

 INTERNATIONAL COUNCIL  
of OPHTHALMOLOGY

## Habilidades Didácticas

Dra. Gabriela Palis

 HOSPITAL ITALIANO  
de Buenos Aires

---

---

---

---

---

---

---

---

### Objetivo

- Aplicar 3 principios basados en la evidencia para hacer más efectivas nuestras presentaciones.

---

---

---

---

---

---

---

---

### Pregunta al auditorio

- Independientemente del tema, ¿qué es lo que hace que una presentación sea excelente?

---

---

---

---

---

---

---

---

## 6 Características de una Presentación Ejemplar

1. Objetivos razonables
2. Atrapante
3. Visual
4. Nivelada la presencia social
5. Incluye ejemplos
6. Concisa y focalizada

*Colvin Clark R. Evidence-based training methods, 2010*

---

---

---

---

---

---

---

---

## 6 Características de una Presentación Ejemplar

1. Objetivos razonables
2. **Atrapante**
3. **Visual**
4. **Nivelada presencia social**
5. Incluye ejemplos
6. Concisa y focalizada

*Colvin Clark R. Evidence-based training methods, 2010*

---

---

---

---

---

---

---

---

- **La presentación es atrapante**

Incluye métodos que promueven procesamiento profundo del contenido.



---

---

---

---

---

---

---

---

### Para captar atención

- Ayudarlo a saber **qué no sabe**
- **Conectar** con lo que ya sabe
- Mostrarles por **qué es relevante**



---

---

---

---

---

---

---

### Para mantener atención: Hacerla **Interactiva!**



---

---

---

---

---

---

---

### Interactividad con ARS



---

---

---

---

---

---

---

## Beneficios de preguntas ARS

- Aumentan atención
- Estiman comprensión
- Evalúan enseñanza y aprendizaje
- Anónimas

Mayer RE et al. *Contemp Educ Psychol* 2009;34:51-7

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

Para evaluar use la línea **4**

Capsulorrexis

1. Novato	4%
2. Principiante	17%
3. Principiante avanzado	48%
4. Competente	30%

My team member: **Adrian**

Multiple Choice  
True/False  
Short Answer  
Essay  
Classroom  
Exit Ticket  
Space Race

---

---

---

---

---

---

---

---

## Discusión entre pares – Grupos Pequeños



---

---

---

---

---

---

---

---

## Preguntas (Sin esperar respuestas)



¿Qué?  
¿Por qué?  
¿Para qué?  
¿Cómo?

---

---

---

---

---

---

---

---

## • La presentación es visual

### Nystagmus



### Nystagmus

- The amplitude of nystagmus often changes with gaze position.
- A few beats of nystagmus are normally present in the extremes of horizontal gaze (beyond 45°), especially in older patients.
- This should not be considered pathologic unless the nystagmus is persistent or asymmetric (e.g. present to the left but not the right).
- Assessment for nystagmus can be complemented by strategies that search for subtler, smaller-amplitude eye movements.

Mayer RE. *Multimedia Learning*, 2<sup>nd</sup>. Ed. 2009

---

---

---

---

---

---

---

---

## No es como leer un libro

Una catarata es una opacidad en el cristalino que lleva a disminución de la visión. Es la causa más frecuente de ceguera en el mundo. El único tratamiento posible actualmente es la cirugía. La pérdida visual ocurre debido a que la opacidad del cristalino impide que la luz entre al ojo y se enfoque en la retina.

Es más frecuente debida a la edad, pero tiene varias otras causas. Con el tiempo, se deposita pigmento amarillo-amarronado en el cristalino, y esto, junto con la disrupción de las fibras cristaliniánas, reduce la transmisión de la luz y conduce a problemas visuales.

---

---

---

---

---

---

---

---

## No es como leer un libro

- Una catarata es una opacidad en el cristalino que lleva a disminución de la visión. Es la causa más frecuente de ceguera en el mundo. El único tratamiento posible actualmente es la cirugía. La pérdida visual ocurre debido a que la opacidad del cristalino impide que la luz entre al ojo y se enfoque en la retina.
- Es más frecuente debida a la edad, pero tiene varias otras causas. Con el tiempo, se deposita pigmento amarillo-amarronado en el cristalino, y esto, junto con la disrupción de las fibras cristaliniánas, reduce la transmisión de la luz y conduce a problemas visuales.

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

**memoria posee  
idad limitada**

El fondo de ojo...

---

---

---

---

---

---

---

**Una imagen vale más que  
mil palabras**

- “Beber antes de conducir aumenta significativamente el riesgo de accidentes fatales.”

---

---

---

---

---

---

---

**Stop Drunk Driving**  
you booze, you cruise, you lose

---

---

---

---

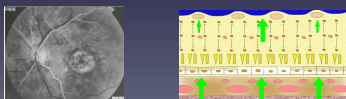
---

---

---

## Defectos del epitelio pigmentario

- El EPR actúa como una barrera que impide la hiperfluorescencia excesiva proveniente de la coroides vascularizada
- Si falta, la fluorescencia coroidea supera a la fluorescencia retiniana (el aporte sanguíneo coroideo supera al retiniano)
- Esto se denomina "defecto ventana"



---

---

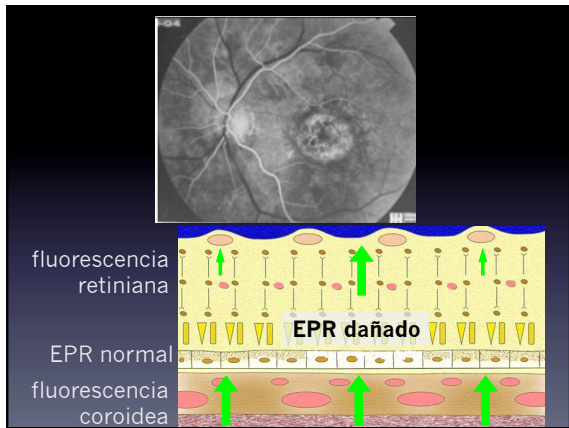
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

## Evitar listas de texto (bullets)

- Blablablablablablablablablablablablablablablablablablabl
- Blablablablablablablablablablablablablablablablablabl
- Blablablablablablablablablablablablablablablablablabl
- Blablablablablablablablablablablablablablablablablabl
- Blablablablablablablablablablablablablablablablablabl

---

---

---

---

---

---


---



Ojo rojo:  
Diagnósticos diferenciales

- Conjuntivitis
- Glaucoma agudo
- Uveítis
- Queratitis
- Endoftalmitis

iElija imágenes relevantes!



---

---

---

---

---


---

---

Ojo rojo:  
Diagnósticos diferenciales

- Conjuntivitis
- Glaucoma agudo
- Uveítis
- Queratitis
- Endoftalmitis

iCon animaciones relevantes!



---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

### Nistagmus

- Movimientos rítmicos involuntarios de los ojos
- Horizontal, vertical, o torsional
- Sacádico o Pendular
- Oscilaciones oculares bifásicas:
  1. Movimiento lento en una dirección ("búsqueda suave")
  2. Sacádico en la dirección opuesta
- Batido a derecha/izquierda, batido arriba/abajo, sube-y-baja

---

---

---

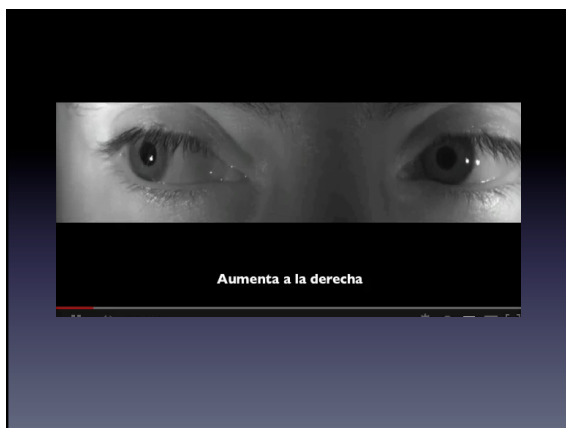
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

## Declaración de enfermedad versus Diagnóstico por examen médico

Patty et al. Self-reported Eye Disease and Treatment in LALES

Table 1. Participants in the Los Angeles Latino Eye Study with a Positive Diagnosis by Self-report or Clinical Examination Stratified by Eye Disease

Eye Disease	Participants Responding to Survey Questions about Eye Disease	Participants Undergoing Clinical Examination	Participants Diagnosed with Disease by Self-report	Participants Diagnosed with Disease by Clinical Examination	Participants Diagnosed with Disease by Self-report and Clinical Examination
Cataract	6106	5913	494	1068	287
AMD	6028	5825	48	574	17
Glaucoma	6095	6095	183	283	70
DR	1046*	998	136	516	108

AMD = age-related macular degeneration; DR = diabetic retinopathy.  
\*Questions about DR were only asked of participants who responded positively to survey questions about history of diabetes mellitus.

Patty L, Wu C, Torres M, Azen S, Varma R. Validity of Self-reported Eye Disease and Treatment in a Population-based Study: The Los Angeles Latino Eye Study. *Ophthalmology* 2012;119:1725-1730

---

---

---

---

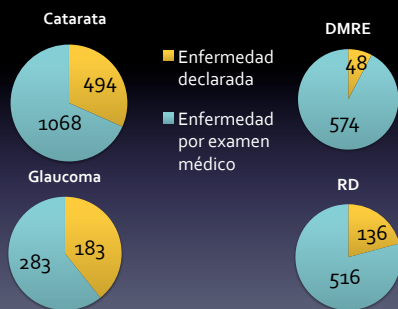
---

---

---

---

## Declaración de enfermedad versus Diagnóstico por examen médico



Patty L et al. *Ophthalmology* 2012;119:1725-30

---

---

---

---

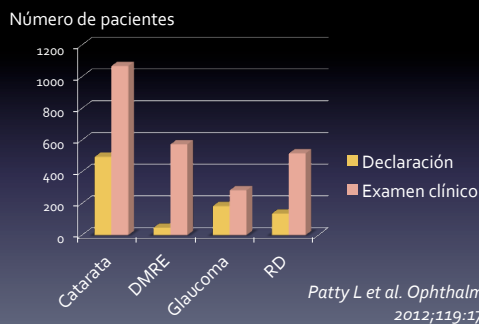
---

---

---

---

## Declaración de enfermedad versus Diagnóstico por examen médico



Patty L et al. *Ophthalmology* 2012;119:1725-30

---

---

---

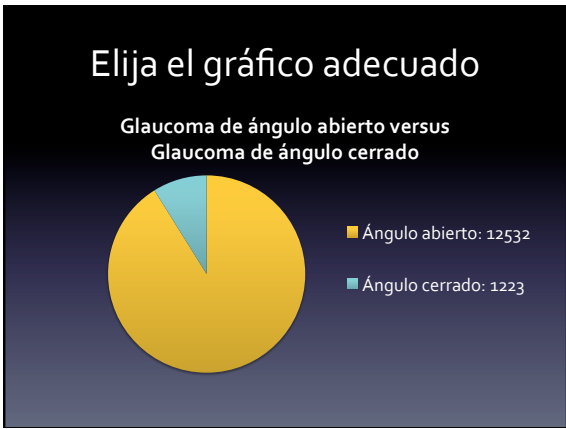
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

- La presentación nivela la presencia social

*Sitzmann T et al. J Appl Psychol 2008;93:280-95*

---

---

---

---

---

---

---

---

### La presentación nivela la presencia social

- Tono y lenguaje coloquial
- Sonríe, mantiene contacto visual
- Revela opiniones y experiencias propias
- Invita a preguntas y comentarios
- Fomenta interacciones entre participantes

---

---

---

---

---

---

---

---

## ¿Qué evitar?

- Metas demasiado ambiciosas/simples, irrelevantes
- Sin elementos visuales



---

---

---

---

---

---

---

---

## ¿Qué evitar?

- Falta de organización/estructura
- Divagar/Ser inflexible
- Sin presencia social



---

---

---

---

---

---

---

---

## Conclusión: 6 Características de una Presentación Ejemplar

1. Objetivos razonables
2. Interesante
3. Visual
4. Nivelada la presencia social
5. Incluye ejemplos
6. Concisa y focalizada

*Colvin Clark R. Evidence-based training methods, 2010*

---

---

---

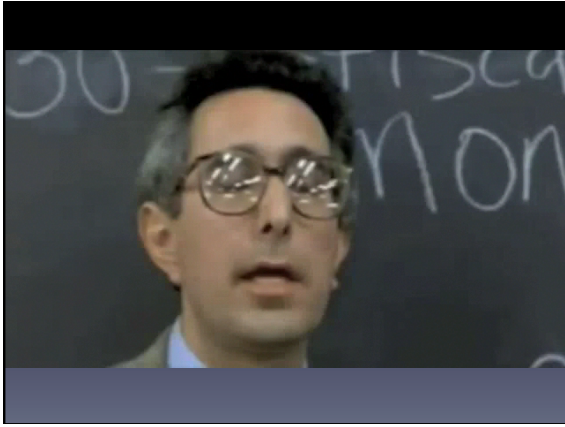
---

---

---

---

---



---

---

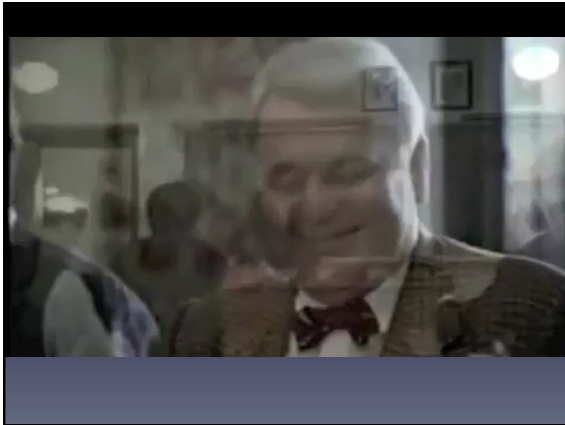
---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---