



PRESENTACIONES EN CONGRESOS PARA ESPECIALISTAS EN
TROMBOEMBOLISMO VENOSO (TEV)

EL PÓSTER CIENTÍFICO

HABILIDADES PARA LOGRAR LA EXCELENCIA

Dra. Marta Pulido
Editora médica, Barcelona



© SANED 2018

Reservados todos los derechos.

Ninguna parte de esta publicación podrá ser reproducida, almacenada o transmitida en cualquier forma ni por cualquier procedimiento electrónico, mecánico, de fotocopia, de registro o de otro tipo, sin el permiso de los editores.

Sanidad y Ediciones, S.L.

Poeta Joan Maragall, 60. 1ª Planta. 28020 Madrid.

Tel: 91 749 95 00. Fax: 91 749 95 01.

Frederic Mompou 4A, 2º-2ª. 08960 Sant Just Desvern. Barcelona.

Tel: 93 320 93 30. Fax: 93 473 75 41. gruposaned@gruposaned.com

ISBN: 978-84-17572-18-1

Depósito Legal: M-40494-2018

ÍNDICE

¿Póster o comunicación oral?	4
¿Cómo redactar el resumen?	6
Estructura y contenido	9
Diseño y elaboración	10
El póster electrónico (<i>e-Poster</i>)	12
Lo que NO CONVIENE hacer	12
Escenarios con ejercicios de autoevaluación	14
Soluciones a los escenarios	16

¿Póster o comunicación oral?

Todos sabemos que las presentaciones en los congresos científicos constituyen un medio muy importante para comunicar los resultados de la investigación. Con frecuencia, es un paso previo a la publicación formal del trabajo en una revista biomédica. Tanto la comunicación oral, como el póster científico, son dos formas de exposición que facilitan el intercambio de información entre los profesionales que asisten a dichos eventos.

El póster es un cartel colgado en un soporte que permite la presentación de trabajos científicos en el marco de un congreso. En la última década, esta modalidad de comunicación ha experimentado un crecimiento extraordinario por varias ventajas, tanto para los organizadores del congreso como para los autores.

Ventajas para los organizadores	Ventajas para los autores
<ul style="list-style-type: none"> ◆ Amplían la temática del evento ◆ Añaden variedad al contenido científico ◆ Presentación de temas específicos ◆ Aumentan el número de participantes ◆ Aumentan el número de inscripciones 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ No hay restricciones por contenido científico ◆ No hay restricciones por diseño/método ◆ Cabe presentar casos clínicos ◆ Cabe presentar resultados preliminares ◆ Evita hablar en público

De hecho, el póster es una alternativa a la comunicación oral, pero tiene un valor notable, ya que permite la transmisión permanente de la información del póster durante los días que dura el congreso, mientras que la comunicación oral es breve, transitoria y efímera.

La permanencia del póster permite analizar su contenido con detenimiento. Es decir, el observador establece su propio ritmo en función del interés. Puede tomar notas, hacer preguntas directas con el autor del trabajo y ver el póster tantas veces como quiera. Por otra parte, el intercambio de opiniones a pie de póster es muy valioso para ambos interlocutores, no solo para clarificar dudas, sino también para expresar opiniones, discutir aspectos y generar nuevas ideas, lo que puede ser de gran ayuda en la elaboración de la publicación. El ambiente relajado de conversación evita la dificultad del intercambio de opinión existente en la comunicación oral cuando el inglés no se domina.

	Póster	Comunicación oral
Ventajas	<ul style="list-style-type: none"> ◆ El observador establece su propio ritmo ◆ Se puede volver a ver ◆ Permite el contacto personal con el autor ◆ Más y mejores intercambios de opinión ◆ Presentación de varios trabajos (pósters independientes) ◆ Promueve las relaciones interpersonales ◆ Facilita romper la barrera idiomática ◆ No genera miedo escénico. Facilita el recuerdo (una imagen vale más que mil palabras) 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ La audiencia puede ser mayor ◆ Situación destacada del ponente ◆ No hay interrupciones ◆ Uso del recurso de la voz ◆ Uso del recurso de los medios audiovisuales ◆ Es posible rectificar
Inconvenientes	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Conviene que el autor esté presente durante el horario habilitado ◆ Lo escrito, escrito está ◆ Los errores no se pueden corregir ◆ Es incómodo si hay muchos asistentes ◆ Actitud activa del observador para leer e interpretar ◆ Hay que acercarse para poder leer bien ◆ Muchos pósters fatigan a la audiencia ◆ Salas especiales (alejadas del núcleo del congreso) ◆ Horarios específicos (para no coincidir con las actividades del congreso) ◆ Si hay muchos pósters, el tiempo de exposición puede estar limitado 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Dificultad para hablar en público ◆ Si se lee, se pierde el contacto con la audiencia ◆ Hay que ajustarse al tiempo asignado ◆ Limitación idiomática ◆ Es necesario el dominio de los medios (puntero, micrófono, etc.) ◆ Es muy difícil destacar y ser brillante ◆ Presentación efímera, difícil de recordar

¿Cómo redactar el resumen?

Para que el póster sea aceptado hay que redactar y enviar previamente el resumen de su contenido, el cual será sometido a su valoración por parte del comité científico. Dado que dicho comité solamente dispone de esta información, limitada en extensión y número de palabras, es clave que los autores cuiden al máximo la redacción y presentación del resumen. Además de ajustarse a las recomendaciones específicas del congreso en particular, hay que recordar que el resumen es “un mini-artículo” de modo que no debe contener: a) información que no sea esencial, b) descripciones excesivamente detalladas, c) un número excesivo de resultados (datos) y d) información que probablemente no se vaya a incluir en el póster. Seguir escrupulosamente las instrucciones para la redacción del resumen es fundamental.

Partes del resumen	A tener en cuenta	A evitar
Título	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Específico, que refleje el tema del estudio ◆ Detalles de diseño/tipo de estudio en un subtítulo ◆ En general <120 caracteres (incluyendo espacios) 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Un título demasiado general ◆ Abreviaturas “ad hoc”
Autores	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Nombres y apellidos, servicios, hospitales, universidades, ciudad, país 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Grados académicos (MD, PhD) si no es un requerimiento
Introducción Antecedentes	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Dos o tres frases son suficientes ◆ Incluir hipótesis (verbos en pretérito) ◆ Incluir objetivo primario (verbos en pretérito) 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Generalidades bien conocidas ◆ Vaguedad en la descripción de los objetivos ◆ Muchos objetivos secundarios ◆ Referencias bibliográficas
Métodos	Detalles clave de: <ul style="list-style-type: none"> ◆ Diseño, criterios de selección e intervención ◆ Variable(s) principal(es) y cómo se evalúan ◆ Análisis estadístico ◆ Verbos en pretérito 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Demasiada información ◆ Mayor extensión que en la sección Resultados ◆ Verbos en presente ◆ Referencias bibliográficas

Continúa en la siguiente página

Resultados	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Es la parte más importante ◆ Representa al menos un 50 % del texto ◆ Ni tablas ni figuras a menos que se permita ◆ Incluir el resultado de la variable principal ◆ Incluir resultados relevantes de otras variables ◆ Verbos en pretérito 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Exceso de datos numéricos (números, porcentajes, valores <i>P</i>, IC del 95 %, etc.) ◆ Colapso por querer presentar demasiados resultados ◆ Redacción telegráfica ◆ Verbos en presente o mezcla de tiempos
Conclusiones	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Claras y sencillas, que interpreten el significado de la variable principal ◆ Prudencia en el alcance y la importancia del estudio ◆ Verbos en presente 	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Las conclusiones no interpretan los resultados ◆ Exagerar la importancia de los hallazgos ◆ Indicaciones para estudios futuros si no es preciso

La red EQUATOR (Enhancing the QUALity and Transparency of Health Research) (Aumentando la calidad y transparencia de la investigación sanitaria) (www.equator-network.org) ha desarrollado recomendaciones específicas para los resúmenes a congresos de estudios observacionales. Las recomendaciones CARE (CAse REport) para la redacción de casos clínicos también pueden adaptarse para el formato de los resúmenes a congresos.

Guía EQUATOR para resúmenes a congresos de estudios observacionales	
Ítem	Recomendación
Título	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Indicar el diseño (cohorte, caso-control, transversal/prevalencia)
Introducción	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Describir el diseño de estudio (cohorte, caso-control, transversal/prevalencia)

Continúa en la siguiente página

Guía EQUATOR para resúmenes a congresos de estudios observacionales	
Ítem	Recomendación
Métodos	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Marco del estudio y datos temporales (p.ej. servicios de hematología de hospitales de tercer nivel, casos y controles 1:1 seleccionados entre 2001-2010) ◆ Participantes: criterios más importantes de elegibilidad de los participantes, selección de los controles, métodos de seguimiento ◆ Criterio de emparejamiento para casos y controles o sujetos expuestos y no expuestos ◆ Definición clara de la variable de interés ◆ Métodos estadísticos, incluyendo cómo se controlan los factores de confusión
Resultados	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Número de participantes al inicio y al final del estudio ◆ Estimadores de asociación y de riesgo
Conclusiones	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Interpretación general de los resultados del estudio

Guía EQUATOR para Casos Clínicos (CARE)	
Ítem	Recomendación
Título	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Incluir "Caso clínico"
Introducción	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Breve justificación de la singularidad del caso
Caso clínico*	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Información del paciente: edad, sexo, motivo de consulta. Antecedentes si son de interés para la enfermedad actual ◆ Hallazgos clínicos: exploración física ◆ Evaluación diagnóstica: datos relevantes de los estudios efectuados, razonamiento diagnóstico ◆ Estrategia de tratamiento y descripción de la intervención ◆ Resultados y seguimiento ◆ Efectos adversos, complicaciones
Conclusiones	<ul style="list-style-type: none"> ◆ Trascendencia clínica del caso ◆ Mensaje para "llevar a casa"

*Verbos en pretérito.

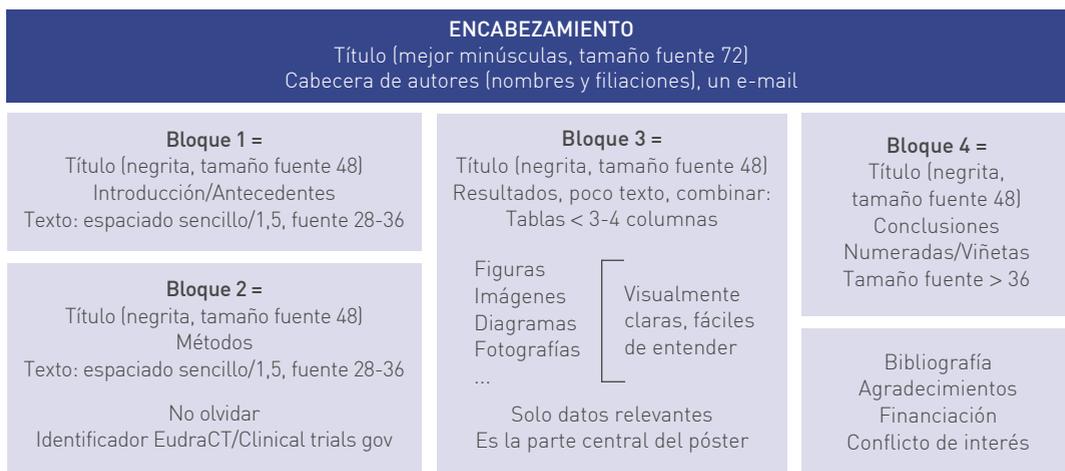
Estructura y contenido

Antes de pensar en el diseño y realización del póster, hay que decidir la estructura y el contenido científico. En realidad, si hemos hecho un buen resumen, la ampliación del mismo es suficiente, teniendo en cuenta que se debe priorizar el uso de tablas y figuras (imágenes) para expresar los resultados. Las secciones del póster son las siguientes:

1. **Título.** Se aplican las mismas consideraciones que para el resumen.
2. **Autores.** En general, los mismos y en el mismo orden que los autores del resumen. Seguir las normas de la organización sobre cómo hay que escribir los nombres. Respetar las normas de autoría del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas, ICMJE, disponible en www.icmje.org.
3. **Filiación de los autores.** Nombre del servicio, hospital/centro, ciudad y país. Incluir una dirección de correo electrónico por si alguien quiere contactar con los autores.
4. **NO es aconsejable incluir un resumen.**
5. **Primer bloque: Introducción/Antecedentes.** Breve descripción del estado actual del conocimiento y justificación del estudio. Descripción clara y explícita de hipótesis, objetivo principal y objetivos secundarios. Los objetivos se pueden numerar.
6. **Segundo bloque: Métodos.** Detalles concretos de diseño, población de estudio, marco temporal, intervención, variables de interés y procedimientos del estudio y características sobresalientes del análisis estadístico. Las variables de interés pueden referirse a tipos de respuesta, supervivencia, recidivas, morbilidad, mortalidad, efectos adversos, etc.
7. **Tercer bloque: Resultados.** Hallazgos relevantes cuya interpretación conforme las conclusiones. Es la parte más importante del póster. Se recomienda poco texto y utilizar tablas y figuras.
8. **Cuarto bloque: Conclusiones.** Evidencias derivadas de los resultados y aplicabilidad, recomendaciones para estudios futuros. Conviene numerar las conclusiones o utilizar viñetas.
9. **Otros bloques** (no es obligatorio): **Bibliografía** (tres o cuatro referencias esenciales) y **Agradecimientos**.
10. **Otra información** (obligatoria): **Financiación/ayudas recibidas**, breve descripción de los **conflictos de interés** y **datos de registro del estudio** (p.ej. identificador EudraCT o *ClinicalTrials.gov*. Identifier).

Diseño y elaboración

El orden lógico de progresión de lectura es de izquierda a derecha y de la parte superior a la inferior, de modo que es recomendable disponer los distintos apartados (bloques) teniendo en cuenta este aspecto. A continuación se presenta un ejemplo de diseño para un póster científico de disposición vertical.



La letra minúscula tiene mejor legibilidad que la mayúscula. Los títulos de los bloques pueden ir en mayúsculas. Utilizar las reglas del Word para alinear textos

El póster es esencialmente una presentación visual, por lo que los materiales gráficos (fotografías, esquemas, dibujos, histogramas, etc.) deben destacar, siendo también adecuado el uso de flechas y otras estrategias para indicar al observador la secuencia de lectura. Por ello, el contenido debe ser solamente el necesario, evitando incluir demasiado texto, lo que aumentaría la densidad del póster y complicaría su legibilidad.

Hay que recordar que existe una relación inversa entre la cantidad y complejidad de la información presentada en el póster y la información adquirida por el observador, el número de personas que se detienen para leer el póster y el tiempo que los observadores dedican a la discusión del póster con el autor.

El **póster ideal** es aquel ajustado a los criterios del promotor (tamaño, medidas), con una composición equilibrada (bloques que destacan, poca densidad de texto), factor creativo no distorsionante (combinación adecuada de colores) y legible en una hoja impresa (asegura la correcta visibilidad a 2-2,5 m de distancia).

Los errores que se detectan con mayor frecuencia en los pósters presentados en congresos y las sugerencias para solucionarlos se detallan a continuación.

Problema	Posible solución
Texto difícil de leer	Aumentar el tamaño de la letra vigilando que se guarden las proporciones entre títulos de bloques y subtítulos
	Tipo de letra que sea sencilla, fácil de leer desde lejos y que no distraiga al lector (p. ej. Verdana, Tahoma). La letra Times New Roman no es apropiada para un póster
	Utilizar mayúsculas y minúsculas (también para los títulos)
	Utilizar la negrita como recurso para dar énfasis a datos relevantes
	Se ha de leer bien cuando se imprime en papel en tamaño DIN A4
Demasiado lleno (alta densidad)	En el póster no cabe todo, hay que seleccionar
	Centrarse en los puntos más importantes y en los aspectos más interesantes de estos puntos
	Aligerar el texto utilizando más recursos gráficos (tablas/figuras)
	Descartar el uso de varios paneles para una sola figura
	No abusar de las abreviaturas
Mala organización del contenido	Seguir las instrucciones (tamaño, etc.) que proporciona la organización del congreso
	Organizar la información en bloques (y en columnas dentro de cada bloque)
	Cada apartado o subapartado debe tener su encabezamiento o título: sirve de guía al lector, que así sabe qué está leyendo o viendo en cada momento
	Incluir un texto explicativo para cada tabla (título) y para cada figura (leyenda o pie de figura) para que el lector pueda entenderlas sin dificultad
Efectos que distraen la atención	Utilizar un diseño sobrio, pero “atractivo”, que no moleste a la vista
	No utilizar colores demasiado claros sobre fondo claro, ni lo contrario
	La letra negra sobre un fondo de la paleta de colores blanco u otro color suave (azul, gris) tiene muy buena legibilidad
	No utilizar materiales que reflejen la luz o sean demasiado brillantes

Detalles importantes a recordar:

- El póster se debe transportar como equipaje de mano (no facturar), debidamente protegido en el interior de un tubo de cartón o de plástico diseñado para este fin.
- Para evitar incidentes y prevenir sorpresas desagradables, hay que tener una copia del póster en el ordenador o en un lápiz de memoria, de modo que se pudiera imprimir en el último momento en la sede del congreso.
- Siendo previsor, también conviene llevar material de fijación propio (cintas adhesivas de doble cara, chinchetas, etc.).
- Disponer de bibliografía (en forma de separatas) si hay artículos publicados relacionados.
- Llevar tarjetas personales.
- Imprimir el póster en papel, tamaño DIN A4, y tener varias copias disponibles para entregar a los visitantes.

El póster electrónico (*e-Poster*)

Muchos congresos han empezado a utilizar pósters digitales (póster electrónico, *e-Poster*) que deben ser elaborados de la misma forma que los pósters convencionales en cuanto a estructura y contenido. La única diferencia es que se presentan en formato digital a través de Internet en sesiones virtuales transmitidas en *streaming*.

Existen plataformas comerciales de gestión integral de pósters científicos que ofrecen plantillas prediseñadas para elaborar el póster, impresión de alta calidad, envío del póster *online*, así como empaquetado y transporte al congreso donde se puede recoger posteriormente. El proceso en tres pasos incluye: diseño del póster desde cero o utilizando plantillas, envío del póster a través de la web de la plataforma y disponibilidad del póster en la sede del evento. Para ello, es importante que el póster se envíe en una sola diapositiva de Power Point, que tenga la página configurada en las dimensiones estipuladas por el congreso (p.ej, 9x120 cm en vertical, 130x90 cm en horizontal) y que ocupe menos de 2 Mb.

Por último, conviene ensayar la presentación y ajustarse a los minutos asignados para la misma.

Lo que NO CONVIENE hacer:

- Preparar el póster como si fuera un artículo para publicar.
- Incluir descripciones minuciosas e irrelevantes (generalmente en los Métodos).

- Usar colores intensos porque son bonitos. En vez de resaltar, son un factor distorsionante.
- No llevar material de soporte propio.
- No ensayar la presentación.
- No llevar fotocopias en papel del póster.
- Olvidar las tarjetas personales.
- Olvidar poner un e-mail en el póster.
- Dar conversación a cada observador.
- Desaparecer del lado del póster. El mejor observador (y el que más te interesa) vendrá en tu ausencia.

El póster ofrece una oportunidad única para las relaciones interpersonales.

Escenarios con ejercicios de autoevaluación

ESCENARIO 1

Los miembros del Servicio de Hematología de un hospital universitario, especialistas en trombosis y coagulación, han participado en un estudio multicéntrico de ámbito europeo en el que se comparaba el tratamiento con nadroparina *versus* rivaroxabán para la prevención de la trombosis venosa profunda en pacientes ancianos con osteoporosis sometidos a artroplastia de cadera por fractura del cuello femoral. Los investigadores han obtenido el permiso para presentar los resultados obtenidos en la serie de pacientes españoles en el próximo congreso de la Sociedad Española de Trombosis y Hemostasia (SETH).

¿Qué error pueden haber cometido?

- Han elaborado un póster vertical porque ya tenían esta plantilla en el Power Point de otros pósters presentados anteriormente en el mismo congreso.
- Se han asegurado de la buena legibilidad, utilizando solo el texto necesario y haciendo énfasis en los resultados con dos tablas y dos gráficos.
- Las conclusiones incluyen seis puntos, con frases cortas directas y numeradas.

ESCENARIO 2

El próximo congreso anual de la Sociedad Europea de Trombosis y Hemostasia (ECTH) que se celebrará en Oslo durante los días 25 a 30 de julio de 2019 (figurado), debido a que se espera un gran número de asistentes, a varios meses vista, ya están disponibles las recomendaciones para el envío de resúmenes. La fecha límite es el 15 de octubre de 2018. Un grupo de especialistas tiene interés en presentar datos de un estudio prospectivo multicéntrico en curso en el que se comparan las tasas de complicaciones a medio plazo del tratamiento con heparina de bajo peso molecular *versus* antagonistas de la vitamina K en pacientes con patología médica y factores de riesgo para la enfermedad tromboembólica venosa.

Responder “sí” o “no” a las preguntas siguientes:

- ¿Sería adecuado mandar un resumen con los datos de un único hospital en el que los pacientes tienen el seguimiento más largo, pero incluyendo “estudio multicéntrico” en el título para indicar que en realidad la población de estudio es mayor?
- ¿Se podría mandar el resumen poniendo en el apartado de resultados “datos todavía no disponibles”?
- ¿Sería preferible contactar directamente con los organizadores para pedir una extensión del plazo para el envío del resumen?

ESCENARIO 3

Unos autores han escrito un artículo de revisión del coste-efectividad del tratamiento con nadroparina cálcica en la prevención de la embolia pulmonar en cirugía general y cirugía ortopédica y lo han publicado en la revista *Pharmacoeconomics*. Elaboran un póster basado en este trabajo.

Responder “sí” o “no” a las siguientes preguntas:

- ¿Se pueden añadir tres autores más en el póster?
- ¿Hace falta incluir la referencia bibliográfica de la publicación en el póster?
- ¿Se pueden tener separatas del artículo publicado para entregarlas a algún observador interesado en el trabajo?

ESCENARIO 4

Un médico adjunto de la Unidad de Trombosis y Hemostasia de un hospital universitario ha sido designado por sus compañeros para presentar un póster sobre “El papel de las nuevas heparinas en el tratamiento de la enfermedad tromboembólica venosa”, para lo cual asistirá a un congreso de Trastornos de la Coagulación que se ha de celebrar en Ginebra.

¿Cuál de las siguientes opciones es la más adecuada?

- Mandar el póster debidamente protegido por el servicio postal exprés de Correos a la sede del congreso para recogerlo allí.
- Mandar el archivo del póster al correo electrónico propio para descargarlo e imprimirlo cuando llegue a la sede del congreso.
- Llevar el póster impreso debidamente protegido como equipaje de mano y también en el ordenador.

ESCENARIO 5

Un residente del Servicio de Hematología, interesado en Hemostasia y Coagulación, ha tenido noticia de que el hospital dispone de un servicio de apoyo a la investigación que, entre otras ayudas, facilita el diseño y la creación de pósters científicos. Para ello, los autores solo tienen que mandar el contenido en español, porque, además, la traducción al inglés está incluida en dicho servicio.

¿Qué medidas de precaución convendría tomar?

- Ninguna, porque comentándolo con otros compañeros del hospital, este servicio funciona estupidamente y diseña unos pósters de gran calidad.

- b. Hasta última hora no se tendrán los resultados estadísticos definitivos, pero no hay problema, porque el servicio se publicita con el mensaje de que “se elaboran pósters en 24 horas”.
- c. Hablar directamente con los responsables del servicio para cambiar impresiones, conocer detalles (tipos de letras, colores, etc.) y ver una prueba.

Soluciones a los escenarios

ESCENARIO 1

¿Qué error pueden haber cometido?

Solución

- a. Han elaborado un póster vertical porque ya tenían esta plantilla en el Power Point de otros pósters presentados anteriormente en el mismo congreso. Es preciso asegurar que el póster se ajusta a las instrucciones del promotor porque no se puede fallar en el diseño vertical u horizontal (en función de las medidas del plafón de soporte). Es posible que las instrucciones vigentes en ediciones anteriores de los congresos de esta Sociedad hayan cambiado.

ESCENARIO 2

Responder “sí” o “no” a las preguntas siguientes:

Solución

- a. ¿Sería adecuado mandar un resumen con los datos de un único hospital en el que los pacientes tienen el seguimiento más largo, pero incluyendo “estudio multicéntrico en el título” para indicar que la población de estudio es mayor? **NO**.
- b. ¿Se podría mandar el resumen poniendo en el apartado de Resultados “datos todavía no disponibles”? **NO**.
- c. ¿Sería preferible contactar directamente con los organizadores para pedir una extensión del plazo para el envío del resumen? **NO**, aunque se hiciera esta gestión, no daría resultado, ya que seguramente no es posible hacer excepciones.

ESCENARIO 3

Responder “sí” o “no” a las preguntas siguientes:

Solución

- a. ¿Se pueden añadir tres autores más? **NO** sería ético porque implicaría que estas personas no participaron en el trabajo y estaríamos frente a un uso fraudulento de la autoría.

- b. ¿Hace falta incluir la referencia bibliográfica de la publicación en el póster? **Sí**, sería conveniente para proporcionar información adicional relevante.
- c. ¿Se pueden tener separatas del artículo publicado para entregarlas a algún observador interesado en el trabajo? **Sí**, y es conveniente porque algunos aspectos secundarios no referidos en el póster se detallan en el artículo.

ESCENARIO 4

¿Cuál de las siguientes opciones es la más adecuada?

Solución

- a. Mandar el póster debidamente protegido por el servicio postal exprés de Correos a la sede del congreso para recogerlo allí. **NO**, porque no hay garantía de seguridad del envío ni que llegue en el tiempo previsto.
- b. Mandar el archivo del póster al correo electrónico propio para descargarlo e imprimirlo cuando llegue a la sede del congreso. **NO**, porque aunque es muy probable que pudiera existir esta posibilidad, habría que haberse cerciorado previamente contactando con la organización.
- c. Llevar el póster impreso debidamente protegido como equipaje de mano y también en el ordenador. **Sí**, es lo más seguro, aunque implique la incomodidad de llevar el tubo con el póster colgado del hombro en los aeropuertos y cambios de avión.

ESCENARIO 5

¿Qué medidas de precaución convendría tomar?

Solución

- c. Hablar directamente con los responsables del servicio para cambiar impresiones, conocer detalles (tipos de letras, colores, etc.) y ver una prueba. **Sí**, es indispensable tener la seguridad de que no se han cometido errores, incluyendo la traducción al inglés.

Aspen Pharmacare es una multinacional farmacéutica de origen sudafricano, fundada en 1997.

En la actualidad somos líderes mundiales en **trombosis** y **anestesia**, con un amplio portafolio de productos de alta calidad y asequibles, que garantizan el tratamiento de un amplio espectro de patologías agudas y crónicas en más de 150 países.

150



Países acceden a nuestros productos

+10.000



Empleados en 47 países

25



Fábricas en 17 ubicaciones

81%



De residuos reciclables

470.000



Beneficiados del Día de Mandela

Barcelona

Av. Diagonal 512
1ª planta interior, oficina 4
08006 Barcelona

Madrid

Avenida del Brasil 29,
planta 1.
Madrid 28020

www.aspenpharma.es



Aspen Pharma España



AspenEspana