

24/4

Universidad Nacional Autónoma de México
Escuela Nacional de Artes Plásticas



**“CAMPAÑA PREVENTIVA PARA UNA COMUNIDAD DE
BAJA CALIFORNIA SUR, QUE PADECE ESFEROCITOSIS
FAMILIAR HEREDITARIA”**



DIRECCION
ESCUELA NACIONAL DE
ARTES PLASTICAS
AV. CONSTITUCION No. 600
Xochimilco 23, D. F.

Tesis Profesional

DISEÑO GRAFICO

SOCORRO MAGALI GUEMEZ SANDOVAL

1987



Universidad Nacional
Autónoma de México



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 está 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.

I N D I C E

	Pág.
Introducción	1
Generalidades	4
Antecedentes	12
Marco General	15
Metas	18
Objetivos	19
Metodología	20
Trabajo de Campo	22
Análisis	23
Anatomía del Mensaje Visual	27
Justificación de los medios de comunicación	31
Folleto	34
Rotafolio	85
Cartel	108
Conclusiones	117
Bibliografía	121

INTRODUCCION

Sin duda alguna el Diseño Gráfico ha adquirido día a día mayor importancia, debido a la necesidad natural que tiene el hombre de comunicarse visualmente.

Por tal motivo, surge la imperante necesidad de informar a una comunidad del Estado de Baja California Sur, acerca de la Esferocitosis Familiar Hereditaria, enfermedad que se localiza en este sitio y en el cual se detectó un foco muy importante de este padecimiento.

Ya que la información que se ha manejado hasta el momento ha sido a través de publicaciones en revistas médicas especializadas y no se ha puesto al alcance del público en general. El objetivo del presente trabajo será el de informar en un lenguaje comprensible sobre el nivel real de la enfermedad que padecen y las implicaciones de la misma, tanto para los afectados, como para sus familiares, vecinos y población del estado en general.

El Diseñador Gráfico, propondrá una solución acorde a las características y particularidades de la comunidad. A través de medios gráficos, conformará una campaña que

tendrá como fin informar y prevenir a la comunidad de una forma sencilla y fácil de entender, tomando como base los siguientes puntos:

- Examinará lo que es la enfermedad "Esferocitosis Familiar Hereditaria", y adaptará términos e información a un lenguaje sencillo y claro para la comunidad afectada.
- Buscará los canales óptimos para su distribución y tomará en cuenta cual es el fin al emitir la información y los resultados que se deben tener al manejar el mensaje.
- Determinará cual es el receptor y qué efectos provoca en su conducta.
- Y por último, el presupuesto que se tiene para su planeación, realización, gasto, control y evaluación.

El contenido del mensaje será expresado con el diseño, el cual lo hará visible por medio de imágenes, símbolos y signos, que serán el soporte visual, que es un componente de la comunicación junto con la información.

Se aplicarán las técnicas visuales (equilibrio, contraste, movimiento, etc.) y los elementos visuales básicos de la comunicación visual (punto, línea, color, etc.), con el fin de constituir los medios esenciales para lograr en lo que a expresión compositiva de una idea se refiere, la solución más óptima. Se logrará con esto, el fin principal de este trabajo.

GENERALIDADES

La publicación de los resultados de investigación, tanto en ciencia básica y aplicada, como disciplinas afines y desarrollo tecnológico, es un compromiso que tiene el investigador al dedicarse a la resolución de un problema específico o a la adquisición de conocimientos. Esta publicación puede realizarse a diversos niveles, siendo generalmente presentada en medios especializados, fundamentalmente en forma de artículos en revistas científicas, capítulos de libros, presentaciones en congresos, reportes técnicos, etc.

En estos casos, el lenguaje utilizado es sumamente técnico y especializado, ya que la publicación está dirigida a un auditorio selecto y reducido.

Existen otros niveles de publicación, que podríamos agrupar dentro del contexto de divulgación científica, que puede efectuarse en diversos grados y llevarse a cabo a través de una gran cantidad de medios. El más utilizado para la divulgación científica es el de revistas impresas, entre las que podemos mencionar por su importancia y numeroso tiraje a las siguientes: Scientific American,

La Recherche, Discovery, New Scientist, Science, Endeavour, Información Científica y Tecnología, Interciencia, El Correo de la Unesco, National Geographic, etc.

Estos ejemplos nos muestran tanto la profundidad con que se tratan los temas, como la especialización de un tema determinado.

A pesar del gran número de publicaciones, de la gran cantidad de temas que se tratan y de los diversos grados de profundidad con que estos son manejados, cuando tocamos el caso particular de nuestro país, nos damos cuenta de que la divulgación es muy relativa, ya que para comprender la gran mayoría de lo publicado en estas revistas, se requiere en el mejor de los casos, una preparación escolar media superior y además el conocimiento de un idioma extranjero, como puede ser el inglés o el francés. La carencia de preparación limita a los receptores de nuestro país, donde los alfabetizados alcanzan en promedio el tercer grado de primaria y el analfabetismo continúa siendo un problema considerable.

Otros canales por medio de los cuales se puede llevar la divulgación científica a la población en general,

son los medios masivos de comunicación, (prensa, radio, televisión, cine, etc.) como la radio, entre cuyos ejemplos podemos mencionar importantes radiodifusoras como la BBC de Londres, con gran tradición en esta área y a un sin número de empresas estatales de radio, las cuales en general se encargan de esto.

Además de radiodifusoras pertenecientes a Universidades e Institutos de Educación Superior, destacan en este punto los esfuerzos que realizan Radio Universidad, Radio Educación y algunas otras pertenecientes a universidades de provincia, entre las que podemos citar a las que funcionan en la Universidad Veracruzana y en la Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca.

La televisión es sin duda el medio masivo de comunicación más importante. Desgraciadamente es mal utilizado su potencial educativo y cultural. Está casi completamente dedicada a la comercialización, incluyendo en nuestro país y en muchos otros, la política y la información. Ha tenido, sin embargo, una participación mínima, que no deja de ser importante por la capacidad de penetración que tiene.

A nivel mundial, al igual que la radio, encontramos

grandes esfuerzos, principalmente en la televisión estatal, complementados con una relativamente amplia producción de documentales y películas de temas científicos, producidos por diversas instituciones tanto estatales como privadas, representadas ambas por institutos, compañías, universidades, estudios fílmicos, fundaciones, etc.

Por lo que en este campo podemos encontrar, por ejemplo, en los Estados Unidos, documentales científicos filmados por la Pepsi Cola, el Tecnológico de Massachusetts, Walt Disney, Fundación Ford, etc. Se propicia con esto que la información sea en muchas ocasiones manipulada, según los intereses que representan las emisoras, aunque debemos mencionar que hay contadas excepciones en las que no se observa esta situación.

Con excepción tal vez del Reino Unido y Francia, son pocos los programas de divulgación científica o culturales de otros países, que es posible ver en el nuestro, no obstante la amplia producción de algunos del bloque socialista, de Japón, de Australia, etc., y que por diversas razones no llegan a México.

El caso de México, es el de una fuerte televisión, de carácter comercial, que no tiene gran problema en competir por los tele-espectadores con la televisión Estatal.

Esto puede deberse tanto al nivel educacional, a la mediatización lograda a través de un público masivo, como a que no se ha encontrado (probablemente debido al bajo nivel cultural del pueblo en general), la fórmula idónea para atraer no sólo programas culturales y educativos que interesen y compitan con series comerciales, sino también una programación balanceada que ofrezca diversión, instrucción y cultura.

Así que los esfuerzos realizados por la televisión estatal, principalmente por la difusora del I.P.N. y más recientemente por T.R.M. y por la Cadena Imevisión, no pasan de ser una pequeña gota en el mar de la televisión privada, tanto la ya multinacional latinoamericana Televisa, como las cadenas por cable.

Los esfuerzos por transmitir cultura y divulgar la ciencia a través de la radio y la televisión, encuentran serios problemas, tanto por la capacidad de estos medios por encontrar fórmulas que sean lo suficientemente atractivas para competir con los espectáculos netamente comerciales por el gran público, como por las grandes ventajas en lo que se refiere a publicidad.

Por último, aunque no se agote el tema, mencionaré la divulgación que se hace con fines específicos, prácticos

e inmediatos de ciertos conocimientos o aspectos de disciplinas científicas. Esto ocurre fundamentalmente en lo que se refiere al sector salud. Se efectúan con ese motivo, campañas de vacunación, prevención de accidentes, campañas de higiene y contra la contaminación ambiental, etc.

Los medios utilizados para estos fines, van desde los masivos ya mencionados (la prensa, spots en radio y televisión, suplementos impresos en diarios y revistas, etc.) hasta aquellos que se emplean para comunicar lo que se desea a auditorios relativamente pequeños. Generalmente por personas involucradas en el tema y a los lugares relacionados con el problema, como pueden ser: hospitales, clínicas, centros de salud, escuelas, casas de la cultura, etc.

Los medios que se usan a este nivel son variados y dependen tanto de la disponibilidad de recursos instrumentales y económicos como del lugar y el tipo de auditorio al que van a presentarse. Los mas usados son los siguientes:

- Pizarrones, láminas,
- Rotafolios,

- Carteles,
- Folletos,
- Diapositivas,
- Películas en pequeño formato (8 y 16 mm.)
- Audiovisuales, ya sea con grabadoras y diapositivas o videocassettes.

Para el problema en particular y debido a varios factores, como son la localización geográfica del padecimiento en estudio, el acceso limitado a los medios masivos de comunicación de carácter regional, los recursos económicos e instrumentales disponibles, así como al convencimiento de lo adecuado de estos vehículos para cumplir con el objetivo, se enfocó el diseño del mensaje en función de estos últimos, a través de una campaña que en primera instancia se limita a los medios gráficos que más se requieren y que satisfacen en el momento las necesidades más apremiantes.

Para la difusión de una idea, es necesario el uso de varios medios con el mismo mensaje, para penetrar en el entorno del receptor y así crear un interés en aquello que se está promoviendo.

La campaña deberá ser usada en base a dos factores: geografía regional y receptor.

En la creación de una campaña se deben tomar en cuenta los siguientes puntos:

1. Determinar el tipo de receptor al que va dirigida,
2. Examinar el problema y elegir los canales de distribución,
3. Presupuesto.

El objetivo de toda campaña es producir una reacción en los receptores, mediante un mensaje central.

Como meta esencial busqué y establecí la táctica correcta para esta campaña. Manejé la idea de una forma clara, sencilla e impactante, así como determiné los medios óptimos que se utilizarán en la campaña.

La campaña tiene que transmitir al afectado y a la comunidad, la situación real del padecimiento y sus implicaciones.

Deberá ser una solución rápida al problema y mostrar a las personas de qué manera pueden solucionarlo ellos mismos. Dí una visión general de lo que es la enfermedad y se les indica a donde pueden acudir para ser atendidos.

ANTECEDENTES

En agosto de 1980 fue diagnosticado y tratado un caso de esferocitosis familiar hereditaria (EFH) en el Hospital General "Juan M. de Salvatierra" de la S. S., en la Ciudad de La Paz, B. C. S.

Dicho paciente provenía del pueblo de pescadero del mismo estado, en el cual aparentemente había un foco importante de este padecimiento. Al realizarse las investigaciones correspondientes se encontró que alrededor de 15 familiares del paciente presentaban síntomas compatibles con esta enfermedad, mientras que otros 9 habían sido ya operados en el hospital antes mencionado.

Se tuvieron en cuenta las características hereditarias de la enfermedad, la similar procedencia de los casos (la comunidad de Pescadero) y que todos los pacientes pertenecían a la misma familia. Se consideró necesaria la detección del mayor número posible de casos y el estudio de los mismos para conocer la forma de presentación de la esferocitosis familiar hereditaria en una comunidad rural, donde las características socio-económicas repercuten negativamente en la manifestación y gravedad de la enfermedad.

En noviembre de ese mismo año, se formó un grupo de trabajo, integrado por médicos del hospital ya mencionado y por investigadores del Centro de Investigaciones Biológicas de Baja California Sur, A. C. (CIB), para estudiar diversos aspectos de esta enfermedad.

Los resultados de estas investigaciones han sido parcialmente publicados en revistas médicas especializadas de circulación nacional (Salud Pública de México, Boletín Médico del Hospital Infantil de la Ciudad de México) y en un libro editado en ocasión del 150. Aniversario del Hospital Salvatierra, lugar donde se había brindado tratamiento a los afectados con EFH.

Una vez puesto al alcance de la comunidad médica local y nacional los resultados obtenidos, quedaba sin embargo, el compromiso de informar al público en general, en un lenguaje comprensible que les permitiera percatarse del nivel real del problema y de las implicaciones del mismo.

Es en este punto en el cual se requieren los conocimientos de un comunicador gráfico profesional, ya que no es fácil trasladar a un lenguaje sencillo y comprensible los resultados expresados en forma técnica. En vista

del interés manifestado por el grupo de investigadores
avocados al problema, me integré al mismo a fin de co-
laborar en su solución.

MARCO GENERAL

1. Información Médica

La esferocitosis familiar hereditaria es un padecimiento hematológico que se trasmite en forma autosómica dominante y se caracteriza por presentar glóbulos rojos anormalmente densos y de forma esférica, los cuales son atrapados y destruidos en el vaso. Afecta principalmente a individuos de raza blanca, sobre todo a los noreuropeos, en los cuales se señala una prevalencia de 200 a 300 por millón de habitantes.

Clínicamente se manifiesta por ictericia, anemia y esplenomegalia, acompañándose en algunos casos con sintomatología vesicular, ya que es común encontrarla asociada a colelitiasis a una temprana edad.

El tratamiento es quirúrgico (esplenectomía) generalmente con buenos resultados; cabe aclarar que aunque la sintomatología desaparece, el efecto celular continúa presente.

2. Características de la localidad

La comunidad de Pescadero y los Ranchos de San Juan y

San Miguel, a los cuales me referiré en adelante como "Pescadero", se encuentra situada en la Península de Baja California Sur, en la vertiente del Océano Pacífico a 25° 20' de latitud norte y en longitud oeste 110° 10' a 8 metros del nivel del mar y a 95 kilómetros de la Ciudad de La Paz, Baja California Sur.

El abastecimiento de agua potable se hace a través de pozos que aprovechan los mantos freáticos. El sistema de distribución de agua potable sólo cubre aproximadamente una cuarta parte de la población (la de Pescadero y San Juan; en San Miguel es inexistente). Los habitantes carecen de drenaje y rastro municipal. Cuentan con energía eléctrica. Los medios de comunicación son la carretera que los une a la Ciudad de La Paz, radio, caseta telefónica, servicio de correo y televisión.

Fenotípicamente los grupos étnicos dominantes son blancos y mestizos, la población total es de 1,142 habitantes y domina el sexo masculino. La población se distribuye en familias de 7 miembros como promedio, que habitan en casas de adobe y carrizo con techo de palma y pisos de tierra apisonada, generalmente compuestas por

dos habitaciones y aproximadamente la tercera parte de ellas cuenta con fosa séptica o pozo negro.

La población es eminentemente agrícola. Algunos habitantes se dedican a la ganadería extensiva. La alimentación es a base de frijol, harina (de maíz y trigo), hortalizas durante cierta época del año (según la temporada de lluvias), leche y sus derivados.

El consumo de carne, marisco y pescado es mínimo.

La morbilidad es similar a la que se encuentra en el resto del país.

Los movimientos migratorios no son muy importantes y aunque se han incrementado en los últimos años, la comunidad es aún endogámica en forma importante. Cuenta con los servicios médicos de un centro de salud tipo "C" de la S. S., atendido por dos pasantes de medicina y una enfermera que gozan de buena aceptación.

METAS

A partir de la realidad social de la comunidad, el diseñador gráfico será capaz de:

- Enfrentar los problemas que se generan en el ciclo de la comunicación gráfica que comprenden la creación, emisión-producción, trasmisión, distribución, recepción y consumo del mensaje gráfico.
- Contribuir a la creación de mensajes gráficos de manera acorde con nuestra cultura para su mayor identificación.
- Manifestar con elementos gráficos un beneficio social, que considere el contexto social donde surgen y se producen los mensajes gráficos.
- Tener en mente el principio de economía para seleccionar recursos y obtener calidad en la respuesta profesional.
- Adaptar teoría y tecnología adecuadas a la estructura económica de México.

OBJETIVOS

Realización del diseño gráfico, a partir de reportes técnicos e información obtenida en trabajos de campo para los medios impresos y audiovisuales a nivel de divulgación, con el fin de informar, educar y orientar a la población afectada en particular y a la de la región en general.

Para lo cual, el diseñador gráfico presentará algo útil como satisfactor de esta necesidad. Deberá seguir un método que le permita prever resultados y desarrollar su trabajo de acuerdo a las técnicas y materiales en que habrá de producirse una solución visual óptima y re producible.

El fin es estructurar mensajes y transmitirlos por medio de texturas, formas, líneas, colores, estrategias compo sitivas, control de elementos y datos visuales que permitan una transmisión de información clara y definida.

Se utilizarán los soportes gráficos considerados como óptimos, dadas las características del problema en particular.

METODOLOGIA

Este proyecto, a través de un método de análisis, síntesis y evaluación de alternativas, permitirá la obtención de una solución gráfica acorde a los elementos esenciales del proceso de comunicación:

Emisor: Es el proveedor de datos acerca del tipo y objetivos de su comunicación. Deberá tomar en cuenta el presupuesto que tiene para realizar la divulgación del mensaje.

Mensaje: Información acerca de la esferocitosis familiar hereditaria (EFH) para ser transmitida por los medios de comunicación (folleto, cartel y rotafolio, como inicio de la campaña).

Receptor: Tipo de individuos al que irá dirigida la información (comunidad de Pescadero, San Miguel y San Juan).

Esta recopilación de datos, nos permite elegir las variables satisfactorias a este problema para desarrollar la que se considera óptima para la transmisión de

información, de manera que el resultado final sea funcional y estético para que influya en el receptor.

TRABAJO DE CAMPO

Se realizó una visita a las comunidades afectadas en marzo de 1985 (Pescadero, San Miguel y San Juan), donde se realizaron diversas entrevistas con habitantes de las mismas, tanto afectados como sanos. Pude percatarme de manera general del lenguaje utilizado y comprobar a través de la práctica general, el nivel cultural de la población en un aspecto global. Estos datos son importantes para definir el medio y el tipo de lenguaje que utilicé y la profundidad con que presenté la información.

A partir de los estudios ya mencionados, el manejo del lenguaje se hizo lo más sencillo posible, evitando tecnicismos, aunque fue necesario incluir el uso de términos médicos, ya que son indispensables para la comprensión y entendimiento de lo que es la enfermedad.

Por otra parte, trabajé con los investigadores involucrados, de los cuales obtuve, tanto la información médica necesaria acerca de los datos que era imprescindible incluir, como la bibliografía requerida.

ANALISIS

Cada problema de diseño presenta diferentes necesidades. Específicamente en el tema a tratar se solicitó una campaña que tenga la capacidad de informar, orientar y ayudar a diferentes localidades del Estado de Baja California Sur, que padecen una enfermedad llamada esferocitosis familiar hereditaria, por lo que se tratará de concientizar y enseñar a los afectados y población en general que son parte importante y activa de la solución del problema.

Se analizaron varios puntos como son:

- Ubicación:

El sitio específico donde surge la necesidad de esta campaña.

Se delimitará perfectamente en dónde y a quién va dirigida la campaña, así como se explicará en dónde se encontró el problema de diseño, tanto en el medio físico como en el medio cultural.

- a) **Medio físico:** está dado por los lugares en donde se ubicará la campaña: los cuales localicé en base a la investigación de campo, en los centros de salud de la zona afectada, en el Hospital "Salvatierra" de La Paz, B.C.S., centros cívicos, así como lugares altamente concurridos por la población y que de alguna manera se relacionan con la problemática.
- b) **Medio cultural:** se refiere al tipo de gente al que va dirigido el mensaje, para tomar en cuenta su nivel socio-económico y cultural. El medio al que se dirige es muy específico, ya que se refiere a las poblaciones afectadas de una determinada zona.

- Destino:

Para qué y para quién va dirigida. Aquí se dará el fin que se persigue, en el que englobé todos los objetivos de diseño para lograr los mejores satisfactores.

Una vez ubicado el problema, tuve que definir una serie de necesidades que se lograron a partir del diseño.

Estas necesidades las podemos dividir en:

Objetivas: que son las que responden al concepto del problema. Campaña preventiva para informar a una zona de B.C.S. que padece esferocitosis familiar hereditaria, dando una solución a corto plazo del número de gente que cuenta ya con la información de lo que es su enfermedad.

Subjetivas: que se refieren a la particularidad del problema, al pretender que el individuo con esta campaña sea capaz de ser conciente del problema, de percatarse de que él tiene la solución.

- Economía:

Es la evaluación de los recursos disponibles para llevar a cabo el proyecto. Por lo tanto son recursos económicos, técnicos, materiales y humanos.

Al tener las necesidades del problema ya detectadas procedí a ver qué posibilidades y limitaciones económicas había.

Las limitaciones económicas estaban sujetas a la U.N.A.M. (Facultad de Medicina) y traté de que el presupuesto representara un gasto reducido.

Los recursos que tomé en cuenta se relacionan con los medios de producción, tanto en lo que a mano de obra como a posibilidades tecnológicas se refiere. Por lo tanto, tuve presente que la mano de obra, los medios de reproducción y el material existen y pueden adquirirse fácilmente en México.

ANATOMIA DEL MENSAJE VISUAL

Según A. Dondis, la emisión y la percepción de mensajes visuales puede presentarse en tres niveles:

- Nivel representativo: aquello que se ve y se reconoce desde el entorno y la experiencia, la información visual representativa es el nivel más eficaz para la información directa de los detalles visuales del entorno, sean naturales o artificiales. Como ejemplos claros: fotografía, cine, televisión e ilustración realista.
- Nivel simbólico: se refiere al numeroso sistema de símbolos.

El símbolo puede ser tanto la mínima expresión de un detalle visual, una imagen simplificada, una figura abstracta con cierto significado atribuido al lenguaje escrito (códigos). Cuanto más abstracto es un símbolo, con mayor intensidad hay que penetrar en la mente del público para educarlo respecto a su significado.

- Nivel abstracto: puede presentarse en una representación visual reducida a la expresión mínima de información y como abstracción pura que no establece ninguna relación con datos visuales conocidos.

Mensaje visual:

En todos los medios, el contenido y la forma son componentes irreductibles. El contenido es lo que se expresa directa o indirectamente, es el mensaje y significado que está en la composición. La forma es el diseño, medio y ordenación, la forma expresa el contenido.

B. Munari dice: "en la comunicación visual existen dos componentes: la información y el soporte. El soporte visual es el conjunto de los elementos que hacen visible el mensaje (signo, color, luz, movimiento)". ^{1/}

Forma y color:

Ambos cumplen con las dos funciones más importantes del acto visual: transmiten expresión y permiten obtener información mediante el reconocimiento de objetos y formas.

^{1/} Bruno Munari, Diseño y Comunicación Visual. Pág. 84, 85.

El color se emplea para expresar y reforzar la información visual. Se utiliza en diversos soportes gráficos como medio de comunicación; ejemplo: señales, carteles, etc.

Cada color tiene diferentes y numerosos significados y la forma es uno de los elementos más completos del diseño, una de las aportaciones más importantes de la naturaleza y uno de los más vigorosos estímulos visuales.

Nace con el punto, comprende las líneas y figuras y constituye planos y volúmenes.

La forma en un sentido utilitario, tiene una gran aplicación, para lo cual, el diseñador debe sensibilizarse con los elementos plásticos y gráficos y aplicar conceptos teóricos sobre alternativas específicas.

Se busca que en los espacios blancos se integren tipografía, ilustraciones, fotos, etc., que tengan un valor, el cual será independiente y podrá alterarse o modificarse al combinarlo con otros elementos.

Los espacios libres son áreas necesarias que como forma actúan de diferentes maneras, al relacionarse y valorarse se todos los elementos.

Percepción:

"En la confección de mensajes visuales, el significado no estriba sólo en los efectos acumulativos de la disposición de los elementos básicos, sino también en el mecanismo perceptivo que comparte universalmente el organismo humano". ^{1/}

En el contexto biológico propiamente dicho, la percepción aparece como medio del que se sirve el organismo para obtener información del entorno ante el que tiene que reaccionar.

Proporción:

Es otro de los elementos básicos del diseño gráfico. La percepción visual, mide sus estímulos de acuerdo a la proporción de los impactos que se dan y se miden por comparación con otros elementos de su misma especie.

La proporción define las dimensiones del plano básico. A partir de este punto, sobre un problema concreto es fácil determinar una escala y jerarquía de valores de cada parte que compone un original.

^{1/} A. Dondis, La Sintáxis de la Imágen. Pág. 33, 34.

JUSTIFICACION DE LOS MEDIOS DE COMUNICACION

Como se mencionó con anterioridad, existen un sin número de medios de comunicación, de los que se vale el diseñador para hacer llegar la información al receptor.

Estos medios, se pueden dividir en base a sus diferentes características. Si hablamos de los medios masivos como pueden ser la televisión y la radio, aunque tienen un gran impacto en quien percibe la información y son captados por un gran número de personas, el costo en el que se incurre es muy elevado, por lo que estos medios, aunque presentan grandes ventajas sobre cualquier otro, son inaccesibles para este tipo de campaña.

Existen también medios de comunicación como los diarios y revistas, en donde los costos no son tan elevados. Pero si consideramos las características del receptor al que se pretende persuadir, así como el plano geográfico en el que se asientan, estos medios no son tan atractivos para los objetivos fijados.

Se pueden citar como los medios mas convenientes, al considerar el costo-beneficio, en relación con la

campaña a: pizarrones, láminas, diapositivas, películas en pequeño formato, folletos, carteles, rotafolios.

Los pizarrones y láminas, aunque en un tiempo fueron muy utilizados, han sido desplazados por apoyos de exposición que pueden ser considerados más profesionales por su impacto visual.

Por otro lado, las películas y audiovisuales tienen algunas limitantes. Como primer punto podemos citar que la comunicación no es personal, lo que hace que las exposiciones sean más rígidas sin dejar abierto el diálogo a las inquietudes de los participantes. De tal manera que se pueden dar lagunas de información, por no existir la retroalimentación deseada. Independientemente de que es bien sabido que siempre va a tener un mayor impacto la comunicación hablada. Otra limitante en estos medios es su costo, transportación y difícil instalación en comunidades rurales.

Al considerar los aspectos anteriormente mencionados, pude concluir que los medios más convenientes en relación con las variables existentes son: el folleto, que por ser un medio de comunicación "masivo pero personal", práctico y agradable, que cuenta con texto e

ilustraciones reforzadas y complementadas entre sí, será de gran ayuda en la persuasión de la población.

El rotafolio servirá como apoyo para conferencias sobre el tema, que se llevarán a cabo en las diferentes poblaciones, así como ofrecerá una gran ayuda a los expositores como referencia visual al lograr así un orden lógico en la exposición, que captará la atención del público por ser mas clara y precisa.

Por último, el cartel como medio visual es atrayente e interesante y puede abarcar una extensión territorial mas amplia, además de ser un medio informativo, persuasivo, formativo y comprensible con el fin de que se retenga en la memoria y promueva la acción en favor del mensaje.

Alternativas finales:

Antes de pasar al análisis de éstas, es necesario aclarar que no son éstas las únicas que pueden resolver nuestro problema. La enumeración de posibilidades puede ser infinita, pero precisamente para evitar esto y restringir nuestro campo de acción, llevé a cabo el trabajo que presento, así como que tomé en cuenta las necesidades de la U.N.A.M. (Facultad de Medicina) y el presupuesto con el que se cuenta.

FOLLETO

El diseñador gráfico tiene una responsabilidad clave en el manejo de un editorial, dependiendo de él, que mantenga y fije en el receptor los objetivos de este. Se inicia su participación tanto desde el reconocimiento del contenido, como de sus características de reproducción, las cuales deberá tomar en cuenta para ser el conducto y llegar por medio de su publicación a lograr un verdadero estímulo visual.

Para conformarse como tal, el folleto consta de los siguientes elementos gráficos:

- **Formato:** el más clásico es el rectangular, vertical u horizontal. Existen también formatos cuadrados, de diversas figuras geométricas y formatos irregulares.

Para la decisión del formato se deberá tomar en cuenta siempre las necesidades básicas del folleto, el desperdicio de papel y el suaje.

- **Material de impresión:** papel, cartón, acrílico, plástico o tela. Tomando en cuenta sus propiedades físi-

cas, color, peso, textura, transparencia, resistencia y costo. Se deberá adaptar a las necesidades del proyecto.

- Contenido: fotografías (medio tono, dúo tono, línea, selección de color, pantallas, etc.)
- Ilustraciones: estilo; define la claridad, la fuerza o dramatismo de una representación gráfica. Pueden ser ilustraciones objetivas, descriptivas o abstractas.

Técnica pastel, prismacolor, tinta, grabado, plumón, scratch, gouche, plumilla, pincel, recorte, técnicas mixtas, etc.

- Tipografía: la tipografía es información, es identificable, tiene atracción visual, dá apoyo a conceptos.

Es un elemento de composición, por lo que se puede manejar como forma, color o superficie.

- . Familias tipográficas: romanas, góticas, latinas, egipcias, manuscritas.
- . Elementos editoriales: cabezas, textos, pie de página, etc.

- . Técnicas: tipo movibles, linotipo, IBM, fotocomposición, letras transferibles y caligráficas.
- . Jerarquización: según proporción, formas y peso.

Para la disposición tipográfica se deben considerar varios factores: legibilidad, jerarquía y relación entre sí.

Texto:

A partir de la investigación médica realizada en la zona y de los artículos publicados sobre la esferocitosis familiar hereditaria, se hizo un guión, el cual sin sintetiza la información al tomar los aspectos principales que proporcionan en forma global un panorama acerca de lo que es la enfermedad y sus implicaciones.

Se adaptó la información médica a un lenguaje propio para los receptores a los que va dirigido, ya que en la investigación de campo realizada, pude percatarme del nivel socio-cultural promedio de la zona. Los receptores no podrán entender y captar una información que se maneje en un lenguaje técnico y especializado. Por esto la importante necesidad de saber qué tipo de

receptores es al que va dirigido el mensaje, para que se logre el proceso de comunicación.

Se buscó la forma de manejar la información lo mas específica posible para no abarcar aspectos que no son necesarios y que lo único que harían sería confundir o llenar de términos desconocidos, sin llegar al objetivo buscado.

Se explicó en forma general las funciones de los componentes de la sangre, para introducir y dar un panorama general de sus características en condiciones normales, en contraposición a las alteraciones que puede sufrir si se presenta la enfermedad.

El guión se inició con una breve introducción de lo que es la sangre, pues allí es donde surge la enfermedad. Como parte central del guión explico el motivo por el cual se presenta la enfermedad y lo que es en sí. Para que conozcan en cierta forma lo que sucede en su organismo.

Se mencionan también cuales son las consecuencias si se permite que continúe la enfermedad y no se toman las debidas precauciones para prevenir casos en los que podría agravarse.

Otro punto muy importante es la herencia, la cual abordé también, ya que la enfermedad es hereditaria y por lo mismo, se busca que no se propague. Existe el riesgo de que la mitad de los hijos de un padre enfermo la herede, aún cuando el otro esté completamente sano.

Se presentaron los síntomas más clásicos, para que la comunidad esté informada y sepa que si se presentan en ellos tales características pueden padecer esta enfermedad, para que se dirijan de inmediato a centros de salud u hospitales y se les realice un estudio y se verifique el diagnóstico de la enfermedad.

En este punto se puso gran cuidado, ya que las ilustraciones juegan un papel muy importante, pues son el elemento con el cual se capta la atención y se logra el interés del público.

Se dió vida a todos los elementos que forman parte del guión y les di un estilo para que definan con claridad y fuerza tales representaciones gráficas con características agradables y suaves, retomando su forma original para conservar e identificar el concepto.

En base al guión, empecé por hacer un estudio de los personajes, buscando una identificación plena del concepto con la imagen.

Por último y como desenlace del guión se dieron las soluciones que tienen las personas con este padecimiento, al mostrarles cómo puede ser curado fácilmente y sin complicaciones.

Ilustraciones:

Para complementar y reforzar el trabajo, en base a la investigación de campo previa, manejé, según las características de la localidad, personajes que se identifican con la comunidad.

Para esto me basé tanto en investigaciones de libros de medicina como en la ayuda de los investigadores, para darme una idea real de cómo eran las representaciones que existen y de qué modo podían ser entendidas con mayor facilidad.

En cuanto a los conceptos médicos, tomé las características esenciales de cada elemento para dar una personificación adecuada. Deben atraer la atención y ser entendidos por las personas a quienes va dirigido el mensaje.

Para lograr esto, se usaron los elementos básicos del diseño (punto, línea, contorno, dirección, textura, dimensión, movimiento, espacio, contraste, armonía, forma y color), combinándolos con la experiencia, conocimiento e imaginación para que correspondan a los objetivos.

Procedí a efectuar una eliminación de componentes innecesarios, lo que me permitió sintetizar la información y dejé solamente los elementos considerados como básicos que me dieron la esencia del mensaje.

Por último hice una selección de alternativas y elegí las mas adecuadas a los objetivos y conceptos básicos. En este punto traté de depurar y modificar los errores y detalles que permiten comprobar por medio de un juicio, cuáles serán las soluciones consideradas como óptimas.

Tipografía:

Manejé la información de tal manera que identifique y tenga una atracción visual, que dé apoyo al concepto, que sea apropiada para los receptores y que vaya de acuerdo al diseño.

Además tomé en cuenta la tipografía como elemento de composición y no sólo de información, por lo que se integrará a la misma. Esto se logró por medio del análisis tanto de la tipografía como de las áreas libres y de las ilustraciones, al crear con cada uno de los elementos (con su estilo y características) un conjunto que refleja unidad y optimización en el diseño.

La elección de la tipografía es importante, ya que de ella dependerá que el lector pueda leer sin dificultad. Mientras más se acerque la tipografía a las formas básicas de las letras, será mejor.

La familia tipográfica que seleccioné es la avant garde, que se adecúa perfectamente por sus características (trazo, peso y estilo) al tipo de receptor al que va dirigido, ya que es legible, sencilla y estéticamente agradable.

Los textos se manejaron en bajas, ya que se crean espacios o aires entre las palabras que permiten captar y diferenciar cada una de las letras.

El color de la tipografía es negro, pues aparte de que estamos acostumbrados a usar tipografía negra sobre fon

do blanco, es más fácil, natural y se adapta a los de más elementos de la composición.

En cuanto al largo de las líneas del texto, se justificaron en bloque, en base a los márgenes laterales de la diagramación.

Este método es el más común y con el que estamos más familiarizados, ya que da una mayor legibilidad, crea una lectura agradable y la página tiene una sensación de quietud y equilibrio que no distrae al lector y permite una mayor comprensión del contenido.

Para lograr que todas las líneas tuvieran el mismo lar go, fué necesario insertar espacios extras entre las palabras de las líneas más cortas, para extenderlas y así lograr que las otras fueran iguales, ya que es im posible escribir un texto con espacios iguales entre las palabras y tener el mismo largo de la línea.

Gracias a que México cuenta afortunadamente con tecno logía adecuada, se hizo este trabajo mediante computa doras especializadas que logran la distribución tipográfica en una forma más sencilla.

La misma familia tipográfica se usó tanto para la portada del folleto, como para el texto interior, sólo que el número de puntos y de peso es mayor en la portada para dar énfasis al tema.

En cuanto al interior, el número de puntos se mantuvo constante y se varió la colocación del texto según las necesidades de cada ilustración e información y se mantuvo siempre dentro de la diagramación.

En cuanto al espacio entre las palabras, se cuidó que no quedaran ni demasiado juntas ni demasiado separadas, ya que mucho o poco espacio entre palabras distrae la atención del lector y no se entiende el contenido.

Las palabras muy juntas obligan al lector a trabajar más para distinguir una palabra de otra y las palabras muy separadas crean espacios blancos, llamados ríos, que corren hacia abajo y dan un énfasis vertical que perturba la tranquilidad del movimiento natural del ojo de izquierda a derecha.

Además de que la separación entre palabras dá una mayor legibilidad, ofrece una mayor estética al texto.

Alternativa final:

A partir de la metodología propuesta en base a la investigación realizada, procedí a aplicar los conceptos mencionados para la realización del proyecto, fundamentados gráfica y teóricamente.

Como primer punto definí el formato. Por ser la propuesta que se adaptaba a las necesidades existentes, opté por el rectangular vertical, que es el más usual y que por ir dirigido a receptores que tienen muy poco contacto con los medios gráficos de comunicación, será el más fácilmente reconocido como tal.

Como soporte, usé el papel couché, que por sus características (textura, color, resistencia y economía) se prestó a las necesidades del proyecto.

El papel coché mide 70 X 95 cm. Obtuve 10 cuadernillos, lo que me permitió un buen rendimiento de papel y benefició al presupuesto.

A partir de esto y contando ya con las dimensiones del formato que es de 20 X 14 cm. procedí a la diagramación correspondiente, la cual justifica y ayuda a un mayor ordenamiento en el acomodo de texto e imagen.

Diagramación:

Este elemento que es muy importante, lo utilicé por ser un sistema de ordenación que me permitió ubicar justificadamente los elementos de la composición. La tomé de la siguiente manera: subdividí la superficie bidimensional en campos más pequeños que tuvieran las mismas dimensiones y en ellos coloqué texto e imagen.

Obtuve de la diagramación 32 campos, en los cuales distribuí texto e imagen.

En cuanto a la ubicación de los textos, manejé un criterio uniforme y coloqué la información en la parte inferior para no crear confusiones de lectura y dar la pauta imagen-texto en todas las composiciones. Usé un promedio de dos campos horizontales, variando éstos según el caso en cuanto a la información de la que se trataba.

El acomodo del texto en la parte inferior está justificado en la búsqueda del equilibrio para las imágenes, ya que estas por no presentar un fondo real se encontraban desequilibradas.

Para lograr una mayor armonía y estabilidad en la imagen, integré a la composición una textura reticular.

Al manejar la diagramación en una forma adecuada a mi problema se logra: 1/

- Un argumento objetivo mediante los medios de comunicación visual,
- Una disposición sistemática y lógica (texto e ilustraciones),
- Equilibrio de texto e ilustraciones,
- Legibilidad e interés por el acomodo visual.

Gracias a esto hay una reducción de elementos visuales que están subordinados a la retícula, provocando una armonía, la cual favoreció a la credibilidad y confianza en la información.

1/ Josef Müller-Brockman, Sistema de Retículas. Pág. 11, 12.

El uso de la red se considera como parte de la composi
ción y se aplica tanto en el interior, como en la por-
tada, para que el criterio se conserve.

En el interior se manejó en base a los márgenes mayo-
res de la diagramación.

La red es constante (de 5 X 5 mm.) y el grosor de la
línea es adecuado a la apariencia de un fondo texturiza
do, dándole mayor importancia a la imagen y al texto.

En cuanto a las imágenes, se buscó que fueran senci-
llas y claras y se identificaron los conceptos que re-
presentaban para que fueran digeribles a los recepto-
res.

El tamaño de las imágenes varió según los elementos
que van a representar y ocupó generalmente la parte su
perior al texto, dando un campo en la parte superior
del margen y uno en la parte superior de la informa-
ción que da en promedio imágenes de 5 campos.

La imagen fue a línea, por ser la forma más fácil de
representación y la que se adecua a los conceptos que
manejé.

El estilo se basó en representación del dibujo para dar un mayor impacto y participación en el diseño.

El color se limitó a dos tintas (negro y azul), ya que por ser esta una campaña que no cuenta con el suficiente presupuesto, se tuvo que adaptar a las necesidades reales del proyecto.

Al tomar en cuenta lo anterior y el tiraje tan pequeño (la impresión se hará en offset, aún cuando la cantidad no lo amerite, pero será para lograr una buena calidad), se integró a las necesidades del folleto, resolviendo esta limitante de la mejor manera posible, al dar un manejo adecuado de los colores que utilicé.

La línea se utilizó en diferentes grosores con el fin de proporcionar énfasis, volúmen y movimiento para que la composición no se volviera monótona e inexpresiva.

Las imágenes representan los conceptos médicos de la forma más sencilla y clara, ya que la información por el tipo de receptores debe ser lo más clara posible, para que se interesen y entiendan lo que es la enfermedad que padecen, tanto ellos y sus familiares como la población en general. El fin era concientizarlos y que acudan ya sea a tratarse ellos o las personas que los rodean.

El tipo de letra que se usó fue avant gard, que por tener buena legibilidad y por adecuarse a los conceptos que manejo de sencillez y claridad, se prestó perfectamente por sus características de trazo.

El número de puntos en el interior del folleto es de doce, con dos interlíneas, por ser el tamaño que va de acuerdo al espacio, respecto a la diagramación.

La utilización de este puntaje es también por ser uno de los más empleados en las propuestas de folletos.

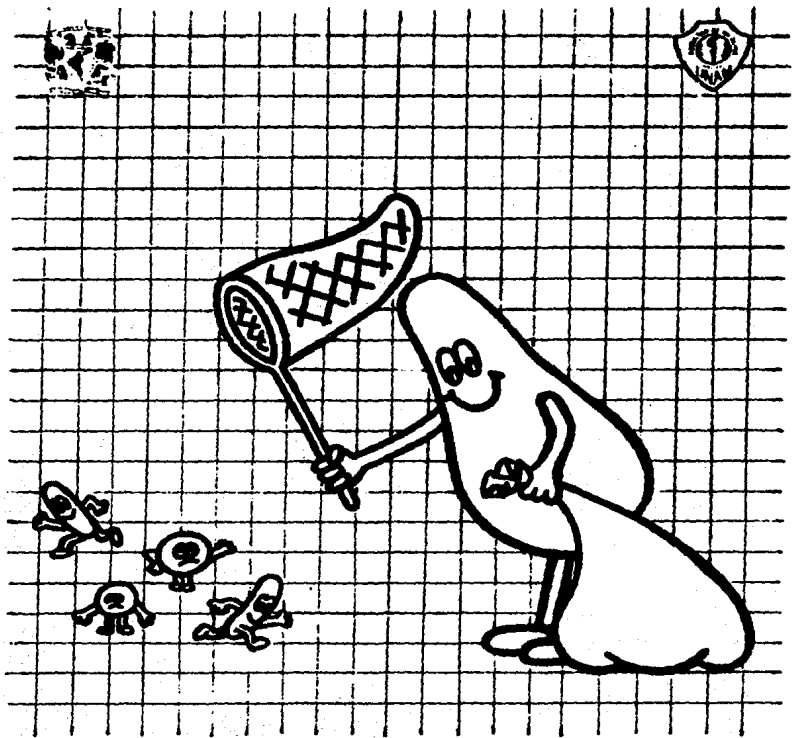
El peso de la tipografía es demibold con el fin de dar énfasis al texto y a la vez no sobrecargarlo con un peso mayor que podría ocasionar que la mancha tipográfica se viera pesada y poco legible por el espesor de las letras. En cuanto a las de menor peso, se desecharon por el tipo de diseño que se manejó y que por tener como fondo una red, podría perderse y provocar problemas en la lectura.

El grosor que se manejó da una lectura legible de acuerdo al espacio con el que se contó, además de que la letra está equilibrada en cuanto a la composición tipográfica como para la composición general.

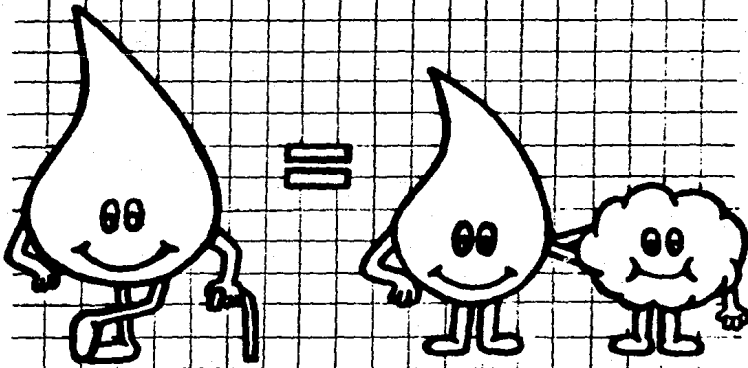
El número de la página se ubicó conforme a la diagramación en los márgenes máximos inferiores alineado al lado derecho, si la página es par, y en los márgenes máximos inferiores alineados al lado izquierdo, si la página es impar. Los números pertenecen a la misma familia.

En la portada, respetando lo anterior, sólo se aumentó el número de puntos, para darle mayor fuerza e importancia al tema que se trató.

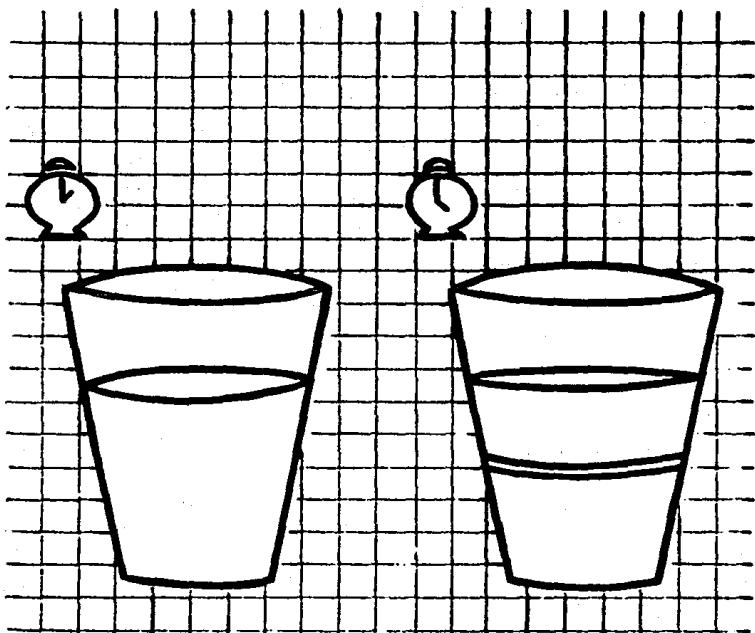
El único cambio en cuanto a tipografía fue en el nombre del patrocinador, al cual se le respetó su imagen institucional (U.N.A.M.), por ser el responsable directo de la campaña, aún cuando la Secretaría de Salud interviene en la misma.



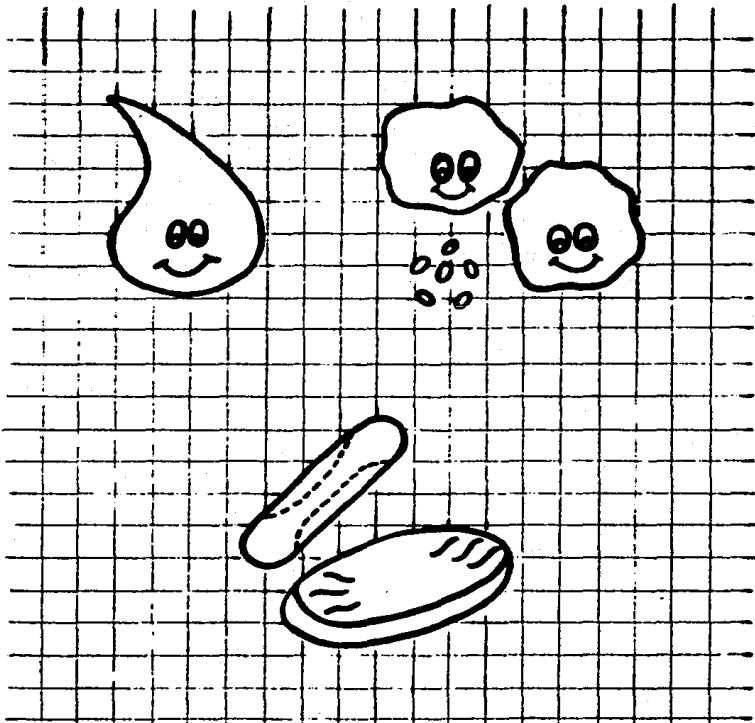
esferocitosis
familiar
hereditaria



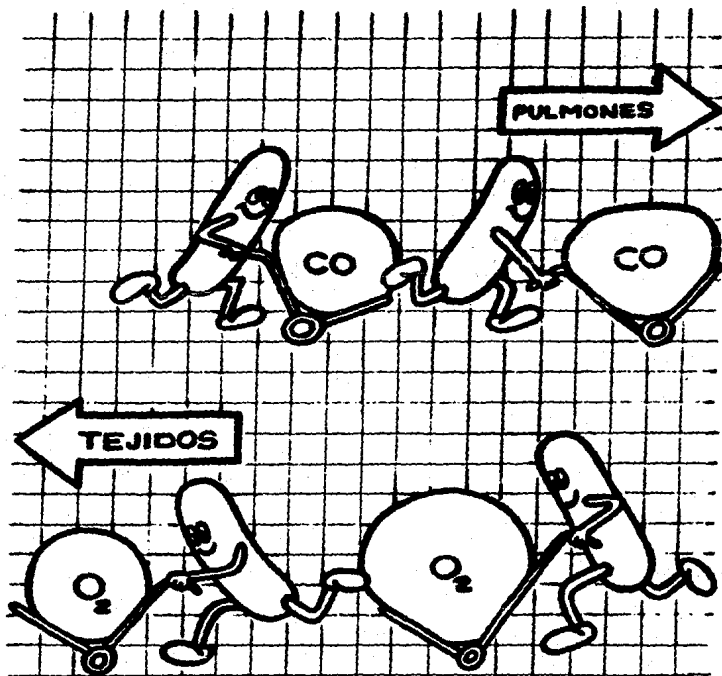
La sangre, ese líquido que todos conocemos está en realidad formado por innumerables elementos, sin embargo la podemos dividir en 2 partes fundamentales: el plasma y el paquete globular.



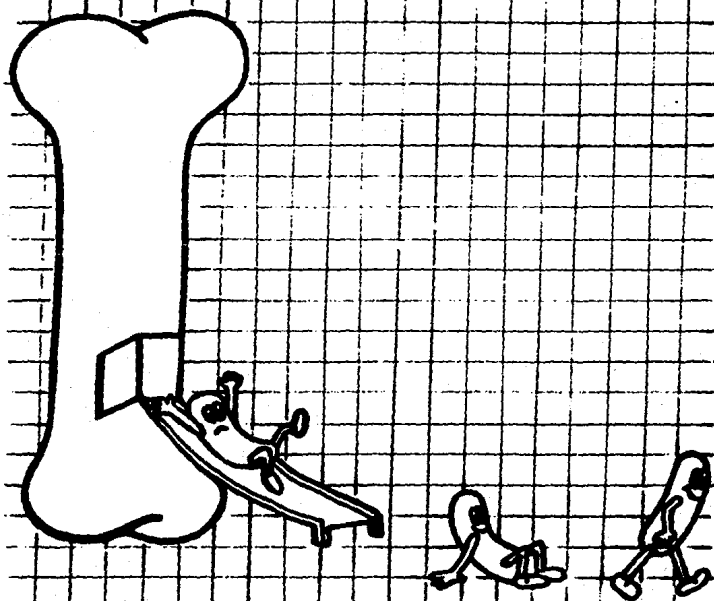
Si dejamos reposar en las condiciones adecuadas y el tiempo suficiente un vaso conteniendo sangre veremos como ésta se separa aparentemente en 2 partes: una transparente con una ligera coloración amarilla y otra roja brillante, ocupando aproximadamente la mitad del total cada una, pero observando más de cerca podemos ver que hay otra porción muy pequeña, dando la apariencia de una tómba blanca entre las otras dos.



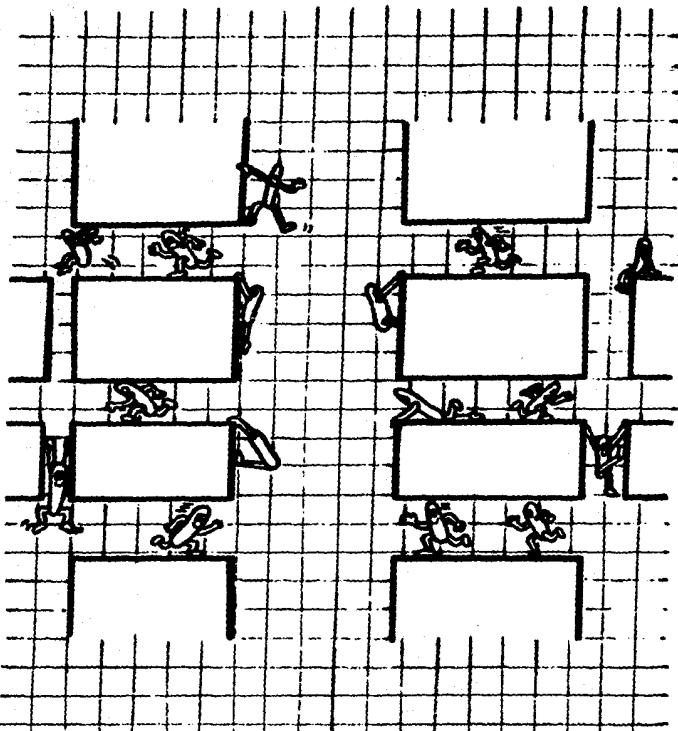
El líquido transparente de coloración amarilla es el suero, la pequeña porción blanca está formada por leucocitos o glóbulos blancos y plaquetas, y por último, la parte roja que es la que da su color característico a la sangre son los glóbulos rojos o eritrocitos, de los cuales hablaremos enseguida.



Los glóbulos rojos, son células muy especializadas que se encargan de llevar el oxígeno que respiramos a todos nuestros tejidos y recoger de ahí el monóxido de carbono para llevarlo a los pulmones y que de allí sea devuelto al aire que nos rodea.

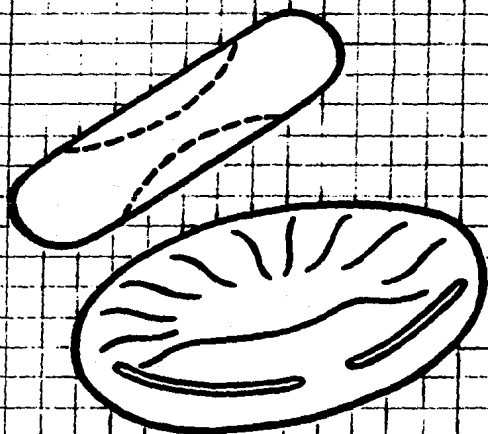


Los glóbulos rojos se forman en la médula de los huesos principalmente en los huesos largos y en el esternón y viven aproximadamente en condiciones normales 120 días.

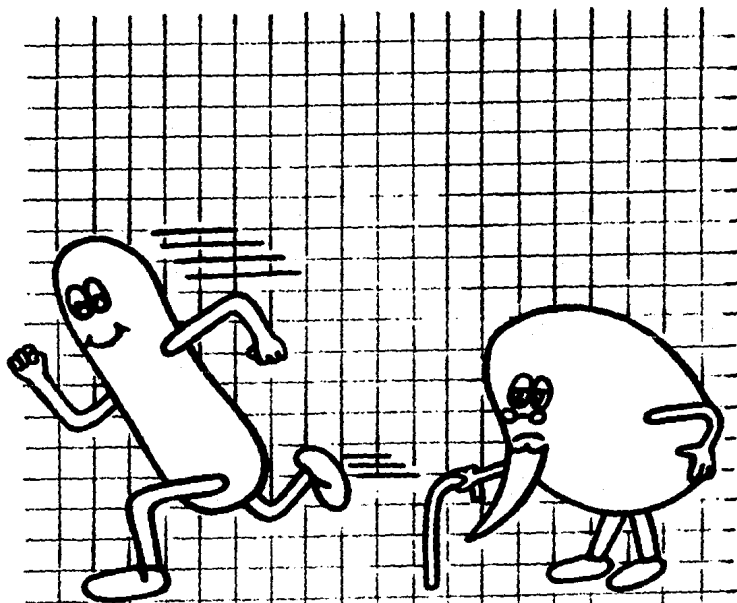


Durante su vida el glóbulo rojo recorre cientos de veces el cuerpo, tanto por las grandes venas y arterias como a través de los diminutos capilares!

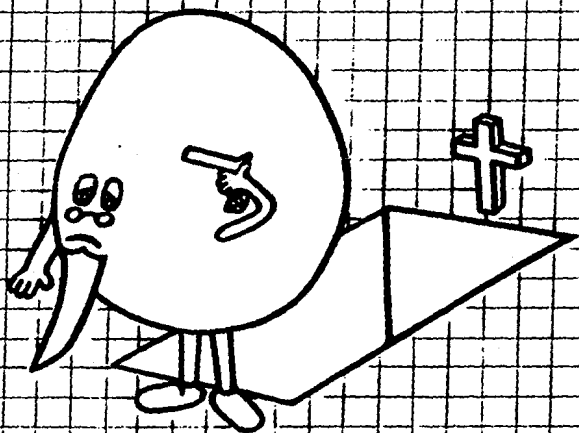
Para cumplir su misión y poder llegar al último rincón de nuestro organismo la naturaleza tuvo que escoger un diseño muy preciso que le permitiera llevar a cabo su tarea con eficiencia.



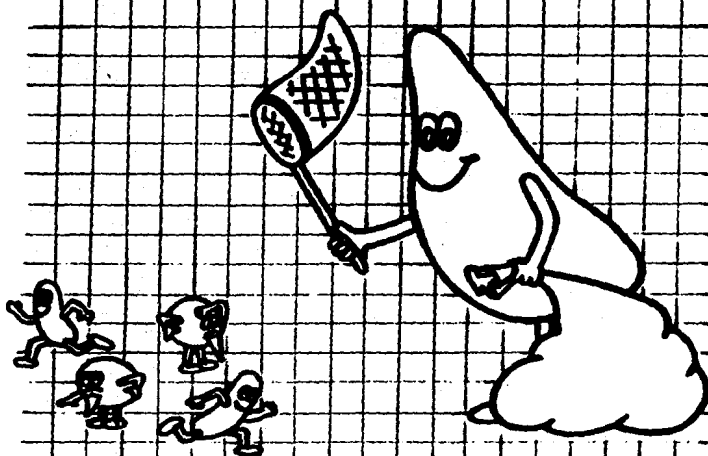
Este diseño o forma del eritrocito es el de un disco biconcavo, o sea que tiene dos cavidades la cual le da al glóbulo rojo la posibilidad de deformarse cada vez que necesita pasar por sitios muy pequeños, y le ayuda también a transportar la hemoglobina con más facilidad.



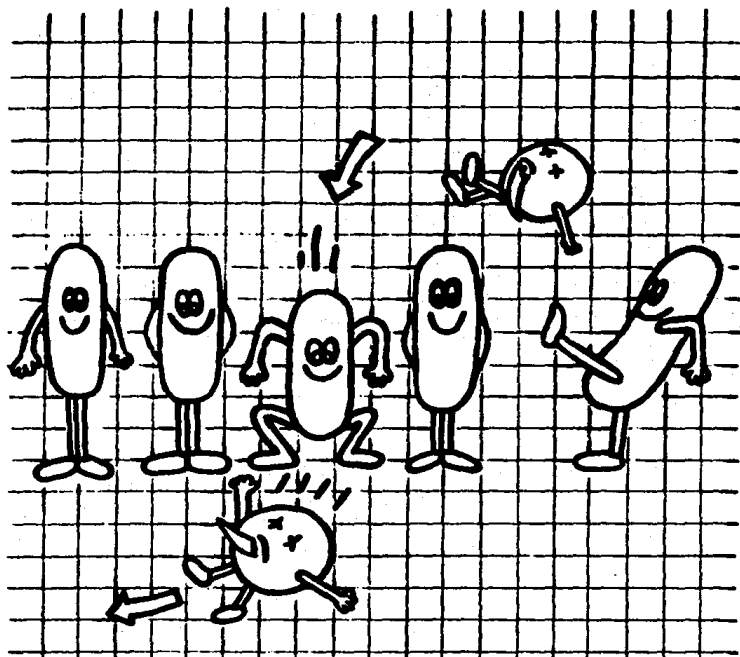
El glóbulo rojo a medida que envejece va perdiendo la capacidad de mantener su forma de disco bicóncavo y se va tornando cada vez más esférico.



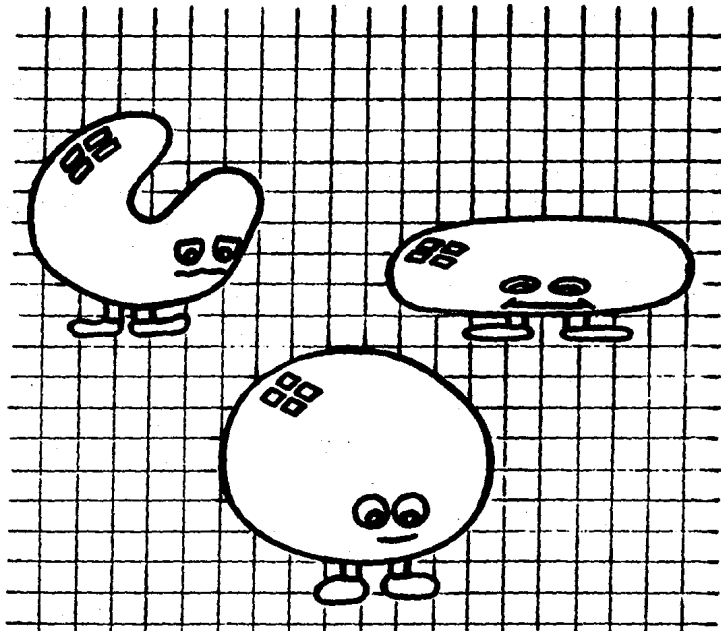
Aunque algunos glóbulos rojos cuando envejecen se destruyen en cualquier parte de la circulación, la mayor parte de ellos son retirados de la sangre en un órgano llamado el bazo.



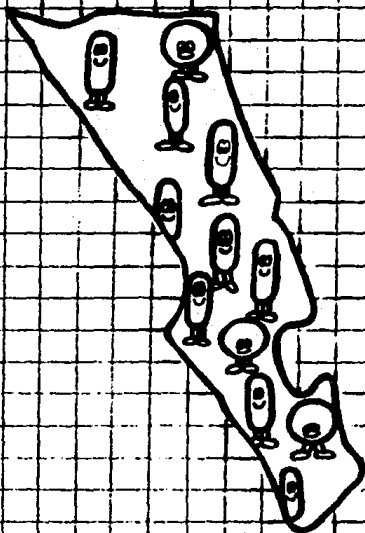
Este órgano cumple entre otras funciones con la tarea de destruir los eritrocitos y que ya no cumplen adecuadamente con su tarea, esto lo hace actuando como un filtro, ya que está formado por una serie de redcillas llamadas isl-nosoides que obligan al glóbulo rojo a deformarse al máximo y los que no lo logran son atrapados y retirados de la circulación.



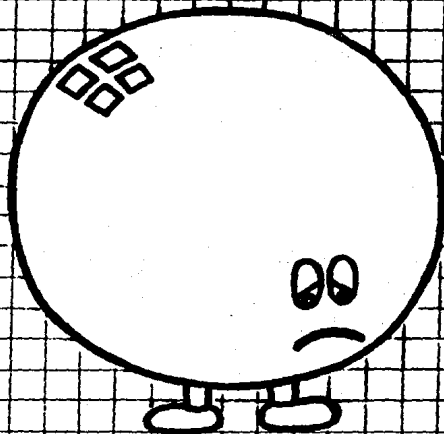
Quando la persona está sana, la producción de glóbulos rojos y la destrucción de los mismos se encuentra en equilibrio y el individuo siempre tiene la misma cantidad de sangre y de las sustancias que quedan del glóbulo rojo que es destruido, una parte sirve para construir nuevas células y la otra es eliminada del cuerpo por la orina y el excremento a los que contribuye a dar su coloración.



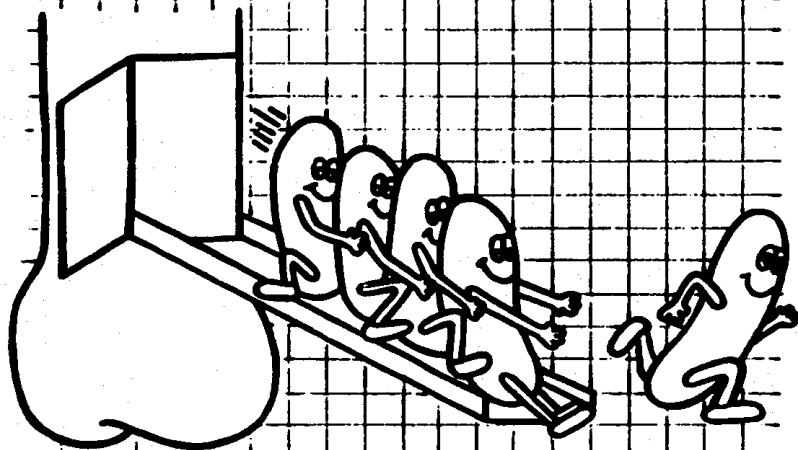
Sin embargo, algunas veces, por diferentes causas el glóbulo rojo no se produce con la forma adecuada y ésta altera el equilibrio entre la producción y la destrucción produciéndose enfermedad. Hay muchas enfermedades de este tipo llamadas todas ellas anemias hemolíticas hereditarias, entre las cuales podemos citar: la anemia de células falciformes, la eliptocitosis, y la esferocitosis.



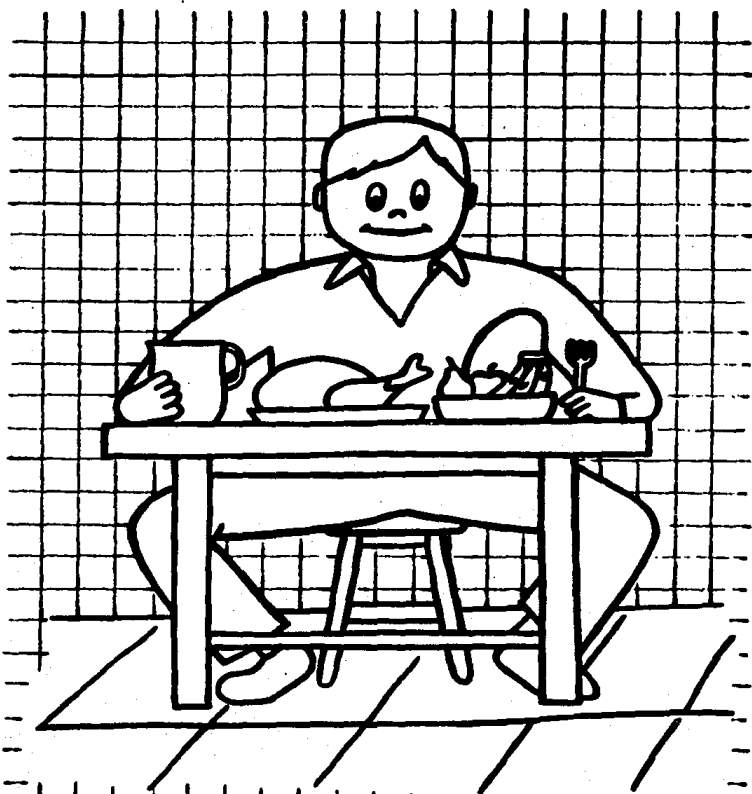
De esta última es de la que hablaremos ya que aquí en Baja California Sur hemos encontrado una cierta cantidad de personas afectadas con este problema.



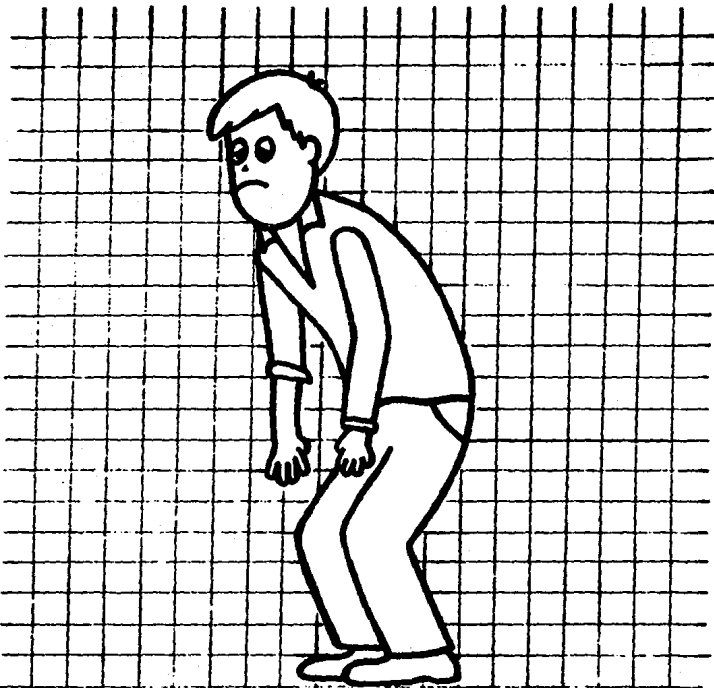
Esta enfermedad como su nombre lo indica, consiste en que el glóbulo rojo en vez de tener la forma normal de disco biconcavo es esférico y por lo mismo tiene problemas para circular adecuadamente y es fácilmente atrapado y destruido en el bazo.



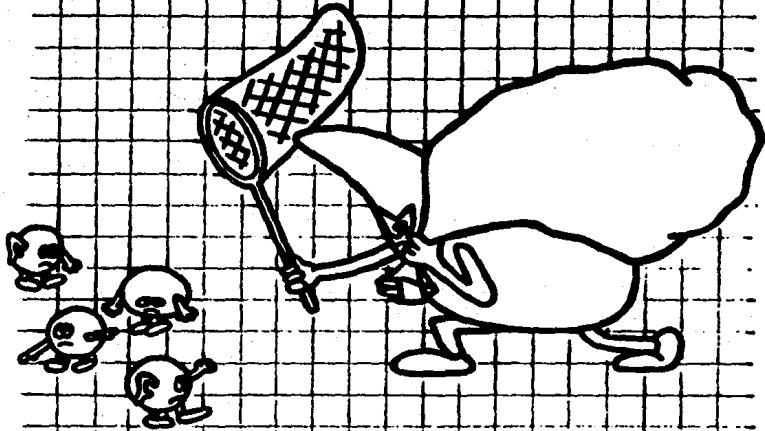
Esta facilidad con que es atrapada y destruido el esferocito, acorta su vida y causa un desequilibrio, teniendo que trabajar extra la médula de los huesos para compensar la destrucción y que no se disminuya la sangre y aparezca la anemia.



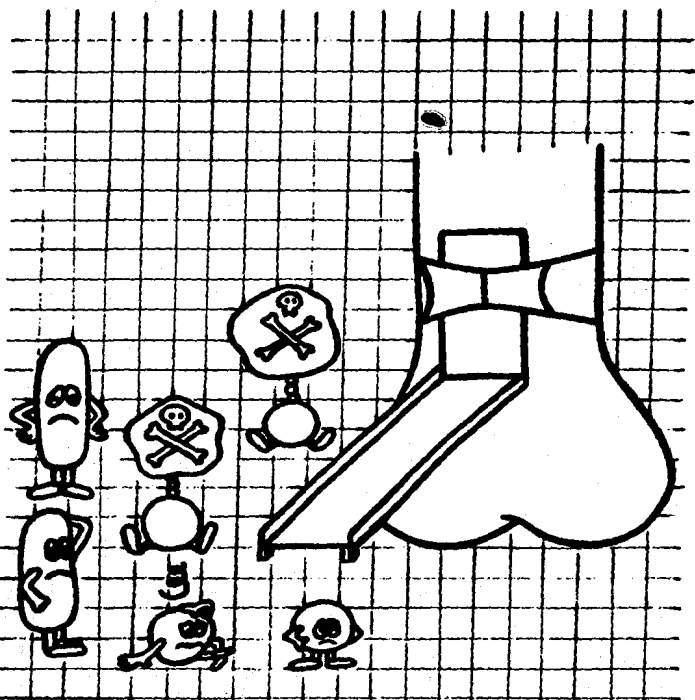
Si la persona que tiene este defecto en sus glóbulos rojos lleva una vida sana y se alimenta bien, lo más probable es que su médula pueda compensar la destrucción y no se de cuenta de que está enferma.



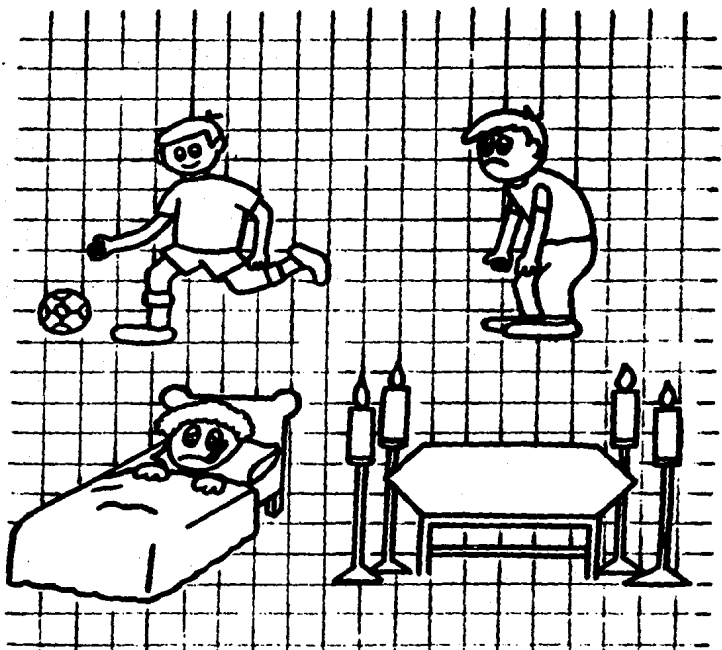
En caso contrario la producción de glóbulos rojos no alcanzará a cubrir la destrucción de los mismos apareciendo la anemia, palabra que utilizamos para decir que la sangre de una persona tiene menos glóbulos rojos y en su consecuencia menos hemoglobina que la de una persona normal.



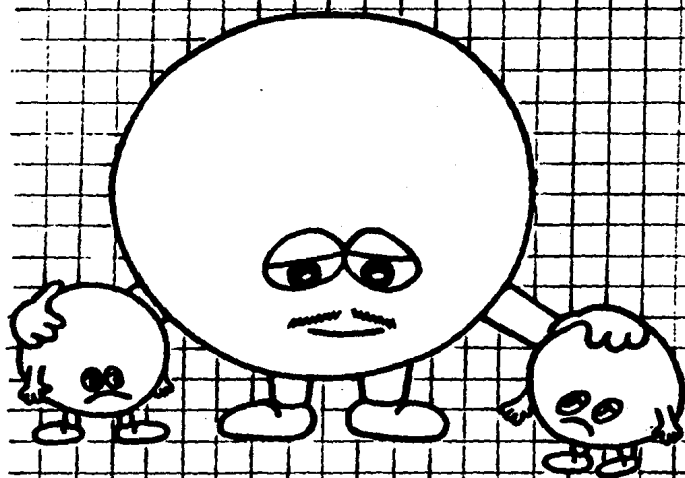
Hay dos casos en los que puede agravarse la enfermedad uno llamada crisis hemolítica que consiste en un aumento de la ya de por si incrementada destrucción de los glóbulos rojos por el bazo, debida a una infección, y el otro llamado crisis aplásica la cual es debida a que la médula de los huesos deja de producir glóbulos rojos, ya sea debido también a una infección o a falta de los elementos que requiere la médula para fabricar los eritrocitos.



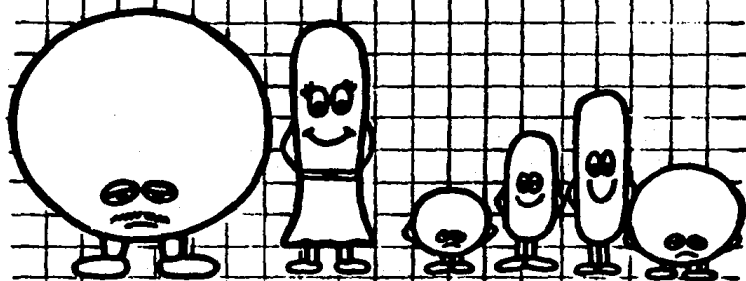
En los dos casos que nos hemos referido es importante el estado de la persona ya que es más fácil que tenga infecciones una persona mal alimentada y expuesta a enfermedades por sus costumbres y modo de vida a otra que lleva una vida sana y se alimenta bien.



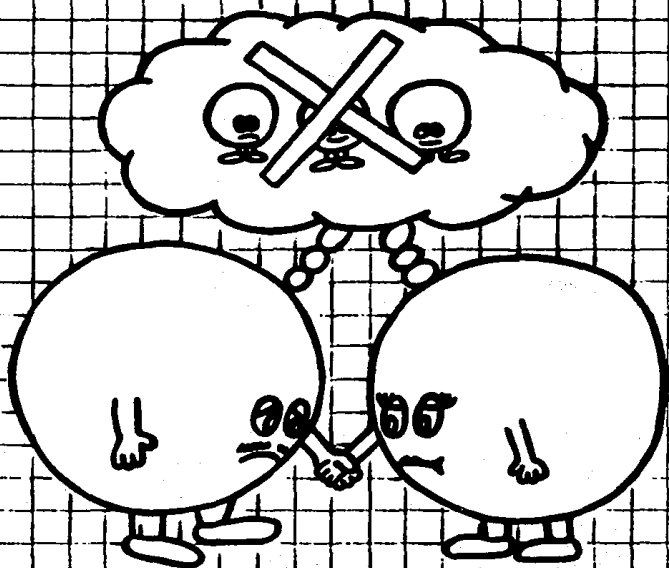
Sin embargo en el hecho de que esta enfermedad se haga aparente o no además de lo que ya hemos platicado interviene algo que se llama expresividad genética y que podemos explicar diciendo que aunque la enfermedad es la misma en todos los casos puede por sí sola ser más grave en algunas personas que en otras, inclusive en la misma familia.



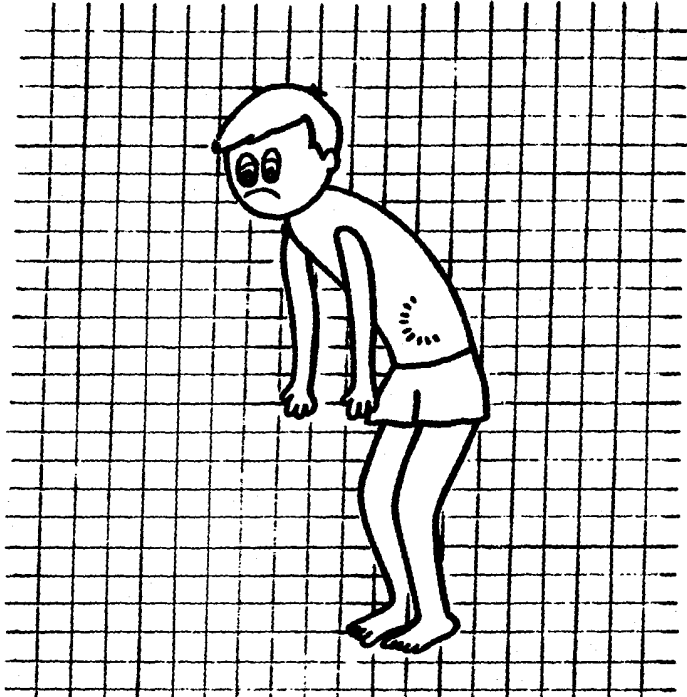
Esta enfermedad es hereditaria, es decir que sólo se transmite de los padres a los hijos, junto con todas las características del individuo y no es como al quien pudiera pensar una enfermedad contagiosa.



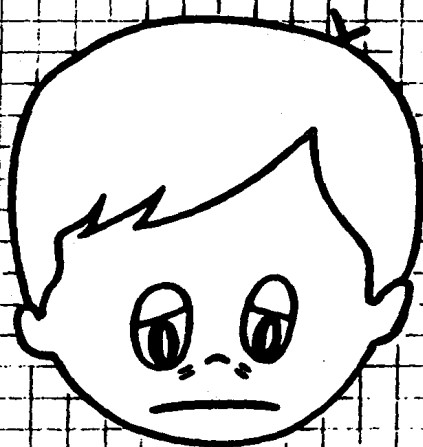
La herencia en el caso de la esferocitosis es dominante, es decir que hay el riesgo de que la mitad de los hijos de un enfermo de este tipo hereden la enfermedad aunque el otro padre esté sano.



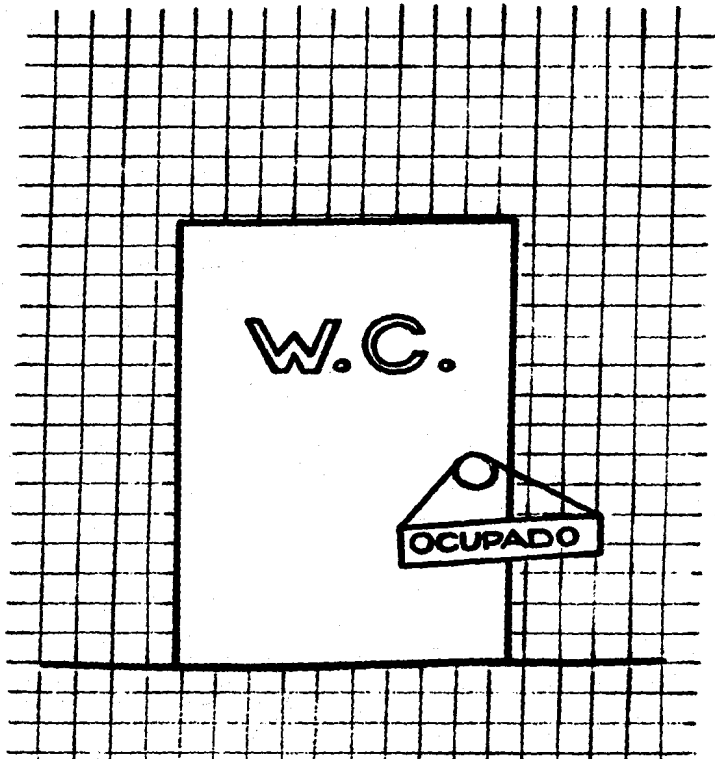
Por otra parte no se conoce ningún caso en el que los dos padres estén enfermos, pero se piensa que de darse esta situación no podrían tener hijos ya que estos serían expulsados de la madre en las primeras etapas del embarazo.



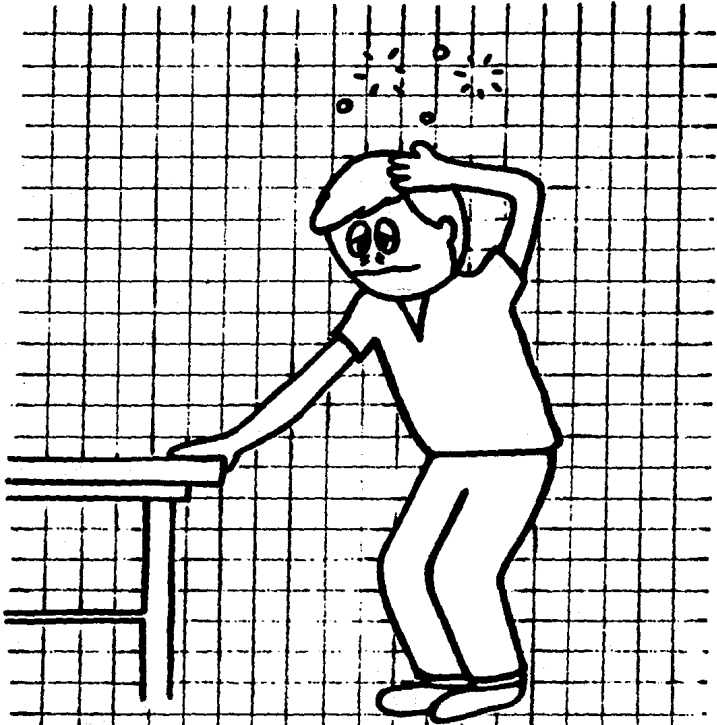
Ahora bien, esta enfermedad se caracteriza por tres signos: anemia que ya explicamos en qué consiste, ictericia que significa coloración amarilla y esplenomegalia o sea bazo de tamaño aumentado.



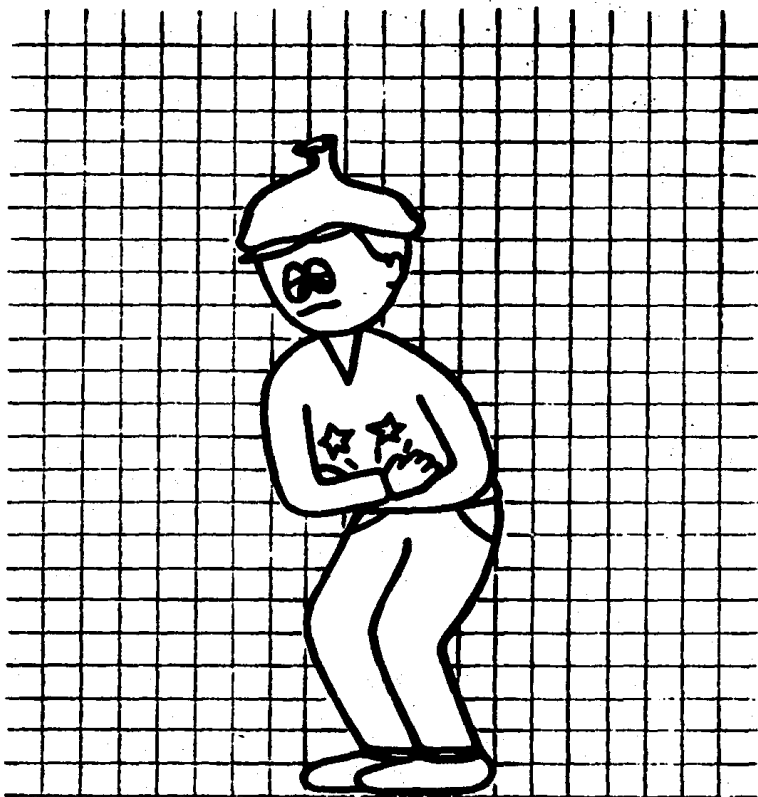
La anemia se ve en el enfermo como palidez exagerada en la piel, las uñas, la parte interna de los párpados, etc... La ictericia se observa en toda la piel pero es más fácil verla en la parte blanca de los ojos llamada conjuntiva.



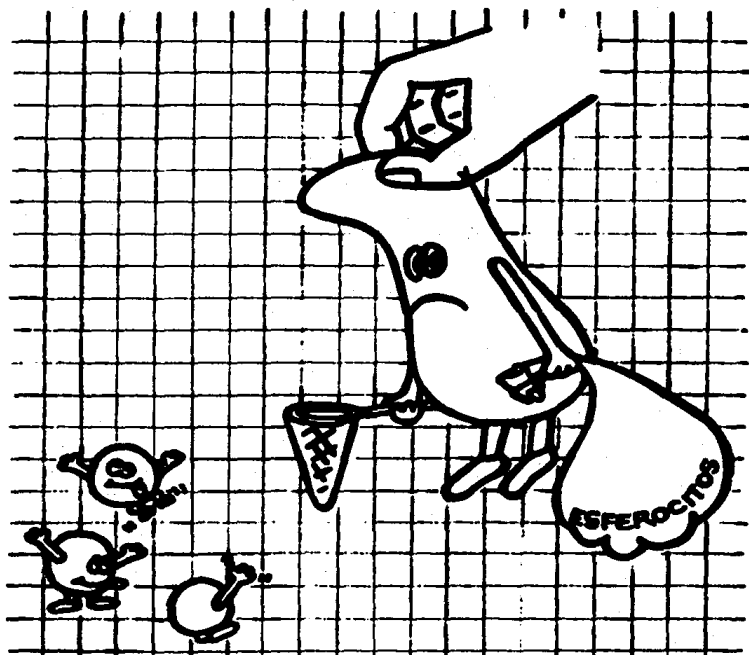
Por último la esplenomegalia es más difícil de apreciarla y debe ser valorada por un médico, sin embargo produce en los enfermos, cuando es muy grande, problemas digestivos.



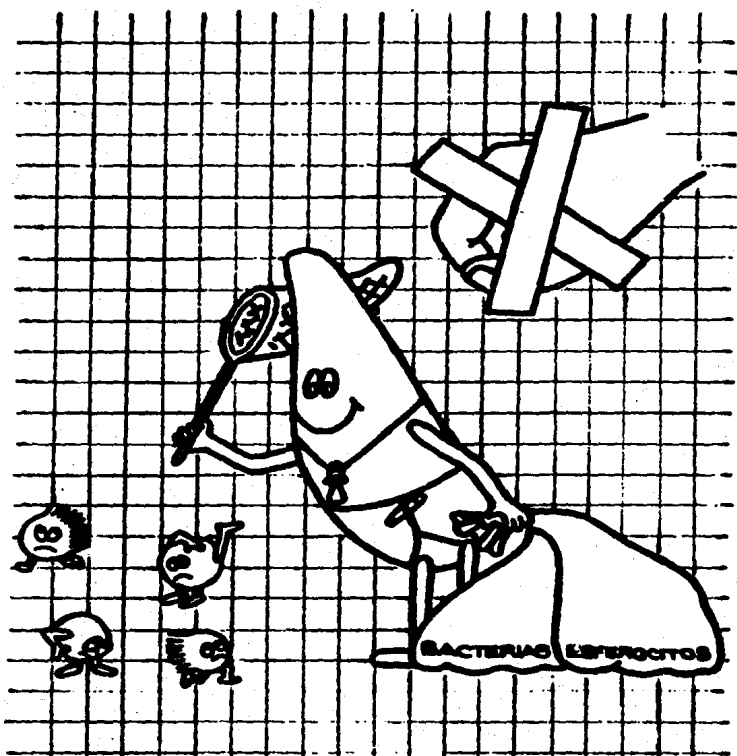
Además los enfermos pueden tener otra clase de molestias, relacionadas principalmente con la gravedad de la anemia que tengan, como son dolor de cabeza, desganó, flojera, apatía, falta de aire al hacer ejercicio, etc...



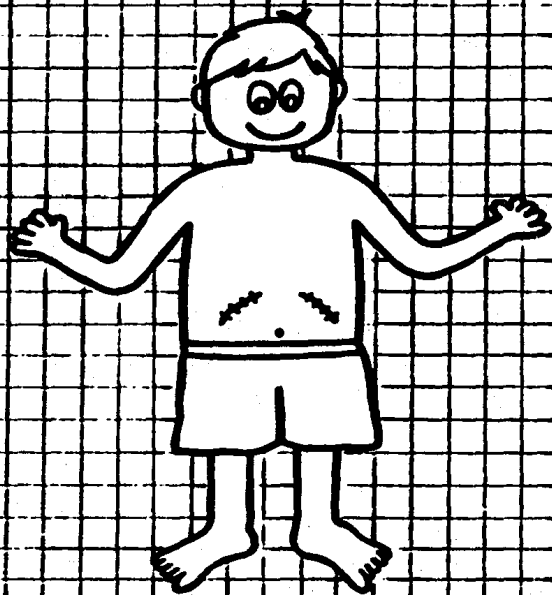
Y en las crisis que ya mencionamos además de lo anterior es frecuente encontrar dolor abdominal e incluso vómitos.



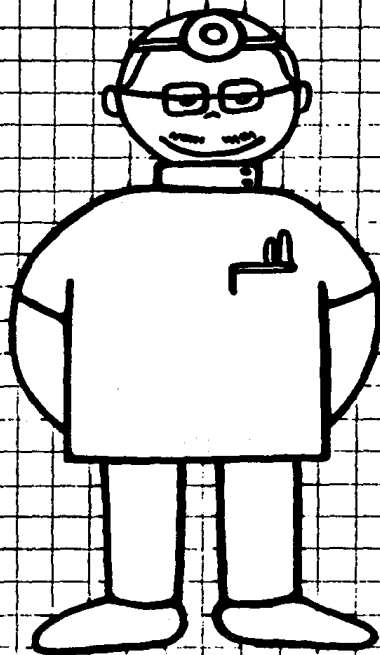
Afortunadamente existe un tratamiento para esta enfermedad, que si bien no cambia la forma de los glóbulos rojos impide que éstos sean destruidos antes de tiempo y en cantidades excesivas. Este tratamiento es una operación llamada esplenectomía, o sea quitar el bazo con lo cual se quita la principal fuente destructora y se observa un alivio rápido y total de los enfermos.



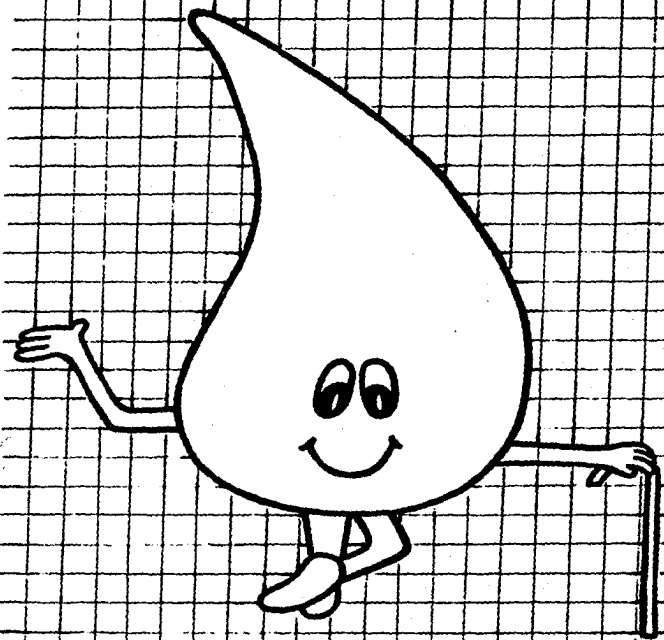
Sin embargo este tratamiento tiene sus condiciones, no debe hacerse en niños pequeños, porque como ya dijimos el bazo tiene otras funciones aparte de la de destruir glóbulos rojos y en los pequeños, esto es importante.



Por otra parte la operación debe hacerse de preferencia antes de los 10 años ya que después de esa edad es probable que además de quitar el bazo se tenga que quitar la vesícula por tener piedras en ella.



Pero como todos sabemos hay un dicho que dice "Hay enfermos no enfermedades" por lo cual el médico será el que tenga la última palabra acerca de cuál y cuándo se dará el tratamiento, en cada caso en particular.



Hasta aquí esperamos que ya conozcas un poco más de nuestra sangre y también algo de la esferocitosis, la cual puede ser curada fácilmente y sin complicaciones si se trata a tiempo.

ROTAFOLIO

Elemento de comunicación muy importante que es usado como apoyo para exposiciones de diversos temas.

En el caso particular de la campaña que manejé se hizo la inclusión de este medio, por ser el adecuado para comunicar a un determinado número de receptores y por la disponibilidad de recursos.

El rotafolio proporciona referencias visuales al expositor, lo ayuda a llevar un orden lógico en la información, mantiene la atención del público y le facilita así la comprensión del tema.

Se manejó la información con un lenguaje sencillo que permite entender y captar la problemática del tema, al hacer un extracto de la información general de la esferocitosis familiar hereditaria, para que el expositor cuente con el panorama global y lleve en su plática un orden lógico y que si en algún momento hay un olvido pueda retomar en base a las láminas del rotafolio las ideas de las cuales estaba hablando y no se altere la exposición.

En este caso, la exposición la harán personas capacitadas sobre el tema, que se encargarán de informar a las poblaciones afectadas de lo que es la esferocitosis familiar hereditaria.

Estas pláticas se realizarán en los centros de salud de la Secretaría de Salud más cercanos a las comunidades afectadas y en el Hospital "Salvatierra" de La Paz, B.C.S., para que tengan acceso las personas a quien directamente va dirigida la campaña.

Para lograr los objetivos de comunicación, se tomó en cuenta, como se dijo anteriormente, el tipo de receptor al que va dirigida la información y en base al análisis que se hizo, se manejaron tanto imágenes como información, en un lenguaje sencillo y claro, con elementos agradables y fáciles de entender para que capten su atención y que así se logre el proceso de comunicación.

El rotafolio cuenta con un elemento muy importante: el color, el cual estará usado en base a la teoría del color y ayuda a dar a los conceptos manejados una mayor identificación.

Color:

En relación al número de tintas, se hicieron ilustraciones a todo color, para lograr con esto una mayor atención y captación del mensaje.

Esto elevó el costo de producción, pero al tomar en cuenta que la campaña por el momento sólo se inició con tres medios, abarqué y satisfice las necesidades de una forma más impactante.

El color es uno de los elementos más importantes para la comunicación visual. Una de sus finalidades es la de expresar y dar fuerza a la información visual para que se logre un impacto y una identificación del mensaje, además de tener una relación específica con el contenido.

El color crea impactos visuales, por lo cual ayuda a que atraiga y capte la atención de los receptores.

En algunas ocasiones, el color es captado antes que la forma y ayuda con esto a que haya un interés para ver lo que se trata.

Se hizo una asociación tanto de los conceptos de los colores (características: cálido, frío, agresivo, etc.)

como de los conceptos que se manejaron en los elementos médicos, los cuales tienen ya una representación específica.

Se trató de que las sensaciones que experimenten los receptores por medio del color, equivalgan a una relación directa con aquello que se representó.

Esto se logró por el uso adecuado del color, al tomar en cuenta sus características psicológicas, y adaptar las a un concepto real que interprete acertadamente el mensaje.

Así, por ejemplo, al usar el rojo en el personaje de la sangre, estuvo íntimamente relacionado con el concepto que la gente tiene de lo que es la sangre. Se adaptó también a las interpretaciones y sensaciones del color, que serían, por ejemplo: calidez, energía, vitalidad y movimiento.

Así como este ejemplo, se tomaron la forma y características de cada elemento para lograr el resultado más óptimo.

Se asoció el significado de cada elemento, además del carácter estético e impactante de la ilustración.

- Interpretación y sensación del color:

- . Rojo: cálido por excelencia, sensación de energía, vitalidad y movimiento.
- . Naranja: cálido, radiante, por su gran vibración evoca al sol, atrevimiento, deseo, juventud, comunicación. Es el color de la imaginación y el estímulo, es receptivo, móvil y enérgico.
- . Amarillo: es el más luminoso, vistoso y extrovertido, popular y es muy estimulante y agradable, evoca alegría, creatividad, riqueza y dominio.
- . Verde: similar al azul, aunque posee características de actividad razonada, calmada y apasible; nos aburre, invita a la armonía, al trabajo, es el color simbólico de la naturaleza, fresca y juventud, se asocia con esperanza.

- . Azul: frío por excelencia, profundo, relajado, tranquilidad e interioridad, se relaciona con transparencia, ligereza, limpieza y madurez.
- . Azul oscuro o marino: influencia grata y mística.
- . Indigo: respeto y misticismo.
- . Turquesa: fuerza y expresión de fuego interior.
- . Violeta: equivale a meditación, secretos, sabiduría, dolor, tristeza, eternidad, esplendor, fresco y descansado (religión).
- . Rosa: tímido, dulce, romántico, poca vitalidad, imagen de femeneidad y afecciones, sugiere suavidad e intimidad, por lo que se utiliza en artículos los femeninos y de bebés.
- . Café: refiere algo compacto de gran utilidad, es el color más realista, relaciona la vida sana al trabajo cotidiano, sugiere resistencia.
- . Gris: neutro, símbolo de la ausencia de energía, se relaciona con la estabilidad.

- Blanco: por la ausencia de carácter, crea una impresión de vacío e infinito, evoca una acción refrescante y desinfectante sobre todo cerca del azul. Dureza, vacío, limpieza y perfección.
- Negro: desesperación y muerte (dependiendo del contexto social). Es impenetrable, es el color más desprovisto de resonancia. La expresión de una unidad rígida o sin ninguna actividad. Nobleza, distinción, peso, sobriedad, elegancia (cuando es brillante).

Alternativa final:

Primero se determinó el formato, el cual obedece a las dimensiones del papel que usé (bristol 65 X 50 cm.) y que se adecuaba por sus características perfectamente a las necesidades del rotafolio.

Como parte esencial en cualquier medio gráfico procedí a hacer la diagramación correspondiente, para así obtener una mejor disposición de los elementos tipográficos y las imágenes.

Como divisiones principales encontramos dos áreas, las cuales respeté en todas las hojas; siendo la primera

una pleca que contiene la idea principal de la página. En la otra área se ubicaron textos e imágenes.

Por la unificación de los criterios que se han manejado, tanto en el folleto como en el cartel, usé también la red como base, ambientación y composición. Se guardó la proporción correcta según el medio de que se trataba.

Manejé la red, según el caso, de manera uniforme en toda la superficie o con cortes que favorecían la representación gráfica de acuerdo a la composición.

En la pleca se encuentra la idea principal. Le dí la jerarquía necesaria con el mismo tipo de letra, pero la manejé en altas, en bold y con 72 puntos y del mismo tamaño que el resto de la información, pero en bajas y en medium.

El peso está de acuerdo a la jerarquía que dí. Para dar mayor importancia al encabezado, usé bold y un poco de menor peso para el resto de la información con medium.

Las imágenes están de acuerdo a la idea de la página. Conservé el mismo concepto de sencillez, claridad y

estilo que manejé en el folleto; retomé en algunas ocasiones las mismas imágenes. El color está de acuerdo al concepto representado. Tomé en cuenta la teoría del color para lograr la mejor representación.

Tanto texto como imagen los ubiqué según el caso, ya que si contamos con dos ideas en la misma hoja, se colocaron tanto horizontal como diagonalmente y se varió esto según la información, además de dar dinamismo para que la atención del público no se dispersara.

El número de página lo coloqué en el lado inferior derecho, con el mismo tipo de letra y en 48 puntos, para su correcta lectura.

La portada maneja la misma imagen y criterio usados en el folleto, para identificar y unificar los medios.

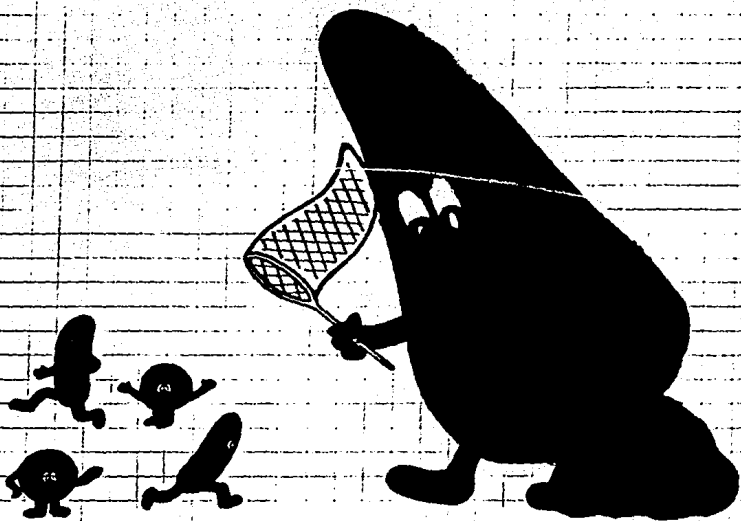
Escogí tal representación por ser la que refleja con mayor claridad el concepto de lo que es la enfermedad.

El empleo de color, como se mencionó con anterioridad, lo hice con el fin de dar un mayor impacto y reforzar los conceptos utilizados.

La impresión del rotafolio, será en serigrafía, por la poca cantidad de ejemplares que por el momento son necesarios.

Por último, se tuvo que tomar en consideración para la realización de éste, el lugar donde iba a ser utilizado este medio y a qué distancia como promedio tenía que ser visto por los espectadores.

Mi propuesta fue, en cuanto a tamaño de texto e imagen, la considerada como óptima para lograr que todos los espectadores tuvieran la visibilidad correcta.



**esferocitosis
familiar
hereditaria**

¿QUE ES LA ESFEROCITOSIS FAMILIAR HEREDITARIA?

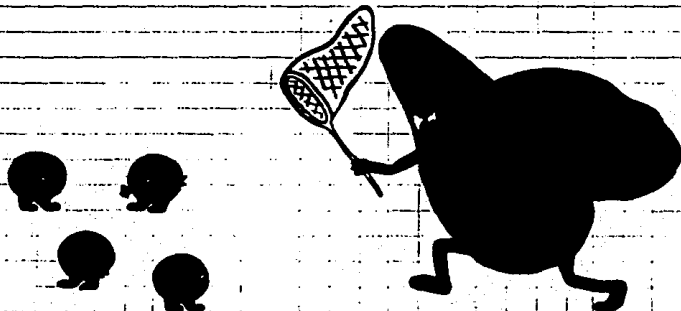
glóbulo normal



glóbulo esférico

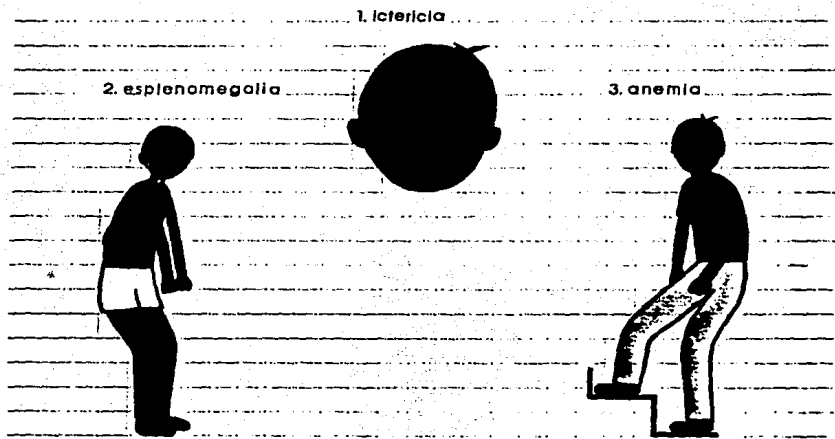


son atrapados y destruidos por el
BAZO



¿COMO DESCUBRIRLA?

habitualmente se observa:



ésto se agrava después o durante una enfermedad infecciosa.

ES HEREDITARIA

es probable estar afectado...

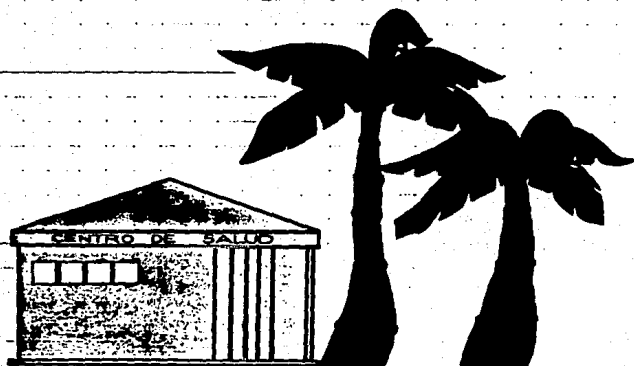


si algun pariente directo le han extirpado el **BAZO** por anemia

¿QUE DEBES HACER?

- si tú o un familiar presentan alguno de los síntomas mencionados.
- si alguno ya fué operado del **BAZO**

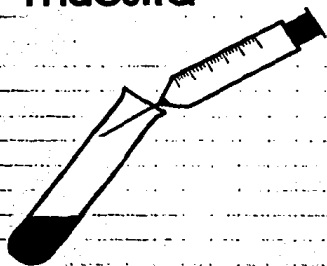
acude al centro de salud y solicita un reconocimiento.



¿COMO SE DIAGNOSTICA?

es un proceso sencillo:

— se toma una
— muestra



— y se analiza en
el laboratorio.

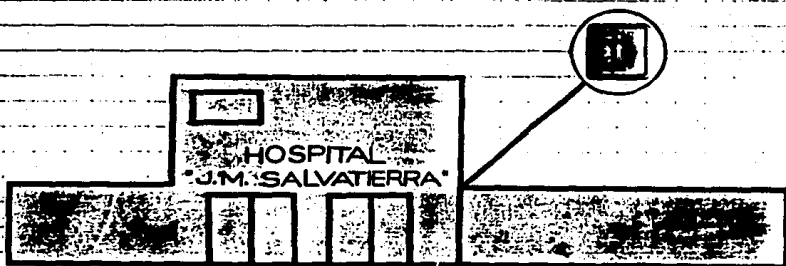


DONDE ACUDIR PARA SER EXAMINADO

en el centro de salud te toman la muestra,



o acude al hospital "j. m. salvatierra", a consulta externa.



COSTO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

por ser un programa de interés social y científico.

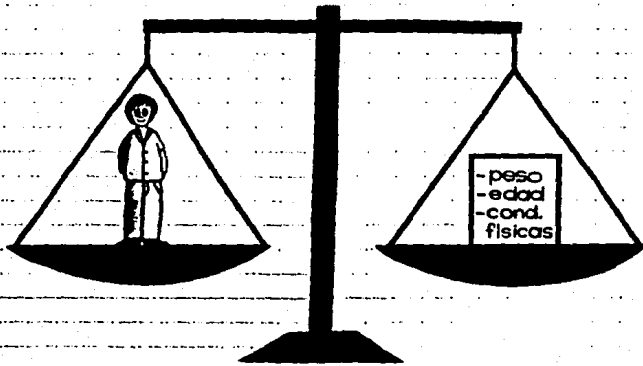


los servicios necesarios serán gratuitos.



DESPUES DEL DIAGNOSTICO

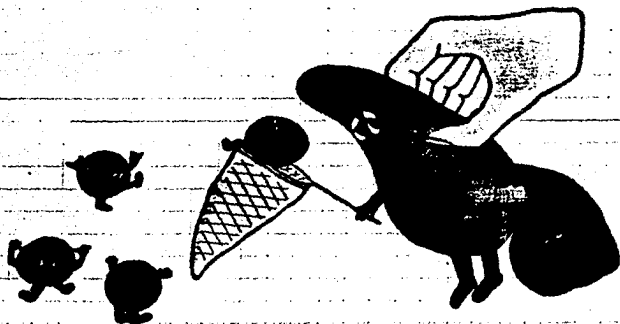
comprobado el diagnóstico,



si el paciente está de acuerdo y sus condiciones lo permiten se programará la cirugía.

EN QUE CONSISTE LA CIRUGIA

en la extirpación del **BAZO**

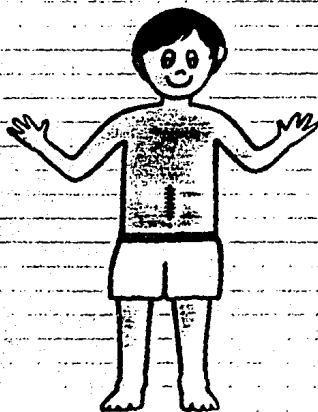


ya que es el encargado de retirar de la circulación los glóbulos rojos defectuosos.

= es el único tratamiento efectivo.

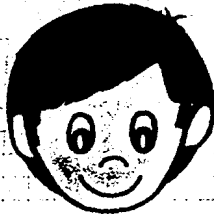
NO ES PELIGROSO

la **ESPLENECTOMIA** es una operación sencilla, que significa menor riesgo que tener la enfermedad

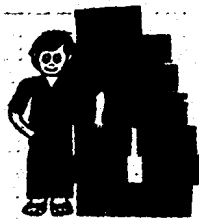


pues en casos graves puede conducirlos a la muerte.

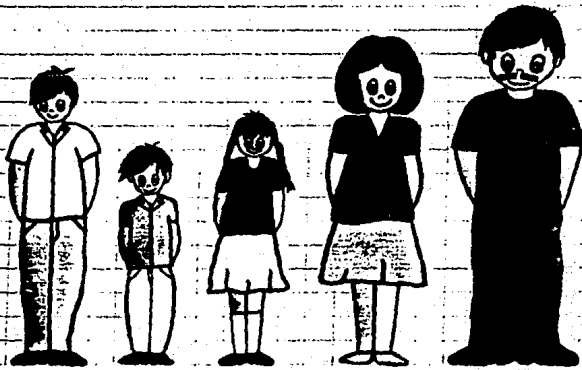
RESULTADOS



después de la operación llevan
una vida normal, sin riesgos.



VEN:



nosotros podemos ayudar a tu familia y a ti a llevar una vida sana.

CARTEL

Por ser el cartel uno de los medios de comunicación más importantes lo integré a la campaña, con el fin de informar a la comunidad afectada y a la población del estado en general a dónde pueden acudir para que les informen y orienten acerca de la esferocitosis familiar hereditaria.

Para obtener la solución más óptima, integré todos los elementos: diseño, ilustración, color, tratamiento e idea, para que capten el mensaje e información en el momento para poder ser considerado como tal.

La función principal del cartel es la de llamar la atención y detener a los receptores para que lean, reaccionen ante el contenido e influya en ellos para que acudan a los lugares donde se les puede atender e informar.

Por lo que el mensaje que manejé es claro, intenso y preciso.

para lograr un contacto directo con el público, tomé en cuenta las características de la localidad, como mencioné anteriormente, basándome en la investigación de campo que realicé.

En cuanto a los elementos del cartel, puedo mencionar que tres son los esenciales: ilustración, texto y color.

Conservé unidad entre ellos, para que sea considerado como un cartel completo y que si hubiera necesidad de omitir o cambiar de sitio el texto, la ilustración o el color, no sufra ningún daño.

Di la información lo más sencilla y clara posible para que no distraiga o dificulte su lectura y así poder lograr el objetivo.

Un diseño objetivo y directo, siempre será mayormente atractivo. Su lectura global deberá hacer comprensible todo su significado.

Para llegar al diseño de un cartel, se tienen que seguir varios pasos. Se debe empezar por el análisis del problema y la síntesis de la información. De tal modo que no se desvirtúe y ofrezca a los receptores una visión más comprensible del problema.

Por lo que se traslada la idea fundamental a una forma visual que sea fácil e instantáneamente comprendida por un espectador casual.

Sus características principales son: legibilidad, despertar interés efectivo a distancia, retentivo y con elementos sencillos.

Hice varios intentos y busqué cual era el más claro y conciso. En ocasiones hice reajustes y modificaciones con el fin de equilibrar y lograr que fuera agradable, claro e impactante.

El color fue un elemento importante por el cual logré mayor impacto y refuerzo del mensaje.

Al igual que en el rotafolio, manejé las características psicológicas del color y su relación directa con el significado.

Dado que la ilustración fue retomada del folleto para darle unificación e identificación a la campaña, conté con el estudio y análisis de color acerca de las ilustraciones utilizadas.

El manejo del color es determinante para un cartel, ya que se deben conocer las cualidades agresivas, recesivas y contrastes que existen y que crean ya sea tensión o efectos pasivos, además de todas las posibilidades y arreglos que pueden obtenerse.

Tipografía:

En cuanto a ésta, se manejó el mismo concepto que en el folleto y rotafolio, adecuándose a la intención del cartel, por ser una letra sencilla y legible, que permite lograr la lectura del mensaje en una forma clara, sencilla y sin complicaciones para el tipo de receptor.

El mensaje se hizo conciso, ya que por ser un medio inmóvil que está en la pared, el transeúnte leerá unas siete palabras. Si con esas se logra la atención, obligará al lector a detenerse y leer el resto de la información.

Su reproducción será por medio de offset, por ser ilustración a todo color y por requerirse una cantidad considerable de ejemplares.

Alternativa final:

Obtenida la información para el cartel y al hacer un

minucioso análisis tanto de información como de necesidades, se obtuvo el siguiente resultado: en base a una selección de alternativas, escogí el cartel que reunía las características que se requerían para lograr su objetivo.

Como mejor representación de lo que es la enfermedad y para manejar el mismo elemento en los tres medios, escogí la alternativa que utilizaba la imagen dada tanto en el folleto como en el rotafolio, por ser la que representaba mayormente el concepto de lo que es la enfermedad y unificando el criterio en los tres medios.

Aun cuando la imagen es la misma, el acomodo varía un poco para poderle dar mayor dinamismo a la campaña y no crear una monotonía en los medios usados.

La imagen varía según el caso. En el caso del cartel manejé una proporción mayor, ya que la imagen es en el cartel el elemento que provoca el impacto visual; le dí un mayor énfasis, por lo consiguiente mayor tamaño en sus elementos y conservé la proporción, para que contara con el suficiente espacio para colocar la información del cartel.

Como dije anteriormente, usé los mismos elementos y conservé el mismo criterio usado en toda la campaña. Por lo tanto el uso de la retícula también estuvo presente aquí como fondo de la imagen. Varié la proporción de la cuadrícula y mantuve el mismo concepto.

Usé la red en un solo bloque para contener tanto la imagen como el nombre de la enfermedad, manejado en bajas con el mismo tipo de letra en 84 puntos (avantgard, demi-bold), alineado a la derecha, y conservé el mismo margen que la imagen.

El slogan utilizado, se basó en la necesidad que se tiene de que las personas acudan al centro de salud, para que se les haga un estudio y se ratifique si padecen o no la enfermedad. Se presentó de un modo directo, en segunda persona y se menciona a la persona afectada. Con el pronombre ¡TU! el cual señala e involucra el que lo lea, interesando al público para que vea de qué se trata esto de lo que puede ser afectado. Como parte restante de la oración se habla de la importancia de la enfermedad y se dá por último, mayor énfasis con el uso de signos admirativos como llamada de atención: ITU ENFERMEDAD ES IMPORTANTE!

Para complementar la oración y los objetivos del cartel, se invita a la persona a acudir para ser ayudada y atendida de inmediato, si así lo requiere el padecimiento: NO LO PIENSES MAS, ACUDE A NOSOTROS.

El tipo de letra para este texto que usé es avant garde en altas, 72 puntos bold.

Como cierre de la información, apoyé las oraciones anteriores y concluí con el nombre de la institución donde deben acudir para ser atendidos, tanto en el Hospital "J. M. Salvatierra" como a los centros de salud cercanos a la zona afectada.

El tamaño es menor que la oración anterior, para jerarquizar por medio de éste, la importancia y orden de la información.

El tipo de letra para estos datos se hizo con folio de 20 puntos medium, para facilitar la lectura del público y no caer en imágenes institucionales, que aun cuando son plenamente conocidas, se puede prestar a confusiones y señalar mejor a dónde acudan directamente.

En relación al color, elemento esencial del cartel, usé los colores necesarios según la imagen empleada y

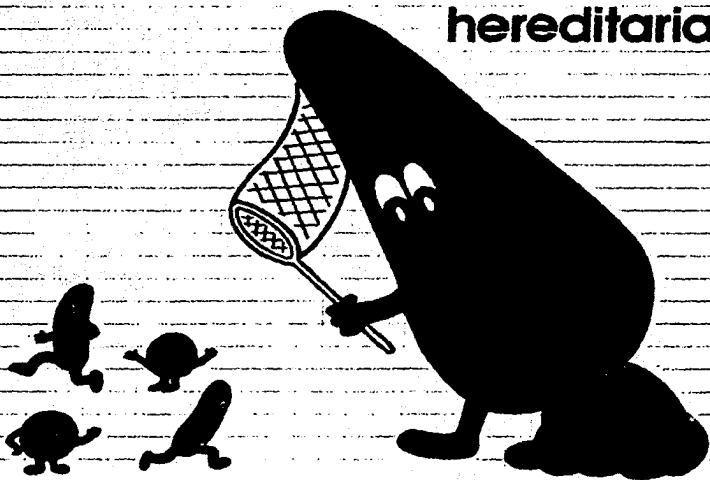
se reforzaron los conceptos de los que se trata en base a la teoría del color y sus características.

El manejo de colores agradables e impactantes ayudará en gran escala a poder satisfacer las necesidades del cartel, con lo cual se cerrará así el proceso de comunicación.

La justificación del uso del color en el cartel, aun cuando sabemos el reducido presupuesto con que se cuenta, fue por la enorme influencia que ejerce en los receptores, para los cuales se debe optimizar el medio usado para lograr el impacto visual y la atención a éste.

¡TU ENFERMEDAD ES IMPORTANTE!

**esferocitosis
familiar
hereditaria**



**NO LO PIENSES MAS
ACUDE A NOSOTROS**

HOSPITAL "J. M. SALVATIERRA", LA PAZ B.C.S.

CENTROS DE SALUD S.S.

CONCLUSIONES

A lo largo de este trabajo, se ha requerido hacer notar la importancia que puede llegar a tener el diseño gráfico. Ya que prácticamente es imposible que hoy en día no tenga participación en todos los campos: comercio, educación, sector salud, difusión, industria, etc.

Refiriéndome en el caso particular del sector salud, que es el directamente relacionado con el presente trabajo. Existe la imprescindible necesidad de informar a la sociedad acerca de la enfermedad que se detectó en una comunidad de Baja California Sur.

Para lo cual mediante el análisis previo de investigaciones tanto de la comunidad afectada como de la información médica. Se buscaron los medios gráficos que se adaptaran a las necesidades reales del proyecto y conformaran una campaña que lograra los objetivos de comunicación.

Se interpretó de manera clara y sencilla los conceptos técnicos y especializados, que por su difícil comprensión no eran accesibles a la comunidad y tenían que ser informados

Las metas que se persiguieron con la campaña fueron eminentemente sociales, pues detectado el problema por los investigadores sobre la Esferocitosis Familiar Hereditaria. Se tenían que tomar las medidas pertinentes para apoyar a los centros de salud y hospitales correspondientes para la difusión del tratamiento y características de la enfermedad.

Para informar a la comunidad de la manera mas clara y sencilla dadas sus características y necesidades, los medios gráficos considerados como los indicados están estructurados de tal manera que transmiten por medio de la forma, línea, color, estrategias compositivas; datos visuales que permitan que la información sea captada para que se enteren del nivel real de la enfermedad, sus implicaciones y así concientizarlos para que acudan a los lugares indicados para ser atendidos.

Como se dijo anteriormente para llegar a los medios utilizados se realizó un análisis de necesidades tanto de la localidad afectada como de la información médica con la que se contaba, para así satisfacer en primera instancia el inicio de la campaña. Que por el momento sólo contará con tres medios que son:

1. Cartel: que es el primer contacto que se tendrá entre el emisor y receptor, para captar la atención de las personas de la comunidad. Se mostró de manera sencilla la importancia de la enfermedad y el lugar al cual pueden acudir para ser atendidos.

La alternativa que se presenta es la considerada como la indicada, por cumplir con las características de estructura y composición y composición, que mediante el análisis realizado estaban contempladas.

2. Folleto: por medio del cual se explica de una forma global las características de la enfermedad y las soluciones que hay al problema. En el cual se invita a la comunidad a llevar el tratamiento médico indicado en los centros de salud y hospitales correspondientes.
3. Rotafolio: como medio de apoyo de gran importancia, en el auxilio de Conferencias para su orden lógico, e impacto visual. En este medio existe una característica muy importante y es que por ser directa la comunicación se tiene una retroalimentación, con

lo que se logra que los conceptos, dudas e inquie
tudes queden mas claros. Dando apoyo y fuerza a
la conferencia.

Por estos medios el diseñador podrá ser capaz de mani
pular en diferentes niveles y de hacer conciencia sobre
necesidades, así como dirigir y ayudar a la población.

Es por esto que el diseñador tiene gran importancia
como medio de información, que puede ser considerado
como un agente importante dentro del proceso de cambio.

BIBLIOGRAFIA

1. MUNARI BRUNO, Diseño y Comunicación Visual, Colección Comunicación Visual, Editorial G. G., Barcelona, 1980.
2. SCOTT WILLIAM, Fundamentos del Diseño, Editorial Victor Lerú, Buenos Aires, 1959.
3. GERRITSEN, FRAN, Color, Apariencia Optica, Medio de Expresión Artística y Fenómeno Físico, Blume, Barcelona, 1976.
4. BARNICOAT, J., Los Carteles, su Historia y Lenguaje, Editorial G. G., Barcelona, 1973.
5. DONDIS, D. A., Sintáxis de la Imagen, Introducción al Alfabeto Visual, Editorial G. G., Barcelona, 1982.
6. JOSEF MULLER-BROCKMANN, Sistema de Retículas, Editorial Gustavo Gili, S. A., Barcelona, 1982.
7. Producción para el Diseñador Gráfico, Folleto Editorial G. G. (Inglés).
8. RUDOLF ARHEIM, Arte y Percepción Visual, Editorial Universitario de Buenos Aires, Buenos Aires, 1977.

BIBLIOGRAFIA MEDICA

1. GUEMÉZ SANDOVAL, JOSE C., SIERRA CEDILLO, J. C., DE LEON MEDINA, NORMA M., CARDOZA MACIAS, RUBEN Y FRANCISCO, "La Esferocitosis, Familiar Hereditaria en el Paciente Pediátrico", Boletín Médico del Hospital Infantil de México, Vol. 42, No. 7, Julio 1985 (Pág. 440-444).
2. GUEMEZ SANDOVAL, JOSE C., CAÑEDO COLADO, J. ANTONIO, "Esferocitosis Familiar Hereditaria. Estudio en una Zona Rural de Baja California Sur", Revista Salud Pública de México, Vol. 25, No. 3, Mayo-Junio 1983.
3. LIBRO CONMEMORATIVO XV ANIVERSARIO DE LA INAUGURACION DEL ACTUAL EDIFICIO HOSPITAL GENERAL "JUAN MARIA DE SALVATIERRA". La Paz, B.C.S., Diciembre, 1984.