

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA

SEDE QUITO

**CARRERA:
COMUNICACIÓN SOCIAL**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de:
LICENCIADA EN COMUNICACIÓN SOCIAL**

TEMA:

**VIDEO DOCUMENTAL SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA DONACIÓN DE
MÉDULA ÓSEA EN NIÑOS Y NIÑAS CON LEUCEMIA EN LA CIUDAD DE
QUITO**

AUTORA:

VERÓNICA MARGARITA ALMEIDA ZAMBRANO

TUTOR:

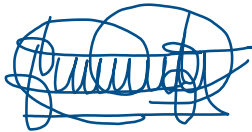
ROBERTO CARLOS ROSERO ORTEGA

QUITO, SEPTIEMBRE DEL 2020

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo Verónica Margarita Almeida Zambrano, con documento de identificación N°1710877117, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que Soy autor del trabajo de grado/titulación intitulado: “VIDEO DOCUMENTAL SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA DONACIÓN DE MÉDULA ÓSEA EN NIÑOS Y NIÑAS CON LEUCEMIA EN LA CIUDAD DE QUITO” mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciada de Comunicación Social, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en mi condición de Autor reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.



.....

Verónica Margarita Almeida Zambrano
1710877117
11 de Septiembre del 2020

DECLARATORIA DE COAUTORÍA DEL DOCENTE TUTOR

Yo declaro que bajo mi dirección y asesoría fue desarrollado el Artículo Académico, “VIDEO DOCUMENTAL SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA DONACIÓN DE MÉDULA ÓSEA EN NIÑOS Y NIÑAS CON LEUCEMIA EN LA CIUDAD DE QUITO” realizado por VERÓNICA MARGARITA ALMEIDA ZAMBRANO, obteniendo un producto que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana, para ser considerados como trabajo final de titulación.

Quito, 11 de septiembre del 2020



Roberto Carlos Rosero Ortega
CI: 1713913042

DEDICATORIA

Mi proyecto lo dedico con todo el amor y cariño a mi héroe Adrián Revelo mi hijo, que es la inspiración de este trabajo, el guerrero que luchó por su vida cada día, gracias por existir, por ser la luz que me impulsó a ser constante, perseverar y nunca decaer, a mis pequeños hijos Alanis y Max por ser la razón para superarme y luchar por un mejor futuro, a mi querido y amado esposo por ser el apoyo, la fuerza y el amigo incondicional, por esforzarse y ayudarme a terminar mi carrera.

A mis Padres por haberme forjado como la persona que soy, quienes con sus palabras de aliento me impulsaron a seguir adelante y cumplir con mis sueños y anhelos

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todo el equipo médico de Solca Núcelo de Quito, doctores, enfermeros, auxiliares, por transcribir sus conocimientos para que este proyecto sea posible.

Al Dr. Patricio Hidalgo hematólogo de Solca, por su calidad humana y por todas las enseñanzas impartidas a lo largo del proyecto.

A la fundación FANAC y sus colaboradores quienes me entregaron información necesaria para sustentar el trabajo.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
Problemática	1
Objetivo General.....	1
Objetivo Específico	1
Justificación	2
Aproximación teórica	3
Comunicación y narrativa visual	3
La enfermedad como una construcción social.....	4
Cáncer hematológico: Leucemia	6
Trasplante de Médula Ósea / Donación.....	10
El trasplante de médula ósea en el Ecuador.....	8
Inscripción a Registros Internacionales de CPH	16
VIDEO DOCUMENTAL.....	10
Preproducción.....	10
Nombre del producto	19
Ficha técnica del Producto.....	19
Público / Usuarios Específicos	20
Sinopsis.....	20
Fuentes.....	20
Posproducción.....	12
Pautaje.....	21
Publicación	21
Sistematización	21
METODOLOGÍA.....	13
RESULTADOS	23
CONCLUSIONES.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	29

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.....	24
Tabla 2.....	29
Tabla 3.....	29
Tabla 4.....	30
Tabla 5.....	30
Tabla 6.....	31
Tabla 7.....	26
Tabla 8.....	31
Tabla 9.....	27
Tabla 10.....	27
Tabla 11.....	27
Tabla 12.....	27
Tabla 13.....	28

INDICE DE ANEXOS

Anexo 1	29
Anexo 2	34
Anexo 3	34

RESUMEN

El presente trabajo consiste en la producción de un video documental, donde se muestra la realidad de niños y niñas que han sido diagnosticados con varios tipos de Leucemia; la importancia del trasplante de médula ósea y la necesidad de la creación del registro nacional de donantes altruistas de médula ósea en el país. El documental llevará como nombre “Latidos de esperanza”, ya que es la antítesis de la problemática de una enfermedad catastrófica, que muestra la necesidad que presentan los niños con leucemias (recaídas) ante la ausencia de donantes compatibles, y el impacto que genera un trasplante inmediato y óptimo en la vida de estos pacientes al conseguir la cura.

A partir de la narrativa audiovisual, se exteriorizan los temas que abarcan la enfermedad, síntomas, aspectos médicos y sociales por medio de entrevistas realizadas a familiares, quienes desde su propia vivencia nos cuentan ¿qué significa para ellos la Leucemia?, ¿Cómo es el cambio que transita la familia al recibir la noticia de que un hijo tiene esta enfermedad?; dentro de este escenario doctores hematólogos bajo su perspectiva profesional explican ¿Qué es la leucemia?, tipos y protocolos de tratamiento, ¿Cómo nace la necesidad de un trasplante de médula?, cuidados necesarios para el paciente y ¿En qué casos la donación de médula ósea es necesaria?, explicando la importancia de encontrar donantes compatibles y conseguir la cura definitiva de esta enfermedad.

Desde la academia aspiro explicar como la comunicación puede involucrarse e incrementar la conciencia social.

Palabras claves: Comunicación y narrativa audiovisual, Leucemia, Trasplante de médula ósea, Video documental

ABSTRACT

This work consists of the production of a documentary video, showing the reality of children who have been diagnosed with various types of leukemia; the importance of bone marrow transplantation and the need for the creation of the national register of bone marrow altruistic donors in the country. The documentary will be named "Heartbeats of Hope", as it is the antithesis of the problem of a catastrophic disease, which shows the need for children with leukemias (relapses) in the absence of compatible donors, and the impact of immediate and optimal transplantation on the lives of these patients when obtaining a cure.

From the audiovisual narrative, the topics that encompass the disease, symptoms, medical and social aspects are externalized through interviews with family members, who from their own experience tell us what leukemia means to them?, What is the change that the family is going through when receiving the news that a child has this disease?; Within this scenario hematologist doctors under his professional perspective explain What is leukemia?, types and protocols of treatment, How is the need for a marrow transplant born?, necessary care for the patient and in what cases bone marrow donation is necessary?, explaining the importance of finding compatible donors and getting the definitive cure of this disease.

From the academy I aspire to explain how communication can get involved and increase social awareness.

Keywords: **Audiovisual** Communication and Narrative, Leukemia, Bone Marrow Transplantation, Documentary Video

INTRODUCCIÓN

Problemática

La revolución médica esta generando cambios en la salud del ser humano y ha permitido la detección temprana de enfermedades, gracias a los avances médicos y tecnológicos algunos pacientes con leucemia si son diagnosticados a tiempo pueden ser tratados y curados, sin embargo en nuestra sociedad la construcción social del cáncer, que normalmente se encuentra relacionada con la muerte, limita la prevención, diagnóstico y tratamiento de este tipo de enfermedades, que dependen de acciones rápidas y oportunas, ante esta situación se suma la falta de acceso a un sistema de seguridad social, la precaria situación económica que en muchos de los casos, dificulta contar con los recursos básicos e imprescindibles en su tratamiento, pues los costos que genera un trasplante son muy elevados, representando un gasto exorbitante e inalcanzable para los padres. El trasplante de médula ósea es una necesidad social pero en el Ecuador existe solo una unidad acreditada para realizar trasplantes, esto es posible en Solca Guayaquil, al existir solo un centro de trasplante de progenitores hematopoyéticos, este no se abastece para la creciente demanda de pacientes, lo que provoca extensos tiempos de espera que perjudican al paciente y permiten el avance de la enfermedad, es de vital importancia la creación de un registro nacional de donantes en el país, ya que de cada cuatro enfermos de leucemia, con necesidad de trasplante, sólo uno encuentra un familiar con médula compatible, para el resto, la única esperanza son los donantes no emparentados que se encuentran en bancos internacionales, lo que perjudica aun más la condición del paciente.

Objetivo General

Realizar un video documental sobre la importancia de la donación de médula ósea en niños y niñas con leucemia en la ciudad de Quito

Objetivo Específico

- Mostrar cómo la comunicación está inmersa en el campo de la salud, la prevención y curación de enfermedades en la comunidad quiteña, específicamente en los niños y niñas con leucemia.
- Investigar sobre las necesidades del trasplante de médula como un recurso inmediato de cura para niños y niñas con leucemia
- Producir un video documental para sensibilizar a la sociedad quiteña sobre la importancia de la donación de médula ósea para los niños y niñas con leucemia.

Justificación

El presente producto, pretende informar a la comunidad Quiteña la necesidad que tienen algunos pacientes con leucemia de un trasplante de médula inmediato ya que este se constituye en la única alternativa para aquellos pacientes que en determinados casos no les resultó favorable la quimioterapia como la primera opción de curación, cuya intervención ha incrementado su eficacia, ofreciendo una condición de vida más saludable, este proceso es muy limitado debido a la insuficiencia de donantes compatibles de médula ósea, al no existir en primera instancia un registro nacional de donantes en el país y en segundo plano no contar con las unidades necesarias para realizar trasplantes, esta carencia se debe, a la influencia de factores que están relacionados a una actitud desfavorable, del sistema de salud, dificultando el acto altruista para la donación.

Entre las principales barreras que existe en nuestro país para la expansión progresiva de la terapia de trasplantes, se encuentra la escasez de datos proporcionados por las instituciones reguladoras, en los países que han desarrollado capacidades y programas nacionales de trasplantes, la información estadística de órganos, tejidos y células es importante, para aumentar la disponibilidad de órganos, los países deben adoptar políticas públicas eficaces orientadas a incentivar los trasplantes y promover la donación.

La necesidad de mostrar temas que abarquen información sobre enfermedades catastróficas como la leucemia y la búsqueda de una sociedad más consciente de estas realidades, es lo que ha despertado la iniciativa de plantear esta temática, que busca proponer reformas al sistema de salud, por medio del documental, ya que la enfermedad, la salud, las terapias o tratamientos, son producto y consecuencia de la acción social y cultural, al aceptar esta relación se puede comprender, que es necesario mostrar este tema no solo desde una perspectiva periodística sino humana,

El trasplante de médula ósea es una oportunidad de vida para muchos niños que padecen de esta enfermedad y en algunos casos es la única opción para conservar la vida, por esta razón es importante que la sociedad quiteña y los padres tengan el conocimiento adecuado sobre el tema.

Aproximación teórica

Las enfermedades existen, a partir de que el ser humano empezó a adaptarse a diferentes, medios, entornos y espacios, la búsqueda de los orígenes del ser humano y su lugar en el universo ha ido evolucionando desde la antigüedad, pero desde hace pocos años, se ha hecho posible el acercamiento a una adecuada interpretación del fenómeno humano, lo que ha permitido entender su importancia y la relación que tiene con distintas temáticas.

Comunicación y narrativa visual

Dentro de este marco, es importante resaltar que la comunicación ha sido el puente de relaciones para el desarrollo y evolución del sistema en todos los aspectos, cada época histórica y cada comunidad humana posee determinado contexto social, el desarrollo de una sociedad adquiere sentido si se determina a la comunicación como un proceso de transformación, por y para el bien de la humanidad, gracias a esta vía podemos dar a conocer cómo ha ido evolucionando los estudios médicos y la posibilidad de un recambio hacia un mejor futuro en la salud.

En este trabajo se pretende exponer una interpretación del sistema médico, como un sistema interactivo de comunicación, el fin se centra en manifestar las características, desarrollo, funcionamiento de la institución social denominado sistema de salud, conceptualizando como un sistema normal que ha ido evolucionando, pero que al mismo tiempo es bastante patológico, según los estudiosos de Palo alto se puede interpretar a la comunicación como“(el sistema de comportamiento integrado que calibra, regulariza, mantiene y, por ello, hace posibles las relaciones entre los hombres)” (Winking, 1982, pág. 163).

La comunicación forma parte de una organización social, para relacionar la comunicación interpersonal con el sistema médico, se debe acudir a los estudios de Palo Alto que relacionan a la familia, considerada de diversas formas, como un claro ejemplo de institución, donde el éxito o fracaso de este sistema se “(debe al carácter impredecible que tiene la interacción humana para los participantes)” (Roiz, 1995, pág. 122).

En este sentido podemos definir que son las relaciones con los demás las que predominan, en una interacción y no solo la transmisión e intercambio de información, es decir es una relación humana, la que define el contexto social P. Watzlawics, el representante más importante de Palo Alto, lo indica:

Es mi institución personal, sin prueba objetiva, lo que me dice que tal vez una quinta parte de toda comunicación humana sirve para el intercambio de información, mientras que el resto corresponde al interminable proceso de definición, confirmación, rechazo y redefinición de la naturaleza de nuestras relaciones con los demás (Dance , 1973, pág. 38)

La comunicación es la base de la convivencia social, gracias a ella podemos vincularnos con el entorno y facilita la interrelación entre los seres humanos, sin comunicación no habría organización social, ni civilizaciones creadoras de nuevas ciencias como es la medicina.

La enfermedad como una construcción social y cultural

Es importante comprender a la enfermedad como un fenómeno que construye significados a través de la cultura, porque manifiesta las vivencias personales que genera una persona a través del tiempo y su relación con el entorno

La enfermedad es una categoría, una interpretación, luego una construcción social y, como tal, variable en el tiempo y en el espacio. Para entender esa construcción social hay que contextualizarla, o sea, conocer la teoría y la práctica sociales del agrupamiento humano que la produce (Pereira Silva, 1995).

Analizando a la enfermedad dentro de una perspectiva antropológica se puede definir que no es una representación natural, como se suele concebir, sino un fenómeno cultural, esto significa que las enfermedades son manifestaciones biológicas negativas del cuerpo, ocasionadas por el ser humano en el transcurso de la transformación de su naturaleza en cultura, partiendo de las vivencias naturales del individuo con el entorno y sus realidades socioculturales.

Para contrarrestar el problema de la enfermedad se requiere, entenderla como una reacción social que se moldea en contextos culturales específicos y comprender a la cultura como una creación de significados, valores, normas, conductas aprendidas y compartidas entre grupos sociales a través de las interrelaciones con la sociedad “(La cultura se entiende como una entidad dinámica que se adquiere, transforma y reproduce a través de un continuo proceso de aprendizaje y socialización)” (Park, 2000, pág. 93).

Según esta premisa se puede definir a la cultura como la ciencia que interpreta los significados y símbolos que produce el ser humano, en determinados espacios y la que moldea el comportamiento de las personas, a partir de aprendizajes condicionados, los seres humanos obramos a partir de una determinada cultura y compartimos una serie de principios y valores que nos permiten integrarnos en el sistema, los comportamientos sociales y humanos adquieren diferentes actitudes de acuerdo a la trascendencia que tenga un acontecimiento y el efecto que este produzca en la sociedad.

La cultura indica un esquema, transmitido históricamente, de significaciones representadas en símbolos; un sistema de nociones heredadas y expresadas en formas simbólicas por medio de los cuales los hombres comunican, reproducen, conservan y desarrollan su conocimiento y sus actitudes frente a la vida (Geertz, 1973, pág. 19).

La cultura establece las condiciones donde se estructura y desarrolla la enfermedad y demuestra como el estilo de vida de los seres humanos, predispone a este riesgo, la

enfermedad es un fenómeno histórico, colectivo, complejo que conceptualiza las características patológicas de un grupo social determinado, es una construcción social y biológica que demuestra la condición humana y su naturaleza, la comunicación para la salud es necesaria en las sociedades, para modificar conductas políticas, promocionar conductas saludables y promover procesos de cambio cultural donde es posible crear situaciones por medio de una comunicación estratégica, captar la atención de la sociedad y provocar modificaciones, sociales, definiendo a la cultura como el puente de conexión entre la sociedad con la empatía humana.

Cáncer hematológico: Leucemia

La Leucemia es una enfermedad que comúnmente la conocemos como un cáncer de la sangre, es decir que cuando la células inmaduras de la sangre, los blastos proliferan anormalmente, y se reproducen de manera incontrolada en la médula ósea, que es un sector del cuerpo que esta en la mitad de todos los huesos de nuestro cuerpo y logran reemplazar a las células normales esto genera la enfermedad lo permite que afecte a la sangre y diferentes tejidos

Las leucemias son neoplasias del sistema hematopoyético que se originan en la médula ósea y afectan a la sangre y en algunas ocasiones a órganos linfáticos, sistema nervioso central u otros. Dependiendo del clon se clasifican en linfoides y mieloides y según su comportamiento clínico, serán agudas o crónicas siendo las primeras de más rápido crecimiento y agresividad (Cueva & Yépez, 2014, pág. 99)

Las causas desencadenantes del cuadro se desconocen, pero se han asociado algunos factores como, cambios que ocurren en el ADN dentro de las células saludables que se encuentran en la médula espinal, exposición a radiaciones, agentes químicos, pesticidas, pero raramente, se observan estos antecedentes en los niños.

A veces el diagnóstico es difícil porque la enfermedad se confunde con síntomas o signos de enfermedades comunes. Como es poco frecuente el cáncer en estas edades, lo último que pensamos para un diagnóstico es en el cáncer, pero eso es un déficit de la formación en las instancias primarias de atención (Cueva, 2017, pág. 1)

Es importante realizar los exámenes necesarios para definir el diagnóstico, muchas veces la sintomatología puede estar ocultando un cuadro de cáncer y comprometiendo la vida del

paciente, la intervención oportuna de los padres en el proceso de detección de enfermedades es de vital importancia.

¿Qué es el Trasplante de médula ósea?

El trasplante de médula ósea ha permitido salvar la vida de varias personas que desde la confirmación de su diagnóstico, han sido condenadas a la muerte, es uno de los avances médicos más importantes, su desarrollo ha radicado en la correcta organización del sistema médico, la favorable predisposición de la población ante la donación y la colaboración de la sociedad en la decisión de donar, entendiéndose que es una actividad de gran calidad moral.

El trasplante de médula ósea que se le denomina como trasplante de progenitores hematopoyéticos, es un procedimiento que puede ser utilizado en la consolidación de un alto riesgo como en la translocación de cromosomas y también es necesaria cuando el paciente recayó de la enfermedad otra vez se consigue que entre en remisión y se lo envía a trasplantar, existen dos tipos de trasplantes el autólogo cuando el paciente es el mismo donante, este procedimiento se realiza en otro tipo de enfermedades como los linfomas y los mielomas, el trasplante alogénico consiste en que otra persona se convierte en el donante para el paciente que es el receptor y para esto se necesita que existan ciertos niveles de compatibilidad entre el donante y el receptor, aunque no todas las personas con este tipo de leucemia son candidatas apropiadas para un trasplante y cuentan con un donante seguro.

El procedimiento es bastante complicado ya que la compatibilidad de los donantes emparentados o no emparentados debe ser alta, además este procedimiento puede presentar complicaciones como infecciones, enfermedades de rechazo como es la denominada injerto contra huésped donde el paciente rechaza la pega del injerto y muere.

Donación de órganos necesidad o demanda social

Es necesario integrar el concepto de donación en la comunicación, educación sanitaria y en todas las instituciones del país que están relacionadas con la especialidad, es necesario crear

programas de ayuda que promuevan la donación, pero también es importante conseguir que la población tenga información adecuada sobre el tema generando mensajes positivos que infundan confianza y que a su vez muestren el sistema de trasplantes como un tratamiento equitativo y empático.

En nuestro país se han creado reformas en la constitución que se apegan a los principios del Plan Nacional del buen vivir que promueven el acto altruista de la donación, a partir de esto se han creado instituciones como el INDOT que es la encargada de la regulación y coordinación de las actividades de trasplantología de órganos, tejidos y células con la finalidad de brindar cobertura administrativa y operativa en todo el país, la donación conlleva un proceso largo de esfuerzo, trabajo en equipo y dedicación pues el mejorar la calidad de vida de un paciente resulta revolucionario para la sociedad “(Aunque la donación es un hecho físicamente individual, es básicamente un acto social, colectivo. Se hace por y para la colectividad)” (Vélez, 2007, pág. 1)

La donación de médula es el eje principal del trasplante como un tratamiento óptimo para los niños y niñas con Leucemia, es un sistema de revolucionaria tecnología en el área de la salud, que muestra su eficacia para salvar vidas y mejorar su salud.

El tema de la donación de órganos es complejo porque se involucran varios conocimientos, éticos, médicos, legales y sociales, es un proceso de rutina asistencial, que se convierte en uno de los logros terapéuticos más extraordinarios que contribuye a prolongar la supervivencia de la población mundial por ende a parte de ser una necesidad médica se convierte en una demanda social.

El trasplante de médula ósea en el Ecuador

Según los estudios estadísticos presentados por el hospital Solca de Quito y el Registro Nacional de Tumores, se puede indicar que el manejo del cáncer infantil en nuestro país presenta avances y promete tratamientos garantizados en el control de la leucemia, con altos

porcentajes de curación al conseguir un 80% de remisión en los pacientes con leucemia Linfoblástica Aguda, sin dejar de merecer la necesidad de implementar políticas públicas del control del cáncer que conlleva una planificación inclusiva que permita el acceso económico, social y cultural a los tratamientos que los pacientes demanden, se considera que la salud de un País se refleja en sus estadísticas y estas son las que permiten tomar decisiones adecuadas en el manejo de los diagnósticos en fases tempranas y tratamientos oportunos.

En la ciudad de Quito el 72% de los casos de cáncer infantil son atendidos en Solca y el Hospital infantil Baca Ortiz donde son tratados los “(linfomas con una tasa de 13 por 100000 residentes en Quito, y las leucemias con 4.4 por 100000 residentes)” (Cueva & Yépez, 2014, pág. 95)

Quito atiende un aproximado de 263 pacientes con cáncer infantil, de los cuales 165 vienen de otras provincias lo que genera en algunos casos el abandono del tratamiento por las complicaciones que existe al acceder a Centros Oncológicos especializados con un porcentaje de abandono del 27% de los casos, el reto que el país debe asumir es cambiar estas realidades, el aumento progresivo de estas enfermedades en algunos casos requieren como tratamiento un trasplante de médula ósea conocido médicamente como trasplante de progenitores hematopoyéticos, este tratamiento en el Ecuador todavía es considerado como un lujo ya que los costos son muy elevados y en la mayoría de los casos es inalcanzable, el costo de un trasplante de médula autólogo en la actualidad tiene un rubro de treinta mil dólares por que es el menos complicado y un trasplante alogénico asciende a sesenta mil dólares por las complicaciones que conlleva realizarlo, esto permite analizar la necesidad de implementar nuevos centros especializados en trasplantes, actualmente la única unidad acreditada para realizar este tratamiento es en Solca Guayaquil, ahí se realizan TPH alogénicos y autólogos de acuerdo a la necesidad que presente el paciente, esta única unidad existente no cubre la alta demanda de pacientes que requieren con necesidad urgente este proceso, lo que genera

que los pacientes tengan que ser derivados fuera del país. “(Los que esperan, deben atenerse a tiempos de espera prolongados y en ocasiones, por la gravedad de las patologías, no logran acceder a los TPH y fallecen)” (Hidalgo , 2018, pág. 6)

En Ecuador se encuentran alrededor de 200 pacientes en lista de espera sin contar con las que no están registradas en esta lista, hay al menos 10 muertes al año por recaídas o la falta de un trasplante de médula ósea a tiempo.

Video documental

La producción multimedia en la actualidad incorpora el audiovisual como un lenguaje propio para la difusión y la reflexión de problemáticas sociales como el cáncer y la leucemia, un producto audiovisual de carácter no ficción o documental ayuda a procesos de reflexión, de apropiación e identificación con la realidad, El video documental es la mejor herramienta para registrar e ilustrar factores emocionales de un tema social, es un género que construye un relato construido a partir de datos obtenidos desde de la realidad, el género de documental científico el que se va a utilizar para la elaboración de este trabajo permite trabajar no solo en la rama de la ciencias sino también y de común acuerdo con la comunicación, este recurso puede ser utilizado para impactar a los espectadores como padres o familiares, porque la realidad supera a la ficción y cada día cientos de profesionales de la sanidad hacen una estupenda labor humana, el objetivo del documental es informar a los padres sobre estos temas que ayudan a entender la enfermedad, a humanizar la atención a sobrellevar el duelo y mejorar la relación entre médicos y pacientes

Preproducción

Esta es la primera etapa en la realización de un proyecto audiovisual, lo más importante dentro de esta fase es conseguir todo lo necesario en recursos logísticos como el equipo técnico, las locaciones, la guionización y el presupuesto, para el desarrollo del producto

escribir el guion es la parte más importante ya que se crea la historia en base a una estructura organizada de ideas.

Para la preproducción de este proyecto, el centro audiovisual de la Universidad Politécnica Salesiana contribuyó notablemente con todo el equipo necesario para la realización del video como, cámaras, luces, micrófonos y toda la indumentaria que se utilizó para captar los registros audiovisuales, como son las entrevistas, vivencias y testimonios, para la puesta en escena del producto, en esta etapa también se elaboró la propuesta audiovisual del documental, generando la idea y el nombre que iba a tener, se recopiló datos, documentos, material de archivo y toda la información necesaria para fundamentar la idea, determinando los elementos técnicos que se iban a utilizar, como los planos, ángulos, movimientos de cámara, movimientos ópticos, iluminación y sonido.

La preproducción es el conjunto de actividades preparativas que se llevan a cabo desde la idea inicial hasta la disposición de los recursos que intervendrán en la siguiente fase. Eso incluye definir la idea inicial, establecer acuerdos sobre calidad y coste, y desarrollar el guion técnico, los desgloses, las localizaciones, el plan de trabajo, el presupuesto y la asignación de recursos (Ortiz, 2018, pág. 7)

Esta etapa es fundamental para tener una planificación organizada siendo esta la base que articula todo el proceso creativo .

Producción y Realización

La producción audiovisual es la fase creativa donde intervienen todas las actividades necesarias para la elaboración de un trabajo audiovisual, es decir engloba toda la ejecución y realización del trabajo como el plan de rodaje, la obtención de permisos, recursos financieros, equipos técnicos, logísticos y todas las tareas que se van a ejecutar diariamente, es decir la gestión, en esta etapa es importante crear un plan de rodaje para determinar todas las tomas que se van a realizar y en qué tiempos.

Para la producción del video se desarrolló el plan de trabajo de acuerdo a los horarios y disposición del personal médico del hospital, se agendó citas, se creó la ficha técnica, se elaboró el guión audiovisual, se grabó la locución gracias a la participación de Armando

Grijalva, docente de la Universidad Salesiana quien con todo el cariño aportó con su calidez profesional a que este producto se concrete, para la producción del rodaje, se visitó varias áreas hospitalarias importantes como son el piso de hospitalización, quirófanos, quimioterapia ambulatoria y especialmente el lugar donde se realizan los procedimientos intratecales y aspirado medular. Toda esta planificación llevo más de tres meses de trabajo.

Posproducción

En esta etapa se realiza el montaje, la edición digital y la animación siguiendo la propuesta del guion técnico, se entrelaza imágenes y entrevistas, es necesario normalizar y masterizar el audio para que todo el video maneje una misma frecuencia de sonido.

En la etapa de posproducción se utilizaron programas de edición como After effects, Final cut pro X y Adobe audition donde se realizó todas los retoques concernientes al video como la estructuración de las entrevistas, puesto que el material recopilado durante la producción es bastante extenso y hay que rescatar la información más importante y necesaria, con la ayuda de estos programas se realizó algunas animaciones, el tratamiento de luces, varias técnicas de iluminación, la temperatura del color, correcciones de audio, estabilización de video y como herramienta de apoyo se utilizó el ilustrador para realizar el diseño del logotipo que indica el nombre del documental.

METODOLOGÍA

La elaboración del presente trabajo se realizará de acuerdo a la línea de investigación comunicación y medicina; para esto se utilizó un enfoque de estudio que combine los aportes de la investigación cuantitativa y cualitativa, lo que proporcionó evidenciar la calidad del sistema hospitalario, procesos quirúrgicos, protocolos, relaciones, e instrumentos, en determinadas etapas.

Para obtener estos datos específicos se empleó la recolección de análisis de datos cualicuantitativos los dos procesos dentro del mismo estudio, todo para mostrar el análisis de la vida de los grupos humanos, en este trabajo se estudiará la población pediátrica vulnerable y sus familias, ante lo planteado en el inicio de la presente investigación.

Uno de los aportes del estudio cualitativo, es el que nos permite comprender la realidad desde el análisis y los significados sociales, la “(que engloba técnicas tales como la observación participante, la entrevista en profundidad y las historias de vida)” (Berganza M. , 2005, pág. 31) ya que es un método en donde se recopila la información de las ciencias humanas implicadas en la intervención de la realidad en que viven las personas y sus comunidades, facilitando la posibilidad de obtener un conocimiento sobre la situación de los pacientes que presentan recaídas o progresión de la enfermedad con el propósito de dar seguimiento a sus necesidades como sería en este caso la implementación de unidades de trasplantes en la ciudad de Quito que garanticen la atención adecuada en pacientes que necesitan de este procedimiento.

Mediante herramientas como la observación, la narrativa, los contenidos, el análisis de discursos, la recopilación de información se puede mostrar, en estudios concretos los procedimientos, criterios, protocolos establecidos en trasplantes y donación de médula ósea, es necesario garantizar la calidad en el cuidado pediátrico, el soporte psicológico, las terapias

del dolor y la rehabilitación emocional del niño para que de esta manera los pacientes pediátricos se inserten en la sociedad, con diferentes fortalezas

Respecto a las herramientas para recolectar información se consiguió los datos necesarios gracias al equipo médico del hospital Solca núcleo de Quito, donde se aplicaron entrevistas personales a los doctores y enfermeros especializados, en el manejo de enfermedades oncológicas, también se recopiló datos vivenciales a partir de varias entrevistas a participantes testimoniales como es el caso de los padres de niños que presentan la enfermedad, siendo estos informantes necesarios e importantes para la estructuración del presente trabajo.

Para lograr la recolección de documentación se recurre a diferentes técnicas como la recopilación de datos, selección y procesamiento de la información, obtenida con rigurosidad científica, esto garantiza la base de una planificación adecuada; como la utilización de entrevistas a profundidad dirigidas concretamente a especialistas oncólogo pediatras y hematólogos, esta modalidad va a mostrarnos desde primera instancia conceptos básicos para la generalización de conocimientos desde la situación médico paciente no solo por aportar un conocimiento a la población en cuanto a enfermedades catastróficas sino porque es necesario enfocar esta temática para el desarrollo y progreso social.

Se realizó varias entrevistas a doctores oncólogos pediatras y hematólogos como es el caso de la Doctora Gisella Sánchez, la Doctora Erika Villanueva y el Doctor Patricio Hidalgo quienes desde su conocimiento profesional en cuanto a población pediátrica me dieron toda la información necesaria y concerniente al tema del cáncer infantil, la información obtenida será el punto de partida de un análisis discursivo y teórico social para darle un marco ordenado y estructurado al documental.

Se ha considerado también la recopilación de información de acuerdo a datos estadísticos que proporcionan las entidades encargadas de la regulación y coordinación de actividad de

trasplantología en el Ecuador como el (INDOT), considerando también los estudios publicados en la plataforma virtual de Solca.

De acuerdo a los estudios realizados por Berganza “(el muestreo discrecional se da a criterio del investigador; los elementos son elegidos sobre el cree que pueden aportar al estudio)” (Berganza M. , 2005, pág. 83) lo que nos indica que en cuanto a población podemos utilizar los medios necesarios para tener una perspectiva general acerca de todo lo concerniente a la vialidad de este producto.

En la estructuración y desarrollo investigativo se utilizó también el paradigma naturalista, ya que una fuente que se basa en la realidad de todo lo existente, el naturalismo es una propuesta que busca validar el conocimiento desde los datos aportados por la naturaleza física, ,centrándose en el análisis de los significados sociales, los recursos, las habilidades y las acciones humanas, La naturaleza humana incluye múltiples fenómenos pero para dar explicación, es importante interactuar con el entorno hospitalario entendiendo su escenario y las situaciones que lo rodean, uno de los aprendizajes sociales más notables se centra en la edificación de horizontes igualitarios, justos , pacíficos, y saludables, los cuales surgen en una organización afable, el significado de humanizar la asistencia hospitalaria, requiere de acciones en la que se combinan ambientes de cooperación, y gestión de cambio, lo que debería contribuir en la mejora del funcionamiento y sus resultados, el aprendizaje del humanismo no se reduce a la leucemia, sino que da paso a crear acciones colectivas que operativizan encuentros y conexiones productivas entre las instituciones, los cuerpos enfermos, las experiencias del paciente y su familia.

El producto se basa en el género de documental científico lo que permite trabajar no solo en la rama de la ciencias sino también y de común acuerdo con la comunicación, bajo este parámetro se puede implementar también dentro del estudio, la línea del periodismo investigativo, a través de la cual se extraen los mensajes y el texto apropiado para asegurar

la transmisión de los contenidos científicos, lo que representa una oportunidad para mostrar como ha evolucionado el desarrollo científico médico en el país, las realidades de los pacientes oncológicos y sus familias, las proyecciones y estudios que se tienen para un futuro prometedor, donde la salud sea integral y gratuita, especialmente y dando prioridad a las enfermedades catastróficas y huérfanas.

RESULTADOS

Al enfrentar problemas sociales la comunicación, siempre está encaminada a crear ideas en beneficio de una causa, enfocada a promover cambios de conductas y actitudes de una comunidad o grupo determinado, un documental es el resultante de tomar en cuenta cada uno de los aspectos sociológicos, culturales y las necesidades que la sociedad ha ido desarrollando respecto a esta temática, donde la narrativa visual es un instrumento viable para llevar mensajes que promueven la solidaridad con el prójimo.

Después de haber presenciado la dinámica social que se vive en el Hospital Oncológico Solca núcleo de Quito tras varias visitas se pudo constatar que es el pionero en el tratamiento del cáncer infantil en nuestro país, donde médicos, auxiliares, enfermeras, y doctores especializados en el tratamiento del cáncer, intentan aportar en lo posible a que esta enfermedad sea tratada de la manera más humana posible, en ellos se pudo visibilizar, lo que genera el cáncer en las familias y en el paciente, el concepto de la leucemia, sus distintos tipos, tratamientos de curación y en efecto en qué casos específicos es necesario recurrir a un trasplante de médula, toda esta información recopilada ayudó a dar enfoque y estructura al proyecto simultáneamente gracias a la entrevista realizada al Doctora Erika Villanueva, oncóloga pediatra se esclareció que el 80% de niños con Leucemia Linfoblástica Aguda se curan con quimioterapia para toda la vida, menos del 5% de los pacientes requieren de trasplante de médula ósea, el otro porcentaje ya sea por recaídas o porque no funcionó la quimioterapia como tratamiento en primera instancia, necesitan de un trasplante inmediato de médula y por ende un donante emparentado o no emparentado de acuerdo a los criterios específicos que indiquen los médicos.

Dentro de este contexto se entendió que en las primeras semanas tras el diagnóstico de un niño, cambia la vida de los padres, y se generan replanteamientos familiares, puede tomar un tiempo asimilar el impacto inicial y el proceso de familiarización con la enfermedad del

niño, las hospitalizaciones y el ambiente de incertidumbre despiertan gran angustia en los padres, quienes deben tomar decisiones rápidas y difíciles en medio de la urgencia.

Bajo la declaración de varios testimonios se analizó las experiencias de vida de pacientes que después de haber recibido en primera instancia un protocolo de tratamiento que en pronóstico de curación, tiene un 80% de efectividad, no lograron entrar en remisión, es decir recayeron, María del Pilar Jaramillo, voluntaria activa de la Fundación Cecilia Rivadeneira, escritora del primer cuento oncológico del país, la madre de una niña con leucemia que se ha ido de su lado, pero que ha dejado enseñanzas que trascienden, narra su historia de vida, cuenta como el cáncer afectó la salud de su pequeña hija de apenas 4 años de edad y todas las vicisitudes que tuvo que atravesar, para conseguir darle fuerza a la vida.

El video documental de 30 minutos, se convierte en una propuesta viable para conseguir los cambios oportunos y mejoras en las instituciones encargadas de donación y trasplante, para que se concreten las propuestas antes mencionadas, creando conciencia social, en la importancia que implica la donación altruista de órganos, la creación del registro nacional de donantes a nivel nacional o de Latinoamérica, que hiciera más cercano el alcance a donantes emparentados o no emparentados y la urgente necesidad de implementar nuevas unidades de trasplante de progenitores hematopoyéticos que puedan cubrir la demanda.

Sin duda, la Leucemia marca el curso de vida, no solo de los pacientes, sino de todo su entorno familiar, al entrevistar a padres cuyos hijos sobrevivieron al cáncer, los resultados indicaron que a pesar de haber ganado la batalla, quedan incertidumbres, sentimientos de pérdida y cambios sustanciales que perduran a partir de la experiencia.

Gracias a la entrevista realizada a Mario Muergueitio, presidente de la fundación FANAC fundación especializada en brindar ayuda a niños y niñas con cáncer, se pudo constatar las debilidades que tiene el sistema de salud en cuanto al mal manejo del cáncer infantil, los tratamientos y cómo se realizan en nuestro país los trasplantes de médula, indica la escasa

diligencia en crear un registro nacional de donantes de médula y la falta de centros hospitalarios que se dediquen a esta labor, explica que en su fundación se realiza todo el trabajo necesario para dar el seguimiento a los pacientes que necesitan de un trasplante, en este centro se realizan la tomas de sangre para enviar a estudios de histocompatibilidad fuera del País.

Además se comprobó que a pesar de la labor humanitaria que realizan muchas fundaciones y hospitales encargados de captar donantes activos de médula, no llega a un grado necesario de interrelación con la ciudadanía Quiteña, que permita transmitir la labor que realizan estas instituciones en favor de la población pediátrica vulnerable, la comunicación en este sentido demuestra la necesidad de trabajar en estos espacios, con la finalidad de proponer una mejora en los procesos mediáticos es decir, informar al país sobre esta temática y la incidencia negativa que se tiene al no contar con los recursos necesarios que deberían aportar las instituciones gubernamentales en el óptimo manejo de estas realidades.

Este proyecto debería difundirse en hospitales pediátricos, centros oncológicos y fundaciones que se dediquen a informar sobre estos temas, para que los padres tengan conocimientos más amplios en cuanto al cáncer y la leucemia.

CONCLUSIONES

Finalmente, realizado el proceso de investigación en base a los objetivos planteados en el presente trabajo y el producto audiovisual, las conclusiones son las siguientes:

Es necesario recalcar que la producción documental de la leucemia es un aporte importante para los involucrados ya que genera un registro de todos los aspectos concernientes a esta enfermedad, lo que les ayuda a identificarse dentro de este contexto, el valor del documental es abrir las puertas a los sentimientos de la colectividad y provocar reflexiones que promuevan mejores motivaciones y acciones donde la razón no solo sea la curación del paciente, sino la calidad de vida de los seres humanos.

La adecuada comunicación en los medios constituye una herramienta indispensable para informar a la población sobre temáticas de salud, los profesionales de la comunicación pueden convertirse en agentes favorecedores del cambio en la actitud y conducta de la sociedad, al ser el vehículo que transmite información a una gran audiencia y proporciona de manera sostenible conocimientos útiles, para que los ciudadanos puedan implicarse más conscientemente en estos aspectos.

La comunicación social, es importante en la salud pública, porque crea nuevos espacios para que los ciudadanos se informen sobre temas actuales y puedan hacer valer sus derechos, es de vital importancia las acciones comunicativas que se generen en la actualidad, y la creación de proyectos para el desarrollo comunitario en pro de la salud. La acción colectiva requiere de aprendizajes y encuentros positivos entre las instituciones sus normas y reglas, esta se adecua en entornos de colaboración, para incidir oportunamente en el desarrollo de la población.

El Trasplante de médula es un procedimiento quirúrgico, necesario para curar y mejorar la calidad de vida de los pacientes con Leucemia que han recaído, ante la enfermedad, la inversión social en trasplantes ayudaría a los pacientes que necesitan de este tratamiento, a

integrarse a la vida productiva y a fomentar el desarrollo médico en nuestro país, el coste global del trasplante de sangre de progenitores hematopoyéticos es elevado y por tal motivo es necesaria la intervención de una planificación gubernamental para dar seguimiento a estas necesidades

La falta de información respecto a procesos de donación de médula, como se lo realiza, bajo que medidas y como esto replantea la situación del paciente determinó centrar la idea de focalizar esta problemática en formato documental, que ha logrado reflejar bajo su mensaje, una óptica comunicacional positiva, de sensibilización, de apropiación e identificación y que informa a los padres de niños con leucemia todos los avances médicos que se han ido desarrollando en los últimos años.

La producción de este proyecto es necesaria para que la sociedad Ecuatoriana se interese en estos aspectos y brinde apoyo a pacientes vulnerables generando actitudes culturales en pro de la salud, mediante ministerios y fundaciones para fomentar la donación, el desarrollo de políticas públicas y propuestas de control.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Winking, Y. (1982). *La nueva comunicación*. Barcelona, Kairos.
- Roiz, M. (1995). *La Familia desde la Teoría de la comunicación de Palo Alto*. Reis.
- Dance , F. (1973). *Teoría de la comunicación humana*. Buenos Aires: Tronquel.(s.f.).
- Pereira Silva, L. (1995). *Antropología de la enfermedad: Teoría, Practica y aportes para el debate Antropológico*. Obtenido de Acta Académica:
<https://www.aacademica.org/ii.congreso.chileno.de.antropologia/53>
- Park. (2000). *Introducing anthropology. An integrated approach* (Vol. 1a ed). California: Mayfield Publishing Company.
- Geertz, C. (1973). *La interpretación de las culturas*. Nueva York: Gedisa.
- Cueva, P., & Yépez, J. (2014). *Epidemiología del cáncer en Quito*. Wilmer Tarupi .
- Vélez, E. (2007). Donación de órganos una perspectiva antropológica. *Revista de la Sociedad Española de enfermería*, 1.
- García, D. (2009). El enigma de la enfermedad humana. *Revista de Administración Sanitaria Siglo XXI*, 517-520.
- Hidalgo, P. (2018). *Análisis de factibilidad para la implementación de una unidad de trasplante de progenitores hematopoyéticos en el Ecuador*. Quito.
- Ortiz, M. (2018). *Producción y realización en medios audiovisuales*. Alicante: RUA Universidad de Alicante.
- Berganza, M. (2005). *Investigar en comunicación.guía práctica de métodos y técnicas de investigación social en comunicación*. Madrid: McGraw-Hill.
- Cueva, P. (2017). Tres tipos de cáncer que afectan más a niños y jóvenes en Quito. *Metro Noticias*, 1,2.
- Arias,G. (2012). Lo que usted necesita saber sobre TM La Leucemia. Departamentos de Salud y servicios humanos de los EE. UU. Instituto Nacional de la Salud
- Comelles, J., & Martínez, A.(1993). *Enfermedad cultura y sociedad*. Madrid. Eudema
- Tostado, V. (1995). *Manual de producción de video: un enfoque integral*. México. Alhambra.
- Heredia, M. (2019). Ecuador inicia Cruzada nacional que promueve mantener la condición de donantes . Edición médica. Quito.

Valverde, J., & Gómez, Agustín. (2015). Guía completa de comunicación en oncología. Estrategias para mantener una buena relación durante la trayectoria de la enfermedad. Desclée de Brouwer. Madrid.

Morales, Fernando. Medios de comunicación en donación y trasplante. Instituto Nacional de Coordinación de Transplantes Incort. República Dominicana

Instituto Nacional de Donación y trasplante de órganos, Tejidos y Células INDOT. (2018) Informe ejecutivo rendición de cuentas. Ministerio de salud Pública. Quito.

FICHAS DE PRE - PRODUCCIÓN

Fichas de Plan de Rodaje

Día de Rodaje 1

Día No1	1	Fecha	01/02/2020	Inicio	2:00PM	Fin	Fin 3:00 pm
CREW		ON SET		CREW		ON SET	
DIRECTOR	10:00 AM	CÁMARA	10:30 AM	SONIDO	10:30 AM		
PRODUCCIÓN	10:00 AM	MAQUILLAJE	10:30 AM				
FOTÓGRAFO	10:00 AM		10:30 AM				
DOCTORES	PERSONAJE	SITUACIÓN	LOCACIÓN	CITACIÓN	PRONTO		
Dra. Erika Villanueva	Dra. Oncóloga	ENTREVISTA		10:00 AM	11:00 AM		

Nota: Entrevistas

Día de Rodaje 2

Día No 2	2	Fecha	02/02/2020	Inicio	2:00 p. m.	fin	11:00 AM
CREW		ON SET		CREW		ON SET	
DIRECTOR	2:00 pm	CÁMARA	9:30 am	SONIDO	10:00		
FOTÓGRAFO	2:00 pm	GAFER	9:30 am	PACIENTES	11.00		

Nota: Hospital / Paneos Generales

Día de Rodaje 3

Día No3	3	FECHA	03/02/2020	Inicio	9:30 pm	fin	10:00 AM
CONSULTORIOS	CREW			ON SET			
PEDIATRÍA	DIRECTOR			9:30			
DOCTORES	PRODUCCIÓN			9:30			
	FOTÓGRAFO			9:30			

			CÁMARA		9:30	
--	--	--	--------	--	------	--

Nota: Consultorios / Paneos Generales

Día de Rodaje 4

Día No 4	4	Fecha	05/02/2020	Inicio	10:00 am	Fin 11:00 AM
CREW	ON SET	CREW	ON SET	CREW	ON SET	
		CÁMARA	10:00 AM	SONIDO		
DIRECTOR	2:00 pm	MAQUILLAJE	10:00 AM			
FOTÓGRAFO	2:00 pm	PRODUCTOR	10:00 AM			
DOCTORES	PERSONAJE	SITUACIÓN	LOCACIÓN	CITACIÓN	PRONTO	
Director Lab	Laboratorista	Entrevista	Solca	10:00 am	10:00 a. m.	

Nota: Entrevistas

Día de rodaje 5

Día No5	5		04/01/2020	Inicio	2:00 p. m.	Fin 4:00 pm
CREW	ON SET	CREW	ON SET	CREW	ON SET	
DIRECTOR	10:00 am	DIRECTOR	2:00 PM	SONIDO		
FOTÓGRAFO	10: 00 am	PRODUCTOR	2:00 PM	CÁMARA		
DOCTORES	PERSONAJE	SITUACIÓN	LOCACIÓN	CITACIÓN	PRONTO	
Dra. Gisella Sánchez	Oncóloga	Entrevista	Solca	2:00 PM	2:00 PM	

Nota: Entrevistas

Día de Rodaje 6

Día No 6	6	Fecha	06/02/2020	Inicio	10:00 am	Fin 12:00 am
CREW	ON SET	CREW	ON SET	CREW	ON SET	
DIRECTOR	2:00 pm	DIRECTOR	10.00AM	SONIDO		
FOTÓGRAFO	2:00 pm	PRODUCTOR	10:00 AM	CÁMARA		
TESTIMONIO	PERSONAJE	SITUACIÓN	LOCACIÓN	CITACIÓN	PRONTO	

María del Pilar Jaramillo	Madre	Entrevista	Solca	10:00	10:00 p. m.
---------------------------	-------	------------	-------	-------	-------------

Nota: Entrevistas

Día de Rodaje 7

Día No 7	7	Fecha	07/02/2020	Inicio	9:30 pm	Fin	11:00 pm
CONSULTORIOS	CREW		ON SET				
	DIRECTOR		9:30				
	PRODUCCIÓN		9:30				
	FOTÓGRAFO		9:30				
	CÁMARA		9:30				

Día de Rodaje 7

Nota: Quimioterapia Ambulatoria / Paneos Generales

Día de Rodaje 8

Día No 8	8	fecha	08/02/2020	Inicio	10:00 am	Fin	3:00 PM
CREW	ON SET		CREW	ON SET	CREW	ON SET	
	CÁMARA		10:00 AM				
DIRECTOR	2:00 pm		SONIDO	10:00 AM			
FOTÓGRAFO	2:00 pm		PRODUCTOR	10:00 AM			
TESTIMONIOS	PERSONAJE	SITUACIÓN	LOCACIÓN	CITACIÓN	PRONTO		
Mario Murgueitio	Dir. FANAC	Entrevista	FANAC	2:00 PM	3:00 PM		

Nota: Entrevistas

Tabla 1
DSC 1

CUT IN	CUT OUT	DESCRIPCIÓN
00:00:00:00	00:25:16	Corredor Hospital
00:25:16	00:55:06	Elementos Médicos
00:55:06	01:43:01	Niños y Doctores

Tabla 2
DSC 2

CUT IN	CUT OUT	DESCRIPCIÓN
01:43:01	01:55:11	
01:55:11	04:13:14	Procedimiento Quirúrgico

Tabla 3
DSC 3

CUT IN	CUT OUT	DESCRIPCIÓN
00:00:00	01:50:15	Entrevista María del Pilar
00:01:50	05:44:55	Entrevista María del Pilar

Tabla 4
DSC 4

CUT IN	CUT OUT	DESCRIPCIÓN
00:00:00	01:27:10	Entrevista Dra. Villanueva
00:00:00	05.44:22	Entrevista Mario Murgueitio

Tabla 5
DSC 5

CUT IN	CUT OUT	DESCRIPCIÓN
00:00.00	00:01:07	Entrevistas Madres
00:01:07	00:04:22	Marcha fundación Fanac

ANEXOS

Anexo 1

VIDEO	AUDIO SONIDO	TIEMPO
SEC 1	MUSICALIZACIÓN (Primer Plano)	1 min
ESC.01	Música Épica / Nicorobin	
DÍA/EXT	Presentación del Documental	
Imágenes/ Hospital Solca de Quito, elementos quirúrgicos, niños corriendo, niños en consulta	Voz/off (Primer plano)	
Planos: Planos Primer plano/plano detalle	Los avances médicos se han ido desarrollando grandemente en los últimos años, cada día se descubre nuevos horizontes para la cura de enfermedades, Gracias a las nuevas investigaciones los médicos serán capaces de curar y prevenir enfermedades, viviremos más y en mejores condiciones.	
	El desarrollo médico, está evolucionando y es tan maravilloso que va a cambiar nuestra forma de entender la vida, les invitamos a este fascinante recorrido médico, un camino hacia el futuro, un viaje a la esperanza.	
SEC2	MUSICALIZACIÓN (Mantiene primer plano)	30 seg
ESC.01	Voz/off (Primer plano)	
DÍA/INT		
Imágenes /niño internado en hospital.	Cada día se descubren nuevos tratamientos médicos, nuevas líneas de investigación y revolucionarias medicinas. Si dentro de la medicina hay una especialidad que profundiza lo que puede ser el paciente con todo lo que es la confrontación de un momento tan difícil como es el riesgo a morir, no hay otro contexto como es el cáncer y nos detendremos a descubrir lo que aqueja a muchos niños y niñas en todo el mundo la Leucemia.	
Planos: Planos Planos generales, Primer plano		
SEC3	Locución/ Entrevista	
ESC.01		

DÍA/INT	Entrevista a Doctor Patricio Hidalgo	
Imágenes / Hospital		1 min
Planos: Primer Plano		
ESC.02	MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)	
DÍA/INT	Locución/ Entrevista	1 min
Imágenes / Hospital	Entrevista a Doctora Erika Villanueva	
Planos: Primer Plano		
ESC.03		
DÍA/INT	MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)	
Planos: Primer Plano	Locución / Entrevista	
	Entrevista a Patricio Hidalgo	2 min
ESC.04		
DÍA/INT	MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)	
Imágenes/ Hospital	Locución/Entrevista	
Planos: Primer Plano	Entrevista a María del Pilar Jaramillo	
		2 min
SEC 07		
ESC.01		
DÍA/INT	MUSICALIZACIÓN (Primer Plano)	
Imágenes: niño en	Voz/off (Primer plano)	
Quirófano	Explicación concerniente a trasplantes de mé	

<p>Planos: Primer Plano</p> <p>SEC 04</p> <p>ESC.01</p> <p>DÍA/INT</p> <p>Imágenes: niño en Quirófano</p>	<p>MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)</p> <p>Locución / Entrevista</p> <p>Entrevista a Patricio Hidalgo</p>	<p>30 seg</p>
<p>Planos: Primer Plano</p> <p>ESC.02</p> <p>DÍA/INT</p> <p>ESC.01</p> <p>DÍA/INT</p> <p>Imágenes: Laboratorios</p>	<p>MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)</p> <p>Locución/Entrevista</p> <p>Entrevista a María del Pilar Jaramillo</p>	<p>2 min</p>
<p>Planos: Primer Plano / Planos Detalle</p> <p>ESC.02</p> <p>DÍA/ INT</p> <p>Imágenes: Niño en Quirófano</p> <p>Planos: Primer Plano / Planos Detalle</p>	<p>MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)</p> <p>Locución/Entrevista</p> <p>Entrevista a Dra. Erika Villanueva</p>	<p>2 min</p> <p>1 min</p>

ESC.03	MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)	
DÍA/ INT	Locución/Entrevista	
Imágenes: Niño en Laboratorio	Entrevista a Mario Murgueitio	5 min
Planos: Primer Plano / Planos Detalle		
	MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)	
ESC.04	Locución/Entrevista	
DÍA/ INT	Entrevista a María del Pilar Jaramillo	
ESC.05		
DÍA/INT		2 min
Imágenes: Laboratorios		
Planos: Primer Plano / Planos Detalle	MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)	
	Locución/Entrevista	
ESC.06	Entrevista a Mario Murgueitio	
DÍA/ INT		
ESC.01		2 min
DÍA/INT		
Imágenes: (FANAC)		
Planos: Primer Plano / Planos Detalle	MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)	
	Locución/Entrevista	
ESC.07	Entrevista a Mario Murgueitio	

<p>Imágenes: Marcha día Internacional del cáncer Infantil /Centro Histórico</p>	<p>Locución/Entrevista</p>	<p>3 min</p>
<p>ESC.08</p> <p>Imágenes: Marcha día Internacional del cáncer Infantil /Centro Histórico</p>	<p>Entrevista a Daniela Paucar</p> <p>Locución/Entrevista</p> <p>Entrevista a Mario Murgueitio</p>	<p>2 min</p>
<p>Planos: Primer Plano / Planos Detalle</p> <p>ESC.09</p> <p>Imágenes: Entrevista</p>	<p>MUSICALIZACIÓN (Segundo Plano)</p> <p>Locución/Entrevista</p>	<p>1 min</p>
<p>SEC.05</p> <p>ESC.01</p> <p>Imágenes. Entrevista</p> <p>Planos: Primer Plano</p>	<p>Entrevista a María del Pilar Jaramillo</p>	<p>1 min</p>

Anexo 2



Figura 1 Final Cut X

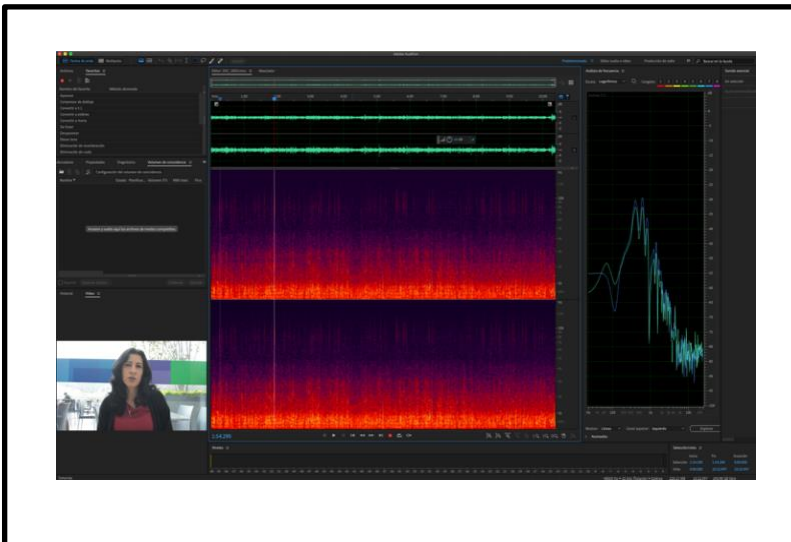


Figura 2 Adobe Audition

Anexo 3

- Música épica

Track extraído de <https://www.youtube.com/watch?v=rMtEkAmqMC4>
Canción libre de derechos de autor

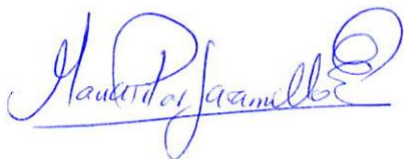
Anexo 4

Quito, 11 de septiembre del 2020

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, María del Pilar Jaramillo, con C.I. 171215218-8, autorizo a la estudiante Verónica Margarita Almeida Zambrano con número de cédula 1710877117, a hacer uso de las imágenes, entrevistas y textos por la estudiante filmados y captados, para la realización de su trabajo de titulación: Video documental sobre la importancia de la donación de médula ósea en niños y niñas con Leucemia en la ciudad de Quito

Atentamente:



.....
Nombres: María del Pilar Jaramillo

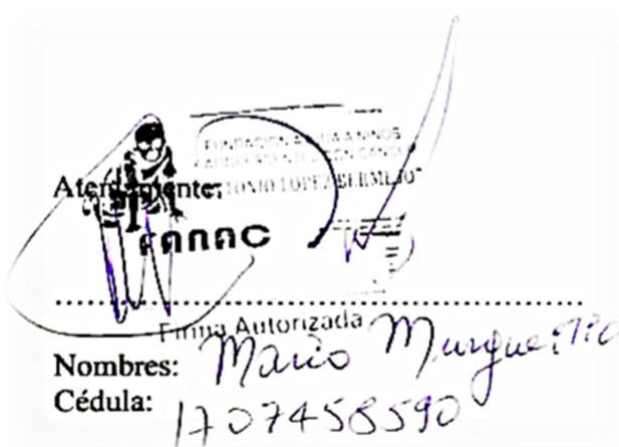
Cédula: 171215218-8

Anexo 5

Quito, 11 de septiembre del 2020

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Mario Murgueitio, presidente de la Fundación Fanac de Quito, autorizo a la estudiante Verónica Margarita Almeida Zambrano con número de cédula 1710877117, a hacer uso de las imágenes, fotografías y textos captados, para la realización de su trabajo de titulación: Video documental sobre la importancia de la donación de médula ósea en niños y niñas con Leucemia en la ciudad de Quito



Anexo 6

Quito, 11 de septiembre del 2020

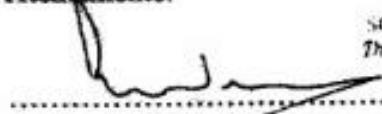
Anexo 6

Quito, 11 de septiembre del 2020

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Dr Manuel Patricio Hidalgo Dillon, médico tratante de Hematología de SOLCA Núcleo de Quito, autorizo a la estudiante Verónica Margarita Almeida Zambrano con número de cédula 1710877117, a hacer uso de las imágenes y entrevistas captadas, para la realización de su trabajo de titulación: Video documental sobre la importancia de la donación de médula ósea en niños y niñas con Leucemia en la ciudad de Quito.

Atentamente:


.....179A911927

SOLCA Núcleo de Quito
Dr. Patricio Hidalgo Dillon
HEMATÓLOGO

Nombre: ~~Manuel Patricio Hidalgo Dillon~~
Cédula: 1708211927.

Anexo7

Quito, 11 de septiembre del 2020

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Yo, Eduardo Revelo con C.I. 1717477333, autorizo los derechos de imagen del niño Adrián Revelo paciente oncológico, a la estudiante Verónica Margarita Almeida Zambrano con número de cédula 1710877117, para hacer uso de las entrevistas y textos por la estudiante filmados y captados, para la realización de su trabajo de titulación: Video documental sobre la importancia de la donación de médula ósea en niños y niñas con Leucemia en la ciudad de Quito

Atentamente:



Nombres: Eduardo Revelo
Cédula: 1717477333

