



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO



FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

EL CARTEL COMO ESTRATEGIA EN EDUCACIÓN PARA
LA SALUD.

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE

C I R U J A N A D E N T I S T A

P R E S E N T A:

STHEFANY PAULET VILLARREAL SOLÍS

TUTORA: Dra. MIRELLA FEINGOLD STEINER

ASESORA: Mtra. BLANCA ESTELA HERNÁNDEZ RAMÍREZ

MÉXICO, Cd. Mx.

2017



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.

Doy gracias a Dios por permitirme llegar a una de mis más grandes metas.

Agradezco a la Universidad Nacional Autónoma de México y a la Facultad de Odontología por haberme aceptado y ser parte de ella, abriéndome las puertas de su seno científico para poder realizar mi carrera universitaria.

Así como también agradecer a diferentes docentes, en especial al Dr. Gabriel Martínez, Dr. Jose Luis C., Dr. Moreno, Dr. Enrique Cruz, que me brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

A mi madre María del Rosario Solis por su apoyo y amor incondicional, por luchar conmigo para conseguir este logro.

A mi padre Jose Luis Villarreal por darme el ejemplo de siempre luchar por mis metas y dar lo mejor de mí en cada oportunidad.

A mi hermana Nancy Villarreal por apoyarme siempre, por confiar en mí, y persistentemente darme ánimos para seguir adelante, por acompañarme algunas madrugadas a pesar del cansancio.

A mi hija Aimme por sacrificar tiempo y momentos juntas, por llenarme de alegría y fuerzas con su sonrisa y amor día a día.

A mi abuelita Josefina Chavero por apoyarme, ser mi mejor paciente, escucharme y enseñarme a nunca darme por vencida.

A mi asesora la Mtra. Blanca Hernández por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de mi tesina

A mi tutora la Dra. Mirella Feingold por todas sus atenciones, conocimiento y colaboración prestada para llegar y conseguir mis objetivos trazados.

A mis amigos Gabriela, Alain, Oliver, Hugo, Karla, Juana, Flor por ayudarme y apoyarme durante toda esta etapa, así como las risas, los momentos de alegrías, tristezas y estrés en toda la carrera.

A Ricardo Flores por escucharme, comprenderme, darme sus consejos y amor, así como su apoyo incondicional en esta etapa.

“Si caes es para levantarte, si te levantas es para seguir, si sigues es para llegar a donde quieres ir y si llegas es para saber que lo mejor está por venir”

Elbano Mendoza

ÍNDICE

| | |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN | 5 |
| OBJETIVO | 6 |
| Objetivo general | 6 |
| Objetivos específicos | 6 |
| | |
| CAPÍTULO 1 GENERALIDADES | 7 |
| 1.1. Conceptos | 7 |
| 1.1.1. Salud | 7 |
| 1.1.2. Educación | 8 |
| 1.1.2.1. Estrategias didácticas | 11 |
| 1.1.3. Educación para la salud | 13 |
| CAPÍTULO 2 EL CARTEL | 14 |
| 2.1. Definición de cartel | 14 |
| 2.2. Antecedentes del cartel | 15 |
| 2.3. Sinónimos de cartel | 21 |
| 2.4. Tipos de cartel | 21 |
| 2.4.1. Cartel informativo | 22 |
| 2.4.2. Cartel formativo | 23 |
| 2.4.2.1. Cartel científico | 24 |
| 2.5. Características del cartel | 27 |
| 2.6. Ventajas y desventajas del cartel | 28 |
| 2.7. Elaboración del cartel | 29 |
| 2.8. Infografía | 30 |
| | |
| CAPÍTULO 3 EL CARTEL COMO ESTRATEGIA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD | 35 |
| 3.1. Uso de carteles en el ambiente educativo universitario | 35 |
| CONCLUSIONES | 39 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 41 |

INTRODUCCIÓN

Esta tesina tiene como finalidad ser de utilidad para los alumnos de la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de México, egresados y profesionistas, se plantea utilizar el cartel como una estrategia en educación para la salud, hablando de sus ventajas y desventajas, así como los requisitos y características para llevar a cabo su elaboración de manera correcta y de esta forma se cumpla con su función como herramienta para educar en salud.

La manera en que se pretende lograr este propósito es presentando primeramente los conceptos necesarios para la comprensión de este trabajo, como lo son definiciones, antecedentes del cartel, tipos de carteles, funciones, entre otros, para poder identificar qué tipo de cartel es de utilidad para el fin deseado. Haciendo mención al final cómo puede ser de utilidad para el estudiante de nivel medio superior, siendo una buena estrategia en educación para la salud,

Conocer que es una infografía y cómo puede utilizarse con las nuevas tecnologías de información. A su vez emplear el cartel como estrategia sencilla, útil y económica al que desee enseñar, ya sea estudiante, egresado o profesionista y no solo concentrarse en la fase curativa, en la promoción y en la fase preventiva que es tema de educación para la salud.

Mostrar la ventaja del uso del cartel como estrategia para educación en la salud oral.

OBJETIVO

Objetivo general

Describir la fundamentación teórica para la elaboración de carteles con diversos fines mediante una propuesta didáctica

Objetivos específicos

- Describir cómo integrar armónicamente el mensaje del cartel.
- Facilitar el aprendizaje con la utilización del cartel.

CAPÍTULO 1 GENERALIDADES

1.1. Conceptos

Es importante destacar algunos conceptos para comprender cómo un cartel puede llegar a ser una estrategia en Educación para la Salud, porque de esta manera tendrá un mayor impacto en la población.

1.1.1. Salud

Existen diversas definiciones entre las cuales se encuentra la de la OMS (1946), la cual dice que es: “El estado de completo bienestar físico, mental y social y no sólo la ausencia de enfermedad”.¹

Salleras (1985) la define como: “El logro del más alto nivel de bienestar físico, mental y social, y de las capacidades de funcionamiento, que permitan los factores sociales, en los que vive inmerso el individuo y la colectividad”.

Ortega M. por otro lado aporta una definición similar, la describe como “estado de completo bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento y no solamente ausencia de enfermedad o invalidez”.²

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social.³

Aunque actualmente existen diversas definiciones de salud, hubo una evolución conceptual de la OMS; ésta menciona que el bienestar humano trasciende lo meramente físico, y estableció una serie de componentes que lo integran: el estado de adaptación al medio (biológico y sociocultural), el

estado fisiológico de equilibrio (alimentación), y la perspectiva biológica y social (hábitos). Lo cual, al existir incumplimiento de alguno de estos factores nos da como resultado el estado de enfermedad.⁴

En la actualidad, salud se considera como una variable independiente influenciada por diferentes factores o determinantes, los cuales condicionan el nivel de salud de las personas, no pudiendo ser considerados de forma aislada si no en constante interacción. Estos factores fueron divididos en cuatro variables:

- Biología humana: involucra a la genética y el envejecimiento.
- Medio ambiente: contaminación física, química, biológica, psicosocial y sociocultural.
- Estilo de vida: conductas y actitudes de salud
- Sistemas de asistencias sanitarias: se refiere a la estructura, disponibilidad y nivel de atención.

Por lo anterior se puede considerar que toda pérdida de la salud consta de una relación entre huésped, un agente y ambiente, en donde el primero debe ser consciente de que su bienestar está en sí mismo evitando llegar a la afección y requerir de una intervención curativa, siendo lo mejor la acción preventiva.

1.1.2. Educación

La educación es otro de los conceptos a recordar; existen distintas definiciones, una de las primeras fue la de Platón, la cual dice “La educación tiene por objeto dar al cuerpo y al alma toda la belleza y la perfección de que son susceptibles”,¹⁸ en cambio Aristóteles menciona que “La educación consiste en hacer al hombre lo menos imperfecto posible”.⁵

Para Jacobo Rousseau “La educación persigue el desarrollo armónico de la personalidad”, sugiere que el niño debe tener una formación la cual se adecue a las diferentes etapas de la vida, señala que éste es: “Un ser sustancialmente distinto al adulto y sujeto a sus propias leyes y evolución, el niño no es un animal ni un hombre, es un niño”, destacando con ello la importancia de conocer las diferencias fundamentales entre el niño y el adulto en el ambiente educativo, ya que se tienen diferentes habilidades, capacidades y necesidades, asumiendo que los contenidos y objetivos de aprendizaje serán acordes a los intereses y motivaciones del ser humano de acuerdo a su edad.⁶

Desde la perspectiva de Emmanuel Kant, el concepto de educación se basa en principios filosóficos y morales, es particularmente ético, en donde: “La educación tiene por fin el desarrollo del hombre en toda la perfección que su naturaleza trae consigo”, la educación debía modelar el carácter de los hombres, capaces de decidir por sí mismos. Su ideología era que los niños debían tener una educación dirigida a una humanidad perfecta, estaba a favor de la educación pública, sin embargo, su pensamiento hacia las mujeres era distinto, ellas debían ser educadas por la madre, sin tener acceso a los libros.⁵

Por otro lado, una definición la cual involucra más aspectos hacia el ser humano es la propuesta por Bettencourt, en la cual dice: “La educación es un proceso de adaptación progresiva de los individuos y los grupos sociales

al ambiente; que determina individualmente la formación de la personalidad, y socialmente, la conservación y renovación de la cultura”.⁵

Para J. Stuart Mill “la educación es la cultura que cada generación da a la que debe sucederle, para hacerla capaz de conservar los resultados de los adelantos que han sido hechos, y si se puede, llevarlos más allá”.⁵

Otros autores como Lev Vygotsky psicólogo soviético refiere que, en el concepto de educación, el sujeto no se concreta en responder a los estímulos, sino que usa su conocimiento para transformarlos, usando instrumentos mediadores, siendo la cultura la que proporciona las herramientas necesarias para que el entorno pueda ser modificado.⁷

Con lo anterior mente expuesto se puede observar que al querer educar a una persona o a una comunidad es necesario considerar el entorno sociocultural, así como las diferentes etapas de vida en las que se encuentren los individuos.

1.1.2.1. Estrategias didácticas

Las estrategias didácticas se puntualizan como los procedimientos utilizados por el docente para promover aprendizajes significativos, los cuales involucran actividades orientadas a un fin. El adecuado uso de las estrategias, conllevan a una “instrucción estratégica interactiva” y de alta calidad. Según Beltrán, el instructor estratégico funge como mediador, y un modelo para el alumno. El docente debe ser el que dirija e influya en los procesos de aprendizaje de los alumnos. Para conocer cómo llevar a cabo una estrategia, es necesario tener conocimiento de los requisitos que deben reunirse:

-Tener una función y significado, aumentando el rendimiento de lo que se pretende enseñar con una cantidad razonable de tiempo y esfuerzo.

-Demostrar qué estrategias pueden ser utilizadas, cómo pueden aplicarse, cuándo y por qué son útiles.

-Debe haber una conexión entre la estrategia enseñada y las percepciones del educando sobre el contexto de lo que se desea aprender.

-La instrucción debe ser directa y explicativa.

-La responsabilidad para generar, aplicar y controlar estrategias eficaces es transferida del instructor al estudiante.

-Los materiales que se utilicen deben ser claros, bien elaborados y agradables.

Dichas estrategias componen actividades conscientes e intencionales que guían las acciones a seguir para alcanzar metas de aprendizaje por parte del estudiante. Son procedimientos que se aplican de un modo intencional y deliberado de una tarea.⁸

También se puede definir como conductas y pensamientos que un aprendiz utiliza durante el aprendizaje con la intención de influir en su proceso de enseñanza. Dansereau (1985) las define como secuencias integradas de procedimientos o actividades que se eligen con el propósito de facilitar la adquisición, almacenamiento y/o utilización de la información.⁸

Para que una estrategia cumpla las funciones anteriormente descritas, debe cubrir algunas características, como:

-Su aplicación no es automática sino controlada.

-Implican un uso selectivo de los propios recursos y capacidades disponibles.

-Las estrategias están constituidas de otros elementos más simples, que son las técnicas de aprendizaje, las destrezas o habilidades.

Por lo tanto, cuando se utilice el término estrategias de enseñanza, el docente o el alumno, deberán emplearlas como procedimientos flexibles y adaptativos a distintas circunstancias de enseñanza.⁸

Así, dichas herramientas didácticas si son aplicadas con planeación, dirección y el enfoque adecuado, logran ser muy efectivas, siendo una de ellas el cartel como se verá más adelante.

1.1.3. Educación para la Salud

De acuerdo a la OMS, es cualquier combinación de actividades de información y educación que conduzca a una situación en la que las personas deseen estar sanas, conozcan cómo alcanzar la salud, hagan lo que puedan individual y colectivamente para mantenerla y busquen ayuda cuando la necesiten.

Irlenad R. menciona que la educación para la salud es una disciplina la cual estudia y desarrolla los procesos que permiten generar pautas de conducta individuales y colectivas favorables a la salud, a través de distintos niveles de acción que van desde la transmisión de información hasta la reflexión y participación conjunta de los integrantes de dicho proceso.⁹

Como podemos observar existen diferentes conceptos de educación, salud, y educación para la salud; considerando lo anteriormente descrito podemos decir que en Educación para la Salud es importante evitar confundir algunos conceptos, ya que la diferencia entre educar e informar, radica en que la segunda es enterar únicamente o dar una noticia de algo, mientras que—educación es un conjunto de mecanismos los cuales le permiten al individuo retomar los datos de su ambiente y estructurarlos de una manera determinada de modo que le sirva como guía de acción, para el mejoramiento o conservación de su salud.

CAPÍTULO 2 EL CARTEL

2.1 Definición de cartel

De acuerdo a diferentes criterios, se podrían obtener distintas definiciones a pesar de que se hable del mismo concepto, existen características distintivas del cartel, las cuales nos permiten distinguirlo de otros medios gráficos similares.¹⁰

El diccionario de la Real Academia Española lo define de manera sencilla como: “Lámina de papel que se exhibe con fines publicitarios o informativos”,⁸ por otro lado, un concepto más completo lo describe como: un medio impreso, el cual involucra a las artes gráficas en su elaboración y diseño. En él, un texto breve y una imagen fija se integran sobre un cartón o papel en un todo armonioso.¹⁰

También es considerado un material gráfico que transmite un mensaje, está integrado por imágenes y textos breves de gran impacto, que capta la atención del transeúnte, obligándolo a percibir el mensaje. Para que el lector sea atraído por el cartel y capte el mensaje que se quiere es necesario cumplir ciertos requisitos que veremos más adelante.^{11,12}

Con lo anteriormente descrito podemos decir que el cartel es un medio impreso integrado armónicamente con texto e imagen, el cual emite un mensaje con un fin determinado.

2.2. Antecedentes del cartel

Los primeros antecedentes que se tienen del cartel, lo describen como panfletos o bandos de ordenanza, eran empleados como medio informativo, colocándolos en las plazas públicas para ser vistos por la población y con ello, enterarlos sobre asuntos de economía (nuevos impuestos y obligaciones) o para anunciar algún espectáculo que pudieran presenciar.¹³ Fig. 1 y Fig. 2

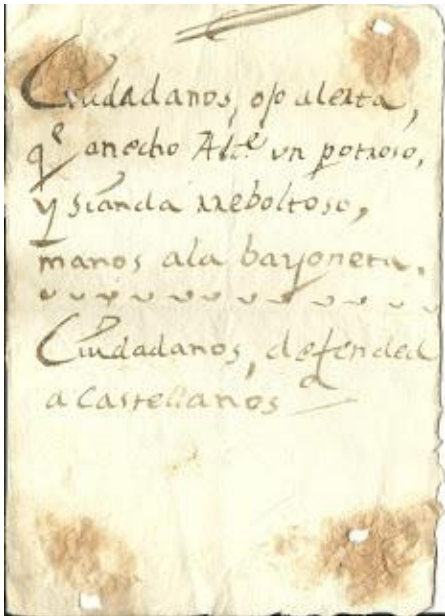


Fig. 1 Panfleto Siglo XIX.¹⁴



Fig. 2 Panfleto Siglo XIX.¹⁵

En 1796 Aloys Senefelder le da un giro diferente al uso de dichos panfletos, pues al surgir la litografía, emplea este medio impreso para dar origen al cartel, empleando el blanco y negro en sus diseños.¹⁶ Fig. 3



Fig. 3 Aloyse Senefleder. ¹⁷

En la segunda mitad del siglo XIX, las grandes empresas demandaban la realización de importantes inversiones publicitarias, lo cual impulsó el avance publicitario; en donde el uso del cartel toma un papel importante entre 1850 y 1860.¹⁶

Así, fueron creados grandes carteles, no sólo para informar sino para que la sociedad pudiera apreciarlos, creando miles de reproducciones rápidas con técnicas que facilitaban su elaboración.¹⁶

Posteriormente con la llegada de la cromolitografía (creada por Godefroy Engelmann en 1837), Jules Cheret hace uso de ella, dándole una forma artística, crea carteles a color en 1866 (París), proporcionando una nueva tendencia de uso transformando el cartel contemporáneo, este artista es reconocido gracias a su cualidad de impresor, pintor, y por impulsar la imagen de la mujer siendo un ícono en sus creaciones.¹⁶ Fig. 4 y Fig. 5



Fig. 4 Cartel de Jules Cheret.¹⁸



Fig. 5 Cartel de Jules Cheret.¹⁹

Por otro lado, el pintor y cartelista Toulouse Lautrec, (siendo los carteles su trabajo más famoso) le da reconocimiento internacional, aunque sus creaciones no eran de carácter informativo, sin pretenderlo fue un cronista quien reflejó su visión de la vida nocturna de París.¹³ Fig. 6, Fig. 7 y Fig. 8



Fig.6 Toulouse Lautrec.²⁰

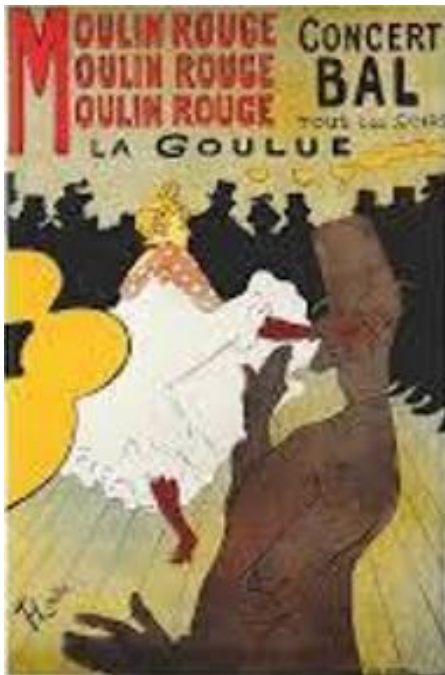


Fig. 7 Cartel de Toulouse Lautrec ¹⁹



Fig. 7 Cartel de Toulouse Lautrec ¹⁹

Durante el siglo XIX y en los primeros años del siglo XX, nace el cartel publicitario modernista, siendo París la capital de mayor distribución hacia Europa.¹⁶

Alphonse Mucha (artista checo), es considerado el mejor representante del cartel modernista (Art Nouveau). Siendo la mujer constante musa irreal, plasmada de forma idealizada, rodeada de grandes fondos ornamentales con colores suaves.¹⁶ Fig. 9 y Fig. 10



Fig. 9 Cartel de Alphonse Mucha. ¹⁹



Fig. 10 Cartel de Alphonse Mucha. ¹⁹

Eugene Grasset, escultor, pintor e ilustrador suizo, a partir de 1877 se dedicó principalmente al cartel, siendo su periodo más importante en 1890 cuando realizó la portada de la *Enciclopedia Larousse*.¹⁶ Fig. 11, Fig. 12 y Fig. 13



Fig.11 Primera portada de la Enciclopedia Larousse. ²¹



Fig.12 Portada Enciclopedia Larousse. ²²



Fig.13 Cartel de Eugene Grasset. ²³

En el siglo XX Theophile Alexandre Steinlen, pintor y cartelista suizo, realizó carteles antibélicos durante la I Guerra Mundial, se le consideraba el cartelista de los gatos, estando siempre presentes en sus carteles.¹⁶ Fig. 14 y Fig. 15



Fig. 14 Cartel de Theophile S.²⁴

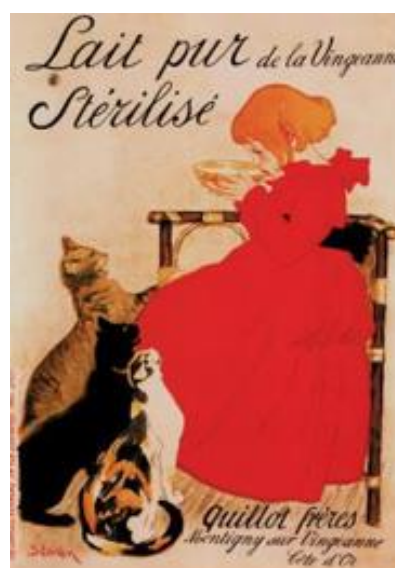


Fig. 15 Cartel de Theophile S.²⁵

2.3 Sinónimos de cartel

A lo largo de la historia se le ha llamado al cartel de distintas maneras, ya sea por la función del mismo o por la zona geográfica en la que aparecen. Algunos de ellos son los siguientes:

- Afiche conocido así en América del Sur, cuando el cartel se exhibe con fines publicitarios (adaptación del francés *affiche*).²⁶
- Póster. Conocido así por su nombre en inglés. Cuando el cartel se coloca en una pared interior, con fines meramente decorativos, se suele utilizar más la palabra *póster*.²⁶
- Panfleto. Según el diccionario de la Real Academia Española es “Libelo difamatorio”, Libelo significa: “escrito en que se denigra o insulta a personas o cosas”,⁸ como ya vimos en dichos panfletos se anunciaban impuestos o algún otro asunto de lo que quisieran enterar a la población.²⁶

2.4. Tipos de cartel

Los carteles de acuerdo a su uso podrían clasificarse en: promocionales, decorativos, políticos, educativos, etcétera; sin embargo, se engloba al cartel en dos tipos por su uso: informativos y formativos.^{11,13}

2.4.1. Cartel informativo

El cartel informativo es aquel que está planeado y presenta un mensaje para comunicar algo para que la gente acuda, adquiera o participe en lo que se le indica, por ejemplo, una reunión social, conferencias, cursos, etc. como se mencionó anteriormente, informar es enterar o dar una noticia de algo, por lo tanto, esa es la única función de este tipo de cartel.^{11,27} Fig. 16



Fig. 16 Cartel informativo feria del libro.²⁸

En esta tipología de cartel por lo general se elabora presentando una imagen muy sencilla con texto explicativo. Para su elaboración se recomienda el uso de letras grandes sobre fondo de color contraste. Los textos deberán incluir información mínima necesaria de lo que se planea o pretende comunicar.^{11,27}

2.4.2. Cartel formativo

Otro tipo de cartel es el formativo, se define como aquel que es capaz de producir conocimiento, cambio de actitudes y valores, establecimiento de hábitos de higiene, salud, limpieza, etcétera; dicho en otras palabras, es el que educa. También se utiliza para fomentar actitudes de confianza, actividad, esfuerzo, conciencia, o para rechazar situaciones de agresividad, discriminación, malos hábitos, desconfianza.¹¹

En este la imagen tiene mayor influencia sobre el texto, el mensaje es expresado gráficamente en forma clara y sólo se apoya en un corto texto, que hace énfasis en la idea sugerida.^{11,26}

El cartel formativo, usado de manera adecuada en Educación para la Salud, puede ser un recurso adecuado para promover la prevención de enfermedades, accidentes, promocionar hábitos de higiene, etcétera, tomando en consideración la población a la cual va dirigido el mensaje.^{11,27}

Fig.17



Fig. 17 Cartel formativo de la salud del hombre.²⁹

2.4.2.1. Cartel científico

Es un medio impreso de comunicación científica el cual se caracteriza porque en él se van a proyectar los resultados de una investigación, constituye una alternativa a la comunicación oral en ambientes universitarios, congresos nacionales e internacionales, así como en las áreas de investigación.³⁰

Para la elaboración del cartel científico se deben considerar aspectos importantes: el contenido y la presentación (lo que se desea compartir), así como el diseño que se le dará (estructura de la información) (fig-18)³⁰.



Fig. 18 Estructura de cartel científico.

El cartel científico debe contener ciertas características y lineamientos, siempre que el trabajo o estudio realizado lo permita. Con respecto al contenido son:

- Título. Es el encabezado del proyecto se coloca en el centro de la parte superior del cartel.
- Autor(es) y su adscripción. Es importante tener estos datos por si alguien se interesa por la línea de investigación o desee contactar con los autores.
- Resumen. Se coloca la información más relevante del mismo.
- Introducción. Contiene la presentación del tema y objetivos de la investigación.
- Metodología. Incluye tipo de investigación población y muestra, además de breve descripción del instrumento con el cual se mide.
- Resultados. Ésta es la parte proporcionalmente más grande del cartel, ya que es donde se presentan los hallazgos de la investigación a través de cuadros y gráficos.
- Discusión. Suele o no estar presente en el cartel dependiendo de las necesidades del investigador donde pretende presentarlo.
- Conclusiones. Formulan alguna enseñanza que resultó de la investigación.
- Bibliografía. Es una lista de obras que hemos citado en alguna Los agradecimientos.³⁰

Algunas de las características sugeridas son: el cartel debe seguir una secuencia lógica que progresa de izquierda a derecha y de arriba abajo, una extensión limitada, ser breve, claro, exacto y conciso; por ello deben de emplearse frases cortas, con palabras adecuadas y cuidar al máximo el lenguaje. Fig. 19

XXXV CONGRESO

Nacional e Internacional
"Dr. Tetsuji Tamashiro Higa"

14 - 16 MAYO 2016 Hotel Alarcón
Guanajuato, Gto.

www.congresonifofacial.org.mx

COMITÉ ORAL Y PARALELO
EN
LEÓN GUANAJUATO

UNAM
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

"Tumor Odontogénico Queraatoquístico"

Benjamin Sánchez T. / Amado Díaz A. / Luis Enrique Cruz H.
Escuela Nacional de Estudios Superiores UNAM ENES León Guanajuato.

Introducción

El tumor odontogénico queraatoquístico comúnmente se asocia con la persistencia de remanentes odontogénicos, y hasta en un 20 % 50 % de las ocasiones, se encuentra un órgano dental no erupcionado en su vecindad, conforme a su histología, está constituido en un epitelio escamoso estratificado, ortoqueratósico (20 %) o paraqueratósico (80 %) que contacta con una prominente membrana basal compuesta por un epitelio columnar de células cuboidales que usualmente se halla libre de inflamación. Radiológicamente se trata de lesiones radiolúcidas con márgenes bien delimitados, uniloculares o multiloculares, solitarias o múltiples (asociadas al síndrome de Gorlin).

Presentación del caso clínico

Masculino 9 años, acude a la clínica de COMF de la ENES-UNAM, León Gto., por presentar lesiones radiolúcidas en cuerpo mandibular como hallazgo radiológico, cursando asintómicamente. A la exploración física, no se aprecia aumento de volumen en la región mandibular, la mucosa oral con una adecuada coloración, presenta una erupción mista, a la palpación no se aprecian soluciones de continuidad o aumento de volumen en la región mandibular. En la ortopanorámica se aprecian dos lesiones radiolúcidas uniloculares, una en cuerpo mandibular derecho a nivel de premolares de aproximadamente 35 x 25 mm y una segunda lesión en cuerpo mandibular izquierdo de aproximadamente 15 x 15 mm, ambas bien delimitadas con márgenes escleróticos asociadas a un órgano dental no erupcionado.

Evolución clínica y descripción de la técnica

Teniendo como diagnósticos diferenciales tumor odontogénico queraatoquístico versus quiste dentario versus ameloblastoma unicístico. Se procede a realizar BAAF de ambas lesiones previa odontotomía de los órganos dentales deciduos 64, 74 y 75, encontrando la cápsula de ambas lesiones negra de un color blanquecino y de consistencia firme, se obtiene un líquido de color café claro, pastoso, espeso, coleccionado aproximadamente 2 cm3 del lado derecho y 1 cm3, en el lado izquierdo, el cual es colocado en tamielitas realizando un tinte, para su estudio citológico. Al conocer que se trataba de una lesión quística se decide realizar biopsia incisional de ambas lesiones por vía alveolar, obteniendo varios fragmentos de la cápsula, los cuales fueron incluidos en formaldehído al 10 %.

Se reporta el estudio citológico de "compatible con queraatoquiste odontogénico" y el resultado histopatológico de "queraatoquiste odontogénico".

Discusión y Conclusiones

La actitud terapéutica de estas lesiones es controversial, ha originado numerosos trabajos en los últimos años, a grandes rasgos las opciones terapéuticas pueden dividirse en conservadoras y agresivas, la tendencia más reciente es proclive a la elección de estrategias conservadoras siempre y cuando el tamaño de las lesiones lo permita. En cuanto al índice de recurrencias oscila entre un 20% y 40%, y la mayoría parte de las mismas se da en los primeros cinco años tras la aparición de la primera lesión. Es por esto que el manejo terapéutico del tumor odontogénico queraatoquístico alcanza gran importancia constituyendo los pilares esenciales del mismo, en un diagnóstico preciso y una actitud quirúrgica y seguimiento adecuados.

Referencias Bibliográficas

1. Philips MP. (2005). Keratocystic odontogenic tumor. World Health Organization classification of tumours: pathology and genetics of head and neck tumours, Lyon (France): IARC Press; p. 306-7.
2. Shest M, Scalet BA. (2007). Odontogenic keratocyst: Cystic or not and possible origins of cells. J Oral Maxillofac Surg. 65: 50.
3. Shest M. (2002). The aggressive nature of the odontogenic keratocyst: is it a benign cystic neoplasm? Part I. Pathogenesis and genetic studies. Oral Oncol 28(6): 523-31.

Fig. 19 Cartel científico. 31

2.5. Características del cartel

Dentro de sus características encontramos componentes que de manera integrada brindan una línea de comunicación permitiendo al lector dirigirse de un punto de información a otro, dichos puntos son creados por el diseñador para influir en el lector, por lo cual texto y tipo de letra son elementos importantes, pues deben tener distintos tamaños, contrastar con el color del fondo, además utilizar frases cortas, directas y claras, si se requiere de gran información ésta debe sustituirse con datos gráficos para atraer al lector y facilitar la lectura.^{11,27}

Encontramos que contiene gran cantidad de colores e imágenes, haciéndolo muy llamativo, la imagen debe ser una síntesis de la idea, siendo clara y significativa, las imágenes pueden ser dibujadas o fotográficas (con o sin efectos). La imagen en un cartel no es un fin en sí misma, sino un medio para lograr la comprensión del mensaje deseado. La composición de los elementos anteriormente descritos se debe integrar de una manera armoniosa y equilibrada.^{11,27}

El tamaño del cartel deberá considerarse dependiendo del lugar donde se colocará y la distancia en la que pasarán los que lo observen, comúnmente el tamaño oscila entre 70 x 100 centímetros siendo el más pequeño de 35 x 50 centímetros.²⁷

2.6 Ventajas y desventajas del cartel

Además de lo que se ha descrito anteriormente, algunos autores mencionan que tiene algunas fortalezas o debilidades siendo necesario tomarlas en cuenta para así poder obtener el mayor beneficio conociendo cómo, cuándo, dónde y con quién o quienes es posible aprovecharlo como estrategia para el aprendizaje.^{32,33}

Dentro de sus ventajas podemos encontrar:

- Atrae la atención mediante el estímulo del interés y la curiosidad.
- Permite demostrar la creatividad.
- Ayuda a organizar las ideas principales.
- Su versatilidad favorece que sea comprendido por población infantil y adulta.
- La comprensión del mensaje se ajusta al ritmo individual de cada persona.
- Admite la utilización de distintos medios gráficos.
- Muestra resultados complejos de algún contenido en forma fácil.
- No son costosos.

Algunas de sus desventajas pueden ser:

- Si el autor carece de creatividad, esto podría verse reflejado en el escaso nivel de atención, ya que las personas (en promedio) lo ven por menos de 10 segundos.
- La falta de conocimiento sobre la elaboración de un cartel podría no lograr el objetivo deseado.
- Poca capacidad de síntesis por parte del autor.
- Comunica rápidamente una idea lo cual podría hacer que el transeúnte pierda el interés por acercarse a leer.
- Se requiere tiempo para elaborarlos.^{32,3}

2.7. Elaboración del cartel

I

Como se mencionó en temas y subtemas anteriores para la elaboración del cartel se debe tener en mente aquello que se pretende sea aprendido, considerándolo como una estrategia didáctica con ideas sintetizadas las cuales logran generar la curiosidad del espectador a quien se pretende educar.

Para la elaboración del cartel se requiere de una planificación, la cual se puede comenzar conociendo el tema que deseamos enseñar, de manera sintetizada, se debe tener en cuenta la población a la que se desea llegue el mensaje educativo, con esto seleccionar el título haciéndolo breve y llamativo, posteriormente se va colocando el contenido, distribuyendo la información e imágenes, estas últimas deben ser llamativas y acordes a lo que se desea sea aprendido, dando como resultado un mensaje de enseñanza con una proyección armónica.³⁴

Recapitulando lo anterior, la elaboración del cartel sería de la siguiente manera:

Tema y objetivo

Título

Contenido

Imágenes y gráficos

2.8 Infografía

La infografía de acuerdo a algunos autores, es la representación del cartel en la web con las nuevas tecnologías de la información (TIC'S), las cuales surgen en la década de los 80's.³⁵

De acuerdo al diccionario de la Real Academia Española se le define como: técnica de elaboración de imágenes mediante computadora. Otros autores la mencionan como “una combinación de elementos visuales que aporta un despliegue gráfico de la información. Se utiliza fundamentalmente para brindar una información compleja mediante una presentación gráfica que puede sintetizar o esclarecer o hacer más atractiva su lectura.”^{26,35}

Por los conceptos descritos se puede decir que la infografía es un medio informativo, formativo y de comunicación que sirve como herramienta para facilitar el aprendizaje a través de imágenes y gráficos, los cuales se ayudan del diseño para hacer más atractiva una lectura, sintetizar una información y la comprensión de algún tema complejo. Fig. 20



Fig. 20 Infografía: Efectos de tomar refresco.³⁶

Los antecedentes que se tienen de la infografía son de la década de los 80's donde existe gran impacto en la prensa gráfica con el surgimiento de las nuevas tecnologías de la información, lo cual permitió la incorporación de medios informativos y por ende el empleo de nuevos recursos visuales. Los medios gráficos crearon nuevas herramientas con el propósito de atraer a un público con hábitos renovados, caracterizándose por una lectura veloz y fragmentada, a través de la implementación de la infografía.³⁷

La velocidad en los procesos de producción y divulgación de información, junto a los constantes avances científicos y tecnológicos, constituyen rasgos propios de la sociedad actual. Dichos progresos son verdaderos desafíos a la educación, en términos de brindar apoyo como herramientas necesarias para que los que desean aprender desarrollen habilidades y competencias necesarias para una mejor toma de decisiones, seleccionar información, resolver problemas, etcétera. ³⁷ Fig. 21

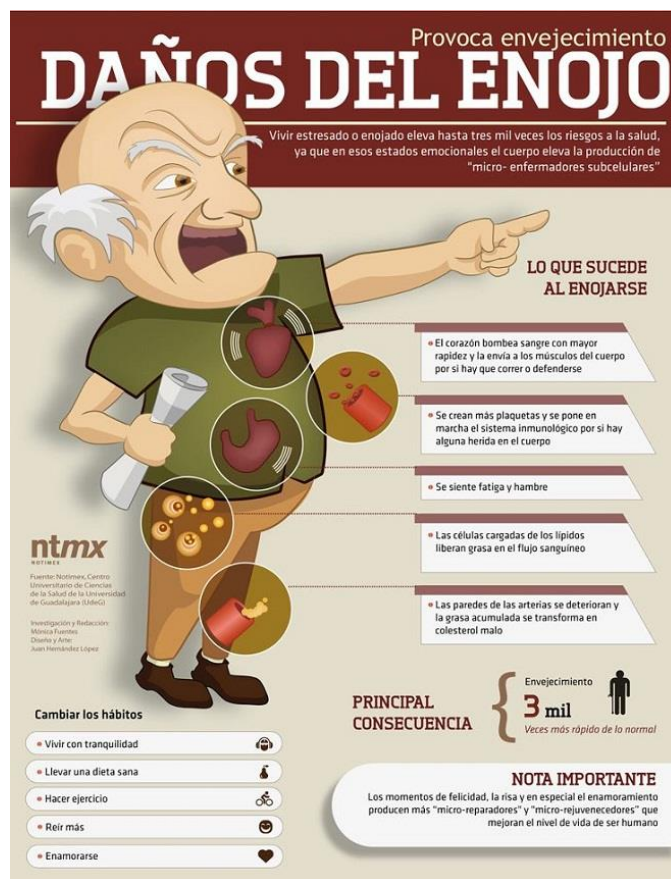


Fig. 21 Infografía: Daños del enojo. ³⁸

Nuestra sociedad ha sido transformada por las nuevas tecnologías, así como los modos de vivir y de pensar. Estos cambios han influido en la manera de presentar la información en los diferentes medios de comunicación, que posteriormente se llevan al ámbito cotidiano del aula intentando mejorar los procesos de enseñanza. Constituye un reto para el sistema educativo desarrollar herramientas que hagan más fácil los procesos de comprensión en las aulas, ante el crecimiento masivo de la cantidad y densidad de información que circula en todos los ámbitos de la vida en sociedad y en todas las áreas del conocimiento.³⁷ Fig. 22

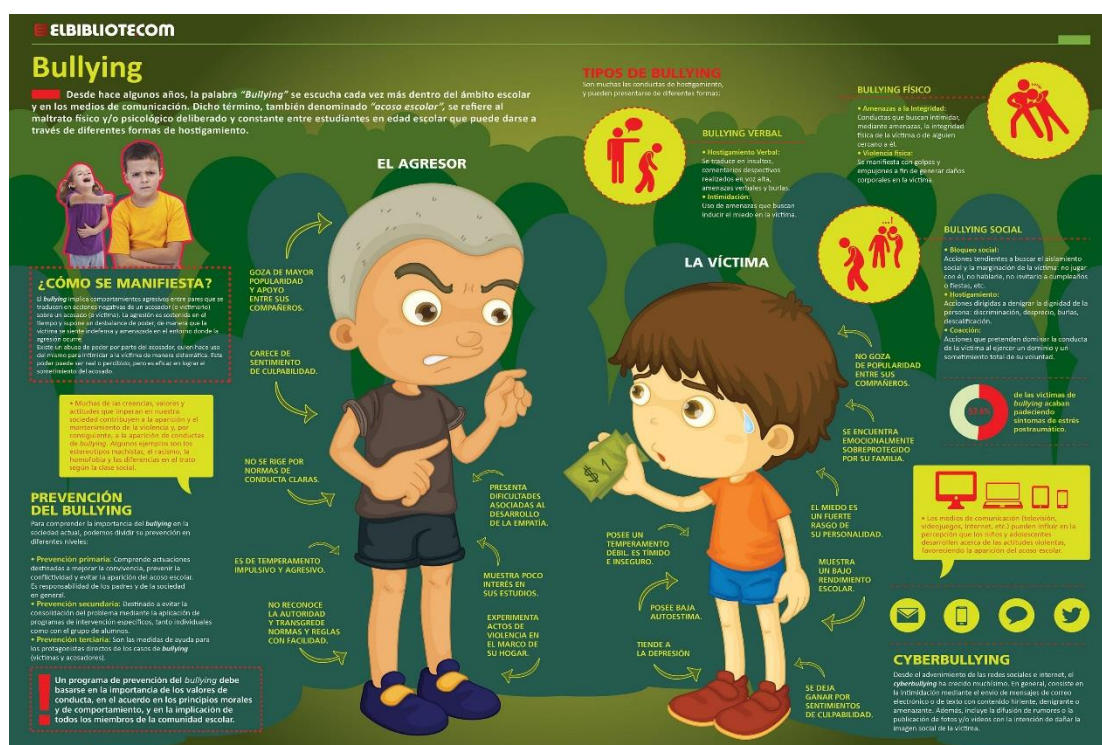


Fig.22 Infografía: Bullying. ³⁹

Según científicos el 90 % de toda la información que percibimos es visual, y el 65 % de la población aprende mejor mediante recursos visuales. Por eso, las infografías resultan más que útiles si lo que buscamos es una educación visual.³⁷

Algunas ventajas de la infografía son:

- Escanear los contenidos.
- Amenizar la lectura.
- Asimilar, recordar y comprender.
- Fáciles de compartir.
- Viralidad.
- Atracción.
- Branding. (Mercadotecnia en las tecnologías de la información)
- Usabilidad.

Desventajas:

- Facilidad para ser copiada sin mencionar su autoría.

La infografía es una buena herramienta visual formativa, que sirve para que los lectores puedan identificar mayor número de datos y detalles, siendo esta característica una gran ventaja según algunos autores, además de ya no ser necesario tener la información de manera impresa, ya que desde la web es donde se emite, asimismo, poder emplearla en las aulas virtuales por medios electrónicos y educación a distancia.³⁷

CAPÍTULO 3 EI CARTEL COMO ESTRATEGIA EN EDUCACIÓN PARA LA SALUD

3.1. Uso de carteles en el ambiente educativo universitario

Como lo vimos a lo largo de la descripción de este trabajo se requirió retomar algunos conceptos que involucran a todo aquel que pretenda utilizar el cartel como una estrategia didáctica en educación para la salud, siendo de utilidad para cirujanos dentistas, egresados o estudiantes, teniendo presente que una de las funciones es educar al paciente para promover la conservación de su salud, manteniéndolo en completo bienestar físico, mental y social y no sólo con ausencia de enfermedad como menciona la OMS.

Asimismo, recordar esta fase preventiva y no sólo centrar la atención a la fase curativa siendo la rehabilitación nuestro único propósito, abrir más allá el compromiso hacia el paciente y educarlo respecto a factores de riesgo para evitar acercarse al desarrollo de una enfermedad, o que reincida en ésta, además es un derecho fundamental de todo ser humano como lo rige la OPS.

Darle al paciente las herramientas, siendo una el conocimiento, no sólo para preservar su salud, sino también enseñarle qué es salud, en caso de la cavidad oral, cómo se debe ver una boca sana, así podrá identificar cuando se pierdan estos elementos y comience acercarse a un desequilibrio, así obtiene el conocimiento y podrá llevarlo más allá siendo su mejor herramienta el conocimiento, así lo describe Vygotsky. Al tener el conocimiento, el paciente podrá hacer conciencia y tener presente que es responsable y está en sus manos la conservación de su salud, y los médicos son una guía quienes lo orientaran, en el caso del paciente infantil está en manos del adulto responsable, y no caer en el error de creer que la responsabilidad absoluta está en el odontólogo.

Como lo menciona Rousseau, al darle el aprendizaje a la población infantil se puede hacer conciencia desde ésta etapa de la vida, así al ir adquiriendo el conocimiento pueden crear hábitos en la conservación de su salud, y cuando asista a la atención odontológica sea por una acción preventiva y no curativa, de esta manera suceder la conducta de una generación a otra, recordando que el aprendizaje será diferente para cada etapa de la vida.

Es por ello que el cartel es una estrategia que va a servir a que el educador o aquella persona que no ha aprendido algún concepto como puede ser la eliminación de biofilm, evitar traumatismos dentales, hábitos nocivos, etc. y con esto cumplir con las normas de los organismos internacionales que rigen el trabajo del odontólogo.

Sin duda alguna se debe hacer promoción de la salud antes de que se desarrolle una enfermedad.

Al hablar de los conceptos anteriores es para comprender cómo el cartel puede convertirse en una estrategia didáctica, y cómo va a servirle al odontólogo de práctica general, al estudiante o al egresado para poder enseñar a sus pacientes ya sea durante su instrucción académica o durante su labor profesional, ya que como odontólogos se busca la creación de una cultura de salud y el desarrollo de la población, siendo el cartel una herramienta la cual puede funcionar de manera fácil y económica para lograr consolidar aquellos conceptos del cuidado de la salud y los cuales se pueden observar en los pacientes que no han sido educados, tal vez se tenga alguna noción, sin embargo, no saben qué es o cómo pueden hacer el mantenimiento de su salud, un ejemplo de esto es algo tan cotidiano como la eliminación del biofilm, el lavado de manos, etcetera.⁴⁰

Como se vio anteriormente, el cartel funcionó en épocas pasadas como publicidad, pero actualmente puede servir como una herramienta útil y eficaz en la educación, debido a la tecnología y la amplia gama de

imágenes digitalizadas, efectos, colores, formas, de esta manera llamar la atención de la persona que se desea educar, teniendo presente que lo importante son los objetivos por alcanzar y lo que se desea enseñar, y no sólo verlo sino aprender.

Partiendo del concepto de estrategias que son procedimientos para promover aprendizajes significativos en la población infantil o adulta y comprendiendo que esta puede ser de tipo visual, y que sin duda requiere de los conocimientos aprendidos por el odontólogo ya que se apelará a su creatividad, misma que dependerá del tema o concepto se desee enseñar. Se debe recordar que la educación es un proceso, y probablemente el primer intento no será suficiente, y se tendrá que valorar si hubo la precisa creatividad, se planteó correctamente el objetivo que se pretendía transmitir, etcétera.

Cuando el odontólogo pretenda educar un paciente tendrá que considerar quién es la persona a la cual se va a dirigir, qué es lo que va a estimular en ella para lograr el objetivo de aprendizaje.

Una de las estrategias didácticas que se recomiendan para el aprendizaje es el cartel ya que funciona de manera sencilla, incluso en aquel que tenga poca experiencia en educar al paciente, aunque éste se encuentre en los periodos de instrucción académica. En la licenciatura de odontología, puede emplearse a pesar de que no haya utilizado alguna otra estrategia en educación para el paciente en el que ha detectado alguna carencia y continúa acercándose a la pérdida del equilibrio de su salud.

Otro de los conceptos que se mencionó anteriormente es la infografía, la cual puede ser una alternativa del cartel en la web, recordando que una de las ventajas más notables del cartel es que todos los que están en el proceso de educación aprenden a su ritmo, aunque para todos se tenga destinado el mismo objetivo, porque la intención es educar.

El cartel es una estrategia educativa, pero para que cumpla con el objetivo dependerá de las habilidades del egresado, estudiante, odontólogo. Muchas veces se deja de lado la parte de la creatividad, y sólo utilizamos la parte verbal sin considerar si éste logró transferir los conceptos técnicos a lo coloquial sin reforzar el aprendizaje por medios visuales, así el cartel brinda la oportunidad de mostrar algo visual que aluda al ejemplo de lo que hablamos y éste entienda y aprenda. De esta manera el cartel desarrolla un refuerzo para dejar concretas dudas, o un aprendizaje mal comprendido.

Una función más del cartel en educación para la salud en el ambiente educativo universitario es facilitarle al paciente la comprensión respecto a los procedimientos que se le realizarán como pueden ser tratamientos palpares, control del biofilm, entre otros.

Sin duda alguna como menciona Vygotsky el que quiera educar necesita alguien quien quiera aprender, con este pensamiento podemos apreciar el cartel como una excelente estrategia para educar aquel que no le interese hacerlo, siendo que una de las ventajas del cartel es que despierta la atención del espectador, con imágenes que inciten la curiosidad, y no siempre se presentan en los mismos formatos.

CONCLUSIONES

El cirujano dentista, egresado o estudiante de odontología tiene el deber de educar antes, durante y después de un tratamiento, promoviendo la concientización y educación del paciente sobre el cuidado de su salud, asimismo de los factores de riesgo que pudieran alterarla.

Es importante que exista un equilibrio entre los conocimientos y habilidades adquiridas por el profesional para la preservación de la salud y con ello cumplir con lo que rigen las normas nacionales y organismos internacionales.

El cartel es una herramienta que puede utilizarse en Educación para la Salud en nivel medio superior, consultorio, clínicas públicas y privadas para educar a los pacientes de cualquier grupo etario.

Siendo así una alternativa para lograr o llevar a cabo dicho propósito en Educación para la Salud, ya que es una herramienta sencilla, práctica y económica, aunque sin duda alguna para que se cumpla el objetivo deseado, se dependerá de los conocimientos previos adquiridos por el educador y su creatividad.

En la actualidad el cartel puede ser de gran utilidad y no sólo como publicidad, es posible explotar sus ventajas y llevarlo a un nivel formativo, para que de esta manera la información pueda llegar a todas las personas que lo vean.

Es preciso hacer conciencia del deber como cirujanos dentistas, que su profesión conlleva no sólo la fase curativa y de rehabilitación, sino la fase preventiva, y la promoción de la salud.

Con lo ya citado en el presente trabajo también es una herramienta útil, aún para aquellos que son inexpertos o son estudiantes y deseen educar al paciente.

El cartel elaborado correctamente es una buena estrategia en Educación para la Salud para todo aquel que desee enseñar y/o reforzar los conocimientos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aréchiga MM. Ciencias de la Salud. México: Editorial Siglo XXI. 1997.
2. Ortega MM. Estado de la salud bucal en adolescentes de la Ciudad de México. Hallado en: <https://pdfs.semanticscholar.org/d2f1/5d720e8b8812ff22167c015d69141292b242.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud. Naciones Unidas – Centro de Información. Hallado en: <http://www.cinu.org.mx/onu/estructura/mexico/org/ops.htm>
4. Concepto de Salud (según la OMS). Concepto.de. Hallado en: <http://concepto.de/salud-segun-la-oms/>
5. Álvarez R. Educación para la salud. 2ª Ed. México. El manual moderno. 2005. 140 Pp.
6. García A. Rousseau y su aportación a la educación. Hallado en: <https://www.alaingarcia.net/ensayos/rousseau.htm>
7. Martínez J. La teoría del aprendizaje y el desarrollo de Vygotsky. Innovar en Educación. Hallado en: <https://innovemos.wordpress.com/2008/03/03/la-teoria-del-aprendizaje-y-desarrollo-de-vygotsky/>
8. Parra DM. Manual de estrategias de enseñanza/aprendizaje. 1ª. ed. Medellín: Editorial SENA, 2003. 120 Pp.
9. Irlend R. Higiene dental y tratamiento. México: Editorial Manual Moderno. 2008.
10. Vallenilla F. El cartel cultura en caracas, Colección KASAK N° 1, Venezuela: Fundación Carlos Eduardo Frías, 28 Pp.
11. Alanis PF, Centeno S, Ortega JA, Cartel, Diseño de recursos didácticos, Hallado en: <http://didacticosfesar.blogspot.mx/p/que-es-el-cartel-esun-material-grafico.html>
12. Sánchez MA. Diseño de medios y recursos didácticos. Cd. México: Editorial Limusa Noriega. 2010.
13. Roquet G, El cartel en la educación, Tu obra Unam, Hallado en: <http://formacionyacompanamiento.com.mx/primaria/sesion5/EL%20CARTEL%20EN%20LA%20EDUCACION.pdf>
14. Fig. 1- Un panfleto, muestra de las tensiones políticas en el Cehegín de la primera mitad del siglo XIX. Hallado en: <http://ceheginespaciocultural.blogspot.mx/2012/11/un-panfleto-muestra-de-las-tensiones.html>
15. Panfleto Carnaval. Hallado en: <https://www.todocoleccion.net/documentos-antiguos/siglo-xix-comparsa-carnaval-panfleto~x42884201>
16. Checa A. Historia del cartel publicitario. 1ª. ed. España: Editorial Netbiblo., S.L., 2007, 94 Pp.
17. Fig. 1- Pineda M. Platicando sobre afiches y posters. Pensamientos Maupinianos. Hallado en: <http://www.pensamientosmaupinianos.com/2016/12/platicando-sobre-afiches-y-posters.html>

18. Fig. 17- Jules Chéret. Blog Spot, Hallado en: <http://ilustracioneditorialpublicitaria.blogspot.mx/2012/06/121-jules-cheret.html>
19. Valeria M. La historia del diseño y yo. Word Press, Hallado en: <https://mvrq.wordpress.com/2013/03/23/cultura-decimonica-arte/>
20. Fig. 2- Toulouse Lautrec, Un pequeño gran hombre, Blog Spot, Hallado en: <http://laverdadteharalibre6.blogspot.mx/2014/05/toulouse-lautrec-un-pequeno-gran-hombre.html>
21. Imagen de mujer con flor en mano con la letra L. Hallado en: <https://twitter.com/cord7oba/status/590858923927805952>
22. Imagen de mujer con flor en mano con de nubes rojas. Hallado en: <https://www.taringa.net/comunidades/artnouveau/6298775/Eug-ne-Grasset---Pionero-del-Art-Nouveau-Frances.html>
23. Figura de mujer sosteniendo una flor en la mano izquierda y un cuaderno con un lápiz en la mano derecha. Hallado en: http://paintingandframe.com/uploadpic/eugene_grasset/big/salon_des_cent_e_xposition_e_grasset.jpg
24. Figura de un gato color negro. Hallado en: <http://1.bp.blogspot.com/-ZfbTu-vhKAM/T8i4YmucArl/AAAAAAAAAQM/A7gkRpOz7-U/s1600/tournee-du-chat-noir-c-1896.jpg>
25. Figura de niña tomando leche, con tres gatos a sus pies. Hallado en: <https://eljoenelcielo.files.wordpress.com/2013/02/lait-pur-sterilise-de-la-vingeanne-1894.jpg>
26. Real Academia Española y Asociación de Academias de la lengua española. 1ª ed. Madrid: Espasa calpe, 2006.
27. Mohammed A. El cartel publicitario. Hallada en: <http://dspace.univ-lemcen.dz/bitstream/112/8983/1/anber--mohammed.pdf>
28. Imagen de Elefante azul. Hallado en: <http://www.camaradellibro.com.uy/15-a-feria-del-libro-infantil-y-juvenil/>
29. Imagen Recomendaciones Salud del hombre. Hallado en: https://twitter.com/KIKOVEGA_/status/834842911816695808
30. Agama A, Trejo G, Martínez L, Mora M, Flores C, González S, Crespo S, García K, Vicenteño M. Elaboración del cartel científico. Enfermería: Módulo Integrador. Hallado en: <https://enfermeriaunam.wordpress.com/2016/05/03/elaboracion-del-cartel-cientifico/>
31. Imagen Cartel Científico. Cortesía del Doc. Enrique Cruz
32. Bravo JL. Los medios de enseñanza. Madrid, España. Universidad Politécnica de Madrid. 2012.
33. De la Cruz JA, Huamán M, Correa LE. Presentación de trabajos de investigación: El póster o cartel científico. Rev. Med. Pautas en Producción Científica INICIB. 30 Pp.
34. Didier MA, Hernández GD, Villacorta EM, Henríquez OC, Martínez D, Valiente G. El cartel y sus usos didácticos, Blog Spot, Hallado en: <http://carteles2011.blogspot.mx/p/el-cartel-y-sus-usos-didacticos.html>

35. Leturia E. ¿Qué es infografía? Latina. Hallado en: <https://www.ull.es/publicaciones/latina/z8/r4el.htm?iframe=true&width=80%&height=80%a>
36. Imagen Efectos de tomar refresco. Hallado en: <https://visual.ly/community/infographic/health/efectos-de-tomar-refresco>
37. Andrea M. La infografía como recurso didáctico. Rev. Med. Red de revista de América Latina y el Caribe, España y Portugal. 2005
38. Hermosilla K. Infografía: Entérate de los daños de enojo. Veo verde. Hallado en: <https://www.veoverde.com/2012/08/infografia-enterate-de-los-danos-del-enojo/>
39. Imagen de Bullying Hallado en: <http://www.imageneseducativas.com/que-es-el-bullying-o-acoso-escolar-infografia/>
40. Fuente J, Sifuentes M, Nieto M. Promoción y educación para la salud en odontología. México: Editorial Manual Moderno. 20014