



Universidad de Valladolid

CURSO 2020-2021

Facultad de Filosofía y Letras

Grado en Periodismo

**Gestión del coronavirus en Castilla y
León**

Alumno(a): Jorge Marzo Arauzo

Tutor(a): Leire Gómez Rubio

**Departamento:
Convocatoria: primera, julio 2021**

<u>GESTIÓN DEL CORONAVIRUS EN CASTILLA Y LEÓN</u>	3
<u>1. INTRODUCCIÓN</u>	5
1.1. JUSTIFICACIÓN DEL TEMA	5
1.2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	6
1.3. FUNDAMENTOS TEÓRICO-ACADÉMICOS	7
1.3.1. EL REPORTAJE EN PROFUNDIDAD	7
1.3.2. EL CORONAVIRUS, UN ENEMIGO “CONOCIDO”	9
1.3.3. LA VACUNA, LA MEJOR ALIADA	10
<u>2. PLAN DE TRABAJO</u>	15
2.1. PREPRODUCCIÓN	15
2.2. PRODUCCIÓN	16
2.3. POSTPRODUCCIÓN	22
2.3.1. BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN Y VÍDEOS	22
2.3.2. VOZ EN OFF	22
2.3.3. USO DEL <i>ADOBE PREMIERE PRO</i> , <i>ADOBE PHOTOSHOP</i> Y <i>CANVA</i>	23
2.3.4. DIFICULTADES EN EL PROCESO	24
<u>3. CONCLUSIONES</u>	24
<u>4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</u>	27
<u>5. ANEXOS</u>	29
5.1. GRÁFICOS	29
5.2. TABLA	29

Gestión del coronavirus en Castilla y León

Resumen

Este reportaje audiovisual pretende analizar y conocer la gestión del coronavirus a través de la consejera de sanidad de Castilla y León, Verónica Casado. Es un recorrido que transcurre desde que comenzó a ser conocida en el ámbito nacional e internacional, al ser galardonada como mejor médico de familia de Europa, Iberoamérica, y el mundo por *WONCA* (Organización de Médicos de Familia), así como Hija Predilecta de Valladolid, hasta el final del segundo estado de alarma y sus consecuencias, el 9 de mayo de 2021. Además, el vídeo incluye temas polémicos como la moción de censura, vacunas, y cierre de locales, entre otros, con recortes de imágenes y vídeos de noticias y declaraciones principalmente de ámbito regional y nacional, aunque, para contextualizar, se han incluido algunas extranjeras. Esto se debe a que ha sido una crisis que se ha dado no solo en Castilla y León, sino que, dada la actual globalización del planeta, ha afectado a todo el mundo.

Este proyecto tiene como objetivo informar a la población castellanoleonesa, de manera cronológica, acerca de los principales problemas a los que se ha enfrentado la Consejería de Sanidad de Castilla y León por la pandemia a lo largo de un año y medio.

Palabras clave: coronavirus, Verónica Casado, Castilla y León, gestión de pandemia, consejería de sanidad

Management of the coronavirus in Castilla y León

Abstract

This video report aims to analyse and know the management of the coronavirus via the health counsellor of Castilla y León, Verónica Casado. Is a journey that starts from the Europe, Ibero-America, and world's best family doctor by WONCA organisation (World Organization of Family Doctors) price, as well as Valladolid's Favourite Son, until the end of the second state of alarm and its consequences, 9th May 2021. Also, video includes polemic themes such as the vote of no confidence, vaccines, and local's closing, among others, with cuts of images and videos of news and declarations mainly regional and national arena, even if, to contextualize, some foreign have been included. This is due to it has been a crisis not only in Castilla y León, but also, because of the planet's globalisation, it has affected worldwide.

This project's objective is to inform to Castilla y León's population, on a chronologic way, about the main problems that Castilla y León's Health Office has dealt with because of pandemic over a year and a half.

Key words: coronavirus, Verónica Casado, Castilla y León, pandemic management, Health Office

1. Introducción

1.1. Justificación del tema

La pandemia mundial que ha provocado el coronavirus, desde que se le dio ese nombre el 11 de marzo de 2020 por la Organización Mundial de la Salud, ha cambiado radicalmente la manera de vivir, al menos de manera temporal, de la población mundial. El director general de esta organización, el etíope Tedros Adhanom, confirmó esa decisión.

Desde la OMS hemos llevado a cabo una evaluación permanente de este brote y estamos profundamente preocupados tanto por los alarmantes niveles de propagación y gravedad, como por los alarmantes niveles de inacción. Por estas razones, hemos llegado a la conclusión de que la COVID-19 puede considerarse una pandemia. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

El coronavirus ha avanzado mucho en este año y medio. Se trata de un triste evento que ha disminuido la población mundial, como la Peste de Justiniano, la Peste Negra, y la Gripe de 1918, entre otras, tal y como describen Culebras, San Mauro y Vicente-Vacas (2021). Es la primera pandemia del siglo XXI, y ha provocado un antes y un después en la evolución de la población como sociedad. Debido al coronavirus, se ha ralentizado asimismo la economía mundial. Esto ha sido motivo de debate tanto a un ámbito global como nacional, así como regional. También, el hecho de estar ante una situación nueva, sin precedentes cercanos, ha provocado que las decisiones se tomaran sin una experiencia, esto es, que un pequeño error de planificación podría derivar en una catástrofe.

Incidencia acumulada, restricciones, vacunas y ola son algunos de los términos que más han acompañado a la sociedad española, y, por ende, castellano y leonesa, desde enero y febrero de 2020 hasta, mínimo, junio de 2021. Un cambio de vida radical que ha colocado mascarillas en los rostros, ha demostrado la importancia de la distancia social, y ha puesto a prueba al sistema tanto internacional como nacional de salud.

Este reportaje sintetiza muchos de los puntos que han marcado la cronología de la gestión del COVID-19 por parte de la Junta de Castilla y León, en

concreto, de la consejería de sanidad. Explica de una manera lineal a los castellanoleoneses, principalmente desde el punto de vista de quien toma las decisiones que les afecta solo en ámbito regional, por qué se ha tomado un rumbo u otro.

1.2. Objetivos de la investigación

El reportaje audiovisual, que tiene una duración de 20 minutos, está diseñado para mostrar el otro punto de vista sobre la pandemia, el de los gobiernos. En este caso, en el ámbito regional de la comunidad española de Castilla y León.

Para la realización de este, se ha planteado un objetivo principal:

- ❖ Enseñar a la población castellanoleonesa por qué se han tomado las elecciones que han vivido a lo largo del último año y medio, en lo referido a restricciones, decisiones y gestión.

Además de este, se han tomado otros más detallados, entre los que destacan:

- ❖ Mostrar algunas de las razones que han colocado el nombre de Verónica Casado en el panorama sanitario nacional e internacional, así como, posteriormente, el escenario político regional y nacional.
- ❖ Indagar, de una manera muy breve, sobre la evolución del coronavirus desde que fue detectado en China hasta que llegó a España.
- ❖ Desarrollar los principales problemas que ha supuesto la pandemia y el problema de colapso sanitario que podría causar, así como el inconveniente que supone la política ventajista, como puede ser la falta de experiencia, las restricciones, las vacunas y su escaso suministro, o la moción de censura fallida.
- ❖ Descubrir las diferencias que ha habido entre Castilla y León y el resto de España, entendida como comunidades autónomas y como país, en lo relativo a la gestión del coronavirus.

1.3. Fundamentos teórico-académicos

Para mostrar el punto de vista político-técnico de la gestión del coronavirus en Castilla y León, se ha decidido emplear la modalidad de Trabajo de Fin de Grado profesional y, más específicamente, la realización de un reportaje audiovisual.

1.3.1. El reportaje en profundidad

Para llevar a cabo este Trabajo de Fin de Grado, y dado el tema escogido para ello, se ha decidido que la mejor opción es la del reportaje. El reportaje es un tipo de género periodístico. Martínez Albertos (1978) lo califica como:

Las diferentes modalidades de creación lingüística destinadas a ser canalizadas a través de cualquier medio de difusión colectiva y con el ánimo de atender a los dos grandes objetivos de la información de actualidad: el relato de acontecimientos y el juicio valorativo que provocan tales acontecimientos. (p.100)

Por otra parte, son varios los autores y varias las opiniones con respecto a cómo hay que clasificar los géneros periodísticos. A continuación, se mencionan algunos de ellos.

Martínez Albertos (2001) divide los géneros periodísticos en cuanto a su estilo.

- ❖ Informativo (de primer nivel), con una actitud de informar. En este grupo se encuentran las noticias y los reportajes objetivos.
- ❖ Informativo (de segundo nivel), con una actitud de informar. En este grupo se encuentran las crónicas y los reportajes interpretativos.
- ❖ Editorializante, con una actitud de opinión. En este grupo, el más amplio, se incluyen el artículo o comentario, el editorial, el suelto, la columna, las críticas y la tribuna libre.
- ❖ Ameno o literario (folletinista), con una actitud de entretener, divulgar, o creación literaria. En este grupo se incluyen los artículos literarios, las narraciones de ficción, las tiras cómicas, los poemas y las columnas personales.

Ulibarri (1994), por su parte, clasifica los géneros periodísticos en cuanto a su propósito.

- ❖ Informativo. Incluye la noticia, la crónica y la entrevista.
- ❖ Interpretativo. Incluye el reportaje y el análisis.

- ❖ Valorativo. Incluye el editorial, el comentario y la crítica.

Álex Grijelmo (1997) ofrece otra clasificación para los géneros periodísticos.

- ❖ Géneros de la información, al que pertenecen la noticia, la entrevista de declaraciones u objetiva, la documentación y el reportaje informativo.
- ❖ Géneros de interpretación más opinión, al que pertenecen la crónica, la entrevista-perfil y el reportaje interpretativo.
- ❖ Géneros de la interpretación, al que pertenece el análisis.
- ❖ Géneros de la opinión, al que pertenecen el editorial, la crítica, el artículo o el ensayo.

Como se ha podido comprobar con estas clasificaciones, en lo referido a este trabajo, el reportaje, está incluido tanto en el ámbito informativo como en el interpretativo. Por consiguiente, esos son sus propósitos.

El reportaje es el género mayor del periodismo, el más completo de todos. (...). El reportaje permite al periodista practicar también el ensayo, recurrir a la archivonomía, a la investigación hemerográfica y a la historia. (...). El reportaje profundiza en las causas de los hechos, explica los pormenores, analiza caracteres, reproduce ambientes, sin distorsionar la información: ésta se presenta en forma amena, atractiva, de manera que capte la atención del público. (Leñero y Marín, 1986, p. 185)

Por su parte, Eleazar Díaz Rangel (1978) lo define como “la relación exhaustiva, en profundidad, de un hecho noticioso, resultante de la investigación y el análisis del periodista, pero igualmente puede ser un relato de un acontecimiento determinado de interés público, vivido por el autor” (p. 96).

El objetivo del reportaje es profundizar en la gestión del coronavirus en Castilla y León. Se abordan temas técnicos, científicos, políticos y experiencias de carácter personal e interés general, con el objetivo de que el espectador comprenda muchas de las decisiones que se han tomado para evitar el aumento de casos por coronavirus, lo que derivaría en un aumento de presión hospitalaria. Asimismo, se incluye un pequeño recordatorio, a modo de introducción, de algunos de los premios más importantes que ha recibido Verónica Casado, y que la han llevado a ser la máxima responsable de la sanidad regional, por un camino puramente científico-técnico (dado que ella es

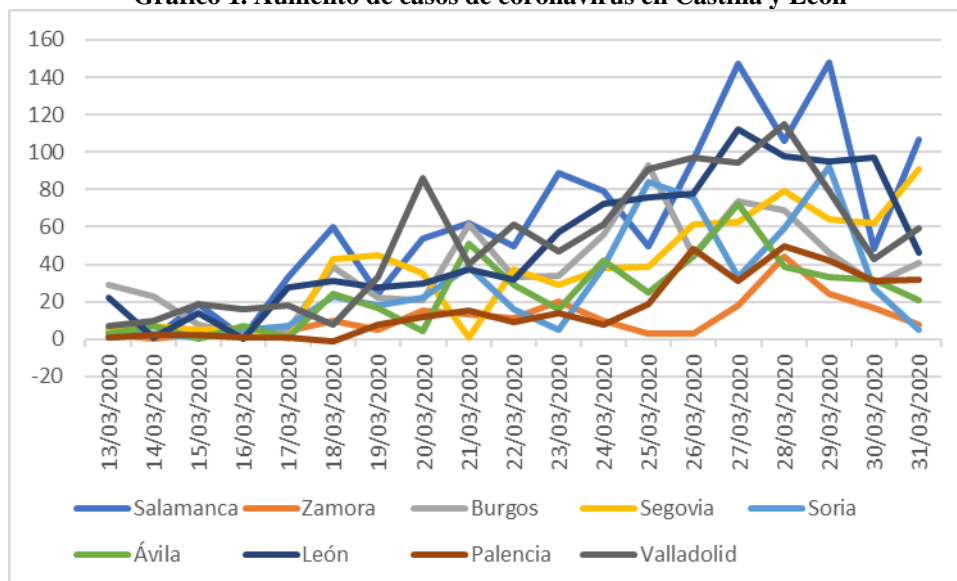
independiente, esto es, no pertenece a ningún partido político ni ha ejercido esa profesión).

1.3.2. El coronavirus, un enemigo “conocido”

Los coronavirus “son una familia de virus que generalmente causan infecciones leves del tracto respiratorio superior, pero las mutaciones en las proteínas de la superficie del virus pueden conducir a infecciones graves del tracto respiratorio inferior” (Ena y Wenzel, 2020). Se reproducen mediante zoonosis, que son infecciones transmitidas de animales a personas, en las que pueden evolucionar a cepas no identificadas previamente. Ena y Wenzel (2020) indican que los coronavirus, que son “virus de ARN de cadena positiva envueltos que pertenecen a la familia Coronaviridae)” se pueden dividir en cuatro géneros: alfa, beta, delta y gamma. La pandemia mundial que ha generado el coronavirus, desde que se dieron oficialmente aquellas veintisiete neumonías en Wuhan, provincia de Hubei, en China, a finales de 2019, tal y como indican Peña Otero, Díaz Pérez, de la Rosa Carrillo y Bello Drona (2020). Sin embargo, no es el primer coronavirus que conoce la humanidad. Mismamente, ya en el siglo XXI se han confirmado al menos dos de ellos. El primero, el SARS-CoV, que en 2003 provocó 8098 casos, con una letalidad del 10% a lo largo de los siete meses que duró; y, el segundo, el MERS-CoV, que en 2012 infectó a 2458 personas, con una letalidad del 34%.

Los principales síntomas que pueden indicar que una persona está infectada con coronavirus son similares a los de la gripe (fiebre alta, mialgias, síntomas respiratorios y una posible evolución a neumonía) (Peña Otero et al., 2020). En el ámbito castellanoleonés, y en lo relativo al crecimiento de casos, tal y como se explica en el Gráfico 1, a partir del 13 de marzo comenzaron a subir bastante los datos, que eran los oficiales, pero no los reales, pues aún no se disponían de PCR suficiente como para contabilizarlos con más fiabilidad.

Gráfico 1. Aumento de casos de coronavirus en Castilla y León



Fuente: elaboración propia a partir de los datos de la Junta de Castilla y León (2021).

1.3.3. La vacuna, la mejor aliada

Desde que se dieron los primeros casos, pero más aún cuando comenzaban a surgir infectados en todo el mundo y se tuvo que llegar a un confinamiento domiciliario para evitar su propagación, algo único en el siglo XXI, los organismos internacionales, los países y miles de organizaciones comenzaron una carrera contrarreloj para producir una vacuna, la respuesta humana contra el coronavirus.

Para la Real Academia Española (RAE, 2020, definición 6), una vacuna es un “preparado de antígenos que, aplicado a un organismo, provoca en él una respuesta de defensa”. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), se define a la vacunación como “una forma sencilla, inocua y eficaz de protegernos contra enfermedades dañinas antes de entrar en contacto con ellas. Las vacunas activan las defensas naturales del organismo para que aprendan a resistir a infecciones específicas, y fortalecen el sistema inmunitario”. Las vacunas actúan de la siguiente manera (OMS, 2020): ponen en marcha las defensas naturales del organismo para reducir el riesgo de contraer enfermedades; desencadenan una respuesta de nuestro sistema inmunitario que reconoce al microbio invasor, genera anticuerpos (proteínas producidas por nuestro sistema inmunitario para combatir a las enfermedades que nos infectan) y hace recordar la enfermedad para combatirla en un futuro.

Actualmente (junio de 2021), en España hay cuatro vacunas que se están inoculando a la población para evitar contagios y una consecuente presión hospitalaria, según la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS, 2021):

- ❖ *Comirnaty*, desarrollada por BioNTech y Pfizer.
- ❖ COVID-19 Vaccine Moderna, desarrollada por Moderna.
- ❖ *Vaxzevria*, desarrollada por AstraZeneca.
- ❖ COVID-19 Vaccine Janssen, desarrollada por Janssen.

La vacuna frente a la COVID-19 es un hito científico por la rapidez con la que se ha desarrollado. Si la media de tiempo es entre cuatro y siete años, con esta vacuna se ha logrado en menos de un año, sin comprometer los estándares habituales de calidad, seguridad y eficacia (AEMPS, 2021). Esto se ha conseguido gracias a:

- ❖ Una movilización de recursos nunca vista, con una financiación sin precedentes.
- ❖ Una experiencia amplia sobre cómo desarrollar vacunas de calidad, seguridad y eficacia.
- ❖ Unas fases de investigación solapadas en experimentación en animales y humanos.
- ❖ Un extraordinario esfuerzo de evaluación.
- ❖ Un uso único de la lengua inglesa para las etiquetas de las primeras dosis de las vacunas.
- ❖ Una toma de riesgo por parte de laboratorios farmacéuticos, fabricando modelos sin conocer los resultados de los ensayos ni la aprobación de la EMA (Agencia Europea del Medicamento, European Medicines Agency por sus siglas en inglés).
- ❖ Una adaptación por parte de la CE (Comisión Europea) de las normas de la UE (Unión Europea) a la urgencia actual.

Dada la escasez de vacunas, desde la Comisión Europea, a la que pertenece España, y dentro de España, el Ministerio de Sanidad, al que pertenece el Consejo Interterritorial, se llevó a cabo una estrategia de vacunación frente al COVID-19. Siguiendo un marco ético para distribuir y priorizar los recursos sanitarios (Consejo Interterritorial, 2020, pp. 48-50), que se apoya en los principales principios bioéticos, incluidos en la Declaración Universal de los

Derechos Humanos, el Convenio Europeo de Derechos Humanos y la Carta de Derechos Fundamentales de la UE, entre otros, se propuso “un modelo mixto para la priorización de la vacunación en el que operen varios principios sobre la base de que los enunciados en primer lugar tienen un valor preferencial”: igualdad en dignidad y derechos, necesidad, equidad, protección de las personas con discapacidad en situación de vulnerabilidad, interés superior del menor, beneficio social y reciprocidad.

En cuanto a los grupos de población y criterios a utilizar en la valoración de priorización, así como su evaluación (Consejo Interterritorial, 2020, p.51), se decidió dividirlo en los siguientes grupos, sin orden:

- Personal sanitario y sociosanitario. Se incluyen también las personas que prestan cuidados a las personas vulnerables en sus hogares.
- Personas residentes en centros de mayores.
- Población general mayor de 64 años.
- Personas con gran dependencia.
- Personas con condiciones de riesgo.
- Personas que viven o trabajan en comunidades o entornos cerrados.
- Personas pertenecientes a poblaciones vulnerables por su situación socioeconómica.
- Personas con trabajos esenciales.
- Personal docente.
- Población infantil.
- Población adolescente y joven (mayores de 16 años).
- Población adulta.
- Población de áreas de alta incidencia y/o situaciones de brotes.
- Embarazadas y madres que proporcionan lactancia natural.
- Población seropositiva a SARS-CoV-2.

A fecha de junio de 2021, España se encuentra entre la tercera y cuarta de las cuatro etapas para vacunar a su población (Gobierno de España, 2021). Estas cuatro etapas son:

- Etapa 0: en la que se produce el desarrollo, autorización y evaluación de la vacuna. Hasta diciembre de 2020.
- Etapa 1: en la que se comienza a vacunar, con las primeras dosis disponibles, a los grupos prioritarios (residentes y personal en centros de

mayores y de atención a grandes dependientes, personal sanitario y sociosanitario de primera línea, otro personal sanitario y sociosanitario, y grandes dependientes no institucionalizados). Hasta febrero de 2021.

- Etapa 2: en la que se vacuna, con más dosis disponibles, a otros grupos prioritarios (mayores de 80 años, personas entre 70 y 79 años y personas con condiciones de muy alto riesgo, personas entre 60 y 65 años, personas entre 66 y 69 años, otro personal sanitario y sociosanitario, trabajadores con una función social esencial, y personas entre 50 y 59 años). Hasta junio de 2021.
- Etapa 3: de momento, personas entre 49 y 40 años.

Como se puede observar, especialmente en la etapa 2, hay distintos grupos que parecen no tener diferencia entre un año y otro. Esto se debe a que las vacunas se han probado en ciertos sectores de población, y, tras analizar los resultados, se ha llegado a la conclusión de cuáles son mejores para cada sector. Así, Pablo Linde, del periódico *El País* (2021), y en posteriores actualizaciones, Celeste López y Jaume Masdeu, del periódico *La Vanguardia* (2021), y Belén Remacha, del periódico *elDiario.es* (2021), clasificaron los grupos de población en cuanto a la vacuna que le toca¹:

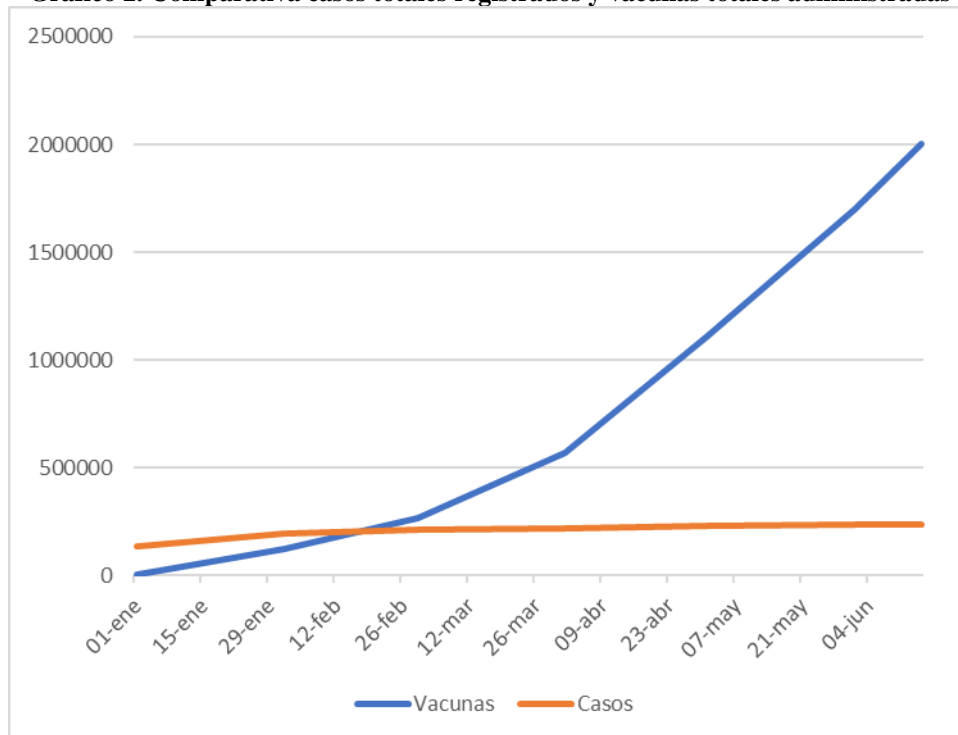
- De 60 años en adelante: los que tienen más de 70 años, mayormente inmunizados con Pfizer, pero también con Moderna y, entre los septuagenarios, algunos han recibido la de Janssen. Los sexagenarios, en su mayor parte, con AstraZeneca.
- De 50 a 59 años, que puede recibir de Pfizer, Moderna o Janssen.
- De 16 a 49 años, que puede recibir de Pfizer, de Moderna, y de Janssen, para mayores de 40.
- Menores de 16 años: de momento, entre los 12 y los 15 años, se ha aprobado el uso de la vacuna de Pfizer.
- Embarazadas y en lactancia: cuando les corresponda por edad, las vacunas de Pfizer y de Moderna.
- Personas vulnerables o difíciles de localizar: incluye las personas vulnerables desde el punto de vista social, económico y/o laboral,

¹ De *La Vanguardia* se recoge la información de los menores de 16 años; de *elDiario.es* la información de Janssen para mayores de 40.

grandes dependientes de difícil accesibilidad, aquellas con autismo profundo y enfermedad mental con alto riesgo de agitación, los trabajadores del mar con campañas de larga duración y población en centros de internamiento o tutelados, cooperantes en misión a países de alto riesgo, y personas que por su actividad no vayan a estar en España para la segunda dosis. A todos estos, se les administrará el fármaco de Janssen, al ser de una sola dosis.

Gracias a las vacunas, la pandemia no se ve como en mayo y junio del año pasado, en los que había pocos casos, pero, dada la vulnerabilidad de los castellanos y leoneses al no estar inmunizados, y por el aumento del contacto social que se produjo tanto en verano como más adelante, y de manera mucho más agresiva, tras Navidad, los casos se dispararon. Por el uso de las vacunas, se puede observar, tal y como se ha explicado anteriormente, y al igual que se puede comprobar en el Gráfico 2 un estancamiento claro de los contagios, así como un crecimiento exponencial de vacunas administradas, a pesar de la relajación de las restricciones, consecuencia del fin del estado de alarma.

Gráfico 2. Comparativa casos totales registrados y vacunas totales administradas



Fuente: elaboración propia a partir de los datos de la Junta de Castilla y León.

2. Plan de trabajo

El proyecto se puede ver en el siguiente enlace:

https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1C5fq6m4phUDF_63vBRJsUe8ij4kd8gBw

2.1. Preproducción

La primera toma de contacto con este Trabajo de Fin de Grado fue en octubre, al momento de elegir tutor. Dado que se tenía una ligera idea de hacer un reportaje sobre este tema, indistintamente de manera radiofónica o audiovisual, se decantó por la tutora que me permitiría llevarlo a cabo. Tras aceptarlo, se dejó un tramo de tiempo de unos meses, en los que se pensó en cómo realizar el reportaje, que, al final, se llevó a cabo por el medio audiovisual.

Se dividió el proyecto en tres partes, aunque después se decidió que la segunda de ellas se dividiese en dos tramos, haciendo, por consiguiente, un vídeo con cuatro partes. A partir de enero, se fueron incluyendo los eventos que iban sucediendo a lo largo de 2021 al guion y al reportaje. Esto sucede especialmente en el tercer y cuarto apartados, de los cuatro que conforman el reportaje:

- Primero, que incluye, de una manera breve a modo de introducción, una entrada en la que se muestran los datos totales actualizados de la pandemia en Castilla y León. Acto seguido, se presentan los últimos eventos por los que Verónica Casado comenzó su camino hacia la consejería, dado que no forma parte de ningún partido político: el premio a mejor médico de familia de Europa, de Iberoamérica y del mundo por la organización WONCA; el nombramiento como Hija Predilecta de la ciudad de Valladolid; y el nombramiento, por parte del vicepresidente de la Junta, Francisco Igea, y el presidente, Alfonso Fernández Mañueco, como nueva consejera de sanidad de Castilla y León, en julio de 2019.
- Segundo, que incluye un tramo de tiempo desde los primeros casos en China hasta el fin del primer estado de alarma en España, a finales de junio, y una breve explicación de cómo se gestionó la comunidad en verano sin este elemento jurídico. Consta, además, de los primeros casos en Europa, España y Castilla y León, así como el inicio del estado de alarma, el aumento y disminución de la primera ola, el confinamiento

domiciliario, el vídeo por el que lloró a los sanitarios fallecidos en la primera ola, y la desescalada.

- Tercero, que incluye desde el inicio del segundo estado de alarma, a finales de octubre, hasta el final de este y las consecuencias. Este tramo se grabó en junio, para incluir el reportaje lo más actualizado posible. Consta, asimismo, del aumento y disminución de la segunda ola, el anuncio y llegada de vacunas, la Navidad, el aumento y disminución de la tercera ola, los problemas con la hostelería, gimnasios e iglesias, la cancelación temporal de AstraZeneca y Janssen, el toque de queda a las 20:00 y la moción de censura fallida.
- Cuarto, a modo de epílogo, que incluye una valoración del aprendizaje tanto para la sanidad española y castellanoleonesa como a título personal. También fue grabado en junio.

Para la grabación, se ha utilizado el siguiente equipo:

- Un móvil personal.
- Una cámara de fotografía prestada.
- Un trípode prestado.

El contacto con la consejera se realizó de manera personal, pero, para concertar citas, se llevó a cabo por medio de su jefe de gabinete, vía *WhatsApp*. A él se le enviaron los temas a tratar un día antes de cada una de las grabaciones, para que las respuestas estuvieran preparadas con antelación. La realización del reportaje se desarrolló en un único escenario, en dos días distintos: el despacho de la consejera. Fue, por consiguiente, necesario el desplazamiento hasta el lugar, que se realizó en transporte urbano.

2.2. Producción

El reportaje sigue un esquema de tema a tratar-explicación. Así, fuera de cámaras se decía el asunto a comentar, pero en el vídeo solo aparece la explicación sobre esa trama. El 22 de abril se acudió por primera vez a la consejería de Sanidad, sin la consejera, pero con el jefe de gabinete. Se aprovechó esa mañana para analizar el espacio disponible, así como para grabar algunos minutos a modo de prueba. Cuando se estuvo conforme con los resultados, se quedó en contactar unos días después para la ejecución de las

dos primeras partes. Este momento se llevó a cabo el 7 de mayo. La segunda cita tuvo lugar el 8 de junio, para la grabación de las dos últimas partes.

Para la grabación, se dispusieron las cámaras de manera que una enfocase desde más lejos, y la otra, desde más cerca, casi de perfil. De esta última también se aprovechó el micrófono integrado, al no disponer de uno externo. En ambos días, la grabación se realizó a mediodía, una hora disponible para la consejera. Por consiguiente, la luz era buena, pero el sonido exterior dificultaba la posterior edición.

Tabla 1. Guion del reportaje

CONTROL	VOZ	TIEMPO
Datos actualizados de coronavirus a 15/06/2021		10"
Imágenes de momentos personales previos	OFF: Antes (...) Valladolid.	14"
Imágenes de la consejera	OFF: ¿Cómo (...) León?	6"
Antena 3 Noticias 21/01/2020 [Inicio COVID China]	VÍDEO: Un (...) Wuhan	11"
TVE 1 20/01/2020	VÍDEO: Confirmado (...) humano	5"
Localización de Wuhan	OFF: En (...) Wuhan	9"
France 24 25/01/2020	TRADUCCIÓN: Francia, (...) coronavirus	9"
Giuseppe Conte 30/01/2020	TRADUCCIÓN: Por (...) coronavirus	7"
Cámara 1 (C1)	CASADO: Las (...) cosa	13"
Cámara 2 (C2)	La (...) casos	6"
C1	En (...) momento	16"
Antena 3 noticias 01/02/2020 [Inicio coronavirus España]	VÍDEO: Un (...) Gomera	6"
Fernando Simón	FS: Nosotros (...) diagnosticado	9"

31/01/2020		
Localización primeros casos en España	OFF: Tras (...) la comunidad	12"
Carmen Pacheco 27/02/2020	CP: Primer (...) positivo	12"
C1	CASADO: Empezaron (...) de	8"
C2	Material, (...) todas	7"
Pedro Sánchez 13/03/2020	PS: Buenas (...) días	18"
C1	CASADO: Fueron (...) mascarilla	7"
C2	El CDC ² (...) todo esto	10"
C1	Nos (...) desconocido	8"
Texto de título		6"
C1	¿Cómo (...) UCI	23"
Antena 3 Noticias 03/03/2020	VÍDEO: Se (...) febrero CASADO OFF: Los (...) duros	12"
C1	El (...) fuimos	28"
C2	A (...) ola	6"
C1	El (...) extraordinaria	4"
Material sanitario de China 01/04/2020	OFF: Desde (...) mundo	11"
Verónica Casado 27/04/2020	VC: Pero, (...), señorías	52"
C1	CASADO: A de (...) intervención	12"
C2	Me (...) personas	5"
C1	Pues, (...) veces	3"
Pedro Sánchez 27/04/2020	PS: Esa (...) coordinada OFF: El (...) desescalada	13"
C1	OFF: En (...) salud CASADO: En (...) salud	12"
C2	Pero, (...) denominador	8"

² Centro para el Control y Prevención de Enfermedades

C1	No (...) heterogénea	7"
Pedro Sánchez 14/06/2020	PS: España (...) alarma	10"
C1	CASADO: Durante (...) Pública	7"
C2	Lo (...) casos	11"
C1	Y (...) del municipio	15"
C2	De, (...), Pedrajas	9"
C1	De, (...) judicial	11"
Pedro Sánchez 25/10/2020	PS: Comparezco (...) tarde OFF: No, (...) mayo	26"
C1	CASADO: En (...) trabajábamos	7"
C2	En (...), y	6"
C1	El (...) Estado	7"
Castilla y León TV 09/11/2020 [Anuncio de vacunas]	VÍDEO: La (...) pruebas	10"
C1	CASADO: Cuando (...) vacunación	8"
C2	Comprobábamos (...) fundamental	6"
C1	Para (...) casos	3"
Salvador Illa 26/11/2020 [Llegada de Navidad]	SI: No (...) responsabilidad	10"
C1	CASADO: No (...) común	6"
C2	En (...), pero	5"
C1	Se (...) nacional	9"
Castilla y León Televisión 27/12/2020 [Inicio vacunación Castilla y León]	VÍDEO: Muy (...) León OFF: El (...) ¿(...) Junta?	20"
C1	CASADO: Desde (...) exposición	18"
C2	Bueno, (...) Asturias	6"
C1	Que (...) lleguen	29"
Televisión Española 21/01/2021 [Inicio	VÍDEO: Y, (...) muertes OFF: Los (...) restrictivas	16"

tercera ola]		
C1 [Toque de queda a las 20:00]	OFF: Como (...) ilegal CASADO: Por (...) fue	8"
C2	Muy (...) alta	5"
C1	Y (...) nuestra comunidad	18"
Salvador Illa 27/01/2021	SI: El (...) mañana	7"
C1	CASADO: Yo (...) posteriormente	3"
C2	Se (...) manera	7"
C1	Que (...) pandemia	18"
Manifestación de hosteleros 21/01/2021 [Problemas sociales y económicos]	OFF: Enero (...) economía	6"
Manifestación católica 14/02/2021	OFF: era (...) claro	7"
C1	CASADO: Nosotros (...) economía	7"
C2	Y (...) proteger	8"
C1	La (...) nunca	8"
Apertura de gimnasios 08/03/2021	OFF: El (...) 35%	8"
C1	CASADO: En (...) decir	5"
C2	Pasamos (...) que	8"
C1	Invade (...) sino	17"
C2	Hubo (...) UCIS	12"
C1	Tardábamos (...) Intensivos	16"
Luis Tudanca 10/03/2021 [Moción de censura fallida]	LT: Hoy, (...) convicción	8"
C1	CASADO: En (...) considerábamos	7"
C2	Yo (...) yo	8"
C1	Creo (...) pertinente	11"
Luis Fuentes 22/03/2021	LF: Votos (...) censura	10"
C1 [Cancelación	CASADO: La (...) llamada	9"

AstraZeneca]		
C2	Que (...) iba	5"
C1	A hacer (...) podía	10"
C2	Producir (...) de	19"
C1	Hasta (...) que	15"
C2	En (...) recogido	3"
C1	Un (...) AstraZeneca	18"
Francisco Igea 01/03/2021 [Inicio Semana Santa]	FI: Lo (...) Santa	5"
C1	CASADO: Se (...) limitó	6"
C2	El (...) teníamos	7"
C1	Con (...) ola	10"
Pedro Sánchez 06/04/2021 [Anuncio fin estado de alarma]	PS: Lo (...) alarma	11"
C1	CASADO: Teníamos (...) si	5"
C2	Bien (...) con	4"
C1	Quince (...) hacemos	10"
C2	Todos (...) las	6"
C1	Restricciones (...) social	6"
CORTE		
C1	¿Qué (...)?) (...) plástico	10"
C2	En (...) patologías	11"
C1	Pero (...) caso	10"
C2	La (...) salud	5"
C1	El (...) clave	7"
C2	Y (...) reto	4"
C1	Para (...) que	10"
C2	He (...) meses	3"
Capturas de mejor valorada	Han (...) población	9"
C1	Te (...) Que	25"

C2	Han (...) Todo	9"
C1	Ver (...) comunidad	19"

2.3. Postproducción

La parte más complicada del proyecto, al realizarse en un programa del que se ha aprendido tanto de manera autodidacta como mediante vídeos de *YouTube*. Esta fase se ha dividido en tres partes: búsqueda de información y vídeos para apoyar e introducir las declaraciones de la consejera; uso de la voz en *off*; uso del editor de vídeo *Adobe Premiere Pro*, así como de algunas imágenes retocadas con *Photoshop* y *Canva*, el uso de *Microsoft Word* para el guion y las preguntas formuladas el día anterior, y el de *Microsoft Excel* para comprobar cifras y realizar gráficos; y las dificultades que han supuesto.

2.3.1. Búsqueda de información y vídeos

La búsqueda de información y vídeos se realizó principalmente por dos medios: *YouTube* y grabación de pantalla. Se han buscado de diferentes fuentes informativas para una mayor pluralidad.

- Respecto a la plataforma *Youtube*, se buscaban los vídeos que se consideraban buenos para el reportaje, al ser, o claros y concretos en lo relativo al contenido, o que servían como transición mientras se ponía la voz en *off*. Acto seguido, en otra página, los descargaba a un disco duro. Aquí se incluyen vídeos de *Europa Press*, de *Televisión Castilla y León*, y de relleno, entre otros.
- En lo relativo a la grabación de pantalla, esta técnica fue utilizada porque había algunos vídeos que no era posible descargarlos. Por tanto, se procedió a una grabación de pantalla de los segundos necesarios, y se incluían en el mismo disco duro. Aquí se incluyen principalmente vídeos de *Antena 3 Noticias* y del telediario de *La 1*.

2.3.2. Voz en off

Para este proceso, al principio se realizaba con la grabadora del móvil, y se pasaban los audios al ordenador, para después editarlos con *Adobe Premiere Pro*. Tras investigar más a fondo este programa, se ha descubierto que permite asimismo grabar en *off*. Por ende, se han intercalado las grabaciones entre

ambos aparatos, con el fin de escoger el que mejor se entendía en cada uno de los momentos que se utiliza la voz en *off*. En el caso de los vídeos que están en otro idioma, se han incluido voces de dos personas con acento neutro, una masculina y otra femenina.

2.3.3. Uso del *Adobe Premiere Pro*, *Adobe Photoshop* y *Canva*

Dada la complejidad con la que, en un principio, se quería tomar este proyecto, se decidió llevarlo a cabo con el considerado por muchos como el mejor editor de vídeos del mercado: *Adobe Premiere Pro*. A pesar de tener experiencia editando vídeos, nunca se había realizado ninguno por medio de este programa. Por tanto, se ha comenzado desde cero, y se ha ido aprendiendo conforme se editaba, ya fuera mediante tutoriales de *YouTube*, ya fuera de manera autodidacta. Así pues, el proceso al realizar la edición de las dos primeras partes fue extenso: aprender a colocar vídeos, a ordenarlos, a editarlos, a ponerles efectos, a poner música, a usar transiciones y a guardarlos.

- Al principio, se disponía todo de manera desordenada, lo que dificultaba la rapidez para hacer el vídeo. Con la tercera y cuarta parte, se descubrió que se permitían guardar los archivos en carpetas, agilizando el proceso de maquetación de manera considerable.
- En lo relativo a editarlos, se ha aprendido a cortar los vídeos, a agrandar partes concretas, a escribir texto encima a modo de descripción y a eliminar el ruido de los vídeos, dado que, entre la falta de un micrófono de corbata y la no insonorización del despacho, con el consecuente tráfico exterior, proporcionaban un audio bruto de calidad deficiente.
- En cuanto a la música, se ha utilizado de fondo la canción de *Uniq: Art of Silence V2*. Se trata de una melodía bajo licencia Creative Commons — Atribución 4.0 Internacional — CC BY 4.0.
- Para las transiciones, se han usado tres simples: disolución cruzada, paso a blanco, y paso a negro. La primera de ellas pasaba de un vídeo a otro que fueran del mismo tema y en el mismo escenario; la segunda, para pasar de un escenario a otro en un mismo tema; y, la tercera, para cambiar de tema.

- Para guardarlos, dado el excesivo tamaño que requería el formato 1080P FULL HD y superiores, así como el uso de RAM, se ha usado 720P.

Para editar alguna fotografía o imagen se han usado tanto el programa *Adobe Photoshop* como el *Canva*. En ambos se tenían conocimientos previos. Para escribir el guion y los temas a tratar, se ha usado el *Word*, del que también, y en mayor medida, se tenía una experiencia previa. Para comprobar algunos datos y cifras, así como para realizar las gráficas, se ha usado el *Excel*, del que disponía, asimismo, aunque en menor medida que en los anteriores, de conocimientos previos.

2.3.4. Dificultades en el proceso

Los dos principales problemas que han dificultado la preparación de este proyecto son la falta de medios y la falta de conocimiento a la hora de realizarlo conforme a los estándares de un Trabajo de Fin de Grado. La primera idea para el reportaje se acercaba a los 40 minutos de duración, una cifra que sobrepasaba con creces lo que finalmente ha sido el resultado. Por consiguiente, ha resultado difícil la tarea de resumir la grabación bruta, con todo lo que se tenía pensado, hasta incluirlo todo en los 20 minutos que conforman el contenido final del audiovisual.

Por otro lado, tan solo el móvil y el ordenador estaban en propiedad. Se han podido echar en falta otro equipamiento como una tercera cámara profesional, con su correspondiente trípode, un micrófono de corbata, una insonorización del entorno o unos focos de iluminación, pero el presupuesto estaba bastante limitado. Todas estas restricciones se han tratado de paliar, en la medida de lo posible, aprendiendo en el *Adobe Premiere Pro*.

3. Conclusiones

El Trabajo Fin de Grado *Gestión del coronavirus en Castilla y León* tenía como objetivo principal el de mostrar a la población castellanoleonesa por qué se habían tomado algunas restricciones a lo largo de este último año y medio, en lo referido a restricciones, decisiones y gestión. Este punto se considera que se ha satisfecho a lo largo del proyecto, pues se han tratado de presentar muchos de los temas que han podido resultar más polémicos o duros de una manera u otra para la población, como lo relativo a las restricciones, sobre todo en el

ámbito económico, para la hostelería, los gimnasios y otros semejantes. Pero, también, en el ámbito social, con decisiones que se han tomado tanto en el resto de España como del mundo. Son millones los puntos de vista desde el pueblo hacia las restricciones, pero se cuentan solo con decenas los de los decisores. Tratando estas decisiones, también se han procurado explicar, por medio de la consejera, algunos puntos que han suscitado polémica regional y nacional desde la Junta de Castilla y León para, si bien pueden satisfacer o no al espectador, por lo menos que esté informado y conozca el por qué, que es la verdadera labor de un periodista. Sobre esta última explicación, consiste principalmente en el toque de queda declarado ilegal y la cancelación temporal a la vacuna de AstraZeneca, así como el intento fallido de moción de censura por parte del Partido Socialista. Sobre la gestión, se han incluido dos preguntas directas, una, justo después del título y que inicia la considerada como crisis del coronavirus, a partir de marzo de 2020; y otra, a modo de epílogo.

Además de este objetivo principal, se habían dispuesto otros con una menor importancia. Sobre el primero de ellos, acerca de las razones que han colocado su nombre en el panorama sanitario y político, se ha incluido un resumen a modo de prólogo, pero, dado que tiene poca relevancia con el coronavirus, se ha reducido a una pequeña porción inicial en el reportaje. Acerca del segundo, y casi por la misma razón que por el primero, se ha tratado de manera efímera los inicios del COVID-19 en el mundo, en Europa y en España, con breves vídeos de noticias que lo tratan a modo de contexto.

Considerando el tercero, el grueso del reportaje, y tal y como se ha explicado anteriormente, consta de los principales problemas que ha supuesto la pandemia, en este caso, a diferencia del objetivo principal, se hace un resumen de manera cronológica de los principales “eventos” que han sucedido en Castilla y León durante este año y medio. Se considera acorde el objetivo principal con la conclusión, ergo asimismo en este menor. Por último, el cuarto punto tiene cierta semejanza con el principal y el anterior. Si bien no se han expuesto una a una todas las comunidades para conocer, *grosso modo*, cómo cada una había gestionado la pandemia, pues ese no era el objetivo de este reportaje, sí que se han mostrado eventos para los cuales la Junta de Castilla y León ha actuado de una manera diferente de manera parcial o total con el resto de las comunidades. Estos consisten, principalmente, en la desescalada de

mayo de 2020, el toque de queda a las 20:00 y la suspensión temporal de AstraZeneca, principalmente.

4. Referencias bibliográficas

- AEMPS. (2021). *¿Cómo ha sido posible acelerar tanto la disponibilidad de vacunas?* Ministerio de Sanidad, Madrid, España. Recuperado de <https://www.aemps.gob.es/la-aemps/ultima-informacion-de-la-aemps-acerca-del-covid%e2%80%9119/vacunas-contra-la-covid%e2%80%9119/como-ha-sido-posible-acelerar-tanto-la-disponibilidad-de-vacunas/>
- AEMPS. (2021). *Información de vacunas autorizadas*. Ministerio de Sanidad, Madrid, España. Recuperado de <https://www.aemps.gob.es/la-aemps/ultima-informacion-de-la-aemps-acerca-del-covid%e2%80%9119/vacunas-contra-la-covid%e2%80%9119/informacion-de-vacunas-autorizadas/>
- Consejo Interterritorial de Salud. (2020). *Estrategia de vacunación frente a COVID-19 en España*. Recuperado de https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/vacunaciones/covid19/docs/COVID-19_EstrategiaVacunacion.pdf
- Culebras, J. M., San Mauro Martín, I. y Vicente-Vacas, L. *COVID-19 y otras pandemias*. JONNPR. 2020;5(6):644-64. DOI: 10.19230/jonnpr.3750
- Díaz Rangel, E. (1978). *Miraflores fuera de juego. Periodismo, Política y Deportes*. Caracas, Venezuela: Lisbona.
- Ena, J. y Wenzel, R. P. (2020) *Un nuevo coronavirus emerge*. DOI: 10.1016/j.rce.2020.01.001
- Gobierno de España (2021). *Estrategia de vacunación COVID-19*. Recuperado de <https://www.vacunacovid.gob.es/>
- Grijelmo, A. (1997): *El estilo del periodista*. Madrid, España: Grupo Santillana de Ediciones
- Leñero, V., y Marín, C. (1986). *Manual de Periodismo*. México D.F., México: Grijalbo

- Linde, P. (19 de mayo de 2021). ¿Qué vacuna me toca? Las claves del plan de inmunización por edades. *El País*. Recuperado de <https://elpais.com/sociedad/2021-05-18/que-vacuna-me-toca-las-claves-del-plan-de-inmunizacion-por-edades.html>
- López, C., y Masdeu, J. (29 de mayo de 2021). España vacunará a los adolescentes en septiembre. *La Vanguardia*. Recuperado de <https://www.lavanguardia.com/vida/20210529/7489930/espana-vacunara-adolescentes-septiembre.html>
- Martínez Albertos, J. L. (1978). *La noticia y los comunicadores públicos*. Madrid, España: Pirámide
- Martínez Albertos, J. L. (2001). *Curso general de redacción periodística: lenguaje, estilos y géneros periodísticos en prensa, radio, TV y cine*. Madrid, España: Paraninfo-Thomson Learnings.
- OMS. (2020). *Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020*. Recuperado de <https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020>
- OMS. (2020). *Vacunas e inmunización: ¿qué es la vacunación?* Sede de la OMS, Ginebra, Suiza. Recuperado de https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwn6GGBhADEiwAruUcKovA5HnOB_HE73TJ9sA9-SdWQ9XO0SF4DtONR28ILJ6-iXDTiY4_NRoCp4YQAvD_BwE
- Peña-Otero, D., Díaz-Pérez, D., de la Rosa-Carrillo D. y Bello-Drona, S. (2020). *¿Preparados para el nuevo coronavirus?* DOI: 10.1016/j.arbres.2020.02.009
- Real Academia Española. (2020). Vacuna. *Diccionario de la lengua española*, recuperado de <https://dle.rae.es/vacuno>
- Ulibarri, E. (1994). *Idea y vida del reportaje*. México D. F., México: Trillas

5. Anexos

5.1. Gráficos

Junta de Castilla y León. (2021). *Situación epidemiológica del coronavirus en Castilla y León*. Recuperado de https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/vaccines-and-immunization-what-is-vaccination?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=CjwKCAjwn6GGBhADEiwAruUcKovA5HnOB_HE73TJ9sA9-SdWQ9XO0SF4DtONR28ILJ6-iXDTiY4_NRoCp4YQAvD_BwE

Junta de Castilla y León. (2021). *Vacunas recibidas COVID-19*. Recuperado de <https:// analisis.datosabiertos.jcyl.es/explore/dataset/vacunas-recibidas-covid/table/?flg=es&disjunctive.provincia>

5.2. Tabla

Guion de preguntas

P: ¿Qué supuso la llegada del virus a España? (En La Gomera, 31 de enero)

P: ¿Qué supuso el primer caso de coronavirus en Castilla y León? (27 de febrero)

P: ¿Cómo considera que ha sido su gestión? ¿Qué creían antes y qué ahora?

P: El primer fallecimiento se notificó el 3 de marzo, pero sucedió el 13 de febrero. ¿Cómo de preparada estaba España para la llegada del coronavirus?

P: ¿Cómo comienza a actuar Castilla y León ante el primer fallecimiento por coronavirus?

P: ¿Qué significó para usted el momento en el que lloró por mencionar a los sanitarios fallecidos?

P: ¿Por qué, en el desconfinamiento de mayo, optaron por dividir la comunidad en zonas básicas de salud, y no por provincias como el resto de las comunidades?

P: ¿Qué significó vivir el verano en pandemia?

P: ¿Qué zonas de Castilla y León fueron confinadas por el aumento de contagios de coronavirus en verano? ¿Por qué?

P: ¿Cómo se preparó la Junta para el inicio del segundo estado de alarma por la segunda ola?

P: ¿Cómo se recibió la noticia de que algunas vacunas como la de Pfizer estaban en una fase de desarrollo avanzado?

P: ¿Qué significaba que en España hubiera 17 navidades distintas, y cuáles fueron las medidas a nivel nacional y a nivel regional?

P: ¿Cuál es el plan de vacunación de la Junta desde diciembre?

P: ¿Cuántas vacunas se necesitarían para conseguir la inmunización, y cuánto tiempo se tardaría, a día de 8 de junio?

P: ¿Por qué cree que fue una medida correcta adelantar el toque de queda a las 20:00? ¿Qué medidas llevaron a cabo durante ese mes?

P: ¿Cómo se dio cuenta de que la tercera ola llegaba con fuerza?

P: ¿Por qué prefirió poner por encima la salud a la economía con el cierre de bares, restaurantes, gimnasios, y aforo de iglesias y centros de salud?

P: ¿Por qué cambiaron de basarse en incidencia acumulada a hacerlo en nivel UCI para determinar el nivel de alerta de la comunidad?

P: ¿Por qué se intentó una moción de censura contra el Gobierno regional? ¿Qué significó que fallase?

P: ¿Por qué cancelaron temporalmente la vacunación con AstraZeneca?

P: ¿En qué consistían las normas comunes de la Semana Santa?

P: ¿Qué significaba que no se prorrogase el Estado de Alarma el 9 de mayo?

P: ¿Qué pensaron en hacer en Castilla y León al respecto?

P: ¿Qué se ha aprendido a nivel colectivo de la pandemia y su gestión? ¿Y a nivel personal?