



UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS

FACULTAD DE POST GRADOS

MAESTRÍA EN POST PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL

ELABORACIÓN DE PRODUCTOS AUDIOVISUALES

TEMA:

PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL DEL GEL PARA DOLOR “BESO DE MAMÁ”:
ESTRATEGIAS VISUALES Y NARRATIVAS

PROFESOR:

JUAN ANDRANGO

AUTOR:

ALEJANDRO SÁNCHEZ

2022-2023

Resumen

La historia de la medicina es extensa y abarca miles de años de avances, descubrimientos y prácticas que han contribuido al cuidado de la salud y el alivio del sufrimiento humano. Desde los primeros registros históricos de civilizaciones antiguas hasta los avances médicos modernos, la medicina ha evolucionado de manera significativa.

Pakki, se dedica a aplicar terapias complementarias y ofrece una variedad de tratamientos para el bienestar y la salud. Uno de sus productos destacados es el gel para el dolor llamado "Beso de Mamá". Este gel ha sido desarrollado con el objetivo de proporcionar alivio efectivo para el dolor, utilizando ingredientes naturales y técnicas terapéuticas innovadoras.

El gel "Beso de Mamá" ha sido formulado cuidadosamente para abordar diferentes tipos de dolores, como dolores musculares, articulares o de espalda. Su fórmula única combina ingredientes naturales conocidos por sus propiedades analgésicas y antiinflamatorias. El gel se absorbe rápidamente en la piel, brindando una sensación de alivio y bienestar.

Pakki se enfoca en promover un enfoque holístico de la salud, complementando los tratamientos convencionales con terapias naturales. Su objetivo es proporcionar soluciones efectivas y seguras para el manejo del dolor, mejorando así la calidad de vida de sus clientes.

Al ser Pakki una naciente empresa, se busca llevar sus productos a un nivel más competitivos en un mercado saturado por grandes empresas, por lo que se realizará un producto audiovisual que permita a Pakki llegar a un público más amplio.

Contenido

1. Introducción	1
2. Historia de la Medicina: De la Antigüedad hasta la Medicina Complementaria	3
2.1. Prehistoria	3
2.2. La antigua Mesopotamia	4
2.3. La antigua Persia	5
2.4. El antiguo Egipto	5
2.5. La medicina griega	6
2.6. La escuela de Cos	6
2.7. Hipócrates	7
2.8. Galeno y la medicina en el Imperio romano	8
2.9. Medicina árabe	8
2.10. Medicina judaica	9
2.11. Medicina monacal cristiana	10
2.12. Medicina China	11
2.13. El Humanismo	11
2.14. Aparición de las Universidades	12
2.15. El Renacimiento	12
3. Historia de la Medicina en Ecuador	14
4. Pakki, by Dra. Pamela Ríos Molina	21
4.1. Seguridad y salud ocupacional	22
4.2. Terapias Complementarias	22
4.3. Productos Pakki	23
4.3.1. Gel para el dolor “Beso de Mamá”	23
5. Estrategia creative del producto audiovisual	25
5.1. Fase1: Análisis inicial	25
5.1.1. Objetivos:	25
5.1.2. Perfil Buyer persona	26
5.1.2.2. Mapa de empatía	27
5.2. Fase 2: Estrategia creativa	27
5.2.1. Insights:	27
5.2.2. Promesa de Valor:	28

5.2.3.	Slogan:	28
5.2.4.	Customers Journey Offline	28
5.2.5.	Customers Journey Online	28
5.3.	Fase 3: Ejecución	29
5.3.1.	Personalidad del Arquetipo:	29
5.3.2.	Call to action:	29
5.3.3.	Plan de difusión y Marketing digital	29
5.3.4.	Mix de Medios	29
5.3.5.	Funnel de Conversión:	30
6.	Carpeta de pre producción	31
6.1.	Guion literario:	31
6.2.	Guion técnico:	33
6.3.	Storyboard:	34
6.4.	Propuesta de fotografía:	36
6.5.	Propuesta de arte:	37
6.6.	Vestuario:	38
6.7.	Presupuesto:	38
6.8.	Casting:	39
6.9.	Lista de personajes:	40
6.10.	Scouting:	40
6.11.	Hola de llamado:	41
6.12.	Plan de rodaje:	42
6.13.	Hola de desglose:	43
7.	Justificación y aplicación de metodología (Post producción)	44
7.1.	Efectos especiales:	44
7.1.1.	Cambio de personaje:	44
7.1.2.	Cambio de fondo:	45
7.1.3.	Textos animados:	46
7.2.	Edición:	48
7.3.	Color:	49
7.4.	Audio:	49
7.5.	Motion Graphics:	50

8. Resultados	51
8.1. Discusión de los resultados	51
8.2. Propuesta de Solución	51
9. Conclusiones y Recomendaciones	52
9.1. Conclusiones:	52
9.2. Recomendaciones:	52
10. Bibliografía:	53

1. Introducción

La historia de la medicina es una fascinante crónica del esfuerzo humano por entender y combatir la enfermedad. A lo largo de miles de años, las prácticas médicas han evolucionado desde métodos primitivos hasta complejos sistemas de diagnóstico y tratamiento. A lo largo de esta evolución, la medicina tradicional y la medicina ancestral se han encontrado y se han fusionado en lo que hoy conocemos como medicina complementaria.

Las primeras formas de medicina se remontan a las civilizaciones más antiguas, incluyendo las de Egipto y Mesopotamia, donde los médicos usaban hierbas, dietas, hechizos y rituales para curar enfermedades. Los antiguos griegos y romanos sentaron las bases de la medicina occidental con figuras como Hipócrates y Galeno, cuyas ideas sobre la enfermedad y el tratamiento influirían en la medicina durante milenios.

Durante la Edad Media, la medicina en Europa estaba dominada por la Iglesia, con monasterios actuando como hospitales y centros de conocimiento médico. Las prácticas médicas islámicas también florecieron durante este tiempo, preservando y expandiendo el conocimiento médico clásico. En el Renacimiento, el descubrimiento de la circulación de la sangre y los avances en anatomía y fisiología permitieron un mayor entendimiento del cuerpo humano.

La medicina moderna se desarrolló durante los siglos XIX y XX, con avances como la teoría de los gérmenes, la anestesia, la vacunación, los antibióticos y las tecnologías de imagen médica. La medicina se volvió cada vez más basada en la ciencia y la evidencia, aunque también surgieron desafíos en áreas como la ética médica y el acceso a la atención de la salud.

A pesar del predominio de la medicina basada en la evidencia, las prácticas médicas ancestrales y tradicionales han resistido y han encontrado un lugar en la medicina complementaria y alternativa. Esta rama de la medicina incluye prácticas como la acupuntura, la homeopatía, la medicina herbal, la quiropráctica y el yoga, que se utilizan junto con, o a veces en lugar de, los tratamientos médicos convencionales. Aunque estas prácticas a menudo carecen de la evidencia científica que respalda la medicina moderna, muchas personas las encuentran valiosas y efectivas para aliviar una variedad de condiciones.

En resumen, la medicina ha evolucionado considerablemente a lo largo de la historia, integrando las ideas y prácticas de una variedad de tradiciones y culturas. Mientras continuamos avanzando en nuestra comprensión de la salud y la enfermedad, la medicina seguirá evolucionando y adaptándose para satisfacer las necesidades de la humanidad.

Pakki representa una emblemática intersección entre la medicina tradicional y las disciplinas ancestrales, ilustrando cómo la convergencia de estos dos paradigmas puede ser aplicada con éxito en la industria de la salud. En lugar de permitir que un enfoque suplante al otro, la filosofía operativa de Pakki se basa en una simbiosis entre ambos, utilizando los puntos fuertes de cada uno para potenciar la eficacia del otro.

Esta integración se refleja en la forma en que Pakki desarrolla sus productos y servicios, que marcan una armoniosa unión entre la medicina convencional, basada en evidencia científica, y la medicina ancestral, que se fundamenta en prácticas transmitidas generacionalmente y probadas por el tiempo. En lugar de posicionarse en extremos opuestos del espectro médico, Pakki subraya la interdependencia de estas dos corrientes de pensamiento. Reconoce la importancia de la medicina tradicional en la identificación y tratamiento de enfermedades, al mismo tiempo que valora el papel de la medicina ancestral en la prevención de enfermedades y en la promoción del bienestar holístico.

En esencia, Pakki es una manifestación del paradigma emergente en el cuidado de la salud, que considera la integración de la medicina tradicional y ancestral como un camino hacia una atención más eficaz y comprensiva. Esta complementariedad puede ser vista como un modelo a seguir en la evolución de la práctica médica.

2. Historia de la Medicina: De la Antigüedad hasta la Medicina Complementaria

La obra titulada "Las Dos Medicinas, Historia comprendida en Eones" de X. Farrerons presenta una meticulosa exploración de la evolución histórica de la medicina, estructurando su análisis en distintos períodos temporales que abarcan la Prehistoria, la Antigüedad, la Edad Media, la Moderna y la Contemporánea. El autor emplea el concepto de "eón" con el propósito de agrupar eventos que, si bien distantes temporalmente, poseen una conexión intrínseca y comparten significados relevantes, estableciendo así una forma sistemática de entrelazar estos fenómenos y permitiendo su categorización coherente.

2.1. Prehistoria

En su destacada obra, X. Farrerons emprende un análisis de la medicina en la Prehistoria, brindando una interesante perspectiva inicial. El autor revela que, en los Perineos, una imponente cadena montañosa que demarca la península Ibérica del resto de Europa y se extiende entre España y Francia, se encuentra una cueva prehistórica de nombre Troins Frères. En este fascinante escenario, se ha identificado la presencia de una representación pictórica que, con alta probabilidad, alude a un ser con roles médicos, cuya figura se presenta envuelta en la piel de un animal y portando un imponente cuerno de ciervo. Se estima que esta valiosa manifestación artística se remonta a aproximadamente 15000 años antes de la era común, situándonos en un contexto ancestral de profundo interés para comprender los orígenes de la práctica médica.

Además, el autor nos sumerge en el descubrimiento de herramientas de pedernal, un tipo de roca sedimentaria reconocida a lo largo de la historia humana por sus singulares propiedades. Estos útiles de pedernal, confeccionados principalmente durante la prehistoria, abarcaban una diversidad de implementos que incluían armas utilizadas en conflictos bélicos, herramientas de corte y hasta instrumentos quirúrgicos. Como evidencia de esta última afirmación, se han hallado cráneos con marcadas señales de trepanación, una ancestral práctica quirúrgica que involucraba la perforación de orificios en el cráneo humano. Estos procedimientos, llevados a cabo con la finalidad de expulsar supuestos demonios causantes de enfermedades, formaban parte de lo que se conoce como medicina mágica. Este término alude a las prácticas curativas que amalgaman elementos sobrenaturales o místicos, basándose en creencias espirituales y culturales en lugar de los fundamentos de la ciencia médica convencional.

2.2. La antigua Mesopotamia

La región histórica conocida como la Antigua Mesopotamia, ampliamente reconocida como "la cuna de la civilización", se ubicaba en el este del Mediterráneo, abarcando el territorio actualmente ocupado por Irak y partes de Irán, Siria y Turquía. Este territorio ha dejado un legado trascendental en la cultura y la sociedad humanas, al ser el hogar de diversas civilizaciones antiguas de gran importancia, entre las que destacan los sumerios, los acadios, los babilonios, los asirios y los persas.

El autor explica que, en la parte sur de esta región, floreció la civilización sumeria, caracterizada por su dedicación a la agricultura, mientras que en el norte se desarrollaron los reinos de Akkad, que posteriormente se transformaron en Asiria. Mientras que en el sur predominaba una economía agraria, en el norte de esta se contaba con una rica variedad de minerales como oro, plata, cobre e hierro, lo cual impulsó la creación de las primeras herramientas.

Una de las notables contribuciones de la Antigua Mesopotamia al campo de la medicina radica en el ámbito de la escritura y la documentación médica. Los médicos mesopotámicos registraron meticulosamente sus diagnósticos y tratamientos en tablillas de arcilla utilizando el sistema de escritura cuneiforme. Estas tablillas constituyen algunos de los primeros ejemplos de prácticas médicas documentadas, remontándose a los albores del año 3500 antes de Cristo, como se ha constatado en el descubrimiento de tablillas en Kish.

En aquella época, se trataban temas relacionados con la anatomía y la fisiología, aunque gran parte de su comprensión de las enfermedades se basaba en creencias de índole espiritual. Por ende, se llegaban a conclusiones erróneas, asociando el corazón con el alma humana, el vientre con la inteligencia y el hígado como depositario de las emociones sensibles.

Se creía que muchas enfermedades eran enviadas por demonios como consecuencia de las ofensas cometidas por los seres humanos hacia los dioses, lo cual dejaba a la población sin la protección divina, volviéndolos vulnerables a las influencias demoníacas que provocaban enfermedades y muerte. En algunos casos, se solía acudir a los sacerdotes, quienes recitaban oraciones especiales con el propósito de alejar a los demonios.

Otro legado significativo de la Antigua Mesopotamia es el Código de Hammurabi, una compilación de leyes que regía varios aspectos de la vida social. Este código también contenía disposiciones sobre la práctica de la medicina, incluyendo la regulación de los honorarios médicos y las sanciones por negligencia médica.

2.3. La antigua Persia

La antigua Persia, al igual que Mesopotamia, se erigió como una de las cunas de la civilización, dejando un legado invaluable en diversos campos. En este sentido, es relevante destacar que fue en Persia donde se gestó el nacimiento de la escritura, marcando un hito trascendental en la evolución de la comunicación escrita. Según señala Farrerons en su obra, la historia médica de Persia puede dividirse en dos etapas distintas: la persa propiamente dicha y la posterior influencia árabe.

En el período inicial, se vislumbra la existencia de un vasto imperio, del cual, lamentablemente, se dispone de escasos datos históricos. Sin embargo, gracias a los libros sagrados del Avesta, es posible adentrarse en la comprensión de su medicina. Estas obras sagradas proporcionan explicaciones rituales destinadas a alejar a los demonios causantes de enfermedades, así como también mencionan leyes que regulaban el ejercicio de la profesión médica en la antigua Persia.

Es importante destacar que la medicina persa de aquel tiempo se caracterizaba por un enfoque profundamente mágico, atribuyendo las enfermedades a entidades espirituales malévolas. Solo aquellos que adoraban o eran fieles seguidores de Mazda, o aquellos elegidos específicamente, tenían el privilegio de ejercer la medicina en ese contexto. Este enfoque médico-mágico ejercido en Persia tuvo un impacto significativo y llegó a influenciar el desarrollo de la medicina griega en tiempos posteriores. Este periodo acabó con la invasión de Arabia a Persia.

2.4. El antiguo Egipto

El Antiguo Egipto fue otra cultura antigua con grandes aportaciones a la medicina. En este eón, la medicina y la religión estaban íntimamente ligadas. Los egipcios creían que los dioses podían infligir enfermedades como castigo y también tenían la capacidad de curar.

Los sacerdotes eran médicos y sus templos eran los hospitales de la época. También tenían médicos especialistas para diferentes tipos de enfermedades. Eran conocidos por sus habilidades en la cirugía y tenían un avanzado conocimiento de la anatomía humana, en parte gracias a sus prácticas de momificación. De hecho, algunas de las técnicas de sutura egipcias siguen utilizándose en la cirugía moderna.

La obra señala a los papiros médicos egipcios, como el papiro Edwin Smith y el papiro Ebers, proporcionan valiosa información sobre cómo los antiguos egipcios diagnosticaban y trataban enfermedades. Estos papiros describen tratamientos para diversas enfermedades, como el tracoma, la tuberculosis, la artritis y los problemas

parasitarios, y también detallan procedimientos quirúrgicos. El papiro de Londres donde hay tratamientos mágico-religiosos.

2.5. La medicina griega

La medicina griega, considerada una de las piedras angulares de la medicina occidental, se desarrolló y floreció en la antigua Grecia desde alrededor del siglo V a.C. hasta el siglo II d.C. Durante este periodo, surgieron destacados médicos, filósofos y científicos que sentaron las bases de la medicina como disciplina científica.

Farrerons inicia su disertación narrando sobre las imponentes edificaciones erigidas por la civilización helénica, templos de gran magnitud que se transformaron en epicentros de peregrinación. No obstante, estos espacios trascendían la mera devoción religiosa; eran también el destino de aquellos que buscaban un resarcimiento de su bienestar físico y psíquico.

Es importante subrayar que estos templos, conocidos como Asclepeions, estaban consagrados a Asclepio, dios griego de la medicina y la curación. En su funcionamiento, fusionaban aspectos de la religión, la medicina y la filosofía, lo que resalta una aproximación holística a la salud y la vida, adelantándose a su tiempo. En estos lugares sagrados, los rituales, las prácticas terapéuticas y las prescripciones dietéticas se conjugaron en una búsqueda integral de la restauración de la salud.

2.6. La escuela de Cos

La Escuela de Cos es una escuela de medicina antigua que se estableció en la isla de Cos, en Grecia, alrededor del siglo V a.C. Es especialmente famosa por ser el lugar donde Hipócrates practicó y enseñó.

Esta escuela se distinguió por su enfoque científico y empírico de la medicina, en lugar de atribuir enfermedades a causas sobrenaturales o divinas, como era común en esa época. Se centró en observar a los pacientes, registrar sus síntomas y deducir conclusiones basadas en estos registros.

La Escuela de Cos también es conocida por promover la idea de que la enfermedad no es un castigo divino, sino más bien el resultado de factores ambientales, dieta y estilo de vida, y por lo tanto puede ser tratada y prevenida. Esta visión fue revolucionaria en su momento y ha tenido un profundo impacto en la medicina moderna.

2.7. Hipócrates

Conocido como el "Padre de la Medicina", fue una figura central en la medicina griega. En la obra "Las dos medicinas: historia compendiada de la medicina en eones", se subraya su relevancia trascendental en el devenir histórico de la medicina, principalmente al elevarla a una dimensión filosófica.

Hipócrates transformó la medicina en una disciplina rigurosa, desvinculándola de las supersticiones y las explicaciones míticas, y otorgándole un estatus más científico y lógico. Esta obra señala el papel seminal de Hipócrates en la transición de una medicina primitiva, basada en lo sobrenatural, a una medicina empírica, centrada en la observación de los síntomas y en la búsqueda de explicaciones racionales para las enfermedades. Este enfoque trajo consigo un nivel de introspección filosófica y reflexión sobre la naturaleza de la enfermedad y la curación, influyendo significativamente en el desarrollo posterior de la medicina.

Él y sus seguidores desarrollaron una escuela de pensamiento médico basada en la observación, la experiencia y la aplicación de principios éticos. El juramento hipocrático, un código de ética médica que se atribuye a Hipócrates, todavía influye en la práctica médica actual.

La medicina griega se basaba en una comprensión holística del cuerpo humano, tratar el "todo" del individuo, la mente, el cuerpo y el espíritu, enfatizando la importancia de mantener un equilibrio interno. Esta concepción se basaba en la filosofía de la naturaleza y la búsqueda del equilibrio en todas las cosas.

Se nombra en la obra a otros médicos influyentes de la época, en el campo de la anatomía, el médico griego Herófilo quien realizó importantes avances en el estudio del cuerpo humano mediante la disección de cadáveres, sentando las bases de la anatomía como disciplina científica. Galeno, otro médico griego destacado, amplió estos conocimientos y formuló una extensa teoría médica que influyó en la medicina durante siglos.

La medicina griega también estaba influenciada por el pensamiento filosófico. Filósofos como Platón y Aristóteles exploraron conceptos relacionados con la salud y la enfermedad, la naturaleza del cuerpo y la mente, y la relación entre el individuo y su entorno.

Los griegos desarrollaron tratamientos médicos basados en remedios herbales, dieta, ejercicio y terapias físicas. Sin embargo, también reconocieron la importancia de factores psicológicos y sociales en la salud, y consideraban la mente y el cuerpo como interconectados.

La medicina griega tuvo un impacto duradero en la medicina occidental, y muchos de los principios y prácticas desarrollados en la antigua Grecia continúan siendo fundamentales

en la medicina moderna. La investigación sistemática, la observación clínica, la ética médica y el enfoque holístico de la atención médica son legados significativos de la medicina griega.

2.8. Galeno y la medicina en el Imperio romano

Farreror en su libro habla sobre la importancia de Galeno, cuyo verdadero nombre es Nicón, quien vivió alrededor de 70 años ejerciendo medicina. Fue un prominente médico, cirujano y filósofo en el Imperio romano, de origen griego. Es considerado una de las figuras más influyentes en la historia de la medicina y la filosofía.

Estudió medicina a lo largo de su vida en lugares como Alejandría, uno de los principales centros de aprendizaje de su época. Posteriormente, se convirtió en médico de los gladiadores y finalmente en médico personal del emperador romano.

Galeno realizó una serie de contribuciones significativas a varias disciplinas médicas, incluyendo la anatomía, la fisiología, la patología, la farmacología y la neurología, entre otras. Su enfoque de la medicina estaba fuertemente influenciado por la teoría humoral de Hipócrates.

En el libro también nos dice que, Galeno fue un prolífico escritor, sus obras, que abarcaban una amplia gama de temas médicos y filosóficos, fueron ampliamente leídas y siguieron siendo influyentes durante más de un milenio después de su muerte. Gran parte de lo que sabemos sobre la medicina antigua proviene de los textos de Galeno. Su obra perduró por espacio de 1.200 años.

2.9. Medicina árabe

El libro nos dice que la medicina árabe, también conocida como medicina islámica, fue una de las más avanzadas en la época medieval, y tuvo un papel fundamental en la preservación y el desarrollo del conocimiento médico durante la Edad Media. Esta es una prolongación de la obra de Galeno.

Durante el auge de la civilización islámica, desde aproximadamente el siglo VIII al XIII, los médicos y científicos árabes y musulmanes no sólo tradujeron y preservaron los textos médicos de los antiguos griegos y romanos, sino que también realizaron sus propias contribuciones significativas a la medicina y la salud. Entre sus contribuciones más notables son, los hospitales y farmacias, avances en cirugía, prácticas en farmacología, desarrollo de técnicas de diagnóstico y tratamientos e hicieron énfasis en la higiene y salud pública.

El autor del libro nos dice que, científicamente la medicina árabe se desarrollaba en Bagdad y Basora, desde donde se influenciaba a todos los pueblos árabes. Además, esta medicina dio grandes nombres entre los que cita a Rhazes, Avicena, Averros, Avenzoar, Ibn-Wafid, entre varios otros.

En el libro dice que Rhazes se le atribuye la distinción entre química y alquimia y la introducción de métodos científicos rigurosos en experimentación química. También identificó muchas sustancias químicas y técnicas importantes, como la destilación y la cristalización. Avicena, otro de los médicos y filósofos de la época mencionado en la obra, cuanto a medicina, su obra más influyente es "El Canon de la Medicina", que fue el texto médico más importante durante siglos en el mundo islámico y en Europa. El Canon recopilaba el conocimiento médico de su época e introdujo sus propias contribuciones científicas. El libro cubría una amplia gama de temas, incluyendo anatomía, diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades, farmacia, y hasta la ética médica.

Averroes es conocido, según Farrerons, por sus extensos comentarios sobre las obras de Aristóteles. Sus interpretaciones y análisis de la obra del antiguo filósofo griego fueron altamente influyentes y sirvieron para revivir el interés por Aristóteles en un tiempo en el que su obra había caído en desuso en gran parte del mundo islámico. Además, Averroes contribuyó significativamente a la jurisprudencia islámica y a la medicina. Su obra médica más destacada, "El Collar del Dovell", fue un importante manual médico de su tiempo.

Época de varios eruditos, los nombrados previamente como ejemplo, contribuyeron al florecimiento del conocimiento durante la Edad Media islámica, una era que a menudo se llama la "Edad de Oro del Islam". Su influencia no solo se limitó a su época y su lugar, sino que se extendió a Europa y más allá, jugando un papel crucial en la formación del pensamiento científico moderno y la práctica médica.

Además, su enfoque interdisciplinario, fusionando la medicina, la filosofía, la teología y otras ciencias, subraya la importancia de una visión holística y multidisciplinaria en la comprensión y el tratamiento de las enfermedades, un principio que sigue siendo relevante en la medicina contemporánea.

2.10. Medicina judaica

Farrerons en su libro nos dice que si bien, el pueblo judío estaba disperso, sus tribus se reagruparon y fundaron un reino. En sus inicios su práctica de la medicina era teúrgica, es decir, un enfoque de la sanación que incorpora elementos de lo divino o lo sobrenatural. Por lo que creían que era Dios el que hace enfermar o da salud, por lo tanto, su medicina popular creía en los maleficios, conjuros, exorcismos y plegarias. En la obra de Farrerons dice que, en el Éxodo, hay varios temas relacionados con la

medicina y Dios, por ejemplo, Dios podía hacer aparecer y desaparecer enfermedades como la lepra, la peste era llevada por un ángel de Dios, entre otros.

Es importante tener en cuenta que esta interpretación teúrgica de la medicina no es única de la antigua tradición judía. Muchas otras culturas antiguas también veían la salud y la enfermedad a través de un prisma religioso o espiritual.

En libro destaca la importancia del desarrollo de la legislación sanitaria y las prácticas de higiene, que tuvieron un papel crucial en la sociedad judía. Se otorgó un gran énfasis a la pureza corporal, entendiendo que el cuidado físico era esencial para mantener una buena salud. Esta preocupación por la higiene personal se reflejó en la implementación de una serie de reglas y rituales de limpieza, entre los que destacaba la importancia del baño. En la tradición judía, el baño no sólo servía para limpiar el cuerpo físicamente, sino que también tenía una dimensión espiritual, simbolizando la pureza y la renovación.

La limpieza y la pureza física se vinculaban a menudo con la pureza moral y espiritual, creando una fuerte conexión entre la salud física y la espiritualidad en la cultura judía. Esta preocupación por la higiene y la salud también se manifestaba en otras prácticas, como las leyes dietéticas, que regulaban qué alimentos se podían consumir y cómo debían ser preparados.

2.11. Medicina monacal cristiana

Cuando en la obra “Las dos medicinas, historia compendiada en eones” habla de la medicina monacal cristiana se refiere a las prácticas y conocimientos médicos desarrollados y preservados por monjes cristianos durante la Edad Media en Europa. Durante esta época, los monasterios a menudo eran centros de aprendizaje y refugio para los enfermos, y los monjes desempeñaban un papel importante en el cuidado de la salud. En los monasterios se atendía también, toda clase de enfermos, residentes y externos y se impartían clases prácticas de la medicina.

El libro comienza la historia de la medicina monacal en Egipto, alrededor del año 320 d.C., con la fundación del primer monasterio en Tabenna por San Pacomo. Este establecimiento fue pionero en la práctica de la medicina dentro de la estructura monástica y proporcionó un modelo para la creación de futuros monasterios.

En el año 360 d.C., se estableció el primer monasterio en el oeste, específicamente en San Martín de Tours. Siguiendo este precedente, otros monasterios se fundaron en Marsella, Roma y Milán alrededor del año 380 d.C.

Un personaje destacado en la expansión de la medicina monacal es San Benito de Nursia, quien fue el fundador de la orden de los Benedictinos. Este movimiento monástico tuvo un papel crucial en la consolidación y expansión de la medicina monacal. Entre los

establecimientos más importantes fundados por San Benito se encuentra el Monasterio de Monte Cassino en Italia.

La influencia de la medicina monacal benedictina se extendió más allá de las fronteras italianas, llegando a otros lugares de Europa como Inglaterra, Francia y España. En Francia, se observa la influencia de monjes anglosajones en la fundación de conventos, lo que indica una transmisión y adaptación intercultural de la medicina monacal.

2.12. Medicina China

La antigua medicina china es un sistema de medicina tradicional que se ha practicado durante miles de años en China. También conocida como Medicina Tradicional China o Medicina Oriental, tiene sus raíces en la filosofía, la observación de la naturaleza y el equilibrio entre el cuerpo y la mente.

La medicina china se basa en la idea de que el cuerpo humano está interconectado con el entorno y se rige por el flujo de energía vital, llamada Qi. Se cree que el desequilibrio o bloqueo del Qi puede conducir a enfermedades, y el objetivo de la medicina china es restaurar el equilibrio y promover la salud y el bienestar.

En la medicina china, se utilizan diferentes enfoques terapéuticos para restaurar el equilibrio, las más influyentes siendo, la acupuntura la cual que es una técnica en la que se insertan agujas delgadas en puntos específicos del cuerpo para estimular el flujo de Qi y promover la curación, la fitoterapia esta se utiliza una amplia variedad de hierbas medicinales para tratar diferentes condiciones y restaurar el equilibrio del cuerpo, la tuina que es una forma de masaje terapéutico que utiliza técnicas de manipulación para estimular los puntos de acupuntura y aliviar la tensión muscular entre varias otras.

2.13. El Humanismo

“El humanismo es una corriente erudita que ya se venía desarrollando a lo largo de la Edad Media que culminó al final de esa etapa histórica” (X, Farreros Co, Las dos medicinas, historia compendiada de la medicina en eones)

El objetivo del humanismo fue el estudio y conservación de los textos antiguos. El humanismo fue un movimiento ligado al Renacimiento era donde se inició el Renacimiento.

Es un enfoque filosófico y cultural que pone énfasis en la dignidad, el valor y el potencial humano. Es una corriente de pensamiento que se centra en el ser humano, su experiencia, sus capacidades y su desarrollo integral. El humanismo considera que los

seres humanos son capaces de alcanzar la excelencia y la realización personal a través de su razón, su creatividad y su capacidad para relacionarse con los demás.

En términos generales, el humanismo pone al individuo en el centro de sus preocupaciones, enfatizando su autonomía, libertad y responsabilidad. Se preocupa por promover el desarrollo intelectual, emocional y moral de las personas, fomentando su crecimiento personal, su sentido de propósito y su bienestar.

2.14. Aparición de las Universidades

En el contexto histórico de Europa, específicamente en el período comprendido entre los años 1110 y 1222, Farrerosn en su libre nos dice que surgieron algunas de las universidades más prominentes de la época. Estas instituciones académicas destacadas incluyen la Universidad de París en 1110, la Universidad de Bolonia en 1113, la Universidad de Oxford en 1167, la Universidad de Valencia en 1191, la Universidad de Padua en 1222, la Universidad de Nápoles en 1224 y la Universidad de Montpellier en 1182.

Estas universidades representaron un hito significativo en el desarrollo de la educación superior en Europa durante la Edad Media. Cada una de ellas desempeñó un papel importante en la promoción del conocimiento y la difusión de la enseñanza en diversos campos, incluyendo la teología, el derecho, la medicina, las artes liberales y otras disciplinas académicas.

Estas instituciones educativas se convirtieron en centros de aprendizaje reconocidos, atrayendo a estudiantes y académicos de diferentes partes de Europa. Fomentaron la investigación, la discusión intelectual y la preservación del conocimiento a través de la creación de bibliotecas y la producción de manuscritos.

El establecimiento de estas primeras y prominentes universidades en ciudades como París, Bolonia, Oxford, Valencia, Padua, Nápoles y Montpellier sentó las bases para el desarrollo del sistema universitario en Europa y sentó las bases para el florecimiento del pensamiento y la cultura durante la Edad Media y más allá.

2.15. El Renacimiento

La principal obra de investigación nos dice que uno de los aspectos clave de este cambio fue la influencia de la filosofía y la dialéctica aristotélica. La filosofía aristotélica, en contraste con el pensamiento predominante hasta entonces, promovía el razonamiento lógico, la observación empírica y la investigación sistemática como métodos para adquirir

conocimiento. Su enfoque en la lógica y el análisis crítico proporcionó a los intelectuales de la época una herramienta para cuestionar y examinar los dogmas establecidos.

El enfoque en el pensamiento crítico y la observación empírica impulsado por el Renacimiento tuvo un impacto en el campo de la medicina. Los médicos renacentistas comenzaron a cuestionar las teorías y los dogmas médicos establecidos, basándose en la observación directa y la experimentación para desarrollar nuevos conocimientos sobre el cuerpo humano y las enfermedades.

La influencia de la filosofía aristotélica y el método científico promovieron una visión más sistemática de la medicina. Los médicos renacentistas, llevaron a cabo disecciones anatómicas detalladas y precisas, desafiando las creencias anatómicas erróneas heredadas de la antigüedad y sentando las bases de la anatomía moderna.

El Renacimiento vio un aumento en el uso de la impresión y la difusión de conocimientos médicos a través de libros y tratados. Esto permitió una mayor divulgación de información médica, así como la difusión de nuevas teorías y prácticas médicas.

3. Historia de la Medicina en Ecuador

En esta sección se presenta una visión general de diversos aspectos de la *Historia de la Medicina* en el Ecuador que se consideran relevantes. Así, las actividades asociadas con la enseñanza y aprendizaje de medicina han sido realizadas en el actual territorio ecuatoriano desde la época precolombina; y, las aplicaciones y prácticas han estado a cargo de *curanderos*, lo cual en su conjunto ha trascendido como “*conocimientos ancestrales*”. Sin embargo, la enseñanza formal de medicina se verifica durante la Colonia. Así, Eugenio Espejo (1747-1795) “*después de perseverantes estudios cumpliendo los requisitos reglamentarios se graduó de Doctor en Medicina el 10 de agosto de 1767*”, por “*la Facultad de Medicina, Universidad Santo Tomás de Aquino, en la Real Audiencia de Quito*”¹, constituyéndose así en el primer médico ecuatoriano. El cumplimiento de la institucionalidad vigente en la época colonial, obligaba a lo siguiente:

“Eugenio Espejo, solicita la aprobación del título para ejercer su profesión, presenta todos los documentos y certificados de los betlemitas españoles: Fray Teodoro San Francisco y Fray Santiago de las Ánimas el 14 de agosto de 1772, que acreditaban sus reales conocimientos.

Para constancia de lo actuado, se determinó que el examinado concurra diariamente por el lapso de un año al Hospital, para adquirir experiencia y doctrina; cumplidos sus trabajos y obligaciones recibió entonces el título de: “Médico Aprobado””.²

Es así como los médicos ecuatorianos reconocen a *Francisco Xavier Eugenio de Santacruz y Espejo* como el *Primer Médico ecuatoriano*, homenaje que cobra mayor relevancia si se considera que este logro fue alcanzado por Eugenio Espejo en un contexto adverso para los mestizos. Sus actividades profesionales en el ámbito de la medicina³ se llevaron a cabo en el *Hospital de la Misericordia San Juan de Dios*⁴, así como en investigaciones de enfermedades de la época, como “*Reflexiones acerca de un método para preservar a los pueblos de las viruelas*”. Como consecuencia de esta investigación, se concretó la *Real Expedición Filantrópica de la Vacuna*, misma que constituyó una campaña de vacunación contra dicha enfermedad.

¹ El Comercio. Cartas. 19 de febrero de 2020.

² El Comercio. Cartas. 19 de febrero de 2020.

³ La figura de Eugenio Espejo trasciende en la Historia ecuatoriana como médico, investigador, científico, pensador y revolucionario.

⁴ El Hospital San Juan de Dios data de la época colonial. Fue creado en 1565, apenas a dos años de la fundación española de Quito.

Tras el proceso de Independencia, es decir, en un marco institucional diferente al de la Colonia, según investigaciones del Dr. Francisco Guerra⁵, la primera Facultad de Medicina fue creada por el Dr. José Manuel Espinosa (1780-1869) en la naciente Universidad Central de Quito, en 1827, durante los años en los cuales el territorio ecuatoriano formaba parte de la Gran Colombia; y, en 1866 en Cuenca y en 1877 en Guayaquil, ya en la época republicana, es decir, después de la creación de la República del Ecuador en 1830.

La creación formal de las facultades de medicina en universidades estatales, permitió la formación académica de médicos que atendían básicamente en el *Hospital San Juan de Dios* en Quito (1565) y en el *Hospital de la Caridad* en Guayaquil (1542). Cabe mencionar que el *Hospital Eugenio Espejo* fue creado en 1901 y su funcionamiento inició en 1933, como consecuencia de que, en el escenario de inestabilidad política de entonces, se postergaba la atención a los requerimientos médicos para el debido funcionamiento de dicho hospital. En más de un siglo de prestación de servicios de salud y hasta la fecha, éste se ha convertido en un hospital emblemático y en uno de los hospitales públicos más completos e importantes del país por los servicios de salud que brinda gratuitamente a la población, especialmente a las personas que no son afiliadas al Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) y por tanto no acceden al servicio de salud que ofrecen los hospitales del IESS.

Además de la Facultad de Medicina, el Dr. Espinosa fundó la *Sociedad de Medicina*, fue Decano de la mencionada facultad y Rector de la Universidad. Sus colaboradores fueron médicos notables de entonces, algunos graduados en el país y otros en el extranjero (particularmente en Francia y Estados Unidos). Esto, unido a la presencia de médicos extranjeros como catedráticos de la Facultad de Medicina, se constituyó en una oportunidad no solo para recibir formación profesional de vanguardia, sino también para dar impulso a la medicina en el Ecuador en diversos ámbitos de la patología médica, cirugía, medicina legal, métodos de exploración y diagnóstico anatomoclínicos, terapéutica clínica, entre otros.

Asimismo, en los años correspondientes a finales del siglo XIX e inicios del siglo XX, los galenos ecuatorianos con la participación de médicos extranjeros, realizaron diversas investigaciones como las concernientes a la acción de las enzimas digestivas y la glucogenia, enfermedades nerviosas, tratamiento de la tuberculosis, estudios microscópicos, entre otras. También en esos años se registró el inicio de la utilización del termómetro clínico, el estetoscopio para la auscultación y el plexímetro para la percusión, se dio a conocer los rayos X, entre otras prácticas y procedimientos científicos observados en otras latitudes.

En Guayaquil, el Dr. José Mascote escribió la *Memoria sobre la Fiebre Amarilla* (1844). A partir de la creación de la Facultad de Medicina en esa ciudad. También se realizaron

⁵Francisco Guerra, Doctor en Medicina, Doctor en Ciencias, Doctor en Historia, Catedrático de la Universidad Alcalá de Henares, autor de "Historia de la Medicina", Ediciones Norma, S.A. Madrid, 1989.

estudios como *Las enfermedades de Guayaquil*, investigaciones sobre el dengue, la enfermedad de Addison y otros síndromes, etc. Otros estudios importantes son los concernientes a la fiebre amarilla, *Enfermedades Infecciosas Agudas del Ecuador*, por parte del Dr. César Borja Lavayen, quien, además, fundó la *Gaceta Médica* en 1893.

En 1866 se crea una escuela de Obstetricia (Escuela Nacional de Partos). Su posterior desarrollo dio origen a la *Maternidad Isidro Ayora* en Quito, creada en 1953, y cuyo crecimiento y avances especializados, la convirtieron en el actual *Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora*. Esta institución también es considerada emblemática en el país, debido a su especialización en el ámbito materno, neonatal y ginecológica, también de forma gratuita.

En 1910 se formó la Cruz Roja en el país, en el marco de las primeras clases de *primeros auxilios*. Sin embargo, la creación oficial de la *Cruz Roja Ecuatoriana* se registró en 1947.

En este contexto, en los primeros años del siglo XX, se registraron importantes avances en el ámbito médico, con la presencia de 236 médicos graduados, entre los cuales se destaca *Matilde Hidalgo de Prócel*⁶; y, 87 farmacéuticos.

En el marco de los avances que se registraban hacia mediados del siglo XX, en 1941 se creó el *Instituto Nacional de Higiene* con sede en Guayaquil, mediante Decreto Presidencial, con atribuciones científicas, sanitarias, educacionales y comerciales.

Una vez creada la *Seguridad Social* en el Ecuador en 1928, en 1946 se creó la *Clínica del Seguro de Quito*, lo cual constituye un hito importante en la vida nacional. El crecimiento y desarrollo de la mencionada clínica dio origen al actual *Hospital Carlos Andrade Marín*, en homenaje a un prominente médico, catedrático e investigador ecuatoriano.

Otro hito relevante constituye la creación de la *Sociedad de Lucha Contra el Cáncer (SOLCA)* en 1951 con el apoyo del Estado ecuatoriano. En 1957 se construyó el departamento de radioterapia y cirugía, lo cual constituyó un avance significativo en la lucha contra el cáncer.

A partir de los años 50, en Sudamérica cobra importancia la *etnomedicina*, en cuyo contexto, en Ecuador se realizaron estudios e investigaciones, principalmente por parte del Dr. Eduardo Estrella Aguirre. Entre otras publicaciones destacan las siguientes: "*Medicina Aborigen*" en 1977, "*El Pan de América*" en 1986, "*De la Farmacia Galénica a la Moderna Tecnología Farmacéutica*" en 1990, "*La Biodiversidad en el Ecuador*" en 1993, "*Plantas Medicinales Amazónicas*" en 1995.

En el caso del Dr. Plutarco Naranjo, se considera que sus obras más relevantes son las siguientes: "*Ayahuasca: Etnomedicina y mitología*" en 1983, "*Ocotea quixos, la canela americana*" y "*La etnomedicina en Ecuador*".

⁶ Primera mujer sufragista.

Todos estos estudios de etnomedicina implicaban el rescate de los conocimientos ancestrales que tenían los pueblos y tribus indígenas, especialmente amazónicos, respecto a las plantas medicinales, lo cual, a su vez, tenía el propósito de enriquecer el conocimiento de la ciencia médica tradicional que se enseñaba en las facultades de medicina, lo cual, a su vez, era especialmente importante en consideración a las limitaciones que registraba el sistema de salud ecuatoriano.

Es así como a la fecha se han registrado avances en cuanto a la modernización, actualización, innovación, del sistema de salud en el país. El proceso de globalización ha ejercido una notable influencia en este sentido.

Cabe tener en cuenta que el sistema de salud ecuatoriano cuenta con un segmento público, con financiamiento del Estado ecuatoriano; y, otro privado con financiamiento de personas naturales y jurídicas, nacionales y extranjeras.

Así, de acuerdo a las fuentes de financiamiento, se pueden considerar las siguientes agrupaciones de hospitales y clínicas:

- Los hospitales financiados exclusivamente por el Estado ecuatoriano ofrecen servicios gratuitos: Hospital Eugenio Espejo, Maternidad Isidro Ayora (Quito), Hospital General Guasmo Sur (el más grande de Guayaquil y del país), Hospital Vicente Corral Moscoso (Cuenca), etc. El Hospital Militar y el Hospital de la Policía, son financiados en su totalidad por el Estado; sin embargo, los servicios que prestan, son exclusivamente para militares y policías y sus familias, en el mismo orden.
- Los hospitales financiados básicamente por los aportes de los trabajadores afiliados al IESS, prestan servicios de manera exclusiva para los trabajadores que aportan al IESS y para los familiares de quienes se benefician del Seguro Campesino: Hospital Carlos Andrade Marín en Quito, Hospital Los Ceibos, Efrén Jurado López y otros en Guayaquil), Hospital José Carrasco Arteaga en Cuenca, y otros hospitales en diversas ciudades del país.
- Los hospitales financiados por fundaciones y por donaciones de Organismos no Gubernamentales (ONG), brindan servicios gratuitos y/o a bajos precios, como era el caso del Hospital Vozandes de Quito hasta hace algunos años. Actualmente, el Hospital Luis Vernaza de la Junta de Beneficencia de Guayaquil, se financia básicamente con recursos provenientes de la Lotería de Guayaquil y un aporte del Estado ecuatoriano. Los hospitales de SOLCA ubicados en algunas ciudades del país también corresponden a este grupo.
- Los hospitales privados, cuyo capital es privado, ofrecen servicios médicos a unos precios que implican ganancias para las instituciones: Hospital Metropolitano, Hospital Vozandes en la actualidad (Quito), Clínica Alcívar (Guayaquil), Clínica Cisneros (Cuenca), etc.

En la actualidad, la medicina en el Ecuador presenta importantes avances que se observan en la dotación de infraestructura y equipamiento médico y hospitalario público y privado, como es el caso de equipos quirúrgicos, equipos de anestesia, monitores, electrobisturí, coche de cardioreanimación, equipos de radiología e imagenología; laboratorios de hematología, química sanguínea, inmunología, microbiología, etc.

Avances significativos también se observa en la formación académica, de especialización y subespecialización, de los profesionales ecuatorianos de la salud, principalmente médicos, dentro y fuera del país. Esto es fundamental, pues son quienes ejecutan los procesos de avance y mejoramiento de la medicina ecuatoriana.

Adicionalmente, el proceso mundial de la globalización facilita el interrelacionamiento de hospitales, clínicas y médicos ecuatorianos, con profesionales e instituciones de medicina y salud en otros países. Por ejemplo, si bien se cuenta con importantes avances en estudios, diagnósticos y análisis especializados, existe la posibilidad interconsultar con laboratorios y en general con instituciones extranjeras.

Si bien todo esto, en su conjunto, contribuye a una situación positiva de la medicina en el país, se destaca la importancia que tiene la *política pública de salud* que cada gobierno de turno aplica en cada coyuntura y que resulta determinante en la calidad de vida de las personas.

Por lo expuesto, y para concluir la sección de la *Medicina en el Ecuador*, se revisó la información oficial que difunde el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) a través de su página web institucional⁷, a partir de la cual se presenta un resumen de los siguientes datos que se consideran relevantes:

⁷<https://www.ecuadorencifras.gob.ec/actividades-y-recursos-de-salud/>

Ecuador: número de establecimientos, médicos y otros conceptos 2000-2020

	Número						
	Establecimientos (1)	Médicos	Otros profesionales de la salud (2)	Salas de operaciones	Salas de parto	Camas disponibles (3)	Camas disponibles por 1000 habitantes
2000	3.582	10.304	19.415	947	649	19.564	1,6
2020	4.136	40.587	52.892	1.508	754	23.212	1,3
	Tasa de crecimiento						
2020/2000	15,5	293,9	172,4	59,2	16,2	18,6	(18,8)

Fuente: INEC

(1) Incluye hospitales, clínicas, centros de salud, otros.

(2) Incluye odontólogos, sicólogos, enfermeras, obstetricas y auxiliares de enfermería.

(3) Son las realmente instaladas en los establecimientos de salud en condiciones de uso para la atención de pacientes hospitalizados independientemente de que estén o no ocupadas (Manual de procedimientos y normas de las estadísticas sociales 2002).

Parte de la evolución de las tasas de crecimiento del cuadro anterior, es resultado de las *políticas públicas de salud* emitidas por los gobiernos nacionales, como se mencionó antes. En este sentido, cabe considerar que de acuerdo a los estándares emitidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el número de *camas disponibles por cada mil habitantes* debería ser 2,5, mientras en Ecuador apenas alcanzó a 1,3 en el año 2020, nivel inferior aún respecto al 1,6 que se registró en el país en el año 2000.

Los médicos ecuatorianos con su decidida devoción cívica y profesional, festejan su día clásico el 21 de febrero, en honor al natalicio del Decano de la Medicina Nacional: Francisco Xavier Eugenio De Santa Cruz y Espejo, ocurrida en el año 1747.

Eugenio Espejo desde muy temprana edad, soportando adversidades con gran espíritu de bondad, acompañaba a su padre curandero, en tareas del Hospital de la Misericordia San Juan de Dios. Fascinado el padre por la inquietud, fortaleciendo la energía sutil de su hijo; apasionado con pacientes, dominando ciertas curaciones que no dependían de la ciencia médica; su afán leer libros relacionados: literatura, medicina, filosofía e historia, de los más afamados escritores de la época; le matricula en la Facultad de Medicina, Universidad Santo Tomás de Aquino, en la Real. A. de Quito.

El ardor de su juventud, la memoria pronta y perspicaz, los sentidos de mayor vigor estaban definidos. Finalmente, después de perseverantes estudios cumpliendo los requisitos reglamentarios se graduó de Doctor en Medicina el 10 de agosto de 1767, -veinte años después de su nacimiento-. En una ceremonia especial, entregaron las insignias doctorales poniéndole el anillo, expresaron: “Este es el símbolo de tu

matrimonio con la sabiduría, la que desde hoy en adelante será tu esposa carísima”, se otorga también como Licenciado de Derecho Civil y Derecho Canónico.

Eugenio Espejo, solicita la aprobación del título para ejercer su profesión, presenta todos los documentos y certificados de los betlemitas españoles: Fray Teodoro San Francisco y Fray Santiago de las Ánimas el 14 de agosto de 1772, que acreditaban sus reales conocimientos.

Para constancia de lo actuado, se determinó que el examinado concurra diariamente por el lapso de un año al Hospital, para adquirir experiencia y doctrina; cumplidos sus trabajos y obligaciones recibió entonces el título de: “Médico Aprobado.”

4. Pakki, by Dra. Pamela Ríos Molina

Pakki es la encarnación de un sueño y la manifestación de una jornada de aprendizaje y descubrimiento. Esta iniciativa surge de una destacada médica ecuatoriana, quien comenzó su viaje formativo en la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, donde obtuvo su título en Medicina. Su crecimiento académico continuó en la Universidad SEK, donde completó una Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional.

Tras esta etapa en Ecuador, ella y su esposo, también médico, decidieron ampliar sus horizontes académicos en México. Durante sus seis años en este país, tuvieron la oportunidad de realizar varios diplomados en diversas áreas de la medicina alternativa como la Herbolaria, Terapia Neural, Acupuntura, Bioenergía, Aromaterapia Clínica, y Ozonoterapia. Asimismo, obtuvo un Máster en el Uso de Aceites Esenciales. La motivación detrás de esta intensa formación fue la salud de su primer hijo. Buscando alternativas menos químicas y más saludables para su hijo, se sumergió en el aprendizaje profundo de estas disciplinas, lo que a la postre resultaría beneficioso no solo para su familia sino también para su carrera profesional.

A su regreso a Ecuador, y antes del inicio de la pandemia, decidió compartir sus conocimientos a través de la creación de productos naturales personalizados, adaptados a las necesidades de cada paciente. Aunque la pandemia retrasó este proyecto, con la ayuda de su familia, logró concretar su sueño de ofrecer medicina complementaria.

El consultorio de Pakki es un espacio que evoca tranquilidad y paz, una alternativa al típico ambiente estresante de los consultorios médicos tradicionales. Además, es el lugar donde se desarrolla y vende la línea de productos de la marca registrada PAKKI, nombre que en Nahuatl significa “estar alegre”. A la fecha, la línea de productos incluye veinte ítems, creados en gran medida en colaboración con su madre y socia clave en este emprendimiento. La diversidad de productos sigue creciendo, guiada por las necesidades y recomendaciones de los apreciados clientes.

Desde su concepción, los productos de Pakki se elaboran en su mayoría con plantas recolectadas personalmente de manera respetuosa con la naturaleza. Estos extractos puros se combinan con aceites esenciales y ozono de grado médico para lograr la calidad y efectividad deseada en cada aceite, gel o crema que producen.

Además de la creación de productos, Pakki también ofrece consultorías a empresas, buscando mejorar su eficiencia, cumplir con las normativas legales y cuidar la salud de sus empleados.

La visión de Pakki hacia el futuro está centrada en compartir los conocimientos de medicina complementaria, atendiendo a la individualidad de cada paciente y respetando la naturaleza.

Los ejes fundamentales de Pakki comprenden tres áreas estratégicas: la Seguridad y Salud Ocupacional, las Terapias Complementarias, y la línea de Productos Naturales bajo la marca Pakki. Cada una de estas áreas es tratada con un enfoque académico y profesional riguroso, que garantiza la calidad y eficacia de nuestros servicios y productos.

4.1. Seguridad y salud ocupacional

Pakki proporciona servicios de consultoría personalizados, prestados por un equipo de profesionales altamente cualificados, dispuestos a asistir tanto en instalaciones propias como en las del cliente. La misión de Pakki radica en el cumplimiento riguroso de las responsabilidades inherentes a la Seguridad y Salud Ocupacional, enfocándose en la optimización de la salud física y emocional de los colaboradores de cada empresa. De esta manera, Pakki se compromete a mejorar significativamente la calidad de vida laboral, generando entornos de trabajo saludables y productivos.

En lo que respecta a la medicina ocupacional, Pakki ofrece una gama de servicios que incluyen asesorías, elaboración de historias clínicas, charlas y campañas, las cuales pueden llevarse a cabo tanto en las instalaciones de la empresa como en las de Pakki. Este abanico de servicios es posible gracias a un equipo interdisciplinario de profesionales altamente capacitados, que comprende:

- Un médico con una Maestría en Seguridad Ocupacional.
- Un médico especialista en Radiología.
- Una licenciada en Fisioterapia.
- Una psicóloga con una Maestría en Seguridad y Salud Ocupacional.
- Una experta en todos los subsistemas de talento humano.
- Un productor audiovisual, diseñador y animador gráfico.

Cada uno de estos profesionales aporta su experiencia y habilidades únicas para ofrecer un servicio integral y de calidad en el campo de la medicina ocupacional.

4.2. Terapias Complementarias

En Pakki, se proporcionan terapias complementarias que respetan los regímenes terapéuticos previamente establecidos por colegas médicos, y se genera un ambiente de amabilidad y acogida para todos los pacientes. La empresa está equipada con dispositivos especializados, incluyendo equipos médicos para ozonoterapia, terapia neural, bioenergía, y sueros destinados a la Medicina Biorreguladora y Ortomolecular. De esta manera, Pakki garantiza una oferta de servicios de salud integral y de alta calidad que respeta y complementa los enfoques médicos tradicionales.

Los servicios que Pakki ofrece están concebidos para complementar y potenciar la atención médica existente, con un enfoque centrado en el bienestar integral del paciente. Su principal objetivo es propiciar una mejora tanto en la salud física como emocional del individuo. Pakki mantiene un compromiso inquebrantable con la oferta de tratamientos seguros y efectivos, con el propósito de brindar la atención más óptima posible a sus pacientes.

Entre las terapias completaría están, ozonoterapia, acupuntura, acupuntura laser, electroacupuntura, terapia neural, ventosas tradicionales, cromoterapia, piedras calientes, terapia con imanes, limpieza de oído con cera de abeja, entre otros.

4.3. Productos Pakki

Pakki se distingue con orgullo como el único colectivo de profesionales que proporciona una combinación singular de servicios, fusionando elementos de la Herbolaria, Ozonoterapia, Aromaterapia y Medicina China y Occidental. Este enfoque integrativo se complementa con la creación de productos totalmente personalizados para cada paciente, evitando el uso de componentes químicos que pudieran comprometer su salud. Esta propuesta única de valor en el panorama de la salud del país subraya el compromiso de Pakki con la innovación y el cuidado individualizado del paciente.

Pakki dispone de un extenso catálogo que abarca una amplia variedad de productos. Entre ellos se encuentran: el Aceite para el Dolor, la Brisa Respiratoria, el Gel para el Dolor, así como una diversa gama de Jabones, Cremas y Mascarillas Faciales, entre otros. Cada producto ofrece la posibilidad de personalización, lo que refuerza el compromiso de Pakki con la atención individualizada y la satisfacción de las necesidades específicas de cada cliente.

4.3.1. Gel para el dolor “Beso de Mamá”

Pakki, una emergente empresa en el sector del cuidado de la salud, lanzó uno de sus productos más aclamados, denominado "Beso de Mamá". Este es un gel tópico destinado a aliviar el dolor y reducir las varices. El nombre inspirador de este producto proviene de la interacción personal de la creadora con sus hijos, lo que aporta una connotación emocional positiva a su uso.

"Beso de Mamá" es una innovación única en el mercado, con una receta original que ha sido registrada de manera apropiada, asegurando así su singularidad y cumplimiento con las normativas pertinentes. Este producto tiene como objetivo no solo proporcionar alivio físico del dolor y la inflamación, sino también generar un efecto tranquilizante emocional para el usuario.

Este gel está compuesto por extracto puro de árnica, una planta conocida por sus propiedades antiinflamatorias y analgésicas. Además, incorpora aceites esenciales de grado terapéutico en su fórmula. Esta combinación sinérgica de ingredientes trabaja para reducir la inflamación y proporcionar un efecto calmante sobre el dolor. Como resultado, "Beso de Mamá" de Pakki se convierte en una opción efectiva y holística para el cuidado de la salud.

5. Estrategia creative del producto audiovisual

5.1. Fase1: Análisis inicial

- ▶ **Producto o Servicio:** ¿Qué vende su campaña? Gel para dolor Beso de Mamá.
- ▶ **Nombre de su documental.** Creación de Spot publicitario para un gel natural contra el dolor.
- ▶ **¿Qué problema soluciona?** Se busca resolver un importante desafío empresarial, lograr un posicionamiento destacado de la marca en un mercado altamente competitivo.
- ▶ **Objetivos:** ¿Qué debe conseguir la campaña? Generar conciencia sobre el producto y promover su uso entre el público objetivo.
- ▶ **Mercado objetivo:** ¿A quién se dirige principalmente la campaña? A personas que realizan actividades físicas intensas, deportistas entre los 25 a 45 años de edad.

5.1.1. Objetivos:

5.1.1.1. Objetivo Principal:

Crear una narrativa visual atractiva y persuasiva que transmita de manera efectiva los beneficios y el uso adecuado del Gel para el dolor "Beso de Mamá" en el video promocional, utilizando técnicas cinematográficas, gráficos animados y testimonios de usuarios satisfechos para aumentar el impacto y la credibilidad del producto.

5.1.1.2. Objetivos Secundarios:

Investigar la historia de la medicina para comprender a quién va dirigido el producto audiovisual y poder generar una campaña en redes sociales.

Crear una página web con la información adecuada sobre la doctora Pamela Ríos, sus servicios, donde se pueda colocar el producto audiovisual del Gel para el dolor "Beso de Mamá" como parte de la estrategia de promoción.

5.1.2. Perfil Buyer persona

▶ SANTIAGO MOLINA

- ▶ **Perfil:** Casado, padre de dos niños de 10 y 12 años. Su madre y padre son de la tercera edad. Su esposa tiene 35 años.

5.1.2.1. Datos Demográficos:

- ▶ **Edad:** 38 años
- ▶ **Género:** Masculino
- ▶ **Ocupación:** Instructor Crossfit
- ▶ **Dirección:** La Primavera
- ▶ **Intereses:** Hacer ejercicio. Pasar con su familia cunado puede. Los jueves en la noche juega fútbol con amigos. Viaja en feriados. Visita a sus padres los fines de semana.
- ▶ **Frustraciones:** Trabajar tanto que no ve a su familia, por el desgaste de su cuerpo a veces se lesiona.
- ▶ **Hábitos:** Madruga, come sano, hace bastante ejercicio.
- ▶ **Objetivos:** Velar por el bienestar de su familia, tanto físico como económico

5.1.2.2. Mapa de empatía



5.2. Fase 2: Estrategia creativa

5.2.1. Insights:

5.2.1.1. Insights de categoría:

- ▶ Todas las medicinas y remedios están solo en farmacias.
- ▶ Las pastillas son lo mejor para el dolor muscular.
- ▶ La medicina alternativa es para naturalistas.

5.2.1.2. Insights del buyer persona

- ▶ No quiero meterle tantas pastillas a mi cuerpo ni al de mi familia.
- ▶ Los productos orgánicos son mejores por varias razones.

5.2.2. Promesa de Valor:

Soluciones naturales para un cuerpo sano.

5.2.3. Slogan:

Cuidamos de ti.

5.2.4. Customers Journey Offline

05:00am – 05:30am Se despierta, se baña, se alista y desayuna.	05:30am – 06:00am Va a su gimnasio.	06:00am – 12:00pm Trabaja en su gimnasio.	12:00pm – 12:30pm Vuelve a su casa.
12:30pm – 14:30pm Almuerza con su familia.	14:30pm – 15:30pm Vuelve a su gimnasio.	15:30pm – 21:00pm Trabaja en su gimnasio.	21:00am – 22:30pm Vuelve a casa, descansa.

5.2.5. Customers Journey Online

05:00am – 06:00am Spotify	06:00am – 12:00pm Videos YouTube Facebook Instagram Tik Tok	12:00pm – 12:30pm Spotify	21:30pm – 22:30pm Videos YouTube Facebook Instagram Tik Tok
-------------------------------------	--	-------------------------------------	--

5.3. Fase 3: Ejecución

5.3.1. Personalidad del Arquetipo:

- ▶ **Cuidador:** El nombre del producto evoca al cuidado de una madre. Llama al recuerdo de una madre que protege a su hijo durante la infancia. Es un producto que trata el dolor muscular y genera bienestar.
- ▶ **Persona típica:** Para gente con actividades de post oficina como crossfit, fútbol, gimnasio, runners, entre las actividades más comunes del público objetivo. Es un producto familiar.

5.3.2. Call to action:

- ▶ Lo que busca la campaña audiovisual es que el producto sea comprado y recomendado.
- ▶ Se quiere entablar una relación con el comprador, para que pruebe los otros productos de PAKKI.
- ▶ Dar a conocer las terapias completarías que ofrece la Dra. Pamela Ríos Molina.

5.3.3. Plan de difusión y Marketing digital

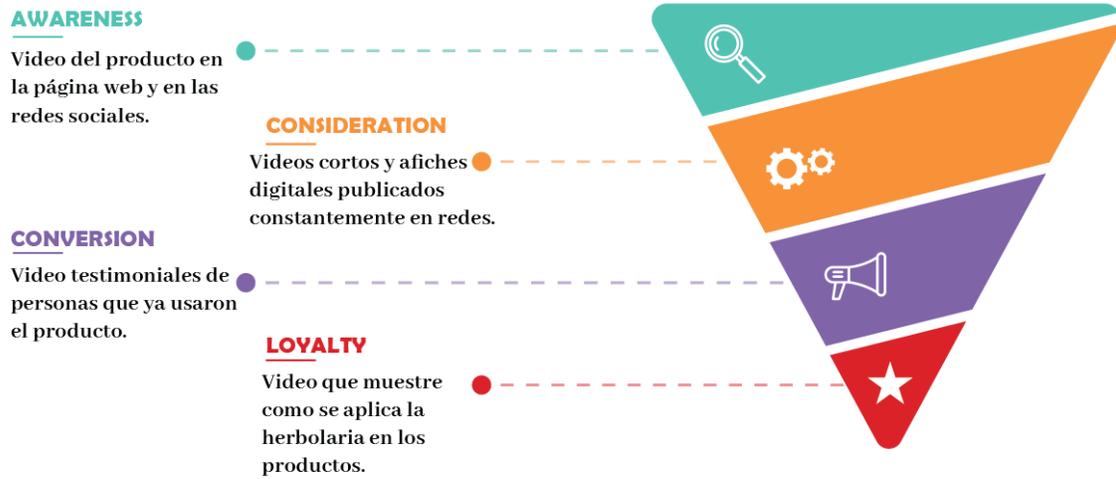
- ▶ Vincular el video del spot a la página web y a las redes de PAKKI.
- ▶ Una campaña de videos cortos e imágenes compartidas en redes sociales.
- ▶ Videos cortos informativos para reels y tik tok.

5.3.4. Mix de Medios

- ▶ **Página web:** Como lugar oficial de PAKKI, donde se ofrecen todos los productos y servicios.
- ▶ **Facebook:** El público objetivo son usuarios que todavía usa Facebook.
- ▶ **Instagram:** Es una aplicación muy común para mostrar productos y venderlos.
- ▶ **YouTube:** Como un canal de almacenamiento de videos.

► **Tik tok:** Una de las aplicaciones más usadas en la actualidad

5.3.5. Funnel de Conversión:



6. Carpeta de pre producción

6.1. Guion literario:

EL VERDADERO AMOR VERDADERO

ESC. 1. EXT/NOCHE. CANCHA DE FÚTBOL

Santiago (30) En un partido de fútbol acomoda la bola en el punto penal.

VOZ EN OFF:

Te quiero fuerte, valiente.

ESC. 1. EXT/NOCHE. CANCHA DE FÚTBOL

Santiago ve directo a la portería.

VOZ EN OFF:

Decidido.

ESC. 1. EXT/NOCHE. CANCHA DE FÚTBOL

Santiago parado frente a la portería respira.

VOZ EN OFF:

Audaz

ESC. 2. EXT/NOCHE. GRADERIO DE CANCHA DE FÚTBOL

Marcela (65) ve a Santiago.

VOZ EN OFF:

No importa el tiempo.

ESC. 3. EXT/NOCHE. CANCHA DE FÚTBOL

Santiago se vuelve niño.

VOZ EN OFF:

Siempre serás mi pequeño.

ESC. 3. EXT/NOCHE. CANCHA DE FÚTBOL

Santiago (10) corre a la bola y patea

VOZ EN OFF:

Siempre voy a celebrar

ESC. 3. EXT/NOCHE. CANCHA DE FÚTBOL

Santiago niño marca gol.

VOZ EN OFF:

Tus logros

ESC. 4. EXT/NOCHE. GRADERIO DE CANCHA DE FÚTBOL

Marcela (65) celebra el gol.

VOZ EN OFF:

Como míos.

Recuerda que todo dolor se alivia con el beso de mamá.

FIN

6.2. Guion técnico:

Esc	Acción	# de plano	Plano	Angulación	Movimiento	Sonido	Tiempo
1	Santiago coloca la pelota en el punto penal	A	PE	Cenital	Zoom out	Voz en Off, música	3s
	Santiago ve al arco	B	PML/PA	Normal	Dolly Zoom	Voz en Off, música	4s
	Santiago respira	C	PE	Lateral	Estático	Voz en Off, música,	4s
2	Marcela ve el partido	D	PMC	Contrapicado	Estático	Voz en Off, música	4s
3	Santiago se vuelve niño	E	PG	Normal	Travelling	Voz en Off, música	5s
	Santiago avanza a la bola y patea	F	PE	Contrapicado	Estático	Voz en Off, foley golpe del balón	3s
	Santiago hace gol, el arquero se lanza, pero entra la pelota	G	PE	Normal	Estático	Voz en Off, foley golpe del poste	2s
4	Marcela festeja el gol	H	PMC	Contrapicado	Estático	Voz en Off, música, público	3s
5	Motion Graphics	I				Voz en Off, música	15s

6.3. Storyboard:

El Storyboard fue generado con inteligencia artificial, con la versión beta de Adobe FireFly.

Esc: 1
Plano: A
Tipo de plano: PE
Movimiento: Zoom out
Angulación: Cenital



Acción:
Santiago coloca la pelota en el punto penal.

Audio:
Voz en Off, música

Esc: 1
Plano: B
Tipo de plano: PML/PA
Movimiento: Dolly, Zoom
Angulación: Normal



Acción:
Santiago ve el arco.

Audio:
Voz en Off, música

Esc: 1
Plano: C
Tipo de plano: PE
Movimiento: Estático
Angulación: Lateral



Acción:
Santiago respira..

Audio:
Voz en Off, música

Esc: 2
Plano: D
Tipo de plano: PMC
Movimiento: Estático
Angulación: Normal



Acción:
Marcela ve el partido

Audio:
Voz en Off, música

Esc: 3
Plano E
Tipo de plano PG
Movimiento Travelling
Angulación Normal



Acción:
Santiago se vuelve niño.

Audio
Voz en Off, música

Esc: 3
Plano F
Tipo de plano PE
Movimiento Estático
Angulación Contrapicado



Acción:
Santiago avanza a la bola y patea

Audio:
Voz en Off, música, foley patada

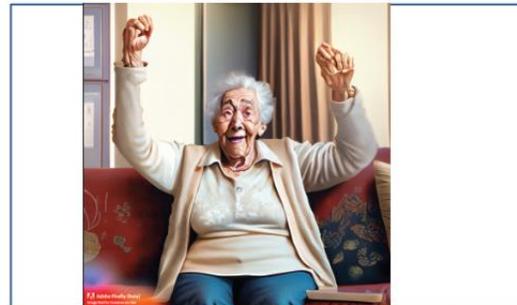
Esc: 3
Plano G
Tipo de plano PE
Movimiento Estático
Angulación Normal



Acción:
Santiago hace gol.

Audio
Voz en Off, música, público gritando gol

Esc: 4
Plano H
Tipo de plano PMC
Movimiento Estático
Angulación Contrapicado



Acción:
Marcela festeja el gol.

Audio:
Voz en Off, música, público gritando gol

6.4. Propuesta de fotografía:

En fotografía, se persigue la composición de planos que emulen un fondo negro, con el propósito de evocar un ambiente desolado e introspectivo. Se planea la creación de un conjunto de siete planos, con la intención de otorgar un tratamiento artístico individualizado a cada uno, considerando que la duración de cada plano excederá los 3 segundos.



6.5. Propuesta de arte:

Para la concepción de la propuesta artística, se ha tomado como influencia la estética de la película "Sin City", dirigida por Robert Rodríguez, Frank Miller y Quentin Tarantino. Esta película se destaca por su enfoque en la representación visual de una historieta mediante actores, manteniendo siempre una estética fiel al cómic. La propuesta se inspira en la abundante utilización de fondos negros y colores saturados presentes en la película, los cuales serán considerados en el proceso de colorización.



6.8. Casting:

Personaje en la obra: Jugador 1

Nombre: Santiago

Apellido: Muñoz

Edad: 35

Contacto:

Mail: santimuno@gmail.com

Teléfono: 0983943874

Dirección: Telégrafo y Povenir

Vive en Quito: SI

Requiere transporte: NO

Altura: 1.80

Color de ojos: Negros

Color de cabello: Negro

Aspectos especiales: No

Fotos en diferentes planos

Disponibilidad para rodaje SI

Tiene vestuario propio NO

Tiene maquillaje propio NO



Personaje en la obra: Portero

Nombre: Andrés

Apellido: Rivadeneira

Edad: 30

Contacto:

Mail: andresmpanda@gmail.com

Teléfono: 0995429117

Dirección: Naciones Unidas y América

Vive en Quito: SI

Requiere transporte: SI

Altura: 1.71

Color de ojos: Negros

Color de cabello: Negro

Aspectos especiales: Barba

Fotos en diferentes planos

Disponibilidad para rodaje SI

Tiene vestuario propio NO

Tiene maquillaje propio NO



Personaje en la obra: Marcela

Nombre: Marcela

Apellido: Molina

Edad: 65

Contacto:

Mail: Pendiente

Teléfono: 0996029109

Dirección:

Vive en Quito: SI

Requiere transporte: NO

Altura: 1.67

Color de ojos: Cafés

Color de cabello: Castaño

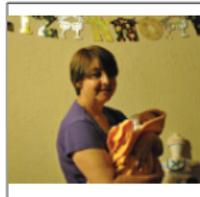
Aspectos especiales: No

Fotos en diferentes planos

Disponibilidad para rodaje SI

Tiene vestuario propio NO

Tiene maquillaje propio SI



Personaje en la obra: Jugador 1 (niño)

Nombre: Diego

Apellido: Silva

Edad: 10

Contacto:

Mail: pamelirimo12@gmail.com

Teléfono: 0987594512

Dirección: Granda Centeno

Vive en Quito: SI

Requiere transporte: NO

Altura: 1.50

Color de ojos: Negros

Color de cabello: Negro

Aspectos especiales: No

Fotos en diferentes planos

Disponibilidad para rodaje SI

Tiene vestuario propio SI

Tiene maquillaje propio SI



6.9. Lista de personajes:

LISTA DE PERSONAJES				
Nombre	Edad	Descripción	Escenas	Contacto
Santiago Muñoz	35	1.80/cabello corto negro	1,3	santimunoz@gmail.com
Diego Silva	10	1.50/cabello corto negro	3	pamelirimo12@gmail.com
Marcela Molina	65	1.67/cabello largo castaño	2,4	pendiente
Andrés Rivadeneira	30	1.71/cabello corto negro	3	andresrmpanda@gmail.com

6.10. Scouting:

SCOUTING

Nombre de locación:

La Capital Deportiva

Dirección:

Mariana de Jesús, Quito 170147

Contacto:

La Capital

Cel: 0998212868

Ubicación: (croquis)



Estilo: Cancha de Fútbol

Lugar a ocupar: Cancha techada

N. Pisos: 0

Ascensor: Si NO

#Puertas: 1

#Ventanas: 0

Objetos Inmoviles:

Arcos de fútbol

Referencias:

Al lado de la UTE de la Occidental

Permiso Requerido:

Si NO

Barrio Seguro:

Si NO

Asistencia Policial:

Si NO

Asistencia Médica:

Si NO

Problemas con vecinos:

Si NO

Clima:

Calor Frio

Sonido Ambiente:

Si NO

Breakers:

Si NO

Baños:

Si NO

Estacionamiento Autos:

Si NO

Estacionamiento Bus:

Si NO

Estacionamiento Camión Luz

Si NO

FOTOS ANEXAS:



6.11. **Hola de llamado:**

HOJA DE LLAMADO					
El verdadero amor verdadero					
Fecha/ 14/10/2023					
LUGAR DE ENCUENTRO: LiveRoom Studio				HORA SALIDA: 8h30	
LUGAR A GRABAR: El último 10				LLAMADO: 8h00	
TRANSPORTE: 08h30 / CATERING: 01h00					
Cargo	Nombre	Telefono	Hora de llamado	Confirmado	Mail
PRODUCCIÓN					
Productor	Alejandro Sánchez	099500005 8	8:00	SI	sancho665@gamil.com
Cámara	Alejandro Sánchez	098718276 2	8:00		
Drone	Jose Torres	099565102 3	8:00	SI	liveroomstudio@gmail.com
FOTOGRAFÍA E ILUMINACIÓN					
Director de fotografía	Alejandro Sánchez	099500005 8	8:00	SI	
Director de iluminación	Alejandro Sánchez	099500005 8	8:00	SI	

6.13. Hola de desglose:

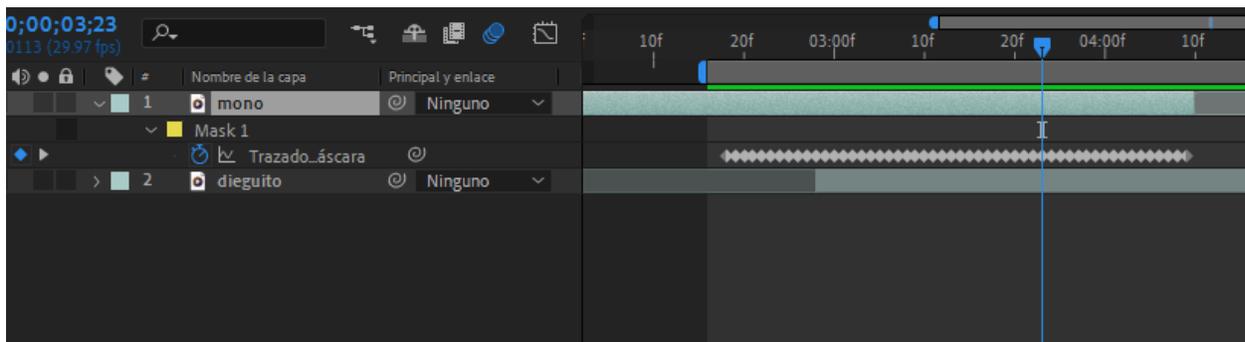
HOJA DE DESGLOSE			
PRODUCCIÓN: El verdadero amor verdadero		No. 1,2,3,4	No.SEC
DECORADO: Deportivo		DÍA: x	NOCHE:
LOCACIÓN: Cancha fútbol, La Capital Deportiva		INT:	EXT: x
PLANOS: Varios		No PÁGINA DEL GUION: 1,2	
Resumen de las Escenas:	Personajes y Figurantes:	No. Vestuario:	Utileria y Atrezos:
Santiago va a patera un penal, se madre lo ve y lo ve como un niño, que patea el penal y anota.	Dos jugadores, un adulto y un niño. Un portero. Mamá de Santiago	Dos uniformes con camiseta blanca, una grande y otra pequeña. Uniforme negro de portero. Para la mamá de Santiago un par del entes, pañuelo y camiseta blanca	Zapatos con pupillos. Balón. Guantes de arquero.
Escenografía: Cancha de fútbol. Graderío		Maquillaje:	
Animales y vehículos: No.		Efectos Especiales: Cambio de hombre a niño. Cambio de fondos.	
		Pirotecnia: No.	
Notas: Considerar el uso de la cancha techada por los climas de invierno.			

7. Justificación y aplicación de metodología (Post producción)

7.1. Efectos especiales:

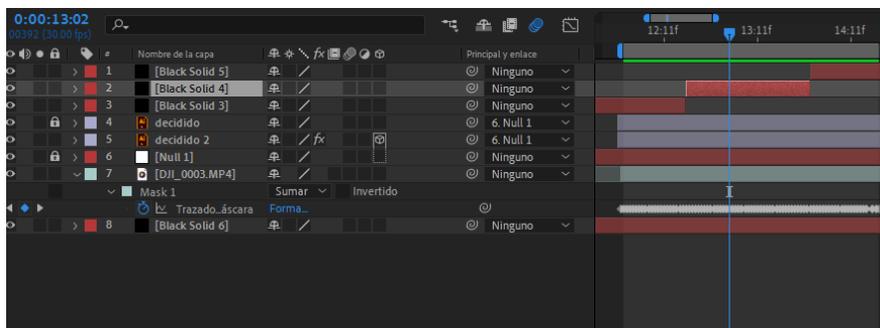
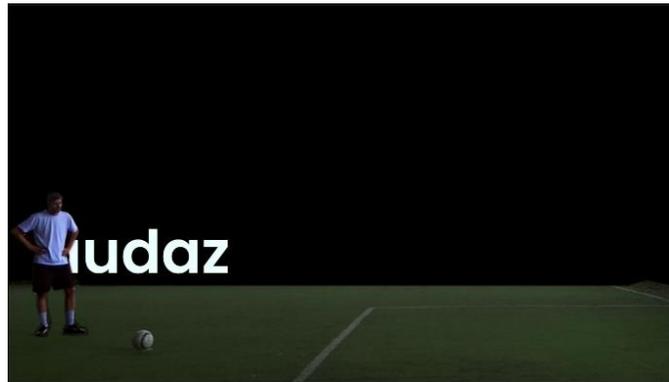
7.1.1. Cambio de personaje:

Para lograr este efecto, se emplearon tomas realizadas con un dron que ejecutó un desplazamiento aéreo detrás del portero. Se capturaron dos tomas, una con la versión adulta del personaje y otra con su versión infantil. Posteriormente, se creó una máscara alrededor del portero y la cancha, la cual fue meticulosamente animada, punto a punto y cuadro a cuadro, con el fin de alcanzar el resultado deseado.



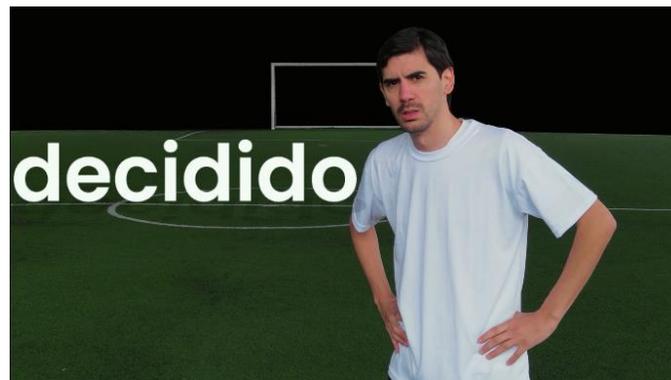
7.1.2. Cambio de fondo:

Con el propósito de eliminar los fondos inapropiados de la escena, se llevaron a cabo técnicas de máscaras, sólidos y rotoscopias. Cada una de estas técnicas fue aplicada con una animación minuciosa, realizada de manera puntual y cuadro por cuadro.



7.1.3. Textos animados:

Con el objetivo de destacar la narración, se llevó a cabo la animación de diversos elementos de texto. Se optó por utilizar la fuente Poppins Extralight y Poppins SemiBold para la tipografía, manteniendo el color blanco para asegurar un alto contraste con el fondo. La animación de los textos se realizó mediante ajustes de posición, escala, opacidad, máscaras, rotoscopia, seguimiento de posición y seguimiento de escala.

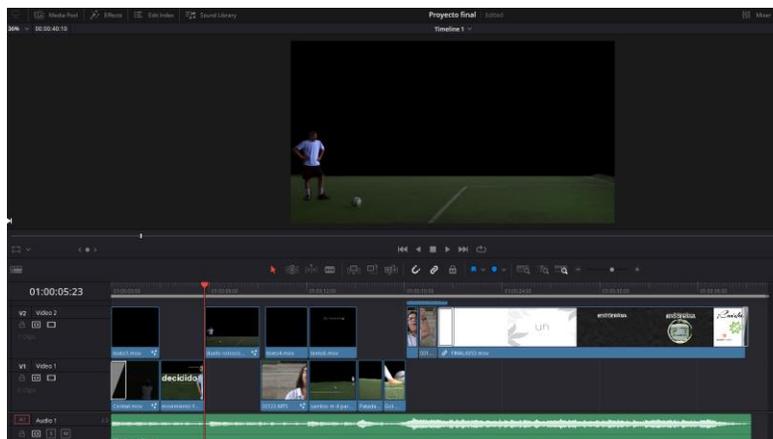






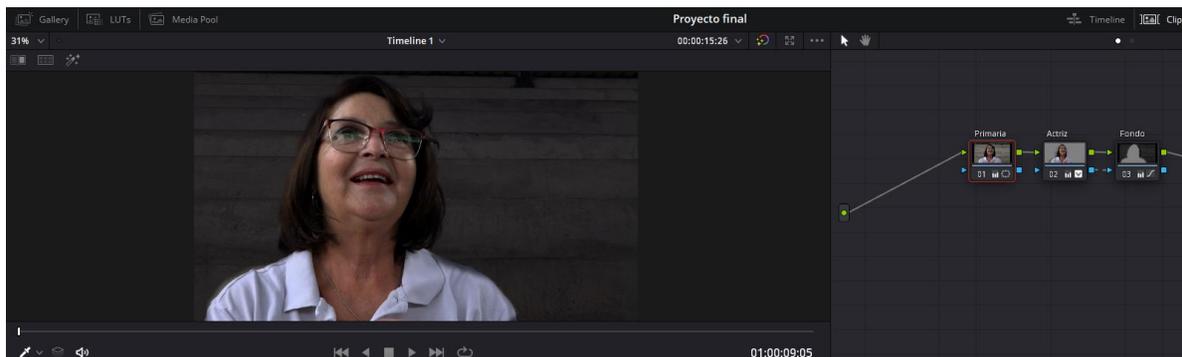
7.2. Edición:

La edición se llevó a cabo en DaVinci Resolve y se aplicó un ritmo más pausado, sincronizado con una canción suave a 72 bpm, con la intención de crear un efecto nostálgico en el espectador. Se emplearon transiciones sencillas, incluyendo tres fundidos: uno de negro para revelar la escena inicial, otro de blanco que sirvió como transición hacia la sección de motion graphics y un último fundido a negro al final del video.



7.3. Color:

Se buscó establecer un marcado contraste entre el fondo, el escenario y los personajes. El entorno se mantuvo en tonos negros profundos, mientras que el verde de la cancha se saturó para resaltar el aspecto del césped desgastado. Además, se enfocó en realzar a los personajes mediante un aumento en el contraste, la atenuación de sombras y tonos oscuros, así como la saturación de los colores de los personajes para destacarlos.



7.4. Audio:

En el proyecto audiovisual se implementaron tres niveles de audio distintivos: narración, efectos de sonido (foley) y música. La banda sonora consistió en una melodía libre de derechos, caracterizada por ser una composición en tiempo de cuatro cuartos con un ritmo pausado. Esta pieza musical presentó una notable elevación en su intensidad percusiva tras un periodo de silencio.

La narrativa vocal fue realizada por Pauli Ro en el estudio LiveRoom, quien prestó su voz para el personaje de la madre en el anuncio publicitario. La narración añadió una dimensión personal y emotiva al contenido.

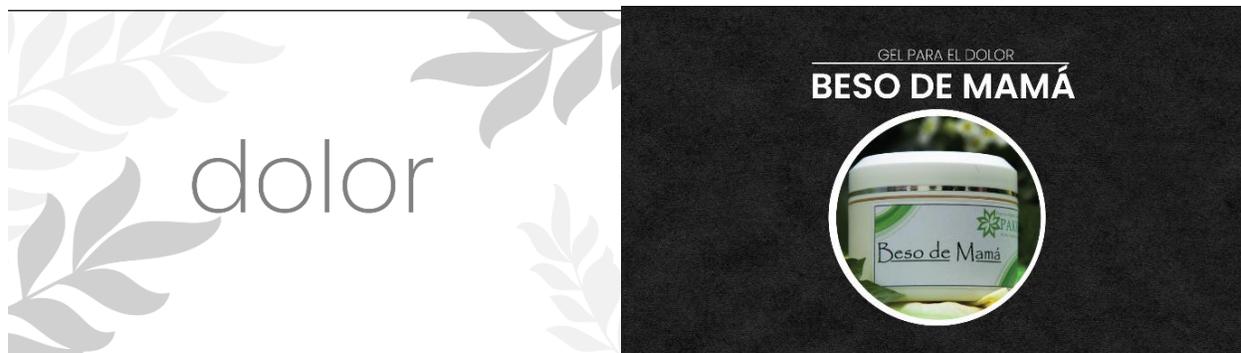
Por otro lado, se incorporaron tres efectos de sonido foley específicos para enriquecer la experiencia auditiva: el sonido de una patada a un balón, el impacto del balón contra el poste antes de entrar a la portería, y el grito de gol de una multitud. Estos efectos fueron estratégicamente ubicados durante el silencio de la canción, con el objetivo de

generartensión. El grito de la multitud coincidió con el incremento de intensidad de la música, potenciando el impacto emocional del momento clave en el anuncio.

7.5. Motion Graphics:

Para las animaciones de los motion graphics al final del video, se emplearon diversas técnicas. El primer bloque incorporó animación cinética de tipografía, mediante la modulación de la opacidad de palabras específicas, acompañada de un efecto paralax para lograr una sensación tridimensional.

En cuanto a la animación del producto y del logo, se aplicó una combinación de manipulaciones que incluyeron cambios de escala, rotación, posición, opacidad, uso de máscaras y capas de forma para lograr los efectos deseados.



¡Cuidamos de ti!



8. Resultados

Como se trata de una campaña publicitaria programada para su lanzamiento en enero de 2024, no es posible garantizar resultados definitivos en la actualidad. No obstante, el video ha demostrado un notable impacto emocional en la doctora propietaria del producto, lo cual ha resultado en su aprobación para su difusión tanto en plataformas de redes sociales como en el sitio web oficial.

8.1. Discusión de los resultados

El análisis de la campaña publicitaria, programada para enero de 2024, revela que, aunque no es posible predecir con exactitud los resultados futuros, el impacto inicial del video promocional es significativamente prometedor. La reacción emocional positiva de la doctora propietaria del producto es un indicador temprano del potencial del anuncio para generar una respuesta emocional en un público más amplio. Esta reacción es crucial, ya que las emociones juegan un papel fundamental en la toma de decisiones de compra y la formación de lealtad a la marca. Además, la aprobación del video para su uso en redes sociales y en el sitio web oficial no solo valida su calidad y eficacia, sino que también abre oportunidades para una amplia difusión y alcance.

8.2. Propuesta de Solución

Dada la respuesta positiva inicial, se propone una estrategia de lanzamiento multifacética para el spot publicitario. Primero, se debería implementar una campaña dirigida en redes sociales, aprovechando plataformas específicas que alineen con el demográfico objetivo del producto. Las campañas pagadas en estas plataformas pueden aumentar la visibilidad y el alcance. Segundo, se recomienda integrar el video en el sitio web oficial del producto, posiblemente en la página de inicio, para reforzar el mensaje y la presencia de la marca. Tercero, sería beneficioso realizar un seguimiento del impacto del video a través de métricas clave como vistas, interacciones y tasas de conversión. Por último, dada la importancia del impacto emocional, se sugiere realizar encuestas o grupos focales post-lanzamiento para recoger feedback directo de los consumidores y ajustar la estrategia según sea necesario. Estas acciones maximizarán el potencial del spot para influir positivamente en la percepción del producto y en su éxito en el mercado.

9. Conclusiones y Recomendaciones

9.1. Conclusiones:

- El spot publicitario ha cumplido con la tendencia actual de enfatizar la emocionalidad para alcanzar el objetivo de posicionar al producto en el mercado. Esta estrategia es crucial para crear una conexión con la audiencia y promover la identificación con el producto.
- La campaña publicitaria para el gel se fortalece mediante el uso de afiches digitales que generan expectativa tanto del spot como del producto. Esto sugiere que una combinación de varios formatos de medios digitales puede ser efectiva para aumentar el alcance y el impacto de la campaña.

9.2. Recomendaciones:

- Se recomienda mantener una actividad constante y de alta calidad en las redes sociales para sostener el interés del público en los productos de Pakki y en las terapias aplicadas por la Dra. Pamela Ríos. La presencia activa y coherente en las redes sociales es fundamental para construir y mantener una relación sólida con la audiencia.
- Para maximizar el impacto de la campaña y la efectividad del marketing, es esencial continuar con la estrategia de contenido diversificado y atractivo, centrado tanto en el producto como en los valores y la misión de la marca Pakki.

10. Bibliografía:

Farrerons, X (1997), *Las dos medicinas, historia compendiada de la medicina en eones*, España-Barcelona: Espaxs, S.A.

Garrison. F, (1996), *Historia de la medicina*, España: Importécnica.

Actas del VIII Congreso Medico Nacional (1975), *La medicina ecuatoriana*, Quito-Ecuador, Casa de la cultura ecuatoriana.

Guerra.F (1989), *Historia de la Medicina Médica*, España-Madrid, Ediciones Norma.

Riós, P. (2023, 19 de Julio). Entrevista personal [Entrevista semiestructurada]

El Comercio. Cartas. 19 de febrero de 2020.

Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Actividades y recursos de Salud, recuperado (19 de julio del 2023)