



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Humanidades y Educación
Escuela de Comunicación Social

VPH: El virus silencioso

Producción de una serie de Micros radiofónicos informativos sobre el Virus de
Papiloma Humano

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar al Título de Licenciada en
Comunicación Social

Tutor: Mario Corro
C.I:V-5.963.428

Bach.: Maria Alexandra Aldana D
C.I: V-17.643.501

Caracas, Octubre de 2009

INTRODUCCIÓN

Los seres humanos por naturaleza tienden a tener tabúes; siempre dentro de la sociedad se prohíben algunas conductas, pensamientos o investigaciones de ciertos temas con el fin de mantener un orden social.

Esto es evidente en todos los aspectos de la vida; pero cuando de relaciones sexuales se trata, pareciera que por diferentes factores el desconocimiento invadiera el ambiente.

En las calles, en el metro o en reuniones entre amigos eventualmente sale a relucir el tema de las enfermedades de transmisión sexual, y entre mitos y desinformación se tejen posibles causas, consecuencias y soluciones para estos problemas. Pareciera que hay temor de enfrentar estas situaciones.

En Venezuela entre las enfermedades de transmisión sexual más conocidas o más nombradas se encuentra el VIH o SIDA (Virus de Inmunodeficiencia Adquirida) y el VPH (Virus de Papiloma Humano).

En el caso del VPH es una infección que ataca lentamente, pero si no es tratada a tiempo puede ser tan mortal como el VIH (Virus de Inmunodeficiencia Adquirida). Actualmente se conocen mas de 100 cepas del virus pero las más peligrosas son las llamadas “de alto riesgo” porque pueden causar Cáncer de Cuello Uterino.

El Ministerio del Poder Popular para la Salud, reporta que el cáncer de cuello uterino es la primera causa de muerte en mujeres venezolanas. Paradójicamente hasta la fecha no se conoce ninguna campaña preventiva ni informativa de alto alcance sobre esta enfermedad.

Así, es como se evidencia que el desconocimiento es un arma letal; porque en el caso del VPH es una infección que se puede prevenir con sólo el chequeo rutinario una vez al año.

DEDICATORIA

A Dios por iluminar cada uno de mis pasos,
por dejarme llegar hasta aquí,
por abrirme las puertas de tantos lugares,
por darme la oportunidad de estudiar en esta universidad,
y por haber puesto en mi camino a tantas personas maravillosas.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por haberme regalado una familia tan particular y especial.

A mi mamita bella, por darme la vida,
Por mostrarme que las cosas se deben hacer con amor,
Por enseñarme que trazarse metas en la vida es un requisito indispensable
Por todos los microsegundos que con tus gestos, comidas, gritos y
consentimientos iluminaste mi vida.

A mi papi, por darme la vida
Por enseñarme a buscar casi siempre la perfección en todo, y en consecuencia a
demostrarme que siempre se puede dar mas.

A mi súper abuela rebelde, que con su estilo de vida, todos los días nos da un
ejemplo a seguir. Gracias abuelita por estar en mi vida.
Tú no eres de muchas palabras pero tu apoyo siempre fue incondicional.

Mi tía Mati, mi segunda mamá.
Gracias por tu dedicación desde pre-escolar,
Por acompañarme desde el que andaba en coche y en cada minuto de mi vida.
Por ser más que mi tía, mí amiga.

A mi herma, por darme el ejemplo a seguir, por enseñarme que lo que mas pesa e
importa en la vida es lo que nos hace felices.

A mi tía Susana, porque con sus palabras mágicas y esos amapuchos
inconfundibles, nos ayudas a construir castillos maravillosos.
Porque contigo soñar y volar nunca serán un problema.

A mi tío Antonio, por regalarme a mi súper Pao.
Por enseñarme que a veces aunque el mundo se nos este cayendo tenemos que
continuar

A Mercita, por ser casi mí hermana,
Por enseñarme que lo que se necesitan son ganas de lograr los sueños, para verlos
materializados.

A mi Nina, por caminar conmigo.
Por haber descubierto entre helados y tocademas de timbres la magia de la vida.

A Mari, por darme todo su conocimiento para lograr hoy, estar aquí y por lidiar conmigo, con tanto empeño, para entrar en la universidad.

A MI SUPER FRIEND, Dessi, porque tu sabes que sino hubieses estado nada de esto sería igual, por ser mi amiga, mi hermana y compañera.

Gracias por todas esas noches y horas de dedicación para hacerme entender tantas cosas de la comunicación.

Por ingleees, por ser esa lucecita que Dios me envió para lógralo mas rápido.

A mi Oso, por haberme acompañado en ocho semestres: levantándose en las mañanas y empujándose con su voz de papá regañón, a seguir. Por haber sido mi súper bastón, por armarme mí lío cada vez que tenía miedo de entrar a mi clase de ingles. Gracias mi loco.

A mi Pola, por ser ese lucerito que alumbra nuestros días. Gracias por ser mi enana favorita y gracias por tus sonrisas interminables.

A mi Nata, Gracias por tus locuras y ocurrencias. Por ser tan ingeniosa y sobre todo a demostrarnos que el amor hacia los demás puede empezar por lo animales.

A Mily, por enseñarme a ser fuerte y que los límites de la felicidad los ponemos y que podemos llegar hasta donde nuestra imaginación tenga capacidad de volar.

A mi súper Doctora Oreana, a mi pato aparato, checa...

Gracias por compartir conmigo tantas locuras e intensidades, interminables.

Por ayudarme a entender en este trabajo de neoplasia, displasia y epitelios.

A Cidalia, mi otra abuela adoptiva, por ser mi salvavidas en momentos difíciles

A mi tutor hermoso, Mario Corro, por ser el ser mas especial y sensible de la Escuela de Comunicación Social. Por ayudarme hacer uno de mis sueños realidad.

Te amo.

A mi Cari, por ser mí barra de porristas particular estos últimos momentos de tanto estrés. “Si se puede, si se puede”

A todos mis los compañeros y amigos de la universidad: Mariouska, Bu, Peke, Marcy, mi Cesarin, la pandi y todos los que no recuerdo ahorita; por haber compartidos tantos momentos inolvidables en el cafetín y atrapando musas en los pasillos.

A Aileen, a Bibi, Cotu, mi juli, lucy, Edher, mi gorda, Jesu, la vieja loca, Kelly, Romi y todas las personas que seguramente se me están olvidando; gracias por compartir conmigo diferentes momentos de mi vida, pero sobre todo por estar y ser incondicionales.

Sin ustedes yo no seria la misma persona y este logro no tendría el mismo sentido.

GRACIAS...



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Humanidades y Educación
Escuela de Comunicación Social

VPH: El virus silencioso

Producción de una serie de Micros radiofónicos informativos sobre el Virus de Papiloma Humano

Autor: Br. Maria Alexandra Aldana
C.I: V- 17.643501
Tutor: Lic. Mario Corro
C.I: V- 5.964.428

RESUMEN

El presente trabajo de investigación constituye la elaboración de una serie de micros radiofónicos sobre el Virus de Papiloma Humano, que han sido producidos y creados para informar a la población Venezolana sobre lo relevante de esta infección; a fin de contribuir a minimizar los índices de desconocimiento sobre esta enfermedad. El proceso de investigación se realizó con un diseño de carácter bibliográfico y campo, así como el tipo fue descriptivo. Esta investigación consta de cinco micros que exponen en que consiste esta infección, los síntomas y tratamientos, el VPH en el hombre, el cáncer de cuello uterino, la vacuna, la prueba molecular y las recomendaciones para evitar el contagio del Virus de Papiloma Humano. En el capítulo I, se expone el objetivo general y los específicos de la investigación, junto con la formulación del problema y la justificación. En el capítulo II, encontrarán el Marco Teórico que sustenta este proyecto. En el capítulo III, estarán sentadas las bases del Marco Metodológico; explicando aquí la metodología utilizada y por último; en el capítulo IV, donde se presenta la propuesta.

Palabras claves: virus, enfermedad, Virus de Papiloma Humano, Radio, Micro, radiofónico.



Universidad Central de Venezuela
Facultad de Humanidades y Educación
Escuela de Comunicación Social

VPH: El virus silencioso

Producción de una serie de Micros radiofónicos informativos sobre el Virus de Papiloma Humano

Autor: Br. Maria Alexandra Aldana
C.I: V- 17.643501
Tutor: Lic. Mario Corro
C.I: V- 5.964.428

SUMMARY

The next investigation includes the making process of a micro radial's series about The Human Papillomavirus (HPV). These micros radial have been produced and created to informed venezuelan population about the relevance of this infection; with the objective to minimize the lack of knowledge about this disease. The research process was made supported on bibliographic and field studies. This investigation have five micros radial that explain what this infection is about, wich symtoms it produces, and the possible treatments. Also, these micros raised the subject of HPV in men, cervical cancer, the vaccine, the molecular test and the recommendations to avoid the HPV infection. In chapter I, readers can find the general and specific objectives of this research, also the problem and its justification. In chapter II, they will find the theoretical framework in wich this project is supported. In chapter III, it will be settled down Metodologic framework's basis. At for last, but not least, chapter IV presents the project.

Key Words: Virus, disease, Human Papillomavirus (HPV), Radio, micro radials, radiophonic.

INDICE

	Pág.
Introducción	1
Capítulo I	
1.1 Planteamiento de problema	3
1.2 Objetivo general y objetivos específicos	6
1.3 Justificación	7
Capítulo II	
Marco Teórico	
2.1 Antecedentes	9
2.2 Bases teóricas	10
2.2.1 Historia de los orígenes del Virus de Papiloma humano	10
2.2.2 El Virus de Papiloma Humano	13
2.2.3 Formas de contagio	14
2.2.4 Tipos de VPH	15
2.2.5 Genoma del Virus	16
2.2.6 Co-factores que ayudan a la infección	16
2.2.7 Mecanismos para detectar la infección	18
2.2.8 VPH en los hombres	18
2.2.9 Clasificación de las lesiones por VPH	18
2.3 VPH en el mundo	19
2.3.1 Como se puede evitar la infección	20

	2.3.2 VPH y el Condón	20
VPH	2.3.3 Tratamientos más comunes contra la infección por	20
	2.3.4 Pruebas de detección de VPH	21
	2.3.5 Prueba Molecular	21
	2.3.6 La vacuna contra el VPH	22
	2.3.7 La vacuna en Venezuela	23
	2.3.8 El VPH y el cáncer de cuello uterino	24
	2.3.9 Cáncer de cuello uterino en el mundo	26
	2.4. Cáncer de cuello uterino en Venezuela	27
	2.4.1 La Radio	28
	2.4.2 Historia de la radio	28
	2.4.3 Historia de la radio en Venezuela	31
	2.4.4 Características de la radio	32
	2.4.5 Elementos de la radio	33
	2.4.6 El micro	34
	2.4.7 Guión radiofónico	35
	2.4.8 Preproducción	35
	2.4.9 Producción	36
	2.5 Postproducción	36
	2.5.1 Guión literario	37
	2.5.2 Definición de términos básicos	37

Capítulo III

Marco Metodológico	
3.1 Diseño de la Investigación	39
3.2 Tipo de Investigación	40
3.3 Nivel de la Investigación	41
3.4 Población y Muestra	41
3.5 Técnicas de recolección de datos	42
3.6 Análisis de los datos	42
Capítulo IV	
La propuesta	44
Pre, Pro y Post Producción	45
Guión y ficha técnica	47
Conclusión	106
Recomendaciones	108
Bibliografía	109

Por esta razón, el propósito de este trabajo de investigación fue difundir en qué consiste la adquisición del Virus de Papiloma Humano y sus consecuencias; para así lograr disminuir la desinformación que existe actualmente en torno a este problema de índole social. A través de la producción de una serie de micros radiofónicos informativos de corta duración.

El primer capítulo o planteamiento del problema, donde se explica qué desencadenó el desarrollo de esta investigación, cuáles son los objetivos general y específicos que busca este trabajo de grado. El estudio se desarrolló en base al objetivo general, la producción de una serie de micros radiofónicos informativos sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) y sus consecuencias.

El segundo capítulo o marco teórico, muestra la recopilación de todos los datos referentes al Virus de Papiloma Humano y todo aquello que sustenta la investigación.

El tercer capítulo o marco metodológico, se puntualiza el método y las características de la investigación que se utilizaron.

El cuarto y último capítulo o propuesta, se evidencian los pasos llevados a cabo para lograr la producción de la serie de micros radiofónicos sobre el Virus de Papiloma Humano.

CAPITULO I

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1.- Planteamiento Formulación del problema

El virus de papiloma humano es una enfermedad que puede ser contagiada de piel con piel. Los casos más comunes y peligrosos de esta enfermedad se presentan en la zona anogenital del ser humano, causando verrugas y lesiones premalignas en el cuello del útero.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1998), estimó que en el mundo la difusión del virus de papiloma humano genital se encontraba entre un 35% y un 74% el número de los casos.

La organización Panamericana para la Salud (OPS) (1999) determinó que cada año se producen más de 30 millones de casos de VPH genital, en América Latina.

El virus de Papiloma Humano junto con factores como la desnutrición y las defensas bajas se convierte en causante de cuello uterino.

La Organización Mundial de la Salud reporta que el cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en las mujeres.

Sociedad Americana del Cáncer calculó que en el 2008, alrededor de 11,070 mujeres se les diagnosticó cáncer del cuello uterino.

El Ministerio para el Poder Popular y la Salud reporta que la primera causa de muerte en las mujeres venezolanas es por cáncer del cuello uterino, con una tasa de mortalidad para el año 2007 de 1.552 mujeres; para el mismo año fueron tratadas alrededor de 3720 mujeres en todo el país con esta enfermedad.

Observando las estadísticas a nivel mundial y en nuestro país podemos decir que el VPH se ha convertido en un problema de índole social que afecta particularmente a las mujeres venezolanas. Además del problema que genera en sí misma esta enfermedad trae consigo otros problemas más, como el abandono de hogares donde esas mujeres eran cabeza de familia, dejando a niños huérfanos que tal vez tengan que salir a trabajar a la calle a temprana edad abandonando sus estudios.

El VPH cuando llega al punto de desarrollar verrugas, cóndilo más o lesiones premalignas y cancerosas porque las personas tardaron mucho tiempo sin asistir al urólogo o ginecólogo. Esto refleja que la población no tiene conciencia de lo importante que es ir anualmente a un chequeo.

A pesar de que esta infección es tan común en nuestro país, no se conoce ninguna campaña de alto alcance, realizada por el Ministerio para el Poder Popular de la Salud, que le informe a la población de qué se trata esta enfermedad que puede atacar a cualquier persona, de cualquier edad, grupo social o religioso. Esto muestra que la desinformación en torno a este problema de índole social, es abrumador. Las personas sólo conocen del VPH que es una enfermedad que causa unas verrugas horribles pero jamás se imaginan que si se descuidan puede causar un cáncer, sin mostrar ningún tipo de síntoma previamente.

Por ser una enfermedad de transmisión sexual, las personas infectadas se sienten avergonzadas de padecer esta enfermedad y no lo comentan, ni se informan por miedo a ser juzgados. Lo que aumenta aun más el desconocimiento e incrementa la culpabilidad.

La Organización Mundial de la Salud, señala que: “la promoción para la salud contribuye en cierta forma como medio para lograr la transformación de la realidad y para mejorar las condiciones de salud y calidad de vida” (1999)

La radio se caracteriza por su versatilidad a la hora de expandir información de cualquier índole, es por ello, que resulta de gran utilidad para este proyecto de grado. Es por esto que se desea realizar una serie de micros radiofónicos que permita informar a la comunidad y especialmente a las mujeres sobre esta enfermedad silenciosa y de fácil contagio.

1.2.- Objetivo General

Producción de una serie de micros radiofónicos informativos sobre el Virus de Papiloma Humano (VPH) y sus consecuencias.

1.3.- Objetivos Específicos

- Describir qué es el Virus de Papiloma Humano

- Precisar cómo ha sido el desarrollo del VPH en la población femenina venezolana

- Determinar las consecuencias físicas, psicológicas y sociales generadas por el VPH

- Destacar la importancia de los micros radiofónicos como género informativo dentro de ámbito de la salud.

- Pre-producir, producir y post-producir una serie de micros radiofónicos informativos que expongan en qué consiste la adquisición del Virus de Papiloma Humano (VPH) y sus consecuencias

- Presentar los micros radiofónicos informativos sobre el VPH y sus consecuencias

1.4.- Justificación

El Virus de Papiloma Humano se ha convertido dentro de la sociedad venezolana en un problema de índole social, por ser el principal causante de cáncer de cuello uterino, que a su vez, es la primera causa de muerte en mujeres venezolanas.

El mismo se contagia en la mayoría de los casos por transmisión sexual. Existen más de 100 cepas conocidas del virus, las cuales se pueden clasificar en las llamadas “de bajo riesgo” que sólo causan verrugas en la superficie de los órganos reproductivos; y las llamadas de “alto riesgo” que si no son tratadas a tiempo se pueden llegar a convertir en cáncer.

El asistir a la consulta rutinariamente al médico una vez al año no es el común denominador de cualquier población. Las personas por exceso de trabajo o faltas de dolencias justifican su chequeo anual.

En el mejor de los casos, la mayoría de las mujeres que si asisten a la consulta ginecológica anualmente y descubren a tiempo que fueron contagiadas con VPH, normalmente no son capaces de comunicar que están infectadas por miedo a ser rechazadas, excluidas o humilladas dentro su entorno social. Y en el peor de los casos como lo serian aquellas y aquellos que normalmente no asisten a la consulta ginecológica o urológica rutinaria y poseen el virus activo, sin saberlo, se convierten automáticamente en multiplicadores de este virus.

Si a ello, se le suma la desinformación existente aumenta el desconocimiento y con ello los traumas psicológicos que se convierten en secreto.

En Venezuela actualmente no se conoce ninguna campaña de alto alcance, que le informe a la población en qué consiste la adquisición de este virus.

Por esta razón, este trabajo de grado buscó poner en práctica la utilización de la radio como medio para informar sobre el Virus de Papiloma Humano; ya que este medio se ha constituido a lo largo de la historia en el más efectivo por su rapidez y alcance. Con la implementación de una serie de micros radiofónicos de corta duración, con información precisa sobre este tema, servirá para disminuir

la desinformación existente sobre este problema de salud social.

Además, sí se logrará difundir esta serie de micros radiofónicos informativos este problema de salud pública venezolana en emisoras comunitarias, en el metro; y hasta en la sala de espera de hospitales y clínicas, la personas contarían con argumentos claros para atacar este problema. Y así se estaría minimizando el desconocimiento de las enfermedades de transmisión sexual.

CAPITULO II

Marco Teórico

2.1 Antecedentes

El trabajo de grado presentado por la bachiller Brizeida Barreto Graterol; titulado: **“Diseño de una campaña de prevención sobre el Virus de Papiloma Humano, (enfocado a jóvenes entre 15 y 24 años del área Metropolitana)”**, es un trabajado de grado en el que se desarrolla una campaña preventiva sobre el VPH, que luego es llevada a cabo, como propuesta, para todos lo medios de comunicación. Contiene el diseño de las imágenes para prensa y un micro con información preventiva.

La tesis presentada por las bachilleres Díaz Ana y Liendo Mary; titulada: **”Estrategia educativa para la prevención de infección del Virus de Papiloma Humano (VPH) genital, dirigido a las usuarias que asisten a la consulta ginecológica en el ambulatorio tipo III “Eudoro González”, Carayaca, Estado Vargas, 2do. Semestre 2000”** fue un estudio pre-experimental descriptivo en el que se recopilaron datos demográficos y se realizó una encuesta para medir el desconocimiento de la población seleccionada sobre el VPH. Para finalizar en este trabajo de grado se comprobó que era viable la realización de un taller educativo para transmitir conocimiento sobre la infección de VPH genital y se realizó con resultados favorables.

“Serie de microprogramas radiofónicos: La estatuaria pública un

tesoro por redescubrir “Una escultura, Una historia”, presentado por Belandia Maria Eugenia, es una tesis de grado que trata sobre la estructura pública de Caracas, y es presentada en formato de microprogramas radiofónicos que hablan de datos interesantes, mitos y hasta historias curiosas. El objetivo primordial era generar sentido de pertenencia hacia la estructura pública.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Historia de los orígenes del Virus de Papiloma Humano

25 a.C. Celsus observó en pacientes verrugas genitales.

Tiempo después los romanos y los griegos estudiaron las verrugas genitales y asociaron con sífilis. En 1793, Bath no encontró relación entre la sífilis y las verrugas genitales.

En 1842 Rigonni-Stern analizó que en los conventos, en la ciudad de Florencia, las monjitas señalaban todo lo que les ocurría en un diario y el señaló que ya para ese año las monjitas morían con Cáncer de Cuello Uterino. Concluye señalando que era mas frecuente el Cáncer en las mujeres casadas, que en las solteras; porque las solteras “no tenían sexo”. (Acosta, comunicación personal, septiembre 2009)

Luego son relacionadas las verrugas genitales con las verrugas gonorreicas del gonococo en 1872. Para 1869 se logra aislar el gonococo y se concluye que la verruga gonorreica no tiene relación con el virus de papiloma humano (Alfonso, 1997)

Roegen más o menos para 1940, en el Norte de Europa, señala que en las prostitutas era más común el Cáncer de Cuello Uterino. (Acosta, comunicación personal, septiembre 2009)

Muchas fueron las hipótesis sostenidas por los médicos en torno a este virus, se llegó a pensar que era un virus llamado Herpes, porque era muy común en los seres humanos. Se llegó a pensar que podían ser espermatozoides, secreción del pene, acumulados en el prepucio del hombre o que podían ser bacterias. (Acosta, comunicación personal, septiembre 2009)

Desde hace más de 100 años la literatura médica señala que las verrugas genitales son producidas por una infección y a su vez la misma es producida por un virus.

En 1949, el virus se observa por primera vez en el organismo a través del microscopio electrónico y se descubre que es infeccioso y transmisible de una persona a otra (Rivero, 1999)

Investigadores de la universidad de Yale en 1949, demostraron la presencia del virus a nivel cutáneo.

En 1954 Barret y Col. Demostraron la transmisión sexual de la verruga genital, en combatientes que regresaban de Corea.

Oriel (1972) observó en 15 pacientes vírgenes que cohabitaron con varones portadores de verrugas del pene, la incidencia de dicha afección en los genitales de estas pacientes. Stoppelli en 1965 y Oriel en 1970, identifican el agente infectante de la verruga genital por medio de la microscopía eléctrica como un papiloma virus (Santana, G y Moreno J,1976)

La asociación del virus a las llamadas “verrugas genitales” no fue posible establecer sino hasta 1968, cuando se aisló la partícula viral de las lesiones genitales y se comparó con la proveniente de las lesiones cutáneas, demostrándose que eran idénticas y se reunieron en el género papilomavirus de la familia Papoviridae, las cuales tienen la formación de las lesiones

papilomatosas o verrugas en el sitio de la lesión (Mendoza, G. 1987)

Para la década de los años sesenta se hizo énfasis en el Herpes Virus II, y en las lesiones neoplásicas genitales. Actualmente se da más importancia al virus de Papiloma humano.

En Venezuela, durante el VIII Congreso Latinoamericano de Patología en Maracaibo los Drs. Jorge Ángel Y Elio Casales, ambos venezolanos, que ejercían en Caracas, demostraron en un trabajo libre la presencia de partículas virales en unas lesiones del cuello uterino que aparecían como manchas rosadas y para ello habían utilizado el microscopio electrónico. (Tamayo, 2006)

Para 1971, Jorge García Tamayo y otros colegas venezolanos, tomaron biopsias y detectaron partículas del VPH en el cuello uterino. Observaron virus en exudados, en el núcleo de muchas células y destacaron características ultraestructurales que no se conocían ya que las muestras histológicas tan sólo mostraban cambios que eran para aquel tiempo muchas veces interpretados como áreas con sobrecarga glucogénica. (Tamayo, 2006)

En 1983, Rincón Morales y Colb, destacan los trabajos sobre las infecciones genitales femeninas producidas por VPH y sobre la detección de VPH en lesiones de cuello uterino en Venezuela.

Los investigadores antes mencionados deben considerarse pioneros en este campo.

Para 1980 se logra tipificar y localizar el virus en la zona anogenital y en los genitales externos; y en las mujeres se ubica en los labios mayores.

El Doctor Humberto Acosta, señala que:

Sin ninguna duda, el Vph es el único que con su presencia permite que se alteren algunos epitelios¹² que cubren el Cuello Uterino,

vagina, ano y boca; que estando en presencia del virus en ese epitelio y ayudado con otros factores pueden permitir que se alteren los epitelios (sin dar ningún síntoma) y si no es tratada esta alteración a tiempo en el futuro puede llegar a desarrollar un cáncer. (2009)

2.2.2.- El Virus de Papiloma Humano

El VPH (virus de papiloma humano) o HPV (human papillomavirus, en inglés), es un grupo de gran cantidad de virus, de los cuales se ha logrado identificar más de cien tipos diferentes. Su ADN varía infectando piel y membranas mucosas. Cada tipo del virus se le colocó un número, es decir, que fueron enumerados para evitar confusión

La partícula de este virus tiene una capsida con un diámetro aproximado de 55nm que contiene el genoma o ADN viral, es un virus sumamente estable y en vista de no poseer una envoltura, es capaz de permanecer infeccioso en un ambiente húmedo por meses. El ADN del virus es una molécula circular de doble cadena.

El contagio de este virus surge en su gran mayoría por la frotación piel con piel; además de caracterizarse por su alto nivel de infección y la constante resistencia que presenta a las condiciones adversas.

Cerca de 40 de los tipos ya identificados, son transmitidos por vía sexual y son los responsables de infectar toda el área anogenital tanto masculina como femenina, que incluyen el ano, el recto, la piel del pene, la vagina, la vulva y hasta el cuello uterino. Por ello, la infección genital causada por este virus es considerada una enfermedad de transmisión sexual (ETS).

El Ministerio para el Poder Popular de la Salud, define las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), como: “infecciones contagiosas, graves, evitables y en su mayoría curables. Producidas en general por microorganismos dañinos a los

órganos del cuerpo, se adquieren básicamente a través de las relaciones sexuales entre una persona sana y otra enferma”.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1998), estimó que en el mundo la difusión del virus de papiloma humano genital se encontraba entre un 35% y un 74% el número de los casos.

La organización Panamericana para la Salud (OPS) (1999) determinó que cada año se producen más de 30 millones de casos de VPH genital, en América Latina.

2.2.3.- Formas de contagio del VPH

Estudios demuestran que el VPH genital se transmite por:

Contacto genital con una persona que tenga la infección de VPH genital, incluyendo:

- Sexo vaginal con una persona que tenga la infección de VPH genital.
- Sexo anal con una persona que tenga la infección de VPH genital.

También puede ser transmitido por mantener sexo oral con una persona que tenga la infección de VPH genital, afectando las mucosas del tracto oral y respiratorio como la boca y la garganta.

Las mujeres embarazadas que evidencian que están infectados en el canal vaginal con este virus, a la hora del parto sus hijos están propensos al contagio; por eso en casi todos los casos se opta por una cesárea, en vez de un parto natural.

En la parte conjuntiva del ojo es fácil de contagiarse con papiloma porque la mucosidad que allí se encuentra tiene las condiciones dadas para desencadenar las lesiones de esta infección; al igual que en los ductos nasales.

Otras zonas donde se manifiesta este virus frecuentemente en la piel, formando verrugas vulgares que se observan en cualquier parte del cuerpo y las verrugas plantares que se forman en los pies que a menudo son doloras.

2.2.4.- Tipos de VPH

Las lesiones genitales causadas por el virus de papiloma humano se pueden dividir en dos grupos:

- Las llamadas de “**Bajo Riesgo**” son aquellas cuyo riesgo de causar cáncer es muy bajo. Son responsables de manifestar verrugas en las mujeres y condilomas en los hombres. Son formaciones carnosas con aspecto de coliflor o crestas de gallo. VPH 6, 11, 40, 42, 53, 54, y 57.
- Las llamadas de “**Alto Riesgo**” están asociadas con las lesiones pre malignas y cancerosas desarrolladas en toda el área anogenital. El cáncer de cuello uterino es relacionado en un 99,7% con este tipo de VPH, específicamente con el 16 y el 18. VPH 16, 18, 31, 35, 39, 45, 51, 52, 56 y 58.

En menor proporción el VPH está relacionado con el cáncer de amígdala, faringe, esófago, mama, próstata, ovario, uretra y de piel. (Muñoz, 2007)

Es importante recalcar que antes de llegar a desarrollar cáncer se presentan cambios celulares y si persisten en el tiempo, sin ser tratados, es que se puede concluir en un cáncer.

2.2.5.- Genoma del Virus

La organización del genoma viral es similar en todas las cepas, la proteína E6 media la degradación de la proteína supresora de tumores y la E7 une el producto génico. Las proteínas E2 y E1 regulan la replicación del ADN viral y la expresión de los genes. Los tipos concretos encontrados se relacionan con manifestaciones clínicas específicas.

El virus infecta tejidos epiteliales por microabrasiones, donde, el virión se asocia con receptores del organismo, entrando dentro de células epiteliales basales aquí, el ADN viral es transportado por mecanismos desconocidos y se duplica. Una vez que sucede esto, invade las capas superiores del epitelio y permanecen allí una vez descamadas las capas muertas del epitelio; lo que le da al virus una mayor capacidad de infección

El período de incubación del virus suele ser de 3 o 4 meses y es infectado cualquier tipo de epitelio escamoso, la replicación del virus dentro del organismo inicia con la infección de las células basales de dicho epitelio.

Generalmente la mayoría de los tipos de VPH son inocuos, no causan sintomatología y desaparecen espontáneamente. A pesar de la exposición frecuente de las mujeres al VPH, la mayoría de las anomalías cervicales causadas tienen poca probabilidad de progresar a neoplasias intraepiteliales cervicales NIC o cáncer cervico uterino ya que son generalmente autolimitadas, sin embargo, el plazo existente entre la infección y la enfermedad evidente indica que son necesarios varios cofactores para que avance la enfermedad.

2.2.6.- Co- factores que ayudan a la infección

El doctor Humberto Acosta, ginecólogo y profesor de la cátedra de ginecología de la Universidad Central de Venezuela, señala que para que el

VPH se llegue a convertir en cáncer necesita de co-factores que lo ayuden.

Los co factores ayudan a que las personas estén más expuestas porque debilitan los mecanismos de defensa y por lo tanto, los seres humanos no están preparados para combatir el virus o eliminarlo del cuerpo.

Estos factores son:

- La desnutrición
- Tener las defensas bajas
- Estar contagiado contra infección
- El uso prolongado de anticonceptivos
- El ser fumador activo y pasivo

Las fumadoras de cigarrillo activas o pasivas producen sustancias llamadas oncogenes y además se les desaparece las células para defender el cuello uterino lo que las hace más indefensas ante la infección.

El uso prolongado del anticonceptivo crea un estado en la mujer de inmunosuprimida o con las defensas bajas lo que aumenta el riesgo de infección o facilita la permanencia si ya está contagiada.

Paradójicamente las personas casi nunca se enteran que están infectadas, sino hasta que desarrollan las lesiones. La infección por el VPH casi nunca presenta síntomas, porque no produce ningún tipo de molestia, ardor, ni picazón, ni flujo y sobretodo no sangra porque no toca los vasos sanguíneos.

Los jóvenes por edad y el momento histórico en el que vivimos manifiestan mayor actividad sexual y cambios constantes de pareja, en algunos casos, tienden a estar más propensos a esta infección. Pero por otro lado también tienen la capacidad de eliminarla más rápido porque su sistema inmunológico está más preparado para defenderse.

Se dice que el 70% de las personas contagiadas con esta enfermedad se curan por si solas, es decir, su propio sistema inmunológico la elimina.

2.2.7.- Mecanismos para detectar la infección

La forma más común para detectar esta infección puede ser a través de una citología, papanicolao o prueba molecular ya que, sólo puede verse microscópicamente y el paciente es diagnosticado después que se evidencia una lesión y ésta es confirmada por un Anatomopatólogo, luego de una biopsia.

2.2.8.- VPH en los hombres

En los hombres heterosexuales, muy rara vez les ocasiona complicaciones de salud graves. Aunque pueden tener la infección asintomático y sin presentar lesión e igualmente contagiar a sus parejas. El resultado más evidente son las verrugas genitales que se pueden observar a simple vista.

El VPH puede infectar al hombre en el pene, la uretra, el escroto y la región perianal, anal y rectal, manifestándose en forma de verruga cuyos aspectos asemejan a un coliflor, y en forma de pequeñas lesiones redondas, planas que se destacan sólo ligeramente sobre la superficie de la piel, apareciendo en grupos de tres a cuatro lesiones (Rivero, s.f.)

2.2.9.- Clasificación de las lesiones por VPH

- Estado Latente: cuando no existe lesión visible, pero que puede ser detectada por la prueba molecular.

- Estado subclínico: es cuando las lesiones se puede evidenciar a través de un colposcopio y así, tomar una biopsia que el anatomopatólogo va analizar para dar un diagnóstico. El paciente casi siempre es asintomático, puede vivir

con el virus, contagiarse sin necesidad de desarrollar una verruga o saber que está infectado.

- Infección clínica: las lesiones se pueden observar a simple vista, tanto en el área externa de los genitales o interna dependiendo de la lesión.

Al respecto; Murray, Patrick y otros (1997) refieren que:

El VPH puede permanecer latente en las células estables sin presentar cambios en el crecimiento o en la función celular. Sin embargo, la presencia de ciertos factores ambientales, traumáticos, hormonales y otros, pueden inducir transformaciones de la fase productiva, que es cuando se produce la descarga viral. En un principio los pacientes son asintomático y, en apariencia, la población sana expuesta al VPH no sufre la enfermedad, pues no hay malestar o una sintomatología específica. (p.557)

Después que los pacientes presentan un estado subclínico de la infección deben ser tratados, por lo menos, cada seis meses para evitar que se desencadene un cáncer localizado o peor aun un cáncer invasivo.

2.3.- VPH en el mundo

La OMS señala que aproximadamente de cada 100 personas infectadas con VPH de alto riesgo sólo 2 desarrollan cáncer.

Lo silenciosa de esta enfermedad y el desconocimiento de ella, hacen que este virus se propague más rápido y cada día aumenten más los índices de incidencia.

La Organización mundial de la salud señala que en Latinoamérica, se calcula que la prevalencia de la infección por el VPH es de 15,6% en las mujeres de la población en general.

El VPH es una enfermedad que no tiene cura médica, pero las lesiones y verrugas son tratadas.

2.3.1.- Cómo se puede evitar la infección

Una de las formas de prevenir el contagio de la infección de VPH genital es mantener relaciones sexuales sólo con una pareja estable que no esté infectada previamente con el virus; o si no se tiene una pareja estable evitar tener relaciones sexuales o contacto sexual ante la presencia de lesiones verrugosas en los genitales.

2.3.2.- VPH y el Condón

Uno de los métodos preventivos más comunes es el uso de preservativos como mecanismo de defensa para no ser infectado de ninguna Enfermedad de Transmisión Sexual (ETS), sin embargo, el doctor Humberto Acosta, señala que:

“El uso del condón no garantiza que el individuo no sea infectado por el Virus de Papiloma Humano, porque éste cubre sólo una parte del pene dejando la parte externa o anogenital descubierta. Igualmente en la actualidad se desconoce si el virus es capaz de atravesar la porosidad del látex.”

2.3.3.- Tratamientos más conocidos contra la infección por VPH

Los tratamientos más conocidos para las verrugas genitales son:

- Administración de medicamentos orales específicos.

- Aplicación de Podofilia al 0,5% en solución o en gel, que se aplica con un dedo dos veces al día por tres días; con cuatro días de no aplicación hasta que desaparezca la verruga.

- Aplicación de la crema de Imiquimod al 5%, se debe aplicar una vez al día antes de dormir, tres veces por semana por dieciséis semanas consecutivas.

- Ácido Tricloroacético o ácido Bicloacético al 80-90%, se aplica directamente sobre la verruga y puede ser repetido cada semana si es necesario.

Entre los métodos más utilizados se encuentra la cauterización, la criocirugía que se basa en el proceso de congelamiento para destruir los tejidos lesionados; la cirugía y el procedimiento con electroquirúrgica que se encarga de extirpar el tejido con un aro de alambre caliente.

2.3.4.- Pruebas de detección de VPH

En las mujeres los estudios más comunes realizados para descartar cualquier enfermedad de transmisión sexual (ETS) son la citología o el papanicolao. Pero desde hace unos años se viene implementando una nueva prueba molecular para descartar de VPH.

El papanicolao o citología sólo detectan las transformaciones de las células anormales por el VPH, pero no se determina si una célula se está convirtiendo en cancerosa. (Bimodi, México, 2007)

2.3.5.- Prueba Molecular

Lo más reciente en detección de VPH que ha salido al mercado es la prueba molecular también llamada Captura de Híbridos II, es la técnica que detecta el ADN del VPH y está aprobada por la FDA.

Consiste en recoger las partículas de toda el área genital y cuello uterino, mediante una especie de cepillito, para luego ser analizadas. Las ventajas es que identifica si la paciente tiene o no el virus, lo clasifica si es de bajo o de

alto riesgo y además informa cuál es la carga viral que contiene.

Es el único examen que puede detectar el virus en estado latente, cuando ni siquiera la citología puede hacerlo, por eso la relevancia de este nuevo mecanismo de descarte.

Actualmente en Venezuela sólo es realizado en instituciones privadas y se está buscando que este equipo se ubique en la Universidad Central de Venezuela específicamente en el Clínico.

El beneficio de esta prueba es que la paciente puede ser diagnosticada en estado latente sin esperar hasta que aparezca una lesión. Es recomendable realizar esta prueba cada seis meses si se detecta el virus.

2.3.6.- La vacuna contra el VPH

Como mecanismo preventivo para esta infección médicos especializados junto con algunos laboratorios han creado una vacuna que ya está siendo colocada en varios países y ha dado mucho de qué hablar, por la cantidad de tiempo que ha tardado en ser implementada.

La vacuna combate la enfermedad y crea resistencia. Está formada por un pedazo del virus llamado L1, que no tiene ADN, ni ciertas partículas vivas que el virus normalmente posee y además le agregaron sustancias que cuando se introducen en el cuerpo aumentan la respuesta de los anticuerpos.

Cuando se logra multiplicar los anticuerpos contra este virus de papiloma humano, logra que el cuerpo cuando este en contacto con alguien infectado tenga suficientes mecanismos de defensa que maten al virus vivo.

Lamentablemente no cubre para todas la cepas del virus, sino sólo a los peligros y más comunes.

La vacuna fue aprobada en los Estados Unidos por la FDA para mujeres y niñas entre los 9 y 26 años de edad.

Se busca que sea implementada antes de que las personas se inicien sexualmente para prevenir de antemano cualquier contagio.

Consta de tres dosis, luego de ser colocada la primera se espera dos meses para la siguiente dosis y tercera debe ser inyectada seis meses mas tarde que la primera.

La vacuna no cura, ni trata el VPH; la inyección protege a los que no están contagiados y los que ya lo están a que no se infecten con otra cepa del virus.

2.3.7.- La vacuna en Venezuela

En Venezuela ya fue aprobada la vacuna por el Instituto Nacional de Higiene, sólo se está esperando la autorización final por el Ministerio para el Poder Popular de la Salud.

Merck & Co y Glaxo son las únicas compañías farmacéuticas que se le ha aprobado la implementación de esta vacuna en todo el mundo. El costo por dosis es de \$120 aproximadamente y \$360 la serie completa. Los planes de seguro individual o de grupo están sujetos a las leyes estatales. El precio también dependerá de si el estado o alguna institución privada financia la colocación.

Ya algunos millonarios como Trump y su esposa están abaratando los costos de la vacuna en países como la India. Bajando los costos por dosis a 5 dólares aproximadamente. (Acosta, Humberto, comunicación personal, septiembre 2009)

Es importante recalcar que para que la implementación sea exitosa la vacuna debe cumplir un proceso llamado “Cadena de frío”, que consiste en mantenerla congelada desde el momento que sale del laboratorio hasta que llega al país.

El traslado al consultorio también tiene que cumplir una temperatura determinada. Y a su vez, en consulta debe mantenerse entre 2 y 8 grados para que tenga eficacia.

Por esta razón, se debe esperar que el Ministerio para el Poder Popular de la Salud de la aprobación para que los doctores que la coloquen tengan las condiciones dadas para mantenerla.

Sino se cumple esta “Cadena de frío” no tiene sentido la colocación porque fuera de los límites establecidos pierde eficacia.

2.3.8.- El VPH y el Cáncer de Cuello Uterino (Displasia en el cuello del útero)

El cáncer de cuello uterino es ocasionado por la infección de VPH, es decir, que de encontrarse en el canal del útero tiene que haber existido un contacto sexual previo donde se ocasionó el contagio. El momento exacto de la infección no se puede determinar porque el virus tarda entre 10 hasta 30 años en manifestarse.

Rebecca, Gower (2007) señala:

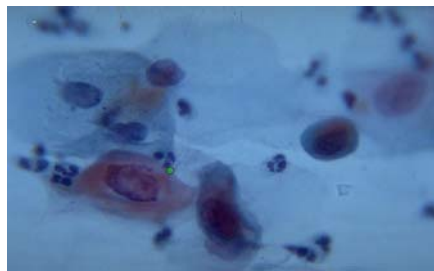
El cuello uterino o cerviz uterino es una apertura de una pulgada de largo que se encuentra entre la parte superior de la vagina y la parte más delgada de útero. La Displasia cervical es la presencia de células anormales en la superficie del cuello uterino; es considerada una condición precancerosa lo

que significa que hay posibilidades de que se desarrolle en cáncer. En la mayoría de los casos, nuestro sistema inmune es capaz de resolver la Displasia Cervical por sí mismo o las células anormales crecen muy lentamente. (p.2)

En los tejidos donde se detecta cáncer, cáncer de cuello Uterino en un 99,7% hay presencia de VPH (Acosta, comunicación personal, septiembre 2009)

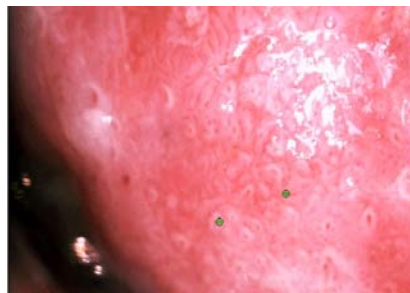
El proceso de infección en las mujeres consiste en la llegada del virus al cuello del útero y la introducción del mismo en la célula, por un mecanismo denominado endocitosis.

La displasia se presenta en tres forma leve:



Es la más común y en la mayoría de los casos el cuerpo o sistema inmunológico hace que el virus sea eliminado por el mismo organismo. La infección en esta fase no se puede observar a simple vista, ni con la citología. Sólo la prueba molecular o captura de híbridos II es que puede detectar la presencia de VPH.

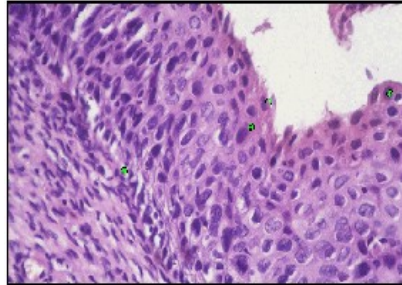
Las moderadas:



Es cuando las lesiones se empiezan a manifestar a través de la

citología o papanicolao. Es esta fase se debe empezar a aplicar tratamiento para prevenir que la lesión abarque mas terreno.

Severas:



En esta fase ya se observa a simple vista como se modifica una parte del cuello del útero. Estas lesiones deben ser tratadas rápidamente por el mayor riesgo que tienen en transformarse en lesiones cancerosas.

Es importante señalar que los anteriormente mencionados co-factores, como el consumo de cigarrillo, la desnutrición y el uso prolongado de anticonceptivos entre otros hacen que las defensas del organismo se mantengan bajas ayudan así a que el virus de papiloma humano se instale en el cuerpo hasta convertirse en cáncer de cuello uterino.

2.3.9.- Cáncer de cuello Uterino en el mundo

La Organización Mundial de la Salud reporta que el cáncer de cuello uterino es la segunda causa de muerte en las mujeres.

Sociedad Americana del Cáncer calculó que en el 2008, alrededor de 11,070 mujeres se les diagnosticó cáncer del cuello uterino.

2.4.- Cáncer de Cuello Uterino en Venezuela

El Ministerio para el Poder Popular y la Salud reporta que la primera causa de muerte en las mujeres venezolanas es por cáncer del cuello uterino.

El Ministerio para el Poder Popular de la salud en Venezuela para el 2007, reporta que la incidencia estimada de cáncer de cuello uterino fue de 3720 mujeres en todo el país, es decir, mujeres tratadas a nivel nacional.

Distribuido por grupos de edad en años:

- entre los 15 – 24 años la incidencia fue de 40 mujeres
- entre los 25 - 34 años la incidencia fue de 510 mujeres
- entre los 35 a 44 años la incidencia fue de 1185 mujeres
- entre los de 44 a 54 años la incidencia fue de 940 mujeres
- entre los 55 a 64 años la incidencia fue de 598 mujeres
- entre los 65 a 74 años la incidencia fue de 315 mujeres
- entre los 75 años en adelante la incidencia fue de 132 mujeres

El Ministerio para el Poder Popular de la salud en Venezuela para el 2007, reporta que la mortalidad por cáncer de cuello uterino fue de 1.552 mujeres en todo el país.

Distribuyendo la mortalidad por grupos de edad:

- entre los 15 – 24 años fueron 13 mujeres
- entre los 25 - 34 años fueron 121 mujeres
- entre los 35 a 44 años fueron 295 mujeres
- entre los de 44 a 54 años fueron 369 mujeres
- entre los 55 a 64 años fueron 290 mujeres
- entre los 65 a 74 años fueron 239 mujeres
- entre los 75 años en adelante fueron 225 mujeres

Entre los 35 hasta los 64 años de edad se evidencia los picos más altos de mortalidad e incidencia de mujeres infectadas por VPH, en Venezuela para el año 2007.

Se calcula que por cada una de estas muertes se deja un promedio de 4 a 5 niños huérfanos por año. (Acosta, comunicación personal, septiembre 2009)

Es importante recordar señalar que sin virus no hay cáncer, aunque la menor cantidad de mujeres contagiadas hará cáncer. (Acosta, Humberto, comunicación personal, septiembre 2009)

2.4.1.- La Radio

Hay muchos conceptos sobre la Radio la de M. Cebrian es una de las más acertadas:

La Radio “es un medio de comunicación a distancia que mediante una tecnología de producción y difusión por ondas hertzianas, satélite o cable pone en contacto a un grupo empresarial y profesional con sus audiencias para ofrecer unos mensajes elaborados por sonidos simultáneos y sucesivos o practicar en el análisis y fruición de unos contenidos provocados por un hecho, idea o datos informativos en el mismo instante en que se producen ante el micrófono o posteriormente” (Cebrian, M., Información Radiofónica, 1994)

2.4.2.- Historia de la Radio

En el siglo XIX investigadores y científicos se dedicaron a hurgar en lo que le llamaban, el fenómeno de la electricidad. Michael Faraday, uno de los pioneros de esta investigación, empuja al hombre a introducirse aun más en el tema del electromagnetismo, fusión vital para llevar a cabo la electricidad y el movimiento. (Vidal, 1996)

El escocés James Clerk Maxwell estableció en el año 1864, una teoría de conjuntos de ondas electromagnéticas, en donde demuestra la relación que existe entre las ondas y las ondas luminosas. (Albert Pierre y Andre-Jean, 1982)

La teoría del campo electromagnético, se convierte en el fuerte de Maxwell en 1865, esto permitió que otros investigadores asimilaran de manera más clara el planteamiento que aun no estaba del todo claro.

En el año 1887, el alemán Heinrich Hertz realiza con éxito las primeras experiencias que probaban las teorías de Maxwell produciendo ondas hertzianas: sus descubrimientos rápidamente fueron estudiados en muchos países. (Albert Pierre y Andre-Jean, 1982)

Heinrich Hertz es quien logra construir el primer receptor de radio y es cuando en 1888, comienza el revuelo en investigaciones en el campo electromagnético. Las ondas luminosas serían el nuevo camino, después que las bases en el conocimiento del electromagnetismo estuvieron fuertemente afianzadas.

Sin embargo, es el estudiante italiano Guillermo Marconi, quien logra coordinar el conjunto de las técnicas existentes para el momento y ejecuta las primeras comprobatorias. En el año de 1895, logra los primeros ensayos cerca de Boloña, donde se produce el intercambio de señales hertzianas en 400 metros y después en 200 metros. (Albert Pierre y Andre.Jean, 1982)

El 24 de diciembre de 1906, en Brand Rock se realiza la primera transmisión por, F.A Fessenden. La transmisión varió entre charlas, poemas y música variada, sin embargo sólo fue escuchada por tripulaciones que se encontraban a unas cien millas de distancia. La gran mayoría de las trasmisiones que se llevaron a cabo en aquella época, fueron de carácter informativo. (Vidal, 1996)

Apartando la primera transmisión sacada al aire en 1910, que fue un recital interpretado por Enrico Caruso desde el Metropolitan en New York y la segunda transmitida por David Sarnoff, operador de la compañía relatando el incidente del trasatlántico Titanic, que se estrelló contra un iceberg en 1912 (Vidal, 1996)

En 1920, ya el mundo había comenzado a girar mas rápido, las fábricas requerían de más manos trabajadoras y la gente empezaba a partir para las ciudades. Para ese momento, se contaba con la prensa y el cinematógrafo.

A pesar de la llegada de la televisión, en ese momento se creyó que la radio desaparecería por completo, sin embargo sigue vigente, este medio ha sabido plantarse y mostrar sus bondades, este medio ha ido puliendo su lenguaje pues conoce el impacto que puede generar en el espectador. (Vidal, 1996)

En 1946, un investigador norteamericano, Paúl Lazarsfeld, realiza una encuesta para tratar de saber el por qué la gente escuchaba radio; la respuesta fue que el público buscaba información y distracción. (Zarvarce, 1996)

A finales del siglo XX, la radio mantiene un puesto importante dentro del espectro de los medios de comunicación, optimizando por el aporte tecnológico de la frecuencia modulada, con lo cual alcanza mayor calidad de sonido y mejor capacidad para penetrar en los últimos rincones del planeta.

La radiodifusión se extendió a otros países europeos, luego de la Primera Guerra Mundial, y poco después al continente americano. Luego surgieron los problemas de orden legal debido a la interferencia y por la utilización de las ondas. La convención Internacional de Atlantic City, en 1947, reservó para la radiodifusión interna de cada país ondas largas y media que comprenden la frecuencia de 150 a 258 Khz., y 525 a 1605 Khz., respectivamente. (Dragnic, 2001: 239-240)

2.4.3.-Historia de la Radio en Venezuela

La radio en Venezuela aparece en el año 1926, la primera emisora se instaló en Caracas, luego de un acuerdo con cláusulas entre Gobierno Nacional y los concesionarios. Estas cláusulas eran muy estrictas puesto que el país estaba bajo la dictadura del General Juan Vicente Gómez y este avance a nivel de la ciencia y la tecnología podía significar un peligro para la estabilidad de la República. (Cortina, 1998)

Para el mes de mayo de ese mismo año, aparece en los diarios de Caracas, un anuncio donde se informaba que estaba abierta la exposición de los receptores para la próxima inauguración de la Estación Broadcasting Central de Caracas. En él se explicaba los trámites que tenía que llenar para la adquisición de un receptor, haciendo ante la empresa una declaración dando su nombre, aparato que deseaba adquirir, sitio donde lo iba a instalar, en la ciudad y si acaso era en el campo, nombre y situación de la finca. (Cortina, 1998)

Se estableció un estricto control sobre los propietarios en el que tenían que pagar al mes y de acuerdo al equipo había que pagar una pequeña renta para mantener la programación. La primera emisora radial que tuvo Caracas fue "AYRE", estas letras correspondían a las iniciales de acuerdo con el reglamento internacional y la longitud de onda era de 375 metros. Estaba ubicada en una casa en la esquina del Tejar No. 86, y se acondicionó para realizar las transmisiones diarias como bandas, orquestas en vivo, solistas, cantantes, noticias y obras del gobierno. Su programación se disfrutaba en las casas desde las primeras horas de la tarde hasta las diez y media de la noche. (Cortina, 1998)

AYRE, conseguía casi la misma frecuencia, que se manejaba en Estados Unidos en sus comienzos. Estados Unidos y Venezuela no obtuvieron éxito en su primera estación, sin embargo obtenía 1400 estaciones, distinto al caso en Venezuela, que ya no obtenía financiamiento por parte del gobierno, pues éste no tenía los recursos para colaborar con su desarrollo. (Vidal, 1996)

2.4.4.- Características de la Radio

La radio es el medio de comunicación de mayor acceso a nivel mundial, este actúa mediante la transmisión de ondas hertzianas. Se divide en Amplitud Modelada (AM) y Frecuencia Modulada (FM), que llegan a casi cualquier territorio, sólo necesitan un aparato receptor de ondas. (Vidal, 1996)

Como lo refiere Zavarce, en los Secretos de la Producción Radiofónica (1996); la radio, es un medio que posee un alto impacto en los lugares donde la imagen no puede ni debe distraer al público.

La radio debe imponerse en la divulgación de conocimientos, de llevar información y ser didáctica. Enseñar de una manera amena, que despierte el interés social. Los programas deben ser creados inteligentemente, realizando una nueva manera de enseñar que capte la atención del público, y que en todo momento se involucre en esta invención científica-tecnológica. (Cortina, 1998)

Este es un medio, que se caracteriza por tener la capacidad de crear imágenes mentales e ilusiones en el espectador, por su inmediatez, por lo accesible, por su capacidad de ofrecer al espectador la oportunidad de realizar casi cualquier tarea simultáneamente con la transmisión y por su variedad en cuanto a masa se refiere. Además, es el medio mas económico y más sencillo de obtener, sin ningún tipo de pago adicional (Zarvace, 1996)

Lo más importante es que para cualquier productor, este medio ha ido enriqueciendo el lenguaje, optimizándolo. La producción es un arte y un oficio exigente. Demanda ingenio, formación y dedicación. Obliga a dedicarse a ello con gran entrega y sobre todo, con una alta dosis de imaginación. Sólo así se puede sacar ventaja de esas características de la radio que la hacen única. (Zavarce, 1996)

2.4.5.- Elementos de la Radio

La palabra: es uno de los elementos más importantes porque es el que transmite la idea y el objetivo a lograr. Según Balsere (1994), “es el pilar fundamental donde descansa el lenguaje radiofónico”, gracias a su función comunicativa, “abre el lenguaje a las dimensiones plurales de intercambio”

- La voz: es el elemento básico en todo proyecto radiofónico, con una buena voz, bien proyectada se logrará el impacto positivo que se requiere en una transmisión de la calidad. (Vidal, 1996)
- El tono: es la mayor o menor elevación del sonido. (agudos o graves)
- El timbre: son las diferentes características que tiene la voz, en cada individuo. Es la que nos permite reconocer sobre todo la edad y el sexo.
- La intensidad: es la fuerza que tiene cada voz, que va a depender directamente de la capacidad de respirar de la persona y del volumen para emitir un sonido.

La Música: cumple varias funciones que van desde diferenciar y distribuir los diferentes contenidos que forman parte del programa hasta ayuda a recrear las imágenes que el guión está haciendo referencia.

Los efectos sonoros: la radio debe valerse de ciertas estrategias a fin de captar la atención total del oyente, es por ello que son utilizados los efectos de sonido a fin de crear diversos ambientes dentro de una transmisión radiofónica, con la intención de acompañar el diálogo del locutor.

Son aquellos sonidos tanto naturales como artificiales que de manera articulada y gracias a su verosimilitud y correcta utilización, permite evolucionar un espacio real o imaginario a través de los ambientes y atmósferas sonoras, ambas de vital importancia en la radio. (Balsere, 1994)

Función Descriptiva: estos efectos concretos, pueden llevar al

oyente a un punto exacto, creando así el ambiente que se esperaba para la entrega. (Zarvace, 1996)

Función Narrativa: es el efecto que emite un sonido único, sin necesidad de diálogo alguno, como por ejemplo el sonido de relámpagos, lluvia o viento. (Vidal, 1996)

Función Ornamental: cuando se está narrando la transmisión, puede adornarse a nivel de sonido sólo para reforzar lo que se está diciendo. (Zarvace, 1996)

El silencio: técnica radical que evoca la ausencia absoluta de sonido, sean voces efectos, o música, esto aplica en situaciones muy específicas, cuando se quiere transmitir duda, lejanía, o tensión en el diálogo, claro está que debe ser una pausa muy breve a fin de no confundir al espectador y perder la sintonía del mismo. (Zarvace, 1996)

2.4.6.- El Micro

Según Javier Vidal, éste género requiere de gran capacidad de resumen y es el más exigente de todos, la idea del micro radiofónico es transmitir una idea concreta, sin dejar nada al aire pero de manera puntual. En el libro la era de la radio (1996) Vidal recalca que el micro debe expresar una idea concreta, pero se debe ser resumida de manera atrayente, que busque enganchar al oyente.

El micro radiofónico, da una idea de apertura y conclusión final que permite al oyente recopilar la idea exacta de lo que se desea transmitir, así es como se logra una comprensión total por parte del oyente. (Zarvace, 1996)

Este espacio radiofónico cuya duración varía de 1 hasta 5 minutos incluyendo comerciales, si es que los tiene, se caracteriza por presentar un tema en específico a diferencia de otros géneros radiofónicos. Se compone de

un gancho, de una presentación, del planteamiento del problema, antecedentes, cuña, narración, descripción de los eventos, resumen, conclusiones y despedida. (Vidal,1996)

2.4.7.- Guión Radiofónico

Pedro Barea y Roberto Montalvillo escriben del guión lo siguiente: “Lo que hacemos realmente con el guión es ordenar todos los elementos del lenguaje radiofónico de acuerdo con los efectos que queremos conseguir sobre los oyentes” (1992)

Es la herramienta que brinda una orientación para cualquier programa radiofónico, pues se registra todo el material sonoro que se necesitará para su producción. El guión no es más que el bosquejo físico donde se detalla la estructura de la transmisión, éste guía a locutores y técnicos de sonido por el sendero a seguir, con el fin de crear armonía entre éstos y minimizar el margen de error en el proyecto radiofónico, es por ello que la improvisación está descartada por completo. (Vidal, 1996)

En el guión se puntualizan detenidamente los pagos ¿o pasos? a seguir, ésta es la pieza clave para que locutores y técnicos de sonido estén armonizados y tengan conocimiento de lo que ya se ha pautado para el programa y así no se equivoquen al momento de la grabación.

2.4.8.- Pre-producción

La preproducción se trata de planificar una serie de características que formarán parte del programa radiofónico. En primer lugar se selecciona la modalidad radiofónica con la que se transmitirá, en este caso información acerca del VPH. (Vidal, 1996)

2.4.9.- Producción

Es el período que abarca, desde la búsqueda del material que será utilizado en la preparación de los guiones, hasta la grabación del programa. La etapa de producción inicia con la recolección de la información de toda la documentación necesaria y útil para la elaboración del guión, la música y los efectos de sonidos que se utilizarán. (Zarvace, 1996)

Para elaborar micros es necesario tener toda la información a mano, se requiere de una previa investigación, con el objetivo de impedir que surjan inconvenientes al momento de realizar el micro radiofónico. Luego de haber cumplido la etapa investigativa, todo el material recopilado pasa por un proceso de selección de contenidos, dependiendo de las series de micros que se pretendan llevar a cabo. (Zarvace,1996)

Luego se seleccionará el material sonoro que se utilizará, este será relacionado con el tema que se llevará a cabo, en este caso el Virus de Papiloma Humano; pues los sonidos transformarán que el oyente se sumerja con más facilidad en esta serie de micros.

2.5.- Post-producción

Posteriormente después de la grabación de los micros se pasa a la post-producción, es cuando el productor o director le hace las correcciones finales al trabajo. Se editan los errores cometidos y se ajustan los sonidos. Todo esto con el fin de perfeccionar el trabajo.

2.5.1.- Guión Literario:

Es el que contiene el texto que los locutores deben decir en el programa; es leído con anterioridad varias veces para evitar errores y correcciones posteriores.

Refleja de una manera puntual y resumida toda la investigación que se realizó previamente.

2.5.2.- Definición de términos básicos

Neoplasia: es una alteración de la proliferación, de la diferenciación celular, que se manifiesta por la formación de una masa o tumor; es una masa anormal de tejido, producida por multiplicación de algún tipo de células

Displasia: Se llama displasia cervical al desarrollo anormal de células en el cuello del útero.

Condilomas: es una enfermedad de la piel caracterizada por el crecimiento de una verruga blanda en los genitales o en la región anal. En los adultos, el trastorno se considera una enfermedad de transmisión sexual (ETS), pero en niños el virus aparece o se transmite con o sin el contacto sexual.

Verrugas Genitales: Las verrugas genitales son crecimientos blancos o color carne que son causados más a menudo por ciertos tipos de virus del papiloma humano

Herpes: lesión o enfermedad cutánea inflamatoria que se caracteriza por la aparición de pequeñas vesículas

Biopsia: es un procedimiento realizado con el propósito de obtener tejido

o células del cuerpo para examinarlos con el microscopio.

Inmunosuprimidas: es aquella que el sistema inmune no actúa como debería

Anatomopatólogo: es la especialidad médica que se encarga del estudio de las lesiones celulares, tejidos, órganos, de sus consecuencias estructurales y funcionales y por tanto de las repercusiones en el organismo.

Molécula: es la partícula más pequeña de una sustancia, que mantiene las propiedades químicas específicas de esa sustancia.

Radio: medio de comunicación auditivo, donde pueden transmitirse programaciones con diferentes características, con un gran alcance en el territorio nacional.

Micro: se entiende como un complemento utilizado en varios idiomas y significa una millonésima parte, viene del griego (pequeño). Se emplea en nombres de unidades de medida para designar el correspondiente submúltiplo. Puede ser utilizado como prefijo o abreviatura.

CAPITULO III

Marco Metodológico

3.1 Diseño de la Investigación

El presente trabajo de grado sobre la adquisición del Virus de Papiloma Humano se basó en la recopilación de información bibliográfica y de campo. Ésta investigación tuvo un sustento documental sobre el VPH, su aparición, su adquisición y consecuencias. Entre los cuales se encontrarán trabajos realizados por otros investigadores anteriormente.

De esta forma el diseño de la investigación es bibliográfica y de campo. Sabino explica que una investigación documental es:

“El principal beneficio que el investigador obtiene mediante una indagación bibliográfica es que puede incluir una amplia gama de fenómenos, ya que no sólo tiene que basarse en los hechos a los cuales él tiene acceso de un modo directo sino que puede extenderse para abarcar una experiencia inmensamente mayor. Esta ventaja se hace particularmente valiosa cuando el problema requiere de datos dispersos en el espacio, que sería imposible obtener de otra manera. Un investigador no puede ir recorriendo todo el planeta en busca de datos de producción o población para hacer luego análisis comparativos; pero si tiene a su alcance una bibliografía adecuada no tendrá obstáculos para contar con toda la información de referencia.” (Sabino, C. 1992:69)

Y de campo:

”Se basan en informaciones o datos primarios, obtenidos directamente de la realidad. Su innegable valor reside en que a través de ellos el investigador puede cerciorarse de las verdaderas condiciones en que se han conseguido sus datos, haciendo posible su revisión o modificación en el caso de que surjan dudas respecto a su calidad. Esto, en general, garantiza un mayor nivel de confianza para el conjunto de la información obtenida. No obstante, los diseños de campo presentan la clara limitación de su reducido alcance: son muchos los datos que no se pueden alcanzar por esta vía, ya sea por restricciones espaciales o temporales, por carencia de recursos o por diversas otras razones. Las investigaciones de campo quedan así reducidas a un sector mucho más pequeño de la realidad, aunque éste se puede abordar con mayor precisión y seguridad.”
(Sabino, C. 1992:72)

De esta forma se realizaron una serie de micros radiofónicos sobre el VPH. Utilizando la investigación documental en la consulta de libros y referencias digitales sobre esta enfermedad. También se complementó con el diseño de campo porque las entrevistas a doctores enriquecieron el trabajo final.

3.2 Tipo de Investigación:

El tipo de investigación realizada fue de carácter descriptivo. El objetivo fundamental fue describir en qué consiste la adquisición del Virus de Papiloma Humano y cuáles son sus consecuencias. Carlos Sabino (1992) sostiene que: Las investigaciones descriptivas utilizan criterios sistemáticos que permiten poner de manifiesto la estructura o el comportamiento de los fenómenos en estudio, proporcionando de ese modo información sistemática y comparable con la de otras Fuentes (pp. 47).

Por ello, con las entrevistas se logró una descripción más completa, y organizada sobre todo lo relacionado con el VPH lo que sirvió para hacer recomendaciones más actuales y específicas sobre el tema.

3.3 Nivel de la Investigación

La investigación realizada fue documental, sobre lo cual Ezequiel Ander Egg (1982) sostiene que: “la recopilación es un instrumento técnica social cuya finalidad es obtener datos e información a partir de documentos escritos, susceptibles de ser utilizados dentro de los propósitos de una investigación en concreto” (Pp213) y de campo, porque presentará un registro de las entrevistas sobre la adquisición del Virus de Papiloma Humano y sus consecuencias. Además, se contará con artículos de pág. web, libros, documentos que ayudarán ampliar el conocimiento sobre este tema.

3.4 Población y Muestra:

El público meta principalmente lo constituirán todas aquellas personas que ya estén contagiadas con el Virus de Papiloma Humano y en particular las mujeres venezolanas por estar más propensas a padecer Cáncer de Cuello Uterino. De igual forma la serie de micros radiofónicos informativos es dirigido a un público general.

Población:

Conjunto de personas que habitan la Tierra o cualquier división geográfica de ella: *población europea*. (Diccionario de la lengua española © 2005 Espasa-

Calpe)

Muestra:

Porción extraída de un conjunto, por métodos que permiten considerarla representativa del mismo: *muestra estadística, de sangre*. (Diccionario de la lengua española © 2005 Espasa-Calpe)

3.5 Técnicas de recolección de datos:

Análisis de Documentos: se recopiló información de documentos escritos que tratarán sobre el Virus de Papiloma Humano, tanto en instituciones públicas como privadas.

Entrevistas: se amplió el conocimiento ya existente en documentos y artículos. Fue utilizada como una herramienta complementaria que ayudó a manejar información más actualizada y especializada. (Médicos reconocidos en el ámbito del VPH, como el Dr. Humberto Acosta y la Dra. Coromoto Delgado; entre otros)

La WEB: se utilizó para recopilar información estratégica que resultó de las conclusiones obtenidas en congresos de medicina. También los artículos de revistas de salud digitales fueron de gran ayuda en este trabajo de grado.

3.6 Análisis de los datos:

Según Sabino (1992), consiste en análisis de los datos una vez recogidos

de las fuentes primarias y secundarias.

De esta manera en el Capítulo IV se presenta la serie de micros radiofónicos, su producción y elaboración.

CAPITULO IV

PRODUCCIÓN DE UNA SERIE DE MICROS RADIOFÓNICOS INFORMATIVOS SOBRE EL VIRUS DE PAPILOMA HUMANO

4.1.- La propuesta

El virus de papiloma humano se establece como un problema dentro de la sociedad venezolana; por ser el primer causante de cáncer de cuello uterino, que a su vez es la primera causa de muerte en mujeres venezolanas.

La desinformación y los mitos que se tejen sobre esta enfermedad hacen que cada día los índices de infección aumenten.

A pesar, de conocer la importancia sobre este tema, en Venezuela actualmente, el Ministerio para el Poder Popular para la Salud no ha diseñado ninguna campaña de alto alcance, a nivel preventivo, ni informativo para combatir este problema de índole social.

Debido al alto alcance que tiene la radio de llegar a los lugares más lejanos del planeta, fue escogido como el canal para transmitir el mensaje final. Este medio de comunicación nos brinda un mayor acceso a la información porque puede ser escuchado por todo público haciendo así que la población esté informada sobre este tema.

Además, el hecho de llevar a cabo la presentación en micros se debió a que estos logran informar de forma concreta y resumida, el tema a tratar, haciendo así que personas puedan entender claramente en qué consiste el Virus de Papiloma Humano.

Se cree que mediante la transmisión de este material beneficiará a las personas infectadas o no con este virus, ya que la información difundida ayudará a que minimice el desconocimiento, los mitos y creen conciencia de lo importante que es asistir anualmente al ginecólogo o urólogo.

Para la realización del producto final fueron tomadas en cuenta tres etapas importantes como lo son la pre-producción, la producción y la post-producción.

Pre-producción

Esta fase estuvo orientada a la recolección de información de todo tipo, es decir, electrónica documental, bibliográfica, entrevistas a médicos especializados en el tema del VPH, para así tener una visión más amplia sobre el tema de la infección por el Virus de Papiloma Humano. Para ello, se asistió a instituciones encargadas del área de la salud sexual como PLAFAM, OBE, FARMATODO y El Ministerio para el Poder Popular de la Salud.

Es importante señalar que en Ministerio para el Poder Popular de la Salud no prestaron la colaboración necesaria, ni se logró entrevistar a ningún representante de esta institución.

Luego, de obtener la información se jerarquizaron los temas a tratar. Y por último, se seleccionó el material para los guiones literarios y técnicos y se finiquitaron los detalles necesarios para la producción.

Producción

En esta etapa se desarrolló lo relativo al montaje de la serie de micros como producto final. Se seleccionaron los efectos de sonido a utilizar con el objetivo de ir estructurando el trabajo final.

Post- producción

En esta etapa final de todo el programa se hicieron los últimos arreglos. Se colocaron los sonidos y cortinas; finiquitando aquí toda la producción.

Duración:

Los micros radiales tienen una duración de 1 a 5 minutos, sin embargo podrían variar. La periodicidad puede ser de dos veces por semana. Podrán ser transmitidos en cualquier horario.

Audiencia

Esta serie de micro programas radiofónicos son aptos para todo público.

Micro 1: En qué consiste el Virus de Papiloma Humano

Micro 2: Síntomas y tratamiento para el VPH

Micro 3: Prueba molecular y vacuna contra el VPH

Micro 4: El VPH en los hombres y cáncer de cuello uterino

Micro 5: Recomendaciones sobre el VPH

FICHA TECNICA 1:

Nombre: Virus de Papiloma Humano

Micro: No. 1

Tema: VPH: el virus del silencio

Sinopsis: informar al público en general sobre el virus de Papiloma Humano

Duración: 4 minutos, 25 segundos

Periodicidad: 2 veces por semana

Formato: CD

Género: micro

Público: todo público

Día de grabación: lunes 20 de octubre de 2009

Producción: Maria Alexandra Aldana Da Mata

Guión: Maria Alexandra Aldana Da Mata

Locución: Mariouska Tovar

Control técnico: Mario González

Edición: Guillermo Berincua

Guión Literario (Micro 1)

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentan: VPH: El Virus del silencio, una serie de micros, sobre la infección del virus de papiloma humano, la forma de transmisión, los síntomas, tratamientos y posibles métodos preventivos para esta enfermedad.

En esta oportunidad hablaremos en que consiste esta infección: El VPH

El Virus de Papiloma Humano o Papilomavirus, mejor conocido como VPH, son un grupo de más de 100 tipos de virus que atacan de diferentes formas el cuerpo humano.

El VPH se caracteriza por ser resistente a condiciones adversas y por su alto nivel de infección.

Es llamado Papilomavirus porque algunas de las cepas, del mismo, pueden causar verrugas o tumores no cancerosos, pero se ha demostrado que en un 99.7% está estrechamente ligado con el cáncer de cuello uterino.

Las verrugas más comunes crecen en las manos y en los pies, conocidas como cadillos y patas de gallo. Las que se forman en la garganta o en el área genital tienen forma de coliflor y son causadas por una cepa distinta del virus.

La infección genital por VPH es una enfermedad de transmisión sexual que puede afectar a hombres y mujeres de todas las edades que estén sexualmente activos.

Las lesiones genitales aparecen en la piel del pene, vulva, el ano, los revestimientos de la vagina, el cuello uterino y el recto.

El virus de Papiloma Humano puede clasificarse de dos formas: de alto riesgo y de bajo riesgo.

Los llamados de "alto riesgo" se refieren a los tipos de VPH que son más propensos a conducir al desarrollo de un cáncer, porque la persistencia de la infección, de este grupo, son lesiones precancerosas que sino son atendidas a tiempo pueden progresar a cáncer invasivo.

Mientras que los de "bajo riesgo" rara vez desarrollan cáncer, pero si persisten en una zona localizada se pueden convierten en verrugas genitales.

La mayoría de las personas contagiadas por el virus de papiloma humano, en un 70% se curan por si solas en un lapso de 9 meses a 2 años, porque el mismo sistema inmunológico se encarga de eliminarlo.

Paradójicamente las personas infectadas casi nunca se enteran que están contagiadas con VPH, porque esta infección no presenta síntomas; sólo puede ser detectada a través de una citología, papanicolao o prueba molecular.

Lo silencioso de esta enfermedad y el desconocimiento de ella, hacen que este virus se propague más rápido ocasionando que cada día aumenten más los índices de incidencia.

La Organización mundial de la salud señala que en Latinoamérica, se calcula que la prevalencia de la infección por el VPH es de 15,6% en las mujeres de la población en general.

Venezuela ocupa el décimo lugar en el mundo en la incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino.

Actualmente el registro de VPH en Venezuela no es obligatorio, por lo que no se tienen cifras exactas de la totalidad de personas contagiadas en el país.

En el caso de mortalidad por cáncer de cuello uterino sí se cuenta con un registro que lleva el Ministerio para el Poder Popular de la Salud; ubicándola como la primera causa de muerte en las mujeres venezolanas, lo que convierte automáticamente a esta enfermedad en un problema de salud pública.

La única forma que se tiene para disminuir esos índices es que tanto los hombres como las mujeres deben asistir rigurosamente al ginecólogo o al urólogo una vez al año.

El doctor Humberto Acosta explica que:

“Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar una verruga o un cáncer es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al médico”.

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentaron: VPH: El Virus del silencio.

En la producción: Maria Alexandra Aldana

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Berincua.

Tema: VPH el virus del silencio
Fecha: 20 de octubre
Número de micro: # 1

CONTROL: ENTRA CORTINA
DE PRESENTACIÓN
SE MANTIENE 26”

LOCUTOR 1

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentan: VPH: El Virus del silencio, una serie de micros, sobre la infección del virus de papiloma humano, la forma de transmisión, los síntomas, tratamientos y posibles métodos preventivos para esta enfermedad.

En esta oportunidad hablaremos en qué consiste esta infección: El VPH

CONTROL: ENTRA CORTINA 1
SE MANTIENE Y VA DE
FONDO

El Virus de Papiloma Humano o Papilomavirus, mejor conocido como VPH, son un grupo de más de 100 tipos de virus que atacan de diferentes formas el cuerpo humano.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC. 1

El VPH se caracteriza por ser resistente a condiciones adversas y por su alto nivel de infección.

Es llamado Papilomavirus porque algunas de las cepas del mismo pueden causar verrugas o tumores no cancerosos, pero se ha demostrado que en un 99.7% está estrechamente ligado con el cáncer de cuello uterino.

Las verrugas más comunes crecen en las manos y en los pies, conocidas como cadillos y patas de gallo. Las que se forman en la garganta o en el área genital tienen forma de coliflor y son causadas por una cepa distinta del virus.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC. 1

La infección genital por VPH es una Enfermedad de transmisión sexual que puede afectar a hombres y mujeres de todas las edades que estén sexualmente activos.

Las lesiones genitales aparecen en la piel del pene, vulva, el ano, los revestimientos de la vagina, el cuello uterino y el recto.

El virus de Papiloma Humano puede clasificarse de dos formas: de alto riesgo y de bajo riesgo.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC. 1

Los llamados de "alto riesgo" se refieren a los tipos de VPH que son más propensos a conducir al desarrollo de un cáncer, porque la persistencia de la infección de este grupo son lesiones precancerosas que si no son atendidas a tiempo pueden progresar a cáncer invasivo.

Mientras que los de "bajo riesgo" rara vez desarrollan cáncer, pero si persisten en una zona localizada se pueden convertir en verrugas genitales.

La mayoría de las personas contagiadas por el virus de papiloma humano, en un 70% se curan por sí solas en un lapso de 9 meses a 2 años, porque el mismo sistema inmunológico se encarga de eliminarlo.

SIGUE LOC.1

VIENE LOC. 1

Paradójicamente las personas infectadas casi nunca se enteran que están contagiadas con VPH, porque esta infección no presenta síntomas; sólo puede ser detectada a través de una citología, papanicolao o prueba molecular.

Lo silencioso de esta enfermedad y el desconocimiento de ella, hacen que este virus se propague más rápido ocasionando que cada día aumenten más los índices de incidencia.

La Organización mundial de la salud señala que en Latinoamérica, se calcula que la prevalencia de la infección por el VPH es de 15,6% en las mujeres de la población en general.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC. 1

Venezuela ocupa el décimo lugar en el mundo en la incidencia y mortalidad por cáncer de cuello uterino.

Actualmente el registro de VPH en Venezuela no es obligatorio, por lo que no se tienen cifras exactas de la totalidad de personas contagiadas en el país.

En el caso de mortalidad por cáncer de cuello uterino si se cuenta con un registro que lleva el Ministerio para el Poder Popular de la Salud; ubicándola como la primera causa de muerte en las mujeres venezolanas, lo que convierte automáticamente a esta enfermedad en un problema de salud pública.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC.1

La única forma que se tiene para disminuir esos índices es que tanto los hombres como las mujeres deben asistir rigurosamente al ginecólogo o al urólogo una vez al año.

El doctor Humberto Acosta explica que: “Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar una verruga o un cáncer es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al médico”.

**CONTROL: ENTRA CORTINA
DE CIERRE Y SE
MANTIENE 25”**

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentaron: VPH: El Virus del silencio.

SIGUE LOC.1

VIENE LOC. 1

En la producción: Maria Alexandra

Aldana.

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Bericua

FICHA TECNICA 2:

Nombre: Virus de Papiloma Humano

Micro: No. 2

Tema: Síntomas y tratamientos del VPH

Sinopsis: informar al público sobre los síntomas y tratamientos del VPH

Duración: 3 minutos y 52 segundos

Periodicidad: 2 veces por semana

Formato: CD

Género: micro

Público: todo público

Día de grabación: lunes 20 de octubre de 2009

Producción: Maria Alexandra Aldana Da Mata

Guión: Maria Alexandra Aldana Da Mata

Locución: Mariouska Tovar

Control técnico: Mario González

Edición: Guillermo Bericua

Guión Literario (Micro 2)

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentan: VPH: El Virus del silencio, una serie de micros, sobre la infección del virus de papiloma humano, la forma de transmisión, los síntomas, tratamientos y posibles métodos preventivos para esta enfermedad.

En esta oportunidad hablaremos de los síntomas y tratamientos del VPH

Las personas contagiadas con el Virus de Papiloma Humano casi nunca presentan síntomas de enfermedad.

Es diagnosticado comúnmente después que se evidencia una lesión y ésta es confirmada por un Anatomopatólogo, luego una biopsia.

Esta enfermedad que no produce ningún tipo de molestia, ardor, ni picazón, ni flujo y no sangra porque no toca los vasos sanguíneos.

Los jóvenes por manifestar mayor actividad sexual y cambio constante de pareja, en algunos casos, tienden a estar más propensos a esta infección. Pero por otro lado también tienen la capacidad de eliminarla más rápido porque su sistema inmunológico está más preparado para defenderse.

De cada 100 personas infectadas con VPH de alto riesgo sólo 2 desarrollan cáncer.

El doctor Humberto Acosta, ginecólogo y profesor de la cátedra de ginecología de la Universidad Central de Venezuela, señala que para que el VPH se llegue a convertir en cáncer necesita de co-factores que lo ayuden.

Estos factores son:

- La desnutrición

- Tener las defensas bajas
- Estar contagiado previamente con otra infección
- El uso prolongado de anticonceptivos
- El ser fumador activo o pasivo

Estos cuatro factores hacen que las personas estén más expuestas porque no poseen mecanismos de defensa suficientemente preparados para combatir o eliminar el virus del cuerpo.

El Virus de Papiloma Humano es una enfermedad que no tiene cura médica, pero las lesiones y verrugas son tratadas.

Los tratamientos más conocidos para las verrugas genitales son:

- La administración de medicamentos orales específicos.
- Aplicación de Podofilia al 0,5% en solución o en gel, que se coloca con un dedo dos veces al día, por tres días consecutivos; con cuatro días de no aplicación hasta que desaparezca la verruga.
- Aplicación de la crema de Imiquimod al 5%, se debe colocar una vez al día antes de dormir, tres veces por semana por dieciséis semanas consecutivas.
- Ácido Tricloroacético o ácido Bicloroacético al 80-90%, se coloca directamente sobre la verruga y puede ser repetido cada semana si es necesario.

Entre los métodos más utilizados se encuentra la cauterización, la criocirugía que se basa en el proceso de congelamiento para destruir los tejidos lesionados; la cirugía y el procedimiento electroquirúrgico que se encarga de extirpar el tejido con un aro de alambre caliente.

Para evitar llegar a estos niveles es importante recordar lo que explica el Doctor Humberto Acosta:

“Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar una verruga o un cáncer es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al médico”.

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentaron: VPH: El Virus del silencio.

En la producción: Maria Alexandra Aldana, En la locución: ...

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Berincua.

Tema: VPH el virus del silencio
Fecha: 20 de octubre
Número de micro: #2

CONTROL: ENTRA CORTINA
DE PRESENTACIÓN
SE MANTIENE 26”

LOCUTOR 1

La Universidad Central de Venezuela y la
Escuela de Comunicación Social
presentan: VPH: El Virus del silencio, una
serie de micros, sobre la infección del
virus de papiloma humano, la forma de
transmisión, los síntomas, tratamientos y
posibles métodos preventivos para esta
enfermedad.

En esta oportunidad hablaremos de los
síntomas y tratamientos del VPH

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC. 1

**CONTROL: ENTRA CORTINA 2
SE MANTIENE Y VA DE
FONDO**

Las personas contagiadas con el Virus de Papiloma Humano casi nunca presentan síntomas de enfermedad.

Es diagnosticado comúnmente después que se evidencia una lesión y ésta es confirmada por un Anatomopatólogo, luego una biopsia.

Esta enfermedad que no produce ningún tipo de molestia, ardor, ni picazón, ni flujo y no sangra porque no toca los vasos sanguíneos.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC.1

Los jóvenes por manifestar mayor actividad sexual y cambio constante de pareja, en algunos casos, tienden a estar más propensos a esta infección. Pero por otro lado también tienen la capacidad de eliminarla más rápido porque su sistema inmunológico está más preparado para defenderse.

De cada 100 personas infectadas con VPH de alto riesgo sólo 2 desarrollan cáncer.

El doctor Humberto Acosta, ginecólogo y profesor de la cátedra de ginecología de la Universidad Central de Venezuela, señala que para que el VPH se llegue a convertir en cáncer necesita de co-factores que lo ayuden.

SIGUE LOC 1

VIENE LOC. 1

Estos factores son:

- La desnutrición
- Tener las defensas bajas
- Estar contagiado previamente con otra infección
- El uso prolongado de anticonceptivos
- El ser fumador activo o pasivo

Estos co factores hacen que las personas estén mas expuestas porque no poseen mecanismos de defensa suficientemente preparados para combatir o eliminar el virus del cuerpo.

El Virus de Papiloma Humano es una enfermedad que no tiene cura médica, pero las lesiones y verrugas son tratadas.

SIGUE LOC 1

VIENE LOC.1

Los tratamientos mas conocidos para las verrugas genitales son:

- La administración de medicamentos orales específicos.
- Aplicación de Podofilia al 0,5% en solución o en gel, que se coloca con un dedo dos veces al día, por tres días consecutivos; con cuatro días de no aplicación hasta que desaparezca la verruga.
- Aplicación de la crema de Imiquimod al 5%, se debe colocar una vez al día antes de dormir, tres veces por semana por dieciséis semanas consecutivas.

SIGUE LOC.1

VIENE LOC.1

- Acido Tricloroacetico o ácido Bicloacetico al 80-90%, se coloca directamente sobre la verruga y puede ser repetido cada semana si es necesario.

Entre los métodos más utilizados se encuentra la cauterización, la criocirugía que se basa en el proceso de congelamiento para destruir los tejidos lesionados; la cirugía y el procedimiento electroquirurgico que se encargan de extirpar el tejido con un aro de alambre caliente.

Para evitar llegar a estos niveles es importante recordar lo que explica el Doctor Humberto Acosta:

SIGUE LOC.1

VIENE LOC. 1

“Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar una verruga o un cáncer es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al médico”.

**CONTROL: ENTRA CORTINA
DE CIERRE Y SE
MANTIENE 25”**

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentaron: VPH: El Virus del silencio.

En la producción: Maria Alexandra Aldana.

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Bericua

FICHA TECNICA 3:

Nombre: Virus de Papiloma Humano

Micro: No. 3

Tema: VPH: el virus del silencio

Sinopsis: informar al público sobre la prueba molecular y la vacuna contra VPH

Duración: 4 minutos y 49 segundos

Periodicidad: 2 veces por semana

Formato: CD

Género: micro

Público: todo público

Día de grabación: lunes 20 de octubre de 2009

Producción: Maria Alexandra Aldana Da Mata

Guión: Maria Alexandra Aldana Da Mata

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Berincua.

Guión Literario (Micro 3)

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentan: VPH: El Virus del silencio, una serie de micros, sobre la infección del Virus de Papiloma Humano, la forma de transmisión, los síntomas, tratamientos y posibles métodos preventivos para esta enfermedad.

En esta oportunidad hablaremos de la prueba Molecular y la vacuna preventiva del VPH.

Para el descarte del Virus de Papiloma Humano lo más reciente que ha salido al mercado es la prueba molecular también conocida como “Captura de Híbridos II”.

Consiste en recoger las partículas de toda el área genital y cuello uterino, mediante una especie de cepillito, para luego ser analizada.

La prueba molecular identifica si la paciente tiene o no el virus, lo clasifica si es de bajo o de alto riesgo y además informa cuál es la carga viral que éste contiene.

Es el único examen que puede detectar el virus en estado latente, cuando ni siquiera la citología pueden hacerlo, por eso la relevancia de este nuevo mecanismo de descarte.

Actualmente en Venezuela sólo es realizado en instituciones privadas y se está buscando que este equipo se ubique en la Universidad Central de Venezuela específicamente en el Clínico.

Como mecanismo preventivo para esta infección médicos especializados junto con algunos laboratorios han creado una vacuna que ya está siendo

colocada en varios países; ya ha dado mucho de qué hablar, por la cantidad de tiempo que ha tardado en ser implementada.

La vacuna combate la enfermedad y crea resistencia. Está formada por un pedazo del virus llamado L1, que no tiene ADN, ni ciertas partículas vivas que el virus normalmente posee y además le agregaron sustancias que cuando se introducen en el cuerpo aumentan la respuesta de los anticuerpos.

Cuando se consigue multiplicar los anticuerpos contra el virus de papiloma humano, se logra que el cuerpo cuando entre en contacto con alguien infectado tenga suficientes mecanismos de defensa que maten al virus vivo.

Lamentablemente no cubre para todas las cepas del virus, sino sólo para los más comunes y peligrosos.

La vacuna fue aprobada en los Estados Unidos por la FDA para mujeres y niñas entre los 9 y 26 años de edad.

Se busca que sea implementada antes de que las personas se inicien sexualmente para prevenir, de antemano, cualquier contagio.

Consta de tres dosis, luego de ser colocada la primera se espera dos meses para la siguiente dosis. La tercera debe ser inyectada seis meses más tarde que la primera.

La vacuna no cura, ni trata el VPH; la inyección protege a los que no están contagiados y los que ya lo están a que no se infecten con otra cepa del virus.

En Venezuela ya fue aprobada la vacuna por el Instituto Nacional de Higiene, sólo se está esperando la autorización final por el Ministerio para el Poder Popular de la Salud.

Merck y Glaxo son las únicas compañías farmacéuticas que se les ha aprobado la implementación de esta vacuna en todo el mundo.

El costo de la vacuna por dosis es de 120 Dólares aproximadamente y 360 Dólares la serie completa. El costo dependerá de si el estado o alguna instrucción privada financia la colocación.

Es importante recalcar que para que la implementación de la vacuna sea exitosa debe cumplir un proceso llamado “Cadena de frío”, que consiste en mantener la vacuna congelada desde el momento que sale del laboratorio hasta que llega al país.

El traslado al consultorio también tiene que cumplir una temperatura determinada. Y a su vez, en consulta debe mantenerse entre 2 y 8 grados centígrados para que tenga eficacia.

Por esta razón, se debe esperar que el Ministerio para el Poder Popular de la Salud de la aprobación final, para que los doctores tengan las condiciones dadas para mantenerla.

Si no se cumple esta “Cadena de frío” no tiene sentido la colocación porque fuera de los límites establecidos pierde eficacia.

Lo importante es recordar lo que explica el Doctor Humberto Acosta:

“Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar una un cáncer es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al médico”.

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentaron: VPH: El Virus del silencio.

En la producción: Maria Alexandra Aldana

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Berincua.

Tema: VPH el virus del silencio
Fecha: 20 de octubre
Número de micro: #3

**CONTROL: ENTRA CORTINA
DE PRESENTACIÓN
SE MANTIENE 26”**

LOCUTOR 1

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentan: VPH: El Virus del silencio, una serie de micros, sobre la infección del Virus de Papiloma Humano, la forma de transmisión, los síntomas, tratamientos y posibles métodos preventivos para esta enfermedad.

En esta oportunidad hablaremos de la prueba Molecular y la vacuna preventiva del VPH.

SIGUE LOC. 1

**CONTROL: ENTRA CORTINA 3
SE MANTIENE Y VA DE
FONDO**

Para el descarte del Virus de Papiloma Humano lo más reciente que ha salido al mercado es la prueba molecular también conocida como “Captura de Híbridos II”.

Consiste en recoger las partículas de toda el área genital y cuello uterino, mediante una especie de cepillito, para luego ser analizada.

La prueba molecular identifica si la paciente tiene o no el virus, lo clasifica si es de bajo o de alto riesgo y además informa cuál es la carga viral que éste contiene.

VIENE LOC. 1

Es el único examen que puede detectar el virus en estado latente, cuando ni siquiera la citología pueden hacerlo, por eso la relevancia de este nuevo mecanismo de descarte.

Actualmente en Venezuela sólo es realizado en instituciones privadas y se está buscando que este equipo se ubique en la Universidad Central de Venezuela específicamente en el Clínico.

Como mecanismo preventivo para esta infección médicos especializados junto con algunos laboratorios han creado una vacuna que ya está siendo colocada en varios países; ya ha dado mucho de qué hablar, por la cantidad de tiempo que ha tardado en ser implementada.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC 1

La vacuna combate la enfermedad y crea resistencia. Está formada por un pedazo del virus llamado L1, que no tiene ADN, ni ciertas partículas vivas que el virus normalmente posee y además le agregaron sustancias que cuando se introducen en el cuerpo aumentan la respuesta de los anticuerpos.

Cuando se consigue multiplicar los anticuerpos contra el virus de papiloma humano, se logra que el cuerpo cuando entre en contacto con alguien infectado tenga suficientes mecanismos de defensa que maten al virus vivo.

Lamentablemente no cubre para todas las cepas del virus, sino sólo para los más comunes y peligrosos.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC. 1

La vacuna fue aprobada en los Estados Unidos por la FDA para mujeres y niñas entre los 9 y 26 años de edad.

Se busca que sea implementada antes de que las personas se inicien sexualmente para prevenir, de antemano, cualquier contagio.

Consta de tres dosis, luego de ser colocada la primera se espera dos meses para la siguiente dosis. La tercera debe ser inyectada seis meses más tarde que la primera.

La vacuna no cura, ni trata el VPH; la inyección protege a los que no están contagiados y los que ya lo están a que no se infecten con otra cepa del virus.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC.1

En Venezuela ya fue aprobada la vacuna por el Instituto Nacional de Higiene, sólo se está esperando la autorización final por el Ministerio para el Poder Popular de la Salud.

Merck y Glaxo son las únicas compañías farmacéuticas que se les ha aprobado la implementación de esta vacuna en todo el mundo.

El costo de la vacuna por dosis es de 120 Dólares aproximadamente y 360 Dólares la serie completa. El costo dependerá de si el estado o alguna institución privada financia la colocación.

SIGUE LOC.1

VIENE LOC.1

Es importante recalcar que para que la implementación de la vacuna sea exitosa debe cumplir un proceso llamado “Cadena de frío”, que consiste en mantener la vacuna congelada desde el momento que sale del laboratorio hasta que llega al país.

El traslado al consultorio también tiene que cumplir una temperatura determinada. Y a su vez, en consulta debe mantenerse entre 2 y 8 grados centígrados para que tenga eficacia.

Por esta razón, se debe esperar que el Ministerio para el Poder Popular de la Salud de la aprobación final, para que los doctores tengan las condiciones dadas para mantenerla.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC. 1

Si no se cumple esta “Cadena de frío” no tiene sentido la colocación porque fuera de los límites establecidos pierde eficacia.

Lo importante es recordar lo que explica el Doctor Humberto Acosta:

“Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar una un cáncer es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al médico”.

**CONTROL: ENTRA CORTINA
DE CIERRE Y SE
MANTIENE 25”**

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentaron: VPH: El Virus del silencio.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC 1

En la producción: Maria Alexandra

Aldana, En la locución: ...

En el control técnico: ...

FICHA TÉCNICA 4:

Nombre: Virus de Papiloma Humano

Micro: No. 4

Tema: VPH: el virus del silencio

Sinopsis: informar al público sobre el VPH en los hombre y el cáncer de cuello uterino

Duración: 3 minutos y 35 segundos

Periodicidad: 2 veces por semana

Formato: CD

Género: micro

Público: todo público

Día de grabación: lunes 20 de octubre de 2009

Producción: Maria Alexandra Aldana Da Mata

Guión: Maria Alexandra Aldana Da Mata

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Berincua.

Guión Literario (Micro 4)

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentan: VPH: El Virus del silencio, una serie de micros, sobre la infección por el virus de papiloma humano, la forma de transmisión, los síntomas, tratamientos y posibles métodos preventivos para esta enfermedad.

En esta oportunidad hablaremos del VPH en los hombres y del Cáncer de Cuello Uterino

El Virus de Papiloma Humano se contagia por frotación piel con piel. Se clasifica de dos formas: los llamados de bajo riesgo que en su mayoría son causantes de verrugas y los llamados de alto riesgo posible causantes de cáncer de cuello uterino.

Los llamados de alto riesgo se pegan por frotación sexual y aunque el sistema inmunológico los elimina un alto porcentaje, en algunos casos las mujeres llegan a desarrollar Cáncer en el Cuello del Útero.

En el caso de los hombres portadores de este virus son pocos los que llegan a padecer un cáncer, pero igualmente contagian tanto los de bajo riesgo, como lo de alto riesgo.

En los varones las lesiones presentadas son verrugas genitales asintomáticas y se detectan mediante una colposcopia del pene.

Aunque las lesiones en hombres y mujeres son causadas por los mismos virus son diferentes tanto clínicamente, como en su historia.

En el caso de cáncer de cuello uterino, el proceso de infección en las mujeres consiste en la llegada del virus al cuello del útero y la introducción del mismo en la célula, por un mecanismo denominado endocitosis.

En ese momento el virus no puede observarse a simple vista.

Actualmente ya existen pruebas como la Captura de Híbridos II que identifica si la paciente está infectada con virus de bajo o de alto riesgo y la carga viral que este tiene.

Esta prueba sirve solamente para descartar si se está infectada o no con VPH.

Las mujeres con cáncer de cuello uterino presentan es displasia que son lesiones precancerosas en el canal del útero.

La displasia se presenta de tres formas:

-Leve que es la más común y en un 70% la elimina el mismo organismo. Y las moderadas o severas que deben ser tratadas rápidamente por el mayor riesgo que tienen en transformarse en lesiones cancerosas.

Es importante señalar que el consumo de cigarrillo, la desnutrición y tener las defensas bajas ayudan a que el virus de papiloma humano se convierta en cáncer de cuello uterino.

El Ministerio para el Poder Popular y la Salud reporta que la primera causa de muerte en las mujeres venezolanas es por cáncer del cuello uterino.

Para el año 2007 murieron más de 1500 madres de familia por esta enfermedad y fueron tratadas más de 3600 en todo el país.

Se calcula que por cada una de estas muertes se deja un promedio de 4 a 5 niños huérfanos por año.

Es importante recordar lo que señala el doctor Humberto Acosta:

Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar un cáncer es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al médico.

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentaron: VPH: El Virus del silencio.

En la producción: Maria Alexandra Aldana.

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Berincua.

Tema: VPH el virus del silencio
Fecha: 20 de octubre
Número de micro: # 4

**CONTROL: ENTRA CORTINA
DE PRESENTACIÓN
SE MANTIENE 26”**

LOCUTOR 1

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentan: VPH: El Virus del silencio, una serie de micros, sobre la infección por el virus de papiloma humano, la forma de transmisión, los síntomas, tratamientos y posibles métodos preventivos para esta enfermedad.

En esta oportunidad hablaremos del VPH en los hombres y del Cáncer de Cuello Uterino

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC 1

**CONTROL: ENTRA CORTINA 4
SE MANTIENE Y VA DE
FONDO**

El Virus de Papiloma Humano se contagia por frotación piel con piel. Se clasifica de dos formas: los llamados de bajo riesgo que en su mayoría son causantes de verrugas y los llamados de alto riesgo posible causantes de cáncer de cuello uterino.

Los llamados de alto riesgo se pegan por frotación sexual y aunque el sistema inmunológico los elimina un alto porcentaje, en algunos casos las mujeres llegan a desarrollar Cáncer en el Cuello del Útero.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC.1

En el caso de los hombres portadores de este virus son pocos los que llegan a padecer un cáncer, pero igualmente contagian tanto los de bajo riesgo, como lo de alto riesgo.

En los varones las lesiones presentadas son verrugas genitales asintomáticas y se detectan mediante una colposcopia del pene.

Aunque las lesiones en hombres y mujeres son causadas por los mismos virus son diferentes tanto clínicamente, como en su historia.

En el caso de cáncer de cuello uterino, el proceso de infección en las mujeres consiste en la llegada del virus al cuello del útero y la introducción del mismo en la célula, por un mecanismo denominado endocitosis.

SIGUE LOC.1

VIENE LOC. 1

En ese momento el virus no puede observarse a simple vista.

Actualmente ya existen pruebas como la Captura de Híbridos II que identifica si la paciente esta infectada con virus de bajo o de alto riesgo y la carga viral que este tiene.

Esta prueba sirve solamente para descartar sí se está infectada o no con VPH.

Las mujeres con cáncer de cuello uterino presentan es displasia que son lesiones precancerosas en el canal del útero.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC. 1

La displasia se presenta de tres formas:

-Leve que es la más común y en un 70% la elimina el mismo organismo. Y las moderadas o severas que deben ser tratadas rápidamente por el mayor riesgo que tienen en transformarse en lesiones cancerosas.

Es importante señalar que el consumo de cigarrillo, la desnutrición y tener las defensas bajas ayudan a que el virus de papiloma humano se convierta en cáncer de cuello uterino.

El Ministerio para el Poder Popular y la Salud reporta que la primera causa de muerte en las mujeres venezolanas es por cáncer del cuello uterino.

SIGUE LOC.1

VIENE LOC. 1

Para el año 2007 murieron más de 1500 madres de familia por esta enfermedad y fueron tratadas más de 3600 en todo el país.

Se calcula que por cada una de estas muertes se deja un promedio de 4 a 5 niños huérfanos por año.

Es importante recordar lo que señala el doctor Humberto Acosta:

Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar una un cáncer es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al médico.

SIGUE LOC.1

**CONTROL: ENTRA CORTINA
DE CIERRE Y SE
MANTIENE 25”**

La Universidad Central de Venezuela y la
Escuela de Comunicación Social
presentaron: VPH: El Virus del silencio.

En la producción: Maria Alexandra
Aldana.

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Bericua

FICHA TECNICA 5:

Nombre: Virus de Papiloma Humano

Micro: No. 5

Tema: VPH: el virus del silencio

Sinopsis: recomendaciones sobre VPH

Duración: 3 minutos y 53 segundos

Periodicidad: 2 veces por semana

Formato: CD

Género: micro

Público: todo público

Día de grabación: lunes 20 de octubre de 2009

Producción: Maria Alexandra Aldana Da Mata

Guión: Maria Alexandra Aldana Da Mata

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Berincua.

Guión Literario (Micro 5)

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentan: VPH: El Virus del silencio, una serie de micros, sobre la infección por el virus de papiloma humano, la forma de transmisión, los síntomas, tratamientos y posibles métodos preventivos para esta enfermedad.

En esta oportunidad se darán las recomendaciones sobre el Virus de Papiloma Humano

El VPH es una enfermedad que puede afectar a cualquier persona, de cualquier edad, clase social o grupo religioso.

La forma más común de contagio es a través de las relaciones sexuales.

La mayoría de las personas infectadas con este virus se curan por sí solas. Pero en todas aquellas donde el virus persiste por más de dos años consecutivos son las que pueden desarrollar cáncer o verrugas.

La humanidad se aterroriza al ver las imágenes de las verrugas y condilomas que esta enfermedad puede causar. Son sólo daños físicos que a la vista generan impacto y rechazo; pero lo grave radica en lo que no se puede ver.

Lo peligroso de esta enfermedad va mucho más lejos, porque los llamados de “bajo riesgo” sólo causan deformaciones físicas, como las verrugas genitales que en casi todos los casos no producen daños mayores que el rechazo físico.

En cambio, los llamados de “alto riesgo” causantes de cáncer de cuello uterino o de ano, son los peligrosos, porque su presencia prolongada puede ser

mortal.

El VPH es la segunda causa de muerte por cáncer en el mundo, y la primera causa de muerte en mujeres venezolanas.

Cuando se diagnostica esta enfermedad los pacientes se sienten avergonzados, perseguidos y con mucho sentido de culpa porque es una enfermedad que se adquiere por el acto sexual.

Muchos buscan los culpables afuera y terminan rompiendo sus relaciones, noviazgos o matrimonios, ya que piensan que su pareja actual es la responsable.

El momento exacto de contagio actualmente no se puede saber y cómo el virus puede durar entre 10 y 30 años en manifestarse no se puede culpar a nadie si se ha tenido varias relaciones sexuales previamente.

Se recomienda que las personas infectadas busquen ayuda psicológica; además de informarse bien en que consiste esta enfermedad.

Los pacientes infectados tienden a no hablar del tema, y en algunos casos se dejan llevar por lo que la gente comenta.

La desinformación vivida en Venezuela en torno a este tema es bastante amplia. No existe ninguna campaña preventiva ni informativa de alto alcance llevada a cabo por el Ministerio para el Poder Popular de la Salud.

Sin embargo, existen organizaciones privadas como PLAFAM, Instituto de Planificación Familiar que orienta y prestan servicio a las personas infectadas.

Farmatodo como cadena de farmacias también está aportando un granito de arena. Actualmente están impartiendo charlas en diferentes zonas del país que orienten e informan a la población en general.

La Organización de Bienestar Estudiantil OBE, de la Universidad Central de Venezuela también ha desarrollado de investigaciones que han ayudado a la identificación de esta enfermedad, a parte de atender constantemente pacientes contagiados con esta enfermedad.

Lo más importante es tener presente lo que explica el Doctor Humberto Acosta:

“Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar una un cáncer o una verruga es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al medico”.

La Universidad Central de Venezuela y la Escuela de Comunicación Social presentaron: VPH: El Virus del silencio.

En la producción: Maria Alexandra Aldana.

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Berincua.

Tema: VPH el virus del silencio

Fecha: 20 de octubre

Número de micro: #

**CONTROL: ENTRA CORTINA
DE PRESENTACIÓN
SE MANTIENE 26”**

LOCUTOR 1

La Universidad Central de Venezuela y la
Escuela de Comunicación Social
presentan: VPH: El Virus del silencio, una
serie de micros, sobre la infección por el
virus de papiloma humano, la forma de
transmisión, los síntomas, tratamientos y
posibles métodos preventivos para esta
enfermedad.

En esta oportunidad se darán las
recomendaciones sobre el Virus de
Papiloma Humano

SIGUE LOC. 1

**CONTROL: ENTRA CORTINA 5
SE MANTIENE Y VA DE
FONDO**

El VPH es una enfermedad que puede afectar a cualquier persona, de cualquier edad, clase social o grupo religioso.

La forma más común de contagio es a través de las relaciones sexuales.

La mayoría de las personas infectadas con este virus se curan por sí solas. Pero en todas aquellas donde el virus persiste por más de dos años consecutivos son las que pueden desarrollar cáncer o verrugas.

La humanidad se aterroriza al ver las imágenes de las verrugas y condilomas que esta enfermedad puede causar. Son sólo daños físicos que a la vista generan impacto y rechazo; pero lo grave radica en lo que no se puede ver.

VIENE LOC.1

Lo peligroso de esta enfermedad va mucho más lejos, porque los llamados de “bajo riesgo” sólo causan deformaciones físicas, como las verrugas genitales que en casi todos los casos no producen daños mayores que el rechazo físico.

En cambio, los llamados de “alto riesgo” causantes de cáncer de cuello uterino o de ano, son a los peligros, porque su presencia prolongada puede ser mortal.

El VPH es la segunda causa de muerte por cáncer en el mundo, y la primera causa de muerte en mujeres venezolanas.

Cuando se diagnostica esta enfermedad los pacientes se sienten avergonzados, perseguidos y con mucho sentido de culpa porque es una enfermedad que se adquiere por el acto sexual.

SIGUE LOC.1

VIENE LOC.1

Muchos buscan los culpables afuera y terminan rompiendo sus relaciones, noviazgos o matrimonios, ya que piensan que su pareja actual es la responsable.

El momento exacto de contagio actualmente no se puede saber y cómo el virus puede durar entre 10 y 30 años en manifestarse no se puede culpar a nadie si se ha tenido varias relaciones sexuales previamente.

Se recomienda que las personas infectadas busquen ayuda psicológica; además de informarse bien en que consiste esta enfermedad.

Los pacientes infectados tienden a no hablar del tema, y en algunos casos se dejan llevar por lo que la gente comenta.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC.1

La desinformación vivida en Venezuela en torno a este tema es bastante amplia. No existe ninguna campaña preventiva ni informativa de alto alcance llevada a cabo por el Ministerio para el Poder Popular de la Salud.

Sin embargo, existen organizaciones privadas como PLAFAM, Instituto de Panificación Familiar, que orienta y prestan servicio a las personas infectadas.

Farmatodo como cadena de farmacias también está aportando un granito de arena. Actualmente están impartiendo charlas en diferentes zonas del país que orienten e informan a la población en general.

SIGUE LOC. 1

VIENE LOC.1

La Organización de Bienestar Estudiantil OBE, de la Universidad Central de Venezuela también ha desarrollado investigaciones que han ayudado a la identificación de esta enfermedad, a parte de atender constantemente pacientes contagiados con esta enfermedad.

Lo más importante es tener presente lo que explica el Doctor Humberto Acosta:

“Nadie se acuesta sano y amanece enfermo el proceso para desarrollar una un cáncer o una verruga es lento, puede durar entre 10 a 15 años por eso la clave es prevenir asistiendo anualmente al médico”.

SIGUE LOC.1

VIENE LOC.1

**CONTROL: ENTRA CORTINA
DE CIERRE Y SE
MANTIENE 25”**

La Universidad Central de Venezuela y la
Escuela de Comunicación Social
presentaron: VPH: El Virus del silencio.

En la producción: Maria Alexandra
Aldana.

En la locución: Mariouska Tovar

En el control técnico: Mario González

En la edición: Guillermo Bericua

CONCLUSIÓN

Después de un proceso de investigación sobre el Virus de papiloma Humano, se logró obtener la información y los conocimientos que permitieron la realización de una serie de micros radiofónicos informativos sobre este virus.

El VPH se ha convertido en nuestro país en un problema de índole social, se espera que con la presentación de estos micros de la salud se contribuya en gran medida a disminuir los casos de incidencia por esta infección y los casos de mortalidad por esta enfermedad.

Se insistió en la radio como vía para transmitir estos micros informativos, por ser el medio de comunicación social que traspasa barreras y es capaz llegar a todas las clases sociales.

Esta serie de micros tiene como objetivo informar sobre esta infección y minimizar el desconocimiento sobre el Virus de Papiloma Humano.

Los guiones de este trabajo constan de los puntos más relevantes sobre esta infección, ya que con estos micros se pretende tener una visión global sobre el Virus de papiloma humano.

Se busca que los oyentes infectados puedan manejar la información necesaria para que atiendan su afección con rapidez; y los oyentes que no están infectados cuenten con argumentos claros a la hora de hablar sobre esta infección. Logrando así, que la población tenga mayor conocimiento sobre esta enfermedad; y con ello, que cada día sean menos los mitos que se tejan en torno a las Enfermedades de Transmisión Sexual.

Finalmente, el planteamiento de este trabajo de investigación es presentar la serie de micros sobre el Virus de Papiloma Humano en diferentes lugares como salas de espera de hospitales y clínicas, en el metro y en radios comunitarias,

con el fin de que la divulgación motive el interés de esta sociedad en torno a los problemas de salud.

RECOMENDACIONES

La creación con carácter de urgencia de una campaña informativa y preventiva, por parte del Ministerio para el Poder Popular de la salud, que minimice el desconociendo del Virus de Papiloma Humano dentro de la sociedad Venezolana.

La aprobación e implementación por parte del Ministerio para el Poder Popular de la salud, de la vacuna contra la infección del Virus de Papiloma Humano en niña y adolescentes. Para lograr que esa generación que viene en camino sea menos propensa a desarrollar cáncer de cuello uterino y así bajar los índices de incidencia y la mortalidad por esta enfermedad.

Otra campaña importante a desarrollar sería en la que se incentivara a los hombres y mujeres a asistir anualmente al médico, para prevenir que estas infecciones tengan cabida en nuestra población

La dotación de equipos médicos en los hospitales e instituciones públicas, como el de Captura de Híbridos II, para que todos tengamos acceso a los últimos avances de la medicina en torno al VPH.

Una estrategia aplicable sería el reforzamiento de la orientación sexual del niño y del adolescente en todos los colegios del país.

Por último, debe aplicarse la comunicación abierta y la orientación básica de este problema de índole social, a fin de lograr que las personas se sientan más confiadas y menos avergonzadas de padecer una posible Enfermedad de Transmisión Sexual.

BIBLIOGRAFÍA

Albert, Pierre y Tudesq, Andre, Jean (1982) Historia de la Radio y la televisión, Fondo de Cultura Económica, México.

Ander-Egg, E (1992) Técnicas de Investigación Social Buenos Aires: Editorial Humanitarias.

Balsere, A (1994) El Lenguaje radiofónico. Madrid, España. Cátedra

Barea Y Montilla (1992) La radio: Su lenguaje, géneros y formatos. Caracas, Venezuela. Torre de Babel.

Cebrian, M (1994) “Información Radiofónica”. Editorial Síntesis.

Cooper, D (1995): Manual Washington de Terapéutica Médica, 32 Edición.

Consenso Eurogin (2006) sobre la Prueba de Detección de ADN del VPH en el Cribado de Cáncer de Cuello Uterino: de la Evidencia a las Recomendaciones. HPV Today. N° 09. Agosto 2006

Cortina, A (1998) Breve historia de la radio en Venezuela. El comienzo de una gran industria. Caracas, Venezuela. Dirección General de Cultura de la G.D.F y Fundarte.

Dragnic, O (1994) Diccionario de Comunicación Social. Caracas, Venezuela. Editorial Panapo.

Diccionario de la lengua española © 2005 Espasa-Calpe

Gast, J: Ginecología Práctica. Manuales Clínicos, Pp. 132, 140, 355

Hoeprich, P: Tratado de Enfermedades Infecciosas, Editorial Salvat

Organización Panamericana de la Salud. El Control de las Enfermedades Transmisibles. Decimoséptima Edición. Washington, 2001

Sabino, C (1992) Cómo hacer una tesis: Editorial Panapo.

Vidal, R. (1996) “La era de la radio” Editorial Panapo; Venezuela

Zarvarce, C (1996) Secretos de la Producción Radiofónica. Caracas, Venezuela. Editorial Panapo.

Tesis Consultadas:

- Barreto, B; Orozco, E. (Tutor Académico) Diseño de una compañía de prevención sobre el virus de papiloma humano (V.P.H.):enfocada a jóvenes entre 15 y 24 años del área metropolitana.[[TESIS H2004 B273](#)]
- Belandía, M; Bereguer, J (Tutor Académico) Serie de microprogramas radiofónicos: La estatuaría pública un tesoro por redescubrir “Una escultura Una historia”
- Burguillos, L. No definido (Tutor Académico) Propuesta de una campaña para la prevención del virus de papiloma humano (VPH) dirigida a jóvenes mujeres Lorena Burguillos Ciarletta ; tutor Leoncio Barrios [[TESIS H2002 B957](#)]
- Diaz, A. Liendo, M. Estrategia educativa para la prevención de la infección del virus papiloma humano (VPH) genital dirigido a las usuarias que asisten a la consulta de ginecología ambulatorio urbano tipo III "Eudoro González" Carayaca, Edo. Vargas 2do semestre 2000 Ana I Díaz, Mary Liendo ; tutora Ricarda Montaña. [[TESIS M2002 D542 SR](#)]
- Mendoza, S; No definido (Tutor Académico) Infección por el virus del papiloma humano (V.P.H) : estudio estadístico de las citológicas recibidas en el Instituto Anatomopatológico (I.A.P) durante el año 1986 Solángela Mendoza Goicochea ; guía Nicolas Salazar. [[TESIS M987 M539](#)]
- Peralta, B; Fidel (Tutor Académico) Programa educativo orientado a la prevención de infección por virus papiloma humano Peralta Betty, Rivero Dilsa ; tutor Fidel Santos León Virus papiloma humano [[TESIS M2000 P426](#)]

- Sosa, L. No definido (Tutor Académico) Virus papiloma humano : cambios morfológicos que permiten su diagnóstico y reconocimiento del DNA viral Luis Alberto Sosa Lozano. [[TRA M993 S715](#)]

Páginas web consultadas:

<http://www.bimodi.com/>

<http://www.cancer.gov/clinicaltrials>

<http://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>

[http://www.cancer.gov/espanol/cancer/hojas-informativas/papanicolaou-respuestas\)](http://www.cancer.gov/espanol/cancer/hojas-informativas/papanicolaou-respuestas)

(<http://www.cancer.gov/espanol/tipos/cuello-uterino>)

<http://www.fda.gov/AboutFDA/EnEspanol/default.htm>

<http://new.paho.org/hq/>

<http://www.who.int/es/>

<http://www.cdc.gov/std/Spanish/STDFact-HPV-s.htm>

<http://www.cdc.gov/std/spanish/>

<http://www.cdc.gov/vaccines/vpd-vac/hpv>

<http://www.cdc.gov/spanish/cancer/cervical/>

<http://www.geosalud.com/VPH/epivph.htm>

<http://www.fda.gov/womens/getthefacts/hpv.html>

<http://www.hpvtoday.com/>

<http://www.nci.nih.gov/espanol/cancer>

<http://www.meborre.com/virus-del-papiloma-humano>

<http://www.4woman.gov/Spanish/>