



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA
DE MÉXICO**

**ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES
"ARAGÓN"**

**"BULIMIA Y ANOREXIA... EL CULTO A LA
DELGADEZ".**

VIDEO REPORTAJE

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE :
LICENCIADO EN COMUNICACIÓN Y PERIODISMO
P R E S E N T A :
ALMA VICTORIA HERNÁNDEZ CALVA

ASESOR:
RAFAEL AHUMADA BARAJAS

MÉXICO

2004.



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.

DEDICATORIAS

A Mi Hermano Juan.

Te dedico especialmente este trabajo
y cada uno de mis triunfos a ti manito,
que siempre me ayudas sin importar el día ni la hora,
tú siempre estás cuando te necesito.

Tu fortaleza, tu valor, tu fé
y el ejemplo de vida que me das día a día
son para mí un aliciente para seguir adelante.
Eres una de las personas más importantes en mi vida
y la razón de mi ser.

Este sueño no sería realidad sin ti, sin tu ayuda,
sin la energía que me inyectas todos los días y sin tu amor.

Eres la medicina que me levanta para seguir.
Eres el milagro más grande que Dios me ha regalado.
Contigo todo... sin ti, nada.

Te quiero con toda mi fuerza.

A Mi Mamá Josefina.

Jamás he conocido una persona tan entregada a su familia
y tan amorosa como tú, tan tolerante y capaz de aguantar
mi insoportable mal humor, ninguna mujer podría llegar
siquiera a ser el 10 % de lo que tú eres.

Quiero agradecerte todo lo que haces por nuestra familia,
sin ti no seríamos nada.

Eres el pilar de la familia.

Te dedico mi trabajo, mi esfuerzo y mis triunfos,
aunque nada de esto se compara con toda una vida de cosas
hermosas que has hecho por mí.

Eres la luz que me guía.

Eres el consuelo que me envuelve cuando estoy triste.

Mamita... soy una mujer muy feliz de tener
una familia maravillosa, pero mejor aún,

soy la mujer más afortunada

por tener la mamá más linda del universo.

Te quiero muchísimo.

A Mi Papá Juan.

A ti, hombre de pocas palabras,

serio y trabajador,

que siempre te esfuerzas por darme lo mejor

y que me has enseñado a ser una mujer responsable,

te dedico con todo mi amor éste y todos mis logros.

Para mí es una gran oportunidad el poder retribuirte tan
sólo un poquito de lo mucho que me has dado.

Sé que para ti nunca ha sido fácil

y que te has esforzado mucho para lograr tus metas

y eso lo he aprendido muy bien

para no defraudarte nunca papito.

Eres el valor que me sujeta cuando dudo.

Te quiero muchísimo

y si he llegado hasta aquí en gran parte

es gracias a ti.

A Mi Tío Mario.

Soy bastante afortunada. porque aparte
de tener a mis papás. te tengo a ti,
que también eres parte esencial
de mi vida.

Siempre me has tratado como a una
hija y sabes que eres bien
correspondido.

Quiero dedicarte mi trabajo y
agradecerte que siempre me has apoyado
y has contribuido para que
yo me supere.

Te quiero mucho.

A Mi Abue Herlinda.

A ti que con tu entereza y buen corazón
has sabido comprendernos y cuidar
de todos nosotros.

A ti que siempre me has dado cariño y
has estado a mi lado para darme
consuelos, alegrías y sabios consejos.
te dedico mis esfuerzos y mis logros.
Con todo mi cariño abuelita.

A Mi Mamá Juana.

No ha sido fácil aprender a vivir sin ti,
sin tus regaños. sin tus sabios consejos.
sin la fuerza que me daba el tenerte junto a
mí... sin tu amor.

Mucho de lo que hoy soy te lo debo a ti.
Y sólo espero que estés un poquito orgullosa.
Eres, fuiste y siempre serás la potencia de
mi voz.

Eres el adiós que nunca sabré decir.
Te quiero con toda mi vida.
donde quiera que estés.

A toda mi familia, mis amigos,
a la gente que de alguna manera
ha contribuido para que yo sea
una mejor persona
y a la gente que no ha creído en mí,
porque gracias a ellos
cada día me supero más.

A Amparo, Martha, Gaby y Nicol,
sean o no sus nombres reales, y a
todas las personas que sufren un
trastorno alimenticio y que están
haciendo algo por superar esa etapa
en su vida.

AGRADECIMIENTOS

Al maestro Rafael Ahumada Barajas.

Por todos los consejos que siempre me ha brindado y por regalarme parte de su valioso tiempo. Gracias por hacerse cargo de mi proyecto en los últimos momentos y ofrecerme su apoyo.

A Amparo, Martha, Gaby y Nicol.

Personas muy valiosas, que a pesar de atravesar por una situación tan difícil, han compartido sus historias con todos nosotros.

Mi admiración y respeto porque han comenzado a vencer sus obstáculos.

A los especialistas en trastornos alimenticios: Alfredo Zúñiga, Alinka Ríos, Karla Arellano y Araceli Aizpuru, por brindarme su tiempo y conocimientos para la realización de este reportaje.

A Claudia Pérez, Sandra Martínez e Hilda Rivera, por colaborar en la realización del reportaje.

A Zaira Escamilla y Ramón Zamora, por su ayuda y amistad.

A la Universidad Nacional Autónoma de México.

Agradezco infinitamente a la UNAM el abrirme sus puertas, permitirme ser parte de ella, darme la oportunidad de tener una formación académica profesional y llenarme de conocimiento, conocer gente tan valiosa, tener experiencias inolvidables y sobre todo crecer como persona.

A DIOS.

Gracias DIOS por darme la vida y la familia que tengo, sin ellos no sería nada.

A la memoria de mi querido profesor Luis Manuel Rodríguez Bermúdez.

Este trabajo fue dirigido por el Profesor Luis Manuel Rodríguez, desgraciadamente él falleció antes de que concluyera el proceso para realizar mi examen profesional y por este motivo no aparece como asesor del mismo.

Éste es un pequeño homenaje para Luis Manuel Rodríguez y cada vez que alguien lo lea, será para recordar al que fue un gran hombre y profesor dedicado a sus alumnos; quien con su enorme experiencia y sabiduría nos dio grandes enseñanzas.

Gracias por los sabios consejos y el tiempo que dedicó hacia mi persona. Aunque ya no esté con nosotros, espero que donde quiera que se encuentre esté orgulloso de mi trabajo.

Lo recuerdo con gran aprecio y admiración.

INDICE

PRESENTACIÓN	1
PARTE 1. PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	
ENUNCIADO PROBLEMA	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	4
JUSTIFICACIÓN	5
OBJETIVOS	7
HIPÓTESIS	7
ESTRATEGIA METODOLÓGICA	8
ESQUEMA PREELIMINAR	9
GUÍA DE ENTREVISTAS	10
PARTE 2. DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN	
INTRODUCCIÓN	18
I. TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN	19
1.1 ANOREXIA NEVIOSA	21
1.2 SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ANOREXIA	23
1.3 BULIMIA	25
1.4 SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA BULIMIA	27
1.5 DIURÉTICOS, LAXANTES Y ANFETAMINAS	28
1.6 CONSECUENCIAS	29
1.7 FACTORES QUE PROVOCAN BULIMIA Y ANOREXIA NERVIOSA	30
II. FACTORES SOCIALES	32
2.1 EL IDEAL DE BELLEZA	33
2.2 PRESIÓN SOCIAL PARA SER DELGADA	36
2.3 DIETAS	39
2.4 ÉXITO Y ACEPTACIÓN SOCIAL	42
III. INFLUENCIA DE LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN EN LOS TRASTORNOS ALIMENTICIOS	45
3.1 INFLUENCIA DE LA TELEVISIÓN	46
3.2 PUBLICIDAD LIGHT	49
3.3 IMPACTO DE LA MODA	53
3.4 INFLUENCIA DE LAS REVISTAS	56
CONCLUSIONES	58

PARTE 3. PRODUCCIÓN

GUIÓN LITERARIO.....	61
GUIÓN TÉCNICO	63
ESCALETA	97
BREAK DOWN	103
DAY BY DAY	127
SHOOTING	151
GUIÓN DE EDICIÓN.....	154
RUTA CRÍTICA	169
PRESUPUESTO	171

A MANERA DE CONCLUSIÓN	172
-------------------------------------	------------

ANEXOS

A. EL TRATAMIENTO	175
B. A MANERA DE PREVENCIÓN.....	176

FUENTES.....	178
---------------------	------------

PRESENTACIÓN.

Este reportaje se realizó con el fin de dar a conocer si los medios de comunicación influyen para que las mujeres lleguen a desarrollar bulimia y anorexia nerviosa.

Al darme cuenta que la delgadez se ha convertido en nuestros días en una moda, que los medios de comunicación la resaltan como el objetivo para ser bella y tener éxito, a la vez que la sociedad ha ayudado para que esta idea se mantenga y escuchar casos de quienes por el afán de lograr esta supuesta belleza corporal han desarrollado bulimia o anorexia, sentí la necesidad de mostrar a la gente qué tan ligados están los trastornos alimenticios con los medios de comunicación.

Asimismo, deseo subrayar que con el presente reportaje no pretendo satanizar, culpar o tachar a los medios de comunicación ni a otros factores que generalmente están presentes en la mayoría de los casos de bulimia y anorexia; simple y sencillamente, mi intención es enterar al público sobre el tema y fomentar su criterio propio, para ello muestro las diferentes opiniones de todos los involucrados en la investigación.

Cabe mencionar que dentro de los trastornos alimenticios no sólo existe la bulimia y anorexia, sino también el comer compulsivo, como los tres principales, pero mi investigación está orientada únicamente a las dos primeras, por lo cual, cuando en este reportaje haga referencia a los trastornos alimenticios, me estaré refiriendo específicamente a bulimia y anorexia nerviosa.

Para realizar este reportaje llevé a cabo una investigación sobre la problemática a tratar, para ello recopilé información de libros, periódicos, revistas y páginas de internet; hice un proyecto de investigación, el cual sirvió para delimitar el tema, establecer mis objetivos y los puntos que se tratarían en el reportaje; elaboré las guías de entrevistas, que son la base de las preguntas que se le harán a cada uno de los entrevistados y efectué un seguimiento de medios de comunicación para obtener material de programas de televisión, comerciales y publicaciones relacionados con el tema.

Por otro lado comencé a contactar a personas que tuvieran que ver con los trastornos alimenticios, tanto especialistas como personas que los sufren. Por lo complejo del tema, era difícil que las mujeres con estos trastornos accedieran a darme su testimonio, lo cual alargó el tiempo en que se habían planeado las entrevistas y dificultó el poder

recabar más testimonios. Para conocer otros puntos de vista alrededor del tema también entrevisté a personas relacionadas con los medios de comunicación y la moda.

Paralelamente con la investigación, comencé a realizar la parte de producción. Elaboré el presupuesto para tener un estimado de los gastos; comencé con la ruta crítica, que es la calendarización de las grabaciones de entrevistas, sondeos, dramatizaciones e imágenes de apoyo; elaboré el guión literario que es una guía, sin especificaciones técnicas, en donde se detalla la forma en la que se desarrollará el reportaje; realicé el guión técnico, que también es una guía a dos columnas, una de video y otra de audio en la que se dan las indicaciones técnicas en forma clara y precisa, obviamente los guiones tendrían varios tratamientos (modificaciones) conforme se fuera armando el reportaje; posteriormente hice la escaleta en donde se enuncian las escenas que contiene el reportaje; una vez terminado el guión procedí a hacer el plan de trabajo, éste ayuda a planear mejor la grabación, tener en cuenta todos los requerimientos para ese momento y realizar las grabaciones en el menor número de días posible.

Una vez concluido el plan de trabajo comencé a grabar las entrevistas, sondeos, dramatizaciones e imágenes de apoyo. Concluidas las grabaciones calificué el material, transcribí cada una de las entrevistas y escogí los momentos más importantes para el reportaje; después procedí a modificar el guión técnico y elaborar el guión de edición, en éste se especifica el número de cassette y tiempo donde se encuentra la toma que se va a utilizar y también se enlista el número de cd y tiempo de las pistas que se ocuparán. El siguiente y último paso para obtener el reportaje fue la edición de todo el material recopilado.

A continuación le presento el reportaje televisivo del que he hablado y adjunto a éste el trabajo escrito que contiene cada una de las etapas que intervienen en su proceso de realización, el cual, pretendo que sirva como material complementario a dicho reportaje.

**PROYECTO
DE
INVESTIGACIÓN**

ENUNCIADO PROBLEMA.

Influencia de los medios de comunicación para que las mujeres desarrollen "Bulimia o Anorexia Nerviosa".

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el video reportaje que se pretende realizar se abordará el tema de la bulimia y la anorexia desde un punto de vista social, ya que no pretendo tratar el tema clínicamente, por supuesto se hablará de la enfermedad como tal y se explicarán sus síntomas, causas y consecuencias; teniendo como principal objetivo el mostrar si los medios masivos de comunicación influyen para que las mujeres desarrollen bulimia o anorexia nerviosa, para lo cual se enfatizará en los factores relacionados con los medios de comunicación que intervienen en el desarrollo de estas enfermedades.

DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA.

La investigación se llevará a cabo para conocer principalmente si los medios masivos de comunicación, específicamente la televisión y las revistas, influyen para que las mujeres desarrollen un trastorno alimenticio, atentando contra su vida ante la terrible práctica de la bulimia y la anorexia nerviosa, asimismo conocer el ambiente que rodea a estas mujeres, las causas que provoca esta enfermedad y las consecuencias que produce. Se investigará a las mujeres que residen en la Ciudad de México cuya edad oscila entre los 12 y los 25 años, ya que en este periodo de vida es cuando generalmente se presenta y desarrolla la enfermedad.

Con el fin de conocer diferentes opiniones se realizarán entrevistas a especialistas en el tema, a mujeres víctimas de estos trastornos alimenticios, a personas relacionadas con los medios de comunicación y la moda y se hará un sondeo para conocer la opinión de las mujeres.

JUSTIFICACIÓN.

En nuestra sociedad la imagen más deseable que una mujer quiere dar a los demás y a sí misma es estar delgada, eso es lo que vemos en todos lados, porque la mujer delgada y joven es la que se asocia con el estilo de vida perfecto. Además se cree que la delgadez va de la mano con el éxito, inteligencia, perfección y salud.

El factor social es muy importante ya que desde niñas las mujeres son presionadas para ser delgadas, la familia, amigos y los medios de comunicación inyectan y alaban este estilo de vida generando obsesiones para lograrlo.

Los medios masivos de comunicación influyen en nuestra ideología, nos divierten y educan, y también pueden cambiar de manera drástica nuestra forma de hablar, vestir y hasta de pensar.

Al ver la televisión u hojear una revista nos encontramos con muchas mujeres bellas, algunas rubias, pelirrojas, trigueñas o morenas, pelo largo o corto, pero todas coinciden con un modelo, un prototipo con el que se ha englobado a la mujer de hoy... la mujer del siglo XXI, todas son excesivamente delgadas, esa es la moda que obsesiona a todas las mujeres, estar más delgada para verse más atractiva, gustar más y tener éxito en sociedad.

La moda de la "delgadez para alcanzar el triunfo" que impone la industria del adelgazamiento, se mueve por intereses económicos sin importar las terribles consecuencias en el público receptor. Diariamente somos bombardeados por anuncios publicitarios que nos ofrecen alimentos "lights" bajos en grasas y azúcares; fajas y cremas reductivas y productos que prometen bajar hasta seis kilos en dos días; muchas mujeres hacen uso de estos productos, pero no a todas les funcionan, a parte de que la mayoría son de costo elevado y no están al alcance de todas las mujeres.

La desesperación por verse más delgadas y atractivas lleva a muchas mujeres a tomar caminos más drásticos como hacer ejercicio excesivo, tomar diuréticos o laxantes, dejar de comer y hasta provocarse vómito; prácticas que inconscientemente las orillan a desarrollar trastornos alimenticios como la bulimia y la anorexia nerviosa.

Aunque mi investigación está orientada hacia el sexo femenino quiero hacer notar que los hombres han ido ganando terreno en este tipo de enfermedades, se calcula que por cada diez mujeres que presentan este trastorno, un hombre lo padece y estas cifras van en ascenso.

Es por eso que me interesa saber si los medios de comunicación, la moda, el bombardeo de imágenes esqueléticas, la mercadotecnia de productos para reducir de peso y la sociedad, que acepta y mantiene la delgadez como la imagen ideal, son factores determinantes para la generación de los trastornos alimenticios.

OBJETIVO GENERAL.

- El espectador conocerá si los medios masivos de comunicación influyen para que algunas mujeres desarrollen trastornos alimenticios como son la bulimia y la anorexia nerviosa.

OBJETIVOS PARTICULARES.

- El espectador conocerá qué es bulimia y anorexia, los síntomas y las causas que llevan a las mujeres a desarrollar trastornos alimenticios, así como también los efectos y las consecuencias que estos producen.
- El espectador conocerá qué factores influyen para que una persona llegue a presentar un trastorno alimenticio.
- El espectador sabrá si el bombardeo publicitario de productos para bajar de peso influye en las mujeres y las convierte en candidatas a adquirir un trastorno alimenticio.
- El espectador sabrá si la moda que marcan los cuerpos esbeltos influye en algunas mujeres para que desarrollen trastornos alimenticios.
- El espectador conocerá si la sociedad ejerce presión en las mujeres que, con el fin de cambiar su apariencia de acuerdo al prototipo de moda llegan a desarrollar un trastorno alimenticio.

HIPÓTESIS.

- Los medios de comunicación influyen en las mujeres para que desarrollen un trastorno alimenticio.
- Las imágenes esbeltas presentadas en televisión y revistas motivan en las mujeres el deseo de adelgazar a cualquier precio y algunas de ellas caen en la bulimia o anorexia.
- Los medios masivos de comunicación promueven la delgadez y la sociedad acepta esa idea, creando un círculo vicioso que puede desembocar en un trastorno alimenticio.

ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

La investigación será realizada mediante el método documental consultando libros, periódicos, internet, revistas, programas y comerciales de televisión relacionados con el tema.

Se utilizará la investigación de campo mediante entrevistas realizadas a especialistas en trastornos de la alimentación: psicólogo, psicoterapeuta, psiquiatra y nutriólogo; se recopilarán testimonios de personas que tienen esta enfermedad y también se pedirá la opinión de comunicólogos, actrices, diseñadores y modelos.

Con el fin de conocer diferentes opiniones en cuanto a moda, medios de comunicación, hábitos alimenticios y demás presiones sociales con relación a los trastornos alimenticios, se realizará un sondeo a mujeres de entre 12 a 25 años.

ESQUEMA PRELIMINAR.

1. Trastornos de la Alimentación
 - 1.1 Anorexia Nerviosa
 - 1.2 Signos y síntomas de la anorexia
 - 1.3 Bulimia
 - 1.4 Signos y síntomas de la bulimia
 - 1.5 Diuréticos, laxantes y anfetaminas
 - 1.6 Consecuencias
 - 1.7 Factores que provocan bulimia y anorexia nerviosa.

2. Factores sociales
 - 2.1 El ideal de belleza
 - 2.2 Presión social para ser delgada
 - 2.3 Dietas
 - 2.4 Éxito y aceptación social

3. Influencia de los medios masivos de comunicación en los trastornos alimenticios
 - 3.1 Influencia de la televisión
 - 3.2 Publicidad light
 - 3.3 Impacto de la moda
 - 3.4 Influencia de las revistas

GUÍA DE ENTREVISTAS.

PSICÓLOGO

NOMBRE:

ESPECIALIDAD:

CARGO EN LA CLÍNICA:

1. ¿Qué son los trastornos alimenticios?
2. ¿Qué es bulimia?
3. ¿Cuál es el perfil de una persona bulímica?
4. ¿Qué es anorexia nerviosa?
5. ¿Cuál es el perfil de una persona anoréxica?
6. ¿Cuál es la percepción que estas personas tienen de su cuerpo?
7. ¿Qué diferencias existen entre bulimia y anorexia nerviosa?
8. ¿En qué tipo de personas es más común que se desarrolle la bulimia y la anorexia?
9. ¿Por qué se presentan con más frecuencia en mujeres que hombres y en qué porcentaje se dan?
10. ¿A qué edad se desarrollan estos trastornos?
11. ¿Cuáles son los síntomas que presentan las personas bulímicas?
12. ¿Cuáles son los síntomas que presentan las personas anoréxicas?
13. ¿Cuáles son las causas por las que una mujer desarrolla bulimia?
14. ¿Cuáles son las causas por las que una mujer desarrolla anorexia?
15. ¿Qué factores intervienen en el desarrollo de estos trastornos alimenticios?
16. ¿Qué porcentaje de la población mexicana sufre bulimia y anorexia nerviosa?
17. ¿Qué consecuencias se presentan en una persona bulímica?
18. ¿Qué consecuencias se presentan en una persona anoréxica?
19. ¿En México qué porcentaje de personas muere a causa de bulimia y anorexia nerviosa?
20. En el aspecto psicológico ¿Qué tratamiento deben recibir las personas con bulimia y anorexia nerviosa?
21. ¿Qué métodos utilizan las personas con trastornos alimenticios para bajar su peso?

22. ¿De qué manera influye el factor social en las mujeres con bulimia y anorexia?
23. Para que se desarrollen estos trastornos alimenticios ¿Tiene alguna influencia la presión que ejerce la sociedad, al dar mayor aceptación a la mujer delgada?
24. Los medios de comunicación como son la televisión y las revistas, ¿influyen en las mujeres para que desarrollen trastornos alimenticios y de qué manera?
25. ¿Creé que el bombardeo de productos lights y productos adelgazantes contribuya para que se presente algún trastorno alimenticio?
26. ¿En qué forma puede influir la moda, las modelos y el prototipo de belleza actual en las personas con trastornos alimenticios?
27. ¿En México la bulimia y la anorexia son consideradas problemas de salud?
28. ¿Qué es lo que se debe hacer para evitar que la bulimia y la anorexia nerviosa sigan en aumento?

NUTRIÓLOGO

NOMBRE:

ESPECIALIDAD:

CARGO EN LA CLÍNICA:

1. ¿Qué son los trastornos alimenticios?
2. ¿Qué es bulimia?
3. ¿Qué es anorexia nerviosa?
4. ¿Qué diferencias hay entre bulimia y anorexia nerviosa?
5. ¿Cuáles son las causas por las que una mujer desarrolla bulimia?
6. ¿Cuáles son las causas por las que una mujer desarrolla anorexia nerviosa?
7. ¿Cuáles son los síntomas que presenta una persona bulímica?
8. ¿Cuáles son los síntomas que presenta una persona anoréxica?
9. ¿Qué factores intervienen en el desarrollo de estos trastornos alimenticios?
10. ¿Por qué las personas con trastornos alimenticios relacionan sus problemas con la comida?
11. ¿Qué porcentaje de la población mexicana sufre bulimia y anorexia nerviosa?
12. ¿A qué edad se desarrollan comúnmente estos trastornos alimenticios?
13. ¿Qué consecuencias se presentan en una persona bulímica?

14. ¿Qué consecuencias se presentan en una persona anoréxica?
15. ¿En México qué porcentaje de personas muere a causa de bulimia y anorexia nerviosa?
16. En el aspecto nutricional ¿Qué tratamiento se le da a los pacientes con trastornos alimenticios?
17. ¿Es posible que un trastorno alimenticio pueda comenzar después de fracasar haciendo dietas?
18. ¿Qué alimentos y productos consumen regularmente las mujeres bulímicas y anoréxicas para bajar de peso?
19. ¿En realidad sirven los productos para adelgazar?
20. ¿Los productos para bajar de peso que se ofrecen en el mercado pueden poner en riesgo la salud de las personas?
21. ¿Qué tan peligroso es hacer dieta sin vigilancia médica?
22. ¿Creé que el bombardeo de productos lights y productos adelgazantes generen influencias en personas predispuestas a la bulimia y anorexia?
23. ¿Por qué en la actualidad la sociedad le da tanta importancia a la delgadez, por encima de la salud?
24. Los medios de comunicación ¿tienen alguna influencia en el desarrollo de la bulimia y la anorexia nerviosa?
25. ¿De qué manera influye la moda en las personas vulnerables a la bulimia o anorexia?
26. El prototipo de belleza actual ¿tiene alguna influencia en el desarrollo de los trastornos alimenticios?
27. ¿Qué es lo que se debe hacer para evitar que la bulimia y la anorexia nerviosa sigan en aumento?

PACIENTE ANORÉXICA O BULÍMICA

Nombre:

Edad:

1. ¿Qué trastorno alimenticio tienes?
2. ¿A qué edad y cómo comenzaste a desarrollar esta enfermedad?
3. ¿Qué pasaba en tu vida cuando comenzaste con este trastorno alimenticio?
4. Descríbeme los síntomas que presentaste.

5. ¿Qué factores crees que influyeron en ti para que desarrollaras ese trastorno alimenticio?
6. ¿Qué problemas de salud físicos y emocionales has presentado a consecuencia de la ANOREXIA O BULIMIA?
7. ¿Te importa mucho tu aspecto físico?
8. ¿Cómo te ves frente al espejo?
9. ¿Qué comes en un día normal?
10. Entre los hábitos que has adoptado ¿qué métodos utilizas para bajar de peso?
11. ¿Has consumido productos para bajar de peso? ¿Cuáles son?
12. ¿Alguna vez alguien de tu familia o amigos te presionó para que bajaras de peso?
13. ¿Tu círculo social de alguna manera influyó para que desarrollaras ANOREXIA O BULIMIA? ¿Por qué?
14. ¿Cuál era la opinión de la gente a tu alrededor cuando empezaste a bajar de peso?
15. ¿Qué te hacían sentir sus comentarios?
16. ¿Crees que el bombardeo de imágenes esbeltas que en todo momento nos presentan la televisión y las revistas ha influido en ti para que desarrollaras un trastorno alimenticio y en qué forma?
17. ¿Qué opinas del ideal de belleza que predomina en estos momentos? ¿Te influyó de alguna forma?
18. La moda y sus modelos ¿tendrán alguna influencia para que una persona desarrolle trastornos alimenticios? ¿En ti influyeron?
19. ¿Cuando vas de compras te has encontrado que no te quede la ropa que es de tu talla?
20. ¿Crees que el ser delgada te puede traer más éxito que si eres llenita o gordita? ¿De qué manera?
21. ¿Crees que los medios de comunicación influyen en las personas para que inconscientemente desarrollen trastornos alimenticios? ¿A ti te influyeron?
22. En estos momentos ¿qué cambiarías en ti?
23. ¿Cómo va tu recuperación?

DISEÑADOR DE ROPA.

Nombre:

1. ¿A lo largo del tiempo cómo y por qué ha cambiado tanto el ideal de belleza de la mujer?
2. En la actualidad está de moda tener un cuerpo extremadamente delgado ¿por qué cree que hemos llegado a ese ideal de belleza?
3. El ideal de belleza ¿lo rige la sociedad, los medios de comunicación o la moda?
4. ¿Por qué se utilizan modelos tan delgadas?
5. ¿Qué características físicas debe tener una mujer para poder ser modelo?
6. La constitución física de la mujer mexicana en general, no es similar a la de una modelo de pasarela, ¿por qué en las tiendas de ropa sólo se encuentra tallas para mujeres esbeltas?
7. ¿Tiene clientas que usen las tallas que utilizan las modelos?
8. ¿Qué tallas maneja Ud.?
9. Cree que la ropa que en estos momentos está de moda, que parece ser sólo para personas delgadas (ropa muy estrecha y pantalones a la cadera) influye en las mujeres para que intenten adelgazar de algún modo? ¿Por qué?
10. Los casos de bulimia y anorexia siguen aumentando, en estos momentos hay muchas jovencitas vulnerables a desarrollarlos, ¿qué opina a cerca de que la moda es uno de los factores que influye en el desarrollo de estos trastornos alimenticios?
11. ¿Es común que las modelos desarrollen trastornos alimenticios debido a la gran presión y competencia que tienen por estar delgadas?
12. En su opinión ¿Cree que los medios de comunicación influyan en las mujeres para que desarrollen trastornos alimenticios?

CONDUCTOR DE TELEVISIÓN.

Nombre:

1. En los últimos años ha evolucionado mucho el ideal de belleza femenina y debido a esto el cuerpo de la mujer se ha estilizado cada vez más, ¿por qué cree que hemos llegado a este ideal tan delgado?
2. ¿El ideal de belleza es regido por la sociedad, los medios de comunicación o la moda?
3. En un medio en donde el físico es muy importante, ¿cree que algunas artistas en su desesperación por verse más delgadas y mejor que las demás, se obsesionen con su físico al grado de desarrollar bulimia o anorexia?

4. ¿Qué personas del medio artístico han tenido trastornos alimenticios?
5. ¿Cree que algunos de los espectadores puedan desarrollar bulimia o anorexia por el simple hecho de querer tener un cuerpo como el prototipo ideal que presentan los medios de comunicación? ¿Por qué?
6. ¿Cree que el bombardeo de productos light y para adelgazar contribuya para que una persona desarrolle bulimia o anorexia? ¿En qué forma?
7. ¿Cree que la televisión y las revistas puedan influir sobre las personas para que desarrollen un trastorno alimenticio? ¿En qué forma?
8. ¿Cree que exista alguna relación entre los medios de comunicación y el desarrollo de los trastornos alimenticios?

MODELO.

NOMBRE:

1. ¿Cuál es su peso y estatura?
2. ¿Qué características físicas debe tener una mujer para poder ser modelo?
3. ¿Por qué conforme pasan los años la moda presenta cuerpos cada vez más delgados?
4. ¿Qué exigencias implica el ser modelo?
5. ¿Cómo cuida su físico para mantenerse dentro de los estándares marcados para las modelos?
6. ¿Tiene una alimentación especial?
7. Me imagino que cada día surgen modelos bonitas y bien preparadas, ¿hay mucha competencia entre ustedes las modelos?
8. Si una modelo debe cuidar su cuerpo en demasía, porque de él vive, ¿cree que tanta exigencia pueda hacer que una modelo se obsesione con su imagen al grado de volverse bulímica o anoréxica?
9. ¿Sabe de modelos que tengan o hayan tenido bulimia o anorexia? ¿Es frecuente?
10. Si una modelo es ejemplo de belleza ¿cree que las mujeres se sientan presionadas y muchas veces frustradas al no poder alcanzar ese ideal de belleza?
11. ¿Cree que la moda y sus modelos influyan para que las personas desarrollen bulimia o anorexia? ¿En qué forma?
12. ¿Cuál es su opinión acerca de que los medios de comunicación influyen para que las mujeres desarrollen un trastorno alimenticio?

SONDEO

Nombre:

Edad:

1. ¿Estás contenta con el peso y la talla que tienes? ¿Por qué?
2. ¿Qué te gustaría cambiar físicamente?
3. ¿Haces o has hecho alguna dieta? ¿Para qué?
4. Has consumido algún producto para bajar de peso?, ¿cuál?, ¿te sirvió?
5. Para ti ¿cuál es el ideal de belleza actual?
6. ¿Qué sacrificios estarías dispuesta a hacer para tener un cuerpo como el de las modelos?
7. Entre tus amigos y familia ¿alguna vez te han presionado para que cambies la apariencia de tu cuerpo?
8. ¿De que manera crees que influya en las mujeres las imágenes que presenta la televisión y las revistas de chavas tan delgadas?
9. ¿Cuál es tu opinión de la ropa que está de moda? ¿Te queda bien?
10. ¿Crees que la moda sea un factor importante para que las mujeres intenten bajar de peso?
11. ¿De qué manera piensas que la televisión y las revistas pueden influir para que una persona desarrolle bulimia o anorexia?
12. ¿Conoces a alguien que tenga o haya tenido bulimia o anorexia?

**DESARROLLO
DE LA
INVESTIGACIÓN**

INTRODUCCIÓN.

Las mujeres son educadas desde niñas a preocuparse por su cuerpo y su imagen, su mamá les enseña a peinarse y escoger ropa bonita y conforme van creciendo vienen otros cambios: maquillaje, cremas, novios, sentimientos, pensamientos y la menstruación, sin duda cambios inevitables de la adolescencia.

Las rápidas transformaciones culturales han tenido consecuencias y sus efectos se han dejado sentir en los adolescentes, se ha modificado su lenguaje, su forma de interactuar, sus conceptos de belleza y sus ideales son muy diferentes a los de otras décadas y es que los adolescentes de ahora han tenido que enfrentar enormes crisis como son: la propia, la de los vínculos familiares, sociales y de la cultura.

Estos factores son decisivos para que muchas personas con cierta susceptibilidad desarrollen bulimia y/o anorexia nerviosa, enfermedades que son producto de una compleja interacción de factores que pueden comprender problemas de naturaleza emocional y de la personalidad, presiones familiares y sociales, una factible predisposición genética o biológica y el desarrollarse en una cultura donde existe abundancia de comida y por otro lado obsesión por la delgadez.

Ha nacido un nuevo culto que hará difícil la vida de muchas: "El culto a la delgadez". Lamentablemente los medios de comunicación hacen grandes elogios a la delgadez y resaltan los métodos para conseguirla, castigando a la obesidad como algo desagradable.

Hay muchas mujeres que no pueden llegar a tener el cuerpo de las modelos y de las actrices que adornan diariamente las pantallas de televisión y revistas; tampoco caben en una blusa o un vestido de los que usan las modelos, talla tres y mucho menos talla cero y por si fuera poco están expuestas a la publicidad de los medios de comunicación, que han invadido nuestra sociedad con anuncios en donde todo gira alrededor de la delgadez, englobándola como sinónimo de belleza para alcanzar el éxito y la felicidad.

Los trastornos de la alimentación se presentan cada vez con más frecuencia en nuestro país y para atenderlos es necesario utilizar todos los recursos disponibles, no basta acudir a un especialista, se necesita la labor conjunta de médicos, nutriólogos y psicólogos para contribuir a que el paciente pueda recuperar su peso corporal promedio y pueda resolver sus conflictos psicológicos y familiares que han dado por resultado este triste desenlace donde existe mucho sufrimiento.

I. TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN.

*“Ninguna mujer es demasiado rica,
ni está nunca demasiado delgada”.*¹

Duquesa de Windsor.

La bulimia y la anorexia nerviosa o nerviosa, como comúnmente se le conoce, son dos de los principales “trastornos de la alimentación” que están afectando la salud de muchas mujeres y ahora también de los hombres, aunque en menor porcentaje.

Los trastornos de la alimentación son síndromes orgánicos y psicológicos que alteran la conducta de los individuos en relación con la alimentación y son producidos por aspectos multifactoriales, donde se incluyen trastornos emocionales y de la personalidad, presiones sociales y familiares; además se invocan aspectos genéticos y biológicos; todo ello inserto en una cultura en la que frecuentemente existe abundancia de comida contrastada con una obsesión por la delgadez.² Estos trastornos:

- a) Afectan directamente al cuerpo.
- b) Reflejan cierta vulnerabilidad individual en cuanto a personalidad y maduración.
- c) Se presentan predominantemente en mujeres de 12 a 25 años de edad y cada vez en más hombres, sin importar el nivel social, en una cultura marcada por una ética y una estética determinadas por la figura esbelta, en este caso, se da prioridad a la imagen externa por encima de cualquier otro valor.³

La bulimia y la anorexia nerviosa comparten características comunes como la depresión, obsesión por la pérdida de peso, rasgos de personalidad y otros factores. Es a través del alimento que se canalizan los temores a la independencia, a la cercanía afectiva, a la expresión del coraje o a la tristeza; lo que conlleva a una severa distorsión de la

¹ Martínez Fornés, Santiago. La Obsesión por Adelgazar, Bulimia y Anorexia, p. 26

² Goldman, Howard H., Psiquiatría General, p. 419

³ Crispo, Rosina: et. al., Anorexia y Bulimia. Lo que hay que saber, p. 19

percepción del cuerpo, puesto que los individuos no tienen la capacidad de verse como son.

En México, los casos que se presentan por trastornos de la alimentación han aumentado a tal grado que están a punto de convertirse en un serio problema de salud pública y no es para menos pues se ha visto que la anorexia nerviosa y la bulimia han comenzado a desarrollarse en las personas desde los 8 años de edad.⁴

Los trastornos alimenticios son las enfermedades de mayor crecimiento en los últimos 30 años, han crecido más que cualquier otra enfermedad incluyendo el SIDA o el cáncer.⁵

Las personas que sufren estos trastornos tienen muy baja autoestima y consideran que no son queridas ni apreciadas por el entorno sociológico que las rodea. El mecanismo que utilizan es transformar los sentimientos en calorías, es decir, es mucho más fácil controlar cuantas calorías ingieren o dejan de ingerir.

En la ciudad de México, Monterrey y Guadalajara la tasa de incidencia de estas enfermedades es bastante alta quizá comparable con cualquiera de los países desarrollados:

- El número de mujeres que están insatisfechas con su imagen corporal es alrededor del 90%. Es decir 9 de cada 10 mujeres no están satisfechas con su cuerpo.
- Alrededor del 65% de las mujeres de secundaria, preparatoria o universidad llevan algún tipo de dieta.
- Entre el 80% y el 90% de las dietas fracasan y no logran mantener el peso deseado.

Como efecto natural de estas cifras, tenemos los siguientes resultados:

- Un 10% de las mujeres desarrollan en forma transitoria o permanente un desorden de la alimentación no específico.
- Entre el 90% y el 95% de la gente que tiene trastornos de la conducta alimenticia son mujeres.
- El 1% de las mujeres entre los 12 y los 25 años tienen anorexia.
- Del 2 al 5% de las mujeres de 12 a 25 años tienen bulimia.

⁴ Lara, Alhelí, Trastornos que matan. Grupo Reforma. 6 de junio de 2001, p. 10

⁵ Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, Entrevista personal, 12 de marzo de 2002

- Más del 40% de las mujeres con edades entre los 15 y los 25 años han tenido conductas bulímicas.
- Una persona que tiene un trastorno de la alimentación aumenta hasta 50 veces las probabilidades de que sus hijos desarrollen un desorden alimenticio.⁶

1.1 ANOREXIA NERVIOSA.

La "anorexia nervosa" o "anorexia nerviosa" es un trastorno mental que se manifiesta por cambios psicológicos, físicos y conductuales; y consiste en la pérdida voluntaria de peso, las personas con anorexia dejan de comer por temor a engordar, sin embargo, frecuentemente se encuentran a bajo de su peso sano. Aunque "anorexia" realmente significa pérdida del apetito, las personas que la sufren sí tienen hambre, pero hacen grandes esfuerzos para dejar de comer.⁷

En muchos de los casos la imagen que las anoréxicas perciben de su cuerpo está distorsionada, el cuerpo que ellas ven en el espejo no es el que los demás ven; el que ellas tienen en su mente está repleto de lonjas y acumulaciones de grasa en las zonas definidas como femeninas. La carga que llevan es la de la gordura imaginaria, por lo tanto, se niegan a comer y por ende a mantener un peso corporal dentro los valores mínimos normales.

No es raro que las personas con anorexia se pesen y midan constantemente y tengan ideas recurrentes sobre su talla de ropa y las calorías que contiene la comida; están obsesionadas por pensamientos en torno a la comida y por una "imagen inalcanzable de esbeltez perfecta". Es importante mencionar que al inicio del trastorno no es necesario estar delgado para padecerlo.

La anorexia nerviosa se presenta primordialmente, al principio y en la etapa media de la adolescencia. Las dietas, el uso excesivo de diuréticos y laxantes, así como la práctica frenética de ejercicio son parte de las conductas más comunes asociadas a la negativa de comer.

La anorexia nerviosa no es una manía ni un mal comportamiento: es una enfermedad psiquiátrica. Su descripción se obtiene en la Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial

⁶ Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, Cifras obtenidas en entrevista personal, 12 de marzo de 2002

⁷ Goldman, Howard H., op. cit., p. 419

de la Salud y en la Clasificación de los Trastornos Mentales de la Asociación Psiquiátrica de los Estados Unidos, como: "Trastornos Mentales y del Comportamiento".⁸

Aunque en el año de 1689 el médico inglés Richard Morton reportó los primeros dos casos de anorexia nerviosa⁹, en realidad es Lasegue en 1873, quien ofrece una magnífica descripción de lo que él llama "anorexia histérica", Lasegue sostiene en su teoría que la anoréxica tiene fobia a la obesidad y obsesión por la delgadez.¹⁰

Pero los casos de anorexia datan desde hace cientos de años. La mística¹¹ Catalina de Siena, (1347-1380) murió de desnutrición a sus 33 años, ella renunciaba a sus alimentos para dárselos a los pobres. Su ascetismo¹² y la negación de sí misma la llevaban a dejar de comer, pero cuando forzosamente tenía que hacerlo probaba un poco de ensalada y verduras, para luego retirarse a escupirlas y si llegaba a tragar la menor partícula, su estómago no la dejaba en paz hasta que la vomitaba.¹³ En una época en la que la mujer regordeta era ideal de belleza, Elizabeth Emperatriz de Austria mejor conocida como Sissi la Emperatriz de las anoréxicas (1854) rendía culto a su cuerpo manteniéndose muy delgada, era la mujer más bella de Europa, medía 1.72 m y tenía la obsesión de no superar los cincuenta kilos, para lograr mantener su peso, se imponía dietas tan estrictas que sólo comía un alimento al día, además de ejercitarse durante varias horas.¹⁴

Las personas que tienen anorexia nerviosa pueden llegar a extremos increíbles con objeto de perder peso. Empiezan por reducir drásticamente su alimentación, evitando completamente los alimentos que contienen más calorías, o sea los que son ricos en carbohidratos y grasas; hacen ejercicio de manera exagerada, como: correr, nadar, hacer bicicleta, aerobics, o cualquier otro ejercicio en el que puedan sudar; en su esfuerzo por bajar de peso abusan de grandes cantidades de laxantes, diuréticos y medicamentos reductores para bajar de peso como las anfetaminas y también se provocan vómito para lograr deshacerse de lo mucho o lo mínimo que hayan comido, entendiendo mínimo como una zanahoria, lechuga, un vaso de leche, etc.

⁸ Lara. Alheli, op. cit., p. 10

⁹ Minuchin, Salvador, Psychosomatic Families, Anorexia Nervosa in Context, p.11

¹⁰ García Rodríguez, Fernando, Las Adoradoras de la Delgadez, Anorexia Nervosa, p.7

¹¹ Mística: Parte de la teología que trata de la vida espiritual.

¹² Ascetismo: Vida consagrada a los ejercicios piadosos.

¹³ Raimbault, Ginette, Las Indomables Figuras de la anorexia, p.167

¹⁴ Ibidem, p.57

La anorexia nerviosa se presenta principalmente en mujeres jóvenes entre los 12 y los 25 años, este colectivo agrupa el 90% de los casos. En el 10% restante, se encuentran chicos adolescentes, niños, niñas y mujeres maduras.

La enfermedad no tiene una causa única, sino que existen elementos biológicos, psicológicos y sociales que predisponen a padecerla o la desencadenan directamente.

En la anorexia nerviosa se distinguen dos subtipos:

Anorexia restrictiva: En la cual la pérdida de peso se consigue cuando la persona afectada se priva de comer y/o hace ejercicio intenso.

Anorexia compulsiva purgativa: La persona recurre a comportamientos compensatorios para no subir de peso como: purgas, laxantes, diuréticos, inducción de vómito y ejercicio en forma excesiva. Muchas personas se purgan incluso después de ingerir pequeñas cantidades de comida.¹⁵

1.2 SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA ANOREXIA.

En una persona anoréxica, pueden observarse varios de los siguientes síntomas:

Alteraciones del comportamiento:

- Deseo claro de perder peso, incluso estando dentro del peso normal o inferior para su edad.
- Evitan determinados alimentos: dulces, pan, papas, arroz, y comida grasosa. Más adelante van eliminando de su dieta cada vez mayor número de alimentos, hasta llegar en ocasiones a tomar únicamente verduras, frutas y agua, y cada vez en menor cantidad, si es posible consumen solamente alimentos lights. Pueden llegar a evitar incluso los líquidos.
- Se preocupan exageradamente por el contenido en calorías de los alimentos y por las dietas para adelgazar.
- Aumentan la actividad física para favorecer la pérdida de peso: van andando a todas partes, suben escaleras, hacen abdominales, corren, van al gimnasio.

¹⁵ Aizpuru, Araceli, psicóloga especialista en trastornos alimenticios, Directora de Clínica Juvat, entrevista personal, 14 de marzo de 2002

- Prefieren comer a solas.
- Sufren sentimientos de culpabilidad tras haber comido.
- Se oponen a comer en cantidades normales a pesar de los ruegos, recomendaciones, órdenes o amenazas familiares e incluso médicas.
- Utilizan laxantes, diuréticos, anfetaminas o productos para adelgazar.
- Vomitan a escondidas después de haber comido.

Signos y síntomas físicos:

- Pérdida de peso acelerada.
- En los adolescentes se nota estancamiento en su desarrollo.
- Amenorrea (menstruación escasa, irregular o desaparición que origina el desarrollo de osteoporosis).
- Aparición de lanugo (vello delicado que crece en todo el cuerpo).
- Baja presión sanguínea.
- Frialdad de manos y pies.
- Sequedad de la piel.
- Deshidratación.
- Palidez.
- Mareos.
- Caída del cabello.
- Sensación de plenitud y pesadez después de las comidas.

Signos y síntomas psíquicos:

- Baja autoestima.
- Cambios bruscos de carácter.
- Perfeccionismo.
- Irritabilidad.
- Ansiedad.
- Depresión.
- No notan su delgadez a causa de un trastorno perceptivo de la imagen corporal y por lo mismo se quejan de "estar gordas".
- Rechazo y odio de sí misma.
- Trastornos del sueño (insomnio o hipersomnio).
- Tendencia al aislamiento.
- Excesiva dedicación al estudio o trabajo.
- Pensamientos suicidas.¹⁶

¹⁶ Síntomas obtenidos de Lara, Alhelí, op. cit., p. 10. Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002. Ríos, Alinka, psicoterapeuta especialista en trastornos alimenticios, Clínica Juvat, entrevista personal, 1º de mayo de 2002

En la mayoría de ocasiones son los médicos generales los que suelen tener el primer contacto con el paciente, aunque las consultas iniciales pueden estar determinadas por el síntoma que más preocupa a la familia y al paciente. De modo que cuando lo que predomina es la amenorrea (falta de menstruación) acudirán al ginecólogo, ante la disminución de peso al nutriólogo. No es extraño que acudan a todos los especialistas y efectúen una auténtica peregrinación médica antes de descifrar la verdadera causa de todos sus males. En realidad el diagnóstico no es difícil, siempre y cuando se acuda con los médicos especializados en trastornos alimenticios. Lo realmente difícil es el tratamiento, dadas las implicaciones individuales, familiares y sociales del trastorno alimenticio.

En el curso de una anorexia nerviosa es sabido que un 50% aproximadamente de los casos de anorexia evolucionan hacia el padecimiento de una bulimia.

1.3 BULIMIA.

A finales de los 50's se consideraba sólo como un patrón de conducta de algunas personas obesas, pero no fue sino hasta 1979 que la bulimia fue reconocida médicamente. Aunque ese comportamiento se conoce desde hace milenios, en la época de Cristo los romanos tenían una relación extraña con la comida, comían y vomitaban para seguir comiendo sin embargo no se veía desde un punto de vista clínico.

Su descripción se recoge en la Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud y en la Clasificación de los Trastornos Mentales de la Asociación Psiquiátrica de los Estados Unidos, como: "Trastornos de la Conducta Alimentaria" (tomo "Trastornos Mentales y del Comportamiento").¹⁷

La bulimia se desarrolla principalmente en mujeres jóvenes entre los 12 y los 25 años, aunque también puede presentarse antes o después de estas edades, se presenta especialmente en personas que tratan de conservarse delgadas, tras haber estado a régimen de adelgazamiento o haber padecido anorexia nerviosa. También existe el antecedente de obesidad y hábito de comer en exceso, padecimiento de trastornos de personalidad, ansiedad, conductas impulsivas/compulsivas o depresiones. Es muy raro que se presente después de los 35 años y si

¹⁷ Lara, Alhelí, op. cit., p. 10

esto llega a suceder es porque ya lo habían padecido anteriormente. Se presenta con más frecuencia en mujeres que en hombres en una proporción de 10 a 1.

Se caracteriza por episodios secretos de excesiva ingestión de alimentos (atracones) en un corto espacio de tiempo, seguidos de un sentimiento de culpa y algún método inapropiado para deshacerse de todo lo que comieron, por ejemplo: el vómito auto inducido, el abuso de laxantes o diuréticos y la realización de ejercicios demasiado exigentes para el cuerpo. En muchas ocasiones la bulimia se inicia con intentos de dietas restrictivas, que generalmente fracasan y como reacción vienen los "atracones de comida", de hecho la palabra bulimia quiere decir etimológicamente, "hambre de buey".¹⁸

Las personas con bulimia no se percatan de la cantidad de comida que ingieren y no paran de comer, aún estando satisfechos. Por lo regular expresan miedo al no poder detenerse en la ingestión de comida, dejando de comer sólo cuando las náuseas y el dolor abdominal son intensos.

La mayor parte de los atracones pueden ser espontáneos, pero conforme el trastorno evoluciona hacia el estado crónico, la persona va planeando sus atracones, éstos promedian cerca de 2,000 calorías, pero pueden ser tan altos y llegar hasta 20,000 calorías. La frecuencia de los atracones-purgación-vómito es variada, pueden ser ocasionales (dos o tres al mes o a la semana) o muy frecuentes (varias veces al día). Estos ciclos son precedidos por estados de ánimo depresivos en los cuales las personas que la padecen se sienten tristes, aislados y solitarios; o por estados de ansiedad extrema, síntomas que desaparecen durante la ingestión de comida, pero reaparecen al terminar de comer formando un círculo vicioso.¹⁹

La persona que padece bulimia tiene un intenso temor a engordar, falta de control sobre su alimentación, sentimientos de culpabilidad y baja auto estima. Algunos bulímicos acuden a charlatanes que les venden "medicamentos" para perder el apetito, frecuentemente son a base de anfetaminas, hormonas tiroideas y diuréticos; pero esos medicamentos no pueden remediar el origen real de un trastorno alimenticio.

¹⁸ Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002

¹⁹ Aizpuru, Araceli, psicóloga especialista en trastornos alimenticios, Directora de Clínica Juvat, entrevista personal, 14 de marzo de 2002

1.4 SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA BULIMIA.

Alteraciones del comportamiento:

- La enfermedad suele pasar inadvertida durante mucho tiempo, ya que la persona enferma trata de ocultarla por todos los medios a su alcance.
- La persona bulímica ingiere rápidamente grandes cantidades de comida, generalmente a escondidas o cuando está sola.
- Tras los episodios de voracidad suele autoinducirse el vómito.
- Recurre al ayuno como método compensatorio ante sus atracones.
- Hace ejercicio excesivo.
- Toma laxantes o diuréticos para evitar el aumento de peso.

Signos y síntomas físicos:

- Sensación de debilidad.
- Mareos.
- Dolor de cabeza.
- Dolor de garganta.
- Hinchazón de la cara (por aumento de tamaño de las glándulas salivales y parótidas).
- Erosión del esmalte dental y severas caries dentales (por los vómitos).
- Caída del cabello.
- Irregularidades menstruales.
- Fatiga.
- En casos donde se abusa del vómito se presentan sensación de cabeza hueca y convulsiones

Signos y síntomas psíquicos:

- El 50% de los casos aproximadamente padece depresiones.
- Conductas compulsivas.
- Ansiedad.
- Baja autoestima.
- Pensamientos suicidas.
- Bajo control de sus impulsos.²⁰

²⁰ Síntomas obtenidos de Lara, Alhelí, op. cit., p. 10. Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002. Ríos, Alinka, psicoterapeuta especialista en trastornos alimenticios, Clínica Juvat, entrevista personal, 1º. de mayo de 2002

1.5 DIURÉTICOS, LAXANTES Y ANFETAMINAS.

Una de las conductas más comunes en los trastornos de la alimentación tanto en la anorexia como en la bulimia son las conductas compensatorias, que se definen como toda aquella conducta cuya finalidad es evitar subir de peso, ya sea que se coma mucho como en el caso de la bulimia o que se coma poco como en la anorexia; ese temor y esa culpa hacen que las personas recurran a estos métodos que conducen a una serie de efectos autodestructivos.

El empleo de diuréticos y laxantes causa la pérdida de líquidos, debido a esto la persona que los utiliza cree haber perdido peso al momento de subir a la báscula, pero la pérdida es virtual ya que la persona solo ha eliminado líquidos y no grasa. Al ingerir excesivas cantidades de estas sustancias las personas impiden que su organismo absorba los nutrientes necesarios, logrando así un desequilibrio en su organismo.²¹

Con la idea de perder peso las personas también suelen utilizar anfetaminas y otros fármacos, que tal vez si les ayuden a disminuir el apetito, aunque sus efectos disminuyen a las seis semanas de estar ingiriéndolos. El uso de estos fármacos es riesgoso ya que producen efectos negativos para la salud como: irritabilidad, temblor, ansiedad, depresión y adicción.²²

²¹ Ríos, Alinka, psicoterapeuta especialista en trastornos alimenticios, Clínica Juvat, entrevista personal, 1º. de mayo de 2002

²² Anderson, L.; Dibble, M. V.; et. al., Nutrición y dieta de Cooper, p. 531

1.6 CONSECUENCIAS.

*"Morir
Es un arte: como cualquier otra cosa
la practico admirablemente bien".²³*

Sylvia Plath.

Si los trastornos de la alimentación no se tratan a tiempo pueden tener consecuencias que se producirán en forma progresiva en todo el organismo y que pueden ser graves e irreversibles hasta llegar a la muerte. Por ejemplo:

- Digestivas: colon irritable, reflujo gastrointestinal, hernia hiatal, perforación esofágica, dilatación y rotura gástrica, pancreatitis.
- Metabólicas: descenso de glucosa, calcio y potasio en sangre y deshidratación.
- Cardíacas: arritmia, taquicardia, bradicardia, presión arterial baja e infartos al corazón.
- Renales: como consecuencia de la deshidratación y del abuso de diuréticos resultan infecciones urinarias y problemas de riñón.
- Genitales: amenorrea a consecuencia del caos alimenticio que altera el sistema endócrino y en algunos casos infertilidad.
- Óseas: la disminución de calcio en los huesos provoca osteoporosis que se refleja en huesos más débiles y probabilidad de fracturas.
- Hematológicos: anemias por déficit de hierro y con frecuencia aumento de colesterol (hipercolesterolemia).
- MUERTE²⁴

Desgraciadamente la bulimia y la anorexia nerviosa son las enfermedades con los índices de mortalidad más altos dentro del campo de la salud mental.²⁵

Las causas principales de muerte son la desnutrición que causa un deterioro importante en el cuerpo, provocando que todos los órganos fallen, en el caso de las bulímicas, se altera el equilibrio en las sales corporales y el corazón, que es un músculo sensible a estos cambios, y puede presentarse un paro cardíaco. Otra causa importante de muerte entre quienes padecen estos males es el suicidio, ya que más del 70%

²³ Raimbault, Ginette, op. cit. , p. 83.

²⁴ Crispo, Rosina; et. al., op. cit., p. 106

²⁵ Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002

de ellas sufre de agudas depresiones.²⁶ Las enfermas prefieren la muerte antes de enfrentarse con el monstruo que habita en su interior, incluso la angustia que les despierta la posibilidad de engordar es superior a la angustia normal ante la muerte.

El pronóstico es variable según diversas estadísticas, pero en líneas generales un 40% de las personas se curan totalmente, del 5% al 20% terminan perdiendo la vida por desnutrición, fallo cardíaco o suicidio y las restantes no consiguen una curación total, evolucionando en mayor o menor grado hacia una cronificación.²⁷

1.7 FACTORES QUE PROVOCAN BULIMIA Y ANOREXIA NERVIOSA.

La bulimia y la anorexia nerviosa son enfermedades multifactoriales o sea, que se requiere de varios factores para que una persona pueda adquirir un trastorno alimenticio. Por un lado está la cuestión emocional como la base real de estas enfermedades, en la que existe baja autoestima y dificultad para poder expresar las emociones.

La predisposición genética y biológica interactúan entre sí determinando una serie de cambios en la personalidad y la conducta, que en la pubertad conducen al deseo de adelgazar.

La familia es un factor muy importante para que se desarrollen los trastornos de la alimentación, en este caso las familias suelen ser muy perfeccionistas y estrictas o quizá la comunicación dentro del círculo familiar no es la adecuada. Hay familias que le dan mucha importancia a la apariencia física y muchas veces hacen bromas sobre el peso o la apariencia de los hijos; padres o hermanos que "de cariño" dicen "gordita" o que señalan el sobrepeso en tono de burla. Hay de todo, madres que a costa de lo que sea no quieren ver a sus hijas "gordas", aunque estén perfectamente normales, e hijas que por sobre todas las cosas desean mantenerse casi esqueléticas.

También es común que en las familias de las personas que tienen trastornos alimenticios haya familiares que padezcan desordenes de la alimentación, que aunque en la mayoría de las veces no son

²⁶ Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002

²⁷ Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002

propriadamente bulimia o anorexia nerviosa, si son conductas alimenticias inapropiadas, las cuales pueden transmitirse a las personas más vulnerables de la familia.

El tener que enfrentarse a situaciones nuevas o difíciles como perder a seres queridos, divorcio de los padres, rompimiento con la pareja, encontrarse en situaciones de aislamiento o soledad son otros de los factores que intervienen en el desarrollo de bulimia y anorexia nerviosa.

En los trastornos de la alimentación también se ha considerado la influencia de los medios de comunicación y la publicidad, que enfocada a la delgadez extrema, utiliza todos los recursos de mercadotecnia con tal de vender sus productos.²⁸

También vivir en una cultura en la que se valora y se apoya altamente la delgadez como sinónimo de belleza y éxito, en la que para la mayoría de las personas que intentan alcanzar este ideal, el objetivo significa llevar a cabo dietas y pasar hambre a fin de lograr un peso que no es compatible con su constitución física. La pérdida de peso conduce a una mala nutrición, que a su vez altera los cambios físicos y emocionales de la persona y genera el círculo vicioso psíquico del que es muy difícil escapar.

Está claro que la presión social que existe en torno a la belleza y el adelgazamiento tiene un papel decisivo en la aparición y desarrollo de los trastornos alimenticios y desgraciadamente la moda y la publicidad incitan con más frecuencia a adelgazar que a conservar una buena salud.

²⁸ Krause. Nutrición y Dietoterapia. p. 343

II. FACTORES SOCIALES.

Los factores sociales intervienen en el desarrollo de todos los seres humanos, tanto en el aspecto físico como espiritual. Los medios masivos de comunicación, la moda, la cultura y el entorno social, participan en el desarrollo de nuestros ideales, objetivos y anhelos, y de igual manera nos ayudan a determinar nuestros gustos y preferencias. Nos dan la pauta de lo que se debe hacer para buscar el éxito y la felicidad. Su influencia es tan grande que pueden hacer cambiar nuestra opinión de la noche a la mañana, tanto para bien como para mal. Del mismo modo habrá personas para quienes estos factores sean de mucha importancia y habrá otras para quienes no sean tan importantes.

Uno de los factores que contribuye para que se presenten los trastornos alimenticios, son los factores sociales, es cierto que aunque todos estamos expuestos a los medios de comunicación y a las presiones sociales, no nos afectan por igual, ya que estos sólo afectan a personas que tienen cierta predisposición para desarrollar un trastorno alimenticio, a las cuales se les dificulta el manejar sus emociones, tienen problemas de autoestima y son mucho más sensibles y susceptibles, por lo mismo van a interpretar en forma mucho más alarmante la información que reciban.²⁹

Los medios de comunicación han producido un impacto evidente en muchas facetas de la vida diaria, por ejemplo, el peso corporal tiene un significado muy importante en la autoestima y la felicidad de las mujeres y esta idea la han difundido los medios de comunicación, que asocian a las mujeres de figura esbelta y bajo peso, con mujeres de vida sofisticada que tienen gran aceptación social y éxito.

La imagen física de la mujer light es la de un cuerpo adelgazado, esculpido y congelado en la eterna juventud. Para lograrlo cuenta con una batería de dietas y programas de ejercicios, además de: cirugías, silicones y liposucción; los inventos de la cosmética y los laboratorios: suplementos dietéticos y productos para reducir peso. El ejercicio físico y el estar en forma se están constituyendo en objetivos prioritarios de nuestro momento sociohistórico.

Aporta su importante granito de arena el bombardeo de publicidad masiva de productos para embellecer la figura que fuerzan a correr, sudar, pedalear, abrigarse hasta el ahogo, sumergirse, sufrir masajes y

²⁹ Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002

mil agotadoras manipulaciones más. Añádanse a la lista muchos pseudo nutriólogos, cirujanos más o menos plásticos, endocrinólogos insensatos o excesivamente predispuestos a satisfacer las peticiones de la clientela y simples vividores del cuento, y se tendrá un panorama complejísimo, cuyos intereses han de conducirse forzosamente a promover el adelgazamiento más universal posible.³⁰

Los bailarines, modelos, deportistas y otras personas cuyas exigencias laborales les imponen patrones de peso y talla que en algunos casos no son los más convenientes para ese individuo, se someten a sacrificios perjudiciales. Los deportistas requieren mantener su físico en condiciones óptimas, y muchos de ellos tienden a sobre esforzarse, física y psicológicamente. Desgraciadamente a algunos les cuesta mucho mantener su peso, por lo cual desesperadamente buscan cumplir con los estándares requeridos para poder participar en las competencias y así triunfar y sin darse cuenta se vuelven anoréxicos o bulímicos.³¹

En la actualidad es sabido que en algunas ramas del deporte, por ejemplo: nado sincronizado, canotaje y gimnasia, los entrenadores ejercen tanta presión en sus deportistas, que éstos terminan desarrollando algún trastorno alimenticio.³²

2.1 EL IDEAL DE BELLEZA.

En las últimas décadas hemos visto transformaciones en la silueta femenina con ciertos rasgos y características físicas que supuestamente hacen apreciarla más saludable, femenina, atractiva, exitosa, y que son de gran aceptación dentro de la sociedad. Pero no siempre fue así, en tiempos pasados las mujeres con siluetas redondeadas y rellenitas eran el prototipo ideal de belleza, mientras que las mujeres delgadas y menudas eran mal vistas, de hecho la moda no era para las mujeres flacas, ni siquiera para las delgadas.

La Venus de Willendorf es la representación de la silueta femenina más antigua y data de 20,000 a 30,000 años A.C., esta estatuilla representa a una mujer obesa, con un vientre enorme y pechos grandes; como lo demuestran las esculturas antiguas (babilónicas, egipcias y griegas), que como rasgo común representan mujeres de

³⁰ Toro, Josep, El cuerpo como delito, p. 238

³¹ Programa Todo Deporte, Anorexia en el deporte, transmitido el 29 de marzo de 2002, canal 2

³² Programa Todo Deporte, Anorexia en el deporte, transmitido el 29 de marzo de 2002, canal 2

pelvis anchas y vientre abultado, que en el periodo neolítico eran símbolo de abundancia y fecundidad.³³

En el siglo XVII Perrot describía el ideal femenino de su época como:

"Un bello cuerpo mide menos de cinco pies (1.62 m): el reparto de los volúmenes recorta una silueta en que la pantorrilla es un poco abundante; piernas, firmes y carnosas; estrechándose poco a poco a medida que llegan a las rodillas; las caderas más amplias que los hombros; el pecho, bien distribuido, simétrica y suavemente, en dos semiglobos duros, blancos y redondos con un pezón algo rojizo; el cuello, erguido, carnoso y de movimiento fácil; y los brazos, redondos, firmes y blancos, y cubiertos de una piel fina y delicada..."³⁴

En esa época para la mayoría de las mujeres era más fácil alcanzar el ideal de belleza que en nuestros tiempos, en donde un cuerpo extremadamente delgado es hoy por hoy el modelo de belleza femenino.

A partir de la Revolución francesa (siglo XVIII) se perfila una estilización que denota mujeres más graciosas y de una sensibilidad más fina y delicada. A lo largo del siglo XIX la burguesía muestra su descontento ante "las languideces tísicas del Romanticismo"³⁵ y exige una silueta femenina más rellena y voluptuosa, para ellos, más atractiva. Debido a la facilidad que las mujeres tenían para lograr aumentar su peso, recurrían con desagrado al corsé, odioso artilugio ortopédico, fabricado con varillas de acero y añillos de crin, para comprimir el talle, realzar unos senos engañosos y destacar unos glúteos ficticios; utilizando todos los secretos de la ortopedia para crear una señorita irreprochable.

A finales del siglo XIX se incorpora la gimnasia como una asignatura obligatoria, lo que era mal visto por la sociedad, ya que ésta iba en contra de que la mujer realizara ejercicios físicos que sólo deberían practicar los hombres.

A principios del siglo XX la sociedad poco a poco va aceptando que la mujer participe en los deportes en donde al ejercitarse logra transformar su físico y empieza a adquirir un cuerpo más estilizado.

En 1909 comienza la desaparición progresiva del corsé y la llegada de los sujetadores. Con el talle ajustado a la cadera y el pecho caído, se perfila una nueva silueta, la silueta de la delgadez. Las ropas deportivas, al igual que los nuevos vestidos estilo tubo no perdonan

³³ Guillemot, Anne; Laxenaire, Michel, *Anorexia Nerviosa y Bulimia*, p. 51.

³⁴ Guillemot, Anne; Laxenaire, Michel, *op. cit.*, p. 52.

³⁵ *Ibidem* p. 53

ningún tipo de sobrepeso, ahora la mujer está sometida a un nuevo imperativo: sus carnes deben sujetarse solas sin la ayuda de ningún objeto, lo mejor consiste en hacerlas desaparecer en favor de las masas musculares más firmes y más de acuerdo con la nueva estética. Al parecer se establece un imperativo de delgadez y estilización femeninos que representan el final del viejo ideal de belleza opulenta.³⁶

El culto a la delgadez se refuerza más con la aparición de la escuálida y delicada modelo Twiggy a finales de los sesentas, que medía 1.70 cm y pesaba tan sólo 49 kilos, Twiggy convirtió la manía excéntrica de estar delgada en una enfermedad de moda.³⁷ Y esta moda es un ejemplo que muchas mujeres desean adoptar, sobre todo en la adolescencia que es un periodo de maduración para la mente y el cuerpo, aunado al crecimiento físico de la pubertad, el desarrollo emocional e intelectual.

Por consiguiente a la preocupación de las adolescentes por mantener la piel libre de acné, conocer datos de su artista favorito o saber todo sobre el amor se ha sumado una más, que se ha convertido en el centro de todas sus conversaciones: el terror al sobrepeso.

Muchas de las idealizaciones de la época adolescente, que llevan a idolatrar a determinada figura, se dan en un contexto grupal. Es decir, la joven aprende a identificarse con determinados modelos por lo que ellos representan.

En la actualidad, las jóvenes han endiosado a las modelos que, entre otras muchas cosas, son delgadas y tienen el cuerpo que "hay que tener". Esto determina en gran parte la desesperación por no poder ajustarse a "ese modelo", que las llevará a obsesionarse con su cuerpo y a todas las prácticas de control de peso de las que he estado hablando.

El peso que tiene para una joven la opinión de la mayoría de sus amigos es enorme. En cierta forma el ideal de belleza femenina puede estar influenciado desde la infancia por la muñeca más vendida del mundo, "Barbie", muy delgada, salvo en el busto, con cuello de cisne, caderas notablemente más estrechas que los hombros y exhibiendo unas piernas desmesuradamente largas y finas, que se cristaliza en la imagen de las supermodelos. Y que nada tiene que ver en comparación con las muñecas de antes que tenían forma de bebé robusto.³⁸

³⁶ *Ibidem* p. 54

³⁷ Martínez Fornés, Santiago, *op. cit.*, p. 26

³⁸ *Ibidem* p. 27

La tendencia actual es enflacar y enflacar casi hasta desaparecer porque resulta que el cuerpo extra súper esbelto y huesudo es el "ideal". Es importante recordar que cuando hablo de "un cuerpo ideal o espectacular", no estoy refiriéndome a un ideal de salud o bienestar, sino de moda imperante en este momento.

No obstante la delgadez extrema, la moda indica senos grandes, cosa que es imposible de lograr para las mujeres que desean eliminar la grasa de su cuerpo, así que es necesario recurrir a la cirugía estética para lograrlo. Todo estaría bien, si no fuera porque la situación ha ido tan lejos, que a costa de la salud, con tal de lucir una "figura perfecta", muchas mujeres se juegan la vida en tratamientos y cirugías riesgosos, y para otras la comida se ha convertido en su peor enemigo, en algunos casos hasta alcanzar grados obsesivos cayendo en trastornos alimenticios.

2.2 PRESIÓN SOCIAL PARA SER DELGADA.

La existencia de un modelo, un ideal de belleza establecido y compartido socialmente, supone una presión altamente significativa sobre todos y cada uno de los miembros de la población. La delgadez exigida o por lo menos sugerida por la sociedad, es una idea moderna desde el punto de vista tanto de la estética como de la medicina.

La delgadez es la forma más graciosa y delicada de ocupar el espacio, (delgado: procede etimológicamente del latín *delicatus*).³⁹ Ahora se ha convertido en mito y significa en nuestro medio socio-cultural: belleza, juventud, estar en forma, "estar in", tener éxito entre las chicas y los chicos y salud, en último lugar. Mito alimentado por modistos, modelos, bailarinas, artistas y conductoras de televisión, que pasan fácilmente de la esbeltez a la desnutrición.

La familia y las amistades, lo mismo que en muchos casos los profesores de danza y los entrenadores deportivos, fomentan la dieta e incluso la animan con el fin de que la persona se vea mejor y sea más apta para las actividades que realiza. Lo primero que recibe la persona al perder peso son elogios, que la hacen sentirse aceptada y complacida por su logro. Desgraciadamente una vez que se alcanza la reducción de peso, la persona se fija otra meta más estricta, que pronto se vuelve una obsesión.

³⁹ *Ibidem*, p. 26.

Como ocurre en los trastornos alimenticios, la insistencia cultural en el aspecto delgado como símbolo de belleza puede contribuir a la incidencia creciente de bulimia y anorexia nerviosa.⁴⁰

“Una persona joven, cuya estructura corporal no se ajuste a la imagen aceptada por la sociedad, ya sea por su constitución o por causas accidentales, se ve sometida a una enorme presión y a una crítica constante”. (H. Bruch, 1973)⁴¹

GORDA	DELGADA ⁴²
obesa	elegante
fea	sexy
autocompasiva	atractiva
voluminosa	débil
grande	pequeña
fuerte	bonita
pesada	liviana
caderona	delicada
tonta	deseable
perezosa	ágil

Se observan de manera casi constante asociaciones subjetivas entre delgadez y autocontrol por un lado, y obesidad y pérdida de control por otro. Dicho de otro modo, el obeso es en nuestra sociedad, sospechoso de dejadez y de falta de voluntad.⁴³

Rothblum y Cols (1988) han diseñado un estudio que consiste en enseñar a un grupo de alumnos de bachillerato los *curriculum vitae* de diversos candidatos a un empleo, facilitando una fotografía o una descripción escrita de los candidatos en cuestión. Los obesos obtuvieron peores puntuaciones que los delgados, lo que constituye una prueba del prejuicio contra los obesos.⁴⁴

El tiempo se ha detenido: engordar y dejar aparecer las arrugas y las deformaciones corporales reflejan una agresión implícita contra el grupo social.

⁴⁰ Goldman, Howard H., op. cit., p. 427

⁴¹ Guillemot, Anne; Laxenaire, Michel, op. cit., p. 60

⁴² Buckroyd, Julia, *Anorexia y Bulimia*, p. 77

⁴³ Guillemot, Anne; Laxenaire, Michel, op. cit., p. 61

⁴⁴ *Ibidem*, p. 60

Antes el hogar se suponía un refugio inaccesible a la presión social y publicitaria, salvo la de la propia familia. Hoy nos avasallan a través de los medios de comunicación: televisión, radio, cine, revistas; especialmente a la población de mayor riesgo como son las jovencitas, por su inmadurez psicológica y predisposición cultural.⁴⁵

El contexto sociocultural premia la delgadez y tiene prejuicios contra la gordura. Si bien esto no es reciente, ha aumentado en los últimos treinta años.

La presión publicitaria y social por una figura femenina cada vez más delgada resulta irresistible para muchas mujeres especialmente vulnerables. Cada vez se emplean menos argumentos de salud y mayor presión estética para mejorar la silueta, la línea, la figura y el atractivo.

Tras la pantalla estética se mueven intereses comerciales que suponen miles y miles de millones de pesos:

- El mundo de la moda y la alta costura a través de sus modelos y mises.
- Publicidad en todos los medios. Directa o indirecta a través de bonitas chicas excesivamente delgadas.
- Espectaculares publicitarios, escaparates y exhibición de famosas.
- Revistas.
- Programas de televisión.
- Alimentos y bebidas lights.
- La industria del vestido.
- Comercio especializado, tanto tiendas como grandes almacenes.
- Productos farmacológicos y herbolarios para perder peso.
- Cremas y geles.
- Institutos de belleza, centros para adelgazar y gimnasios.

En estas últimas décadas, se espera que la mujer considere la belleza y la delgadez como sinónimos y crea que el éxito es inversamente proporcional al peso: entre menos kilos más logros.

⁴⁵ Martínez Fornés. Santiago, op. cit., p. 28

2.3 DIETAS.

Cuando escuchamos la palabra dieta, pensamos en eliminar los alimentos que creemos que nos harán engordar, en lugar de pensar en planear mejor nuestras comidas. La buena nutrición no se refiere a dietas, régimen, ayuno o a un conteo exacto de calorías. Por el contrario, la buena nutrición se debe entender como aquel conjunto de hábitos alimenticios que nos permiten obtener lo suficiente y necesario para una adecuada función de nuestro organismo y, por lo tanto, una mejor calidad de vida. Es decir, la buena nutrición consiste en consumir todos los grupos de alimentos pero en las cantidades adecuadas, según nuestras características, gustos y necesidades particulares. No existen alimentos buenos y malos, sino que todos, cumplen una función específica en nuestro organismo. Es por ello que debemos de incluir todos los grupos de alimentos, buscando siempre la variedad para asegurar así, que consumimos todos los nutrimentos necesarios para nuestro bienestar.⁴⁶

El privarnos de los alimentos con el fin de reducir nuestro peso es muy peligroso, las dietas que muchas veces vemos en revistas, programas de televisión o que pasan de boca en boca hasta llegar a nosotros, no son dietas diseñadas para los requerimientos particulares de cada persona, o sea, se necesita saber que tipo de actividad diaria se realiza, sexo, edad y condiciones de salud en las que se encuentra para poder diseñarle una dieta y esto es posible sólo si lo hace un nutriólogo.⁴⁷

A la gran mayoría de los seres humanos, en gran parte a las mujeres, les gustaría ser más delgadas de lo que son, aunque no lo lograrán nunca. Un número por desgracia muy grande desea eso más que cualquier otra cosa, debido a esto, en algún momento de su vida han restringido su alimentación con el objetivo de reducir su peso, para ser más atractivos, populares, estar más acorde con los cánones estéticos reinantes o simplemente sentirse más integrados, sin importar su salud, pero esto puede desembocar en un serio trastorno de la alimentación.

No hacen dieta preocupados en el bienestar de su corazón o tal vez en su colesterol alto, la hacen porque las tallas de ropa son cada vez más reducidas o porque se miran al espejo y no se encuentran parecido

⁴⁶ Arellano, Karla, nutrióloga especialista en trastornos alimenticios Eating Disorders México, entrevista personal, 10 de abril de 2002

⁴⁷ Arellano, Karla, nutrióloga especialista en trastornos alimenticios Eating Disorders México, entrevista personal, 10 de abril de 2002

al ideal de moda que impera en nuestros días, así que, con ese objetivo, sienten que deben privarse de la comida, lo hagan o no. Eso crea una perpetua culpa con la comida, lo que las lleva a clasificar a los alimentos como "buenos" (bajos en calorías) y "malos" (altos en calorías).

Hay personas que prefieren fumar para disminuir un poco su apetito, se destruyen los pulmones fumando con tal de calmar su ansiedad oral, le temen a la gordura más que al infarto y todo por una sencilla razón: "morirse es una desgracia, pero ser gordo es una vergüenza".⁴⁸

A menudo se traspasa el límite, y esta obsesión por hacer dieta para bajar de peso puede derivar hacia el fanatismo sobre todo cuando no se logra alcanzar el objetivo. Y así, aparecen la culpa, la ansiedad, el miedo y la pérdida de control sobre la alimentación como efecto de "fracasar" en ese intento de manipular el peso corporal. Y en lugar de que la persona desista, estos sentimientos la estimulan para "probar nuevamente" con la dieta.

Cuando la persona logra bajar de peso y la gente que la rodea le hace notar lo bien que se ve, entonces también contribuyen a animar para que la dieta siga y siga, llegando a una restricción de calorías por debajo de lo que el cuerpo requiere para funcionar sanamente. La persona que está a dieta se ha dejado llevar por la idea que le vende nuestra cultura, que si ella pesa menos será más aceptable. Desafortunadamente las mujeres que se someten a dietas estrictas, aumentan 18 veces las probabilidades de desarrollar un trastorno alimenticio.⁴⁹

Cuando la restricción es suficientemente severa, el cuerpo comienza a producir su propia energía, almacena y utiliza el tejido adiposo (graso) para cubrir el déficit y como consecuencia, uno comienza a perder peso. El cuerpo está equilibrado como para manejarse sin demasiados problemas con reducciones calóricas a corto plazo. Sin embargo, mantener a mediano o largo plazo la restricción calórica provoca peligrosos cambios internos en el cuerpo, desembocando quizá en un trastorno alimenticio como la bulimia o la anorexia nerviosa.⁵⁰

Como efecto de los trastornos alimenticios se desarrollan actitudes y creencias extrañas acerca de la comida, que rondan la obsesión, hasta el punto de no poder hacer ni pensar en otra cosa, en especial, surge un intenso miedo a ganar peso descontroladamente.

⁴⁸ Crispo, Rosina; et. al., op. cit., p. 50

⁴⁹ Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002

⁵⁰ Crispo, Rosina, et. al., op. cit., p. 124.

Hacer dieta es la forma más común de controlar el peso entre las personas con trastornos alimenticios, desde seguir dietas sugeridas en libros, revistas y folletos de propaganda; acudir a clínicas o centros de reducción de peso; tomar productos que "mágicamente" lo reducirán; hasta la forma más extrema que implica directamente ayunar. Se saltan comidas, reducen sus porciones y eliminan determinada categoría de alimentos, sobre todo los que tienen la clara connotación de engordantes.⁵¹

Lo que sucede generalmente cuando se realiza una dieta restrictiva o hipocalórica (baja en calorías), es que la persona suprime los alimentos ricos en hidratos (azúcares, cereales, pan, pastas, arroz, galletas, entre otros), y por este motivo aparece una necesidad imperiosa de comerlos. Si se resiste a esos alimentos, a lo largo de los días esa necesidad crece hasta que el organismo no resiste más y puede entonces manifestarse el primer atracón o descontrol alimentario. Como consecuencia de esto y de la ansiedad que le produce el miedo a engordar, recurre a una purga o método para deshacerse de lo que comió (vómitos autoinducidos, laxantes, diuréticos y exceso de ejercicio). Así comienza un círculo vicioso que se consolida cada vez más.⁵²



La conclusión salta a la vista: La dieta es un factor de "mantenimiento" de los trastornos alimenticios.⁵³

Como efecto de los trastornos alimenticios se desarrollan actitudes y creencias extrañas acerca de la comida, que rondan la obsesión, hasta el punto de no poder hacer ni pensar en otra cosa, en especial, surge un intenso miedo a ganar peso descontroladamente.

⁵¹ *Ibidem*, p. 123

⁵² *Ibidem*, p. 124

⁵³ *Ibidem*, p. 127

Así como los individuos tienen una altura determinada genéticamente, hay "un peso programado genéticamente" que no es modificable por una dieta restrictiva, es un "peso natural" específico de cada cuerpo. Cuando por medio de dietas restrictivas se intenta descender en forma marcada ese peso, el organismo se protege, disminuyendo el gasto energético para mantener el peso cerca del nivel que se tiene asignado.⁵⁴

Cuando una persona comienza una dieta, baja de peso fácilmente, pero es común que independientemente del peso, exista un punto en que se detenga ese descenso y aún comiendo poco, no se pierde peso en la misma medida, ya que el cuerpo reduce el metabolismo para conservar la energía, y de ese modo lucha contra la posibilidad de seguir perdiendo peso. Y cuanto más larga sea la historia de altibajos en el peso de un individuo, más distorsionado estará el funcionamiento metabólico, debido a esto responderá poco "bajando el peso" frente a nuevos ciclos de restricción y más rápido "subirá el peso" apenas se deje la dieta estricta, aún cuando el consumo de calorías no sea exagerado.

Pero a pesar de eso, siempre aparece una nueva dieta que parece ser la que finalmente logrará el objetivo buscado y la persona se engancha otra vez llena de ilusiones, para que al cabo de un tiempo, el final sea el mismo.

2.4 ÉXITO Y ACEPTACIÓN SOCIAL.

La cultura de la delgadez en la que vivimos refuerza día con día la idea de que verse casi en los huesos es una imagen saludable y aceptable ante los demás. Contrario a lo que sucedía en el pasado, donde el ser gordo era signo de riqueza, ahora el ser delgado es símbolo de estatus porque se está "a la moda".

Las personas desarrollan imágenes sobre sí mismas y fabrican su propio concepto acerca de quiénes son o quiénes quieren llegar a ser. El grado en que el individuo se acepta a sí mismo es conocido como "autoestima". Cuanto menos parecido a lo que la persona considere como "ideal" es el concepto que tiene de sí misma, más baja estará su autoestima.⁵⁵

⁵⁴ Idem.

⁵⁵ Ibidem, p. 74

Los parámetros para la autoestima varían en ambos sexos. En la mujer de nuestra sociedad, la autoestima está más conectada con factores como la imagen externa o apariencia, la aprobación del otro, cumplir con las expectativas y responder a las necesidades de los demás, etc. Una joven puede sentirse muy insegura acerca de sus posibilidades de cumplir con esos parámetros y por lo mismo, debe lograr los objetivos que se impone en cuanto a control de peso, para alcanzar el triunfo y la aceptación. Esta sensación de baja autoestima que nace de juzgarse a sí misma desde las apariencias, desde lo que los demás consideran valioso, hará que el peso y la figura cobren esencial importancia como formas de lograr elevar la autoestima.⁵⁶

"Estás bien flaca", es quizá la frase que a toda mujer le gustaría escuchar. En nuestra sociedad que sobre valora la belleza física, la delgadez es un valor estético muy codiciado, sinónimo no sólo de belleza, sino también de felicidad y éxito social; asimismo demuestra el dominio corporal que la mujer tiene sobre sí misma. Sin embargo, este afán por ser delgado puede caer en obsesión y tomar niveles de enfermedad tan graves como la bulimia y la anorexia nerviosa.

El perseguir la delgadez, como una obsesión, nunca ha llevado a la felicidad, de hecho, cuanto más grave es el trastorno alimenticio, más difícil es lograr los objetivos personales de bienestar y seguridad. No se puede estar por debajo del peso sano y ser feliz.⁵⁷

Las mujeres viven agobiadas por las presiones sociales, deben tener un cuerpo perfecto, de acuerdo con el prototipo de estos tiempos, deben desarrollar una carrera brillante, deben desempeñarse fluidamente en el ámbito social, deben tener un gran control sobre sí mismas, con logros bien visibles y ser perfeccionistas. Las mujeres creen este mensaje de "mujer moderna" y a diferencia de los hombres, tienden a echarse la culpa si algo de todo eso no les sale bien. Se sienten culpables por no alcanzar el estereotipo de mujer que venden los medios. Se sienten fracasadas por no poder responder a lo que suponen que son las únicas expectativas que se tienen de ellas.⁵⁸

Entonces intentan demostrarse a sí mismas que sí pueden lograr algo: "No seré una mujer tan maravillosa, pero al menos en lo que respecta a la figura sí voy a lograr lo que me proponga". Creyendo entonces que una buena figura traerá el éxito en el campo familiar, profesional y social.

⁵⁶ Ibidem. p. 75

⁵⁷ Ibidem. p. 46

⁵⁸ Ibidem. p. 63

Pero en realidad es absurdo establecer una relación entre el éxito y el peso corporal, por que el éxito que una persona puede llegar a tener no se condiciona a su talla o a su peso, las personas más jóvenes y delgadas no son mejores que las que tienen mayor peso o edad.

Es bien sabido por todos nosotros que a simple vista podemos ver más puntos favorables en una persona delgada que en una persona con sobrepeso y esto genera demasiada angustia para las personas, que en contra de su naturaleza física no logran modificar su cuerpo y su apariencia para encajar en un círculo social en donde es mal visto el sobrepeso.

III. INFLUENCIA DE LOS MEDIOS MASIVOS DE COMUNICACIÓN EN LOS TRASTORNOS ALIMENTICIOS.

Los medios de comunicación presentan la imagen ideal, a la que se llega con dietas y ejercicios. Acceder a ser hermosos y perfectos, puede resultar para los adolescentes una meta tan idealista, que comienzan sin guía profesional alguna a privarse de alimentos y a exagerar los deportes, concentrando todo su esfuerzo en recrear la imagen de su ídolo, delgadísimo e inalcanzable.⁵⁹

Por un lado se enfrentan a la publicidad plagada de figuras casi esqueléticas y por otro se topan con el advenimiento y la promoción de comidas rápidas, golosinas, frituras y otros muchos alimentos chatarra que nada tienen que ver con los cuerpos "bellos" que todos quisieran tener.

Las normas propuestas por la "industria de la belleza" y difundidas por los medios de comunicación imponen modelos de hermosura que, para la mayoría de las mujeres están lejos de su experiencia de vida, de sus características físicas y de sus posibilidades de consumo.

Algunos profesionales de la salud, al igual que ciertos medios de comunicación y revistas femeninas, motivados por sus propias concepciones culturales y movidos por criterios de mercado, contribuyen a englobar las expectativas de las mujeres en torno a un solo modelo de belleza. Por el poder que poseen tales instituciones, sus mensajes inciden en los deseos y expectativas de las mujeres y las conducen a hacer grandes sacrificios, que al no poder lograrlos las llevan a experimentar frustraciones y sentimientos de inferioridad y rechazo.⁶⁰

Los anuncios de televisión las muestran como "deben ser": delgadas, saludables, sexys, hermosas y triunfadoras. No interesa si están anunciando un detergente, una marca de lavadoras, un shampoo, si están conduciendo un programa sobre la mujer, o si están seduciendo a un hombre para que compre un automóvil.

La delgadez extrema requerida para ser considerada "bella" muchas veces arrasa con la salud mental y física de un gran porcentaje de

⁵⁹ Toro, Josep, op. cit., p. 246

⁶⁰ www.convension.org.uy/menu6-026.htm

mujeres jóvenes y adultas. La anorexia y la bulimia, verdaderas pesadillas, son el testimonio del grado de auto castigo y negación a los que los individuos se someten para adaptarse a este patrón. Sus energías son desviadas de proyectos personales y derrochadas en una carrera obsesiva para cumplir con estas normas, flagelándose con el hambre, métodos purgativos y ejercicios interminables.⁶¹

Por supuesto que esto también está fuertemente influido por las empresas de la moda y del mundo artístico que, con el fin de vender, popularizan determinado producto a través de ciertas figuras que saben que serán aceptadas o que ya son parte del mundo de ese sector. Lo peor es que en muchos hombres y mujeres que nada tienen que ver con el glamour de las cámaras y las pantallas, esta moda por estar flacos, está causando estragos.

La sociedad comunica claramente que el papel más importante de la mujer es ser atractiva físicamente, y los medios perpetúan y refuerzan esta idea sugiriendo que la totalidad de la mujer se expresa, casi únicamente, a través de la imagen corporal.

Cabe resaltar que los especialistas no atribuyen una culpa total a los medios masivos de comunicación para que se desarrollen los trastornos alimenticios, sin embargo, sí influyen, porque actúan como factores disparadores de estas enfermedades, son la gota que derrama el vaso en las mujeres que ya se encuentran vulnerables a desarrollar un trastorno alimenticio.⁶²

3.1 INFLUENCIA DE LA TELEVISIÓN.

Cada persona tiene una imagen mental de lo que es el mundo exterior. Durante siglos, esta imagen fue moldeada por la experiencia personal y la educación. Ambos factores están todavía presentes en la formación de imágenes mentales, pero existe una tercera fuerza que al paso de los años ha adquirido una importancia creciente, ésta es, la televisión.⁶³

La televisión ha asumido el papel de formar nuestra imagen mental del mundo; enseña, educa, orienta, califica y descalifica, divierte o

⁶¹ www.conversion.org.uy/menu6-026.htm

⁶² Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002

⁶³ Schrank, Jeffrey, Comprendiendo los medios masivos de comunicación, p. 262

acusa a conveniencia, según sus políticas y tendencias; fomenta la opinión y la crítica social, y por medio de imágenes y comentarios trata de inculcar a la sociedad, lo bueno y lo malo.

Este medio de comunicación es el más importante a nivel mundial, ya que llega a millones de personas de distintos lugares y puede unificar opiniones, incluso cambiarlas. A lo largo del siglo XX su tendencia ha sido imponer normas en todo el mundo, tanto de belleza como de moda.⁶⁴

En nuestras sociedades, lo que aparece en una pantalla de televisión no es sólo un posible mensaje o influencia que partiendo del medio incide y afecta al receptor; paralelamente ese medio de comunicación está reflejando aquella opinión o aquel juicio que de algún modo, tiende a ser predominante entre la ciudadanía a la que se dirige.⁶⁵

Los medios de comunicación como portavoces y creadores a la vez de los estereotipos estéticos y corporales influyen en la población general. Las imágenes televisivas, los reportajes sobre métodos de adelgazamiento, los datos íntimos de las famosas (alimentación y formas para mantenerse delgadas), la moda, la publicidad pro-adelgazante, dedicada a divulgar la salud, todo esto contribuye a determinar ese estado de opinión o evaluación corporal al que se está haciendo referencia.⁶⁶

Desgraciadamente, la televisión también ha contribuido en el desarrollo de los trastornos alimenticios como uno de los factores sociales que fomenta y engrandece a la delgadez como símbolo de belleza y, por lo tanto, de éxito y aceptación.

Hasta cierto punto todos tenemos ideas distorsionadas de lo que es la belleza, si vemos repetidamente cierta imagen en particular estamos condicionadas a que esa imagen nos acabe gustando, estamos tan acostumbrados a ver en la televisión mujeres extremadamente delgadas que hemos aprendido a pensar que ese es el prototipo de la belleza.

Enciende el televisor y presta especial atención a las imágenes y diálogos. ¿Qué ves?, ¿qué oyes?, ¿qué te dice sobre el cuerpo femenino?

⁶⁴ Toro, Josep, op. cit., p. 246

⁶⁵ Toro, Josep; Vilardel, Enric, Anorexia Nerviosa, p. 117

⁶⁶ Toro, Josep; Vilardel, Enric, op. cit., p. 120

A menudo, las actrices y modelos que vemos en televisión tienen un cuerpo que no han adquirido de forma natural, sino que con toda probabilidad, la mujer que te está vendiendo ese milagroso producto adelgazante, ha sido objeto de alteraciones quirúrgicas y máscaras cosméticas; asimismo ha soportado sesiones interminables de ejercicios y muchos años de privaciones. En general los anuncios y la publicidad como la descrita anteriormente transmiten mensajes subliminales, que esencialmente te están diciendo que: "si lo usas, conseguirás una figura como la mía (esbelta), serás hermosa como yo, la gente se fijará en ti y podrás conseguir cosas tan estupendas como yo". Cuando se transmiten mensajes como éste de manera repetida la gente puede llegar a creer que todas las mujeres deberían parecerse a estas modelos.

El constante bombardeo de mensajes televisivos parece, en el terreno que nos ocupa, capaz de conseguir el lavado de cerebro, o mejor dicho, el ensuciado de cerebro, que tan peligroso está resultando para la salud mental y somática⁶⁷ de una parte muy importante de la población.

La promoción y multiplicación de la moda, los productos adelgazantes y la delgadez femenina como ideal de belleza que se exhiben en la televisión, constituyen un fenómeno que, con toda probabilidad, son uno de los principales responsables de la difusión de los trastornos alimenticios a través de todo el tejido social.⁶⁸

En las mujeres que tienen cierta predisposición a desarrollar bulimia o anorexia nerviosa, la exposición a los distintos mensajes que muestra la televisión, promoviendo una imagen externa del cuerpo ideal, que en la mayoría de los casos es muy difícil alcanzar, crea en las receptoras una insatisfacción por su cuerpo y por lo mismo las conducirá a incrementar la sintomatología relativa a los trastornos alimenticios.⁶⁹

Con el fin de proyectar la mejor imagen y obligadas a verse más delgadas, muchas de las actrices, cantantes y modelos se tienen que someter a dietas y ejercicios estrictos para bajar su peso, ya que la televisión les aumenta ocho kilos más en promedio de los que en realidad tienen.

En ciertas ocasiones es por vanidad y en muchas otras es por la presión que ejercen los productores y directores, pero siempre el objetivo es el mismo, hay que bajar de peso. La realidad es que también

⁶⁷ Somática: Que pertenece al cuerpo.

⁶⁸ Toro. Josep. op. cit., p. 237

⁶⁹ *Ibidem*, p. 246

en el medio artístico se dan casos de mujeres que sufren trastornos alimenticios y desafortunadamente, cada vez son más frecuentes.

La sola presión de tener que luchar por obtener un mejor lugar en el mundo de la farándula, sabiendo que la competencia es bastante dura, por que las compañeras son más delgadas y llaman más la atención de los demás, hace que la vanidad femenina las impulse para que hagan hasta lo imposible por ser más atractivas.

El caso más sonado de trastornos alimenticios dentro del medio artístico es el de Karen Carpenter, vocalista del grupo "The Carpenters", quién en 1983 a sus 32 años muere de un ataque cardiaco, víctima de la anorexia.⁷⁰

En México también hay casos de artistas que padecen trastornos alimenticios, la cantante Anahí tuvo que someterse al ayuno, con tal de ajustarse a las exigencias del mundo artístico y cayó en la anorexia nerviosa, Anahí estuvo a punto de morir un día que a causa de su mal estado físico, su corazón se detuvo por un momento. Y la lista de trastornos alimenticios en personas que aparecen en televisión es larga, a ella se suman: Linda, Gloria Trevi, Cristina Aguilera, Marichelo, Katia del grupo "Garibaldi" y Ana Layevska; estos son algunos de los casos que han salido a la luz pública, pero obviamente hay más que aún se mantienen en secreto.⁷¹

3.2 PUBLICIDAD LIGHT.

Si las dietas funcionaran, ¿por qué entonces hay un nuevo libro sobre dietas en el mercado cada mes? ¿por qué los institutos de adelgazamiento tienen clientes reiterativos? Pensemos en lo que significa toda una industria de lo "diet" y lo "light", que casualmente parece que ha aumentado espléndidamente sus entradas en los últimos años, lo cual obviamente sostiene esta tendencia. Todo un capital al servicio del desarrollo de la publicidad que fomenta la obsesión por una delgadez muchas veces inaccesible, obsesión que llevará inevitablemente a consumir productos que prometen milagros.⁷²

⁷⁰ Valle, Aurora, conductora de TV Azteca, entrevista personal, 18 de abril de 2002

⁷¹ Valle, Aurora, conductora de TV Azteca, entrevista personal, 18 de abril de 2002

⁷² Crispo, Rosina; et. al., op. cit. p. 67

Existe una inmensa cantidad de productos para perder peso. Las tiendas naturista están plagadas de productos adelgazantes, desde gotas, pastillas y licuados que quitan el hambre, hasta los laxantes y diuréticos que ayudan a vaciar el cuerpo de lo que la gente no quiere que le haga engordar. En las calles podemos ver infinidad de anuncios de clínicas para bajar de peso. Y para rematar nunca faltan los anuncios de revistas y televisión que prometen disminuir varios kilos en tan sólo semanas y los productos light que ayudan a mantener una figura esbelta.

La inmensa maquinaria de la industria dietética, continúa alentando a las mujeres a seguir intentando lo imposible. Hay abundantes pruebas que sugieren que la única manera de lograr un peso y una manera de comer normal y natural es identificando las sensaciones de hambre y saciedad que la naturaleza nos ha dado exactamente para ese propósito. Sin embargo, la mayoría de las mujeres han perdido la conciencia exacta de las sensaciones y toda confianza en ellas mismas.⁷³

La publicidad habitual de productos adelgazantes suele consistir en mensajes verbales apoyados en reproducciones de mujeres delgadas. Los susodichos mensajes oscilan entre la sutileza y el más humillante de los descaros. Estos son un par de anuncios que vienen impresos en productos para bajar de peso, de los que se encuentran en tiendas naturistas:

"¿QUIERES ENORGULLECERTE DE TU FIGURA EN 28 DÍAS?"

"LA SUERTE DE LA ESBELTA LA GORDITA LA DESEA"

Estas frases son altamente peligrosas para las personas que tienen un trastorno alimenticio, puesto que lo que ellas quieren es ser delgadas y, ¿por qué no lo van a conseguir?, si los productos prometen que si los consumes obtendrás el éxito deseado. En 28 días estaré orgullosa de mi figura porque voy a ser más delgada o, ya no seré una gordita sin suerte, si tomo este producto seré flaca y con suerte.

"CON FAT AWAY TE GARANTIZAMOS QUE BAJAS 5 KILOS EN 5 DÍAS".

Este anuncio que se transmite diariamente por televisión, ofrece que quien lo consuma podrá bajar 1 kilo por día y podrá utilizar este producto hasta llegar al peso que desee, de hecho, éste y otros

⁷³ Arellano, Karla, nutrióloga especialista en trastornos alimenticios Eating Disorders México, entrevista personal, 10 de abril de 2002

productos semejantes que se anuncian a diario en televisión, no necesitan prescripción médica para poder comprarse y están al alcance de cualquier consumidor sin importar su edad. Una pérdida de peso de esa magnitud, en caso de ser cierto, supone en el mejor de los casos un gravísimo peligro para la salud. Los riesgos de toda pérdida considerable de peso se multiplican cuando además se produce velozmente. En estas circunstancias sería imposible la adaptación metabólica mínima del organismo.⁷⁴ Esta publicidad afecta las capas más desvalidas y menos críticas de la población, como son las mujeres que están desarrollando trastornos alimenticios.

Algunas empresas han iniciado sus campañas publicitarias televisivas, basando los efectos de su producto en personas públicas, como artistas y conductores, con esta publicidad testimonial se pretende derrotar la imagen falsamente milagrosa de algunos productos dietéticos, ya que el simple hecho de aparecer en una pantalla de televisión supone que la persona en cuestión cuenta con prestigio y, por lo mismo, es susceptible de ser imitada.

Después de las drogas y el juego, el área que moviliza más beneficios económicos es el área de las actividades descritas a favor de la esbeltez. *"El peso (Kg.) es dinero"*.⁷⁵

"Veo el triunfo de una de las potencias más siniestras de nuestra época: la propaganda, la posibilidad de manipulación, que puede llegar a la fascinación, a una especie de estado hipnótico en que no se ve más que lo que se sugiere" (Julián Marías).⁷⁶

El estado de opinión se mantiene en sus convicciones, las profundiza y les da fuerza gracias a la publicidad comercial. Los anuncios a los que se hace referencia, inclinan la balanza con una multitud de personas, a favor de la pérdida de peso. Con sus mensajes, en general cada vez menos subliminales, incorporan el estereotipo estético mayoritario, lo potencian e incrementan el mercado y claro está procuran vender todo cuanto pueden.⁷⁷

La publicidad light aprovecha las enfermizas inclinaciones estético-corporales vigentes en nuestra sociedad para vender productos

⁷⁴ Toro, Josep, op. cit., p. 255

⁷⁵ Martínez Fornés, Santiago, op. cit., p. 28

⁷⁶ *Ibidem*, p. 27

⁷⁷ Toro, Josep; Vilardel, Enric, op. cit., p. 120

adelgazantes y su saturación publicitaria contribuye significativamente al mantenimiento y a un mayor arraigo de tales inclinaciones.⁷⁸

En México está publicidad light apenas comienza a mostrar repercusiones entre las personas, sin embargo en otros países ya se está estudiando la posibilidad de prohibir ese tipo de publicidad, dirigida a individuos concretos, dado su potencial influencia negativa en personas predispuestas a ello a causa de su preexistente insatisfacción corporal y el hecho de que, siendo susceptibles a estas cuestiones, se han sentido aludidas directamente.⁷⁹

La publicidad no sólo actúa impactando directamente sobre cada adolescente con quien entra en contacto. Su influencia también se ejerce a través del medio social, es decir, de las personas que comparten la influencia publicitaria, se trata de la publicidad "boca-a-oreja".

Por otro lado, los mismos medios de comunicación que rinden culto a la delgadez extrema anuncian con igual talento publicitario: bombones, chocolates, galletas, caramelos, refrescos, frituras, comida rápida y licores. Anuncios no menos sugerentes que los que invitan a permanecer delgada.

Entonces la mujer queda situada en una posición sumamente conflictiva, a la vez debe comer productos alimenticios y productos ligeros, debe reducir su peso o, por lo menos, mantenerlo, debe obedecer un tipo de publicidad o seguir la opinión de las masas. En términos de psicopatología,⁸⁰ la mujer vulnerable queda situada entre la anorexia y la bulimia.⁸¹

Lo cierto es que los trastornos alimenticios son mucho más frecuentes en mujeres que en varones, y a ellas, van dirigidas simultáneamente las dos modalidades publicitarias.

⁷⁸ Toro, Josep, op. cit., p. 257

⁷⁹ Ibidem, p. 260

⁸⁰ Psicopatología: Estudio de las enfermedades mentales.

⁸¹ Ibidem, p. 261

3.3 IMPACTO DE LA MODA.

La moda ha establecido desde siempre lo que se debe o no usar de acuerdo a las tendencias que predominan en determinado momento, dirigida principalmente a las mujeres, es conformada por hermosas modelos que muestran el ejemplo o el prototipo de moda a seguir mundialmente. Las modelos lucen la ropa y el cuerpo que se debe tener para poder lucir bella, mezclan belleza física con los mejores diseños y como resultado se obtiene el ideal perfecto a seguir.

La moda y sus diosas de la pasarela extremadamente delgadas, y con senos imposibles de tener, siendo tan delgadas, conducen al público receptor a una búsqueda obstinada del ideal de belleza e incitan a que las adolescentes quieran bajar de peso para adaptarse a los requerimientos impuestos y poder vestirse con ropa cada vez más pequeña, recurriendo a dietas inadecuadas y ejercicio físico exagerado.

El cuerpo modélico, aunque vaya dirigido a toda sociedad, a todas las edades, "ha de ser joven". Así se pronuncian mutua y simultáneamente el culto a un determinado tipo de cuerpo, el culto a la juventud y el culto al producto que se pretende vender. Por otro lado, esa juventud de las modelos las sitúa más cerca de las expectativas de las adolescentes, las más indefensas ante estos impactos y las más susceptibles a los trastornos alimenticios. Junto al impacto que esas mujeres ejercen sobre las ventas de los productos que anuncian, aquí interesa, el que pueden ejercer y de hecho ejercen sobre las decisiones pro-adelgazamiento de las adolescentes.⁸²

La esbelta delgadez de muchas modelos se sitúa permanentemente al borde de lo enfermizo. Conocedores del tema apuntan que entre el 20 y el 50% de estas mujeres sufre trastornos alimenticios. Es muy frecuente que tras una comida en grupo, las modelos desaparezcan en dirección al baño a fin de "empolvase la nariz", aunque lo que realmente están haciendo, es vomitar.⁸³

La modelo Kate Moss que mide 1.70 m. de altura, llegó a pesar la mínima cantidad de 44 kilos, siguiendo una dieta de apenas 966 calorías diarias. La famosísima Claudia Schiffer practica con suma frecuencia regímenes adelgazantes de 458 calorías diarias. Esto no es sólo una relación escalofriante de barbaridades alimentarias o de atentados contra la salud, sino también de un conjunto de comportamientos

⁸² Ibidem, p. 243

⁸³ Ibidem, p. 241

socialmente modélicos, que son desarrollados por modelos y actrices profesionales y populares. Su cuerpo prestigiado y los procedimientos para conseguirlos se insertan en la mente de la población receptiva a estos mensajes.⁸⁴

Todos estos modelos corporales de nuestra peculiar cultura constituyen a los ojos de muchas mujeres y la mayoría de las jovencitas la quintaesencia* de la belleza y el éxito. Aparecen en todos los medios de comunicación rodeadas del prestigio que otorga la reverencia masiva de las personas, provocada y estimulada por los comerciantes en modas, ayudados por inteligentísimas campañas de mercadotecnia, promoción y lanzamiento publicitario.

La industria de la moda y la alta costura mueve millones. Sus escaparates vivientes, las modelos, difunden las pautas estéticas que siguen miles y millones de personas de carne y hueso y si creen no coincidir con ellas pueden desesperar y claro está, enfermar.

Las mujeres consideran que la talla es el principal testigo objetivo, para saber si están o no bajando de peso, y si no les queda la talla que ellas entienden como ideal, su obsesión se agrava más.

Muchos de los problemas de las adolescentes comienzan en los probadores de las tiendas. La moda estrecha y enfrentarse a ropa con tallas tan pequeñas que van de la talla cinco a la cero, provoca que las jóvenes odien su cuerpo y las obliga, ya sea por la autopresión o sólo por sentirse a la par de los tiempos, a emprender desgastadoras dietas. Cualquier persona apenas corpulenta puede sentirse incómoda cuando la moda es usar pantalones a la cadera, que dejan al descubierto el ombligo y la vulnerable pancita.

Si a una predisposición biológica se suman aspectos psicológicos y familiares, la persona estará más expuesta a los trastornos de la alimentación, pero hacer dieta, para usar una ropa determinada, es lo que detona la bomba de tiempo.⁸⁵

En una entrevista que realicé para este reportaje, Héctor Terrones, uno de los diseñadores mexicanos con más prestigio, declaró lo siguiente:

⁸⁴ *Ibidem*, p. 242

* *Quintaesencia*: Lo mejor.

⁸⁵ Arellano, Karla, nutrióloga especialista en trastornos alimenticios *Eating Disorders México*, entrevista personal, 10 de abril de 2002

"En mi caso como diseñador los mejores cuerpos, son los mejores cuidados, los mejores alimentados, obviamente no hay una gorda que me cheque en todo esto... La mujer entre más delgada se va a ver mejor... Yo prefiero sacar modelos delgadas y que la gente diga ¡ups! tengo que bajar de peso... Yo no le digo a la gente que sea bulímica, ni que se va a ver bien, sino que se de cuenta, que bien se ve mi moda o la moda de otro diseñador en una gente que está cuidada".

Difícilmente se pueden lanzar más mensajes de alto riesgo en tan pocas palabras. Estas cuatro frases encierran todo un sistema de valores, toda una ideología, que es la que está sustentando nuestra cultura de la delgadez. Delgadez corporal se asocia a elegancia, prestigio, felicidad, a ropas que sólo así resultan bellas. La imagen es importantísima y cuidar de su cuerpo significa estar delgada. Por lo tanto, quien no está delgado no cuida su cuerpo, no da buena imagen, no puede llevar y lucir la ropa de las triunfadoras.

Las adolescentes están cada vez más interesadas en el mundo de las celebridades donde todas las modelos y las actrices son considerablemente más delgadas de lo que eran antes, es un mundo tan seductor al que una mujer difícilmente puede resistirse, no se trata sólo de enfermedad, sino también de idealizar cierto tipo de belleza y perfección. Pero si en realidad esa es la perfección a la que las mujeres deben aspirar, se vuelve doblemente difícil, ya que por un lado se tiene que adelgazar hasta que desaparezca cualquier indicio de grasa, y por otro, la mujer debe tener unos senos desarrollados, lo cual se vuelve bastante difícil ya que si no hay grasa en el cuerpo, no hay senos de buen volumen, por lo tanto para que una mujer llegue a alcanzar el ideal de belleza predominante en nuestros tiempos, tendrá que someterse a infinidad dietas y ejercicios y no sólo eso, también tendrá que operarse los senos para poder ser tan bella como una modelo.

Se ha comprobado que mientras la moda fomenta más a la mujer delgada, más casos de bulimia y anorexia aparecen. Casi todas las adolescentes se ponen a dieta, aunque esto no quiere decir que todas vayan a padecer un trastorno alimenticio.⁸⁶

⁸⁶ www.tercera.cl/diario/1999/07/10/10.16.3a.cro.anorexia.html

3.4 INFLUENCIA DE LAS REVISTAS.

Las revistas ofrecen una amplia opción de temas que atraen a grupos de personas con diferentes intereses. La mayoría de las revistas que se encuentran en el mercado son dirigidas al sexo femenino y cuentan con secciones del gusto de sus lectoras como son belleza, moda, salud, cocina, entre otras. Estas publicaciones pueden ejercer gran influencia sobre su público receptor, quienes a su vez, la ejercen sobre otros.⁸⁷

Hay consejos alimenticios y recetas de cocina en todas las revistas femeninas, con la abrumadora presunción de que la lectora preparará comida para otros. Al mismo tiempo es muy frecuente hallar tablas de peso ideal, pero los pesos que allí se indican son sólo promedios estadísticos. En la misma publicación, se dan dietas y ejercicios, exhortándolas a comer menos y a perder peso, como si no les correspondiera a ellas pensar si están satisfechas o si han comido lo suficiente, eso es para otros, para ellas sólo queda la culpa y la angustia.

Las publicaciones adelgazantes dirigidas al sexo femenino son más abundantes que las destinadas a ser leídas por los hombres. La diferencia de 10 artículos dirigidos a mujeres por 1 para los hombres coincide con las diferencias en la prevalencia de los trastornos alimenticios existentes entre ambos sexos.⁸⁸

El número de artículos referidos a dietas en las revistas femeninas en los últimos quince años se ha incrementado más de un 70%. Se venden siete mil números más si se menciona la palabra dieta en la portada.⁸⁹ Entonces no es difícil entender por qué en todos los números de las revistas aparecen notas a cerca de cómo transformar el cuerpo, ya sea con dietas, ejercicios o estrategias quirúrgicas que modificarían desde la cara hasta los pies.

En las revistas observamos fotografías de mujeres hermosas (artistas y modelos) con cuerpos delgados y a la vez exuberantes, aunque dichas imágenes han sido retocadas y modificadas digitalmente, a fin de conseguir un grado todavía mayor de perfección inmaculada. Las imágenes que tenemos ante nosotros son una creación, no se trata de ninguna reproducción.

⁸⁷ Schrank, Jeffrey, op. cit., p. 198

⁸⁸ Toro, Josep, op. cit., p. 247

⁸⁹ Crispo, Rosina; et. al., p. 58

El fotógrafo de revistas también sabe qué postura deben adoptar las modelos y artistas en una sesión fotográfica, cómo deben contraer el abdomen y ayudado por la iluminación y excelentes maquillistas, idean los trucos para corregir todas las imperfecciones, incluso hasta pueden conseguir que un busto pequeño parezca grande y hacer de ellas, unas mujeres perfectas, aunque en realidad no lo sean.⁹⁰

Si las imágenes de las revistas son aceptadas por sus lectores y las mujeres que posan en éstas, son admiradas por millones de personas, no cabe duda que contribuirán en algún grado, a la difusión de la delgadez femenina, como criterio estético.

Por supuesto las imágenes que vemos en las revistas y en televisión promueven arduamente un prototipo de belleza difícil de alcanzar, que mantiene obsesionada a la gran mayoría de las mujeres, logrando así que algunas de ellas intenten bajar de peso a cualquier precio. Sin embargo los medios de comunicación no son los únicos culpables. No obstante, lo que he estado subrayando en todo momento, es la preocupación por la apariencia corporal vigente en nuestro tiempo, su promoción y aprovechamiento por el bombardeo de comerciantes y publicistas y el daño que todo esto les hace a las personas que se encuentran vulnerables a desarrollar un trastorno alimenticio.

⁹⁰ Toro, Josep, op. cit., p. 245

CONCLUSIONES.

Sin duda alguna, tal como lo he explicado y como se mostró en el reportaje televisivo, los medios masivos de comunicación sí influyen en las mujeres para que desarrollen bulimia y anorexia nerviosa, y su permanencia es mediada por las presiones socioculturales; claro está que no son un factor principal en la aparición de estos trastornos, pero sí contribuyen en su desarrollo en personas predispuestas. De hecho, la exposición a los medios de comunicación predice un incremento del deseo por el estereotipo del cuerpo ideal, la moda y sus modelos influyen mucho en este deseo, lo que resulta en una insatisfacción por el propio cuerpo, misma que guarda estrecha relación con los síntomas de los trastornos alimenticios.

Los productos que se ofrecen en el mercado para bajar de peso, que diariamente tienen grandes espacios publicitarios, intentan convencer al público para que los consuma, con la idea ficticia de que delgadez es salud, aunque en realidad su objetivo es vender más productos sin importar la salud de los consumidores.

Cabe repetir que los trastornos alimenticios, como la bulimia y la anorexia nerviosa, necesitan que varios factores se conjuguen al mismo tiempo para que una persona los desarrolle, y es casi imposible que sólo uno de los factores, sea suficientemente capaz de penetrar, incubarse o desarrollarse en la mente y el cuerpo de aquella persona.

Existen muchos factores como el divorcio de los padres, el bombardeo de imágenes esbeltas que nos presentan los medios de comunicación o la presión social, entre otros, puede ser por cualquier cosa que para la mayoría de las mujeres no sea nada grave y a una niña o mujer en particular le desate un problema más serio, pero no sucede si no es de antemano susceptible a la enfermedad. El estar rodeada de estos factores no significa que una mujer va a tener un trastorno alimenticio, estos problemas aparecen cuando existe un contexto que hace vulnerable a la persona.

Entonces está claro que ningún medio de comunicación por sí sólo puede influir para que se generen los trastornos alimenticios, sin embargo, sí actúan como disparadores de bulimia y anorexia nerviosa en personas que son vulnerables a desarrollarlos.

Desgraciadamente los medios masivos de comunicación han difundido la idea de que el prototipo de mujer perfecta es ser delgada, aunque esas características físicas son propias de mujeres de otros países, lo peor del caso es que la sociedad mexicana ha aceptado y mantenido esta idea, con esto se ha logrado que los casos de bulimia y anorexia hayan aumentado en los últimos años en la población mexicana. Actualmente los especialistas atienden a niñas de 8 años que ya presentan un trastorno alimenticio.

La mejor forma de evitar los trastornos alimenticios es previniéndolos y esto se logra a través de la educación y la información clara de fuentes confiables.

Si los medios de comunicación se dedicaran más a informar a la sociedad en lugar de promover y vender ideales difíciles de alcanzar para la población mexicana, entonces se podría hacer conciencia en la sociedad en general y ayudar a prevenir de alguna forma el desarrollo de los trastornos alimenticios.

PRODUCCIÓN

GUIÓN LITERARIO.

El siguiente reportaje lleva por título: "BULIMIA Y ANOREXIA... EL CULTO A LA DELGADEZ" y consta de la entrada del programa y tres partes fundamentales.

En la entrada del programa se hace una breve síntesis en forma de teaser sobre lo que tratará el reportaje; con el fondo de la canción de Carmina Burana pasan imágenes de mujeres con bulimia y anorexia y de algunos factores que afectan para que estos se desarrollen, también a la mitad de la canción, entre estas imágenes, se insertan testimonios de mujeres que padecen esta enfermedad, en los cuales se va adentrando al espectador al tema que se va a tratar, al final de la canción entra el título del reportaje.

En el primer bloque se explica qué son los trastornos alimenticios, qué personas son vulnerables a desarrollar bulimia y anorexia nerviosa, entre que edades se da la enfermedad, cuales son las causas, los síntomas y las consecuencias que producen estos trastornos de la alimentación, todo esto es explicado por especialistas en el tema, acompañado por los testimonios de varias mujeres con trastornos alimenticios y apoyado por imágenes y recreaciones de los hechos que ilustran los comentarios.

En el segundo bloque se habla sobre todos los factores que contribuyen al desarrollo de la bulimia y la anorexia, desde en qué forma intervienen hasta por qué son catalogados como los principales factores que ayudan al desarrollo de estos trastornos alimenticios, para lo cual se recurre a la explicación de un psiquiatra, un psicoterapeuta y un nutriólogo, especialistas en estas enfermedades, apoyados por imágenes que ilustran sus comentarios; por supuesto se incluyen los testimonios de mujeres con trastornos alimenticios y recreaciones de los hechos. También se hace un sondeo con mujeres cuyas edades oscilan entre los 12 y los 25 años, edades en las cuales se dan estos trastornos, para saber sus hábitos alimenticios y su opinión acerca de las presiones sociales y los medios de comunicación con relación a los trastornos alimenticios.

En el tercer bloque se trata específicamente la participación que tienen los medios masivos de comunicación en el desarrollo de bulimia y anorexia nerviosa, se habla del prototipo de belleza actual, la televisión,

las revistas, el bombardeo publicitario de productos light y productos para adelgazar, la moda y la presión social, para ello conté con la participación de un psiquiatra, una nutrióloga, una psicoterapeuta y una psicóloga, especialistas en trastornos alimenticios; los testimonios de mujeres bulímicas y anoréxicas; así como la participación de modelos, conductoras de televisión y un diseñador de moda, quienes dan su opinión acerca de los medios de comunicación en relación con la bulimia y la anorexia; en este bloque también se utilizaron imágenes para ilustrar los comentarios de los entrevistados.

Para finalizar se dan las conclusiones del tema con la intervención de la mayoría de los entrevistados desde los especialistas, las mujeres víctimas de los trastornos alimenticios y las personas que de alguna forma tienen que ver con los medios de comunicación.

GUIÓN TÉCNICO

VIDEO	AUDIO
<p><u>FADE IN</u> ENTRA BACK (AVISO): ALGUNAS DE LAS PERSONAS QUE DAN SU TESTIMONIO PIDIERON OCULTAR SU IDENTIDAD Y USARON NOMBRES FALSOS <u>FADE OUT</u></p>	<p><u>FADE IN</u> <u>ENTRA MÚSICA CD2 TRACK1</u></p> <p><u>FADE OUT</u></p>
<p><u>FADE IN</u> <u>Sec. I</u> CÁMARA FIJA CLAUDIA SE AGACHA A VOMITAR EN TAZA DE BAÑO MS</p>	<p><u>FADE IN</u></p> <p>SONIDO AMBIENTAL CLAUDIA VOMITANDO EN BAÑO</p>
<p><u>FADE OUT</u></p>	<p><u>FADE OUT</u></p>
<p><u>FADE IN</u> <u>Sec. II</u> PA 2S PAN DER. MODELOS EN ROPA INT. VINO A MS CORTE A CU CLAUDIA FRENTE A REFRI COME PASTEL CORTE A FS 2S MODELOS EN ROPA INT. NEGRA CON CAPA CORTE A MS SANDRA RECHAZA PLATO DE COMIDA CORTE A CU PILAR EN CAMA DE HOSPITAL MUY DEMACRADA</p>	<p><u>FADE IN</u></p> <p><u>ENTRA TRACK 1 "CARMINA BURANA" Y SE MANTIENE</u></p> <p><u>TRACK 1 BAJA A FONDO Y SE MANTIENE</u></p>
<p><u>Sec. III</u> DISOLVENCIA A DIA/INT. FS GABY BULÍMICA</p>	<p><u>GABY</u>: Desde los 10 años más o menos empecé con, haciendo dietas.</p>
	<p>(...)</p>

VIDEO	AUDIO
CORTE A DIA/INT. MCU NICOL ANORÉXICA	<u>NICOL</u> : Vas a ser perfecta si estás
CORTE A NOCHE/INT. MCU MARTHA ANORÉXICA	<u>MARTHA</u> : Me sentía gorda.
CORTE A DIA/INT. MCU AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO</u> : Depresión, mucha depresión.
CORTE A MCU NICOL ANORÉXICA	<u>NICOL</u> : Cuando yo estaba sola nunca comía.
CORTE A MCU AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO</u> : Era difícil mostrar alguna debilidad.
CORTE A MCU MARTHA ANORÉXICA	<u>MARTHA</u> : En la mañana tomaba agua, este nada más.
CORTE A FS GABY BULÍMICA	<u>GABY</u> : Decidí hacer una dieta y hasta que no pesara 45 kilogramos no iba a comer.
CORTE A MCU AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO</u> : Sentí presiones por mi aspecto por mi figura.
CORTE A MCU MARTHA ANORÉXICA	<u>MARTHA</u> : El temor de que ya subiste de peso y ahora que vas a hacer.
CORTE A MCU AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO</u> : Mis amigas tenían novio y yo tenía sobrepeso.
CORTE A MS MARTHA ANORÉXICA	<u>MARTHA</u> : Quería verme bien para la gente.
CORTE A MCU NICOL ANORÉXICA	<u>NICOL</u> : La moda también influye.

(...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
CORTE A MS GABY BULÍMICA	<u>GABY:</u> Vas a una tienda de ropa y ves una talla cero y que pasó con la talla 13.
CORTE A MCU MARTHA ANORÉXICA	<u>MARTHA:</u> Te dan el tiro de gracia con los medios de comunicación.
CORTE A CU NICOL ANORÉXICA	<u>NICOL:</u> De mi peso normal que son como 57 o 58 Kg. llegue a pesar 37.
CORTE A MCU AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO:</u> Perdí el control y ya me laxaba diario.
CORTE A MS MARTHA ANORÉXICA	<u>MARTHA:</u> Opté por dejar de comer.
CORTE A MCU AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO:</u> Me estaba muriendo de desnutrición.
CORTE A CU GABY BULÍMICA	<u>GABY:</u> Para mí lo perfecto era seguir vomitando, esa era mi dieta.
CORTE A MCU MARTHA ANORÉXICA	<u>MARTHA:</u> No sabes cuando parar.
CORTE A CU NICOL ANORÉXICA	<u>NICOL:</u> Yo creía que siendo delgada podrías lograr todo.
CORTE A MCU AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO:</u> Padezco bulimia.
CORTE A MS NICOL ANORÉXICA	<u>NICOL:</u> Tengo anorexia.
<u>FADE OUT</u>	<u>TRACK 1 SUBE A 1ER. PLANO Y SE MANTIENE</u>
	(...)

VIDEOAUDIOFADE INSec. IV

MCU CLAUDIA AVIENTA COMIDA
SENTADA EN EL PISO DE LA
COCINA
CORTE A
FS 2S PAN DER. MODELOS FLACAS
EN VESTIDO NEGRO
CORTE A
MS PILAR MIDE SU CINTURA
CORTE A
MS 2S ENFERMERA OSCULTA A
PILAR
CORTE A
MS MODELO DELGADA ZB A FS
CORTE A
CU GORDITA COME ARROZ EN
CARREFOUR
CORTE A
MS SANDRA TOMA PASTILLAS
CORTE A
O SHOLDER MS ZI CHAVA SE VE
GORDA EN ESPEJO
CORTE A
TIGHT S. COCA COLA
CORTE A
MCU CHAVA SE ATRAGANTA DE
TORTA
CORTE A
FS 2S CHAVAS HACEN
ABDOMINALES JAZZ
CORTE A
FS MODELO NEGRA DA VUELTA Y
SE BAJA EL ABRIGO
CORTE A
ZI MANTA BAJE DE 2 A 4 K
C/ACUPUNTURA
CORTE A
PA MARTHA CRISTIANA MODELA
TOP Y BIKINI A MS
CORTE A
TIGHT S 0% GRASA

(...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A TIGHT S. MANO TOMA LAXANTE CORTE A MS CHAVA REVISA SU PESO EN BÁSCULA CORTE A FS 2S MODELOS CON ROPA INT. BLANCA CORTE A TIGHT S YOGHURT LALA BAJO EN CALORÍAS CORTE A MCU CHAVA COME HOT DOG CORTE A TIGHT S. YOGHURT VITALINEA CORTE A MODELOS EN REVISTAS CORTE A MS PILAR EN CAMA DE HOSPITAL CORTE A ZB REVISTA VANIDADES CORTE A INSERT STOCK FOTO ANORÉXICA DE FRENTE S/ROPA <u>FADE OUT</u></p>	
<p><u>FADE IN</u> BACK TÍTULO: "BULIMIA Y ANOREXIA... EL CULTO A LA DELGADEZ". CON EFX DE ZOOM</p>	
<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> Sec. V DIA/INT. CONSULTORIO MCU ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN. DIRECTOR DE EATING DISORDERS MÉXICO</p>	<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>ZÚÑIGA</u>: Los trastornos de la alimentación son un grupo de enfermedades eh, que se... (...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>ENTRA SÚPER: ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS DIRECTOR DE EATING DISORDERS MEX.</p>	<p><u>ZÚÑIGA:</u> caracterizan porque empieza a haber una preocupación excesiva por lo que sería la figura corporal...</p>
<p>DISOLVENCIA A DIA/INT. FS CON ZI A PA REFLEJO DE PILAR QUE SE AGARRA LA LONJA MIENTRAS SE MIRA AL ESPEJO</p>	<p><u>OFF ZÚÑIGA:</u> O el peso, las personas empiezan a, a preocuparse de manera tal por su figura que empiezan a cambiar sus hábitos en cuanto a como comen.</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU DE GABY ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA</p>	<p><u>GABY:</u> Me veía yo al espejo muy gorda, sobre todo de la parte de mis caderas y mis piernas, mis muslos los veía así exageradamente...</p>
<p>DISOLVENCIA A DIA/INT. OVER SHOLDER MS CHAVA FRENTE A ESPEJO CON ZI A REFLEJO</p>	<p><u>OFF GABY:</u> Anchos, realmente pensaba que pesaba 70 kilos.</p>
<p>DISOLVENCIA A CU DE NICOL ENTRA SÚPER NICOL ANORÉXICA</p>	<p><u>NICOL:</u> Quería así tener estar súper flaca y tener un súper cuerpo, como de las modelos así y no me gustaba así nada de mí.</p>
<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>INSERT BACK EFX MÁQUINA DE</u> <u>ESCRIBIR: EL 1% DE LAS MUJERES</u> <u>ENTRE LOS 12 Y LOS 25 AÑOS</u> <u>TIENE ANOREXIA Y DEL 2 AL 5 %</u> <u>SUFREN DE BULIMIA (B2)</u> <u>FUENTE: EATING DISORDERS</u> <u>MÉXICO</u> <u>FADE OUT</u></p>	<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>ENTRA MÚSICA Y SE MANTIENE</u> <u>CD 2 TRACK 10</u></p> <p><u>FADE OUT</u></p> <p>(...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<u>FADE IN</u>	<u>FADE IN</u>
<u>Sec. VI</u>	
MS PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA	<u>ZÚÑIGA:</u> Bulimia quiere decir etimológicamente hambre de buey, es decir, son personas que...
DISOLVENCIA A NOCHE/INT. MS CLAUDIA COME	<u>OFF ZÚÑIGA:</u> Comen grandes cantidades de comida en tiempo muy corto seguidas de una gran culpa y entonces aparecen conductas como el vómito, como el uso de laxantes, como el saltarse comidas, como el ejercitarse excesivamente.
PAPAS	<u>ENTRA MÚSICA P/FONDEAR CD2 TRACK3</u> <u>MÚSICA SUBE A PRIMER PLANO Y SE MANTIENE, ENTRA CD2 TRACK4.</u>
DISOLVENCIA	<u>AMPARO:</u> Una ocasión probé laxarme como un recurso para darme atracones y no subir de peso...
MCU CLAUDIA EN PISO	<u>OFF AMPARO:</u> Después de los laxantes probé vomitar y luego un momento en que sufrí una pérdida de control total porque mi vida era darme atracones...
ANGUSTIADA	<u>AMPARO:</u> Purgarme, vomitar y hacer ejercicio compulsivo y se convirtió en una locura.
AVIENTA COMIDA AL PISO	(...)
DISOLVENCIA A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA	
DISOLVENCIA A NOCHE/INT. MCU CLAUDIA INTRODUCE SU DEDO A LA BOCA PARA VOMITAR CORTE A MCU CLAUDIA SE AGACHA A VOMITAR EN TAZA DE BAÑO T/EN PICADA	
DISOLVENCIA A MCU AMPARO	

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A <u>Sec. VII</u> DIA/INT. MS SANDRA RECHAZA PLATO DE COMIDA</p>	<p><u>OFF ZÚÑIGA:</u> La anorexia nerviosa por el contrario eh, quiere decir dejar de comer las personas con anorexia tienen hambre, pero hacen grandes esfuerzos...</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA ENTRA SÚPER: ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS DIRECTOR DE EATING DISORDERS MEX</p>	<p><u>ZÚÑIGA:</u> Para que a pesar de que tienen hambre no coman, también basados en este temor a engordar o subir de peso aún cuando esas personas se encuentran muy por abajo...</p>
<p>DISOLVENCIA A DIA/INT. TILD UP SANDRA HACE EJERCICIO EN CAMINADORA</p>	<p><u>OFF ZÚÑIGA:</u> De su peso sano también recurren al vómito, al ejercicio excesivo al uso de medicamentos.</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU DE NICOL ENTRA SÚPER: NICOL ANORÉXICA</p>	<p><u>NICOL:</u> Dejaba de comer casi siempre y eh, a veces cuando a fuerzas tenía que comer por cualquier cosa entonces usaba laxantes.</p>
<p>CORTE A INSERT STOCK COMERCIAL DE SENOKOT</p>	<p>COMERCIAL SENOKOT</p>
<p>DISOLVENCIA A <u>Sec. VIII</u> DIA/INT. MCU ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS DE LA ALIMENTACIÓN ENTRA SÚPER: ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS CLÍNICA JUVAT</p>	<p><u>ALINKA RÍOS:</u> Los laxantes y los diuréticos que se están ahorita presentando en el mercado se manejan como una muy buena alternativa para... <u>FADE IN MUSICA CD2 TRACK 1 A FONDO</u> (...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>DISOLVENCIA A DIA/INT. MS CLAUDIA VACIA LAXANTE A VASO Y LO BEBE</p>	<p><u>OFF ALINKA RÍOS</u>: Bajar de peso cosa que es totalmente falso, mucha gente piensa que eso es lo que les va a hacer bajar de peso y por eso abusan hasta que las la adicción a estas sustancias a los laxantes y los diuréticos sea tan grande que la persona sienta que no puede vivir ya sin ellos.</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU DE MARTHA ENTRA SÚPER: MARTHA ANORÉXICA</p>	<p><u>MARTHA</u>: No sabes cuando dejar de purgarte de provocarte vómito o sea no te das cuenta cuando debes de parar porque quieres más.</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA</p>	<p><u>AMPARO</u>: Nosotros como adictos abusamos de la comida y de las técnicas purgativas como...</p>
<p>DISOLVENCIA A</p>	<p><u>ENTRA MÚSICA CD2 TRACK 4 A FONDO</u></p>
<p>DISOLVENCIA A NOCHE/INT. MCU CLAUDIA</p>	<p><u>OFF AMPARO</u>: Como una adicción como un escape a los problemas de la realidad.</p>
<p>COME FRENTE AL REFRIGERADOR</p>	<p><u>MÚSICA CD2 TRACK4 SUBE, SE MANTIENE</u></p>
<p><u>FADE OUT</u></p>	<p><u>FADE OUT</u></p>
<p><u>FADE IN</u> <u>Sec. IX</u> DIA/EXT. 2S PA PAN IZQ. NIÑAS DE SECUNDARIA CAMINAN CORTE A DIA/EXT. PANEI IZQ. PA CHAVA CAMINANDO TOMA AGUA</p>	<p><u>FADE IN</u> <u>OFF ZÚÑIGA</u>: La edad más frecuente de presentación de los trastornos de la alimentación es entre los 12 y los 25 años quizá sea a los 16 y los 17 años cuando inician la mayor parte de los casos... (...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A DIA/EXT. 3S FS NIÑAS Y NIÑO DE SEC. SE ALEJAN CORTE A DIA/EXT. FS GS CHAVAS CAMINAN EN ESCUELA</p>	
<p>CORTE A MCU PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA ENTRA SÚPER: ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS DIRECTOR DE EATING DISORDERS MEX</p>	<p><u>ZÚÑIGA</u>: Nos ha tocado atender a chicas eh, diría yo a niñas de 9 años de 8 años con verdaderas preocupaciones y obsesiones por eh no engordar.</p>
<p>CORTE A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA</p>	<p><u>AMPARO</u>: Estaba yo muy acomplejada por mi peso aunque nunca maneje un sobrepeso muy alto, simplemente estaba llenita, como desde los 6 años yo me acuerdo intentando bajar de peso.</p>
<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> ENTRA BACK EFX MÁQUINA DE <u>ESCRIBIR</u>: SE CALCULA QUE POR CADA 10 MUJERES QUE SUFREN UN TRASTORNO ALIMENTICIO HAY 1 HOMBRE QUE LO PADECE FUENTE: EATING DISORDERS MÉXICO (B3)</p>	<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>ENTRA MÚSICA Y SE MANTIENE</u> <u>CD2 TRACK 10</u></p>
<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>Sec. X</u> MCU ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ENTRA SÚPER: ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS CLÍNICA JUVAT</p>	<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>ALINKA RIOS</u>: Las causas eh para desarrollar anorexia o bulimia serían de varios tipos por ejemplo eh personales, familiares... (...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A NOCHE/INT. 3S FS MODELOS CON ABRIGOS CORTE A FS MODELO EN ROPA INT CORTE A DIA/EXT. MS 2S CHAVA CAMINA CON SU PAPA CORTE A MS 2S PAN DER. SEÑOR Y SEÑORA DISCUTEN</p>	<p><u>OFF ALINKA RIOS:</u> Eh sociales, alguna predisposición o algo que pueda haber biológico y principalmente lo que tiene que ver con la situación familiar es decir familias muy perfeccionistas.</p>
<p>CORTE A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA</p>	<p><u>AMPARO:</u> Haber crecido en una familia donde era difícil expresarse entonces fue tanta la presión que yo creo que el trastorno alimenticio fue una forma pues de desahogarse.</p>
<p>CORTE A MCU ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ENTRA SÚPER: ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS CLÍNICA JUVAT</p>	<p><u>ALINKA RIOS:</u> Familias para quienes la apariencia, la imagen, el cuerpo, la talla sea muy muy importante, para los papás, por ejemplo mamás que continuamente están a dieta...</p>
<p>CORTE A DIA/EXT. FS 2S SEÑORA Y NIÑA CAMINAN CORTE A PA 2S MAMÁ E HIJA CAMINAN CORTE A PA PAN IZQ. MAMA E HIJA CAMINAN GS PA FAMILIA CAMINA POR CALLE CORTE A MS ZB MAMA E HIJA COMEN EN PLAZA</p>	<p><u>OFF ALINKA RIOS:</u> Son mamás que pueden tener hijos en alto riesgo de anorexia o de bulimia.</p> <p><u>OFF GABY:</u> Mis tías, mi mamá siempre han sido fanáticas de las dietas...</p> <p>(...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A MS DE GABY. ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA</p>	<p><u>GABY</u>: Desde chiquita me empezaron a decir que tuviera buen cuerpo y que me cuidara, que comiera este, sano y que no comiera cosas que engordaran.</p>
<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>ENTRA BACK EFX MÁQUINA DE ESCRIBIR:</u> UNA PERSONA QUE TIENE UN TRASTORNO ALIMENTICIO AUMENTA HASTA 50 VECES LAS PROBABILIDADES DE QUE SUS HIJOS DESARROLLEN ESTA ENFERMEDAD FUENTE: EATING DISORDERS MÉXICO (B5)</p>	<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>ENTRA MÚSICA Y SE MANTIENE CD2 TRACK4</u></p>
<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>Sec. XI</u> MCU ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ENTRA SÚPER: ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS CLÍNICA JUVAT</p>	<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>ALINKA RIOS</u>: Las causas personales serían la depresión, estar pasando por periodos de depresión, el mal manejo de la ansiedad, el mal manejo de los impulsos, eh obviamente la inseguridad no la baja autoestima.</p>
<p>DISOLVENCIA A DIA/INT. PA PILAR SENTADA EN LA ORILLA DE SU CAMA CON LAS MANOS EN SU CABEZA</p>	<p><u>OFF AMPARO</u>: Una irritabilidad tremenda, intolerancia, intransigencia veía a todo el mundo con amargura...</p>
<p>CORTE A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA</p>	<p><u>AMPARO</u>: No comía y estaba de pésimo humor y me daba mucha envidia que las demás compañeras si comieran. <u>FADE IN MÚSICA A FONDO CD3 TRACK 20</u> (...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>DISOLVENCIA A MS PILAR ACOSTADA EN CAMA ABRAZA CONEJO</p>	<p><u>OFF GABY</u>: Mi estado emocional era deplorable totalmente, o sea, era una depresión enorme, que era como anestesiarme, o sea no sentía, no se era horrible...</p>
<p>DISOLVENCIA A CU GABY</p>	<p><u>GABY</u>: Me sentía lo peor del mundo, me sentía la más gorda, la más fea, la más tonta.</p>
<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u></p>	<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u></p>
<p><u>Sec. XII</u> DIA/EXT. LS PILAR VA A BAJAR ESCALERAS Y SE MAREA DISOLVENCIA A MCU PILAR CON LA MANO EN SU CARA RESPIRA HONDO DISOLVENCIA A CÁMARA SUBJETIVA MAREO DE PILAR</p>	<p><u>OFF ZÚÑIGA</u>: El temor a engordar, esa necesidad por estar siempre abajo de lo que se considera como el peso sano, con las obvias complicaciones que esto puede acarrear desde el punto de vista médico...</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA ENTRA SÚPER: ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS DIRECTOR DE EATING DISORDERS MEX</p>	<p><u>ZÚÑIGA</u>: Son personas que suelen pesarse, medirse eh, en forma regular, en forma bastante frecuente...</p>
<p>DISOLVENCIA A DIA/INT. MS PILAR MIDE SU CINTURA DISOLVENCIA A TIGHT S PIES SUBEN A BÁSCULA DISOLVENCIA A CÁMARA SUBJETIVA PILAR VE SU PESO DISOLVENCIA A MCU CON ZI PILAR MUEVE LA CABEZA INCONFORME</p>	<p><u>OFF ZÚÑIGA</u>: Y parece ser que hay una especie como de obsesión por la comida.</p> <p><u>OFF AMPARO</u>: Tenía una incapacidad tremenda para concentrarme para dejar de pensar en en mi peso, en mi figura, en la comida... (...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
DISOLVENCIA A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO:</u> En lo que se me antojaba pero no me podía comer porque estaba a dieta o en lo que sí me comí y tenía remordimiento.
DISOLVENCIA A <u>Sec. XIII</u> DIA/INT. CU CARA DE PILAR OJEROSA EN CAMA DISOLVENCIA A PA PILAR SE DUELE DEL ESTÓMAGO DISOLVENCIA A MS 2S ENFERMERA ESCUCHA CORAZÓN DE PILAR CORTE A CU CARA DE PILAR	<u>OFF ALINKA RIOS:</u> Las consecuencias físicas son principalmente una ruptura de esófago por ejemplo no el se daña el esmalte dental, amenorrea, osteoporosis, anemia, puede haber caída de cabello...
DISOLVENCIA A MS ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA	<u>ALINKA RIOS:</u> Ruptura de uñas, este problemas gástricos importantes...
DISOLVENCIA A INSERT STOCK FOTO ANOREXICA DE ESPALDA SIN ROPA DISOLVENCIA A INSERT STOCK FOTO ANOREXICA DE FRENTE SIN ROPA	<u>OFF ALINKA RIOS:</u> Dificultad para dormir, piel reseca y obviamente puede llevar a la muerte.
DISOLVENCIA A MCU NICOL	<u>NICOL:</u> Tuve amenorrea.
DISOLVENCIA A MCU MARTHA	<u>MARTHA:</u> Sangrado cuando me purgaba.
DISOLVENCIA A MCU AMPARO	<u>AMPARO:</u> Me desmaye.
DISOLVENCIA A MCU NICOL	<u>NICOL:</u> Se me empezaba a caer el pelo.
DISOLVENCIA A MCU MARTHA	<u>MARTHA:</u> Falta de calcio.
DISOLVENCIA A MCU AMPARO	<u>AMPARO:</u> Me mareo. (...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A MCU ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ENTRA SÚPER: ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS CLÍNICA JUVAT</p>	<p><u>ALINKA RÍOS:</u> Hay una especie de desesperanza por la eh por el estado físico en el que están en donde sienten... <u>FADE IN MÚSICA A FONDO CD2 TRACK 5</u></p>
<p>CORTE A DIA/EXT. LS PILAR CAMINA EN AZOTEA HACIA LA ORILLA CORTE A PIERNAS DE PILAR QUE LLEGA A LA ORILLA CORTE A MCU PILAR OBSERVA LA CALLE CORTE A PA PILAR SE BALANCEA CORTE A MS PILAR SE AVIENTA CORTE A CÁMARA SUBJETIVA PILAR CAE</p>	<p><u>OFF ALINKA RIOS:</u> Que no tiene sentido nada, que hagan lo que hagan nada es suficiente, entonces caen en estados depresivos muy muy grandes en donde si puedan eh pensar en el suicidio e incluso intentar, intentarlo.</p> <p><u>MÚSICA SUBE Y SE MANTIENE CD2 TRACK 5</u></p>
<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>ENTRA BACK EFX DE MÁQUINA ESCRIBIR:</u> ENTRE EL 5 Y EL 20% DE LAS MUJERES CON ANOREXIA PIERDEN LA VIDA A PESAR DE HABER ESTADO EN TRATAMIENTO FUENTE: EATING DISORDERS MÉXICO (B4)</p>	<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>ENTRA MÚSICA CD2 TRACK 5</u></p>
<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u> <u>Sec. XIV</u> EXT/DÍA MS ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS Y DIRECTORA DE LA CLÍNICA JUVAT</p>	<p><u>FADE OUT</u> <u>FADE IN</u></p> <p><u>ARACELI AIZPURU:</u> Factores sociales han hecho como mucha fuerza en términos de...</p>

(...)

VIDEO

ENTRA SÚPER: ARACELI AIZPURU
PSICÓLOGA EN TRASTORNOS
ALIMENTICIOS DIRECTORA DE LA
CLÍNICA JUVAT

CORTE A
MCU DE MARTHA
ENTRA SÚPER: MARTHA
ANORÉXICA

CORTE A
INT./DIA MCU KARLA ARELLANO
NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN
TRASTORNOS DE LA
ALIMENTACIÓN
ENTRA SÚPER: KARLA ARELLANO
NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN
TRASTORNOS ALIMENTICIOS
EATING DISORDERS MEX.

CORTE A
CU GABY
ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA

DISOLVENCIA A
FS 2S GORDITAS HACEN
AEROBICS STEP
DISOLVENCIA A
FS 3S PAN IZQ. GENTE HACE
AEROBICS STEP

DISOLVENCIA A
MCU PSIQUIATRA ALFREDO
ZÚÑIGA

AUDIO

ARACELI AIZPURU: delgadez en términos de expectativas irreales con respecto del cuerpo de la mujer.

MARTHA: El ego de una persona es muy fuerte y creo que en ese entonces pues yo quería encajar en la sociedad se puede decir, con mi círculo social, con mis amigas y verme bien no.

KARLA ARELLANO: Tenemos una imagen de la mujer delgada que es triunfadora, entonces esta competencia hace que las mujeres todo el tiempo estén tratando de ser un poco mejor como te lo ponen no, una imagen, un prototipo de mujer delgada, feliz.

GABY: Mi aspecto físico era todo en mi vida, era como me vestía, como me veía, si las demás y los demás me veían gorda, flaca, este, bonita, fea.

OFF ZÚÑIGA: Tendemos mucho a criticar mucho a las imágenes corporales con sobrepeso y esto se ha vuelto una cuestión cultural...

ZÚÑIGA: Parece ser que hay una necesidad social eh por tener una figura delgada.

(...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
CORTE A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO</u> : No era gorda, lo que pasa es que para los parámetros de mi familia era la gordita.
CORTE A FS GABY ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA	<u>GABY</u> : En segundo de secundaria me molestaban muchísimo, o sea se hacían comentarios horribles, me escondían comida, entonces yo misma también me sentía muy mal.
CORTE A CU DE NICOL ENTRA SÚPER: NICOL ANORÉXICA	<u>NICOL</u> : Íbamos a la playa y y me decían hay tienes que hacer ejercicio que ya te está saliendo celulitis.
CORTE A CU PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA	<u>ZÚÑIGA</u> : Qué pasa cada vez que alguien baja de peso, todo el mundo le dice que bien te ves, que bueno, y esto puede...
DISOLVENCIA A DIA/EXT. PA CHICA EN BIKINI PONE BRONCEADOR	<u>OFF ZÚÑIGA</u> : En personas susceptibles pues empezar a generar cierto tipo de obsesiones y de cuestiones en este sentido.
CORTE A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA	<u>AMPARO</u> : A los 13 años logre hacer una dieta prolongadamente y llegue a mi peso que yo quería alcanzar y todo mundo me empezó a decir que me veía muy bonita y que había adelgazado mucho y ya no quise parar la dieta...
DISOLVENCIA A INSERT STOCK FOTO ANORÉXICA DE FRENTE CON BATA DE HOSPITAL MOSTRANDO BRAZOS	<u>OFF AMPARO</u> : Y quise seguir adelante y me seguí más y más hasta que llegué a un peso en que mi vida estaba en riesgo.

(...)

VIDEO	AUDIO
DISOLVENCIA A INSERT STOCK FOTO ANORÉXICA DE PERFIL CON BATA DE HOSPITAL MOSTRANDO BRAZO	
CORTE A MCU GABY ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA	<u>GABY</u> : Cuando empecé a bajar de peso mis papás eran los más felices, o sea así de hay mira ya ves que bueno ya ves te dije que no comieras tanto así te ves mucho mejor.
CORTE A <u>Sec. XV</u> CU PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA	<u>ZÚÑIGA</u> : Se dice que más del 65 % de las mujeres de secundaria, preparatoria o universidad llevan algún tipo de dieta...
DISOLVENCIA A DIA/EXT. MS 3S NIÑAS DE SECUNDARIA 1 SONRIE DISOLVENCIA A PA GS PAN DER. CHICHAS CAMINAN EN ESCUELA	<u>OFF ZÚÑIGA</u> : Las mujeres que se someten a dietas estrictas tienen 18 veces más probabilidades de desarrollar un trastorno de la alimentación.
CORTE A DIA/EXT. MCU PAULINA	<u>PAULINA</u> : Sí hice una dieta, para verme más flaca.
CORTE A CU CLAUDIA LOZOLLA	<u>CLAUDIA LOZOLLA</u> : Yo creo que lo importante es que seas delgada.
CORTE A MCU N11	<u>N11</u> : Quisiera estar como un palito.
CORTE A MCU N4	<u>N4</u> : Sí, si he utilizado algún método para bajar de peso, pues dejas de comer un pequeño tiempo pero sigues consumiendo lo mismo.
	(...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
CORTE A MCU N7	<u>N7:</u> En el receso ya no como nada, llego a mi casa y no como bien.
CORTE A MCU N8	<u>N8:</u> En mi salón hay 3 chavas que tienen ese tipo de problemas.
CORTE A MCU N9	<u>N9:</u> Me gustaría bajar más de peso.
CORTE A MCU N10	<u>N10:</u> En las mañanas no desayuno porque se me hace tarde.
CORTE A MCU MARISELA	<u>MARISELA:</u> Estoy demasiado gorda.
CORTE A MCU N4	<u>N4:</u> Si una modelo es demasiado delgada obviamente tu quieres ser como una modelo y tratas de bajar de peso a costa de todo.
CORTE A MCU N6	<u>N6:</u> Me voy a morir si hago eso.
CORTE A MCU ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA ENTRA SÚPER: ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS DIRECTORA DE LA CLÍNICA JUVAT	<u>ARACELI AIZPURU:</u> Es bastante frecuente que la anorexia y la bulimia sea antecedida por una dieta y la dieta puede haber sido porque querían bajar un kilo, porque no tenían que bajar ninguno pero se sentían gordas o porque querían bajar 20.
CORTE A MCU KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ENTRA SÚPER: KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS EATING DISORDERS MEX.	<u>KARLA ARELLANO:</u> Ellas han pasado por todas las dietas que de revistas, nutriólogos endocrinólogos, inventadas.
	(...)

VIDEO

CORTE A
FS GABY
ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA

FADE OUT

FADE IN
ENTRA BACK EFX MÁQUINA DE
ESCRIBIR: MÁS DEL 40% DE LAS
MUJERES ENTRE LOS 15 Y LOS 25
AÑOS HAN TENIDO CONDUCTAS
BULÍMICAS
FUENTE: EATING DISORDERS
MÉXICO (B1)
FADE OUT

FADE IN
Sec. XVI
TILD DOWN FOLLETO "EN FORMA
MAGIC PIERDA HASTA 10 KILOS"
DISOLVENCIA A
ZB REVISTA VANIDADES "FLACA
COMIENDO MÁS"
DISOLVENCIA A
TILD UP REVISTA EN FORMA

CORTE A
MCU PSIQUIATRA ALFREDO
ZÚÑIGA

AUDIO

GABY: Hice una dieta, pero poco
a poco fui quitando comida y poco
a poco fui dejando de comer.
FADE OUT

FADE IN
ENTRA MÚSICA CD2 TRACK 4

FADE OUT

FADE IN
OFF ZÚÑIGA: Nace aquí, una
cultura hasta cierto punto
obsesionada y sumamente
preocupada por ser, de cierta
manera y de aquí pues nacen las
culturas light, la cuestión de estar
a dieta constantemente que son
los temas que nosotros vemos en
cualquier lugar a donde vamos,
en cualquier revista que abrimos
y bueno evidentemente cuando
estamos bombardeados por todas
estas cosas y tenemos un
problema...

ZÚÑIGA: De autoestima pues se
combinan ahí una serie de
factores que claramente pueden
facilitar que se desarrollen estas
enfermedades.

(...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A MCU ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA ENTRA SÚPER: ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS DIRECTORA DE LA CLÍNICA JUVAT</p>	<p><u>ARACELI AIZPURU:</u> Hay niños que tienen un peso normal, que hace 15 años se hubieran considerado lindas pues hoy se sienten gordas, entonces van a utilizar muchas medidas o van a empezar a ponerse a dieta cuando no necesitaban la dieta.</p>
<p>CORTE A MCU KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ENTRA SÚPER: KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS EATING DISORDERS MEX.</p>	<p><u>KARLA ARELLANO:</u> Tras el fracaso de todas las dietas se les va haciendo una obsesión por no bajar de peso o por verse más delgadas.</p>
<p>CORTE A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA</p>	<p><u>AMPARO:</u> Probaba dietas una y otra vez y fracasaba y no lograba más que estar a dieta durante días o a lo mucho 1 semana.</p>
<p>DISOLVENCIA A PRODUCTOS LIGHTS APARECEN UNO A UNO EN LA MESA.</p>	<p><u>OFF KARLA ARELLANO:</u> Aparte de seguir sus dietas obviamente eh ellas consumen muchísimos productos lights o consumen muchos productos reductivos...</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ENTRA SÚPER: KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS EATING DISORDERS MEX.</p>	<p><u>KARLA ARELLANO:</u> En México, bueno en el mundo eh la mayoría de los anuncios que están en televisión son light, son eh productos light y productos reductivos.</p>
<p>DISOLVENCIA A INSERT STOCK COMERCIAL MAYONESA LIGHT</p>	<p>COMERCIAL MAYONESA LIGHT</p> <p>(...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A MCU GABY ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA</p>	<p><u>GABY</u>: Totalmente fanática de todos los productos light, era de que si iba a comer yoghurt tenía que ser yoghurt light, si iba a comer mayonesa tenía que ser mayonesa light...</p>
<p>DISOLVENCIA A PANEO DERECHO DE PRODUCTOS LIGHT</p>	<p><u>OFF GABY</u>: O sea, todo tenía que ser light en mi casa, o sea de hecho en mi casa así es todo es producto light.</p>
<p>DISOLVENCIA A <u>Sec. XVII</u> MS KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ENTRA SÚPER: KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS EATING DISORDERS MEX.</p>	<p><u>KARLA ARELLANO</u>: Estamos expuestos al bombardeo de revistas, mensajes, pero cuando uno tiene la depresión, cuando uno tiene baja autoestima, cuando uno tiene todos estos problemas, pues les llega a afectar más.</p>
<p>CORTE A MCU PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA</p>	<p><u>ZÚÑIGA</u>: Los medios de comunicación tienen una influencia impresionante sobre lo que es la moda, sobre lo que es la figura corporal ideal.</p>
<p>CORTE A INSERT STOCK COMERCIAL SLIM</p>	<p>COMERCIAL SLIM</p>
<p>CORTE A MS KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA</p>	<p><u>KARLA ARELLANO</u>: Una gran influencia ahorita por ejemplo es la televisión sobre todo de que eh, los niños pasan mucho tiempo cerca.</p>
<p>DISOLVENCIA A INSERT STOCK COMERCIAL VITALINEA</p>	<p>COMERCIAL VITALINEA</p>

(...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>COMERCIAL VITALINEA .</p> <p>DISOLVENCIA A CU NICOL ENTRA SÚPER: NICOL ANORÉXICA</p>	<p><u>OFF NICOL:</u> Todos los medios de publicidad hacen como notar el estar delgada, como el único medio de llamar la atención...</p> <p><u>NICOL:</u> Y que si quieres ser bonita pues tienes que estar flaquísima entonces yo creo que también fue por eso que caí en la anorexia.</p>
<p>CORTE A INT./NOCHE PA AURORA VALLE CONDUCTORA TV AZTECA ENTRA SÚPER: AURORA VALLE CONDUCTORA TV AZTECA</p>	<p><u>AURORA VALLE:</u> La televisión, eh la caja mágica es obviamente una influencia tremenda tanto para bien como para mal, para el espectador, nosotros somos muy responsables de lo que pueda llegar a pasar y si no sabemos manejar bien el contenido de lo que estamos dando.</p>
<p>DISOLVENCIA A INSERT STOCK COMERCIAL BE LIGHT</p>	<p>COMERCIAL BE LIGHT</p>
<p>DISOLVENCIA A MS GABY ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA</p>	<p><u>GABY:</u> Si influyen los medios de comunicación en los trastornos de la alimentación eh como que es lo que detona la la enfermedad.</p>
<p>CORTE A INT./NOCHE MCU MÓNICA NOGUERA CONDUCTORA TELEVISIA ENTRA SÚPER: MÓNICA NOGUERA CONDUCTORA TELEVISIA</p>	<p><u>MÓNICA NOGUERA:</u> El prototipo que estás viendo todo el tiempo todo el día es una explosión por parte de los medios de comunicación de esa supuesta belleza este de ese prototipo de la chava pues flaquísima y todo.</p>
<p>DISOLVENCIA A INSERT STOCK COMERCIAL CERVEZA MODELO</p>	<p>COMERCIAL CERVEZA MODELO</p>

VIDEO	AUDIO
<p>DISOLVENCIA A MS GABY ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA</p>	<p><u>GABY</u>: Las niñas siempre van a querer ser así como la modelo perfecta de los anuncios y es muy triste.</p>
<p>CORTE A INT./NOCHE MCU HÉCTOR TERRONES DISEÑADOR ENTRA SÚPER: HÉCTOR TERRONES DISEÑADOR</p>	<p><u>HÉCTOR TERRONES</u>: Definitivamente estoy en contra de que la gente piense que un medio de comunicación provoque bulimia y anorexia es una estupidez.</p>
<p>CORTE A INSERT STOCK COMERCIAL CLIGHT</p>	<p><u>OFF AMPARO</u>: Los medios de comunicación y las imágenes de las mujeres espiritiflauticas y en los huesos pues si nos hacen daño a todas las mujeres...</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU AMPARO ENTRA SÚPER: AMPARO</p>	<p><u>AMPARO</u>: Nos hacen sentir acomplejadas imperfectas, porque nos muestran estándares estéticos realmente imposibles de alcanzar.</p>
<p>CORTE A MCU PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA ENTRA SÚPER: ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS DIRECTOR DE EATING DISORDERS MEX</p>	<p><u>ZÚÑIGA</u>: Aunque los medios de comunicación eh, no son el hecho o el factor que desencadena estas enfermedades, si son el medio que en las personas susceptibles puede disparar este tipo de conductas.</p>
<p>CORTE A PA AURORA VALLE CONDUCTORA TV AZTECA ENTRA SÚPER: AURORA VALLE CONDUCTORA TV AZTECA</p>	<p><u>AURORA VALLE</u>: Si yo me vuelvo ahorita anoréxica, ni es culpa de la televisión, ni es culpa de Ninel Conde, ni es culpa de Karen Carpenter, es solamente mi responsabilidad.</p>

(...)

<u>AUDIO</u>	<u>VIDEO</u>
<p>CORTE A MCU DE MARTHA ENTRA SÚPER: MARTHA ANORÉXICA</p>	<p><u>MARTHA</u>: Si influye mucho, la gente, las revistas, la televisión que...</p>
<p>DISOLVENCIA A PANEÓ IZQ. REVISTAS</p>	<p><u>OFF MARTHA</u>: Que ves en las portadas mujeres súper esculturales, eh delgadas, altas, güeras.</p>
<p>CORTE A INT./DÍA MCU LAURA REYES MODELO ENTRA SÚPER: LAURA REYES MODELO</p>	<p><u>LAURA REYES</u>: Yo veo en las noches toda la cantidad de productos que hay para que la gente los compre y los consuma.</p>
<p>CORTE A INSERT STOCK INFOMERCIALES: SIN HAMBRE, TERMO FAT REDUCTOR Y FAT AWAY</p>	<p>INFOMERCIALES: SIN HAMBRE, TERMO FAT REDUCTOR Y FAT AWAY</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU LAURA REYES MODELO ENTRA SÚPER: LAURA REYES MODELO</p>	<p><u>LAURA REYES</u>: Es una muy mala información y falta de cultura por parte de cada una de las personas, no puede ser posible que se dejen guiar por tanta enajenación comercializante de todos los productos y de la gente que sale.</p>
<p>CORTE A PA AURORA VALLE CONDUCTORA TV AZTECA ENTRA SÚPER: AURORA VALLE CONDUCTORA TV AZTECA</p>	<p><u>AURORA VALLE</u>: Yo no culparía a la televisión de provocar trastornos en la gente no, no, no, no, hay que acordarnos que la televisión como cualquier otra cosa es un negocio y tu no puedes mantener las puertas cerradas a algún producto para bajar de peso, evidentemente es una tontería y sería una estupidez enorme. (...)</p>

AUDIO	VIDEO
<p>DISOLVENCIA A INSERT STOCK COMERCIAL FAT AWAY</p>	<p>COMERCIAL FAT AWAY</p>
<p>CORTE A <u>Sec. XVIII</u> MS PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA ENTRA SÚPER: ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS DIRECTOR DE EATING DISORDERS MEX</p>	<p><u>ZÚÑIGA</u>: Cuando juntamos estos factores psicológicos emocionales con presiones sociales que éste quizá sea uno de los factores eh, que más asociamos...</p>
<p>DISOLVENCIA A TEASER DE REVISTAS CON MODELOS VAN APARECIENDO UNA POR UNA</p>	<p><u>OFF ZÚÑIGA</u>: Y que es bien importante la presión social, esta imagen corporal ideal que nos venden como la base para la felicidad entonces desarrollamos este tipo de enfermedades, esto quiere decir que se requiere de todos los factores pero que ninguno de estos es suficiente por qué, porque todos estamos expuestos a los medios y a las presiones sociales y no todos nos enfermamos, entonces aquí eh, pues sí se requiere que se conjunten las cuestiones emocionales...</p>
<p>CORTE A MS PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA</p>	<p><u>ZÚÑIGA</u>: Y psicológicas con lo que quizá llamemos disparadores eh, que serían los medios, que serían las presiones sociales.</p>
<p>CORTE A INSERT STOCK COMERCIAL ¿QUÉ HARÍA CON UNOS KILOS MENOS?</p>	<p>COMERCIAL KILOS MENOS</p>

(...)

VIDEO	AUDIO
<p>DISOLVENCIA A MS DE MARTHA ENTRA SÚPER: MARTHA ANORÉXICA</p>	<p><u>MARTHA:</u> Para que yo cayera en esto también influyó el querer verme bonita, el estar en el estándar de las niñas que lucen bien con todo.</p>
<p>CORTE A MCU MÓNICA NOGUERA CONDUCTORA TELEVISIVA ENTRA SÚPER MÓNICA NOGUERA CONDUCTORA TELEVISIVA</p>	<p><u>MÓNICA NOGUERA:</u> Por todos lados estamos viendo eh chavas guapísimas delgadísimas que están horas en el gimnasio o que no comen o...</p>
<p>DISOLVENCIA A MS 2S EDECANES MODELAN EN COYOACÁN A FS</p>	<p><u>OFF MÓNICA NOGUERA:</u> Que su metabolismo es así pero las estás viendo finalmente no y son para ti un ejemplo de una idealización.</p>
<p>CORTE A MCU HÉCTOR TERRONES DISEÑADOR ENTRA SÚPER: HÉCTOR TERRONES DISEÑADOR</p>	<p><u>HÉCTOR TERRONES:</u> La modelo que es modelo, tiene diez años cuidando su cuerpo, entonces tiene diez años que no come diario taquitos, tiene diez años que no cena diario tortas...</p>
<p>DISOLVENCIA A NOCHE/EXT. FS 2S MODELOS EN ROPA INT. CORTE A PA PAN DER. MODELO CON FALDA CORTE A MS ZB A PA MODELO RUBIA CON FALDA</p>	<p><u>OFF HÉCTOR TERRONES:</u> Entonces caen en una estética de cuerpo que poca gente puede llegar a tener en mi caso como diseñador los mejores cuerpos son...</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU HÉCTOR TERRONES DISEÑADOR</p>	<p><u>HÉCTOR TERRONES:</u> Los mejores cuidados, los mejores alimentados obviamente no hay una gorda que me cheque en todo esto.</p>
<p>CORTE A PA AURORA VALLE CONDUCTORA TV AZTECA</p>	<p><u>AURORA VALLE:</u> Mucha culpa la ha tenido la moda, pero la moda... (...)</p>

AUDIO

ENTRA SÚPER: AURORA VALLE
CONDUCTORA TV AZTECA

CORTE A
MCU HÉCTOR TERRONES
DISEÑADOR

CORTE A
MCU ARACELI AIZPURU
PSICÓLOGA
ENTRA SÚPER: ARACELI AIZPURU
PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN
TRASTORNOS ALIMENTICIOS
DIRECTORA DE LA CLÍNICA JUVAT

DISOLVENCIA A
INSERT STOCK FOTO 4 DE
MODELOS ANORÉXICAS:
MAQUILLAJE Y PISCINA
DISOLVENCIA A
INSERT STOCK FOTO 5 MODELOS
ANORÉXICAS: VENDAS Y GÜERA

DISOLVENCIA A
INT./NOCHE MCU MARTHA
CRISTIANA MODELO Y ACTRIZ
ENTRA SÚPER: MARTHA CRISTIANA
MODELO Y ACTRIZ

CORTE A
MCU LAURA REYES MODELO
ENTRA SÚPER: LAURA REYES
MODELO

VIDEO

AURORA VALLE: los diseñadores de moda o sea decir talla 2 o talla 4, para muchas personas es imposible y vienen esas dietas, esos problemas, las pastillas.

HÉCTOR TERRONES: Yo prefiero sacar modelos delgadas y que la gente diga uts!! tengo que bajar de peso.

ARACELI AIZPURU: El peso ideal de la mujer de las modelos es de 40 kilos cuando el peso normal de esa mujer sería 55, entonces cualquier persona que pese más de 40 ya está gorda.

OFF MARTHA CRISTIANA: Hay chavas aquí en nuestro país que están enfermas y es que las exigencias de la moda van orientadas exactamente en ese sentido...

MARTHA CRISTIANA: Ahorita están como con el rollo de las niñas entre más flacas mejor, pero creo que, creo que va a ser un fenómeno que va a desaparecer poco a poco porque es una tragedia ver a niñas tan jóvenes tan enfermas.

LAURA REYES: Ellas juran que con este comer menos o o convertirse en anoréxicas o en bulímicas van bajar de peso...

(...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>DISOLVENCIA A LS GS ZB PAN DER. MODELOS CAMINAN EN PASARELA</p>	<p><u>OFF LAURA REYES:</u> Entonces ellas mismas lo hacen por tal vez nada más estar viendo las fotos de las modelos como están flacas, pero no saben que nosotras si tenemos un nutriólogo.</p>
<p>CORTE A MCU DE MARTHA ENTRA SÚPER: MARTHA ANORÉXICA</p>	<p><u>MARTHA:</u> El prototipo, el estándar, siempre va a ser la mujer delgada y y alta...</p>
<p>DISOLVENCIA A ZB POSTER CHAVA LUCIENDO 2 DISEÑOS DE ROPA INT. DIF. DISOLVENCIA A ZB POSTER CHAVA CON FAJA EN CINTURA</p>	<p><u>OFF MARTHA:</u> Siempre si influye eh cuando pasan la moda, pasan modelos delgadas, no van a pasar modelos gordas.</p>
<p>DISOLVENCIA A ZI POSTER CHAVA EN ROPA INT. ROSA DISOLVENCIA A ZB POSTER CHAVA/WONDEBRA</p>	<p><u>OFF ALINKA RIOS:</u> La moda si determina el parámetro de talla, de peso y apariencia que es necesario cubrir de alguna manera socialmente...</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ENTRA SÚPER: ALINKA RIOS PSICOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS CLÍNICA JUVAT</p>	<p><u>ALINKA RIOS:</u> Entonces si tiene mucho que ver cuando las jovencitas por ejemplo ven a las modelos, actrices, cantantes o incluso eh en anuncios, en la tele o en revistas.</p>
<p>CORTE A MS GABY ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA</p>	<p><u>GABY:</u> Si influyó, creo que con eso empecé, o sea con el clásico estereotipo de la modelo anoréxica, totalmente en los huesos, este, era mi modelo a seguir.</p>

(..)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A MCU HÉCTOR TERRONES ENTRA SÚPER: HÉCTOR TERRONES DISEÑADOR</p>	<p><u>HÉCTOR TERRONES</u>: Yo no le digo a la gente que sea bulímica, ni que se va a ver bien sino que se de cuenta, que que bien se ve mi moda o la moda de otro diseñador en una gente que está cuidada.</p>
<p>CORTE A ZI BLUSA MORADA SIN MANGAS DISOLVENCIA A ZI OMBLIGUERA NEGRA</p>	<p><u>OFF KARLA ARELLANO</u>: La gente que crea ropa para mujer, es la gente que que diseña a la mujer delgada no, entre más ropa más chiquita haga pues sus modelos son más delgadas...</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ENTRA SÚPER: KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS EATING DISORDERS MEX.</p>	<p><u>KARLA ARELLANO</u>: Y la sociedad lo acepta, o sea a lo mejor si la sociedad no lo aceptara no sería tanto eh tan frecuente una mujer delgada.</p>
<p>CORTE A MS GABY ENTRA SÚPER: GABY BULÍMICA</p>	<p><u>GABY</u>: Están excluyendo a a la gente que no tiene el peso que tienen las modelos o algo así o sea que tiene sobrepeso o que simplemente esa ropa no le queda.</p>
<p>DISOLVENCIA A ZI BLUSA NEGRA S/MANGAS DISOLVENCIA A TILD UP PANTALÓN Y SUÉTER AZUL DISOLVENCIA A ZI BLUSA ROSA S/MANGAS DISOLVENCIA A ZB TRAJE DE MEZCLILLA PANEODER. MANIQUÍES A ZI BLUSA NEGRA</p>	<p><u>OFF AMPARO</u>: Me cuesta muchísimo trabajo encontrar ropa en las tiendas eso va agrandando el complejo que de por si ya tenemos porque no nos podemos ver como las modelos que nos muestra la televisión y porque todo mundo está obsesionado con las dietas y ya digamos el tiro de gracia es cuando vas a la tienda y no te queda nada de ropa... (...)</p>

VIDEO

DISOLVENCIA A
MCU AMPARO
ENTRA SÚPER: AMPARO BULÍMICA

CORTE A
TILD UP MODELO CON PANTALÓN
AZUL
CORTE A
FS 2S CON ZB MODELO NEGRA Y
GÜERA CON ROPA INT.
CORTE A
ZI MS MODELO CON BLUSA NEGRA
TRANSPARENTE
CORTE A
FS 3S PAN DER. MODELOS CON
ROPA DE VESTIR
CORTE A
FS PAN DER. MODELO NEGRA SE
ABRE ABRIGO A PA
CORTE A
FS 2S PAN DER. MODELO Y
MÓNICA CON VESTIDOS BLANCOS
CORTE A
2S PA ZB FS MODELOS EN TRAJES
NEGROS

DISOLVENCIA A
MCU HÉCTOR TERRONES
DISEÑADOR
ENTRA SÚPER: HÉCTOR TERRONES
DISEÑADOR

AUDIO

OFF AMPARO: aquí si se puede uno volver loco y se puede sentir uno un fenómeno o un monstruo...

AMPARO: Por entrar a una tienda a probarse ropa es indignante y yo creo también contribuye en gran medida a que se aceleren los trastornos alimenticios.

OFF HÉCTOR TERRONES: Si yo contrato a una modelo y mi ropa la ajusto de cierta manera. Y le queda bien a la gente con la que hago los desfiles en México y voy a Colombia y le queda bien a las colombianas mi ropa yo no estoy equivocado las mexicanas no entienden que la manera de alimentarse y las tallas son diferentes, una talla nueve que estamos hablando que es un busto treinta y cuatro...

HÉCTOR TERRONES: C o treinta y seis b, una cintura setenta, setenta y cinco y unas caderas en cien, discúlpame pero está gorda.

(...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>CORTE A PA MODELO CON FALDA CAFÉ A MS CORTE A FS 2S MODELOS CON VESTIDO NEGRO</p>	<p><u>OFF PAOLA ALMANZA:</u> Los diseñadores hacen ropa para mujeres eh realmente muy delgadas muy esbeltas y pues eso a las gorditas llenitas pues no no les hace sentir bien...</p>
<p>DISOLVENCIA A EXT./DIA MCU PAOLA ALMANZA ESTUDIANTE ENTRA SÚPER: PAOLA ALMANZA ESTUDIANTE</p>	<p><u>PAOLA ALMANZA:</u> Y es lo que trae consigo este reacciones como hacer dietas y con ello al no al no funcionar una dieta prueban con medicamentos que también este afectan su salud incluyendo llegar a la a la anorexia y a la bulimia.</p>
<p>DISOLVENCIA A INSERT STOCK COMERCIAL BONAFONT</p>	<p>COMERCIAL BONAFONT</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU HÉCTOR TERRONES DISEÑADOR ENTRA SÚPER: HÉCTOR TERRONES DISEÑADOR</p>	<p><u>HÉCTOR TERRONES:</u> A mí si no me gusta de que le cuelguen milagritos a que la moda ha creado bulímicas y anoréxicas por lo menos de mi punto de vista no.</p>
<p>CORTE A <u>Sec. XIX</u> ZB PORTADA DE REVISTA PAULA</p>	<p><u>OFF MARTHA:</u> Las que salen en las revistas las modelos, yo pensaba que esas mujeres...</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU DE MARTHA ENTRA SÚPER: MARTHA ANORÉXICA</p>	<p><u>MARTHA:</u> Lo tenían todo no, tenían a los hombres que ellas quisieran, a este se podían poner la ropa que ellas desearan...</p>
<p>DISOLVENCIA A ZB A PORTADA REVISTA NUTRIBELLA DISOLVENCIA A ZI PORTADA REVISTA TODO NATURAL</p>	<p><u>OFF MARTHA:</u> Pensé que estando así, lo iba a tener también yo todo es algo muy falso, porque el...</p>

(...)

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p>DISOLVENCIA A ZB PORTADA REVISTA MARIE CLAIRE</p>	<p><u>OFF MARTHA:</u> estar delgada no te hace más bonita, o más interesante para las personas.</p>
<p>DISOLVENCIA A ZI PORTADA REVISTA VANIDADES</p>	<p><u>ALINKA RÍOS:</u> Se pone el prototipo de la persona delgada, inteligente, exitosa, famosa como todas las cualidades a las personas delgadas.</p>
<p>DISOLVENCIA A MCU ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA</p>	<p><u>GABY:</u> Pensé que flaca es igual a éxito, o sea si cuando yo sea flaca voy a ser la mejor.</p>
<p>CORTE A MS GABY ENTRA SUPER: GABY BULÍMICA</p>	<p><u>KARLA ARELLANO:</u> Si tu te pones a ver en la televisión, todas las modelos son triunfadoras, tienen a todo el mundo a sus pies.</p>
<p>CORTE A MS KARLA ARELLANO ENTRA SÚPER: KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS EATING DISORDERS MEX.</p>	<p>COMERCIAL TERMO FAT REDUCTOR</p>
<p>DISOLVENCIA A INSERT STOCK COMERCIAL TERMO FAT REDUCTOR</p>	<p><u>KARLA ARELLANO:</u> Si estoy delgada voy a tener muchos novios, si estoy delgada voy a tener este éxito, entonces esto es lo que les llega, no son los culpables, pero es un factor que ayuda muchísimo a los trastornos de la alimentación.</p>
<p>DISOLVENCIA A MS KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ENTRA SÚPER: KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS EATING DISORDERS MEX.</p>	<p><u>FADE OUT</u></p>
<p><u>FADE OUT</u></p>	<p>(...)</p>

<u>VIDEO</u>	<u>AUDIO</u>
<p><u>FADE IN</u> <u>Sec. XX</u> MCU PSIQUIATRA ALFREDO ZÚÑIGA ENTRA SÚPER: ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS DIRECTOR DE EATING DISORDERS MEX</p>	<p><u>FADE IN</u> <u>ZÚÑIGA:</u> Por otro lado los medios de comunicación también pueden jugar el papel contrario pueden eh, con una conciencia muy clara pues ayudar a hacer campañas para prevenir que la gente se siga muriendo de esto eh, pueden utilizarse como medios de difusión de información eh, para poder prevenir todas estas enfermedades.</p>
<p><u>FADE OUT</u></p>	<p><u>FADE OUT</u></p>
<p><u>FADE IN</u> INSERT STOCK COMERCIAL DE ROCHE</p>	<p><u>FADE IN</u> COMERCIAL DE ROCHE</p>
<p><u>FADE OUT</u></p>	<p><u>FADE OUT</u></p>
<p><u>FADE IN</u> <u>ENTRA BACK EFX DISOLVENCIA:</u> LA ANOREXIA ES LA ENFERMEDAD CON LOS ÍNDICES DE MORTALIDAD MÁS ALTOS A NIVEL MUNDIAL DENTRO DEL CAMPO DE LA SALUD MENTAL FUENTE: EATING DISORDERS MÉXICO. (B6)</p>	<p><u>FADE IN</u> <u>ENTRA MÚSICA Y SE MANTIENE CD 4 TRACK 2</u></p>
<p><u>FADE OUT</u></p>	
<p><u>FADE IN</u></p>	
<p><u>BACKS TELÉFONOS DE CLÍNICAS</u></p>	
<p><u>CRÉDITOS</u></p>	
<p><u>FADE OUT</u></p>	<p><u>FADE OUT</u></p>

ESCALETA

- BACK: (AVISO) ALGUNAS DE LAS PERSONAS...USARON NOMBRES FALSOS

Sec. I

- CLAUDIA SE AGACHA A VOMITAR A TAZA

Sec. II

- MODELOS EN ROPA INTERIOR VINO
- CLAUDIA FRENTE A REFRIGERADOR COME PASTEL
- MODELOS EN ROPA INTERIOR NEGRA CON CAPA
- SANDRA RECHAZA PLATO DE COMIDA
- PILAR EN CAMA DE HOSPITAL MUY DEMACRADA

Sec. III

- GABY BULÍMICA
- NICOL ANORÉXICA
- MARTHA ANORÉXICA
- AMPARO BULÍMICA
- NICOL ANORÉXICA
- AMPARO BULÍMICA
- MARTHA ANORÉXICA
- GABY BULÍMICA
- AMPARO BULÍMICA
- MARTHA ANORÉXICA
- AMPARO BULÍMICA
- MARTHA ANORÉXICA
- NICOL ANORÉXICA
- GABY BULÍMICA
- NICOL ANORÉXICA
- AMPARO BULÍMICA
- MARTHA ANORÉXICA
- AMPARO BULÍMICA
- GABY BULÍMICA
- MARTHA ANORÉXICA
- NICOL ANORÉXICA
- AMPARO BULÍMICA
- NICOL ANORÉXICA

Sec. IV

- CLAUDIA AVIENTA COMIDA
- MODELOS EN VESTIDO NEGRO
- PILAR MIDE SU CINTURA
- ENFERMERA OSCULTA A PILAR
- MODELO DELGADA
- GORDITA COME ARROZ EN PLAZA CARREFOUR
- SANDRA TOMA PASTILLAS
- CHAVA SUETER GRIS FRENTE A ESPEJO SE AGARRA LA LONJA
- COCA COLA LIGHT
- CHAVA SE ATRAGANTA DE TORTA
- CHAVAS HACEN ABDOMINALES
- NEGRA DA VUELTA Y SE BAJA ABRIGO

- MANTA BAJE 2 A 4 K CON ACUPUNTURA
- MARTHA CRISTIANA MODELA TOP Y BIKINI
- YOGHURT CERO % GRASA
- MANO TOMA LAXANTE
- CHAVA CHECA PAPEL DE SU PESO EN BÁSCULA CARREFOUR
- MODELOS EN ROPA INTERIOR BLANCA
- YOGHURT LALA BAJO EN CALORÍAS
- CHAVA MUERDE HOT DOG EN PLAZA CARREFOUR
- YOGHURT VITALINEA
- REVISTAS
- PILAR ACOSTADA EN CAMA DE HOSPITAL
- REVISTA VANIDADES "FLACA COMIENDO MAS"
- FOTO ANORÉXICA DE FRENTE SIN ROPA
- TÍTULO: "BULIMIA Y ANOREXIA... EL CULTO A LA DELGADEZ"

Sec. V

- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- PILAR SE AGARRA LA LONJA MIENTRAS SE MIRA AL ESPEJO
- GABY BULÍMICA
- CHAVA SE VE GORDA EN ESPEJO
- NICOL ANORÉXICA
- BACK (B2) EL 1%... Y LA FUENTE

Sec. VI

- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- CLAUDIA COME PAPAS Y CHICHARRONES EN COCINA, AVIENTA COMIDA
- AMPARO BULÍMICA
- CLAUDIA INTRODUCE DEDO A LA BOCA PARA VOMITAR
- CLAUDIA SE AGACHA A LA TAZA DEL BAÑO A VOMITAR
- AMPARO BULÍMICA

Sec. VII

- SANDRA RECHAZA PLATO DE COMIDA
- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- SANDRA HACE EJERCICIO EN CAMINADORA
- NICOL ANORÉXICA
- COMERCIAL SENOKOT

Sec. VIII

- ALINKA RIOS, PSICOTERAPEUTA
- CLAUDIA BEBE VASO CON LAXANTE
- MARTHA ANORÉXICA
- AMPARO BULÍMICA
- CLAUDIA FRENTE A REFRI COMIENDO

Sec. IX

- NIÑAS DE SECUNDARIA CAMINAN EN LA CALLE
- CHAVA BLUSA AMARILLA CAMINA POR ESTACIONAMIENTO Y TOMA AGUA
- NIÑAS Y NIÑO DE SECUNDARIA SE ALEJAN EN LA CALLE
- GRUPO DE CHAVAS CAMINAN
- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- AMPARO BULÍMICA
- BACK (B3) SE CALCULA QUE... Y LA FUENTE

Sec. X

- ALINKA RIOS, PSICOTERAPEUTA
- PASARELA MODELOS CON ABRIGOS
- PASARELA MODELO EN ROPA INTERIOR CON CAPA NEGRA
- CHAVA COLA CABALLO CAMINA CON SU PAPA
- SEÑOR BIGOTE Y SEÑORA DE BLANCO DISCUTEN
- AMPARO BULÍMICA
- ALINKA RIOS, PSICOTERAPEUTA
- SEÑORA Y NIÑA CAMINAN EN CALLE
- MAMA E HIJA VAN CAMINANDO DE LA MANO
- MAMA E HIJA CAMINAN
- FAMILIA CAMINA
- MAMÁ E HIJA COMEN POLLO EN CARREFOUR
- GABY BULÍMICA
- BACK (B5) UNA PERSONA QUE...Y LA FUENTE

Sec. XI

- ALINKA RIOS, PSICOTERAPEUTA
- PILAR SENTADA EN CAMA SE AGARRA LA CARA
- AMPARO BULÍMICA
- PILAR ACOSTADA EN CAMA ABRAZA CONEJO DE PELUCHE
- GABY BULÍMICA

Sec. XII

- PILAR VA A BAJAR ESCALERAS Y SE MAREA
- PILAR CON MANO EN CARA, RESPIRA HONDO
- CAMARA SUBJETIVA MAREO DE PILAR
- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA,
- PILAR MIDE SU CINTURA
- PIES SUBEN A LA BÁSCULA
- KILOS DE LA BASCULA (38)
- PILAR MUEVE LA CABEZA
- AMPARO BULÍMICA

Sec. XIII

- CARA DE PILAR OJEROSA
- PILAR SE DUELE DEL ESTOMAGO
- ENFERMERA ESCUCHA CORAZON DE PILAR
- CARA DE PILAR OJEROSA PARPADEA
- ALINKA RIOS, PSICOTERAPEUTA
- FOTO ANOREXICA DE ESPALDA SIN ROPA
- FOTO ANOREXICA DE FRENTE SIN ROPA
- NICOL ANORÉXICA
- MARTHA ANORÉXICA
- AMPARO BULÍMICA
- NICOL ANORÉXICA
- MARTHA ANORÉXICA
- AMPARO BULÍMICA
- ALINKA RIOS, PSICOTERAPEUTA
- PILAR CAMINA EN AZOTEA HACIA LA ORILLA
- PIERNAS DE PILAR QUE LLEGA A LA ORILLA
- PILAR OBSERVA LA CALLE
- PILAR SE BALANCEA

- PILAR SE AVIENTA
- CAMARA SUBJETIVA PILAR CAE
- BACK (B4) ENTRE EL 5 Y EL 20%...Y FUENTE

Sec. XIV

- ARACELI AIZPURU, PSICÓLOGA
- MARTHA ANORÉXICA
- KARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA
- GABY BULÍMICA
- GORDITAS HACEN AEROBICS STEP
- GENTE HACE AEROBICS STEP DE ESPALDA
- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- AMPARO BULÍMICA
- GABY BULÍMICA
- NICOL ANORÉXICA
- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA,
- CHICA EN BIKINI ESTÁ PONIENDO BRONCEADOR
- AMPARO BULÍMICA
- FOTO DE ANOREXICA CON BATA DE HOSPITAL MOSTRANDO BRAZOS DE FRENTE
- FOTO DE ANOREXICA CON BATA DE HOSPITAL MOSTRANDO BRAZO DE PERFIL
- GABY BULÍMICA

Sec. XV

- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- 2 NIÑAS DE SECUNDARIA 1 SONRIE
- CHICAS ESTUDIANTES CAMINAN POR ESCUELA
- PAULINA
- CLAUDIA LOZOLLA
- NIÑA 11
- NIÑA 4
- NIÑA 7
- NIÑA 8
- NIÑA 9
- NIÑA 10
- MARISELA
- NIÑA 4
- NIÑA 6
- ARACELI AIZPURU, PSICÓLOGA
- KARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA
- GABY BULÍMICA
- BACK (B1) MÁS DEL 40% DE LAS...FUENTE

Sec. XVI

- FOLLETO EN FORMA MAGIC "PIERDA HASTA 10 K".
- REVISTA VANIDADES "FLACA COMIENDO MAS"
- REVISTA EN FORMA
- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- ARACELI AIZPURU, PSICÓLOGA
- KARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA
- AMPARO BULÍMICA
- PRODUCTOS LIGHTS VAN APARECIENDO
- KARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA

- COMERCIAL MAYONESA LIGHT
- GABY BULÍMICA
- PRODUCTOS LIGHTS PANEOS DERECHO

Sec. XVII

- KARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA
- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- COMERCIAL SLIM CENTER
- KARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA
- COMERCIAL VITALINEA
- NICOL ANORÉXICA
- AURORA VALLE, CONDUCTORA
- COMERCIAL BE LIGHT
- GABY BULÍMICA
- MÓNICA NOGUERA, CONDUCTORA
- COMERCIAL MODELO LIGHT
- GABY BULÍMICA
- HÉCTOR TERRONES, DISEÑADOR
- COMERCIAL CLIGHT
- AMPARO BULÍMICA
- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- AURORA VALLE, CONDUCTORA
- MARTHA ANORÉXICA
- REVISTAS PARA CHAVITAS
- LAURA REYES, MODELO
- COMERCIAL SIN HAMBRE
- COMERCIAL TERMO FAT REDUCTOR
- COMERCIAL FAT AWAY
- LAURA REYES, MODELO
- AURORA VALLE, CONDUCTORA
- COMERCIAL FAT AWAY

Sec. XVIII

- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- REVISTAS CON MODELOS
- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- COMERCIAL ¿QUÉ HARÍAS CON UNOS KILOS MENOS?
- MARTHA ANORÉXICA
- MÓNICA NOGUERA, CONDUCTORA
- EDECANES
- HÉCTOR TERRONES, DISEÑADOR
- PASARELA 2 MODELOS EN ROPA INTERIOR
- PASARELA MODELO CON FALDA
- PASARELA MODELO RUBIA CON FALDA
- HÉCTOR TERRONES, DISEÑADOR
- AURORA VALLE, CONDUCTORA
- HÉCTOR TERRONES, DISEÑADOR
- ARACELI AIZPURU, PSICÓLOGA
- FOTO 4 MODELOS ANORÉXICAS
- FOTO 5 MODELOS ANORÉXICAS
- MARTHA CRISTIANA, MODELO
- LAURA REYES, MODELO
- MODELOS EN PASARELA

- MARTHA ANORÉXICA
- POSTER CHAVA LUCIENDO DOS DISEÑOS DIFERENTES DE ROPA INTERIOR
- POSTER CHAVA CON FAJA EN CINTURA
- POSTER CHAVA EN ROPA INTERIOR ROSA
- POSTER CHAVA CON WONDERBRA
- ALINKA RIOS, PSICOTERAPEUTA
- GABY BULÍMICA
- HÉCTOR TERPONES, DISEÑADOR
- BLUSA MORADA SIN MANGAS
- OMBLIGUERA NEGRA
- KARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA
- GABY BULÍMICA
- BLUSA NEGRA SIN MANGAS
- PANTALON Y SUETER AZUL
- BLUSA ROSA SIN MANGAS
- TRAJE DE MEZCLILLA Y 3 MANIQUIES
- AMPARO BULÍMICA
- MODELO FLACA CON PANTALÓN AZUL
- MODELO NEGRA Y GÜERA EN ROPA INTERIOR
- MODELO EN PASARELA CON BLUSA NEGRA TRASPARENTE
- 3 MODELOS CON ROPA DE VESTIR
- MODELO NEGRA CON ABRIGO
- MODELO Y MÓNICA CON VESTIDO DE NOCHE
- MODELOS EN ROPA CASUAL NEGRA
- HÉCTOR TERRONES, DISEÑADOR
- MODELO CON FALDA CAFÉ
- MODELOS CON VESTIDO NEGRO
- PAOLA ALMANZA
- COMERCIAL AGUA BONAFONT
- HÉCTOR TERRONES, DISEÑADOR

Sec. XIX

- REVISTA PAULA PORTADA
- MARTHA ANORÉXICA
- REVISTA NUTRIBELLA PORTADA
- REVISTA TODO NATURAL PORTADA
- REVISTA MARIE CLAIRE PORTADA
- REVISTA VANIDADES PORTADA
- ALINKA RIOS, PSICOTERAPEUTA
- GABY BULÍMICA
- KARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA
- COMERCIAL TERMO FAT REDUCTOR
- KARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA

Sec. XX

- ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA
- COMERCIAL ROCHE
- BACK (B6) LA ANOREXIA ES LA ENFERMEDAD...FUENTE
- BACK ¿REQUIERES AYUDA?
- BACK EATING DISORDERS...TEL
- BACK CLÍNICA JUVAT...TEL
- BACK HOSPITAL NACIONAL...TEL
- CRÉDITOS

BREAK DOWN

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
I	1	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA SE AGACHA A VOMITAR	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO, ROPA CASUAL, MAQUILLAJE, AVENA, JUGO DE MANZANA FLAN	TAZA DE BAÑO, CORTINA DE BAÑO
II	1	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO ROPA INT. VINO	CÁMARA, TRIPIÉ	
II	2	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA COME FRENTE A REFRIGERADOR	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, SALCHICHAS, PASTELITOS, REFRESCOS, CHOCOLATES, LECHE	COCINETA, REFRIGERADOR, TRAJOS DE COCINA
II	3	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS ROPA INT. NEGRA CON CAPA	CÁMARA, TRIPIÉ	
II	4	CASA ALMA	INT.	DIA	SANDRA RECHAZA PLATO DE COMIDA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, PLATO, CUBIERTOS, SERVILLETAS SOPA	MESA, SILLAS MANTEL, VITRINA
II	5	HOSPITAL 1º DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA DE HOSPITAL DEMACRADA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, BATA, REFLECTOR, MAQUILLAJE	CAMA, APARATOS DE HOSPITAL
III	1	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
III	2	CLÍNICA JUVAT	INT.	* DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
III	3	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	4	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	5	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
III	6	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	7	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	8	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
III	9	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	10	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	11	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
III	12	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	13	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
III	14	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
III	15	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	16	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
III	17	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPÍE, MICRÓFONO	
III	18	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	19	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPÍE, MICRÓFONO	
III	20	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
III	21	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	22	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
III	23	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	24	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
IV	1	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA AVIENTA COMIDA SENTADA EN EL PISO	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL PAPAS, CHICHARRO- NES, JAMÓN, SALCHICHAS	COCINETA
IV	2	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS VES- TIDO NEGRO	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	3	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR MIDE SU CINTURA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, CINTA MÉ- TRICA, ROPA DEPORTIVA	CAMA, MUÑECOS DE PELUCHE
IV	4	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA Y ENFERMERA LA OSCULTA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, BATA, MAQUILLAJE, RELOJ, ESTETOSCO- PIO	CAMA, APARATOS DE HOSPITAL
IV	5	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO DELGADA	CÁMARA, TRIPIÉ	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
IV	6	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA	INT.	DIA	GORDITA COMIENDO ARROZ	CÁMARA, TRIPIÉ,	
IV	7	CASA ALMA	INT.	NOCHE	SANDRA TOMA PASTILLAS	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, FRASCO DE PASTILLAS, VASO/AGUA, SERVILLETA	CAMA, BUROE, TELÉFONO, PLANTA
IV	8	CASA DE LOS ESPEJOS CHAPULTEPEC	INT.	DIA	ANA	CÁMARA, TRIPIÉ, MAQUILLAJE, ROPA SPORT	
IV	9	CASA ALMA	INT.	DIA	COCA COLA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, COCA COLA	
IV	10	FERIA DEL VESTIDO PALACIO DE LOS DEPORTES	EXT.	DIA	MUJER COME HAMBURGUESA	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	11	GIMNASIO STA. ANA Y LA VIGA	INT.	NOCHE	CHAVAS HACEN ABDOMINALES	CÁMARA, TRIPIÉ.	
IV	12	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO NEGRA CON ABRIGO	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	13	HUESO Y MI- RAMONTES	EXT.	DIA	MANTA "BAJE DE PESO"	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	14	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MARTHA CRISTIANA MODELANDO	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	15	CASA ALMA	INT.	DIA	YOGHURT 0% GRASA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, YOGURT	
IV	16	CASA ALMA	INT.	DIA	MANO TOMA LAXANTE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, SUÉTER, LAXANTE, VASO/AGUA, CUCHARA,	MESA, CARPETA, FLORES, CENTRO DE ENTRETE- NIMIENTO, SILLÓN

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
IV	17	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA	INT.	DIA	MUJER SE PESA EN BÁSCULA	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	18	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS RO- PA INT. BLANCA	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	19	CASA ALMA	INT.	DIA	YOGURT LALA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, YOGHURT	
IV	20	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA	INT.	DIA	MUJER COME HOT DOG	CÁMARA, TRIPIÉ,	
IV	21	CASA ALMA	INT.	DIA	YOGURT VITALINEA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, YOGHURT	
IV	22	CASA ALMA	INT.	DIA	MODELOS EN REVISTAS	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, REVISTAS	
IV	23	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, BATA, REFLECTOR, MAQUILLAJE	CAMA, APARATOS DE HOSPITAL
IV	24	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	PORTADA DE REVISTA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES REVISTAS, TELAS	
V	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
V	2	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR SE OBSERVA EN ESPEJO	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, PANTALÓN Y BLUSA	ESPEJO, MUEBLES, CAMA, CREMAS, CUADRO
V	3	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT. / EXT.	DIA / NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENOGRAFÍA
V	4	CASA DE LOS ESPEJOS CHAPULTEPEC	INT.	DIA	ROSALBA	CÁMARA, TRIPIÉ, MAQUILLAJE	
V	5	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
VI	1	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
VI	2	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA COME EN COCINA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL PAPAS, CHICHARRONES, JAMÓN, SALCHICHAS	COCINETA, ALACENAS, LICUADORA, SERVILLITAS
VI	3	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA AVIENTA COMIDA SENTADA EN EL PISO	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL PAPAS, CHICHARRONES, JAMÓN, SALCHICHAS	COCINETA
VI	4	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
VI	5	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA INTRODUCE DEDO A SU BOCA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO, ROPA CASUAL MAQUILLAJE,	
VI	6	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA VOMITA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO, ROPA CASUAL AVENA, JUGO Y FLAN	TAZA DE BAÑO, CORTINA

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
VI	7	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
VII	1	CASA ALMA	INT.	DIA	SANDRA RECHAZA PLATO DE COMIDA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, PLATO, SOPA CUBIERTOS, SERVILLETAS	MESA, SILLAS MANTEL, VITRINA
VII	2	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
VII	3	CASA ALMA	INT.	DIA	SANDRA HACE EJERCICIO	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA DEPORTIVA, TOALLA	CAMINADORA, MUEBLE, TV, RADIO, CAMA,
VII	4	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
VIII	1	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO, REFLECTOR	
VIII	2	CASA ALMA	INT.	DIA	CLAUDIA TOMA LAXANTE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, LAXANTE, VASO/AGUA, CUCHARA, SERVILLETA	SALA Y COMEDOR
VIII	3	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
VIII	4	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
VIII	5	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA COME FRENTE A REFRIGERADOR	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, SALCHICHAS, PASTELITOS, REFRESCOS, CHOCOLATES, LECHE	COCINETA, REFRIGERADOR, TRAPOS DE COCINA
IX	1	SANTA ANA Y MIRAMONTES	EXT.	DIA	NIÑAS DE SECUNDARIA CAMINAN	CÁMARA, TRIPIÉ	
IX	2	ENEP ARAGÓN	EXT.	DIA	CHAVA TOMA AGUA	CÁMARA, TRIPIÉ	
IX	3	SANTA ANA Y MIRAMONTES	EXT.	DIA	NIÑAS DE SECUNDARIA	CÁMARA, TRIPIÉ	
IX	4	ENEP ARAGÓN	EXT.	DIA	CHAVAS CAMINAN	CÁMARA, TRIPIÉ	
IX	5	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
IX	6	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
X	1	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO, REFLECTOR	
X	2	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS CON ABRIGOS	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	3	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO EN ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	4	FERIA DEL VESTIDO PALACIO DE DEPORTES	EXT.	DIA	NIÑA CAMINA CON SU PAPÁ	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	5	FERIA/VESTIDO PAL. DE DEPORTES	EXT.	DIA	SEÑOR Y SEÑOTA DISCRUTEN	CÁMARA, TRIPIÉ	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
X	6	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
X	7	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO, REFLECTOR	
X	8	SANTA ANA Y MIRAMONTES	EXT.	DIA	SEÑORA Y NIÑA CAMINAN	CÁMARA, TRIPIÉ,	
X	9	FERIA/VESTIDO PALACIO DE LOS DEPORTES	EXT.	DIA	SEÑORA E HIJA CAMINAN DE LA MANO	CÁMARA, TRIPIÉ,	
X	10	FERIA/VESTIDO PALACIO DE LOS DEPORTES	EXT.	DIA	SEÑORA E HIJA GORDITAS CAMINAN DE LA MANO	CÁMARA, TRIPIÉ,	
X	11	COYOACÁN	EXT.	DIA	FAMILIA CAMINA	CÁMARA, TRIPIÉ,	
X	12	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA	INT.	DIA	MAMÁ E HIJA COMEN	CÁMARA, TRIPIÉ,	
X	13	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XI	1	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XI	2	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR SENTADA EN CAMA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA DEPORTIVA	CAMA
XI	3	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XI	4	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR ACOSTADA EN CAMA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE,	CAMA, MUÑECO DE PELUCHE

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XI	5	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XII	1	CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR EN ESCALERAS MAREADA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XII	2	CASA ALMA	EXT.	DIA	CÁMARA SUBJETIVA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE	
XII	3	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XII	4	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR MIDE SU CINTURA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, CINTA, MÉ- TRICA, ROPA DEPORTIVA	CAMA, MUÑECOS DE PELUCHE
XII	5	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PIES SUBEN A BÁSCULA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, BÁSCULA, TENIS, ROPA DEPORTIVA	
XII	6	CASA DE ALMA	INT.	DIA	KILOS EN BÁSCULA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BÁSCULA	
XII	7	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR EN BÁSCULA INCONFORME POR SU PESO	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, BÁSCULA, RO- PA DEPORTI- VA, TOALLA	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XII	8	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XIII	1	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	CARA DE PILAR EN CAMA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, MAQUILLAJE	
XIII	2	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, MAQUILLAJE	
XIII	3	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA Y ENFERMERA LA OSCULTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, BATA, RELOJ, ESTETOSCO- PIO	CAMA, APARATOS DE HOSPITAL
XIII	4	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	CARA DE PILAR	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, MAQUILLAJE	
XIII	5	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERA- PEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO, REFLECTOR	
XIII	6	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIII	7	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XIII	8	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XIII	9	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIII	10	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XIII	11	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPÍE, MICRÓFONO	
XIII	12	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERA- PEUTA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO, REFLECTOR	
XIII	13	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR CAMINA EN AZOTEA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XIII	14	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR LLEGA A LA ORILLA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XIII	15	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR OBSERVA LA CALLE	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XIII	16	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR SE BALANCEA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XIII	17	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR SE AVIENTA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XIII	18	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	CÁMARA SUBJETIVA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XIV	1	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	EXT.	DIA	ENTREVISTA ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XIV	2	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XIV	3	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	4	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	5	GIMNASIO STA. ANA Y LA VIGA	INT.	NOCHE	MUJERES HACEN AEROBICS	CÁMARA, TRIPIÉ.	
XIV	6	GIMNASIO STA. ANA Y LA VIGA	INT.	NOCHE	GENTE HACE AEROBICS	CÁMARA, TRIPIÉ.	
XIV	7	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	8	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XIV	9	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	10	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	11	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XIV	12	HOTEL COSTA CLUB ACAPULCO	EXT.	DIA	MUJER SE PONE BRONCEADOR	CÁMARA,	
XIV	13	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XIV	14	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XV	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XV	2	STA. ANA Y MIRAMON- TES	EXT.	DIA	NIÑAS DE SECUNDARIA PLATICAN	CÁMARA, TRIPIÉ	
XV	3	ENEP ARAGÓN	EXT.	DIA	GRUPO DE CHAVAS CAMINAN	CÁMARA, TRIPIÉ	
XV	4	COYOACÁN	EXT.	DIA	SONDEO PAULINA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	5	COYOACÁN	EXT.	DIA	SONDEO CLAUDIA LOZOLLA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	6	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 11	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	7	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 4	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	8	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 7	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	9	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 8	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XV	10	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 9	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	11	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 10	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	12	COYOACÁN	EXT.	DIA	SONDEO MARISELA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	13	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 4	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO,	
XV	14	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 6	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO,	
XV	15	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	EXT.	DIA	ENTREVISTA ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	16	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XV	17	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVI	1	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	FOLLETO "EN FORMA MAGIC"	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES FOLLETOS, TELAS	
XVI	2	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	REVISTA VANIDADES	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES REVISTAS, TELAS	
XVI	3	PUESTO DE PERIÓDICOS, CALZ. DE LA VIRGEN	EXT.	DIA	REVISTA EN FORMA	CÁMARA, TRIPIÉ,	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVI	4	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚNIGA PSQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVI	5	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	EXT.	DIA	ENTREVISTA ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO, LUZ DE REBOTE,	
XVI	6	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVI	7	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVI	8	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	PRODUCTOS LIGHTS	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES PRODUCTOS LIGHTS: YOGURT, GELATINA, LECHE, CEREAL, ACEITE, REFRESCO, ENDULZANTE AGUA, SOBRES DE AGUA, TELAS	
XVI	9	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVI	10	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVI	11	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	PRODUCTOS LIGHTS	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTORES PRODUCTOS LIGHTS: YOGURT, GELATINA, AGUA, CEREAL, LECHE, ACEITE, REFRESCO, ENDULZANTE SOBRES DE AGUA, TELAS	
XVII	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	2	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	3	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVII	4	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVII	5	TELEVISIÓN AZTECA OFICINA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA AURORA VALLE	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	6	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	7	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MÓNICA NOGUERA	CÁMARA, TRIPÍE, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVII	8	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	9	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	10	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVII	11	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVII	12	TELEVISIÓN AZTECA OFICINA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA AURORA VALLE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	13	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XVII	14	PUESTO DE PERIÓDICOS, C. BUENDÍA	EXT.	DIA	TOMAS DE REVISTAS	CÁMARA, TRIPIÉ,	
XVII	15	CASA LAURA REYES	INT.	DIA	ENTREVISTA LAURA REYES MODELO	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO.	
XVII	16	CASA LAURA REYES	INT.	DIA	ENTREVISTA LAURA REYES MODELO	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO.	
XVII	17	TELEVISIÓN AZTECA OFICINA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA AURORA VALLE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVIII	1	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚNIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	2	CASA ALMA	INT.	DIA	MODELOS EN REVISTAS	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, REVISTAS	
XVIII	3	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚNIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	4	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XVIII	5	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MÓNICA NOGUERA	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVIII	6	COYOACÁN	EXT.	DIA	EDECANES	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	7	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVIII	8	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS EN ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	9	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO CON FALDA	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	10	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO RUBIA CON MINIFALDA	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	11	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVIII	12	TELEVISIÓN AZTECA, OFICINA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA AURORA VALLE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVIII	13	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	14	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	EXT.	DIA	ENTREVISTA ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVIII	15	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA CRISTIANA	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVIII	16	CASA LAURA REYES	INT.	DIA	ENTREVISTA LAURA REYES MODELO	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO.	
XVIII	17	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS EN LA PASARELA	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	18	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XVIII	19	TIENDA DE ROPA MIRA- MONTES	INT.	DIA	POSTER CHAVA 2 DISEÑOS DE ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ,	
XVIII	20	TIENDA DE ROPA MIRA- MONTES	INT.	DIA	POSTER CHAVA CON FAJA EN CINTURA	CÁMARA, TRIPIÉ,	
XVIII	21	TIENDA DE ROPA MIRA- MONTES	INT.	DIA	POSTER CHAVA EN ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ,	
XVIII	22	TIENDA DE ROPA MIRA- MONTES	INT.	DIA	POSTER CHAVA CON WONDERBRA	CÁMARA, TRIPIÉ,	
XVIII	23	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERA- PEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO, REFLECTOR	
XVIII	24	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVIII	25	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	26	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA, TIENDA D.S.	INT.	DIA	ROPA EN MANIQUES	CÁMARA, TRIPIÉ, LÁMPARA.	
XVIII	27	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	28	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	29	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA, TIENDA D.S.	INT.	DIA	ROPA EN MANIQUES	CÁMARA, TRIPIÉ, LÁMPARA.	
XVIII	30	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVIII	31	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO PAN- TALÓN AZUL	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	32	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO GÜERA Y NEGRA EN ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	33	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO BLUSA TRANSPARENTE	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	34	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS ROPA DE VESTIR	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	35	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO NEGRA CON ABRIGO	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	36	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO Y MÓNICA CON VESTIDO BLANCO	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	37	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS CON TRAJE NEGRO	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	38	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVIII	38	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	39	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO CON FALDA CAFÉ	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	40	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS VES- TIDO NEGRO	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	41	COYOACÁN	EXT.	DIA	SONDEO PAOLA ALMANZA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVIII	42	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIX	1	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	REVISTA PAULA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES REVISTAS, TELAS	
XIX	2	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XIX	3	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	REVISTAS	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES REVISTAS, TELAS	
XIX	4	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERA- PEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO, REFLECTOR	
XIX	5	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIX	6	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XIX	7	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XX	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	

DAY BY DAY

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
X	11	COYOACÁN	EXT.	DIA	FAMILIA CAMINA	CÁMARA, TRIPIÉ,	
XV	4	COYOACÁN	EXT.	DIA	SONDEO PAULINA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	5	COYOACÁN	EXT.	DIA	SONDEO CLAUDIA LOZOLLA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	12	COYOACÁN	EXT.	DIA	SONDEO MARISELA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVIII	6	COYOACÁN	EXT.	DIA	EDECANES	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	41	COYOACÁN	EXT.	DIA	SONDEO PAOLA ALMANZA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
V	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
VI	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
VII	2	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
IX	5	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XII	3	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XIV	7	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	11	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XV	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVI	4	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	2	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	11	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	3	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XX	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA PSIQUIATRA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	1	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	EXT.	DIA	ENTREVISTA ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XV	15	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	EXT.	DIA	ENTREVISTA ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVI	5	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	EXT.	DIA	ENTREVISTA ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVIII	14	CONSULTO- RIO CLÍNICA JUVAT	EXT.	DIA	ENTREVISTA ARACELI AIZPURU PSICÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
III	4	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	6	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	9	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	11	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	17	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	19	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	23	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
VI	4	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
VI	7	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
VIII	4	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
IX	6	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
X	6	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XI	3	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XII	8	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XIII	8	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XIII	11	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XIV	8	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XIV	13	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVI	7	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVII	10	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVIII	30	CASA DE AMPARO	INT.	DIA	ENTREVISTA AMPARO	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
III	3	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	7	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	10	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
III	12	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	15	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	18	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
III	21	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
VIII	3	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XIII	7	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XIII	10	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XIV	2	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVII	13	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XVIII	4	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XVIII	18	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XIX	2	CASA DE ALMA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LÁMPARA, MICRÓFONO, MANTAS	
XIV	12	HOTEL COSTA CLUB ACAPULCO	EXT.	DIA	MUJER SE PONE BRONCEADOR	CÁMARA,	
XVII	9	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	7	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	11	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	13	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVIII	25	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	38	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	42	BOUTIQUE HÉCTOR TERRONES	INT.	NOCHE	ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	3	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XV	16	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVI	6	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVI	9	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVII	1	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XVII	3	CONSULTO- RIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT. / EXT.	DIA / NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENOGRAFÍA
XVIII	27	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIX	6	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIX	7	CONSULTORIO EATING DISORDERS	INT.	DIA	ENTREVISTA KARLA ARELLANO NUTRIÓLOGA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
IV	8	CASA DE LOS ESPEJOS CHAPULTEPEC	INT.	DIA	ANA	CÁMARA, TRIPIÉ, MAQUILLAJE, ROPA SPORT	
V	4	CASA DE LOS ESPEJOS CHAPULTEPEC	INT.	DIA	ROSALBA	CÁMARA, TRIPIÉ, MAQUILLAJE	
XVII	5	TELEVISIÓN AZTECA, OFICINA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA AURORA VALLE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	12	TELEVISIÓN AZTECA, OFICINA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA AURORA VALLE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	17	TELEVISIÓN AZTECA, OFICINA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA AURORA VALLE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	12	TELEVISIÓN AZTECA, OFICINA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA AURORA VALLE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO	
VIII	1	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
X	1	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
X	7	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XI	1	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIII	5	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIII	12	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	23	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIX	4	CONSULTORIO CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA ALINKA RÍOS PSICOTERAPEUTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
IV	13	HUESO Y MIRAMONTES	EXT.	DIA	MANTA "BAJE DE PESO"	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	6	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA	INT.	DIA	GORDITA COMIENDO ARROZ	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	17	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA	INT.	DIA	MUJER SE PESA EN BÁSCULA	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	20	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA	INT.	DIA	MUJER COME HOT DOG	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	12	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA	INT.	DIA	MAMÁ E HIJA COMEN	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	26	PLAZA CARREFOUR VILLACOAPA, TIENDA D.S.	INT.	DIA	ROPA EN MANIQUES	CÁMARA, TRIPIÉ, LÁMPARA	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVIII	29	PLAZA CARREFOUR VILACOAPA, TIENDA D.S.	INT.	DIA	ROPA EN MANIQUIES	CÁMARA, TRIPIÉ, LÁMPARA	
XVI	3	PUESTO DE PERIÓDICOS, CALZ. DE LA VIRGEN	EXT.	DIA	REVISTA EN FORMA	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVII	14	PUESTO DE PERIÓDICOS, C. BUENDÍA	EXT.	DIA	TOMAS DE REVISTAS	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	19	TIENDA DE ROPA MIRA- MONTES	INT.	DIA	POSTER C/2 DISEÑOS DE ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ,	
XVIII	20	TIENDA DE ROPA MIRA- MONTES	INT.	DIA	POSTER CHAVA CON FAJA EN CINTURA	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	21	TIENDA DE ROPA MIRA- MONTES	INT.	DIA	POSTER CHAVA EN ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ,	
XVIII	22	TIENDA DE ROPA MIRA- MONTES	INT.	DIA	POSTER CHAVA CON WONDERBRA	CÁMARA, TRIPIÉ,	
II	5	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA DE HOSPITAL DEMACRADA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, MAQUILLAJE	CAMA, APARATOS DE HOSPITAL
IV	4	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA Y ENFERMERA LA OSCULTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, RELOJ, MAQUILLAJE, ESTETOSCO- PIO	CAMA, APARATOS DE HOSPITAL
IV	23	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, MAQUILLAJE	CAMA, APARATOS DE HOSPITAL
XIII	1	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	CARA DE PILAR EN CAMA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, MAQUILLAJE	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XIII	2	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, MAQUILLAJE	
XIII	3	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	PILAR EN CAMA Y ENFERMERA LA OSCULTA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, RELOJ, MAQUILLAJE, ESTETOSCO- PIO	CAMA, APARATOS DE HOSPITAL
XIII	4	HOSPITAL 1º. DE OCTUBRE	INT.	DIA	CARA DE PILAR	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BATA, MAQUILLAJE	
IV	3	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR MIDE SU CINTURA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, CINTA MÉ- TRICA ROPA DEPORTIVA	CAMA, MUÑECOS DE PELUCHE
V	2	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR SE OBSERVA EN ESPEJO	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, PANTALÓN Y BLUSA	ESPEJO, MUEBLES CAMA, CREMAS, CUADRO
XI	2	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR SENTADA EN CAMA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA DEPORTIVA	CAMA
XI	4	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR ACOSTADA EN CAMA	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE,	CAMA, MUÑECO DE PELUCHE

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XII	1	CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR EN ESCALERAS MAREADA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XII	2	CASA ALMA	EXT.	DIA	CÁMARA SUBJETIVA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE	
XII	4	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR MIDE SU CINTURA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, CINTA MÉTRICA, ROPA DEPORTIVA	CAMA, MUÑECOS DE PELUCHE
XII	5	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PIES SUBEN A BÁSCULA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, BÁSCULA, TENIS, ROPA DEPORTIVA,	
XII	6	CASA DE ALMA	INT.	DIA	KILOS EN BÁSCULA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, BÁSCULA	
XII	7	CASA DE ALMA	INT.	DIA	PILAR EN BÁSCULA INCONFORME POR SU PESO	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, BÁSCULA, ROPA DEPORTIVA, TOALLA	
XIII	13	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR CAMINA EN AZOTEA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XIII	14	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR LLEGA A LA ORILLA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XIII	15	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR OBSERVA LA CALLE	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XIII	16	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR SE BALANCEA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XIII	17	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	PILAR SE AVIENTA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL	
XIII	18	AZOTEA CASA ALMA	EXT.	DIA	CÁMARA SUBJETIVA	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE	
IV	11	GIMNASIO STA. ANA Y LA VIGA	INT.	NOCHE	CHAVAS HACEN ABDOMINALES	CÁMARA, TRIPIÉ	
XIV	5	GIMNASIO STA. ANA Y LA VIGA	INT.	NOCHE	MUJERES HACEN AEROBICS	CÁMARA, TRIPIÉ	
XIV	6	GIMNASIO STA. ANA Y LA VIGA	INT.	NOCHE	GENTE HACE AEROBICS	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	10	FERIA/VES- TIDO PAL. DEPORTES	EXT.	DIA	MUJER COME HAMBURGUESA	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	4	FERIA/VES- TIDO PAL. DEPORTES	EXT.	DIA	NIÑA CAMINA CON SU PAPÁ	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	5	FERIA/VES- TIDO PAL. DEPORTES	EXT.	DIA	SEÑOR Y SEÑOTA DISCRUTEN	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	9	FERIA/VES- TIDO PAL. DEPORTES	EXT.	DIA	SEÑORA E HIJA CAMINAN DE LA MANO	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	10	FERIA/VES- TIDO PAL. DEPORTES	EXT.	DIA	SEÑORA E HIJA CAMINAN DE LA MANO	CÁMARA, TRIPIÉ	
XV	6	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 11	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XV	7	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 4	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	8	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 7	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	9	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 8	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	10	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 9	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	11	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 10	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	13	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 4	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XV	14	SEC. 101 LUDWIG VAN BEETHOVEN	EXT.	DIA	SONDEO NIÑA 6	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
IX	1	SANTA ANA Y MIRAMON- TES	EXT.	DIA	NIÑAS DE SECUNDARIA CAMINAN	CÁMARA, TRIPIÉ	
IX	3	STA. ANA/MI RAMONTES	EXT.	DIA	NIÑAS DE SECUNDARIA	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	8	SANTA ANA Y MIRAMON- TES	EXT.	DIA	SEÑORA Y NIÑA CAMINAN	CÁMARA, TRIPIÉ	
XV	2	STA. ANA/MI RAMONTES	EXT.	DIA	NIÑAS DE SEC. PLATICAN	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVII	15	CASA LAURA REYES	INT.	DIA	ENTREVISTA LAURA REYES MODELO	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	16	CASA LAURA REYES	INT.	DIA	ENTREVISTA LAURA REYES MODELO	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO.	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT. / EXT.	DIA / NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO-GRAFÍA
XVII	16	CASA LAURA REYES	INT.	DIA	ENTREVISTA LAURA REYES MODELO	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO.	
XVII	16	CASA LAURA REYES	INT.	DIA	ENTREVISTA LAURA REYES MODELO	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO.	
XVIII	16	CASA LAURA REYES	INT.	DIA	ENTREVISTA LAURA REYES MODELO	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO.	
III	2	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
III	5	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
III	13	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
III	16	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
III	22	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
III	24	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
V	5	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
VII	4	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIII	6	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIII	9	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	10	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	4	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA NICOL	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
III	1	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPÍE, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
III	8	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
III	14	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
III	20	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
V	3	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
X	13	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XI	5	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MICRÓFONO	
XIV	4	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	9	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIV	14	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XV	17	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVI	10	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT. / EXT.	DIA / NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENOGRAFÍA
XVII	6	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVII	8	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	24	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XVIII	28	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
XIX	5	CLÍNICA JUVAT	INT.	DIA	ENTREVISTA GABY	CÁMARA, TRIPIÉ, LUZ DE REBOTE, REFLECTOR, MICRÓFONO	
IV	24	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	PORTADA DE REVISTA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES REVISTAS, TELAS	
XVI	1	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	FOLLETO "EN FORMA MAGIC"	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES FOLLETOS, TELAS	
XVI	2	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	REVISTA VANIDADES	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES REVISTAS, TELAS	
XIX	1	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	REVISTA PAULA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTORES REVISTAS, TELAS	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XIX	3	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	REVISTAS	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTORES REVISTAS, TELAS	
XVI	8	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	PRODUCTOS LIGHTS	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTORES PRODUCTOS LIGHTS: YOGURT, GELATINA, AGUA, CEREAL, LECHE, ACEITE, REFRESCO, ENDULZANTE SOBRES DE AGUA, TELAS	
XVI	11	TALLER DE TELEVISIÓN ENEP ARAGÓN	INT.	NOCHE	PRODUCTOS LIGHTS	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTORES PRODUCTOS LIGHTS: YOGURT, GELATINA, AGUA, CEREAL, LECHE, ACEITE, REFRESCO, ENDULZANTE SOBRES DE AGUA, TELAS	
IX	2	ENEP ARAGÓN	EXT.	DIA	CHAVA TOMA AGUA	CÁMARA, TRIPÍE	
IX	4	ENEP ARAGÓN	EXT.	DIA	CHAVAS CAMINAN	CÁMARA, TRIPÍE	
XV	3	ENEP ARAGÓN	EXT.	DIA	GRUPO DE CHAVAS CAMINAN	CÁMARA, TRIPÍE	
II	1	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO ROPA INT. VINO	CÁMARA, TRIPÍE	
II	3	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS EN ROPA INT. NEGRA CON CAPA	CÁMARA, TRIPÍE	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
IV	2	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS VES- TIDO NEGRO	CÁMARA, Tripié	
IV	5	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO DELGADA	CÁMARA, Tripié	
IV	12	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO NEGRA CON ABRIGO	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	14	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MARTHA CRISTIANA MODELANDO	CÁMARA, TRIPIÉ	
IV	18	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS ROPA INT. BLANCA	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	2	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS CON ABRIGOS	CÁMARA, TRIPIÉ	
X	3	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO EN ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	8	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS EN ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	9	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO CON FALDA	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	10	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO RUBIA C/MINIFALDA	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	17	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS EN LA PASARELA	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	31	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO PAN- TALÓN AZUL	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	32	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO GÜERA Y NEGRA EN ROPA INT.	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	33	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO BLUSA TRANSPARENTE	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	34	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS EN ROPA DE VESTIR	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	35	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO NEGRA CON ABRIGO	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	36	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO Y MÓNICA CON VESTIDO BLANCO	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	37	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS CON TRAJE NEGRO	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	39	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELO CON FALDA CAFÉ	CÁMARA, TRIPIÉ	
XVIII	40	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	MODELOS EN VESTIDO NEGRO	CÁMARA, TRIPIÉ	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
XVII	7	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MÓNICA NOGUERA	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVIII	5	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MÓNICA NOGUERA	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
XVIII	15	WTC SALÓN OLMECA	INT.	NOCHE	ENTREVISTA MARTHA CRISTIANA	CÁMARA, TRIPIÉ, MICRÓFONO	
II	4	CASA ALMA	INT.	DIA	SANDRA RECHAZA PLATO DE COMIDA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, PLATO, CUBIERTOS, SERVILLETAS SOPA	MESA, SILLAS, MANTEL, VITRINA
IV	7	CASA ALMA	INT.	NOCHE	SANDRA TOMA PASTILLAS	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, FRASCO DE PASTILLAS, VASO CON AGUA, SERVILLETA	CAMA, BUROE, TELÉFONO, PLANTA
VII	1	CASA ALMA	INT.	DIA	SANDRA RECHAZA PLATO DE COMIDA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, LUZ DE REBOTE, MAQUILLAJE, PLATO, CUBIERTOS, SERVILLETAS SOPA	MESA, SILLAS, MANTEL, VITRINA
VII	3	CASA ALMA	INT.	DIA	SANDRA HACE EJERCICIO	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA DEPORTIVA, TOALLA	CAMINA- DORA, MUEBLE, TV, RADIO, CÁMA,

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
IV	16	CASA ALMA	INT.	DIA	MANO TOMA LAXANTE	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, SUÉTER, LAXANTE, VASO CON AGUA, CUCHARA, SERVILLETA	MESA, CARPETA, FLORES, CENTRO DE ENTRETE- NIMIENTO, SILLÓN
I	1	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA SE AGACHA A VOMITAR	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, MICRÓFONO, ROPA CASUAL, MAQUILLAJE, AVENA, JUGO DE MANZANA Y FLAN	TAZA DE BAÑO, CORTINA
II	2	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA COME FRENTE A REFRIGERADOR	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, SALCHICHAS, PASTELITOS, REFRESCOS, CHOCOLATES, LECHE	COCINETA, REFRIGE- RADOR, TRAPOS DE COCINA
IV	1	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA AVIENTA COMIDA SENTADA EN EL PISO	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL, PAPAS, CHICHARRON ES, JAMÓN, SALCHICHAS	COCINETA
VI	2	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA COME EN COCINA	CÁMARA, TRIPÍE, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL, PAPAS, CHICHARRON ES, JAMÓN, SALCHICHAS	COCINETA, ALACENAS, LIQUADORA SERVILLE- TAS

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
VI	3	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA AVIENTA COMIDA SENTADA EN EL PISO	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, ROPA CASUAL, PAPAS, CHICHARRONES, JAMÓN, SALCHICHAS	COCINETA
VI	5	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA INTRODUCE DEDO A SU BOCA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO, ROPA CASUAL, MAQUILLAJE,	
VI	6	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA VOMITA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MICRÓFONO, ROPA CASUAL, MAQUILLAJE, AVENA, JUGO DE MANZANA Y FLAN	TAZA DE BAÑO, CORTINA
VIII	2	CASA ALMA	INT.	DIA	CLAUDIA TOMA LAXANTE	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, LAXANTE, VASO CON AGUA, CUCHARA, SERVILLETA	SALA Y COMEDOR
VIII	5	CASA ALMA	INT.	NOCHE	CLAUDIA COME FRENTE A REFRIGERADOR	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, MAQUILLAJE, SALCHICHAS, PASTELITOS, REFRESCOS, CHOCOLATES, LECHE	COCINETA, REFRIGERADOR, TPAOS DE COCINA
IV	9	CASA ALMA	INT.	DIA	COCA COLA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, COCA COLA	

SEC.	ESC.	LOCACIÓN	INT./ EXT.	DIA/ NOCHE	DESCRIPCIÓN	UTILERÍA	ESCENO- GRAFÍA
IV	15	CASA ALMA	INT.	DIA	YOGHURT 0% GRASA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, YOGHURT	
IV	19	CASA ALMA	INT.	DIA	YOGURT LALA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, YOGHURT	
IV	21	CASA ALMA	INT.	DIA	YOGURT VITALINEA	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, YOGURT	
IV	22	CASA ALMA	INT.	DIA	MODELOS EN REVISTAS	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, REVISTAS	
XVIII	2	CASA ALMA	INT.	DIA	MODELOS EN REVISTAS	CÁMARA, TRIPIÉ, REFLECTOR, REVISTAS	

SHOOTING

DIA	SECUENCIA	ESCENA
1	X	11
	XV	4, 5, 12
	XVIII	6, 41
2	V	1
	VI	1
	VII	2
	IX	5
	XII	3
	XIV	7, 11
	XV	1
	XVI	4
	XVII	2, 11
	XVIII	1, 3
3	XX	1
	XIV	1, 8, 13
	XV	15
	XVI	5, 7
	XVIII	14, 30
	III	4, 6, 9, 11, 17, 19, 23
	VI	4, 7
	VIII	4
	IX	6
	X	6
	XI	3
	XII	8
	XIII	8, 11
	XVII	10
4	III	3, 7, 10, 12, 15, 18, 21
	VIII	3
	XIII	7, 10
	XIV	2
	XVII	13
	XVIII	4, 18
	XIX	2
5	XIV	12
6	XVII	9
	XVIII	7, 11, 13, 25, 30, 42
7	XIV	3
	XV	16
	XVI	6, 9
	XVII	1, 3

DIA	SECUENCIA	ESCENA
7	XVIII	27
	XIX	6, 7
	IV	8
	V	4
8	XVII	5, 12, 17
	XVIII	12
9	VIII	1
	X	1, 7
	XI	1
	XIII	5, 12
	XVIII	23
	XIX	4
10	IV	6, 13, 17, 20
	X	12
	XVII	14, 26, 29
	XVI	3
	XVIII	19 - 22
11	II	5
	IV	3, 4, 23
	V	2
	XI	2, 4
	XII	1, 2, 4 - 7
	XIII	1, 4, 13 - 18
12	IV	10, 11
	XIV	5, 6
	X	4, 5, 9, 10
13	XV	2, 6 - 11, 13, 14
	IX	1, 3
	X	8
14	XVII	15, 16
	XVIII	16
15	III	1, 2, 5, 8, 13, 14, 16, 20, 22, 24
	V	3, 5
	VII	4
	XII	6, 9
	XIV	4, 9, 10, 14
	XVII	4, 6, 8
	X	13
	XI	5
	XV	17
	XVI	10
XVIII	24, 28	

DIA	SECUENCIA	ESCENA
15	XIX	5
16	IV	24
	XVI	1, 2, 8, 11
	XIX	1, 3
	IX	2, 4
	XV	3
17	II	1, 3
	IV	2, 5, 12, 14, 18
	X	2, 3
	XVIII	8 - 10, 17, 31, 32
18	XVIII	5, 15, 33 - 37, 39, 40
	XVII	7
19	II	4
	IV	7
	VII	1, 3
20	IV	1, 16,
	I	1
	II	2
	VI	2, 3, 5, 6
	VIII	2, 5
21	IV	9, 15, 19, 21, 22
	XVIII	2

GUIÓN DE EDICIÓN.

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
	00:00:00	00:00:12	BACK: AVISO	CD2 TRK1 (0:00-0:12)	00:00:12	00:00:12
7	01:41:12	01:41:21	CLAUDIA SE AGACHA A VOMITAR A TAZA	CLAUDIA VOMITANDO	00:00:09	00:00:21
7	00:03:55	00:03:59	MODELOS EN ROPA INT. VINO	MÚSICA CD1TRACK 1	00:00:04	00:00:25
7	01:43:22	01:43:27	CLAUDIA CU FRENTE A REFRI COME PASTEL	MÚSICA CD1TRACK 1	00:00:05	00:00:30
7	00:06:10	00:06:14	MODELOS EN ROPA INT. NEGRA C/CAPA	MÚSICA CD1TRACK 1	00:00:04	00:00:34
6	01:45:34	01:45:36	MCU SANDRA RECHAZA PLATO DE COMIDA	MÚSICA CD1TRACK 1	00:00:02	00:00:36
4	01:25:23	01:25:27	CU PILAR EN CAMA DE HOSPITAL MUY DEMACRADA A MCU	MÚSICA CD1TRACK 1	00:00:04	00:00:40
5	01:53:19	01:53:25	GABY	Desde los 10 años...haciendo dietas	00:00:06	00:00:46
5	01:48:39	01:48:42	NICOL	Vas a ser perfecta si estás flaca	00:00:03	00:00:49
3	00:14:40	00:14:41	MARTHA	Me sentía gorda	00:00:01	00:00:50
2	01:44:04	01:44:07	AMPARO	Depresión, mucha depresión	00:00:03	00:00:53
5	01:34:12	01:34:15	NICOL	Cuando yo estaba sola nunca comía	00:00:03	00:00:56
2	01:34:59	01:35:02	AMPARO	Era difícil mostrar alguna debilidad	00:00:03	00:00:59
3	00:15:22	00:15:27	MARTHA	En la mañana tomaba agua este nada más	00:00:05	00:01:04
5	01:55:24	01:55:31	GABY	Decidí hacer una dieta...no iba a comer	00:00:07	00:01:11
2	01:38:03	01:38:08	AMPARO	Sentí presiones...por mi figura	00:00:05	00:01:16
3	00:32:26	00:32:30	MARTHA	El temor de que ya subiste...vas a hacer	00:00:04	00:01:20
2	01:41:42	01:41:45	AMPARO	Mis amigas tenían novio y yo tenía sobrepeso	00:00:03	00:01:23
3	00:07:32	00:07:34	MARTHA	Quería verme bien para la gente	00:00:02	00:01:25
5	01:46:19	01:46:21	NICOL	La moda también influye	00:00:02	00:01:27
6	00:31:34	00:31:38	GABY	Vas a una tienda de ropa...talla 13	00:00:04	00:01:31
3	00:37:40	00:37:43	MARTHA	Te dan el tiro de gracia con los mc	00:00:03	00:01:34
5	01:36:49	01:36:55	NICOL	De mi peso normal ...llegué a pesar 37	00:00:06	00:01:40
2	01:25:56	01:26:00	AMPARO	Perdí el control y ya me laxaba diario	00:00:04	00:01:44
3	00:10:28	00:10:30	MARTHA	Opté por dejar de comer	00:00:02	00:01:46
2	01:46:28	01:46:30	AMPARO	Me estaba muriendo de desnutrición	00:00:02	00:01:48

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
5	01:59:38	01:59:42	GABY	Para mí lo perfecto era...mi dieta	00:00:04	00:01:52
3	00:28:24	00:28:26	MARTHA	No sabes cuando parar	00:00:02	00:01:54
5	01:43:24	01:43:28	NICOL	Yo creía que siendo ...lograr todo	00:00:04	00:01:58
2	01:21:43	01:21:44	AMPARO	Padezco bulimia	00:00:01	00:01:59
5	01:28:26	01:28:27	NICOL	Tengo anorexia	00:00:01	00:02:00
7	01:48:20	01:48:24	CLAUDIA CU AVIENTA COMIDA	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:04	00:02:04
7	01:14:08	01:14:12	MODELOS FLACAS EN VESTIDO NEGRO	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:04	00:02:08
4	01:57:22	01:57:25	MS PILAR MIDE SU CINTURA	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:03	00:02:11
4	01:29:12	01:29:15	MS 2S ENF. OSCULTA A PILAR	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:03	00:02:14
7	00:22:33	00:22:35	MS MODELO DELGADA	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:02	00:02:16
1	01:25:56	01:25:57	CU GORDITA COME ARROZ CARREFOUR	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:01	00:02:17
6	01:47:10	01:47:14	MS SANDRA TOMA PASTILLAS 2A. TOMA	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:04	00:02:21
3	01:40:27	01:40:31	CHAVA SUETER GRIS FRENTE A ESPEJO	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:04	00:02:25
6	01:10:38	01:10:39	TIGHT S COCA LIGHT	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:01	00:02:26
6	00:50:04	00:50:06	MCU CHAVA COME TORTA	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:02	00:02:28
5	01:17:26	01:17:30	FS 2S CHAVAS HACEN ABDOMINALES(JAZZ)	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:04	00:02:32
7	00:39:20	00:39:23	FS NEGRA DA VUELTA Y SE BAJA ABRIGO	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:03	00:02:35
3	01:57:15	01:57:17	ZI MANTA BAJE 2 A 4 K CON ACUPUNTURA	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:02	00:02:37
7	00:07:22	00:07:25	PA MARTHA CRISTIANA MODELA TOP Y BIKINI	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:03	00:02:40
6	01:11:02	01:11:04	TIGHT S CERO % GRASA	MÚSICA CD1 TRACK 1		
7	01:37:09	01:37:11	TIGHT S LAXANTE MANO LO TOMA	MÚSICA CD1 TRACK 1		
1	01:32:48	01:32:50	MS CHAVA CHECA PAPEL DE SU PESO EN BÁSCULA CARREFOUR	MÚSICA CD1 TRACK 1		
7	00:02:51	00:02:54	MS 2S ZB FS MODELOS EN ROPA INT. BLANCA	MÚSICA CD1 TRACK 1		
6	01:10:20	01:10:21	YOGHURT LALA BAJO EN CALORÍAS	MÚSICA CD1 TRACK 1		
1	01:22:51	01:22:53	MCU CHAVA MUERDE HOT DOG CARREFOUR	MÚSICA CD1 TRACK 1		
6	01:10:43	01:10:44	TIGHT S VITALINEA	MÚSICA CD1 TRACK 1		
6	01:40:34	01:41:33	14 REVISTAS TEASER	MÚSICA CD1 TRACK 1		
4	01:23:39	01:23:42	FS ZI PILAR ACOSTADA EN CAMA DE HOSPITAL	MÚSICA CD1 TRACK 1		

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
i	00:27:38	00:27:41	REVISTA VANIDADES "FLACA COMIENDO MAS"	MÚSICA CD1 TRACK 1		
H	00:35:53	00:35:56	FOTO ANOREXICA DE FRENTE SIN ROPA	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:10	00:02:50
	00:00:00	00:00:08	TÍTULO: "BULIMIA Y ANOREXIA... EL CULTO A LA DELGADEZ" EFX DE ZOOM	MÚSICA CD1 TRACK 1	00:00:08	00:02:58
2	00:01:25	00:01:35	ALFREDO ZÚÑIGA	Los trastornos de...la figura corporal	00:00:10	00:03:08
2	00:01:35	00:01:45		ZÚÑIGA: O el peso las personas...comen	00:00:10	
4	01:38:46	01:38:56	PILAR SE AGARRA LA LONJA MIENTRAS SE MIRA AL ESPEJO... MANO EN BOCA. EFX STROBE B/N		00:00:10	00:03:18
6	00:23:41	00:23:48	GABY	Me veía yo al espejo...mis muslos	00:00:07	00:03:25
6	00:23:48	00:23:53		GABY: Los veía así exageradamente anchos	00:00:05	
6	00:24:02	00:24:05		GABY: Realmente pensaba...70 kilos	00:00:03	
3	01:36:24	01:36:32	CHAVA SE VE GORDA EN ESPEJO. EFX STROBE B/N		00:00:08	00:03:33
5	01:35:37	01:35:47	NICOL	Quería así tener estar súper...nada de mi	00:00:10	00:03:43
	00:00:00	00:00:13	BACK (B2) EL 1% Y LA FUENTE	CD2 TRK 10 (0:09-0:22)	00:00:13	00:03:56
2	00:02:02	00:02:07	ALFREDO ZÚÑIGA	Bulimia quiere decir...son personas que	00:00:05	00:04:01
2	00:02:11	00:02:16		ZÚÑIGA: Comen grandes.... muy corto	00:00:05	
2	00:02:22	00:02:24		ZÚÑIGA: Seguidas de una gran culpa	00:00:02	
2	00:02:47	00:02:55		ZÚÑIGA: Y entonces... excesivamente CD2 TRK3 (0:03-0:11)	00:00:08	
7	01:45:17	01:45:37	CLAUDIA COME PAPAS Y CHICHARRONES EN COCINA. EFX STROBE B/N	CD2 TRK3 (0:11-0:31)	00:00:20	00:04:21
7	01:48:18	01:48:32	CLAUDIA SENTADA EN PISO AVIENTA LA COMIDA Y LLORA. EFX STROBE B/N	CD2 TRK4 (0:00-0:14)	00:00:14	00:04:35
2	01:25:35	01:25:41	AMPARO	Una ocasión probé...y no subir de peso	00:00:06	00:04:41
2	01:26:28	01:26:29		AMPARO: Después de los laxantes...vomitar	00:00:01	00:04:42
2	01:26:49	01:26:56		AMPARO: Y llegó un momento...atracones	00:00:07	00:04:49

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
7	01:49:11	01:49:14	CLAUDIA INTRODUCE DEDO A BOCA Y VOMITA. EFX STROBE B/N		00:00:03	
7	01:40:15	01:40:20	CLAUDIA SE AGACHA A TAZA DEL BAÑO Y VOMITA. EFX STROBE B/N		00:00:05	
2	01:26:56	01:27:02	AMPARO	Purgarme vomitar y hacer...una locura	00:00:06	00:04:55
2	00:03:17	00:03:22		ZÚÑIGA: La anorexia nerviosa...dejar d comer	00:00:05	00:05:00
2	00:03:28	00:03:31		ZÚÑIGA: Las personas con anorexia...grandes	00:00:03	00:05:03
6	01:45:43	01:45:51	SANDRA MUEVE SOPA CON TENEDOR... RECHAZA PLATO EFX STROBE B/N		00:00:08	
2	00:03:31	00:03:38	ALFREDO ZÚÑIGA	Esfuerzos para que...temor a	00:00:07	00:05:10
2	00:03:38	00:03:42		ZÚÑIGA: Engordar o subir de...peso sano	00:00:04	00:05:14
2	00:03:51	00:03:54		ZÚÑIGA: También recurren...excesivo	00:00:03	00:05:17
2	00:03:56	00:03:57		ZÚÑIGA: Al uso de medicamentos	00:00:01	00:05:18
6	01:48:00	01:48:08	SANDRA EN CAMINADORA TILD UP 1o. EFX STROBE B/N		00:00:08	
5	01:32:10	01:32:17	NICOL	Dejaba de comer...usaba laxantes	00:00:07	00:05:25
F	04:05:26	04:05:30	COMERCIAL SENOKOT. PONE CAJA EN MESA...SE ACOMODA EL PANTALÓN	Eso se acabó con Senokot el laxante natural...en la mañana	00:00:04	00:05:29
6	01:01:39	01:01:48	ALINKA RIOS	Los laxantes y los diuréticos...alternativa para bajar CD2 TRK 1 (1:02-1:07)	00:00:09	00:05:38
6	01:01:48	01:01:51		ALINKA: De peso no.....totalmente falso	00:00:03	
6	01:02:09	01:02:13		ALINKA: Mucha gente piensa...eso abusan	00:00:04	
6	01:02:25	01:02:34		ALINKA: Hasta que la ...vivir ya sin ellos	00:00:09	
7	01:37:30	01:37:46	CLAUDIA BEBE VASO CON LAXANTE . EFX STROBE B/N	CD2 TRK 1(1:07-1:23)	00:00:16	00:05:54
3	00:28:35	00:28:48	MARTHA	Pero no sabes cuando...quieres más	00:00:13	00:06:07
2	01:28:55	01:29:00	AMPARO	Nosotros como ...purgativas como CD2 TRK4 (3:44-3:46)	00:00:05	00:06:12
2	01:29:03	01:29:06		AMPARO: Una adicción...de la realidad	00:00:03	00:06:15

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
7	01:44:20	01:44:23	CLAUDIA FRENTE A REFRI EMPIEZA A COMER. EFX STROBE B/N	CD2 TRK4 (3:46-3:49)	00:00:03	
7	01:44:23	01:44:51	CLAUDIA FRENTE A REFRI COMIENDO. EFX STROBE B/N	CD2 TRK4 (3:49-4:17)	00:00:28	00:06:43
2	00:10:00	00:10:12		ZÚNIGA: La edad más frecuente...los casos	00:00:12	
4	01:12:18	01:12:21	NIÑAS DE SECUNDARIA CAMINAN EN LA CALLE		00:00:03	00:06:46
6	01:23:44	01:23:47	CHAVA B/AMARILLA CAMINA Y TOMA AGUA		00:00:03	00:06:49
4	01:21:00	01:21:03	NIÑAS Y NIÑO DE SECUNDARIA SE ALEJAN EN LA CALLE		00:00:03	00:06:52
6	01:29:39	01:29:42	GRUPO/CHAVAS CAMINAN 1 B/NEGRA/S/MANGAS Y LENTES		00:00:03	00:06:55
2	00:10:23	00:10:34	ALFREDO ZÚNIGA	Nos ha tocado atender...no engordar	00:00:11	00:07:06
2	01:22:23	01:22:34	AMPARO	Estaba yo muy acomplejada...de peso	00:00:11	00:07:17
	00:00:00	00:00:13	BACK (B3) SE CALCULA QUE... Y LA FUENTE	CD2 TRK 10 (2:34-2:47)	00:00:13	00:07:30
6	00:57:20	00:57:30	ALINKA RIOS	Las causas para desarrollar....familiares	00:00:10	00:07:40
6	00:57:27	00:57:40		ALINKA: Sociales, alguna...perfeccionistas	00:00:13	
7	00:35:22	00:35:24	PASARELA MODELOS CON ABRIGOS		00:00:02	00:07:42
7	00:05:50	00:05:53	PASARELA MODELO EN ROPA INTERIOR CON CAPA NEGRA		00:00:03	00:07:45
6	00:45:04	00:45:06	CHAVA COLA CABALLO CAMINA CON SU PAPA/CORBATA		00:00:02	00:07:47
6	00:47:00	00:47:06	SEÑOR BIGOTE Y SEÑORA D/BLANCO C/ NIÑO DISCUTEN		00:00:06	00:07:53
2	01:34:34	01:34:47	AMPARO	Haber crecido en...de desahogarse	00:00:13	00:08:06
6	00:58:08	00:58:18	ALINKA RIOS	Familias...que continuamente	00:00:10	00:08:16
6	00:58:18	00:58:27		ALINKA: Están a dieta son...o de bulimia	00:00:09	
5	01:57:13	01:57:19		GABY: Mis tías mi mamá siempre...las dietas	00:00:06	
4	01:12:06	01:12:09	SEÑORA Y NIÑA CAMINAN EN CALLE		00:00:03	00:08:19
6	00:52:40	00:52:43	MAMA B/VERDE E HIJA B/NEGRA DE LA MANO		00:00:03	00:08:22

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
6	00:44:36	00:44:38	MAMA E HIJA CAMINAN		00:00:02	00:08:24
1	00:24:14	00:24:17	FAMILIA CAMINA CHAVA BLUSA VERDE...ANTES DEL TILD		00:00:03	00:08:27
1	01:23:55	01:23:59	MAMÁ E HIJA COMEN POLLO EN CARREFOUR		00:00:04	00:08:31
5	01:57:20	01:57:29	GABY	Desde chiquita...que engordaran	00:00:09	00:08:40
	00:00:00	00:00:17	BACK (B5) UNA PERSONA QUE...Y LA FUENTE	CD2 TRK4 (3:20-3:37)	00:00:17	00:08:57
6	00:58:28	00:58:41	ALINKA RIOS	Las causas...baja autoestima	00:00:13	00:09:10
2	01:39:43	01:39:48		AMPARO: Una irritabilidad...intransi- gencia	00:00:05	00:09:15
2	01:39:53	01:39:57		AMPARO: Veía a todo...con amargura	00:00:04	00:09:19
4	01:57:31	01:57:40	PILAR SENTADA EN CAMA DESDE AGARRA CARA. EFX STROBE B/N		00:00:09	
2	01:40:02	01:40:07	AMPARO	No comía...si comieran CD3 TRK20 (0:48-0:51)	00:00:05	00:09:24
5	01:59:53	02:00:07		GABY: Mi estado...era horrible	00:00:14	
4	01:41:30	01:41:44	PILAR ACOSTADA EN CAMA ABRAZA CONEJO DE PELUCHE. EFX DE STROBE B/N	CD3 TRK20 (0:51-1:05)	00:00:14	00:09:38
5	02:00:19	02:00:23	GABY	Me sentía...tonta CD3 TRK20 (1:05-1:09)	00:00:04	00:09:42
2	00:06:54	00:07:05		ZÚÑIGA: El temor a engordar....vista médico	00:00:11	00:09:53
5	00:11:38	00:11:43	PILAR VA A BAJAR ESCALERAS. EFX DE STROBE B/N		00:00:05	
5	00:12:40	00:12:44	PILAR CON MANO EN CARA, RESPIRA HONDO. EFX DE STROBE B/N		00:00:04	
5	00:13:13	00:13:15	CAMARA SUBJETIVA MAREO DE PILAR. EFX DE STROBE B/N		00:00:02	
2	00:07:07	00:07:15	ALFREDO ZÚÑIGA	Son personas que ...frecuente	00:00:08	00:10:01
2	00:07:15	00:07:20		ZÚÑIGA: Y parece ser que...la comida	00:00:05	
2	01:41:15	01:41:22		AMPARO: Tenía una incapacidad...comida	00:00:07	
4	01:57:21	01:57:26	PILAR MIDE CINTURA. EFX DE STROBE B/N		00:00:05	00:10:06

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
4	01:53:14	01:53:16	PIES SUBEN A BÁSCULA. EFX DE STROBE B/N		00:00:02	00:10:08
4	01:54:16	01:54:18	KILOS DE BASCULA (38) EFX DE STROBE B/N		00:00:02	00:10:10
4	01:53:50	01:53:53	PILAR MUEVE CABEZA EFX DE STROBE B/N		00:00:03	00:10:13
2	01:41:22	01:41:30	AMPARO	En lo que se me antojaba...remordimiento	00:00:08	00:10:21
6	00:58:56	00:58:58		ALINKA: Las consecuencias físicas son	00:00:02	
6	00:59:40	00:59:49		ALINKA: Principalmente ...esmalte dental	00:00:09	
6	00:59:03	00:59:05		ALINKA: Amenorrea, osteoporosis	00:00:02	
6	00:59:08	00:59:11		ALINKA: Anemia puede haber caída de cabello	00:00:03	
4	01:25:24	01:25:28	PILAR CARA OJEROSA EFX DE STROBE B/N		00:00:04	00:10:25
4	01:26:34	01:26:39	PILAR LE DUELE ESTÓMAGO EFX. STROBE B/N		00:00:05	00:10:30
4	01:29:15	01:29:19	ENFERMERA ESCUCHA CORAZON DE PILAR. EFX DE STROBE B/N		00:00:04	00:10:34
4	01:24:41	01:24:44	CARA DE PILAR OJEROSA PARPADEA. EFX DE STROBE B/N		00:00:03	00:10:37
6	00:59:12	00:59:17	ALINKA RIOS	Ruptura de uñas... gástricos importantes	00:00:05	00:10:42
6	00:59:19	00:59:22		ALINKA: Dificultad para...piel reseca	00:00:03	
6	00:59:29	00:59:30		ALINKA: Y obviamente	00:00:01	
6	00:59:30	00:59:31		ALINKA: Puede llevar a la muerte	00:00:01	
H	00:35:45	00:35:48	FOTO ANOREXICA DE ESPALDA SIN ROPA		00:00:03	00:10:45
H	00:35:53	00:35:55	FOTO ANOREXICA DE FRENTE SIN ROPA		00:00:02	00:10:47
5	01:30:46	01:30:47	NICOL	Tuve amenorrea	00:00:01	00:10:48
3	00:16:45	00:16:47	MARTHA	Sangrado cuando me purgaba	00:00:02	00:10:50
2	01:42:38	01:42:39	AMPARO	Me desmaye	00:00:01	00:10:51
5	01:30:51	01:30:53	NICOL	Seme empezaba a caer el pelo	00:00:02	00:10:53
3	00:17:05	00:17:06	MARTHA	Falta de calcio	00:00:01	00:10:54
2	01:43:03	01:43:04	AMPARO	Me mareo	00:00:01	00:10:55
6	01:00:46	01:00:56	ALINKA RIOS	Hay una especie de...donde sienten CD2 TRK5 (0:09-0:14)	00:00:10	00:11:05
6	01:00:56	01:01:08		ALINKA: Que no tiene sentido nada...intentarlo	00:00:12	

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
5	00:16:40	00:16:43	PILAR CAMINA EN AZOTEA HACIA ORILLA. EFX STROBE B/N	CD2 TRK 5 (0:14-0:35)	00:00:03	00:11:08
5	00:14:30	00:14:34	PIERNAS DE PILAR QUE LLEGA A LA ORILLA. EFX STROBE B/N		00:00:04	00:11:12
5	00:15:12	00:15:15	PILAR OBSERVA LA CALLE. EFX STROBE B/N		00:00:03	00:11:15
5	00:17:06	00:17:10	PILAR SE BALANCEA. EFX STROBE B/N		00:00:04	00:11:19
5	00:18:23	00:18:27	PILAR SE AVIENTA . EFX STROBE B/N		00:00:04	00:11:23
5	00:20:20	00:20:23	CAMARA SUBJETIVA PILAR CAE. EFX STROBE B/N		00:00:03	00:11:26
	00:00:00	00:00:11	BACK (B4) ENTRE EL 5 Y EL 20%...Y FUENTE	CD2 TRK 5 (0:00-0:11)	00:00:11	00:11:37
2	00:55:33	00:55:44	ARACELI AIZPURU	Factores sociales han...de la mujer	00:00:11	00:11:48
3	00:21:05	00:21:25	MARTHA	El ego de una persona es muy...verme bien	00:00:20	00:12:08
3	01:20:27	01:20:44	KARLA ARELLANO	Tenemos una imagen de la mujer...delgada, feliz	00:00:17	00:12:25
5	02:02:56	02:03:07	GABY	Mi aspecto físico era...bonita, fea	00:00:11	00:12:36
2	00:19:12	00:19:19		ZÚÑIGA: Tendemos mucho...cultural	00:00:07	00:12:43
5	01:02:55	01:02:58	GORDITAS HACEN AEROBICS STEP		00:00:03	
5	00:53:46	00:53:50	GENTE HACE AEROBICS STEP DE ESPALDA		00:00:04	
2	00:19:18	00:19:24	ALFREDO ZÚÑIGA	Parece ser que hay una...figura delgada	00:00:06	00:12:49
2	01:36:35	01:36:43	AMPARO	No era gorda lo que pasa...la gordita	00:00:08	00:12:57
5	01:55:12	01:55:20	GABY	En 2o. de secundaria me molestaban...muy mal	00:00:08	00:13:05
5	01:41:17	01:41:26	NICOL	Íbamos a la playa y me...saliendo celulitis.	00:00:09	00:13:14
2	00:41:26	00:41:32	ALFREDO ZÚÑIGA	Qué pasa cada vez...y esto puede	00:00:06	00:13:20
2	00:41:32	00:41:39		ZÚÑIGA: En personas susceptibles...sentido	00:00:07	
4	00:09:26	00:09:33	CHICA EN BIKINI ESTÁ PONIENDOSE BRONCEADOR		00:00:07	00:13:27
2	01:22:57	01:23:11	AMPARO	A los 13 años logré hacer...la dieta	00:00:14	00:13:41
2	01:23:14	01:23:23		AMPARO: Y quise seguir...en riesgo	00:00:09	00:13:50

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
H	00:35:32	00:35:37	FOTO DE ANOREXICA CON BATA DE HOSPITAL MOSTRANDO BRAZOS DE FRENTE		00:00:05	
H	00:35:38	00:35:42	FOTO DE ANOREXICA CON BATA DE HOSPITAL MOSTRANDO BRAZO DE PERFIL		00:00:04	
6	00:27:32	00:27:40	GABY	Cuando empecé a bajar...mucho mejor	00:00:08	00:13:58
2	00:39:25	00:39:33	ALFREDO ZÚÑIGA	Se dice que más del 65% ...tipo de dieta	00:00:08	00:14:06
2	00:40:15	00:40:23		ZÚÑIGA: Las mujeres que...alimentación	00:00:08	
4	01:20:09	01:20:12	2 NIÑAS DE SECUNDARIA 1 SONRIE		00:00:03	00:14:09
6	01:27:34	01:27:39	CHICAS CAMINAN POR ESCUELA		00:00:05	00:14:14
1	00:31:53	00:31:58	PAULINA	Sí hice una dieta...verme más flaca	00:00:05	00:14:19
1	00:09:25	00:09:28	CLAUDIA LOZOLLA	Yo creo que lo importante...delgada	00:00:03	00:14:22
4	01:16:01	01:16:03	N11	Quisiera estar como un palito	00:00:02	00:14:24
1	01:47:45	01:47:53	N4	Si si he utilizado algún método...lo mismo	00:00:08	00:14:32
1	01:53:21	01:53:26	N7	En el receso ya no como...y no como bien	00:00:05	00:14:37
1	01:57:49	01:57:51	N8	En mi salón hay 3 chavas...problemas	00:00:02	00:14:39
1	01:58:38	01:58:40	N9	Me gustaría bajar más de peso	00:00:02	00:14:41
4	01:14:45	01:14:48	N10	En las mañanas no desayuno...hace tarde	00:00:03	00:14:44
1	00:24:53	00:24:55	MARISELA	Estoy demasiado gorda	00:00:02	00:14:46
1	01:48:36	01:48:42	N4	Si una modelo es demasiado...de todo	00:00:06	00:14:52
1	01:50:34	01:50:36	N6	Me voy a morir...eso	00:00:02	00:14:54
2	01:16:27	01:16:38	ARACELI AIZPURU	Es bastante frecuente que...bajar 20	00:00:11	00:15:05
3	01:21:03	01:21:13	KARLA ARELLANO	Ellas han pasado por todas...inventadas	00:00:10	00:15:15
5	01:55:35	01:55:42	GABY	Hice una dieta y pero...dejando de comer	00:00:07	00:15:22
	00:00:00	00:00:11	BACK (B1) MÁS DEL 40% DE LAS...FUENTE	CD2 TRK4 (3:44-3:55)	00:00:11	00:15:33
2	00:21:06	00:21:09		ZÚÑIGA: Nace aquí una cultura	00:00:03	
2	00:21:12	00:21:18		ZÚÑIGA: Hasta cierto punto...manera	00:00:06	
2	00:21:23	00:21:39		ZÚÑIGA: Y de aquí pues nacen...un problema	00:00:16	

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
i	00:33:29	00:33:45	FOLLETO EN "FORMA MAGIC"		00:00:16	00:15:49
i	00:27:38	00:27:42	REVISTA VANIDADES "FLACA COMIENDO MAS"		00:00:04	00:15:53
3	01:49:34	01:49:39	REVISTA EN FORMA		00:00:05	00:15:58
2	00:21:39	00:21:47	ALFREDO ZÚÑIGA	De autoestima pues se...estas enfermedades	00:00:08	00:16:06
2	01:14:06	01:14:20	ARACELI AIZPURU	Hay niñas que tienen un peso...la dieta	00:00:14	00:16:20
3	01:21:32	01:21:40	KARLA ARELLANO	Tras el fracaso de todas...más delgadas	00:00:08	00:16:28
2	01:22:48	01:22:56	AMPARO	Probaba dietas una y otra...1 semana	00:00:08	00:16:36
3	01:22:17	01:22:26		KARLA: Aparte de seguir sus dietas...reductivos	00:00:09	00:16:45
i	00:13:35	00:13:44	MASTER ENEP PRODUCTOS LIGHT VAN APARECIENDO		00:00:09	
3	01:22:28	01:22:38	KARLA ARELLANO	En México...productos reductivos	00:00:10	00:16:55
V H 2	02:15:21	02:15:41	COMERCIAL MAYONESA LIGHT DESDE INICIO...CHAVA	MAYONESA LIGHT DESDE INICIO..."Ni parece que...a dieta"	00:00:20	00:17:15
6	00:26:20	00:26:30	GABY	Totalmente fanática de...comer mayonesa light	00:00:10	00:17:25
6	00:26:27	00:26:32		GABY: O sea todo tenía que ser...producto light	00:00:05	00:17:30
i	00:11:54	00:11:59	MASTER ENEP PRODUCTOS LIGHT PANELO DERECHO		00:00:05	
3	01:26:49	01:27:04	KARLA ARELLANO	Estamos expuestos al bombardeo...más	00:00:15	00:17:45
2	00:22:13	00:22:21	ALFREDO ZÚÑIGA	Los medios de...corporal ideal	00:00:08	00:17:53
D	01:58:31	01:58:53	COMERCIAL SLIM CHAVAS EN CAMA... GORDITA PASA POR VIDRIO Y SALE DELGADA		00:00:22	00:18:15
D	01:58:28	01:58:50		COMERCIAL SLIM CANCIÓN: SI QUIERES VERTE LINDA...TE ESTÁ ESPERANDO EN SLIM	00:00:22	
3	01:26:22	01:26:30	KARLA ARELLANO	Una gran influencia ahorita...tiempo cerca	00:00:08	00:18:23
V H 2	02:00:52	02:00:58	COMERCIAL VITALINEA DESDE CHAVA PARADA BAJO EL ARBOL ... ESTÓMAGO DE LA CHAVA	DESDE ESTE ES UN BUEN PRETEXTO... CUERPO VITALINEA	00:00:06	00:18:29
5	01:39:22	01:39:29		NICOL: Todos los medios...la atención	00:00:07	00:18:36

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
V H 2	02:00:57	02:01:04	COMERCIAL VITALINEA DESDE CHAVA CAMINA...CHAVA CON CUCHARA EN MANO		00:00:07	
5	01:39:34	01:39:43	NICOL	Y que si...anorexia	00:00:09	00:18:45
1	00:43:36	00:43:53	AURORA VALLE	La tv la caja mágica...estamos dando	00:00:17	00:19:02
C	01:47:22	01:47:30	COMERCIAL BE LIGHT: INICIO....BOTELLAS DE AGUA	COMERCIAL BE LIGHT AUDIO "TENGO QUE TOMAR...Y SANA"	00:00:08	00:19:10
6	00:41:31	00:41:42	GABY	Si influyen los medios...la enfermedad	00:00:11	00:19:21
7	01:34:34	01:34:48	MÓNICA NOGUERA	El prototipo que estás viendo...flaguísima	00:00:14	00:19:35
F	04:06:45	04:06:52	COMERCIAL MODELO LIGHT. INICIO...CARA DE FUCHI DE CHAVA	COMERCIAL MODELO LIGHT. INICIO ... MO- DELO DICE:"TERRIBLE"	00:00:07	00:19:42
6	00:30:06	00:30:16	GABY	Las niñas siempre van a querer...triste	00:00:10	00:19:52
3	01:06:20	01:06:27	HÉCTOR TERRONES	Definitivamente estoy en contra de...estupidez	00:00:07	00:19:59
2	01:50:51	01:51:00		AMPARO: Los medios de ...todas las mujeres	00:00:09	00:20:08
C	01:50:50	01:50:55	TILD DOWN CHAVA		00:00:05	
C	01:51:03	01:51:07	CHAVA TOMA CLIGHT ... "CLIIGHT" EN PIEDRA		00:00:04	
2	01:51:00	01:51:08	AMPARO	Nos hacen sentir...de alcanzar	00:00:08	00:20:16
2	00:23:07	00:23:21	ALFREDO ZÚÑIGA	Aunque los medios...tipo de conductas	00:00:14	00:20:30
1	00:45:49	00:45:57	AURORA VALLE	Si yo me vuelvo ahorita ...mi responsabilidad	00:00:08	00:20:38
3	00:22:16	00:22:23	MARTHA	Si influye mucho la gente las...la tv	00:00:07	00:20:45
3	00:22:22	00:22:31		MARTHA: Que ves en las portadas...güeras	00:00:09	00:20:54
3	01:49:23	01:49:32	REVISTAS PARA CHAVITAS PANEÓ IZQ.		00:00:09	
6	00:19:42	00:19:49	LAURA REYES	Yo veo en las noches toda...los consume	00:00:07	00:21:01
H	01:24:22	01:24:27	COMERCIAL SIN HAMBRE PANEÓ DE PLATILLOS...CAJA DE SIN HAMBRE	COMERCIAL SIN HAMBRE "Ahora puedes comer lo que quieras con SIN HAMBRE"	00:00:05	00:21:06
D	01:54:50	01:54:54	COMERCIAL CHAVA TOP VERDE...3 CHAVAS	AUDIO: "TERMO FAT REDUCTOR...en forma".	00:00:04	00:21:10
D	01:54:35	01:54:39	COMERCIAL CHAVA CON BIKINI NEGRO EN ESPEJO	AUDIO: "Sin ejercicio, sin dieta, sin esfuerzo"	00:00:04	00:21:14
G	01:52:38	01:52:44	COMERCIAL FAT AWAY CHAVA CAMINA... BÁSCULA	AUDIO: "Las ventajas de ...vencer a la báscula	00:00:06	00:21:20

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
6	00:20:21	00:20:33	LAURA REYES	Es una muy mala información...que sale	00:00:12	00:21:32
1	00:44:50	00:45:09	AURORA VALLE	Yo no culparía a la tv...estupidez enorme	00:00:19	00:21:51
H	01:25:49	01:26:15	COMERCIAL FAT AWAY INICIO...CHAVA EN MOTO	COMERCIAL FAT AWAY NUEVA TECNOLOGÍA... UN NUEVO CUERPO	00:00:26	00:22:17
2	00:05:19	00:05:29	ALFREDO ZÚÑIGA	Cuando juntamos estos...más asociamos	00:00:10	00:22:27
2	00:05:29	00:05:39		ZÚÑIGA: Y que es bien importante...felicidad	00:00:10	00:22:37
2	00:05:40	00:05:59		ZÚÑIGA: Entonces... cuestiones emocionales	00:00:19	00:22:56
6	01:41:42	01:43:57	REVISTAS CON MODELOS TEASER		00:00:19	
2	00:05:58	00:06:08	ALFREDO ZÚÑIGA	Y psicológicas con...presiones sociales	00:00:10	00:23:06
V H 2	02:13:53	02:14:10	COMERCIAL KILOS MENOS. INICIO...LO HARÍA CON LA LUZ PRENDIDA	INICIO...MUJER TAPA SU BOCA CON LA SÁBANA	00:00:17	00:23:23
3	00:07:15	00:07:26	MARTHA	Para que yo cayera en ...lucen bien con todo	00:00:11	00:23:34
7	01:35:40	01:35:50	MÓNICA NOGUERA	Por todos lados estamos viendo...metabolismo es	00:00:10	00:23:44
7	01:35:50	01:35:57		MÓNICA: Así pero las estás...idealización	00:00:07	00:23:51
1	00:20:13	00:20:20	EDECANES DESDE QUE ESTAN A CUADRO... ANTES QUE SALUDEN		00:00:07	
3	00:54:02	00:54:14	HÉCTOR TERRONES	La modelo que es modelo...diario tortas	00:00:12	00:24:03
3	00:54:19	00:54:29		TERRONES: Entonces caen en... cuerpos son	00:00:10	00:24:13
7	00:02:27	00:02:30	PASARELA 2 MODELOS EN ROPA INT.		00:00:03	
7	00:18:11	00:18:14	PASARELA MODELO CON FALDA		00:00:03	
7	00:24:10	00:24:14	PASARELA MODELO RUBIA CON FALDA		00:00:04	
3	00:53:22	00:53:29	HÉCTOR TERRONES	Los mejores...cheque en todo esto	00:00:07	00:24:20
1	00:38:13	00:38:24	AURORA VALLE	Mucha culpa...esos problemas, las pastillas	00:00:11	00:24:31
3	00:55:32	00:55:39	HÉCTOR TERRONES	Yo prefiero sacar modelos...de peso	00:00:07	00:24:38
2	01:14:49	01:15:00	ARACELI AIZPURU	El peso ideal de la mujer de...está gorda	00:00:11	00:24:49
7	01:31:25	01:31:35		MARTHA CRISTIANA: Hay chavas aquí en nuestro...ese sentido	00:00:10	00:24:59

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
D K T	00:00:01	00:00:06	FOTO 4 MODELOS ANORÉXICAS MAQUILLAJE Y PISCINA		00:00:05	
D K T	00:00:10	00:00:15	FOTO 5 MODELOS ANORÉXICAS VENDAS Y GÜERA		00:00:05	
7	01:32:48	01:33:04	MARTHA CRISTIANA	Ahorita está como con el rolo...están enfermas	00:00:16	00:25:15
6	00:10:24	00:10:33	LAURA REYES	Ellas juran que con...bajar de peso	00:00:09	00:25:24
6	00:10:40	00:10:49		LAURA REYES: Entonces ellas...un nutriólogo	00:00:09	00:25:33
7	01:29:09	01:29:18	MODELOS EN PASARELA		00:00:09	
3	00:36:32	00:36:39	MARTHA	El prototipo, el estándar siempre...alta	00:00:07	00:25:40
3	00:36:41	00:36:49		MARTHA: Siempre si influye...modelos gordas	00:00:08	
6	01:03:26	01:03:32		ALINKA: La moda si determina el...apariciencia	00:00:06	
6	01:03:36	01:03:39		ALINKA: Que es necesario...socialmente	00:00:03	
1	01:42:20	01:42:23	POSTER CHAVA C/DOS DISEÑOS DE ROPA INT.		00:00:03	00:25:43
1	01:42:02	01:42:05	POSTER CHAVA CON FAJA EN CINTURA		00:00:03	00:25:46
1	01:41:00	01:41:03	POSTER CHAVA EN ROPA INT. ROSA		00:00:03	00:25:49
1	01:41:43	01:41:51	POSTER CHAVA CON WONDERBRA		00:00:08	00:25:57
6	01:03:39	01:03:50	ALINKA RIOS	Entonces si tiene mucho...en revistas	00:00:11	00:26:08
6	00:28:17	00:28:32	GABY	Sí influyó creo que con eso...modelo a seguir	00:00:15	00:26:23
3	01:04:03	01:04:16	HÉCTOR TERRONES	Yo no le digo a la gente...está cuidada	00:00:13	00:26:36
3	01:23:27	01:23:38		KARLA: La gente que crea ropa...delgadas	00:00:11	00:26:47
3	01:57:43	01:57:49	BLUSA MORADA S/MANGAS		00:00:06	
3	01:58:46	01:58:51	OMBLIGUERA NEGRA		00:00:05	
3	01:23:40	01:23:49	KARLA ARELLANO	Y la sociedad lo acepta...delgada	00:00:09	00:26:56
6	00:31:15	00:31:26	GABY	Están excluyendo a la...le queda	00:00:11	00:27:07
2	01:55:12	01:55:15		AMPARO: Me cuesta muchísimo...tiendas	00:00:03	00:27:10
2	01:55:19	01:55:36		AMPARO: Eso va agrandando el...de ropa	00:00:17	00:27:27
2	01:57:00	01:57:05		AMPARO: Aquí si se puede uno...monstruo	00:00:05	00:27:32
3	01:59:17	01:59:23	BLUSA NEGRA S/MANGAS		00:00:06	

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
3	01:58:33	01:58:38	PANTALON Y SUETER AZUL		00:00:05	
3	01:58:52	01:58:57	BLUSA ROSA S/MANGAS		00:00:05	
3	01:59:12	01:59:21	TRAJE DE MEZCLILLA Y 3 MANIQUES		00:00:09	
2	01:57:05	01:57:15	AMPARO	Por entrar a una tienda...alimenticios	00:00:10	00:27:42
3	01:07:19	01:07:56		TERRONES: Si yo contrato...busto 34 C	00:00:37	00:28:19
7	00:48:25	00:48:29	MODELO FLACA CON PANTALÓN AZUL		00:00:04	
7	00:04:15	00:04:24	MODELO NEGRA Y GÜERA EN ROPA INT.		00:00:09	
7	01:02:30	01:02:35	MODELO EN PASARELA C/BLUSA TRASPARENTE		00:00:05	
7	01:09:27	01:09:33	3 MODELOS CON ROPA DE VESTIR 1 ES NEGRA		00:00:06	
7	00:39:11	00:39:16	MODELO NEGRA CON ABRIGO		00:00:05	
7	01:16:52	01:16:56	MODELO Y MONICA CON VESTIDO DE NOCHE		00:00:04	
7	00:14:58	00:15:02	MODELOS EN ROPA CASUAL NEGRA		00:00:04	
3	01:08:27	01:08:37	HÉCTOR TERRONES	O 36 B, una cintura...gorda	00:00:10	00:28:29
1	00:23:01	00:23:11		PAOLA: Los diseñadores hacen...sentir bien	00:00:10	00:28:39
7	00:25:25	00:25:30	MODELO CON FALDA CAFÉ		00:00:05	
7	01:14:08	01:14:13	MODELOS CON VESTIDO NEGRO		00:00:05	
1	00:23:11	00:23:27	PAOLA ALMANZA	Y es lo que trae consigo...bulimia	00:00:16	00:28:55
V H 2	02:02:53	02:03:00	COMERCIAL BONAFONT INICIO...CHAVA LE DA VESTIDO A OTRA	COMERCIAL BONAFONT INICIO... "3 botellas de BONAFONT"	00:00:07	00:29:02
3	01:10:44	01:10:53	HÉCTOR TERRONES	A mí si no me gusta que...de vista no	00:00:09	00:29:11
3	00:23:03	00:23:06		MARTHA: Las que salen en...modelos	00:00:03	00:29:14
3	00:23:08	00:23:10		MARTHA: Yo pensaba que esas mujeres	00:00:02	00:29:16
i	00:31:57	00:32:02	REVISTA PAULA PORTADA		00:00:05	
3	00:23:12	00:23:23	MARTHA	Lo tenían todo no...ellas desearan	00:00:11	00:29:27
3	00:23:25	00:23:30		MARTHA: Pensé que estando así...yo todo	00:00:05	00:29:32
3	00:23:31	00:23:39		MARTHA: Es algo muy falso...personas	00:00:08	00:29:40
i	00:16:47	00:16:50	REVISTA NUTRIBELLA PORTADA		00:00:03	

K C T	TC IN	TC OUT	VIDEO	AUDIO	PAR- CIAL	TOTAL
i	00:18:38	00:18:41	REVISTA TODO NATURAL PORTADA		00:00:03	
i	00:31:34	00:31:38	REVISTA MARIE CLAIRE PORTADA		00:00:04	
i	00:29:34	00:29:37	REVISTA VANIDADES PORTADA		00:00:03	
6	01:05:53	01:06:01	ALINKA RIOS	Se pone el prototipo de la...delgadas	00:00:08	00:29:48
6	00:32:16	00:32:23	GABY	Pensé que flaca es...la mejor	00:00:07	00:29:55
3	01:25:18	01:25:26	KARLA ARELLANO	Si tu te pones a ver en la tv...a sus pies	00:00:08	00:30:03
D	01:55:57	01:56:00	COMERCIAL TERMO FAT REDUCTOR	CONDUCTORA: Crees que aún gorda...falso	00:00:03	00:30:06
3	01:25:46	01:26:00	KARLA ARELLANO	Si estoy delgada voy...alimentación	00:00:14	00:30:20
2	00:23:21	00:23:43	ALFREDO ZÚÑIGA	Por otro lado...estas enfermedades	00:00:22	00:30:42
D	01:59:15	01:59:29	COMERCIAL ROCHE DESDE INICIO...ÚLTIMA TUMBA ANTES DE GRÁFICO	COMERCIAL ROCHE DESDE INICIO...ÚLTIMA TUMBA ANTES DE GRÁFICO	00:00:14	00:30:56
	00:00:00	00:00:10	BACK (B6) LAS ANOREXIA ES LA ENFERMEDAD...FUENTE	CD4 TRK 2 (0:11-.....)	00:00:10	00:31:06
	00:00:00	00:00:06	BACK ¿REQUIERES AYUDA?		00:00:06	00:31:12
	00:00:00	00:00:06	BACK EATING DISORDERS...TEL		00:00:06	00:31:18
	00:00:00	00:00:06	BACK CLÍNICA JUVAT...TEL		00:00:06	00:31:24
	00:00:00	00:00:06	BACK HOSPITAL NACIONAL...TEL		00:00:06	00:31:30
	00:00:00	00:00:45	CRÉDITOS		00:00:45	00:32:15

RUTA CRÍTICA.

DIA 1: 10 de febrero de 2002.

SONDEO A MUJERES EN CENTRO DE COYOACÁN
GRABACIÓN DE DIVERSAS IMÁGENES DE MUJERES EN COYOACÁN

DIA 2: 12 de marzo de 2002.

ENTREVISTA ALFREDO ZÚÑIGA, PSIQUIATRA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS, DIRECTOR DE EATING DISORDERS MÉXICO

DIA 3: 14 de marzo de 2002.

ENTREVISTA ARACELI AIZPURU, PSICÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS, DIRECTORA DE LA CLÍNICA JUVAT
ENTREVISTA AMPARO, TESTIMONIO DE PACIENTE BULÍMICA

DIA 4: 22 de marzo de 2002.

ENTREVISTA MARTHA, TESTIMONIO DE PACIENTE ANORÉXICA

DIA 5: 26 de marzo de 2002.

GRABACIÓN DE MUJERES EN TRAJE DE BAÑO

DIA 6: 1 de abril de 2002.

ENTREVISTA HÉCTOR TERRONES, DISEÑADOR

DIA 7: 10 de abril de 2002.

ENTREVISTA CARLA ARELLANO, NUTRIÓLOGA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS, EATING DISORDERS MÉXICO
GRABACIÓN EN CASA DE LOS ESPEJOS

DIA 8: 18 de abril de 2002.

ENTREVISTA AURORA VALLE, CONDUCTORA DE TELEVISIÓN AZTECA

DIA 9: 1 de mayo de 2002.

ENTREVISTA ALINKA RÍOS, PSICOTERAPEUTA ESPECIALISTA EN TRASTORNOS ALIMENTICIOS, CLÍNICA JUVAT

DIA 10: 6 de mayo de 2002.

GRABACIÓN DE ANUNCIOS DE CLÍNICAS PARA BAJAR DE PESO
GRABACIÓN DE MUJERES QUE COMEN EN PLAZA DE CARREFOUR
GRABACIÓN DE MUJER SE PESA EN BÁSCULA
GRABACIÓN DE REVISTAS EN PUESTOS DE PERIÓDICOS
GRABACIÓN DE POSTERS DE MUJERES CON FAJAS Y ROPA INTERIOR GRABACIÓN DE APARADORES DE ROPA

DIA 11: 12 de mayo de 2002.

GRABACIÓN DE PILAR EN HOSPITAL
GRABACIÓN DE PILAR REPRESENTANDO MUJER CON TRASTORNOS ALIMENTICIOS

DIA 12: 13 de mayo de 2002.

GRABACIÓN EN GIMNASIO DE MUJERES HACIENDO AEROBICS, STEP Y JAZZ
GRABACIÓN DE MUJERES EN FERIA DEL VESTIDO

DIA 13: 18 de mayo de 2002.

SONDEO NIÑAS DE SECUNDARIA
GRABACIÓN DE NIÑAS DE SECUNDARIA Y MUJERES

DIA 14: 4 de junio de 2002.

ENTREVISTA LAURA REYES, MODELO

DIA 15: 13 de junio de 2002.

ENTREVISTA NICOL, TESTIMONIO DE PACIENTE ANORÉXICA
ENTREVISTA GABY, TESTIMONIO DE PACIENTE BULÍMICA

DIA 16: 27 de junio de 2002.

GRABACIÓN DE PRODUCTOS LIGHT Y REVISTAS EN TALLER DE TELEVISIÓN ENEP
ARAGÓN
GRABACIÓN DE CHAVAS EN ENEP ARAGÓN

DIA 17: 8 de octubre de 2002.

GRABACIÓN DE DESFILE DE MODAS

DIA 18: 9 de octubre de 2002.

GRABACIÓN DE DESFILE DE MODAS
ENTREVISTA MÓNICA NOGUERA, CONDUCTORA DE TELEVISIÓN
ENTREVISTA MARTHA CRISTIANA, MODELO Y ACTRIZ

DIA 19: 14 de septiembre de 2003.

GRABACIÓN DE SANDRA QUE REPRESENTA MUJER ANORÉXICA

DIA 20: 2 de septiembre de 2003.

GRABACIÓN DE CLAUDIA QUE REPRESENTA MUJER BULÍMICA

DIA 21: 11 de septiembre de 2003.

GRABACIÓN DE MODELOS EN REVISTAS
GRABACIÓN DE PRODUCTOS LIGHT Y REVISTAS

PRESUPUESTO

CONCEPTO	PRECIO
Cámara de video 8 mm	\$ 6,200.00
Micrófono unilateral	\$ 280.00
Tripié de aluminio	\$ 350.00
Accesorios para cámara	\$ 130.00
Iluminación	\$ 260.00
Cassettes de 8 mm (8)	\$ 320.00
Cassettes VHS (40)	\$ 550.00
Copias de videos VHS (2)	\$ 100.00
CD'S (música y Pc.)	\$ 460.00
Transporte y combustible	\$ 950.00
Diskettes	\$ 60.00
Impresora	\$ 940.00
Cartuchos de Tinta (impresora)	\$ 780.00
Renta de internet	\$ 140.00
Libros, revistas y periódicos	\$ 280.00
Artículos de papelería (varios)	\$ 170.00
Copias	\$ 320.00
Artículos de utilería	\$ 438.00
Comidas	\$ 210.00
TOTAL	\$ 12,968.00

A MANERA DE CONCLUSIÓN.

Sin duda alguna la formación académica que me ha brindado la Universidad Nacional Autónoma de México a lo largo de estos años ha sido excelente.

Cuando terminé la carrera pensé en el seminario de titulación como una buena opción, ya que aparte de obtener mi título profesional también podría aplicar y actualizar mis conocimientos, y no me equivoqué, puesto que aprendí mucho y logré poner mis conocimientos en práctica.

Realizar un reportaje televisivo sin un equipo de gente que apoye es muy difícil. Tener que entrevistar a una persona mientras la grabas, ajustar la cámara para obtener el encuadre deseado, pensar si la iluminación está bien colocada y estar al tanto de lo que el entrevistado dice para seguir cuestionándolo, es algo muy complicado.

Para llegar a mi objetivo atravesé por una infinidad de imprevistos que jamás imaginé, los cuales tuve que afrontar y resolver en su momento, ya que fueron desde lo más simple hasta algo más complicado, como la vez que un policía quería quitarme la cámara por grabar en la vía pública, sólo porque estaba cerca de un banco o la ocasión en que una persona me canceló la entrevista más de dos veces para luego no aceptarla, argumentando estar cansada; contratiempos que afortunadamente resolví uno tras otro. Pero el estar involucrada y apasionada en la realización del reportaje sí que lo vale y agradezco que estos contratiempos se hayan presentado, puesto que sin ellos esta experiencia no sería tan enriquecedora.

Producir un reportaje televisivo, participar en cada una de las etapas de éste, tener la oportunidad de obtener mi título profesional y lograr como resultado final un trabajo que visualicé desde un principio me deja un gran sabor de boca y orgullosamente satisfecha; aunque sé que cometí varios errores, pero con la práctica y dedicación que tenga estos irán corrigiéndose.

Por mi parte estoy muy satisfecha con mi trabajo, aunque sé que habrá personas a las que no les guste, pero también es válido tener opiniones y críticas diversas, siempre y cuando sean constructivas.

Por último, me gustaría exhortar a los profesores designados a impartir los módulos del seminario y a los sinodales a que se mantengan comunicados para unificar criterios y no se contradigan entre ellos mismos, ya que muchas veces causan confusión a los alumnos en relación a los parámetros que deben seguirse para la realización del reportaje televisivo. También es cierto que en el seminario se aprenden muchas cosas que incluso no se ven a detalle en los cuatro años de carrera y que son de gran importancia.

Pienso que el seminario de titulación es una opción muy recomendable para obtener el título profesional, ya que se aprende mucho y se logran actualizar los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera.

ANEXOS

A. EL TRATAMIENTO.⁹¹

El tratamiento que conviene seguir para una persona que presenta un trastorno alimenticio debe ser multidisciplinario, o sea, se tienen que tratar todas las áreas que se vean afectadas.

El área más importante y eje del tratamiento es la psicológica, debido a que en estos trastornos una de las partes más afectada es la emocional y para tratarla se requiere de psicoterapia individual y de grupo. La familia es una herramienta muy importante para ayudar a que las personas con trastornos alimenticios mejoren, por esta razón, se debe de involucrar también a la familia en las terapias.

En el tratamiento que se le da al paciente también debe estar incluida la asesoría nutricional, con el fin de ayudar al paciente a recuperar sus hábitos normales de alimentación y para que él mismo conozca cuales son sus necesidades corporales, aprenda a comer sin miedo, y pueda darle a su cuerpo los nutrimentos que realmente requiere.

El cuidado médico en los trastornos alimenticios es muy importante, con frecuencia se requiere la intervención de médicos internistas, ginecólogos, endocrinólogos, odontólogos, entre otros.

A menudo es de mucha utilidad el manejo de antidepresivos, medicamentos para la ansiedad y para conciliar el sueño, por supuesto que la prescripción de estos medicamentos varía según los síntomas de la persona.

La salud es definida por la OMS (Organización Mundial de la Salud) como un equilibrio biopsicosocial y solamente en la medida en que se trabajen estas tres áreas en conjunto, -el área biológica que es el área física y médica, el área psicológica que son las cuestiones emocionales y el área social que son las relaciones interpersonales-, se logrará un equilibrio en la persona afectada y sólo así podrá reintegrarse a una vida sana.

Aunque en México todavía no se considera a los trastornos alimenticios como un problema de salud pública propiamente dicho, como en España o Argentina donde se toman medidas más drásticas, es importante hacer prevención para evitar que los trastornos alimenticios sigan en aumento, y prevención implica hacer conscientes a las

⁹¹ Zúñiga, Alfredo, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Dir. Eating Disorders México, entrevista personal, 12 de marzo de 2002

personas, informarlas y educarlas. Desgraciadamente en México la sociedad no tiene un panorama concreto de lo que son los trastornos alimenticios, las maneras de tratarlos y el daño que causan.

Es importante empezar a prevenir el desarrollo de la bulimia y la anorexia nerviosa para evitar que la gente siga destruyendo su cuerpo y su mente por estas enfermedades.

B. A MANERA DE PREVENCIÓN.⁹²

La prevención es cualquier intento para cambiar las circunstancias que promueven, inician, sostienen o intensifican problemas como los trastornos de alimentación.

1. Los trastornos de la alimentación son problemas serios y complejos. Necesitamos tener cuidado y evitar el pensar que son simples: "la anorexia NO es únicamente para llamar la atención" o "la bulimia NO es sólo una adicción a la comida". Los trastornos de la alimentación se derivan de una serie de factores familiares, físicos, emocionales, sociales y culturales, todos estos son importantes de abordar para lograr un tratamiento y prevención efectiva.
2. Los trastornos de la alimentación no son únicamente "problemas de mujeres" o "algo de niñas". Los hombres que se preocupan por su figura y peso también pueden llegar a desarrollar un trastorno alimenticio, así como prácticas de control de peso dañinas y peligrosas como el uso de esteroides.
3. Los programas de prevención efectivos deben enfocarse también en:
 - La obsesión cultural con la delgadez.
 - Los roles de hombres y mujeres en nuestra sociedad.
 - El desarrollo de la autoestima y auto respeto de las personas en diferentes áreas (escuelas, trabajos, servicios comunitarios, pasatiempos) que trascienden la apariencia física.
4. En tanto sea posible se debe dar información sobre los trastornos alimenticios, en escuelas, centros de salud, organizaciones de la comunidad, centros deportivos y sobre todo a los padres de familia, incluyendo oportunidades para que las personas se

⁹² www.eatingdisordersmexico.com.mx

expresen y hablen confidencialmente con un profesional del área de trastornos alimenticios.

5. La idea de que una dieta, un peso o tamaño corporal específico automáticamente llevarán a la felicidad es falsa.
6. Es totalmente falso que la delgadez y la pérdida de peso son maravillosos, mientras que la gordura y el subir de peso son horribles o indican flojera o falta de valor. El peso de una persona no tiene nada que ver con su personalidad, carácter o valor como ser humano.
7. No se debe satanizar a los alimentos, es decir, no hay comida buena o mala, todos necesitamos comer una variedad equilibrada de alimentos.
8. Ser un espectador crítico de los medios de comunicación y de sus mensajes a cerca de la imagen corporal y la autoestima. Responder con indiferencia a los mensajes que promueven la delgadez sin importar las consecuencias.
9. Si se cree que alguien tiene un trastorno de la alimentación, se le debe apoyar expresándole preocupación de manera directa y cariñosa. Es importante alentarla(o) a buscar ayuda profesional especializada.

FUENTES.

BIBLIOGRÁFICAS.

Anderson, L.; Dible, M. V.; et. al., Nutrición y dieta de Cooper, Traducción de Nueva editorial Interamericana, 17ª. edición, México, D.F., 1985, 730 p.p.

Apostolides, Marianne, Vencer la anorexia y la bulimia, 2ª. edición, ed. Urano, España, 1999, 188 p.p.

Adolescencia: los trastornos de la conducta alimentaria, Cuadernos de nutrición, Vol. 20, no. 5, 1997.

Bruch, Hilde, La Jaula Dorada. El Enigma de la anorexia nerviosa, 1ª. edición, ed. Paidós, Buenos Aires, 2002, 172 p.p.

Buckroyd, Julia, Anorexia y Bulimia, 2ª. reimpresión, ed. Martínez Roca, Barcelona, 1997, 124 p.p.

Caparrós, Nicolás; Sanfeliú, Isabel, La Anorexia, una locura del cuerpo, 1ª. edición, ed. Biblioteca Nueva, Madrid, 1997, 189 p.p.

Chinchilla Moreno, Alfonso, Guía Teórico-Práctica de los Trastornos de la Conducta Alimentaria: Anorexia Nerviosa y Bulimia Nerviosa, 1ª. edición ed. Masson, Barcelona, 1995, 165 p.p.

Cohen, Mary Anne, Tostadas y Mermelada para el Desayuno, 1ª. edición, ed. Pirámide, Madrid, 1997, 310 p.p.

Cohen, Seat G.; Fougeyrolks, P., La Influencia del Cine y la Televisión, 3ª. reimpresión, Fondo de Cultura Económica, México, 1992, 169 p.p.

Crispo, Rosina; et. al. Anorexia y Bulimia: lo que hay que saber, 1ª. reimpresión, ed. gedisa, España, 1998, 207 p.p.

Crispo, Rosina; et. al. Trastornos del Comer, 3ª. edición, ed. Herder, Barcelona, 1994, 153 p.p.

Fernández Aranda, Fernando; Turón Gil, Vicente, Trastornos de la Alimentación, 2ª. edición, ed. Masson, Barcelona, 1998, 297 p.p.

Fernández Chistlieb, Fátima, Los Medios de Difusión Masiva en México, 11ª. reimpresión, Juan Pablos Editor, México, 1996, 330 p.p.

Fisher, Patty, Valor Nutritivo de los Alimentos, 4ª. reimpresión, ed. Limusa, México, 1983, 205 p.p.

Gáfarro Reyes, Alejandra, Anorexia y Bulimia, ed. Norma, Colombia, 2001, 155 p.p.

García Rodríguez, Fernando, Las Adoradoras de la Delgadez, "Anorexia Nerviosa", 3ª. edición, ed. Díaz de Santos, España, 1993, 118 p.p.

- Garner, David M.; Garfinkel, Paul E., Handbook of Psychotherapy for Anorexia Nervosa e Bulimia, 2a. edición, ed. Guilford, New York, 1988, 591 p.p.
- Goldman, Howard, Psiquiatría General, 3ª. edición, ed. Manual Moderno, México, D. F., 1992, 623 p.p.
- Gómez Peresmitre, G.; Ávila Angulo, G., ¿Los escolares mexicanos preadolescentes hacen dieta con propósitos de control de peso?, *Psicología Iberoamericana*, 1998, Vol. 6, No. 2
- González, Margarita Esther, Anorexia y Bulimia y los Desórdenes del Comer, 1ª. edición, ed. Norma, México, 2002, 227 p.p.
- Guillemot, Anne; Laxenaire, Michel, Anorexia Nerviosa y Bulimia, El peso de la cultura, ed. Masson, Barcelona, 1994, 149 p.p.
- Hekier, Marcelo; Miller, Celina, Anorexia - Bulimia: Deseo de Nada, 1ª. edición, ed. Paidós, Argentina, 1994, 155 p.p.
- Hirschmann, Jane R, Cuando las Mujeres Dejan de Odian a sus Cuerpos, ed. Paidós, 1ª. edición, España, 1997, 420 p.p.
- Kaplan, Allan S., Medical Issues and the Eating Disorders: The Interface, ed. Brunner Mazel, EU, 1993, 250 p.p.
- Krause, Nutrición y Dietoterapia, 3ª. edición, ed. Interamericana-Mc Graw Hill, México, D. F., 1995, 901 p.p.
- Martínez Fornés, Santiago, La Obsesión por Adelgazar, Bulimia y Anorexia, 1ª. reimpresión, ed. Espasa Calpe, Madrid, 1995, 237 p.p.
- Melotti, Umberto, Sociología del Hambre, 2ª. reimpresión, Fondo de Cultura Económica, México D. F., 1984, 167 p.p.
- Minuchin, Salvador; et. al., Psychosomatic Families, Anorexia Nervosa in context, Harvard University Press, EU, 1978, 347 p.p.
- Paolli, J. Antonio, Comunicación e Información, ed. Trillas, México, 1977, 138 p.p.
- Raimbault, Ginette, Las Indomables Figuras de la Anorexia, ed. Nueva Visión, 1ª. edición, Buenos aires, 1991, 207 p.p.
- Saldaña García, Carmina, Trastornos del Comportamiento Alimentario, ed. Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Colección Terapia de Conducta y Salud, Madrid, 1994, 167 p.p.
- Shelley, Rosemary, Anorexia, 1ª. edición, ed. Trillas, México, 2000, 211 p.p.
- Schrank, Jeffrey, Comprendiendo los Medios Masivos de Comunicación, 3ª. edición, Publigráficos, México, 1989, 313 p.p.
- Schutze, Gerd, Anorexia Mental, ed. Herder, Barcelona, 1983, 217 p.p.

Toro, Joseph; Vilardel, Enric, Anorexia Nerviosa, 2ª. edición, ed. Martínez Roca, Barcelona, 1987, 257 p.p.

Toro, Josep, El Cuerpo Como Delito, Anorexia, Bulimia, Cultura y Sociedad, 1ª. Edición, ed. Ariel, Barcelona, 355 p.p.

Vanderlinden, Johan; Vandereycken, Walter, Trauma, Disociación y Descontrol de los Impulsos en los Trastornos Alimentarios, 1ª. edición, ed. Granica, Barcelona, 1999, 213 p.p.

HEMEROGRÁFICAS.

EATING DISORDERS, The journal of treatment & prevention, Taylor & Francis Group, volumen 8, no.1-3, año 2000, 268 p.p.

EATING DISORDERS, The journal of treatment & prevention, Taylor & Francis Group, volumen 9, no.1-4, año 2001, 367 p.p.

EUROPEAN EATING DISORDERS REVIEW, The profesional journal of the eating disorders asociation, volumen 9, no. 1-5, ed. Advisory Board, 357 p.p.

El Universal, Claudia Vieyra, "Trastornos Alimenticios", 5 de marzo de 1999.

El Universal, Rommy Escalona Rausseo, "Alerta por los mitos que causan desórdenes alimentarios", 12 de junio de 2001.

El Universal, Rommy Escalona Rausseo, "Enseñar a comer desde la lactancia", 10 de noviembre de 2001.

INTERNATIONAL JOURNAL OF EATING DISORDERS, Editor Michael Strober, Academy for eating disorders, volumen 29, no. 1-4, año 2001, 522 p.p.

Reforma, Grupo Reforma, Alhelí Lara, "Trastornos que matan", 6 de junio de 2001.

Reforma, Grupo Reforma, "Lo que marca la moda", Ciudad de México, 18 de octubre de 2001.

Reforma, Grupo Reforma, Silvia Ruano, "¿Anoréxica o flaca normal?", Ciudad de México, 18 de octubre de 2001.

Reforma, Grupo Reforma, "No sólo dan dietas", Ciudad de México, 15 de enero de 2002.

Reforma, Grupo Reforma, "¿Engordar?, primero muerta", Ciudad de México, 29 de enero de 2002.

Reforma, Grupo Reforma, "El infierno de la anorexia", Ciudad de México, 1 de febrero de 2002.

Reforma, Grupo Reforma, Silvia Ruano, "Cuando la comida es el peor enemigo, Ciudad de México, 13 de febrero de 2002.

Revista NutriBella, "Anorexia nerviosa, una moda peligrosa", Año 1, No.5, 2002, Editorial Badiano S.A. DE C.V.

Revista Todo Natural, Carmen Girona, "Anorexia y Bulimia", No. 37, diciembre 2001, Mina editores.

Revista Vanidades, año 2002 y 2003.

Revista Cosmopolitan, año 2002 y 2003.

Revista Paula, año 2002.

Revista Eres, año 2002 y 2003.

Revista NutriBella, año 2002.

Revista Todo Natural, año 2002.

INTERNET.

www.aabainc.org

www.aluba.org

www.areasalud.com.mx

www.avalon.com

www.bace.com.ar

www.bulimia.com

www.bulimarexia.com.ar

www.comenzardenuovo.org

www.consusalud.com.ar

www.convencion.org.uy/menu6-026.htm

www.diariomedico.com

www.dietasparaserfeliz.com

www.eatingdisordersmexico.com.mx

www.eatright.com

www.eluniversal.com

www.espanol.yahoo.com/salud/

www.latinsalud.com

www.mediweb.com.mx

www.illnesses.eatingdisorders

www.impcdsm.edu.mx

www.intermedik.com.mx

www.paranaonline.com.ar

www.proceso.com.mx

www.reforma.com

www.saludmania.com

www.saludpublica.com

www.tercera.cl/diario/1999/07/10/10.16.3a.cro.anorexia.html

www.terra.com

www.tuotromedico.com

www.tusalud.com

www.kilitos.com

VIDEOGRÁFICAS.

"Bulimia y Anorexia", canal 11, transmitido el 2 de febrero de 2002.

Círculo Rojo "Bulimia y Anorexia" canal 2, transmitido el 10 de junio de 2002.

Club 4TV, Entrevista, "Anorexia y Bulimia", canal 4, transmitido en abril de 2002.

Confesiones y Confusiones, "Bulimia y Anorexia Nerviosa", TV UNAM, 1988.

Confinos III, "Anorexia y Bulimia", TV UNAM, 1990.

El Ojo del Huracán, "Anorexia, mal latente en el espectáculo nacional". Canal 13. transmitido el 8 de septiembre de 2001.

"Morir por Adelgazar", canal 11, transmitido el 3 de febrero de 2002.

Película "Una Amistad Peligrosa", 1996.

Todo Deporte, "Anorexia en el deporte", canal 2. transmitido el 29 de marzo de 2002.

Comerciales transmitidos durante el 2º. semestre de 2002 y el 1º. semestre de 2003:

Agua Bonafont
Agua Ciel
Be-light (agua)
Canderel
Clight
Fat Away (producto para bajar de peso)
Fitnes and Fruit (cereal)
Laxante Zenokot
Mayonesa McCormick light
Modelo light (cerveza)
Oceánica
Roche (laboratorios)
Sin Hambre (producto para bajar de peso)
Slim Center
Special k (cereal)
Termo Fat Reductor (faja)
Yogurt Vitalinea
Yogurt Yoplay light

ENTREVISTAS.

Alfredo Zúñiga, psiquiatra especialista en trastornos alimenticios, Director de Eating Disorders México, 12 de marzo de 2002.

Araceli Aizpuru, psicóloga especialista en trastornos alimenticios, Directora de Clínica Juvat, 14 de marzo de 2002.

Amparo, paciente bulímica, 14 de marzo de 2002.

Martha, paciente anoréxica, 22 de marzo de 2002.

Héctor Terrones, diseñador, 1º. de abril de 2002.

Carla Arellano, nutrióloga especialista en trastornos alimenticios, 10 de abril de 2002.

Aurora Valle, conductora de "El ojo del Huracán y Ventaneando", Televisión Azteca, 18 de Abril de 2002.

Alinka Ríos, psicoterapeuta especialista en trastornos alimenticios, 1º. de mayo de 2002.

Laura Reyes, modelo, 4 de junio de 2002.

Nicol, paciente anoréxica, 13 de junio de 2002.

Gaby, paciente bulímica, 13 de junio de 2002.

Mónica Noguera, conductora de Televisa, 9 de octubre de 2002.

Martha Cristiana, modelo y actriz de Televisión Azteca, 9 de octubre de 2002.