



**ARLEY
BACARES**

DISEÑADOR GRÁFICO


DISEÑADOR GRÁFICO




ARLEY BACARES

Contactame

 Arley Bácares Tique
Diseñador Gráfico

 abt.2709@gmail.com

 311 524 93 78

Sobre mí

Profesional en Diseño Gráfico, con gran capacidad creativa y experiencia en el diseño editorial, publicitario Material (POP), Elaboración de infografías interactivas, Material educativo descargable, Objetos virtuales de aprendizaje (OVA) html5. Excelentes relaciones interpersonales. Mi pasión es crear piezas visuales de alto impacto, efectividad comunicativa y narrativas transmedia. Tengo dominio experto en la Suite Adobe, en especial InDesign, Illustrator, Photoshop y Articulate. Mi experiencia en la industria editorial, 25 títulos publicados (la mayoría como único diagramador), me da la confianza de asumir grandes retos, así como proponerlos.

Experiencia

Grupo Distribuna S.A.S

Cargo: Diseñador gráfico – Diagramador.

Duración: 5 años en el cargo de mensajero y 4 años en el cargo de Diseñador Gráfico

Trabajo en equipo editorial con base en políticas institucionales de la marca, en constante comunicación con el autor. Diseño Editorial y Producción Gráfica para el Diseño y Diagramación de piezas, como; folletos – portafolios – manuales – guías- catálogos – boletines – periódicos – revistas – libros – ilustración educativa e informática – fotografía publicitaria. Manejo de Suite Adobe (Illustrator, Photoshop, InDesign), elaboración de infografías, diseño editorial, manejo de programas de edición de fotos, video y Habilidades en SEO, posicionamiento en buscadores de manera orgánica, cumpliendo estándares para un óptimo funcionamiento.

Sincotel Solutions Ltda.

Cargo: Diseñador gráfico - Diagramador e-learning

Duración: Por proyecto (Escuela Superior de Administración Pública - ESAP; Bogotá Aprende TIC - <http://bogotaaprendetic.gov.co/>). Elaboración de infografías interactivas, Material educativo descargable, Objetos virtuales de aprendizaje (OVA) html5.

Estudios

Sena

Tecnico en mantenimiento de computadores en el sena

2008 - 2009

Corporación Universitaria UNITEC

Profesional en diseño gráfico

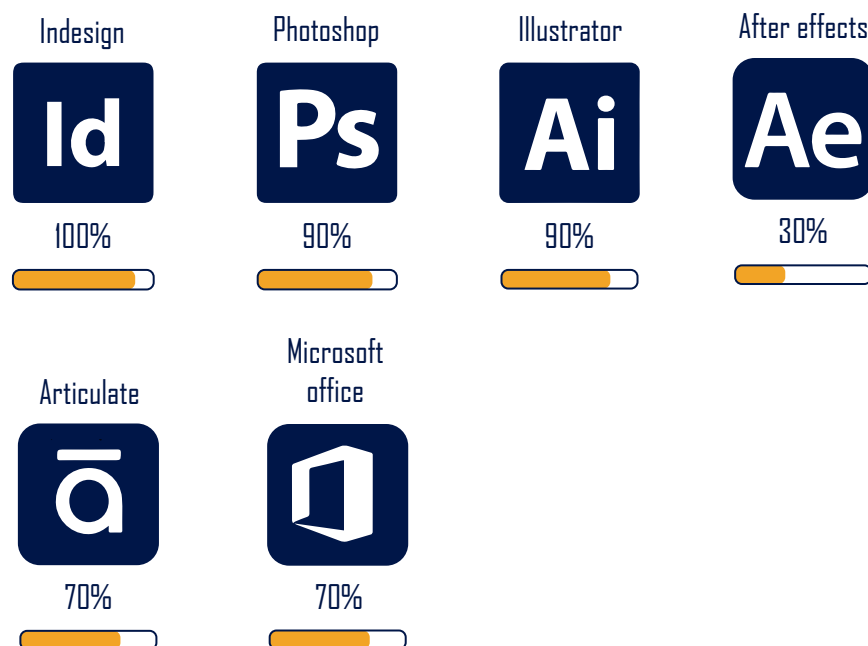
2013 - 2017

Corporación Universitaria UNITEC

Diplomado Marketing Digital

2017

Software



MARKETING

En el transcurso de mi carrera he podido indagar en un proceso de marketing digital realizando diseños para redes las redes sociales e-mails.

¡He aquí una muestra de mi trabajo!

Figura 1. Banner página Web



XXVI Simposio internacional de neurocirugía

Fueguras realizadas para la promoción de congreso médico que se llevara acabo en Cali.

Figura 1. Banner web para promoción de congresos médico con copy del evento y llamado a la acción.

Figura 2 y 3. Imagenes redes sociales



Figura 2 y 3. Adaptación de banner web para redes sociales la cual muestra título de la imagen y en la parte inferior muestra el logo de la empresa patrocinadora.

Figura 1. Banner página Web



Preventa libros “Humanizando los cuidados intensivos”

Fueguras realizadas para la preventa de libro
“Humanizando los cuidados intensivos”

Figura 2 y 3. Imágenes redes sociales



Figura 1. Banner web para preventa de libro con copy y llamado a la acción.

Figura 2 y 3. Adaptación de banner web para redes sociales la cual muestra título de la imagen y en la parte inferior muestra el logo de la empresa patrocinadora.

Figura 1. Banner página Web



Agostos ¡ El mes de los congresos virtuales!

Fueguras realizadas para la promoción de 4 tipos diferentes de congresos virtuales

Figura 1. Banner web para promoción de congresos virtuales médico con copy del evento y llamado a la acción.

Figura 1, 2, 3 y 4. Adaptación de banner web para redes sociales desglosando en 4 partes cada tema que tiene la formación de la la cual muestra eventos a realizar en un futuro.

Figura 1, 2,3 y 4. Imagenes redes sociales

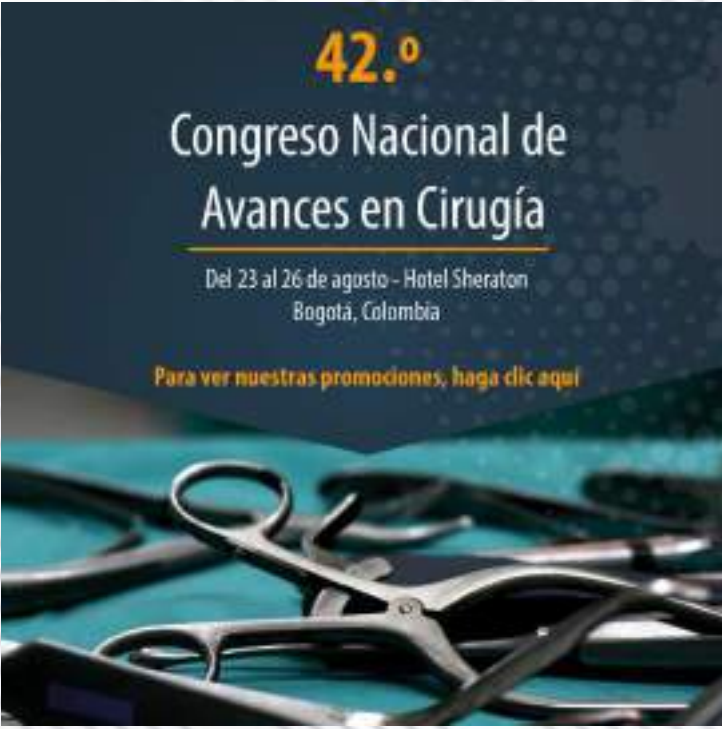
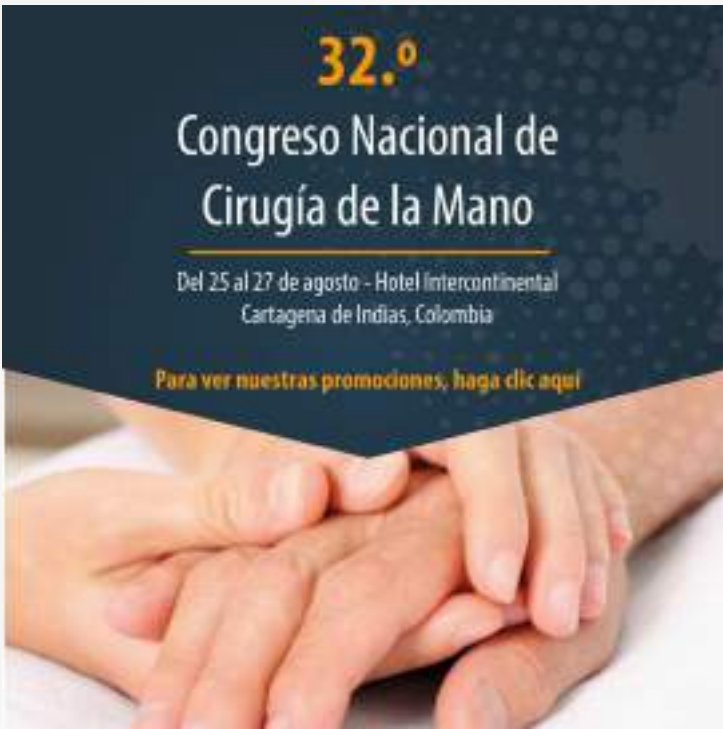


Figura 2. E-mail



Figura 2. Imagenes redes sociales



E-mail de de modelo anatomico

Figura 1. E-mail de producto el cual muestra un cabezote el título de la imagen un llamado a la acción el precio del producto en promoción o descuento siguiendo productos relacionados con sus respectivos precios y en la parte inferior los logos de los patrocinadores y redes sociales.

Figura 2 . Adaptación de E-mail para redes sociales la cual muestra título de la imagen y en la parte inferior muestra los logos de las empresas patrocinadoras.

Figura 2. Email



E-mail preventa libros “Humanizando los cuidados intensivos”

Fueguras realizadas para la preventa de libro
“Humanizando los cuidados intensivos”

Figura 2. Imagenes redes sociales



Figura 3. E-mail fechas especiales y productos Grupo Distribuna



EDITORIAL

En el transcurso de mi carrera he tenido el gusto de diseñar y diagramar mas de 25 libros los cuales son vendidos y publicados a nivel nacional e internacional.

¡He aquí una muestra de mi trabajo!

Lecciones prácticas de electrocardiografía

Este proyecto es del año 2016, consta de 320 páginas de un tamaño de 22 x 15 cm. Su elaboración es tanto física como digital realizado y publicado por la Editorial Distribuna.

ISBN:

Páginas legal



Diseño páginas



*No se realizó diseño de portada



Manual de cuidado intensivo cardiovascular pediátrico. 2 edición

Este proyecto es del año 2016, consta de 640 páginas de un tamaño de 22 x 15 cm. Su elaboración es solo física y fue realizado y publicado por la Editorial Distribuna.

Páginas legal

Los autores y colaboradores garantizan veracidad de la información en los cuales han participado y la disponibilidad de los medicamentos antes tomados de las recomendaciones actuales que aparecen en la literatura universal. Por lo tanto, ante los posibles errores humanos o técnicos en la elaboración, no se atribuyen a los colaboradores ni cualquier otra persona que haya participado en la preparación de este libro, garantizando que la información contenida en él es precisa y completa, y tampoco una representación de los posibles errores o omisiones de resultados con la información obtenida. Sería recomendable acudir a otras fuentes de información para tener certeza de que la misma es una versión en proceso.

Esto es de particular importancia en relación a los fármacos nuevos o de uso no frecuente. Sería necesario debía también consultar a las empresas farmacéuticas para conseguir información adicional si es necesario.

MANUAL DE CUIDADO INTENSIVO
CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICO
SEGUNDA EDICIÓN
© 2016 DISTRIBUNA LTDA

ISBN: 978-958-8812-54-7

EDITOR:
Gabriel Cassalett Bustillo

COORDINACIÓN DE ESTILO:
Ana B. Guerra Gómez

DISEÑO E ILUSTRACIÓN:
Aditya Baccani Tique

IMPRESO POR:

Impreso en Colombia
Printed in Colombia

DISTRIBUNA EDITORIAL MÉDICA
Avenida Norte No. 122-10 Bogotá - Colombia
Tel: (57-1) 6660094 - 1187815
Fax: (57-1) 2128279
guerrab@editoriamedica.com
www.editoriamedica.com

HECHO DEPÓSITO LEGAL

¿POR QUÉ PUBLICAMOS?
Nos sentimos comprometidos con la difusión y el conocimiento de la medicina y la responsabilidad social. Es importante a nuestros lectores a aceptar el diseño de la base de este manual de valores informáticos, experiencia, evidencia e investigación, diseñados en conjunto (libro o personas o instituciones) basados en el desarrollo de impacto en el sistema salud y nacionalidad desde cada uno de nosotros, y de esta manera poder brindar a la comunidad usuarios y usuarios posibilidades de calidad de vida.

Prohibida la reproducción parcial o total del contenido editorial o gráfico de esta publicación sin previa autorización escrita del editor. El préstamo y entrega de copias o partes de esta publicación sin la autorización escrita del editor, constituye un delito de infracción a los derechos de autor.

Queda por su parte al adquirir un original.

LA EDITORIAL

Para consultar de más importante de la edición, favor de estar en contacto con el editor.

guerrab@editoriamedica.com

Consulta el catálogo de publicaciones online

www.editoriamedica.com
www.ebookmedico.com

Diseño páginas

Capítulo 1

2

Manual de cuidado intensivo cardiovascular pediátrico

Sistema cardiovascular

Gabriel Cassalett B.

Anatomía y aspectos fisiológicos

Aurículas

Son la porción venosa del corazón, con capacidad de recibir un gran volumen de sangre a baja presión. La identificación de cada una de las aurículas por ecocardiograma es importante ya que los casos de isquemias se asocian a patologías en otros sistemas. A la aurícula derecha drenan las venas cavas superior e inferior y el seno coronario. De manera frecuente al seno coronario puede llegar una vena cava izquierda. Cerca de la unión de la vena superior a la aurícula derecha se encuentra el nodo sinusal en donde se origina el impulso eléctrico para la despolarización normal de las aurículas.

La aurícula derecha se comunica con el ventrículo derecho a través de la válvula tricúspide. Del tono de las aurículas depende la liberación del péptido natriurético auricular, que es una hormona producida en las aurículas en mayor cantidad en la aurícula derecha. Su función es importante en la regulación de los líquidos corporales y el mantenimiento del tono vascular. La sobredistensión de la aurícula por incremento en el volumen sanguíneo o incremento en la presión de la aurícula estimula su producción con el estímulo de la natriuresis y una reducción en la producción del ventrículo izquierdo por disminución de la resistencia vascular periférica.

El postoperatorio de patologías que tienen en el preoperatorio un incremento en el tamaño o tensión de las aurículas (p. ej. comunicación interauricular) puede asociarse a una disminución de la dureza con incremento en la resistencia vascular periférica por la pérdida del estímulo mecánico que incrementa la liberación del péptido natriurético. Esos pacientes requerirán el uso de diuréticos y ocasionalmente de medicamentos vasoactivos mientras las aurículas disminuyen de tamaño. La aurícula izquierda recibe la sangre oxigenada de las venas pulmonares y se conecta a través de la válvula mitral con el ventrículo izquierdo.

Vena cava superior

La unión de la vena yugular interna y subclavia de ambos lados forman la vena braquiocefálica o innominada, las venas braquiocefálicas entran al mediastino a la altura de la primera costilla, la innominada izquierda tiene dos o tres veces la longitud de la derecha y pasa en posición anterior y superior al arco aórtico. Ambas venas innominadas se unen formando la vena cava superior con un trayecto corto y recto que comunica con la aurícula derecha.

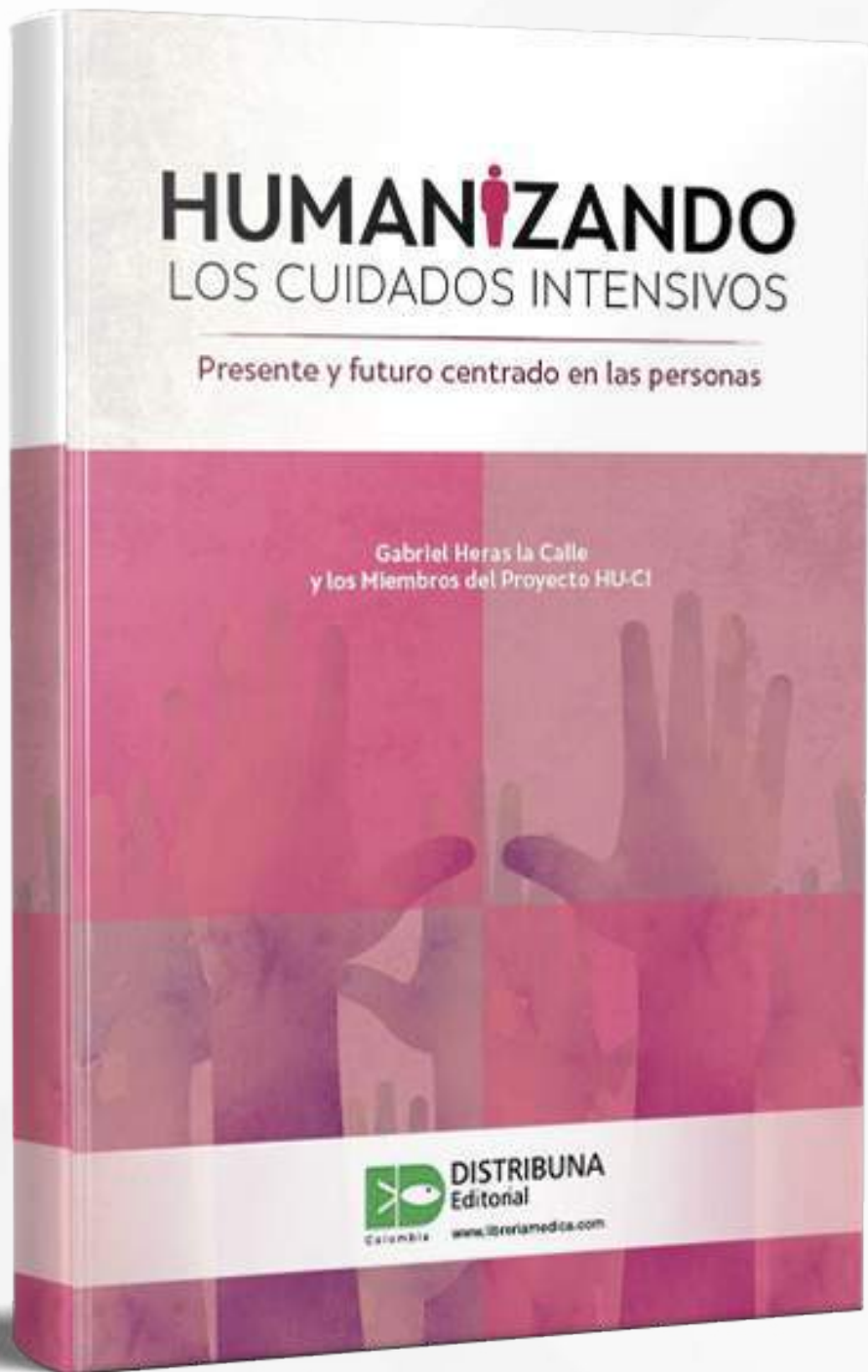
Vena cava inferior

La vena cava inferior recibe la sangre que proviene de las piernas, vértebras retroperitoneales y circulación de la porta. Las venas del sistema digestivo abdominal drenan a través del hígado. La porción suprahepática de la vena inferior en corta y después de atravesar el diafragma se pone en contacto con la porción inferior de la aurícula derecha. La entrada de la vena inferior a la aurícula derecha está guardada por una pequeña estructura de forma semilunar llamada la válvula de Eustaquio. Esta estructura se puede volver tan grande que produce una derecha de doble cámara (*cor triatriatum dexter*).

Ventrículos

Para que un ventrículo pueda llamarse ventrículo tiene que estar conformado por tres porciones: tracto de entrada, cuerpo y tracto de salida. Si falta alguna de estas porciones, como sucede en los casos de atresia tricúspide o algunos pacientes con atresia pulmonar, se

*No se realizo diseño de portada



Humanizando los cuidados intensivos. Presente y futuro centrado en las personas

Este proyecto es del año 2017, consta de 354 páginas de un tamaño de 22 x 15 cm. Su elaboración es solo física y fue realizado y publicado por la Editorial Distribuna.

Páginas legal

Los editores y colaboradores presentan temas de actualidad en los cuales los procedimientos y la clasificación de los medicamentos están tomados de las recomendaciones actuales que aparecen en la literatura universal. Por lo tanto, ante los posibles errores humanos o cambios en la medicina, ni los editores ni los colaboradores ni cualquier otra persona que haya participado en la preparación de esta obra garantiza que la información contenida en ella sea precisa o completa, y tampoco son responsables de los posibles errores o omisiones de resultados con la información obtenida. Sería recomendable recurrir a otras fuentes de información para tener certeza de que la misma es esta escrita en precisas.

Esto es de particular importancia en relación a los fármacos nuevos o de uso no frecuente. Sería recomendable también consultar a los expertos farmacéuticos para conseguir información adicional si es necesario.

HUMANIZANDO LOS CUIDADOS INTENSIVOS PRESENTE Y FUTURO CENTRADO EN LAS PERSONAS
© 2017 GRUPO DISTRIBUNA

ISBN: 978-958-8812-66-0

EDITOR:
Gabriel Heras la Calle

COORDINACIÓN DE ESTILO:
Cassandra Gerardo Duarte Ruiz
Lidia Yanila Villanaga Peña
Andrés Maritza Meléndez

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN:
Adrián Becerra Tapia

IMPRESO POR:
Xpress Estudio Gráfico y Digital

Impreso en Colombia
Printed in Colombia

GRUPO DISTRIBUNA
Carrera 9 B no. 117A-95
Bogotá - Colombia
Tel: (57-1) 4622284 - 4132379 - 4132323
Apartado Aéreo: 487006
geras@libreriamedica.com
www.libreriamedica.com

HECHO DEPÓSITO LEGAL

¿POR QUÉ PUBLICAMOS?
Nos motiva construir contenidos, información y conocimiento con excelencia y responsabilidad social. Fortalecer a nuestros lectores a aceptar el desafío de hacer de este mundo de valores información, experiencia, evidencia e investigación, planteando en nuestros libros y procesos académicos herramientas, en desarrollo de impacto en el entorno social y ambiental donde cada uno se encuentra, y de esta manera poder brindar a la comunidad mayores y mejores posibilidades de calidad de vida.

Heras la Calle, Gabriel
Humanizando los cuidados intensivos: presente y futuro
centrado en las personas / Gabriel Heras la Calle ; [edición
Bogotá: Heras, Martín de Argenteo, - Bogotá : Distribuna
Editorial, 2017].
304 páginas: en cm.
ISBN 978-958-8812-66-0
I. Cuidados intensivos (Medicina) - Pacientes. II. Urgencias
médicas. III. Cuidados críticos. I. Heras la Calle, Gabriel.
660.726 - ed. 4.
A020954

CEP-Banco de la República Biblioteca Luis Ángel Arango

Prohibida la reproducción parcial o total del material editorial o gráfico de esta publicación sin previa autorización escrita del editor. El editor y el autor de medicina colegia licenciar podrán tener este proyecto. El proyecto es una forma de investigación e investigación en la práctica y la dignidad de los autores.

Opciones por ser apoyos al adquirir un original.

LA EDITORIAL

Para nosotros es muy importante su opinión sobre este libro. Por favor, envíenos el código de publicación en línea.

www.libreriamedica.com
www.ebookmedico.com

Contáctenos el código de publicación en línea

Diseño páginas

Humanizando los cuidados intensivos: Presente y futuro centrado en las personas

Capítulo 1

¿Qué es humanizar? La humanización de las unidades de cuidados intensivos

Concepción Zafraza Lallmand
Gabriel Heras la Calle

Introducción

Estamos asistiendo a un cambio de paradigma mundial, en el que las personas resurgen como centro del sistema. Algo tan simple, obvio e intrínseco a la especie humana como es la vida y la relación entre las personas, y que durante años ha podido pasar a un segundo plano. Hablamos de humanizar esa relación entre personas que se encuentran en situaciones vitales diferentes y que confluyen en el mismo escenario: el sistema sanitario. Probablemente, muchos lectores se sorprendan y sientan esta corriente humanista como una contradicción, ya que quizás nunca debió perderse esta cualidad tan básica en las profesiones sanitarias. Pero, no menos cierto, es que basta con darse una vuelta por cualquier centro de atención primaria o por un hospital para observar esta realidad.

Por un lado, están las personas enfermas en situación de duelo por la pérdida de salud y, por tanto, de vulnerabilidad e incertidumbre. Contactan con el sistema sanitario por necesidad y no vienen de vacío: traen una historia de vida. Les acompañan sus seres queridos, su fuente de apoyo y esperanza y quienes mejor conocen al paciente y pueden dar ese amor y acompañamiento tan necesario, pero, por otro lado, tan regulado. Y también están los profesionales, formados y preparados durante años a nivel técnico y entrenados para curar y salvar vidas; desencantados y desmotivados en muchas ocasiones por muchos motivos que deshumanizan o que no les permite trabajar como hubieran deseado.

Cuidar a todos las partes que conviven en el sistema sanitario a diario (pacientes, familiares y profesionales) es una necesidad y el camino hacia la construcción de una sanidad excelente, y nos obliga a todos a enfocarnos en los

problemas particulares de cada protagonista, dar respuesta a sus necesidades y comprender que el equilibrio depende del bienestar de todos los implicados, y que, también, es responsabilidad de todos: no podemos curar a todas las personas, pero seguramente podemos mejorar los cuidados que realizamos.

A pesar de todo, podemos afirmar, sin ningún tipo de duda, que vivimos mejor que en el pasado. Nuestras necesidades básicas en la mayor parte del mundo están cubiertas y la dignidad de la persona no sufre una enorme cantidad de problemas que en el pasado atentaban contra la vida misma.

Y esa es la palabra clave sobre la que se centra el significado de humanizar la asistencia sanitaria: la dignidad de las personas. Por ello, vamos a intentar explicar qué significa humanizar, qué cosas deshumanizan y qué es la humanización de los cuidados intensivos.

¿Qué es humanizar? El modelo de cuidados centrado en el paciente y la familia

Si bien en el siglo pasado el sistema sanitario estaba centrado en el médico, actualmente asistimos a la auténtica explosión del modelo de cuidados centrado en el paciente (*patient centered care*). Del paternalismo clásico a la autonomía y caminando hacia un modelo en el que las personas cada vez están más informadas y reclaman su participación activa en todos los ámbitos. Miles de publicaciones al respecto en PubMed tratan de poner en valor la importancia de este cambio filosófico que sería el deseo si enfocamos la atención sanitaria en la dignidad de las personas que sufren, o de sus familias (*family centered care*).

El cambio propuesto es tan necesario como disruptivo, y no por el hecho de que no sea lógico, sino porque confronta la manera de trabajar de todo el sistema de salud. Muchos años trabajando de una manera totalmente piramidal: construir entre todos ahora un modelo transversal es un proceso.

Por un lado, el desarrollo profesional y técnico de las unidades de cuidados intensivos (UCI) es excepcional. Prueba de ello son las altas cifras de supervivencia que evalúan sus excelentes resultados. Pero, por otro lado, también sabemos que el desarrollo de esta especialidad a nivel tecnológico no se ha visto acompañado de igual manera en sus aspectos humanos. Y esto no solo afecta a los pacientes; en muchas ocasiones, las características organizativas y arquitectónicas de las UCI hacen que se conviertan en ambientes hostiles para todos: pacientes, familias e, incluso, para los propios profesionales.

Según la Real Academia de la Lengua Española (RAE), *humanizar* como verbo transitivo es la acción de *hacer humano, familiar y afable a alguien o algo*. Es decir, podríamos humanizar todo aquello que nos proponemos, y si

*No se realizó diseño de portada



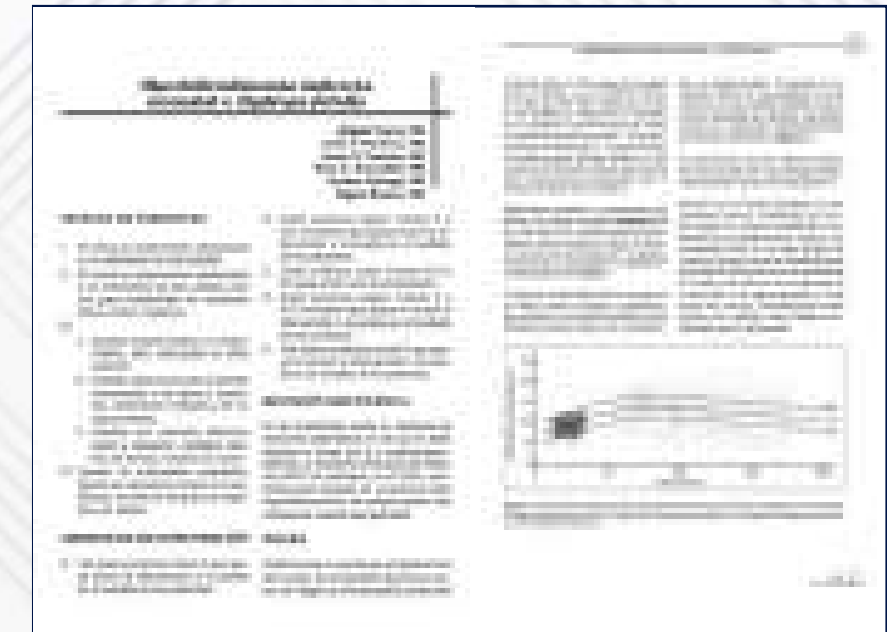
Guías neonatales de práctica clínica basadas en evidencia 8, 9 y 10.

Este proyecto es del año 2018, consta de 3 libros de un tamaño de 23 x 17 cm. Su elaboración es solo física y fue realizado y publicado por la Editorial Distribuna.

Páginas legal



Diseño páginas



*No se realizó diseño de portada



Consenso colombiano sobre fertilización in vitro (FIV)

Este proyecto es del año 2018, consta 1 libro de un tamaño de 23 x 17 cm con 92 páginas. Su elaboración es solo física y fue realizado y publicado por la Editorial Distribuna.

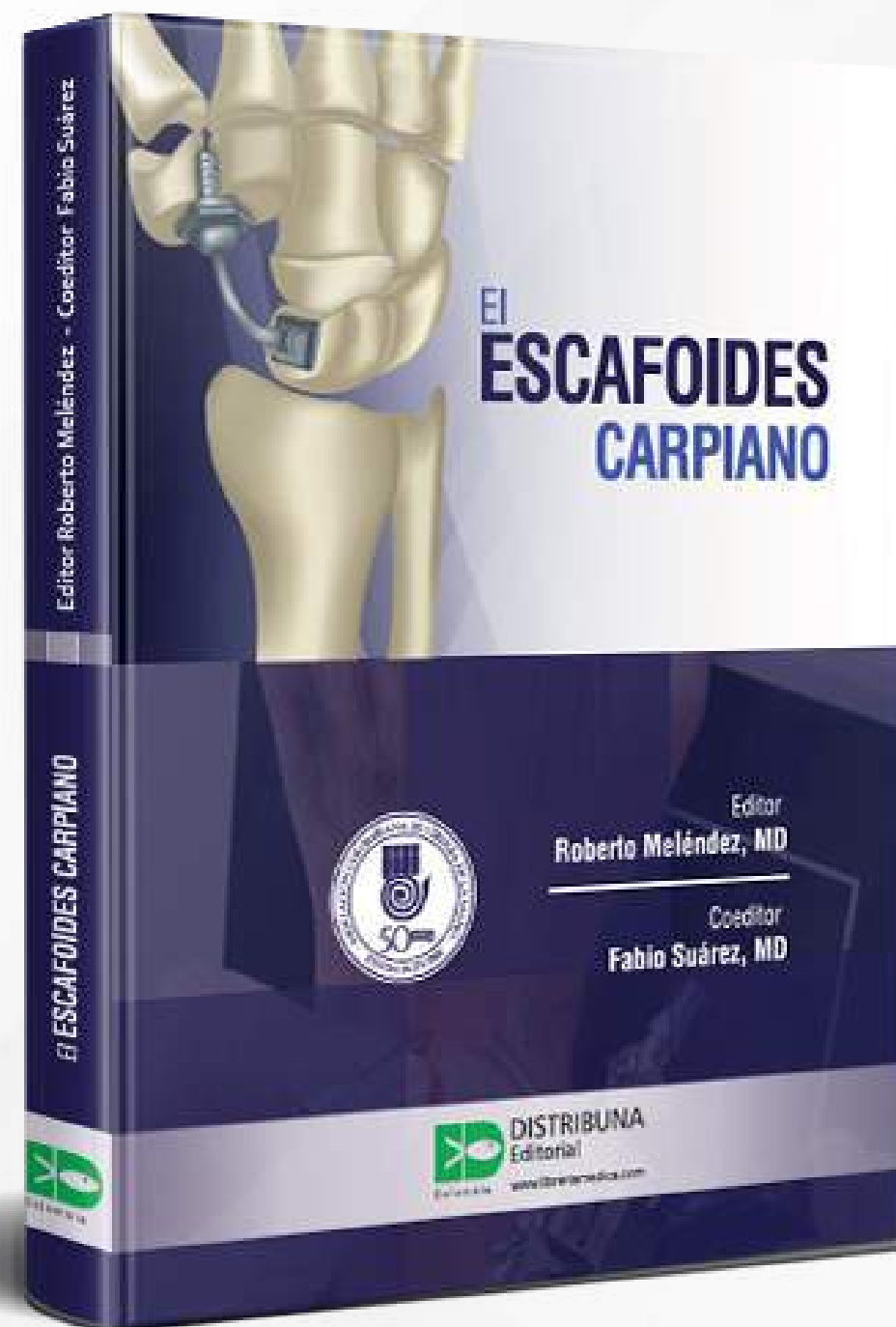
Páginas legal



Diseño páginas



*No se realizó diseño de portada



El escafoides carpiano

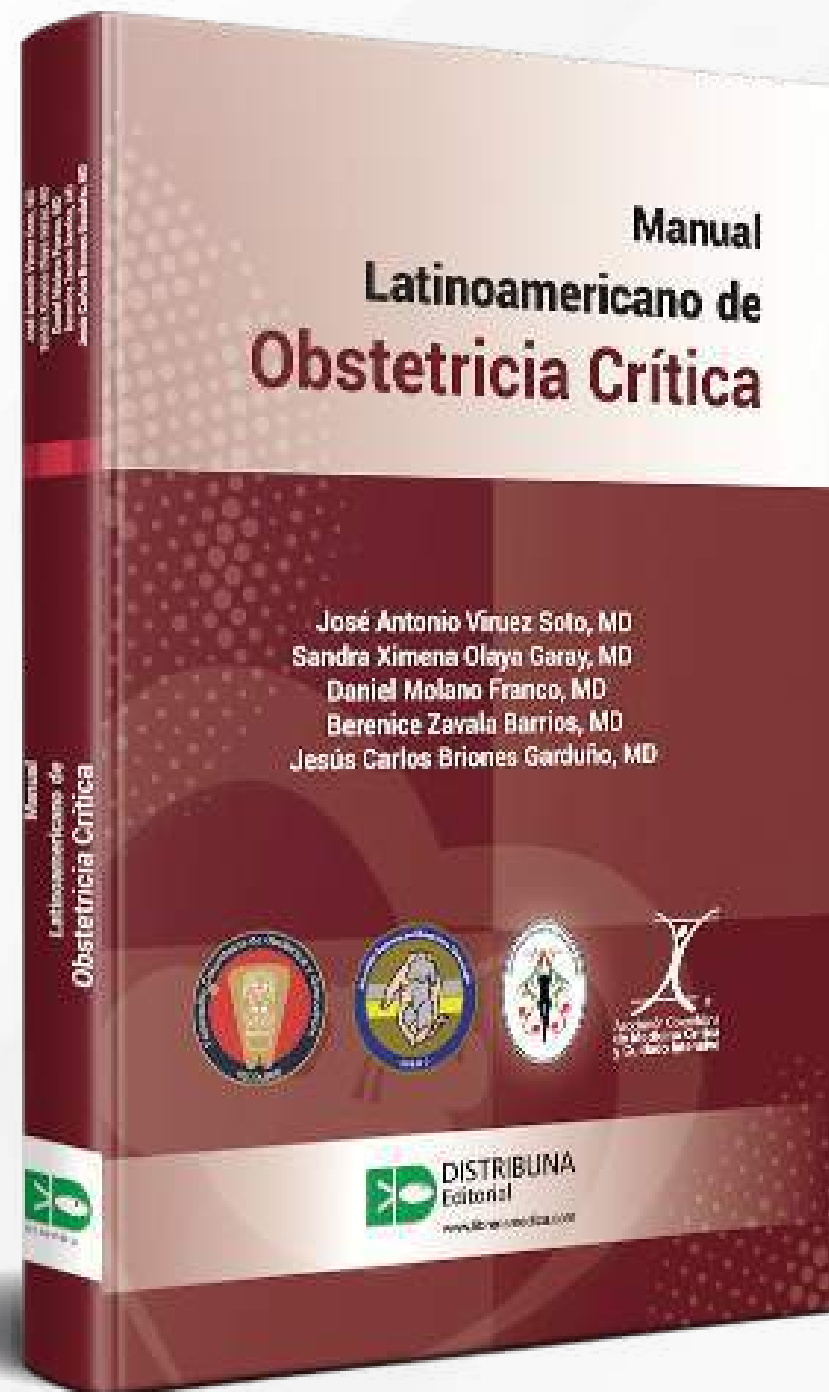
Este proyecto es del año 2017, consta de 144 páginas de un tamaño de 22 x 21,5 cm. Su elaboración es solo física y fue realizado y publicado por la Editorial Distribuna.

Páginas legal



Diseño páginas





Manual latinoamericano de Obstetricia crítica

Este proyecto es del año 2017, consta de 282 páginas de un tamaño de 22 x 15 cm. Su elaboración es solo física y fue realizado y publicado por la Editorial Distribuna.

Páginas legal



Diseño páginas





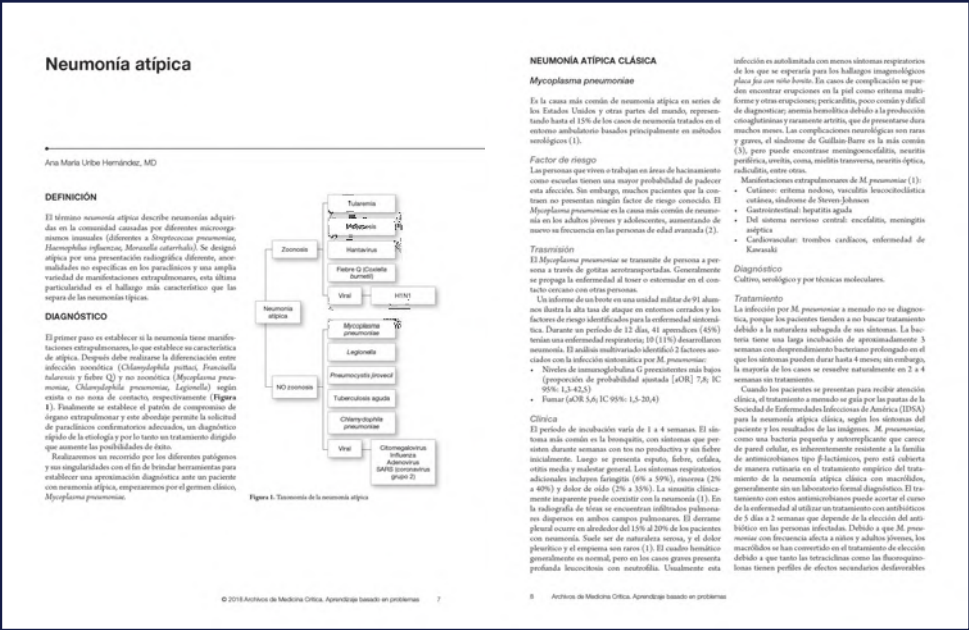
Archivos de Medicina Crítica.

Aprendizaje basado en problemas

Páginas legal



Diseño páginas



*No se realizo diseño de portada



Arley Bácares Tique
Diseñador Gráfico



abt.2709@gmail.com



311 524 93 78