



Portfolio

Hola, soy una persona creativa que quiere comerse el mundo. Como diseñadora gráfica y publicista, me encanta mezclar ambos mundos para crear cosas innovadoras y rompedoras.



Proyectos seleccionados

- 01 Txio Revuelo
- 02 PAM Arquitectura
- 03 Horticultura del Sureste
- 04 San Javier Turismo
- 05 Únikas
- 06 Enfermería 3.0
- 07 Kemilien
- 08 S4N ELOY
- 09 La Firma ILP Mar Menor

Txio Revuelo

Es un proyecto que combina diseño web y packaging para una experiencia gastronómica única.

La web, vibrante y atrevida, refleja la energía y audacia del restaurante, destacando su oferta gastronómica con elementos visuales fuertes y una tipografía impactante.

El packaging sigue esta línea, transmitiendo el carácter irreverente y moderno de la marca. Cada diseño busca capturar la esencia de TXIO, invitando a los usuarios a una experiencia culinaria disruptiva y memorable.

Centro: Ácida Marketing.

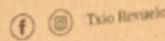




PUEDE QUE
NO TE QUEPA TODA



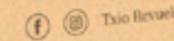
Trio Revuelo



HOY SABES QUE
VAS A MOJAR



Trio Revuelo



PAM Arquitectura

El proyecto consiste en el diseño de una web elegante y moderna para un estudio de arquitectura en Alicante.

La web destaca por su estética minimalista y su navegación intuitiva, que realza la presentación de los proyectos arquitectónicos. El uso de imágenes de alta calidad y tipografía limpia refuerza la profesionalidad y creatividad del estudio, mientras que la estructura clara permite una experiencia de usuario fluida y accesible, reflejando la identidad contemporánea y funcional de la firma.

Centro: Ácida Marketing.



Horticultura del Sureste

Este proyecto web que refleja la dedicación a la agricultura sostenible en el sureste de España.

El diseño combina una paleta de colores naturales con una interfaz intuitiva, destacando la frescura de los productos y el compromiso con la calidad. La estructura limpia y moderna facilita la navegación, mientras que las imágenes capturan la esencia de los campos y cultivos, transmitiendo autenticidad y profesionalismo.

Centro: Ácida Marketing.



Página web



Turismo San Javier

Este proyecto de branding destaca la riqueza natural y cultural de la región a través de piezas gráficas vibrantes.

Este incluye carteles promocionales para eventos únicos, como degustaciones gastronómicas, deportes acuáticos, y espectáculos aéreos, además de material informativo como mapas turísticos.

La identidad visual refleja la conexión de San Javier con la tierra, el mar y el aire, invitando a descubrir y disfrutar de cada experiencia.

Centro: Ácida Marketing.



Ver más







Únikas

El proyecto de packaging para un evento web destaca por su enfoque innovador y elegante. Inspirado en el origami, el diseño combina formas geométricas limpias con una paleta de colores sobria.

Cada detalle ha sido cuidadosamente considerado para ofrecer una experiencia única a la hora de acceder al evento.

Información: Prueba técnica de selección.
Centro: Únikas.



PACK ORIGAMI



Caja Postal
Nota Personalizada
Vela aromática
Bolsas de Té
Libreta
Lápiz
USB



1112 Pack Caja + Postal A5

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed auctor justo nec una imperdiet, quis ultrices sapien hendrerit.

24 x 17 x 5 cm



1114 Vela Grulla

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed auctor justo nec una imperdiet, quis ultrices sapien hendrerit.

9 x 14 cm



1116 USB Grulla

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed auctor justo nec una imperdiet, quis ultrices sapien hendrerit.

12 x 4,5 cm



1113 Libreta Plane

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed auctor justo nec una imperdiet, quis ultrices sapien hendrerit.

14 x 21 cm



1114 Lápiz Blue

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed auctor justo nec una imperdiet, quis ultrices sapien hendrerit.

1 x 13,6 cm



1117 Té Blue

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Sed auctor justo nec una imperdiet, quis ultrices sapien hendrerit.

6 x 8 cm



Enfermería 3.0

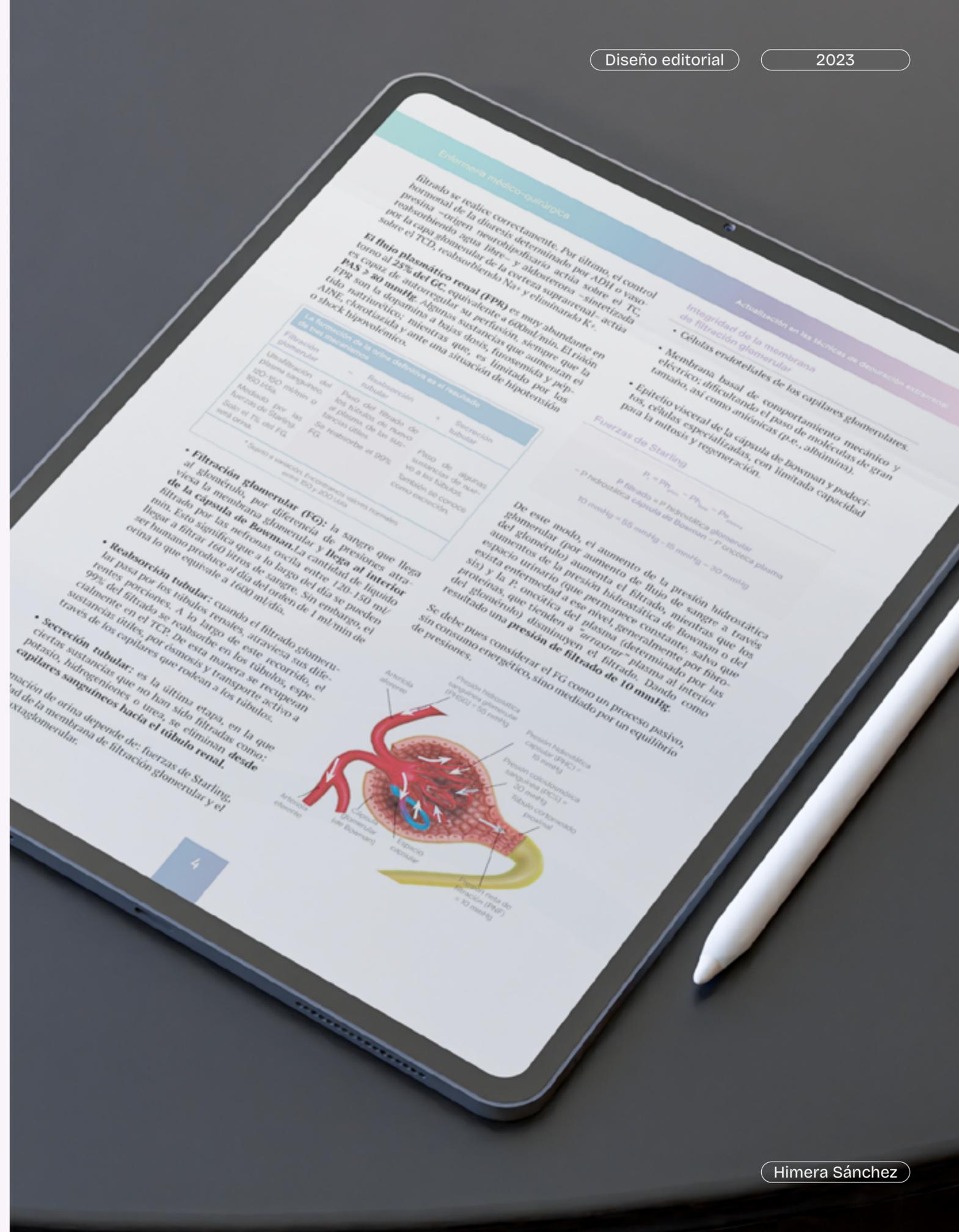
Esta maquetación busca modernizar la presentación de los contenidos en el ámbito de la salud.

A través de una interfaz intuitiva y atractiva, el diseño busca facilitar el acceso a información crucial para profesionales y estudiantes de enfermería.

Centro: Aulaplus Formación.



Ver más



Enfermería médico-quirúrgica

filtrado se realice correctamente. Por último, el control hormonal de la diuresis determinado por ADH o vasopresina -origen neurohipofisario- actúa sobre el TCD, reabsorbiendo agua libre- y aldosterona -sintetizada por la corteza suprarenal- actúa sobre el TCD, reabsorbiendo Na⁺ y eliminando K⁺.

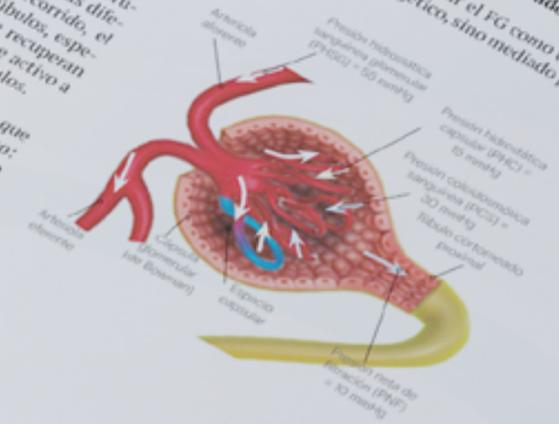
El flujo plasmático renal (FPR) es muy abundante en torno al 25% del GC, equivalente a 600ml/min. El riñón es capaz de autorregular su perfusión, siempre que la FPR sea ≥ 80 mmHg. Algunas sustancias que aumentan el FPR son la dopamina a bajas dosis, furosemida y peptideo natriurético; mientras que, es limitado por los AINE, clorotiazida y ante una situación de hipotensión o shock hipovolémico.

La formación de la orina depende de los siguientes factores:

Filtración glomerular	Reabsorción tubular	Secreción tubular
Utilización del plasma sanguíneo: 120-130 ml/min o 180 l/día.	Flujo del filtrado de los túbulos de nuevo al plasma de los túbulos útiles.	Flujo de algunas sustancias de nuevo a los túbulos como secreción.
Mediado por las fuerzas de Starling: Igual al FS del FG, pero se reabsorbe el 99%.		

* Igual a venación. En ocasiones valores normales entre 80 y 200 l/día.

- Filtración glomerular (FG):** la sangre que llega al glomérulo, por diferencia de presiones atraviesa la membrana glomerular y llega al interior de la capsula de Bowman. La cantidad de líquido filtrado por las nefronas oscila entre 120-150 ml/min. Esto significa que a lo largo del día se pueden llegar a filtrar 160 litros de sangre. Sin embargo, el ser humano produce al día del orden de 1 ml/min de orina lo que equivale a 1600 ml/día.
- Reabsorción tubular:** cuando el filtrado glomerular pasa por los túbulos renales, atraviesa sus diferentes porciones. A lo largo de este recorrido, el filtrado se reabsorbe en los túbulos, recuperando 99% del filtrado. De esta manera se recuperan sustancias útiles, por ósmosis y transporte activo a través de los capilares que rodean a los túbulos.
- Secreción tubular:** es la última etapa, en la que ciertas sustancias que no han sido filtradas como: potasio, hidrogeniones o urea, se eliminan desde capilares sanguíneos hacia el túbulo renal.



De este modo, el aumento de la presión hidrostática glomerular (por aumento de flujo de sangre a través del glomérulo) aumenta el filtrado, mientras que los aumentos de la presión hidrostática de Bowman o del espacio urinario (que permanece constante, salvo que exista enfermedad) que tienden a "arrastrar" plasma al interior del glomérulo disminuyen el filtrado. Dando como resultado una **presión de filtrado de 10 mmHg**.

Se debe pues considerar el FG como un proceso pasivo, sin consumo energético, sino mediado por un equilibrio de presiones.

Fuerzas de Starling

$$P_f = P_HSG - P_HC - P_CS$$

$$10 \text{ mmHg} = 55 \text{ mmHg} - 15 \text{ mmHg} - 30 \text{ mmHg}$$

- Integridad de la membrana de filtración glomerular**
 - Células endoteliales de los capilares glomerulares.
 - Membrana basal de comportamiento mecánico y eléctrico; dificultando el paso de moléculas de gran tamaño, así como aniónicas (p.e., albumina).
 - Epitelio visceral de la capsula de Bowman y podocitos, células especializadas, con limitada capacidad para la mitosis y regeneración.

sea óptimo mientras que el aclaramiento de creatinina suele ser más bajo. La ultrafiltración debe ser suficiente para garantizar un suministro adecuado de nutrientes, y este aspecto es fundamental en pacientes anúricos, con el objetivo medio de 35 ml/kg/día (Ver figura en par de páginas).

Complicaciones asociadas a la técnica

Afortunadamente, la causa más común de interrupción de un programa de diálisis peritoneal es el trasplante renal. Sin embargo, en nuestra población, la técnica fracasa en alrededor del 15% de los pacientes que comienzan con diálisis peritoneal. Las causas de fracaso se atribuyen a la insuficiente ultrafiltración para mantener un equilibrio adecuado del volumen de líquidos (21%), problemas relacionados con el catéter (41%) e infecciones (57%).

Déficit de ultrafiltración

El déficit de ultrafiltración se define como un balance neto de líquidos en la cavidad peritoneal inferior a 30 ml/kg/día en pacientes anúricos. Puede ser de tres tipos: primario, adquirido o iatrogénico. El déficit primario es relativamente frecuente en lactantes y niños pequeños debido a la alta tasa de transporte peritoneal de solutos. El déficit adquirido está relacionado con efectos prolongados de los fluidos en la membrana peritoneal, como la glucosa, el pH de la solución, el lactato o los productos de degradación de la glucosa. El déficit iatrogénico ocurre cuando la prescripción de la diálisis no se adapta adecuadamente a las características del paciente, como intercambios con volúmenes muy pequeños o prolongados en el tiempo. Es importante destacar que la prescripción de la diálisis debe ser individualizada en lugar de empírica.

En pacientes anúricos, la sobrecarga de líquidos, que se caracteriza por la presencia de edema, derrame pleural, edema pulmonar y/o hipertensión arterial, puede llevar a un cambio temporal o permanente a hemodiálisis.

Complicaciones asociadas al catéter: hernias, fugas y escapes de fluido peritoneal, hidrotórax y mal funcionamiento del catéter

La incidencia de hernias, fugas de líquido peritoneal, hidrotórax y edema genital o de la pared abdominal es más alta en niños que en adultos y a menudo está relacionada con una presión abdominal elevada. Por lo tanto, es esencial mantener la presión abdominal por debajo de 15 centímetros de agua. Las hernias ocurren en un 12% a 53% de los pacientes sometidos a diálisis peritoneal, siendo más frecuentes en lactantes varones debido a la permeabilidad del conducto peritoneoes-crotal. Aunque el tratamiento preferido es la cirugía, se pueden tomar medidas temporales como reducir el volumen de intercambio nocturno o cambiar de la diálisis peritoneal continua ambulatoria (DPCA) a la diálisis peritoneal intermitente (DPI) en ciertos casos.

Las fugas y escapes de líquido dializante son complicaciones comunes que ocurren temprano en alrededor del 28% de los pacientes. A menudo, estas fugas son transitorias y están asociadas con el uso inmediato del catéter. La mayoría de las veces, se resuelven disminuyendo el volumen de infusión o cambiando a DPI. El hidrotórax es una complicación potencialmente grave que puede ser asintomática o causar insuficiencia respiratoria. Suele ser más común en el lado derecho, lo que coincide con un defecto diafragmático no detectado que requiere cirugía.

Niveles de Kt/V de urea y comportamiento de la proteína ingerida y estimada a partir de la eliminación de nitrógeno ureico en orina y dializado en 100 niños y adolescentes en DP

Edad	Peso (Kg)	IPD (g/Kg/día)	nNPA (gru/Kg/día)	Kt/V BUN (semanal)	BUN mg/dl
Recién nacido	3	3.3	1.95	3.95	35
Lactancia	3-12	3	1.55	3.5	45
Niño mayor	12-30	2.5	1.4	3	55
Pubertad	30-50	2	1.42	2.85	60
Post-puberal	>50	1.8	1.5	2.625	70

IPD representa la ingesta media en gramos y día; nNPA es el equivalente proteico de la dieta normalizado al peso y obtenido a través del nitrógeno ureico del dializado y orina*

También se puede observar el Kt/V semanal medio de BUN y la concentración plasmática de BUN en mg/dl que guardan relación inversa con la edad. Obsérvese una mayor diferencia entre proteína ingerida y estimada en los niños más pequeños debido a su utilización en creación tisular y crecimiento

*nNPA (gd) = 10.76 [(0.87)(UNA) + 1.66], siendo NPA el equivalente proteico de la dieta y UNA el nitrógeno ureico total eliminado expresado en gramos diarios. Si las pérdidas proteicas peritoneales son mayores de 15 gramos diarios son añadidas

A pesar de la realización de una omentectomía parcial, hasta un 8% de los niños en diálisis peritoneal son transferidos a hemodiálisis debido a un mal funcionamiento del catéter. El tipo de catéter más comúnmente asociado con un mal

Kemilien

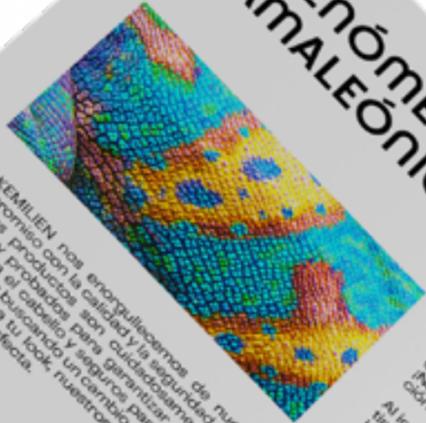
Este proyecto es una innovadora propuesta de diseño de tintes de pelo termocrómicos inspirada en el camaleón.

Una marca que nace con el propósito de ofrecer productos que te permiten personalizar y adaptar el estilo de cabello según la ocasión, permitiendo a las personas adaptar su apariencia a diferentes situaciones, experimentar y pasárselo bien.

Información: Trabajo de Fin de Máster
Centro: Instituto cuarenta y dos.



EL FENÓMENO CAMALEÓNICO



En KEMLIEN nos enorgullecemos de nuestro compromiso con la calidad y la seguridad. Todos nuestros productos son cuidadosamente formulados y producidos para garantizar que sean suaves para el cabello y seguros para su uso, ya sea que estés buscando un cambio sorprendente o una opción perfecta.

¡Bienvenido al mundo de KEM!
Te has preguntado alguna vez por qué los camaleones cambian de color? ¡Nosotros también! Y esa es la razón detrás de nuestros tintes.
Al igual que los camaleones, nuestros tintes cambian de color según el ambiente. Cuando el cabello se lava, nuestro tinte se activa y cambia de un color a otro, dándonos un aspecto sorprendente y único.
Creemos en la magia de lo que puede hacer el poder de lo desconocido en la belleza de dejar espacio a la interpretación individual. Nos surgen ideas en un mundo donde cada cambio de color es una oportunidad para descubrir algo nuevo y sorprendente. Nos encanta que cada tinte se convierta en un mensaje oculto esperando ser descifrado por aquellos con una visión audaz.



- 01 THERMOCROMIC RED
- 02 THERMOCROMIC PINK
- 03 THERMOCROMIC BLUE

S4N ELOY

Este póster se diseñó para la discoteca Farándula, dedicado a las fiestas de la facultad de Historia del Arte (UMU) de San Eloy.

Se fusionaron la figura clásica de San Eloy con un estilo moderno y vibrante.

Centro: Farándula.





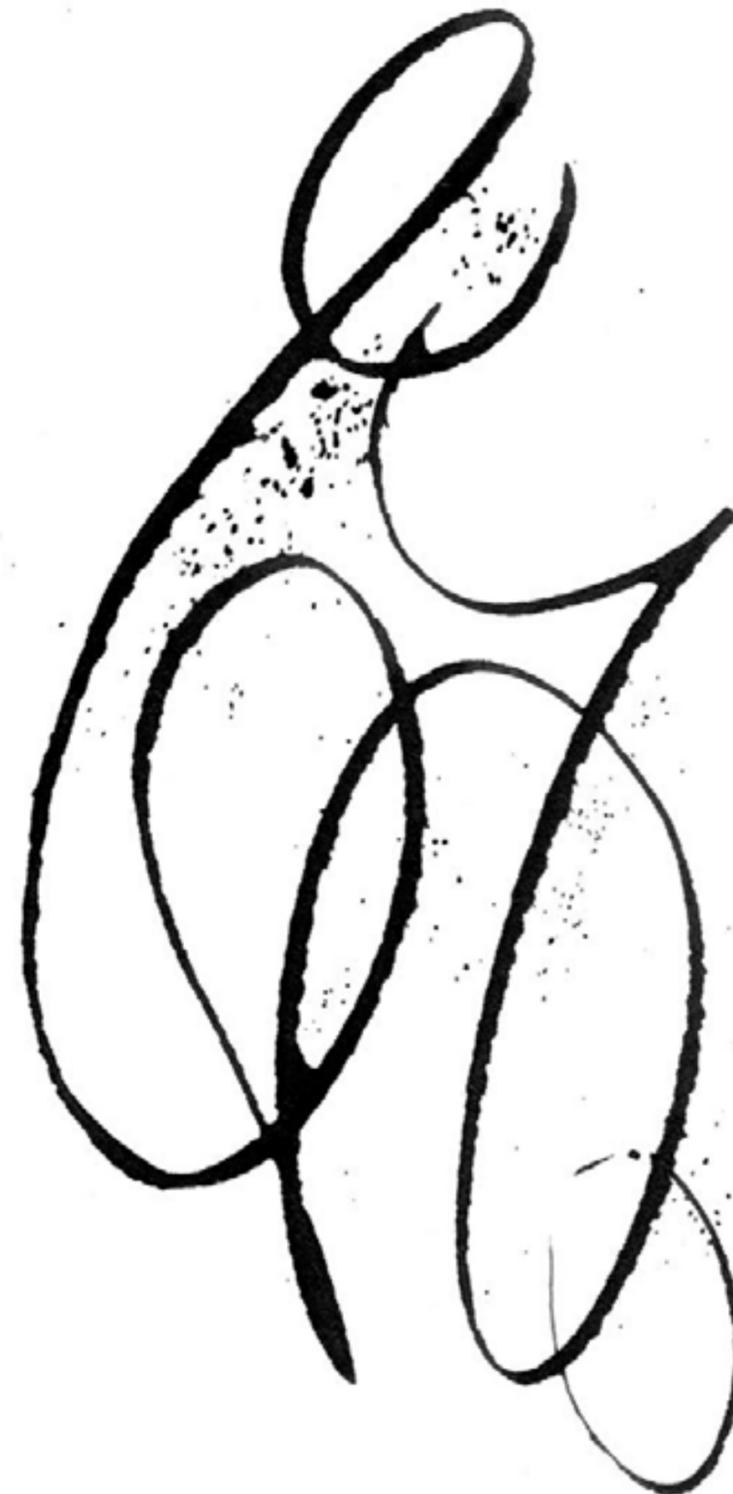
La Firma ILP

Un grupo de juristas, ecologistas y ciudadanos quieren salvar el Mar Menor a través de una iniciativa legislativa popular respaldada por medio millón de votantes. Las firmas han de recogerse en papel en un país semiconfinado.

La Firma es un proyecto que busca crear una marca que represente a este movimiento y las herramientas necesarias para llevar el mensaje a la sociedad.

Unir bajo un mismo emblema a grupos muy dispares. Ilustrar el problema de forma sencilla y rigurosa. Generar notoriedad y motivación hacia la firma.

Centro: Universidad de Murcia, ILP Mar Menor y Rubio & del Amo.

[Ver más](#)



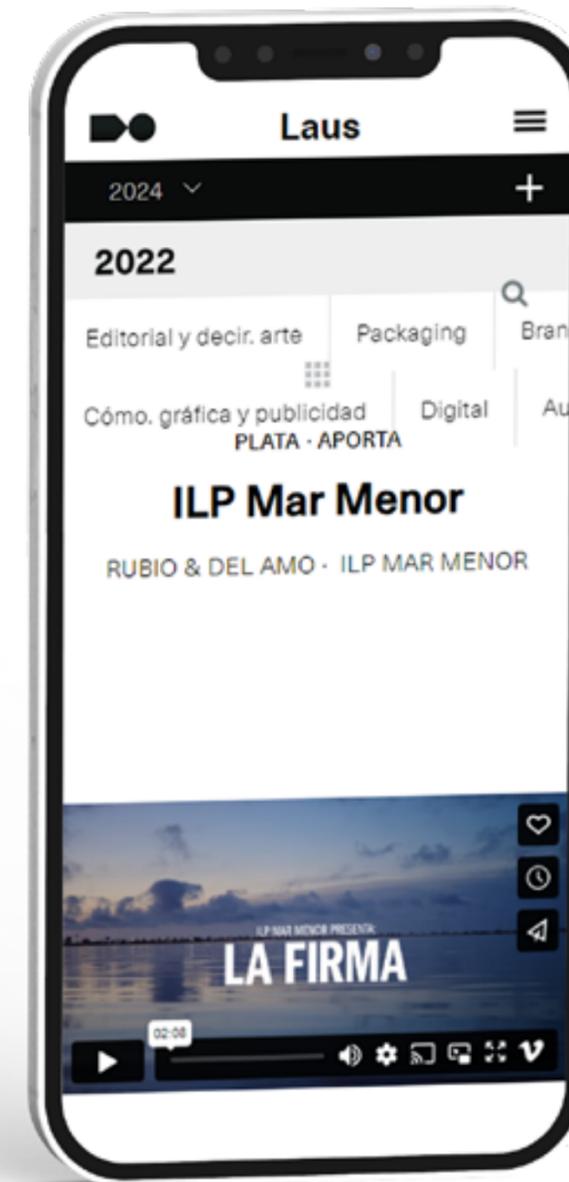
Haz clic



Haz clic



Haz clic





Hotel Beatriz Toledo Auditorium
C/ Concilios de Toledo, Toledo
17 a 21h

**ILP
MAR
MENOR** ILPMARMENOR.ORG



**SANTANDER
EL MAR MÁS
PEQUEÑUCO
NECESITA
TU AYUDA**

**ILP
MAR
MENOR** ILPMARMENOR.ORG



DÍA DE LOS OCEANOS

MURCIA

Universidad de Murcia Calle Santo Cristo, 1, Murcia 10 a 13h	Puerto Tomas maestro Gran Vía de la Manga, La Manga Exterior de la Oficina 10 a 14h
Plaza Santo Domingo Plaza Santo Domingo, 5, Murcia 10 a 13h	Santomera Av. Juan Carlos I, Murcia Frente Mercadona 11 a 13h
Glorieta de España Glorieta de España, Murcia 10 a 13h	Museo Nacional de Arqueología



Gracias

hola@himerasv.com