



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**  
**ESCUELA NACIONAL DE ARTES PLÁSTICAS**

**“PROPUESTA DE CARTEL Y TRÍPTICO INFORMATIVO  
DE PREVENCIÓN CONTRA EL VIH SIDA DIRIGIDOS  
A LAS MUJERES DE MÉXICO”**

**T E S I S**  
**QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE  
LICENCIADO EN DISEÑO GRÁFICO**

**P R E S E N T A**  
**NORMA BEATRIZ UTRILLA NIETO**

**DIRECTOR DE TESIS:**  
**LIC. JOAQUÍN RODRÍGUEZ DÍAZ**

**MÉXICO, D.F. 2005**

m347859



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.

## Agradecimientos

A Dios.

A mi madre por su amor incondicional y su ejemplo.

A mis hermanas Olivia y Alejandra  
por su cariño y apoyo en todo momento.

A los profesores de la Escuela Nacional de Artes Plásticas  
en especial a mi Director de Tesis  
Joaquín Rodríguez Díaz.

# ÍNDICE

<b>Introducción.</b>		1
<b>Capítulo 1.</b>	<b>El VIH y su propagación en México.</b>	
	1.1 ¿Qué es el SIDA?.	5
	1.2 Sintomatología y diagnóstico.	9
	1.3 La migración de mexicanos a los Estados Unidos y la propagación del VIH.	13
	1.4 Algunos datos sobre la diseminación del VIH en el Distrito Federal.	20
	1.5 Factores que elevan la propagación del VIH.	23
	1.6 Vivir con VIH.	27
<b>Capítulo 2.</b>	<b>Mecanismos más comunes de contagio.</b>	
	2.1 Desconocimiento de nuestro estado de salud.	33
	2.2 La falta de educación sexual y las relaciones sexuales sin protección.	36
	2.3 Aparición de otras enfermedades de transmisión sexual.	38
	2.4 Opciones de protección: la educación, la abstinencia, el sexo seco y la fidelidad mutua.	43
	2.5 El condón masculino y el condón femenino.	46
	2.6 La prueba de ELISA.	50
<b>Capítulo 3.</b>	<b>La mujer mexicana y su vulnerabilidad frente al SIDA.</b>	
	3.1 La mujer en México.	57
	3.2 ¿Porqué corren peligro las mujeres?.	60
	3.3 El VIH y la maternidad.	64
<b>Capítulo 4</b>	<b>El cartel.</b>	
	4.1 El cartel y su utilización como medio preventivo contra el VIH.	71
	4.2 Criterios formales del cartel, cualidades inherentes.	75
	4.3 Formato y dimensión.	91
	4.4 Diagramación, retícula y sistemas de proporción.	93
	4.5 Tipografía.	101
	4.6 Imagen y color.	109
	4.7 Técnicas de representación gráfica.	115
	4.8 Sistemas de impresión	118

<b>Capítulo 5.</b>	<b>El tríptico informativo.</b>	
	5.1 El tríptico y su utilización como medio preventivo contra el VIH.	123
	5.2 Criterios formales del tríptico, cualidades inherentes.	135
	5.3 Formato y dimensión del tríptico.	144
	5.4 Diagramación y retícula.	146
	5.5 Tipografía.	148
<b>Capítulo 6.</b>	<b>Propuestas finales.</b>	
	6.1 Desarrollo metodológico del cartel y el tríptico informativo finales.	155
	6.2 Análisis semántico, sintáctico y pragmático del cartel final.	177
	6.3 Análisis semántico, sintáctico y pragmático del tríptico informativo final.	181
	<b>Conclusiones.</b>	187
	<b>Bibliografía.</b>	189

## Introducción

En México a lo largo de 20 años hemos sido testigos de numerosas campañas de prevención contra el SIDA, la sociedad mexicana ha tardado mucho tiempo en tomar conciencia que esta enfermedad no es exclusiva de homosexuales y hoy en día entre muchas parejas heterosexuales predomina la idea de "a nosotros no nos va a pasar". Esta forma de pensar provoca que no se utilice en forma consistente el preservativo y se continúe llevando una vida sexual activa con múltiples parejas sin utilizar condón.

La mayoría de las campañas de prevención lanzadas en todo el mundo han centrado sus energías en promover el uso del preservativo entre la población sexualmente activa, otras han promovido la abstinencia y la fidelidad mutua y pocas han hablado de los beneficios de la prueba del SIDA. Estas campañas han tenido mucho o poco resultado en la misma medida en que el público decide cambiar su comportamiento sexual, esto es finalmente lo que frenará la diseminación.

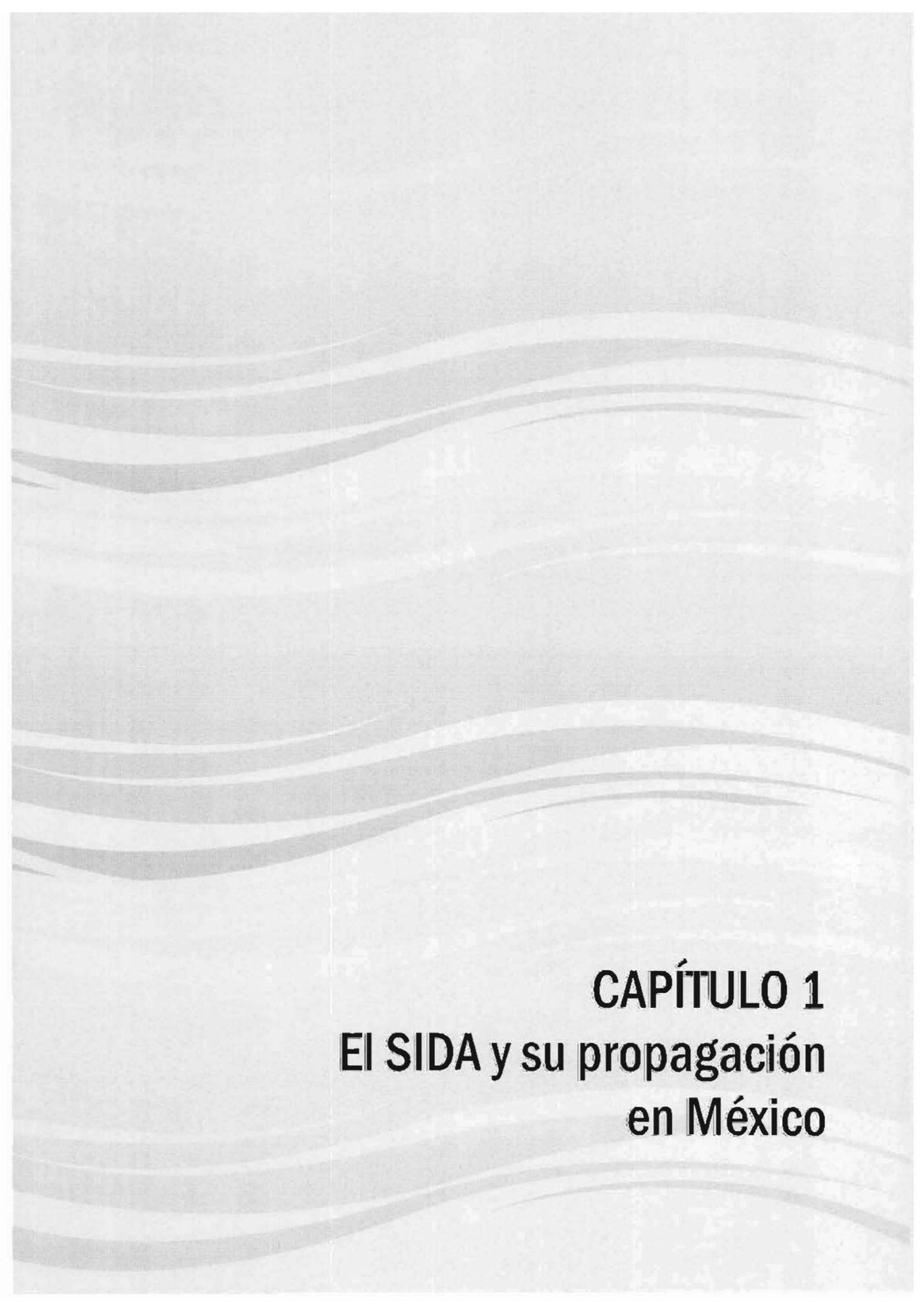
Uno de los grupos sociales más olvidados al momento de lanzar campañas de prevención, son las mujeres y esto se refleja en el número creciente de contagios entre estas. Se suma a esta situación otros factores que incrementan su vulnerabilidad: los roles sociales impuestos que fomentan la pasividad y el sometimiento al varón en muchos aspectos de su vida, incluido el sexual. Esta situación de sometimiento en la que viven miles de mujeres impiden que establezcan relaciones de pareja en donde se respeten sus derechos y en donde exista equidad de género.

En México se busca cambiar esta situación y actualmente las instituciones de salud fomentan el auto cuidado entre las mujeres, es decir, que ellas mismas tomen en sus manos la responsabilidad de cuidar su salud haciéndose chequeos médicos constantes. En el rubro de salud reproductiva se han dado pasos importantes: La mayoría de las mexicanas conoce el uso de los anticonceptivos y reconoce en el condón un método que previene la transmisión de enfermedades como el SIDA. Además de estas existen otras formas de auto cuidado que no han tenido la misma difusión, por lo que se ignoran sus beneficios la prueba del SIDA es un ejemplo.

Las mujeres tienen poca información sobre la prueba del SIDA, algunas no saben siquiera que existe y otras más no la consideran necesaria. La prueba sin embargo les ofrece la oportunidad de hablar sobre SIDA con sus parejas, de llegar a un acuerdo de mutua protección y de ir a la cama sólo con hombres libres de VIH. Las mujeres ignoran además que existen

instituciones de salud como el Seguro Social y CONASIDA que la realizan gratuitamente.

En México es necesario seguir fomentando el auto cuidado entre las mujeres y el presente proyecto tiene por objetivo la realización de un cartel y un tríptico informativo de prevención contra el VIH dirigidos específicamente a las mujeres mexicanas tomando en cuenta su situación particular. Estos soportes gráficos tendrán como objetivo promover la prueba del SIDA y dar a conocer sus beneficios. En un país con grandes rezagos en materia de salud como el nuestro, me parece que todo esfuerzo por mejorar la actual situación de las mujeres es bienvenido.

The background of the page features a series of horizontal, wavy lines in various shades of gray, creating a textured, water-like effect. The lines are more pronounced in the lower half of the page.

**CAPÍTULO 1**  
**El SIDA y su propagación**  
**en México**

## 1.1. ¿Qué es el SIDA?

La palabra SIDA significa síndrome de inmunodeficiencia adquirida, es una enfermedad infecciosa causada por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) que ataca el sistema de defensa del ser humano y lo deja desprotegido ante cualquier microorganismo.

**Síndrome:** Conjunto de síntomas y manifestaciones de la enfermedad.

**Inmuno:** Se refiere al sistema de defensas llamado sistema inmunológico, encargado de reconocer y eliminar a los 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.

**Adquirida:** Hace referencia a que esta enfermedad no se hereda sino que se contrae en algún momento de la vida.

"El virus del SIDA es un retrovirus que puede permanecer sin manifestarse por largos periodos de tiempo. En ocasiones enferma a la persona infectada en un periodo corto (6 meses) y en otras ocasiones tardará hasta 10 años en manifestarse, nadie sabe con certeza por qué sucede esto."

Al periodo entre el momento de la infección y las primeras manifestaciones de la enfermedad se le conoce como «periodo de ventana».

Una persona infectada puede transmitir la enfermedad a otras personas a través de la sangre, teniendo sexo con ellas y de la madre al producto en gestación. Este estado infeccioso durará por el resto de su vida.

Hasta el día de hoy no se ha descubierto cura ni vacuna para esta enfermedad por lo que todas las personas infectadas morirán eventualmente de SIDA.

El periodo de ventana libre de síntomas que sigue a la infección es consecuencia de:

1. "El virus circula en la sangre, identifica a las células que poseen en su membrana las moléculas CD4 y se adhiere a ellas, después penetra a ellas por mecanismos no claramente definidos y ahí duplica su cadena de información genética (que se encuentra en forma de

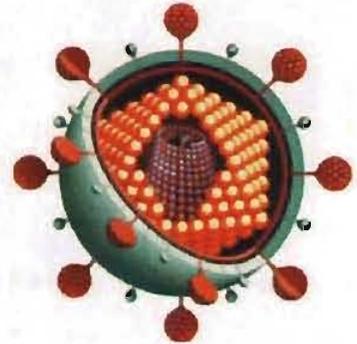


Ilustración del virus del SIDA.



La transmisión del SIDA por vía sexual es la más común.

ácido ribonucleico (ARN) para formar un segmento de ácido desoxirribonucleico (ADN) que terminará por incorporarse al ADN propio de la célula.

Dentro de las células el virus puede permanecer latente (sin replicarse y por lo tanto sin ejercer un efecto destructivo sobre esta) hasta que esa célula sea activada por el sistema inmunológico como respuesta a otro estímulo antígeno (producido por una nueva infección por VIH) o por otro tipo de infección.

2. Cuando el virus inicia su replicación termina por destruir a la célula que lo ha alojado, lo cual resulta en la liberación hacia la sangre de muchas partículas virales nuevas que a su vez identificarán y penetrarán en células que les sean afines con el fin de replicarse nuevamente.<sup>2</sup>

El VIH posee una gran capacidad para cambiar su aspecto molecular. Un paciente seropositivo está sufriendo un deterioro en su sistema inmunológico y puede transmitir el virus a otras personas.

## ¿Cómo se transmite el VIH?

Las formas en que la infección se propaga son ahora claras y bien documentadas. El virus se transmite por contacto sexual con una persona infectada, recibiendo sangre o un trasplante de órganos de un donador infectado y de una madre al niño en gestación.

"El VIH ha sido localizado en otros fluidos corporales como la saliva, lágrimas, orina, sin embargo sólo la sangre, el semen, las secreciones vaginales y la leche materna pueden contener suficiente cantidad de virus capaz de transmitir la enfermedad."<sup>3</sup>

Las principales formas de transmisión son:

### **Sexual.**

Contacto homosexual entre varones.

Contacto heterosexual de hombre a mujer.

Contacto heterosexual de mujer a hombre.

### **Sanguíneo.**

Por medio de transfusiones de sangre, o derivados de la sangre.

Al compartir agujas entre usuarios de drogas intravenosas u otros instrumentos punzo cortantes que hayan estado en contacto con sangre de un portador de VIH.

### **Perinatal.**

Antes del parto, en el parto y posiblemente después del parto.

<sup>2</sup> SEPÚLVEDA Jaime y col., SIDA, Ciencia y Sociedad en México. México, SS, INSP, FCE, 1989, p. 242

<sup>3</sup> MADARAS Lynda, Lynda Madaras talks to teens about AIDS. U.S.A. 1988 p. 5

### Transmisión por contacto sexual.

El contacto sexual íntimo permite la natural transmisión de semen o fluidos vaginales, que es la forma principal de transmisión del VIH, la infección se disemina de hombre a hombre, de hombre a mujer, mujer a hombre y aunque menos documentado de mujer a mujer.

Estudios epidemiológicos han confirmado que la incursión vaginal es la principal ruta de transmisión en la mayoría de casos de infección heterosexual.

¿Cómo se evita el contagio por vía sexual?

No teniendo relaciones sexuales (abstinencia).

Teniendo relaciones con una sola persona que no esté infectada y que sólo tenga relaciones contigo (fidelidad mutua).

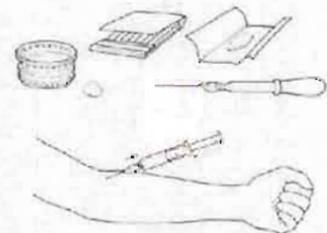
Evitando el intercambio de fluidos corporales mediante prácticas de sexo sin penetración, o usando una barrera como el condón masculino de látex o el femenino que empleados regularmente y correctamente evitan el contagio. A la práctica sexual con condón se le conoce como sexo protegido.

### Transmisión a través de la sangre.

El SIDA se transmite cuando se realizan transfusiones de sangre o derivados de la sangre infectada, también puede transmitirse por compartir jeringas y agujas sin esterilizar, que hayan estado en contacto con la sangre de un portador de VIH.

¿Cómo se evita el contagio por vía sanguínea?

Sólo utilizando en las transfusiones, sangre que haya sido previamente analizada y esté libre del virus (sangre segura). Actualmente existen leyes que obligan a los bancos de sangre, laboratorios y hospitales a analizar la sangre que se utiliza en las transfusiones por lo que es necesario que se cumpla esta disposición. También se recomienda utilizar siempre agujas y jeringas desechables.



Compartir agujas para inyectarse drogas ha propiciado miles de contagios alrededor del mundo.

### Transmisión por vía perinatal.

"Las madres infectadas pueden transmitir el VIH durante el embarazo, en el momento del nacimiento o durante la lactancia. Los bebés más vulnerables son aquellos engendrados por madres que se encuentran en etapas avanzadas de la enfermedad."<sup>4</sup>

<sup>4</sup> SEPÚLVEDA Jaime y col., SIDA, Ciencia y Sociedad en México. México, SS, INSP, FCE, 1989. p. 242

Ello quiere decir que cuanto mayor sea el tiempo que haya durado la infección en la madre, mayor será la posibilidad de que el bebé se infecte en el útero.

¿Cómo puede evitarse que una mujer con VIH contagie a su futuro bebé?

Se recomienda a las parejas que planean tener un bebé, realizarse la prueba del VIH, para conocer con certeza su estado de salud y así tener la seguridad de que su hijo no corre peligro de contagio.

### **Cómo no se transmite el VIH.**

Está comprobado que el VIH no puede transmitirse por el contacto casual o cotidiano como los abrazos, caricias, besos, o por compartir utensilios personales (para comer o en el baño), ni por nadar en albercas. Tampoco se transmite a través de los animales o por picadura de insectos.



**La transmisión por vía perinatal pone en evidencia que el SIDA no es una enfermedad exclusiva de homosexuales.**

## 1.2 Sintomatología y Diagnóstico

El estar infectado por VIH no implica necesariamente tener SIDA, para poder decir que una persona tiene SIDA se requiere que la inmunodeficiencia se manifieste por infecciones oportunistas.

### Sintomatología.

"Algunos de los pacientes que adquieren la infección presentan síntomas algunas semanas después, esta es llamada infección aguda por VIH. Esta se caracteriza por crecimiento de los ganglios (adenomegalias) en diversas partes del cuerpo (cuello, axilas, región inguinal), malestar general (dolor muscular y en las articulaciones), falta de apetito, apatía, fiebre y dolor de cabeza. En ocasiones se desarrolla la artritis, manchas y ronchas semejantes a la urticaria. En algunos casos el cuadro se puede acompañar de manifestaciones a nivel del sistema nervioso o bien con dolores intensos de cabeza y dificultad para mover el cuello."<sup>5</sup>

Habitualmente la sintomatología cede espontáneamente 2 o 4 semanas después de haber iniciado, sin dejar secuelas.

Este cuadro se debe a la intensa reacción inmunológica que el virus desencadena al ingresar al organismo.

En la mayoría de los pacientes, la infección temprana por VIH se descubre sólo por el hecho de que los exámenes para la detección de anticuerpos se vuelven positivos.

Se denomina seroconversión al momento en que un paciente previamente seronegativo se torna seropositivo. El tiempo que debe transcurrir desde el momento de la infección es de 6 a 14 semanas, puede llegar a ser de varios meses o incluso más de un año.

"Al periodo que transcurre entre el momento de la infección y la manifestación de la enfermedad se llama de incubación. La duración promedio de este periodo es de 8 a 9 años, aunque en personas que adquirieron la infección por una transmisión sanguínea parece ser más corto."<sup>6</sup>

Después de un periodo asintomático el sistema inmunológico no pueden contener la aparición de infecciones por gérmenes oportunistas y el desarrollo de tumores malignos. Aparecen manifestaciones clínicas de daño directo e irreversible producido por el VIH en el tejido del sistema nervioso central.



Después de un periodo asintomático comienza la aparición de infecciones causadas por gérmenes oportunistas.

<sup>5</sup> SEPÚLVEDA Jaime y col., SIDA, Ciencia y Sociedad en México. México, SS, INSP, FCE, 1989, p. 245

<sup>6</sup> Ibidem, p. 246

Algunos síntomas repentinos como los que mencionaremos a continuación son los que ponen en alerta al paciente y al médico porque comienzan a evidenciar el debilitamiento del sistema inmunológico y la presencia del VIH. "Diarrea crónica, pérdida de peso y fiebre prolongada, manifestaciones que generalmente se presentan de manera simultánea. Con frecuencia se presentan con un cuadro de fiebre de origen desconocido, producido por una infección generalizada (tuberculosis, histoplasmosis, criptococosis, salmonelosis)".<sup>7</sup>

Las formas de infección bucofaringea persistente producida por un hongo denominado Candida se manifiesta por lesiones blanquecinas en las mucosas conocida como algodoncillo.

La leucoplasia pilosa oral caracterizada por lesiones corrugadas en los bordes y en la cara inferior de la lengua, se atribuye al virus de Epstein-Barr.

El desarrollo de herpes zoster caracterizada por lesiones en la espalda como si se tratara de varicela son un dato de inmunodeficiencia incipiente.

El Sarcoma de Kaposi

Presencia de neumonía producida por pneumocystis carinii.

"Aproximadamente el 10% de los pacientes desarrollan cuadros muy graves que los llevan rápidamente a la muerte. En el resto de los pacientes el curso es lento y progresivo conduciéndolos a un deterioro en un periodo variable hasta conducirlos a una invalidez total."<sup>8</sup>

Es común que estos pacientes mueran por insuficiencia respiratoria, choque séptico, hemorragia del tubo digestivo, estado de coma, etc.



Ciertos padecimientos repentinos ponen de manifiesto la presencia del virus en el organismo.

7 MADARAS Lynda, Lynda Madaras talks to teens about AIDS. U.S.A. 1988 p. 5

8 SEPÚLVEDA Jalme y col., SIDA, Ciencia y Sociedad en México. México, SS, INSP, FCE, 1989, p. 247

## Diagnóstico.

La única forma de saber si una persona está infectada con VIH es mediante una prueba de laboratorio, la más conocida y utilizada en México es la llamada prueba de ELISA, para realizarla sólo se requiere:

Ir en ayunas o esperar 6 horas después de haber ingerido el último alimento.

Una muestra de sangre.

Cualquier persona puede realizarse la prueba, sólo debe de ser una decisión personal y voluntaria, nadie puede ser obligado a realizarsela.

Los beneficios para las personas que se realizan la prueba de Elisa son:

**Tranquilidad.** Es posible eliminar la angustia de saber si se tiene o no el virus del SIDA.

**Evitar la transmisión.** El saber si se tiene o no el virus del SIDA impide infectar o reinfectar inconscientemente a otras personas.

**Correcta atención médica.** En caso de tener el virus del SIDA es conveniente comunicárselo al médico para que no recete medicamentos que dañen el organismo.

**Conservar la salud.** Recibir un tratamiento oportuno y tomar las medidas preventivas a tiempo detiene la multiplicación del virus y prolonga la vida.

Si al realizarse la prueba de ELISA se obtiene un resultado negativo significa que no se encontró la presencia de anticuerpos contra el virus en la muestra de sangre, lo cual indica que la persona no está infectada. "Cuando la infección es muy reciente la prueba puede dar un resultado negativo a pesar de que la persona sí está infectada. Esto se debe a que el sistema de defensas aún no ha desarrollado anticuerpos contra el recién llegado que puedan ser detectados por la prueba, por lo que es necesario dejar pasar 3 meses a partir de la fecha en que se estuvo en riesgo de contagio. Si aún no han pasado 3 meses el resultado no será confiable."<sup>9</sup>

Si el resultado de la prueba es positivo significa que la persona está infectada.



La utilización de sangre segura evita nuevos contagios.

<sup>9</sup> MADARAS Lynda, Lynda Madaras talks to teens about AIDS. U.S.A. 1988, p. 11

Sin embargo es necesario comprobar cualquier resultado positivo con una prueba confirmatoria llamada Western blot.

Un resultado positivo no significa que se está en peligro de muerte cercana o que sea imposible llevar una vida normal.

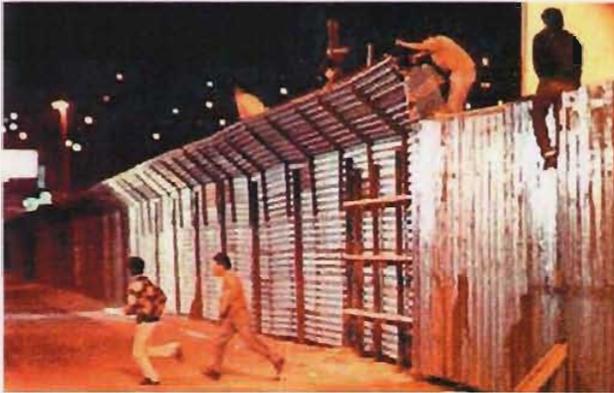
Si el resultado de la prueba es negativo es importante continuar tomando medidas de prevención para continuar cuidando nuestra salud.

En el capítulo 2.6 se ahondará más sobre la prueba de ELISA.

### **¿Quiénes necesitan someterse a una prueba de detección?**

1. Quienes tengan vida sexual activa con varias personas, independientemente si ha sido con homosexuales, bisexuales o heterosexuales.
2. Quienes han sufrido alguna infección transmitida sexualmente: gonorrea, sífilis, papiloma...etc.
3. Quienes sean o hayan sido receptores de sangre o de productos derivados de la sangre
4. Hemofílicos
5. Quienes practiquen la prostitución (femenina o masculina).
6. Quienes tengan actividad sexual con individuos dedicados a la prostitución.
7. Mujeres embarazadas que:
  - a) Hayan usado drogas intravenosas.
  - b) Hayan practicado la prostitución.
  - c) Hayan tenido compañeros sexuales infectados, hemofílicos, toxicómanos por vía intravenosa.
8. Toxicómanos por vía intravenosa.
9. Quienes padezcan:
  - a) Crecimiento ganglionar
  - b) Pérdida de peso inexplicable
  - c) Fiebre inexplicable
  - d) Tuberculosis
  - e) Candidiasis oral (algodoncillo)
  - f) Quienes padezcan enfermedades transmitidas sexualmente.
10. Quienes se consideren a sí mismos individuos con algún factor de riesgo.

### 1.3 La migración de mexicanos a los Estados Unidos y la propagación del VIH.



Los indocumentados mexicanos cruzan la frontera hacia Estados Unidos en busca de oportunidades de trabajo.

Desde Abril de 1987 el SIDA se convirtió en México en una enfermedad sujeta a vigilancia epidemiológica, la notificación de los casos tiene carácter de obligatoria e inmediata.

Sin embargo la propagación del VIH en territorio mexicano se incrementa por diversas razones, una de las principales es la migración hacia los Estados Unidos. México comparte sus fronteras con el país que tiene la tasa más alta de incidencia de SIDA y realiza con este un importante intercambio de población.

Gran cantidad de mexicanos viajan hacia los mercados de trabajo de los Estados Unidos, grandes cantidades de estadounidenses llegan a México por turismo o por negocio. Se cree que, en México la infección por VIH se pudo iniciar o incrementar a través de los movimientos poblacionales.

"Localidades como Guanajuato, San Luis Potosí, Jalisco, Zacatecas y Michoacán tienen una fuerte tradición migratoria. La mayor parte del flujo de mexicanos que sale de México hacia Estados Unidos van hacia los estados de California y Texas que registran dos de las tasas más elevadas de incidencia de SIDA en Estados Unidos."<sup>10</sup>

"Los hombres constituyen el 84% del total de migrantes. La mayoría son personas jóvenes con una edad promedio de 25 años."<sup>11</sup>

Gran parte de los migrantes viajan sin sus esposas o compañeras o son solteros que al llegar se encuentran con costumbres sexuales más

10 Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica. Boletín mensual SIDA/ETS 7.3, México, marzo de 1993

11. Ibidem.



Muchos mexicanos viven en pobreza extrema.

abiertas, además de encontrarse en edades de mayor actividad sexual, esto aumenta la probabilidad de que busquen relaciones sexuales con compañeras o compañeros ocasionales, lo que aumenta su exposición al riesgo de contraer la infección. A ello se suma el desconocimiento del inglés que los priva de la información oportuna que les permita prevenir el VIH.

Muchos de los habitantes de las zonas rurales se desplazan a las grandes ciudades o hacia el extranjero a trabajar y regresan a casa periódica o permanentemente.

Las características más importantes de la migración mexicana a los Estados Unidos son:

1. Es una migración continua.
2. La mano de obra migrante está dispuesta a trabajar por un salario mucho menor al que reciben los trabajadores norteamericanos.
3. En su gran mayoría los flujos migratorios están conformados por trabajadores con antecedentes ocupacionales agrícolas.
4. Es una migración que en su mayoría es «indocumentada» y permanece sólo temporalmente en Estados Unidos.
5. La mayor parte de estos flujos los integran hombres jóvenes que viajan solos.
6. La escolaridad promedio es muy baja, cuatro años cursados en promedio.

Los lugares de destino de los flujos migratorios presentan una tasa de incidencia de SIDA mucho mayor que las que existen en las áreas expulsoras.

“En EUA los estados más afectados son en orden de importancia Nueva York, California, Florida, Texas, Nueva Jersey e Illinois y los seis están incluidos entre los que reciben el mayor flujo migratorio, concentrando el 72% de la migración de mexicanos.”<sup>12</sup>

Existe evidencia de que la migración de indocumentados que tradicionalmente se dirigía a regiones rurales, empieza a desplazarse hacia ciudades de mayor tamaño. Este cambio también implica un aumento de riesgo, porque el SIDA es un fenómeno predominantemente urbano.

La razón fundamental para migrar es económica, el campesino sale a buscar oportunidades que el campo mexicano no ofrece. Migrar resulta para los hombres, responsables económicos de las familias, una de las pocas alternativas posibles.

La migración adopta distintas formas. Algunos viajan solos o con un grupo de hombres, en el que frecuentemente se pueden encontrar parientes como padres, primos o hermanos; que siguen el modelo

<sup>12</sup> Instituto Nacional de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica. Boletín mensual SIDA/ETS 7,3, México, marzo de 1993

tradicional de dejar la familia en México y enviar dinero con regularidad. El dominio del inglés entre las mujeres es más bajo que en el caso de los varones, lo que las mantiene aisladas, menos expuestas en general a la cultura anglo y en particular a la información. El bajo nivel educativo las aísla también de medios de comunicación escritos, aunque sean en español.

La mayor parte de los migrantes consigue trabajo en los campos de cultivo desempeñando actividades agrícolas. La cosecha constituye la actividad más común. Otros más desempeñan tareas sencillas en la ciudad como limpieza, jardinería o ayudante de cocina.

Ya en Estados Unidos la posibilidad para los hombres de prácticas sexuales distintas a la vaginal es más factible de realizarse con prostitutas que con sus parejas estables.

Algunos asisten a las cantinas donde pueden conseguir una pareja sexual ya sea hombre o mujer, el alcohol juega un papel importante en la liberalización de las prácticas sexuales, algunos estudiosos explican así la iniciación de prácticas homosexuales entre los migrantes.

La gran mayoría de los migrantes conocen las drogas y saben que es fácil conseguirlas. Drogas como la marihuana, la cocaína y drogas intravenosas son las más conocidas.

El control social, cuando regresan a México, no permite a los migrantes expresar abiertamente los cambios en su conducta sexual, por lo que el resto de la familia no percibe cambios.

Las prácticas que los migrantes se permiten a sí mismos en los Estados Unidos, no se las permiten de igual manera cuando regresan a sus hogares.

Entre los migrantes hay falta de comunicación con sus esposas y mucha diferencia en el ejercicio del poder. Lo que constituyen fuertes obstáculos para modificar las prácticas de riesgo.

Aún viviendo en Estados Unidos las mujeres tienen poco poder de decisión sobre las prácticas sexuales, tienen relaciones cuando dice su pareja y no acostumbran hablar de sexualidad.

Cuando quieren practicar o exigir el uso del condón son ignoradas y pueden incluso ser golpeadas. La mayoría tiene poca información sobre anticonceptivos, condones y sexualidad en general, preguntan poco sobre SIDA y rara vez buscan servicios médicos. Además tienen miedo a asistir a clínicas de gobierno por miedo a la policía migratoria.

Desde el punto de vista femenino, la principal preocupación en términos de las relaciones sexuales parece ser la infidelidad, que está asociada al alcoholismo de los hombres. Ellas saben que éstos se emborrachan y se van con prostitutas, pero más tarde no quieren usar condón con sus mujeres, quienes sospechan que tampoco lo usan con las prostitutas.

El uso del condón es más frecuente entre los que llevan más tiempo viviendo en Estados Unidos.

El riesgo de contagio por VIH se incrementa con la migración porque:

1. Son más frecuentes las relaciones con prostitutas.
2. Se aprenden prácticas de mayor riesgo (como sexo anal).
3. Se incrementan las prácticas homosexuales (porque hay mayor aceptación para este tipo de relación y por la falta de mujeres).

Es evidente que la migración trae consigo mayores posibilidades de adquirir prácticas de riesgo para la infección por VIH que prácticas de prevención.

### Uso del condón entre los migrantes.

El uso del condón entre los migrantes sigue presentando mucha resistencia, las principales razones son las siguientes:

1. Falta de conocimiento de cómo usarlos
2. Vergüenza para adquirirlos
3. Negativa a usarlo por la pérdida de sensación
4. La creencia de que siendo la parte «activa» en la relación, no corren riesgo de contagio.
5. No llevarlo a la mano, cuando se presenta una relación casual.
6. La creencia de «a mi no me va a pasar»
7. Pensar que jugarse la vida fortalece su imagen masculina.

Entre los migrantes el uso del condón resulta muy por debajo de lo que se podría considerar una práctica de prevención efectiva. Se utiliza como método anticonceptivo, cuando ya se han tenido enfermedades venéreas, ocasionalmente o nunca.

Cuando se utiliza sólo de vez en cuando generalmente se hace como anticonceptivo.



Los condones deben utilizarse en todas las relaciones casuales.

El primer impacto de la epidemia de SIDA se dio en grandes áreas urbanas. El primer reporte de casos en los EE.UU. procede de la ciudad de Los Ángeles (1981) y las primeras notificaciones en México fueron en el Distrito Federal. (1983). Sin embargo se han reportado casos rurales en todos los estados del país.

Se presenta a continuación un estudio realizado por CONASIDA sobre la prevalencia del SIDA en la República Mexicana.

**El SIDA en cifras.**

**Casos de SIDA por sexo y edad  
(al 30 de junio de 2002)**

Sexo	Número	Porcentaje
Hombres	46,552	85.5%
Mujeres	7,897	14.5%
Total	54,449	100.0%

Edad	Número	Porcentaje
menos de 15 años	1,273	2.4%
entre 15 y 44 años	42,548	79.2%
45 o más años	9,904	18.4%
Edad ignorada	724	1.3%
Total	54,449	100.0%

**Casos notificados y estimación de Infectados  
(al 30 de junio de 2002)**

<b>Casos notificados</b>	54,449
<b>Considerando el retraso y el subregistro</b>	64,000
<b>Infectados por VIH</b>	Entre 116,000 y 177,000

Fuente: DGE. Registro Nacional de Casos de SIDA, datos al 30 de junio de 2002.  
 CONAPO. Proyecciones de población por sexo, grupos de edad y entidad federativa 1995-2005  
 Versión definitiva, agosto 1999.

**Casos de SIDA por Evolución**  
(al 30 de junio de 2002)

<b>Evolución</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
Vivos	21,371	41.7%
Muertos	29,911	58.3%
Se desconoce	3,167	(5.8%)
<b>Total</b>	<b>54,449</b>	<b>100.0%</b>

**Casos de SIDA por Institución**  
(al 30 de junio de 2002)

<b>Institución</b>	<b>Número</b>	<b>Porcentaje</b>
SSA	29,020	53.3%
IMSS	15,660	28.8%
ISSSTE	2,950	5.4%
OTRAS	6,819	12.5%
<b>Total</b>	<b>54,449</b>	<b>100.0%</b>

**Categorías de transmisión**  
(al 30 de junio de 2002)

<b>Categorías</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Sexual</b>	<b>88.0%</b>
Homosexual y Bisexual	52.4%
Heterosexual	35.6%
<b>Sanguínea</b>	<b>9.5%</b>
Transfusión sanguínea	6.9%
Hemofílico	0.7%
Donador	1.1%
Drogas I.V.	0.8%
Exp. ocupacional	-0.1%
<b>Perinatal</b>	<b>1.9%</b>
<b>Otras (Drogas)</b>	<b>0.6%</b>
<b>Se desconoce</b>	<b>(34.3.5)</b>

Fuente: DGE. Registro Nacional de Casos de SIDA, datos al 30 de junio de 2002.  
CONAPO. Proyecciones de población por sexo, grupos de edad y entidad federativa 1995-2005  
Versión definitiva, agosto 1999.

Casos de SIDA en las Entidades Federativas  
(al 30 de junio de 2002)

LUGAR	ENTIDAD FEDERATIVA	POBLACIÓN 2002	CASOS ACUMULADOS	TASA ACUMULADA
1	Distrito Federal	8,857,833	12,183	137.31
2	Jalisco	6,694,217	5,768	86.16
3	Baja California Sur	416,350	338	80.70
4	Morelos	1,651,942	1,326	80.27
5	Baja California	2,505,285	1,879	75.00
6	Yucatán	1,724,897	1,285	73.34
7	Puebla	5,303,248	3,482	65.66
8	Nayarit	979,682	614	62.67
9	Guerrero	3,264,735	1,731	53.02
10	Veracruz	7,205,637	3,728	51.74
11	México	13,642,704	6,606	48.42
12	Tlaxcala	1,026,061	473	46.10
13	Campeche	735,882	315	42.81
14	Michoacán	4,357,309	1,767	40.55
15	Colima	568,454	229	40.28
16	Tamaulipas	2,819,109	1,116	39.59
17	Quintana Roo	864,863	324	37.46
18	Nuevo León	3,985,148	1,474	36.99
19	Coahuila	2,441,879	862	35.30
20	Oaxaca	3,662,824	1,254	34.24
21	Chihuahua	3,168,978	993	31.34
22	Querétaro	1,481,730	457	30.84
23	Sonora	2,307,292	705	30.56
24	Aguascalientes	1,037,057	296	28.54
25	Sinaloa	2,524,778	714	28.28
26	Durango	1,562,050	437	27.98
27	Hidalgo	2,376,222	605	25.46
28	Tabasco	2,002,775	484	24.17
29	Guanajuato	5,061,839	1,212	23.94
30	San Luis Potosí	2,488,314	540	21.70
31	Zacatecas	1,482,372	292	19.70
32	Chiapas	4,176,199	709	16.98
	Extranjeros	-	293	-
	Nacional	102,377,645	54,158	52.90

"Durante el primer semestre del año 2002, se han registrado 2,535 casos nuevos de SIDA, de los cuales únicamente 365 casos (14.4%) han sido diagnosticados en este año y los restantes corresponden a años anteriores.

54,449 casos acumulados al 30 de junio del 2002

64,000 casos estimados, incluyendo subregistro y retraso en la notificación

Se estiman entre 116,000 y 177,000 personas infectadas en nuestro país.

La relación hombre/mujer es de 6 a 1."<sup>14</sup>

14 DGE. Registro Nacional de Casos de SIDA, datos al 30 de junio de 2002. CONAPO. Proyecciones de población por sexo, grupos de edad y entidad federativa 1995-2005 Versión definitiva, agosto 1999.

## 1.4 Algunos datos sobre la diseminación del VIH en el Distrito Federal



Las TSC pueden recibir información sobre cómo proteger su salud en instituciones como CONASIDA.



Se desconoce cuántas mujeres se dedican al comercio sexual en el Distrito Federal.

15 Uribe Patricia y Hernández Griselda.  
Prostitución y SIDA en la Ciudad de México.  
24 de Junio 2004.  
<http://www.webcom.com.mx/websoluciones/extranet.lasso>

Fuente: Periódico Reforma, 21 de noviembre de 2001.

Datos proporcionados por Carmen Soler, coordinadora del programa de VIH-SIDA de la Ciudad de México:

En el Distrito Federal mueren al año un promedio de 500 personas enfermas de SIDA, de las que el 90% tiene entre 20 y 45 años.

Desde 1983 cuando se dio a conocer la enfermedad, hasta el año de 2001, en el DF. se han notificado 14 mil casos de SIDA.

El virus se sigue transmitiendo principalmente por vía sexual, en menor grado por compartir jeringas para inyectarse drogas, transfusión sanguínea o vía perinatal. La relación entre hombres y mujeres infectados ha cambiado: al principio era una mujer por cada 25 hombres, el porcentaje ha cambiado en nuestros días a una mujer por cada 6 hombres.

Fuente: REUTERS -MEXICO DF. 8 de agosto de 2000

Datos proporcionados por Jorge Saavedra, director de la Clínica Pública Condesa especializada en atención a enfermos con VIH.

El total de enfermos de SIDA en México es de 42,672, aunque se estima que en el país hay unas 150,000 personas infectadas por el VIH pero que aún no muestran síntomas de la enfermedad.

Los altos costos que implica la atención de los infectados fluctúa entre los 7 y 10 mil pesos por paciente.

### Prostitución y SIDA en la Ciudad de México.

Desde 1987 el Consejo Nacional de prevención y Control del SIDA, a través de los Centros de Información, ha realizado estudios en población de mujeres trabajadoras del sexo comercial (TSC) para conocer cómo influyen diversos aspectos en el ejercicio de la prostitución en la Ciudad de México en la propagación del virus.

"Las TSC que acuden periódicamente al Centro de Información de CONASIDA se ubican en las delegaciones de mayor porcentaje de comercio sexual en el Distrito Federal: Cuauhtémoc, Venustiano Carranza, Benito Juárez y Miguel Hidalgo. Sin embargo no se conoce cuántas mujeres se dedican al comercio sexual."<sup>15</sup>

“La mayoría de estas mujeres ofrecen sus servicios en «puntos de calle» (48%) y bares (38%), sólo un 8% labora en prostíbulos, estéticas u otros servicios especiales.”<sup>16</sup>

En términos generales las que trabajan en la calle son las que tienen el más bajo nivel socioeconómico, ellas al igual que las que laboran en bares y clubes, son conocidas por las autoridades; la localización de «estéticas», «casas especiales» y «call girls» son menos accesibles.

### **Prevalencia de la infección por VIH en mujeres dedicadas al sexo comercial.**

Las personas dedicadas a la prostitución son vistas como fuente de contagio y como un puente para la diseminación entre la población heterosexual.

En relación con la infección por VIH existe evidencia de que las mujeres dedicadas a la prostitución se han infectado por drogadicción intravenosa y por transmisión sexual a partir de sus clientes y parejas sexuales.

Algunos factores que favorecen la infección por VIH en ese grupo son:

- Nivel de oferta y demanda que tiene la prostitución en el área de trabajo.
- Mayor número de parejas sexuales.
- Tasa alta de seroprevalencia en el área de procedencia y de residencia.
- Nivel socioeconómico bajo.
- Mayor número de hijos.
- Bajo nivel de información sobre salud y enfermedades.
- Estigmatización y bajo acceso a los servicios de salud y educativos
- Prácticas sexuales carentes de medidas preventivas
- Consumo de alcohol y drogas.



**Las TSC deben exigir el uso del condón a sus clientes.**

<sup>16</sup> Uribe Patricia y Hernández Griselda. Prostitución y SIDA en la Ciudad de México. 24 de Junio 2004. <http://www.webcom.com.mx/websoluciones/extranet.lasso>

### **Factores relacionados con la utilización del condón entre las TSC.**

Los factores que se asocian con un mayor uso del condón entre las TSC son:

- Un nivel de escolaridad más elevado
- No tener hijos
- Trabajar en la calle
- Tener mayor tiempo ejerciendo la prostitución
- Ser menor de 44 años.

“Es importante destacar que a pesar que en las encuestas más del 88% de las mujeres reportó que usaba en condón con los clientes, en las entrevistas profundas y la observación se encontró que frecuentemente no lo utilizaban por miedo a perder a este, ofrecimiento de más dinero o irritación vaginal por nonoxynol-9”.<sup>17</sup>

## 1.5 Factores que elevan la propagación del VIH.

Existen en nuestro país varios factores que facilitan la propagación del VIH entre hombre y mujeres, algunos de ellos son:

### Un inadecuado cuidado de la salud.

En México son muy pocas las mujeres que tienen la cultura de hacerse un chequeo médico en forma periódica para poder detectar a tiempo cánceres como el de mama, el cervico uterino, o para detectar enfermedades incipientes que puedan curarse con un tratamiento a tiempo. Esta situación se suma a otras como la falta de acceso a los servicios de salud específicos para las mujeres, las responsabilidades del trabajo doméstico las cuales reducen las oportunidades para que la mujer visite al médico, la posible falta de recursos económicos cuando ella depende del salario del marido, las responsabilidades de la mujer en cuanto a atender las necesidades de otros enfermos en el hogar antes que las propias necesidades, etc.

### Estar contagiado previamente por alguna enfermedad de transmisión sexual (ETS).

Cuando se ha contraído alguna ETS como los chancroides, sífilis y herpes genital conocidas también como ulcerativas, que exponen heridas abiertas en los genitales, el contagio con VIH se facilita. Es por esto que se recomienda la prueba del SIDA a las personas que han padecido alguna ETS.

### Factores sociales, culturales y económicos.

La pobreza a nivel nacional, familiar e individual hace a la mujer más vulnerable al VIH.

A nivel nacional la carencia de recursos reduce la disponibilidad de servicios de salud para el tratamiento de ETS, la disponibilidad de condones para prevenirlas y las posibilidades de difundir información adecuada sobre VIH.



La pobreza y el analfabetismo dificultan que las mujeres busquen atención médica.



La tasa más alta de analfabetismo en México se encuentra entre las mujeres indígenas



La bisexualidad masculina se oculta por razones machistas.

A nivel familiar, conduce a la mujer a descuidar su salud, a no buscar la atención médica necesaria y acudir a la clínica sólo cuando alguno de sus hijos está enfermo.

A nivel individual la pobreza extrema conduce a mujeres y niñas a prostituirse como forma de sostenerse.

El analfabetismo provoca que las mujeres sin educación tengan pocas posibilidades de informarse sobre el VIH, sus formas de transmisión y cómo prevenirlo.

En México miles de personas no saben leer y la tasa más alta de analfabetismo se encuentra entre las mujeres indígenas para quienes la falta de materiales informativos y servicios educativos en sus propias lenguas limita su acceso a la información.

### El machismo y la bisexualidad masculina.

El papel que el hombre cumple en la sociedad limita significativamente el control que la mujer pueda ejercer sobre su propia vida sexual y económica. La sociedad establece «normas» no escritas de cómo debe ser el comportamiento sexual de hombres y mujeres, sobre cómo y cuándo el hombre y la mujer pueden tener relaciones sexuales.

En muchas partes del mundo la regla es que la mujer sólo debe tener relaciones sexuales dentro del matrimonio, a diferencia de los hombres a quienes se les permite tenerlas dentro y fuera de este.

Muchos hombres tienen relaciones sexuales con otras mujeres y con otros hombres, esto último se oculta por razones machistas. Estos hombres no se consideran a sí mismos homosexuales ni bisexuales cuando son ellos los que desempeñan el rol «activo».

Sea que el hombre tenga relaciones con mujeres o con hombres, si mantiene múltiples parejas corre el riesgo de infectarse de VIH y transmitir la enfermedad a su pareja estable.

### Uso de alcohol y drogas.

En México es socialmente aceptado que desde una edad muy temprana los hombres y en menor grado las mujeres consuman alcohol. El consumo de alcohol hace que el individuo pierda las inhibiciones que siente en ausencia de este y por lo tanto es posible que se aventure en el campo sexual sin tomar las precauciones necesarias.

El uso de alcohol por parte de los hombres contribuye a reducir la poca autonomía que puedan tener las mujeres. La experiencia de algunas de

ellas es que si el hombre está ebrio se opone aún más al uso del condón, insiste en no utilizarlo o simplemente es incapaz de colocárselo. Algunas veces se puede tornar violento y golpear a su esposa. Además los hombres ebrios no sólo están menos dispuestos a usar el condón con sus esposas sino también con otras parejas. Asimismo, el consumo de alcohol está frecuentemente asociado con visitas a prostibulos.



**Muchas mujeres ignoran sus derechos.**

### **Carencia de autoestima en las mujeres.**

En las relaciones sexuales se reflejan las normas fundamentales de nuestra sociedad.

Las circunstancias sociales y económicas, las nociones comunes que se tienen sobre la naturaleza pasiva de la sexualidad femenina y los valores que se le asignan a la maternidad, operan en muchas sociedades para debilitar el control que la mujer pueda ejercer sobre su cuerpo y, en el caso del VIH sobre su destino. Muchos de estos factores conducen a que la mujer tenga poca autoestima y por lo tanto se considere a sí misma como de menor valor que su pareja masculina y crea que su salud es menos importante que la de su compañero.

Obtener información sobre el SIDA es el primer paso crucial hacia la prevención; sin embargo, el cambio de comportamiento es el paso definitivo.

La transición a las prácticas sexuales menos arriesgadas requieren que una mujer pueda expresar lo que quiere y las razones para ello, así como la cooperación de su pareja. Sólo cuando los hombres y las mujeres empiecen a verse al mismo nivel en términos de sus responsabilidades en la vida sexual podrán ellas protegerse de embarazos no deseados, de la infección por VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.

### **La guerra y la migración.**

Durante los periodos de guerra las normas sociales ya no se respetan, las familias se desintegran y se crea un gran número de refugiados de guerra además de que hay un desplazamiento constante de personal militar de ambos bandos. Estas circunstancias dan lugar a aumento de violaciones y aumento de la transmisión de todo tipo de ETS entre ellas el VIH.

La migración de corto o largo plaza por razones económicas, los viajes que salen o que entran a una región desde otros puntos por vías del turismo, el comercio u otros negocios pueden contribuir a la propagación del VIH. La separación prolongada puede debilitar la estabilidad familiar y contribuir al incremento del comercio sexual. Todos los viajeros y visitantes que se infectan con el VIH u otras ETS ponen a sus parejas en peligro de contagio cuando regresan a sus casas.

## 1.6 Vivir con VIH.

El SIDA ha provocado una respuesta social intensa dondequiera que se ha presentado. Siguen existiendo grupos, organizaciones sociales e individuos que consideran al SIDA una enfermedad denigrante, producto de un comportamiento aberrante y por este motivo los contagiados merecen su suerte.

Hay varias razones por las cuales existe falta de consideración y compasión hacia los enfermos:

1. Miedo al contagio
2. Poco valor social hacia los grupos de alto riesgo
3. Rechazo a todo lo que nos recuerde nuestra vulnerabilidad.

Se divide a los enfermos en «culpables», es decir aquellos que adquirieron el mal por ejercer su sexualidad o por utilizar drogas y «victimas inocentes» quienes lo contrajeron por vía perinatal, por una transfusión de sangre infectada, etc.

### Cuando un compañero está enfermo y el otro no.

Si en la pareja uno de los compañeros está infectado y la otra persona quiere eliminar completamente el riesgo de ser infectado, la abstinencia es una buena opción.

Si ambos son seropositivos probablemente no tengan nada que perder, lo que no se debe hacer es tener sexo con una persona no infectada, inclusive usando condón.

El VIH/SIDA es un problema tanto de salud como social, y las necesidades de cualquier persona seropositiva van más allá de las relativas al cuidado médico. Por lo general al diagnóstico de la enfermedad le siguen prejuicios sociales y el sentido de culpa, los cuales pueden tener consecuencias económicas y sociales severas.

La Dra. Kübler Ross reconoce 5 etapas psicológicas por las que atraviesa un enfermo a quien se le ha diagnosticado VIH: La negación, la ira, la negociación, la depresión y la aceptación.

### **Las mujeres enfermas de SIDA.**

Las mujeres que viven con el VIH necesitan servicios clínicos ginecológicos específicos con tres componentes esenciales:

- Una atención preventiva a tiempo.
- Tratamientos adecuados.
- Grupos de apoyo.

Una mujer que sabe o sospecha que ha contraído el VIH debería buscar el apoyo y el consejo de especialistas en los hospitales o en las organizaciones no gubernamentales que trabajan con pacientes infectados de SIDA. En estos lugares es posible obtener asesoría psicológica y médica, así como apoyo por parte del personal. Aun más en las ciudades más grandes es muy probable que la mujer encuentre un grupo de personas seropositivas que se respaldan mutuamente y que aprenden de sus experiencias personales.

### **El cuidado de los enfermos.**

La gente que se infecta de VIH necesita cuidado físico y apoyo emocional por parte de sus familiares y amigos. La carga adicional del SIDA es que si los episodios iniciales de infección se pueden superar, la salud de la persona afectada se deteriora paulatinamente y es posible que cada enfermedad subsiguiente sea más severa que la anterior. Este patrón de enfermedad puede crear una gran tensión tanto para el paciente como para la persona que lo cuida.

### **Mujeres que cuidan a los enfermos de SIDA.**

La mujer en sus roles de madre, esposa, compañera, abuela, hermana, amiga presta la mayor parte del cuidado médico informal a los enfermos de SIDA en la comunidad.

En la medida en que se les ve como las encargadas del cuidado de su familia más que como individuos, se les considera más responsables por el bienestar de otros que por el suyo propio.

Si bien hay suficiente trabajo involucrado en el mantenimiento de un hogar cuando todos sus miembros están sanos, la carga aumenta para la mujer que debe cuidar de minusválidos o de personas con enfermedades crónicas.

El diagnóstico del VIH da lugar a una situación de tensión no solo para la persona que lo sufre sino para aquellos familiares y amigos a los que se les informa. Además del fuerte golpe que se recibe al enterarse que la persona amada ha contraído una enfermedad mortal, también afloran sentimientos negativos. Entre ellos figuran el miedo a la muerte en general y el temor al contagio en particular, en ocasiones aparece la vergüenza y el desconcierto así como el temor sobre el «qué dirán». Tales actitudes son muy comunes.

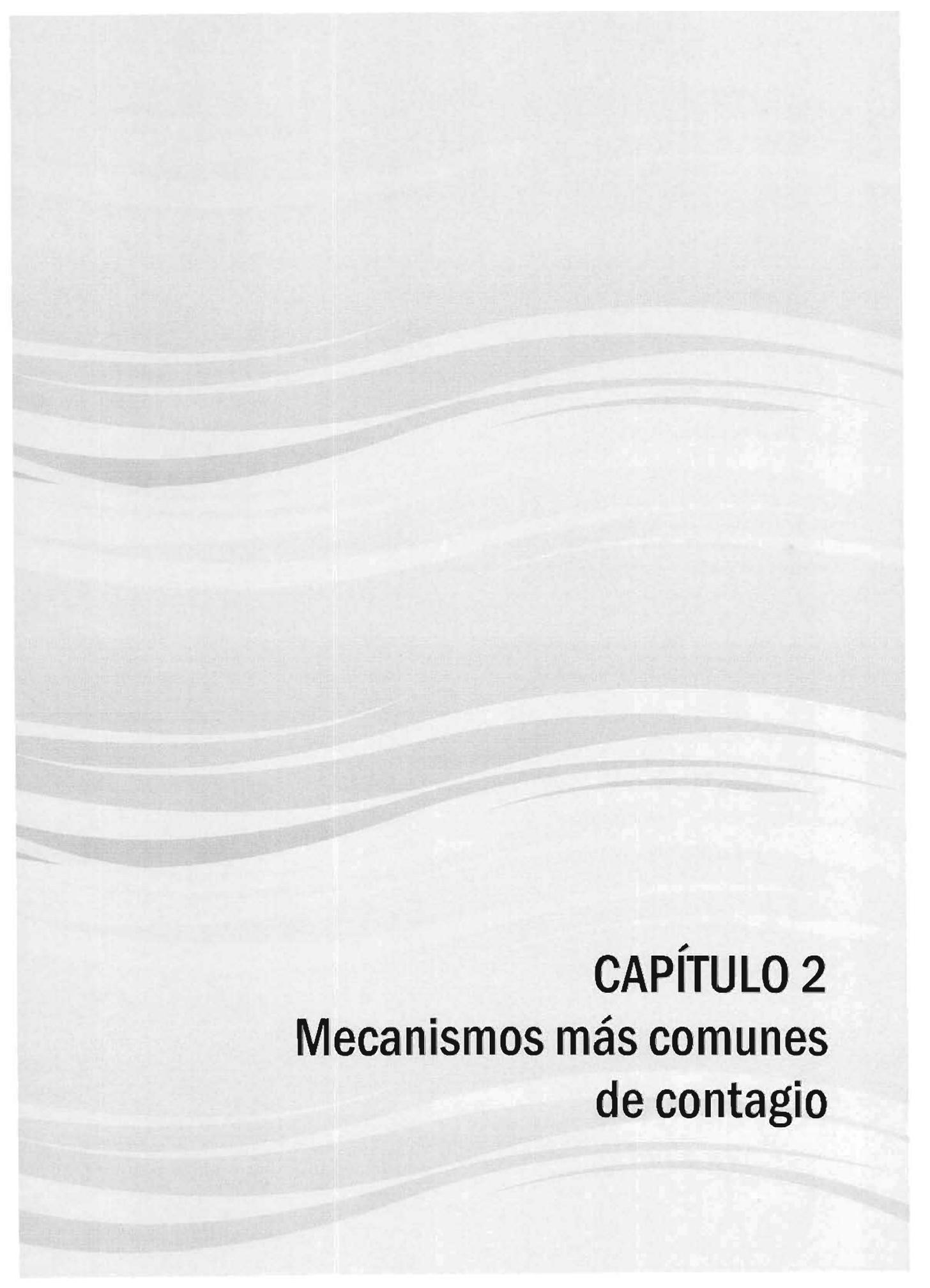
### **La muerte.**

El aspecto más difícil del SIDA es tener que enfrentar la muerte, ya sea de un bebé, un niño o un adulto en la flor de la vida. Las personas que tienen una enfermedad mortal como el SIDA reaccionan de diferentes maneras: negando su condición, sintiendo cólera, deprimiéndose, negociando con Dios para prolongar la vida o resignándose.

El VIH es una dolencia que no afecta únicamente a los ya infectados o a quienes están en peligro de infectarse, la sociedad entera sufre su impacto. Esto ocurre cuando nos enteramos que algún familiar o amigo ha contraído la enfermedad para después morir, cuando llegue el momento de tener que hacernos cargo de un número cada vez mayor de huérfanos, cuando los hospitales no tengan capacidad para responder adecuadamente a las necesidades de los enfermos de SIDA, cuando la economía del país comience a sentir los costos que representa la epidemia.



**El VIH es una dolencia que no afecta únicamente a los ya infectados, la sociedad entera sufre su impacto.**

The background of the page features a series of horizontal, wavy lines in various shades of gray, creating a textured, water-like effect. The lines are more pronounced in the lower half of the page.

**CAPÍTULO 2**  
**Mecanismos más comunes**  
**de contagio**

## 2.1 Desconocimiento de nuestro estado de salud.



El SIDA es una enfermedad que tarda años en manifestarse.

Desconocer nuestro estado de salud con respecto a la infección por VIH es uno de los factores que más ha propiciado el contagio en todo el mundo.

### La enfermedad silenciosa.

El SIDA es una enfermedad que puede tardar años en manifestarse, no hay manera de reconocer si una persona está infectada con sólo verla. Cuando el virus entra en el organismo causa en algunas personas síntomas como fiebre y ganglios inflamados como una manera violenta de nuestro organismo de defenderse del recién llegado, después sigue un período en el que invade las células en forma silenciosa, hasta que pasado el período de ventana, comienza a manifestarse en el individuo con enfermedades oportunistas.

Los mexicanos y las mexicanas promedio acudimos al médico sólo cuando nos sentimos enfermos, generalmente no acudimos a chequeos periódicos para conocer nuestro estado de salud o para prevenir enfermedades. En la lucha contra el SIDA se ha reconocido en forma creciente la importancia de la prueba del SIDA para frenar la diseminación de la enfermedad.

Expertos en salud pública han recomendado un programa de prevención que incluya:

1. Educación pública.
2. Evitar el sexo casual con personas de alto riesgo o infectados.

3. Comportamientos que reduzcan el riesgo como el sexo seguro y el uso del condón.
4. Programas de prevención.
5. Hacer la prueba del SIDA ampliamente accesible, de manera que los portadores puedan identificar que están enfermos y por medio de consejería hacerlos comprender que pueden infectar a más personas.



Las mujeres que planean un embarazo deben realizarse la prueba del SIDA.

La gran mayoría de los especialistas concuerdan en que los resultados de los exámenes deben permanecer confidenciales. Hay quienes sugieren que necesitan realizarlo:

- Las mujeres que planeen un embarazo o las embarazadas.
- Los donadores de sangre y de semen.
- Las Parejas de hombres pertenecientes a grupos de alto riesgo.
- Los adolescentes en preparatoria y secundaria (en especial en áreas de alto riesgo).
- Las Parejas a punto de casarse.
- Los Pacientes admitidos en hospitales para realizarse cirugías, cuya sangre puede representar un peligro para doctores y enfermeras.
- Las parejas de personas infectadas (Algunas autoridades creen que contactando a los antiguos compañeros sexuales se pueden salvar muchas vidas).

En las campañas preventivas a nivel mundial se ha promovido con mucha insistencia el uso del condón para evitar el contagio por vía sexual y se ha promovido poco la prueba del SIDA.

Los condones reducen el riesgo de contagio, pero no lo eliminan, reducir el riesgo puede resultar suficiente para las personas que deciden tener múltiples parejas sexuales, o para quienes deciden seguir teniendo relaciones con personas infectadas, pero las mujeres y hombres que desean permanecer libres de VIH no pueden poner toda su confianza en los condones, es mucho más seguro evitar exponerse al contagio, practicando el sexo seco mientras conocen a su pareja y realizarse después junto con esta la prueba del SIDA.

Las campañas preventivas deben adecuarse al público al que van dirigidas, porque existen diferencias entre los comportamientos sexuales de cada grupo de individuos.

Como ejemplo podemos citar las diferencias del comportamiento sexual entre el varón homosexual promedio y la mujer promedio:

“Los varones homosexuales tienen más compañeros sexuales que las mujeres heterosexuales o que las lesbianas, ellos suelen tener sexo con extraños muy frecuentemente.

La mayoría de los varones homosexuales que se encuentran en relaciones monógamas son generalmente los más viejos. La experiencia clínica demuestra que la libertad para tener sexo con muchos compañeros es importante para muchos homosexuales.

Las mujeres prefieren tener sexo en una relación sentimental, es un grupo más preocupado en la calidad del sexo que en la cantidad.”<sup>18</sup>

Conocer nuestro estado de salud y el de nuestra pareja, nos da la tranquilidad de estar en la cama con una persona sana. Es una forma de iniciar una relación con bases de honestidad y de mutua preocupación el uno por el otro.

## 2.2 La falta de educación sexual y las relaciones sexuales sin protección.



La educación sexual ayuda a prevenir enfermedades venéreas entre los adolescentes.

### La falta de educación sexual.

La educación sexual que se imparte en las escuelas de nuestro país abarca los últimos años de primaria hasta la preparatoria.

La información que se da en las escuelas generalmente se centra en la reproducción humana y en conocer los métodos anticonceptivos que existen para evitar embarazos no deseados, también se habla de enfermedades venéreas como el SIDA y del condón como la mejor forma de evitar contagios. Esto es muy positivo para los jóvenes que tienen acceso a la educación, pero excluye a aquellos que no reciben una educación formal.

Es positivo que se hable de sexualidad en las escuelas sin embargo la familia seguirá teniendo un papel primordial en la educación de los adolescentes y jóvenes.

### La información por medio de Instituciones.

En México se han creado instituciones que proporcionan información sobre anticoncepción y planeación familiar como en el IMSS (Instituto Mexicano del Seguro Social), CONAPO (Consejo Nacional de Población), MEXFAM, etc.

En materia de prevención del SIDA se creó CONASIDA que proporciona información veraz con respecto al VIH y sus formas de contagio, existe un número telefónico de información gratuita, además de ofrecer servicio de conferencias, préstamo de videos y una biblioteca muy completa.

Se creó también CENSIDA que es la institución que lleva el censo de los casos de SIDA que se dan en nuestro país y que por ley las instituciones de salud deben reportar.

Por medio de estas instituciones se han lanzado campañas de prevención del VIH a nivel nacional por radio y televisión que van dirigidas a diferentes tipos de público.

Es de reconocerse el esfuerzo de las instituciones y el gobierno por presentar campañas bien planeadas e impactantes, sin embargo estas son esporádicas y en los medios de comunicación hay largos periodos de silencio.

### **Las relaciones sexuales sin protección.**

En nuestro país se han gastado millones de pesos para informar a la población sobre anticoncepción y las formas de prevenir enfermedades de transmisión sexual, sin embargo los números crecientes de embarazos no deseados entre adolescentes pone en evidencia la inconsistencia en el uso de los métodos anticonceptivos y esta inconsistencia no es exclusiva de los adolescentes.

Es muy común que entre las personas adultas que comienzan una relación se utilice el condón sólo en las primeras ocasiones en que se tiene sexo, una vez que hay «confianza» o que se cree «conocer» a la pareja se dejan de usar.

En muchos matrimonios, no se habla sobre SIDA, por temor a «ofender» al cónyuge y en caso de que alguno de los miembros de la pareja tenga sexo extramarital, no se discute la posibilidad de contagio de alguna ETS.

Prevenir el SIDA, una enfermedad contagiosa y mortal, nos representa un reto, porque nos damos cuenta que la solución final no está en repartir indiscriminadamente condones entre la población, la solución representa un compromiso mayor de cada individuo para cambiar su conducta sexual.

## **2.3 Aparición de otras enfermedades de transmisión sexual.**

A continuación se analizan las características de 4 enfermedades venéreas muy comunes y los padecimientos que ocasionan en hombres y mujeres. Los médicos que tratan a pacientes infectados por alguna ETS les recomiendan realizarse la prueba del SIDA, ya que muchas de estas enfermedades ocasionan que el paciente tenga heridas expuestas en el área de los genitales.

### **Gonorrea.**

“Es una enfermedad de transmisión sexual causada por el gonococo *Neisseria gonorrhoeae*, si no se trata a tiempo puede penetrar en el sistema circulatorio y diseminarse por todo el organismo afectando al corazón, hígado y riñones.

#### **¿Cómo se contrae?**

Mediante actividad sexual en la zona vaginal, anal y oral. En el caso del sexo oral produce faringitis (en la garganta), en el caso del sexo anal produce proctitis.

La gonorrea también puede transmitirse de otras maneras, la bacteria del gonococo puede sobrevivir 4 horas en asientos del inodoro, ropa de cama y ropa personal.

#### **Síntomas.**

En el hombre afecta a la uretra que transporta la orina y el semen a través del pene y produce una secreción líquida con aspecto de pus y ardor al orinar.

En la mujer ataca al cuello uterino y puede propagarse a las trompas de falopio y al útero. Los síntomas son ardor en la vagina y flujo obscuro, es decir las mujeres presentan un flujo anormal.

Si en ninguno de los dos casos se trata a tiempo, el trastorno puede evolucionar y pasar a una etapa avanzada en la que puede producir una infección grave en los órganos reproductores.

Por lo general para hacer un diagnóstico se debe esperar los resultados del cultivo, es común que la sífilis y la clamidia acompañen a la gonorrea.

La gonorrea se trata con antibióticos. Si se ha extendido a otros órganos el tratamiento es más complicado y puede requerir un régimen intravenoso durante 3 a 10 días.

**Recomendaciones médicas.**

Es vital abstenerse de relaciones sexuales hasta que haya desaparecido la infección, todos los compañeros sexuales también deben someterse a un examen.

Se recomienda hacerse la prueba del VIH, pues una persona que tiene una enfermedad venérea puede fácilmente infectarse con otras que se contraen del mismo modo."<sup>19</sup>

**Sífilis.**

"La sífilis es causada por un organismo llamado *Treponema pallidum*, que puede sobrevivir sólo un breve lapso fuera del organismo.

**¿Cómo se contrae?**

La sífilis primaria casi siempre se contrae por contacto oral o sexual con una persona infectada.

**Diagnóstico.**

La sífilis se diagnostica tras encontrar el organismo causante por medio un análisis de sangre en el microscopio.

**Padecimiento.**

La sífilis si no se trata a tiempo se desarrollará en 3 etapas:

**Sífilis primaria.** Aparecen una o más úlceras o chancros indoloros 2 semanas después de exponerse al mal, se desarrollan en el sitio donde la bacteria penetra en el organismo, este puede ser: el pene, la vagina, el cuello uterino, el ano, la boca y las manos.

Los ganglios linfáticos cercanos se inflaman sin causar dolor.

Al rasparse el chancro libera un líquido claro que contamina todo lo que toca y produce nuevos brotes de úlceras. En esta etapa la sífilis es muy contagiosa, pues la bacteria puede pasar fácilmente del chancro a la piel o a las membranas mucosas de un compañero sexual.

Estos síntomas desaparecen en un lapso de 3 a 8 semanas sin necesidad de tratamiento.

**Sífilis secundaria.** Después de 4 a 10 semanas después de las lesiones iniciales aparecen erupciones cutáneas indoloras que abarcan todo el cuerpo. Las erupciones se pueden presentar en forma de manchas en las palmas de la mano, plantas de los pies, genitales y las membranas mucosas.

19 Reader's Digest México, S.A. de C.V., Remedios, Curaciones y Tratamientos Médicos. México, Reader's Digest Selecciones, 1997 p. 232

**Síntomas:** garganta irritada, fiebre, fatiga, ganglios linfáticos hinchados, dolor de cabeza, sordera y problemas nerviosos ocasionales. Estos síntomas desaparecen de 3 a 12 semanas después, en algunos casos puede haber recaídas incluso al cabo de un año.

El enfermo de sífilis secundaria es menos contagioso, pero de sus lesiones cutáneas continúa fluyendo el organismo y puede infectar a otras personas.

**Sífilis terciaria (o tardía).** Afecta piel, huesos, nervios, cerebro, corazón y otros órganos internos.

**Sífilis latente.** Rara vez es contagiosa, pero las repetidas complicaciones pueden producir un daño permanente. Existe el riesgo de la recurrencia de la erupción y de otros síntomas.

**Sífilis congénita.** La transmite una madre infectada al feto durante el embarazo. El bebé puede morir después del parto, o si llega a sobrevivir tendrá problemas en su desarrollo.

#### **Recomendaciones médicas.**

Se recomienda a personas con sífilis someterse a una prueba del VIH, el virus que causa el SIDA, porque las personas con sífilis son más propensas a contraer VIH.

Si se contrae sífilis el médico recomendará contactar a todos los compañeros sexuales para someterlos a prueba y darles tratamiento.”<sup>20</sup>

## **Herpes.**

“Existe más de un tipo de herpes

1. Herpes tipo A, ocasiona el herpes oral y el herpes labial simple.
2. Herpes tipo B, afecta los genitales y la zona anorectal.

#### **¿Cómo se contrae?**

El herpes tipo B se propaga por contacto sexual, los síntomas aparecen de 2 a 7 días después de la relación sexual.

El herpes se confirma al examinar una o varias lesiones bajo el microscopio.

**Sintomatología.**

Irritación en el área genital

Hay dolor al orinar, agrandamiento de los ganglios linfáticos, fiebre y malestar general.

Ampollas muy dolorosas que revientan en unos días, después se convierten en úlceras cutáneas que duran de 1 a 3 semanas.

En las mujeres las vesículas pueden aparecer en la vagina, el cuello uterino y la uretra. Aunque las vesículas y otros síntomas desaparezcan el virus sigue presente en el organismo y puede brotar nuevamente.

**Padecimientos.**

El herpes en los adultos no es mortal, pero una infección activa en la madre en el momento del parto puede transmitirse al bebé, en un recién nacido puede causar ceguera, retraso mental, deterioro neurológico y la muerte. Estas complicaciones se pueden evitar por medio de una cesárea.

**Recomendaciones médicas.**

Para no transmitir el virus no tenga relaciones sexuales por lo menos durante un mes después de la recuperación.

No practique el sexo si su pareja tiene vesículas en los genitales o en la boca.<sup>21</sup>

**Virus del papiloma humano.**

“Las tumoraciones cutáneas clasificadas como verrugas se deben a cepas del papiloma humano (VPH), a un agente causante llamado papiloma virus, que infecta las células epiteliales de la piel y las induce a multiplicarse de una manera anormalmente rápida.

**¿Cómo se contrae?**

El virus puede pasar de una persona a otra por contacto directo.

Existe diferentes tipos de verrugas que aparecen en diferentes partes del cuerpo, entre ellas las verrugas venéreas o húmedas que surgen en la zona genital y se transmiten sexualmente. Tanto las verrugas genitales como las que surgen en la laringe pueden volverse cancerosas.

Las verrugas genitales o venéreas pueden ser planas o protuberantes, ser únicas o formar parte de un grupo lo que las hace más contagiosas. Se propagan mediante el contacto sexual y se desarrollan en un lapso de 2 a 3 meses, después de tener contacto sexual con una persona infectada.

21 Reader's Digest México, S.A. de C.V., Remedios, Curaciones y Tratamientos Médicos, México, Reader's Digest Selecciones, 1997 p. 244

**Diagnóstico.**

En muchas ocasiones el mismo paciente las advierte, pero frecuentemente el médico las diagnostica con el examen físico o ginecológico de rutina.

Suelen ser minúsculas y no causan síntomas obvios. Para descartar un cáncer debe efectuarse una biopsia si tienen un aspecto inusitado y si persisten a pesar del tratamiento.

Si una mujer tienen o ha tenido verrugas en el cuello de la matriz debe someterse a un papanicolau o a una biopsia de tejido cervical porque corre peligro de desarrollar cáncer cervical.

**Tratamientos.**

Las verrugas comunes desaparecen solas, pueden tardar meses o años.

En ocasiones el médico las extirpa congelándolas con nitrógeno líquido o cauterizándolas con una aguja eléctrica. También se utiliza la cirugía láser o se les trata con ácidos potentes.

**Padecimiento.**

En la mujer aparecen verrugas sobre la vulva, el cuello de la matriz, en la vagina y el ano. En ocasiones son tan pequeñas que pasan inadvertidas.

En el hombre surgen verrugas en el pene, el escroto, la uretra y zona anal.<sup>22</sup>

22 Reader 's Digest México, S.A. de C.V.,  
Remedios, Curaciones y Tratamientos  
Médicos.  
México, Reader 's Digest Selecciones, 1997  
p. 443

## 2.4 Opciones de protección: la educación sexual, la abstinencia, el sexo seco y la fidelidad mutua.

### La educación sexual.

Conocer las formas básicas de protegernos contra el VIH es una necesidad para toda la población, esta información se puede obtener en centros de salud reproductiva en toda la república mexicana, en organizaciones independientes de lucha contra el SIDA y en CONASIDA.

Es importante señalar que los medios electrónicos como el radio y la televisión difunden esporádicamente campañas de prevención, aunque como es lógico no ahondan en el problema por los espacios al aire tan cortos de que disponen.

Es la iniciativa de las personas las que las empuja a dar el primer paso para informarse, pero el conocimiento no es suficiente, el cambio en las costumbres sexuales es el paso decisivo.

La tarea exige que hombres y mujeres trabajen unidos aceptando la igualdad de responsabilidades al momento de proteger su salud.

### La abstinencia.

La abstinencia de por vida garantiza protección completa frente a la transmisión sexual del VIH, pero son muy pocas las mujeres que tienen o desean esta opción. Si bien en nuestra cultura se considera que la abstinencia antes del matrimonio es el ideal para la mujer, muchas de ellas tienen relaciones sexuales antes de casarse, en esa primera experiencia sexual antes o dentro del matrimonio la mujer siempre corre algún riesgo de contraer el virus del VIH, si su pareja no es también virgen lo cual es poco común.

La abstinencia de por vida tampoco cuenta con el respaldo social absoluto. Una mujer a la que se le admira por mantener la castidad en la adolescencia es por lo general ridiculizada o se le tiene lastima a medida que madura en el mismo estado. Para evitar quedarse "vistiendo santos" o que se les clasifique como "solteronas" muchas mujeres se casan o entran en unión libre sin que necesariamente estén listas para ello.

Existen también hombres y mujeres que se deciden por la abstinencia antes del matrimonio, toman esta decisión en forma libre, y buscan una persona con ideas similares para formar un hogar en el que ambos opten por la fidelidad mutua.

### **El sexo seco.**

Si la pareja no está dispuesta a renunciar al sexo pueden optar por el sexo seco. ¿Qué es el sexo seco? Son las caricias al cuerpo del compañero(a) en las que no se involucra intercambio de fluidos como saliva o semen por lo que no representan riesgo de contagio. Por ejemplo: besar al compañero con la boca cerrada o en el cuerpo.

Si la mujer se limita al sexo seco y se asegura que los fluidos de su compañero no entren en contacto con los suyos o toquen partes húmedas de su cuerpo como la boca o los genitales, estará segura, aún si descubre más adelante que su compañero era seropositivo.

La pareja debe estar de acuerdo con estas formas de estimulación sexual y encontrarse satisfecha con practicarlas. También puede ser una buena decisión para parejas que están todavía decidiendo comprometerse en una relación estable y duradera.

Si la pareja decide tener relaciones sexuales húmedas, pueden realizarse la prueba del SIDA de mutuo acuerdo, para protección de ambos, y así comenzar su vida sexual sin riesgos.

#### **¿Cómo decir no al sexo, hasta que éste sea sexo seguro sin perder a tu pareja?**

1. No tengas sexo o sólo permite el sexo seco hasta tener la seguridad de que tu compañero(a) no está infectado.
2. Puedes hacer el amor con condón o sin este, una vez habiéndote asegurado de que tu pareja no está infectado(a) y si estas segura de que no se expone al virus durmiendo con otras mujeres.
3. Comunícate con tu pareja para descubrir si pertenece a un grupo de alto riesgo, por ejemplo:

Si es bisexual, se inyecta drogas o duerme con prostitutas.

Los hombres también están preocupados por el SIDA y probablemente él se sienta aliviado porque la mujer da el primer paso para hablar del virus. Él puede sentirse más cercano a su pareja, en especial si se habla con amabilidad y sensibilidad.

### **Fidelidad mutua.**

En muchas partes de la República Mexicana los dos tipos de vínculos entre hombre y mujer son el matrimonio legítimo y la unión libre, en este último la mujer y su compañero viven juntos compartiendo el mismo

techo, por lo general ellos mismos y la comunidad en la que viven consideran esta unión como un matrimonio permanente.

El principio de la fidelidad es el mismo ya sea que la pareja viva en unión libre o esté casada por el civil o por la iglesia.

La fidelidad mutua requiere del compromiso de ambas partes pero la evidencia señala que la mujer tiene mucho más probabilidades de ser fiel que su pareja o esposo. A diferencia de los hombres, las mujeres casi siempre permanecen en una unión exclusiva o en estado de abstinencia. Lo que las hace vulnerables a contraer VIH no es su propio comportamiento sino el de sus compañeros.

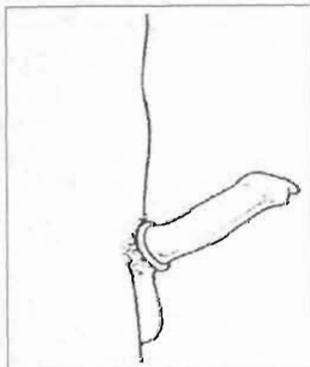
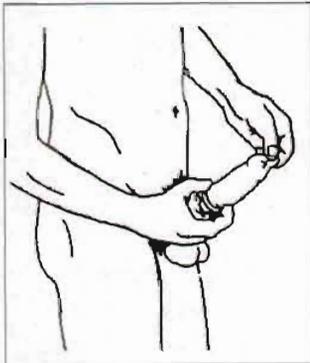
La idea de promover únicamente la fidelidad mutua para prevenir el VIH se ve debilitada por la «monogamia en serie», la cual se deriva del hecho de que tanto los vínculos matrimoniales como las uniones libres están sujetos a disolverse, sobre todo las últimas. Sin embargo, parece que a diferencia de los hombres, la mayoría de las mujeres que tienen más de una pareja durante el transcurso de sus vidas son fieles durante el tiempo en que mantienen su vínculo, ya sea matrimonial o de unión libre. Como mencionamos ambos miembros de la pareja corren el riesgo de contraer el virus si uno de los dos se ha contagiado durante una relación previa, sea ésta casual o de largo plazo.

Lo ideal entonces es realizarse una prueba de VIH antes de iniciar cualquier relación sentimental, de esta forma la pareja puede adquirir el compromiso de cuidarse mutuamente, con la seguridad de que ambos están libres de VIH.



**Ambos miembros de la pareja corren el riesgo de contraer el virus si uno de los dos se ha contagiado durante una relación previa, sea ésta casual o de largo plazo.**

## 2.5 El condón femenino y el condón masculino.



El condón masculino es el más promovido por las autoridades de salud en México.

### El condón masculino.

El condón es el único medio de prevenir la transmisión por vía sexual para las personas que no desean renunciar a las relaciones sexuales con múltiples parejas, sea por motivos de trabajo o porque han decidido esa forma de relacionarse.

El tipo de condón más utilizado y conocido es el masculino que consiste en un capuchón de látex que cubre el pene durante el coito y recibe el semen en el momento de la eyaculación, evitando que este entre en contacto con los órganos sexuales femeninos, de manera que usándolo consistentemente evita embarazos no deseados, algunas enfermedades venéreas, entre ellas el SIDA.

El hombre es quien utiliza este tipo de condón y quien finalmente decide ponerselo o no.

Muchas mujeres se sienten inseguras al momento de pedir a sus novios o esposos que utilicen un condón durante la relación sexual, temen que las tachen de promiscuas o que el marido se sienta ofendido por la insinuación velada de que él puede estar saliendo con otras mujeres. A muchas mujeres les disgusta la idea de usar condones con sus parejas.

Con las trabajadoras del sexo la situación es diferente al no tener relaciones afectivas con los clientes, son ellas quienes ponen las condiciones y pueden negarse a las relaciones sexuales si el hombre no utiliza un condón.

Las trabajadoras del sexo saben que los condones las protegen contra las enfermedades venéreas y el VIH, además los condones actúan como mecanismos para mantener a los clientes a distancia y establecer una diferencia entre las relaciones sexuales en el trabajo y fuera del mismo.

Si el uso del condón con el cliente hace que una relación sexual sea de trabajo, es la ausencia de este lo que hace que la relación sexual con el novio sea algo privado. Pocas utilizan condones con sus novios, excepto cuando cambian pareja.

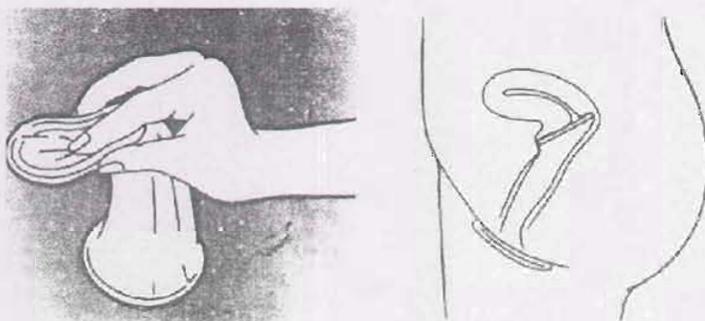
## El condón femenino.

El condón femenino existe también en el mercado, está fabricado de poliuretano, es mas grande que el condón masculino porque se diseñó para proteger el canal de la vagina hasta el cuello de la matriz, la entrada del condón femenino permanece fuera de la vulva y el pene entra dentro de este en el momento del coito, de manera que el condón evita el contacto del semen con el tracto vaginal.

Su colocación es mas laboriosa ya que la mujer se debe asegurar que el condón se haya expandido y colocado correctamente dentro de la vagina, se dice también que es ruidoso y ofrece un aspecto poco atractivo, además que su costo es cinco veces mayor que el de un condón masculino. Sin embargo la gran ventaja es que la mujer ya no depende del hombre para protegerse, es ella quien decide cuándo utilizarlo.

Los condones son una manera práctica de evitar contagiarse de múltiples enfermedades, han recibido mucha publicidad desde que el SIDA acaparó las primeras planas a principio de los años ochentas, sin embargo, el SIDA ha encontrado caminos para continuar diseminandose, ya que su prevención toca temas como el comportamiento sexual de cada individuo, algo difícil de cambiar.

Los condones por sí solos no son suficiente protección para mujeres y hombres que buscan permanecer libres de VIH ni para los adolescentes que tienen toda su vida por delante. Los condones reducen significativamente el riesgo de contagio, pero el grado de protección que ofrecen si se tienen relaciones con una persona infectada es desconocido. Sólo sabemos con seguridad que no hablamos de un 100%.



Las mujeres son quienes deciden cuándo usar el condón femenino.

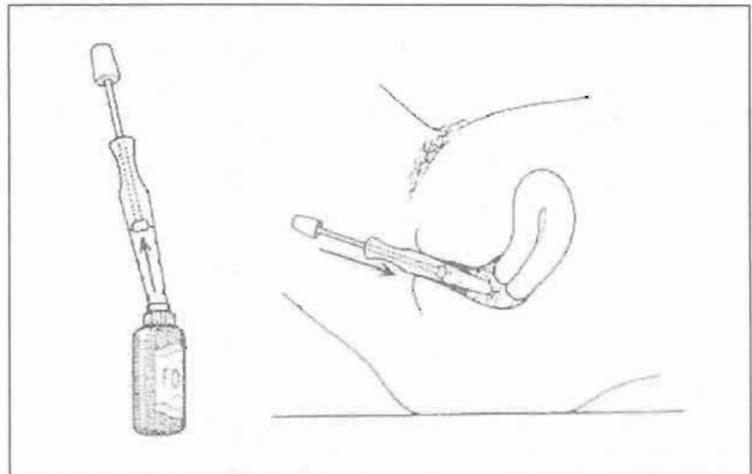
Todos deseáramos como sociedad que el condón fuera la respuesta de prevención para la transmisión heterosexual del SIDA. Si fueran 100% seguros, no necesitaríamos la prueba de ELISA, volveríamos a los días del sexo casual, sólo que utilizando condón. Sólo necesitaríamos una campaña de educación para que las personas utilizaran el condón siempre que tuvieran sexo y haríamos distribución gratuita de condones para los que no pudieran pagarlos.

La realidad es más complicada. Muchos estudios científicos han demostrado que bajo condiciones de laboratorio el virus del VIH no puede pasar a través de los condones de látex, también estudios han demostrado que el espermaticida que contienen nonoxynol-9 inactiva el virus del SIDA.

Lo que no se menciona es que lo que funciona en el laboratorio no necesariamente funciona en la cama. El virus está libre en el líquido preeyaculatorio que el hombre secreta antes de ponerse el condón, recordemos también que todos los fluidos de un amante infectado (no sólo su semen) tienen VIH, y el condón no ofrece protección contra otras vías de contagio.

Nadie está en contra del uso apropiado del condón para reducir el riesgo, pero es importante no exagerar la protección que estos ofrecen.

Los condones no son la panacea, son un remedio rápido que puede reducir pero no eliminar el riesgo de contagio y debe ser considerado una opción secundaria, la primera elección para las mujeres debe ser eliminar el riesgo, evitar el sexo con hombres infectados.



aplicación de espermaticida.

### **¿Cómo utilizar los condones?**

Utilizar sólo condones de látex.

No utilizar lubricantes a base de aceite, porque pueden disolver los condones.

Es necesario que exista una lubricación suficiente para que el preservativo no se desgarre, para ello pueden utilizarse lubricantes de base de agua.

Los preservativos deben utilizarse en todos los contactos vaginales, anales u orales.

Se debe colocar tan pronto se produzca la erección y antes de insertar el pene, cualquier contacto entre vagina, pene, boca, recto antes de haber colocado el preservativo es peligroso.

El borde del preservativo debe ser desenrollado cuidadosamente hasta que alcance la base del pene antes de la penetración.

El preservativo debe tener un reservorio que se debe dejar libre para que en el momento de la eyaculación contenga el líquido seminal.

Utilizar un espermicida que contenga nonoxynol-9, se ha demostrado que inactiva el virus del SIDA.

El pene debe retirarse pronto tras la eyaculación, si se pierde la erección, el preservativo puede deslizarse tras el contacto sexual.

El preservativo sólo puede utilizarse una vez. Nunca debe reutilizarse.

Los preservativos deben conservarse a temperatura ambiente, y no utilizarse cuando la fecha de caducidad haya pasado.

### **Algunas cosas que hay que saber...**

#### **Las rupturas del condón son más frecuentes...**

En los coitos anales.

Entre los preservativos de membranas naturales.

Si hay una lubricación inadecuada.

Si se reutiliza el condón.

#### **Algunas razones por las que puede existir rechazo hacia el preservativo**

Disminuye la sensación.

El compañero masculino no lo acepta.

Falta de disponibilidad del condón.

Vergüenza para adquirirlos.

Falta de conocimiento o interés en su uso.

**Para que sea eficaz, el preservativo debe ser utilizado rutinaria, correctamente y ha de permanecer sin dañarse.**

## 2.6 La prueba de ELISA.

Existen dos tipos de examen que determinan si una persona es portadora del VIH o está saludable: el primero es la prueba de ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay) que detecta los anticuerpos del virus del SIDA en la sangre. Si los resultados son positivos se realiza el examen Western blot que es más complicado y caro. Este es para confirmar los resultados positivos y asegurarse que los anticuerpos hallados son causados por el VIH y no por otros agentes.

Sólo después del examen Western blot, se diagnóstica el SIDA y hasta entonces se le dice al paciente que tiene VIH.

Cuando los dos exámenes se hacen juntos las posibilidades de una real infección son del 100%, y la persona en realidad está infectada con VIH.

### El periodo de ventana.

Una persona está infectada tan pronto como el virus entra en su organismo, solo que toma un tiempo al sistema inmunológico crear anticuerpos contra el recién llegado. Al periodo entre la infección y el momento en que los anticuerpos son reconocibles en la sangre se llama "ventana".

Generalmente una persona debe esperar sólo seis semanas para hacerse la prueba después de haberse puesto en riesgo de contagio y debe ciertamente durante ese periodo abstenerse de relaciones sexuales (con o sin condón), después de este periodo, si el examen resulta negativo, hay muy buenas probabilidades de que la persona se encuentre sana, pero debe realizarse otra prueba seis meses después si se tienen todavía dudas.

Si han pasado ya seis meses desde que la persona estuvo expuesta a contagio, sólo tiene que realizarse una prueba. Porque el periodo de "ventana" ha ya pasado para la mayoría de las personas.

Si una persona y su pareja no muestran anticuerpos contra el VIH en la prueba de ELISA después de 6 meses de haberse expuesto a un contagio, si ambos están seguros de no haber tenido relaciones sexuales con nadie más ni haberse inyectado drogas, hay una probabilidad del 99.99% de que ambos estén libres de VIH. Entonces pueden relacionarse sin condón, ni diafragmas ni espermaticidas.

### ¿Quiénes se hacen la prueba?

Las mujeres acuden con mayor frecuencia que los hombres al hospital a realizarse chequeos médicos. Los hombres son más renuentes cuando se trata de cuidar su salud. También son mujeres quienes acuden en mayor número a realizarse la prueba de detección del VIH, sus edades fluctúan entre los 16 y 50 años. Por lo general han recibido más de 5 años de educación formal, lo que significa que saben leer y escribir y son personas pertenecientes a todos los niveles socioeconómicos: bajo, medio y alto.

La mayoría de las veces esta prueba se realiza por indicaciones del médico de cabecera, cuando éste detecta síntomas relacionados con la infección por VIH o cuando la mujer está embarazada y se hace chequeos de rutina.

Los hombres que acuden a realizarse la prueba de ELISA, también lo hacen en su mayoría por indicación médica y sus edades fructúan entre los 18 y 50 años.

### Cuando el resultado es positivo.

Si la prueba de Elisa resulta positiva, quiere decir que existe infección y que el virus se encuentra en la sangre. Esto significa que se desarrollará SIDA dentro de los siguientes años. La cosa más importante de recordar desde un punto de vista ético es que esta persona ya es capaz de transmitir la enfermedad a través del sexo, sangre y a su bebé durante el embarazo o la lactancia de ahora en adelante.

### Actividades de alto riesgo para las mujeres:

1. Un encuentro sexual húmedo con un hombre bisexual (con o sin condón)
2. Compartir agujas para inyectarse drogas
3. Un encuentro sexual con un usuario de drogas intravenosas, un extraño, especialmente uno que viaja con frecuencia a áreas de alta incidencia de infección, un hombre que se conoce está infectado (con o sin condón).

### Actividades de alto riesgo para los Hombres:

1. Un encuentro homosexual sin condón
2. Compartir jeringas para inyectarse drogas
3. Un encuentro sexual húmedo con una prostituta, una mujer promiscua, una desconocida o una mujer que se sabe está infectada.
4. Una transfusión de sangre.

### **¿Qué gano si me hago la prueba del SIDA?**

Tranquilidad al eliminar la angustiada duda de saber si tienes o no el virus  
Conocimiento sobre la infección y las medidas de prevención que debes adoptar para no infectarte  
Calidad de vida al recibir atención médica y psicológica adecuada y oportuna, en caso de resultar positivo a la prueba de detección del VIH.

### **¿Qué necesito para practicar la prueba del SIDA?**

Información y orientación sobre el VIH SIDA.  
Tomar en cuenta el periodo de ventana.  
Hacer una valoración del riesgo de la infección por VIH  
Tomar la decisión de manera personal, de practicártela o no.  
Acudir en ayunas o seis horas después de haber comido el último alimento.  
Una muestra de sangre (que se tomará en el laboratorio, clínica u hospital donde te la realices, la cual no causa debilitamiento.

### **¿Qué significa el resultado negativo?**

Significa que no se encontró la presencia de anticuerpos contra el VIH en la muestra, lo que indica que la persona no está infectada.

### **¿Qué significa el resultado positivo?**

Significa que se encontraron anticuerpos contra el VIH en la muestra de sangre, lo que indica que la persona está infectada.  
Tener VIH, no significa tener SIDA. Pero es necesario comprobar cualquier resultado positivo con una prueba confirmatoria llamada WESTERN BLOT.  
El resultado de la prueba del SIDA lo debe entregar un médico (a) o un psicólogo(a) capacitado (a).  
Un resultado positivo NO significa que se está en riesgo de muerte cercana o que sea imposible llevar una vida normal.

### **¿Dónde me puedo hacer la prueba?**

En los centros de información de CONASIDA, donde el examen de detección es gratuito, anónimo, confidencial y el resultado se entrega sólo al interesado de 5 a 7 días hábiles.

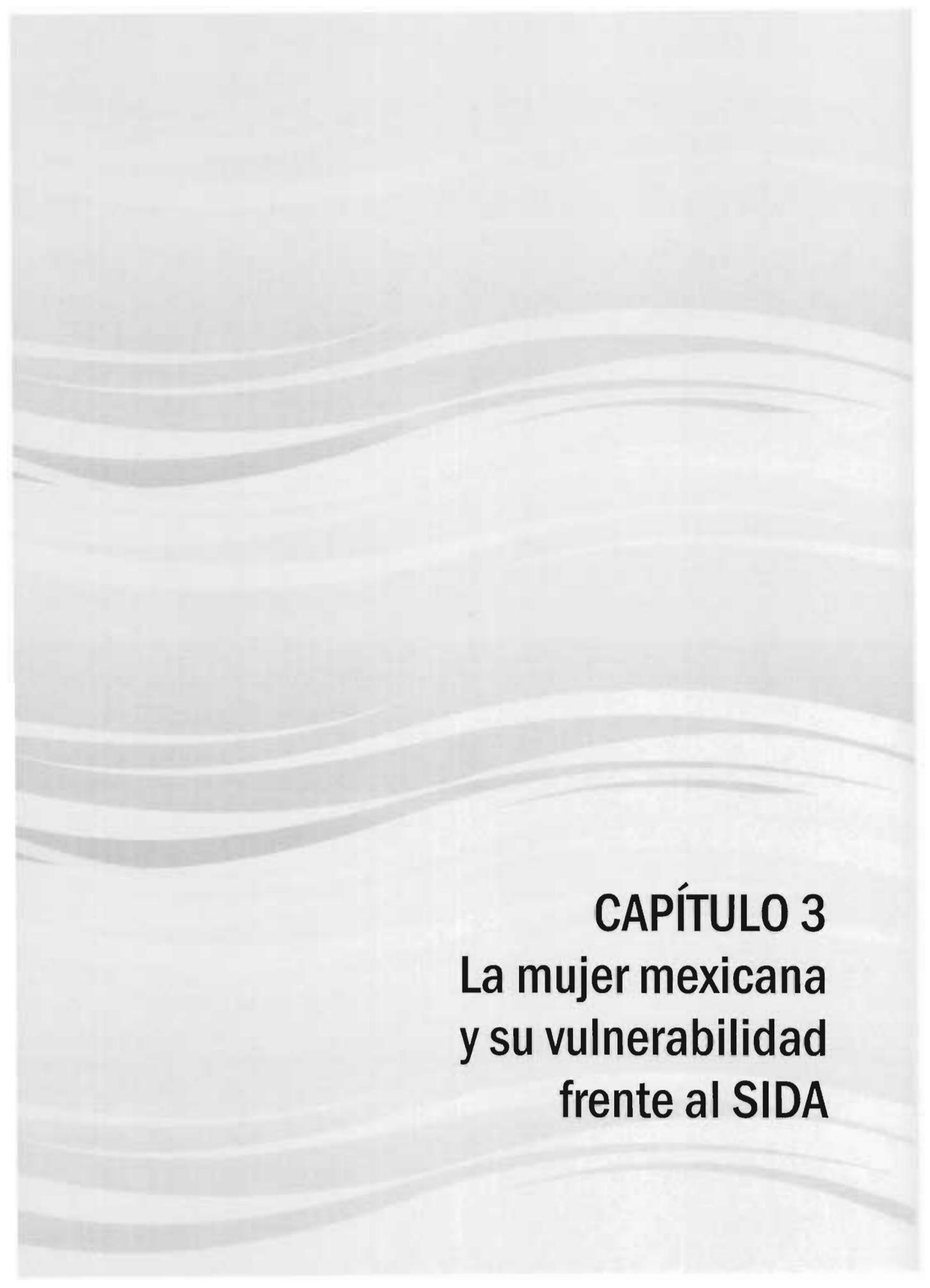
Existen centros de atención del Sector Salud (IMSS e ISSSTE) en los que realizarse el examen tampoco implica ningún costo y se brinda apoyo médico y psicológico al paciente.

Hay además hospitales, clínicas y laboratorios particulares que realizan la prueba con tarifas que van desde los \$250.00 a los \$600.00 pesos. Es recomendable consultar al médico antes de tomar la decisión de practicarse la prueba.

### **¿Me debo hacer la prueba?**

Antes de tomar esta decisión es conveniente hacerse las siguientes preguntas:

- ¿Has tenido relaciones sexuales con una o varias parejas sin protección?
- ¿Has recibido transfusiones sanguíneas?
- ¿Has tenido o tienes alguna infección de transmisión sexual (ITS) como sífilis, gonorrea, herpes genital, condilomas etc.?
- ¿Has usado drogas inyectadas, con las que compartas agujas o jeringas sin desinfectar con otras personas?
- ¿Has compartido objetos punzocortantes o jeringas sin desinfectar?
- ¿Has sufrido algún accidente en el que hayas tenido contacto con sangre de otras personas?
- ¿Planeas tener un bebé?
- ¿Estas embarazada?

The background of the page features a series of horizontal, wavy lines in various shades of gray, creating a textured, water-like effect. The lines are more pronounced in the lower half of the page.

**CAPÍTULO 3**  
**La mujer mexicana**  
**y su vulnerabilidad**  
**frente al SIDA**

## **3.1 La mujer en México.**

En México, legalmente las mujeres gozan de los mismos derechos y garantías que el varón, aún así persisten diferencias que impiden su incorporación total y definitiva a la sociedad.

### **La mujer mexicana en la Constitución.**

La Constitución Mexicana otorga derechos y obligaciones a todos los ciudadanos, algunos de los más importantes relacionados con las mujeres son:

Desde el año de 1953 se otorga el derecho al voto a la mujer .  
Establece que el varón y la mujer son iguales ante la ley. (Artículo 4o.)  
Establece que el Instituto Mexicano del Seguro Social y el ISSSTE prestarán el servicio de guarderías a hijos de madres aseguradas (artículo 15).

### **La mujer y la reglamentación en el trabajo.**

En la Constitución de 1917 el artículo 123 establece leyes que protegen a las mujeres en el ámbito laboral, entre otros puntos: la duración de las jornadas de trabajo, el derecho al descanso al dar a luz a sus hijos y a conservar su empleo durante dicho periodo, el pago de horas extras, etc.

### **La mujer en México y su salud.**

En el año de 1983 una nueva modificación de la Constitución Política en el artículo 4o. consigna el derecho a la salud y establece que:

Toda persona tiene derecho a la protección de la salud. La ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud.  
La ley general de salud define la atención materno-infantil de carácter prioritario y en especial la atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.

La numerosa población femenina no adscrita a la Seguridad Social no tiene acceso a la atención del parto en las instituciones de salud.  
Los grupos sociales que no tienen acceso a servicios de salud generalmente coinciden con el desempleo o subempleo, la alimentación

insuficiente, la vivienda no higiénica, la insalubridad en general que repercute en la calidad de vida.

En torno a problemas que todavía afectan a la mujer por la carencia de una legislación adecuada y que en términos de salud requieren ser atendidos jurídicamente se encuentran el abuso sexual, el aborto y la prostitución.



Gran número de mujeres trabajadoras son cabeza de familia.

### Población femenina en México.

"Del total de habitantes en nuestro país el 50.8% son mujeres. Esta proporción tiene variaciones en las entidades federativas, siendo la más alta concentración en el D.F. con 52.1%. El Estado de México y la Ciudad de México concentran al 22.5 del total de mujeres del país."<sup>23</sup>

"La distribución de población por sexo muestra que de 0 a 44 años, la proporción de hombres y mujeres es igualitaria, pero esta proporción tiende a modificarse a partir de los 45 años, las mujeres son mayoría 51.2% y este porcentaje se incrementa conforme pasa la edad hasta llegar al grupo de 75 años o más, donde las mujeres representan el 57.9%."<sup>24</sup>

### Las mujeres económicamente activas.

"En Ciudad de México, Guadalajara y Monterrey, la proporción de mujeres trabajadoras es más alta que en el promedio nacional."<sup>25</sup>

Las ramas económicas en que participan las mujeres básicamente es la de servicios (donde se emplea el mayor número de ellas, en muchos casos con bajos salarios y condicionando su actividad por factores como el estado civil, número de hijos...etc.

23 Secretaría de Salud, Dirección General de Salud Materno Infantil, *La mujer adolescente, adulta, anciana y su salud.* México, 1992 p. 37

24 *Ibidem*, p. 38

25 *Ibidem*, p. 39

“En la Ciudad de México la mayoría de los empleadores son hombres, dentro de la estructura administrativa de mandos medios el 74.2% son hombres y 25.8% son mujeres.”<sup>26</sup>

“Entre los trabajadores por su cuenta, asalariados y a destajo, observamos que la proporción de hombres y mujeres es de alrededor de un 70 y un 30% respectivamente. Entre los trabajadores sin paga, la relación se invierte y predominan las mujeres.”<sup>27</sup>

Con respecto al nivel de ingresos de las mujeres, éste es más bajo en relación a los hombres, esto es una constante incluso en puestos y condiciones iguales, el ingreso más alto corresponde a los hombres; aún cuando el nivel de instrucción sea igual en ambos sexos.

### Nivel escolar de las mujeres.

En México el nivel de instrucción de las mujeres es determinante para su incorporación a la actividad económica, observamos que las mujeres activas cuentan con un mayor nivel de instrucción.

Otro factor que influye en la incorporación de la mujer al mercado de trabajo es si tiene o no hijos y el número de estos.

El estado civil es otra variable que influye en su incorporación y permanencia en la escuela. Del total de la población estudiantil femenina, predominan las mujeres solteras.

La educación en México ha recibido un gran impulso que se refleja en el incremento continuo de la matrícula escolar y la diferencia por sexo tiende a disminuir.



Un factor que influye en la incorporación de la mujer al mercado de trabajo es si tiene o no hijos y el número de estos.

26 Secretaría de Salud, Dirección General de Salud Materno Infantil, La mujer adolescente, adulta, anciana y su salud. México, 1992 p. 40

27 Ibidem, p. 39

## 3.2 ¿Porqué corren peligro las mujeres?



Además de los riesgos físicos, existen factores sociales, culturales y económicos que aumentan el riesgo de contagio para las mujeres.

Puesto que la mayoría de las personas que se hallan infectadas en la actualidad no muestran síntomas, un gran porcentaje de las infecciones nuevas ocurren sin que ni las mujeres ni sus parejas sospechen que uno de los dos está infectado.

### Riesgos físicos.

“Las características físicas del aparato reproductor femenino lo hacen más vulnerable a convertirse en una puerta de entrada para el VIH. En el acto sexual la bulba y la vagina femenina se ponen en contacto con el líquido preeyaculatorio y el semen, la vagina está recubierta con mucosa que puede sufrir fisuras durante el coito”.<sup>28</sup>

Cuando un hombre contrae alguna enfermedad de transmisión sexual que se manifiesta ya sea por llagas o escoriaciones, él puede notarlas observando los brotes. Cuando una mujer se infecta de alguna ETS es difícil detectar si en el interior de la vagina han surgido llagas, verrugas...etc.

Cuando se ha contraído alguna ETS como los chancroides, sífilis y herpes genital conocidas también como ulcerativas (que exponen heridas abiertas generalmente en los genitales), el contagio por VIH se facilita. Es por esto que se recomienda la prueba del SIDA a las personas que han padecido alguna ETS.

28 Instituto Nacional de Salud Pública, Situación de las mujeres y el VIH/SIDA en América Latina, una agenda de investigación - acción. México, Coordinación Editorial Carlos Oropeza, 1997 p. 15



Los niños contagiados de SIDA mueren tempranamente.

Además de los riesgos físicos, existen factores sociales, culturales y económicos que aumentan el riesgo de contagio para las mujeres.

### **Riesgos en las diferentes etapas de la vida.**

Las mujeres en todo el mundo son un grupo humano que se encuentra en clara desventaja para proteger su salud y decidir libremente sobre su vida sexual. Su dependencia hacia el hombre las mueve en ocasiones a aceptar imposiciones y malos tratos de estos.

#### **Las niñas.**

La causa más común de contagio por VIH en menores de edad es por vía perinatal, los menores que nacen contagiados desarrollan con prontitud la enfermedad debido a que su sistema inmunológico no tiene la madurez que el de un adulto, en ellos es común el fallecimiento temprano.

El contagio por VIH en niños y niñas que nacieron sanos en nuestro país puede darse por diferentes circunstancias: Porque han sido violados, por ser obligados a prostituirse, por otros tipos de abusos como la pornografía infantil... etc.

Los niños que reciben una educación formal tienen mayores facilidades para recibir educación sexual y hablar de sexualidad más abiertamente, en contraste hay miles de niños y niñas que no tienen acceso a una educación y a información sobre el cuidado de su salud.

### **La mujer joven.**

En promedio, las mujeres con poca educación comienzan a tener relaciones sexuales y a establecer vínculos de unión duraderos a una edad mucho más temprana que aquellas que tienen siete o más años de educación formal; igualmente tienen mayor número de hijos que las anteriores.

"Más del 80% de los hombres, comienzan su actividad sexual antes de cumplir los 20 años. En muchos países lo esperado es que los hombres tengan relaciones sexuales a una edad temprana y con frecuencia. Esta opinión es a veces compartida por las mujeres."<sup>29</sup>

Para muchas mujeres, la primera relación sexual de la adolescencia coincide con el matrimonio o la unión libre; para otras las relaciones sexuales forman parte de su manera de relacionarse con sus parejas no formales.

Las mujeres jóvenes y las adolescentes que comienzan su vida sexual tempranamente corren un riesgo de infección mayor que las mujeres adultas porque su tracto genital no está maduro y por lo tanto es menos efectivo como barrera protectora.

### **La mujer madura.**

Si la mujer ha estado casada o viviendo con un hombre y este no es usuario de drogas, no ha recibido sangre infectada, no es bisexual y lo conoce lo suficiente para confiar en que no ha tenido sexo fuera de la relación, el riesgo es mínimo y ambos pueden disfrutar del sexo sin preocupaciones.

Si la mujer tiene razones para sospechar que su esposo o su compañero se ha expuesto, las mismas reglas para proteger a mujeres solteras se aplican a ella. Las mujeres deben prepararse para ambas posibilidades y recordar que aunque él la haya engañado pocas veces, aún así hay de qué preocuparse.

Si la mujer cree que está siendo engañada, si sospecha que su esposo es secretamente bisexual o duerme con prostitutas tienen que hablar con su pareja sobre SIDA. La mujer debe asegurarse que él se haga la prueba del SIDA y que renuncie a esas prácticas en caso que decidan salvar su matrimonio. Es muy importante que también la mujer se realice la prueba.

Si ha sido la mujer quien se ha expuesto, es su obligación moral hacerse la prueba para saber si la exposición resultó en infección, es importante

29 Instituto Nacional de Salud Pública.  
Situación de las mujeres y el VIH/SIDA en  
América Latina, una agenda de  
investigación - acción.  
México, Coordinación Editorial Carlos  
Oropeza, 1997  
p. 16

informar a su compañero, de esa forma él también puede realizarse la prueba.



En México, la tasa de infección entre adultos mayores es baja.

#### **La mujer de la tercera edad.**

“La transmisión de SIDA por vía sexual en los pacientes mayores de 65 años, no es recurrente, no así la transmisión por transfusión de sangre, la mayoría de mujeres mayores se enferman por esta vía.”<sup>30</sup>

Prevenir la transmisión del VIH por vía sanguínea es posible ya que existe una prueba para detectar la presencia del virus en la sangre y a partir de 1986, por ley toda la sangre que se utiliza para transfusiones en México debe de haber sido analizada antes de su utilización.

#### **Las trabajadoras del sexo.**

La mayoría de las trabajadoras del sexo conocen los diferentes anticonceptivos y entre estos el condón tiene un lugar especial ya que las protege de enfermedades de transmisión sexual como el SIDA.

Para muchas los condones son un mecanismo para mantener a sus clientes a distancia y para establecer una diferencia entre las relaciones sexuales en el trabajo y fuera de este.

Si el uso del condón con el cliente hace que una relación sexual sea de trabajo, es la ausencia de este lo que hace que la relación sexual con el novio sea algo privado.

Muchas trabajadoras del sexo que llegan a las clínicas con infecciones de transmisión sexual se las atribuyen a sus novios. Las mujeres con pareja indican que saben que ellos tienen relaciones sexuales con otras mujeres y que sospechan que ellos no usan condón con estas.

30 Secretaría de Salud, Dirección General de Salud Materno Infantil, *La mujer adolescente, adulta, anciana y su salud*. México, 1992 p. 467

### 3.3 El VIH y la maternidad.



Para muchas mujeres la maternidad es una forma de realización

En todas las sociedades uno de los principales determinantes de la condición de la mujer es su capacidad de procrear y su papel como madre. Los hijos o la posibilidad de tenerlos representan una inversión hacia el futuro y son en muchas ocasiones la fuerza motivadora en la vida de muchas mujeres.

Para quienes se saben seropositivas, el deseo de traer un hijo al mundo entra en conflicto con el hecho de que el bebé pueda enfermarse y morir rápidamente.

La transmisión del VIH vinculada al embarazo puede ocurrir cuando una mujer está intentando concebir un hijo, durante el embarazo y posiblemente al amamantar.

1) **"Transmisión placentaria.** Se sospechó de este tipo de transmisión debido al periodo relativamente corto en que algunos bebés recién nacidos desarrollaban SIDA. Se ha podido demostrar infección por VIH en los tejidos de un feto de 15 semanas de gestación y el virus ha sido aislado de la placenta y del líquido amniótico".<sup>31</sup>

2) **Durante el parto.** Al existir contacto entre la sangre materna y la del niño, además el virus ha sido aislado de las secreciones cervicales y vaginales por lo que se plantea la posibilidad de que la

31 SEPÚLVEDA Jaime y col., SIDA, Ciencia y Sociedad en México. México, SS, INSP, FCE, 1989, p. 245

transmisión ocurra durante el parto. Este mecanismo es difícil de comprobar ya que la transmisión pudo haber ocurrido anteriormente a través de la placenta.

**3) Transmisión post parto.** El virus del VIH se ha aislado de la fracción celular de la leche en madres seropositivas, sin embargo este tipo de transmisión parece ser muy baja comparado con las formas antes mencionadas.

### **Estar embarazada y descubrirse seropositiva.**

Cuando una mujer se entera durante el embarazo que es seropositiva, ya sea por una prueba o porque ella o su marido se enferman, la angustia por la que pasa es enorme. No solamente tiene que encarar su diagnóstico sino también la posibilidad de infectar a su hijo por nacer.

"El SIDA se está expandiendo rápidamente y en algunos países como México, principalmente entre mujeres jóvenes y en edad reproductiva. Actualmente en México, la velocidad de difusión del SIDA entre mujeres es más acelerada en comparación con quienes manejan mayor información sobre el padecimiento y por lo tanto pueden protegerse más adecuadamente".<sup>32</sup>

La infección por VIH en mujeres embarazadas es un indicador de la transmisión heterosexual y pone de relieve que hombres y mujeres se infectan en los años de mayor actividad sexual y por ende los años reproductivos.

#### **¿Es posible saber de antemano si el bebé está infectado?**

No se puede predecir si un bebé va a nacer con la infección o no, porque no existe una prueba de escrutinio prenatal para los bebés. La realización de cualquier prueba de carácter invasor durante el embarazo puede resultar en la transmisión de la infección de la madre al feto. Incluso si se llega a desarrollar una prueba prenatal y esta demostrara que el feto no es portador de VIH, no existe garantía de que el bebé vaya a permanecer seronegativo a lo largo de todo el embarazo y el parto.



Los bebés de madres contagiadas pueden nacer sanos o contagiados de VIH.

32 Secretaría de Salud, Dirección General de Salud Materno Infantil, *La mujer adolescente, adulta, anciana y su salud*. México, 1992 p. 214



El Sida puede afectar a familias enteras o dejar en la orfandad a miles de niños.

### Madres que viven con VIH.

La mujer se enfrenta a muchos problemas cuando se descubre embarazada e infectada de SIDA; tiene que esperar al nacimiento del bebé para saber si éste está infectado y en caso positivo luchar contra enfermedades que terminarán por ganar la guerra.

Cuando el bebé muere es un golpe tremendo.

1. La mamá está infectada con VIH
2. El papá está infectado por VIH
3. El niño recibió sangre infectada
4. El niño fue abusado sexualmente por un hombre infectado
5. El niño se contagió por medio de agujas contaminadas en su casa o algún sanatorio.

### Signos y síntomas del SIDA en bebés y niños.

Algunos bebés que son infectados en el útero de su madre nacen con ciertas características: bajo peso, glándulas inflamadas y otros síntomas tempranos de infección por VIH.

Los problemas más comunes en niños con VIH son infecciones recurrentes e infecciones que parecen durar mucho más de lo que duran en otros niños. Los niños con SIDA tienden a enfermarse más gravemente, desarrollan constantes lesiones en la boca, glándulas inflamadas, diarreas, desarrollan también un problema crónico en el pecho, casi tan malo como la neumonía, el niño tose y tiene dificultad para respirar, tiene fiebres y nada parece curarlo.

"En la fase final de la enfermedad los niños desarrollan las mismas infecciones que los adultos. Cuando estas infecciones ocurren en el primer año el niño raramente llega a vivir hasta los dos años, aún cuando se le procuren tratamientos y cuidados."<sup>33</sup>

### Familias afectadas por el VIH.

El fallecimiento de uno o ambos padres a causa del SIDA está afectando a niños de todas las edades, los cuales sufren por partida doble si ellos también tienen VIH.

33 MADARAS Lynda, Lynda Madaras talks to teens about AIDS. U.S.A. 1988 p. 78

Existen casos en los que los niños y bebés quedan en el abandono:

- Cuando los padres están demasiado enfermos para cuidarlos
- Cuando la madre está enferma y se desconoce el paradero del padre.
- Cuando sus familiares no están en posición de ayudar debido al miedo o porque sus recursos son limitados.

Las necesidades especiales de estos niños y el estigma del SIDA hacen que resulte difícil encontrar familias que quieran adoptarlos y que se sientan capaces de cubrir sus necesidades.

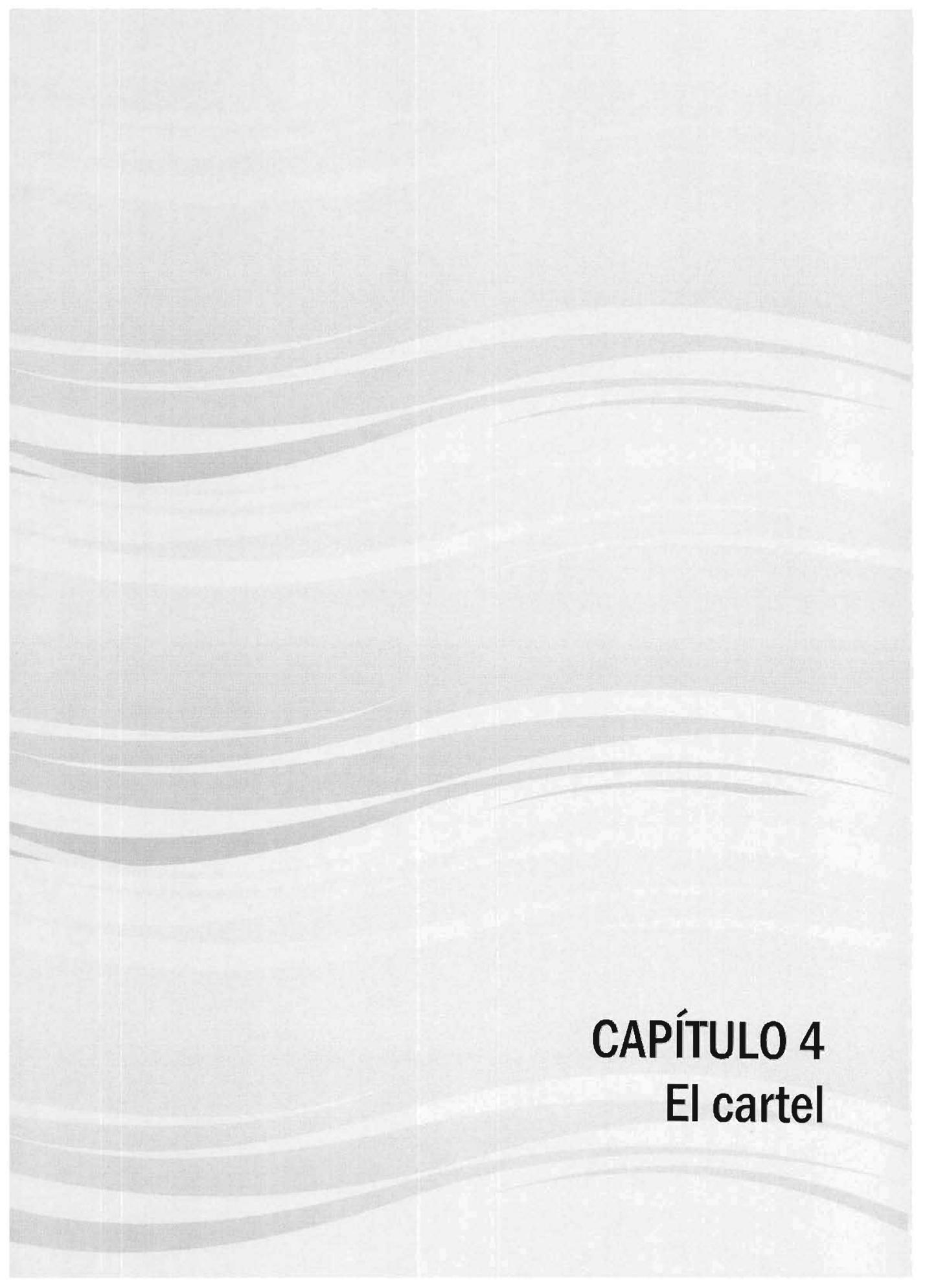
#### **Medidas de prevención para evitar la transmisión perinatal.**

La mejor forma de evitar la transmisión del VIH a los bebés durante el embarazo es que la mujer y su compañero en primera instancia no contraigan la infección.

Se debe informar a todas las parejas que estén considerando tener un hijo que pueden averiguar su estatus de VIH antes del embarazo de manera que puedan tomar decisiones informadas de antemano.



La prueba del SIDA protege la vida de padres e hijos.



**CAPÍTULO 4**  
**El cartel**

## 4.1 El Cartel y su utilización como medio preventivo contra el VIH.

Como en la mayoría de los países occidentales, los primeros casos de SIDA en México ocurrieron entre hombres homosexuales.

Para finales de 1994 se habían reportado más de 20 mil casos y la mayoría seguía ocurriendo entre hombres que tenían relaciones sexuales con otros hombres.

El primer caso de SIDA en México fue diagnosticado en 1983. En 1986 se creó el Comité para la Prevención y el Control del SIDA (CONASIDA) y en noviembre de 1987 salió al aire la primera campaña en medios masivos de comunicación. Desde entonces las estrategias informativas y educativas han cambiado.

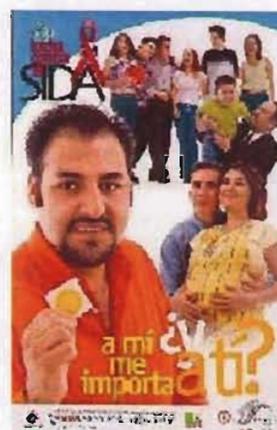
### “Primera fase: 1986-1988.

En 1986 el primer modelo de comunicación consistió en la distribución de folletos con preguntas y respuestas sobre el SIDA, dirigidos al público en general.

En 1987 el equipo de comunicación de CONASIDA consideró que había llegado el momento de pasar a una nueva fase de la campaña, que estuviera destinada a cubrir las necesidades específicas de información planteadas por la población. En abril de 1987 se inició una investigación sobre conocimientos y actitudes del público en general en relación con el SIDA.

La información recolectada hizo evidente que muchas personas habían oído hablar del SIDA, pero predominaban las concepciones equivocadas. La campaña en los medios masivos fue diseñada para informar sobre los mecanismos de transmisión y las medidas preventivas adecuadas, al tiempo que promovía la monogamia como la mejor estrategia preventiva y el uso del condón como una alternativa. El lema de la campaña que aparecía al final de los spots era: «Disfruta del amor. Hazlo con responsabilidad». La campaña utilizó varios canales con el objeto de llegar al público en general.

En abril de 1988 se lanzó una campaña en la que el lema «Disfruta del amor. Hazlo con responsabilidad», se repetía y se promovía abiertamente el uso del preservativo por medio de una figura del



Cartel promovido por CONASIDA en el año 1988, en donde se hace una promoción abierta al uso del condón.



Carteles promovidos por CONASIDA.

espectáculo que sostenía provocativamente en sus manos un paquete de condones. La controversia fue intensa; la televisión privada se negó a difundir la campaña y ésta fue interrumpida definitivamente. Después de este frustrado intento se eligió un camino con mensajes más conciliatorios. Las campañas de CONASIDA presentaban la identificación institucional y el número telefónico de telSIDA.

### Segunda fase 1989-1992.

A partir del año 1989 CONASIDA percibió la necesidad de consultar el sentir de la sociedad, se organizó un foro de discusiones con amplia representatividad. Se discutieron temas como el papel del gobierno y los medios, la educación sexual en las escuelas, la discriminación y los derechos humanos. Del foro surgieron 3 recomendaciones:

1. El SIDA es un problema de salud pública, no un problema moral
2. La información debe ser explícita.
3. Las organizaciones no gubernamentales deben asumir un rol más activo.

Los acuerdos resultaron en una campaña consistente en 18 mensajes difundidos por televisión. Con lemas como «¿No cree que debería informarse?» «Esto es lo que yo estoy haciendo, ¿y tú qué estás haciendo?».

Con la filosofía de ser positivos se lanzó una nueva campaña, el lugar seleccionado para su lanzamiento fue el metro de la Ciudad de México, utilizado por más de 5 millones de pasajeros diariamente. Para esta campaña se eligió el juego de la lotería.

Los personajes fueron seleccionados para representar prácticas de riesgo y con refranes populares humorísticos se presentaron en 21 carteles diferentes que se exhibieron en los vagones, en corredores y plataformas del metro. Una atención preferencial se le dio a las mujeres, subrayando el hecho de que entre ellas la epidemia avanza más rápidamente que en otros grupos y se les estimulaba a exigir a sus compañeros el uso del condón.

El lema que presidió toda la campaña fue: «El SIDA no es cuestión de suerte, sino de vida o muerte».

Después de esta campaña vino un largo silencio.

A fines de 1991 se lanzó una nueva campaña, un spot televisivo que presentaba a un niño de 11 años con los ojos vendados que pregunta

¿qué es el SIDA? a su padre que también tiene los ojos vendados. Esta campaña utilizó la frase: «Quitate la venda de los ojos y quitasela a tus seres queridos.

### Tercera fase 1992-1994.

En 1992 CONASIDA organizó un seminario con la participación de especialistas en áreas como la planificación familiar, la salud y la educación, seminario del que surgió un Plan de Medios para ponerse en marcha entre 1992 y 1994.

Se analizaron las campañas que ya había realizado CONASIDA, con el objeto de analizar qué era o que faltaba por hacer.

Se derivaron del seminario las siguientes conclusiones:

La mayoría de la gente en México tiene la información básica sobre el SIDA, la siguiente campaña debe aportar nueva información, sensibilizar y generar preocupación sobre el problema.

La mayoría de las personas no se sienten en riesgo. La campaña debe incrementar la percepción del riesgo en el conjunto de la población.

Persiste una actitud de estigmatización frente a los que viven con VIH/SIDA. Los anuncios deben incrementar la solidaridad y evitar violaciones a los derechos humanos.

Las campañas en los medios masivos, no modifican el comportamiento, por lo tanto deben ser reforzadas con intervenciones cara a cara.

CONASIDA debe dirigirse a todos. Somos un país con muchas realidades y se deben proponer opciones para todos: desde la abstinencia hasta el uso del condón.

Se buscó la presencia permanente en los medios, con la finalidad de que la población no olvide que el SIDA se ha instalado entre nosotros.

En 1992 comenzó la primera fase del nuevo «Plan de Medios» consistió en un spot destinado a informar al público sobre CONASIDA y sus servicios. La segunda fase a la que se le denominó de «apertura social»

promovió un clima que propiciara hablar sobre SIDA en forma abierta. La tercera fase se denominó «derechos humanos» y su objetivo fue sensibilizar a la población en general sobre la importancia de respetar los derechos humanos de infectados y enfermos.

En nuestro país diversas organizaciones no gubernamentales han lanzado campañas de prevención contra el VIH. Una de ellas fue la lanzada por la organización «Enlace», de corte conservador en la que se promovía la abstinencia y la fidelidad conyugal. Se dio un mensaje positivo y se logró una aceptación mayor a la esperada.<sup>34</sup>

### Qué buscan las nuevas campañas?

Los realizadores de las nuevas campañas de prevención saben que se lucha contra un problema de salud pública muy serio. Y también que la conducta sexual humana es extremadamente difícil de cambiar. Hoy se busca aumentar la percepción del riesgo entre la población, convencerla de que la solución está en sus manos y comprometer a la sociedad a la participación activa.

Las lecciones aprendidas que las campañas realizadas en el pasado han dejado, se pueden resumir en los siguientes puntos:

La educación es un punto central en la lucha contra el SIDA, pero el conocimiento por sí sólo no basta para modificar el comportamiento de las personas.

Es necesario modificar el comportamiento de las personas, y crear conciencia del riesgo que todos corremos.

En las campañas es necesario tocar aspectos más profundos de los grupos de población a los que se quiere llegar.

Las campañas masivas buscan cambiar el comportamiento de la población, en caso de no lograrlo, sirven para mantener un estado de alerta.

34 SEPÚLVEDA Jaime, SIDA, su prevención a través de la educación, una perspectiva mundial. México, Edit. El Manual Moderno, 1993, p.p. 133 - 143

## 4.2 Criterios formales del cartel, cualidades inherentes.

### El cartel y su clasificación.

"Se entiende por cartel un anuncio de carácter oficial o privado, impreso sobre papel que se fija o expone en un lugar público abierto o cerrado."<sup>35</sup>

El cartel ha sido y es una forma de comunicación en el campo comercial, cultural, político y social.

La particularidad del cartel reside en las características del soporte y en la variedad de mensajes que puede contener:

**Dimensiones:** "El cartel utiliza un soporte de dos dimensiones: largo y ancho."<sup>36</sup>

**Tamaño:** "En cuanto al tamaño del cartel, este es muy variable, los hay muy pequeños y de varios metros de longitud. Los tamaños crecieron a partir de la llegada de la litografía, pero también con la mayor competencia a la hora de llamar la atención".<sup>37</sup>

**Soporte físico:** "Cuando se habla de cartel hablamos de un soporte efímero, alterable con la luz, el calor y las inclemencias del tiempo. Papel y cartón son los materiales habituales".<sup>38</sup>

**La dimensión pública:** "Un cartel es un medio de comunicación y por lo tanto no se configura como tal hasta que no se hace público".<sup>39</sup>

**El mensaje:** Todos los carteles cumplen con una serie de requisitos como es el de captar la atención y dar alguna información.

"Desde sus orígenes el cartel utilizó elementos (tipografía e ilustraciones) que lo hicieron llamativo, atractivo y junto a la obligación de informar y reclamar, el cartel empezó pronto a asumir la tarea de persuadir".<sup>40</sup>

De los elementos que integran un cartel, algunos de ellos están codificados verbalmente (el texto escrito), mientras que otros tienen un carácter técnico o simbólico.

35 Ministerio de Educación, Cultura y Deporte AEPE, Memoria de la Seducción, Carteles del Siglo XIX en la Biblioteca Nacional, Madrid, 2002 p. 89

36 Ibidem, p. 85

37 Ibidem, p. 86

38 Ibidem, p. 86

39 Ibidem, p. 87

40 Ibidem, p. 87



Ejemplo de cartel informativo

"El cartel es característico de una población que se movía a pie, que caminaba por las calles de las grandes ciudades, que podía detenerse ante un cartel pegado en el muro. Por ello posee habitualmente una forma vertical.

La valla es una consecuencia de la llegada del automóvil, de una población que se mueve en su vehículo. Por ello la valla adopta la forma horizontal y contiene menos información".<sup>41</sup>

### Modalidades del cartel.

Existen tantos tipos de cartel como la imaginación del hombre, sin embargo es posible clasificarlos según:

- Por propósito o contenido.
- Por forma de interacción entre el cartel y el público.
- Por estilo o corriente artística.
- Por forma expresiva.

#### Por propósito o contenido:

- Informativo.
- Formativo.
- Comercial.
- Político.
- Cultural.
- Reflexión y denuncia.

#### Por forma de Interacción entre el cartel y el público

- Fálico - exhibitivo.
- Conativo.
- Imperativo.
- Oclusivo.

#### Clasificación según la corriente artística

- Art nouveau.
- Simbolista.
- Hippie.
- Formal-modernista.
- Decorativo.
- Expresionista.
- Realista.

<sup>41</sup> Ministerio de Educación, Cultura y Deporte AEPE, *Memoria de la Seducción. Carteles del Siglo XIX en la Biblioteca Nacional*. Madrid, 2002 p. 89

### Clasificación por forma expresiva

- Ilustrativo.
- Informativo-objetivo.
- Constructivo.
- Experimental.

### “Clasificación de los carteles por propósito o contenido.

**El cartel informativo.** Anuncia eventos, conferencias, cursos, espectáculos, etc.

Este tipo de cartel puede contener imagen y texto o solamente texto, en ambos casos éste debe ser corto con la información indispensable.

En los carteles que no tienen imagen la tipografía debe ser grande y estar ordenada por jerarquías, de tal manera que refuerce el mensaje escrito, ya sea por medio de su forma, color, tamaño, etc.

En los carteles que contienen imagen y texto, el texto también debe decir lo indispensable.

**El cartel formativo.** Utilizado para propagar y modificar hábitos de seguridad, limpieza, higiene, altruismo, orden, salud, para mejorar actitudes y conductas. En este tipo de cartel el mensaje se transmite mayormente de forma gráfica, acompañada de un texto breve que enfatiza la idea.

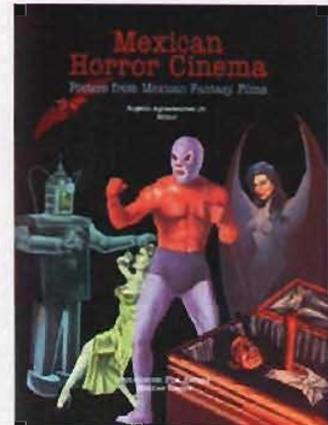
**El cartel comercial.** Sirve para hacer publicidad, para dar a conocer un producto o un servicio, facilita la venta de los productos o servicios, incita al consumidor a comprar.

Se vale del producto, el slogan y el logotipo.

**El cartel político.** Se relaciona con un hecho o acontecimiento público de actualidad, representado por una imagen que se venera o se repudia. La utilización masiva del radio y la televisión para difundir noticias políticas afectó el desarrollo de este cartel.

**El cartel cultural.** Anuncia un hecho cultural, la imagen es muy importante, este tipo de cartel tiene posibilidades infinitas en cuanto a su creación y está dirigido a la población interesada en eventos culturales.

**El cartel de denuncia.** Sus características son que denuncia con libertad y en ocasiones con ira.



Cinema de horror mexicano  
posters de películas de fantasía mexicanas.  
Ejemplo de cartel cultural.



Una de las muestras más típicas del Art Nouveau es el trabajo de Alphonse Mucha.

**Clasificación por su forma de interacción con el público.**

**El cartel fáctico - exhibitivo.** Este cartel muestra al producto y declara sus cualidades sin involucrar directamente al observador.

**El cartel conativo.** Se dirige directamente al espectador, le habla al público llamando su atención, esta comunicación se puede dar de diferentes formas: en forma interrogatoria, confidencial, explosiva, etc.

**El cartel imperativo.** Ordena al espectador para que éste haga determinada cosa, le ordena comprar algo, o le ordena se convenza de cierta idea.

**El cartel oclusivo.** Pretende romper la comunicación entre el cartel y el receptor utilizando la negación para llamar la atención. por ejemplo con la frase «No lea este mensaje», «Esto **no le** interesa a usted»... etc.

**Clasificación por estilo o corriente artística.**

**El cartel Art Nouveau.** El Art Nouveau fue el estilo más característico de finales del siglo XIX. Dio un valor decorativo y ornamental a las configuraciones lineales que con frecuencia derivaban de formas orgánicas.

Una de las muestras más típicas del Art Nouveau es el trabajo de Alphonse Mucha y Manuel Orazi.

**El cartel simbolista.** El movimiento simbolista en Francia se vio asociado a pintores como Gauguin y Maurice Denis. Josef Sattle  
Los artistas simbolistas utilizaban las configuraciones lineales y los contornos amorfos del Art Nouveau para describir tanto lo sagrado como lo profano.

Las imágenes que podían expresar la pasión y las excitaciones estaban cargadas de referencias clásicas o religiosas, así lo exigía una sociedad que enmascaraba sus sentimientos. Salomé, la Esfinge, Pan, Medusa, la serpiente son temas que aparecen en la pintura, el cartel y la poesía

**El cartel hippie.** Los diseñadores del cartel hippie recurren mucho al pasado, como si este constituyera parte integrante de su experiencia. El culto a lo extravagante volvió con una fuerza renovada a una sociedad materialista.

El cartel hippie es brillante, elaborado y accesible. Se obtiene un efecto deslumbrante al yuxtaponer colores complementarios y aturdir al espectador entrelazando los motivos.

**El cartel modernista.** Surge a consecuencia de movimientos artísticos como el cubismo, el constructivismo, la tipografía surge como elemento pictórico al igual que el collage.

**El cartel decorativo.** El diseño del cartel decorativo europeo evolucionó entre 1910 y 1939. Plasma imágenes de la realidad con gran sencillez.

**El cartel expresionista.** Una de las principales corrientes artísticas de finales del siglo XIX, que iba a elevar la pintura a nivel de grito. Caracterizado por el dramatismo pictórico y pinceladas gruesas. Esta forma de expresión adquirió vigencia con las pinturas de Van Gogh y Edvard Munch; un ejemplo particularmente significativo es el Grito, realizado por Munch en 1895.

**El cartel realista.** La corriente realista propone que el artista se limite a reproducir los artículos clara y bellamente. Los carteles realistas contienen una reproducción fiel de un objeto o lugar. A final de la Primera Guerra Mundial empezaron a surgir fotógrafos capaces de competir con la imagen realizada a mano, y la fotografía fue aceptada en los carteles.

**El cartel surrealista.** Los artistas surrealistas utilizaron los métodos dadaístas de la yuxtaposición y la sorpresa que se experimenta al ver una asociación insólita de elementos. El surrealismo prescinde de la lógica racional para sustituirla por una asociación arbitraria de imágenes del mundo real.

**Clasificación por forma expresiva.**

**El cartel ilustrativo.** Presenta las situaciones u objetos con dibujos o fotografías, se pretende resaltar alguna característica especial del objeto o situación. Se busca que la imagen capture al ojo del espectador, la tipografía es mínima.



"El Grito"  
autor: Edvard Munch.  
El Expresionismo se caracteriza por el dramatismo pictórico y pinceladas gruesas.

**El cartel Informativo.** Se presenta al producto objetivamente, éste ocupa la mayor parte del formato. No se utiliza decoración adicional, el único texto que se utiliza es el nombre del producto o empresa, se enlaza al objeto con la palabra, de manera que en la mente se relacionen juntos y no separados.

**El cartel constructivo.** Crea una armonía entre todos sus elementos, hay una relación lineal y proporcionada entre las partes que lo conforman. Sus características son: orden, belleza y funcionalidad. La superficie se organiza por espacios proporcionados y geométricos, la tipografía se trata con igual importancia que la imagen y todos los elementos se integran en forma ordenada para formar un todo.

**El cartel experimental.** Se sale de lo común o lo establecido, rompe con conceptos tradicionales, se crean ritmos ágiles, diversos estilos y tamaños de tipografía."<sup>42</sup>



El SIDA es tratable, para un mejor futuro actúa ahora.  
Ejemplo de cartel informativo.

42 Chicuerel Helbing Verónica, El cartel como medio de difusión de la danza: propuesta para el taller coreográfico de la UNAM dirigido por Gloria Contreras, México, El autor, 1992, Tesis de Licenciatura. México. ENAP UNAM.

### Características físicas de toda creación gráfica.

En el campo del diseño gráfico se manejan una serie de soportes que contienen la información visual en los cuales se involucran niveles de base, de apoyo, el sostén y de mantenimiento de esa información.

a) **El soporte físico.** Es la variedad de materiales que se pueden aprovechar en la realización de una propuesta de diseño, como el papel, cartón, cartoncillo, etc.

b) **Soporte geométrico.** Es el conjunto de líneas verticales, horizontales, diagonales y circulares que generan una unidad llamada estructura, sirve para proteger, preservar y justificar a la forma dentro del plano.

Ejemplos: tramas, redes, retículas, proporción áurea, rectángulo armónico, envolventes, etc.

c) **Soporte Gráfico.** Tenemos a los diferentes niveles de conocimiento de diseño como son las áreas de aplicación: el cartel, las cubiertas de libros, los folletos, los catálogos, dípticos, trípticos, revistas, volantes, periódicos, la señalización, los empaques y envases, las etiquetas, las estampillas postales, los anuncios espectaculares, los stands y displays, entre otros.

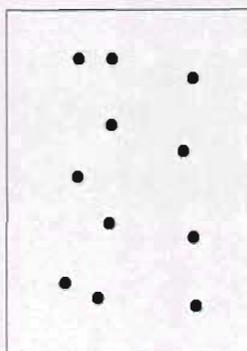
d) **Soporte visual.** Es el soporte más importante, se constituye por la suma de los tres anteriores; físico, geométrico y gráfico. Este soporte lleva implícita la forma y el contenido de un diseño, al igual que el color, la textura, la escala, la proporción, la altura, la dimensión.

### Elementos básicos de toda creación gráfica.

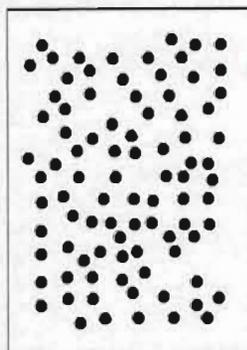
Cuando se realiza una obra gráfica, se utilizan una serie de elementos básicos que en conjunto configuran lo que será la obra plástica.

Los elementos básicos del diseño son:

El punto	La masa	El color	El movimiento
La línea	El contorno	La textura	Tipografía.
El plano	La dirección	La dimensión	Forma/Contenido.
La mancha	El tono	La escala	Significado/significante.



Sensación de ligereza lograda con puntos.



Sensación de pesadez lograda con puntos.

**El punto.** "Es la unidad irreducible, la más simple de la configuración y comunicación visual".<sup>43</sup>

Básicamente el punto resulta del choque material del instrumento con el soporte, no por su sencillez carece de importancia.

Un punto por sí puede servir de referencia dado su fuerte poder de atracción.

**La línea.** Se le puede considerar como una sucesión de puntos, o un punto en movimiento.

La línea posee longitud, pero carece de grosor.

"Las líneas se comportan de muy distintas maneras dependiendo de la dirección tomada por el punto en su desplazamiento. Se tendrán líneas curvas, onduladas, paralelas, continuas, quebradas, rectas, etc. Dependiendo de esto, los mensajes transmitidos pueden ser de movimiento, tranquilidad, violencia, equilibrio".<sup>44</sup>

**El plano.** "Es definidor de los límites de cualquier elemento tridimensional, tiene posición y dirección".<sup>45</sup>

"Al igual que el punto y la línea, tiene su propio lenguaje y posibilidades expresivas, siendo capaz de crear sensaciones distintas atendiendo a su configuración y posición en el espacio".<sup>46</sup>

**La mancha.** "La mancha puede aceptarse como un plano, al ser ésta una forma bidimensional. Puede estar limitada bien por contraste con otra mancha o plano colindante o bien puede tener como posible contorno una línea física".<sup>47</sup>

"Las formas planas básicas pueden ser clasificadas de la siguiente manera:

- a) **Geométricas**, o de base matemática.
- b) **Orgánicas**, delimitadas por curvas libres.
- c) **Rectilíneas**, delimitadas por rectas en base no matemática.
- d) **Irregulares**, delimitadas por rectas y curvas en base no matemática".<sup>48</sup>

43 Espinoza Ma. del Mar, Diseño Gráfico, Imágen y Desarrollo de Productos. Universidad Nac. de Educación a Distancia p. 78

44 Ibidem, p. 87

45 Ibidem, p. 94

46 Ibidem, p. 95

47 Ibidem, p. 96

48 WUCIUS Wong, Fundamentos del Diseño bi y tridimensional. Barcelona, G. Gilli, 1981 p. 13

Entre las formas geométricas se encuentran las básicas que comúnmente se conocen:

- Círculo
- Cuadrado
- Triángulo equilátero.

"A nivel individual a cada una de ellas se les puede asignar una serie de cualidades características .

Círculo: Infinito, levedad, lentitud, ingravidad, su «peso» es intermedio entre el cuadrado y el triángulo equilátero.

Cuadrado: Pesadez, inmovilidad, materia, solidez, es la más «pesada» de las tres formas geométricas.

Triángulo: Ligereza, equilibrio, magia, rapidez, agresividad y violencia, es la más «ligera» de las tres formas geométricas."<sup>49</sup>

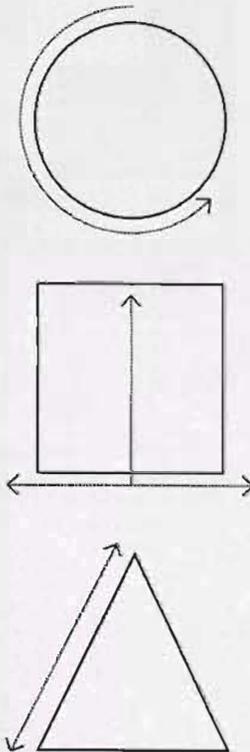
**La masa.** "Es un signo gráfico de dimensiones notables, cualquier superficie contenida en una línea cerrada que le determina la forma, el contorno y el perfil."<sup>50</sup>

**El contorno.** Línea que determina la figura de algo. Línea que rodea una figura.

**La dirección.** "Todos los contornos básicos expresan tres direcciones visuales básicas: el cuadrado, la horizontal y la vertical; el triángulo, la diagonal; el círculo, la curva."<sup>51</sup>

**El tono.** "Si no fuera por el tono, no veríamos nada. El tono se refiere a la claridad u oscuridad relativas. Sólo por este contraste percibimos visualmente puntos, líneas, texturas; etc."<sup>52</sup>

**El color.** El color es una propiedad de las ondas luminosas que llegan a nuestros ojos, no del objeto que vemos. Éste tiene la propiedad de absorber algunas longitudes de onda al mismo tiempo de que permite que se reflejen otras.



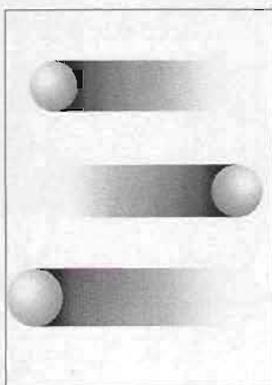
Formas geométricas básicas y sus direcciones visuales.

49 ESPINOZA Ma. del Mar, Diseño Gráfico, Imagen y Desarrollo de Productos. Universidad Nac. de Educación a Distancia, p. 100

50 FABRIS Gennari, Fundamentos del Proyecto Gráfico. 2a. edición, Barcelona, Don Bosco 1973, p. 69

51 DONIS A. Dondis, La Sintaxis de la Imagen. 4a. edición, Barcelona, G. Gili 1982, p. 60

52 TURNBULL Arthur, Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción. México, Trillas, 1986, p. 273



Movimiento es la sugerencia de desplazamiento a través de la disposición de las formas en el espacio.

**La textura.** "La estructura de una superficie puede ser percibida como algo que tiene textura. Por lo tanto «sentimos» visualmente".<sup>53</sup>

**La dimensión.** Es el tamaño de un objeto dentro del espacio, la medida de su altura, su ancho y su profundidad.

**La escala.** "Todos los elementos visuales tienen capacidad para modificar y definirse unos a otros. Este proceso es en si mismo el elemento llamado escala".<sup>54</sup>

**El movimiento.** Es la sugerencia de desplazamiento a través de la disposición de las formas en el espacio." Deriva de nuestra experiencia completa del movimiento en la vida"<sup>55</sup>

**Tipografía.** Signos tipográficos.

**Forma / Contenido.** Forma: "Es la disposición de las partes de un cuerpo."<sup>56</sup>

Contenido.: "Lo que se contiene dentro de una cosa, encerrado dentro."<sup>57</sup>

**Significado / signficante.** "Significado es el sentido o la explicación."<sup>58</sup>  
"Significante es algo que significa., es el objeto de estudio."<sup>59</sup>

**Mensaje.** Encargo de decir o llevar una cosa.

**La Estructura.**

"La estructura marca las pautas sobre las que se rige un orden e

**Formales.** Cuando aparecen construidas de manera rígida y matemática.

**Semiformales.** Cuando intercalan a la regularidad alguna irregularidad.

**Informales.** Cuando no tienen ninguna línea estructural."<sup>60</sup>

53 TURNBULL Arthur, Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción. México, Trillas, 1986, p. 273

54 DONIS A. Dondís, La Sintaxis de la Imágen. 4a. edición, Barcelona, G. Gili 1982 p. 71

55 Ibidem, p. 79

56 LAROUSSE UNIVERSAL diccionario enciclopédico, Tomo 3, Editorial LAROUSSE Mexico 1968, p. 191

57 LAROUSSE UNIVERSAL diccionario enciclopédico, Tomo 2, Editorial LAROUSSE, Mexico 1968, p. 172

58 LAROUSSE UNIVERSAL diccionario enciclopédico, Tomo 6, Editorial LAROUSSE, Mexico 1968, p. 52

59 Ibidem, p. 52

60 ESPINOZA Ma. del Mar, Diseño Gráfico, Imágen y Desarrollo de Productos. Universidad Nac. de Educación a Distancia, p. 101

### Categorías formales o técnicas visuales.

“Las técnicas visuales son los agentes del proceso de comunicación visual.”<sup>61</sup> Dominar estas técnicas nos ayuda a que el resultado de la obra esté en acuerdo con la intención que la generó.

Es muy extenso el número de técnicas.

A continuación se enumeran una serie de ellas, apuntando la técnica y su propuesta:

#### “Equilibrio - Inestabilidad.

En el «equilibrio» existe un centro de gravedad visual entre dos pesos. En la «inestabilidad» este centro está desplazado hacia uno de los pesos o no existe, ante lo que se produce una tensión provocadora e inquietante.

#### Simetría - Asimetría.

El «equilibrio» puede conseguirse simétrica o asimétricamente. En la simetría existe un equilibrio geométrico con respecto a un eje, un equilibrio axial, cada bloque de un lado se corresponde con el bloque del otro espacio. La asimetría en su «desequilibrio» puede originar fuerzas estéticamente ricas y variadas.

#### Regularidad - Irregularidad.

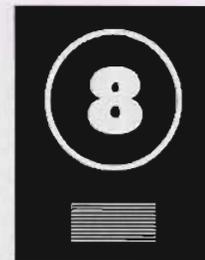
La «regularidad» en el diseño consiste en la composición basada en la disposición uniforme de los elementos generando sensación de orden. La «irregularidad» por su disposición informal de origen a lo inesperado o insólito.

#### Simplicidad - Complejidad.

El orden se encuentra ligado a la «simplicidad» dado que el orden favorece a la síntesis. La complejidad por el contrario dificulta la comprensión visual. La gran cantidad de elementos dificulta la organización del significado.

#### Unidad - Fragmentación.

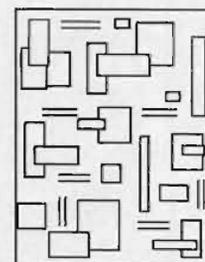
La unidad se relaciona con un reparto equilibrado entre los distintos elementos de un todo. La fragmentación es la desmembración de todo en diferentes unidades de diseño interrelacionadas, pero cada una en su carácter individual.



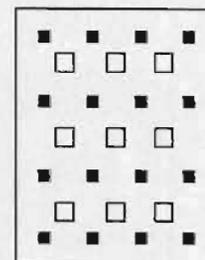
Simetría



Asimetría

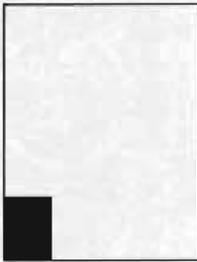


Complejidad



Simplicidad

61 ESPINOZA Ma. del Mar, Diseño Gráfico, Imagen y Desarrollo de Productos. Universidad Nac. de Educación a Distancia, p. 102



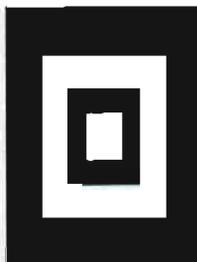
Reticencia.



Exageración.



Actividad.



Pasividad.

#### **Economía - Profusión.**

La Economía linda con la frugalidad de los elementos, contrasta con el recargamiento o profusión.

#### **Reticencia - Exageración.**

La reticencia en el diseño busca la máxima respuesta por parte del receptor ante una serie de elementos mínimos. La exageración para conseguir la atención agranda la realidad más allá de la verdad.

#### **Predictibilidad - Espontaneidad.**

La predictibilidad se basa sobre la elaboración de un plano muy predeterminado. La espontaneidad se basa en una falta aparente de plan, denota agilidad, soltura, rapidez, etc.

#### **Actividad - Pasividad.**

La actividad refleja movimiento, la pasividad se emplea para transmitir ideas cercanas al reposo.

#### **Sutileza - Audacia.**

Con la sutileza se rehuye a toda obviedad de mensaje para apelar a la distinción inteligente y delicada. La audacia se emplea con atrevimiento y confianza en sí mismo.

#### **Neutralidad - Acento.**

La neutralidad reside en huir de la provocación visual para vencer la resistencia por parte del receptor. El acento consiste en potenciar un solo elemento sobre la simpleza de un fondo uniforme.

#### **Transparencia - Opacidad.**

La transparencia se refiere a un objeto que permite la visualización de otro a través de él. La opacidad hace referencia a la ocultación de un elemento por otro.

#### **Realismo - Distorsión.**

El realismo es la «técnica» de cámara fotográfica, la «realidad» tal cual. La distorsión desvía la realidad y distorsiona sus contornos.

**Plana - Profunda.**

Difieren en la utilización o no de la perspectiva. En el primer caso se manejan dos dimensiones. En el segundo se trabaja tridimensionalmente.

**Singularidad - Yuxtaposición.**

La primera centra la atención exclusivamente sobre un tema único. La yuxtaposición utiliza la interacción de al menos dos elementos que activen el impulso comparativo del observador.

**Secuencialidad - Aleatoriedad.**

La secuencialidad implica una serie de elementos dispuestos a partir de un esquema rítmico. La aleatoriedad sugiere la falta de plan y el desorden a través de una muestra aparente accidental de elementos de información visual.

**Agudeza - Difusividad.**

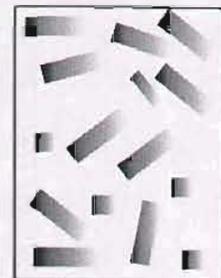
La agudeza va ligada al empleo de perfiles precisos, a la búsqueda de una claridad de expresión. La difusividad pierde al observador en un ambiente difuso y cálido.

**Continuidad - Episodicidad.**

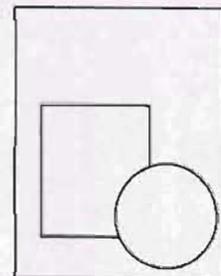
La continuidad se refiere a una serie de elementos y pasos ininterrumpidos que trasladan al observador de un punto a otro y a una fuerza cohesiva que mantiene unido al conjunto. La episodicidad tiende a resaltar el carácter individual de cada elemento, tiende a expresar desconexión.<sup>62</sup>



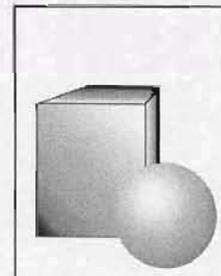
Secuencialidad.



Aleatoriedad.



Plana.



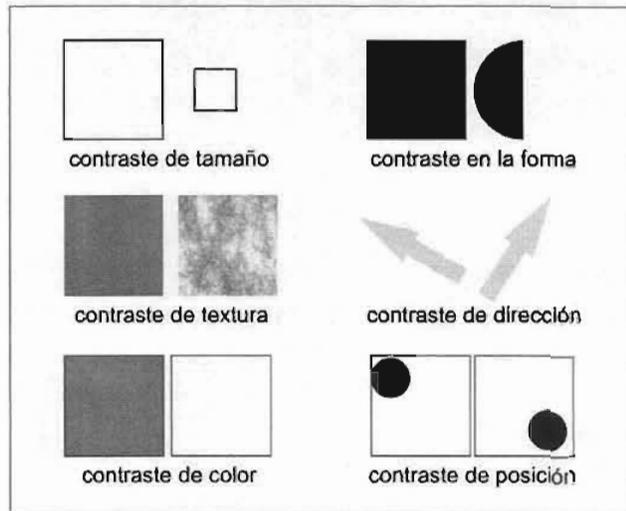
Profunda.

62 ESPINOZA Ma. del Mar, Diseño Gráfico, Imagen y Desarrollo de Productos, Universidad Nac. de Educación a Distancia, p.p. 105-108

## Integración de los elementos.

El autor Bruno Munari en su obra *Diseño y Comunicación Social*, nos dice que en toda forma de comunicación algunas ideas deben enfatizarse más que otras. La selección de lo que será la idea dominante es parte de la planeación o la visualización.

### Contraste.



"El contraste es la fuente de todo significado. No existiría el concepto de «alto» sin el concepto de «bajo»."<sup>63</sup> Los contrastes en un trabajo de diseño se pueden lograr de las siguientes formas:

**«Contraste en el tamaño.** Es la diferencia de tamaño entre los elementos de un diseño.

**Contraste en la forma.** Es la diferencia entre las formas que componen un diseño. Las formas irregulares son más pesadas que las regulares.

**Contraste en la textura.** Es la diferencia entre las texturas que componen un diseño.

**Contraste en la dirección.** La meta principal en la dirección contrastante es guiar el ojo del lector a través del mensaje."<sup>64</sup>

<sup>63</sup> TURNBULL Arthur, *Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción*. México, Trillas, 1986, p. 278

<sup>64</sup> *Ibidem*, p. 280

### Equilibrio.

"Existe equilibrio cuando los elementos son colocados con un sentido de contrapeso. Es decir, los pesos de los elementos se contrarrestan .

El peso de un elemento es el resultado de su tamaño, su forma y su tono".<sup>65</sup>

**Tamaño.** Los elementos grandes, cuando los demás son iguales, dan la impresión de ser más pesados.

**Forma.** Las formas irregulares tienen mayor peso que las formas regulares.

**Tono.** Los colores oscuros tienen mayor peso que los colores claros."<sup>66</sup>

"Los tipos de equilibrio son: el simétrico y el asimétrico. Se logran por medio de la colocación de los elementos gráficos y tipográficos."<sup>67</sup>

Una importante diferencia entre los dos tipos de equilibrio estriba en el uso del espacio en blanco. En el equilibrio asimétrico, este espacio se convierte en parte activa de la presentación visual.

### Proporción.

"Puesto que el contraste es fuente de significados, en nuestra mente constantemente está funcionando un proceso de medición. Son medidas las fuerzas composicionales. Esto es más grande que aquello, esto es más oscuro que esto, aquella textura es más suave que esta, etc.

Las dimensiones atractivas son aquellas en las que la relación entre el ancho y la altura no es obvia para el ojo. Un boceto cuadrado con dimensiones de uno a uno es menos atractivo. Puesto que son menos obvias las dimensiones de tres a uno son mejores."<sup>68</sup>

### Ritmo.

"El ritmo se logra a través de la repetición ordenada de cualquier elemento, a saber línea, forma, tono, textura. El ojo distingue el ritmo y sigue su patrón. El ritmo es por lo tanto una fuerza vital en el movimiento."<sup>69</sup>

65 TURNBULL Arthur, *Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción*. México, Trillas, 1986, p. 281

66 *Ibidem*, p. 281

67 *Ibidem*, p. 282

68 *Ibidem*, p. 283

69 *Ibidem*, p. 284

### Armonía.

"Si el significado está en la polaridad. La armonía y el contraste son bipolares.

Existe armonía en las características del tono, la forma, el tamaño y la textura de los elementos.

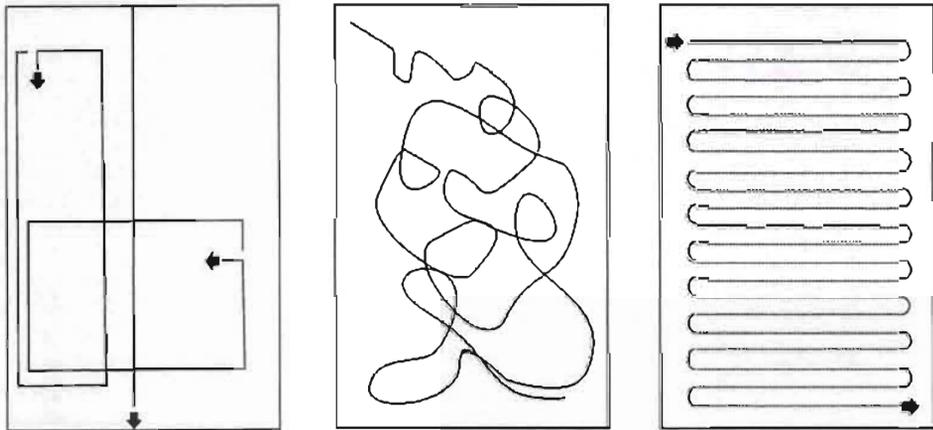
La armonía completa es pasiva. El contraste es activo y vigoroso. Produce énfasis y movimiento dinámico."<sup>70</sup>

### Unidad.

"Los elementos individuales del mensaje deben relacionarse entre sí y con el diseño total para lograr coherencia. Sin la unidad el anuncio no registraría una impresión general."<sup>71</sup>

### Movimiento.

"El ojo humano se mueve de izquierda a derecha y de arriba hacia abajo. La manipulación de los elementos es el medio de dirigir el movimiento ocular. El diseñador debe procurar que el ojo se mueva en las direcciones requeridas por el diseño."<sup>72</sup>



La manipulación de los elementos es el medio de dirigir el movimiento ocular.

70 TURNBULL Arthur, *Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción*. México, Trillas, 1986. p. 285

71 *Ibidem*, p. 283

72 *Ibidem*, p. 285

## 4.3 Formato y dimensión del cartel.

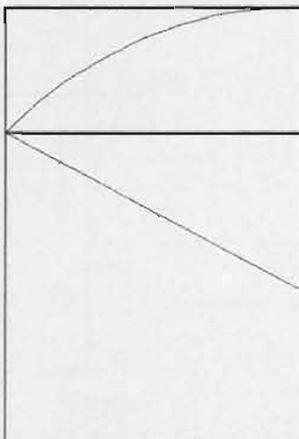
### Formato del cartel.

Existe una gran variedad de tamaños para los carteles que van desde los mas pequeños, para las vitrinas, hasta los más grandes como los paneles de ciudad o de carretera que aparecieron por primera vez en Estados Unidos.

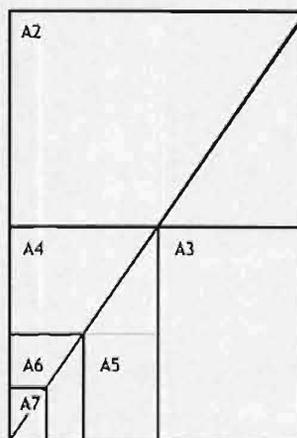
Los tamaños del papel varían de acuerdo al sistema de impresión, la maquinaria y los tipos de papel.

Existen normas internacionales que determinan los tamaños del papel que son utilizadas en casi toda Europa y diversos países sudamericanos.

“Este sistema se basa en tres series de tamaños. La serie A es utilizada para trabajos generales de imprenta y correspondencia, la serie B es dedicada sobre todo a carteles, y la serie C a los sobres. En las tres series, las hojas tienen el mismo formato un rectángulo con los lados largos y cortos en la misma proporción, con todas las subdivisiones también en la misma proporción. Este formato ha sido reconocido por arquitectos, diseñadores y dibujantes como la regla de oro”.<sup>73</sup>



La regla de oro base de los formatos internacionales del papel.



Subdivisiones del formato A internacional.

Las subdivisiones guardan una escala directa entre sí, cosa que no ocurre con el pliego tradicional.

73 MURRAY Ray, Manual de Técnicas. Barcelona, G. Gill, 1980, p. 175

### Dimensión del cartel.

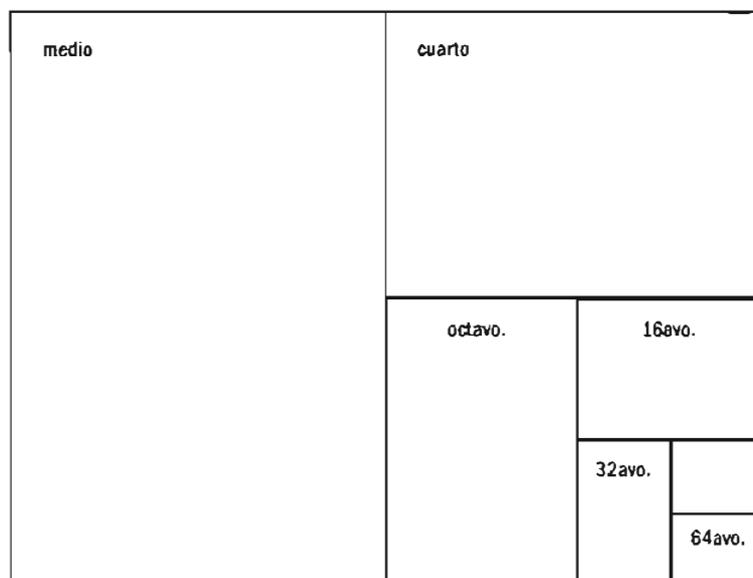
“El formato standar es de 50 x 70 cm. y esa medida se adecúa a los formatos universales de papel.

Así surge la mitad de hoja que mide 50 x 70 cm. (Formato B2)

1/4 de hoja que mide 35x 50 cm. (Formato B3)

1/8 de hoja que mide 25 x 35 cm. (Formato B4)”<sup>74</sup>

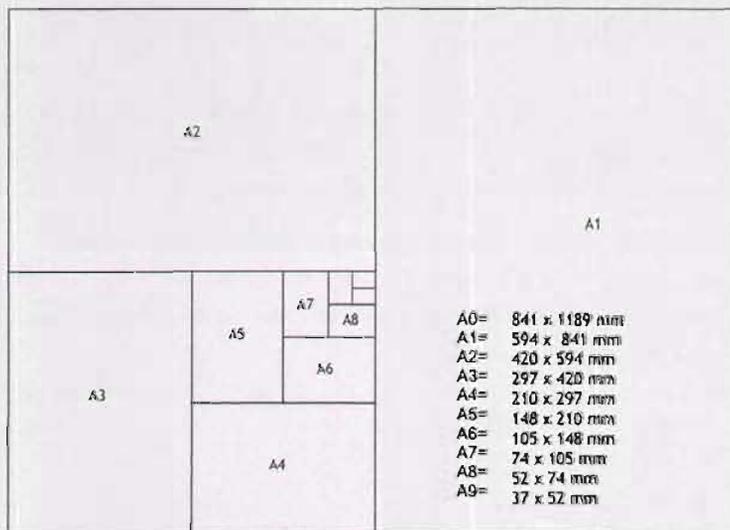
El tipo de formato dependerá del presupuesto otorgado para la realización del cartel y la distancia con respecto al espectador a la que irá colocado.



Subdivisiones de un pliego tradicional.

74 MURRAY Ray, Manual de Técnicas.  
Barcelona, G. Gili, 1980,  
p. 80

## 4.4 Diagramación, retícula y sistemas de proporción.



Formatos DIN A0 - A10

Existe una gran variedad de soportes físicos: entre los más comunes encontramos la madera, vidrio, acrílico, tela, papel, cartulina etc.

Hablando del cartel, nos referiremos únicamente al papel y a la cartulina. La mayor parte del material impreso se adapta a los formatos normalizados DIN, estos tamaños permiten homogeneizar el formato de los diseños. Las máquinas de imprimir y las cortadoras también tienen determinadas medidas estandarizadas con los formatos de papel de la serie DIN.

Si se solicita un formato al margen de estos, se tiene que elaborar en la fábrica de papel con las medidas requeridas o deberá utilizarse en la impresión un formato mayor que el deseado y después cortarlo a la medida requerida, lo que significa una pérdida de papel. En ambos casos se encarece la producción.

Los formatos de papel normalizados tienen la ventaja de conservarse mejor por parte del destinatario, pues pueden colocarse en clasificadores y ficheros.

El gráfico nos muestran los formatos de la serie DIN. En cada caso un formato es el doble del que inmediatamente le sigue. Esto quiere decir que si doblamos un formato DIN obtendremos otro formato DIN.

"El material impreso normalizado se desarrolla a partir de las series A,B,C,D. Las dimensiones básicas de los pliegos son las series:

A= 841 x 1189 mm

B= 1000 x 1414 mm.

C= 917 x 1297 mm."<sup>75</sup>

"La serie A es la base de las demás. La serie B son los formatos sin cortar, la serie C son los formatos de envoltura y sobres para la serie A. Las series C y D son las llamadas adicionales".<sup>76</sup>

Lo primero que se considera al diseñar un cartel es su formato. Generalmente para el cartel se utilizan los formatos B1, B2 y B4 (de la serie B). La medida internacional de un cartel comercial es de 70 x 100 cm. (formato B1).

50 x 70 cm. (Formato B2)

35 x 50 cm. (Formato B3)

25 x 35 cm. (Formato B4)

Los tamaños más pequeños se utilizan en tiendas y aparadores, generalmente en el mismo lugar de venta del producto. El cartel puede ser vertical u horizontal.

Dependiendo de la clase de cartel y del presupuesto podemos elegir entre varios tipos de papeles y cartulinas.

Papel opalina

Cartulina opalina

Papel couche brillante

Papel couche mate

Cartulina couche

Bond

Seamless

Bristol

Corsican

75 MÜLLER B. Josef, Sistema de retículas, un manual para diseñadores gráficos. 2a. edición, Barcelona, G. Gili 1992, p. 16

76 Ídem.

Elegir el papel sobre el que se imprimirá nuestro diseño es siempre un factor determinante, por esta razón es importante tener en consideración:

1. El efecto estético que tendrá sobre el diseño.
2. Su resistencia y durabilidad.
3. El costo y su peso.
4. Los tamaños estandarizados que existen.

Los tamaños de papel manejados en México son:

<b>Papel o cartulina</b>	<b>Tamaño</b>	<b>Peso Kg./millar</b>
<b>Papel opalina</b>	<b>70 X 95 cm.</b>	<b>83 gr. 125 gr.</b>
<b>Papel couche mate</b>	<b>57 X 87 cm.</b>	<b>67 gr. 100 gr. 135 gr.</b>
<b>Papel couche brillante</b>	<b>57 X 87 cm.</b>	<b>100 gr. 135 gr.</b>
<b>Gráfico bond</b>	<b>70 X 95 cm.</b>	<b>50 gr. 70 gr. 80 gr.</b>
<b>Seamless</b>	<b>2.72 m. X 22.90m.</b>	<b>140 gr.</b>
<b>Cartulina opalina</b>	<b>57 X 72 cm.</b>	<b>92 gr. 225 gr.</b>
<b>Cartulina couche</b>	<b>70 X 95 cm.</b>	<b>210 gr. 225 gr.</b>
<b>Bristol</b>	<b>50 X 65 cm.</b>	<b>200 gr.</b>
<b>Corsican</b>	<b>58 X 89 cm.</b>	<b>91 gr. 182 gr.</b>

## Diagramación y Retícula.

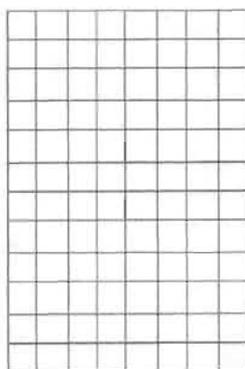
La diagramación es una estrategia compositiva.

Para lograr un cartel de calidad, es importante utilizar una estructura de apoyo como soporte geométrico.

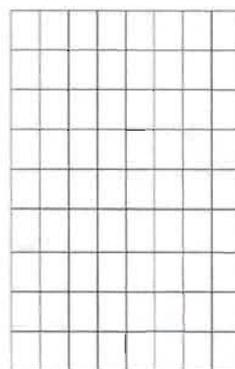
La estructura es un sistema de distribución y orientación a través de líneas para sostener la imagen dentro de un plano. Facilita la ordenación de los elementos tipográficos, ilustraciones, fotografías etc. Es un sistema que multiplica las posibilidades del diseño, además de ordenarlo.

Existen varios tipos de estructuras: **La red, la retícula, la trama y los sistemas de proporción.**

**La red.** Divide en módulos idénticos, repetitivos, unidos tangencialmente por uno de sus lados. Hay redes de cuadrados, rectángulos, triángulos, hexágonos etc. Existen también las redes compuestas por más de un tipo de polígono.

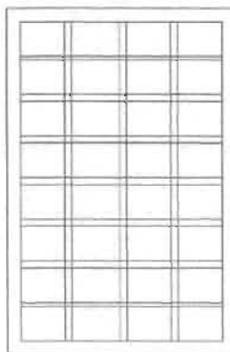


Red de cuadrados.



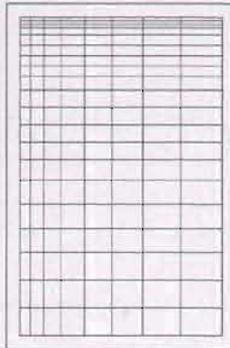
Red de rectángulos.

**La retícula.** Divide en módulos llamados campos, éstos son espaciados por intervalos conocidos como constante. Es utilizada en el diseño editorial y en ocasiones se recurre a ella para colocar textos en los carteles.



Retícula de 32 campos.

**Trama.** Es una estructura que tiene módulos que ascienden o descienden en tamaño. En la trama sólo existen líneas perpendiculares.



Ejemplo de trama.

### Los sistemas de proporción.

"Todas las formas tienen un tamaño, éste es relativo en términos de magnitud y de pequeñez. Proporción es correspondencia, relación de medida y relación entre las dimensiones comparadas entre sí; después relación de las diversas partes con el todo. Hay proporción entre dos dimensiones cuando se da entre ellas una dependencia recíproca, de forma que aumentando o disminuyendo una de ellas, aumenta o disminuye la otra y viceversa."<sup>77</sup>

### Geometría y Proporcionalidad.

"El número de oro en geometría es conocido como proporción áurea, sección de phi o divina proporción. Este número surge de la serie de Fibonacci, el cual forma una sucesión progresiva de términos numéricos donde cada término es igual a la suma de los dos anteriores. Obteniendo de este modo una serie asimétrica, pero armónica por ser proporcional.

Ejemplo:  $1+1=2$ ,  $1+2=3$ ,  $2+3=5$ ,  $3+5=8$ ,  $5+8=13$ ,  $8+13=21$ ,  $13+21=34$ , etc.

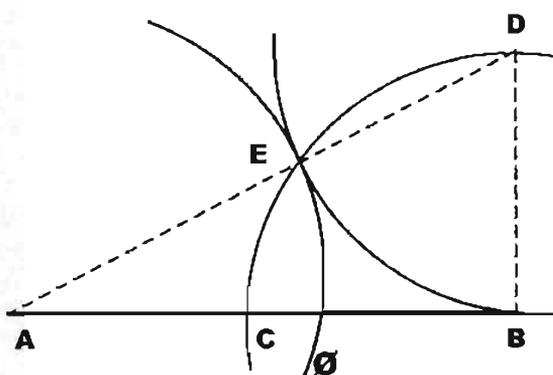
Si se divide el denominador por el numerador, a partir del quebrado  $21/34$  aparece una cifra constante 1.618 que es el número de oro. Si se procede a la inversa, aparece otra cifra también constante 0.618 que en cuanto a proporcionalidad representa lo mismo. El número de oro representa la relación proporcional de medidas y tamaños en líneas o en figuras geométricas, así como en otras formas orgánicas o inorgánicas.

<sup>77</sup> Cervantes Tinoco Marcela (1997) El cartel y el folleto como medios de apoyo en la campaña de cultura ecológica para la comunidad de la ENEP Acatlán. México. El Autor, Tesis de licenciatura, ENEP Acatlán, UNAM

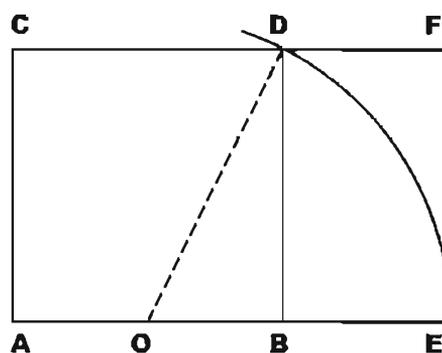
### División de una línea en proporción áurea.

Para dividir una línea en proporción áurea se aplica el siguiente método. Teniendo el segmento de recta AB, se le saca el punto medio que es C; desde el extremo B se levanta una perpendicular, después apoyando el compás en el punto B y con medida BC, se traza el punto D, en la perpendicular de B. Luego el punto D se une con A mediante una diagonal, apoyando el compás en D se traslada la medida DB a la diagonal generando el punto E y finalmente apoyando el compás en A y con abertura AE se traza un arco de circunferencia que corta el segmento de recta AB, ese punto genera el número de oro o sección áurea.

Las partes en que se dividió el segmento de recta AB son proporcionales, el lado mayor mide .618 y el lado menor .382, suponiendo que todo el segmento mide 1000 unidades. "El segmento menor es al mayor como el mayor al todo"



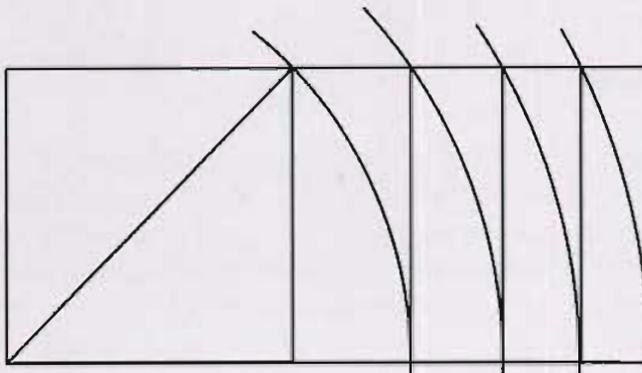
División de una línea en proporción áurea.



Ejemplo de rectángulo áureo.

También se puede construir un rectángulo cuyos lados estén en proporción áurea de la siguiente forma: Partiendo de un cuadro; a uno de sus lados (AB) se le saca el punto medio, generando el punto O. este punto se une por medio de una diagonal a uno de sus vértices superiores (D), luego, apoyando en O con medida OD, se traza un arco de circunferencia que corta la prolongación del segmento AB en el punto E, al cual se le traza su perpendicular hacia arriba, después se prolonga el segmento CD, cortando la perpendicular de E generando el punto F, creando así el rectángulo AEFC donde AE es el lado mayor y AC es la medida proporcional o lado menor.

Existen dos tipos de rectángulos, los estáticos y los dinámicos. El rectángulo estático es aquel donde la relación entre sus lados (modulo) es un número entero o fraccionario racional finito. El rectángulo dinámico o armónico es la figura geométrica que sigue en importancia al rectángulo áureo, en este tipo de rectángulo la relación entre sus lados mayor y menor no se puede expresar con un número finito puesto que dividiendo la medida de uno de sus lados mayores por la de uno de sus lados menores se obtiene siempre un cociente con un resto, o sea un número irracional.



Rectángulos armónicos.

### Los rectángulos dinámicos.

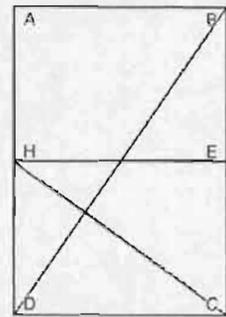
Los rectángulos dinámicos se construyen de la siguiente manera: El rectángulo raíz de 1 es el cuadrado y de él se derivan todos los demás rectángulos dinámicos mediante la diagonal, la cual se prolonga a uno de sus lados, después se traza su perpendicular y se une para crear el rectángulo de la siguiente raíz. Repitiendo la misma operación en este rectángulo raíz de 2, se genera el siguiente raíz de 3, y éste crea el raíz de 4 y así sucesivamente.

### La descomposición de los rectángulos dinámicos, áureos y estáticos.

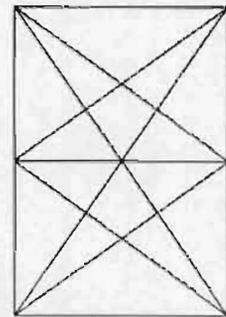
Los rectángulos dinámicos, áureos y estáticos se pueden descomponer armónicamente en otros rectángulos semejantes al rectángulo base mediante el método de la diagonal y su perpendicular, este método es el siguiente: teniendo el rectángulo ABCD se traza la diagonal del rectángulo y desde uno de los cuatro ángulos internos, se traza la perpendicular a esta diagonal CH. Desde H se traza la recta HE obteniendo de este modo el rectángulo interno HDCE, que es semejante al rectángulo base ABCD.

Las descomposiciones armónicas más simples son las que se basan en la ley de la diagonal y de su perpendicular o sea en la construcción del gnomon y su recíproco y aplicando esta operación sucesivamente al formato se pueden obtener varias modulaciones de un mismo tema.

Los puntos creados mediante las descomposiciones armónicas del espacio formato, ocasionan lugares donde se pueden disponer los elementos de la composición".<sup>78</sup>



Descomposición de un rectángulo mediante la diagonal y su perpendicular.

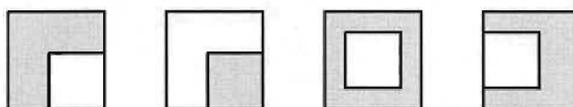


Modulación de un rectángulo siguiendo el método de la diagonal y su perpendicular.

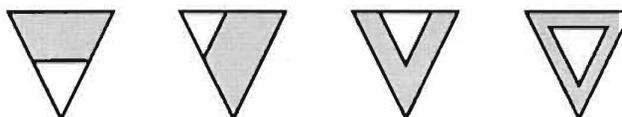
78 Cervantes Tinoco Marcela (1997) El cartel y el folleto como medios de apoyo en la campaña de cultura ecológica para la comunidad de la ENEP Acatlán. México. El Autor, Tesis de licenciatura, ENEP Acatlán, UNAM.

### Gnomon.

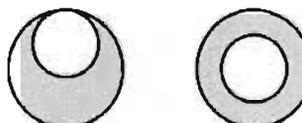
Según Pablo Tosto en su obra *La composición áurea en las artes plásticas para Aristóteles* el Gnomon en geometría es la figura resultante de la superposición de dos de ellas iguales o semejantes, pero de medidas proporcionales. Podemos decir entonces que Gnomon es una forma de proporcionalidad, de relación. Difiere del módulo clásico, que es como una unidad de subdivisión geométrica para trasladar medidas a manera de escala.



a) Gnomon áureo entre figuras cuadradas de proporciones áureas recíprocas.



b) Gnomon áureo entre triángulos de relaciones áureas recíprocas.



c) Gnomon áureo entre circunferencias de proporciones áureas recíprocas.

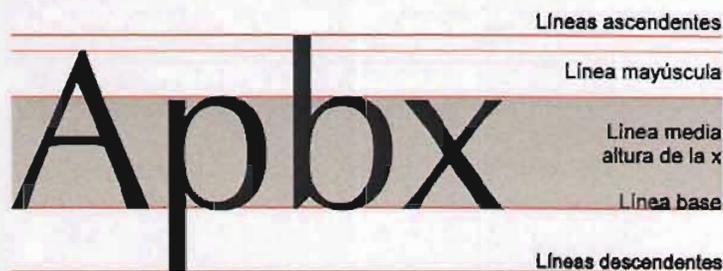
## 4.5 Tipografía

“La tipografía es todo signo tipográfico visto en la página impresa. Estos signos se denominan caracteres, incluyen letras, números, signos de puntuación y otros símbolos diversos. Las letras pueden ser mayúsculas y minúsculas.

Los términos que se refieren al aspecto de los caracteres de imprenta son las líneas de referencia.

### Las líneas de referencia.

Desde la aparición de la lapidaria romana y las versiones caligráficas, quedaron establecidas las líneas de referencia, sobre las cuales se ordenan los caracteres del alfabeto y sirven de apoyo a cualquier familia para mantener la coherencia de altura entre ellos.



a) **Línea base.** Es la línea sobre la que se asienta el cuerpo principal de los caracteres minúsculos y que actúa como base de todas las letras mayúsculas.

b) **Línea media, ojo medio o de altura de x.** Es la línea que señala la altura del cuerpo de las minúsculas, tomando a la «x» como modelo de altura.

c) **Línea de altas o mayúsculas.** Esta línea señala la altura máxima de las mayúsculas. En algunas familias puede existir una línea paralela denominada **Línea de ascendentes** que es la que establece la altura de las minúsculas como la «b» y la «l».

d) **Línea de las descendentes.** Señala el límite de las descendentes de las minúsculas como la «j», o la «p». No existe regla rígida para la extensión de estos ni la necesidad de simetría en relación con los ascendentes.

## Familia, fuente y tipo.

**Familia.** Se le llama familia de tipos o tipográfica al conjunto integrado por los caracteres de un alfabeto, diseñado bajo los mismos criterios de coherencia formal.

**Fuente.** Se define de tal manera a las variantes que tiene una familia (por peso, inclinación, etc.). Los tipos de fuente más comunes son normal o regular, itálica o cursiva, light o fina, bold o negrita, black o extra negrita, condensada o extendida.

**Estilo.** Así se define a un tratamiento especial o extraordinario que afecta la forma de una fuente.

a) **Subrayada** es una línea dibujada en la base de las letras.

ABCDEFGG

b) **Outline** o de dibujo de línea, estilo que permite ver el contorno en línea del trazo de los caracteres.

c) **Sombreada** es un efecto del diseño en el cual se observa una sombra oscura detrás de los caracteres.

d) **Versalitas** son letras mayúsculas proporcionadas a la caja del ojo medio de las minúsculas de una fuente normal.



Estilos de letras.

## Partes y elementos de los caracteres.

A través de la historia los diseñadores de tipos han creado una jerga profesional para nombrar las partes de las letras. Estos son los más comunes:

**T L** **Asta o fuste** es la línea que estructura y define la altura de un carácter.

**E Y** **Brazo** es el trazo horizontal o diagonal que surge de un trazo vertical.

**b d** **Ascendente** es la parte de las letras minúsculas que se extiende por arriba del ojo medio.

**g j** **Descendentes** es la parte de los caracteres minúsculas que se extiende hacia abajo de la línea del ojo medio.

**t f** **Cruz o travesaño** es la línea horizontal que cruza por algún punto el fuste.

**A H** **Fillete o barra** es la línea horizontal entre verticales, diagonales o curvas.

**Q R** **Cola** es la prolongación inferior de algunos caracteres creada para diferenciarlos de otra letra similar.

**a R** **Panza o bucle** es el trazo curvilíneo que cierra como círculo o en un fuste

**h m** **Hombro o arco** es el trazo curvo que sale del asta principal de algunas letras sin acabar por cerrarse.

**S s** **Doble arco** es el trazo curvo principalmente de la «s» mayúscula o minúscula, este doble arco no siempre es simétrico, algunas veces es más pronunciado de un lado que del otro y otras es sutilmente diferente.

**P b** **Blanco interno u ojo medio** es el espacio encerrado producido por los trazos de una letra.

**g** **Ojal superior, ojal inferior** es la línea que forma la curvatura en la parte superior e inferior de la «g» minúscula en algunas familias tipográficas.

**g** **Cuello** es la línea que une los dos ojales de la «g» minúscula.

### Remate, patín o empaste.

Se le denomina de esta forma a la línea perpendicular que rematan las líneas rectas de una letra. Hay diferentes estilos de remates y existen familias que sólo presentan una mera insinuación o simplemente no lo tienen, a estas familias se les denomina Sans Serif o de palo seco.

Estos elementos forman parte de la estructura fundamental de los caracteres. Sus formas variadas nos dan la posibilidad de clasificar los caracteres a partir de la estética de la familia.

### Clasificación de las familias por sus rasgos formales.

Los caracteres tipográficos se organizan por:

- 1) Grupos
- 2) Familias
- 3) Fuentes
- 4) Series

**Los Grupos.** En los grupos tipográficos se tiene en cuenta el desarrollo histórico de las diferentes letras, dentro de cada una de las categorías o conjuntos y su forma estructural.

**Las Familias.** Cierta número de letras de diseño estrechamente a fin. Ejemplos de familias: Futura, Script, Hobo ...etc. Dentro de una determinada familia puede haber cierto número de variedades.

Futura light o fina	<b>Futura bold o negrita</b>
<i>Futura light itálica</i>	<b><i>Futura bold itálica</i></b>
Futura regular	<b>Futura extrabold</b>
<i>Futura itálica</i>	<b><i>Futura extrabold itálica</i></b>

**Las fuentes tipográficas.** Una fuente está integrada por letras, números, signos de puntuación y otros símbolos que constituyen una rama de una familia en determinado tamaño. Por rama entendemos una variación de la familia.

**Las series.** La variedad en los tamaños de la rama de una familia disponible para composición se denomina serie.

El siglo XX permitió que familias y estilos gráficos de siglos anteriores se rescataran para su uso, y fue por lo tanto necesario hacer una clasificación basada en las características de los trazos.

<b>Old English</b>	es un ejemplo de gótica	<b>Helvetica</b>	es un ejemplo de tipo sin patines
<b>Garamond</b>	es un ejemplo de romano antiguo	<b>Memphis</b>	es un ejemplo de tipo cuadrado con patines
<b>Bodoni</b>	es un ejemplo de romano moderno	<b>FRY</b>	es un ejemplo de decorativa

**Góticas.** Se les denomina gótica a las letras usadas por los impresores alemanes de la edad media, las nombran también bastardas, se distingue por su caligrafía, sus trazos angulados, ornamentos rígidos o estáticos tanto en las letras mayúsculas como minúsculas. Carecen de patín y son difíciles de leer, sobre todo las mayúsculas.

**Humanistas.** Algunos le atribuyen su nacimiento a Nicolás Jenson (1420-1480). Están basadas en los escritos humanistas del renacimiento, muy en contraste con el tipo gótico. El contraste del trazo es sutil y su ojo interno es amplio buscando armonía y legibilidad.

**Garaldas.** Basada en la lapidaria romana que Claude Garmon adaptó a la lengua francesa, son letras más estrechas y con líneas más rectas y uniones suavizadas. Estilo de letra muy común durante los siglos XVI al XVIII

**Transición.** Este tipo de letra presenta un gran contraste en su trazo, encontrando en un mismo carácter líneas delgadas y otras más gruesas, apoyadas en la teoría que este tratamiento mejora la legibilidad.

**Didonas.** Familias que se caracterizan por un fuerte contraste entre gruesos y delgados, además de tener patines muy delgados y rectilíneos. El ejemplo más común de estas fuentes son las diseñadas por Bodoni durante el siglo XVIII y XIX.

**Egipcias o mecanas.** Letras desarrolladas en el siglo XIX, de patines cuadrados, estructuras pesadas y monolineales sin contraste aparente. Fue utilizado para encabezados y anuncios publicitarios debido a su peso.

**Lineal grotesca.** A principios del siglo XX proliferan los tipos san serif, de palo seco o sin patines, se utilizaron para rotular principalmente.

**Geométricas.** Letras que basan su diseño en las formas geométricas básicas, tipos generados a partir de las teorías de la Bauhaus, los rasgos de la letra son constantes y sencillos.

**Lineal Humanista.** Puede ser considerada como la mezcla de los tipos modernos y los humanistas, son familias tipográficas san serif o de rasgos insinuados, de gran legibilidad, que mantienen las cualidades humanistas de amplitud y contrastes.

**Incisa o Glíficas.** Presentan rasgos tomados de los caracteres tallados en la piedra.

**Caligráfica.** Se dividen en dos: gótica y latina; la caligrafía gótica fue creada en Alemania hacia mediados del siglo XVII y se basa en la caligrafía cursiva formal utilizada en las cancillerías. En 1576 se creó en Inglaterra el tipo de letra basado en la escritura Isabelina de mano, utilizada para la impresión de documentos diversos, pero no de libros.

**Decorativas.** Letras de trazo variado, con fines decorativos, que buscan comunicar mensajes extraordinarios y expresivos.”<sup>79</sup>

79 García Sánchez Luis Alberto (2004)  
Diseño de una tipografía decorativa basada  
en los rasgos estéticos del mural de  
Tlalocan.  
México, El Autor, Tesis de Licenciatura,  
ENAP, UNAM  
pp. 45-52.

## Tipometría.

“Las unidades de medición utilizados en la tipografía son los que a continuación se enumeran:

- a) Punto
- b) Pica o Cícero
- c) Cuadratin
- d) Línea tipográfica

TAMAÑO DEL TIPO	6 puntos	TAMAÑO DEL TIPO	18 puntos
TAMAÑO DEL TIPO	8 puntos	TAMAÑO DEL TIPO	24 puntos
TAMAÑO DEL TIPO	10 puntos	TAMAÑO DEL TIPO	24 puntos
TAMAÑO DEL TIPO	12 puntos		
TAMAÑO DEL TIPO	14 puntos		

El tamaño del tipo se mide en puntos y la longitud de la línea en picas. Hay 6 picas en una pulgada y 12 puntos en una pica.

Para poder leerse los tamaños del tipo van de los 4 puntos al infinito, según las necesidades del diseño.”<sup>80</sup>

“Para el cuerpo del texto en revistas y publicidad utilizar tipografía de 10,11 y 12 puntos y para los tipos usados para títulos los tamaños recomendados son 14, 16, 18, 20, 24, 30, 36, 48, 60 y 72 puntos. Aunque es el diseñador quien toma la última decisión dependiendo de las necesidades del diseño”.<sup>81</sup>

## Interlineado

El interlineado es el espacio vertical entre línea y línea tipográfica adaptada al tamaño de la letra. Este puede variar por el largo del ascendente.

En los sistemas tradicionales de tipos móviles el número o valor de una interlínea se expresa como 8/10, significa que la línea tipográfica mide 8 puntos y que el interlineado más la línea darán por resultado 10 puntos, es decir que la interlínea mide 2 puntos.

Una interlínea muy abierta dificulta el regreso al margen izquierdo y provoca que el lector lea dos veces la misma línea. Por el contrario, una interlínea muy estrecha provocará que el lector se salte las líneas.

Las relaciones interlínea y línea tipográfica más comunes son: Tipos de 6 a 9 puntos de altura deberán tener un interlineado de 1 punto,

80 Kleppners, Manual de Publicidad. México, Prentice Hall, 1986 p. 461

81 TURNBULL Arthur, Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción. México, Trillas, 1986 p. 83

señalándose por ejemplo 6/7, las líneas tipográficas de 10 a 12 puntos les corresponde 2 puntos de interlinea es decir 10/12. La mayoría de los programas de edición de textos considera un 20% del ojo como interlineado convencional.

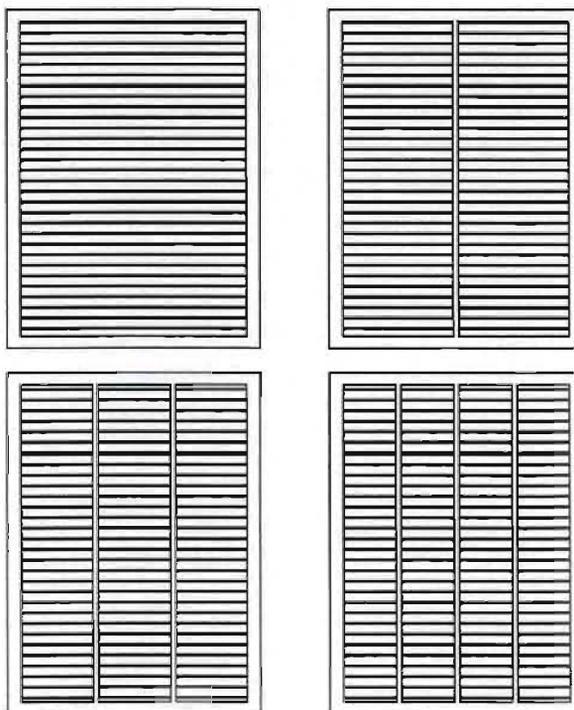
### El ancho de la columna.

"La anchura de la columna no sólo es una cuestión de diseño o de formato; también plantea el problema de la legibilidad. Un texto se debe leer con facilidad y agrado".<sup>82</sup>

"El material impreso, como trípticos o folletos se leen generalmente a una distancia de 30 a 35 cm. El tamaño de los lipos debe calcularse para esa distancia. Las letras demasiado grandes o pequeñas requieren un esfuerzo extra para su lectura".<sup>83</sup>

"Cualquier dificultad en la lectura significa pérdida de comunicación y pérdida de la capacidad de retener lo que estamos leyendo".<sup>84</sup>

"De la misma forma que las líneas demasiado largas, las demasiado cortas también fatigan la vista. El ojo siente las líneas largas como algo pesado, porque hay que invertir energía en mantener la línea horizontal; en la línea demasiado corta, obligamos al ojo a cambiar de línea con demasiada rapidez. También esto implica gasto de energía".<sup>85</sup>



Diferentes anchos de columna

82 MÜLLER B. Josef, Sistema de retículas, un manual para diseñadores gráficos. 2a. edición, Barcelona, G. Gili, 1992 p. 30

83 Ídem.

84 Ídem.

85 Ídem.

## 4.6 Imagen y Color

### La Imagen.

La imagen es la representación de alguna cosa ya sea en la mente o plasmada en un dibujo, pintura, grabado, etc.

La penetración de las imágenes en nuestro sistema de comunicación es indudable; empezamos a aprender nuestro lenguaje verbal basándonos en imágenes y maduramos en un mundo de televisión, películas, revistas, libros y periódicos.

Todos los medios impresos han respondido al impacto de la televisión con más, mayores y mejores ilustraciones.

Con nuestro sistema de comunicación ahora en una avanzada etapa de desarrollo, las imágenes pictóricas se encuentran en una posición de primordial importancia.

La función de la imagen puede ser la de atraer, adornar o comunicar.

En la comunicación tiende a:

Reforzar el texto, enfatizando su lenguaje

Destacar parte del texto concentrando la atención sobre uno de los aspectos de éste.

Agregar nuevos aspectos al mensaje que el texto no incluye.

Presentarse sin texto.

La tipografía tiene también la función de atraer, adornar o comunicar, la comunicación tipográfica puede ser verbal (palabras y frases) o no verbal (mediante el estilo y la disposición en la página).

### El Color.

Según Martín Euniciano en su obra *Artes gráficas, introducción general*, la luz es una forma de energía radiante que se propaga mediante ondas visibles por el ojo humano, que forman parte del espectro electromagnético.

#### El espectro visible

Solamente un sector muy limitado del espectro de las radiaciones electromagnéticas tiene la propiedad de excitar la retina del ojo humano. La luz blanca es sólo una parte de la energía radiante.

“La luz blanca que nos llega del sol es la fuente original del color; sin la



Una de las funciones básicas de las ilustraciones es atraer y capturar la atención.

luz nada vemos no es posible producir color. Donde hay luz, también hay color".<sup>86</sup>

"Cuando en una habitación oscura se hace pasar un rayo de luz blanca a través de un prisma triangular de cristal, aquel se abre en abanico y descompone en una serie de bandas diferentes entre las que se reconoce lo que designamos rojo, naranja, amarillo, verde, azul y violeta. El conjunto de estas franjas coloreadas constituye el espectro."<sup>87</sup>

### El color que vemos.

"Lo que definimos como amarillo, rojo, violeta, etc. es un término que aplicamos a un objeto o forma que percibimos por reflexión. Un cuerpo iluminado absorbe determinadas radiaciones espectrales y refleja las restantes; el color que percibimos es, por tanto una fracción reflejada de la luz que aquel cuerpo recibe."<sup>88</sup>

"Los colores luz primarios son: rojo, azul y verde, se les llama aditivos y cuando se combinan producen la luz blanca.

A los colores pigmento se les llama sustractivos ya que al mezclarse dan como resultado el negro".<sup>89</sup>

### Resumen de las mezclas sustractivas

colores base	amarillo + magenta = rojo	amarillo + cyan = verde	magenta + cyan = azul-violeta
amarillo + magenta + cyan = negro			
colores complementarios	amarillo + azul-violeta = negro	magenta + verde = negro	cyan + rojo = negro

Se han establecido tres colores pigmento primarios: rojo, azul y amarillo, que al combinarse en determinadas proporciones dan toda la gama de pigmentos que existe.

"Si los colores básicos del espectro son dispuestos en círculo se obtiene el círculo de colores principales que está compuesto por tres primarios: amarillo, rojo y azul y tres secundarios: naranja, verde y violeta. Los primarios son los colores fundamentales que no pueden ser obtenidos por mezclas de otros y aquellos con los que son creados los demás colores".<sup>90</sup>

Los secundarios se obtienen de mezclar a partes iguales los respectivos primarios:

<sup>86</sup> HAYTEN Peter J., El Color en las Artes. 3a. edición, Barcelona, Leda, 1976 p. 18

<sup>87</sup> Ídem.

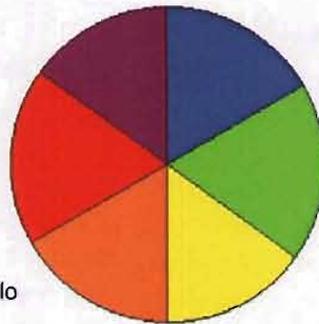
<sup>88</sup> Ídem, p. 19

<sup>89</sup> Ídem, p. 36

<sup>90</sup> Ídem, p. 31

amarillo y rojo producen el naranja  
amarillo y azul producen el verde  
rojo y azul producen el violeta

el naranja es el complementario del azul  
el verde es el complementario del rojo  
el violeta es el complementario del amarillo



Círculo cromático

### El tono, luminosidad y pureza.

“Existen parámetros por medio de los cuales se puede diferenciar un color de otro diferente. Estos son el tono, la luminosidad y la pureza.

**El tono.** Se refiere a la naturaleza del color, es decir a su cualidad de rojo o de azul.

**Luminosidad** es la medida de su claridad u oscuridad, es decir, la cantidad de blanco o de negro que contiene.

**La pureza** también llamada saturación, describe la intensidad del color, un color puro está completamente saturado; el grado de saturación puede reducirse añadiendo gris.”<sup>91</sup>

“El color debe atraer la atención, emitir un mensaje específico y lograr que el producto que anuncia se deseado por el consumidor.

Cuando un producto se ha posicionado en el mercado y el público lo relaciona fuertemente con el color de su empaque, el diseñador y el cliente deben mantener una coherencia a través del tiempo en la presentación y en el color, cuando llegado el momento el empaque se modernice”.<sup>92</sup>

Se le recomienda al diseñador gráfico analizar los colores usados por los competidores y las razones que estos tuvieron para elegirlos, cuando se encuentre diseñando la publicidad o el empaque de un nuevo producto. Este estudio le permitirá comprender qué mensaje psicológico se ha estado enviando al público consumidor.

91 SWANN Alan, El Color en el Diseño Gráfico. México, Gustavo Gili, 1993 p. 16

92 Ibidem, p. 25

## **Armonía cromática.**

Armonía cromática es la justa relación de dos o mas colores.

Se dice que dos o mas colores armonizan cuando al mirarlos simultáneamente producen a nuestra vista un efecto armónico agradable.

Un color puede o no armonizar según el color que se le yuxtaponga.

Se dice que la combinación entre los colores es armónica cuando cada uno de ellos tiene una parte del color común a todos los demás. En cambio, se llama combinación contrastante la que se realiza entre colores que no tienen nada común entre sí.

por lo tanto son armónicas las combinaciones en que se aplican modulaciones de un mismo tono (armonía de colores análogos), o también de tonos diversos, pero que en la mezcla conservan los unos parte del color de los otros. Por el contrario son combinaciones de colores contrastantes, aquellas en que intervienen colores base o dos colores complementarios.

**Armonía de colores análogos.** Es la armonía de colores vecinos en el círculo cromático.

**Armonía de contraste.** Se obtiene con la yuxtaposición de colores alejados en el círculo cromático.

La más característica de las armonías de contraste es la obtenida por la combinación de los colores complementarios.

## **Contraste.**

El contraste simultáneo se basa en el principio de que ningún color tiene valor por sí mismo, sino que su matiz es acentuado, atenuado o modificado por la influencia de los colores yuxtapuestos.

Un color al ponerlo junto a otro es más intenso, nos parece más débil. Si le yuxtaponemos su complementario, le aumentaremos su intensidad y a su vez exaltará recíprocamente al complementario.

## Psicología del color.

Los colores pueden influir sobre el estado de ánimo, afecta nuestro comportamiento y nos sugiere ideas.

"Los colores vivos crean una sensación de energía, provocan reacciones inmediatas y son usados para llamar la atención.

Son los colores que reflejan más luz, la mirada se fija primero en ellos y captan la atención. Atraen a un público muy amplio, pero en especial a jóvenes y niños."<sup>93</sup>

"Los colores oscuros sugieren poder y exclusividad. Contienen cierta proporción de gris o negro. Son ideales para diseños que evoquen un sentido del pasado, por esto atraen a generaciones maduras y se asocian con la alta calidad y la sofisticación."<sup>94</sup>

Los colores suaves producen en las personas respuestas de tranquilidad e inspiran confianza. Son ideales para diseños que pongan de relieve la delicadeza, gentileza, pureza y romanticismo.

El color es el elemento gráfico más inmediatamente identificable, El diseñador gráfico necesita dominar el lenguaje del color para emplear este elemento en forma razonada y no arbitrariamente.

Los colores envían mensajes a nuestra mente, y transmiten sugerencias:

**Verde:** transmite tranquilidad y naturalidad, se le considera ideal para inducir a la relajación. Es el color de la frescura.

**Rojo:** "lo relacionamos con la excitación, la sangre, es el color de las pasiones y la fuerza. Puede simbolizar ira, fuego y sexo. También significa peligro".<sup>95</sup>

**Azul:** "Sugieren frescura, limpieza, frío, representa el cielo y el mar. Nos transporta a la vida sana y al aire libre".<sup>96</sup>

**Amarillo:** "Nos sugiere la naturaleza y el crecimiento, es el color más claro y se le relaciona con la calidez, alegría y energía. Es el más visible y reconocible de los colores".<sup>97</sup>

**Naranja:** "Es un color cálido, vibrante, vivo y claro. Nos transporta a lugares cálidos y exóticos. Simboliza salud y vitalidad".<sup>98</sup>



El color verde transmite frescura y nos remite a la naturaleza.



Al color rojo lo relacionamos con la pasión y el amor.



Al color amarillo lo relacionamos con el sol y la energía.

93 SWANN Alan, El Color en el Diseño Gráfico. México, Gustavo Gili, 1993 p. 7

94 Ídem

95 Ídem, p. 33

96 Ídem, p. 33

97 Ídem p. 49

98 Ídem p.65

**Violeta:** Es el color asociado con la realeza, la excelencia y la alta jerarquía. Fue utilizado durante siglos por los emperadores.

**Café:** "Nos sugiere la tierra, la vida, lo sano, lo natural y la buena salud. Es un color cálido y reconfortante. Se le asocia con cosas como la madera, la tierra, el otoño y el campo. Da al diseño un tono rústico."<sup>99</sup>

El negro y el blanco no tienen tono ni intensidad, sólo se les puede medir en términos de su luminosidad. Ambos existen en el mercado de los pigmentos y el diseñador gráfico puede utilizarlos para sugerir:

**Negro:** "Nos hace pensar en elegancia, serenidad, tristeza, misterio y en el luto".<sup>100</sup>  
no es un color, no tiene tono ni intensidad.

**Blanco:** Asociado con la pureza, el bien, y la inocencia.



Bebé vestido con un ropón blanco que sugiere pureza.

<sup>99</sup> SWANN Alan, El Color en el Diseño Gráfico. México, Gustavo Gili, 1993 p.74

<sup>100</sup> Ibidem p. 80

## 4.7 Técnicas de representación gráfica



Los lápices de color.

Existen diferentes técnicas de representación con las que el diseñador gráfico puede trabajar al momento de realizar el soporte gráfico que le ocupa. Cada una de estas técnicas dan un toque diferente al diseño y estas características se deben tomar en cuenta al momento de decidir qué queremos transmitir al espectador.

Las técnicas de representación más importantes son:

Lápiz	Pastel
Lápiz de color	Tinta
Guache	Plumón
Acuarela	Aerógrafo

**Lápiz.** Tanto para el dibujo geométrico como para el artístico se utilizará generalmente el grafito en minas de distintas durezas que vienen dadas en cuatro grupos:

**B-** Black (negro, blando)

**HB-** Hard black (negro duro, semiblando)

**F-** Firm (firme, semiduro)

**H-** Hard (duro)

Los grados de dureza son identificados por números.

Se recomienda mantener el lápiz bien afilado para el dibujo técnico, en cambio en el terreno artístico, el tipo de mina y su perfil variará dependiendo de la intención que se le quiera dar al trazo, la textura, intensidad, etc.

**Lápiz de color.** Esta técnica por su versatilidad nos permite utilizarla como técnica dominante o para lograr efectos de brillos y texturas cuando hemos utilizado aguadas. En el mercado existe gran variedad de marcas y gran cantidad de colores.

El trazo del lápiz de color nos permite crear texturas o bloques de color sólido.

**Guache.** La característica más importante del guache es que cubre totalmente la superficie sobre la que se aplica y nos permite crear plastas de color que no varían de tono en toda la superficie. Al secarse adquiere características de plástico.

Se aplica la mayoría de las veces con pincel, con aerógrafo o con una plumilla.

Actualmente encontramos gran variedad de colores en el mercado.

**Acuarela.** Es una técnica muy difundida, se aplica fácilmente y es soluble en agua. Podemos utilizarla muy diluida para trabajos que reflejen delicadeza o concentrada si lo que buscamos son tonos vivos. La acuarela es transparente, nos permite ver la superficie sobre la que se aplicó, lo que nos permite superponer diferentes velos de color y crear tonos.

**Pastel.** El pastel está hecho de polvo de color comprimido, Lucen como gises de colores, pero están tratados para tener más dureza y durabilidad sobre la superficie de trabajo.

**Tinta.** Ésta da a los dibujos precisión, limpieza y contraste. La tinta no puede ser borrada en superficies absorbentes.

La tinta se puede aplicar con diversos instrumentos como la plumilla, el pincel, los estilográfos y grafos de diferentes grosores... etc.

**Plumones.** Existe en el mercado una amplia gama de colores para cualquier tipo de rotulación. En el mercado encontramos los plumones con base oleosa y los plumones con base de agua. El primero es permanente, el segundo nos permite superponer los trazos y crear diferentes gamas de color.

Los plumones pueden ser de punta fina, mediana, redonda, gruesa, plana con y sin bisel.

**Aerógrafo.** La técnica del aerógrafo utiliza tintas líquidas (que pueden ser acuarelas, guache diluido o pinturas para cartel ) que son aplicadas con un pincel de aire.

Con la ayuda de un compresor de aire, se expulsa partículas de pintura sobre la superficie de diseño. Esto nos permite realizar degradados o lograr colores sólidos.

La técnica del aerógrafo se presta para realizar trabajos de gran realismo y precisión, por medio de enmascarillados.

Las técnicas visuales pueden combinarse para lograr una mayor riqueza visual.



Los plumones

## 4.8 Sistemas de impresión.

El primer paso en la producción de material impreso consiste en seleccionar uno de los procesos principales mediante los cuales se imprime el material publicitario.

Para cualquiera de los métodos de impresión se debe realizar antes el dommy y el original mecánico, este último se elabora dependiendo del método de impresión que vayamos a utilizar.

Los sistemas de impresión utilizados para imprimir carteles son:

**Offset**

**Huecograbado**

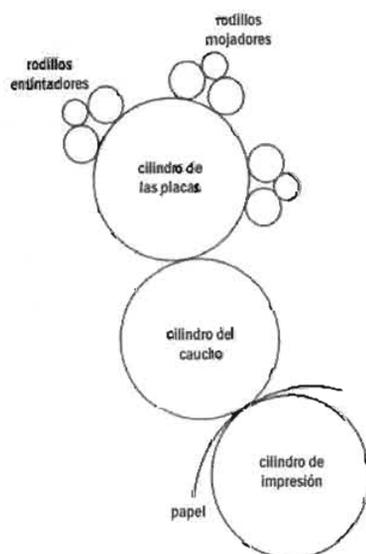
**Serigrafía**

**Offset.**

Se basa en el principio de la litografía, pero no pone a la hoja en contacto con una piedra o plancha metálica, sino que la impresión se realiza mediante el empleo de 3 cilindros en contacto entre sí.

En esta máquina la impresión en tinta pasa de una plancha que está ajustada a un cilindro a otro cilindro recubierto de goma, que es el que realmente da la impresión al papel.

En el proceso de offset seco se elimina el empleo de la humedad utilizando una plancha de un relieve muy tenue que imprime directamente a la superficie del rodillo de goma y de éste a su vez imprime sobre el papel.

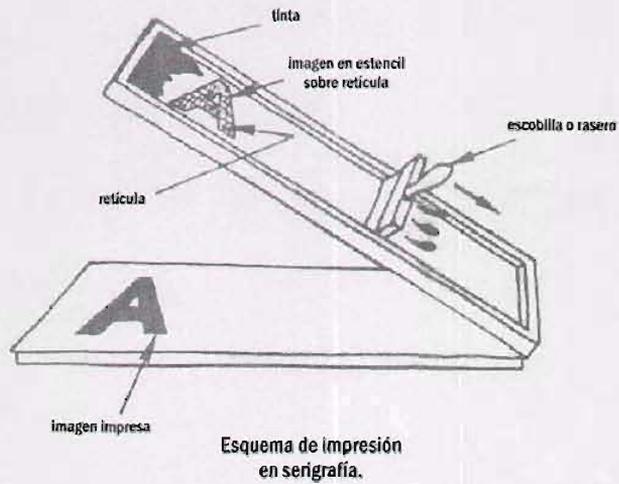


Esquema de impresión en máquinas offset

### Huecograbado.

En este tipo de impresión se imprime lo sumido, no lo que está en relieve, el clisé se trata con agua fuerte, y así se corroe el metal endurecido.

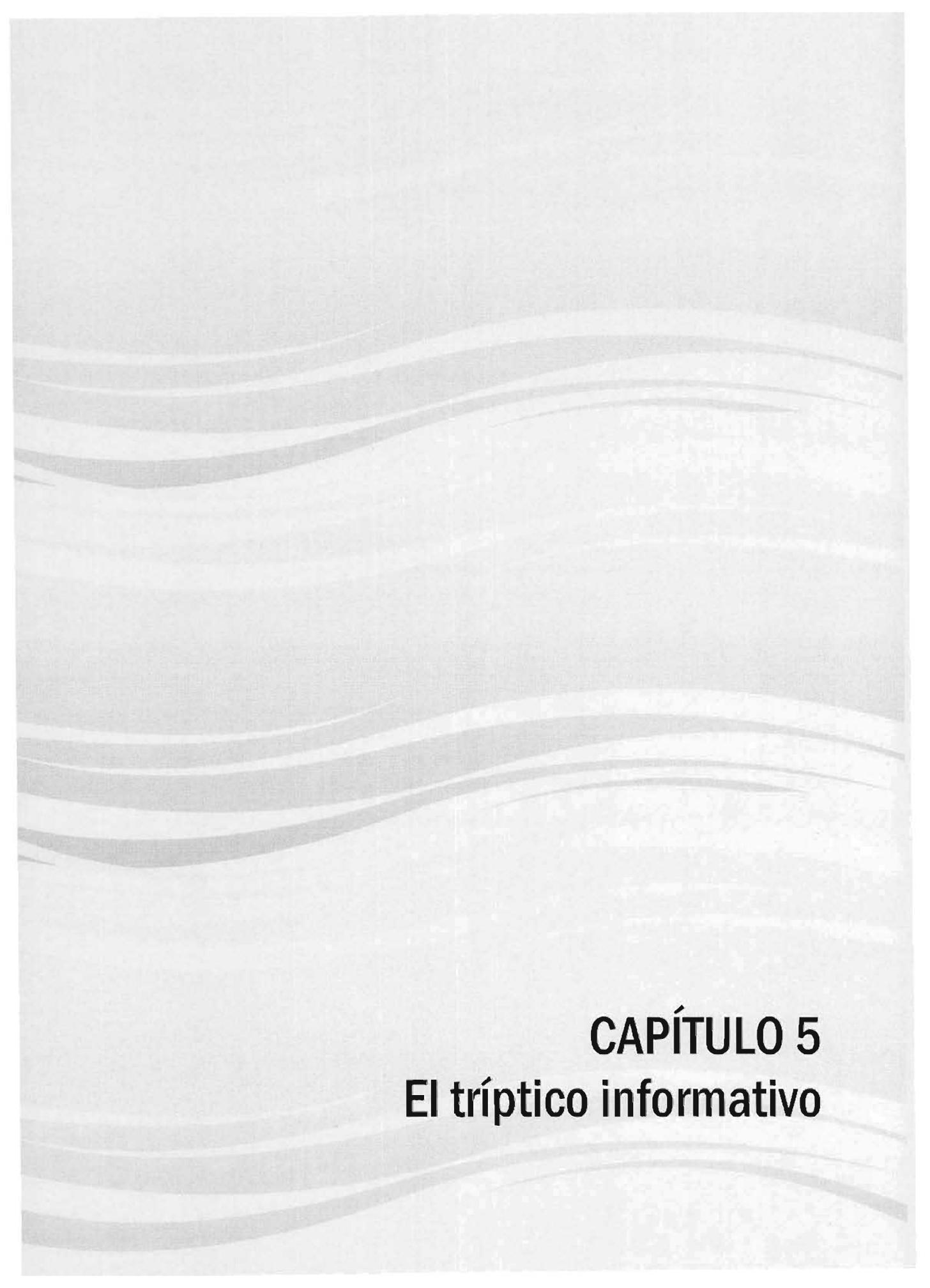
La impresión se realiza directamente del cilindro al papel, las máquinas de huecograbado de varios colores, están compuestas por diversos elementos unidos. El papel pasa por cada máquina recibiendo distintos colores.



### Serigrafía.

Usa una maya de seda o nylon montada muy tensa sobre un bastidor de madera. Sobre la maya se da un tratamiento de fotoemulsión, el positivo se coloca encima de la maya y ésta se expone a la luz, la fotoemulsión al ser sensible a la luz permite que la maya se tapone en unas áreas y deje libres las áreas por donde pasará la tinta.

Ya lista la maya, la impresión se realiza manualmente o con máquinas mecánicas.

The background of the page features a series of horizontal, wavy lines in various shades of gray, creating a textured, water-like effect. The lines are more pronounced in the middle and bottom sections of the page.

## **CAPÍTULO 5**

### **El tríptico informativo**

## 5.1 El tríptico y su utilización como medio preventivo contra el VIH.

### Las primeras campañas.

El primer caso de SIDA en México fue diagnosticado en 1983; en 1986 se creó el Comité para la Prevención y el Control del SIDA que luego se transformó en el Consejo Nacional de Prevención y Control del SIDA (CONASIDA) y en Noviembre del 1987 salió al aire la primera campaña en medios masivos de comunicación.

A través de los años, las campañas de prevención han atravesado por cambios importantes. Estas se han desarrollado principalmente con el apoyo de spots televisivos, realización de videos educativos dirigidos a diferentes sectores de la población, realización de carteles, trípticos y conferencias en escuelas y empresas.

El tríptico informativo cumple una función importante cuando se lanzan nuevas campañas de prevención, esto por su fácil realización y por ser un medio relativamente más económico.

Es importante señalar que el tríptico informativo tiene una gran penetración en la sociedad, ya que es posible conservarlo o compartirlo con otras personas.

En febrero de 1986 cuando la Secretaría de Salud creó el Comité Nacional para la prevención del SIDA. El primer modelo de comunicación desarrollado consistió en la distribución de folletos con preguntas y respuestas sobre el SIDA, dirigido al público en general.

Las principales campañas que se han lanzado desde entonces por parte de CONASIDA las he mencionado en el capítulo 4.1. En cada una de ellas se realizaron trípticos informativos que reforzaron el mensaje de prevención en boca en esos años.

Actualmente CONASIDA cuenta con una gran cantidad de folletería, la cual distribuye en escuelas y empresas en donde imparte pláticas sobre el SIDA y su prevención.

A continuación presento un análisis de dos diferentes trípticos distribuidos por CONASIDA el primero contiene información básica sobre el SIDA, el segundo informa sobre las enfermedades de transmisión sexual.

**¿Cómo puede evitarse que una embarazada VIH positiva contagie a su bebé?**

La embarazada seropositiva debe recibir asesoría muy completa sobre los riesgos que corren ella y su futuro hijo, de manera que pueda tomar decisiones conscientes e informadas. En México, actualmente existe un medicamento que administrado a la madre durante el embarazo, reduce en forma importante la posibilidad de que el bebé nazca infectado.

**¿Existen otras formas de contagio del VIH?**

No. Está comprobado que el VIH no puede transmitirse por el contacto casual o cotidiano como los abrazos, las caricias, los besos, o 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.

**¿Cuándo hacerse la prueba de detección del VIH?**

Cuando se han tenido relaciones sexuales con penetración, sin el uso adecuado del condón y se sospechar infectado. Las personas interesadas en practicarse la prueba de detección del VIH deben acudir a los Centros de Salud donde médicos, psicólogos y trabajadores sociales capacitados, brindan información y evalúan si es necesario o no practicar las pruebas. Ellos mismos son quienes entregan el resultado y sugieren la ayuda adecuada en caso de ser necesaria.

**¿Alguien me puede obligar a hacerme la prueba del VIH/SIDA?**

Nadie te puede obligar a realizar el examen de detección del VIH como requisito para entrar a un trabajo o para permanecer en tu empleo, tampoco para ingresar a centros educativos, deportivos, militares ni sociales, en ninguna parte del país. Hacerlo constituye una violación a la Norma Oficial Mexicana para la Prevención y Control de la Infección por el VIH (NOM-010-SSA2-1993).

**¿Qué puedo hacer para participar en la lucha contra el SIDA?**

Con el fin de prevenir el contagio, infórmate e informa. Platica de SIDA con tu pareja, con tu familia, con tus amigos, en tu centro de trabajo y en tu comunidad. Debes practicar el Sexo Protegido por tu salud y la de tu pareja y, sobre todo, tener conciencia de que a todos nos puede dar el SIDA. Las personas seropositivas o con el SIDA necesitan apoyo y afecto. No existe ninguna razón para que sean rechazadas socialmente o despedidas de sus empleos.

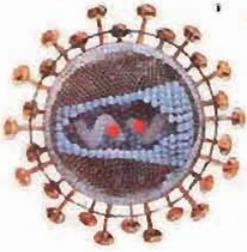
CONASIDA, a través de su línea telefónica, te responde todas tus dudas y te brinda la orientación que necesitas; también puedes acudir a nuestros centros de información en el D.F., o al COESIDA de tu estado.



**Tel SIDA**  
5666 74 32  
01 800 712 08 04  
01 800 712 08 09  
CONSEJO COORDINADOR DEL SIDA

México • 2001  
<http://www.ssa.gob.mx/convida>

**INFORMACIÓN  
BÁSICA  
SOBRE SIDA**





# ¿Qué es el SIDA?

Es una enfermedad infecciosa causada por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), que aboca al sistema de defensas del ser humano y lo deja desprotegido ante cualquier microorganismo.

**SIDA** significa:

**S**índrome: conjunto de síntomas y manifestaciones de enfermedad.

**I**mmuno: se refiere al sistema de defensas, llamado sistema inmunológico, encargado de reconocer y eliminar a los microorganismos dañinos para el ser humano.

**D**eficiencia: 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.

**A**dquirida: hace referencia a que esta enfermedad no se hereda, sino que se puede contraer en algún momento de la vida.

## ¿Cómo actúa el VIH?

El virus entra 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 las defensas y dejan al organismo expuesto a enfermedades e infecciones que pueden causarle la muerte.

## ¿Cómo se transmite el VIH?

Únicamente de tres formas:

- 1) por contacto sexual no protegido, al intercambiar semen, líquido preeyaculatorio, secreciones vaginales o sangre, con una persona infectada durante las relaciones sexuales.
- 2) por vía sanguínea, cuando se realizan transfusiones con sangre infectada o al compartir jeringas y 3) por vía perinatal, de una madre infectada a su hijo, ya sea durante el embarazo, el parto o por medio de la leche materna.

## ¿Quién puede contagiarse con el virus que produce el SIDA?

Todos los que se expongan a cualquiera de las formas de transmisión, sin importar sexo, edad, raza o condición social.

## ¿Cómo saber si se tiene la infección por el VIH?

La única forma de saberlo es mediante la prueba de detección de anticuerpos contra el VIH, que se hace en el laboratorio con una muestra de sangre. Si están presentes dichos anticuerpos se dice que la prueba es positiva, y la persona es seropositiva.

## ¿Cómo saber si se está enfermo de SIDA?

Sólo el médico, con base en los síntomas y mediante un estudio clínico del paciente puede hacer un diagnóstico adecuado.

## ¿Cómo se puede evitar el contagio por vía sexual?

No teniendo relaciones sexuales (abstinencia), teniendo relaciones sexuales con una sola pareja que no esté infectada y que a su vez sólo tenga relaciones conigo (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 masculino de látex o el femenino de poliuretano, que empleados regular y correctamente, evitan el contagio. A la práctica sexual con condón se le conoce como Sexo Protegido.

## ¿Cómo se puede evitar el contagio por vía sanguínea?

Sólo utilizando en las transfusiones sangre que haya sido previamente analizada y esté libre de virus (Sangre Segura). 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 y que sólo se utilice Sangre Segura.

Como el virus también puede transmitirse por compartir jeringas y agujas sin esterilizar, que hayan estado en contacto con la sangre de un portador del VIH o de alguien que esté enfermo de SIDA, se recomienda utilizar siempre jeringas y agujas desechables.

## **Tríptico: “Información básica sobre SIDA”**

El tríptico es un tipo de información unilateral, porque se envía información en un solo sentido: del tríptico hacia el lector.

### **Análisis Semántico.**

“La semántica es el estudio de la relación entre los gráficos y el significado implícito de acuerdo con la función que realizan”. 101

#### **Variantes de la información unilateral.**

##### **a) Sistema de Información tipográfica.**

El tríptico analizado es casi exclusivamente información escrita, el contenido de éste da respuesta a las siguientes preguntas:

- ¿Qué es el SIDA?
- ¿Cómo actúa el VIH?
- ¿Cómo se transmite el VIH?
- ¿Quién puede contagiarse con el virus que produce el SIDA?
- ¿Cómo saber si se tiene la infección por el VIH?
- ¿Cómo saber si se está enfermo de SIDA?
- ¿Cómo se puede evitar el contagio por vía sexual?
- ¿Cómo se puede evitar el contagio por vía sanguínea?
- ¿Cómo puede evitarse que una embarazada VIH positiva contagie a su bebé?
- ¿Existen otras formas de contagio del VIH?
- ¿Cuándo hacerse la prueba de detección del VIH?
- ¿Alguien me puede obligar a hacerme la prueba del VIH SIDA?
- ¿Qué puede hacer para participar en la lucha contra el SIDA?

Hay un exceso de información escrita en el cuerpo del tríptico, no hay descansos visuales, ni gráficos que hagan más agradable la lectura y más fácil la comprensión.

La información escrita transmitida se apega a la verdad.

##### **b) Sistema de Información pictográfica.**

El gráfico utilizado en el tríptico es una ilustración del retrovirus causante del SIDA. Aparece en la portada y en el interior del tríptico como fondo de agua.

la ilustración se apega a la apariencia real de un retrovirus.

101 DE LA TORRE G., El Lenguaje de los Símbolos Gráficos, Introducción a la Comunicación Visual. México, Noñega Editores. 1992, p.69

En el análisis semántico se pueden responder las siguientes preguntas:

**¿A qué tipo de significante pertenece?**

Tríptico

**¿Cuál es el objetivo secundario del significante?**

El tríptico está enfocado a informar al público en general sobre el VIH SIDA.

**¿Cuál debe ser el tipo de motivación gráfica que debe denotar el significante?**

El diseño debe de ser atractivo para el público, captar su atención y mantenerla para que este lea y retenga la información en su memoria. El tríptico analizado tiene un diseño pobre y no ofrece nada que atraiga la atención del público, ni que lo invite a leer el contenido de éste.

**¿Que significado debe contener desde el punto de vista semántico?**

El tríptico debe ser claro en la información que transmite, cada elemento debe estar justificado y en armonía con los demás que componen el diseño.

### **Análisis Sintáctico.**

"La sintáctica es el estudio de la relación de los significantes entre sí y la relación que guardan con su propia estructura. Se ha hecho una división en el estudio de la sintáctica para su mejor comprensión".<sup>102</sup>

a) la estructura formal

b) la estructura relacional.

#### **a) Análisis de la estructura formal.**

El tríptico es poco creativo y monótono en la disposición de los elementos. No se buscó un sentido de armonía en su composición.

Los elementos en el tríptico son escasos: texto en negro y una ilustración. Y están colocados sin un plan ordenador, el diseño es pobre.

El tríptico se imprimió en selección de color, pero predominan el verde y el negro. El color verde se relaciona siempre con la salud, y la tipografía negra sobre fondo blanco se apega a lo ya conocido por el público.

102 DE LA TORRE G., El Lenguaje de los Símbolos Gráficos, Introducción a la Comunicación Visual, México, Noriega Editores, 1992 p.89

**b) La estructura relacional.**

El tríptico con respecto a otros existentes no guarda un «aire de familia», pues cada tríptico de prevención del SIDA que publica CONASIDA es diferente, no hay similitud en colores, tipos de letra o gráficos.

Hay un patrón que se repite con respecto a otros trípticos: la información se organiza por medio de preguntas y respuestas.

**Implicaciones sintácticas inherentes al aspecto formal o motivación gráfica del significante.**

**¿Cuál de las formas realizadas es más clara en su concepto figurativo?**

La ilustración del retrovirus.

**Está proporcionada?**

El gráfico se inserta como un reforzador del texto, pero no hay una diagramación aparente que justifique su posición en el diseño.

**¿Forma parte de un código existente?**

Sí, es una ilustración realista de un retrovirus, es una ilustración que aparece en múltiples publicaciones que hablan sobre el SIDA.

**¿Cuál es el estilo formal que debe tener?**

El tríptico es parte de un conjunto de trípticos informativos que CONASIDA publica para informar al público en general sobre el SIDA, no existe entre ellos alguna característica que los relacione. No hay un «aire de familia» entre ellos.

**Análisis Pragmático.**

“La pragmática estudia la relación entre los significantes y los interpretos, tiene como valor dominante la expresión del significado”.<sup>103</sup>

En el análisis pragmático se pueden responder las siguientes preguntas:

**¿El usuario llegará a comprender el significado preestablecido del significante propuesto?**

si, la información que se presenta es la más esencial e importante que todo ciudadano debe conocer sobre el VIH.

103 DE LA TORRE G., El lenguaje de los Símbolos Gráficos, Introducción a la Comunicación Visual, México, Noriega Editores, 1992, p.107

**¿Puede el significante crear una ambigüedad gestáltica en su expresión del significado?**

Con respecto a la información tipográfica, esta es muy clara y no da lugar a una ambigüedad.

Con respecto a la información pictográfica, el gráfico utilizado sí se presta a ambigüedad, el público puede no reconocer en la imagen al retrovirus del SIDA.

Exterior del tríptico

Otro día más de incertidumbre.

**¡TIINK TIINK!**

A pesar de que ha hecho todo lo que sus amigos le recomendaron... no ha mejorado.

Fue entonces cuando Ricardo hizo a un lado su vergüenza y decidió hablar con Paula de esa molestia.

Ella, preocupada por su salud y la de él, no lo pensó... Era tiempo de ir a ver al médico.

Depende de la enfermedad que tenga.

¡Ahí y es importante atenderse con la pareja sexual, porque de lo contrario se corre el riesgo de reinfectarse.

Qué bueno que decidimos venir... ahora estamos más tranquilos.

¡Rayos, esto no lo sabía! ¿Y cuál es el tratamiento?

Los remedios de los amigos o dependientes de farmacia no sirven.

Recuerden que uno de las formas más efectivas para protegerse de cualquier ITS es usar correctamente un condón en cada relación sexual.

**RECOMENDACIONES:**  
En caso de haber tenido una práctica de riesgo (relación sexual no protegida con una persona desconocida o de quien se ignore su estado de salud), además de alguna manifestación como ardor al orinar, comezón, dolor abdominal, úlceras, escurrimientos, lesiones verrugosas o secreciones malolientes, **ES IMPORTANTE ACUDIR INMEDIATAMENTE AL MÉDICO.**

**telSIDA**  
INFORMACIÓN LLAMADA  
5666 74 32  
EN VEREDAS LLAMA SIN COSTO  
01 800 712 08 86  
01 800 712 08 89  
Lun. a Vie. 9:00 a 21:00 hrs.  
¡ATENDEREMOS TODAS TUS DUDAS!  
telSida @ prodiav.net.mx  
http://www.telSida.gov.mx



## **Tríptico “¿Qué son las Infecciones de Transmisión Sexual?”**

El tríptico es un tipo de información unilateral, porque se envía información en un solo sentido: del tríptico hacia el lector.

### **Análisis Semántico.**

**Variantes de la información unilateral:**

#### **a) Sistema de Información tipográfica.**

El tríptico da un mensaje de prevención valiéndose de caricaturas, la tipografía es un elemento reforzador. El tipo de letra elegido es la Comic Sans MC.

#### **b) Sistema de Información pictográfica.**

El tríptico está realizado en forma de historieta, los personajes son un hombre, una mujer y un doctor. La técnica es mixta.

Los dibujos presentan un nivel conceptual no muy profesional en su forma y contenido.

Las propuestas gráficas e ilustrativas no están realizadas muy profesionalmente.

En el análisis semántico se pueden responder las siguientes preguntas:

#### **¿A qué tipo de significante pertenece?**

Tríptico

#### **¿Cuál es el objetivo secundario del significante?**

El tríptico está enfocado a convencer al público de acudir al doctor si observa algún síntoma de enfermedad de transmisión sexual, pues la aparición de éstas facilita la infección por VIH.

#### **¿Cuál debe ser el tipo de motivación gráfica que debe denotar el significante?**

El diseño del tríptico busca ser atrayente y proporcionar la información en una forma novedosa.

#### **¿Que significado debe contener desde el punto de vista semántico?**

El tríptico debe ser claro en la información que transmite, no permitir ambigüedades en su interpretación.

## **Análisis Sintáctico.**

Se ha hecho una división en el estudio de la sintáctica para su mejor comprensión:

- a) la estructura formal
- b) la estructura relacional.

### **a) Análisis de la estructura formal.**

El tríptico tiene un diseño desordenado, la historieta cubre toda el área, no hay descansos visuales.

No existe una estructura desde el punto de vista lecturable.

### **b) La estructura relacional.**

Las similitudes del tríptico analizado con otros trípticos publicados por CONASIDA radica en la utilización de la caricatura.

**Implicaciones sintácticas inherentes al aspecto formal o motivación gráfica del significante.**

**¿Cuál de las formas realizadas es más clara en su concepto figurativo?**

En el tríptico analizado los gráficos tienen un papel protagónico, el texto está integrado a la historieta de una manera densa.

**¿Está proporcionada?**

En el tríptico no se evidencia un orden lógico que determine las proporciones de los recuadros de manera visual.

**¿Forma parte de un código existente?**

Sí, la historieta es una forma de entretenimiento muy popular entre el pueblo de México.

**¿Cuál es el estilo formal que debe tener?**

Elegir la historieta como forma de comunicación es una decisión afortunada, sin embargo el tipo de caricatura utilizada puede mejorar para acrecentar el interés y desarrollar un atractivo visual que lejos de interrumpir la lectura, la integre en su objetivo.

### **Análisis Pragmático.**

En el análisis pragmático se pueden responder las siguientes preguntas:

**¿El usuario llegará a comprender el significado preestablecido del significante propuesto?**

No, porque no hay claridad en las viñetas, en los globos que integran la imagen y su aspecto es caótico, puesto que el orden se altera por la falta de un recorrido o guía visual de referencia.

**¿Puede el significante crear una ambigüedad gestálica en su expresión del significado?**

Si correspondemos a una actividad visual y separamos el signo lingüístico del icónico nos damos cuenta que la competencia entre ambos signos no tiene una pertinencia. Como código de lectura los textos son densos y las imágenes son exageradas lo que hace de este díptico un caos en su referencia visual.

### **Las campañas actuales.**

Las campañas contra el SIDA se han convertido en un verdadero reto en el mundo entero. La conducta sexual humana es extremadamente difícil de cambiar y eso es precisamente lo que se necesita para disminuir la transmisión sexual del VIH.

Entre los mensajes más importantes que se busca hacer llegar a la población están:

Aumentar la percepción del riesgo

Que la solución está en manos de la población

Es indispensable el compromiso de la sociedad en su conjunto

CONASIDA es desde su creación en nuestro país la organización que ha encabezado mas campañas de prevención contra el VIH, actualmente ofrece diversos servicios a la población, entre los que está la prueba gratuita de detección del VIH, pláticas a escuelas y empresas, material impreso, información telefónica gratuita, renta de videos, biblioteca etc.

## 5.2 Criterios formales del tríptico, cualidades inherentes.

El tríptico es un soporte gráfico que consta de una hoja de papel impresa por ambos lados, y doblada en dos, tres o más partes, el doblez debe propiciar que la información se lea en un cierto orden a medida que el usuario lo abre.

Para diseñar el tríptico se puede utilizar un tamaño carta, oficio o un tamaño alternativo, éste dependerá de la cantidad de información que se desea transmitir.

El tríptico es considerado publicidad directa ya que en ocasiones es distribuido de mano en mano, de puerta en puerta, por correo y otras veces se coloca en lugares estratégicos para que el público lo tome personalmente.

La información que brinda sobre un servicio, lugar o producto debe ser en forma concreta y en pocas palabras.

La portada debe cumplir con el objetivo de atraer al público, por esta razón debe ser atractiva e inducir al consumidor a seguir leyendo el contenido interior.

En el tríptico se combina el contenido de texto con imágenes para que los lectores puedan encontrar rápidamente la información que necesitan. Es flexible en cuanto a su presentación, la calidad del papel, el tamaño, formato, color, suajes y dobleces.

El tríptico es de gran impacto comercial y su producción puede abarcar todo tipo de presupuesto.

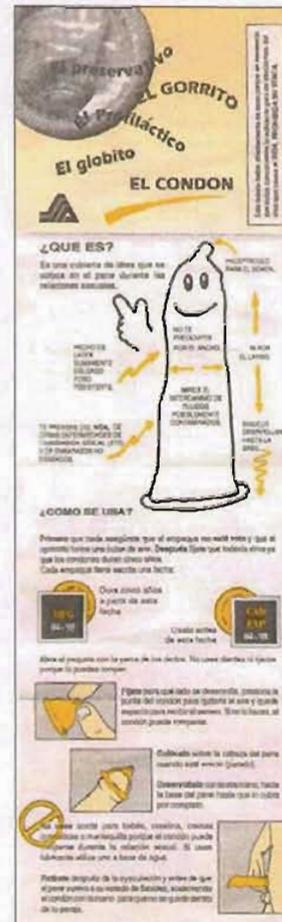
Una de sus ventajas, es que puede ser conservado y compartido.

### Diseño editorial aplicado al tríptico.

En el tríptico se ordenan una serie de elementos cuyo objetivo es comunicar uno o varios mensajes haciendo uso de diferentes herramientas, basándose en la diagramación, la mancha tipográfica, la imagen y los elementos complementarios, todo esto sobre un espacio formato.

"El espacio formato es el marco dentro del cual se presentan los signos, tiene la capacidad de contenerlos".<sup>104</sup>

"El límite del espacio-formato ofrece la base estable sobre la que se ejercerá luego la acción visual".<sup>105</sup>



El condón  
tríptico publicado por CONSIDA.

104 FABRIS Germani, Fundamentos del Proyecto Gráfico. 2a. edición, Barcelona, Don Bosco 1973, p. 60

105 (Ibidem, p. 61)

En una página hay además los espacios marginales, el espacio entre un apartado y otro, entre uno y otro párrafo.

“En vez de la palabra espacio se suele usar comúnmente el término blanco; se habla entonces de espacios marginales, blancos de separación, blancos dentro de las letras, blancos entre las letras”.<sup>106</sup>

El espacio formato que se emplea corrientemente en los trabajos gráficos suele tener forma rectangular o cuadrada, pero en ciertos trabajos publicitarios el espacio-formato asume contornos muy diversos e incluso adopta formas de objetos.

### Elementos básicos de toda creación gráfica.

Punto	Dirección	Proporción
Línea	Tono	Movimiento
Plano	Color	Tipografía
Mancha	Textura	Forma / contenido
Masa	Dimensión	Significado / significante
Contorno	Escala	Contraste

La definición de estos elementos se ha mencionado ya en el capítulo 4.2. Es importante puntualizar que la mayoría de ellos existen en cualquier mensaje visual, cuando el diseñador los conoce tiene un amplio espectro de dónde elegir para crear un mensaje visual.

### El Signo.

“El signo es toda huella gráfica dejada sobre un soporte por un instrumento apropiado”.<sup>107</sup>

Los tres aspectos atribuidos al signo son: lineal, medio y de superficie, nos permiten especificar su dimensión, según la cual podemos distinguir los puntos, las líneas y las masas.

El signo puede ser clasificado de 3 maneras:

Signo icónico. Referente a la imagen.

Signo cromático. Referente al color.

Signo lingüístico. Referente a la palabra escrita o hablada.

<sup>106</sup> FABRIS Germani, Fundamentos del Proyecto Gráfico, 2a. edición, Barcelona, Don Bosco 1973, p. 62

<sup>107</sup> Ibidem, p. 64

## La Composición.

"Componer significa reunir y disponer diversas cosas formando un solo conjunto, de modo que todas ellas contribuyan a constituir la naturaleza y la bondad del mismo conjunto".<sup>108</sup>

En las artes gráficas la palabra composición se refiere a la tarea de disponer en el espacio formato varios signos, según una idea directriz.

"Cuando hablamos de varios signos nos referimos a los distintos elementos materiales propios de cada una de las artes; por idea directriz se entiende la tarea intelectual del artista, el cual coordina las leyes generales, pero fundamentales, que rigen la composición".<sup>109</sup>

El espacio-formato es la superficie sobre la que plasmamos nuestro diseño.

"Las clases fundamentales en el lenguaje compositivo son dos:

**1. Composición clásica o estática.** Es la composición basada en los motivos estéticos perennes, que se han venido afirmando a través de los siglos en todas las expresiones artísticas fundamentales.

La composición clásica aprovecha el estatismo de la unidad, del equilibrio, del ritmo y de la simetría.

**2. Composición Libre.** Se rige por el contraste, el cambio, la espontaneidad que pueden tener sus signos. Es más flexible y crea dinámismos en su propuesta.

No por ello ignora las reglas necesarias para una buena construcción".<sup>110</sup>

### Leyes de la Composición.

"Estas leyes empiezan a existir en el mismo instante en que se establece el espacio, el signo y la composición".<sup>111</sup>

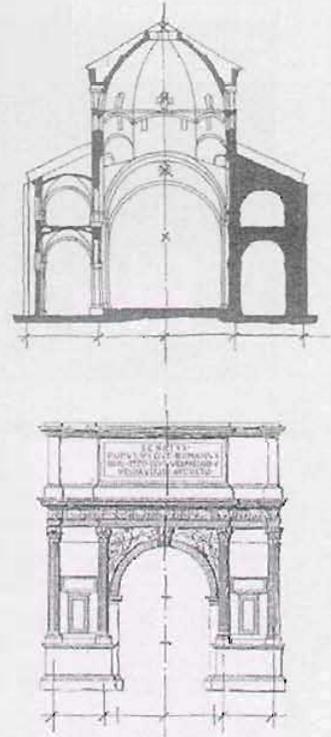
"Se ha dividido el conjunto de estas fuerzas compositivas en dos grupos de leyes:

Leyes generales

Leyes específicas.

Las leyes generales son los resultados que el artista pretende obtener con su actividad personal, ya sea consciente o intuitivamente.

Estas leyes son dos: Ley de la unidad y ley del ritmo.



Ejemplos de composición clásica.

108 FABRIS Germani, Fundamentos del Proyecto Gráfico. 2a. edición, Barcelona, Don Bosco 1973 p. 13

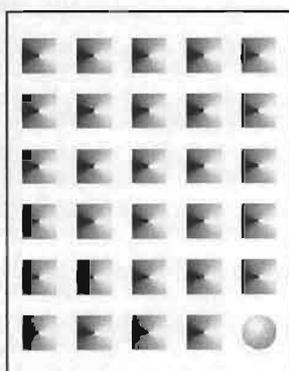
109 Ibidem, p. 15

110 Ibidem, p. 18

111 Ibidem, p. 25



Ejemplificación de la ley del resalte y la subordinación.



Ejemplificación de la ley del resalte

Leyes específicas son los medios que se emplean como factores sensibles, físicos y materiales de la composición. Son las leyes de la variedad, y el interés, la del resalte y la subordinación, la del contraste o conflicto".<sup>112</sup>

**"Ley de la unidad.** La función de la composición debe resolverse en la unidad, es decir en la armonía viva y total entre lenguaje y signo, entre contenido y forma".<sup>113</sup>

"En la obra de arte todos los elementos están en relación recíproca con un orden que los constriñe a formar una unidad cuyo valor es superior a la pura y simple suma de los elementos".<sup>114</sup>

**Ley del ritmo.** Dentro de esta ley actúan las leyes específicas de la simetría y la intensidad.

**"Ley de la variedad y del interés.** Consiste en crear un interés que tiene su razón de ser en la variedad que provoca la novedad de la composición".<sup>115</sup>

**Ley del interés.** "El interés es creado por el conflicto, el contraste y las tensiones que surgen entre los elementos particulares de la composición.

El medio más efectivo para atraer la atención consiste en procurar hacer descubrir, en la forma propuesta, el mayor número posible de intereses".<sup>116</sup>

**Ley del resalte.** "Exige que en cada composición haya un elemento dominante. Esta ley requiere, además que los otros elementos concuerden con el elemento predominante en posición de subordinación".<sup>117</sup>

**Ley del resalte y la subordinación.** "La unidad de la composición requiere que la tensión entre las fuerzas y los estímulos causados por esa misma composición sean resueltos e integrados por un elemento o fuerza dominante.

El elemento dominante crea la unidad y el orden, mientras que su ausencia provoca monotonía".<sup>118</sup>

112 FABRIS Germani, Fundamentos del Proyecto Gráfico. 2a. edición, Barcelona, Don Bosco 1973 p. 26

113 Ibidem, p. 27

114 Ibidem, p. 27

115 Ibidem, p. 29

116 Ibidem, p. 29

117 Ibidem, p. 31

118 Ibidem, p. 30

**Ley del contraste o del conflicto.** "Las estructuras compositivas clásicas de las obras musicales, dramáticas, gráficas se rigen casi siempre por la lucha de elementos antagónicos, unidos por una contrastante unidad de conflicto".<sup>119</sup>

### Ritmo, simetría, intensidad y equilibrio.

El ritmo y el equilibrio pueden regular el efecto compositivo.

#### Ritmo.

"El ritmo rige el uso de los entes o factores de la composición".<sup>120</sup>

**Ritmo constante.** "Consiste en la sucesión regular de un mismo organismo según un movimiento de traslación o de rotación".<sup>121</sup>

**Ritmo libre.** "La sucesión rítmica del ritmo libre varía indefinidamente en la proporción compositiva. El conjunto presenta un equilibrio dinámico que suscita gran interés".<sup>122</sup>

#### Simetría.

"Decimos que hay simetría cuando existe un equilibrio de energías o fuerzas contrastantes.

Este equilibrio se obtiene mediante las especiales disposiciones de los distintos elementos"<sup>123</sup>

#### Intensidad.

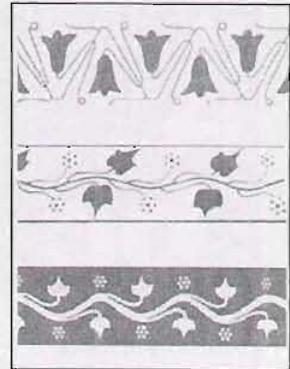
"Los dos caracteres fundamentales con que se manifiesta la intensidad son siempre el estatismo y el dinamismo".<sup>124</sup>

#### Equilibrio.

Es el resultado exterior de una composición y el principio que rige su propia configuración.

"El equilibrio visual se experimenta cuando las transmisiones fisiológicas en el campo cortical del cerebro están distribuidas de modo que se compensan ópticamente".<sup>125</sup>

Existe el equilibrio estático y dinámico.



Ritmo en los factores compositivos.



Simetría.

119 FABRIS Germani, Fundamentos del Proyecto Gráfico. 2a. edición, Barcelona, Don Bosco 1973 p. 32

120 Ibidem, p. 34

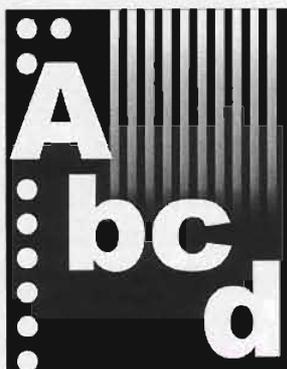
121 Ibidem, p. 34

122 Ibidem, p. 36

123 Ibidem, p. 40

124 Ibidem, p. 45

125 Ibidem, p. 50



Ningún signo es percibido como único y aislado, sino que se ve en composición junto a otros signos.

### Las tensiones constructivas: relaciones de influencia.

"Las tensiones son leyes específicas que nacen con el signo y con su posición en el espacio-formato". 126

"Tensión es sinónimo de comportamiento de las fuerzas, el modo de influir recíprocamente; las tensiones dan vida a todo el campo de la composición". 127

"Las tensiones se deben al aspecto físico del signo y de la composición, es decir, están en función de los factores técnicos con que el signo y la composición han sido ejecutados". 128

### Las relaciones de influencia.

"Las relaciones de influencia se complementan en el signo y en la composición, las relaciones de influencia son:

**La de valor.** Que se ejerce entre el signo y su resalte en la composición.

**La de movimiento.** Entre el signo y el movimiento que sugiere.

**La de proporción.** Entre la superficie-forma del signo y el espacio-formato de la composición". 129

### Las tensiones constructivas.

**Relaciones de conformidad.** "En la naturaleza, los objetos y las cosas conviven en ritmos diferentes, según una ley que podemos llamar de la convivencia y de la intensidad". 130

Ningún signo es percibido como único y aislado, sino que se ve en composición junto a otros signos.

**Orden dispositivo o relación de conformidad.** Es el aspecto físico material de la composición de signos iguales o desiguales en el espacio-formato. Las relaciones de conformidad son la parte visible y material del plano organizativo de la composición.

**Modos genéricos.** Son las diversas posiciones locales que dos o más signos pueden ocupar en el espacio-formato.

Cuando los signos están espaciados en el espacio-formato.

Cuando los signos están uno junto a otro pero individualmente distintos.

Signos acoplados, en razón de su semejanza, armónicos.

126 FABRIS Germani, Fundamentos del Proyecto Gráfico. 2a. edición, Barcelona, Don Bosco 1973 p. 95

127 Ibidem, p. 95

128 Ibidem, p. 95

129 Ibidem, p. 98

130 Ibidem, p. 152

**Repetición.** "Es la forma más sencilla de composición rítmica: se trata de signos de igual línea, forma y estructura, que presentan las mismas relaciones de espacio, dimensión, valor tonal, peso y dirección". 131

**El contraste.** "Cuando dos signos no tienen ni sus formas ni sus relaciones iguales o semejantes carecen de toda afinidad y originan oposición o contraste.

El contraste es lo opuesto a la repetición. Contraste, conflicto o variedad constituyen la esencia dinámica de toda existencia.

Clases de contrastes:

Contraste de forma, línea y masa.

Contraste de dimensión y extensión.

Contraste de valor, estructura, color.

Contraste de dirección u orientación".132

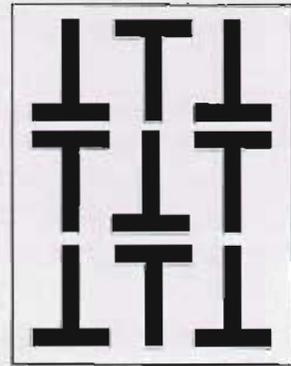
**Armonía.** "El vocablo armonía comprende los conceptos de vinculación, disposición, acuerdo y síntesis de partes diversas que deben formar un todo proporcionado y concordante". 133

El término armonía significa conjuntar no sólo sonidos musicales, sino cualquier otra especie de elementos: líneas, masas, colores.

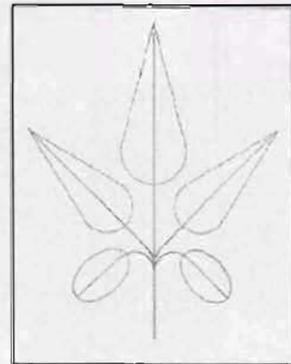
**La alteración.** "La alteración es una clase de repetición variada, por ser repetición es también un modo de armonía.

La alteración es la ordenación compositiva que combina repeticiones de signos y relaciones no semejantes, o bien, semejantes pero de dimensiones, valor, orientación o posición diferentes".134

**La gradación.** "Gradación es una secuencia de signos o de relaciones cuyos elementos intermedios son armónicos entre sí y los elementos extremos contrastantes".135



Repetición del mismo elemento.



Repetición del mismo elemento.

131 FABRIS Germani, Fundamentos del Proyecto Gráfico. 2a. edición, Barcelona, Don Bosco 1973 p. 158

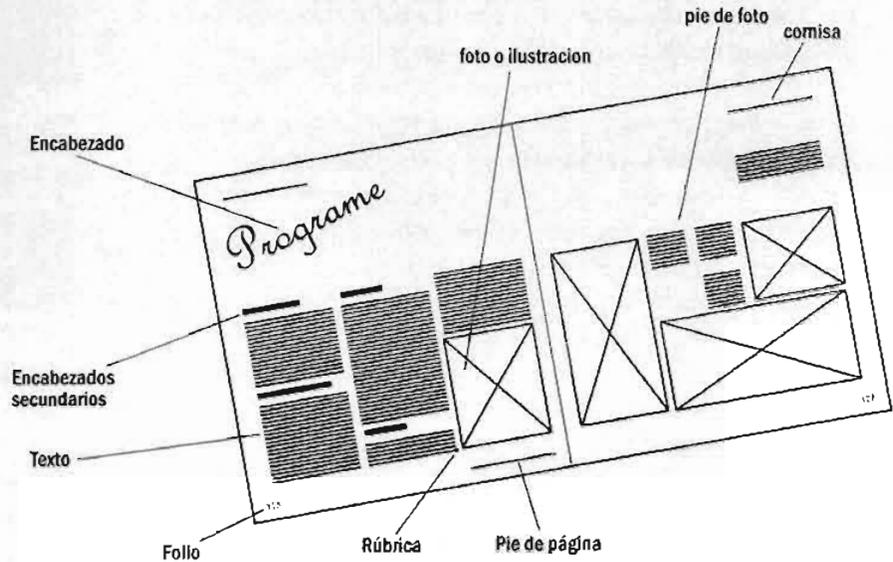
132 *Ibidem*, p. 160

133 *Ibidem*, p. 162

134 *Ibidem*, p. 168

135 *Ibidem*, p. 170

### Los elementos reforzadores.



Los elementos reforzadores son los elementos que sirven como apoyo a la forma y al contenido de la publicación.

**Folio.** Es el número que lleva cada página de la publicación, su ubicación en la página debe satisfacer necesidades estéticas y funcionales.

**Pie de foto o de ilustración.** Sirven para describir las fotografías o ilustraciones que un impreso contiene.

**Comisa.** Se ubica en la parte superior de las páginas de una publicación y puede ser el título del libro o el nombre del capítulo.

**Pie de página.** Van colocadas del lado contrario del folio y son las leyendas que son necesarias como apoyo al texto; pueden ser aclaraciones de notas de fuentes de información, interpretación de algún vocablo o amplificación de una idea.

Su puntaje es más pequeño que el del cuerpo del texto.

**Citas.** Son palabras de un autor que son retomadas por otro en su texto. Siempre aparecen encerradas entre comillas.

**Rúbrica o final de artículo.** Es un elemento pequeño que indica que el artículo ha finalizado, puede ser un cuadro, un círculo, una estrella o cualquier otro elemento.

**Fotografías o ilustraciones.** Las ilustraciones pueden ser diagramas, mapas, gráficas, fotografías, etc. La ubicación y el tamaño se calcula de acuerdo a su importancia e interés.

Su uso no debe interrumpir la lectura sino complementarla.

### **Elementos abstractos.**

Los elementos abstractos no tienen relación directa con el texto. Se pueden usar para dividir, contornear o resaltar el texto y deben adaptarse al propósito del impreso.

**Cabeceras.** Son dibujos que sirven de ornato a la parte superior de la página en que comienza una introducción, un capítulo, etc.

**Balazo.** Son encabezados de una línea corta, generalmente arriba de las líneas principales de un título, aunque pueden aparecer en otro lado.

**Piecas.** Son filetes o rayas de cualquier grosor: horizontales, diagonales o verticales. Son usadas para finalizar capítulos, separar columnas, enfatizar subtítulos o dar un toque distintivo a alguna parte del impreso.

**Bigotes.** Son una modalidad de los filetes, son delgados en sus extremos y mas gruesos en el centro.

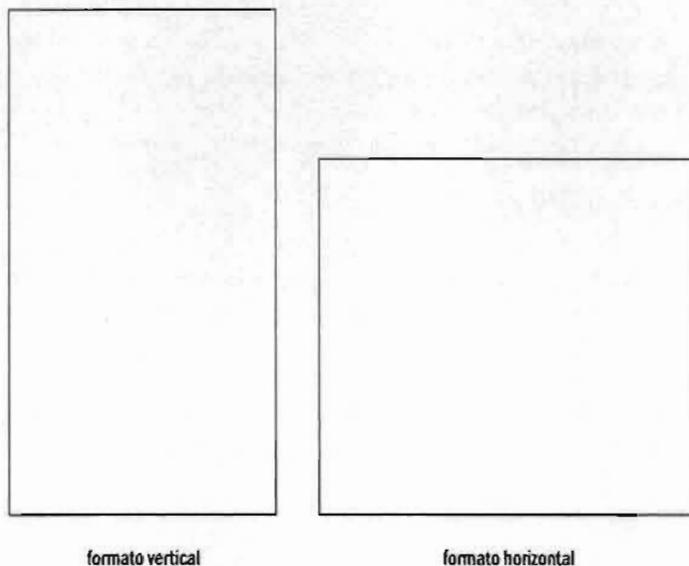
Son usados en separaciones de capítulos o en artículos del texto respectivo.

**Orlas, marcos o viñetas.** Son elementos que contornean el texto, pueden encontrarse desde líneas, hasta figuras con volumen.

Las viñetas u orlas representan imágenes o dibujos determinados.

**Recuadros.** Es un enmarcado con líneas, separan su contenido del resto de la página, se usan para enmarcar fotos, ilustraciones, viñetas y textos.

## 5.3 Formato y dimensión del tríptico.



### Formato.

El formato del tríptico varía según las necesidades del cliente y la cantidad de información que se desea transmitir. Los formatos más comunes son el rectangular y el cuadrado.

Al momento de elegir el formato, se deben tomar en cuenta que eligiendo un formato estándar ahorramos dinero, desperdicio de papel y evitaremos problemas en el proceso de impresión.

### Dimensión.

Las siguientes dimensiones son muy utilizadas para la realización de trípticos:

Tamaño carta, cuyas medidas son 215.9 x 279.4 mm.

Tamaño oficio cuyas medidas son 215.9 x 355.6 mm.

Tamaño tabloide, cuyas medidas son 279.4 x 431.8 mm.

El formato de un tríptico no es forzosamente rectangular, el diseño puede requerir suajes especiales, para lograr una mayor retención de una idea o producto en la mente del público.

Los dobles más utilizados son en dos y en tres partes, en forma de libro o con un doblado especial. La forma del doblado tiene que ver con el orden de lectura.

#### **La referencia al marco.**

Los elementos que componen un soporte gráfico existen dentro de límites que denominamos referencia al marco. Ésta señala los límites de un diseño

La referencia al marco no supone un marco real, es un espacio en blanco que forma parte integral del diseño. Los bordes de un cartel, o las páginas de una revista se convierten en referencias al marco para los diseños respectivos".<sup>136</sup>

El marco de un diseño puede ser de cualquier forma, aunque habitualmente es rectangular.

#### **El plano de la imagen.**

El plano de la imagen es en realidad la superficie plana del papel (o de otro material) en el que el diseño ha sido creado.

Las formas son directamente pintadas o impresas en ese plano de la imagen.

<sup>136</sup> WUCIUS Wong, *Fundamentos del Diseño bi y tridimensional*. Barcelona, G. Gilli, 1981. p. 12.

## 5.4 Diagramación y retícula.

### Diagramación.

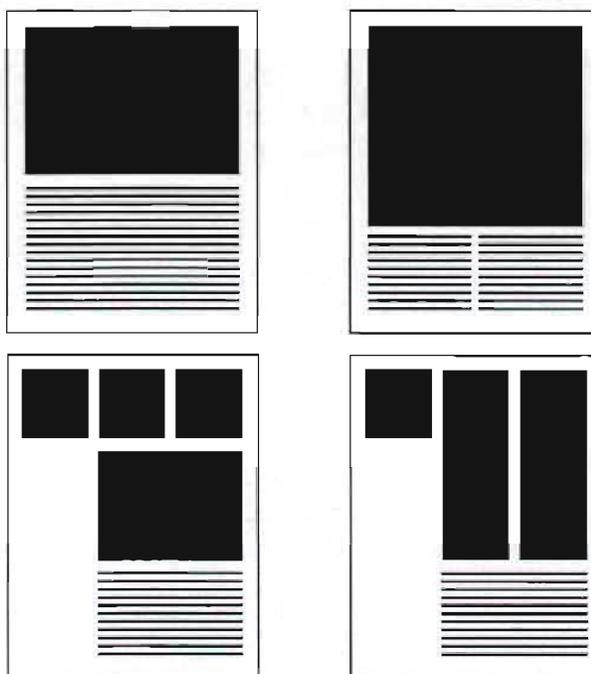
Todos los soportes gráficos requieren de una diagramación para ubicar la información, teniendo en cuenta la importancia de la composición y sus leyes ya que las dos van de la mano en el proceso compositivo.

La diagramación es una estrategia compositiva en la cual se conjugan columnas tipográficas, bloques fotográficos o ilustraciones. La cual debe derivar en una óptima solución.

La diagramación se debe realizar tomando en cuenta las características de cada soporte y tomando en cuenta la cantidad de información que se va a manejar.

La diagramación de algunos soportes puede variar de acuerdo a las necesidades del cliente y según la creatividad del diseñador.

Es importante tomar en cuenta los márgenes y espacios en blanco, también ellos participan en el proceso de diagramación equilibrando visualmente la información dentro del diseño.



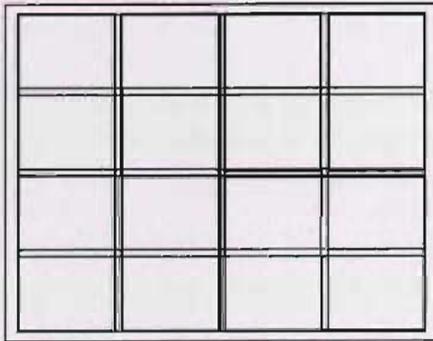
La diagramación es una estrategia compositiva en la cual se conjugan columnas tipográficas, bloques fotográficos o ilustraciones.

## Retícula.

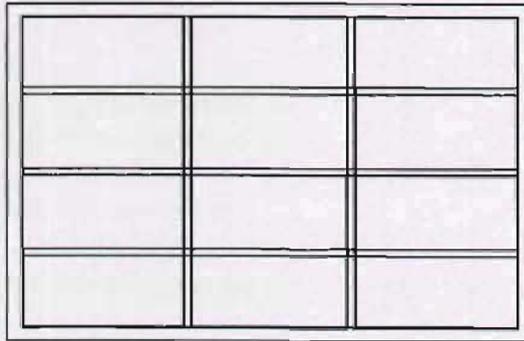
“La retícula es una hoja o plantilla rayada para mostrar márgenes y áreas de texto, a fin de estandarizar páginas en la confección de un libro, revista o folleto.

La retícula puede estar determinada por los tipos de ilustración y los bloques de texto. Puede estar diseñada para incluir dos, tres o cuatro columnas de texto. Su versatilidad depende del diseñador.

Por mas flexible que resulte esta retícula conviene observar ciertos puntos con rigidez, por ejemplo la estandarización de los márgenes”.<sup>137</sup>



Retícula de 16 campos



Retícula de 12 campos

Para lograr un tríptico de calidad además de la retícula podemos servirnos de otros soportes geométricos como la red, la trama y los sistemas de proporción. En el capítulo 4.2 se especificaron las características de cada uno de ellos.

<sup>137</sup> MURRAY Ray, Manual de Técnicas.  
Barcelona, G. Gili, 1980  
p. 153

## 5.5 Tipografía

La tipografía son símbolos llamados caracteres y son letras, números, signos de puntuación...etc.

La tipografía que se encuentra en los textos puede desempeñar diversas funciones:

**Los titulares.** Son las cabezas o letras de resalte, textos que sobresalen de todo el texto en general, destacadas por su gran tamaño, por su posición especial o por su color. Su función es atraer la atención.

**El encabezado.** Es un elemento gráfico y se puede destacar usando un color distinto al del texto, usando letras caladas sobre un fondo de color vivo, utilizando sólo mayúsculas, mezclando diferentes tipos de letras o utilizando letras iniciales capitulares.

**La subcabeza.** Sirve para dividir y destacar los temas principales de menor tamaño que la cabeza.

**Secundarias.** Texto que sintetiza el contenido de un artículo, no debe pasar de 5 líneas.

"Los tipógrafos recomiendan los tipos de 10, 11 y 12 puntos para el material de texto dirigido al lector promedio".<sup>138</sup>

### La mancha tipográfica.

La mancha tipográfica son las columnas de texto, formadas por líneas tipográficas con un determinado número de caracteres, su complemento son los blancos.

Las 4 formas más comunes de alineación de texto son:

#### 1) Bloque.

El objeto de mirar una composición no es simplemente verla sino comprenderla, captar el mensaje que lleva; por tanto la comprensión es medular en la legibilidad.

138 TURNBULL Arthur, Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción, México, Trillas, 1986 p. 103

**2) Alineado a la izquierda.**

El objeto de mirar una composición no es simplemente verla sino comprenderla, captar el mensaje que lleva; por tanto la comprensión es medular en la legibilidad.

**3) Alineado a la derecha.**

El objeto de mirar una composición no es simplemente verla sino comprenderla, captar el mensaje que lleva; por tanto la comprensión es medular en la legibilidad.

**4) Alineado al centro.**

El objeto de mirar una composición no es simplemente verla sino comprenderla, captar el mensaje que lleva; por tanto la comprensión es medular en la legibilidad.

**Elementos de la buena tipografía.**

Segun Arthur Turnbull en su obra *Comunicación gráfica* existen normas y reglas que han ido creando los tipógrafos mediante su experiencia para ayudar a que el mensaje tipográfico sea captado más fácilmente por el lector.

Los elementos de la buena tipografía son:

**Legibilidad.** "Se refiere a que el mensaje sea fácilmente visible, que sea comprendido.

El término «legibilidad» sugiere una interacción entre composición y lector. El objeto de mirar una composición no es simplemente verla sino comprenderla, captar el mensaje que lleva". 139

Aspectos de la legibilidad :

"El tipo de letra debe ser estético para ser observado.

La composición total debe ser exhibida de forma que invite y mantenga la atención.

La comprensión determina la velocidad a la que se mueven los ojos del lector a lo largo de la composición .

Los factores que influyen sobre la legibilidad de la letra son el tipo, el tamaño, el peso, el interlineado, los márgenes, la justificación, el tipo de tinta y de papel utilizados, la impresión y la iluminación". 140

"Los tipógrafos han afirmado que la mayor legibilidad se obtiene usando letras romanas o normales. Creen que los factores de familiaridad y de diseño le confieren legibilidad al tipo de letras mencionado. Señalan que aprendemos a leer en libros impresos en letra romana y que la mayoría

139 TURNBULL Arthur. *Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción.* México, Trillas, 1986 p.99

140 *Ibidem*, p.100

de lo que leemos posteriormente también se encuentra impreso en romana Sobre este punto no hay un acuerdo general".<sup>141</sup>

Los tipógrafos sí coinciden en que independientemente del tipo de letra, se prefieren mayúsculas y minúsculas sobre el material compuesto sólo en mayúsculas y han recomendado también los tipos de 10, 11 y 12 puntos para el material de texto que será leído a 35 cm. de distancia del ojo.

**Márgenes.** El objetivo de los márgenes en toda impresión es enmarcar la tipografía y otros elementos dentro de un espacio en blanco. Por lo tanto la cantidad de espacio en blanco entre los elementos que están dentro del área impresa debe ser inferior que el espacio en blanco de los márgenes a fin de conferirle unidad y coherencia al todo.

"Márgenes excesivamente estrechos pueden producir fatiga visual.

Los tipógrafos han sostenido que los márgenes amplios invitan a la lectura".<sup>142</sup>

"Los márgenes progresivos se usan en libros, el margen más angosto se encuentra en el dobléz, el ancho siguiente está en la parte superior de la página (margen de la cabeza), el siguiente es externo (margen externo o de corte) y el mayor es el de la parte inferior ( margen del pie). Estos márgenes siguen el movimiento de las manecillas del reloj en las páginas nones y un movimiento contrario en las páginas pares. Por tanto las páginas nones y pares quedan unidas por los márgenes estrechos del centro o medianiles".<sup>143</sup>

"La interacción entre el papel y el diseño de la tipografía tiene su efecto sobre la legibilidad. El factor principalmente involucrado se relaciona con el contraste en brillantez".<sup>144</sup>

**Armonía.** "Para que la pieza total presente una comunicación uniforme el tipo y otros elementos deben estar en armonía. El tipo debe combinarse con los márgenes, las ilustraciones y otros elementos de la impresión. Estos deben ser compatibles con el papel y el proceso de impresión utilizado".<sup>145</sup>

141 TURNBULL Arthur, Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción. México, Trillas, 1986 p.101

142 Ibidem, p.104

143 Ibidem, p. 106

144 Ibidem, p. 106

145 Ibidem, p. 109

## Reglas Tipográficas.

El autor Arthur Turnbull en su obra *Comunicación gráfica*, menciona una lista de reglas tipográficas. Debemos recordar que estas reglas deben aplicarse con criterio en cada caso individual.

"Un texto prolongado debe ser fraccionado para una lectura fácil. La monotonía se elimina usando ocasionalmente itálicas y negritas en los puntos de significación del texto.

Componga su original en más de una columna salvo que las columnas se vuelvan demasiado angostas e impidan la legibilidad.

No se deben utilizar demasiados tipos de letras en un solo texto. La armonía y la unidad se obtienen con una sola letra con sus correspondientes itálicas y negritas tanto para texto como para titulares.

Evite colocar texto sobre ilustraciones o áreas entintadas a menos que tenga la certeza de que el contraste es suficiente.

Los tipos de 10, 11 y 12 puntos son recomendables para el cuerpo del texto.

Considere el interlineado a medida que aumente la longitud de la línea o cuando la altura  $x$  sea grande"<sup>146</sup>

Josef Müller en su obra *Sistema de retículas* nos da las siguientes recomendaciones para optimizar el uso de texto en una obra gráfica:

"La tipografía moderna requiere una estructuración lógica y sistemática, los títulos deben de ser del mismo tamaño, e ir en el mismo lugar en todas las páginas, con el tipo de letra invariable.

Los subtítulos deben de ser del mismo tamaño e ir a una distancia invariable del texto anterior y del siguiente.

Reticula de composición y de imágenes invariable en todas las páginas.

146 TURNBULL Arthur, *Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción*. México, Trillas, 1986 p.110

Leyendas de ilustraciones invariable y disposición en relación con el texto.

Asimismo las notas marginales.

Ilustraciones en los tamaños de los campos reticulares.

Mantener los directos en la misma concepción fotográfica.

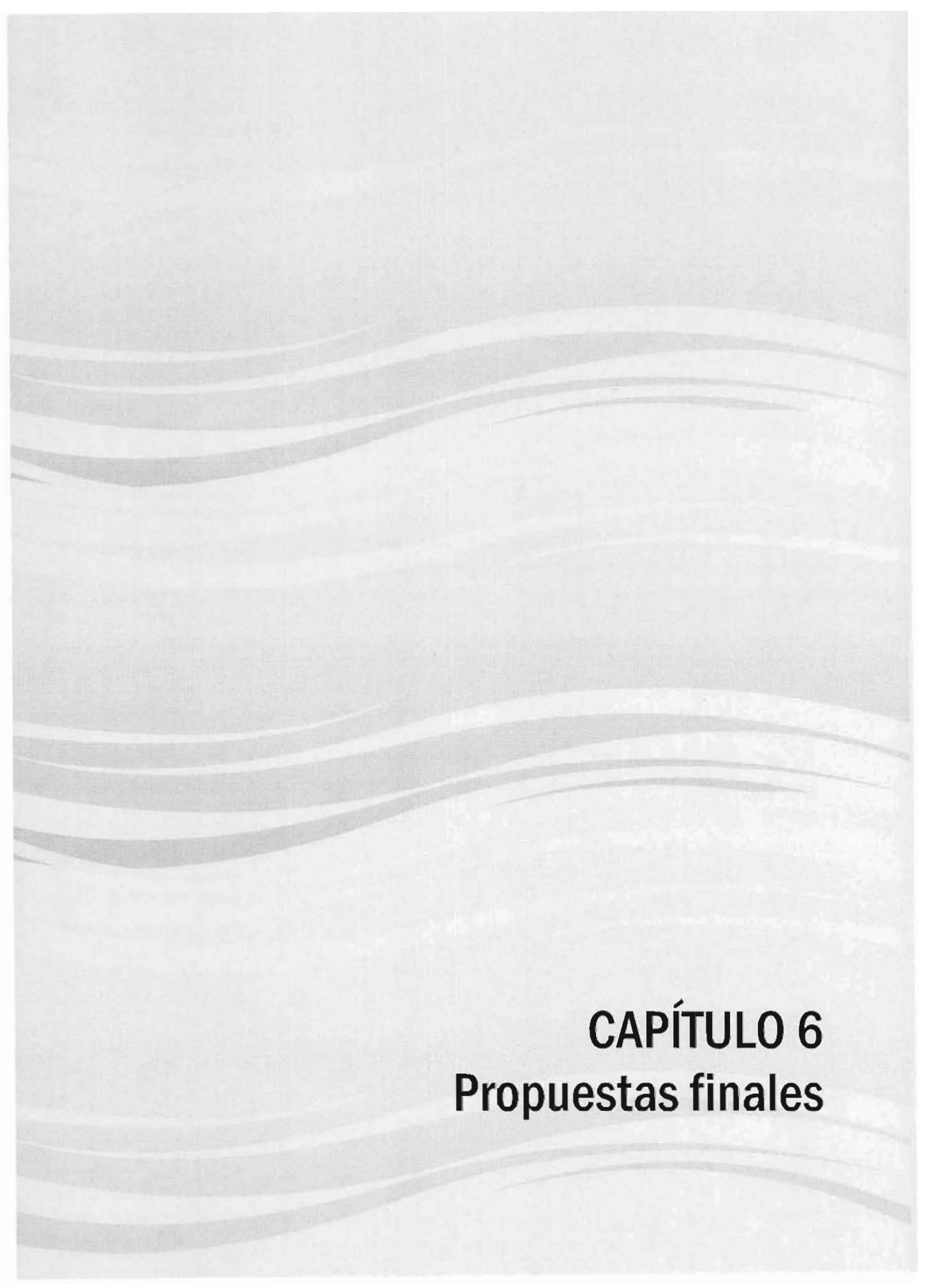
Mantener las representaciones de tablas y cuadros en la misma forma de representación.

Conservar los mismos colores para iguales contenidos.

Conservar el interlineado para todos los textos con tipo de letra del mismo tamaño.

La configuración unitaria del material impreso exige que portada y contraportada sean configuradas con la misma retícula y con los mismos tipos de letra que se utilizan en las páginas interiores."<sup>147</sup>

147 MÜLLER B. Josef, Sistema de retículas, un manual para diseñadores gráficos. 2a. edición, Barcelona, G. Gilí 1992 p. 134

The background of the page features a series of horizontal, wavy lines in various shades of gray, creating a textured, water-like effect. The lines are more pronounced in the lower half of the page and fade towards the top.

## **CAPÍTULO 6**

### **Propuestas finales**

## 6.1 Desarrollo metodológico del cartel y el tríptico informativo final.

El desarrollo metodológico elegido para la realización del cartel y el tríptico informativo final es el de Bernd Löbach que propone 4 fases en el desarrollo del diseño:

1. Análisis del problema
2. Solución al problema (diferentes propuestas)
3. Valoración de las soluciones
4. Realización de las soluciones

El problema a resolver en este proyecto es la realización de un cartel y un tríptico informativo de prevención contra el SIDA dirigido a las mujeres en México, en el que se les induzca en primer lugar a hablar sobre SIDA con sus compañeros y en segundo lugar a conocer su estado serológico (hacerse la prueba del SIDA) al igual que el de su esposo para que reduzcan el riesgo de contagio a cero al tener sexo sólo con hombres libres de VIH.

### Fase I: Análisis del problema.

#### Análisis de la necesidad.

En México y toda Latinoamérica el contagio por VIH entre las mujeres ha aumentado en forma alarmante. Hay roles de comportamiento impuestos a la población femenina que facilitan el contagio, por ejemplo muchas mujeres no hablan del SIDA con sus parejas, no opinan sobre el uso del condón y toleran constantes infidelidades de estos, sin imaginar el peligro de contagio al que son expuestas.

Las campañas de prevención lanzadas en nuestro país no están dirigidas en forma específica a las mujeres, generalmente las campañas lanzadas se dirigen al público en general.

En México y en todo el mundo se hace gran promoción al uso del condón como una «solución mágica» que por sí sola desaparecerá el problema. Sin embargo la lucha contra el SIDA implica cambios de comportamiento importantes entre la población, implica convencer a la gente de comportarse en forma más responsable con respecto a su sexualidad, en esto radica el desafío.

Sabemos por experiencia que el conocimiento por sí sólo no basta, la idea de «a mí no me va a pasar» prevalece, sólo las personas que se reconocen vulnerables, están decididas a cambiar su comportamiento. Por estas razones es importante la realización de material informativo dirigido a las mujeres de México.

El mensaje principal del cartel y el tríptico final se centrará en invitar a las mujeres a realizarse (junto con sus compañeros varones) la prueba del SIDA, a perder el miedo a proteger su salud y a tener sexo sólo con hombres sanos.

#### **Análisis de la relación social.**

Respecto al público a quien va dirigido el cartel y el tríptico, este es principalmente femenino, mujeres mexicanas, adolescentes y adultas, que sepan leer y que tengan o hayan tenido una relación estable con un hombre (su esposo o su compañero). También está dirigido a las solteras que comienzan su vida sexual y necesitan conocer los riesgos de tener sexo casual con múltiples compañeros.

#### **Análisis de mercado.**

Del análisis de diferentes carteles de prevención del VIH, realizados por CONASIDA que se han difundido a lo largo de la vida de esta institución, obtuve los siguientes datos:

Muchos miden 40cm. x 60cm. y 50cm. x 70 cm.; En la gran mayoría la composición es clásica y estática, con líneas de texto alineadas al centro en posición horizontal y colocadas en la parte superior e inferior del espacio formato dejando la imagen principal en el centro del mismo. Por esta distribución de los elementos en el formato, el equilibrio que se obtiene es simétrico en la gran mayoría de ellos.

La mayoría de los carteles se imprimieron en selección de color.

Del análisis de diferentes trípticos de prevención del VIH, realizados por CONASIDA, que se han difundido desde 1985, obtuve los siguientes datos:

La mayoría de los trípticos y dípticos fueron realizados en tamaño carta u oficio, algunos transmiten información sólo por medio de texto, utilizando preguntas y respuestas, el cuerpo del texto está justificado. Otros de más reciente realización utilizan texto e ilustraciones hechas a mano, realizadas en técnica mixta. Las impresiones se realizan en selección de color.

Los trípticos que realiza CONASIDA, son siempre relacionados con la

prevención del SIDA y algunos de los temas sobre los que profundizan son:

- Información general sobre el SIDA.
- Uso correcto del condón.
- Cómo prevenir las enfermedades venéreas.
- Los beneficios de realizarse la prueba del SIDA.

En todos los dípticos o trípticos realizados por CONASIDA aparecen los teléfonos gratuitos de información en caso de que el público desee informarse mejor.

#### **Análisis de la función.**

La publicidad exterior como el cartel es un medio de difusión con las siguientes características: bajo costo, con un mensaje claro, breve y conciso dirigido a las masas, el mensaje debe llegar al público en pocos segundos y su realización permite utilizar innumerables técnicas de representación.

El cartel se coloca en espacios abiertos, al aire libre y debe competir por la atención del público en medio de una selva de mensajes.

El tríptico informativo contiene información más detallada acerca del tema tratado, y su presentación puede ser muy variada, su realización debe adecuarse al tipo de público a quien va dirigido, tanto en las ilustraciones utilizadas, como en la presentación del texto.

El costo del cartel y el tríptico informativo no es elevado, en comparación con el costo, materiales y tecnología que se requieren para realizar una campaña de radio o de televisión.

En el presente proyecto propongo la realización de un cartel y un tríptico informativo.

A continuación presento los pasos restantes del análisis del problema y el desarrollo de las últimas tres fases de la metodología separando la información concerniente a los carteles y la información referente al tríptico, ya que presentan características diferentes.

## CARTEL

### Análisis de la relación con el entorno.

El cartel se colocará en un espacio al aire libre; en un lugar donde haya un paso constante de personas, debe considerarse también la iluminación para la elección del material sobre el que se va a imprimir: papel con acabado mate o satinado.

### Análisis estructural.

El espacio formato utilizado para la realización del cartel es un rectángulo vertical con medidas 40 cm. x 60 cm. y lo elegí por ser un formato standard dado el pliego y los sistemas de impresión para la realización de carteles. Dicho formato es un rectángulo estático ya que la relación de proporción entre sus lados (2 a 3) es número racional.

La diagramación utilizada para disponer y distribuir de manera armónica y equilibrada los elementos dentro de la composición es una red de rectángulos.

### Análisis de la configuración.

El primer paso fue pensar cuál iba a ser el mensaje significativo central a transmitir a las mujeres. Por las investigaciones realizadas en los capítulos 1, 2 y 3 del presente trabajo, noté que hay una situación que pone en serio peligro de contagio a las mujeres y esto es: que sus maridos tengan relaciones sexuales indiscriminadamente con terceras personas, después con su esposa y así contagien a ésta de enfermedades venéreas, como el SIDA.

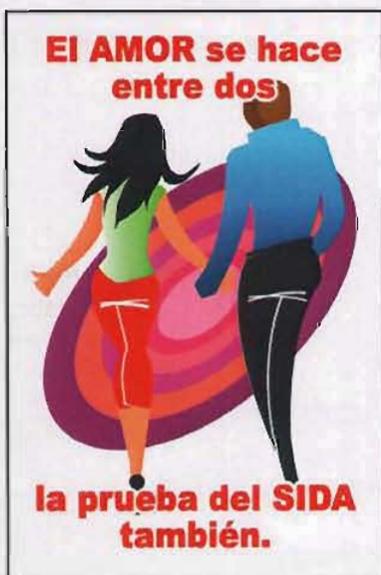
Muchas amas de casa se dan cuenta que tienen SIDA al presentar malestares desconocidos y su tristeza y frustración es muy grande cuando descubren que las contagió su propio esposo. Es por esto que el mensaje central a transmitir es: Mujer, cuando tu esposo tiene relaciones sexuales con otras mujeres, te pone en riesgo de contraer alguna enfermedad venérea como el SIDA, no tomes esta situación a la ligera, ve con él a realizarte la prueba de ELISA, para asegurarte que tienes relaciones con un hombre libre de VIH.

Fase 2: Soluciones al problema (propuestas).

En las primeras propuestas utilicé predominantemente parejas de enamorados para expresar que el mensaje iba dirigido a parejas heterosexuales.

Las propuestas fueron muy variadas:

a)



b)

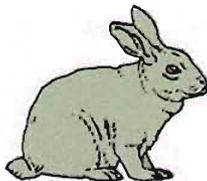


c)

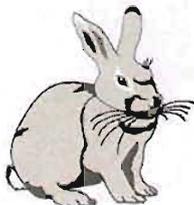


d)

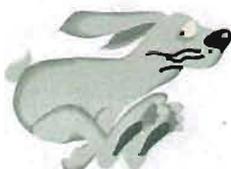




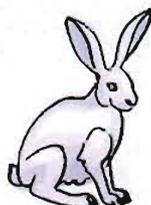
La propuesta que consideré más idónea fue la de utilizar un conejo para representar a una pareja infiel (propuesta c), esto porque la idea es original y el conejo es un animal famoso por ser prolífico al reproducirse. Un cartel contiene 3 slogans: de entrada, referencia y salida, estos deben ser cortos y de inmediata comprensión. Con esta idea en mente comencé a buscar diferentes frases relacionadas con el comportamiento "promiscuo" del conejo. Algunas propuestas fueron:



¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama?  
¡Cuidado! La calentura pasa, pero el SIDA se queda  
recuerda: la prueba del SIDA elimina es riesgo de contagio.



¿Tu pareja salta de cama en cama, sin pensamientos y sin preservativo?  
¡Cuidado! no corras riesgos!  
La prueba del SIDA puede salvar tu vida



¿Tu pareja practica el salto de cama en cama?  
¡Cuidado! no corras riesgos!  
Protege tu vida, hazte con él la prueba del SIDA.

### Fase 3: Valoración de las Propuestas.

El slogan de entrada elegido fue ¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama? porque la frase: "saltar de cama en cama" describe el comportamiento de una persona promiscua y porque también se relaciona con el conejo que puede saltar.

La decisión se tomó por la fuerte relación del slogan con la imagen del conejo que se va a utilizar, un conejo salta, corre, además de ser un animalito que se reproduce con gran rapidez, por lo que tiene fama de estar en celo gran parte de su vida.



El slogan de referencia elegido fue: ¡Cuidado! no corras riesgos, porque alerta a las personas sobre la promiscuidad, es un llamado de atención para que no se tome a la ligera, además de que la frase "no corras riesgos" nos habla de proteger nuestra salud y se relaciona con otra actividad de un conejo: correr.



El slogan de salida elegido fue: **mejor corre con suerte, protege tu vida, hazte con él la prueba del SIDA**, porque completa el mensaje, nos habla de conocer nuestro estado serológico junto con nuestro compañero y de hacer con él un pacto de mutua protección.

**Definición de las imágenes:**

En el proceso de definición de la imagen busqué simplicidad y economía, tomando en cuenta que el receptor del mensaje debe captarlo en pocos segundos.

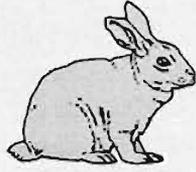
¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama?



¡Cuidado!  
¡No corras riesgos!

mejor corre con suerte...  
protege tu vida, hazte con él  
la prueba del SIDA.

¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama?



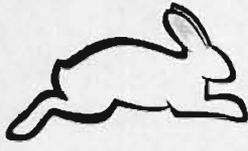
¡Cuidado!  
¡No corras riesgos!

mejor corre con suerte...  
protege tu vida, hazte con él  
la prueba del SIDA.

Al utilizar conejos estilizados, el resultado fue el siguiente:

1

¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama?



¡Cuidado!  
¡No corras riesgos!

mejor corre con suerte...  
protege tu vida, hazte con él  
la prueba del SIDA.

2

¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama?



¡Cuidado!  
¡No corras riesgos!

mejor corre con suerte...  
protege tu vida, hazte con él  
la prueba del SIDA.

De la propuesta número 1 realicé las variantes a y b, multiplicando en ellas la imagen del conejo que salta, siguiendo la línea del slogan de entrada que dice: **¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama?**

a)

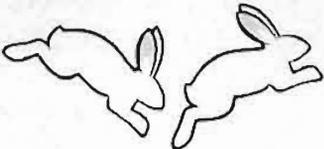
¿A tu pareja le gusta saltar  
de cama  
en cama  
en cama?  
en cama?



¡Cuidado!  
¡No corras riesgos!  
mejor corre con suerte...  
protege tu vida, hazte con él  
la prueba del SIDA.

b)

¿A tu pareja le gusta saltar  
de cama en cama?

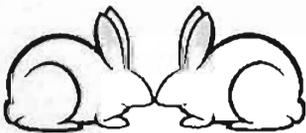


¡Cuidado!  
¡No corras riesgos!  
mejor corre con suerte...  
protege tu vida, hazte con él  
la prueba del SIDA.

De la propuesta número 2 realicé las variantes c y d utilizando ahora una pareja de conejos, ya que el slogan de entrada menciona a una pareja, y cuando hablamos de que alguien salta "de cama en cama" entendemos que lo hace acompañado.

c)

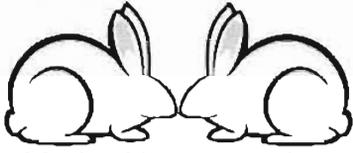
¿A tu pareja le gusta saltar  
de cama en cama?



¡Cuidado  
¡No corras riesgos!!  
mejor corre con suerte  
protege tu vida, hazte con él  
la prueba del SIDA.

d)

¿A tu pareja le gusta saltar  
de cama en cama?



¡Cuidado ¡No corras riesgos!  
mejor corre con suerte, protege tu vida,  
hazte con él la prueba del SIDA.

Para la propuesta final, tomé ideas de las variantes. En la parte superior del cartel donde se lee el slogan de entrada ¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama? muestro la imagen de un conejo persiguiendo a una coneja, ambos van saltando de izquierda a derecha por ser este nuestro orden de lectura. Después se lee el slogan de referencia que dice: ¡Cuidado! no corras riesgos y muestro los conejos frente a frente, haciendo un pacto de mutua protección, entonces se lee el slogan de salida que dice: Mejor corre con suerte... Protege tu vida, hazte con él la prueba del SIDA.



En este punto comencé a hacer pruebas tipográficas, para encontrar la tipografía idónea para el cartel

En las siguientes pruebas resalté en negritas las frases: **de cama en cama**, **¡Cuidado!** y **Protege tu vida**.

a)



b)





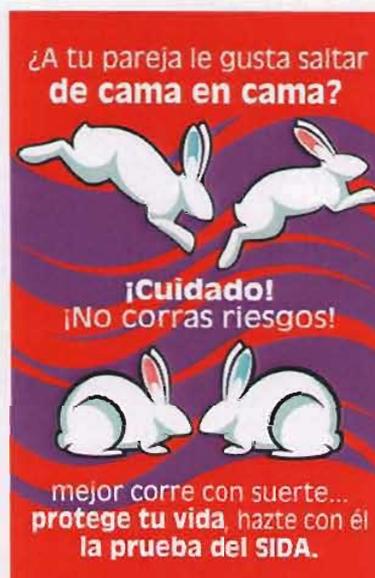
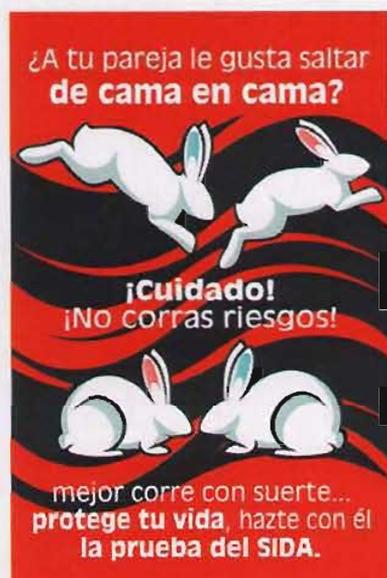
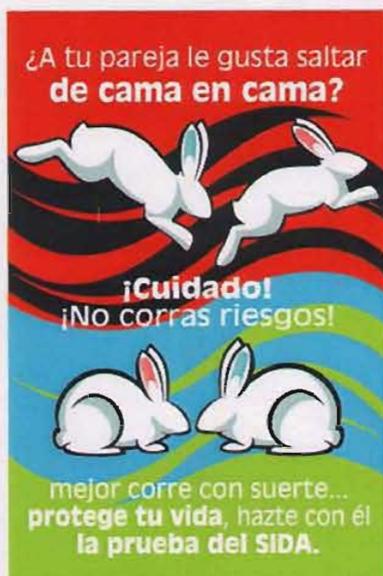
#### Fase 4: Realización de las Soluciones.

La propuesta tipográfica final utiliza el tipo de letra Antique Olive y se resaltan las frases: **de cama en cama**, **¡Cuidado!**, **protege tu vida** y **la prueba del SIDA**. Esto teniendo en mente que son las frases más importantes que me interesa lleguen al espectador y se queden grabadas en su mente.

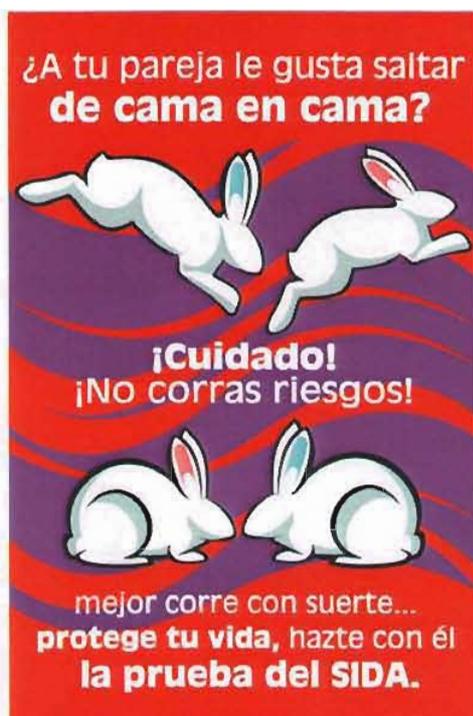


Pruebas de color.

Al realizar las pruebas de color, añadí al cartel unas líneas orladas para dar la idea de movimiento de los conejos, cuidando que estas no compitieran por la atención del espectador, le di a los conejos volumen por medio de sombras y el color de la letra permaneció blanco.



### Propuesta final del cartel.



### Análisis formal del cartel.

El tipo de composición es libre o dinámica porque no existe una distribución simétrica de los elementos y la posición de los mismos hacen que sus pesos se equilibren entre sí.

Los conejos, la tipografía y el fondo están integrados en el espacio formato, logrando unidad en la composición.

En la composición los elementos dominantes son los conejos, por el contraste de color que logran sobre el fondo de color intenso. La sensación de volumen en los animales se logra por medio de sombras.

En el fondo encontramos unas líneas onduladas para representar el movimiento de los conejos. Los colores utilizados son el rojo y el morado. El rojo es el color relacionado con la pasión, la sangre, el sexo, al color morado también se le relaciona con cuestiones sexuales y permite expresar el movimiento sin distraer la mirada o sin lucir estridente al lado del rojo.

Los colores elegidos para los conejos es el blanco, por ser muy común en el pelaje de ellos.

Las líneas de texto son horizontales, el tipo de letra utilizado es Antique Olive, esto para ofrecer al espectador una fácil lectura y comprensión del mismo, el texto es blanco.

Hay frases resaltadas en negritas que buscan resumir el mensaje a transmitir: **de cama en cama, ¡Cuidado!, protege tu vida y la prueba del SIDA.**

**El significado o mensaje.**

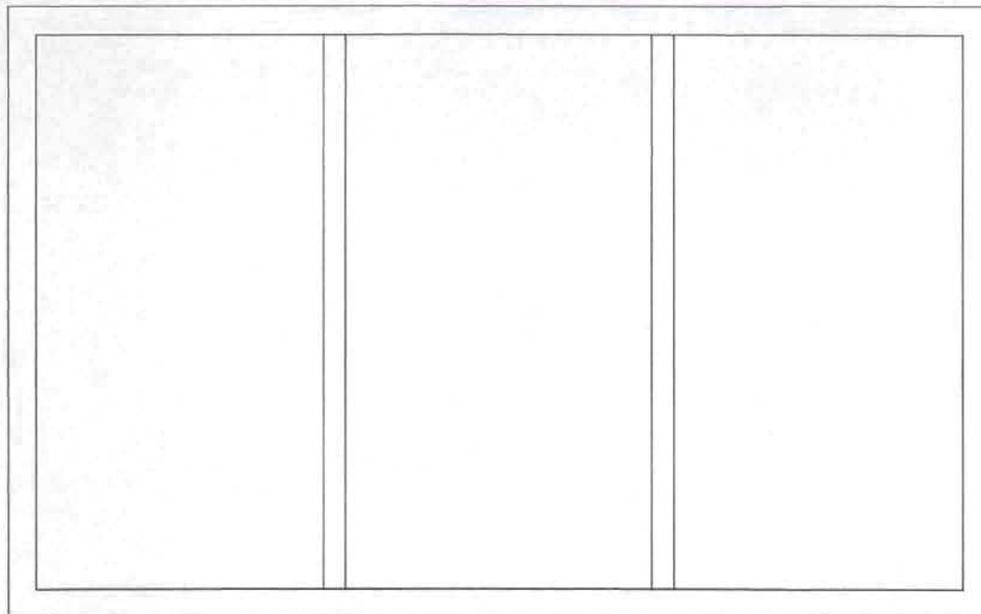
El mensaje que se busca hacer llegar al espectador es: la promiscuidad entre las parejas no se puede tomar a la ligera como en otros tiempos, cuando un miembro de la pareja deciden llevar una vida sexual activa con parejas ocasionales, está poniendo en peligro de contagio a su pareja estable.

El cartel es un llamado a cambiar comportamientos sexuales irresponsables, y a conocer los beneficios de la prueba del SIDA.

## TRÍPTICO INFORMATIVO

### Análisis de la relación con el entorno.

Los trípticos informativos se distribuyen en áreas de gran concurrencia como clínicas de salud, asociaciones de lucha contra el SIDA y asociaciones pro derechos de las mujeres.



División de 3 columnas

### Análisis estructural.

Las medidas del formato es de 21.5 cm. x 34 cm. correspondiente a una hoja tamaño oficio. El texto y las imágenes están ordenadas en base a una división de 3 columnas. Los márgenes de cabeza, pie, lomo y corte miden 1 cm.

### Análisis de la configuración.

El tríptico contiene información sobre la mujer mexicana y su vulnerabilidad ante el SIDA, habla sobre los patrones sociales, culturales y económicos que la ponen en desventaja para proteger su salud y plantea las ventajas de realizarse la prueba del SIDA.

### Análisis de materiales y técnicas de impresión.

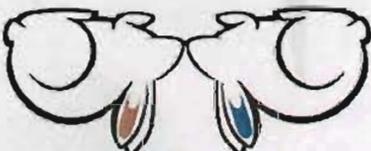
Se recomienda para la Impresión del tríptico el sistema offset. El tipo de papel recomendado es el couche palomo de dos caras.

## Fase 2: Soluciones al Problema (Propuestas)

La hoja tamaño legal con tres dobleces tiene espacio suficiente para integrar texto e imágenes y no es muy costoso.

En este paso de la metodología se presentan las propuestas:

**¡Cuidado! ¡no corras riesgos!**



**¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama?**

Los condones por sí solos no son suficientemente seguros para las mujeres. La verdad simple es que no conocemos el nivel de protección que ofrecen los condones cuando se tienen relaciones con un hombre infectado. Recordemos que todos los fluidos corporales del hombre contienen el virus del VIH no sólo su semen y los condones no ofrecen protección contra otras fuentes de infección. El condón reduce significativamente el riesgo de contagio, pero no lo elimina. El condón debe considerarse en la segunda línea defensiva, en la primera línea está la prueba del ELISA.



En México y otras partes del mundo las mujeres están en una situación de mayor vulnerabilidad, porque en muchas ocasiones su pareja o marido es quien decide cuándo y cómo tener relaciones sexuales. Generalmente ella no opina en cuestión de prevención o uso del condón. Muchas mujeres en Latinoamérica piensan que ser mujer significa obedecer y no contradecir nunca los deseos de la pareja. Estas son las que se encuentran en mayor peligro de ser víctimas del VIH. Cada mujer tiene la responsabilidad de protegerse a sí misma. No puede esperar que su hombre o que las leyes la protejan. Nadie nos protegerá excepto nosotras mismas. Ante el riesgo de infectarnos de una enfermedad mortal, las mujeres hacemos el derecho de conocer el estado de salud de nuestros esposos y compañeros. La prueba del SIDA es la mejor protección que mujeres adultas y adolescentes tenemos contra el SIDA, es la única manera de saber si nosotros o nuestro compañero estamos infectados y la única forma de eliminar el riesgo de contagio.

La prueba del SIDA es un examen médico con el cual es posible saber si ha habido un contagio. Es conocido como Prueba de ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay). El examen es sencillo (necesita además de él prueba saber el resultado) y se realiza gratuitamente en algunas instituciones como CONASIDA. Para estar tranquilas deben de haber pasado al menos 6 meses del momento de la sospecha de contagio. Hazerte la prueba y dejar de preguntarte es importante, sobre todo si eres mujer y planeas tener bebés en el futuro. El VIH puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. ¿Quieres volver? ¿quién crees que eres? ¿Superman? al estaca, la cocaína, el LSD y el alcohol te hacen hacer muchas locuras, te hacen olvidar el riesgo, te hacen creer que no hay problema, que así va bien, dejarse llevar por el momento. El hecho es que el virus del VIH se transmite en forma creciente a través de las relaciones sexuales ocasionales.

El SIDA es una enfermedad provocada por el virus VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). El VIH ataca y destruye progresivamente las células inmunitarias de nuestro organismo. El virus se transmite a través del contacto directo de sangre a sangre, a través de las relaciones sexuales y de una madre seropositiva a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Muchos portadores lucen sanos, son sexualmente activos y fértiles. La única forma de conocer su real estado de salud es a través de la prueba del SIDA (Prueba de ELISA).



Cientos de mujeres contagiadas de VIH, fueron infectadas por su pareja o esposo, y piensan que ellas practicaron la fidelidad en la relación. Si tú sospechas que tu pareja se acostó con otras mujeres, el momento de hablar de VIH ha llegado. Busquen información juntos. Realízense la prueba del VIH (puede ser el primer paso para que ambos lleguen a un acuerdo para protegerse mutuamente).



Realizar cualquier actividad sexual con una pareja infectada, aun utilizando condón es un riesgo. Evitar los compañeros sexuales infectados debe ser nuestro objetivo. Conocer el estado serológico tuyo y de tu pareja te dan la seguridad de estar en la zona con tus homocitomas. Si la prueba del SIDA resulta positiva, las personas infectadas pueden ser aconsejadas para no tener sangre, semen y proteger a su pareja sexual. Si eres mujer y planeas embarazarte, realizando la prueba del SIDA te permite conocer tu estado de salud, de otra forma si te has expuesto a un contagio, tu bebé corre el riesgo de nacer infectado de VIH.

Noche, música, locas, alternativas... si hoy química entre los dos (porque no demar justos) y eventual no vives en una palaceta, esto es la vida real y para estar juntos no basta una mirada. Dile no a quien quiere salir a la cama contigo sin hacer preguntas. Quédate sieres algún amigo al que no le interesa informarse sobre el SIDA, que salta de una cama a otra sin pensamientos y sin preservativo, dile que deje de hacerlo. Tener relaciones no protegidas aumenta el riesgo de contagio. Si tú te has puesto en peligro de contagio, no hagas como tantos pascas ¡Jualyá y hará la prueba del SIDA! Dale tiempo para conocer a tu pareja. Conocerse cuando encuentras a alguien que te encienzas significa poder pedirlo calmadamente y sus respuestas usar el preservativo o pedir que se realice un auto-contagio la prueba del SIDA. Ya escuchas un hombre decir de VIH.

La gran mayoría de mujeres puede evitar exponerse al SIDA siguiendo estos sencillos reglas. Dale tiempo de conocer a profundidad a tu hombre. Habla con él de VIH. Te toca a ti protegerle. Deja claro que deseas que se realice la prueba del SIDA antes de tener sexo con él. Dile que tú también estás deseando realizar la prueba para protección de él. Si él es un hombre con principios, en un momento está interesado en ti, no se va a olvidar. Pero si le hace sentir culpable y le muestra porque tú dices NO al sexo instantáneo y quiere forzarle con la frase: ¿Acaso no confías en mí?, ¿quieres que soy un homocitomas? Si él comienza con eso y te llama neurótica, no retrocedas. Un hombre valiente respetará el derecho de la mujer a protegerse, pero si no está dispuesto a escucharte razones, déjalo ir.

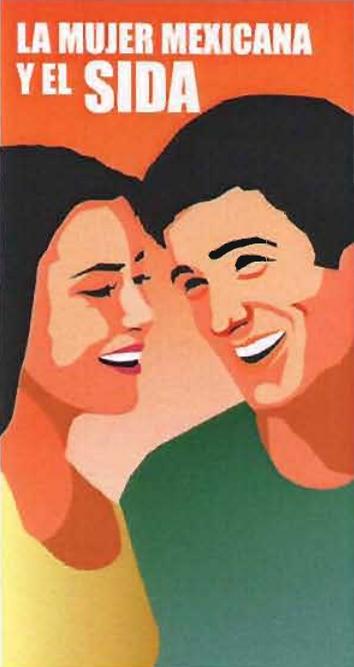
Propuesta número 1

Los condones por sí solos no son suficientemente seguros para las mujeres. La verdad simple es que no conocemos el nivel de protección que ofrecen los condones cuando se tienen relaciones con un hombre infectado. Recordemos que todos los fluidos corporales del hombre contienen el virus del VIH no sólo su semen y los condones no ofrecen protección contra otras fuentes de infección. El condón reduce significativamente el riesgo de contagio, pero no lo elimina. El condón debe considerarse en la segunda línea defensiva, en la primera línea está la prueba del SIDA.

En México y otras partes del mundo las mujeres están en una situación de mayor vulnerabilidad, porque en muchas ocasiones su pareja o marido es quien decide cuándo y cómo tener relaciones sexuales. Generalmente ella no opina en cuestión de prevención o uso del condón. Muchas mujeres en Latinoamérica piensan que ser mujer significa obedecer y no contradecir nunca los deseos de la pareja. Estas son las que se encuentran en mayor peligro de ser víctimas del VIH. Cada mujer tiene la responsabilidad de protegerse a sí misma. No puede esperar que su hombre o que las leyes la protejan. Nadie nos protegerá excepto nosotras mismas. Ante el riesgo de infectarnos de una enfermedad mortal, las mujeres tenemos el derecho de conocer el estado de salud de nuestros esposos y compañeros. La prueba del SIDA es la mejor protección que mujeres adultas y adolescentes tenemos contra el SIDA, es la única manera de saber si nosotras o nuestro compañero estamos infectados y la única forma de eliminar el riesgo de contagio.

La prueba del SIDA es un examen médico con el cual es posible saber si ha habido un contagio. Es conocido como Prueba de ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay). El examen es secreto (nadie además de ti puede saber el resultado) y se realiza gratuitamente en algunas instituciones como CONASIDA. Para estar tranquila deben de haber pasado al menos 6 meses del momento de la sospecha de contagio. Hacerte la prueba y dejar de arriesgarte es importante, sobre todo si eres mujer y planeas tener bebés en el futuro. El VIH puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

¿Quieres volar? ¿quién crees que eres? ¿Superman? el éxtasis, la cocaína, el LSD y el alcohol te hacen hacer muchas tonterías, te hacen olvidar el riesgo, te hacen creer que no hay problema, que está bien dejarse llevar por el momento. El hecho es que el virus del VIH se transmite en forma creciente a través de las relaciones sexuales ocasionales.



El SIDA es una enfermedad provocada por el virus VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). El VIH ataca y destruye progresivamente las defensas inmunológicas de nuestro organismo. El virus se transmite a través del contacto directo de sangre a sangre, a través de las relaciones sexuales y de una madre seropositiva a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Muchos portadores lucen sanos, son sexualmente activos y fértiles. La única forma de conocer su real estado de salud es a través de la prueba del SIDA (Prueba de ELISA).

Cientos de mujeres contagiadas de VIH, fueron infectadas por su pareja o esposo, a pesar de que ellas practicaron la fidelidad en la relación. Si tú sospechas que tu pareja se acuesta con otras mujeres, el momento de hablar de VIH ha llegado. Busquen información juntos. Realizarse la prueba del VIH puede ser el primer paso para que ambos lleguen a un acuerdo para protegerse mutuamente.

Realizar cualquier actividad sexual con una pareja infectada, aún utilizando condón es un riesgo. Evitar los compañeros sexuales infectados debe ser nuestro objetivo. Conocer el estado serológico tuyo y de tu pareja te dan la seguridad de estar en la cama con un hombre sano. Si la prueba del SIDA resulta positiva, las personas infectadas pueden ser aconsejadas para no donar sangre, semen y proteger a su pareja sexual. Si eres mujer y planeas embarazarte, realizarte la prueba del SIDA te permite conocer tu estado de salud, de otra forma si te has expuesto a un contagio, tu bebé corre el riesgo de nacer infectado de VIH.

Noche, música, luces, adrenalina... si hay química entre los dos ¿porqué no dormir juntos? ¡recuerda! no vives en una película, esta es la vida real y para estar juntos no basta una mirada. Dile no a quien quiere saltar a la cama contigo sin hacer preguntas. Quizás tienes algún amigo al que no le interesa informarse sobre el SIDA, que salta de una cama a otra sin pensamientos y sin preservativo. Dile que deje de hacerlo. Tener relaciones no protegidas aumenta el riesgo de contagio. Y si te has puesto en peligro de contagio, no hagas como si nada pasara. ¡Vuelva y hazte la prueba del SIDA! Dale tiempo para conocer a tu pareja. Conocerse cuando encuentras a alguien que te «enciente» significa poder pedirle calmadamente y sin vergüenza usar el preservativo o pedirle que se realice junto contigo la prueba del SIDA.

**Tu mereces un hombre libre de VIH.**

La gran mayoría de mujeres puede evitar exponerse al SIDA, siguiendo estas simples reglas. Dale tiempo de conocer a profundidad a tu hombre. Habla con él de VIH. Te toca a ti protegerte. Deja claro que deseas que se realice la prueba del SIDA antes de tener sexo con él. Dile que tú también estás deseando realizar la prueba para protección de él. Si él es un hombre, con principios, si en realidad está interesado en ti, no se va a ofender. Pero si te hace sentir culpable y te maltrata porque tú dices NO al sexo instantáneo y quiere forzarte con la frase: ¿Acaso no confías en mí?, ¿sugieres que soy un homosexual? Si él amenaza con irse y te llama neurótica. No retrocedas. Un hombre valioso respetará el derecho de la mujer a protegerse, pero si no está dispuesto a escuchar razones, déjalo ir.



Los condones por sí solos no son ~~totalmente~~ seguros para las mujeres. La verdad simple es que no conocemos el nivel de protección que ofrecen los condones cuando se tienen relaciones con un hombre infectado. Recordemos que todos los fluidos corporales del hombre contienen el virus del VIH no sólo su semen y los condones no ofrecen protección contra otras fuentes de infección. El condón reduce significativamente el riesgo de contagio, pero no lo elimina.

**El condón debe considerarse en la segunda línea defensiva, en la primera línea está la prueba del SIDA.**

En México y otras partes del mundo las mujeres están en una situación de mayor vulnerabilidad, porque en muchas ocasiones su pareja o marido es quien decide cuándo y cómo tener relaciones sexuales. Generalmente ella no opina un cuestión de prevención o uso del condón.

Muchas mujeres en Latinoamérica piensan que ser mujer significa obedecer y no contradecir nunca los deseos de la pareja. Estas son las que se encuentran en mayor peligro de ser víctimas del VIH.

Cada mujer tiene la responsabilidad de protegerse a sí misma. No puede esperar que su hombre o que las leyes la protejan. Nadie nos protegerá excepto nosotras mismas.

Ante el riesgo de infectarnos de una enfermedad mortal, las mujeres tenemos el derecho de conocer el estado de salud de nuestros esposos y compañeros. La prueba del SIDA es la mejor protección que mujeres adultas y adolescentes tenemos contra el SIDA, es la única manera de saber si nosotras o nuestro compañero estamos infectados y la única forma de eliminar el riesgo de contagio.

La prueba del SIDA es un examen médico con el cual es posible saber si ha habido un contagio. Es conocido como Prueba de ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay).

El examen es secreto (nadie además de ti puede saber el resultado) y se realiza gratuitamente en algunas instituciones como CONASIDA.

Para estar tranquila debes de haber pasado al menos 6 meses del momento de la sospecha de contagio.

Hacerle la prueba y dejar de arriesgarte es importante, sobre todo si eres mujer y planeas tener bebés en el futuro.

El VIH puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

¿Quieres volar? ¿quién crees que eres? ¿Superman? el extasis, la cocaína, el LSD y el alcohol te hacen hacer muchas tonterías, te hacen olvidar el riesgo, te hacen creer que no hay problema, que está bien dejarse llevar por el momento. El hecho es que el virus del VIH se transmite en forma creciente a través de las relaciones sexuales ocasionales.

## La mujer mexicana y el SIDA



El SIDA es una enfermedad provocada por el virus VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). El VIH ataca y destruye progresivamente las defensas inmunológicas de nuestro organismo.

El virus se transmite a través del contacto directo de sangre a sangre, a través de las relaciones sexuales y de una madre seropositiva a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

Muchos portadores lucen sanos, son sexualmente activos y fértiles. La única forma de conocer su real estado de salud es a través de la prueba del SIDA (Prueba de ELISA).

Cientos de mujeres contagiadas de VIH, fueron infectadas por su pareja o esposo, a pesar de que ellas practicaron la fidelidad en la relación.

Si tú sospechas que tu pareja se acostaba con otras mujeres, el momento de hablar de VIH ha llegado. Busquen información juntos. Realizarse la prueba del VIH puede ser el primer paso para que ambos lleguen a un acuerdo para protegerse mutuamente.

Realizar cualquier actividad sexual con una pareja infectada, aún utilizando condón es un riesgo. Evitar los compañeros sexuales infectados debe ser nuestro objetivo.

Conocer el estado serológico tuyo y de tu pareja te dan la seguridad de estar en la cama con un hombre sano.

Si la prueba del SIDA resulta positiva, las personas infectadas pueden ser aconsejadas para no donar sangre, semen y proteger a su pareja sexual.

Si eres mujer y planeas embarazarte, realizarte la prueba del SIDA te permite conocer tu estado de salud, de otra forma si te has expuesto a un contagio, tu bebé corre el riesgo de nacer infectado de VIH.

Noche, música, luces, adrenalina... si hay química entre los dos ¿porqué no dormir juntos? ¡recuerda! no vives en una película, esta es la vida real y para estar juntos no basta una mirada. Dile no a quien quiere saltar a la cama contigo sin hacer preguntas. Quizás tienes algún amigo al que no le interesa informarse sobre el SIDA, que salta de una cama a otra sin pensamientos y sin preservativo. Dile que deje de hacerlo. Tener relaciones no protegidas aumenta el riesgo de contagio.

Y si te has puesto en peligro de contagio, no hagas como si nada pasara. ¡Vuela y hazte la prueba del SIDA! Dale tiempo para conocer a tu pareja. Corroerse cuando encuentras a alguien que te «enciende» significa poder pedirte calmadamente y sin vergüenza usar el preservativo o pedirte que se realice junto contigo la prueba del SIDA.

**Tu mereces un hombre libre de VIH.**

La gran mayoría de mujeres puede evitar exponerse al SIDA, siguiendo estas simples reglas:

Dale tiempo de conocer a profundidad a tu hombre. Habla con él de VIH.

Te toca a ti protegerlo. Deja claro que deseas que se realice la prueba del SIDA antes de tener sexo con él. Dile que tú también estás deseando realizarle la prueba para protección de él.

Si él es un hombre con principios, si en realidad está interesado en ti, no se va a ofender. Pero si le hace sentir culpable y le maltrata porque tú dices NO al sexo instantáneo y quiere forzarlo con la frase: ¿Acaso no confías en mí?

¿Sugieres que soy un homosexual?

Si él amenaza con irse y te llama neurótica. No retrocedas. Un hombre valioso respetará el derecho de la mujer a protegerse, pero si no está dispuesto a escuchar razones, déjalo ir.



### Propuesta número 3

### Fase 3: Valoración de las Propuestas.

La propuesta número 1 contiene información importante sobre el SIDA dirigida al público femenino, en su carátula muestra la pareja de conejos que aparecen en el cartel, con el mismo slogan de entrada y de referencia, el resto de los gráficos son imágenes de mujeres. Su formato es vertical y la información da la impresión de estar amontonada.

La propuesta número 2 contiene la misma información que la propuesta número 1, sólo que esta se presenta en forma horizontal y está organizada en 3 columnas. En la carátula aparece una pareja de enamorados con la leyenda: La mujer mexicana y el SIDA, que deja en claro cual es el tema a tratar y a quien se dirige la información.

La propuesta número 3 contiene la misma información que las dos anteriores, en la carátula aparece una pareja de enamorados y se lee la leyenda: La mujer mexicana y el SIDA, el gráfico del interior es un grupo de mujeres de diferentes edades que representan a las mujeres mexicanas en su diversidad, llama poderosamente la atención e invita al espectador a leer el contenido del tríptico.

El texto está organizado en tres columnas y se integra con los gráficos en forma estética

Consideré que la propuesta número tres era la más idónea para desarrollar el trabajo final.

### Fase 4: Realización de las Soluciones.

Las ideas más importantes de los capítulos 1, 2 y 3 están incluidas en el tríptico, decidí que la información se ordenaría por medio de bloques de información, consideré que los temas más importantes a tocar eran:

- El SIDA ¡otra vez! ¡Cuidado mujeres!
- ¿Eres una mujer casada?
- Ve a la cama con un hombre libre de VIH
- ¿Eres una mujer joven?
- ¿Eres soltera? ¿Cómo decir no al sexo sin perder a tu hombre?
- Existen los condones ¿Para qué preocuparse?
- ¿Calladitas nos vemos más bonitas?
- ¿Qué gano si me hago la prueba del SIDA?
- Las drogas y el SIDA

La información proporcionada se dirige a las mujeres casadas y solteras, de cualquier clase social y nivel escolar, hace hincapié en los beneficios de realizarse la prueba del SIDA.

La integración del texto con los gráficos :

Existen los condones  
¿Para qué preocuparse?

Los condones por sí solos no son **suficientemente** seguros para las mujeres. La verdad simple es que no conocemos el nivel de protección que ofrecen los condones cuando se tienen relaciones con un hombre infectado. Recordemos que todos los fluidos corporales del hombre contienen el virus del VIH no sólo su semen y los condones no ofrecen protección contra otras fuentes de infección. El condón reduce significativamente el riesgo de contagio, pero no lo elimina. **El condón debe considerarse en la segunda línea defensiva, en la primera línea está la prueba del SIDA.**

¿Calladitas nos vemos más bonitas?

En México y otras partes del mundo las mujeres están en una situación de mayor vulnerabilidad, porque en muchas ocasiones su pareja o marido es quien decide cuándo y cómo tener relaciones sexuales. Generalmente ella no opina en cuestión de prevención o uso del condón. Muchas mujeres en Latinoamérica piensan que ser mujer significa obedecer y no contradecir nunca los deseos de la pareja. Estas son las que se encuentran en mayor peligro de ser víctimas del VIH. Cada mujer tiene la responsabilidad de protegerse a sí misma. No puede esperar que su hombre o que las leyes la protejan. Nadie nos protegerá excepto nosotras mismas. Ante el riesgo de enfermarnos de una enfermedad mortal, las mujeres tenemos el derecho de conocer el estado de salud de nuestros esposos y compañeros. La prueba del SIDA es la mejor protección que mujeres adultas y adolescentes tenemos contra el SIDA, es la única manera de saber si nosotros o nuestro compañero estamos infectados y la única forma de eliminar el riesgo de contagio.

¿Qué gano si me hago la prueba del SIDA?

La prueba del SIDA es un examen médico con el cual es posible saber si ha habido un contagio. Es conocido como Prueba de ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay). El examen es secreto (nadie además de ti puede saber el resultado) y se realiza gratuitamente en algunas instituciones como DONASIDA. Para estar tranquilas deben de haber pasado al menos 6 meses del momento de la sospecha de contagio. Hacerte la prueba y dejar de arriesgarte es importante, sobre todo al eres mujer y planeas tener bebés en el futuro. El VIH puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

Las drogas y el SIDA

¿Quieres volar? ¿quién crees que eres? ¿Superman? el éxtasis, la cocaína, el LSD y el alcohol te hacen hacer muchas tonterías, te hacen olvidar el riesgo, te hacen creer que no hay problema, que está bien dejarse llevar por el momento. El hecho es que el virus del VIH se transmite en forma creciente a través de las relaciones sexuales ocasionales.

La mujer mexicana y el SIDA



El SIDA ¡otra vez!  
¡Cuidado mujeres!

El SIDA es una enfermedad provocada por el virus VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). El VIH ataca y destruye progresivamente las defensas inmunológicas de nuestro organismo. El virus se transmite a través del contacto directo de sangre a sangre, a través de las relaciones sexuales y de una madre seropositiva a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Muchos portadores lucen sanos; son sexualmente activos y fértiles. La única forma de conocer su real estado de salud es a través de la prueba del SIDA (Prueba de ELISA).

¿Eres una mujer casada?

Cientos de mujeres contagiadas de VIH, fueron infectadas por su pareja o esposo, a pesar de que ellas practicaron la fidelidad en la relación. Si tú sospechas que tu pareja se acuesta con otras mujeres, el momento de hablar de VIH ha llegado. Busquen información juntos. Realizarse la prueba del VIH puede ser el primer paso para que ambos lleguen a un acuerdo para protegerse mutuamente.

Ve a la cama con un hombre libre de VIH.

Realizar cualquier actividad sexual con una pareja infectada, aún utilizando condón es un riesgo. Evitar los compañeros sexuales infectados debe ser nuestro objetivo. Conocer el estado serológico tuyo y de tu pareja te dan la seguridad de estar en la cama con un hombre sano. Si la prueba del SIDA resulta positiva, las personas infectadas pueden ser aconsejadas para no donar sangre, semen y proteger a su pareja sexual. Si eres mujer y planeas embarazarlo, realizarte la prueba del SIDA te permite conocer tu estado de salud, de otra forma si te has expuesto a un contagio, tu bebé corre el riesgo de nacer infectado de VIH.

¿Eres una mujer joven?

Noche, música, luces, adrenalina... si hay química entre los dos ¿porqué no dormir juntos? ¡recuerda! no vives en una película, esta es la vida real y para estar juntos no basta una mirada. Dile no a quien quiere saltar a la cama contigo sin hacer preguntas. Quizás tienes algún amigo al que no le interesa informarse sobre el SIDA, que salta de una cama a otra sin pensamientos y sin preservativo. Dile que deje de hacerlo. Tener relaciones no protegidas aumenta el riesgo de contagio. Y si te has puesto en peligro de contagio, no hagas como si nada pasara. ¡Vuela y hazte la prueba del SIDA! Date tiempo para conocer a tu pareja. Conocerse cuando encuentras a alguien que te «enciende» significa poder pedirle calmadamente y sin vergüenza usar el preservativo o pedirle que se realice junto contigo la prueba del SIDA. **Tu mereces un hombre libre de VIH.**

¿Eres soltera? ¿Cómo decir no al sexo sin perder a tu hombre?

La gran mayoría de mujeres puede evitar exponerse al SIDA, siguiendo estas simples reglas: Date tiempo de conocer a profundidad a tu hombre. Habla con él de VIH. Te toca a ti protegerlo. Deja claro que deseas que se realice la prueba del SIDA antes de tener sexo con él. Dile que tú también estás deseando realizarle la prueba para protección de él. Si él es un hombre con principios, si en realidad está interesado en ti, no se va a ofender. Pero si te hace sentir culpable y te maltrata porque tú dices NO al sexo instantáneo y quiere forzarlo con la frase: ¿Acaso no confías en mí?, ¿sugieras que soy un homosexual? Si él amenaza con irse y te llama neurótica. No retrocedas. Un hombre valioso respetará el derecho de la mujer a protegerse, pero si no está dispuesto a escuchar razones, déjalo ir.



Para mejorar la legibilidad del texto comencé a hacer cambios en la tipografía: en el título del tríptico utilicé letra Impact, la tipografía es negra, sólo la palabra SIDA aparece en color rojo. Las frases que dividen en temas la información aparecen alternadamente en color rosa y azul, ciertas palabras están resaltadas con el tipo de letra Arial Black, esto para despertar un mayor interés en el espectador.

**Existen los condones**  
**¿Para qué preocuparse?**

Los condones por sí solos no son suficientemente seguros para las mujeres. La verdad simple es que no conocemos el nivel de protección que ofrecen los condones cuando se tienen relaciones con un hombre infectado. Recordemos que todos los fluidos corporales del hombre contienen el virus del VIH no sólo su semen y los condones no ofrecen protección contra otras fuentes de infección. El condón reduce significativamente el riesgo de contagio, pero no lo elimina.

**El condón debe considerarse en la segunda línea defensiva, en la primera línea está la prueba del SIDA.**

**¿Calladitas nos vemos más bonitas?**

En México y otras partes del mundo las mujeres están en una situación de mayor vulnerabilidad, porque en muchas ocasiones su pareja o marido es quien decide cuándo y cómo tener relaciones sexuales. Generalmente ella no opina en cuestión de prevención o uso del condón. Muchas mujeres en Latinoamérica piensan que ser mujer significa obedecer y no contradecir nunca los deseos de la pareja. Estas son las que se encuentran en mayor peligro de ser víctimas del VIH.

Cada mujer tiene la responsabilidad de protegerse a sí misma. No puede esperar que su hombre o que las leyes la protejan. Nadie nos protegerá excepto nosotras mismas.

Ante el riesgo de infectarnos de una enfermedad mortal, las mujeres tenemos el derecho de conocer el estado de salud de nuestros esposos y compañeros.

La prueba del SIDA es la mejor protección que mujeres adultas y adolescentes tenemos contra el SIDA, es la única manera de saber si nosotros y nuestro compañero estamos infectados y la única forma de eliminar el riesgo de contagio.

**¿Qué gano si me hago la prueba del SIDA?**

La prueba del SIDA es un examen médico con el cual es posible saber si ha habido un contagio. Es conocido como Prueba de ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay). El examen es secreto (nadie además de ti puede saber el resultado) y se realiza gratuitamente en algunas instituciones como CONASIDA.

Para estar tranquila deben de haber pasado al menos 6 meses del momento de la sospecha de contagio.

Hacerla la prueba y dejar de arriesgarte es importante, sobre todo si eres mujer y planeas tener bebés en el futuro. El VIH puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

**Las drogas y el SIDA**

¿Quieres volar? ¿quién crees que eres? ¿Superman? el ecstasy, la cocaína, el LSD y el alcohol te hacen hacer muchas tonterías, te hacen olvidar el riesgo, te hacen creer que no hay problemas, que está bien dejarse llevar por el momento. El hecho es que el virus del VIH se transmite en forma creciente a través de las relaciones sexuales ocasionales.

**La mujer mexicana y el SIDA**



**El SIDA ¡otra vez!**  
**¡Cuidado mujeres!**

El SIDA es una enfermedad provocada por el virus VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). El VIH ataca y destruye progresivamente las defensas inmunológicas de nuestro organismo.

El virus se transmite a través del contacto directo de sangre a sangre, a través de las relaciones sexuales y de una madre seropositiva a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia. Muchos portadores lucen sanos, son sexualmente activos y fértiles. La única forma de conocer su real estado de salud es a través de la prueba del SIDA (Prueba de ELISA).

**¿Eres una mujer casada?**

Cientas de mujeres contagiadas de VIH, fueron infectadas por su pareja o esposo, a pesar de que ellas practicaron la fidelidad en la relación.

Si tú sospechas que tu pareja se acuesta con otras mujeres, el momento de hablar de VIH ha llegado. Busquen información juntas. Realizarse la prueba del VIH puede ser el primer paso para que ambos sigan a un acuerdo para protegerse mutuamente.

**Ve a la cama con un hombre libre de VIH.**

Realizar cualquier actividad sexual con una pareja infectada, sin utilizar condón es un riesgo. Evitar los compañeros sexuales infectados debe ser nuestro objetivo.

Conocer el estado serológico tuyo y de tu pareja te dan la seguridad de estar en la cama con un hombre sano.

Si la prueba del SIDA resulta positiva, las personas infectadas pueden ser aconsejadas para no donar sangre, semen y proteger a su pareja sexual.

Si eres mujer y planeas embarazarte, realizarte la prueba del SIDA te permite conocer el estado de salud, de otra forma si te has expuesto a un contagio, tu bebé corre el riesgo de nacer infectado de VIH.

**¿Eres una mujer joven?**

Noche, música, luces, adrenalina... si hay química entre los dos ¿porqué no dormir juntos? ¡recuerda! no vives en una película, esta es la vida real y para estar juntos no basta una mirada. Dile no a quien quiere saltar a la cama contigo sin hacer preguntas. Quizás tienes algún amigo al que no le interesa informarse sobre el SIDA, que salte de una cama a otra sin pensamientos y sin preservativo. Dile que deje de hacerlo. Tener relaciones no protegidas aumenta el riesgo de contagio.

Y si te has puesto en peligro de contagio, no hagas como si nada pasara. ¡Vuelte y hazte la prueba del SIDA! Dale tiempo para conocer a tu pareja. Conocerse cuando encuentras a alguien que te "encienda" significa poder pedirle calmadamente y sin vergüenza usar el preservativo o pedirle que se realice junto contigo la prueba del SIDA.

**Tu mereces un hombre libre de VIH.**

**¿Eres soltera? ¿Cómo decir no al sexo sin perder a tu hombre?**

La gran mayoría de mujeres puede evitar exponerse al SIDA, siguiendo estas simples reglas: Dale tiempo de conocer a profundidad a tu hombre. Habla con él de VIH.

Te toca a ti protegerte. Deja claro que deseas que se realice la prueba del SIDA antes de tener sexo con él. Dile que tú también estás deseando realizarte la prueba para protección de él.

Si él es un hombre con principios, si en realidad está interesado en ti, no se va a ofender. Pero si te hace sentir culpable y te maltrata porque tú dices NO al sexo instantáneo y quiere forzarle con la frase: ¿Acaso no confías en mí?, ¿quieres que soy un homosexual?

Si él amenaza con irse y te llama neurótica. No retrocedas. Un hombre valioso respetará el derecho de la mujer a protegerse, pero si no está dispuesto a escuchar razones, déjalo ir.



Finalmente se añadió un fondo de líneas onduladas, que nos remiten a las curvas del cuerpo femenino y la cabellera femenina.

La solución final para el tríptico informativo es:

### Existen los condones

#### ¿Para qué preocuparse?

Los condones por sí solos no son suficientemente seguros para las mujeres.  
La verdad simple es que no conocemos el nivel de protección que ofrecen los condones cuando se tienen relaciones con un hombre infectado. Recordemos que todos los fluidos corporales del hombre contienen el virus del VIH no sólo su semen y los condones no ofrecen protección contra otras fuentes de infección.  
El condón reduce significativamente el riesgo de contagio, pero no lo elimina.  
**El condón debe considerarse en la segunda línea defensiva, en la primera línea está la prueba del SIDA.**

#### ¿Calladitas nos vemos más bonitas?

En México y otras partes del mundo las mujeres están en una situación de mayor vulnerabilidad, porque en muchas ocasiones su pareja o marido es quien decide cuándo y cómo tener relaciones sexuales. Generalmente ella no opina en cuestión de prevención o uso del condón.  
Muchas mujeres en Latinoamérica piensan que ser mujer significa obedecer y no contradecir nunca los deseos de la pareja. Éstas son las que se encuentran en mayor peligro de ser víctimas del VIH.  
Cada mujer tiene la responsabilidad de protegerse a sí misma. No puede esperar que su hombre o que las leyes la protejan. Nadie nos protegerá excepto nosotras mismas.  
Ante el riesgo de infectarnos de una enfermedad mortal las mujeres tenemos el derecho de conocer el estado de salud de nuestros esposos y compañeros.  
La prueba del SIDA es la mejor protección que mujeres adultas y adolescentes tenemos contra el SIDA, es la única manera de saber si nosotros o nuestro compañero estamos infectados y la única forma de eliminar el riesgo de contagio.

### ¿Qué gano si me hago la prueba del SIDA?

La prueba del SIDA es un examen médico con el cual es posible saber si ha habido un contagio. Es conocido como Prueba de ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay).  
El examen es secreto (nadie además de él puede saber el resultado) y se realiza gratuitamente en algunas instituciones como DONASIDA.  
Para estar tranquila debes de haber pasado al menos 6 meses del momento de la sospecha de contagio.  
Hacer la prueba y dejar de angustiarte es importante, sobre todo si eres mujer y planeas tener bebés en el futuro.  
El VIH puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

### Las drogas y el SIDA

¿Quieres volar? ¿quién crees que eres? ¿Superman? el éxtasis, la cocaína, el LSD y el alcohol te hacen hacer muchas tonterías, te hacen olvidar el riesgo, te hacen creer que no hay problemas, que está bien dejarse llevar por el momento. El hecho es que el virus del VIH se transmite en forma creciente a través de las relaciones sexuales ocasionales.

## La mujer mexicana y el SIDA



### El SIDA ¡otra vez!

#### ¡Cuidado mujeres!

El SIDA es una enfermedad provocada por el virus VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana). El VIH ataca y destruye progresivamente las defensas inmunológicas de nuestro organismo.  
El virus se transmite a través del contacto directo de sangre a sangre, a través de las relaciones sexuales y de una madre seropositiva a su hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.  
Muchos portadores, lucen sanos, son sexualmente activos y fértiles. La única forma de conocer su mal estado de salud es a través de la prueba del SIDA (Prueba de ELISA).

#### ¿Eres una mujer casada?

Cientos de mujeres contagiadas de VIH, fueron infectadas por su pareja o esposo, a pesar de que ellas practicaron la fidelidad en la relación.  
Si tu sospechas que tu pareja se acuesta con otras mujeres, el momento de hablar de VIH ha llegado. Busquen información juntos. Realizarse la prueba del VIH puede ser el primer paso para que ambos lleguen a un acuerdo para protegerse mutuamente.

#### Ve a la cama con un hombre libre de VIH.

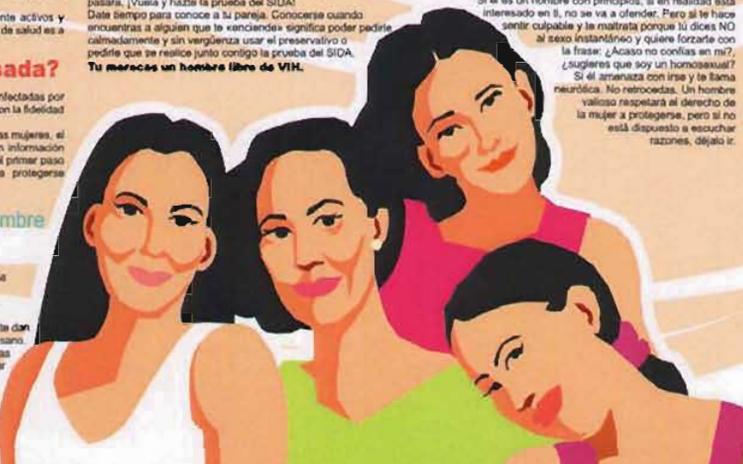
Realizar cualquier actividad sexual con una pareja infectada, aun utilizando condón es un riesgo.  
Evitar los compañeros sexuales infectados debe ser nuestro objetivo.  
Conocer el estado serológico tuyo y de tu pareja te dan la seguridad de estar en la cama con un hombre sano.  
Si la prueba del SIDA resulta positiva, las personas infectadas pueden ser aconsejadas para no donar sangre, semen y proteger a su pareja sexual.  
Si eres mujer y planeas embarazarte, realizarte la prueba del SIDA te permite conocer tu estado de salud, de otra forma si te has expuesto a un contagio, tu bebé corre el riesgo de nacer infectado de VIH.

#### ¿Eres una mujer joven?

Noche, música, lucas, adrenalina... si hay química entre los dos ¿porqué no dormir juntos? ¡recuérdalo! no vives en una película, esta es la vida real y para estar juntos no basta una mirada. Dile no a quien quiere saltar a la cama contigo sin hacer preguntas. Quizá tengas algún amigo al que no le interesa informarte sobre el SIDA, que salta de una cama a otra sin preservativos y sin preservativo. Dile que deje de hacerlo. Tener relaciones no protegidas aumenta el riesgo de contagio.  
Y si le has puesto en peligro de contagio, no hagas como si nada pasara. ¡Vuelve y hazte la prueba del SIDA!  
Date tiempo para conocer a tu pareja. Conocerse cuando encuentras a alguien que te "enciende" significa poder pedirle calmadamente y sin vergüenza usar el preservativo o pedirle que se realice junto contigo la prueba del SIDA.  
**Tu marcas un hombre libre de VIH.**

#### ¿Eres soltera? ¿Cómo decir no al sexo sin perder a tu hombre?

La gran mayoría de mujeres puede evitar exponerse al SIDA, siguiendo estas simples reglas:  
Date tiempo de conocer a profundidad a tu hombre. Habla con él de VIH.  
Te toca a ti protegerlo. Deja claro que deseas que se realice la prueba del SIDA antes de tener sexo con él. Dile que tú también estás deseando realizarle la prueba para protección de él.  
Si él es un hombre con principios, si en realidad está interesado en ti, no se va a ofender. Pero si te hace sentir culpable y le maltrata porque tú dices NO al sexo instantáneo y quiere forzarte con la frase: ¿Acaso no confías en mí?, ¿sugieres que soy un homocósmos? Si él amenaza con irse y te llama neurótica. No retrocedas. Un hombre valioso respetará el derecho de la mujer a protegerse, pero si no está dispuesto a escuchar razones, déjalo ir.



### **Análisis formal del tríptico.**

Los elementos dominantes son los gráficos: la pareja de enamorados y el grupo de mujeres. Las imágenes están representadas con plastas de colores que nos remiten a la técnica de representación del recorte.

La portada y el interior del tríptico llaman la atención por el contraste de color logrado entre los gráficos y el fondo claro.

Las líneas de texto son de color negro y horizontales, el tipo de letra usado es Impact para el título y Arial y Arial black de 10.5 puntos para el texto. La información se divide en temas que se desarrollan en forma breve. Cada tema comienza con un título que aparece en letra Arial de 22 puntos y está resaltado en color rosa o azul.

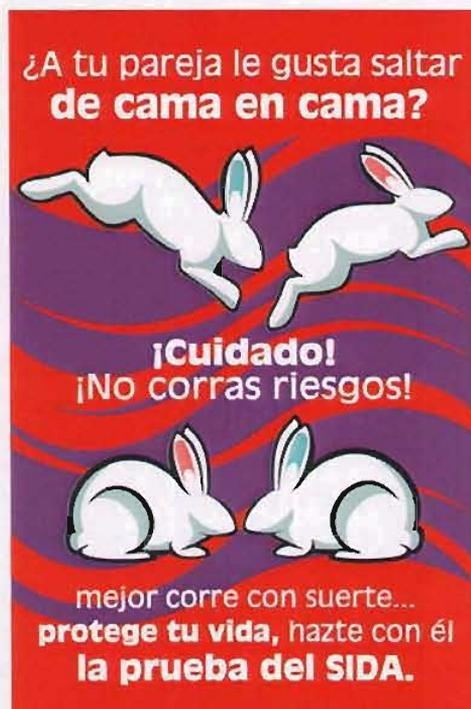
El orden de lectura se da siguiendo los 3 dobleces del tríptico e inicia en la portada.

En el tríptico se logra el equilibrio en forma asimétrica y una sensación de dinamismo en el diseño.

### **Distribución del tríptico.**

El tríptico puede ser distribuido en escuelas secundarias y preparatorias, en centros de salud como el Seguro Social y el ISSTE, para promover la prueba del SIDA en las instituciones mencionadas y en organizaciones no gubernamentales de lucha contra el SIDA.

## 6.2 Análisis semántico, sintáctico y pragmático del cartel final.



Cartel Final

El cartel es un tipo de información unilateral, porque se envía información en un solo sentido: del cartel hacia el público.

### Análisis Semántico.

#### Variantes de la información unilateral.

##### a) Sistema de información tipográfica.

El cartel analizado tiene un eslogan de entrada, referencia y de salida

Eslogan de entrada: ¿A tu pareja le gusta saltar de cama en cama?

El eslogan pregunta en una forma directa al espectador si su pareja acostumbra tener relaciones sexuales extramaritales con diferentes mujeres, sin preocuparse por usar un condón.

El eslogan se vale de un juego de palabras relacionadas con los conejos que aparecen en el cartel, pues el conejo salta, y los seres humanos al comportarnos como conejos podemos saltar de cama en cama.

Eslogan de referencia: ¡Cuidado! ¡No corras riesgos!

Advierte del peligro de una conducta promiscua, y advierte al lector que ésta no se debe tomar a la ligera, porque pone en riesgo la salud y la vida de ambos miembros de la pareja

Eslogan de salida: ¡Mejor corre con suerte! Protege tu vida, hazte con él la prueba del SIDA.

El juego de palabras continúa, con la frase "mejor corre con suerte", es decir, es mejor correr con suerte que ponemos en peligro, y para esto hay que protegemos haciéndonos la prueba del SIDA junto con nuestra pareja.

#### **b) Sistema de Información pictográfica.**

Los gráficos utilizados son una pareja de conejos, que se muestran saltando, como jugueteando antes de un encuentro sexual. El conejo macho está persiguiendo a la hembra, representando a un hombre que persigue con fines sexuales a toda mujer que se le presenta.

Después la misma pareja de conejos se mira frente a frente, como llegando a un acuerdo, como dialogando la manera en que se van a proteger mutuamente.

Los colores utilizados en el fondo son rojo y morado (ambos colores de la pasión) con los que se forman unas ondas que nos dan la idea de movimiento, simbolizan el movimiento de los conejos o las ondas producidas por una pareja en una cama al momento de una relación.

En el análisis semántico se pueden responder las siguientes preguntas:

**¿A qué tipo de significante pertenece?**

Cartel

**¿Cuál es el objetivo secundario del significante?**

El cartel está enfocado a invitar al público en general (sobre todo a las mujeres) a realizarse la prueba del VIH SIDA, para conocer su estado de salud y el de su pareja con respecto al VIH.

**¿Cuál debe ser el tipo de motivación gráfica que debe denotar el significante?**

El diseño es atrayente para el público, capta su atención y la mantiene para que éste lea la información completa.

**¿Que significado debe contener desde el punto de vista semántico?**

El cartel es claro en la información que transmite, el mensaje de prevención se da en una forma fresca, utilizando actores diferentes a los convencionales.

**Análisis Sintáctico.**

Se ha hecho una división en el estudio de la sintáctica para su mejor comprensión: a) la estructura formal y b) la estructura relacional.

**a) Análisis de la estructura formal.**

El cartel es sencillo en su composición, contiene sólo los elementos más esenciales. Sin embargo es armónico y cada elemento se integra en el plano.

La tipografía está calada sobre un fondo rojo y morado, lo que permite un contraste adecuado figura-fondo y va siguiendo un orden de lectura de arriba hacia abajo, está integrada con los gráficos, pues describe en palabras las acciones de los conejos.

Los gráficos son una pareja de conejos, uno de ellos es más grande que el otro por tratarse de un macho y una hembra. La primera pareja está en movimiento y la segunda está estática.

**b) La estructura relacional.**

El cartel con respecto a otros existentes no guarda un "aire de familia", pues su realización fue única y no forma parte de una colección determinada.

**Implicaciones sintácticas inherentes al aspecto formal o motivación gráfica del signficante.**

**¿Cuál de las formas realizadas es más clara en su concepto figurativo?**

La pareja de conejos

**¿Está proporcionada?**

Sí, el tamaño está determinado por las necesidades del cartel.

**¿Forma parte de un código existente?**

Sí, es un animal conocido por todos, además de tener fama de ser muy prolífico al momento de reproducirse.

**¿Cuál es el estilo formal que debe tener?**

Su estilo es sencillo y claro, son reconocibles a primera vista.

**Análisis Pragmático.**

En el análisis pragmático se pueden responder las siguientes preguntas:

**¿El usuario llegará a comprender el significado preestablecido del significante propuesto?**

sí, la información que se presenta es de fácil comprensión, y el texto es el esencial para no abrumar al lector con demasiada información.

**¿Puede el significante crear una ambigüedad gestáltica en su expresión del significado?**

La información es de fácil comprensión y no permite ninguna ambigüedad gestáltica

Con respecto a la información tipográfica, esta requiere que la pareja de personas se ponga en el lugar de la pareja de conejos y haga suyas las recomendaciones de prevención, esto es fácil de hacer, así que la ambigüedad no tiene lugar.

Con respecto a la información pictográfica, los conejos son reconocibles a primera vista y envían un mensaje muy claro: en ocasiones los humanos nos comportamos como conejos al no elegir con cuidado con qué pareja vamos a la cama.

## 6.3 Análisis semántico, sintáctico y pragmático del tríptico informativo final.



Tríptico Final

El tríptico es un tipo de información unilateral, porque se envía información en un solo sentido: del tríptico hacia el público.

### Análisis Semántico.

#### Variantes de la información unilateral.

##### a) Sistema de información tipográfica.

El tríptico analizado utiliza el tipo de letra Arial. El texto informativo está organizado en tres columnas. Proporciona información sobre la importancia de la prueba del SIDA por medio de preguntas y respuestas, las preguntas se enfatizan por medio de un tipo de letra más pesada: Arial black, además de enfatizarse por medio del color azul y rosa.

Las preguntas se ordenan en el siguiente orden:

- El SIDA ¡otra vez! ¡Cuidado mujeres!
- ¿Eres una mujer casada?
- Ve a la cama con un hombre libre de VIH
- ¿Eres una mujer joven?
- ¿Eres soltera? ¿Cómo decir no al sexo sin perder a tu hombre?
- Existen los condones ¿Para qué preocuparse?
- ¿Calladitas nos vemos más bonitas?
- ¿Qué gano si me hago la prueba del SIDA?
- Las drogas y el SIDA

El resto del texto es de color negro, con un tamaño de 10.5 puntos. Las respuestas están resumidas con el objetivo de no abrumar al lector con demasiada información.

#### **b) Sistema de Información pictográfica.**

Los gráficos utilizados son ilustraciones realizadas por computadora. En la carátula se observa una pareja de enamorados, abrazados y sonrientes. En el interior del tríptico se observa un grupo de mujeres de diferentes edades: adolescentes, jóvenes y adultas.

En el análisis semántico se pueden responder las siguientes preguntas:

#### **¿A qué tipo de significante pertenece?**

Tríptico

#### **¿Cuál es el objetivo secundario del significante?**

El tríptico está enfocado a invitar al público en general (sobre todo a las mujeres) a realizarse la prueba del SIDA, para conocer su estado serológico y el de su pareja.

#### **¿Cuál debe ser el tipo de motivación gráfica que debe denotar el significante?**

El diseño es atractivo para el público, capta su atención desde la carátula y lo invita a leer la información del interior.

#### **¿Que significado debe contener desde el punto de vista semántico?**

El tríptico es claro en la información que transmite, esta se apega a la verdad y busca llegar al público en un lenguaje fácil de comprender.

#### **Análisis Sintáctico.**

Se ha hecho una división en el estudio de la sintáctica para su mejor comprensión:

- a) la estructura formal
- b) la estructura relacional.

**a) Análisis de la estructura formal.**

El tríptico es sencillo en su composición, los elementos como tipografía e ilustraciones se integran en una forma armónica y cada elemento tiene su espacio y su función.

Los elementos se integran en un plano tamaño oficio, dividido en tres columnas.

Hay un fondo de líneas orladas, líneas que nos hacen pensar en las curvas del cuerpo femenino.

**b) La estructura relacional.**

El tríptico con respecto a otros existentes (trípticos de CONASIDA) guarda un "aire de familia", en la utilización de ilustraciones y en presentar la información por medio de bloques de información.

**Implicaciones sintácticas inherentes al aspecto formal o motivación gráfica del significante.**

**¿Cuál de las formas realizadas es más clara en su concepto figurativo?**

La ilustración del conjunto de mujeres de diferentes edades que se encuentra en el interior del tríptico.



**Está proporcionada?**

Sí, ocupa un espacio proporcionado, no compete con el espacio destinado al texto.

**¿Forma parte de un código existente?**

Sí, es un conjunto de mujeres que pueden ser familiares o amigas, el hecho de que tengan diferentes edades nos habla de que la prueba del SIDA como forma de prevención es importante para mujeres de todas las edades, solteras y casadas y de cualquier nivel social.

**¿Cuál es el estilo formal que debe tener?**

Su estilo es sencillo y claro, las mujeres lectoras pueden verse reflejadas en algún gráfico de la ilustración.

**Análisis Pragmático.**

En el análisis pragmático se pueden responder las siguientes preguntas:

**¿El usuario llegará a comprender el significado preestablecido del significante propuesto?**

sí, la información que se presenta es de fácil comprensión, y las ilustraciones y colores utilizados animan a una lectura más amena.

**¿Puede el significante crear una ambigüedad gestálca en su expresión del significado?**

La información tipográfica proporcionada es de fácil comprensión y no permite ninguna ambigüedad gestálca.

Con respecto a la información pictográfica, ésta deja claro por los colores e ilustraciones utilizados que el tríptico está principalmente dirigido a mujeres mexicanas.

## Conclusión.

En México existen pocas Instituciones que se especializan en el cuidado de la salud de la mujer. Sólo en años recientes han comenzado a crearse Organizaciones e Instituciones cuyo objetivo principal es estudiar los padecimientos más comunes de éstas y procurar su prevención. Siguiendo en esta línea los derechos humanos de las mexicanas también son un tema largamente postergado, el machismo continúa presente en nuestra sociedad manifestandose de muchas formas y representando un lastre para alcanzar un desarrollo real.

En el presente proyecto se ha analizado la problemática que enfrentan las mujeres para cuidar su salud, en especial con respecto a un posible contagio por VIH. esto debido a que la única arma que conocen para protegerse de enfermedades venéreas es el condón masculino y dependen de la decisión de su compañero para utilizarlo. Esta situación las ata de manos y las expone a contagios que no sospechan siquiera.

Las campañas que se lanzan en los medios electrónicos son dirigidas al público en general, sin tomar en cuenta las características y diferencias de comportamiento entre los grupos humanos. Conociendo esto el presente proyecto busca por medio de los soportes gráficos desarrollados otorgar información pensada para las mujeres de México sobre otras opciones de protección.

La elección del cartel y el tríptico informativo como soportes gráficos se basa en que siendo ambos medios de comunicación de masas, tienen la posibilidad de llegar a un gran número de personas a un costo muy bajo comparado con otros medios.

El cartel permite presentar la información en los espacios abiertos, en forma resumida, concisa, estética y agradable a la vista del espectador por lo que tiene la posibilidad de ser recordado por este.

El tríptico informativo contiene la información más extensa acerca del tema tratado, por lo que junto con el cartel refuerza el mensaje. Además se puede conservar como material de referencia y su costo de realización es bajo.

Ambos proyectos se realizaron tomando como fundamento los puntos analizados en el sustento teórico, en el análisis de la problemática, siguiendo una metodología que determinó la estrategia creativa a seguir y las formas,

colores, materiales, dimensiones y técnicas de impresión a utilizar.

En lo que se refiere al beneficio aportado a la comunidad, el proyecto servirá como un medio para proporcionar información valiosa a las mujeres de México sobre su vulnerabilidad y las formas de proteger su salud.

Las mujeres mexicanas pueden protegerse mejor del VIH, si conocen a detalle de qué forma se están contagiando y cómo pueden evitar infectarse. El uso del condón es un factor importante, pero la prueba del SIDA trae muchos beneficios en especial a aquellas mujeres cuya relación sentimental es duradera.

En cuanto a la formación profesional, con el presente proyecto apliqué gran parte de los conocimientos que adquirí durante mis estudios de licenciatura y también tuve la oportunidad de recordar otros para enriquecer mi vida profesional.

## Bibliografía

Asociación Latinoamericana para la prevención y control del SIDA, El peligro oculto, la mujer y el SIDA en México, Centro América y el Caribe de habla hispana. México, AGPCS y el Instituto Panos. 1997

Barnicoat John, Los carteles, su historia y su lenguaje. 3a. edición, Barcelona, G. Gili, 1995, pp. 266

Botella Llusia, Las enfermedades de transmisión sexual en la mujer, Barcelona, Edit. Salvat, 1988 pp. 341

Cervantes Tinoco Marcela, El cartel y el folleto como medios de apoyo en la campaña de cultura ecológica para la comunidad de la ENEP Acatlán. México, El Autor, 1997, Tesis de Licenciatura, ENEP Acatlán

Chicuerel Helbing Verónica  
El Cartel como medio de difusión de la danza: Propuesta para el taller coreográfico de la UNAM dirigido por Gloria Contreras, México, El Autor, 1992, Tesis de Licenciatura, ENAP UNAM

Cid del Prado Robles Verónica, Folleto desplegable informativo de carácter ecológico para niños, México, El Autor, 1998, Tesis de Licenciatura, ENAP UNAM

Costa Joan, Imágen Global, Barcelona, Edit. CEAC, 1994 pp. 260

Dalley T. Terence, Guía Completa de Ilustración y Diseño Técnicas y materiales, Madrid, Hermann Blume, 1988, pp. 224

De la Torre G., El Lenguaje de los Símbolos Gráficos, Introducción a la Comunicación Visual, México, Noriega Editores. 1992

De Vita Vincent y Hellman Samuel, SIDA, Etiología, Diagnóstico, Tratamiento y Prevención, Barcelona, Salvat Editores, 1990 pp. 477

Donis A. Dondis, La Sintaxis de la Imágen, 4a. edición, Barcelona, G. Gili 1982

Fabris Germani, Fundamentos del Proyecto Gráfico 2a. edición, Barcelona, Don Bosco 1973 pp. 228

Fleming Alan, Carballo Manuel, The Global Impact of AIDS Nueva York, Alan R. Liss, 1988 pp. 427

Flutiger Adrian, Signos, símbolos y logos, Barcelona, G. Gili, 1981, pp. 276

Hayten Peter J., El Color en las artes, 3a. edición, Barcelona, Leda, 1976 pp. 96

Instituto Nacional de Salud Pública, Situación de las mujeres y el VIH/SIDA en América Latina, una agenda de investigación-acción, México, Coordinación Editorial Carlos Oropeza, 1997

Izazola José A., SIDA, Estado Actual del conocimiento, México, Edit. LIMUSA, S.A. de C.V., 1996 pp. 238

Jiménez Regina - Ottalengo - Carreras Ma. Teresa Zamacona, Metodología para la Investigación en Ciencias de lo Humano, México, Edit. Univ. Panamericana, 2002

García Sánchez José A., Diseño de una tipografía decorativa basada en los rasgos estéticos del mural de Tlalocan, México, El Autor, Tesis de Licenciatura, ENAP UNAM

Kumate Jesús, Sepúlveda Jaime, Información en salud: la salud en cifras, México, Secretaría de Salud y Fondo de Cultura Económica, 1993, pp. 237

Euniciano Martin, Artes gráficas, introducción general, 2a. edición, Barcelona, Don Bosco, 1975 pp. 189.

Miller D., Viviendo con SIDA y VIH México, Edit. El Manual Moderno, 1989 pp. 142

## Bibliografía

Müller B. Josef, Sistema de retículas, un manual para diseñadores gráficos, 2a. edición, Barcelona, G. Gili 1992, pp. 179

Ray Murray, Manual de Técnicas, Barcelona, G. Gili, 1980 pp. 199

Richardson Diane, La mujer y el SIDA, México, Edit. El Manual Moderno, 1990 pp. 152

Sánchez Carlos, Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, Barcelona, Ediciones Científicas y Técnicas S. A. 1994, pp. 240

Schifter Jacobo, Marge Berer and Sunanda Ray, Women and VIH Inglaterra, Pandora Press, 1993, 383 p.

Sepúlveda Jaime, SIDA, su prevención a través de la educación una perspectiva mundial. México, Edit. El Manual Moderno, 1993, pp. 442

Singer Helen, The real truth about women and AIDS, U.S.A. 1987

Soberón Guillermo, Kumate Jesús, La Salud en México: Testimonios. México, Secretaría de Salud y Fondo de cultura Económica, 1988

Swann Alan, Cómo diseñar retículas, México, Gustavo Gili, 1990 pp. 144

Swann Alan, El Color en el Diseño Gráfico, México, Gustavo Gili, 1993, pp. 144

Swann Alan, Bases del Diseño Gráfico. México, Gustavo Gili, 1990, pp. 144

Tosto Pablo, La composición áurea en las artes plásticas Buenos Aires, Hachette, 1958 pp. 315

Tubau Ivan, Dibujando Carteles, 4a. edición, Barcelona, CEAC, 1979 pp. 136

Turnbull Arthur, Comunicación gráfica: tipografía, diagramación, diseño, producción. México, Trillas, 1986 pp. 429

Van Dyke Scott, De la línea al diseño: comunicación, diseño, grafismo, México, Gustavo Gili, 1984 pp. 156

Vilchis Esquivel Luz del Carmen Análisis General de los Fundamentos Teóricos de la Metodología del Diseño, México, El autor, 1986, Tesis de Maestría, ENAP, UNAM.

¿A tu pareja le gusta saltar  
**de cama en cama?**



**¡Cuidado!**  
**¡No corras riesgos!**



mejor corre con suerte...  
**Protege tu vida, hazte con él**  
**la prueba del SIDA.**

## Existen los **condones**

### ¿Para qué preocuparse?

Los condones por sí solos no son suficientemente seguros para las mujeres. La verdad simple es que no conocemos el nivel de protección que ofrecen estos cuando se tienen relaciones con un hombre infectado. Recordemos que todos los fluidos corporales del hombre contienen el virus del VIH no sólo su semen y los condones no ofrecen protección contra otras fuentes de infección.

El condón reduce significativamente el riesgo de contagio pero no lo elimina.

**El condón debe considerarse en la segunda línea defensiva, en la primera línea está la prueba del SIDA.**

## ¿Calladitas nos vemos más bonitas?

En México y otras partes del mundo las mujeres están en una situación de mayor vulnerabilidad, porque en muchas ocasiones su pareja o marido es quien decide cuándo y cómo tener relaciones sexuales. Generalmente ella no opina en cuestión de prevención o uso del condón.

Muchas mujeres en Latinoamérica piensan que ser mujer significa obedecer y no contradecir nunca los deseos de la pareja. Éstas son las que se encuentran en mayor peligro de ser víctimas del VIH.

Cada mujer tiene la responsabilidad de protegerse a sí misma. No puede esperar que su hombre o que las leyes la protejan. Nadie nos protegerá excepto nosotras mismas. Ante el riesgo de infectarnos de una enfermedad mortal, las mujeres tenemos el derecho de conocer el estado de salud de nuestros esposos y compañeros.

La prueba del SIDA es la mejor protección que mujeres adultas y adolescentes tenemos contra el SIDA, es la única manera de saber si nosotras o nuestro compañero estamos infectados y la única forma de eliminar el riesgo de contagio.

## ¿Qué gano si me hago la prueba del SIDA?

La prueba del SIDA es un examen médico con el cual es posible saber si ha habido un contagio. Es conocido como Prueba de ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay).

El examen es secreto (nadie además de ti puede saber el resultado) y se realiza gratuitamente en algunas instituciones como CONASIDA.

Para estar tranquila deben de haber pasado al menos 6 meses del momento de la sospecha de contagio.

Hacerte la prueba y dejar de arriesgarte es importante, sobre todo si eres mujer y planeas tener bebés en el futuro.

El VIH puede transmitirse de madre a hijo durante el embarazo, el parto o la lactancia.

## Las drogas y el SIDA

¿Quieres volar? ¿quién crees que eres? ¿Superman? el éxtasis, la cocaína, el LSD y el alcohol te hacen hacer muchas tonterías, te hacen olvidar el riesgo, te hacen creer que no hay problema, que está bien dejarse llevar por el momento. El hecho es que el virus del VIH se transmite en forma creciente a través de las relaciones sexuales ocasionales.

# La mujer mexicana y el SIDA

