



FACULTAD DE COMUNICACIÓN Y ARTES
AUDIOVISUALES

SITUACIÓN ACTUAL DE CÁNCER DE PIEL EN ECUADOR

AUTOR

SHIRLEY FERNANDA NEIRA NARANJO

AÑO

2020



FACULTAD DE COMUNICACIÓN Y ARTES AUDIOVISUALES

SITUACIÓN ACTUAL DE CÁNCER DE PIEL EN ECUADOR

Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos
establecidos para optar por el título de licenciado en Periodismo

Profesor guía Lady Johana Jiménez Franco

Autora

Shirley Fernanda Neira Naranjo

Año

2020

DECLARACIÓN PROFESOR GUÍA

“Declaro haber dirigido el trabajo, Situación actual del cáncer de piel en Ecuador, a través de reuniones periódicas con la estudiante Shirley Fernanda Neira Naranjo, en el semestre 2020-10, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación”.

A handwritten signature in black ink, reading "Johana Jiménez Franco", is written over a horizontal line.

Lady Johana Jiménez Franco
Magíster en Comunicación Organizacional

C.C: 1710570647

DECLARACIÓN PROFESOR CORRECTOR

"Declaro haber revisado este trabajo, situación actual del cáncer de piel, de la estudiante Shirley Fernanda Neira Naranjo, en el 8vo semestre, dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación".



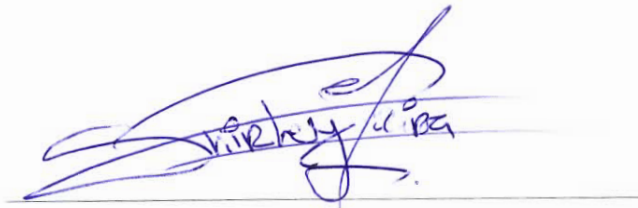
María Cristina Bayas Saltos

Magister en artes Liberales, Periodismo

C.C: 1713149589

DECLARACIÓN AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Shirley Fernanda', is written over a horizontal line.

Shirley Fernanda
Neira Naranjo C.C
:0604592774

AGRADECIMIENTOS

El presente trabajo investigativo lo quiero dedicar principalmente a Dios, del mismo modo quiero dedicar y expresar mi total gratitud a mis padres y hermano, por su apoyo incondicional. Y para finalizar, quiero agradecer a mi mejor amiga y nuevo ángel de la guarda Rubí.

DEDICATORIA

Para Dios, mis padres, hermano y a todas las personas que formaron parte fundamental para completar esta investigación de manera oportuna.

RESUMEN

A nivel mundial el cáncer de piel, principalmente en continentes como Europa y países como Estados Unidos, se ha convertido en una enfermedad peligrosa que ha tenido que enfrentar la sociedad actual. A nivel de Latinoamérica las cifras arrojadas por la Organización Mundial de la Salud OMS despiertan el interés de expertos y profesionales que se cuestionan la forma de combatir esta enfermedad que hasta la actualidad sigue en crecimiento.

En Ecuador al ser un país que es atravesado por la línea ecuatorial, los rayos solares generan rayos ultravioletas. Estos causan una alta tasa de incidencia de cáncer de piel en el país, por la radiación ultravioleta de forma perpendicular. Es así como esta investigación propone evidenciar cuál es la situación actual del cáncer de piel en Ecuador y cuáles son los principales factores para que la tasa de incidencia aumente.

Dentro de esta investigación periodística se exponen los principales tipos de carcinomas que afectan a los ecuatorianos. También se evidencia cuáles son sus características. Además, presenta opiniones de profesionales y fundaciones con las que a través de estadísticas se conocerá cifras actuales y hallazgos.

Así mismo, se dará a conocer por medio de cuatro casos la forma en la que conviven las personas que han sobrellevado su vida con cáncer de piel. Sin embargo, dentro de estos relatos se revelaron varias diferencias y esto se debe a su entorno social y situación económica, pues dos de los cuatro casos sí fueron atendidos en instituciones públicas y las otras dos personas en instituciones privadas.

Finalmente, profesionales y personas que padecen de cáncer de piel, realizan recomendaciones a la ciudadanía.

ABSTRACT

Globally, skin cancer, mainly in continents like Europe and countries like the United States, has become a dangerous disease that today's society has had to face. At the Latin American level, numbers released by the World Health Organization (WHO) arouse the interest of experts and professionals who question how to combat this disease that is still growing.

In Ecuador, a country that is crossed by the equator, sun's rays generate ultraviolet rays. These cause a high incidence rate of skin cancer in the country, by ultraviolet radiation. This is how this research proposes to show what the current situation of skin cancer in Ecuador is and what are the main factors for the incidence rate to increase.

Within this journalistic investigation, the main types of carcinomas that affect Ecuadoreans are exposed. It also shows what their characteristics are. In addition, the investigation presents professionals' and foundations' opinions, as well as statistics to reach findings.

Likewise, through four cases this investigation will show the way in which people who have lived with skin cancer live. However, within these stories, several differences were revealed and this is due to their social environment and economic situation, since two of the four cases were treated in public institutions and the other two people in private institutions.

Finally, professionals and people suffering from skin cancer, make recommendations to citizens.

ÍNDICE

1.- Tema	1
2.- Objetivo	1
3.- Justificación de selección de tema	1
4.- Antecedentes y contextualización del tema	2
5.- Marco teórico.....	7
5.1 El cáncer y sus implicaciones.....	7
5.2 Definiciones y causas.....	8
5.3 Como enfermedad catastrófica	9
5.4 Tipos de cáncer más comunes.....	9
5.5 Proceso de diagnóstico	10
5.6 Tratamientos	11
5.7 El cáncer de piel: particularidades y tipos	11
5.8 Signos y síntomas	12
5.9 Instituciones y fundaciones vinculadas	13
6.- Metodología.....	14
7.- Fuentes utilizadas	15
7.1 Fuentes documentales	15
7.2 Fuentes Personales	19
8.- Principales hallazgos de la investigación	23
9.- Conclusiones.....	27
10.- Estructura del reportaje multimedia y sus elementos	29
Segmento 1	30
Segmento 2	31
Segmento 3.....	32
Segmento 4	32
Segmento 5	34
Segmento 6	35
10.1. Visualización en la Web.....	38
REFERENCIAS	40
ANEXOS.....	47

1.- Tema

Situación actual de cáncer de piel.

2.- Objetivos

Esta investigación periodística pretende informar al público, cuál es la situación actual de las personas que tienen cáncer de piel en Ecuador y las problemáticas que enfrentan en los ámbitos como: Los familiares, laborales, sociales y económicos. Otro objetivo es conocer lo que sucede al momento que un paciente solicita atención médica. Del mismo modo, la investigación pretende indagar que se dijo antes sobre el estado actual del cáncer de piel en el país, los tipos más comunes, las formas de diagnóstico y los tratamientos vigentes.

3.- Justificación

A nivel mundial, el cáncer de piel presenta cifras alarmantes. Donde muestran que el número de personas afectadas por el cáncer de piel va en aumento y al no ser diagnosticado y tratado a tiempo muchas personas fallecen por este padecimiento.

Cada año se diagnostica más de 13 millones de casos de cáncer de piel a nivel mundial, al detectar cáncer uno de cada tres cánceres es un cáncer de piel. Y debido a no ser detectado o tratado a tiempo, más de 65.000 personas mueren, cada año, por culpa de este cáncer de piel (Skin Cancer Foundation, 2017).

Ecuador es uno de los países latinoamericanos que evidencian más casos de cáncer tipo no melanoma y se debe a su ubicación geográfica. Por tal motivo resultó de mucha importancia realizar una investigación periodística profunda,

que evidencie las principales razones del por qué se dio este incremento considerable.

Además, se pudo observar la falta de investigación periodística y de cifras que permitan registrar anualmente la cantidad de casos de esta patología. La mayoría de publicaciones periodísticas generadas a nivel local han sido notas, reportajes cortos y publirreportajes de bloqueadores solares, que no necesariamente permiten evidenciar las problemáticas de padecer cáncer de piel, de su diagnóstico y tratamiento en el país.

1.3 Antecedentes y contextualización del tema:

Según el estudio “Brief history of melanoma. From Hipocrates to Handley” realizado por Carlos Esteban Alonso y Gabriel Esteban Salerni, los primeros registros históricos de cáncer de piel se remontan al siglo V a.C., época en la que Hipócrates hacía mención de tumores negros fatales. Los analizó a profundidad y les dio el nombre con el que hasta la actualidad se los conoce, juntando para el término griego “melas” que significa oscuridad, y “oma” que quiere decir tumor, aunque fue hasta el siglo XIX cuando se la reconoció como enfermedad específica y empezaron a publicarse los primeros casos en la biografía médica. (Medigraphic, 2016, p.65).

A partir de su descubrimiento, varios han sido los estudios realizados especialmente por Estados Unidos.

Para 1838, Robert Caswell, patólogo del University College de Londres, introduce el término melanoma para referirse a las manifestaciones cutáneas presentadas por la afectación de la patología. “Ya para 1860 Oliver Pemberton logra documentar y publicar una serie detallada de 60 casos de melanoma presentados entre 1820 y 1857 con un exhaustivo análisis estadístico” (Alonso, Salerni, 2016, p.66).

Estos estudios han ido develando el origen, las causas, afectaciones y el alcance de esta patología para el ser humano, lo que ha contribuido a tener un panorama cada vez más amplio de la enfermedad que a nivel mundial viene aumentado su índice de aparición.

En Ecuador, la organización que ha sido líder en la investigación y lucha contra el cáncer es la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer (Solca), fue fundada el 7 de diciembre de 1951 y empezó su atención a manera de dispensario médico debido a su corto espacio. Luego de algo más de tres décadas de trabajo, conjuntamente con el Ministerio de Salud Pública (MSP). Solca crea el primer registro de manifestaciones cancerígenas en el país.

Con la aparición de casos de cáncer en Ecuador, el 20 de junio de 1984, mediante acuerdo Ministerial del MSP-No. 6345, se crea oficialmente el Registro Nacional de Tumores, (RNT), el cual se encarga de investigar y analizar datos para cualquier tipo de cáncer, bajo la responsabilidad de Solca, Núcleo de Quito. Este logro estuvo antecedido por un largo período de planificación y de ejecución de una prueba piloto en el que participaron el Dr. Fabián Corral, Sofía Paredes y el Dr. Alfredo Dávila. Más tarde se sumó al equipo de trabajo el Dr. Hugo Noboa, en calidad de epidemiólogo (Solca, 2014, p.10).

En un inicio la tasa de registros de cáncer de piel era baja en comparación a otros países, pero al ser una enfermedad de la que se tenía poco conocimiento, los niveles de mortalidad eran elevados.

Sin embargo, con el pasar de los años, las cifras del cáncer de piel en Ecuador han tenido un incremento porcentual significativo en las últimas cuatro décadas, esto según el Sistema de Registro Nacional de Tumores - SOLCA, que menciona:

En Ecuador la incidencia de cáncer no melanoma en el período 1986-1990

fue 21 por 100.000 habitantes y en el período 2006-2010 aumentó a 33 por 100.000, lo que significa un incremento del 57%. Por otro lado, la incidencia de cáncer melanoma ha tenido un aumento incipiente, y se mantiene en 0,1 y 0,9 por 100.00 habitantes para mujeres y hombres respectivamente (SOLCA, 2014).

Para la década de 1990, Guayaquil era la ciudad que registraba más casos de cáncer de piel en Ecuador. Según el diario El Telégrafo, entre 1990 y 1994 la cifra de cáncer de piel en Guayaquil fue de 704 personas. Cantidad que en los siguientes 10 años aumentó a 1057 casos, dando un aumento del 57%.

La tendencia anterior permaneció hasta el año 2005, fecha en la cual Guayaquil aparecía como la ciudad con el índice más alto de cáncer de piel. Sin embargo, en la actualidad Quito es la ciudad que presenta mayor número de casos.

Para el mismo año, la incidencia de esta enfermedad era de una por cada 100 mil personas, lo que representaba un 0,001% de la población. Según los datos levantados por la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer, las ciudades con más incidencia de esta enfermedad están en la Sierra, esto se debe a que expertos en Ecuador hallaron un debilitamiento sostenido de la capa de ozono (CEPREME, 2019)

El continuo aumento de casos registrados respecto al cáncer de piel, hizo que para el 2011, se posicione por encima de otros tipos de cáncer, así lo refleja una nota periodística realizada por el diario El Telégrafo:

En Quito, entre 2011 y 2012, el número de casos de cáncer de piel en mujeres superó al de mamas, ubicándose en el primer lugar. Mientras que, en hombres, el cáncer de piel se encuentra en el segundo lugar, después del de próstata. La tasa de riesgo de desarrollar esta enfermedad va en ascenso, aunque sigue siendo una afección principalmente del adulto mayor” (El Telégrafo, 2017).

Entre las personas que para ese entonces presentaban mayor afectación se encontraban aquellas que por sus condiciones de trabajo se veían expuestas directamente al sol: “Pedro Ramírez agricultor de la zona califica de insoportable el sol para laborar en el campo se debe trabajar con ropa que le tape por completo la piel. “Yo tengo mis camisas mangas largas, pero me las pongo solo cuando es necesario, porque trabajar tapado da más calor” (El Telégrafo, 2012). Este caso es la realidad de la mayoría de campesinos del Ecuador, que como consecuencia de su trabajo presentan más posibilidades de padecer cáncer de piel a largo plazo.

En el 2015, El Comercio realizó una publicación en la que dio a conocer un posible tratamiento que no deja secuelas y está basada en la fotodinámica. Esta consiste en el uso de un fármaco que produce la muerte celular en la parte afectada. Este estudio fue analizado por la Universidad Politécnica y tenía como objetivo detener la progresión de la enfermedad del cáncer de piel, a través de la detención del esparcimiento de células malignas.

En 2016, con el objetivo de establecer medidas y políticas de prevención para reducir los efectos provocados por la exposición a la radiación solar, el ex asambleísta Raúl Auquilla Ortega propuso un “Proyecto de Ley de Prevención de los Riesgos a la Salud por Radiación Solar”. La ley consistía en informar en las unidades educativas sobre los efectos nocivos del sol creando conciencia en los jóvenes y ayudando con prevenciones y recomendaciones para evitar que el índice de cáncer de piel aumente, a más de obligar al empleador a generar cuidados y conferencias de protección solar a sus empleados explicando así uso de elementos de protección. (Redacción médica, 2015).

El Registro Nacional de Tumores, junto con la Asociación de Lucha Contra el Cáncer en 2017, presentan o plasman una realidad que se vive en cualquier parte del mundo. El incremento de radiación solar es, sin lugar a duda, uno de los factores que más influye para el alza de esta enfermedad, Ecuador se encuentra en el puesto 19 de 70 países que son “integrantes de la Agencia

Internacional para la Lucha Contra el cáncer. Esta cifra es alarmante ya que a medida que avanza el tiempo el problema solo sigue en alza. Además de esto, según datos de ingresados por esta enfermedad, se reveló que en la sierra los índices son más elevados que en la costa o amazonia claramente justificados por la altura en relación a nivel del mar” (Redacción médica, 2017).

De acuerdo a cifras del Hospital de Solca, en Quito en el año 2018 se presenta un alza de esta enfermedad en personas de la tercera edad, la encuesta muestra que de 0 a 19 años la incidencia de esta enfermedad es del 0,3 por cada 100.000 personas, con diferencia de personas de entre 60 y 64 años, registrando 125 casos en hombres y 103 en mujeres aproximadamente por cada 100.000 personas, las cifras suben en medida a lo que avance la edad dando un estimado de 562 casos en hombres, 506 en mujeres mayores a 75 años, lo que refleja una realidad preocupante para los adultos mayores quienes a pesar de su edad, hacen frente a esta enfermedad. (Solca, 2018).

En 2018, ya en el gobierno del presidente Lenín Moreno se realizó la Reunión Anual Conjunta de las Redes de Funcionarios de Ozono América Latina y el Caribe, definida por el Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, donde expertos hallaron un debilitamiento de la capa de ozono sobre la franja ecuatorial del planeta. Como medida de protección se realizó una enmienda junto al Ministerio de producción, comercio exterior de reducir y eliminar las sustancias agotadoras de Ozono. Una muestra de ello es que, en ese año, “el país redujo el consumo de HCFC en un 18% con respecto a su línea base, 427 toneladas métricas” (El Telégrafo, 2018).

Por otra parte, existe una nota periodística reciente, realizada para el medio Expreso titulado: “El cáncer de piel un mal que aumenta”. Esto muestra que Quito es la ciudad que más casos de incidencia del cáncer de piel existen. Además de arrojar datos sobre esta enfermedad sigue en caso de una persona que padece de esta enfermedad.

Se debe mencionar al Instituto Nacional de Meteorología e Hidrología (INAMHI), como ente encargado de informar a la ciudadanía sobre el clima del país. En base a los informes del clima ejecutados por esta institución, varios medios nacionales han realizado publicaciones que reportan que desde el año 2017 al presente año 2019, que han existido altos niveles de radiación ultravioleta, causando afecciones dérmicas para la salud de quienes se encuentran expuestos constantemente al sol. Según registros estos suelen encontrarse entre niveles altos a extremadamente altos.

Una de las publicaciones más recientes, fue la realizada por el medio radial Pichincha Universal, el cual informó que, según el Instituto Nacional de Meteorología e Hidrología (INAMHI), el día 5 de julio del 2019 se presentaron índices extremadamente altos para la región Sierra.

Por lo tanto, una de las principales problemáticas que se evidenció dentro de esta investigación es la exposición excesiva en horas inadecuadas debido al aumento de la radiación ultravioleta generada por los rayos solares. Por otro lado, la falta de educación, respecto al uso de bloqueador solar, mismo que se debe aplicar cada 3 horas.

5.- Marco teórico

5.1 El cáncer y sus implicaciones

El cáncer se caracteriza por el desarrollo excesivo de células malignas y por su gran velocidad que, al reproducirse y propagarse por todo el cuerpo del individuo, llegan al punto de extinguir las células benignas causando el deterioro órganos llegando a la muerte, si esta patología no es diagnosticada a tiempo.

Respecto a los efectos secundarios que experimenta una persona que padece de cáncer se debe principalmente a los tratamientos que se utilizan al momento de contrarrestar las células malignas o a la propia enfermedad. Estos pueden ser a corto o largo plazo.

Entre los síntomas frecuentes en una persona que lleva un tratamiento que combate el cáncer de piel figuran náuseas, caída del cabello, dolor, cansancio y pérdida de peso. Estos efectos desaparecen al concluir con el tratamiento. Los que pueden llegar a persistir son los que aparecen después del tratamiento como esterilidad o pérdida de memoria (MDAnderson Cancer Center, 2019).

Al ser una enfermedad muy fuerte, los tratamientos que combaten con esta enfermedad casi siempre suelen dejar consecuencias físicas y psicosomáticas en los pacientes. Por lo que los especialistas recomiendan que un paciente que padezca de esta enfermedad este siempre de la mano con un psicólogo que ayude a la estabilidad emocional de la persona que empieza el tratamiento.

5.2 Definiciones y causas

En los últimos años el cáncer se ha convertido en una de las enfermedades que va alcanzando cada vez mayores índices y cuyo origen se encuentra en el deterioro de las células.

El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células. Puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo. El tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo. Muchos tipos de cáncer se podrían prevenir evitando la exposición a factores de riesgo comunes como el humo de tabaco. Además, un porcentaje importante de cánceres pueden curarse mediante cirugía, radioterapia o quimioterapia, especialmente si se detectan en una fase temprana (OMS, 2019).

Por lo tanto, existe una gran variedad de tipos de cáncer. Los cuales son desencadenados por distintos factores luego del nacimiento. Es decir, no es una enfermedad hereditaria.

5.3 Como enfermedad catastrófica

El cáncer es una enfermedad que deteriora rápidamente los tejidos que se ven afectados por la aparición y rápida reproducción de células anormales, dañándoles a tal punto que quedan inservibles, lo que conduce a un alto riesgo para la vida de la persona que lo padece, constituyéndose, así como una enfermedad catastrófica.

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública define a las enfermedades catastróficas como: "un alto riesgo para la vida de un ser humano, debido al padecimiento de una enfermedad crónica y por lo tanto necesita de un tratamiento programado, cuyo valor mensual sea mayor a una canasta familiar vital" (Illescas, 2010, p. 5).

Por lo tanto, en el país, el padecer cáncer sin importar que tipo sea. Es considerado como una enfermedad catastrófica, debido al tratamiento continuo que necesita el paciente y como la palabra "catastrófica" lo dice: afecta de gran magnitud la estabilidad física económica y emocional del paciente y sus familiares. (Illescas, 2010).

5.4 Tipos de cáncer más comunes

Representando la segunda causa de muerte a nivel mundial en hombres como en mujeres, según la Organización Mundial de Salud (OMS), el cáncer se puede desarrollar en todas las partes del cuerpo.

Según los registros del Centro para el Control y la prevención de Enfermedades, los tipos de cáncer más suscitados son:

Cánceres de cabeza y cuello, cáncer colon rectal, cáncer de cuello uterino, cánceres ginecológicos (cuello uterino, ovario y útero), Leucemia (cáncer a la sangre), cáncer de mama, cáncer de piel, cáncer de próstata, cáncer

de pulmón, cáncer de riñón, cáncer de tiroides, cáncer de estómago (CDC, 2018).

Los tipos de cánceres mencionados anteriormente fueron escogidos en base a las estadísticas arrojadas por el Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), que muestran la mayor cantidad de casos incidentes y de mortalidad hasta el presente año.

5.5 Proceso de diagnóstico

Para determinar si se tiene esta patología, habrá que evaluar y dependerá de los cuestionamientos realizados por el médico tratante y el diagnóstico físico, llevado a cabo por el mismo. Ya obteniendo los resultados del diagnóstico, se analiza si es necesario que el paciente se realice exámenes de laboratorio. El principal análisis que se realiza para diagnosticar cáncer en cualquier parte del cuerpo, “es a través de una biopsia, es decir la extracción de una muestra de tejido o fluido del órgano que se tiene duda” (NIH, 2015).

Los procesos que se lleven a cabo tendrán una gran cantidad de variaciones de acuerdo al tipo de cáncer que sospeche padecer. Si este se trata de un órgano interno también se podría utilizar una tomografía o endoscopia. Si el sitio y la posibilidad de tener cáncer es muy desconocido se aplica un procedimiento llamado recuento sanguíneo completo.

5.6 Tratamientos

Con respecto a los tratamientos, existe una gran variedad de tratamientos para esta enfermedad. Sin embargo, estos dependen del caso o tipo de cáncer que la persona padezca. Sin embargo, la mayoría de pacientes oncológicos que reciben varios tratamientos, entre ellos, la cirugía con quimioterapia o con radioterapia:

Sin dejar de lado el tratamiento de comprimidos que el paciente debe suministrarse por vía oral, los cuales ayudan a que exista mayor probabilidad de diseminar la enfermedad.

Cirugía: Cuando se usa para tratar el cáncer, la cirugía es un procedimiento por el que un cirujano extirpa el cáncer del cuerpo. La radioterapia es un tipo de tratamiento del cáncer que usa altas dosis de radiación para destruir células cancerosas y reducir el tamaño de tumores. Y, por último, la quimioterapia es un tipo de tratamiento del cáncer que usa fármacos para destruir células cancerosas (Instituto Nacional del Cáncer, 2018).

5.7 El cáncer de piel: particularidades y tipos

El cáncer de piel, al igual que cualquier otro tipo de cáncer, aparece cuando se presentan células anormales en el tejido cutáneo que empiezan a multiplicarse y expandirse sin control. Así lo manifestó la Skin Cancer Foundation.

El cáncer de piel es el crecimiento descontrolado de células anormales en la piel. Ocurre cuando sin reparar el daño del ADN en las células de la piel (a menudo causada por la radiación ultravioleta del sol o camas para broncearse) este desencadena mutaciones o defectos genéticos, que llevan a las células de la piel a multiplicarse rápidamente y formar tumores malignos” (Skin Cancer Foundation, 2014).

Esta aparición de células anormales deriva en dos principales tipos de cáncer de piel. El primero es el cáncer de los queratinocitos, que según las células que afecte puede ser carcinoma de células basales y carcinoma de células escamosas. Del mismo modo, está el cáncer de piel tipo melanoma, el cual se genera en los melanocitos. En menor porcentaje también se presentan otros tipos de cáncer de piel “el carcinoma de células de Merkel, el sarcoma de Kaposi,

el linfoma cutáneo, los tumores de los anexos de la piel, de los folículos pilosos o en las glándulas de la piel, y varios tipos de sarcoma” (International Agency for Research on Cancer, 2013)

5.8 Signos y síntomas

Para diagnosticar el cáncer de piel, se pueden presentar ciertos factores de riesgo. Entre ellos anomalías que repentinamente aparecen en el cuerpo del ser humano, como lunares, llagas o protuberancias en la piel.

La regla para identificar las señales habituales del melanoma es a través del método “ABCDE, A de Asimetría, B de borde, C de color, D de diámetro, E de evolución” (American Cancer Society, 2015).

A su vez, según American Cancer Society, los síntomas que debería generar una alerta en la persona, para no padecer de melanoma son: la lenta cicatrización de alguna herida, la sensación de comezón o sensibilidad en la piel. Por lo general, son estos indicadores de que las células malignas se encuentran alteradas, ciertos melanomas no siguen ninguna de estas reglas, por lo que es de suma importancia asistir de manera periódica a especialistas en la piel, en este caso dermatólogos.

5.9 Instituciones y fundaciones vinculadas

Este tema en el país es alarmante debido a su crecimiento en estadísticas a nivel anual, por lo que es importante destacar las instituciones que se encuentran especializadas en el cáncer:

Una de las entidades pioneras en el país respecto al cáncer es la “Sociedad de Lucha Contra el Cáncer (SOLCA), la cual fue fundada en diciembre de 1952 por el Dr. Juan Tanca Marengo y un grupo de médicos en Guayaquil”. Cuyo propósito es investigar sobre esta patología a nivel nacional (Auz, A., Andrade, M., 2014,

p. 59).

Del mismo modo, existen centros médicos y hospitales privados, al igual que públicos, para las personas que quieren ser atendidas bajo la especialidad de dermatología u oncología. El proceso de atención varía dependiendo de la opción que el paciente haya elegido.

Para que los sujetos formen parte del proceso de las instituciones públicas, tienen que ser atendidos en un centro de salud por médico general. Una vez que el paciente es atendido, el doctor debe referir al paciente a un hospital de segundo o tercer nivel, esto depende de la gravedad del caso que se vaya a tratar en la persona.

Por otro lado, hay personas que son atendidas en centros médicos o clínicas privadas que también deben ser atendidos primero en medicina general para luego ser referidos a la especialidad solicitada. La variación que existe entre estas entidades es que el uno es gratuito y el otro tiene un costo que también puede ser modificado, dependiendo de los precios establecidos internamente en el hospital. Y por otro lado el tiempo de espera del paciente, al ser privado es más inmediato.

Y finalmente las fundaciones que tienen la finalidad de contribuir al país soluciones a personas que padezcan de esta enfermedad. A través de un proceso que asegure una correcta atención a pacientes con cáncer de piel, en hospitales públicos y privados. Del mismo modo las fundaciones tienen como visión contribuir con espacios para la sociedad que generen cambios en los cuidados de la piel. Entre ellas se encuentran Fundación Ecuatoriana del Psoriasis (FEPSO), Fundación Ponte en Mi Piel, Fundación María Cecilia Rivadeneira. Al igual que SOLCA, tratan todo tipo de cáncer a nivel nacional.

La principal fundación para tratar específicamente esta patología del cáncer de piel es la Fundación Ponte en mi piel. Esta fundación es un brazo del “Centro de

la Piel” a cargo del doctor Santiago Palacios, cuyo objetivo es ayudar a las personas de escasos recursos que padezcan de esta enfermedad al acceso de atención dermatológica por costos mínimos hasta gratuitos.

Otra de las fundaciones vinculadas ya en un ámbito más global. Es decir, ayuda a cualquier persona que padezca de cáncer y no específicamente al tema de la piel, sino de una manera mucho más total al cáncer, en niños, es la Fundación Cecilia Rivadeneira. Esta fundación busca ayudar con cinco ejes que giran en torno a mejorar la calidad de vida no solo de los niños que padecen esta enfermedad sino también apoyan de manera psicológica a sus familiares.

6.- Metodología

Para cumplir con el principal objetivo de informar al público, mediante esta investigación periodística, que es conocer la situación actual de las personas que tienen cáncer de piel en Ecuador y las problemáticas que enfrentan al momento de acceder a un trabajo, solicitar atención médica, adquirir turnos para los tratamientos, Así mismo saber cómo llevan esta enfermedad en su vida cotidiana.

Se trabajará con la metodología cualitativa, que tiene como principal técnica a la entrevista, con los principales actores que encabecen las instituciones vinculadas. En este caso a la representante del Ministerio de Salud Pública (MSP), para conocer que se ha hecho alrededor de este tema en cuanto a políticas. Al mismo tiempo, se hizo contacto con un abogado especializado en el tema y pudo explicar cuáles son todas las leyes que amparan a las personas que padecen de esta enfermedad catastrófica. Indicar cuales son los medicamentos que si se encuentran dentro del cuadro básico para el cáncer de piel. Y del mismo modo se indagó sobre el estado actual del cáncer de piel en el país, los tipos más comunes, las formas de diagnóstico y los tratamientos vigentes.

Finalmente, se realizó con las mismas técnicas las entrevistas a los

representantes de organizaciones sin fines de lucro que apoyan a las personas que luchan con esta enfermedad como lo son: Fundación María Cecilia Rivadeneira, Fundación Ponte en mi piel, para así conocer cifras de cáncer de piel en el país y las formas de diagnosticar este padecimiento.

7.- Fuentes utilizadas

7.1.- Fuentes documentales:

American Cancer Society, (2019). *Estadísticas importantes sobre el cáncer de piel tipo melanoma*. Recuperado de: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo-melanoma/acerca/estadisticas-clave.html>

A través de esta información se recopiló uno de los datos más relevantes para entender esta enfermedad y por qué se presenta con mayor facilidad en la tercera edad.

CDC, (2017). *Efectos secundarios del tratamiento contra el cáncer*. Recuperado de: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/survivors/patients/side-effects-of-treatment.htm>

Al igual que la información previamente presentada, esta indagación se conecta con los tratamientos más utilizados ya que determina cuáles son los efectos secundarios

Coello, C. (2017). *Quito con la tasa de incidencia más alta de cáncer de piel en Ecuador: Redacción médica*. Recuperado de: CDC, (2017). *Efectos secundarios del tratamiento contra el cáncer*. <https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/quito-con-la-tasa-de-incidencia-m-s-alta-de-c-ncer-de-piel-en-ecuador-90411>

La autora de esta investigación explica por qué en la serranía ecuatoriana se presenta mayor cantidad de casos de esta enfermedad y menciona la campaña más sonada sobre el cáncer de piel en el país. Llamada “Por un Ecuador sin Cáncer de piel”, liderada por la empresa Suncare.

Constitución de la Republica. (2011). *Constitución de la República del Ecuador 2008*. Recuperado de: https://e1ccc975-6106-4daa-b0b7eace3945554b.filesusr.com/ugd/523911_bb25eb7a2b674646af840f4f3008f812.pdf

A través de la constitución se recopiló información y se citó dentro de un cuadro interactivo cuáles son las leyes que amparan a los pacientes de enfermedades catastróficas.

CONASA. (2019). *Cuadro Nacional de medicamentos Básicos*. Recuperado de: https://drive.google.com/file/d/1jKFT9WIX709TUYdwD6kcP168Dp_9i26/view

Una vez leído y analizado el documento, se recopiló la información que especifique el ámbito dermatológico. Además, dicho archivo se lo utilizó para contextualizar a la audiencia de qué se trata este cuadro básico y qué medicamentos están aprobados por el Gobierno para la ayuda de pacientes con cáncer de piel.

El Telegrafo. (2019). *Quito, Loja y Cuenca tienen mayor número de casos de cáncer de piel*. Recuperado de: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/6/quito-loja-cuenca-casos-cancer-piel>

Esta fuente aportó para la sección de Inicio, específicamente para la parte donde se detalla dentro de un cuadro interactivo, con cuatro diapositivas sobre las personas que luchan y otras que lamentablemente perdieron la vida por esta enfermedad. Denominando a la sección del reportaje multimedia como “Datos” y así permita al lector de una manera más comprensible entender lo que dice.

Fundación Cecilia Rivadeneira. (2005). *Antecedentes*. Recuperado de:
<http://www.estade.org/ceciliarivadeneira/antecedentes.htm>

Esta información de la página web oficial de la fundación Cecilia Rivadeneira, se tomó en cuenta para explicar de manera más profunda cómo fue la creación de esta organización sin fines de lucro.

Mayo Clinic, (2017). *Cáncer de piel*. Recuperado de:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/skin-cancer/symptoms-causes/syc-20377605>

Al ser reconocido como uno de los mejores hospitales oncológicos de Estados Unidos, esta investigación fue utilizada para explicar lo tipos más comunes de cáncer de piel a nivel mundial.

Mayo Clinic, (2019). *Cáncer de piel: Tratamiento*. Recuperado de:
<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/skin-cancer/diagnosis-treatment/drc-20377608>

Esta investigación fue importante para analizar y contextualizar cuáles son los tratamientos más utilizados a nivel mundial cuándo se habla de cáncer de piel que sobrelleva un paciente al momento de realizarse su tratamiento.

MSP, (2006). *Ley de derechos y amparo al paciente*. Recuperado de:
<https://www.salud.gob.ec/p-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y->

Amparo-del-Paciente.pdf

Los datos fueron aprovechados para crear una infografía y hablar sobre el artículo 2 que asegura que todas las personas tienen “Derecho a una atención digna”. Esta infografía se incluyó en el segmento de: “Qué dice la ley”, con el objetivo de que la ciudadanía conozca cuáles son sus derechos en el ámbito de la salud.

MSP, (2015). *Ley Orgánica de Salud*. Recuperado

de:<https://www.salud.gob.ec/wpcontent/uploads/2017/03/LEYORG%C3%81NIC A-DE-SALUD4.pdf>

El cáncer es una enfermedad catastrófica. Por lo que cuenta con leyes específicas que amparan a los pacientes. Utilizando las leyes más importantes que el Estado o Gobierno debe realizar de manera obligatoria ante un paciente de este ámbito.

MSP, (2014). *Tarifario de Prestaciones para el Sistema Nacional de Salud*.

Recuperado

de:

<https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/TARIFARIO.pdf>

Este documento regulado por el Ministerio de Salud Pública regula el sistema de compensación económica por los servicios o atenciones de salud brindadas por el profesional dentro de las instalaciones de la red pública. Entonces, con el análisis de este documento se realizó un cuadro interactivo que permita conocer un aproximado de lo que el estado gasta en un paciente con esta patología.

OMS, (2005). *La Organización Mundial de la Salud desaconseja el uso de camas solares a las personas menores de 18 años*. Recuperado de: <https://www.who.int/mediacentre/news/notes/2005/np07/es/>

Se utilizó el concepto de esta organización para explicar cuáles son los principales factores para que la incidencia de cáncer de piel continúe en

aumento de manera constante.

Redacción médica, (2019). *El Ecuador requiere una normativa para prevenir los efectos nocivos de la radiación*. Recuperado de:
<https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/el-ecuador-requiere-una-normativa-para-prevenir-los-efectos-nocivos-de-la-radiacion-90939>

Dentro de este artículo se recopiló los conceptos y datos más importantes del cuadro nacional de medicamentos básicos. Con el propósito de actualizar cuales fueron las nuevas adquisiciones que forman parte de este cuadro.

7.2.- Fuentes personales:

- Cartuche, N. (2019). Entrevista a Norma Cartuche. Quito, Ecuador.

Norma posiblemente padece de cáncer de piel. Ella, por dificultades económicas y al no tener ningún tipo de seguro, siempre ha sido atendida en el Hospital Pablo Arturo Suarez. Dicha institución decidió recibir a Norma, analizar su caso y utilizar métodos preventivos, logrando así erradicar el problema de un lunar extraño que tiene en el rostro, de a poco, impidiendo que no se convierta en un carcinoma. Es así, como su testimonio apporto información de cuáles son las ventajas y falencias de un paciente dermatológico atendido en el sector público. Su testimonio fue utilizado en la sección de “Relatos”.

- Dipan, N. (2019). Fotografía a Nelly Dipan. Quito, Ecuador.

La fotografía de Nelly permitió graficar la gran variedad de colores de piel que pueden tener los ecuatorianos. Esta imagen se la utilizó para la presentación de

la página web a manera de collage con otros personajes, dentro de la sección de “Inicio”.

- Guevara, M. (2019). Entrevista a Mónica Paola Guevara. Quito, Ecuador.

Mónica Paola Guevara trabaja como Jefe del servicio del Hospital Pablo Arturo Suarez. Este testimonio en video permitió conocer cuáles serían las principales causas del aumento del cáncer de piel en el país. Su entrevista fue utilizada en la sección de “Inicio”.

- Granizo, J. (2019). Entrevista a Jennifer Granizo. Quito, Ecuador.

La dermatóloga Jennifer Granizo, brinda sus servicios profesionales en el “Hospital Eugenio Espejo”. Al ser entrevistada comentó cuales son los problemas de los profesionales que trabajan para las entidades de salud pública tienen al momento de recetar tratamientos que necesitan algunos pacientes y no se encuentran en el cuadro básico de medicamentos. Es así, como su testimonio fue utilizado en el segmento de: “¿Qué dice la ley?”.

- Jácome, M. (2019). Entrevista a Miguel Jácome P. Quito, Ecuador.

Esta entrevista a Miguel Jácome se realizó para conocer, a través de su profesión como abogado, cuáles son las normas que amparan a las personas que padecen de esta enfermedad. Su testimonio fue utilizado para el segmento de “¿Qué dice la ley?”.

- Mederos, M. (2019). Entrevista a Miguel Mederos S. Quito, Ecuador.

Esta entrevista a Miguel Mederos se la realizó para conocer, a través de su

profesión como médico especializado en dermatología, conocer la perspectiva en el ámbito económico del médico privado. También se indagó sobre que recomendaciones preventivas podría darse a los ciudadanos y no sufran con la enfermedad del cáncer de piel. Su testimonio fue utilizado para dos segmentos de “Inicio” y “Diagnóstico” y “Tratamientos”.

- Merino, S. (2019). Entrevista a Sofía Merino. Quito, Ecuador.

La entrevista de Sofía, fue relevante dentro de la investigación, pues ella como directora ejecutiva de la Fundación Cecilia Rivadeneira, aportó información sobre las problemáticas en los ámbitos, económico, social, psicológico que sufren las personas que tienen cáncer. Su testimonio fue utilizado en la sección de “¿Qué dice la ley?”.

- Mejía, C. (2019). Entrevista a Carlos Mejía. Quito, Ecuador.

Esta entrevista a Carlos Mejía, se la realizó para conocer, a través de su profesión como cirujano Oncólogo del Hospital Eugenio Espejo, cuáles serían según su punto de vista los mejores tratamientos para esta patología y cuáles son los efectos secundarios que tienen las personas que reciben tratamientos para erradicar el cáncer de piel. Su testimonio fue utilizado para el segmento de “Diagnóstico y tratamientos”.

- Miño, I. (2019). Entrevista a Isabel Miño. Quito, Ecuador.

El testimonio que permitió contrastar fuentes es el de la representante del Ministerio de Salud, Isabel Miño, a la que, por medio de una entrevista, se cuestionó los problemas de tiempo en turnos otorgados a pacientes. Se averiguó por qué ciertos medicamentos necesarios para esta enfermedad no se encuentran en la tabla de medicamentos gratuitos brindados por dicha entidad.

- Nazarit, J. (2019). Fotografía a José Nazarit. Quito, Ecuador.

La fotografía de José, al pertenecer a la etnia afro ecuatoriana, permitió graficar la gran variedad de colores de piel que pueden tener las personas que nacen en Ecuador. Esta imagen se la utilizó para la presentación de la página web a manera de collage con otros personajes, en la sección de “Inicio”.

- Palacios, S. (2019). Entrevista a Santiago Palacios. Quito, Ecuador.

Santiago Palacios también es médico privado del “Centro de la Piel”, pero a la vez creó la fundación “Ponte en mi Piel”, por lo que se logró obtener su testimonio con el objetivo de recopilar información actual sobre el cáncer de piel en Ecuador, cuáles son los principales motivos de esta enfermedad. A su vez, Santiago Palacios en la fundación “Ponte en mi Piel”, dio a conocer los costos que los pacientes tienen al ser atendidos por este medio.

Palacios revisa aproximadamente 300 casos, teniendo en su portafolio fotografías que respaldan los diferentes tipos de cáncer de piel en los pacientes.

- Ramírez, D. (2019). Entrevista a Dimas Ramírez. Riobamba, Ecuador.

Dimas Ramírez es una persona que padece cáncer de piel tipo melanoma, cabe recalcar que este tipo es uno de los más difíciles de tratar pero que menos casos evidencian en el país. Él durante toda su vida vivió en Riobamba, una de las ciudades que registran la mayor cantidad de casos. El testimonio y fotografía otorgada por Dimas se lo utilizó dentro de la sección de Inicio.

- Toscano, A. (2019). Fotografía a Andrés Toscano. Quito, Ecuador.

Andrés es mestizo y se utilizó u fotografía para reflejar su color de piel, ya que pertenece a la etnia que más porcentaje de personas registra en el país. Se graficó la gran variedad de colores de piel que pueden tener las personas que nacen en Ecuador. Esta imagen se la utilizó para la presentación de la página web a manera de collage con otros personajes, en la sección de “Inicio”.

- Villalba, I. (2019). Entrevista a Isabel Villalba. Quito, Ecuador.

Por otro lado, esta Isabel Villalba quien también padece de esta enfermedad, pero su carcinoma es de tipo “células basales”. Su lunar al encontrarse en el rostro ha sufrido de discriminación social. Es así, como su testimonio habla sobre las afectaciones psicológicas que la sociedad puede causar.

- Vélez, F. (2019). Entrevista a Félix Vélez. Quito, Ecuador.

El testimonio de Félix también fue muy importante dentro de esta investigación. Ya que compartió cuales son las actividades que él realiza en su diario vivir y cómo convive con su enfermedad de piel llamada “Xeroderma pigmentoso” o más conocida como: “Niños de la luna”. La entrevista y fotografías realizadas a Félix fueron utilizadas en la sección de “Relatos”.

8.- Principales hallazgos de la investigación

Para iniciar esta investigación se consultó en varias fuentes sobre el cáncer de piel a nivel global, desde cómo y quién descubrió esta patología, hasta indagar de manera profunda en algo más limitado y enfocado en Ecuador.

Una vez comprendida y sintetizada la búsqueda de información según SOLCA, se encontró que la enfermedad del cáncer de piel en el país es el segundo tipo de cáncer que más afecta a los hombres, luego del de la próstata y en las

mujeres es el tercer tipo, luego del cáncer de mama y tiroides.

Además, se hallaron que los factores que incrementan la posibilidad de tener esta enfermedad se deben a que geográficamente Ecuador, cuenta con ciudades de la serranía con gran altura. Así mismo, que la Línea Ecuatorial atraviesa por una parte del país, hecho que permite el paso de los rayos ultravioletas de forma perpendicular, así lo afirmó la dermatóloga Mónica Paola Guevara, quien también realizó su proyecto de tesis sobre el cáncer de piel.

A través de la investigación de campo de este proyecto se pudo realizar el acercamiento con profesionales expertos en el tema, los cuales aportaron datos y cifras relevantes de esta patología. Uno de los hallazgos encontrados en las entrevistas de los doctores de dermatología Miguel Mederos y Santiago Palacios es la falta de cuidados de protección al momento en que las personas se exponen al sol. Creyendo que el uso de bloqueador es más una vanidad que un cuidado necesario para la piel.

Si bien es cierto, el sol no solo tiene puntos negativos. Ya que si se expone con los cuidados necesarios aporta vitamina D, calor y ayuda en la transpiración de toxinas en los seres humanos. No obstante, otro punto de descuido hallado en la sociedad es el desconocimiento al momento de exponerse al sol en horas inadecuadas. Estas son de 10:00 am a 15:00 pm y se debe a la inclinación y acercamiento del sol a la tierra, por ende, la exposición de los rayos ultravioletas es extremadamente altos y perjudiciales para la salud. Así lo aconsejó la doctora Jennifer Granizo. Este desconocimiento no solo ocurre en las medidas de protección, sino también en la falta de educación de asistir a consultas médicas preventivas para el cuidado de la piel, como es dermatología. Encontrando así que la mayoría de los pacientes asisten a los chequeos médicos muchas veces cuando la enfermedad ya está presente o muy avanzada en su cuerpo.

Una problemática que sí fue analizada en el año 2016. Bajo el proyecto propuesto por el exasamblesita Raúl Auquilla Ortega. Él buscaba generar educación preventiva obligatoria en colegios y trabajos sobre las repercusiones que tiene la piel al sobreexponerse a radiación ultravioleta. Pese a ser aprobada la propuesta por el Consejo de Administración Legislativa, no tuvo apoyo por parte de la Comisión de Derecho a la Salud y quedó archivado.

Dentro de la investigación del contexto histórico global de esta patología se halló tres tipos de cáncer de piel más comunes. Sin embargo, para el doctor Santiago Palacios bajo un censo anual estructurado con los casos revisado en su fundación se pudo determinar que los tipos más comunes de cáncer de piel en Ecuador son los mismos, es decir no varía.

El Registro Nacional de Tumores RTN es una rama impulsada por la Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador. Y está conformado por varios profesionales que se dedican a realizan investigaciones en base a los informes de SOLCA, logrando hallar la tasa de incidencia y mortalidad del cáncer a nivel poblacional. Sin embargo, otro hallazgo que cabe recalcar es que los registros más actuales de esta enfermedad aún no han sido publicados y son del año 2015. En el año 2019 no se pudo contar con cifras actualizadas, por lo que evidentemente hubo un gran problema para hallar cifras más vigentes.

Sin embargo, estas cifras si fueron otorgadas por el RNT como primicia y gran hallazgo de esta indagación. Permitieron evidenciar en 2015, el aumento en la tasa de incidencia de esta patología, además de afirmar en base a sus registros que el aumento continuará anualmente en el país.

Piel_{skin}

Tendencia de la incidencia y mortalidad por sexo. Residentes en Quito. 1985-2015
Incidence and mortality trends by sex. Quito residents. 1985-2015

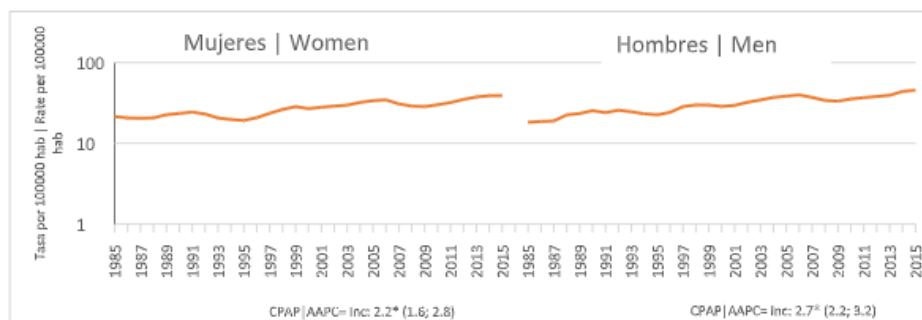


Figura 1. Imagen de incidencia y mortalidad del cáncer de piel dividido por sexo. Fuente: Registro Nacional de Tumores.

Por otro lado, para las personas que viven en el país, existen tres instituciones en las que los pacientes pueden ser atendidos en el ámbito de la salud. Instituciones privadas, fundaciones e instituciones de salud públicas. Otro de los hallazgos es que en esta enfermedad todo depende del factor económico que el paciente esté dispuesto a gastar por su salud, puede variar la atención inmediata o con espera de turnos, los medicamentos y tratamientos otorgados en cada paciente.

Félix Vélez, por ejemplo, es uno de los perfiles más importantes dentro de esta investigación al padecer de Xeroderma pigmentoso, una enfermedad que se caracteriza por su extrema sensibilidad al sol. Debido a esta condición de salud Félix soporta constantemente carcinomas en su piel. Por lo costoso que resultan los cuidados de Félix, él es atendido por medio de una fundación.

La constitución de la República del Ecuador y el Código Orgánico de la Salud y sus leyes son documentos que amparan a las personas con cáncer, ya que

entran al grupo de enfermedades catastróficas debido a que los costos de los tratamientos superan el precio de una canasta familiar. Es así como se encontró falencias en los artículos constitucionales que amparan a los pacientes. Debido a la falta de medicamentos que ayudan a superar o permitir que no avance el cáncer, en este caso de piel.

Otro caso que marcó la investigación fue la de Dimas Ramírez, ya que él piensa denunciar al IESS por sentir falta de apoyo en la entrega de sus medicamentos, especialmente uno que es costoso e indispensable para que su cáncer de piel tipo melanoma no avance.

Y para finalizar, una vez ya desarrollado todo el contexto, datos y lo mencionado por las fuentes, se optó por realizar como última entrevista a Isabel Miño como representante del Ministerio de Salud y comentarle cuales son los pros y contras hallados uno de ellos y el que más se pudo destacar es la asignación de turnos para citas médicas hace que ocasionen cause agravantes en los pacientes de cualquier rama de salud. Pero más en el ámbito de dermatología, que con la prevención se podría llegar a evitar de mejor manera el incremento del cáncer de piel. De esta manera se pudo mostrar cuál era su perspectiva y qué medidas se tomaría al respecto.

9.- Conclusiones

Las conclusiones a las que se ha llegado tras culminar este trabajo periodístico son las siguientes:

Los principales factores de que la incidencia de cáncer de piel siga en aumento, se debe a la falta de cuidados de protección en la piel al momento en que las personas se exponen al sol. Creyendo que elementos como: El uso de

bloqueador, gorras, sombreros, sombrillas son más una vanidad que elementos que se utilizan para el cuidado necesario de la piel.

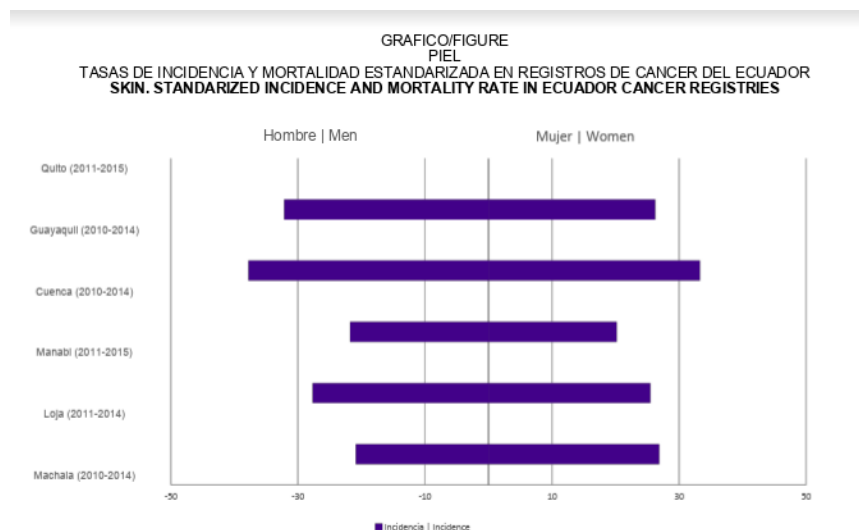


Figura 2. Imagen de incidencia y mortalidad del cáncer de piel dividido por sexo. Fuente: Registro Nacional de Tumores.

Como ya se mencionó anteriormente la tasa de incidencia del cáncer de piel registra más casos en la región sierra. Sin embargo, según la figura 3 otorgada por el Registro Nacional de Tumores Guayaquil, Manabí y Machala en el año 2015 también registraron una alta incidencia de casos en las ciudades mencionadas.

Si bien es cierto existen casos o enfermedades huérfanas como la de Félix quien padece de Xeroderma Pigmentoso. Padecimiento que lo imposibilita exponerse al sol, debido a la sensibilidad extrema que tiene su piel hacia los rayos ultravioletas. No obstante, es importante aclarar que en Ecuador las personas que llegan a tener cáncer de piel por enfermedades raras no llega a ser ni el 5%. Concluyendo que la falta de cuidados preventivos para la piel es a principal causa para que esta enfermedad siga incrementando.

Son muchos los mitos y las verdades que se dicen sobre el sol. Como conclusión

también se halló que los profesionales sí recomiendan exponerse al sol siempre y cuando tengan los cuidados necesarios ya que si no se cuida podrían causar efectos a corto plazo como lesiones de quemaduras y a largo como: Lunares, manchas e incluso llegar a padecer de cáncer de piel.

Así mismo, el descuido también se ve en la falta de autoevaluaciones de manchas extrañas. Dejando los chequeos o citas médicas especializadas en el órgano más grande del ser humano, la piel, cuando ya puede ser muy tarde para ser atendido o el tratamiento que se requiere es más invasivo.

Se encontró falencias en la asignación tardía de turnos y el apoyo gubernamental establecido con varios artículos en la Constitución sobre los tratamientos y medicinas sumamente costosas para los pacientes.

Por otro lado, se descubrió que los tres tipos de cáncer de piel más comunes a nivel mundial son los mismos dentro del país, es decir: carcinoma basocelular, espinocelular y melanoma. Sin embargo, dentro del país el tipo de cáncer de piel que más casos presentan los pacientes es el cáncer espinocelular y con menor casos, el cáncer de piel tipo melanoma. Especialmente en personas de la tercera edad, sin importar la raza ni sexo.

Para concluir se observó que el problema no solo es culpa de las personas ya que también se observó falencias en la asignación de turnos a corto plazo en el sistema de salud pública, causando en ocasiones agravantes en la salud de los pacientes de dermatología.

10.- Estructura del reportaje multimedia y sus elementos

Segmento 1 (INICIO)

Figura 3: Portada con varias personas con distinta tez.

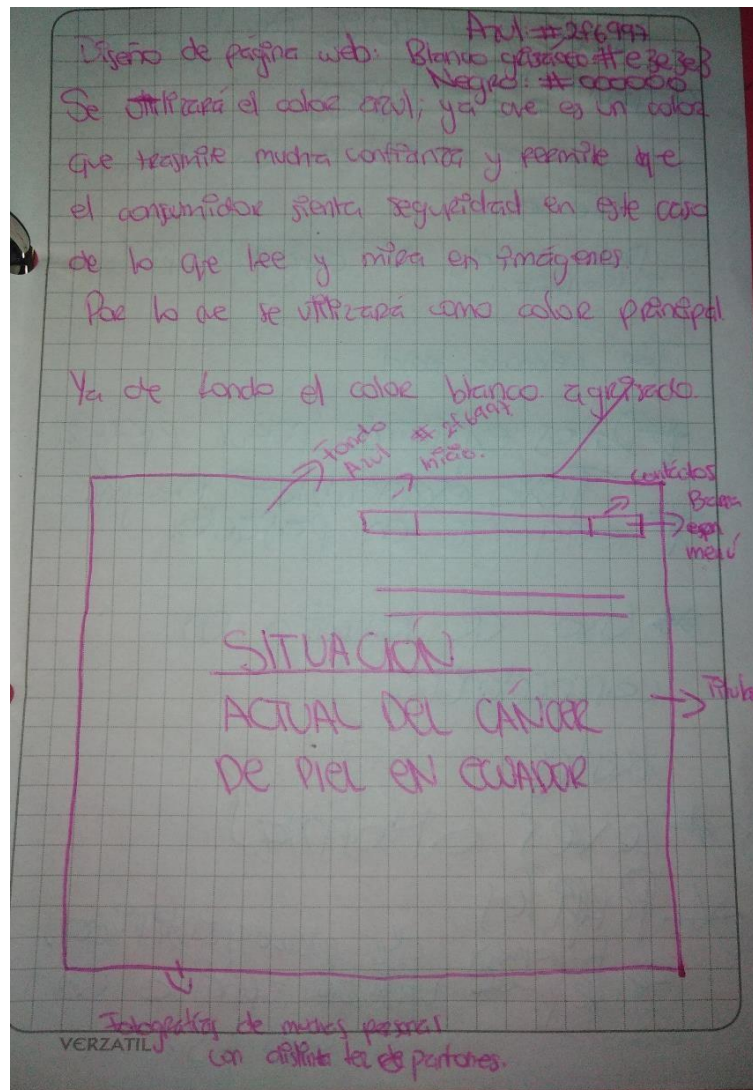


Figura 4: Contextualización del tema

- Tipos de cáncer de piel

Figura 5: Contextualización en Ecuador

Figura 6: Cuerpo humano interactivo con datos importantes de efectos secundarios de la enfermedad.

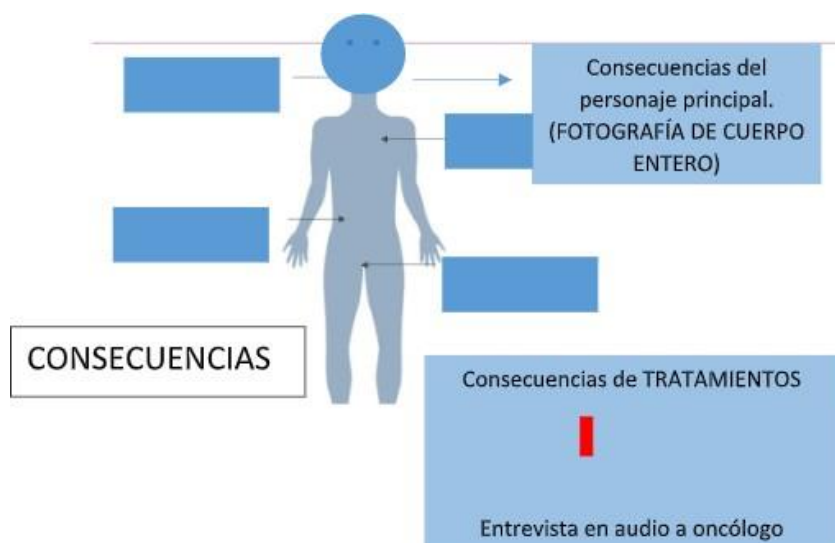


Figura 7: Mapa interactivo con cifras de muerte por cáncer de piel

Segmento 2 (DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTOS)

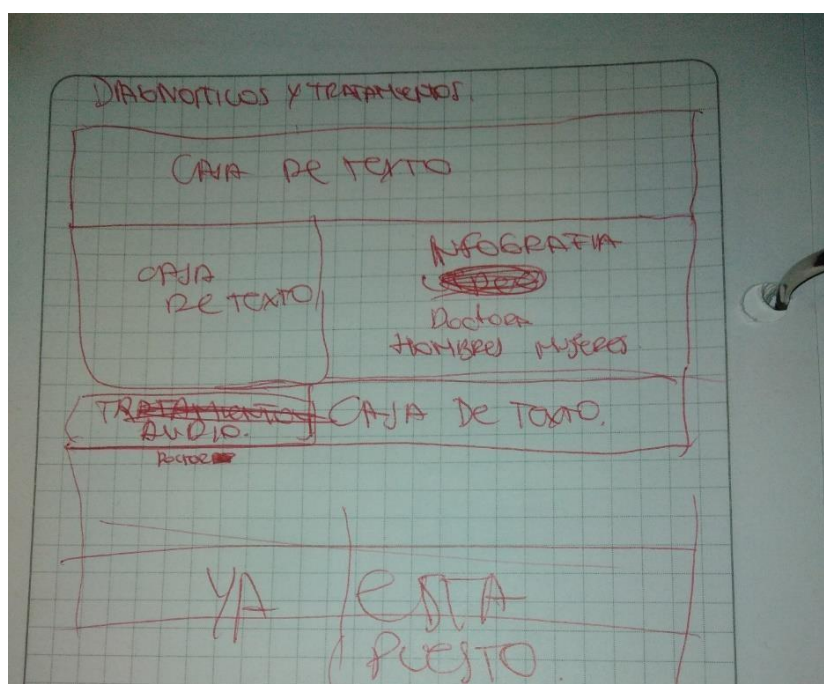


Figura 8. Texto de introducción con video de dermatóloga

Figura 9. cuadro interactivo acompañado con video para demostrar gráficamente como se realiza ese tratamiento.

Figura 10. Infografía acompañada de texto sobre fallecimientos dividido por sexo.

Segmento 3 (RELATOS)

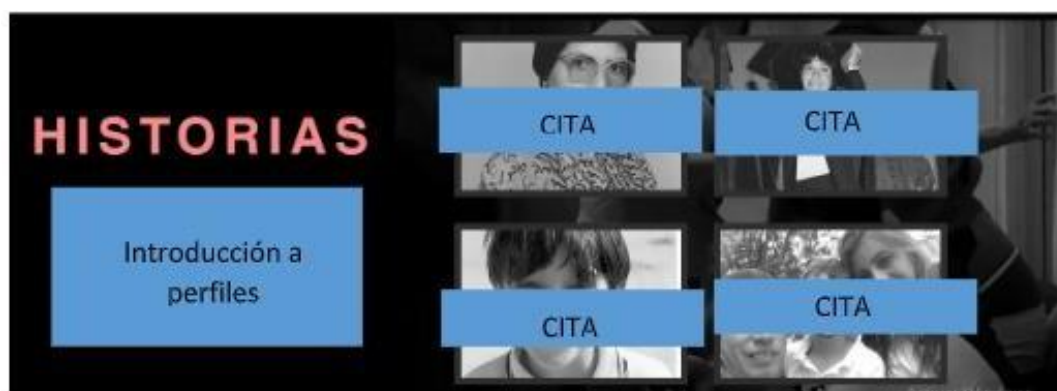
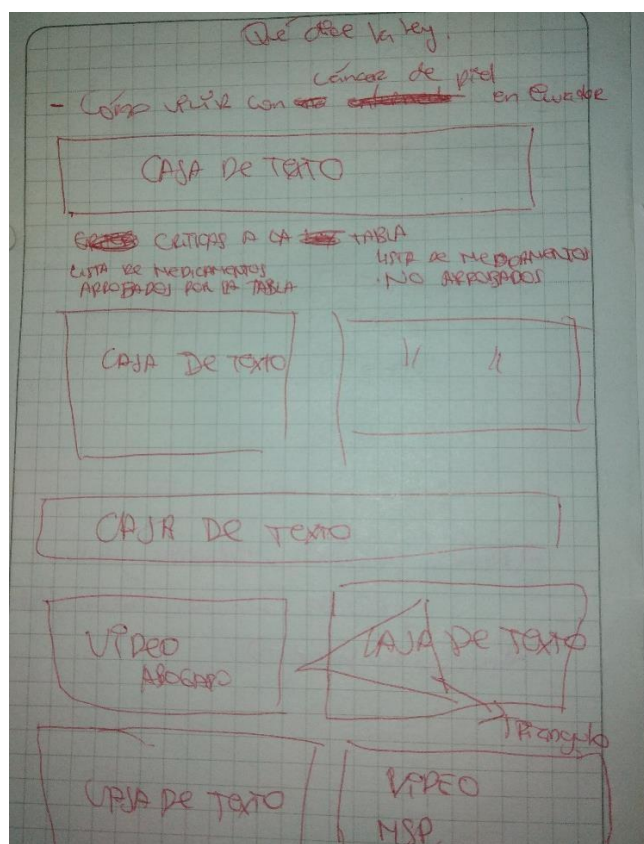


Figura 11. Imágenes interactivas de 3 casos, mismos que dan paso a otra página dando clic.

Segmento 4 (QUÉ DICE LA LEY)



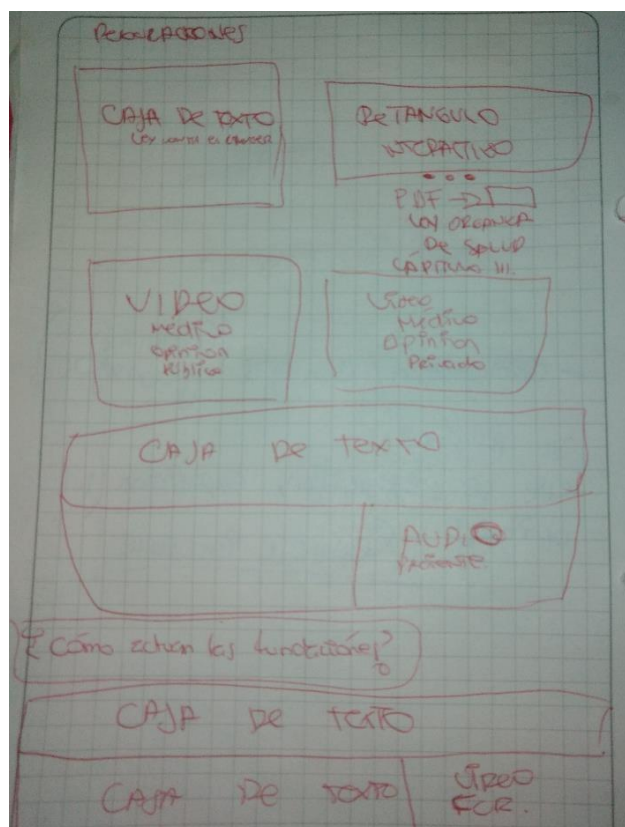


Figura 12. Texto (Cómo vivir con cáncer de piel en Ecuador)
- Caja de texto

Figura 13. Cuadros interactivos con la lista de medicamentos aprobados y al otro lado con la lista de medicamentos importantes para esta enfermedad pero que no se encuentran en la caja de texto.

Figura 14. Entrevista en video de abogado

Figura 15. Entrevista en video de un encargado del MSP

Figura 16. REGULACIONES: Cuadros interactivos y adjunto archivos en PDF de la Ley Orgánica de la Salud.

Figura 17. Entrevista a un médico público Elemento 7: Texto de introducción para fundaciones Elemento 8: Entrevista en video de fundaciones

Segmento 5 (PREVENCIÓN)

10.1. Visualización en la Web



Figura 18. Punto de inicio



Figura 19. Introducción al tema

cada 100.000 habitantes

Inicio Diagnóstico y tratamientos Relatos ¿Qué dice la ley? Prevención



Fotografía por: Shirley Neira

“
Una mancha que cambia, puede cambiar tu vida
”

▶ Dimas Ramírez

Los tipos de **cáncer** de piel más **común** y en el que se hace mayor énfasis en cuanto a **investigación** es el **cáncer de piel tipo melanoma**. Este es el **más peligroso** y el más difícil de tratar, por ende este tipo de **cáncer** causa la mayor cantidad de **muer**tes. Cabe recalcar que en **Ecuador** esta clase de **cáncer** tiene el menor número de casos.


-
-
-
-
-

Figura 20. Los tipos de cáncer de piel más frecuentes

Inicio Diagnóstico y tratamientos Relatos ¿Qué dice la ley? Prevención

“La piel tiene memoria y va facturando el daño”

Dra. Paola Guevara



¿Por qué la incidencia de cáncer de piel continua en aumento en el país?

-
-
-
-
-

Figura 21. Incidencia de esta patología

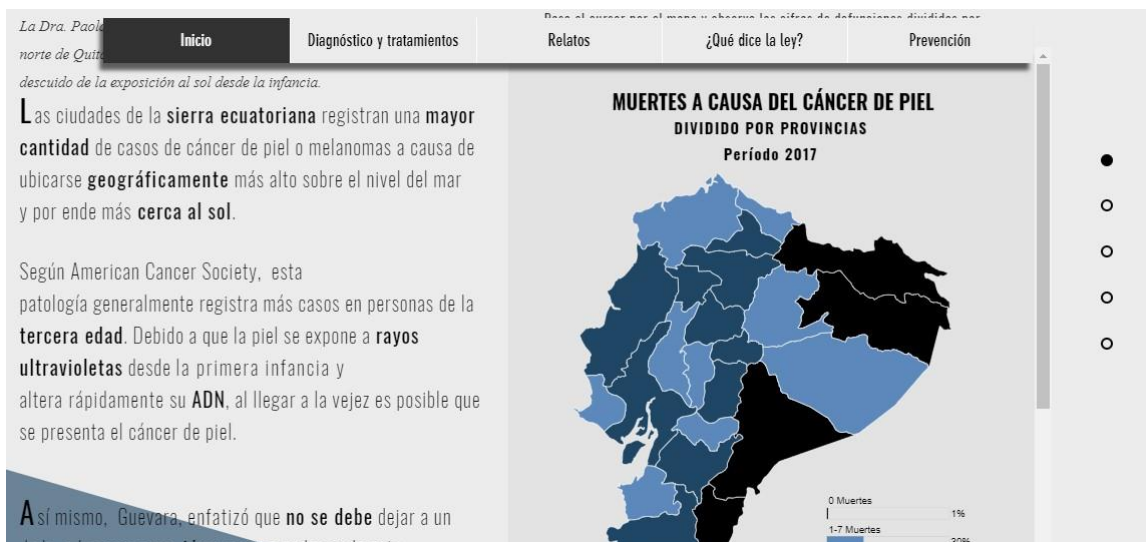


Figura 22. Estadística de las muertes por cáncer de piel



Figura 23. Precauciones que se debe tener en lunares

COSTOS

Una persona que sobrevive esta enfermedad debe cubrir económicamente **rubros realmente altos** en los exámenes, tratamientos y medicamentos adicionales. Más aún, si **se atiende** en el sector **privado**.

Privado

Para Miguel Mederos, médico especialista en dermatología, comenta que los **precios varían** según los procedimientos que el paciente requiera. **Recomienda** a los pacientes tener los **dos seguros**: "El **público** y el **privado**" y bajo ningún concepto **deslindarse** de la ayuda

Público

Si se habla del sistema de salud pública, también se podría hablar de una "ineficiencia en la salud", así calificó la prestación de servicios un estudio realizado por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID). El último tarifario de Prestaciones para el Sistema Nacional de Salud fue publicado en el año 2014

Figura 24. Comparación de la atención privada y pública

Escisión simple:

Cuando por medio de una biopsia, se determina cáncer de piel, esta técnica es la más utilizada ante cualquier tipo de anomalía, mancha, tumor o lunar irregular que se presenta en la piel, extirpando o cauterizando la parte afectada.

Cirugía de Mohs - Cáncer de Piel (Espa...

Terapia Fotodinámica : Tratamiento cánc...

Terapia fotodinámica:

Esta técnica solo puede aplicarse en zonas a las que llegar la luz. Es decir, se utiliza únicamente en

Figura 25. Tratamientos

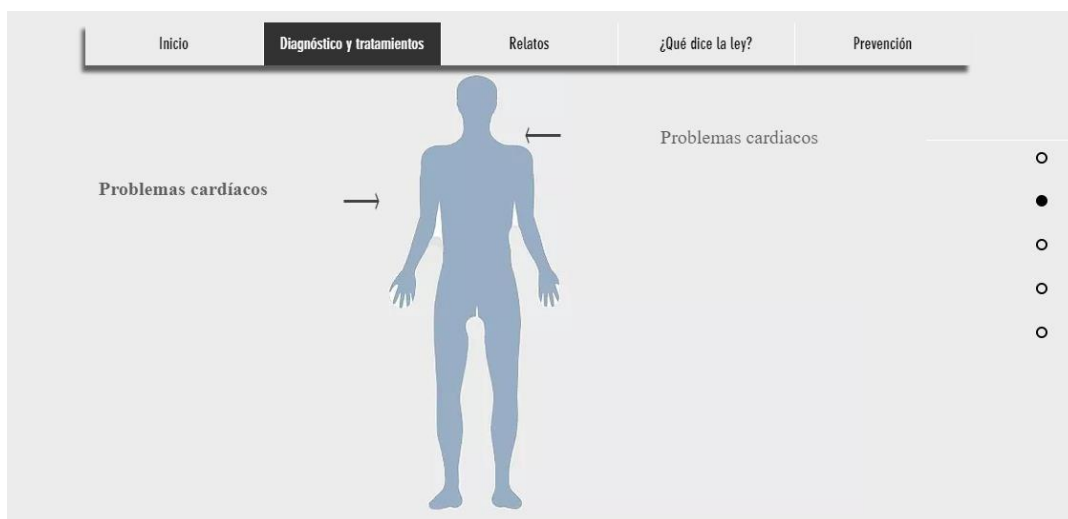


Figura 26. Efectos secundarios



Figura 27. Historia

11.- Link del reportaje multimedia

<https://shirleyneira.wixsite.com/cancerdepielecu>

REFERENCIAS

American Cancer Society. (13 de mayo del 2015). *Signos y síntomas del cáncer de piel tipo melanoma.* Recuperado de: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo-melanoma/deteccion-diagnostico-clasificacion-por-etapas/senales-y-sintomas.html>

American Cancer Society. (2017). *Qué es el cáncer de piel.* Recuperado de: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel/prevencion-y-deteccion-temprana/que-el-cancer-de-piel.html>

American Cancer Society, (2019). *Estadísticas importantes sobre el cáncer de piel tipo melanoma.* Recuperado de: https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo_melanoma/acerca/estadisticas-clave.html

Calispa, H. (2014). *Evaluación de conocimientos sobre factores de riesgo de carcinoma basocelular en la consulta externa de dermatología del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2015.* Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/14342/1/TESIS%20HENRY%20CALISPA%20SUSTENTACION%20%281%29.pdf>

Castillo, A. (2012). *Factores culturales que inciden en la presencia en cáncer de piel en pacientes de SOLCA y del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la ciudad de Ibarra.* Recuperado de: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/9906/1/HERRERA%20CASTILLO%20ANA%20XIMENA.pdf>

Calispa, H. (2014) *Evaluación de conocimientos sobre factores de riesgo de carcinoma basocelular en la consulta externa de dermatología del*

Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2015. Recuperado de:
<http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/14342/1/TESIS%20HENRY%20CALISPA%20SUSTENTACION%20%281%29.pdf>

CDC. (7 de mayo del 2018). *Tipos de cáncer.* Recuperado de:
<https://www.cdc.gov/spanish/cancer/kinds.htm>

CDC, (2017). *Efectos secundarios del tratamiento contra el cáncer.* Recuperado de: <https://www.cdc.gov/spanish/cancer/survivors/patients/side-effects-of-treatment.htm>

Coello, C. (2017). *Quito con la tasa de incidencia más alta de cáncer de piel en Ecuador: Redacción médica.* Recuperado de:
<https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/quito-con-la-tasa-de-incidencia-m-s-alta-de-c-ncer-de-piel-en-ecuador-90411>

Constitución de la Republica. (2011). *Constitución de la República del Ecuador 2008.* Recuperado de: https://e1ccc975-6106-4daa-b0b7-eace3945554b.filesusr.com/ugd/523911_bb25eb7a2b674646af840f4f3008f812.pdf

Derma.Plus. (2018). *Índice cáncer de piel 2018.* Recuperado de:
<https://derma.plus/en/skin-cancer-index-2018/>

El Comercio. (17 de noviembre del 2013). *La fotodinámica trata el cáncer de piel.* Recuperado de:
<https://www.elcomercio.com/tendencias/ciencia/fotodinamica-trata-cancer-piel.html>

El Comercio. (4 de mayo del 2018). *El cáncer de piel registra más casos en la tercera edad.* Recuperado de:

<https://www.elcomercio.com/tendencias/cancer-piel-teceraedad-salud-enfermedades.html>

El Comercio. (4 de abril del 2018). La radiación ultravioleta es mayor durante los equinoccios en Quito. Recuperado de: <https://www.elcomercio.com/tendencias/quito-supera-escala-radiacionuv-organizacionmundialdelasalud.html>

Ecuavisa. (1 de febrero del 2019). *Por un Ecuador sin cáncer de piel*. Recuperado de: <https://www.ecuavisa.com/articulo/publireportaje/454631-ecuador-sin-cancer-piel>

Erazo, G. (2017). *El cáncer de piel*. Recuperado de: <https://www.mujercepreme.com/index.php/contacto/2-uncategorised/86-el-cancer-de-piel>

El Telégrafo. (2012). *En Solca se registra un aumento del 57% de cáncer de piel*. Recuperado de: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/guayaquil/1/en-solca-se-registra-un-aumento-del-57-de-casos-de-cancer-de-piel>

El Telégrafo. (08 de abril del 2017). *Los casos de cáncer de piel en la capital van en aumento*. Recuperado de <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/179/11/los-casos-de-cancer-de-piel-en-la-capital-van-en-ascenso>

El Telégrafo. (2 de noviembre del 2018). *El deterioro de la capa de ozono se trata en Quito*. Recuperado de: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/6/deterioro-capadeozono-quito>

ET. (2019). *Quito, Loja y Cuenca tienen mayor número de casos de cáncer de piel*. Recuperado de: <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/6/quito-loja-cuenca-casos-cancer-piel>

El Universo. (2010). *Solca cumple 59 años de fundación con más servicios*. Recuperado de: <https://www.eluniverso.com/2010/12/07/1/1446/solca-cumple-59-anos-fundacion-mas-servicios.html>

Expreso. (19 de mayo del 2019). *El cáncer de piel, un mal que aumenta*. Recuperado de: <https://www.expreso.ec/actualidad/enfermedades-cancer-salud-quimioterapias-msp-DL2841588>

Fundación Cecilia Rivadeneira. (2005). *Antecedentes*. Recuperado de: <http://www.estade.org/ceciliarivadeneira/antecedentes.htm>

Guevara, D. (2017). *Análisis y Difusión en las redes sociales sobre la prevención del cáncer de piel a los estudiantes del octavo semestre de la carrera comunicación social de la universidad de Guayaquil*. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/22465/1/DIEGO%20ARMANDO%20GUEVARA%20VICENTE.pdf>

Herrera, A. (2017). *Disminución a la exposición de rayos ultravioleta e importancia de la autoexploración en el cáncer de piel no melanoma*. Recuperado de: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/9906/1/HERRERA%20CASTILLO%20ANA%20XIMENA.pdf>

Illescas. O. (2010). *Garantía estatal de protección a personas con enfermedades catastróficas establecida en el artículo cincuenta de la Constitución de la República del Ecuador. Cuenca, Ecuador*. Recuperado de: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/2967/1/td4420.pdf>

Instituto Nacional de Cáncer. (6 de marzo del 2015). *Diagnóstico*. Recuperado de: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/diagnostico-estadificacion/diagnostico>

Instituto Nacional de Cáncer. (2018). *Tipos de tratamiento*. Recuperado de:

<https://www.cancer.gov/espanol/cancer/tratamiento/tipos>

International Agency for Research in Cancer (2014). *IARC's Mission: Cancer research for cancer prevention*. Recuperado de: <http://www.iarc.fr/en/about/index.php>

Lema, C. Zuleta, D. (2015). *Campaña de Mercadeo Social Escúdate: Tu piel perdona, pero no olvida, no la espongas al cáncer*. Recuperado de: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/3220/1/000110586.pdf>

León, M. (2015). *Nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel y la práctica de medidas preventivas en vendedores ambulantes. Centro histórico Trujillo*. Recuperado de: http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1668/1/RE_ENFER_CO_NOCIMIENTO-CANCER-PIEL_TESIS.pdf

Mayo Clinic, (2017). *Cáncer de piel*. Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/skin-cancer/symptoms-causes/syc-20377605>

Mayo Clinic, (2019). *Cáncer de piel: Tratamiento*. Recuperado de: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/skin-cancer/diagnosis-treatment/drc-20377608>

MD Anderson Cancer Center. (2019). *Consecuencias físicas*. Recuperado de: <https://mdanderson.es/el-cancer/vivir-con-el-cancer/consecuencias-fisicas>

Medigraphic. Org, (2016). *Brief history of melanoma. From Hipocrates to Handley*. Trabajo recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cutanea/mc-2016/mc1611.pdf>

MSP, (2006). *Ley de derechos y amparo al paciente*. Recuperado

de: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Derechos-y-Amparo-del-Paciente.pdf>

MSP, (2015). *Ley Orgánica de Salud*. Recuperado

de: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

MSP, (2014). *Tarifario de Prestaciones para el Sistema Nacional de Salud*.

Recuperado de: <https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/TARIFARIO.pdf>

News Medical Life. *Historia del melanoma*. Recuperado de: [https://www.news-medical.net/health/Melanoma-History-\(Spanish\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Melanoma-History-(Spanish).aspx)

OMS, (2005). *La Organización Mundial de la Salud desaconseja el uso de camas solares a las personas menores de 18 años*. Recuperado de: <https://www.who.int/mediacentre/news/notes/2005/np07/es/>

Skin Cancer Foundation. (2014). *About Us*. Extraído el 24 de Febrero del 2014 en <http://www.skincancer.org/about-us>

Skin Sacre Foundation. (2017). *Cuáles son las estadísticas principales del cáncer de piel*. Recuperado de: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo-melanoma/acerca/estadisticas-clave.html>

SOLCA NÚCLEO DE QUITO. Núcleo de Quito. (2014). *Epidemiología del cáncer en Quito 2006-2010*. Recuperado de: <http://www.estadisticas.med.ec/Publicaciones/PUBLICACION-QU-2006-2010.pdf>

SOLCA NÚCLEO DE QUITO. Núcleo de Quito. (2015). *Quito registra el mayor índice de cáncer de piel del país*. Recuperado de:
[https://www.solcaquito.org.ec/inicio/noticias/144-quito-registra-el-mayor-
indice- de-cancer-de-piel-del-pais](https://www.solcaquito.org.ec/inicio/noticias/144-quito-registra-el-mayor-indice-de-cancer-de-piel-del-pais)

SOLCA NÚCLEO DE QUITO. (27 de julio del 2018). *Estudio de impacto ambiental Expost*. Recuperado de
<https://www.solcaquito.org.ec/inicio/registro-nacional-de-tumores>

Redacción Médica. (21 de septiembre del 2016). *Proponen ley para disminuir el cáncer de piel*. Recuperado de:
[https://www.redaccionmedica.ec/secciones/gestion/proponen-ley-para-
disminuir-c-ncer-de-piel-88702](https://www.redaccionmedica.ec/secciones/gestion/proponen-ley-para-disminuir-c-ncer-de-piel-88702)

Redacción Médica. (13 de junio del 2017). *Quito con la tasa de incidencia más alta de cáncer de piel en Ecuador*. Recuperado de:
[https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/quito-con-la-
tasa-de-incidencia-m-s-alta-de-c-ncer-de-piel-en-ecuador-90411](https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/quito-con-la-tasa-de-incidencia-m-s-alta-de-c-ncer-de-piel-en-ecuador-90411)

Redacción Médica. (22 de agosto del 2019). *Ecuador incorpora 64 nuevos fármacos en la actualización del Cuadro Nacional de Medicamentos Básicos*. Recuperado de:
[https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/ecuador-
incorpora-64-nuevos-farmacos-en-la-actualizacion-cuadro-nacional-de-
medicamentos-basicos-94643](https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/ecuador-incorpora-64-nuevos-farmacos-en-la-actualizacion-cuadro-nacional-de-medicamentos-basicos-94643)

Redacción Médica. (21 de septiembre del 2016). *El Ecuador requiere una normativa para prevenir los efectos nocivos de la radiación*. Recuperado de: [https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/el-ecuador-
requiere-una-normativa-para-prevenir-los-efectos-nocivos-de-la-radiaci-
n-90939](https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/el-ecuador-requiere-una-normativa-para-prevenir-los-efectos-nocivos-de-la-radiacion-90939)

Ron, D. (2018). *Detección de cáncer de piel asistido por ordenador con especialización en melanomas*. Recuperado de: <http://repositorio.espe.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/21000/13982/T-ESPE-057581.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

udla

Quito, 16 de octubre de 2019

**Dra.
Anabela Quintana
Directora Comunicación
Ministerio de Salud Pública
Presente**

De mis consideraciones:

Reciba usted el saludo de quienes hacemos la Universidad de Las Américas, particularmente la Facultad de Comunicación. A la par, me permito informarle que la estudiante de Periodismo Shirley Neira, realiza su trabajo de fin de carrera con el tema: "Situación actual del Cáncer de Piel en el Ecuador".

Dado que se trata de un ejercicio académico, le agradeceré brindar un espacio en la agenda de la Ministra Catalina Andramuño para que la estudiante pueda realizar una entrevista audiovisual sobre la enfermedad, tratamientos y estadísticas, realizar tomas de paso y fotografías como parte de su investigación.

Por su parte, la estudiante se compromete a utilizar la información obtenida con fines académicos y no difundirla a través de medios de comunicación.

De antemano agradezco su gestión, adicional adjunto información de la estudiante para contacto.

Shirley Fernanda Neira Naranjo
Banner ID: A00075295
CI: 0604592774
Telf: 0995209406
shirley.neira@udla.edu.ec

Atentamente,

udla
mgabriela
UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS
María Gabriela Pallares
COORDINADORA DE LA CARRERA DE PERIODISMO

Mgtr. María Gabriela Pallares J.
CI. 1713437398
Coordinadora de la Carrera de Periodismo
maria.pallares@udla.edu.ec

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
SECRETARÍA GENERAL
RECIBIDO
OCT 16 19 PM 5:08
Fecha: Hora:
Nombre: *Hayra Rueda*
Anexos: *sin anexos*

Quito, 2019

Por medio de la presente:

Yo,....., CI. autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
..... a la/el señorita/señor
...Shirley Ferrnada Neira Narajo con número de matrícula,
...709914..... estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Ferrnada Neira Narajo utilizará este material en el
contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
fundación de la carrera de periodismo.

Atentamente,

.....

Nombre y apellido:
Cargo:
Empresa:
Número de cédula:
Teléfono celular:
Correo electrónico:

Quito, 23/11/2019

Por medio de la presente:

Yo, Dimas Zenon Ramirez Sanchez..., CI.0600410762 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
... fotos, audios - videos - entrevistas a la/el señorita/señor
... Shirley Fernanda Neira Naranjo con número de matrícula,
... 709914..... estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Fernanda Neira Naranjo utilizará este material en el
contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
fundación de la carrera de periodismo.

Atentamente,


..... Dimas Ramirez S.

Nombre y apellido:

Cargo: JUBILADO

Empresa: HO

Número de cédula: 0600410762

Teléfono celular: 0998244884.

Correo electrónico: dondymiraz@hotmail.com.


Quito, 24/12/2019

Por medio de la presente:

Yo, Nelly Tipán Catota, CI. 171204836-0 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
ENTREVISTAS - Audios - Videos - Fotos a la/el señorita/señor
Shirley Ferranda Neira Naranjo con número de matrícula,
709914 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Ferranda Neira Naranjo utilizará este material en el
contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
elaboración de la carrera de periodismo.

Atentamente,


Nombre y apellido: Nelly Georgina Tipán Catota
Cargo: Comerciante Informal
Empresa: No
Número de cédula: 171204836-0
Teléfono celular: 0997474159
Correo electrónico: No

Quito, 09/12 2019

Por medio de la presente:

Yo, SANTINO PAMELOS ACUAREZ, CI. 1706364814 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
Fotos / Entrevista a la/el señorita/señor
Shirley Fernanda Neira Naranjo con número de matrícula,
709914 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Fernanda Neira Naranjo utilizará este material en el
contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
Formación de la carrera de periodismo.

Atentamente,


.....

Nombre y apellido:

Cargo: Director

Empresa: CEPI

Número de cédula: 1706364814

Teléfono celular: 0999 0116 91

Correo electrónico: DRPAMELOS @ CEPI - E.C.

Quito, 21/12/2019

Por medio de la presente:

Yo, Noema del Pilar Carbache Guerra CI. 170809500-3 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
fotos, videos, audios..... a la/el señorita/señor
Shirley Fearez Nere Naranjo con número de matrícula,
709974..... estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Nere..... utilizará este material en el
contexto del reportaje Situación actual del cáncer de piel.....
como parte de su trabajo de la asignatura de
Titulación.....

Atentamente,

Noema Carbache Guerra.....

Nombre y apellido: Noema del Pilar Carbache Guerra.
Cargo: Hogar
Empresa: Hogar
Número de cédula: 170809500-3
Teléfono celular: 09
Correo electrónico: carbachegn2@gmail.com.

Quito, 22/11 2019

Por medio de la presente:

Yo, José Jimmy Nazari, CI. 175903771-4 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
fotografías y entrevista a la/el señorita/señor
Shirley Fernanda Neira Naranjo con número de matrícula,
709914 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Fernanda Neira Naranjo utilizará este material en el
contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
titulación de la carrera de periodismo.

Atentamente,

Nombre y apellido: José Jimmy Nazari
Cargo: Vendedor Informal
Empresa: _____
Número de cédula: 175903771-4
Teléfono celular: 0968703028
Correo electrónico: _____

Quito, 9/17/2019

Por medio de la presente:

Yo, Carlos Oscar Mejía Ochoa CI. 170856352-1 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
videos, entrevista a la/el señorita/señor
Shirley Fernanda Neira Narango con número de matrícula,
709914 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Fernanda Neira Narango utilizará este material en el
contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
fundación de la carrera de periodismo.

Atentamente,


Dr. Carlos Oscar Mejía Ochoa
Especialista
Libro 170 - Folio 4 N° 11

Nombre y apellido:

Cargo: Enfermero Oncólogo

Empresa: Hospital Eugenio Espejo

Número de cédula: 170856352-1

Teléfono celular: 0999904287

Correo electrónico:

dcmejia@hotmail.com

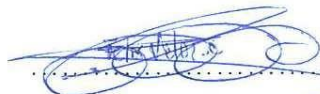
Quito, 09/12 2019

Por medio de la presente:

Yo, Felix Jefferson Veloz Cwa, CI. 172677670-9 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
fotos, videos, audios, entrevistas a la/el señorita/señor
Shirley Ferranda Neira Narango con número de matrícula,
709914 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Ferranda Neira Narango utilizará este material en el
contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
elaboración de la carrera de periodismo.

Atentamente,



Nombre y apellido: Felix Veloz

Cargo: Estudiante

Empresa: UDLA

Número de cédula: 172677670-9

Teléfono celular: 0987675453

Correo electrónico: felix.veloz@udla.edu.ec

Quito, 10/12. 2019

Por medio de la presente:

Yo, Sofía Merino....., CI. 17.118.5728-2 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
FOTOS VIDEOS AUDIO ENTREVISTAS a la/el señorita/señor
Shirley Fernanda Neira Naranjo con número de matrícula,
7099114..... estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Fernanda Neira Naranjo utilizará este material en el
contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
fundación de la carrera de periodismo.

Atentamente,



Nombre y apellido: Sofía Merino

Cargo: Directora Ejecutiva

Empresa: Fundación Cecilia Rivasbarras

Número de cédula: 17.118.5728-2

Teléfono celular: 099.165.7101

Correo electrónico: sofia.merino@for.org.ec

Quito, 19/12/2019

Por medio de la presente:

Yo, Jennyfer Francis Rusio, Cl. 1721931903 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
Entrevista - Fotos - Audios - Videos a la/el señorita/señor
Shirley Fernanda Neira Naranjo con número de matrícula,
709914 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Fernanda Neira Naranjo utilizará este material en el
contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
Atención de la carrera de periodismo.

Atentamente,



Nombre y apellido: Jennyfer Francis Rusio
Cargo: Médico tratante dermatología
Empresa: Hospital de Especialidades Eugenio Espejo
Número de cédula: 1721931903
Teléfono celular: 3220093
Correo electrónico: rusio.daniela94@gmail.com

IMP. JENNYFER FRANCIS RUSIO
DERMATOLOGÍA
C. 53 F. 54 N° 1984


Quito, 21/12/2019

Por medio de la presente:

Yo, ~~Manuel~~ Roberto Guzmán, CI. 1715181832 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
entrevista, videos, audio a la/el señorita/señor
Shirley Fernanda Nava Nava con número de matrícula,
709914 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Fernanda Nava utilizará este material en el
contexto del reportaje de titulación situación actual del concejo de Piel
como parte de su trabajo de la asignatura de
titulación para la carrera de periodismo.

Atentamente,


.....
Nombre y apellido:

Cargo: MSP

Empresa: HPAS - consejo consultivo clustero

Número de cédula: 1715181832

Teléfono celular: 0984514934

Correo electrónico: manuel.guzman@hpos-gob.ec

Quito, 21. 2019

Por medio de la presente:

Yo, ~~Yo~~ Socdel Jacinto Villalba CI. 17.12.382.140 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
entrevista, fotos, videos, audio a la/el señorita/señor
Shirley Francisca Niza Niza con número de matrícula,
209914 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Shirley Francisca Niza Niza utilizará este material en el
contexto del reportaje Situación Actual del cáncer de piel en Quito
como parte de su trabajo de la asignatura de
titulación de la carrera de periodismo.

Atentamente,



Nombre y apellido: Socdel Villalba
Cargo:
Empresa: Hogar
Número de cédula: 17 12 382 140
Teléfono celular: 0969805355
Correo electrónico: _____

Quito, 24/12/2019

Por medio de la presente:

Yo, Miguel Mederos Soutuyo, CI. 1756898191 autorizo el uso de (Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc) entrevista, video, audio a la/el señorita/señor Shirley Ferrando Neira Naranjo con número de matrícula, 709914..... estudiante de Periodismo de la Universidad de Las Américas.

El/ La estudiante Shirley Ferrando Neira Naranjo utilizará este material en el contexto del reportaje de Situación Actual del cáncer de piel en Ecuador como parte de su trabajo de la asignatura de titulación de la carrera de periodismo.

Atentamente,



Nombre y apellido:

Cargo: Medico

Empresa: NO

Número de cédula: 1756898191

Teléfono celular: 0996757294

Correo electrónico: mm_soutuyo@yahoo.es

