



**Alimentarse contra sí y con todo en contra: Trastornos de la
Conducta Alimentaria (TCA)**

Vivian Lorena Reyes Cuervo

**Universidad del Rosario
Escuela de Ciencias Humanas
Bogotá, Colombia
2022**

Alimentarse contra sí y con todo en contra: Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA)

Vivian Lorena Reyes Cuervo

Tesis presentada como requisito para obtener el título de:
Periodista

Diego Alonso Garcia Ramirez
Director de tesis

**Escuela de Ciencias Humanas
Periodismo y Opinión Pública
Universidad del Rosario
Bogotá, Colombia
2022**

TABLA DE CONTENIDOS

1. Presentación del especial.....	4
a. Acceso al especial.....	4
b. Objetivo.....	4
c. Sinopsis.....	4
d. Diseño.....	4
e. Distribución de información.....	5
f. Menús.....	6
g. Vínculos.....	6
h. Accesos directos.....	6
i. Motor de búsqueda.....	6
j. Conexión con la audiencia y redes sociales.....	7
k. Información.....	9
l. Anexos de contrato y derechos de autor.....	9
2. Bibliografía	10
3. Anexos	13

1. Presentación del especial

El especial multimedia está dividido en seis sabanas acompañadas con un video corto, un podcast e ilustraciones realizadas por mí. El especial está titulado como *Alimentarse contra sí y con todo en contra: Trastornos de la Conducta Alimentaria*.

A. Acceso al especial

<https://plazacapital.co/webs/produccion5/Alimentarse-contra-si-y-con-todo-en-contra/index.html#about>

B. Objetivo

El especial multimedia *Alimentarse contra sí y con todo en contra: Trastornos de la Conducta Alimentaria* tiene como objetivo recopilar información acerca de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) enfocado principalmente en los problemas que se viven durante esta enfermedad; problemas relacionados con los estigmas alrededor de estos trastornos, con el acceso a la salud pública y a tratamientos adecuados, con la familia y con la misma enfermedad. El especial pretende mostrar una aproximación a lo que significa vivir con un TCA y los problemas que estas enfermedades conllevan en la salud y en la vida.

C. Sinopsis

En el especial multimedia se expone la investigación que se realizó durante los años 2019, 2020 y 2021, a través de investigación de revisión de literatura, entrevistas a profesionales de la salud especializados en los TCA, y a su vez, entrevistas de mujeres que han vivido estas enfermedades. A través los testimonios de estas mujeres se maneja un hilo narrativo en el cual se expone un problema que se sustenta con la información otorgada por los profesionales de salud. Al mismo tiempo, se acompaña con ilustraciones que hacen alusión al tema tratado y que fueron desarrolladas concretamente para este especial.

D. Diseño

Alimentarse contra sí y con todo en contra: Trastornos de la Conducta Alimentaria, fue diseñado en Dreamweaver en HTML y CSS. En él, se podrá navegar en seis sábanas donde se

encuentra la información que previamente se mencionó. Acompañado de infografías, video, podcast e ilustraciones.

E. Distribución de la información

Las cuatro sábanas del especial multimedia se dividen de la siguiente forma:

- a. **Inicio:** Aquí se hace una breve introducción al tema y se exponen unas cifras para llamar la atención del lector. Esta sábana empieza con la cita de una entrevista, con un vídeo de una animación muy corta realizada en Adobe Photoshop, y con un podcast que expone los problemas que se viven en las relaciones familiares con estos trastornos.
- b. **¿Por qué tengo un TCA?:** En esta sábana se explican las posibles razones que hacen que una persona adquiera un TCA, a su vez, pretende mostrar que todas las personas corren con el riesgo que adquirir esta enfermedad mental.
- c. **¿Capricho o enfermedad?:** En tercer lugar, esta sábana aborda prejuicios y estigmas que se tienen sobre los TCA, tanto hacia los pacientes como hacia la misma enfermedad. A su vez, busca desmentir estos estigmas y abordar de manera profunda cada uno de ellos.
- d. **¿Hay recuperación?:** En este espacio se aclara la necesidad de recibir un tratamiento para prevenir complicaciones futuras, se exponen los posibles tratamientos que existen y en qué consisten estos tratamientos. También se abordan las dificultades que aparecen en torno a ellos, las dificultades a la salud que representa un TCA.
- e. **¿Cuánto cuesta tener un TCA?** Finalmente, esta sábana finaliza el reportaje tratando las dificultades que encuentran las personas al acceder a un tratamiento especializado y adecuado con las necesidades de la enfermedad. En esta sábana se tratan temas de salud pública, costos y posibles tratamientos que existen en el país.

- f. **Agradecimientos:** Esta última sábana pretende agradecer a las personas que colaboraron con sus testimonios y sus conocimientos acerca del tema.

F. Menús

El especial cuenta con dos menús. El primero es un botón fijo en el cual se despliega el menú y se puede esconder con el mismo botón, este aparece en todas las sábanas y se puede ver en la parte superior derecha siempre, inclusive cuando se está navegando por las sábanas. El segundo es un menú que aparece en la parte inferior, justo antes del Footer. Este es un menú hover con las ilustraciones principales de cada sábana. Cuando se pasa el cursor por encima de la imagen con su texto, el recuadro de la imagen se hace más pequeño y sobre ella aparece un tono rosado en opacidad mediana que permite ver la imagen al fondo y que cambia dependiendo de la sábana en la que se esté navegando; este segundo menú no tiene el acceso a los Agradecimientos, únicamente a las sábanas del reportaje.

G. Vínculos

Este reportaje multimedia cuenta con el nombre de una institución llamada Natinal Eating Disorders Association en la primera sábana que está en color azul, a diferencia del resto del texto. Al dar clic sobre el nombre de la asociación, se abre el vínculo de la página de esta asociación. Del mismo modo, tiene el @ del Instagram una fundación llamada Hablando Solas, en la penúltima sábana del especial, llamada ¿Cuánto cuesta tener un TCA?, al hacer clic sobre este usuario, se abre el Instagram oficial de la fundación.

H. Accesos directos

En la primera sábana, el especial tiene un acceso directo a un link de Vimeo, de un video corto que se puede ver sin salir del especial; también, a la página web de la National Eating Disorders Association (NEDA), y a un podcast de Spreaker que también puede escucharse sin salir del especial. En la quita sábana tiene un link de acceso a un perfil de Instagram de una fundación llamada Hablando Solas, que trabaja con temas de TCA. Y en la última sábana, tiene el mismo link de Spreaker del podcast.

I. Motor de Búsqueda:

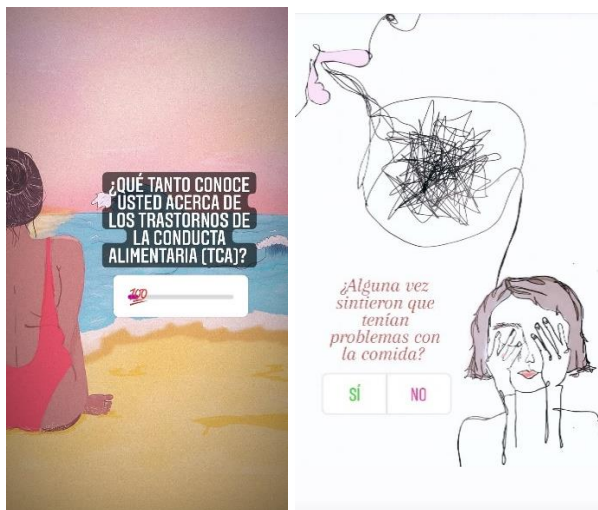
El especial multimedia *Alimentarse contra sí y con todo en contra: Trastornos de la Conducta Alimentaria* no cuenta con ningún motor de búsqueda.

J. Conexión con la audiencia y redes sociales:

La estrategia de redes sociales estará enfocada en Instagram, Twitter y Facebook. Las piezas gráficas mediante las cuales se lanzará el reportaje serán las ilustraciones que se encuentran a lo largo del especial multimedia, y la estrategia de difusión se desarrollaría dividida en tres fases: prelanzamiento, lanzamiento y distribución.

- Prelanzamiento: En esta fase se hará publicaciones por medio de *Stories* en las cuales habrá interacción con la audiencia mediante las herramientas que ofrece Instagram y Facebook para realizar preguntas, encuestas, etc. A su vez, se presentaría una fecha programada para el lanzamiento del especial.

Las *Stories* tendrían como objetivo atraer la atención de la audiencia mediante preguntas acerca del enfoque específico que se desarrolla en el reportaje. Por ejemplo:



- Lanzamiento: Posteriormente, en una *storie* similar a las anteriores, se lanzaría un día después el especial. Este tendría también unos segundos de audio que saldrían de un fragmento de las entrevistas, el cual sería:

“Es como una sanguijuela que literalmente absorbe absolutamente todo de ti. Pero solo hasta que estás muy muy mal, tú y la gente se dan cuenta”. La *storie* luciría similar a este ejemplo:



A su vez, se subiría un post con el mismo diseño para el feed del Instagram, del Facebook y de Twitter. Acompañado de una corta descripción y del link respectivo. En el Instagram se realizaría un post con más contenido en la descripción del texto, mientras que en Facebook y Twitter se pondrían unos leads cortos.

Este post sería similar a este:



- Distribución: La distribución tendría el objetivo de aumentar el tráfico del especial multimedia. Para ello, se buscaría la atención de las audiencias mediante fragmentos de las entrevistas. Estas publicaciones se realizarían con los audios grabados durante el desarrollo de la investigación, para que las audiencias puedan escuchar los testimonios contados por las mismas mujeres. Estos fragmentos tendrían que coincidir con los que aparecen en forma de citas a lo largo del texto, solo que en las publicaciones aparecerían sus voces. En este estilo, se realizarían uno o dos post. Esos post también se compartirían por medio de las historias para tener un mayor alcance del público.



K. Información

Para la investigación de este especial multimedia se realizó una investigación de literatura para definir los conceptos básicos de los Trastornos de la Conducta Alimentaria, para entender y encontrar una línea narrativa que permitiera abordar el tema de forma adecuada en las entrevistas y con las personas que se iba a hablar. A su vez, se realizó una búsqueda de profesionales de la salud que tuviesen un trabajo enfocado en estos trastornos, y se finalizó con las entrevistas a las personas que han pasado por un TCA quienes accedieron a dar sus nombres y testimonios de manera voluntaria. A pesar de que se intentó contactar con un hombre que tuviese una enfermedad de este tipo, fue imposible de contactar esta fuente.

L. Anexos de contratos y cesiones de derechos de autor

Este especial multimedia cuenta con un contenido completamente creado específicamente para él. Todas las imágenes, audios y contenido audiovisual, está libre de derechos de autor.

2. Bibliografía

- Ángel, L., Gómez, M., & Martínez, M. (2008). Prevalencia de trastornos del comportamiento alimentario (T.C.A) en estudiantes de bachillerato. En Investigación Original. Revista de la facultad de Medicina Universidad Nacional. Vol. 56, No 3. Encontrado en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/14499>
- Cárdenas, C., Ruiz, D. (2003). ¿Qué es una política pública?. En IUS, Revista jurídica. Universidad Latina de América. Encontrado en:
[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/8122BC01AACC9C6505257E3400731431/\\$FILE/QU%C3%89_ES_UNA_POL%C3%8DTICA_P%C3%9ABLICA.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/8122BC01AACC9C6505257E3400731431/$FILE/QU%C3%89_ES_UNA_POL%C3%8DTICA_P%C3%9ABLICA.pdf)
- Colleen, S. (2011). Eating Disorders: Causes, Diagnosis and Treatments. Nova Science Publisher. Encontrado en:
https://books.google.com.co/books/about/Eating_Disorders.html?id=wFxSYgEACAAJ&redir_esc=y
- Goffman, E. (2006). Estigma e identidad social. En Estigma. Encontrado en:
<https://sociologiaycultura.files.wordpress.com/2014/02/goffman-estigma.pdf>
- Organización Mundial de la Salud, (2013). Salud mental: un estado de bienestar. En Organización Mundial de la Salud, sitio web. Encontrado en:
https://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/
- Fernández, A. M. (S.f.) Historia de la anorexia nerviosa. Universidad Pablo de Olavide. Recuperado de:
<https://www.upo.es/cms1/export/sites/upo/moleqla/documentos/Numero20/Destacado-2.pdf>
- American Psychiatric Association (APA) (2001). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales. DSM-IV-TR. Barcelona: Masson. Recuperado de:
<https://psicovalero.files.wordpress.com/2014/06/manual-diagn3b3stico-y-estad3adstico-de-los-trastornos-mentales-dsm-iv.pdf>

- Uribe, J. F. (2007). Anorexia, los factores socioculturales de riesgo. Medellín: Editorial Universidad de Antioquia. Recuperado de:
https://books.google.com.co/books?id=8_Skejh07AwC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
- Wolf, N. (1991) “El mito de la belleza” en *The Beauty Myth: How Images of Beauty Are Used Against Women*. Cristina Reynoso, trad. Debate feminista. Vol. 5, No 3. 214-224. Nueva York: William Morrow. Recuperado de:
- Gladys, E., Heredia, N. (2009). Historia de la belleza. En *Acta de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello*. Vol. 37, No 1. Recuperado de:
https://www.academia.edu/35790633/Revisi%C3%B3n_de_tema_Historia_de_la_belleza_History_of_beauty?auto=download
- Instituto Nacional de Salud. (2013). La salud mental en Colombia. En *Biomédica*. Editorial. Vol 33, No 4. Bogotá.
- Pérez, R. (2010). El canon de belleza a través de la Historia: un método de descripción de personas para alumnos de E/EL. En *Revista de estudios literarios*. Universidad Complutense de Madrid. Biblioteca Virtual Universal. Recuperado de:
<https://www.biblioteca.org.ar/libros/150934.pdf>
- Baile , J., González, M. (2012) ¿Anorexia Nerviosa en el siglo XIV?: el caso de Santa Catalina de Siena. En *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, vol. 3, núm. 2, julio-diciembre, 2012, pp. 80 -88. Universidad Nacional Autónoma de México. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/4257/425741618001.pdf>
- Latzer, Y., Hochdorf, Z. (2005). A Review of Suicidal Behavior in Anorexia Nervosa. En *The Scientific World Journal*. Vol, 5.
- Castaño, G., Restrepo, D., & Rojas, L. (2018). Salud mental en Colombia. Un análisis crítico. En *CES Medicina*.
- Hernández, D., Santamarín, C. (2018). La paradoja de la salud mental en Colombia: entre los derechos humanos, la primacía de lo administrativo y el estigma. En *revista gerencia y políticas de salud*. Vol.17, No. 35.

Yeo, M. (2011) Eating Disorders: Early identification in general practice. Australian Family physician. Recuperado:
http://www.maudsleyparents.org/images/Australian_family_physician_.pdf

3. Anexos

Alimentarse contra sí y con todo en contra: Trastornos de la conducta Alimentaria

a. Objetivos

Objetivo general

Explorar la forma en la que los estigmas sociales afectan a las personas con un TCA y su relación con el diseño y desarrollo de políticas públicas para el tratamiento de pacientes en Bogotá.

Objetivos específicos

- Exponer que, aunque se ha puesto en discusión la política pública respecto al tratamiento de los TCA, estas discusiones no se han resuelto en soluciones pertinentes para los tratamientos de los pacientes de acuerdo con las necesidades que requieren.
- Identificar la salud mental y física de personas con TCA y reconocer sus necesidades en términos de salud y acceso a servicios especializados.
- Exhibir los estigmas sociales erróneos con relación al cuerpo y al concepto de Trastorno de la conducta alimentaria.

b. Justificación

La salud mental en Colombia continúa siendo un estigma. Según un artículo del Instituto de investigación del comportamiento humano de la Universidad Nacional de Colombia: “El estigma percibido supone una barrera sociocultural para el acceso a servicios de salud mental y priva a las personas que reúnen criterios de trastorno mental de la posibilidad de disfrutar de atención integral e integrada” (Arias et, al, 2014). Esto supone un problema especialmente grave para las personas con Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA), más aun si se tiene en cuenta que este trastorno es la única enfermedad mental que mata en sí misma. El comportamiento adquirido por los pacientes, los síntomas restrictivos y purgatorios que supone, representan consecuencias graves para la salud física que, si no son tratados a tiempo y de manera especializada, pueden conllevar a la muerte.

Cabe señalar que como lo señala Yeo (2011), Los TCA para las adolescentes mujeres representan la tercera causa más común de enfermedad crónica, superada por el asma y la obesidad. Existe un gran número de manuales en el campo de la medicina que facilitan el diagnóstico de las enfermedades mentales. El manual estadístico y diagnóstico de

enfermedades mentales DSM 5 de la American Psychiatric Association, presenta una cuidadosa lectura e interpretación de síntomas para poder establecer trastornos mentales como los TCA, ya sea por anorexia, bulimia, trastorno por atracones o los no especificados. Sin embargo, una de las características más peligrosas de los TCA, es que no logran ser identificadas en los pacientes sino hasta que han avanzado demasiado. A pesar de existir manuales como el mencionado, entre muchos otros, los síntomas no son identificados en el círculo social del paciente sino hasta que se reflejan en el estado físico, ya sea por la delgadez o el sobrepeso, ya que son los más evidentes.

Colleen (2011) describe, además de los criterios de reconocimiento de la sintomatología, varias de las consecuencias físicas y psicológicas a las cuales se ven enfrentados los pacientes las cuales dificultan su tratamiento y descubrimiento de la enfermedad. En este sentido, detalla de qué manera pueden estas enfermedades conducir al desgaste de la salud física; problemas renales; intestinales; óseos, entre otros. Y el desgaste de la salud mental que se relaciona con la depresión; ansiedad; características obsesivas; perfeccionistas y otras como las autoflagelaciones o incluso el suicidio. Del mismo modo, el autor describe la especialidad de los tratamientos a los que deben someterse los pacientes, los cuales deben hacerse desde el trabajo integral en áreas de la nutrición, nutriología, medicina familiar, psicología y psiquiatría.

La última encuesta de salud mental en Colombia se realizó por el Ministerio de Salud, Colciencias y el apoyo de la Universidad Javeriana en el año 2015. A pesar de que en tal encuesta no se muestren cifras específicas en lo que respecta a los TCA, esta sí señala que al menos un 80% de los colombianos ha sufrido o sufre de síntomas depresivos, y que Bogotá es la ciudad con mayor tendencia a que sus habitantes sobrelleven trastornos de depresión, ansiedad o psicosis (Ministerio de Salud, 2015). Colleen (2011), señala que uno de los antecedentes de vulnerabilidad para que una persona pueda sufrir algún TCA, son antecedentes de ansiedad y depresión, las cuales son enfermedades hereditarias. Sin ninguna clase de afirmación apresurada, es importante destacar la importancia de que en Colombia se trabaje en una salud pública, no solo para prevenir el desarrollo de enfermedades mentales, sino para tratar de manera adecuada a los pacientes que padecen alguna de ellas.

El Instituto Nacional de Salud, en el 2013, realizó un análisis de las políticas públicas relacionadas a la salud mental en Colombia, y detectó que, pese a la existencia de política, no hay una articulación específica y adecuada que tenga en cuenta las condiciones y las cifras

que hay en el país. Señalan así que “los trastornos mentales son frecuentes, afectan a dos de cada cinco personas adultas en nuestro país, ningún nivel socioeconómico o área geográfica es inmune ellos” (Instituto Nacional de Salud, 2013). A su vez, se critica el costo económico y el desgaste emocional que requieren, por lo cual es necesario empezar a diseñar alternativas que vayan acorde con lo que la Organización Mundial de la Salud propone en esta materia, ya considera a la salud mental como uno de los desafíos más importantes en el ámbito de lo público. (retos del milenio)

No obstante, en el campo de salud pública, la salud mental todavía sigue siendo un tema en constante discusión y, como se mencionó, estigmatización. En el caso de Colombia, como se ha venido mostrando, no se ha desarrollado una política pública especializada que sea adecuada. En materia de TCA no es la excepción, ya que no se ha tratado de forma adecuada su prevención, ni su tratamiento. En el 2011 la Corte Constitucional sentenció que las EPS deben incluir en el Plan Obligatorio de Salud el tratamiento integral para las personas que padecen anorexia y bulimia, únicamente, sin tener en cuenta otros TCA, tales como el trastorno por atracones, o los no especificados. Cabe destacar que, el decreto 3039 de 2007 adopta el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010, mediante el cual se resalta que la salud mental debe ser un campo prioritario. No obstante, como había sucedido con la Ley 100, y como sucedió con otros proyectos políticos, como la Ley 1616 de 2013, hay una enorme distinción entre el acceso a servicios del régimen contributivo y subsidiario, y entre lo que se plantea y lo que se realiza.

Por ello, es importante entender cómo se presenta y se comporta esta enfermedad en los pacientes para des estigmatizarla, y así lograr que sea articulada adecuadamente en la política pública en Colombia, reconociendo cuáles son las fallas que existen en su formulación y así proponer una discusión en torno al tema.

En este sentido el periodismo cumple una labor social importante, y por tal motivo, con este trabajo se busca visibilizar una realidad que muchos no conocen, con el fin de aportar a la investigación y al enfoque en el desarrollo de políticas de prevención y tratamiento de enfermedades mentales, como es el caso de los TCA.

c. Metodología

El trabajo se desarrolló en dos partes: la primera, fue el planteamiento del proyecto y la segunda el proceso de producción del reportaje. En la primera parte, se realizó un proceso de investigación de archivos y revisión de literatura en libros e instituciones con dominio de los TCA. Se identificaron los rasgos generales de estos trastornos y se determinó una estructura desde la cual era pertinente realizar el enfoque del trabajo.

La segunda parte fue realizada con la información recogida en la revisión de la literatura, y las entrevistas que se llevaron a cabo a lo largo de finales de 2020 y 2021. Las personas que fueron entrevistadas están divididas en dos grupos: trabajadora/es en el sector de la salud cuyo trabajo estuviese enfocado a pacientes con Trastornos de la Conducta Alimentaria, y personas que hayan padecido o padezcan un TCA.

El primer grupo está conformado por tres profesionales de la salud. La primera, Marcela Prada, psiquiatra con trabajo enfocado en pacientes con TCA. Segunda, María Espinosa, profesional en Psicología con trabajo especializado en pacientes con TCA. Y en tercer lugar, profesional en Nutrición, Ana Sabogal, con trabajo enfocado en pacientes con TCA y con su propia experiencia de uno de estos trastornos.

En el segundo grupo, Margarita Ordóñez, una mujer en proceso de recuperación de un TCA. María Fernanda Lugo, una mujer que pasó por un proceso de recuperación satisfactorio pero con secuelas en su organismo. Y Gabriela Delgado, una mujer que fundó Hablando Solas, una fundación dedicada a tratar a pacientes con TCA a bajos costos o de forma pro bono, y quien también pasó por su propio proceso de un trastorno y una posterior recuperación.

Se intentó contactar con varios jóvenes hombres que hubiesen tenido procesos similares, pero a pesar de que respondieron, no accedieron a que se realizara entrevistas.

A su vez, el reportaje cuenta con un podcast en el que se relata mi experiencia personal con un TCA a través de la forma en la que la vivió mi familia. Para este podcast se entrevistaron a dos miembros de mi familia, Ana Judith Cuervo, mi madre, y Juliana Alejandra Reyes, mi hermana. Este espacio pretendía demostrar la relación que tienen estos trastornos con el núcleo familiar y de qué manera lo afectan.

A partir de entrevistas semiestructuradas, se buscó ahondar en el alcance de la enfermedad y el efecto que tuvo en sus vidas. Del mismo modo, que narrasen sus

historias alrededor del acceso a un tratamiento, acceso a servicios de salud, y percepción social que tienen de sí mismas y de su enfermedad.

Por otro lado, también se hizo una revisión de políticas públicas para identificar facilidades de acceso a un tratamiento integral y especializado en Bogotá y en el país. Para identificar un estigma social, se realizaron preguntas en las entrevistas acerca de las experiencias de prejuicios sobre ellas y sobre su enfermedad.

Esto se hizo a partir de los conceptos recolectados en la revisión de literatura de los tres enfoques que maneja el proyecto: estigma social, TCA y política pública.

Es importante aclarar que este trabajo se desarrolla con una población vulnerable, por lo cual es necesario tener en cuenta que el trabajo debe respetar su historia, y ser un aporte para estas mujeres. Para ello, fue necesaria la literatura existente acerca de los TCA, para determinar hasta qué grado se podía intervenir.

Las entrevistas estarán enfocadas en determinar tres elementos, principalmente: en primer lugar, cómo se vive la enfermedad. En segundo lugar, cómo se perciben a sí mismas en un entorno y una visión social y cultural, cuáles son los elementos que deterioran sus relaciones sociales. Y, en tercer lugar, cómo ha sido el proceso de acceder a un tratamiento especializado y cuáles son las dificultades a las que se enfrentaron en el proceso. De esta manera, responder a los objetivos planteados en el proyecto.

El enfoque de investigación escogido fue cualitativo, debido a que fue el que mejor se adaptó al desarrollo de la investigación. Las metodologías empleadas fueron las entrevistas y la revisión de literatura. Gracias a los limitantes y retos que trajo la pandemia a lo largo del desarrollo del reportaje, no se emplearon más metodologías. Sin embargo, las que fueron disponibles fueron satisfactorias/suficientes en el producto y resultado final.