

**ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DEL LITORAL**

**FACULTAD DE ARTE, DISEÑO Y COMUNICACIÓN VISUAL**

**Título del trabajo**

**Campaña de responsabilidad social: COVID-19.**

Realización un video informativo/iconográfico sobre los eventos más relevantes del COVID-19 en Guayaquil.

**PROYECTO INTEGRADOR**

Previo la obtención del título de:

**LICENCIADO EN PRODUCCIÓN PARA MEDIOS DE  
COMUNICACIÓN**

Presentado por:

**José Ignacio Ruiz Sabando**

**Paul Eduardo Bardales Jiménez**

**GUAYAQUIL – ECUADOR**

**Año: 2020**

## DEDICATORIA

Este documento es una manifestación de perseverancia y camaradería, en donde reposan el esfuerzo, la motivación y la convicción de aquellos que directa o indirectamente hicieron posible su realización.

El presente proyecto lo dedicó a José Flavio Bardales Jiménez, Isabel Jiménez de Bardales, Cinthya y Alicia Apolo, R. H. y a los del B.

*- P. BARDALES*

Dedicado a mis padres Zenaida Sabando y Hugo Alfredo Ruiz debido a que muchos de mis logros se los debo a ustedes entre los que se incluyen este.

*- J. RUIZ*

# AGRADECIMIENTOS

Nuestros más sinceros agradecimientos para los trabajadores de la salud que ayudaron con sus entrevistas.

## DECLARACIÓN EXPRESA

“Los derechos de titularidad y explotación, nos corresponde conforme al reglamento de propiedad intelectual de la institución: José Ignacio Ruiz Sabando, Paul Eduardo Bardales Jiménez y damos nuestro consentimiento para que ESPOL realice la comunicación pública de la obra por cualquier medio con el fin de promover la consulta, difusión y uso público de la producción intelectual”.

José Ignacio Ruiz Sabando

Paul Eduardo Bardales Jiménez



---

Firma

---

Firma

## EVALUADORES



---

**Ronald Villafuerte**

PROFESOR DE LA MATERIA



---

**José Daniel Santibáñez**

PROFESOR TUTOR

## **RESUMEN**

Se realizó una investigación descriptiva de manera transversal en la ciudad de Guayaquil. El pasado mes de marzo del 2020 hubo una pandemia que afectó a más de mil habitantes según los datos del Ministerio de Salud Pública (MSP, 2020) y esto reveló que los ciudadanos no estaban preparados contra las amenazas sanitarias. Este proyecto tiene como objetivo representar y recopilar los eventos más significativos durante los últimos meses. Los equipos utilizados en la creación de este proyecto fueron los que se han tenido a la mano durante esta pandemia y con archivos recopilados de los noticieros como fuentes fidedignas, acaparando las normas de movilidad y restricciones para el cuidado de los participantes. Los resultados de este proyecto será el de informar con fuentes confiables y de representar los sucesos relacionados con la pandemia que tuvo Guayaquil en los meses de marzo hasta mayo del 2020. La presentación de este material será de contexto local para mostrar cómo se propaga el COVID-19 en la ciudad de Guayaquil sin los cuidados adecuados y por otra parte cómo se logra frenar los contagios.

**Palabras clave: Guayaquil, representar, informar, covid-19, recopilar.**

## ABSTRACT

*In the city of Guayaquil since last March 2020 there was a pandemic that affected more than a thousand inhabitants according to data from the Ministry of Public Health (MSP, 2020) and this revealed that citizens are not prepared with health threats, this project aims to represent and collect the most significant events during the last months. The equipment used in the creation of this project were those that were kept on hand during this pandemic and with files collected from the news as reliable sources, monopolizing the mobility norms and restrictions for the care of the participants. The results of this project will be to report with reliable sources and to represent the events related to the pandemic that Guayaquil had in the months of March to May 2020. The presentation of this material will be in a local context to show how COVID-19 spreads in the city of Guayaquil without proper care, and on the other hand, how to stop contagion.*

**Keywords:** *Guayaquil, represent, inform, create, covid-19, collect.*

# ÍNDICE GENERAL

Pág.

EVALUADORES.....	
RESUMEN.....	I
ABSTRACT.....	II
ÍNDICE GENERAL.....	III
ABREVIATURAS.....	V
ÍNDICE DE FIGURAS.....	VI
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
CAPÍTULO 1.....	1
1. Introducción.....	1
1.1 Descripción del problema.....	1
1.2 Justificación del problema.....	1
1.3 Objetivos.....	1
1.3.1 Objetivos Generales.....	1
1.3.2 Objetivos Específicos.....	2
1.4 Marco teórico.....	2
1.4.1 COVID-19.....	2
1.4.2 Modo de transmisión.....	3
1.4.2.1 Transmisión directa.....	3
1.4.2.2 Transmisión indirecta.....	3
1.4.2.3 Gotas.....	3
1.4.3 Cifras en Guayas.....	3
1.4.4 Pandemia en Guayaquil.....	4
1.4.5 Rueda de prensa.....	5
1.4.6 Encuentro deportivo.....	6
1.4.7 Cuarentena, medida de prevención contra el COVID-19.....	6
1.4.8 Contenedor de cadáveres.....	7
1.4.9 Terapia con plasma convaleciente.....	7
1.4.10 Trajes de bioseguridad.....	7
1.4.11 Segunda ola de coronavirus.....	8
1.4.12 Vacuna.....	8
1.4.13 Camas hospitalarias.....	8



1.4.14 Ventiladores para cuidados intensivos.....	9
CAPÍTULO 2	
2. Metodología.....	10
2.1 Diseño de la investigación.....	10
2.2 Método de Investigación.....	10
2.3 Tipo de investigación.....	10
2.4 Técnica de investigación.....	10
2.5 Población.....	11
2.6 Etapas de creación.....	11
2.6.1 Preproducción.....	11
2.6.2 Producción.....	12
2.6.3 Postproducción.....	12
2.7 Programas utilizados.....	12
2.8 Equipos utilizados.....	13
2.9 Cifras.....	13
CAPÍTULO 3.....	
3. Resultados y Análisis.....	14
3.1 Entrevistas .....	14
3.2 Camas.....	15
3.2 Experiencias.....	15
3.3 Protocolos contra covid19.....	16
3.4 Usos de EPP.....	17
CAPÍTULO 4.....	
4. Conclusiones y Recomendaciones.....	18
4.1 Conclusiones.....	18
4.1 Recomendaciones.....	18
BIBLIOGRAFÍA.....	
APENDICE.....	

## ABREVIATURAS

COVID-19	Corona Virus Disease 2019
OMS	Organización Mundial de la Salud
SARS-CoV	Síndrome Respiratorio Agudo Severo
MERS-CoV	Síndrome Respiratorio de Oriente Medio
SIMIEC	Sistema Migratorio Ecuatoriano
COE	Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias
INSPI	Instituto Nacional de Investigación en la Salud Pública
FDA	La Administración de Alimentos y Medicamentos de USA
IHME	Instituto de Métricas y Evaluación de Salud
MSP	Ministerio de Salud Pública
EPP	Equipo de Protección Personal
UCI	Unidad de Cuidados Intensivos
UCIN	Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
UCIP	Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1.1 Ilustración del covid-19
- Figura 2.1 Contagios y muertes diarias en Guayas
- Figura 3.1 Rueda de prensa Guayaquil
- Figura 4.1 Medidas de prevención Eluniverso.com
- Figura 5.1 Caja de fluimucil
- Figura 6.1 Suero Oral ECUAQUIMICA

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.1 Sistema de migratorio ecuatoriano

Tabla 2.1 Distribución de camas en la clínica Alcívar. Guayaquil.

# CAPÍTULO 1

## 1. INTRODUCCIÓN

En la actualidad la información que se tiene del COVID-19, en la ciudad de Guayaquil, es efímera, dando como resultado un sinnúmero de noticias o información basada en otros países. El propósito de esta investigación es para recopilar información de los acontecimientos más relevantes en los meses de la pandemia desde marzo hasta el mes de junio del 2020, fecha en la que ocurrieron los primeros casos confirmados de COVID-19 y su pico más alto.

### 1.1 Descripción del problema

Los ciudadanos no conocen los acontecimientos más importantes que ocurrieron durante la pandemia de COVID-19 en Guayaquil. Tampoco el uso de los implementos de bioseguridad, los cual eran usados para no contagiarse de enfermedades. Además, el personal médico de varios hospitales se vio en la necesidad de usar con más frecuencia los protocolos de bioseguridad dentro de su área de trabajo.

### 1.2 Justificación del problema

Este video se creó con el objetivo de informar a los ciudadanos de Guayaquil los sucesos ocurridos durante el inicio de la pandemia de COVID-19. Así, se mostrará entrevistas de médicos y terapistas respiratorios del hospital Teodoro Maldonado y de la clínica Alcívar que tuvieron la responsabilidad de ayudar a pacientes y familiares con sintomatología.

### 1.3 Objetivos

#### 1.3.1 Objetivo General

Crear conciencia en los ciudadanos que no tienen información del daño que causa en la salud el COVID-19 por medio de un video infográfico animado que muestra cifras, vivencias y acciones para ser más responsables en el manejo correcto de las normas de aseo.

### 1.3.2 Objetivos Específicos

- Presentar cifras mensuales del COVID-19 en Ecuador, para reconocer el número de afectados durante la pandemia, por medio de animaciones y gráficos animados con una duración de seis minutos.
- Realizar entrevistas al personal médico y terapeutas respiratorios de dos hospitales de la ciudad de Guayaquil que estuvieron involucrados en la atención a pacientes y familiares, por medio de videos grabados desde sus celulares, para conocer sus vivencia y acciones durante la pandemia.

### 1.4 Marco Teórico

- **1.4.1 COVID-19**

Según el MSP (Ministerio de Salud Pública) un coronavirus es un virus que provoca las ya conocidas gripes, proviene de una variada familia y son capaces de transmitirse de animales a personas. El COVID-19 es uno de los coronavirus con características similares, pero con mayor grado de afectación en el sistema respiratorio de las personas portadoras. Es llamado COVID-19 debido a que se propagó en Wuhan, China, en diciembre del 2019 y al resto del mundo en los meses siguientes, también las afectaciones de este nuevo virus son graves y ponen la vida del paciente en riesgo mortal. (MSP, 2020)

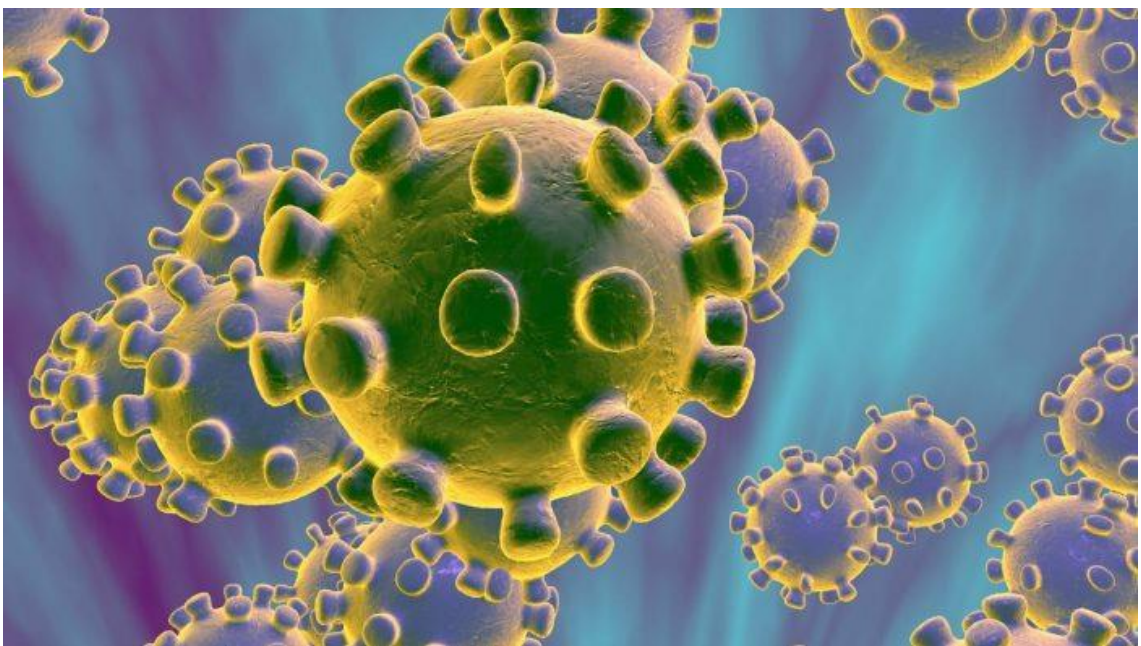


Figura 1.1 ilustración del COVID-19

- **1.4.2 TRANSMISIÓN**

Se cree que el COVID-19 se propaga principalmente a través del contacto cercano de persona a persona por vía aérea y entra por las fosas nasales. Algunas personas que no presentan síntomas pueden propagar el virus. Aún los científicos y doctores están investigando sobre cómo actúa el virus en el cuerpo de las personas contagiadas. (Prevention, 2020)

- **1.4.2.1 Transmisión directa**

Cuando una persona infectada toca a otra lo puede contagiar. Cuando tose la persona deja en sus manos residuos del virus.

- **1.4.2.2 Transmisión indirecta**

Cuando se toca superficies contagiadas y se las lleva de la mano a la cara.

- **1.4.2.3 Gotas**

Cuando una persona estornuda o tose, expulsa el virus en modo de gotas estas caen al suelo porque son pesadas, pero si hay cerca un individuo puede contagiarse.

- **1.4.3 Cifras en Guayas**

Según el COE nacional (Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias) las cifras han disminuido de forma importante, los contagios bajaron en las últimas semanas del mes de junio por ejemplo, en abril, el pico más alto se registró el día 27 cuando hubo 2.670 infectados en solo 24 horas en Guayas. El día 10 de ese mes también se registró un número alto: 1.897 contagiados en un solo día. En promedio, ese mes hubo 294 contagiados diarios.

Pero en mayo, la tendencia cayó de forma considerable en esa provincia. Hasta el 16 de ese mes hubo contagios diarios entre 700 y 1.700. Pero después de esa fecha, las cifras bajaron a mínimos de solo 3 contagios por día. Hay que anotar que el 8 de mayo, el COE reportó 1.045 casos menos en Guayas y en todo el país por reajustes en la base de datos. Al hacer un promedio, los primeros 15 días de mayo hubo 402 infectados diarios. Los últimos 15 días ese indicador bajó a 77. Mientras que en los primeros 10 días de junio, en promedio se han registrado 45 casos positivos diarios. (V, 2020)

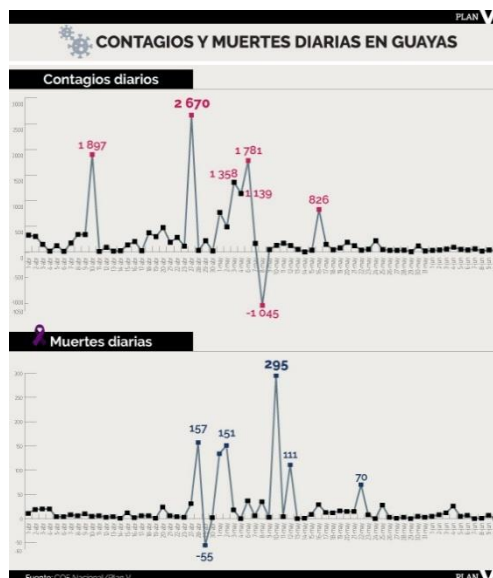


Figura 2.1 contagios y muertes diarias en Guayas. PLANV

- **1.4.4 Pandemia en Guayaquil**

Según los datos del Ministerio de Salud Pública nos revelan que, al menos, 24 personas ya tenían síntomas de coronavirus en Los Ríos, Guayas y Pichincha antes del 29 de febrero, cuando se confirmó el primer caso. Entre el 1 y el 14 de febrero de 2020, llegaron a Ecuador alrededor de 20.000 personas desde Estados Unidos, España e Italia, países en los que el coronavirus empezaba a expandirse exponencialmente, para convertirse en la pandemia que el mundo vive actualmente. (Primicias, 2020)

Fecha	España	Estados Unidos	Italia	Total
01/02/2020	273	1.135	63	1.471
02/02/2020	496	846	86	1.428
03/02/2020	293	889	86	1.268
04/02/2020	130	863	55	1.048
05/02/2020	467	1.002	80	1.549
06/02/2020	260	1.115	56	1.431
07/02/2020	512	1.068	82	1.662
08/02/2020	215	1.494	36	1.745
09/02/2020	530	1.115	68	1.713
10/02/2020	300	931	64	1.295
11/02/2020	119	1.107	56	1.282
12/02/2020	418	1.541	66	2.025
13/02/2020	265	1.565	49	1.879
14/02/2020	596	1.676	109	2.381
15/02/2020	221	1.788	63	2.072
<b>Total</b>	<b>5.095</b>	<b>18.135</b>	<b>1.019</b>	<b>24.249</b>

Tabla 1.1 de Sistema Migratorio Ecuatoriano SIMIEC



Entre los pasajeros que arribaron desde España, se encontraba la mujer que, días después, fue confirmada como el primer caso de coronavirus en el país. Ella llegó el 14 de febrero, pero los primeros síntomas aparecieron al día siguiente. Debido a las complicaciones en su salud, fue internada en el hospital Alcívar en Guayaquil, en donde falleció el 13 de marzo de 2020. Pero, ahora se sabe que el 29 de febrero, cuando el Ministerio de Salud confirmó que la mujer estaba contagiada con el virus, al menos 24 personas ya tenían síntomas de coronavirus en Ecuador. Estas personas se encontraban en Los Ríos, pero también en Guayas y Pichincha, en donde nunca estuvo la paciente cero, según. (Primicias, 2020).

- **1.4.5 Rueda de prensa**

La ministra de Salud, Catalina Andramuño, confirmó la presencia del primer caso de la nueva cepa COVID-19. Lo dijo la mañana del sábado 29 de febrero de 2020 en una rueda de prensa que se llevó a cabo en Guayaquil.

“Se trata de un caso importado: de una ciudadana ecuatoriana que reside en España. Ingresó el 14 de febrero del 2020 por el aeropuerto José Joaquín de Olmedo, sin síntomas, y a los días siguientes sintió malestar y fiebre, por lo que fue hospitalizada en una casa de salud. Se hacen todas las pruebas necesarias, entre ellas, la de coronavirus. Fue realizada en el Inspi (Instituto Nacional de Investigación en la Salud Pública Dr. Leopoldo Izquieta Pérez), en donde contamos con los reactivos y los profesionales preparados. Es un laboratorio acreditado por la Organización Panamericana de la Salud”, dijo la ministra. (Orozco, 2020)



Figura 3.1 Rueda de prensa en Guayaquil (29 de febrero) EL COMERCIO

- **1.4.6 Encuentro deportivo**

En la ciudad de Guayaquil se jugó un campeonato deportivo el 4 de marzo, cuando en Italia ya se reportaban casos de COVID-19, llegando a sospechar que esto ayudó a la propagación del virus debido a la multitudinaria cantidad de personas, se trataba de los equipos, Barcelona contra Independiente del valle. (Mogro, 2020)

- **1.4.7 Cuarentena, medida de prevención contra el COVID-19**



Figura 4.1 Medidas de prevención EL UNIVERSO

Ecuador vivió desde el 17 de marzo una limitación de movilidad y suspensión de trabajo presencial, luego de conocerse del primer caso importado de coronavirus el 29 de

febrero, que se suponía duraría hasta el 31 de marzo, pero a medida que aumentaban los casos por COVID-19, se extendieron los días, con la finalidad de disminuir los contagios. Además, hubo toque de queda en todo el país. En esos días, todos los ecuatorianos debían permanecer en sus hogares desde las 14:00 p.m. hasta las 05:00 a.m. (El Universo, 2020)

- **1.4.8 Contenedores de cadáveres**

En las morgues de los hospitales hubo un incremento de cadáveres el cual no permitía saber cuáles eran los pacientes, con esta aglomeración y por el uso de fundas contenedoras para que el virus no salga de los cuerpos no se reconocían a los pacientes fallecidos. Se enviaron a varios hospitales contenedores con aires acondicionado para mantener los cadáveres en buen estado antes de su repartición correspondiente.

- **1.4.9 Terapia con plasma convaleciente**

Uno de los tratamientos contra el COVID-19 fue la terapia con plasma de personas convalecientes y fue en su momento un tratamiento experimental que algunos médicos usaron en aquellos pacientes que estaban graves. Según la FDA no hay tratamiento contra el virus, pero cuando los doctores administraban este plasma notaron que los pacientes se recuperaban. Esto es debido a que los pacientes que se han recuperado de COVID-19 tienen resistencia al virus y al suministrar este plasma crea más anticuerpos en el organismo de los pacientes. Este plasma es básicamente la parte líquida de la sangre que contiene proteína, vitaminas y oxígeno que el cuerpo usa para combatir infecciones. (Mayo Clinic, 2020)

- **1.4.10 Trajes de bioseguridad**

Los trajes de bioseguridad utilizados por los profesionales en el área de salud para evitar el contagio de COVID-19, se volvió popular entre los ciudadanos de Guayaquil llegando a venderse en redes sociales y usados en tareas diarias como ir al supermercado. Este traje es usado para prevenir el riesgo de contagio y es usado exclusivamente por el personal médico de las clínicas y hospitales de Guayaquil en sus respectivas áreas. (El comercio, 2020)

Los forenses usan también este tipo de trajes para no contaminar el área del crimen.

- **1.4.11 Segunda ola de coronavirus**

Con las medidas de bioseguridad acogida por los ciudadanos, aún en la actualidad hay casos de coronavirus en los hospitales de la ciudad de Guayaquil, esto es porque a pesar del cuidado y de las normas de distanciamiento, algunos no las ejecutan debidamente, es por eso que en IHME (Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud) se creó un pronóstico dramático, que en Ecuador se proyecta una segunda ola a partir de agosto de 2020. (El Universo, 2020)

- **1.4.12 Vacuna**

Según expertos la posible cura contra en COVID-19 serían distribuidas en los próximos meses debido a que se deben hacer los experimentos de laboratorio y las pruebas a voluntarios. El protocolo a seguir en estos casos es exhaustivo y en mucho de los casos los procesos para encontrar una cura duran años.

- **1.4.13 Camas hospitalarias.**

Dentro de la clínica Alcívar existen un número de 138 camas hospitalarias repartidas en las diferentes áreas de la clínica. (ESASCA, 2014)

<u>TOTAL CAMAS HOSPITAL ALCÍVAR</u>	
Suites	3
Junior suite	5
Privadas	45
Semiprivadas pediátricas	8
Semiprivadas quemados	2
Semiprivadas A	20
Semiprivadas B	6
Semiprivadas C	12
Unidad de Quimioterapia	6
Unidad de cuidados intensivos	19

UCIN	9
UCIP	3

**Tabla 2.1: Distribución de camas clínica Alcívar, Guayaquil. ESASCA**

El hospital Teodoro Maldonado Carbo cuenta con un número de 483 camas en total distribuidas en las diferentes áreas del hospital. Las cuales están divididas en camas hospitalarias las cuales sirven dentro del hospital que son 427 camas y las no hospitalarias que sirven para las áreas de tránsito de pacientes los que solo están temporalmente en las instalaciones y son 56 camas. (Hospital IESS Dr. Teodoro Maldonado, 2016)

- **1.4.14 Ventiladores para cuidado intensivo**

Los ventiladores de cuidados intensivos sirven para proporcionar presión positiva a los pulmones de los pacientes. Sirviendo para mantener ventilados alvéolos hasta que el paciente pueda hacerlo por sí mismo. (El Hospital, 2008)

## CAPÍTULO 2

### 2. Metodología

- **2.1 Diseño de la investigación**

El diseño de investigación de este proyecto no experimental presenta los acontecimientos de la pandemia en Guayaquil que ocurrieron en el mes de marzo hasta el mes de junio de 2020 con las cifras de fallecidos y casos positivos de COVID-19, son los antecedentes de nuestra investigación. Los datos fueron recopilados de los diferentes medios digitales y por medio de entrevistas a profesionales de salud que estuvieron durante la actual pandemia. Las entrevistas reflejaron la experiencia personal de los trabajadores de salud en sus diferentes áreas de trabajo, mostrando el cambio pragmático en las técnicas de bioseguridad.

- **2.2 Método de investigación**

El método de investigación para este proyecto es descriptivo ya que los hechos y sucesos más relevantes del COVID-19 en Guayaquil tuvieron acontecimiento en los meses de marzo hasta el mes de junio de 2020.

- **2.3 Tipo de investigación**

La investigación de este proyecto es no experimental y descriptiva en donde se podrá observar los acontecimientos de carácter relevante de la pandemia por COVID-19. Se encontrarán datos, cifras que servirán para la argumentación de los sucesos ocurridos en dos meses de marzo hasta junio del 2020.

- **2.4 Técnica de investigación**

La entrevista a profesionales de salud, médicos generales y licenciados en terapia respiratoria, en las diferentes áreas de trabajo de la clínica Alcívar y el hospital Teodoro Maldonado, que estuvieron durante la pandemia de COVID-19 entre los meses de marzo hasta junio de 2020. La información que proporcionaron ellos, sirve para recopilar experiencias personales de como conllevaron esta situación en sus hogares y en su trabajo.

Los noticieros, la página web del Ministerio de Salud Pública y diarios digitales nacionales son los canales de información, los cuales sirvieron como base en la creación de este proyecto. Se tomaron en cuenta las noticias más relevantes de los meses de marzo hasta junio del 2020, las hipótesis respecto a la posible cura y el tiempo que toma en crearla.

- **2.5 Población**

Para este proyecto se seleccionó la ciudad de Guayaquil debido a que enfrentaron la pandemia entre el mes de marzo hasta junio de 2020. Durante este tiempo hubo la mayor cantidad de contagios y fue la primera ciudad más afectada de Ecuador.

Este proyecto muestra las situaciones que enfrentaron los ciudadanos y los profesionales de la salud contra la pandemia de COVID-19. Es por eso, que se tomó en cuenta las actividades que marcaron un antes y después en la normalidad. Presentando noticias que formaron parte de esta desafortunada travesía y las restricciones en las primeras instancias que llegaron a ser un ejemplo para saber cómo actuar ante la pandemia de COVID-19.

Los profesionales de salud, doctores y terapeutas respiratorios, que estuvieron en el transcurso de la pandemia de COVID-19, explican medidas sustitutivas para evitar los contagios, los horarios establecidos de circulación, el uso debido de equipos y actividades que realizaron en las áreas correspondientes dentro de sus hogares y en el área de trabajo.

- **2.6 Etapas de creación**

Este proyecto está dividido en las 3 etapas que son de la producción audiovisual: Preproducción, producción y postproducción. Para explicar lo que se realizó en cada etapa tenemos:

- **2.6.1 Preproducción**

La etapa inicial del proyecto fue para decidir cómo se ejecutaría la narrativa y la estructura del video infográfico. Se hicieron investigaciones respecto al COVID-19, como inició y cuáles fueron los primeros casos confirmados en la ciudad de Guayaquil. Conocer cuáles fueron las cifras de afectados durante los meses de marzo hasta junio de 2020. La elaboración de un guion, donde se ubicó la información cronológicamente y se pautó los tres actos: planteamiento, confrontación y resolución. Se creó un guion técnico para implementar el tiempo y la sonorización. Se pensaron los planos que se utilizarían en las

entrevistas, las tomas de paso, material de archivo, B-roll, tomas de dron de la ciudad de Guayaquil. Se recopiló información necesaria para argumentar los hechos sucedidos durante la pandemia, se crearon las preguntas que se realizarían a los entrevistados y se contactó a profesionales de la salud de la clínica Alcívar y del hospital Teodoro Maldonado para aclarar términos y actividades que se realizaron durante este periodo dentro de sus áreas de trabajo. Se acordó la duración del video y cuál sería su diseño.

- **2.6.2 Producción**

En esta etapa se creó el presupuesto, se crearon las primeras animaciones acorde al tema, se hizo el primer acercamiento con los entrevistados seleccionados del hospital Teodoro Maldonado y la clínica Alcívar para grabarlos en sus domicilios tomando el riesgo de salir durante las restricciones impartidas por el gobierno, se tomaron las cifras de la página del ministerio de salud y se crearon animaciones acordes al tema. Se tomó en cuenta la inserción de B-roll y tomas de paso de la ciudad de Guayaquil, para mostrar la nueva modalidad que adquirieron los ciudadanos para no contagiarse de COVID-19 durante sus actividades diarias, también estas tomas fueron adjuntadas en el video a los profesionales de salud para presentar como ellos debían vestirse durante esta pandemia, para atender a los pacientes que llegaban a atenderse. El material de archivo también sirvió como representación de los hechos suscitados en el transcurso de la pandemia. Tomas desde dron de la ciudad de Guayaquil sirvieron para las tomas de paso. En las animaciones se mostraron el aumento de las cifras de fallecidos y contagiados en la pandemia durante los meses de marzo hasta junio de 2020, también la representación del virus para mostrar su apariencia en el video.

- **2.6.3 Postproducción**

En la tercera etapa del proyecto se recopiló y ensambló todo el material obtenido y se crearon los primeros cortes y estructuras como borradores para después convertirlos en el producto final, utilizando los programas de edición y aplicando las técnicas y herramientas adecuadas. En los programas utilizados tenemos Adobe photoshop, Illustrator, Cinema 4D, After Effects, Audition y Premiere.

- **2.7 Programas utilizados**

Los programas de edición utilizados para la creación del video animado son:



- Adobe Premiere para el ensamblaje de las piezas audiovisuales y estructura narrativa.
- Adobe Photoshop para la edición de imágenes, colorización.
- Adobe Illustrator para la creación de los elementos.
- Adobe After Effects para la creación de transiciones.
- Cinema 4D este programa fue utilizado para la creación de animaciones del virus con efecto 3D.
- Adobe Audition para la limpieza de ruidos en los audios.

- **2.8 Equipos utilizados**

Por motivos de las restricciones en la movilidad ciudadana para evitar contagiarse se creó este proyecto con equipos móviles que se tenía a primera disposición de parte de los creadores y los entrevistados como son laptops, teléfonos celulares, trípodes, luces circulares, que los propios entrevistados usaban en sus hogares. Los equipos computacionales que se usaron en la edición del video fueron de nuestra propiedad. Los teléfonos celulares de los propios entrevistados fueron parte del equipo utilizado, el fácil manejo de estos equipos permitía a los entrevistados manipular con mejor dinamismo. Las luces circulares fueron necesarias para la clara obtención de la imagen. Los audios fueron recogidos de los mismos celulares que se tenían a la mano, procurando que no haya ruidos que interrumpan su fluidez y claridad.

- **2.9 Cifras**

El número de contagiados que tuvo la ciudad de Guayaquil fueron obtenidos de la página web del Ministerio de Salud Pública de acuerdo a su base de datos. Este proyecto está basado en esta información e investigación y fueron colocados como pieza clave para su publicación. Estas cifras son de los meses de marzo hasta abril de 2020 que tuvo inicio y fue su punto más alto la pandemia de COVID-19 con esto se mostró el incremento de contagios y su curva.

## CAPÍTULO 3

### 3. RESULTADOS Y ANALISIS

- 3.1 Entrevistas

En las entrevistas realizadas a los profesionales en terapia respiratoria de la clínica Alcívar y del hospital Teodoro Maldonado, Se descubrió que ellos no tenían conocimiento de cómo tratar a los contagiados por COVID-19, a pesar de que el virus se propagó en China desde septiembre de 2019 y pasaron cinco meses hasta que se confirmara el primer caso en el país. La desinformación los llevó a tomar medidas preventivas asumiendo que era una neumonía. Este cuadro respiratorio grave no les permitía respirar con facilidad a las personas contagiadas y las vías respiratorias de los pacientes tratados en la pandemia se obstaculizaban.

A pesar de no conocer cómo actuaba el virus, se hospitalizaba pacientes con cuadros respiratorios graves y se les administraba de manera empírica ciertos medicamentos como azitromicina e hidroxiclороquina. Adicional al paracetamol, suero oral, flumucil para los síntomas conocidos de enfermedades similares. Luego empezaron a probar con ivermectina, la cual es medicina de uso veterinario según (FDA, 2020), pero en pequeñas dosis tienen efecto contra la infección decía un entrevistado. Además, empezaron a administrar empíricamente la famosa tocilizumab (actemra) medicamento para cierto tipo de cáncer que también vio que en algunos casos les iba bien para tratar COVID-19.



Figura 5.1 Caja de flumucil. FLUIMUCIL.ES



**Figura 6.1 Suero Oral ECUAQUIMICA**

Una de las medidas para salvar al paciente fue suministrar plasma convaleciente de otros pacientes que superaron la enfermedad de COVID-19, el cual les había dado inmunidad y resistencia, al ser aplicado, hacía que los pacientes puedan lograr tener anticuerpos.

Los ciudadanos no tomaron conciencia de los severos daños que causaba el COVID-19 en el cuerpo, durante los meses de marzo hasta junio hubo un número progresivo de casos en la ciudad de Guayaquil, debido a que no se tomó precauciones desde el inicio, los ciudadanos asistieron a varias reuniones sociales y a encuentro deportivo masivo. Para esto se informó por medio de propagandas de televisión y por redes sociales los protocolos de limpieza de manos, uso de mascarillas y se recomendó a los ciudadanos que mantengan un distanciamiento prudente.

- **3.2 Camas**

En la clínica Alcívar se contaba con 138 camas hospitalarias de las cuales 19 fueron usadas en el área de UCI (unidad de cuidados intensivos) para tratar a los pacientes con COVID-19, este número de camas son sin duda muy escasas para la cantidad pacientes que ingresaron a esta clínica privada durante la pandemia, actualmente solo se dejó 6 camas aisladas en una zona para pacientes críticos con COVID-19.

En el hospital Teodoro Maldonado se contaba con 483 camas distribuidas en las diferentes áreas de la casa de salud. En emergencia se tenía 4 camas y en la pandemia tuvieron que expandir con las áreas adjuntas y tener una capacidad de 36 camas, para tratar a pacientes con COVID-19.

- **3.3 Experiencias**

Las experiencias de los diferentes entrevistados, médicos y terapeutas respiratorios de la clínica Alcívar y del hospital Teodoro Maldonado, en el cumplimiento de su trabajo fueron variadas.

Licenciada en terapia respiratoria del hospital Teodoro Maldonado Leidy Reyes, que trabaja en el área de emergencia contó que en un día laboral había hasta 30 muertos en su área de trabajo y que la capacidad en el número de camas no era suficiente para la cantidad de pacientes que esperaban ser tratados, entre el área de trabajo de ella y otras áreas fueron asignadas para tratar a los pacientes dando un total de casi 36 camas entre emergencia, área de cirugía menor, fueron cogidas como emergencia COVID-19. Debido a esto, expresa la licenciada que muchos pacientes debían de esperar en las instalaciones del hospital. Ella no se contagió de COVID-19 ya que se protegía con los trajes de bioseguridad (EPP) y cuidaba de sus familiares para que no se contagien, tomando medidas de distanciamiento, aislamiento y aseo personal.

El doctor Kevin Illescas, trabajador del hospital Teodoro Maldonado se contagió de COVID-19 y tomó las medidas y protocolos de aislamiento en su hogar para evitar contagiar a sus familiares. Él se trató con medicinas como cloroquina que se utilizaron en el tratamiento contra el COVID-19. También se hacía terapia con eucalipto para tratar los pulmones como un tratamiento alternativo a la medicina que tomaba.

En la clínica Alcívar se produjo un problema de desprestigio desde el momento que se anunció el primer caso de COVID-19 confirmado debido a esto en los días posteriores se notaba una baja asistencia de pacientes, para esto la clínica empezó una campaña de difusión en sus redes sociales, con el objetivo de comunicar a la ciudadanía que tenían total control y usaban las medidas de bioseguridad en todos los procesos relacionados al tratar a sus pacientes.

De la clínica Alcívar entrevistamos a Ruth Gualpa, licenciada en terapia respiratoria, ella se contagiando COVID-19, las pruebas que se realizó le dieron positiva, pero no presentó síntomas, los casos de pacientes asintomáticos eran muy comunes dentro de los cuadros clínicos que manejaban los hospitales.

El terapeuta respiratorio Jhonny Montiel, trabajador en el área de UCI (unidad de cuidados intensivos) comentó que durante la pandemia de COVID-19 en su área de trabajo asistió una vez a la primera paciente de COVID-19 en la clínica Alcívar.

- **3.4 Protocolos contra COVID-19**

Durante la pandemia de COVID-19 los profesionales del área de salud usaron trajes de bioseguridad (EPP). Los cuales les permitían estar protegidos del virus, el cual se transmitía por vía aérea. Estos equipos eran repartidos por la misma casa de salud a sus

diferentes áreas. Se dispuso a colocar alcohol en gel en muchos locales para que los ciudadanos pudieran desinfectar sus manos al ingresar al local.

Se prohibía la entrada a los buses y locales comerciales si no poseían una mascarilla.

Se crearon pruebas rápidas para la detección del virus.

La telesalud se convirtió en la modalidad para asistir a pacientes que tengan otra enfermedad para no reunirlos con los casos de COVID-19.

Se crearon áreas fuera de los hospitales para hacer pruebas rápidas y que las emergencias de estos sean usadas en casos que no competían con el virus actual.

El gobierno dispuso que el año lectivo de escuelas, colegios y universidades sea puramente online debido a que los menores de edad y adolescentes también corrían el riesgo de ser contagiados.

- **3.5 Uso de equipo de bioseguridad**

El equipo de bioseguridad sirve para aislar todo el cuerpo de la contaminación dentro del área contra el COVID-19 ya sea también donde se generan aerosoles de pacientes con el virus. Es un traje hidrofóbico, anti fluidos y desechable inicialmente, aunque ahora hay tejidos que se puede lavar y reutilizar.

El traje de bioseguridad es parte de la barrera de protección que sirve al personal de primera línea (personal sanitario principalmente) y ellos tienen protocolos de cómo ponérselo y quitárselo, debido a que si se manipula de mala manera este puede enviar partículas adheridas al aire. El personal que trabaja expuesto a posibles agentes contaminantes, grupos sanitarios, les sirve como parte del equipo de protección de bioseguridad, para evitar contacto con el exterior y se lo complementa con mascarillas, visores, cascos, guantes, batas, gafas y zapatones.

Antes estos equipos solo lo usaban los de criminalística cuando iban a la escena de un crimen, para no contaminar el área donde tenían que investigar de algún agente externo. Dentro de los hospitales tampoco se utilizaba el equipo de bioseguridad con frecuencia, puesto a que no se tenía registro de hace muchos años de un virus tan contaminante o fácil de esparcir. También se usaban en laboratorios donde se trabaja con agentes contaminantes como químicos, virus o microorganismos.

## CAPÍTULO 4

### 4. Conclusiones y recomendaciones

En las entrevistas realizadas a los profesionales de la salud se obtuvo que existe un déficit en las casas de salud para cubrir cantidades de pacientes, debido a esto, los pacientes que asistían a los hospitales debían de esperar para ser atendidos. El tiempo que esperaban era crucial puesto que la enfermedad de COVID-19 cerraba sus pulmones y los dejaba sin oxígeno suficiente y las personas se ahogaban.

Los insumos médicos que se utilizaban en los hospitales como son mascarillas, batas y trajes, no eran usados por los trabajadores de las casas de salud en el principio de la pandemia aquí en Guayaquil y esto se debe a la falta de información que se tuvo en el país respecto a este nuevo virus, los estragos que causaban a la salud y vías de contagios.

Los ciudadanos deben de informarse siempre por los canales oficiales de prensa escrita, de radio y televisión puesto que en el transcurso de los meses de marzo hasta junio circulaban audios y vídeos en plataformas digitales, los cuáles desinformaban y llenaban de paranoia a la ciudadanía, con videos de otros países donde ya había casos confirmados de COVID-19, los cuales hacían creer a los ciudadanos que el virus ya estaba en esta ciudad. Lo único que se lograba con esta divulgación de videos era desinformar y crear paranoia colectiva puesto que los canales de comunicación no explicaban los acontecimientos con más argumentos que los del ministerio de salud, también desinformados del tema de la pandemia.

Los protocolos de bioseguridad que se impartían por medio de los medios de comunicación debieron ser creado con personajes reales y nacionales, no por personajes ficticios de televisión extranjera, para que el mensaje de cuidado en la higiene sea veras y serio. Se trataba de que los ciudadanos adultos cuidaran ellos y sus familiares. Se lograba observar en esos espacios de consejos a la ciudadanía personajes de peluche de la conocida serie de televisión para público infantil “plaza sésamo” una serie de consejos para el buen lavado de las manos, pero siendo un personaje de peluche no se podía apreciar el manejo de los implementos de limpieza.

En la entrevista a los profesionales de salud se obtuvo que los ciudadanos estaban consumiendo dióxido de cloro como solución contra el COVID-19 y las investigaciones que tenían ellos es que eso se utiliza como artículos de aseo para pisos dentro de viviendas y hospitales. Los entrevistados comentaban que la ingesta de este producto era perjudicial para la salud de las personas ya que es un producto hecho directamente del cloro de uso doméstico.

La mayoría de los trabajadores de salud que acataron los protocolos de distanciamiento, de cuidados en su aseo personal, uso de los equipos de bioseguridad y que no tuvieron contacto directo con pacientes con COVID-19 no se contagiaron por el virus. En conclusión, se podrían utilizar los protocolos y evitar el contagio.

Los casos clínicos que se conocen como anti sintomáticos fueron comunes durante la pandemia y se consideraban pacientes que podrían contagiar a otros y a los pacientes adultos mayores se los consideraban como pacientes de riesgos por sus bajas defensas. En los hogares se recomendó por parte de los especialistas tener un distanciamiento entre los familiares, para evitar el contagio entre ellos. Esta medida de prevención es útil y evita que los miembros mayores en las casas de los ciudadanos corran el riesgo de contagiarse.

El gobierno debió actuar rápido ante las noticias de pandemia y no dejar que todo se descontrole, al pensar que esta pandemia era una noticia que solo iba a pasar en otro país y que no llegaría a Ecuador. El personal médico, los considerados, personal de primera línea deberían tener ciertos privilegios aparte de la circulación en sus propios autos y es la consideración de transporte de uso exclusivo, para que logren llegar a sus áreas de trabajo, dispuestos por los mismos hospitales y clínicas privadas, porque las normas del gobierno sobre la no circulación en horarios posibles de trabajo, podrían dificultar la asistencia del personal médico.

## Bibliografía

El Universo , D. (10 de Julio de 2020). *Ecuador podría enfrentar una segunda ola.*

Obtenido de El Universo:

<https://www.eluniverso.com/noticias/2020/07/10/nota/7900989/ecuador-coronavirus-universidad-washington-modelo-matematico>

El Universo , D. (12 de Marzo de 2020). *Las medidas que toma Ecuador.* Obtenido de

El universo:

<https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/12/nota/7778376/coronavirus-ecuador-viaje-restriccion-vuelos-pasajeros-aeropuertos>

FDA, 2020, (10 de abril del 2020). *Ivermectina destinada a animales.* obtenido de FDA:

<https://n9.cl/ajvr>

Mayo Clinic. (20 de Mayo de 2020). *Terapia con plasma de personas convalecientes.*

Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/convalescent-plasma-therapy/about/pac-20486440>

Mogro, R. E. (4 de Marzo de 2020). *Las claves de la humillación.* Obtenido de El

Universo :

<https://www.eluniverso.com/deportes/2020/03/04/nota/7767573/claves-barcelona-sc-humillado-momumental-independiente-valle-copa>

MSP. (2020). *Coronavirus COVID 19.* Obtenido de Ministerio de Salud Pública:

<https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/>

Orozco, M. (29 de Febrero de 2020). *Ministerio de Salud confirma primer caso de coronavirus en Ecuador.* Obtenido de El Comercio :

<https://www.elcomercio.com/actualidad/salud-confirma-primer-caso-coronavirus.html>

Prevention, C. f. (2020). *Enfermedad del coronavirus 2019.* Obtenido de Centers for Disease Control and Prevention: Obtenido de:

<https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html>



Primicias. (2020). *¿La paciente cero fue realmente el primer caso de coronavirus en el país?* Obtenido de Primicias :

<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/paciente-cero-coronavirus-ecuador/>

V, P. (11 de Junio de 2020). *¿Por qué bajaron los contagios y las muertes en Guayaquil?* Obtenido de Plan V:

<https://www.planv.com.ec/historias/sociedad/que-bajaron-contagios-y-muertes-guayaquil>

El Comercio, D. (2020, mayo 27). Trajes de bioseguridad y visores no se requieren para tareas comunes. Obtenido de El comercio:

<https://www.elcomercio.com/actualidad/trajes-bioseguridad-visores-mascarilla-contagio.html>

Hospital, E. (2008, abril ). VENTILADORES PARA CUIDADO INTENSIVO. Obtenido de El Hospital: <http://www.elhospital.com/temas/Ventiladores-para-cuidado-intensivo+8062027>

Primicias. (2020, marzo 13). Faltan camas en la provincia con más casos de coronavirus. Obtenido de Primicias:

<https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/deficit-camas-hospitalarias-guayas/>

OMS. (29 de marzo de 2020). Organización mundial de la salud. Obtenido de Vías de transmisión del virus de la COVID-19: <https://www.who.int/es/news-room/commentaries/detail/modes-of-transmission-of-virus-causing-covid-19-implications-for-ipc-precaution-recommendations>

## Bibliografía de Figuras

Figura 1.1 ilustración del COVID-19 obtenida de:

<https://www.proactivanet.com/blog/proactivanet/plan-de-contingencia-de-proactivanet/>

Figura 2.1 contagios y muertes diarias en Guayas obtenida de:

<https://www.planv.com.ec/historias/sociedad/que-bajaron-contagios-y-muertes-quayaquil>

Figura 3.1 Rueda de prensa obtenida de:

<https://www.youtube.com/watch?v=3BR5yzOT788>

Figura 4.1 Medidas de prevención

<https://www.eluniverso.com/noticias/2020/03/12/nota/7778376/coronavirus-ecuador-viaje-restriccion-vuelos-pasajeros-aeropuertos>

Figura 5.1 Caja de fluimucil.

<https://www.fluimucil.es/productos/fluimucil-200mg>

Figura 6.1 Suero Oral ECUAQUIMICA

<http://www.ecuaquimica.com.ec/producto/suero-oral/>

## APÉNDICE

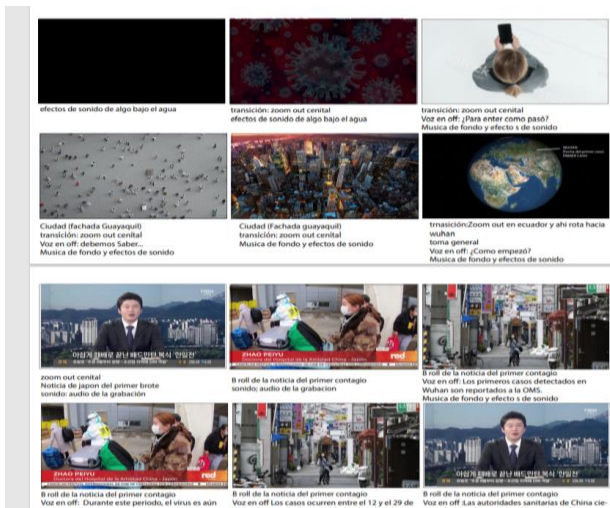
### Análisis de costos

	Concepto	cantidad	costo por unidad	total
1	<b>guion, música</b>			
	guion	1		\$300,00
	Música			\$100,00
2	<b>Personal artístico</b>			
	Diseñador	1	\$500	\$500,00
	Narrador	1	\$300	\$300,00
3	<b>personal técnico</b>			
	Dirección, realización	1		\$800,00
	Editor de video	1		\$400,00
	Técnico de sonido	1		\$80,00
	Técnico de iluminación	1		\$50,00
	Camarógrafo	1		\$100,00
4	<b>escenografía</b>			
	decoradores y escenografía	1		\$150,00
	Atrezzo	1		\$35,00
5	<b>estudios de producción</b>			
	Estudio de sonido	2 horas	20 por hora	\$40,00
	estudio de montaje	5 horas		\$150,00
6	<b>Equipos</b>			
	Cámara Nikon D5600	1	\$898,99	\$898,99
	Objetivo Nikon 50mm		175	\$175,00
	Trípode	1	\$50	\$50,00
	claqueta	1	\$20	\$20,00
	equipo de iluminación: Foco, pedestal	1	\$89	\$89,00
	equipo de iluminación: Reflector circular	1	40	\$40,00
	Tascam	1	300	\$300,00
	memorias Sandisk 64gb	2	\$20	\$40,00
7	<b>exteriores</b>			

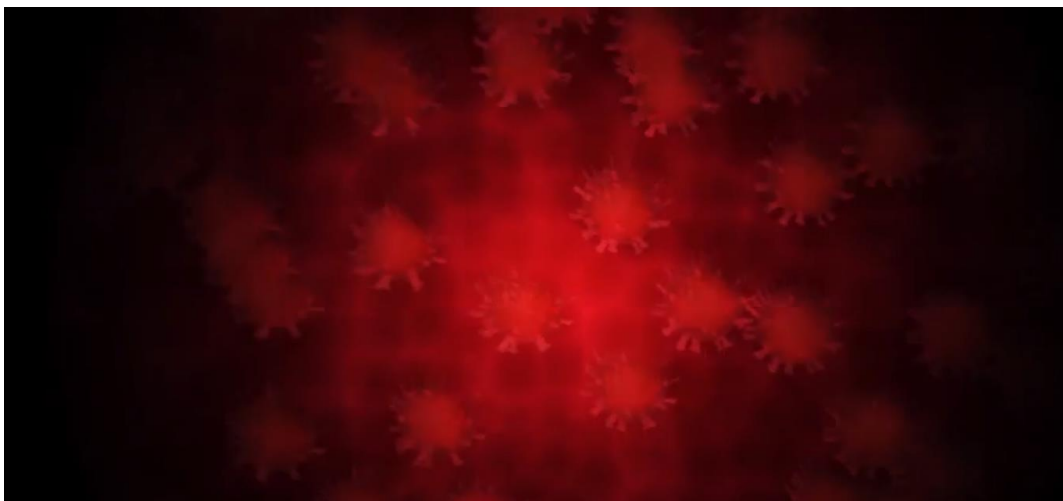
Viáticos	5	\$4,00	\$20,00
<b>8 gastos de producción</b>			
Libreta	1	\$1,00	\$1,00
<b>total</b>			<b>4638,99</b>

## FOTOS

- Storyboard



- Animación del COVID-19



- **Entrevista 1**



- **Entrevista 2**



- **Toma de paso 1**



- Toma de paso 2

