Europa	USA
Enero	15.256.235	12.236.235
Febrero	12.326.254	11.254.362
Marzo	11.235.215	15.236.254
Abril	14.235.144	12.254.264
Mayo	12.225.265	17.251.215
Junio	11.254.669	7.258.266

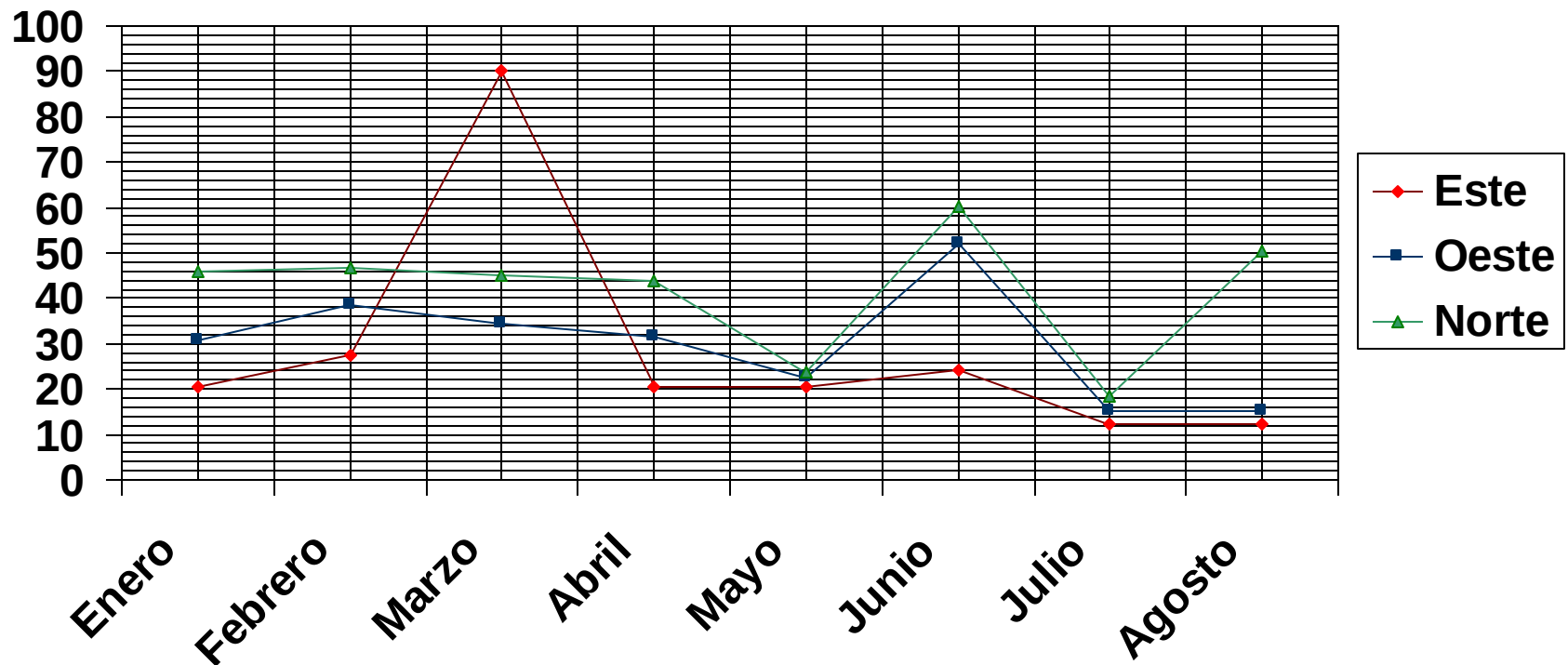
¡Demasiado detallado!

Casos registrados (en millones)

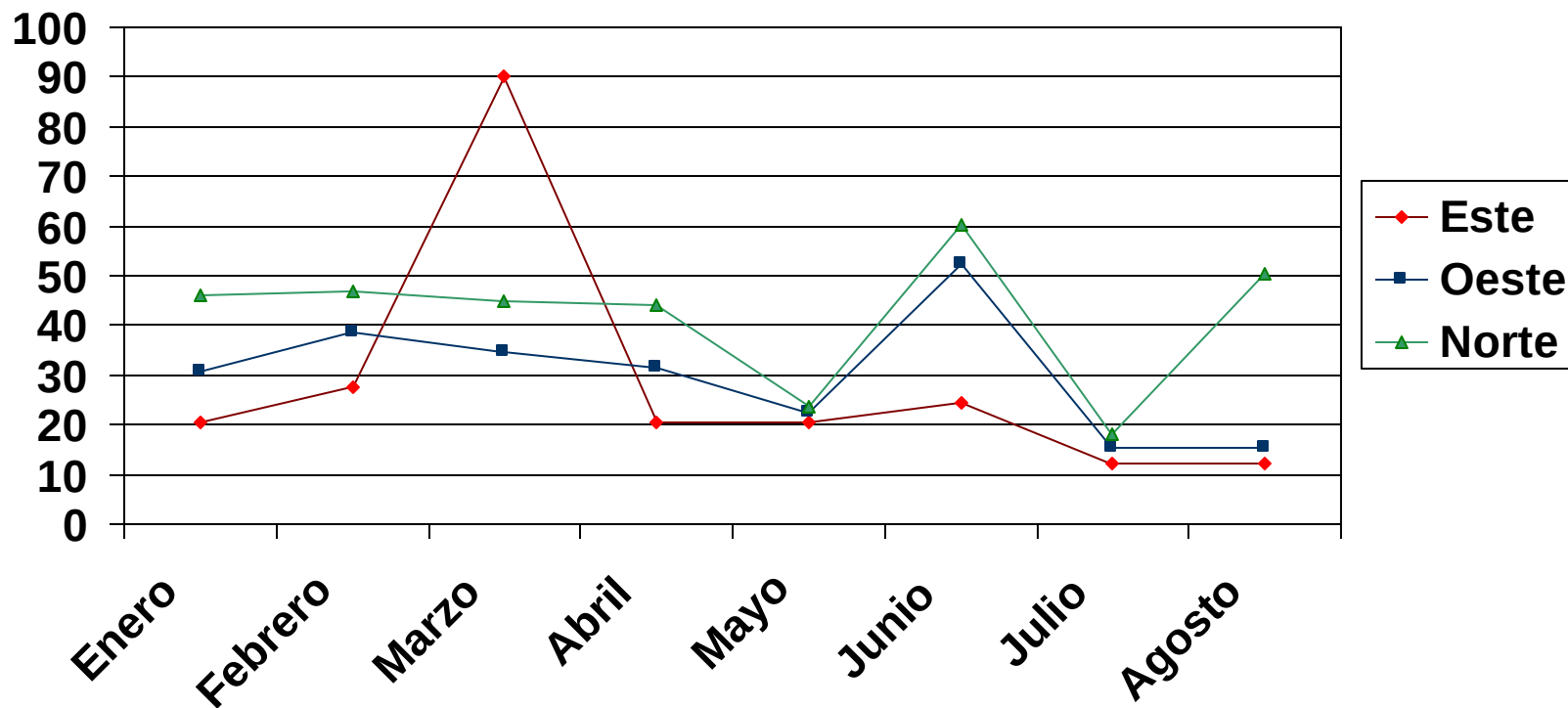
Mes	Europa	USA
Enero	15	12
Febrero	12	11
Marzo	11	15
Abril	14	12
Mayo	12	17
Junio	11	7

2) SIMPLE

Figuras simples



¡Demasiado detallado!



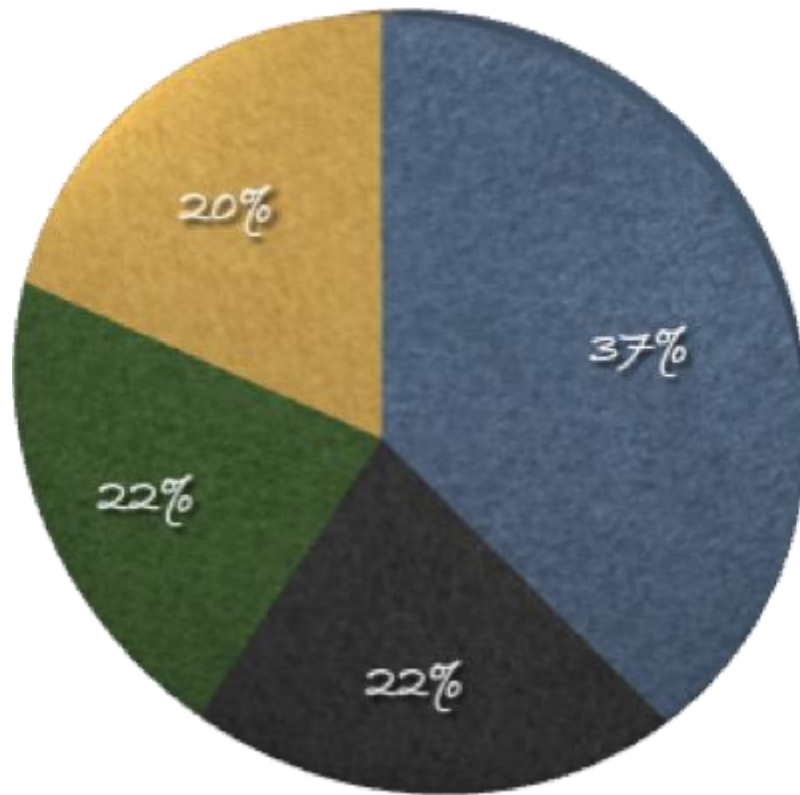
2) SIMPLE

Mejor tablas...

Tipos de ictus	Porcentaje
<i>Lacunar</i>	30%
<i>Cardioembólico</i>	20%
<i>Aterotrombótico</i>	15%
<i>Indeterminado</i>	35%

2) SIMPLE

... que figuras



- Lacunar
- Aterotrombótico
- Embolico
- Indeterminado

Tipos de ictus

2) SIMPLE

Fondos simples

- Demasiadas imágenes pueden distraer
- Las imágenes no sustituyen al contenido
- Los fondos pueden agobiar



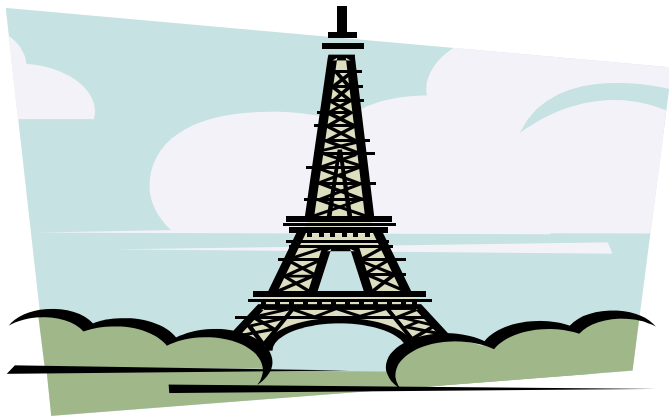


¡Demasiado bonito!

2) SIMPLE

Imágenes simples

**Usa imágenes para
comunicar...**



... no para decorar

2) SIMPLE

Animaciones simples

- Las animaciones distraen
- Esta animación es molesta
- Utilizar animaciones sutiles:
 - Aparecer y desaparecer
 - Disolver

3) CLARO

Capitalización

- LAS LETRAS EN MAYÚSCULAS SON DIFÍCILES DE LEER
- Mejor utilizar mayúsculas y minúsculas

3) CLARO

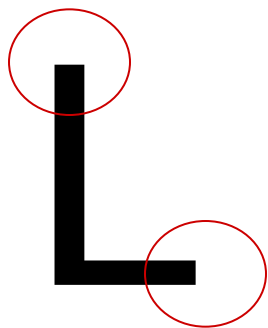
Fuentes

- Las fuentes serif son más difíciles de leer
- Las fuentes sans-serif son más fáciles de leer
- *Cursiva es difícil de leer*
- **Negrita** y normal son más fáciles de leer
- Subrayado puede significar enlace
- Mejor utilizar **colores** o **negrita** para enfatizar

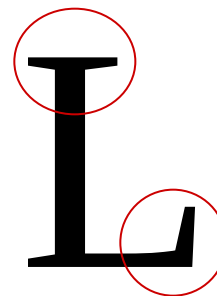
3) CLARO

Fuentes

Sans serif



Serif



¡Más clara!

3) CLARO

Fuentes

**Algunos tipos de letra
recomendados:**

Arial
Book Antiqua
Century
Ms Sans Serif
Times New Roman
Verdana

**Algunos tipos de letra
no recomendados:**

Bradley Hand ITC
Curlz MT
Matisse ITC
Monotype Corsiva
Script

3) CLARO

Numeración y viñetas

- **Utilizar numeración para secuencias:**
 1. Antes
 2. Después
- **Utilizar viñetas para listas sin:**
 - Prioridad
 - Jerarquía
 - Secuencia

3) CLARO

Colores

- **Utilizar colores en contraste:**
 - Colores oscuros sobre fondos claros
 - Colores claros sobre fondos oscuros
- **Utilizar colores complementarios**

3) CLARO

Colores

Difícil de leer

Difícil de leer

Difícil de leer

Difícil de leer

Difícil de leer

Difícil de leer

Difícil de leer

Difícil de leer

Difícil de leer

3) CLARO

Colores

Fácil de leer

Fácil de leer

Fácil de leer

Fácil de leer

Fácil de leer

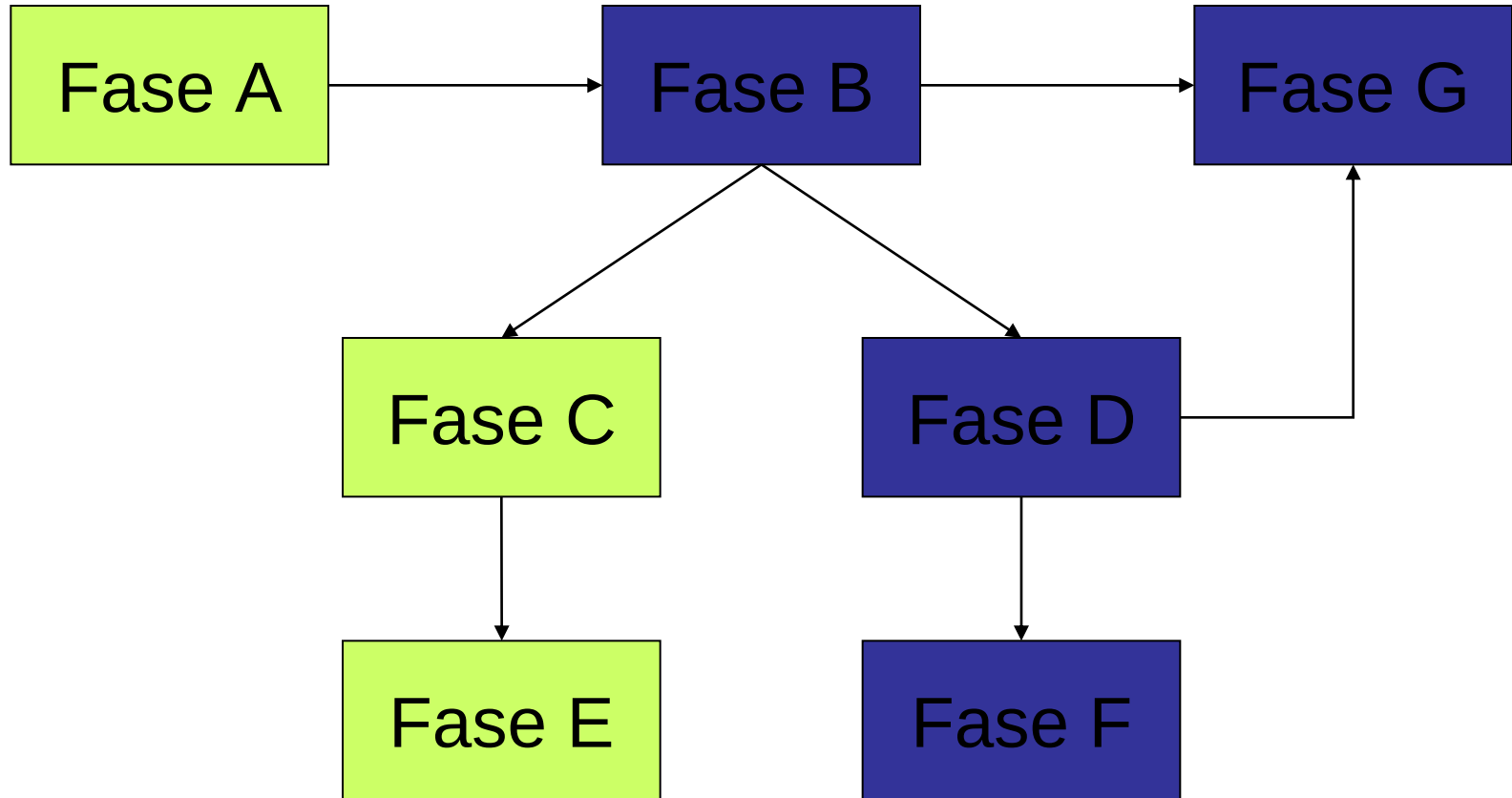
Fácil de leer

Fácil de leer

Fácil de leer

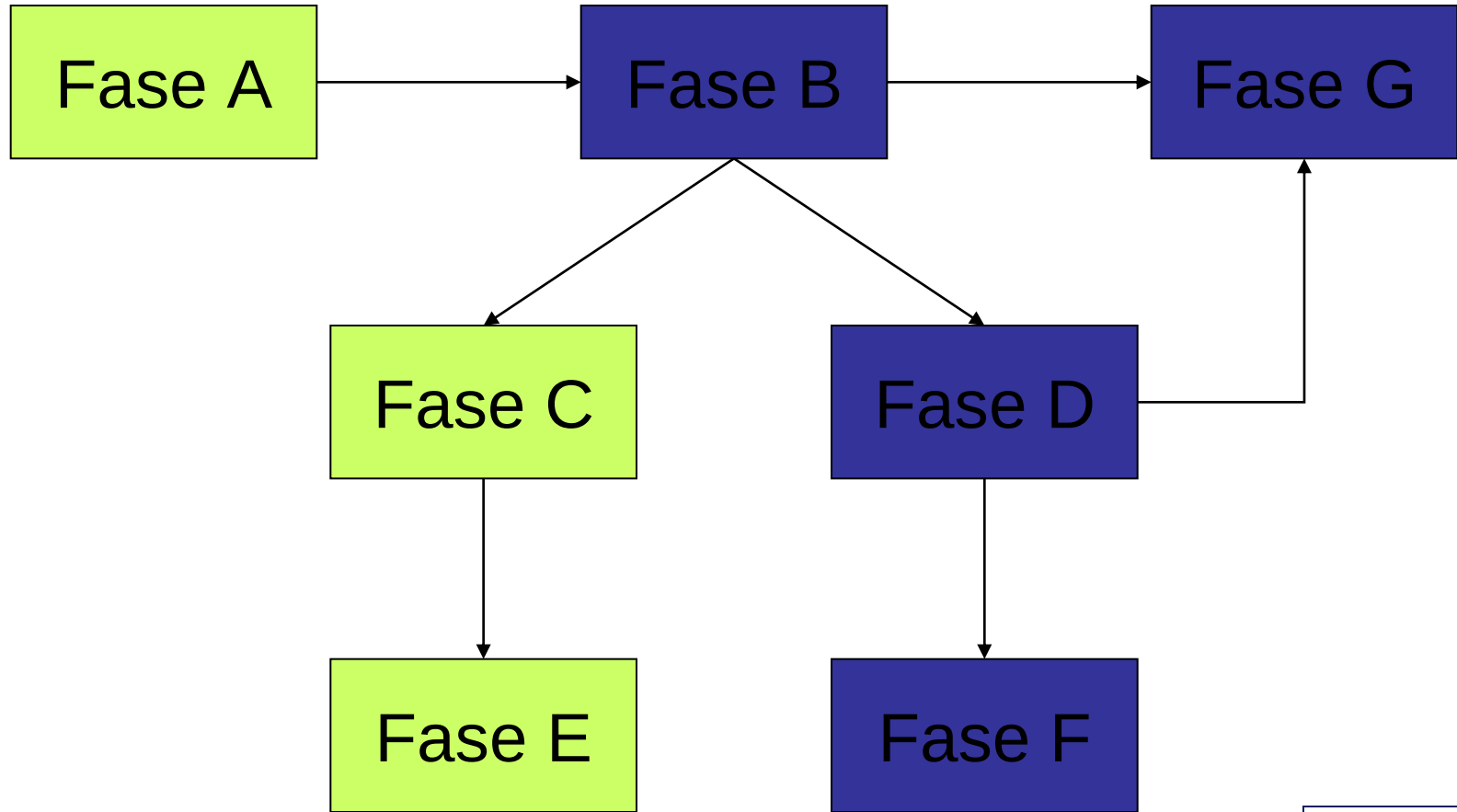
Fácil de leer

4) PROGRESIVO



¡Demasiado de una vez!

4) PROGRESIVO



5) CONSISTENTE

- **Sé consistente y HOMOGÉNEO en:**
 - ✓ Formato diapositivas
 - ✓ Tipos y tamaños de letras
 - ✓ Idioma
 - ✓ Migas de pan
- **Porque la consistencia ayuda a la comunicación porque:**
 - ✓ Simplifica el continente
 - ✓ Guía en el contenido

5) CONSISTENTE

- **Diferencias captan la atención**
- **Diferencias pueden significar importancia**
- **Utilizar sorpresas para atraer, no para distraer**

5) CONSISTENTE

✗ Diferencias captan la atención

↑ Diferencias pueden significar importancia

Utilizar sorpresas para atraer, no para distraer

¡Capta atención!

5) CONSISTENTE

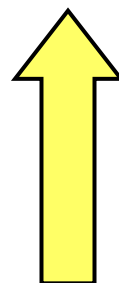
- Diferencias captan la atención
- Diferencias pueden significar **importancia**
- Utilizar sorpresas para atraer, no para distraer



¡Capta atención!

5) CONSISTENTE

- Diferencias captan la atención
- Diferencias pueden significar **importancia**
- Utilizar **sorpresas** para **atraer**, no para distraer



¡Distrae!

5) CONSISTENTE

- **Si tu audiencia es española, evita textos en inglés**
- **Evitar extranjerismos, principalmente los anglicismos:**
 - Severo
 - Evidencia

5) CONSISTENTE

- Cuidado con el “copia-pegar”:

- Calidad
- Fuente

Table 2. Response among Patients in the Intention-to-Treat Population and in Selected Subgroups.*

Variable	Lenalidomide (N = 176)	Placebo (N = 175)	P Value
Response in the intention-to-treat population — no. (%)			
Overall response	106 (60.2)	42 (24.0)	<0.001
Complete response	28 (15.9)	6 (3.4)	<0.001
Near-complete response	15 (8.5)	3 (1.7)	
Partial response	63 (35.8)	33 (18.9)	
Stable disease	53 (30.1)	97 (55.4)	
Progressive disease	3 (1.7)	25 (14.3)	
Response could not be evaluated	14 (8.0)	11 (6.3)	
Overall response in subgroups — no./total no. (%)†			
Previous exposure to thalidomide			
Yes	26/53 (49.1)	11/67 (16.4)	0.002
No	80/123 (65.0)	31/108 (28.7)	<0.001
β_2 -microglobulin — mg per liter			
<2.5	36/51 (70.6)	18/48 (37.5)	<0.001
≥ 2.5	70/125 (56.0)	24/127 (18.9)	<0.001
Previous no. of therapies			
1	37/56 (66.1)	17/57 (29.8)	<0.001
≥ 2	69/120 (57.5)	25/118 (21.2)	<0.001
Previous stem-cell transplantation			
Yes	60/97 (61.9)	27/95 (28.4)	<0.001
No	46/79 (58.2)	15/80 (18.8)	<0.001

* P values were calculated with the use of a continuity-corrected Pearson chi-square test. There was no subgroup-by-treatment interaction for response rates with the use of the Breslow–Day test for homogeneity.

† Percentages are for the rate of overall response among patients in selected subgroups of the intention-to-treat population.

Tomado de NEJM, 216; 15:40-48

En resumen:

- **Grande**
- **Simple**
- **Claro**
- **Progresivo**
- **Consistente**

3 recursos Power Point

- Como **puntero**: Ctrl + P
Ctrl + B
- Como llamada de **atención**: B (N)
- Como **orden**: N° diapo + enter
Ctrl + G
Ctrl + T

Debes evitar...

- 1) Errores con el mando a distancia y puntero láser**
- 2) Frases como “perdón por esta diapositiva”**
- 3) Agobiar con muchas explicaciones**
- 4) La doble proyección**
- 5) A propósito de un caso...**

Debes evitar...

- 6) El uso de tablas, figuras y fotos de mala calidad (y sin permisos)**
- 7) Las filas y columnas de datos complejos**
- 8) Mezclar diapositivas de múltiples estilos**
- 9) La improvisación: ensayar es la clave**
- 10) Leer la charla**

Y como colofón:

- **La clave es la comunicación**
- **Diapositiva apoya (pero no es) la comunicación**
- **Figuras o tablas simplifican conceptos complejos**
- **Animaciones para expresar relaciones complejas**
- **Elementos visuales de apoyo, no para distraer**
- **Es tu mejor “interpretación”... ¡a por el Goya!**
- **Tener un plan de emergencia**



Claves para confeccionar DIAPOSITIVAS

Comunicación científica (IV)

Javier González de Dios

javier.gonzalezdedios@gmail.com

