



71  
29.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE  
MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES  
"CAMPUS ARAGON"

SIN INFORMACION DESARROLLAMOS  
AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.

**T E S I S**

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN PERIODISMO  
Y COMUNICACIÓN COLECTIVA  
**P R E S E N T A :**  
MARIA GUADALUPE ORTIZ GUERRERO

ASESORA: LIC. NOREEN DELGADO DELGADO

México.

1997.

TESIS CON  
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**A ... DIOS**

**MIS PADRES Y MARCO**

**GRACIAS**

## ÍNDICE

PRESENTACIÓN.....	1 - 6
PROYECTO TELEVISIVO.....	7 - 10
PROGRAMA No. 1..... SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S . I . D . A	11 - 13
ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	14 - 25
GUIÓN.....	26 - 34
BREAK DOWN.....	35 - 60
PRESUPUESTO.....	61 - 64
HOJA DE EDICIÓN.....	65 - 68
BITÁCORA DE CALIFICACIÓN.....	69 - 71
CONCLUSIÓN ( AUTOEVALUACIÓN ).....	72 - 73
BIBLIOGRAFÍA.....	74 - 75
MÓDULOS IMPARTIDOS DENTRO DEL CURSO-TALLER.....	76 - 78

## PRESENTACIÓN

## PRESENTACIÓN

La presente investigación se llevó a cabo por la inquietud e interés de investigar y abordar el llamado mal del siglo, ( el SIDA ) pues me parece una de las enfermedades más severas por los altos índices de mortandad registrados en los últimos años, por la falta de información referente al mismo, así como por la necesidad de alertar y concientizar a la población.

De ahí que hablar del surgimiento de enfermedades que saltan a la luz pública de la noche a la mañana, resulta alarmante para la sociedad en general, por lo que algunas de ellas acaparan la atención del sector salud debido a la magnitud de la problemática que presentan.

Así la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), y sus consecuencias tardías, son eventos que ocurren y ocurrirán en un número cada vez mayor de pacientes que resultan menos identificables con facilidad, pues a pesar de los esfuerzos para controlar la epidemia, en el mejor de los casos disminuirá la velocidad de los casos mismos, pero no es posible en la realidad hacer que desaparezca.

Por lo anterior, es claro que pacientes infectados y/o enfermos que están siendo atendidos en diversos centros de atención médica cotidianamente presentan diferentes problemas, esta situación ha ocasionado que los pacientes con VIH-SIDA no sean atendidos o se les proporcionen indicaciones inadecuadas. Si a esto agregamos que existen médicos y hospitales que se niegan a aceptar y atender pacientes con este virus por conceptos erróneos que únicamente se explican por ignorancia y prejuicios, por lo que resulta evidente la necesidad de presentar programas y/o proyectos que señalen con claridad qué es y qué hay detrás de esta problemática.

Basta retomar las estadísticas para darnos cuenta de que esta enfermedad se encuentra propagada a nivel mundial. De acuerdo a sus formas de transmisión está diseminada en niños, jóvenes y adultos de todos los niveles socioeconómicos.

Es así que para llevar a cabo la elaboración de este programa, decidí basarme en una estructura informativa que presentara primeramente lo que es en sí la enfermedad, lo cual me parece de suma importancia ya que parece mentira que a más de una década de haberse manifestado los primeros casos en México, mucha gente siga desconociendo lo que es el Síndrome de Inmuno Deficiencia Humana, y principalmente las vías de transmisión, trayendo consigo la falsa creencia de que el virus se contrae por picadura de insectos, saludar, besar, o por compartir objetos personales.

Por ello, consideré necesario presentar este proyecto como reportaje, por ser uno de los géneros más completos que me permitiera de manera objetiva plasmar la problemática desde una perspectiva social enfocada y dirigida principalmente al teleauditorio adolescente y adulto, ya que es importante proporcionar una orientación y sobretodo un enfoque real de lo destructiva que puede ser, desde todos los puntos de vista el padecimiento de esta terrible enfermedad, ya que afecta no sólo a quien la padece, sino a la familia en general y núcleo social que le rodea.

Lo anteriormente expuesto lo reforcé con la participación de un caso muestra (paciente seropositivo), y de personas conocedoras del tema, para ello recurrí a la entrevista, que me permitió obtener testimonios de médicos especialistas que aportaron desde su punto de vista el conocimiento certero al tratar directamente casos clínicos con esta enfermedad.

Posteriormente incluyo datos estadísticos de casos registrados, tanto de hombres como de mujeres y niños, así como las entidades que por su alto número de personas infectadas ocupan los primeros lugares a nivel nacional.

También el hecho de realizar sondeos a la población me permitió conocer las diferentes acepciones que se tienen del problema, y la necesidad urgente de incrementar en los diferentes medios de comunicación campañas informativas que permitan a la comunidad estar bien enterada.

### **EXPERIENCIAS**

Llevar a cabo la realización de un programa de T.V., cual sea el género, implica una serie de problemas que van desde planear, investigar, elaborar y desarrollar todos y cada uno de los puntos que dan como resultado lo que vemos y escuchamos al momento de encender nuestro televisor.

Me atrevo a emplear el término "problema" porque ante todo considero necesario tener en cuenta que por muy pequeño que sea el proyecto se requiere de la participación de un grupo de gente que desempeñe cada una de las funciones, tales como realizador, productor, investigador, guionista, locutor, reportero, operador de audio y video, camarógrafo, etc.

Sencillamente el hecho de partir de una investigación me llevó un tiempo considerable, constante ir y venir compilando información en bibliotecas y lugares propios alusivos al tema (CONASIDA Y HOSPITALES), esto aunado a la búsqueda de médicos que accedieran a concederme una entrevista. Para ello tuve que visitar varios hospitales, conseguir nombres, tramitar oficios, concertar citas, esperar hasta dos horas para que me recibieran, o simplemente escuchar " Qué pena, ya no me es posible recibirla; la espero mañana ".

De antemano fue necesario sortear momentos verdaderamente difíciles dentro de mi trabajo, pues tenía que ajustarme a la fecha y hora que me indicaran en el hospital; lo que trajo consigo ausentarme en mis actividades por las mañanas varios días de la semana, pidiendo a mis compañeros justificaran de alguna manera el hecho de no estar presente.

Momento desagradable fue cuando pasados casi tres meses de haber iniciado los trámites para videgrabar en el Hospital Adolfo López Mateos y de muchas visitas con el Doctor Jáuregui ( hematólogo ) para que se me permitiera entrar con el equipo para realizar el scouting, estando presentes casi todos los médicos participantes; todo resultó bien y me dieron cita dos días después para realizar la grabación definitiva. Acudiendo a la hora acordada, entré sin mayor problema a Trabajo Social en la planta baja, me instalé e inicié la grabación, cuando de pronto llegó un policía a pedirme el oficio que amparaba mi estancia en el lugar, le mostré el documento y me dijo que ya no era válido y que tenía que suspender mi grabación; el motivo: hacía tan sólo dos semanas habían cambiado de administración, por lo que mi oficio ya no tenía validez alguna.

El Doctor Jáuregui me acompañó a la Dirección del Hospital, pero todo fue en vano, no se pudo arreglar nada, al contrario me pidieron otro oficio dirigido y autorizado por Comunicación Social del ISSSTE, Sector Sur, para que una vez girada la orden de acceso, ellos filmaran lo que yo estaba grabando, por si utilizaba la imagen con otros fines no precisamente académicos por aquello de "Los Derechos Humanos" .



Por supuesto que llevar a cabo lo anterior tomaría muchísimo tiempo, y el Doctor apenadísimo me brindó como única alternativa grabar en un Centro de Salud donde trabaja una Doctora amiga suya.

Y fue así como se pudo grabar, no con las condiciones planeadas porque ahí no pude realizar el scouting ( no me lo permitieron ) ni con los médicos que de origen se había concertado. Se fue dos veces la energía eléctrica y como desafortunadamente este Centro de Salud no cuenta con planta, tuvimos que esperar hasta media hora para continuar la entrevista.

Por lo que respecta a los sondeos realizados en la calle, fue necesario pedirle de favor a un conocido "que la hiciera de camarógrafo", de antemano comunicándole ciertas indicaciones. Fuimos a grabar parte de los testimonios a la Alameda Central, pero como no contábamos con audífono, se metió una interferencia tremenda de una estación de radio ubicada en la Torre Latinoamericana, hechándose a perder la mayoría del material.

En la etapa correspondiente a la realización del guión, sentí que las bases que se me dieron para poder llevarlo a cabo, eran muy escasas lo que originó estancamiento y confusión en el momento de aplicarlo directamente en la planeación de la grabación.

Debo admitir que pese a todo lo anterior, la post-producción me resultó complicada, por los tiempos y horarios asignados para ello; partiendo del hecho de no poder asistir a la universidad por razones de trabajo.

Por supuesto me vi en la necesidad de buscar alternativas que me permitieran cumplir con la entrega del programa. Logré conseguir, después de haber hecho cantidad de llamadas telefónicas a conocidos y amistades, un equipo de edición casera en VHS, pero nuevamente surgió un inconveniente, ¿quién operaría el equipo y a qué hora?: necesariamente tenía que ajustarme al tiempo de la persona que me fuera a apoyar.

Al igual que yo, la mayoría trabajan por la mañana y tarde, hasta que uno de ellos accedió a ayudarme por las noches, después de las 21:00 horas. Al principio todo iba bien pero pasadas dos noches, ya no fue, pretextando vía telefónica tener que cubrir un turno por las noches.

Otras dos personas que intentaron ayudarme nunca encontraron la operación de las funciones del equipo al 100 por ciento, de igual modo desistieron.

Pasada semana y media de tener el equipo en casa, me lo pidieron, pues lo iban a ocupar; después de 15 días me lo volvieron a prestar y fue como de alguna manera pude hacer algo.

Pese a todo y aunque el resultado no haya sido el esperado; he dado en la medida de lo posible el mayor esfuerzo.

**PROYECTO TELEVISIVO**

## PROYECTO TELEVISIVO

### NOMBRE DE LA SERIE:

Mundo Médico.

### JUSTIFICACIÓN:

Actualmente combatir la mortandad, además de la prevención y control de las enfermedades, son los grandes retos del sector salud de nuestro país.

Es por ello que la salud y la educación son consideradas como las bases que sustentan el bienestar de la población, pues en la medida en que el país va mejorando sus servicios e información dentro de clínicas y hospitales los pobladores tienen mejores opciones de vida; ya que esto repercute en su capacidad de pensar y trabajar.

De ahí la importancia de hacer del conocimiento público esta serie de programas cuyo contenido informativo y didáctico sean de utilidad para la prevención de enfermedades con alto índice de mortandad.

### OBJETIVO GENERAL:

Emprender una rigurosa campaña para combatir la mortandad entre la población, aplicando programas que ayuden a prevenir las causas que llevan al deceso.

### SINOPSIS:

Proporcionar a través de estos reportajes una visión clara de los riesgos a que se enfrenta la población por el desconocimiento de las causas y efectos de enfermedades que pueden llegar a ser mortales, así como los métodos de prevención que ayuden a combatirlas.

Es por ello que se ha buscado ser lo más objetivo posible al tratar cada uno de los puntos que conllevan al desarrollo paulatino de dichas enfermedades.

Lo anterior reforzado con una serie de participaciones tanto de la comunidad como de personas conocedoras del tema.

**GÉNERO:**

Reportaje.

**DURACIÓN DE LA SERIE:**

Cuatro semanas ( Un mes ).

**NÚMERO DE PROGRAMAS:**

- Cuatro ( 4 ).
- S . I . D . A .
  - Cólera.
  - Cáncer.
  - Enfermedades Cardiovasculares.

**DURACIÓN DEL PROGRAMA:**

15 minutos.

**HORARIO DE TRANSMISIÓN:**

19 horas ( 7 de la noche ).

**DÍA (S) DE TRANSMISIÓN:**

Viernes.

**PÚBLICO AL QUE VA DIRIGIDO:**

Por su contenido esta serie pretende la atención de adolescentes, jóvenes y adultos.

## **RECURSOS HUMANOS:**

### **PRODUCCIÓN:**

- Realizador.
- Productor.
- Asistente de producción.
- Guionista.
- Relaciones públicas.
- Locutor (es).
- Editor.
- Musicalizador.

### **ÁREA TÉCNICA:**

- Técnico de audio.
- Técnico de vídeo.
- Operador de switcher.
- Iluminador.
- Camarógrafo (s).
- Asistente de camarógrafo.

### **RECURSOS MATERIALES:**

- Estudio.
- Cámara de vídeo portátil.
- Videocassettes.
- Lámpara (s).
- Cables o extensiones.
- Micrófono (s).
- Tripie.

**PROGRAMA No. 1**  
**SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN**  
**S . I . D . A .**

## PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

### ENUNCIADO DEL PROBLEMA:

SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN  
S . I . D . A .

### DELIMITACIÓN ESPACIO - TEMPORAL:

De acuerdo a la magnitud universal de la problemática, la presente investigación se llevará a cabo en nuestro país, teniendo como lugar de referencia para su análisis básicamente el Distrito Federal.

Para ello se retomará el periodo que comprende la década de los 90's.

### JUSTIFICACIÓN:

Actualmente México atraviesa por una serie de problemas que van desde lo económico y político, hasta lo social, y en este ámbito el sector salud enfrenta graves problemas desde la llegada del S.I.D.A. a nuestro país, ya que el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida es un problema que actualmente concierne a todos por igual, pues a pesar de las campañas difundidas por los medios de comunicación tanto escritos como audiovisuales el problema sigue creciendo.

De ahí que el buen manejo de la información relativa al mismo se manifieste de la manera más objetiva y claramente posible para hacer del conocimiento de la gente que este mal genera autodestrucción, no sólo a quienes lo padecen, sino también a todos aquellos que les rodean.

### OBJETIVO GENERAL:

Determinar que el S.I.D.A. es un problema latente que no respeta edad, ni condición social; por lo cual es necesario alertar y concientizar a la población para lograr que las cifras de mortandad por el V.I.H. no se disparen como en los últimos años.



### **OBJETIVOS PARTICULARES:**

Determinar las causas que originan el desarrollo del V.I.H.

Dar a conocer la problemática a que se enfrentan los pacientes seropositivos, así como sus familiares y personas que les rodean.

### **SINOPSIS:**

Con la finalidad de orientar y concientizar a la población abordamos la problemática del SIDA como una situación que se enfrenta no sólo a nivel Nacional sino Mundial, por ello a través de este programa se pretende proporcionar al televidente el entorno real de esta enfermedad.

Esto mediante el testimonio de un paciente seropositivo, a través de su experiencia y situaciones vividas que reflejan lo que encierra este mal, apoyado con la participación de especialistas en la materia y diversos puntos de vista de la gente.

Lo anterior reforzado con datos y cifras proporcionados por instituciones dedicadas al estudio y seguimiento del síndrome.

### **ESQUEMA O ÍNDICE PRELIMINAR:**

- ¿ Qué es el S.I.D.A. ?.
- Causas y efectos del S.I.D.A.
- Formas de contagio.
- Estadísticas de mortandad.
- Repercusión familiar y social.
- Afecciones Psicológicas.

### **FUENTES DE CONSULTA:**

Para llevar a cabo el desarrollo de este reportaje, será necesaria la consulta de fuentes documentales así como el empleo y aplicación de encuestas y entrevistas que refuercen la información.

De ahí la importancia de recurrir a CONASIDA y hospitales como fuentes claras y fidedignas alusivas al tema.

**ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN**

## ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

A lo largo de la historia de la humanidad, las enfermedades han tenido un papel especial en el desarrollo de las sociedades.

Algunas epidemias han sido superadas por el avance en el conocimiento y por la disposición de técnicas para prevenirlas o combatirlas; otras persisten después de siglos y unas cuantas emergen como condiciones nuevas, para las que aún no se está lo suficientemente preparado como el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, SIDA.

Esta enfermedad va acompañada de una serie de prejuicios, de actitudes sociales de estigmatización del enfermo, de una visión cultural del mal, que dificultan su tratamiento y estabilización.

Fue en 1983 cuando nos enteramos en México de la existencia de la nueva enfermedad.

El SIDA es un problema grave de salud pública, por la rápida diseminación del virus que lo causa; es inevitablemente letal, ya que afecta de manera directa al sistema inmunológico. Una de sus tres vías de transmisión, la más importante en relación con el número de casos, es el contacto sexual; por lo que ya está operando el Consejo Nacional para la Prevención y Control del SIDA, fundado por decreto Presidencial con el propósito de lograr el consenso del sector salud y de los sectores social y privado, y así poder estar en posibilidades de abordar interdisciplinariamente el problema, desde las esferas epidemiológica, clínica, jurídica, educativa, de la comunicación social y de la investigación.

El SIDA es una enfermedad producida por un virus nuevo y mortal, el VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana), capaz de instalarse en las células y permanecer allí por años antes de manifestarse. Durante este periodo el individuo infectado es, a la vez, infectante, es decir, capaz de transmitir la infección. Por lo pronto no existe tratamiento ni vacuna contra el virus, por lo que una vez que se desarrolla conduce, casi inexorablemente, a la muerte en un tiempo muy corto.

No se sabe exactamente cuál es el origen geográfico del virus, ni en qué momento se convirtió en un agente patógeno para el hombre.

Fue en junio de 1981 cuando se publicaron los primeros cinco casos de una enfermedad infecciosa poco común en hombres homosexuales previamente sanos. Todos ellos habían iniciado su padecimiento desde 1980. A principios de 1982 se notificaron casos similares en drogadictos intravenosos, sugiriendo que ambos grupos padecían la misma enfermedad. El común denominador era que tenían afectado, de manera importante, el sistema inmunológico. Entre 1982 y 1983 empezaron a aparecer otros afectados: hombres bisexuales, personas originarias de ciertas regiones del orbe, receptores de transfusiones sanguíneas, hemofílicos, las parejas sexuales de los pacientes y algunos de sus hijos, por lo que se hacía evidente que existían otros grupos afectados así como otros mecanismos de transmisión. Finalmente, en junio de 1982 se acuñó el término de SIDA\*.

Los países occidentales han culpado al África de ser la cuna y el foco de diseminación del SIDA; en Estados Unidos se consideró a los haitianos como "grupo de alto riesgo" y foco de diseminación de la infección.

Por desgracia siguen existiendo grupos, organizaciones sociales e individuos que consideran al SIDA como una enfermedad denigrante, producto de un comportamiento aberrante, y que, por ende, los afectados merecen su suerte. Tres razones por las cuales existe una falta de consideración y compasión hacia los enfermos de SIDA son el miedo al contagio, el escaso valor social que se concede a los mal llamados "grupos de alto riesgo"; y finalmente la tercera tiene que ver con el rechazo a todo aquello que nos recuerde nuestra vulnerabilidad, nuestra susceptibilidad a "La peste".

En los países industrializados, la mayoría de los casos de SIDA se asocian a personas homosexuales, o con prácticas de drogadicción intravenosa. Se divide a los enfermos en "culpables", es decir, aquellos que adquirieron el mal por ejercer su sexualidad o por utilizar drogas intravenosas, y en "víctimas inocentes", quienes lo contrajeron por vía perinatal o por transfusión de sangre o hemoderivados infectados.

\* Gacetas Conasida 1989.

Pero ninguna campaña de educación sanitaria tiene, ni remotamente, los grados de complejidad que tiene la del SIDA. Por una parte, existe la necesidad, desde la perspectiva de salud pública, de hacer llegar un mensaje contundente sobre el uso del preservativo o condón a una parte importante de la población sexualmente activa, y por otra, es necesario respetar la sensibilidad de amplios grupos de la población que se sienten molestos ante la crudeza de los mensajes.

Un tema que en especial ha causado polémica ha sido el manejo de la palabra condón en la campaña educativa. Para el caso del SIDA, por tratarse de una enfermedad cuyas víctimas la adquieren, en su mayoría, por transmisión sexual, los mensajes de prevención deben tocar ineludiblemente uno de los asuntos más íntimos y tradicionalmente ocultos que es la sexualidad.

Desde abril de 1987 el SIDA se convirtió en nuestro país en una enfermedad sujeta a vigilancia epidemiológica; la notificación de los casos tiene carácter de obligatoria e inmediata. Una de las medidas de mayor efecto epidemiológico en el combate al SIDA consistió en prohibir la comercialización de la sangre. Además, se diseñó y puso en marcha una campaña educativa con diversas estrategias, según el grupo de población al que fuera dirigida: homosexuales, prostitutas, población general. La campaña se centró en tres formas de prevención: la práctica ideal de una relación monógama, el empleo del condón cuando no se tuviera una pareja estable y el uso de jeringas desechables. Se ha hecho particular hincapié en la prevención a través de la información.

La sociedad mexicana ha respondido con la creación y organización de grupos en asociaciones civiles y sociales, grupos de homosexuales y de gentes interesadas en ofrecer su trabajo, para contribuir a que la enfermedad no continúe en expansión.

Dado el desenlace fatal que tiene actualmente el SIDA y el uso intensivo de recursos hospitalarios que implica su cuidado, el personal de salud y la familia del enfermo requieren de información especial que les permita tratar adecuadamente al paciente.

Por lo que a la investigación científica se refiere, se han logrado grandes avances en poco tiempo. Se han desarrollado pruebas de laboratorio razonablemente buenas tanto para el diagnóstico de la infección, como para evaluar el estado inmunológico del individuo. Asimismo, esto ha permitido la elaboración de drogas para prolongar la vida de los pacientes con SIDA.

La mayoría de las personas con SIDA y sus familiares quieren saber todo sobre su enfermedad. Conocer lo que puede esperarse del SIDA, cómo puede tratarse y dónde obtener asistencia.

Para ello es importante saber qué es el SIDA. El SIDA es una enfermedad infecciosa y mortal, causada por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), que ataca al sistema de defensas del ser humano y lo deja desprotegido ante cualquier microorganismo.

**SIDA** significa:

**Síndrome:** conjunto de síntomas y signos.

**Inmuno:** se refiere al sistema de defensas, llamado también sistema inmunológico, encargado de reconocer y eliminar todos aquellos microorganismos dañinos para el ser humano.

**Deficiencia:** falla o función insuficiente. La inmunodeficiencia hace que el organismo humano quede expuesto a un sinnúmero de infecciones y cánceres, ya que el sistema inmunológico está deficiente.

**Adquirida:** hace referencia a que esta enfermedad no es hereditaria, sino que se contrae en algún momento de la vida.

En un principio se pensó que el SIDA podría deberse al efecto tóxico de ciertas drogas estimulantes utilizadas por los homosexuales, sin embargo, fue en 1983 cuando el Dr. Robert C. Gallo, del Instituto Nacional de Cáncer de los Estados Unidos, señaló que el SIDA podía deberse a un agente infeccioso relacionado con los HTLV (virus linfotrópicos) recientemente descubiertos por él.

Basó su hipótesis en la información que hasta ese momento se tenía: la causa del SIDA era un agente infeccioso que podía ser transmitido por la sangre. Pensó que el sitio de ataque de dicho virus debía ser una variedad de glóbulos blancos conocidos como linfocitos T. Hay diferentes poblaciones de linfocitos T: los T3, T4, T8, etcétera; de estos, los T4 son los encargados de coordinar la respuesta de las demás células si entra al cuerpo un enemigo, como por ejemplo una bacteria, un virus, un hongo o un parásito.

Diversos estudios mencionan la existencia de tres posibles teorías, una de ellas es la de los primates, donde se menciona al mono verde africano como el portador del virus, se cree que fue transmitido al hombre a través de ritos en los cuales el ser humano llegaba a tener contacto sexual con dicho animal. No perdamos de vista que es posible concluir que el virus se originó en el Continente Africano hace 40 años.

La segunda es la creación de vacunas, se piensa que el hombre en su afán por descubrir nuevas de ellas, por accidente creó el virus, y la tercera es la llamada guerra bacteriológica entre Estados Unidos y Rusia en su lucha por el poder.

Pero ¿cómo actúa el virus? Se dice que el virus se introduce en el organismo y se reproduce sin causar síntomas por mucho tiempo. Es cuando se dice que una persona es seropositiva, es decir, que tiene el virus pero aún no ha desarrollado la enfermedad.

Poco a poco los virus atacan a las células del sistema inmunológico y dejan al organismo expuesto a enfermedades e infecciones que pueden causarle la muerte.

Para ello existen tres mecanismos de transmisión: por vía sexual, por transfusión sanguínea y por vía perinatal.

**VÍA SEXUAL:** Al tener relaciones sexuales pene-vagina, pene-ano o pene-boca sin protección, ya sea en relaciones homosexuales o heterosexuales; más aún si éstas son con parejas múltiples y frecuentes

**PREVENCIÓN:** No teniendo relaciones sexuales (abstinencia), teniendo relaciones sexuales con una sola pareja que no esté infectada (fidelidad mutua), evitando el intercambio de fluidos corporales mediante prácticas de sexo sin penetración (sexo seguro), o usar una barrera que impida ese intercambio, como el condón de látex, el cual empleado regular y correctamente, evita el contagio (sexo protegido).

**VÍA SANGUÍNEA:** A través de transfusiones de sangre contaminada con el VIH, mediante el trasplante de un órgano contaminado; usando agujas, jeringas y objetos punzocortantes contaminados.

**PREVENCIÓN:** Esta requiere de la organización de las autoridades sanitarias, la educación del personal de salud y la participación de la comunidad. La sangre utilizada para la transfusión debe someterse a pruebas de laboratorio que demuestren que está libre del virus. Actualmente existen leyes que obligan a los bancos de sangre, laboratorios y hospitales a analizar toda la sangre que se utiliza en las transfusiones, por lo que es necesario exigir que se cumpla esta disposición que entró en vigor en México a partir del 22 de mayo de 1986.

Se recomienda utilizar siempre jeringas y agujas desechables o esterilizadas.

**VÍA PERINATAL:** Cuando la madre tiene el VIH lo puede transmitir a su bebé durante el embarazo, en el momento del parto o al darle el pecho materno. Cuando se embaraza una mujer portadora hay entre un 40 y 70 por ciento de posibilidades de que lo transmita al bebé, (ya que el virus llega al niño a través de la placenta).

- Durante el embarazo: A través de la placenta, ya que la sangre de la madre y la del bebé circulan por esta vía. Ahora bien, si la transmisión se lleva a cabo en etapas muy tempranas del embarazo puede ocurrir la pérdida del bebé (aborto espontáneo), o si llega a su término, el bebé puede padecer alteraciones desde su nacimiento.

- En el momento del parto: pues al pasar el bebé por la vagina entra en contacto con secreciones vaginales o sangre infectada por la madre.

- Al darle pecho materno: por último el virus se escruta por la leche materna.

**PREVENCIÓN :** Todas las mujeres que tengan duda de estar infectadas, deben hacerse la prueba de detección del VIH antes de embarazarse. Las mujeres seropositivas deben recibir asesoría muy completa sobre los riesgos que corren ellas y sus futuros hijos, en caso de que se embaracen, de manera que puedan tomar decisiones conscientes e informadas.

Por otra parte es necesario decir que está comprobado que el VIH no puede transmitirse por el contacto casual o cotidiano como los abrazos, las caricias, los besos, ni por compartir utensilios personales (para comer o de baño), ni por nadar en albercas. Tampoco se transmite a través de los animales, ni por las picaduras de insectos.



Pero ¿ cuándo hacerse la prueba de detección del VIH y en qué consiste?

Poco tiempo después de que fue descrito el VIH como agente causal del SIDA, se desarrollaron pruebas serológicas de laboratorio que permitieron establecer la presencia de infección.

La mayoría de ellas están basadas en un tipo de estudio llamado ELISA-siglas que en inglés significan: estudio inmunoenzimático.

Las pruebas de ELISA consisten en una serie de reacciones entre un anticuerpo y su antígeno, cuyo producto final proporciona una reacción con color. Es positiva cuando se obtiene un nivel de color igual o mayor a uno preestablecido como positivo. Para esto último se puede emplear el suero de un individuo que se sabe está infectado y tiene anticuerpos.

Originalmente, los primeros formatos de la técnica de ELISA introducidos al mercado contenían un antígeno poco purificado. A estos reactivos se les llamó ELISA de primera generación, y presentaban, en general, un alto número de resultados falsos positivos, es decir, algunas muestras de sueros sin anticuerpos contra el VIH daban resultados positivos.

Posteriormente se desarrollaron los llamados reactivos de segunda y tercera generación, haciendo uso de antígenos virales producidos por ingeniería genética. En consecuencia se mejora considerablemente la calidad del diagnóstico.

El trabajo de laboratorio no termina en este paso. Internacionalmente se ha acordado que es necesario "confirmar" el resultado con otro tipo de pruebas llamadas de confirmación, que, de ser positivas, establecen el diagnóstico definitivo.

Actualmente, la prueba que más aceptación internacional ha tenido es un estudio llamado Western Blot (estudio de inmunoelectrotransferencia).

Este consiste en detectar individualmente los anticuerpos contra las diversas proteínas virales. Con él el resultado es más específico. Para considerar esta prueba se han establecido criterios de positividad basados en la experiencia.

En este sentido, un individuo que solo presente reacción con la proteína p24 no se considera positivo; en cambio, de reaccionar contra más de dos proteínas del virus se le tendrá por positivo.

Se recomienda practicarse la prueba cuando:

1. Se ha tenido vida sexual activa con varias personas sin el uso adecuado del condón, independientemente de si ésta ha sido con homosexuales.
2. Se ha sufrido alguna infección transmitida sexualmente, como gonorrea, sífilis, etc.
3. Hayan sido receptores de sangre o productos derivados de la misma, a partir de 1981.
4. Sean hemofílicos
5. Se practique la prostitución ( femenina o masculina ).
6. Si es toxicómano por vía intravenosa.
7. Se detecte crecimiento ganglionar, demencia, pérdida de peso o fiebre no explicables, así como quienes sufren tuberculosis, herpes, candidiasis oral (algodoncillo), o alguna enfermedad transmisible sexualmente.

El someterse a una prueba de laboratorio y saber que el resultado es positivo trae consigo descompensaciones y manifestaciones psicológicas, provenientes de lo que vendría a ser, en primera instancia, el IMPACTO ante la notificación, que produce ansiedad y sentimientos de angustia que se manifiestan por agitación, nerviosismo, molestias físicas, alteraciones en el sueño, depresión, sentimientos de culpa, predominando pensamientos suicidas y disminución de la autoestima.

En el área sexual, la conciencia de la seropositividad produce angustia traducida en no saber qué sucederá con la vida sexual. Así mismo frente a la dimensión del desarrollo de la enfermedad se experimenta temor a los malestares físicos o a la invalidez que genera dependencia.

Otra reacción esperada puede ser la negación que dificulta el reconocer las limitaciones que la infección por VIH pudiesen originar. Es de esperar también que aparezca angustia al sentirse rechazado, por algo verdaderamente preocupante es la notificación a la familia, pues al mismo tiempo que desean informar su seropositividad, temen hacerlo y manifiestan sentirse culpables.

Por otro lado, ante la muerte la depresión da lugar a que el paciente empiece a hablar de todo lo que ha perdido o se puede perder.

La asimilación se demuestra más que por las palabras por los actos. El paciente que ha asimilado la posibilidad de su muerte se conduce en forma más serena, y de hecho percibe a ésta como algo inevitable.

La familia será testigo del proceso, por lo cual el enfermo y la familia necesitarán de la ayuda especializada de médicos, trabajadores sociales, enfermeras, sacerdotes, psicólogos, amigos, etc.

Cuando el paciente pase de una etapa asintomática a una sintomática, todo lo que antes había sido imaginado se convierte en un hecho real que no sólo lo alarma a él si no a la familia. Este momento se experimenta con tristeza por el dolor que la familia vivirá y por el deterioro físico paulatino que se notará en el enfermo.

El miedo ante la muerte puede ser un sentimiento permanente y amenazante. Aunque el apoyo familiar es importante, aceptar esta situación en la familia también produce desajustes, sentimientos ambiguos y ausencia de algunos miembros.

Hay familias que callan y no hacen comentarios entre sí, en estos casos, generalmente el dolor del paciente es vivido intensamente por la familia y creen que el silencio ayuda al enfermo; sin embargo hablar permitirá compartir y canalizar emociones que están guardadas y que son fuente de inseguridad y desajustes entre los miembros de la familia.

Por eso es importante que la familia por todo lo anteriormente dicho reciba apoyo psicológico, sobre todo en las siguientes situaciones:

- Cuando la angustia no es controlable.
- Cuando la situación que viven impide el desarrollo de las actividades cotidianas de los miembros.
- Cuando no se logra proporcionar la atmósfera de confianza que el paciente necesita.
- Cuando no se ha aceptado la enfermedad.
- Cuando los miembros de la familia consideran que la situación es injusta.
- Cuando necesitan hablar con alguien y no lo hacen.

Así los procedimientos tendientes a brindar apoyo psicológico son muy diversos y deben aplicarse tanto a los individuos infectados por VIH como a sus seres queridos.

Aunque frecuentemente es desestimada como medida de apoyo psicológico, el ofrecerle al individuo infectado información completa respecto a su condición, respondiendo verazmente a sus inquietudes, resulta una medida que puede disminuir considerablemente la angustia, ya que ésta es mayor ante una amenaza desconocida.

La participación de sesiones de psicoterapia de grupo, donde el enfermo o sus familiares pueden ventilar sus emociones, temores, e intentos de resolución de la problemática, con otros individuos que se encuentran en la misma situación resulta de gran valor terapéutico, a la vez que sirve de orientación respecto a las medidas que deben tomarse.

También la psicoterapia individual ofrece la posibilidad de enfrentar satisfactoriamente los desafíos que implica el saberse portador de una enfermedad potencialmente mortal, a la vez que ayuda al individuo a hacer las modificaciones necesarias en sus hábitos para abandonar las conductas de riesgo en que pudiera estar incurriendo, sustituyéndolas por las medidas preventivas antes descritas.

## GUIÓN

U N A M.

PROGRAMA: Sin Información Desarrollamos Autodestrucción S.I.D.A.

1

			VIDEO	AUDIO
TOMA	TIME	CAMARA		
1	20"	V.T. STOCK ORIG.	FADE IN ESCUDO U.N.A.M. IMAGEN MUNDO	FADE IN VOZ OFF: LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO. PRESENTA MUNDO MEDICO.
2	24"	V.T. STOCK ORIG.	DIS. IMÁGENES FOTOGRAFICAS	INSERT TESTIMONIOS.
3	41"	1	WIPE CONDUCTOR A CUADRO DE FULL SHOT A PLANO AMERICANO.	CONDUCTOR A CUADRO. QUE TAL BUENAS NOCHES. GRACIAS POR ESTAR CON NOSOTROS. EN ESTA OCACION HABLAREMOS DE UNA ENFERMEDAD QUE HA EMERGIDO EN POCO TIEMPO COMO UN GRAVE PROBLEMA SANITARIO EN MÉXICO Y EL MUNDO  SI, NOS REFERIMOS AL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA, SIDA.  ESTA NUEVA ENFERMEDAD AFECTA PRINCIPALMENTE A PERSONAS EN EDAD PRODUCTIVA, Y DESAFORTUNADAMENTE AÚN NO EXISTEN VACUNAS O TRATAMIENTOS EFECTIVOS PARA SU CURA. POR LO QUE SU PADECIMIENTO LAMENTABLEMENTE ES MORTAL.  ACOMPÁÑENOS A CONOCER QUE ES Y QUE HAY DETRÁS DE ESTA ENFERMEDAD ACUÍ EN MUNDO MEDICO.
			WIPE.	
4	20"	V.T. STOCK	FLASH BLANCO INSERT VIDEO QUEEN	INSERT VIDEO QUEEN
			BLANCO.	FADE DE MUSICA.
5	36"	V.T. STOCK	FLASH BLANCO TESTIMONIAL GENTE CALLE.	A / V ORIGINAL / ENCUESTA. ¿QUE SABES ACERCA DEL SIDA?

SIGUE CAMARA:

U N A M.

PROGRAMA: Sin Información Desarrollamos Autodestrucción. S.I.D.A.

2

VIDEO			AUDIO
TOMA	TIME	CAMARA	
6	23'	V.T. STOCK	EFX. ANIMACION VIRUS.CELULAS. INTERCORTES A OTROS DETALLES.
7	8"	V.T. STOCK	CORTE DIRECTO. VIRUS.
8	6"	V.T. STOCK ORIG.	CORTE DIRECTO MAPA ANIMACION COMPUTADORA.
9	13'	V.T. STOCK	CORTE DIRECTO ENFERMOS
10	14"	V.T. STOCK ORIG.	CORTE DIRECTO GENTE ALAMEDA.
11	6"	V.T. STOCK ORIG.	WIPE CORTINILLA (FORMAS DE TRANSMISION).
12	27'	V.T.	WIPE TESTIMONIAL GENTE CALLE
13	30"	V.T.	EFX. ENTREVISTA. DRA. ROSA MARÍA MENDOZA ALQUICIRA.
			MÚSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF.  VOZ OFF: ... EL SIDA ES UNA ENFERMEDAD INFECCIOSA Y MORTAL. CAUSADA POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA VIH. QUE ATACA AL SISTEMA DE DEFENSAS DEL SER HUMANO Y LO DEJA DESPROTEGIDO ANTE CUALQUIER MICROORGANISMO...  VOZ OFF: ... ESTA ENFERMEDAD SE EMPEZO A DESCUBRIR EN 1981. SIN EMBARGO APARENTEMENTE EL VIRUS SE ENCONTRABA CIRCULANDO EN AFRICA DESDE LA DECADA DE LOS 50'S...  VOZ OFF: ... DE AHÍ PASO AL CARIBE. A LOS ESTADOS UNIDOS Y AL RESTO DEL MUNDO...  VOZ OFF: ... EN 1983 SE DIERON LOS PRIMEROS CASOS EN MEXICO. INICIANDO SU PADECIMIENTO EN 1981. AÑO QUE SE CONSIDERA COMO EL INICIO DE LA EPIDEMIA...  VOZ OFF: ... CABE MENCIONAR QUE PARA MARZO DE 1990 SE NOTIFICARON 4,131 CASOS. ESTE NÚMERO COLOCO A MEXICO EN EL ONCEAVO LUGAR EN EL MUNDO Y EL TERCER LUGAR EN AMERICA.  <u>PUENTE MUSICAL</u>  A/V ORIGINAL/ ENCUESTA CALLE ¿SABES COMO SE TRANSMITE EL SIDA?  A/V ORIGINAL/ ENTREVISTA " LA PRINCIPAL VIA DE TRANSMISIÓN ...DIRECTAMENTE AL PRODUCTO ESTE PROBLEMA".

SIGUE CAMARA:



U N A M.

PROGRAMA: Sin Información Desarrollamos Autodestrucción. S.I.D.A.

3

			VIDEO	AUDIO
TOMA	TIME	CAMARA		
14	11"	V.T STOCK	FLASH BLANCO GENTE CALLE	MÚSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF.  VOZ OFF: DEBIDO A QUE LA GRAN MAYORIA DE LOS PACIENTES INFECTADOS SE ENCUENTRAN ASINTOMATICOS, ES DECIR, SEROPositIVOS, DEBEMOS HAECERNOS LOS SIGUIENTES CUESTIONAMIENTOS...
15 16	8" 14"	V.T STOCK	CORTE DIRECTO PAREJAS GAY, PROSTITUTAS, PERSONA CON MULTIPLES ACOMPAÑANTES, GENTE INYECTÁNDOSE, BANCO DE SANGRE.	VOZ OFF: EN QUÉ MEDIDA, SI ES QUE LAS HA HABIDO, HEMOS TENIDO RELACION CON HOMOSEXUALES, BISEXUALES, PROSTITUTAS, MULTIPLES PAREJAS Y ADICTOS A DROGAS INTRAVENOSAS, ASI COMO HABER SIDO DONADORES O HABER RECIBIDO ALGUNA TRANSFUSION.
17	22"	V.T.	EFX. TESTIMONIO ENFERMO.	AV ORIGINAL / ENFERMO "YO ME ENTERÉ... YA HABIA CREADO ANTICUERPOS CONTRA EL VIRUS"
18	22"	V.T STOCK	FLASH BLANCO GENTE PAREJAS	MÚSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF.  VOZ OFF: LA SEXUALIDAD ES UNA NECESIDAD DE TODO SER HUMANO, POR ELLO CADA INDIVIDUO DECIDIRA COMO EJERCERLA DE ACUERDO CON SUS CARACTERISTICAS PERSONALES, CULTURA, VALORES Y MIEDOS, PERO ES IMPORTANTE TENER UNA ACTITUD RESPONSABLE ANTE SI MISMO Y ANTE EL O LA COMPAÑERA SEXUAL.
19	01'06"	V.T.	EFX. TESTIMONIO ENFERMO	AV ORIGINAL / ENFERMO " MI RELACION EN PAREJA... NO TENGO GRAN PROBLEMA POR CONSERVARME ASI "
20 21 22	4" 6" 10"	V.T STOCK	FLASH BLANCO PAREJA EN PARQUE, PERSONA CON MULTIPLES ACOMPAÑANTES, AMIGOS FIESTA, ADICTOS DROGAS INTRAVENOSAS	MÚSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF.  VOZ OFF: PARA ELLO EL MEDIO MAS EFECTIVO DE PREVENIR LA TRANSMISION POR ESTA VIA, ES EVITAR TENER CONTACTO INTIMO CON MULTIPLES PAREJAS SEXUALES, EVADIR RELACIONES SEXUALES BAJO EL EFECTO DEL ALCOHOL O DE OTRAS DROGAS, Y USAR EL CONDON SIEMPRE QUE SE REALICE COITO ANAL, VAGINAL U ORAL...

SIGUE CAMARA:

U N A M.

PROGRAMA : Sin Información Desarrollamos Autodestrucción. S.I.D.A. 4

VIDEO			AUDIO
TOMA	TIME	CAMARA	
23	11"	V.T. STOCK	CORTE DIRECTO PAREJAS PARQUE, CARICIAS, BESOS, ABRAZOS.
24	10"	V.T. STOCK ORIG.	WIPE CORTINILLA (CASOS REGISTRADOS).
25	8"	V.T.	CORTE DIRECTO
26	2"	STOCK	GENTE CALLE, DONADOR, MUJER
27	6"		EMBARAZADA, ANIMACION BEBE
28	13"	V.T. STOCK	CORTE DIRECTO GENTE CALLE INCERTAR CIFRAS.
29	13"	V.T. STOCK ORIG.	CORTE DIRECTO GRÁFICA DE BARRAS ANIMACIÓN COMPUTADORA
30	11"	V.T. STOCK ORIG.	CORTE DIRECTO BACK INSERTAR CIFRAS.
31	6"	V.T. STOCK ORIG.	CORTE DIRECTO GENTE CALLE INSERTAR CIFRAS.
32	10"	V.T. STOCK ORIG.	CORTE DIRECTO BACK INSERTAR CIFRAR
33	2"	V.T. STOCK ORIG.	CORTE DIRECTO MAMA CON BEBÉ, GRÁFICA DE PASTEL ANIMACION COMPUTADORA.
			VOZ OFF: ... ASI COMO FOMENTAR LAS PRÁCTICAS SEXUALES QUE NO IMPLIQUEN RIEZGO, TALES COMO CARICIAS, BESOS, ABRAZOS Y MASTURBACION. FUENTE MUSICAL
			<u>MÚSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF</u>
			VOZ OFF. EN 1990 SE PRESENTARON 3.512 CASOS, DE LOS CUALES 2.459 FUERON POR TRANSMISION SEXUAL, 461 POR TRANSFUSION SANGUINEA Y 38 POR VÍA PERINATAL, MIENTRAS QUE...
			VOZ OFF: ... EN LO QUE VA DEL AÑO SE HAN REGISTRADO 29.195 CASOS, DE LOS CUALES 24.635 SE HAN NOTIFICADO EN HOMBRES ADULTOS...
			VOZ OFF: ... SIENDO 38.5% HOMOSEXUALES, 27.0% BISEXUALES, 24.8% HETEROSEXUALES Y POR TRANSFUSION SANGUINEA 49%...
			VOZ OFF: ... OCUPANDO EL PRIMER LUGAR LA CATEGORÍA DE TRANSMISION SEXUAL CON 19.971 CASOS ES DECIR, EL 90.3%...
			VOZ OFF ... POR LO QUE RESPECTA A MUJERES SE HAN NOTIFICADO 3.796 CASOS...
			VOZ OFF: ... SIENDO EL 52.5% POR TRANSMISION HETEROSEXUAL Y EL 47.5 POR TRANSFUSION SANGUINEA...
			VOZ OFF: ... DENTRO DE LOS CASOS PEDIÁTRICOS EL 60.1% SE TRANSMITIO POR VÍA PERINATAL...

SIGUE CAMARA:

U N A M.

PROGRAMA: Sin Información Desarrollamos Autodestrucción S.I.D.A.

5

			VIDEO	AUDIO
TOMA	TIME	CAMARA		
34	14"	V.T. STOCK ORIG	CORTE DIRECTO GRAFICA DE PASTEL	VOZ OFF: EL 14% POR HEMOFILIA. EL 23.5 % POR TRANSFUSION SANGUINEA Y EL RESTO POR ABUSO SEXUAL.
35	41"	V.T	EFX. TESTIMONIAL DRA. MARISELA NAVARRETE	A/V ORIGINAL/ ENTREVISTA " LA PARTICIPACION DEL SECTOR SALUD...EL USO DEL PRESERVATIVO "
36	43"	V.T.	EFX. TESTIMONIAL GENTE EN CALLE	A/V ORIGINAL / ENCUESTAS ¿CONSIDERA QUE SON EFICACES LAS CAMPAÑAS INFORMATIVAS?  MÚSICA EN SEGUNDO PLANO. HASTA CONCLUIR VOZ OFF
37	14"	V.T STOCK ORIG	CORTE DIRECTO GENTE CALLE	VOZ OFF: SIN EMBARGO, EN 1990 TAN SÓLO SE REGISTRARON 3,512 CASOS MIENTRAS QUE EN 1996 SE LLEGO A LA CIFRA DE 29,195...
38	20"	V.T. STOCK ORIG	CORTE DIRECTO MAPA DE LA REPÚBLICA MEXICANA ANIMACION COMPUTADORA.	VOZ OFF: DE LAS CUALES LAS ENTIDADES CON MAYOR INCIDENCIA SON: DISTRITO FEDERAL CON 8,084 CASOS. EL ESTADO DE MEXICO CON 3,937. JALISCO CON 2,971. BAJA CALIFORNIA CON 845 Y NUEVO LEÓN CON 817 CASOS.
39	8"	V.T STOCK	CORTE DIRECTO GENTE PARQUE	VOZ OFF: AUN CUANDO SE SABE QUE DICHO VIRUS ES MORTAL, LAS CIFRAS HAN IDO AUMENTANDO.
40	50"	V.T.	EFX. TESTIMONIAL GENTE CALLE	A/V ORIGINAL / ENCUESTAS CALLE. ¿QUÉ FORMAS DE PREVENCIÓN CONOCES?

SIGUE CAMARA:

U N A M.

PROGRAMA: Sin Información Desarrollamos Autodestrucción. S.I.D.A.

6

			VIDEO	AUDIO
TOMA	TIME	CAMARA		
41	10"	V.T. STOCK	FLASH BLANCO GENTE PARQUE	<u>MUSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF</u>  VOZ OFF: PERO MUCHAS VECES Y CONOCIENDO LA MAGNITUD DE LA ENFERMEDAD, LA POBLACION NO TOMA LAS MEDIDAS SUFICIENTES PARA EVITAR ESTE MAL.
42	23"	V.T.	EFX TESTIMONIAL GENTE CALLE.	AV ORIGINAL/ENCUESTA CALLE ¿USA CONDÓN? SI .NO POR QUE ?
43	8"	V.T. STOCK	FLASH BLANCO ASPECTOS HOSPITAL, PASILLOS, MEDICOS	<u>MUSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF</u>  VOZ OFF: PERO QUE HAY DETRÁS DE UN PACIENTE CONTAGIADO CON EL VIRUS, Y DE QUE MANERA AFECTA A SU FAMILIA.
44	50"	V.T.	EFX TESTIMONIAL ENFERMO.	AV ORIGINAL/ENFERMO. "A MI FAMILIA DE HECHO NUNCA SE LO DÍJE. ."
45	7"	V.T. STOCK	FLASH BLANCO GENTE CALLE	<u>MUSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF</u>  VOZ OFF: . DE ESTE MODO AL SER PORTADORES DEL VIRUS, LA VIDA CAMBIA RADICALMENTE PARA ELLOS.
46	44"	V.T.	EFX TESTIMONIAL DRA. AUREA DELGADO .	AV ORIGINAL/ENTREVISTA - BUENO PUES AL PRINCIPIO EL PACIENTE SE SORPRENDE, CUANDO SE LE MANIFIESTA ESTA "
47	57"	V.T.	FLASH BLANCO TESTIMONIAL ENFERMO.	AV ORIGINAL /ENFERMO - DESPUES DE ENTERARME QUE ESTABA YO INFECTADO. PUES, SI ME IMPACTO. . ."
48	12"	V.T. STOCK	FLASH BLANCO PERSONAS LEYENDO FOLLETOS	<u>MUSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF</u>  VOZ OFF: ES IMPORTANTE QUE SE DE UNA ORIENTACION ADECUADA PARA AYUDAR TANTO AL PACIENTE COMO A LA PROPIA FAMILIA, YA QUE DE ELLO DEPENDE MANTENER EL VINCULO INTRAFAMILIAR Y SOCIAL.
49	1'11"	V.T.	EFX TESTIMONIAL DR. MARIO JAUREGUI	AV ORIGINAL/ ENTREVISTA - HABIAMOS COMENTADO QUE EL PROBLEMA TIENE UNA CARGA IMPORTANTE..."

SIGUE CAMARA:

U N A M.

PROGRAMA: Sin Información Desarrollamos Autodestrucción, S.I.D.A. 7

			VIDEO	AUDIO
				MÚSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF
50	4"	V.T.	FLASH BLANCO	VOZ OFF:
51	4"	STOCK	GENTE, DIVERSOS LUGARES	POR IGNORANCIA LA GENTE NO SABE COMO REACCIONAR ANTE UN ENFERMO DE SIDA, DE AHI SU RECHAZO EN CENTROS ESCOLARES, SITIOS DE TRABAJO, LUGARES DE ESPARCIMIENTO Y ENTRETENIMIENTO
52	4"			AV ORIGINAL/ENFERMO "PUES SOCIALMENTE, MAS BIEN EN MI TRABAJO... SE MOLESTARON POCO POR MIS AUSENCIAS PERO NI MODO"
53	1'06"	V.T.	EFX. TESTIMONIAL ENFERMO	MÚSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF
54	09"	V.T. STOCK	FLASH BLANCO. HOSPITAL, INTERCORTES OTROS DETALLES.	VOZ OFF: SIN DESCARTAR QUE ESTA IGNORANCIA PREVALECE, AUNQUE PAREZCA INCREIBLE DENTRO DE LOS MISMOS HOSPITALES...
55	2'03"	V.T.	EFX. TESTIMONIAL ENFERMO	AV ORIGINAL/ ENFERMO "EN MI CASO ESPECIFICO HA SIDO BUENO... SUPERA TODOS LOS PROBLEMAS POR FUERTES QUE SEAN".
56	22"	V.T. STOCK	FLASH BLANCO. ANIMACION CONASIDA, PAREJAS PARQUE.	MÚSICA EN SEGUNDO PLANO HASTA CONCLUIR VOZ OFF
57	1'52"	V.T.	EFX. TESTIMONIO DR. MARIO JAUREGUI	VOZ OFF YA QUE ESTÁ COMPROBADO QUE EL VIH NO PUEDE TRANSMITIRSE POR EL CONTACTO CASUAL O COTIDIANO, COMO LOS ABRAZOS, CARICIAS, BESOS, NI POR COMPARTIR UTENSILIOS PERSONALES PARA COMER O DE BAÑO, NI POR NADAR EN ALBERCAS. TAMPOCO SE TRANSMITE A TRAVES DE LOS ANIMALES, NI POR LAS PICADURAS DE INSECTOS.
58	1'00"	V.T.	WIPE TESTIMONIAL ENFERMO	AV ORIGINAL/ENFERMO. "PUES MIRA, LO QUE ME RESTARIA RECOMENDARLE, HASTA VA A MORIR FELIZ."

SIGUE CAMARA:

U N A M.

PROGRAMA: Sin Información Desarrollamos Autodestrucción. S.I.D.A. 8

			VIDEO	AUDIO
TOMA	TIME	CAMARA		
59	9"	V.T. STOCK	FLASH BLANCO CORTINILLA ANIMACION	<u>PUENTE MUSICAL</u>
60	31"	V.T.	WIPE ENTRA CONDUCTOR A CUADRO. DESPIDE SALIDA	CONDUCTOR A CUADRO. ASI LLEGAMOS AL TERMINO DE ESTE PROGRAMA. Y ESPERAMOS CONTRIBUIR A LA REFLEXION DE QUE NO HAY MEJOR VACUNA O TRATAMIENTO QUE EL ESTAR CONSCIENTES DE LO QUE GENERA Y SOBRETODOS A DONDE NOS LLEVA ESTA TERRIBLE ENFERMEDAD. SABIENDO DE ANTEMANO QUE SIN INFORMACION DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION. QUE TENGA BUENAS NOCHES Y YO LO ESPERO EN NUESTRA PROXIMA EMISION
61	12"	V.T.	CORTE DIRECTO CORTINILLA ANIMACION.	<u>PUENTE MUSICAL</u>
	1'22"	V.T.	DIS. CREDITOS DE SALIDA .  FADE OUT	PUENTE MUSICAL. FONDEA  FADE OUT

SIGUE CAMARA:

**BREAK DOWN**

### MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

#### BREAK DOWN REPORTAJE

1

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCION	1
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	9 DE SEPTIEMBRE DE 1996.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	6'15"
BLOQUE O SEC. 1, 6 A 10, 14 A 16, 18, 20 A 23, 35 A 34 37 A 39, 41, 43, 45, 48, 50 A 52, 54, 56.	INT.	X EXT.
DURACIÓN 45"	DÍA	X NOCHE

LOCACIONES: CABINA DE AUDIO ESTUDIO DE GRABACION T.V. ENEP ARAGON (GRAB. VOZ OFF)	PERMISOS:
DIRECCIONES: AV. RANCHO SECO S/N SAN JUAN DE ARAGON	REQUISITOS:

#### IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
MA. GUADALUPE ORTIZ	TLACOQUEMECATL 418-A1 COL. DEL VALLE 559-73-78		MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, LAMPARA, BATERÍAS, EXTENSIONES, TRIPIE	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.



MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

2

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN 2
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA 12 DE OCTUBRE DE 1996.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA 1'12"
BLOQUE O SEC. 3 Y 60	INT. X EXT.
DURACIÓN 4 HORAS	DÍA NOCHE X

LOCACIONES: ESTUDIO DE GRABACION T.V. (CONDUCCION A CUADRO) FORO.	PERMISOS:
DIRECCIONES: CIRCUITO RÍO SONORA NO. 51 FRACCIONAMIENTO REAL DEL MORAL.	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
MA. GUADALUPE ORTIZ	TLACOQUEMECATL 410-A1 COL. DEL VALLE 559-73-78		MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, LÁMPARA, BATERÍAS, EXTENSIONES, TRIPIE, MICROFONO	

UTILERIA:

OBSERVACIONES:

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

3

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	20"
BLOQUE O SEC. 4	INT.	EXT.
DURACIÓN	DÍA	NOCHE

LOCACIONES:	PERMISOS:
DIRECCIONES:	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: STOCK, VC - QUEEN.

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

4

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	3
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	26 DE SEPTIEMBRE DE 1996.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	1'16"
BLOQUE O SEC. S. 12 Y 42	INT.	EXT. X
DURACIÓN 3 HORAS	DÍA	X NOCHE

LOCACIONES: UPIICSA Y ALAMEDA CENTRAL (ENCUESTAS)	PERMISOS:
DIRÉCCIONES: AV. 7E # COL. RAMOS MILLAN.	REQUISITOS:
ENTRE AV. JUÁREZ Y AV. HIDALGO COL. CENTRO	

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL	HORA
ENCUESTADOS			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO.93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERIAS, MICROFONO.	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

5

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	4
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	27 DE SEPTIEMBRE DE 1996.
PRODUCCION MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	1'33"
BLOQUE O SEC. 36 Y 40	INT.	EXT. X
DURACION	3 HORAS Y MEDIA	DÍA X NOCHE

LOCACIONES: ALAMEDA CENTRAL Y UPIGSA (ENCUESTAS)	PERMISOS:
DIRECCIONES: ENTRE AV. JUAREZ Y AV. HIDALGO COL. CENTRO	REQUISITOS:
AV. TE COL. RAMOS MILLAN	

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL	HORA
ENCUESTADOS			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERIAS, MICROFONO.	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.

**MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN**

**BREAK DOWN REPORTAJE**

6

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	5
DIRECTOR MA. GUADALUPE ÓRTIZ GUERRERO.	FECHA	25 DE OCTUBRE DE 1998.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ÓRTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	4'58"
BLOQUE O SEC. 13, 35, 46, 49 Y 57	INT.	X EXT.
DURACIÓN 2 HORAS	DÍA	X NOCHE

LOCACIONES: CENTRO DE SALUD MARGARITA CHORNE (ENTREVISTAS)	PERMISOS: DRA. ROSA MARÍA MENDOZA ALQUIGIRA JEFE DE ENSEÑANZA DE LA JURISDICCION SANITARIA COYOACAN
DIRECCIONES: DIVISION DEL NORTE Y TAXQUENA.	REQUISITOS:

**IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS**

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
ENTREVISTAS (MÉDICOS)			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 93 COL IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERÍAS, LÁMPARA, MICROFONO, EXTENSIONES	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES:

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

BREAK DOWN REPORTAJE

7

<b>TÍTULO</b> SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION S.I.D.A.	<b>DÍA DE PRODUCCIÓN</b> 5
<b>DIRECTOR</b> MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	<b>FECHA</b> 25 DE OCTUBRE DE 1996.
<b>PRODUCCIÓN</b> MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	<b>TIEMPO PANTALLA</b> 4'24"
<b>BLOQUE O SEC.</b> 17, 19, 44, 47, 53, 55 Y 58	<b>INT.</b> X <b>EXT.</b>
<b>DURACIÓN</b> 3 HORAS	<b>DÍA</b> X <b>NOCHE</b>

<b>LOCACIONES:</b> CENTRO DE SALUD MARGARITA CHORNE (TESTIMONIO)	<b>PERMISOS:</b> DRA. ROSA MARIA MENDOZA ALQUICIRA JEFE DE ENSEÑANZA DE LA JURISDICCION SANITARIA COYOACAN
<b>DIRECCIONES:</b> DIVISION DEL NORTE Y TAXQUENA	<b>REQUISITOS:</b>

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL	HORA
TESTIMONIO (ENFERMO)			MARCO ANTONIO MUNGUJA HDEZ.	CALLE 27 NO.93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

<b>PRODUCCIÓN:</b> VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERÍAS, LÁMPARA, MICROFONO, EXTENSIONES.	<b>EQUIPO ESPECIAL:</b>

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.

**MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN**

**BREAK DOWN REPORTAJE**

8

<b>TÍTULO</b> SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION S.I.D.A.	<b>DÍA DE PRODUCCIÓN</b>
<b>DIRECTOR</b> MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	<b>FECHA</b> 31 DE OCTUBRE DE 1996.
<b>PRODUCCIÓN</b> MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	<b>TIEMPO PANTALLA</b> 13"
<b>BLOQUE O SEC.</b> 9	<b>INT.</b> <b>EXT.</b>
<b>DURACIÓN</b>	<b>DÍA</b> <b>NOCHE</b>

<b>LOCACIONES:</b>	<b>PERMISOS:</b> OFICIO DIRIGIDO LIC RAQUEL MARCHETTI JEF. DEPTO. INTERVENCIONES EDUCATIVAS
<b>DIRECCIONES:</b> CALZADA TLALPAN # 4585 COL. TORIELO GUERRA.	<b>REQUISITOS:</b> CON COPIA DR. ALEJANDRO RODRIGUEZ ENCARGADO DE VIDEOTECA.

**IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS**

<b>NOMBRE PART.</b>	<b>DIR. Y TEL</b>	<b>HORA</b>	<b>NOMBRE CREW</b>	<b>DIR. Y TEL.</b>	<b>HORA</b>

<b>PRODUCCIÓN:</b>	<b>EQUIPO ESPECIAL:</b>

**UTILERIA:**

**OBSERVACIONES:** SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF. STOCK. ASPECTOS VARIOS (VIDEO CASSETTES CONASIDA. V.C. CADENA DE LAS AMERICAS PROGRAMA D.

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

BREAK DOWN REPORTAJE

9

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S. I. D. A.		DÍA DE PRODUCCIÓN 5	
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.		FECHA 25 DE OCTUBRE DE 1996.	
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO		TIEMPO PANTALLA 24"	
BLOQUE O SEC. 10 Y 41		INT.	EXT. X
DURACIÓN 2 HORAS	DÍA X	NOCHE	

LOCACIONES: ALAMEDA CENTRAL. GENTE	PERMISOS:
DIRECCIONES: ENTRE AV. JUAREZ Y AV. HIDALGO COL. CENTRO	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL	HORA
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO. 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN: VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERÍAS, MICROFONO	EQUIPO ESPECIAL:

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARA GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.



MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

BREAK DOWN REPORTAJE

10

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	6
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	FECHA	22 DE OCTUBRE DE 1996.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	16"
BLOQUE O SEC. 11 Y 24	INT.	X EXT.
DURACIÓN	4 HORAS	DÍA X NOCHE

LOCACIONES: ESTUDIO DE GRABACION T.V. BACKS	PERMISOS:
DIRECCIONES: CIRCUITO RIO SONORA # 51 FRAC. REAL DEL MORAL.	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL	HORA
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ	CALLE 27 NO 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:

UTILERÍA:

OBSERVACIONES:

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

11

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	7
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	20 Y 21 DE SEPTIEMBRE DE 1998.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	1'13"
BLOQUE O SEC. 1, 8, 29, 34 Y 38	INT.	EXT.
DURACIÓN 8 HORAS	DÍA	NOCHE

LOCACIONES: DESPACHO ARQUITECTURA MULTIMEDIA	PERMISOS:
DIRECCIONES: CDA. EMPRESA # 3 COL. INSURGENTES EXTREMADURA.	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:

UTILERÍA:

OBSERVACIONES:

**MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN**

12

**BREAK DOWN REPORTAJE**

<b>TÍTULO</b> SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	<b>DIA DE PRODUCCIÓN</b>	8
<b>DIRECTOR</b> MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	<b>FECHA</b>	26 DE OCTUBRE DE 1986.
<b>PRODUCCIÓN</b> MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	<b>TIEMPO PANTALLA</b>	57"
<b>BLOQUE O SEC.</b> 14, 28, 31, 39, 45, 50, 51 Y 52.	<b>INT.</b>	<b>EXT.</b> X
<b>DURACIÓN</b> 5 HORAS	<b>DIA</b> X	<b>NOCHE</b>

<b>LOCACIONES:</b> DIVERSAS CALLES CIUDAD (GRUPOS GENTE, INTERCORTES OTROS DETALLES)	<b>PERMISOS:</b>
<b>DIRECCIONES:</b>	<b>REQUISITOS:</b>

**IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS**

<b>NOMBRE PART.</b>	<b>DIR. Y TEL</b>	<b>HORA</b>	<b>NOMBRE CREW</b>	<b>DIR. Y TEL.</b>	<b>HORA</b>
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

<b>PRODUCCIÓN:</b>	<b>EQUIPO ESPECIAL:</b>
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERÍAS.	

**UTILERÍA:**

**OBSERVACIONES:** SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

13

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACION DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.		DÍA DE PRODUCCIÓN	
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO		FECHA	
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO		TIEMPO PANTALLA	12"
BLOQUE O SEC. 15 Y 21		INT.	EXT.
DURACIÓN	DÍA	NOCHE	

LOCACIONES:	PERMISOS:
DIRECCIONES:	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARA GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.  
STOCK PELICULA BANQUETE DE BODAS

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

BREAK DOWN REPORTAJE

14

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	9
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	18 DE OCTUBRE DE 1998.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	14"
BLOQUE O SEC. 16	INT.	X EXT.
DURACIÓN 2 HORAS	DIA	X NOCHE

LOCACIONES: HOSPITAL ADOLFO LÓPEZ MATEOS (BANCO DE SANGRE)	PERMISOS: DR. ALFREDO CHAVES OES DIRECTOR GENERAL DRA. PILAR SOMOHANO SUB. DIR. MEDICO
DIRECCIONES: AV. UNIVERSIDAD Y RIO CHURUBUSCO COL. COYOACÁN	REQUISITOS: C C P. DRA. LUZ VERÓNICA HERNANDEZ GARCÍA SUB. DIR. ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CAMARA, VIDEO CASSETTES, LÁMPARA, BATERÍAS, EXTENSIONES, TRIPIE.	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.

**MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN**

15

**BREAK DOWN REPORTAJE**

<b>TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.</b>	<b>DÍA DE PRODUCCIÓN</b>	
<b>DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.</b>	<b>FECHA</b>	
<b>PRODUCCION MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO</b>	<b>TIEMPO PANTALLA</b>	
<b>BLOQUE O SEC. 18</b>	<b>INT.</b>	<b>EXT.</b>
<b>DURACIÓN</b>	<b>DÍA</b>	<b>NOCHE</b>

<b>LOCACIONES:</b>	<b>PERMISOS:</b>
<b>DIRECCIONES:</b>	<b>REQUISITOS:</b>

**IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS**

<b>NOMBRE PART.</b>	<b>DIR. Y TEL</b>	<b>HORA</b>	<b>NOMBRE CREW</b>	<b>DIR. Y TEL</b>	<b>HORA</b>

<b>PRODUCCIÓN:</b>	<b>EQUIPO ESPECIAL:</b>

**UTILERÍA:**

**OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.  
STOCK CANAL ONCE.**

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

16

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION S.I.D.A.		DÍA DE PRODUCCIÓN 5	
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.		FECHA 25 DE OCTUBRE DE 1996.	
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO		TIEMPO PANTALLA 15'	
BLOQUE O SEC. 20 Y 23		INT. EXT. X	
DURACIÓN 2 HORAS		DÍA X NOCHE	

LOCACIONES: ALAMEDA CENTRAL	PERMISOS:
DIRECCIONES: ENTRE AV. JUAREZ Y AV. HIDALGO COL. CENTRO.	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERIAS	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARA GRABAR EN CABINA (LOCUTOR) VOZ OFF.

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

17

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	2
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	9 DE OCTUBRE DE 1996.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	10 "
BLOQUE O SEC. 22	INT.	EXT.
DURACIÓN 10 MINUTOS	DÍA	NOCHE

LOCACIONES:	PERMISOS:
DIRECCIONES:	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, LAMPARA, BATERÍAS, EXTENSIONES, TRIPIE.	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.



MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

BREAK DOWN REPORTAJE

18

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION S I D A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	4
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	FECHA	27 DE SEPTIEMBRE DE 1996.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	22 "
BLOQUE O SEC. 25 Y 37	INT.	EX. X
DURACION 3 HORAS Y MEDIA	DIA X	NOCHE

LOCACIONES: PALACIO DE BELLAS ARTES ( GENTE )	PERMISOS:
DIRECCIONES: EJE CENTRAL ESC. AV. JUAREZ COL. CENTRO	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 83 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERIAS.	

UTILERIA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

BREAK DOWN REPORTAJE

19

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	9	
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	18 DE OCTUBRE DE 1996.	
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	2 "	
BLOQUE O SEC. 26	INT.	X	EXT.
DURACIÓN 3 HORAS	DÍA	X	NOCHE

LOCACIONES: HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS (LABORATORIO)	PERMISOS: DR. ALFREDO CHAVEZ OES DIRECTOR GENERAL
	DRA. PILAR SOMOHANO SUB. DIR. GENERAL
DIRECCIONES: AV. UNIVERSIDAD Y RIO CHURUBUSCO COL. COYOACAN	REQUISITOS: C.C.P. DRA. LUZ VERÓNICA HERNÁNDEZ GARCÍA, SUB. DIR. ADMINISTRATIVO

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, LÁMPARA, BATERÍAS, EXTENSIONES, TRIPE	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA (LOCUTOR) VOZ OFF.

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

20

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	3
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	26 DE SEPTIEMBRE DE 1996.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	6 "
BLOQUE O SEC. 27	INT.	EXT. X
DURACION 3 HORAS	DÍA X	NOCHE

LOCACIONES: PARQUE MUJER EMBARAZADA	PERMISOS:
DIRECCIONES: AV. TE Y CHURUBUSCO	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO 93 COL IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERÍAS.	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

21

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTO DESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	6
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	FECHA	22 DE OCTUBRE DE 1996.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	21
BLOQUE O SEC. 30 Y 32	INT.	X EXT.
DURACIÓN 4 HORAS	DÍA	X NOCHE

LOCACIONES: ESTUDIO DE GRABACIÓN T.V. (BACKS)	PERMISOS:
DIRECCIONES: CIRCUITO RÍO SONORA #51 FRAC. REAL DEL MORAL	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL.	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO. 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:
VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, LÁMPARA, BATERÍAS, EXTENSIONES, TRIPIE.	

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: STOCK, ASPECTOS VARIOS (VIDEO CASSETTES CONASIDA).

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

22

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	FECHA	31 DE OCTUBRE DE 1996.
PRODUCCION MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	2'
BLOQUE O SEC. 33	INT.	EXT.
DURACION	DIA	NOCHE

LOCACIONES:	PERMISOS: OFICIO DIRIGIDO LIC. RAQUEL MARCHETTI JEF. DEPTO. INTERVENCIONES EDUCATIVAS
DIRECCIONES: CALZADA DE TLALPAN # 4585 COL. TORIELO GUERRA	REQUISITOS:

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:

UTILERIA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.  
 STOCK ASPECTOS VARIOS (VIDEO CASSETTES CONASIDA)  
 VC CADENA DE LAS AMERICAS PROGRAMA D.

**MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN**

**BREAK DOWN REPORTAJE**

23

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCION S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	9
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	18 DE OCTUBRE DE 1996.
PRODUCCION MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	29'
BLOQUE O SEC. 43, 46 Y 54	INT.	X EXT.
DURACIÓN 2 HORAS	DÍA	X NOCHE

LOCACIONES: HOSPITAL ADOLFO LOPEZ MATEOS (ASPECTOS HOSPITAL)	PERMISOS: DR. ALFREDO CHAVEZ OES DIRECTOR GENERAL
	DRA. PILAR SOMOHANO SUB. DIR. MEDICO
DIRECCIONES: AV. UNIVERSIDAD Y RIO CHURUBUSCO COL. COYOACAN	REQUISITOS: C. C. P. DRA. LUZ VERONICA HERNANDEZ GARCIA SUB. DIR. ADMINISTRATIVO

**IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS**

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA
			MARCO ANTONIO MUNGUÍA HDEZ.	CALLE 27 NO. 93 COL. IGNACIO ZARAGOZA	

<b>PRODUCCIÓN:</b> VIDEO CÁMARA, VIDEO CASSETTES, BATERÍAS, LAMPARA, TRIPIE Y EXTENSIONES	<b>EQUIPO ESPECIAL:</b>

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARA GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.

MÓDULO DE PREPRODUCCIÓN

BREAK DOWN REPORTAJE

24

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	31 DE OCTUBRE DE 1996.
PRODUCCION MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	22"
BLOQUE O SEC. 56	INT.	EXT.
DURACION	DÍA	NOCHE

LOCACIONES: ANIMACION CONASIDA	PERMISOS: OFICIO DIRIGIDO LIC. RAQUEL MARCHETTI JEFE DEPTO. INTERVENCIONES EDUCATIVAS.
DIRECCIONES: CALZADA DE TLALPAN # 4585 COL. TORIELO GUERRA	REQUISITOS: C. C. P. DR. ALEJANDRO RODRIGUEZ ENCARGADO DE VIDEOTECA

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL.	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL.	HORA

PRODUCCION:	EQUIPO ESPECIAL:

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.  
STOCK ASPECTOS VARIOS (VIDEO CASSETTES CONASIDA).  
VC CADENA DE LAS AMERICAS PROGRAMA D.

MÓDULO DE REPRODUCCIÓN

25

BREAK DOWN REPORTAJE

TÍTULO SIN INFORMACIÓN DESARROLLAMOS AUTODESTRUCCIÓN S.I.D.A.	DÍA DE PRODUCCIÓN	
DIRECTOR MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO.	FECHA	31 DE OCTUBRE DE 1996.
PRODUCCIÓN MA. GUADALUPE ORTIZ GUERRERO	TIEMPO PANTALLA	21"
BLOQUE O SÉC. 59 Y 61	INT.	EXT.
DURACIÓN	DÍA	NOCHE

LOCACIONES:	PERMISOS: OFICIO DIRIGIDO LIC. RAQUEL MARCHETTI. JEF. DEPTO. INTERVENCIONES EDUCATIVAS
DIRECCIONES: CALZADA DE TLALPAN # 4585 COL. TORIELO GUERRA	RÉQUISITOS: C.C.P. DR. ALEJANDRO RODRIGUEZ ENCARGADO DE VIDEOTECA

IDENTIFICACIONES Y LLAMADOS

NOMBRE PART.	DIR. Y TEL	HORA	NOMBRE CREW	DIR. Y TEL	HORA

PRODUCCIÓN:	EQUIPO ESPECIAL:

UTILERÍA:

OBSERVACIONES: SE NECESITARÁ GRABAR EN CABINA ( LOCUTOR ) VOZ OFF.  
STOCK ASPECTOS VARIOS (VIDEO CASSETTES CONASIDA).  
VC CADENA DE LAS AMERICAS PROGRAMA D.



## PRESUPUESTO

**Nombre del programa:** Sin Información Desarrollamos Autodestrucción  
S . I . D . A .

**PRESUPUESTO**

	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO (\$)	TOTAL (\$)
--	----------	--------	-------------	------------

**GUIÓN**

GUIÓN	7	HOJAS	0.20	1.40
FOTOCOPIAS	6	JUEGOS	1.40	8.40
VIAJES DE INVESTIGACIÓN	6	DIA	10.00	60.00

**UNIDAD DE PRODUCCIÓN**

PROD. EJECUTIVO	1	PAGO UNICO	2,000.00	2,000.00
SECRETARIA	1	PAGO UNICO	500.00	500.00

**UNIDAD DE DIRECCION**

DIRECTOR	1	PAGO UNICO	3,000.00	3,000.00
----------	---	------------	----------	----------

**REPARTO**

CONDUCTOR	1	PAGO UNICO	600.00	600.00
LOCUTOR	1	PAGO UNICO	600.00	600.00

**PERSONAL DE PRODUCCION**

ASIST. DE PRODUCCIÓN	1	PAGO UNICO	1,000.00	1,000.00
----------------------	---	------------	----------	----------

**Nombre del programa:** Sin Información Desarrollamos Autodestrucción  
S . I . D . A .

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO (\$)	TOTAL (\$)
<b>PERSONAL TÉCNICO</b>				
CAMARÓGRAFO	1	PAGO ÚNICO	1,000.00	1,000.00
<b>GASTOS EN LOCACIÓN</b>				
COMIDAS ( 2 PERSONAS )	24	DÍA	15.00	360.00
GASOLINA	45	LITROS	2.10	95.0
<b>MATERIAL DE IMAGEN</b>				
VIDEOCASSETTES	3	V-B	50.00	150.00
	10	VHS	20.00	200.00
<b>EDICIÓN</b>				
EDITOR	1	PAGO UNICO	700.00	700.00
SALA Y EQUIPO DE EDICIÓN				
<b>POSTPRODUCCIÓN DE IMAGEN</b>				
ANIMACIÓN	6	GRÁFICOS	76.0	460.00
<b>GASTOS DE ADMINISTRACIÓN</b>				
TELÉFONO	1	MES	80.00	80.00
FAX	10	HOJA	8.00	80.00

**PRESUPUESTO**

**PROGRAMA:** Sin Información Desarrollamos  
Autodestrucción S. I. D. A.

**GRABACIÓN:**

**DURACIÓN:**

**INICIA:**

**DIRECCIÓN:** Ma. Guadalupe Ortiz Guerrero

**TERMINA:**

**PRODUCTOR:** Ma. Guadalupe Ortiz Guerrero

DESCRIPCIÓN	No.	SUBTOTAL	IVA	TOTAL (\$)
GUIÓN		59.33	10.47	69.80
UNIDAD DE PRODUCCIÓN		2,125.00	375.00	2,500.00
UNIDAD DE DIRECCIÓN		2,550.00	450.00	3,000.00
REPARTO		1,020.00	180.00	1,200.00
PERSONAL DE PRODUCCIÓN		850.00	150.00	1,000.00
PERSONAL TÉCNICO		850.00	150.00	1,000.00
GASTOS DE LOCACIÓN		386.75	68.25	455.00
MATERIAL DE IMAGEN		297.50	52.50	350.00
EDICIÓN		595.00	105.00	700.00
POST/PROD. DE IMAGEN		391.00	69.00	460.00
GASTOS DE ADMON.		136.00	24.00	160.00
GRAN TOTAL				10,894.80

**ELABORÓ:** Ma. Guadalupe Ortiz Guerrero.

**HOJA DE EDICIÓN**

## HOJA DE EDICIÓN

HOJA 1 DE 3

FECHA ENERO '97

PROGRAMA Sin Información Desarrollamos Autodestrucción S.I.D.A.

Nº CINTA VTR	OPERACIÓN			SWITCHER			TIEMPO		DESCRIPCIÓN	T. PARCIAL	T. TOTAL
	A	AV	V	C	D	W					
		X		X					Negros	45"	00 45"
11	X		X	X			01 30	02 15	Escudo Cortinilla	12"	00 57"
11	X		X	X			02 32	02 44	Cortinilla Mundo	8"	01 05"
9	X		X			X	03 46	04 10	Fotos ( testimonio )	24"	01 29"
3		X				X	07 16	07 57	Conductor a cuadro ( entrada )	41"	02 10"
7					X	X	59 20	59 40	Queen	20"	02 30"
1		X		X			07 12	07 25	Señora lentes coche	13"	02 43"
1		X		X			09 38	09 53	Muchacho playera roja	15"	02 58"
1		X		X		X	05 07	05 15	Pareja	8"	03 06"
6	X		X	X			04 22	04 45	Animación céculas	23"	03 29"
11							05 41	05 55	Animación continentes	14"	03 43"
9	X		X	X			11 06	11 19	Enfermos, imagen solarizada	13"	03 56"
9	X		X	X			04 08	04 14	Enfermos, fotografías	6"	04 02"
1	X		X	X		X	28 13	28 21	Gente calle	8"	04 10"
11			X			X	06 30	06 36	Cortinilla Back ( formas de transmisión )	6"	04 16"
1		X		X			12 31	12 45	Muchacho, lentes espejo	14"	04 30"
1		X		X			14 28	14 36	Muchacha, playera blanca	8"	04 38"
1		X		X			20 11	20 14	Jóvenes con gorra	3"	04 41"
1		X		X		X	17 46	17 48	Taxista	2"	04 43"
10		X		X		X	20 18	20 48	Testimonio Doctora	30"	05 13"
2	X		X	X			09 05	09 16	Pareja parque	11"	05 24"
8	X		X	X			59 28	59 36	Pareja Gay	8"	05 32"
2	X		X	X			11 06	11 08	Trabajadoras sexuales	2"	05 34"
6	X		X	X			06 18	06 21	Persona inyectándose	3"	05 37"
9	X		X	X			13 22	13 27	Donadores	5"	05 42"
9	X		X	X		X	13 30	13 32	Bolsa de sangre ( banco de sangre )	2"	05 44"
10		X				X	07 16	07 38	Testimonio enfermo ( David )	22"	06 06"
6	X		X	X			05 19	05 25	Pareja intimidad	6"	06 12"
6	X		X	X			05 32	05 37	Pareja ( animación )	5"	06 17"
6	X		X	X			05 41	05 50	Cuerpo humano	9"	06 26"
2	X		X	X		X	09 26	09 28	Pareja campo	2"	06 28"

NOMENCLATURAS A AUDIO AV AUDIO Y VIDEO V VIDEO ÚNICAMENTE C CORTE D DISOLVENCIA W EFECTO

## HOJA DE EDICIÓN

HOJA 2 DE 3

FECHA ENERO '97

PROGRAMA Sin Información Desarrollamos Autodestrucción S.I.D.A.

Nº CINTA VTR	OPERACIÓN						TIEMPO		DESCRIPCIÓN	T. PARCIAL	T. TOTAL
	A	AV	V	C	D	W					
10		X					07:45	08:51	Testimonio enfermo	1'06"	07' 34"
2	X	X	X	X			18:21	18:25	Gente caminando ( pies )	4"	07' 38"
8	X		X	X			01:12:09	01:12:13	Mujer con múltiples parejas sexuales	5"	07' 43"
8	X		X	X			01:09:22	01:09:25	Pareja, amigos en fiesta	2"	07' 45"
6	X		X	X			06:10	06:13	Adictos a drogas intravenosas	3"	07' 48"
6	X		X	X			05:52	05:58	Pareja en intimidad	6"	07' 54"
2	X		X	X			09:41	09:52	Pareja parque	11"	08' 05"
11			X			X	06:39	06:49	Cortinilla Back ( casos registrados )	10"	08' 15"
1	X		X	X			28:36	28:44	Gente calle	8"	08' 23"
9	X		X	X			13:36	13:38	Donador	2"	08' 25"
2	X		X	X			10:04	10:08	Mujer embarazada	4"	08' 29"
4	X		X	X			31:06	31:08	Bebé en placenta ( animación )	2"	08' 31"
1	X		X	X			29:03	29:16	Gente calle	13"	08' 44"
11	X		X	X			04:14	04:27	Gráfica de barras ( animación )	13"	08' 57"
11	X		X	X			06:52	07:03	Cortinilla Back ( casos transmisión sexual )	11"	09' 08"
2	X		X	X			11:55	12:01	Parejas calle	6"	09' 14"
11	X		X	X			07:06	07:16	Cortinilla back	10"	09' 24"
5	X		X	X			22:16	22:18	Casos pediátricos	2"	09' 26"
11	X		X	X		X	04:49	05:03	Gráfica de pastel ( animación )	14"	09' 40"
10		X				X	22:02	22:43	Testimonio doctora	41"	10' 21"
1		X		X			39:28	39:46	Sr con lentes ( Mc Donalds )	18"	10' 39"
1		X		X			13:09	13:18	Sr. playera negra	9"	10' 48"
2		X		X			06:21	06:29	Muchacho parque ( cabello largo )	6"	10' 56"
2		X		X			08:02	08:10	Muchacho banca parque	6"	11' 04"
1	X		X	X			36:26	36:40	Gente calle	14"	11' 18"
11	X		X	X			03:34	03:54	Mapa entidades ( animación )	20"	11' 38"
2	X		X	X	X		10:12	10:20	Gente parque	8"	11' 46"
2		X		X			16:43	16:59	Pareja parque	16"	12' 02"
2		X		X			17:24	17:34	Muchacho chaleco	10"	12' 02"
2		X		X			14:19	14:39	Muchacho lentes oscuros ( parque )	20"	12' 32"
2		X		X	X		15:07	15:11	Pareja en fuente	4"	12' 36"

NOMENCLATURAS A AUDIO AV: AUDIO Y VIDEO V: VIDEO ÚNICAMENTE C: CORTE D: DISOLVENCIA W: EFECTO





**BITÁCORA DE CALIFICACIÓN**

**ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA**

### BITÁCORA DE CALIFICACIÓN

SERIE: Mundo Médico  
 PROGRAMA: Sin Información Desarrollamos  
 Autodestrucción S.I.D.A.  
 FECHA DE GRAB: Octubre de 1996  
 FECHA DE TRANS: Enero de 1997  
 DURACION: 1 mes  
 N° DE CINTA: 2  
 PRODUCTOR: Ma. Guadalupe Ortiz Guerrero  
 ASIST PROD: Ma. Guadalupe Ortiz Guerrero

SINOPSIS:

TIEMPO		DESCRIPCIÓN	DURACIÓN
00 00	00 45	Negros	45"
00 45	00 57	Cortinilla - Escudo	12"
00 57	01 05	Cortinilla - Mundo	8"
01 05	01 29	Fotos off - Testimonios	24"
01 29	02 10	Conductor a cuadro - Presentacion	41"
02 10	02 30	Queen	20"
02 30	03 06	Encuestas calle - ¿Que sabe acerca del sida ?	36"
03 06	04 10	Voz off / Animacion, fotografias enfermos, gente calle	1'04"
04 10	04 16	Cortinilla Back - Formas de transmision	06"
04 16	04 43	Encuestas calle - ¿ Sabe como se transmite el sida ?	27"
04 43	05 13	Testimonio doctora - La forma de transmision	30"
05 13	05 44	Voz off / Parejas parque, trab sexuales, donadores de sangre	31"
05 44	06 06	Testimonio enfermo - Yo me entere cuando fui a donar	22"
06 06	06 28	Voz off / Pareja intimidad cpo humano pareja en el campo	22"
06 28	07 34	Testimonio enfermo - Mi relacion en pareja	1'06"
07 34	08 05	Voz off / Escenas parejas	31"
08 05	08 15	Cortinilla Back - Casos registrados	10"
08 15	08 57	Voz off / Gente calle donador sangre, mujer embarazada, animacion computarizada grafica de barras	42"
08 57	09 08	Cortinilla Back - No casos transmision sexual	11"
09 08	09 14	Voz off / Pareja gente calle	6"
09 14	09 24	Animacion Back - % transmision heterosexual y sanguinea	10"
09 24	09 40	Voz off / Casos pedi-atricos, animacion computarizada grafica de pastel	16"
09 40	10 21	Testimonio doctora - Campañas del Sector Salud	41"
10 21	11 04	Encuestas calle - ¿ Que opina de las campañas informativas?	43"
11 04	11 46	Voz off / Gente calle animacion computarizada mapa de la republica mexicana	42"
11 46	12 36	Encuestas calle - ¿ Que formas de prevencion conoces?	50"
12 36	12 46	Voz off / Gente calle	10"
12 46	13 09	Encuestas calle - ¿ Usas condon ?	23"
13 09	13 17	Voz off / Aspectos hospital	8"
13 17	14 04	Testimonio enfermo - Afeccion familiar	50"
14 04	14 14	Voz off / Gente calle	07"
14 14	14 58	Testimonio doctor - La reaccion primera del paciente	44"

MÉXICO, D.F. OCTUBRE '96.



---

**CONCLUSIÓN, AUTOEVALUACIÓN**

## CONCLUSIÓN ( AUTOEVALUACIÓN )

Haber sido parte de este curso taller, en primera instancia impulsó en mí la necesidad de superación y la posibilidad de alcanzar la meta que de origen me propuse, la Titulación Profesional.

Es por ello que dentro de la impartición de cada módulo, se me permitió conocer y desarrollar a través del conocimiento de cada uno de los profesores el ejercicio profesional por medio de la realización de este reportaje, ya que el hecho de salir directamente al campo de trabajo, me permitió conocer y enfrentarme a todo lo que deriva de una investigación periodística, trámites, búsqueda de fuentes fidedignas, éxitos y fracasos pero de todo ello, lo mejor fue la experiencia de enfrentarme a la realidad y por supuesto a delimitar lo que no se debe hacer y pulir lo que pudo haber sido mejor, ya que con este curso taller y la elaboración del reportaje, comprobé una vez más, que no hay cosa más enriquecedora que llevar el conocimiento teórico a la práctica; pues es de ahí donde realmente crece y se alimenta el conocimiento por medio de la experiencia.

Así lo anteriormente expuesto dejó en mí grandes logros, uno de ellos lo haberme propuesto incluir un caso de paciente seropositivo, y haberlo conseguido; y por otro lado el hecho de que este programa tuviera algo de postproducción .

Esto lo manifiesto como tal, porque obtener este material final me llenó de satisfacción plena al conseguir lo que yo esperaba en cuanto a contenido y realización se refiere, pero estaría más satisfecha si hubiera podido trabajar en un formato profesional por la calidad que ello representa.

Sin embargo haber trabajado con formato VHS como único recurso de acuerdo a mis posibilidades, me permitió lograr y cumplir sin modificación alguna con los objetivos que inicialmente me propuse.

## **BIBLIOGRAFÍA**

## BIBLIOGRAFÍA

GACETA CONASIDA

AÑO 11 No. 1  
MAYO, JUNIO 1989.

GACETA UNAM

17 DE DICIEMBRE DE 1992.

GACETA UNAM

1 DE JULIO DE 1993.

MANUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

VIH / SIDA.

BOLETIN MENSUAL CONASIDA

VOLUMEN 4, NÚMERO 1 1990.

ESSEX MAX Y KANKI J. PHILIPS

ORIGEN DEL VIRUS DEL SIDA.

DICIEMBRE, 1988.

SEPÚLVEDA JAIME

SIDA, CIENCIA Y SOCIEDAD EN MÉXICO.

ROBERT C. GALLO Y LUC. MONTAGNIER

EL SIDA HOY.

DICIEMBRE DE 1988.

SECTOR SALUD

COMITÉ NACIONAL PARA PREVENCIÓN DEL SIDA

EL SÍNDROME DE INMUNO DEFICIENCIA ADQUIRIDA

PAUTAS PARA SU VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA Y CONTROL

MÉXICO, D.F. 1987

SECRETARÍA DE SALUD

GUÍA PARA LA ATENCIÓN MÉDICA DE PACIENTES CON INFECCIÓN POR

VIH-SIDA EN CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALES

MÉXICO, D.F.

**MÓDULOS IMPARTIDOS DENTRO DEL**  
**CURSO TALLER**



**MÓDULOS IMPARTIDOS DENTRO DEL  
CURSO TALLER**

**CURSO TALLER EN PRODUCCIÓN TELEVISIVA PARA LA TITULACIÓN**

**CONTENIDO**

<b><u>MÓDULO 1</u></b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>DURACION</b>
	<b>LA IMAGEN TELEVISUAL</b>	<b>25 HORAS</b>
	1.1 Definición	abril y mayo.
	1.2 Elementos significantes de la imagen televisual.	
	1.3 El discurso televisivo.	
	<b>PROFESORA: ROSA MARTHA FERNANDEZ.</b>	
<b><u>MÓDULO 2</u></b>	<b>INVESTIGACIÓN Y ELABORACIÓN DEL GUIÓN</b>	<b>25 HORAS</b>
	2.1 Diseño de la investigación	mayo y junio.
	2.2 Guión literario y guión técnico	
	2.3 Diagramación del guión	
	2.4 Convenciones del relato en un guión televisivo	
	2.5 Características del guión según su género	
	<b>PROFESORA: GLADIS ADRIANA LOPEZ</b>	

**MÓDULO 3****PREPRODUCCIÓN****25 HORAS**

- 3.1 Proyecto de serie
- 3.2 Plan de producción
- 3.3 El reparto
- 3.4 El staff técnico y de producción

junio y agosto.

**PROFESORA : AMPARO ROMERO MECINOS****MÓDULO 4****PRODUCCIÓN****25 HORAS**

- 4.1 Elementos básicos del mensaje de la cámara
- 4.2 Plan de cámara
- 4.3 Escenografía
- 4.4 Iluminación
- 4.5 Audio
- 4.6 Video

agosto y septiembre

**PROFESOR: ARMANDO CASAS PEREZ****MÓDULO 5****POSTPRODUCCIÓN****25 HORAS**

- 5.1 La edición
- 5.2 Musicalización
- 5.3 Efectos especiales

Septiembre y Octubre

**PROFESOR: MANUEL RODRIGUEZ**