Guía práctica para presentar un buen póster científico y un e-póster



Con el asesoramiento de la
Dra. Gloria Ortega
Jefa de Cirugía de Mama
MD Anderson Cancer Center Madrid-Hospiten)

Documento publicado en octubre de 2026

Cualquiera que haya recorrido una sesión de pósteres en un congreso sabe que es imposible detenerse ante todos. Hay decenas, a veces cientos, y solo unos pocos consiguen llamar nuestra atención. La diferencia no siempre está en la importancia de la investigación, sino también en cómo se presenta. Un título claro, un gráfico que se entienda a primera vista y unas conclusiones bien expuestas pueden despertar el interés de otros especialistas. Esta guía ofrece consejos prácticos para diseñar un buen póster y saber explicar sus principales hallazgos en apenas un minuto.

El póster científico es con frecuencia infravalorado por los investigadores noveles, quienes cometen el grave error de considerarlo un artículo pegado en la pared o una presentación comprimida. En una concurrida sesión de pósteres, los asistentes caminan rápidamente por los pasillos y deciden en escasos segundos si se detienen o continúan su trayecto. Dominar el lenguaje visual es imprescindible para captar la atención y generar debate.

3.1. Los tres niveles de lectura en el pasillo del congreso

Diseñe la arquitectura de la información pensando en el comportamiento real del público que transita por la zona de exposición:

- **Nivel 1 (El transeúnte, a 2 metros de distancia):** Quien pasa caminando sin detenerse únicamente alcanzará a visualizar el título y el recuadro final de conclusiones. Ambos elementos deben leerse con total nitidez a dos metros de distancia y comunicar de inmediato qué investigó y qué hallazgo principal descubrió.
- **Nivel 2 (El asistente interesado, que se detiene):** Si el título y la conclusión despiertan interés, el asistente se detendrá un instante. Su mirada buscará de inmediato la figura principal dominante (una curva de supervivencia ilustrativa, un

gráfico de dispersión, un forest plot o una imagen intraoperatoria de alta resolución) que sustenta visualmente la afirmación del estudio.
- **Nivel 3 (El especialista a fondo):** Únicamente el colega profundamente interesado en su misma línea de trabajo dedicará varios minutos a leer los bloques de texto reducidos con la metodología, las definiciones de variables y los pormenores estadísticos.

3.2. Esquema compositivo en tres columnas y gestión del espacio

La organización visual debe facilitar una lectura intuitiva y descansada. Un diseño universalmente eficaz se estructura en tres columnas simétricas:

- **Recorrido natural de lectura:** El flujo visual debe avanzar de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha (columna izquierda: introducción breve, objetivo y métodos esenciales; columna central: la figura dominante y resultados cuantitativos primarios; columna derecha: discusión sintética y conclusiones).
- **Jerarquía en la cabecera:** El título debe erigirse como el elemento gráfico más destacado y visible de todo el soporte, evitando mayúsculas sostenidas continuas que entorpecen la legibilidad.
- **El corazón gráfico central:** La figura central debe ocupar el espacio físico preponderante que en un manuscrito convencional correspondería al texto narrativo.
- **Conclusión destacada en color:** Ubique la conclusión en el extremo final de la columna derecha, enmarcada dentro de un recuadro con fondo de color suave contrastado, acompañada de una breve mención a sus límites metodológicos.
- **El aire también comunica:** Deje espacios en blanco generosos entre bloques y párrafos. Saturar cada centímetro cuadrado con texto diminuto asfixia visualmente al lector y provoca el abandono inmediato de la lectura.

3.3. Peculiaridades del e-póster y plataformas digitales

La sustitución progresiva del papel por terminales táctiles de e-póster introduce consideraciones operativas específicas:

- **Relación de aspecto fija de la pantalla:** Asegúrese de configurar el lienzo según la proporción exigida por el congreso (habitualmente panorámica 16:9 u orientación vertical fija).
- **Formatos multipágina e interactividad:** Determinadas plataformas permiten desglosar el contenido en varias pantallas enlazadas o insertar microvídeos quirúrgicos de corta duración. Consulte la normativa para aprovechar estas funciones sin perder sobriedad científica.
- **Plazos de subida anticipados:** La fecha límite para cargar el archivo digital suele cerrarse entre dos y cuatro semanas antes de la inauguración del evento. La defensa ante la pantalla suele estar estrictamente cronometrada por los evaluadores.

3.4. La defensa en 1 minuto: el ‘Elevator Pitch’ oncológico

Durante la sesión oficial de pósteres, el tribunal evaluador y los congresistas disponen de un tiempo sumamente restringido. Memorice una intervención fluida y estructurada en exactamente cuatro pasos:

- **Paso 1 (La pregunta clínica):** «Pusimos en marcha este estudio para dar respuesta a [pregunta clínica concreta] en pacientes con [estadio o patología oncológica]».
- **Paso 2 (Población y seguimiento):** «Analizamos una cohorte de [n pacientes] intervenidos durante [periodo temporal], con una mediana de seguimiento oncológico de [meses/años]».
- **Paso 3 (La figura central y cifra clave):** Señale físicamente la figura principal con la mano mientras vocaliza el hallazgo crucial: «Como demuestra esta curva/figura, observamos que [dato numérico cardinal con su IC o p]».
- **Paso 4 (Impacto clínico traslacional):** «Este hallazgo sugiere que en la práctica quirúrgica diaria podemos [cambio asistencial propuesto], siendo necesario a continuación [futura línea de investigación]».

Defensa activa: Si el evaluador plantea preguntas complementarias, apóyese de forma constante en los datos de la figura central para argumentar sus respuestas con solvencia.

> ⚠️ **EL TEST INFALIBLE DE LECTURA EN FOLIO A4**
> Antes de ordenar la impresión definitiva en soporte rígido o cargar el archivo en el gestor de e-póster, imprima una prueba en una hoja estándar de tamaño DIN A4. Sostenga la hoja a la distancia de un brazo: si el título no se lee con absoluta comodidad o si la figura central y sus etiquetas resultan ilegibles o confusas, el diseño fracasará estrepitosamente en el panel del congreso. Reajuste el tamaño de letra y depure los elementos gráficos antes del envío final.

3.5. Los 5 errores más frecuentes en el póster

- **1. Volcar el 'abstract' en bloques densos:** Copiar y pegar párrafos continuos de texto sin jerarquía, convirtiendo el panel en un muro ilegible.
- **2. Título defectuoso:** Emplear títulos kilométricos, con cuerpo de letra minúsculo o redactados íntegramente en letras mayúsculas.
- **3. Fondos distractivos:** Insertar fotografías quirúrgicas de fondo con transparencias o logotipos gigantescos que anulan el contraste de la letra.
- **4. Imágenes de baja resolución:** Utilizar capturas de pantalla de baja calidad que se pixelan y desenfocan al imprimirse a gran escala.
- **5. Ausentismo del autor:** No permanecer junto al póster durante la franja horaria programada para la visita del comité evaluador.

> 📋 **'Checklist' de impresión y subida del póster**
>
> ☐ Dimensiones, orientación geométrica y márgenes comprobados con la normativa oficial.
> ☐ Título perfectamente legible a 2 metros de distancia con diseño asertivo.
> ☐ Composición equilibrada en tres columnas con amplios márgenes y zonas de aire visual.
> ☐ Figura central dominante en alta resolución que sintetiza el hallazgo primordial.

☐ Conclusión claramente destacada en recuadro de color al final del recorrido visual.

☐ Superación del test de legibilidad en impresión previa tamaño A4.

☐ Discurso de defensa en 1 minuto ('elevator pitch') memorizado y ensayado de pie.

SEOQ
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA

Somos los cirujanos del cáncer

Los cirujanos participamos en el 95% de todos los tratamientos del cáncer

SEOQ es la sociedad que nos reúne en España

www.seoq.org