



# **Especialización en Comunicación y Salud**

## **Trabajo Final – Proyecto TIF**

**Alumno: Lic. Lucas Antonio González**

### **Comunicación Audiovisual del Mal de Chagas y Maternidad en Tiempos de Covid-19**

**Tipo de TIF: Producción de Material de Comunicación  
Audiovisual**



## **Título: Comunicación Audiovisual del Mal de Chagas y Maternidad en Tiempos de Covid-19**

### **Tipo de TIF: Producción**

**Área Temática:** Salud Colectiva – Promoción de la salud –Comunicación Comunitaria- Comunicación Audiovisual

#### **I Presentación del problema y justificación de la implementación del proyecto**

Las enfermedades desatendidas son un conjunto de enfermedades infecciosas, muchas de ellas parasitarias, que afectan a las poblaciones que viven en condiciones socioeconómicas de pobreza y que tienen problemas de acceso a los servicios de salud.

Más de mil millones de personas -una sexta parte de la población mundial- sufren al menos una de esas enfermedades, que se concentran sobre todo en África y América Latina, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Más del 70% de los países y territorios afectados por estas enfermedades tienen economías de ingresos bajos o medios-bajos.

Estas enfermedades predominan en climas tropicales y húmedos, son crónicas y tienen efectos perdurables en la salud de las personas. En su mayoría, reciben poca atención y se ven postergadas en las prioridades de políticas de salud pública, sumado a la inexistencia de estadísticas fiables que también han dificultado los esfuerzos por darlas a conocer. La desatención también se produce en el nivel de la investigación y el desarrollo.



Muchas de las enfermedades desatendidas pueden prevenirse, eliminarse e incluso erradicarse si, tal y como subraya la Organización Mundial de la Salud, se mejora el acceso a intervenciones seguras y rentables ya existentes, pero también con un buen soporte y gestión de las tecnologías de comunicación, abordando en este estudio a la audiovisual propiamente dicha.

Es así que, a través de fundaciones como Mundo Sano, se puede observar la contribución, a la investigación en terreno de políticas públicas dirigidas a mejorar la vida de las personas afectadas por las enfermedades desatendidas, que son aquellas que afectan a los sectores más vulnerables de la comunidad.

La campaña “Ningún bebé con Chagas”, llevada a cabo por la fundación antes mencionada, asume el compromiso de visibilizar esta enfermedad injusta para lograr que todos los bebés nacidos con Chagas, contraído por transmisión durante el embarazo de su madre infectada, y todas las mujeres en edad fértil accedan al diagnóstico y al tratamiento.

Ahora bien y buscando abordar la temática aquí planteada, en el presente trabajo, es que nos enfrentamos a la realidad del Chagas y el Covid-19, siendo este último un verdadero desafío de salud, por su alta tasa de contagio y mortandad, en contraste con la falta aún suficiente de evidencia, para saber cómo interactúa con otras infecciones. Sin embargo, expertos de varias organizaciones que integran la Coalición Chagas, es que han preparado una serie de recomendaciones para personas afectadas y personal de Chagas frente al Covid-19.

Es aquí donde veo de especial relevancia, exista un material de desarrollo audiovisual que, junto con todo el material gráfico de folletería existente, logre potenciar ambos canales de divulgación, siendo el video un soporte de alta adherencia y versatilidad, dados los avances tecnológicos del mundo actual, con el fin de promover la continuidad y seguimiento de los controles de la comunidad con Chagas frente al escenario de la presente pandemia, para así lograr la disminución de dicha afección en casos congénitos.

Es por lo anterior mencionado que veo de utilidad, llevar a cabo una modalidad de trabajo que colabore en la producción de materiales y/o estrategias de diseño, comunicación y circulación audiovisual, a partir del análisis del escenario/situación de comunicación antes planteado, desde una perspectiva de comunicación y salud.



## II- Objetivos generales y específicos de la intervención

### Objetivo General

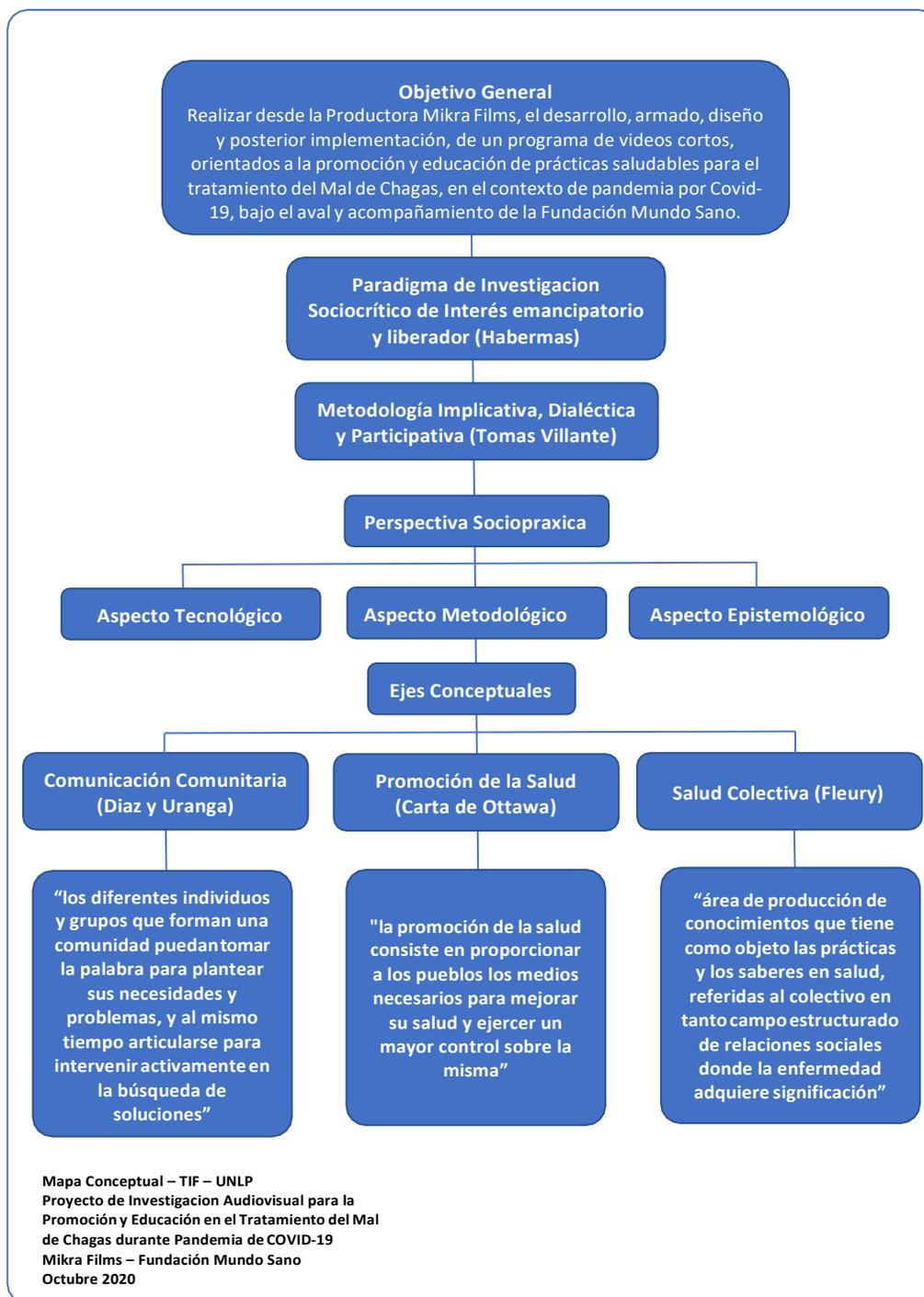
Diseño, producción y gestión de una pieza audiovisual en formato de entrevista, orientada a la promoción del seguimiento del tratamiento del Mal de Chagas en futuras Madres, durante el contexto de pandemia por Covid-19.

### Objetivos Específicos

- Indagar en los datos y documentos aportados por la fundación Mundo Sano, sobre situación de Chagas en Argentina.
- Relevar y transmitir información sobre la importancia del control de Chagas antes, durante y post embarazo, en tiempos de Pandemia por Covid-19.
- Generar un video que permita construir un espacio de análisis y debate que visibilice dudas y cuestionamientos, epistemológicos, territoriales y sociales, sobre el Chagas Congénito y el Covid-19.

## III- Marco Conceptual

A fin de poder abordar de forma más concreta el enfoque conceptual sobre el que se trabajara en el proyecto de referencia, es que cumpla en adjuntar a continuación el mapa conceptual elaborado, con el fin de esquematizar ciertos aspectos de la producción, a saber;



Asimismo, antes de avanzar con la perspectiva tripartita que aquí nos aborda, no solo desde lo conceptual sino también desde un enfoque sociocrítico y emancipatorio para con la comunidad presente en el recorte de investigación, que se llevó a cabo para lograr identificar así, a la problemática abordada, me resulta menester hacer aquí un paréntesis, para lograr comentar como en todo proceso de búsqueda, de investigación y de análisis de una situación puntual, no siendo



este proyecto la excepción, se debe contemplar a la planificación, la cual hoy, después de haber atravesado una serie de crisis, tanto en la esfera pública como en la privada, se visualiza en una doble dimensión, por un lado, como atributo de la persona humana, capaz de pensar su propio futuro y por otro, como proyecto colectivo, al cual hacemos referencia, en varias etapas del trabajo. Por ende, podemos decir que, dentro de los avances logrados, se puede concebir a la planificación como un ejercicio de interacción de actores, en donde el poder juega un rol vinculante entre las organizaciones y los movimientos sociales, que buscan alejarse del etnocentrismo, para de esta forma poder debatir sobre el futuro desde la construcción, reconociendo la historicidad de los procesos sociales.

Es aquí, donde se busca potenciar los grados de libertad y autonomía, que logren deconstruir formas piramidales, en formatos alternativos que revaloricen a la práctica de planificar, no solo desde un enfoque académico o en un grupo aislado de investigadores, sino que también se considere a dicha práctica en todas las instituciones (Gobiernos, empresas privadas, Fuerzas Armadas, Universidades, organizaciones no gubernamentales), y así comprender, que la planificación es una herramienta descentrada, un dispositivo vinculante de diversas escuelas, que pone énfasis en la concepción estratégica tanto del diseño como de la ejecución de un proceso sistémico bajo una forma flexible de gestión.

Es así como el proceso de planificación implica entonces una serie de momentos (el momento analítico-explicativo; el momento normativo; el momento estratégico; y el momento táctico operacional), y en cada uno de estos momentos están implicadas tareas que se vinculan con la recolección, procesamiento y análisis de información, algo que hemos tenido que llevar a cabo, justamente con toda la información obtenida de la fundación Mundo Sano, como así también el diagnosticar (o analizar situacionalmente desde el enfoque estratégico situacional de Matus), la situación del tema a ser abordado, con el fin de obtener enfoques diversos y miradas esclarecedoras no antes contempladas.

Según Tauber la planificación se perfila como práctica político-técnica al servicio de la innovación y la reinención del territorio y de sus instituciones, que se actualiza en sus métodos y se renueva en su disciplina, en donde la comunicación se vuelve esencial, más aún si tenemos en cuenta la alta accesibilidad y adherencia que puede llegar a tener una pieza audiovisual, bien planificada, desde un enfoque narrativo que busque empatía para con una audiencia estratégicamente segmentada.



Es así, que los procesos de planificación como procesos comunicacionales, son susceptibles de intervención, es decir que pensar a la planificación como narrativa argumentativa de construcción de un mundo compartido, a través de las contribuciones del enfoque generativo, nos brinda la posibilidad de pensar a las organizaciones (teniendo en cuenta aquí, no solo a la fundación Mundo Sano, sino también a la comunidad chagásica) como redes estables de conversaciones en donde sus integrantes encuentran un sentido trascendental a su trabajo y/o pertenencia, en donde la función de los planificadores es comunicar planteando tareas dialógicas para lograr autonomía tanto de las personas como democratización de las organizaciones.

Ahora bien, habiendo hecho este paréntesis, para poder comprender así, como el mundo de la planificación y la gestión, son necesarios para poder abordar cualquier tipo de proyecto, siendo el sanitario y su comunicación, el que aquí nos convoca, debemos también entender que existen prácticas de investigación que se entrelazan justamente con las prácticas de planificar y gestionar un proyecto determinado.

Es por lo anterior mencionado, que existen algunos investigadores que, con el fin de instrumentar su propia tarea, establecen diferencias entre problemas para investigar y problemas para intervenir. Las diferencias no siempre son intrínsecas a los problemas mismos, sino que están dadas por la opción de quien investiga o planifica y el ámbito en el que se desarrolla la práctica de investigar o planificar/gestionar/evaluar, ya que la producción de conocimiento en el ámbito académico y en el ámbito político difiere en los propósitos, los objetivos, los ambientes de producción, las modalidades de circulación de saberes, los públicos y los tiempos.

“Esto no debe confundirse con plantear que uno es un saber neutral y otro, ideologizado. Tampoco que uno es conocimiento científico y el otro, un saber de tipo técnico” Bruno, Demonte, 2014.

Asimismo, debemos comprender que es de una postura equivocada suponer que toda política de salud demanda una investigación, pues con frecuencia hay suficientes elementos de juicio como para justificar una decisión determinada sin necesidad de realizar estudios nuevos y el problema consiste entonces en aprovechar la información ya recabada, algo que supimos capitalizar justamente en este trabajo sobre Chagas, Maternidad y Covid-19, dada la gran cantidad de información recibida por parte de la Fundación Mundo Sano, quienes vienen trabajando con la temática del Chagas desde hace ya varios años.

En la gestión, las prácticas de actuar y reflexionar sobre lo actuado parecen incompatibles y por lo tanto aparecen desarticuladas, es así que la urgencia por actuar y la producción de información



como mera tarea burocrática obstaculizan el desarrollo de prácticas reflexivas, algo que supimos mencionar más arriba, cuando decíamos sobre lo importante de obtener materiales audiovisuales que busquen concientizar más que impactar.

Es tarea pragmática y ético-política el plantear un proceso de reflexión-acción como proceso recursivo debiendo entonces, democratizar la información para facilitar así el dialogo de conocimientos y saberes.

Aunque se pretenda un conocimiento metódico, sistemático, riguroso y consistente, no existen determinismos causales, en las Ciencias Sociales, sino más bien situaciones complejas conformadas por múltiples relaciones, por plexos de fuerzas interactuantes como bien supieran desarrollar Bruno y Demonte.

Para finalizar entonces esta reflexión sobre planificación, gestión e investigación en el campo de la salud y avanzar luego con el desarrollo de los ejes que nos invitan a pensar un poco más sobre el alcance de la Comunicación Comunitaria, la Promoción de la Salud y la Salud Colectiva, en este proyecto, teniendo en cuenta la motivación del presente estudio, que ayudara con la producción del material audiovisual esperado, debemos considerar como la rama de la comunicación en salud, aun hoy “sigue teniendo un papel secundario en el sector sanitario precisamente porque los demás profesionales, médicos principalmente, perciben la escasa evidencia de que detrás de sus acciones exista un corpus científico” Ugarte, 2011, para así comprender entonces que debemos, como comunicadores y más precisamente en este trabajo al cual me he abocado, como comunicadores audiovisuales, evitar contemplar a la comunicación como algo Downstream, debajo de la corriente, como bien supiera definir Waisbord, es decir, no verlo como algo instrumental generador de información de folletos o en este caso de piezas audiovisuales estériles, sino más bien buscar que la comunicación sea una toma de conciencia pública sobre temas de salud de acuerdo con sus problemas y demandas, como bien claro se demarca cuando hablamos de Chagas o cuando hablamos de Maternidad y más aún en esta reciente etapa, cuando hablamos de Covid-19.

Abogemos entonces por una comunicación en salud, no según temas y enfermedades, sino más bien indagar por fuera de aquella mirada arquetípicamente funcional, en donde se busque priorizar como uno de los pilares esenciales, cuando hablamos del Chagas vertical, el de la maternidad y sus derechos, en cuanto al respeto y consideración de las elecciones de la madre, para cada uno de los momentos por los que la misma atraviese ya sea, el del diagnóstico temprano, seguimiento y posterior alumbramiento, de acuerdo con su historicidad y creencias como sujeto integrante a una comunidad dada.



Dicho todo esto, comencemos por desarrollar el paradigma de la Comunicación Comunitaria de Diaz y Uranga, el cual nos pareció adecuado contemplar para este proyecto, comprendiendo que era de suma utilidad, el pensar a la comunidad chagásica, como aquellos que nos pueden no solo ayudar sino también graficar de forma más certera, una realidad diaria sobre sus necesidades, falencias, exigencias, riesgos, demandas y situaciones diversas, en la continuación de sus tratamientos en tiempos de pandemia por COVID-19, siendo entonces los propios actores que integran dicha comunidad, quienes nos narran y ayudan a investigar sobre las estrategias y soluciones que podemos encontrar juntos, para abordar así tanto cuestiones como dudas, no resueltas aún.

Ahora bien, si tenemos en cuenta a la comunicación, como aquel proceso de producción social de sentido, que situado en un contexto social y cultural determinado, involucra a actores sociales específicos con intereses y niveles diferenciados de poder, estamos entonces aceptando la posibilidad que nos brinda ésta, de recuperar a aquellas voces que han sido históricamente silenciadas en el campo de la salud, con el fin de construir miradas superadoras que trasciendan los saberes científicos e incorporen a la comunidad con sus saberes y experiencias, tan necesarias para poder obtener un producto de comunicación que represente de forma respetuosa y realista a la realidad que aquí nos convoca.

Es aquí, donde el movimiento por la Promoción de la Salud se hace presente en este proyecto, buscando justamente brindar las herramientas necesarias para que la propia comunidad, cuente no solo con los medios para poder a través del cambio de hábito lograr obtener una mejora en su salud, sino también poder ejercer un control mayor que el que hasta ahora tienen sobre la misma.

Es así como, en concordancia con el postulado de Salud Colectiva, al cual voy a abordar en breve, se presenta una concepción de la salud que es integral, procesual y que busca promover el fortalecimiento de las habilidades y capacidades con las que cuenta la comunidad chagásica, de Argentina, para afrontar los múltiples condicionantes de la salud, en este aspecto, más aun teniendo en cuenta la pandemia que azota en estos momentos no solo a la Argentina, sino a toda la humanidad, lo cual convierte a una enfermedad de atención crónica como lo es el Chagas, en algo sumamente delicado, dado el cuadro clínico y la debilitación del sistema inmune de dichos pacientes.

Entendiendo que la mirada de este trabajo, busca a claras tintas, o para no confundir al lector, a simple vista, una perspectiva completamente ajena al Modelo Médico Hegemónico, de carácter individual, biologicista y medicalizante, que busca más bien pensar a la salud desde un enfoque de



articulación complejo, que deja de lado a la enfermedad como único objeto posible de intervención, para intervenir al nuevo objeto de conocimiento, como resultado de construcción desde un campo interdisciplinario que se corresponde con el proceso de salud-enfermedad-atención (PSEA), conceptualización tomada del Movimiento de Medicina Social Latinoamericana, es que nos posicionamos en una mirada teórico-política, de orientación más bien transdisciplinaria, que logre romper así, con ciertas barreras, postulando como resultado de esta lucha entre los jugadores del campo médico y los del campo comunicacional, la necesidad de una praxis conjunta orientada hacia los determinantes sociales de la salud.

Por último y haciéndome eco de las relaciones sociales de un grupo étnico determinado, en el cual, la enfermedad de Chagas adquiere una significación puntual y altamente reconocible, es que veo no solo viable sino sumamente importante, tener una visión amplia del área de producción de conocimiento, desde la cual, buscaremos encontrar caminos alternativos para que tanto las prácticas como los saberes en salud, para el diagnóstico, tratamiento y estudio del Mal de Chagas, sea algo viable y aceptado por la comunidad en cuestión.

#### **IV- Herramientas Metodológicas**

La metodología por seguir en este trabajo corresponde a la producción de un material de diseño, comunicación y circulación audiovisual, como resultado de un análisis de escenario/situación de comunicación desde la perspectiva de comunicación y salud, que obtendremos del material obtenido por la organización Mundo Sano, pudiendo cumplimentar también esto, con algunas entrevistas a ciertos actores bien identificados para tal efecto.

Por lo tanto, en este caso, se tendrá en consideración la posibilidad de establecer en un primer estadio, un abordaje cuantitativo, que nos permita potenciar la información elaborada y aportada por el organismo Mundo Sano, pasando luego a una segunda fase, en la cual se considerará la perspectiva cualitativa, la cual buscaremos aportar al conocimiento de los procesos por los que atraviesan los diferentes actores sociales y su particular manera de procesar y comprender su maternidad, estando ésta atravesada por el Chagas y la pandemia por COVID-19.

Es decir, que se intenta abordar una propuesta de comunicación cuyo eje es el diseño, la producción y gestión de una estrategia de comunicación audiovisual, para un espacio determinado dentro del



campo de la comunicación/salud, en el cual se prioriza la producción y puesta en circulación, a partir de la identificación de una realidad/necesidad, que ha sido relevada durante el proceso de trabajo e investigación, que llevo a la problematización reflejada en el proyecto en cuestión.

Es aquí donde quedara en evidencia el lineamiento cruzado típico, del documental expositivo e interactivo (Néstor Daniel González, Alejandra Pía Nicolosi Leonardo Murolo Natalia García Cristian Verón Leonardo Mora Doldán, 2019, p. 97), dirigido a un espectador nativo no solo de los medios digitales por el grupo etario al cual pertenece, entendiendo que estas narrativas exceden a cualquier barrera social, sino también de los géneros que estos comprenden, a pesar de su formato reducido y de rápida viralización.

Por lo tanto, nos referiremos a este enfoque como aquel que busca plantear la opción de producir un material audiovisual que ponga el acento, en reflejar no solo una realidad puntual, sino también todo un contexto de dudas y cuestionamientos sin resolver.

Para esto, se hará uso de la modalidad expositiva y del recurso de la entrevista “la exposición puede dar cabida a elementos de entrevistas, pero éstos suelen quedar subordinados a una argumentación ofrecida por la propia película” (Nichols, p.68), sin perder de vista el lineamiento que busca dejar en evidencia el contexto antes mencionado de Chagas y COVID en futuras madres.

Para lo cual, buscando evitar lo que muchas veces sucede con los investigadores-comunicadores (preocupados por los procesos de producción de sentido, adoptan un enfoque fenomenológico que privilegia el uso de métodos cualitativos, pero cuando se interviene en lo social desde la comunicación, aunque se mantiene la perspectiva fenomenológica y los métodos cualitativos de investigación, aparecen algunos elementos disruptivos, que nos invitan a pensar la dimensión política de la practica científica, como ser la diferencia entre problemas para investigar y problemas para intervenir, o también la diferencia entre la producción de conocimiento en el ámbito académico o en el político) Bruno, Demonte, 2013, abordaremos al vinculo problemático entre conocimiento científico/investigación y acción/decisión, para así buscar un impacto también en las esferas de organismos sanitarios públicos, y su implementación/difusión de dicho material audiovisual en los mismos.

Es así, que buscando retomar lo mencionado más arriba, cuando hablamos del abordaje cuali-cuantitativo, elegido para este proyecto, no debemos olvidar lo beneficioso que resulta la capitalización de ambas miradas, en cuanto a resultados obtenidos, si tenemos en cuenta a la visión comunicativa de la planificación y los postulados básicos de la ontología del lenguaje que nos indican, como los seres humanos somos seres lingüísticos que expresamos nuestra experiencia a



través de un lenguaje generativo, que no solo describe, sino que crea realidades, alterando el curso de las cosas, creándonos en el lenguaje y a través de él.

Es por lo anterior mencionado, que indagando en una herramienta que nos amplíe la visión cualitativa de la segunda fase, permitiéndonos bucear en las prácticas, valoraciones y visión de las personas que integran el recorte de nuestro proyecto, buscando así una multiplicidad de voces y no una mirada hegemónica que busque categorizar, más que comprender y ampliar la mirada de una realidad puntual, optamos por la entrevista en profundidad, que junto a una guía flexible de preguntas, lineamientos y nodos narrativos, nos permitan abordar a nuestros actores sociales pre seleccionados, desde una perspectiva de integración y construcción colectiva.

## V- Cronograma de Trabajo

Fase	Consigna	Fecha de entrega (en días corridos posteriores a la entrega del informe anterior)
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>A)</i> Identificación y Análisis de la Problemática Comunicacional</li> <li>- <i>B)</i> Definición del Marco Conceptual y Metodológico</li> <li>- <i>C)</i> Descripción y Contextualización del caso de estudio</li> <li>- <i>D)</i> Segmentación y recopilación de datos</li> <li>- <i>E)</i> Diagnostico y Análisis del Material Obtenido</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>A)</i> 7</li> <li>- <i>B)</i> 7</li> <li>- <i>C)</i> 7</li> <li>- <i>D)</i> 21</li> <li>- <i>E)</i> 14</li> </ul>



2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>F)</b> Armado, Diseño y Desarrollo del Marco Teórico de la Intervención</li> <li>- <b>G)</b> Armado de Memoria del Proceso de Producción</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>F) 14</b></li> <li>- <b>G) 14</b></li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>H)</b> Creación del Material Audiovisual como resultado de la Investigación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>H) 21</b></li> </ul>



## VI- Ficha Técnica

**Título:** *Ser Madre Chagasica en el Medio de una Pandemia*

**Género:** *Documental de Divulgación Médico / Social / Educativo*

**Sub Género:** *Documental Interpretativo / Directo / de Narración Personalizada / de Investigación.*

**Temas:** *Sanidad, Maternidad, Salud Colectiva, Marginalidad, Mal de Chagas, COVID19.*

**Formato:** *Digital para Plataforma WEB / Redes Sociales*

**Capítulos:** *1*

**Duración:** *10 Minutos aproximadamente*

**Target / Publico Objetivo:** *Comunidad Chagasica tanto rural como urbana, personal médico y pedagógico en contacto con esta enfermedad (Se buscará poder abordar un auditorio preferentemente femenino amplio tanto calificado como no, a fin de poder lograr adherencia al material en diferentes territorios, tanto nacionales como regionales y/o internacionales de habla hispana).*



## VII- Sinopsis

El hecho de tener Chagas no impide que se tenga un desarrollo normal del embarazo, pero es muy importante que la madre embarazada que sufre de Chagas realice controles y siga estrictamente las indicaciones del médico, ya que una madre afectada puede transmitir la enfermedad a su hijo durante el embarazo o durante el parto, a través del llamado contagio vertical.

Se calcula que el riesgo de transmisión de madre a hijo es entre un 3% y un 5 %. Por este motivo, hay que averiguar con un análisis de sangre si el niño contrajo la infección. Es conveniente hacer la prueba tras el nacimiento y, en caso de que sean negativas, repetirla al cabo de nueve meses. En caso positivo, entonces se tendrá que empezar el tratamiento farmacológico, ya que, hasta el primer año de vida, gracias al tratamiento específico, se consigue una curación completa.

Las madres también pueden ser tratadas, pero hay que esperar a después de la lactancia, ya que el tratamiento NO se recomienda en embarazadas y lactantes.

El Chagas no se transmite a través de la leche materna, por tanto, las madres con Chagas pueden dar el pecho a sus bebés sin ningún riesgo.



Foto: MM Padmanaba01

Ahora bien, que sucede cuando necesitamos contar lo anterior mencionado, en un contenido audiovisual, estando esta enfermedad y la maternidad atravesadas por una Pandemia de carácter Mundial, como loes el COVID-19, donde gobiernos, entidades y organismos

sanitarios, tanto público como privados, Ministerios de salud de todo el mundo,

la industria farmacéutica y científicos de investigación médica se encuentran avocados casi en un 100% a encontrar tanto una vacuna, como así también una probable cura a este mal planetario, para poder así seguir adelante con nuestras vidas.

Es aquí entonces donde prima la necesidad de dar herramientas (bajo mi propuesta de Entrevista Audiovisual Micro Documental Digital “Ser Madre Chagásica en el medio de una Pandemia), a la población que sea de fácil acceso y rápida lectura, no solo para los usuarios finales (comunidad en situación de riesgo por el Mal de Chagas), sino también para el personal médico interviniente y/o



segmento académico que sirva las veces de interlocutor, entre agentes sociales diversos (profesionales / pacientes), por ocupar un puesto determinado en esta gran cadena sanitaria, pudiendo así, no solo evacuar dudas a posibles interrogantes, dado la gran incertidumbre que engloba el COVID-19 y sus efectos tanto a corto como a largo plazo y más aún si hablamos de una población ya de por sí endeble frente al padecimiento del Chagas y principalmente en este caso a las futuras madres, sino también acompañar a esta parte de la población para que puedan así hacer frente a este padecimiento de una forma más contenida y amigable, durante la maternidad y en el medio del caos de una pandemia.

## VIII- Interés del Proyecto

### **Primer Entrevista Documental del Mal de Chagas y Maternidad durante la Pandemia por COVID-19**

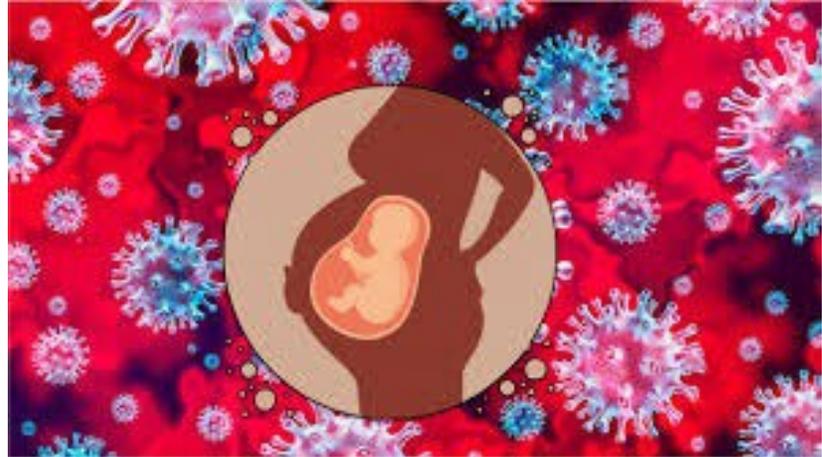
Para poder comprender el alcance y la dinámica del material audiovisual bajo la forma de entrevista documental, con el fin de hacer visible de una forma diferente contenidos que refieran a la enfermedad de Chagas, la Maternidad y el Covid-19, debemos comprender que hay cuestiones que son de suma importancia se visualicen de forma gráfica y empática para con la comunidad tanto chagásica, como médica y científica, ya que debemos saber comunicar por ejemplo que no existe, una forma de garantizar al 100% que el bebé de una mamá portadora de Chagas vaya a estar libre de la infección, situación por la cual, se recomienda que las mujeres en edad fértil que sean portadoras de Chagas sigan el tratamiento antes de quedarse embarazadas, ya que con el tratamiento disminuye la probabilidad de transmisión de la infección y que además lo hagan durante la pandemia que atravesamos a nivel global de COVID-19.

Asimismo, también es menester que se entienda que es de suma importancia, realizar la prueba de diagnóstico a los niños recién nacidos y también a los nueve meses de edad, ya que un tratamiento a tiempo en esas edades permitiría curar la infección en casi todos los casos. Esto no quiere decir que ser portadora de la enfermedad suponga un impedimento para un embarazo normal ni que



necesariamente el bebé vaya a resultar infectado.

Ahora bien, nos encontramos en la otra mano, con interrogantes tales como, ¿si estoy embarazada y tengo sospechas de haber contraído la enfermedad de Chagas, estoy en mayor riesgo ante el COVID-19?



Para lo cual se busca, durante el

desarrollo de la entrevista, enmarcada en el Micro Documental “Ser Madre Chagasica en el medio de una Pandemia”, poder evacuar estas y otras consultas y/o preguntas recurrentes entre las futuras madres del entorno chagasico.

Es por eso que debemos atender a estas cuestiones buscando que se comprenda de la mejor forma, que el embarazo supone grandes cambios en el sistema inmune que pueden debilitarlo y hacerlo más vulnerable, sin embargo, aún son muy limitados los datos científicos al respecto y no se dispone de evidencia suficiente para definir si una mujer embarazada tiene mayor riesgo que la población en general de desarrollar los síntomas más graves del COVID-19.

Por otra parte, si se está embarazada y se considera que ha estado en riesgo de contraer la enfermedad de Chagas, se debe poner en contacto con el personal y centro de salud más cercano para que evalúen la necesidad de realizar la prueba de Chagas con el fin de evitar la transmisión de la enfermedad al bebé.

También es importante se entienda que si un resultado para el COVID-19 es positivo mientras se está cursando el proceso del embarazo y además se tiene la infección del Chagas, se debe informar de inmediato tanto al personal que atiende el embarazo, como al que asiste en la afección de Chagas. En ese caso, la prioridad será proteger a la futura mama, frente al COVID-19 con las recomendaciones y procedimientos avalados por la O.M.S (Organización Mundial de la Salud), la O.P.S (Organización Panamericana de la Salud) y el Ministerio de Salud de la Nación Argentina. En cualquier caso, el tratamiento de Chagas no se indica ni se toma durante el embarazo, sino más bien una vez que la madre da a luz, el equipo de salud procederá a realizar los análisis



correspondientes al bebé para detectar así, si ha nacido o no con Chagas y, en función del resultado, tomar las medidas y tratamiento que se considere necesarias y adecuadas. En la mayoría de los casos, el tratamiento de Chagas puede esperar hasta que termine la infección del COVID-19 y hasta después de que termine el período de lactancia del bebé, aunque hay ocasiones en las que el tratamiento puede o es recomendable se dé antes.



Es por todo esto mencionado e informado que considero de sumo interés exista este material audiovisual dado el marco de preguntas y dudas que surgen tanto dentro como fuera de la comunidad chagásica y la necesidad no solo de dar respuestas a las mismas, sino también de acompañar tanto a pacientes como profesionales de la salud que buscan elaborar junto a grupos de expertos de diferentes organizaciones vinculadas a la Coalición Global de Chagas, y que han buscado contrastar con la información de especialistas de OMS y OPS, caminos y/o guías de tratamiento para afecciones transmisibles como lo son el Chagas, en el medio de la pandemia por

COVID-19.



A medida que existan más evidencias o nuevas guías y protocolos sobre COVID-19, se podrán no solo ir actualizando la información que es de gran utilidad tanto para profesionales de la salud como para personas afectadas por Chagas, durante la pandemia actual, sino también estos

materiales audiovisuales con el fin de estar asistiendo con información de calidad y de fácil comprensión para toda la comunidad.



## IX- Alcance del Proyecto

### El Chagas y el COVID-19 durante la Maternidad, un Diagnóstico Sin Fronteras



Como consecuencia de la pandemia por COVID-19, las acciones de prevención, control y atención de enfermedades desatendidas, entre ellas de la enfermedad de Chagas, se vieron interrumpidas en muchos países de la región por diversos periodos de tiempo, en particular las acciones rutinarias de control vectorial. “El 2020 fue un año desafiante para que los países atendieran la pandemia por COVID-19 y al mismo tiempo mantuvieran sus esfuerzos contra el Chagas. Nuestro compromiso con el fin de poder aportar a la continuidad de las actividades que se deben retomar para así poder minimizar

posibles daños en el alcance e impacto de los programas de prevención y control del Chagas en la región”, es que proponemos el material audiovisual documental de referencia, no solo a nivel educativo y expositivo sino también a nivel de proyección a futuro de nuevas

sagas/series, que aborden los nuevos descubrimientos sobre tratamiento e impacto del COVID-19, en madres chagasicas, como también el seguimiento de los programas de prevención y control del Chagas antes mencionado, no solo a nivel Nacional, sino también de impacto Regional e Internacional.



A fin de poder graficar con números lo que vengo exponiendo y poder comprender entonces la gravedad de la situación del Chagas en la región Latinoamericana y por qué se hace indispensable a pesar de la pandemia por COVID-19, no suspender los programas arriba mencionados, es que les proponemos el siguiente recorrido, a saber;

- La enfermedad es endémica en 21 países de la región



- 17 países han interrumpido la transmisión vectorial
- Alrededor de 75 millones de personas están en riesgo de contraerla en la región
- 6 a 8 millones de personas están infectadas
- 7 de cada 10 ignora su condición
- 30.000 casos nuevos anuales se estiman por todas las formas de transmisión



- Más de 10.000 personas mueren cada año debido a las complicaciones clínicas de la enfermedad
- Entre el 2 y 8% de las embarazadas con Chagas puede transmitirla a su bebé
- Alrededor de 8.000 recién nacidos se infectan durante la gestación cada año
- 21 países endémicos (todos) establecieron el tamizaje universal de donantes de sangre
- 0,2% es la prevalencia promedio de donantes de banco de sangre detectados con Chagas en América Latina
- El Chagas es casi 100% curable si se trata en su etapa aguda inicial
- Solo el 1% de los infectados se trata anualmente debido a la silenciosa presencia clínica o expresión sintomática ambigua de la enfermedad

Ante tal panorama es que me interesa que el material audiovisual obtenido, como resultado de toda la investigación y trabajo de post producción llevado a cabo para tal fin, no se limite solo a su transferencia local o regional sino también poder capitalizar el alcance internacional que puede llegar a



tener un video subido a las plataformas digitales de la web, como ser la de YouTube, pudiendo así llegar a audiencias más diversas, contemplando también acceder a la edición e inserción de subtítulos en inglés para su mejor comprensión en otras partes del mundo.



## X- Claves Narrativas

Hacia fines del siglo XIX, los conocimientos científicos que orientaron la investigación y la enseñanza médica en la Universidad de Buenos Aires trazaron un estrecho vínculo con el saber letrado. De la mano de médicos como José Ramos Mejía (1849-1914) o José Ingenieros (1877-1925), la referencia a distintas obras literarias irrumpió en géneros como lecciones, artículos y discursos catedráticos, y estimuló una formación integral del estudiante, que no se limitara a los intereses meramente clínicos. Asimismo, los cuadros patológicos de célebres personajes de ficción se constituyeron como un recurso didáctico para ejemplificar las explicaciones de enfermedades o degeneraciones estudiadas, principalmente, en las áreas de psiquiatría y criminología.



Ahora bien, teniendo en cuenta la génesis del discurso médico argentino durante el período 1890-1910, podremos comprender como es que se dio la conformación de un ethos culto y letrado, y los modos en que tal imagen fue proyectada para ser reproducida por el auditorio académico.

Para tal fin también deberemos tener en consideración como se inscribió esta elite antes mencionada de acuerdo con la circunscripción en las tendencias francesas del Análisis del Discurso y apela a las

referencias teórico-metodológicas de Ruth Amossy (*Images de soi dans le discours...*, *L'argumentation dans le discours*, "Nueva retórica y lingüística del discurso") y de Dominique Maingueneau ("*Problèmes d'ethos*", *Doze conceitos em análise do discurso*), concernientes a las categorías de ethos (discursivo y prediscursivo) y auditorio.

Además, se deberían tener en consideración algunas publicaciones específicas de la Revista del Centro de Estudiantes de Medicina (1901-1909) y de los Archivos de Psiquiatría y Criminología (1902-1914), dos revistas fundantes de la medicina argentina durante esta etapa, pero pasaremos



por alto este apartado, para poder en realidad avanzar sobre nuestra hipótesis narrativa, teniendo un breve recorrido histórico que nos sitúe en tiempo y espacio pudiendo así comprender como arribamos a la narrativa de la serie documental en cuestión, teniendo como antesala a toda una revolución en lo que a la comunicación científica y medica respecta.

Hacia las últimas décadas del siglo XIX, la Argentina se vio asolada por una serie de epidemias que afectaron la sanidad poblacional.

Como consecuencia de las masivas oleadas inmigratorias de origen europeo, proliferaron distintos brotes infecciosos (cólera, fiebre amarilla, peste bubónica, tuberculosis, sífilis) y se multiplicaron, particularmente, en las grandes ciudades del país, signadas por un desfase entre el limitado desarrollo estructural y el caóticamente veloz crecimiento demográfico. En Buenos Aires, por ejemplo, el avance de tales enfermedades se veía favorecido por las crisis higiénicas y los problemas de hacinamiento y marginalidad urbana. En esta coyuntura surgía y se robustecía, asimismo, la criminalidad, considerada una patología "psicomoral" que amenazaba la salud social (Vezzetti, "La locura y el delito", 237; Vezzetti, La locura en la Argentina, 171-172).

Acorde a los intereses de sanidad y orden social manifestados por distintas instituciones estatales, la Facultad de Medicina asumió el desafío de dar respuesta a estos nuevos conflictos, y disciplinas como la Higiene, la Criminología y la Psiquiatría, las cuales se constituyeron entonces, como asignaturas privilegiadas en los planes de estudio de la carrera de Medicina.

Así pues, figuras de la talla de José M. Ramos Mejía (1849-1914) y José Ingenieros (1877-1925), entre otros médicos e intelectuales argentinos, se propusieron actualizar los programas universitarios de dicha carrera.

Ahora bien, en este marco de renovación de teorías científicas, la enseñanza y la investigación de la medicina en la Argentina trazó un vínculo particular con el saber de las letras, relación todavía poco explorada por los estudios historiográficos y educacionales en el país.

Enmarcado en el análisis del discurso médico argentino, estas revisiones y nuevas propuestas académicas se fueron proyectando de forma exponencial con el fin de inspirar al estudiantado académico de la Universidad de Buenos Aires, entre las décadas de 1890 y 1910.

Es así que, en la construcción de este ethos culto e ilustrado, se comienza a hegemonizar una especie de epistemología del "Discurso ante el Círculo Médico" de Ramos Mejía, y que tiene también su correlato en el marco de las lecciones de neurología publicadas en el mismo volumen



(Estudios clínicos de enfermedades nerviosas y mentales, 1893), es así que el saber literario se establece como un elemento recurrente en dichos círculos.

Podemos mencionar como dato anecdótico, la alusión a los tristes círculos del infierno de Dante, para sancionar moralmente a los alcohólicos delirantes en la "Lección VI: Los toxicómanos o bebedores de veneno" (176), o la indicación sobre el "amor neurasténico y desequilibrado de Madame Bovary" en la "Lección V: Los epilépticos bromiomanos".



A partir de entonces, y con el fin de instalar y explicar las distintas dimensiones del fenómeno de la simulación se recurre, en la introducción a la tesis, a múltiples ejemplos de la literatura universal: un poema de Goethe, para referir a la astucia del zorro simulador (54), la Fisiología del matrimonio de Balzac, para señalar la simulación en la vida conyugal (70), la obra de Quevedo, para describir la simulación en la comunidad médica (71). Asimismo, con el propósito de ilustrar al arquetipo del simulador-criminal propio de las grandes urbes, se mencionan "el Shylock, de Shakespeare; el Robert Macaire, de Lemaitre; el Mercadet, de Balzac; el Saccard, de Zola" (82).

Habiendo hecho este breve desglose histórico sobre cómo se fueron conformando estos cruces e intersecciones entre la episteme médica y la literaria para poder abordar temas diversos de lo que muchos años después sentarían las bases también del proceso de medicalización de la vida cotidiana del ser humano, acompañado este proceso por altas dosis de comunicación publicitaria, en donde el audiovisual irrumpe de forma disruptiva, ya sea desde un enfoque meramente económico y comercial, como también pedagógico y social, podemos entonces abordar como el género Documental y la herramienta audiovisual de la misma forma que lo hizo la literatura clásica, logra introducirse en los más variados ámbitos académicos, para potenciar así el alcance gráfico y de rápida comprensión que caracteriza al medio, de contenidos y conocimientos en algunos casos de gran complejidad técnica y teórica.

Es así que debemos comprender, primero que nada, que el documental es cine realizado sobre la base de materiales tomados de la realidad, por lo tanto, la organización y estructura de imágenes,



sonidos (textos y entrevistas) según el punto de vista del autor determinara el tipo/clase de documental.

La secuencia cronológica de los materiales, el tratamiento de la figura del narrador, la naturaleza



de los materiales -completamente reales, recreaciones, imágenes infográficas, etcétera— dan lugar a una variedad de formatos tan amplia en la actualidad, que van desde el documental puro hasta documentales de creación, pasando por modelos de reportajes muy variados, hasta el docudrama (formato en el que los personajes reales se interpretan a sí

mismos), llegando hasta el documental falso conocido a veces como 'mockumentary'.

Si bien el cine documental en su concepto más formal no es un género, de acuerdo con las características propias de los géneros de ficción, en donde, una película es la consecuencia de una estructura deliberada que se apoya en un modelo preexistente, dado que al estar gran parte del proceso supeditado a los imponderables y siempre variables aspectos de la realidad, si podemos decir que lo que tienen en común son los materiales que estos films manejan, aunque también de forma parcial y fragmentada existen casos de armados de guion y líneas narrativas, algo muy común en los documentales de ficción o de archivo.

También se debe tener en consideración, que el film documental cuenta hechos que han sucedido o que están sucediendo independientemente de que con ellos se haga o no una película, dado que sus personajes existen también fuera del film, antes y después del mismo, algo que lo vuelve único y diferente con respecto a los géneros cinematográficos ya aceptados e instaurados por convención. Es esto, y únicamente esto, lo que diferencia un film documental de un film de ficción. El film de ficción maneja materiales que sólo existen en el film, para el film.

En el caso del documental-entrevista que nos atañe (Ser Madre Chagasica en el medio de una Pandemia), se narra desde dos puntos de vista claros. El primero, donde se cuenta algo que ha pasado, dado que trabajo con los indicios de eso que ha sucedido hace (mucho o poco) tiempo, es decir se desarrolla una primera exposición del Mal de Chagas y la Maternidad, como consecuencia, del uso de material de archivo: tomas o capturas audiovisuales, fotografías e imágenes de territorio y huellas de imaginarios sociales de la comunidad tanto interviniente como afectada, en cuanto a su circunscripción en la actualidad, desde aquella mirada.



El segundo punto de vista, se puede decir que toma forma, cuando se habla de la realidad y actual situación del Chagas y la Maternidad, en conjunción con la pandemia por COVID-19, algo que hasta hoy sigue vigente y se produce en el mismo instante en que nos encontramos editando el material audiovisual, por lo que el trabajo se organiza de acuerdo a esta característica propia del material.



Expuestos los detalles técnicos sobre la apreciación técnica y epistemológica del Cine Documental, en los párrafos anteriores, estamos en condiciones de poder hacer una breve revisión histórica, como lo hicimos para así comprender los puntos de encuentro entre la literatura clásica y el discurso médico, de los orígenes del cine documental, encontrando aquí que para la mayoría de los autores, el mismo nació el año 1922, al estrenarse la película *Nanook el esquimal*, de Robert Flaherty, a pesar que desde el mismo comienzo del cine lo que se filmaba ya eran documentos en movimiento que tenían por objeto tan sólo registrar acontecimientos de la vida cotidiana.



Es así que los primeros documentalistas fueron grandes exploradores (Flaherty, Vertov, Grierson) que llegaron a filmar aspectos muy cercanos a ellos y otros en los más remotos lugares de la tierra.

Más tarde llegarían directores que prefirieron filmar el cine social, más cercano a su propia realidad, o el cine sobre la naturaleza, como los documentalistas de televisión, con más medios y en algunos casos muy buenos resultados.

Los últimos documentalistas tienen más capacidad de viajar, pero no descartan filmar su propio entorno, sin apenas salir del barrio, o como es en el caso de este proyecto, en donde el material de archivo y de investigación obtenido de fuentes digitales, internet y la propia Fundación Mundo Sano, hicieron posible la producción del mismo.

En la actualidad el mundo del documental es muy variado, sin fronteras en sus tratamientos, desde el cine más tradicional hasta el digital, ni en sus contenidos, ya que tratan cualquier actividad, remota o cercana, artística o social, deportiva o científica, sin excluir en ningún caso ni el documental de investigación ni el documento etnográfico.

Con frecuencia, los programas de ficción adoptan una estructura y modo de narración muy cercanas



al documental, y a su vez, algunos documentales reproducen recursos propios de la creación de obras de ficción y es por eso que se podría hablar de un género documental amplio y polivalente, desde el documental puro, hasta documentales de creación, pasando por modelos de reportajes muy variados o también por conceptos híbridos como es en el caso del docudrama, cuando los personajes reales se interpretan a sí mismos o a los verdaderos protagonistas.

Hoy en día, se habla mucho del docu-ficción, un tipo de película ficción que recrea ambientes y situaciones reales, con técnicas de filmación documentales, y el cual es muy común en películas de denuncia.

Ahora bien, para comprender la clasificación de subgénero utilizada para este documental, es menester mencionar que dicha segmentación en diferentes subgéneros,



dependiendo del tema o contenido, por medio del cual recibe una primera identificación según el área de conocimiento o interés que aborde, podríamos, por consiguiente, describir una primera clasificación de los documentales en función de su interés como sigue, a saber;

- Problemática Social: laboral, relacional, injusticias, etc.
- Histórica: reconstrucción del pasado, atención a los hechos contemporáneos, etc.
- Etnografía: antropología, folclórica, etc.
- De naturaleza: vida animal, vegetal, biológica, ecológica, etc.
- Médico: biomédico, clínico, de investigación, etc.
- Jurídico: policial, forense, criminológico, entre otros.
- Arqueológico: paleográfico, etc.
- Entre tantos otros campos del conocimiento humano.

Asimismo, el documentalista Jean Painleve, destaca que cada uno de estos asuntos podrían ser catalogados, según el modo o intención al abordar su exposición como documentales científicos o divulgativos (Barroso, 2009, p. 72), en los siguientes dos escalafones, que son los pertinentes para el proyecto de Micro Serie Documental que nos involucra en esta exposición, a saber;

- El documental científico: mantiene la máxima fidelidad de los hechos registrados y respeta



su tiempo real, tomando en cuenta las exigencias del método científico. No utiliza la segmentación en planos ni el montaje, propios del lenguaje cinematográfico.

- El documental divulgativo: es una derivación del documental científico al poner las imágenes a disposición de expertos de la comunicación para mostrar conocimientos especializados a un público que nos sabe del tema. El discurso debe respetar el interés del espectador por los asuntos y los temas tratados.

Si bien la forma tiene como característica fundamental la combinación de cuestiones expositivas, implicativas y dramatizadas que ayudan a complementar el resultado final, es de suma importancia tener en cuenta que para lograr el éxito y la aceptación del documental se debe escoger o decidir cuál será el grado o nivel de divulgación que se busca y para ello deberemos tomar en consideración la siguiente clasificación:

- De primer nivel o de expertos para expertos: propio del documental científico y cuyos discursos tienen un ámbito de difusión reducido.
- De segundo nivel o de expertos para el público interesado: un ejemplo de esto son los documentos de divulgación de mayor rigor expositivo, cuya elaboración y dirección corre a cargo de científicos y especialistas auxiliados por profesionales de la comunicación. Las televisoras, los canales temáticos y la video-edición son sus medios posibles de difusión.
- De tercer nivel o de los profesionales de la divulgación para el gran público: Siendo este el canal elegido para el material en cuestión, por parecernos el más atinado, dado que está a cargo de periodistas y cineastas que se valen de estudios científicos y de obras de divulgación de segundo nivel para crear productos de entrenamiento, dominantes en las televisiones comerciales de acceso al público y con gran accesibilidad también, en medios digitales, como ser las plataformas web, canales virtuales de socialización y de divulgación audiovisual con altas posibilidades de viralización del material audiovisual, logrando así llegar a públicos de variada lectura y amplia cantidad de auditorios.



## XI- Investigación y Búsqueda

Es a través de todo el material recabado por medio de sitios virtuales, como así también del acceso de material gráfico y audiovisual aportado por la Fundación Mundo Sano, que se pudo abordar la temática de referencia pudiendo así elaborar el documental en formato de entrevista antes ya mencionado.



Ahora bien, con el fin de detallar como se fue armando la línea narrativa de cada parte de la entrevista, es que cumplo en describir las fuentes utilizadas, muchas de ellas obtenidas de la plataforma YouTube, con temáticas similares que engloban a la maternidad y el Chagas antes, durante y después del COVID, este último aspecto enmarcado en la Agenda 2030 en cooperación con varias naciones, a saber;

[https://www.youtube.com/watch?v=XURrQv\\_YfJ0](https://www.youtube.com/watch?v=XURrQv_YfJ0) Material utilizado como referencia narrativa para la Introducción del Video Entrevista Micro Documental (desde la cosmovisión audiovisual conceptual de Introducción, Nudo/Desarrollo y Desenlace, no viendo necesario ni pertinente el identificar desde la narrativa un plot point ni climax)– Material de Archivo sobre el Chagas, (Chagas, un mal que dura Cien Años, Informe del Canal 12 de Córdoba, sobre la problemática del Chagas a través de un análisis crítico, realizando una comparación entre las distintas miradas a través del Tiempo, *Canal Jorge Brandán*).

[https://www.youtube.com/watch?v=wadXc\\_GGevY](https://www.youtube.com/watch?v=wadXc_GGevY) Material utilizado en la Introducción, (En el video se aborda la problemática de la transmisión congénita de la enfermedad de Chagas. *Canal INP Mario Fatala Chaben*)

<https://www.youtube.com/watch?v=NmpXFx5eF2Y> Material utilizado en la introducción – Maternidad y Chagas (abril 2019 - Enfermedad de Chagas-Mazza: Prevalencia en embarazadas, El objetivo de esta publicación es contribuir al proceso de capacitación permanente de los residentes



bioquímicos y otros profesionales de la salud. *Canal Co.Re.Bio*)

[https://www.youtube.com/watch?v=dI\\_h9MTCXxM](https://www.youtube.com/watch?v=dI_h9MTCXxM) Material utilizado en la introducción – Maternidad y Chagas (La enfermedad de Chagas, El control durante el embarazo es necesario. *Canal salutgeneralitat*)

<https://www.youtube.com/watch?v=cbV0JX-oO98> Material utilizado en la introducción – El Mal de Chagas (¿Cómo se transmite la enfermedad de Chagas? Existen cinco formas de contagio de la enfermedad de Chagas: • vectorial (a través de las heces del insecto, • vertical o congénita (de madre a hijo, durante el embarazo) • transfusiones sanguíneas y trasplantes de órganos, • oral, • accidentes de laboratorio, Más información en <https://www.infochagas.org>. *Canal Instituto de Salud Global de Barcelona – ISGlobal*)

<https://www.youtube.com/watch?v=lnL85Z6D3JE> Material utilizado en la introducción – El mal de Chagas (Enfermedad de Chagas: Ciclo del parásito en humanos, Este vídeo describe la manera en que la vinchuca o chinche besucona transmite el parásito *Trypanosoma cruzi*, causante de la enfermedad de Chagas, a los humanos. *Canal Instituto de Salud Global de Barcelona – ISGlobal*)

<https://www.youtube.com/watch?v=sY-4BlizVHE> Material utilizado en la introducción– El mal de Chagas y la Maternidad (Enfermedad de Chagas - Transmisión materno- infantil, Cada año nacen 9000 bebés con Chagas en el mundo. Una mamá infectada puede transmitir la enfermedad a su bebé durante el embarazo o en el parto. *Canal Fundación Mundo Sano*)

[https://www.youtube.com/watch?v=mxHreX\\_pUfs](https://www.youtube.com/watch?v=mxHreX_pUfs) Material utilizado en la introducción – El mal de Chagas (¿Cuáles son los síntomas del Chagas? Se estima que en 7 de cada 10 casos las personas que son portadoras del parásito *Trypanosoma cruzi* no manifiestan los síntomas propios de la enfermedad de Chagas. Entre las que sí manifiestan síntomas, son frecuentes los problemas del corazón y del aparato digestivo. Más información en <http://www.infochagas.org>. *Canal Instituto de Salud Global de Barcelona – ISGlobal*)

<https://www.youtube.com/watch?v=LDcO7ARA5Ug> Material utilizado en la introducción – El mal de Chagas y la Maternidad (Mal de Chagas: Laboratorio del Hospital Fricke del SSVQ realiza vital examen a embarazadas. El Mal de Chagas es la principal enfermedad de transmisión sanguínea en Chile en la actualidad. El laboratorio médico de nuestro Hospital Dr. Gustavo Fricke del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, desarrolla un programa de detección precoz de esta grave enfermedad en mujeres embarazadas



de nuestra región. *Canal Hospital Fricke Tv*).

<https://www.youtube.com/watch?v=nXoCpFVAf4g> Material utilizado en la introducción – El mal de Chagas y las Embarazadas (Dra. Edurne Urarte y Dra. Marisol Denegri - Tamizaje de las embarazadas, para Enfermedad de Chagas. *Canal Sebastián Ignacio Alarcón Chacón*)

<https://www.youtube.com/watch?v=ueTybMfFxlw> Material utilizado en la introducción – El mal de Chagas Congénito (Chagas congénito Dr. Pedro Moya CMPC 05 09 2015.

*Canal Parasusaludtv*)

<https://www.youtube.com/watch?v=CkZwZhFBtAA> Material utilizado como marco de referencia para armado de línea narrativa del desarrollo del Video Micro Documental – El mal de Chagas y la Maternidad en tiempos de COVID (Webinar "Chagas y embarazo en tiempos de Covid19". Fundación Mundo Sano y Naciones Unidas Argentina llevaron a cabo el webinar: “La importancia de atender una enfermedad transmisible en el contexto de COVID-19: Chagas y embarazo, el desafío de proteger a las nuevas generaciones” El mismo contó con las exposiciones de las doctoras Silvia Gold, presidenta de Fundación Mundo Sano y Tamara Mancero, Asesora en Enfermedades Transmisibles, Emergencias en Salud y Evidencia e Inteligencia para la Acción de Salud de la OPS/OMS en Argentina. La moderación estuvo a cargo de Tamar Hahn, directora del Centro de Información de las Naciones Unidas para Argentina y Uruguay (CINU). Durante el encuentro ambas expositoras destacaron la importancia de fortalecer los sistemas y servicios de salud a fin de proteger a los más vulnerables, aquellos sectores de la sociedad que son principalmente afectados por las enfermedades desatendidas y garantizar la continuidad de la atención para las mujeres en edad reproductiva a fin de facilitar su acceso a los servicios de salud, los que pueden verse en riesgo en la actual situación de emergencia sanitaria que estamos atravesando. *Canal Fundación Mundo Sano*) **Video LL**

<https://www.youtube.com/watch?v=P4RrINtDIXI> Material utilizado para el desarrollo del Video Micro Documental – El mal de Chagas y la Maternidad en tiempos de COVID, (Doctor Responde: Embarazo y Parto en tiempos de COVID, Aquí, las respuestas del Dr. Enrique Oyarzún, gineco-obstetra, sobre Embarazo y Parto en tiempos de COVID. *Canal Clínica Universidad de los Andes*) **Video M**

<https://www.youtube.com/watch?v=NoO81UO1Dt4> Material utilizado para el Desarrollo del Video Micro Documental – El mal de Chagas y la Maternidad durante la pandemia por COVID, (Doctor Responde: Maternidad y COVID-19: todo lo que debes saber sobre embarazo y parto, *Canal*



*Clinica Universidad de los Andes) Video N*

<https://www.youtube.com/watch?v=krjr9geL5bg> Material utilizado como marco de referencia narrativa para el desenlace del Video Micro Documental – El mal de Chagas post COVID, La Pandemia se aleja, pero el Chagas avanza. (Enfermedad de Chagas - Estados Unidos, Creemos en la cooperación internacional, trabajamos con la Universidad de San Francisco para fortalecer el conocimiento y mejorar el acceso al diagnóstico y tratamiento de las mujeres y niños afectados con #Chagas en #EE.UU. *Canal Fundación Mundo Sano) Video O*

<https://www.youtube.com/watch?v=6rPuOseQpao> Material utilizado como referencia para el desenlace del Video Micro Documental – El mal de Chagas en Madres después del COVID. (La enfermedad de #Chagas debe ser abordada desde una mirada multidisciplinar. A través del trabajo colectivo y mancomunado entre organizaciones públicas y privadas lograremos el objetivo 2030 establecido por @WHO para eliminar y erradicar enfermedades desatendidas como el Chagas. *Canal Fundación Mundo Sano) Video P*

<https://www.youtube.com/watch?v=5aR6XX9jHGY> Material utilizado como referencia para el desenlace del Video Micro Documental – El mal de Chagas y la Agenda 2030, (Desafíos y oportunidades para acelerar el cumplimiento de la Agenda 2030, El 3 de agosto se llevó a cabo el evento “Desafíos y oportunidades para acelerar el cumplimiento de la agenda 2030”, organizado por Fundación Mundo Sano y la Maestría en Cooperación Internacional de la Escuela de Humanidades de la Universidad Nacional de San Martín (UNSAM). Los expositores destacaron la importancia de fortalecer los mecanismos multilaterales existentes en el marco de la alineación, apropiación y armonización de la cooperación internacional, y en acelerar acciones que tengan como prioridad el desarrollo sostenible, así como la promoción y la protección de los Derechos Humanos. *Canal Fundación Mundo Sano). Video Q*



## XII- Formato

Para poder comprender el formato elegido para esta entrevista documental, primero debemos comprender que el concepto de formato es la manera en que está construido el contenido o la forma en que se presenta el género.

Es así que para categorizar el formato del cine documental se toma en cuenta el modo de presentación, es decir la forma, las características del soporte material y el medio de difusión que en este caso será el de las plataformas web y canales digitales.

En el caso de la televisión algunos contenidos (géneros) han establecido formatos o algunos formatos han instaurado géneros, y es por esta situación mencionada que Jaime Barroso describe algunos de los rasgos caracterizadores del formato, como sigue;



a) Primer rasgo: medio o ámbito de explotación al que va dirigido el producto y tipo de programación (presentación como obra única o como serie, tal cual es el caso del proyecto TIF aquí presentado). En la actualidad cualquier documental busca un mercado en casi cualquier medio. Es verdad que su ventana inicial, es decir si está destinado para cine, televisión, DVD o

difusión digital a través de internet, condiciona el formato inicial, sin embargo, conforme encuentre mercados puede ir modificándose según las exigencias de los otros medios también.

b) Segundo rasgo: opciones tecnológicas que se obtienen al decidir el soporte material de registro o captación, el procedimiento de montaje o postproducción y el soporte final para la producción de las copias de comercialización.

En la actualidad para poder determinar un formato del documental, sigue aún vigente la alternativa cine o digital, ya sea con destino a las salas cinematográficas o a las cadenas de televisión, así como a los canales virtuales de la world wide web. No obstante, el soporte



material está condicionado por otro criterio clasificador del formato como es el estándar de producción y el público objetivo.

- c) Tercer rasgo: elección de las características del formato como la duración, el soporte y el modo de presentación. Estas decisiones le corresponden únicamente al autor, que se puede ver condicionado por un presupuesto designado, ya que estas obras son transmitidas generalmente en canales alternativos o se limitan a una video-edición.

Es por lo anterior detallado entonces, que me pareció pertinente y aplicable desde la puesta teórica y epistemológica, que el cine documental, era el más acertado para esta entrevista, sobre la temática expuesta en los apartados de más arriba.



### **XIII- Estructura**

#### **Introducción: El mal de Chagas y la maternidad antes del COVID-19**



#### **Guion Literario**

El Chagas un mal silencioso, nocturno, marginal y aún vigente en la Argentina.

El parásito *Tripanosoma cruzi* presente en la sangre es el transmisor de la enfermedad. Si bien se ha logrado controlar, pero no erradicar el contagio vertical a través de la vinchuca, el Contagio por transmisión vertical de madre a hijo es el más frecuente en la actualidad entre el 1 y el 10% de los recién nacidos. No afecta al embarazo y con tratamiento temprano el infante puede curarse, por eso a los 20 días de nacido el bebé con antecedentes familiares de Chagas debe ser testeado. Esta enfermedad endémica e infecciosa no solo en Latinoamérica sino también en países de Europa como España a través de las migraciones latinas, se presenta en mayor grado en zonas rurales, pero también hay registros en las grandes urbes.



## Desarrollo: Ser Madre con Chagas durante la Pandemia por COVID-19 y la necesidad de comunicación audiovisual sobre Chagas y Maternidad



### Guion Literario

El año 2020 será seguramente recordado con tristeza como el año en donde la humanidad fue puesta en peligro, y en donde los desafíos de pelear contra una pandemia también significaron un riesgo en la continuidad de los tratamientos de enfermedades transmisibles como lo es el Chagas. Hay tratamientos actuales muy efectivos para otras enfermedades endémicas que se aplican en personas afectadas con Chagas con muy buenos resultados en detecciones tempranas de transmisión congénita, logrando así una recuperación completa del infante infectado. Es muy importante también, tener en cuenta que sucede con las madres y el contagio por COVID-19, dado que sea una madre chagásica o no, la maternidad implica una situación de riesgo en si misma pero no por eso se está más expuesto al COVID-19 o corre más riesgo en caso de contraerlo.



## Desenlace: El enfoque de derechos en salud y las enfermedades olvidadas en la Agenda 2030



### Guion Literario

Cuando hablamos de Agenda 2030 y enfermedades contagiosas como lo es en el caso del Chagas y el COVID-19, debemos comprender que es de suma importancia la vigilancia epidemiológica de ambos padecimientos, para así poder contar con datos fidedignos que permitan a las autoridades generar políticas sanitarias acordes para el tratamiento, control y posterior erradicación de las mismas, no solo en una región geográfica determinada sino también en todo el mundo, dado que tanto el Chagas como el COVID afectan a varios países en la actualidad, entendiendo también que la visión histórica de que esta afección solo se daba en zonas rurales en la actualidad es refutada por la aparición de casos en zonas ampliamente urbanizadas también. No Marginalicemos los padecimientos.



## XIV- Reflexiones Finales

A modo de cierre, me interesa enfatizar ciertas cuestiones, que se dejaron visualizar de manera más concreta durante el proceso de investigación y recavación de información para el micro documental de Chagas, Maternidad y Covid-19.

Es así que no solo reconfirme mis supuestos iniciales, sino que además considero que en líneas generales pero también puntuales como lo es en el caso que nos atañe en el referente proyecto, los contenidos audiovisuales de educación y/o promoción de la salud, realizados por organismos ya sean tanto gubernamentales como privados, a nivel nacional y provincial, difundidos tanto en televisión abierta, como en televisión por cable o satelital o a través de medios digitales (páginas web, portales de salud, foros sanitarios, redes sociales), presentan un marcado estilo de producción audiovisual basado en un argumento de tipo imperativo respecto de los cuidados en salud que debe tomar una comunidad determinada o mismo la población en general.

Al mismo tiempo, en el ejercicio de síntesis que implica el modo de exposición audiovisual, se dejan de modo indeterminado o hasta inconcluso y también sin siquiera abordar con detenimiento, un conjunto de datos necesarios, para una correcta toma de decisiones del individuo o comunidad abordada, respecto de su cuidado y atención. Asimismo, he encontrado una amplia cobertura de temas de salud prioritarios tanto a nivel nacional como provincial, pero gran parte de éstos, relacionados a temas de prevención y asistencia de problemas de salud ya instalados y a veces coyunturales, con grandes falencias comunicacionales, que impiden un abordaje amigable por parte de las poblaciones, alejándose así de un enfoque que busque, promover y prevenir, para arribar en una mera visualización de problemas de salud inconexos y sin un anclaje territorial que logre una vinculación directa entre, los realizadores y productores para con el material obtenido, el auditorio calificado al cual se va a exponer dicho material y el público en general que visualizara a través de diversos canales, la pieza audiovisual definitiva.

Del mismo modo, se reproducen modos de atención que responden al modelo medico hegemónico de atención, en el cual Menéndez ya nos reflejaba a aquel médico, como el único agente de salud, dejando de lado cualquier saber colectivo en cuanto al cuidado de su salud se refiera.



Tampoco he encontrado informes sobre la variedad de recursos humanos en el sistema de salud ni respecto de modos de atención interdisciplinarios, por ende, no existen contenidos audiovisuales específicos para el personal vinculado con la salud, pero sin formación médica y el material existente para diversos departamentos médicos es escaso, sin continuidad en el tiempo y con poca profundización de las temáticas abordadas.

“Los contenidos audiovisuales identificados como necesarios para promover la salud y garantizar los derechos básicos en áreas prioritarias y demandas actuales en salud por usuarios, gestores y efectores no son coincidentes entre sí, ni con la oferta existente” (Bottinelli, María Marcela y Remesar, Sergio Esteban, 2013, p. 18).

Mientras observamos, por medio de la investigación realizada para el proyecto de referencia, que los usuarios se centran en las problemáticas propias de sus ciclos vitales, los efectores y gestores lo harán en base a datos epidemiológicos generales, dando como resultado, una demanda y oferta unilateral de contenidos audiovisuales que reflejan en gran medida, las necesidades identificadas por dichos gestores y efectores, pero no empáticas para con las realidades de ciertos grupos poblacionales afectados por una anomalía propia de un determinado territorio.

Es por todo lo anterior mencionado, que se buscó con la producción del Micro Documental en formato de entrevista de origen primario, sobre Chagas, Maternidad y Covid-19, visualizar como a pesar del caos generado por la pandemia de público conocimiento, es preciso no solo seguir aportando información empática y/o territorial sobre la enfermedad olvidada generada por el *Trypanosoma cruzi*, sino también lograr abordar ciertos imaginarios a modo de romper con esquemas preestablecidos, tanto antes, como durante y después de la pandemia, porque solo así, es que se podrá pensar en un futuro en donde tanto bebés como futuras madres puedan crecer en un entorno libre de Chagas.



## XV- Referencia Bibliográfica y Audiovisual

<https://www.youtube.com/user/FundacionMundoSano>

<https://www.youtube.com/watch?v=RnuHnaMKtM8> HERENCIA - Campaña "Ningún bebé con Chagas" "Ningún bebé con Chagas" es una campaña de Mundo Sano que tiene como objetivo visibilizar a nivel global que "el 100% de los bebés que nacen con Chagas pueden curarse" y que "si una mamá infectada se trata antes de quedar embarazada, no le transmite la enfermedad de Chagas a su bebé".

<https://www.youtube.com/watch?v=CkZwZhFBtAA> Webinar, Chagas y Embarazo en Tiempos de Covid19. Fundación Mundo Sano. Buenos Aires. Argentina. Junio 2020

<https://www.youtube.com/watch?v=eFThatE6Sbk> Webinar, Chagas vs Covid-19. Sociedad Colombiana de Cardiología & Cirugía Cardiovascular. Colombia. Junio 2020

<https://www.youtube.com/watch?v=j3vGaNpbhpw> Federico Andahazi: "Del Chagas al COVID-19". Del Chagas al COVID-19. En la columna de Federico Andahazi en "Le doy mi Palabra" del jueves 23 de julio de 2020, en Radio Mitre, el licenciado ahondó en los orígenes del Mal de Chagas . Buenos Aires. Argentina

<https://www.youtube.com/watch?v=Ql2BjA0F1PU&t=171s> Mal de Chagas - Informe sobre la enfermedad en Argentina 1989. Informe de la periodista Susana Fontana sobre la enfermedad de Chagas. Imagen con dibujos. Fotografía del médico brasileño Carlos Chagas. Fotografía del médico argentino Salvador Mazza. Viviendas precarias. Ranchos con paredes de adobe y techos de paja. Imagen de la vinchuca. Fotografía laboratorio con científicos y examen médico a pacientes. Fundación Argentina de lucha contra el mal de Chagas. Mayo 1989. Código: UG-0187. Copyright Archivo DiFilm - Buenos Aires – Argentina



[http://www.coalicionchagas.org/news-article/-/asset\\_publisher/hJnt8AyJM2Af/content/preguntas-y-respuestas-sobre-covid-19-y-chagas](http://www.coalicionchagas.org/news-article/-/asset_publisher/hJnt8AyJM2Af/content/preguntas-y-respuestas-sobre-covid-19-y-chagas)  
Preguntas y Respuestas sobre COVID-19 y Chagas. Marzo 2020

<https://www.paho.org/es/documentos/redes-sociales-covid-19-enfermedad-chagas>

[https://www.who.int/topics/chagas\\_disease/es/](https://www.who.int/topics/chagas_disease/es/)

[https://www.world-heart-federation.org/wp-content/uploads/Esp\\_Preguntas-y-Respuestas-Covid-19-Chagas\\_-Coalicion.pdf](https://www.world-heart-federation.org/wp-content/uploads/Esp_Preguntas-y-Respuestas-Covid-19-Chagas_-Coalicion.pdf)

[http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000002050cnt-chagas-trabajo\\_terreno\\_contexto\\_pandemia\\_2020.pdf](http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000002050cnt-chagas-trabajo_terreno_contexto_pandemia_2020.pdf) COVID-19. Prevención y Control de Chagas Vectorial. Trabajo de Terreno en Contexto de Pandemia. Recomendaciones. Ministerio de Salud Argentina. Julio 2020.

<http://www.msal.gov.ar/images/stories/bes/graficos/0000000172cnt-08-2-3-3-I-modulo-Chagas.pdf> Curso sobre Enfermedades Vectoriales para Agentes Comunitarios en Ambiente y Salud. Modulo V. Chagas. Ministerio de Saludo Argentina.

<https://www.academica.org/000-054/3.pdf> Bottinelli, María Marcela y Remesar, Sergio Esteban Promoción y educación para la salud en medios audiovisuales. Estado de situación e identificación de áreas de vacancia respecto de necesidades prioritarias en salud. V Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XX Jornadas de Investigación Noveno Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2013

Avatares de la comunicación y la cultura, N.º 6. ISSN 1853-5925. Diciembre de 2013. Interrogantes, reflexiones y aportes para intervenir desde la comunicación en los procesos de gestión de información y conocimiento en políticas públicas. Daniela Bruno y Flavia Demonte



Políticas públicas y salud: relación entre investigación y decisión Gómez A., Rubén Darío; Orozco G., Deisy Alejandra; Rodríguez O., Fabio León; Velásquez V., William Políticas públicas y salud: relación entre investigación y decisión. Revista Facultad Nacional de Salud Pública, vol. 24, núm. 2, julio-diciembre, 2006, Universidad de Antioquia. Colombia

Comunicación y salud: hacia una agenda de investigación compartida para Iberoamérica. Aitor Ugarte. Revista de Comunicación y Salud, 2012, Vol. 2, N.º 1. Editado por INICyS (Instituto Internacional de Comunicación y Salud) 2011.

Bruno, Daniela y Demonte, Flavia, “Conocimiento e intervención en comunicación. Cruces necesarios, tensiones probables en los procesos de planificación”, documento de cátedra del Taller de Planificación de Procesos Comunicacionales (cátedra II), FPyCS, UNLP, mimeo, 2014.

Barroso García, J. Realización de los géneros televisivos, Editorial Pirámide, Madrid, 2002.

Néstor Daniel González (Coordinador) Alejandra Pía Nicolosi Leonardo Murolo Natalia García Cristian Verón Leonardo Mora Doldán. Audiovisual, Universidad Virtual de Quilmes, Buenos Aires. 2019.

Nichols, Bill. La representación de la realidad, Paidós. Barcelona. 1997



## XVI- Anexos

Si bien las planillas que veremos a continuación no fueron requeridas para este proyecto de forma puntual, creo importante adjuntarlas dado que las mismas son de uso frecuente en la industria audiovisual pudiendo asimismo personalizar cada una de ellas de acuerdo con los requerimientos del producto final.

Las mismas son de mucha utilidad al momento de tener que llevar adelante jornadas de filmación tanto en locaciones interiores como exteriores y de producciones de gran magnitud, donde se hace indispensable dejar sentado de forma escrita, no solo los planes técnicos del rodaje, sino también la coordinación y organización tanto del personal técnico, como del administrativo y artístico.

### HOJA DE DESGLOSE DE GUIÓN

FECHA: \_\_\_\_\_

PRODUCTORA \_\_\_\_\_ TÍTULO \_\_\_\_\_ PAG. DESGLOSE Nº. \_\_\_\_\_

ESCENA Nº. \_\_\_\_\_ NOMBRE ESCENA \_\_\_\_\_ INT. O EXT. \_\_\_\_\_

DESCRIPCION \_\_\_\_\_ DIA O NOCHE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CUENTA OCTAVOS \_\_\_\_\_

<b>REPARTO</b> Rojo	<b>ESPECIALISTAS</b> Naranja	<b>EXTRAS/ATMOS</b> Verde
	<b>EXTRAS/SILENT</b> Amarillo	
<b>FX</b> Azul	<b>PROPS</b> Violeta	<b>VEHICULOS/ANIMAL</b> Rosa
<b>GUARDARROPIA</b> Círculos	<b>MAQUILLAJE / PELUQUERIA</b> Asterisco	<b>SONIDO / MÚSICA</b> Marrón
<b>EQUIPO ESP.</b> Cajita	<b>NOTAS DE PRODUCCIÓN</b>	







NOMBRE DEL GUIÓN TÉCNICO		NOMBRE DEL GUIÓN TÉCNICO					
		PLANO	ÁNGULO	DESCRIPCIÓN	ÓPTICA	DESCRIPCIÓN DEL AUDIO	DURACIÓN DEL PLANO
	No						
	1	Plano panorámico	Ángulo picado	En el parque central se puede observar los árboles y la fauna del lugar.	18 mm	Sonido ambiental. Se escucha el sonido de los pájaros y los árboles	5"



<b>Scene:</b>		
<b>Scene:</b>		
<b>Scene:</b>		

<b>Scene:</b>		
<b>Scene:</b>		
<b>Scene:</b>		