



Medicina y Salud en la prensa diaria

Informe Quiral 10 años
Gema Revuelta y Vladimir de Semir

MEDICINA Y SALUD EN LA PRENSA DIARIA

INFORME QUIRAL 1997-2006

Análisis de 10 años de
información sanitaria en
*El País, El Mundo, ABC,
La Vanguardia y
El Periódico de Catalunya*

DIRECCIÓN

Gema Revuelta y Vladimir de Semir

ANÁLISIS INFORME 10 AÑOS
Janaina Minelli de Oliveira

Observatorio de la Comunicación Científica
Universitat Pompeu Fabra

Presentación

Es un honor poder ofrecer esta publicación *Medicina y Salud en la prensa diaria. Informe Quiral 10 años*, que nos presenta una reflexión sobre la evolución histórica de lo que ha sido durante el decenio 1997-2006 el tratamiento que la prensa diaria ha dedicado a informar, opinar, difundir y profundizar en los temas de medicina y de salud.

La base para la elaboración de esta publicación ha sido la propia del *Informe Quiral* que cada año se ha gestado gracias a la Fundación Vila Casas, que comprendió la enorme demanda que la sociedad ha tenido y tiene sobre este ámbito.

El Instituto Novartis de Comunicación en Biomedicina, consciente también de esta demanda y de la necesidad de la formación y difusión del conocimiento científico, se ha sumado a esta iniciativa que recoge el análisis de más de ochenta y ocho mil textos.

Esta colaboración conjunta de la Fundación Vila Casas, el Instituto Novartis de Comunicación en Biomedicina del Grupo Novartis y el Observatorio de la Comunicación Científica de la *Universitat Pompeu Fabra*, pone al alcance del lector una reflexión global y un cuidadoso estudio sobre las informaciones que han llegado a la ciudadanía a través de la prensa diaria, el conocimiento de los procesos que han seguido las informaciones publicadas y el impacto que han generado en la sociedad; con el objetivo común de que estas informaciones sean cada vez más objetivas, rigurosas y útiles para la toma de decisiones.

Antoni Vila Casas
Fundación Vila Casas

Jesús Acebillo
Instituto Novartis de
Comunicación en Biomedicina

PRÓLOGO	11
RESUMEN EJECUTIVO	13
PRIMERA PARTE: ANÁLISIS GENERAL	
CAPÍTULO 1. UNA MIRADA EN PERSPECTIVA	21
1.1. Metodología del estudio	
1.1.1. Selección de diarios y periodo de estudio	
1.1.2. Criterios de inclusión de textos	
1.1.3. Registro de los datos	
1.2. Resultados generales	
1.2.1. Evolución del interés por la salud	
- Apunte: Un incremento real del espacio dedicado a la salud	
1.2.2. El aumento del interés por la salud y la expansión de Internet	
1.2.3. Evolución de las cinco cabeceras	
1.3. Espacios especializados: secciones y suplementos	
1.4. Géneros periodísticos	
1.4.1. Géneros de opinión	
- Apunte: Periodismo informativo y periodismo ideológico	
1.4.2. Las distintas preocupaciones de lectores, editorialistas y articulistas	
1.4.3. Autores de artículos de opinión: Quiénes son y cómo se presentan	
1.4.4. Las cartas al director: Quién las escribe y qué función tienen	
- Apunte: ¿Qué temas van en portada? La subasta de cada día	
1.5. Portadas	
- Apunte: Una carta al director que genera más de 18 millones de euros contra las listas de espera	
CAPÍTULO 2. QUIÉN INFORMA A LA PRENSA	32
2.1. Las fuentes de información: voces expertas y otras voces	
- Fuentes científicas y fuentes políticas	
2.2. Medios que marcan una referencia	
2.3. Las revistas científicas como fuente de información	
- De la investigación a la noticia: la adaptación de las Ws	
- Apunte: El sistema de <i>peer review</i> y el triunfo de las revistas científicas	
- Los <i>press releases</i> : un arma de doble filo	
- El <i>peer review</i> no es infalible	
- El discurso científico y el periodístico	
CAPÍTULO 3. LA ACTUALIDAD EN LOS MEDIOS Y LOS MEDIOS EN LA ACTUALIDAD	41
3.1. La concentración temática	
- Apunte: ¿Qué es noticia? La función de <i>gatekeepers</i> de los medios	
3.2. La línea del tiempo: 1997-2006	
CAPÍTULO 4. COMPORTAMIENTOS SUBYACENTES: PATRONES DE COBERTURA Y MODELOS DE INTERACCIÓN	56
4.1. Dos patrones de cobertura periodística: agudo y crónico	
- ¿Qué temas adoptan un patrón u otro?	
4.2. Modelos de interacción entre los medios y las autoridades sanitarias	
- Convergencia y/o conflicto entre periodistas, científicos y políticos	

SEGUNDA PARTE: ASPECTOS TRANSVERSALES

CAPÍTULO 5. LA INFORMACIÓN EN INTERNET 62

Emisión, acceso y demanda, tres factores determinantes en la explosión de la información de salud
 La versión digital de los diarios: un espacio para la interacción
 - Apunte: Internet y las asociaciones de pacientes

CAPÍTULO 6. GÉNERO Y SALUD 68

La responsabilidad en la toma de decisiones
 Personal de redacción
 Distribución de las fuentes de información
 Para ellos, más sexo y fertilidad; para ellas, más anticoncepción
 ¿Un desequilibrio inevitable?

CAPÍTULO 7. EL HUMOR ES SALUDABLE 74

Diarios y humoristas
 Tipos de viñetas
 Los tópicos
 Los personajes
 Lenguaje verbal y simbólico
 Una mezcla de sátira, burla e ironía

TERCERA PARTE: ANÁLISIS DE CASOS

CAPÍTULO 8. EPIDEMIAS Y COMUNICACIÓN DE CRISIS 80

Auténticas y falsas epidemias. La confianza en las fuentes
 Modelos de comunicación de epidemias
 ¿Por qué las epidemias son tan *noticiables*?
 Un cambio en la estrategia comunicativa de la OMS
 Las epidemias más mediáticas de los últimos diez años

CAPÍTULO 9. INFORMACIÓN Y ACTITUDES FRENTE AL TABACO 86

Evolución del discurso sobre el tabaco
 Los lectores se anticipan a los editorialistas
 De noticia lejana a cuestión local
 Evolución cronológica 1997-2006
 Conclusiones

CAPÍTULO 10. BIOTECNOLOGÍA. LA PRENSA ANTE UNA CIENCIA EMERGENTE 94

La biotecnología como noticia
 Pluralidad de discursos
 - Apunte: ¿Qué es un discurso?
 Presentación política del borrador del genoma humano
 - Apunte: Células madre en la prensa española: tenía su encanto llamarles "célula filosofal"
 Cronología de la biotecnología en la prensa diaria: 1997-2006

CAPÍTULO 11. ANOREXIA. UNA ENFERMEDAD EN SOCIEDAD 104

La anorexia como delito. Culpables y víctimas
 La presión del entorno
 ¿Causas genéticas o culturales?
 El Gobierno interviene
 La anorexia como metáfora
 Datos generales
 Conclusiones

CAPÍTULO 12. CÁNCER: INFORMACIÓN Y DESINFORMACIÓN 110

Cancerígenos y anticancerígenos: un bazar de curiosidades
 Credibilidad de la información
 Conclusiones

CAPÍTULO 13. SIDA: UN DECENIO DE CAMBIOS 115

Optimismo
 Un problema global
 Un duelo entre la ciencia y el virus
 Todos contra el sida
 Actores, deportistas y artistas
 Genéricos y responsabilidad social de la industria
 Representaciones del sida en la prensa española e internacional
 El preservativo y la intervención de la Iglesia
 Cronología del sida en la prensa diaria: 1997-2006

CONCLUSIONES GENERALES 122

INVESTIGADORES Y COLABORADORES 130

Prólogo

Durante más de diez años, el *Informe Quiral* ha representado para la comunidad médico-sanitaria, los profesionales de la comunicación y el público en general una herramienta para el análisis y la interpretación crítica sobre el acontecer público en materia de salud y medicina en la prensa diaria española. El proyecto, que nació de la alianza entre el Observatorio de la Comunicación Científica de la *Universitat Pompeu Fabra* y la Fundación Vila Casas, continúa la senda emprendida en 1996, publicando sus ediciones anuales (*Informe Quiral*) y monográficos trimestrales (*Quiral Salud*).

Gracias al apoyo del Instituto Novartis de Comunicación en Biomedicina, presentamos ahora una revisión de un periodo de diez años, concretamente el comprendido entre el 1 de enero de 1997 y el 31 de diciembre de 2006. Analizaremos en estas páginas qué ha representado este decenio en la evolución de la sanidad española, cómo se han cubierto desde el punto de vista periodístico las cuestiones más relevantes en este tiempo, quiénes han sido las fuentes de información, qué tipo de relaciones se han establecido entre éstas y los periodistas, etc. En definitiva, cómo ha sido la información que ha llegado a la población española en materia de salud y qué puede hacerse para garantizar que dicha información sea cada vez más objetiva, rigurosa, relevante y, sobre todo, útil para ayudar a la toma de decisiones informadas.

En 1996 realizamos un estudio piloto consistente en un análisis cuantitativo y descriptivo de textos periodísticos que trataban temas relacionados con la investigación y la práctica médica en España. Este estudio maduró y amplió su campo de análisis, incluyendo a partir de 1997 noticias procedentes del ámbito internacional y temas relacionados con política sanitaria, dos cuestiones que no se habían contemplado durante el primer año, pero que se comprobó eran fundamentales para ofrecer una perspectiva más acorde con lo que la población recibía. Así, en el *Informe Quiral* 1997 se concretó ya la que sería la sistematización metodológica definitiva (salvo pequeños ajustes posteriores) y que ha servido de base para los siguientes informes anuales.

A lo largo de estos años se ha realizado una monitorización sistemática de lo que publican sobre medicina y salud los cinco periódicos de mayor difusión en España (*El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Periódico de Catalunya*). El corpus acumulado

en el decenio de estudio supone en nuestra base de datos del *Informe Quiral* un total de 88.555 registros. Por decirlo en otras palabras, entre 1997 y 2006, entre los cinco diarios de la muestra han publicado 88.555 textos –informativos, de opinión o de interpretación– sobre medicina y salud.

Por tanto, puede asegurarse que el cuerpo de conocimiento acumulado a lo largo de estos diez años representa un registro histórico del continuo proceso de negociación y construcción de la vida social en lo que se refiere a política y legislación fármaco-sanitaria, sucesos médico-sanitarios procedentes del contexto nacional e internacional, conflictos, expectativas, esperanzas y frustraciones en torno a la sanidad.

El trabajo realizado por los investigadores del *Informe Quiral* constituye una herramienta auxiliar para la comprensión del contexto médico-sanitario, útil para profesionales, gestores y usuarios de la sanidad española. Además, su valor empírico abre posibilidades de investigaciones relevantes para diferentes campos del conocimiento como, por ejemplo, la comunicación social, la filosofía y la sociología de la ciencia, y la lingüística. Prueba de ello es el hecho de que la base de datos Quiral ha contribuido a la elaboración de tesis, tesis y artículos de investigación. No hay que olvidar, sin embargo, que el Informe posee además un valor ontológico, una invitación a todo aquel que busca comprender cómo se genera y desarrolla la realidad social a partir del cultivo del pensamiento independiente.

En estos años de análisis, se han descrito diferentes patrones de tratamiento periodístico de las noticias sobre medicina y salud; se han puesto de relieve los múltiples temas, protagonistas, intereses y discursos partícipes de la tesitura del acontecer público relacionado con la sanidad; se ha monitorizado la relación entre la cobertura periodística y la toma de decisiones.

La presente edición de aniversario del *Informe Quiral* ofrece una mirada en perspectiva de las reflexiones de este proyecto, que merecen sistematización y profundización. Recoger los logros del *Informe Quiral* significa buscar la multidimensionalidad que sólo la perspectiva histórica puede ofrecer.

Gema Revuelta y Vladimir de Semir
Directores del *Informe Quiral*

Resumen ejecutivo

El proyecto Quiral nació de la alianza entre el Observatorio de la Comunicación Científica de la *Universitat Pompeu Fabra* y la Fundación Vila Casas. Gracias al apoyo del Instituto Novartis de Comunicación en Biomedicina, presentamos ahora una revisión de un periodo de diez años de cobertura periodística de los temas de salud y medicina en la prensa española. Concretamente, analizamos aquí el periodo comprendido entre 1997 y 2006 (ambos inclusive).

El análisis de este decenio ofrece una perspectiva histórica y reflexiva que busca contribuir a que la información sanitaria transmitida por los medios de comunicación sea cada vez más objetiva, rigurosa, relevante y, sobre todo, útil para ayudar a la toma de decisiones informadas.

Objetivo:

Analizar la información que, en materia de salud, llega a la población española a través de la prensa diaria, profundizar en el conocimiento de los procesos que subyacen bajo la información publicada y reflexionar sobre el impacto de dichos procesos en la sociedad en general y en distintos sectores de forma particular.

Metodología:

Desde el 1 de enero de 1997 hasta el 31 de diciembre de 2006, se estudiaron los cinco diarios de información general de mayor difusión en el ámbito geográfico del Estado Español. Según datos anuales de la Oficina de Justificación de la Difusión (OJD) estos diarios han sido *El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Periódico de Catalunya*. Se incluyeron en el estudio también los suplementos y revistas distribuidos conjuntamente con los diarios cuyo coste se incorpora al precio unitario de éstos.

Se consideró que un texto trataba sobre salud y medicina, y por tanto cumplía con los criterios de inclusión, si se centraba en alguno de los siguientes aspectos: investigación biomédica, asistencia médica, salud pública, política sanitaria, formación del personal sanitario, fármacos y tecnologías médicas, noticias relacionadas con la empresa del ámbito de la salud y cualquier otro aspecto

relacionado con la salud humana o el sistema de salud, directa o indirectamente. Así mismo, se incluyeron también en el estudio las viñetas gráficas o de humor, mientras que se excluyeron las inserciones y suplementos publicitarios.

Una vez seleccionados los textos, se determinaban los valores (categóricos o numéricos) de 30 variables. Éstas proporcionaron información sobre la publicación, la fecha, el autor, el tema, las fuentes de información y el género periodístico utilizado, entre otras características.

Además de dichas variables, para determinados aspectos del análisis se consideró el contenido íntegro de los textos.

Principales resultados:

- Entre el 1 de enero de 1997 y el 31 de diciembre de 2006 se publicaron, en los cinco diarios de la muestra, 88.555 textos referidos a salud y medicina. Durante la primera mitad del decenio, el número de textos fue incrementándose año tras año. Durante la segunda mitad la cifra se estabilizó, aunque siempre manteniéndose en un nivel dos veces mayor que en el primer año.
- Cuatro de cada cinco textos sobre salud se publicaron en páginas interiores del diario (de éstos, más de la mitad en la sección de Sociedad, distribuyéndose el resto entre otras secciones, incluidas las especializadas en ciencia y/o salud), mientras que uno de cada cinco se publicó en un suplemento.
- Al finalizar el año 2006, tres de los cinco diarios disponían de secciones diarias o semanales dedicadas específicamente a la salud o a la ciencia –*El País* (páginas semanales de Futuro y de Salud), *El Mundo* (página diaria de Ciencia) y *ABC* (página diaria de Ciencia y Futuro)– y dos diarios disponían de suplementos sobre salud: *El Mundo* y *El País*.
- Los textos pertenecientes al género informativo fueron los más frecuentes, representando un 75,31% (entre un 60,92% y un 83,23% según los años). En los textos

del género opinión, los lectores (a través de las cartas al director), la comunidad experta (mediante artículos y columnas) y los editores de los diarios (mediante sus editoriales) mostraron diferentes preferencias temáticas.

- 54.803 textos (61,89% sobre el total) citaron una o más fuentes informativas, sumando un total de 113.527 fuentes citadas a lo largo del decenio de estudio. A pesar de la elevada cifra, las fuentes de información se concentraron en determinados sectores e incluso en determinadas entidades y personas.

- Las fuentes del sector científico-sanitario constituyeron un 43% del total de fuentes mencionadas. Las del sector político-administrativo un 36%. La sociedad civil, ya sea de forma asociativa (ONG, asociaciones de pacientes, asociaciones de consumidores, etc.) o de forma individual, un 10%. La industria farmacéutica y, en menor medida, otras empresas no relacionadas con el sector farmacéutico, fueron citadas como fuente en un 4% de los textos.

- Las revistas científicas se citaron como fuente en un porcentaje de textos que fue del 10 al 20% según los años. Un grupo de diez revistas acumularon la gran parte de las citas.

- Más de la mitad de lo publicado en el decenio de estudio (un 55,32% concretamente) se centró en tan sólo diez temas: el sistema médico-sanitario, las cinco enfermedades más mediáticas (sida, cáncer, anorexia, diabetes y enfermedades cardiovasculares), la biotecnología (clonación, células madre, genética, genómica), las epidemias y crisis alimentarias, los cuidados de la salud, el tabaco, los fármacos e industria farmacéutica, la reproducción y sexualidad, las drogas y la eutanasia.

Conclusiones generales:

1. El aumento del interés por la salud en la prensa, en el decenio 1997-2006, es paralelo a la penetración y difusión de las TIC en España.

Se concluye que el aumento del interés de la prensa por los temas de salud y medicina,

observado en el decenio 1997-2006, puede haber sido debido en parte a la difusión de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). En el ámbito de la salud, y especialmente en el de la investigación biomédica, este efecto es particularmente marcado pues se producen tres circunstancias que favorecen la explosión de la información: aumenta la emisión de información (más entidades y personas emiten información en el sector de la salud y la biomedicina), aumenta el acceso (los periodistas acceden a información que antes no les era accesible) y aumenta la demanda (la sociedad de la información trae consigo precisamente la necesidad de la ciudadanía de tener información de manera casi inmediata, ocupando el interés por la salud un papel muy destacado).

2. En los últimos años se incluyen en los diarios más secciones especializadas en ciencia y/o salud (más en formato de sección que en el de suplemento).

La mayor parte de la información sobre salud y medicina sigue siendo tratada en el conjunto del diario en la misma forma en que lo ha hecho durante décadas. Es decir, situándose en secciones generalistas y compitiendo, por tanto, con noticias de índole muy diversa (catástrofes naturales, ecos de sociedad, etc.).

En los últimos años del decenio analizado se empieza a observar, sin embargo, una apuesta por la creación de secciones especializadas, no tanto en el formato suplemento sino como secciones dentro de las páginas interiores de los diarios. Secciones que se sitúan al mismo nivel que las del resto del diario (Política, Internacional, etc.) y que pueden publicarse diaria o semanalmente.

Los diarios, sin embargo, no tienen un rumbo claro en cuanto a disponer o no de suplementos, ya que estos han aparecido y desaparecido de forma irregular en el decenio del estudio. Después de un decenio, es imposible aventurarse a predecir cuál será el futuro de los suplementos de ciencia y/o salud en la prensa española.

3. La salud se trata fundamentalmente desde la perspectiva de un periodismo informativo, sin la contextualización o la

reflexión experta que facilitan los géneros de opinión e interpretación, más presentes en otros temas de la actualidad.

En el decenio de estudio se ha visto que la salud, como objeto periodístico, es tratada siguiendo el modelo actual de la prensa: el informativo. Los textos del género de opinión e interpretación suponen un porcentaje muy pequeño en comparación con los que se presentan en un formato claramente informativo.

En los primeros años del decenio estudiado se observó un discreto aumento de los géneros de opinión e interpretación, pero en la segunda parte de este decenio dicha tendencia desapareció.

Si bien todas las cabeceras estudiadas siguen la tónica general de publicar muchos más textos informativos que de los otros géneros, las principales diferencias entre ellas se han observado precisamente en la distribución de los textos dentro del género opinión. Así, cada uno de ellos prima más uno u otro de los siguientes subgéneros: editoriales, artículos, comentarios, columnas y cartas al director.

4. A lectores, articulistas y editores les interesan temas distintos. Los primeros son los que hablan más del día a día de la asistencia, los segundos, de las biotecnologías y los últimos de las epidemias.

El estudio de las cartas al director, los editoriales y los artículos de opinión muestra la existencia de tres perfiles de interés distinto en cuanto a los temas que se tratan con mayor frecuencia en uno u otro tipo de texto.

Considerando que estos tres tipos de textos representan, respectivamente, a los lectores, los directores de los diarios y la comunidad experta, estas diferencias resultan cuando menos paradójicas.

5. La sección de cartas al director puede ser utilizada de forma estratégica por los lectores para llegar a los responsables políticos del sistema sanitario.

El análisis del impacto que tuvo la carta de un cardiólogo en la que denunciaba un cierto número de muertes de pacientes mientras

estaban en lista de espera para ser operados muestra cómo una *simple* carta puede desencadenar una respuesta espectacular en los medios y, a consecuencia de ésta, un impacto concreto en las actuaciones de los responsables políticos del sistema sanitario. Este tipo de acción se ajusta con lo que en términos anglosajones se denomina *media advocacy*, o utilización estratégica de los medios, no tanto para llegar al gran público, sino para alcanzar a los estamentos políticos y con poder de decisión.

En el mismo sentido, otro de los casos analizados, el de la lucha contra el tabaco, ofreció también un claro ejemplo de la utilización estratégica de la sección de cartas al director.

6. Aunque aparentemente la prensa haya tratado temas de salud muy diversos a lo largo de este decenio, la información en realidad se concentra en unas pocas cuestiones más mediáticas, que son las que marcan a su vez la agenda social.

Se produce una auténtica concentración de la información en determinadas cuestiones o temas que no siempre son representativos de la realidad sanitaria, sino que tienen *vida propia* como objeto de comunicación periodística. Esta concentración proporciona una imagen poco acorde con el conjunto de la realidad médica y sanitaria. Se trata de una imagen desproporcionada, la cual hace invisibles algunas preocupaciones y magnifica otras. Si bien es cierto que esta visión reduccionista no es exclusiva de la salud y que lo mismo sucede con cualquier otro aspecto de la actualidad, en el caso de la información sobre salud la distorsión puede llegar a conducir a cambios en los comportamientos y hábitos con serias consecuencias.

Ante este panorama, la necesidad de una educación mediática profunda de la sociedad española es imprescindible para aumentar su capacidad de interpretar la información y mejorar así su capacidad de decisión.

7. Las decisiones sobre qué es noticiable o no en materia de salud están regidas por los mismos criterios que en el resto de ámbitos de la actualidad: los

valores noticia, los procesos de producción y las relaciones entre los agentes de comunicación.

La investigación de medios ha encontrado distintas explicaciones sobre cómo se produce la función de *gatekeeper* (o de selección de las noticias) en la prensa, aunque probablemente, la realidad sea una combinación de estas distintas explicaciones o enfoques teóricos. En el caso de la salud, el estudio de los temas más destacados ha permitido concluir que, en este ámbito, se producen también los mismos procesos que se dan en cualquier otro ámbito. Estos distintos enfoques teóricos se concretan, en el ámbito de la salud, en los siguientes:

a) Los valores intrínsecos de las noticias (*news values*). Los *news values* o características inherentes a los propios acontecimientos, que aumentan o disminuyen la probabilidad de éstos en convertirse en noticia.

b) La influencia de los procesos de producción/rutinas periodísticas. Según ésta, además de las características de los temas, la propia organización del medio puede determinar qué es o no noticia.

c) La estructura de las relaciones entre los diferentes agentes de información. El papel más o menos organizado de los distintos actores que intervienen en la información es otro determinante.

8. La observación de la existencia de dos patrones distintos de cobertura periodística de los temas médicos y sanitarios –Patrón Agudo y Patrón Crónico– plantea cuestiones sobre su distinta influencia en el público.

El análisis de variables tales como la evolución de la información en el tiempo, la prominencia de la noticia en el conjunto del diario, el grado de elaboración de la información y la utilización más o menos frecuente de fuentes expertas ha llevado a detectar dos patrones distintos de cobertura periodística, a los que se ha denominado respectivamente Patrón Agudo y Patrón Crónico.

La existencia de estos dos patrones no es cuestión baladí, pues cada uno de ellos es recibido de forma distinta por los lectores y, por tanto, tiene un impacto distinto en la opinión y percepción pública.

El alto impacto mediático del Patrón Agudo hace que los temas que son cubiertos siguiendo este modelo sean más visibles y que despierten más en la agenda mediática (y, por tanto, en la agenda social). Paradójicamente, estos tópicos tan influyentes cubiertos según el Patrón Agudo difícilmente pueden contener una información tan contrastada, detallada, o contextualizada como la correspondiente a los que siguen un Patrón Crónico.

Por su parte, los temas que siguen un Patrón Crónico son más constantes a lo largo del año, pero también más discretos. Los temas que siguen este patrón irán calando poco a poco, especialmente en aquellos lectores que no se quedan únicamente en los titulares o la portada y en aquellos que se interesan particularmente en los temas biomédicos y de salud.

9. La existencia de tres modalidades de relación entre la Administración y los medios –Presión, Alianza y Utilitarismo– sugiere distintos tipos de influencias en la propia evolución de los acontecimientos.

El modelo de Presión se caracteriza porque la cobertura periodística abre espacio a la denuncia y a la crítica de la actuación gubernamental. El periodista recoge las voces de personas autorizadas, pero también interviene con comentarios o puntualizaciones que enfatizan el tono de denuncia de sus escritos.

En el modelo de Alianza, el poder público y los medios de comunicación se alían para promocionar comportamientos saludables. Los medios preparan el terreno para la aplicación de nuevas acciones en el terreno de la salud (leyes, normativas, campañas) y difunden los mensajes procedentes de la Administración posicionándose claramente a favor de éstas.

En un tercer tipo de relación, el modelo de Utilitarismo, los medios se limitan a

difundir la información procedente de la Administración, pero sin implicarse explícitamente a favor ni en contra.

10. Las fuentes de información se concentran en unos sectores y en unas personas concretas. Los periodistas utilizan a sus fuentes para dar credibilidad a su trabajo y éstas utilizan a los medios para dar visibilidad a la información que quieren hacer pública.

El reparto en la utilización de fuentes se disputa principalmente entre las del sector científico-sanitario y las del sector político-administrativo. El periodista busca en las primeras la credibilidad, la voz del saber experto, mientras que con el segundo tipo de voces lo que se está persiguiendo es la voz del poder oficial.

La industria farmacéutica y, en menor medida, otras empresas, son también fuente de información, aunque son mencionadas en un porcentaje de ocasiones muy bajo, en comparación con el enorme esfuerzo comunicativo del sector.

Cabe destacar, finalmente, el papel de la propia sociedad civil como fuente de información, ya sea de forma asociativa (ONG, asociaciones de pacientes, asociaciones de consumidores, etc.) o de forma individual. La presencia de este sector como fuente de información ha ido aumentando relativamente a lo largo de los años del *In-forme Quiral*.

11. Las revistas científicas como fuente de información son un aliado para el periodista pues le proporcionan veracidad y novedad, pero pueden ser también un arma de doble filo.

Cuando una investigación científica da el salto de las revistas especializadas a los diarios, algunos de los valores noticia típicos del contexto mediático, tales como la novedad, la proximidad y la trascendencia para el público lector, deben ser adaptados a este tipo de contexto. Por otra parte, las clásicas *Ws** del periodismo, toman en la investigación científica una forma peculiar: la propia publicación del estudio se convierte en el hecho noticioso (el qué), mientras que

la fecha de publicación constituye de esta forma el cuándo.

Los medios tienen en las revistas una buena fuente de información, pues éstas imprimen credibilidad a su información. Pero las revistas también desean ser citadas por los medios de masas, pues esto les confiere más visibilidad y, a la larga, mayor probabilidad de aumentar su impacto incluso en la propia comunidad científica.

Sin embargo, la búsqueda del rigor, la transparencia y la objetividad que caracterizan al sistema de *peer review* –y que son la base de la credibilidad de las revistas científicas– se pierden muchas veces en el momento en que se confeccionan los *press releases* (o notas de prensa). Y esta pérdida puede tener unas consecuencias desastrosas, dado el impacto que tienen los *press releases* sobre los medios de comunicación y éstos sobre el resto de la sociedad.

12. Internet ha cambiado muchos aspectos de la relación del ciudadano con la información y la gestión de su salud, incluyendo su participación en foros de pacientes y su interacción con la propia prensa.

La prensa, a lo largo del periodo de estudio, se ha ido adaptando a los cambios propios de la penetración de las TIC. En sus páginas web, la información no sólo es actualizada de forma continuada, introduciendo además formatos multimedia, sino que se ha hecho cada vez más interactiva.

Por otra parte, Internet ha dado también más voz a estructuras asociativas civiles, tales como asociaciones de pacientes. El paciente en esta última parte del estudio, tal como se recoge en la entrevista a Albert Jovell (presidente del Foro Español de Pacientes) muestra ser menos pasivo y desea un papel más activo en la toma de decisiones, especialmente en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

13. Las mujeres tienen un menor papel que los hombres en la información pública sobre salud, tanto en los niveles de dirección de los diarios como en su participación como fuentes de informa-

*What (qué), who (quién), where (dónde), how (cómo), why (por qué) y what for (para qué).

ción (aunque esto último está cambiando ligeramente).

En los diarios estudiados las decisiones que afectan a la redacción las tomaban en última instancia hombres, ocupando las mujeres un papel mínimo en los niveles de máxima responsabilidad. Por otra parte, al final del decenio de estudio (2006) la imagen de autoridad en materia de salud continúa siendo típicamente masculina, aunque las diferencias se han reducido en los últimos años. Si entre 1997 y 2001 por cada mujer citada como fuente de información se citaban más de cuatro hombres, en 2006 dicha proporción era de una por cada tres hombres.

A pesar de que a menudo los desequilibrios en la comunicación que reinciden en los aspectos más estereotipados de los roles masculino y femenino se plantean como un problema inevitable, es posible un papel más activo. En este sentido, el Informe recoge una serie de recomendaciones encaminadas a mejorar la visión de género en la información sobre salud.

14. Las caricaturas y las viñetas humorísticas permiten traspasar las barreras de los convencionalismos y difundir opiniones sobre cuestiones de salud con la misma acidez que la utilizada para cualquier otro aspecto de la actualidad.

Las viñetas de humor en la prensa española, en su mayor parte se enmarcan en la categoría editorial y en menor medida en otras categorías tales como la costumbrista, la personal y la psicológica. En general, dichas caricaturas de línea editorial aluden a la actividad política, a la gestión del Gobierno y la Administración, e incluso a las actitudes de la sociedad frente a los tópicos plasmados.

Por lo general, las viñetas de humor están relacionadas con temas espectaculares que alcanzan el comportamiento de Patrón Agudo. A la vez que las viñetas y caricaturas sirven de vehículo de opinión, se hace un instrumento de denuncia, apelando a la sátira de situaciones, personajes públicos y/o los mismos ciudadanos. A través de la viñeta, la prensa autoriza un espacio para una crítica más directa y contundente, aun-

que protegida por el maquillaje del humor, que no se suele encontrar de forma explícita en los diarios.

15. Los análisis de casos han ayudado a proporcionar matices sobre el proceso comunicativo en cuestiones de salud y biomedicina.

- El análisis de las **epidemias** ha permitido concluir que, efectivamente, una estrategia de comunicación puede ser determinante en la forma en la que los medios transmiten la información. No se trata ya de teorías. Actualmente comienzan a desarrollarse estrategias de comunicación en situaciones de crisis basadas en la evidencia científica de experiencias reales.

- En el caso de la información sobre el **tabaco**, el análisis ha servido por una parte para comprender un cambio en la forma en que la sociedad española percibe uno de los problemas de salud pública más importantes. Por otra parte, la evolución en la participación de los distintos actores (colectivos antitabaco, individuos de forma particular, Administración y, finalmente, medios de comunicación) muestra también las influencias que existen entre sí y el gran poder de la información.

- El estudio de la cobertura periodística de la **biotecnología**, además de servir para conocer cómo ha evolucionado dicha área del conocimiento en un periodo de profundos cambios, ha permitido también reconocer la pluralidad de los discursos presentes. La identificación de distintos discursos –económico, político, ético, religioso y científico– ayuda a comprender que la ciencia no es algo aislado y neutral sino que se desarrolla en y para la sociedad.

- La **anorexia** ha mostrado la complejidad de muchas patologías psiquiátricas. Complejidad que viene marcada, por una parte, por la carga que en los distintos momentos se ha depositado en lo social o en lo biológico como determinante de la enfermedad. Y por la hipocresía de una sociedad que mientras reconoce que las adolescentes son víctimas de las modas y los medios, no tiene contemplaciones en utilizar un tratamiento cruel y acusador

cuando la enfermedad se individualiza en personajes conocidos (modelos, actrices, aristócratas).

- En el análisis que se ha realizado en el capítulo relativo al **cáncer** se observa cómo a menudo se ha banalizado y se banaliza la información relacionada con esta grave enfermedad. El gran número de sustancias cancerígenas y anticancerígenas que han sido noticia a lo largo de estos diez años parece más un bazar de curiosidades que el resultado de años y esfuerzos de científicos por investigar las causas y el tratamiento de una de las enfermedades

que más preocupan a la humanidad. La búsqueda de evidencias científicas detrás de estas informaciones es decepcionante, y también lo es la falta de seguimiento y de contextualización de la información.

- Finalmente, el análisis del **sida** ha sido también muy ilustrativo del cambio de enfoque. Desde el discurso optimista y localista de finales de los 90 hasta el discurso más comprometido y global que se inicia en el año 2000, el Informe permite reconocer voces y opiniones, a la par que ha servido de testimonio histórico de la evolución de esta enfermedad.

Primera Parte. **Análisis General**

Capítulo 1. **Una mirada en perspectiva**

1.1. Metodología del estudio

1.1.1. Selección de diarios y periodo de estudio

El criterio utilizado para la selección de las publicaciones analizadas ha sido siempre el mismo: los cinco diarios de información general de mayor difusión en el ámbito geográfico del Estado Español, según datos de la Oficina de Justificación de la Difusión (OJD). Desde el 1 de enero de 1997 hasta el 31 de diciembre de 2006, los diarios que han cumplido este criterio, y por tanto han integrado la muestra de este proyecto, han sido *El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Periódico de Catalunya* (Tabla 1). Además, hemos incluido en el estudio los suplementos y revistas distribuidos conjuntamente con los diarios cuyo coste se incorpora al precio unitario de éstos.

Una limitación de este estudio viene del hecho de que las publicaciones analizadas corresponden a las ediciones distribuidas en Cataluña. En estas ediciones suelen incorporarse secciones o páginas dedicadas a esta comunidad autónoma (Tabla 2). Este hecho no afecta de forma importante a los datos generales, pero sí a algunas variables concretas, tales como los nombres de los expertos e instituciones citados en los textos.

1.1.2. Criterios de inclusión de textos

Se incluyeron en el estudio todos aquellos textos que trataban de alguno de los siguientes aspectos: investigación en biomedicina, asistencia médica, salud pública, política sanitaria, formación del personal sanitario, fármacos y tecnologías médicas, noticias relacionadas con la empresa del ámbito de la salud y cualquier otro aspecto relacionado con la salud humana o el sistema de salud, directa o indirectamente.

Diario	Promedio difusión lunes a sábado	Promedio difusión domingo	Promedio difusión semanal
El País	375.877	759.672	1.135.549
El Mundo	311.671	441.447	753.118
ABC	232.241	263.226	495.467
La Vanguardia	190.418	254.713	445.131
El Periódico de Catalunya	162.037	111.373	273.410

Tabla 1: Difusión de los diarios de la muestra. Fuente: OJD, datos referentes al último año de la muestra: enero/diciembre 2006.

Diario	Ediciones
El País	Una edición nacional, con páginas regionales según zona de distribución: Andalucía, Cataluña, Galicia, Madrid, País Vasco y C. Valenciana.
El Mundo	Una edición nacional, con páginas regionales según zona de distribución: Madrid, Cataluña, País Vasco, Andalucía, Valencia, Alicante, Castilla y León.
ABC	Ediciones regionales en Canarias, Castilla y León, Cataluña, Galicia, Madrid, Toledo, Valencia, Córdoba y Sevilla.
La Vanguardia	La misma para toda España con cuaderno central para Barcelona. Este diario se distribuye fundamentalmente en Cataluña.
El Periódico de Catalunya	Edición y distribución en Cataluña.

Tabla 2: Ámbito de edición y distribución de los diarios de la muestra. El estudio ha recogido las ediciones distribuidas en Cataluña.

Se incluyeron también en el estudio las viñetas gráficas o de humor, mientras que se excluyeron las inserciones y suplementos publicitarios.

1.1.3. Registro de los datos

Para la fase de registro de datos, un grupo de investigadores con formación en comunicación científica revisaban diariamente la muestra de prensa y seleccionaban todos aquellos textos que hicieran referencia a temas de salud. A continuación, los mismos investigadores procedían al registro de los datos, de modo que cada uno de los textos recogidos se correspondía a una unidad de análisis o registro en la base de datos. Un investigador coordinaba el trabajo del equipo, de forma que se garantizaba en todo momento la homogeneidad en los criterios y la calidad en la recogida de datos.

Campos descriptivos

- Autor y crédito (especificaciones sobre el autor).
- Números de textos vinculados a la noticia.
- Tópico periodístico.
- Especialidad o área temática (principal y secundaria).
- Descriptores o palabras clave (principales y secundarios).
- Aparición en portada del diario (sí/no).
- Aparición en portada del suplemento (sí/no).
- Género periodístico (información, interpretación, opinión) y subgénero (información, noticia, reportaje, crónica, entrevista, editorial, artículo, columna, comentario, cartas al director y viñeta gráfica).
- Fuentes de información (nº total):
 - revistas científicas (nº y nombre)
 - otras publicaciones (nº y nombre)
 - expertos (nº, nombre, género e institución)
 - instituciones (nº, nombre y tipo)
 - agencias de prensa (nº y nombre)
- Ilustraciones (nº y tipo: fotografía, retrato, infografía).

Tabla 3: Modelo resumido de registro de datos.

Una vez seleccionados los textos, se determinaban los valores (categóricos o numéricos) de 30 variables. Éstas proporcionaban información sobre la publicación, la fecha, el autor, el tema, las fuentes de información y el género periodístico utilizado (Tabla 3).

El programa informático utilizado fue, en los tres primeros años, el *Idealist*. A partir de 2000 se sustituyó éste por el *File Maker*. Actualmente, la base de datos completa se encuentra almacenada en la versión *File Maker 5.0*. Este programa es de fácil manejo y permite sistemas de búsqueda.

1.2. Resultados generales

1.2.1. Evolución del interés por la salud

Entre el 1 de enero de 1997 y el 31 de diciembre de 2006 se publicaron, en los cinco diarios de la muestra, 88.555 textos (excluyendo los breves*) referidos a salud y medicina.

La evolución del número de textos a lo largo de este tiempo muestra un importante incremento en los cuatro primeros años con una estabilización a partir de entonces. Como se puede observar en la Figura 1, entre 1997 y 1999 el número de textos se duplica. A partir del año 2000 tiene lugar una estabilización, con una publicación de entre 9.000 y 10.000 textos anuales sobre medicina y salud en estos cinco periódicos. Esta tendencia se confirma año tras año, hasta 2006, con la única excepción del año 2002.

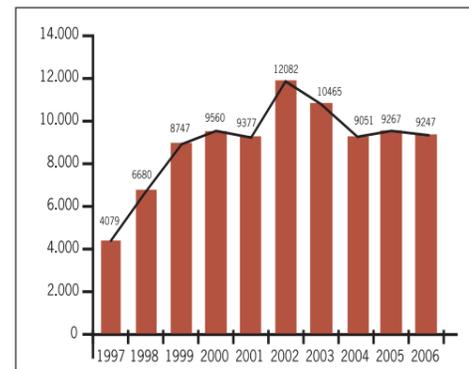


Figura 1: Evolución del número de textos sobre medicina y salud publicados por El País, El Mundo, ABC, La Vanguardia y El Periódico de Catalunya entre 1997 y 2006.

El aumento excepcional hasta los 12.082 textos de 2002 se debió a que ese año se celebró en Barcelona la Conferencia Mundial del Sida, un evento que contó con una amplia cobertura de la prensa.

*En la presente revisión se han excluido los registros relativos al género "breve", puesto que al ser de mínima extensión aportan poca información (no van firmados, no citan fuentes, no se acompañan de ilustraciones, etc.).

Un incremento real del espacio dedicado a la salud

El aumento del número de textos sobre medicina y salud, experimentado principalmente entre 1997 y 2000, planteó la siguiente duda: ¿Se trataba de un aumento específico de los temas de salud o podía ser que en esos años se hubiera producido un incremento total del espacio de los diarios, es decir del número de páginas de éstos? Para descartar una u otra explicación, se llevó a cabo un muestreo de la evolución en el número total de páginas de los diarios.

Se estudió el número de páginas total que publicaba el conjunto de los cinco diarios durante una semana (en concreto, la semana del 8 al 14 de octubre), cada año, desde 1997 hasta 2006. Se hizo el recuento únicamente de las páginas interiores, no de los suplementos, puesto que éstos no siempre están archivados. Dicho número fue de 3.214 (1997), 3.239 (1998), 3.626 (1999), 3.132 (2000), 2.974 (2001), 2.965 (2002), 2.839 (2003), 2.765 (2004), 2.755 (2005) y 2.741 (2006).

1.2.2. El aumento del interés por la salud y la expansión de Internet

La noticia sobre medicina y salud está consolidada en la agenda periodística de la prensa diaria española, con una publica-

ción en el último periodo, llegando en 2006 a cifras incluso más bajas que las de 1997. En comparación, el número de textos sobre medicina y salud publicados en el conjunto de los diarios (en páginas interiores) fue de 3.288 (1997), 5.441 (1998), 7.189 (1999), 7.770 (2000), 7.680 (2001), 9.437 (2002), 8.293 (2003), 7.106 (2004), 7.286 (2005) y 7.624 (2006). Es decir, una evolución completamente distinta, con un aumento muy marcado entre 1997 y 2000 y posteriormente una estabilización de dicha cifra, pero siempre manteniendo un valor muy alto (cuando menos, el doble que el de 1997).

Los datos permiten concluir que el incremento de la cobertura sobre temas médico-sanitarios identificado por el *Informe Quiral* corresponde a un cambio real y no a un aumento del espacio disponible. De hecho, mientras que los cinco diarios de mayor difusión en el escenario español han aumentado el número de textos periodísticos dedicados a la salud y a la medicina, al mismo tiempo han reducido progresivamente el número de páginas totales.

ción media de entre 9.000 y 10.000 textos al año (unos 7.000 en páginas interiores y el resto en suplementos) en los cinco diarios estudiados. El aumento de textos sobre medicina y salud en la prensa sin duda

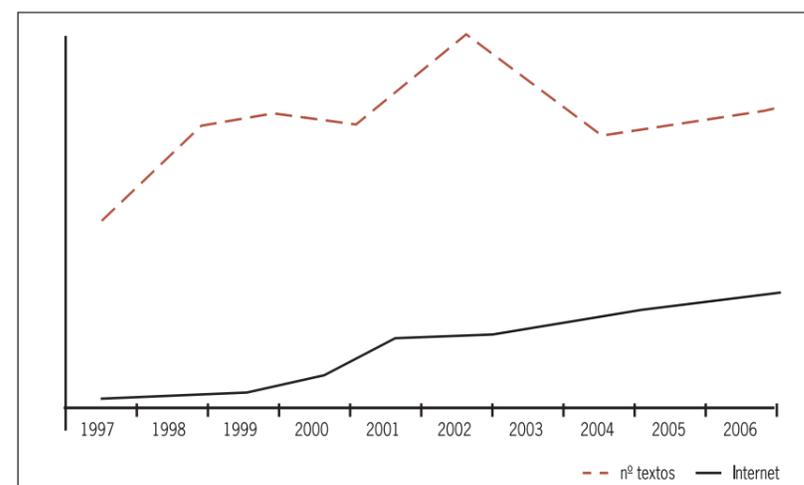


Figura 2: Evolución del número de textos sobre salud en la prensa española (elaboración propia, Informe Quiral 1997-2006) y evolución de la penetración de Internet en la población española mayor de 14 años (fuente AIMC, Informe 2006).

está asociado a diversos factores, aunque todo apunta a pensar que la coincidencia en el tiempo con el periodo de máxima difusión de Internet y las tecnologías de la información y la comunicación tiene mucho que ver con esta observación.

Paralelamente al incremento de la información emitida a través de Internet, se produce también un aumento en el número de usuarios. De hecho, la evolución en el uso de Internet por parte de la ciudadanía española –según datos del Informe 2006 de la Asociación para la Investigación de Medios de Comunicación (AIMC)– sigue una curva muy similar a la de la evolución hallada en nuestro estudio del número de textos sobre salud en la prensa diaria (Figura 2).

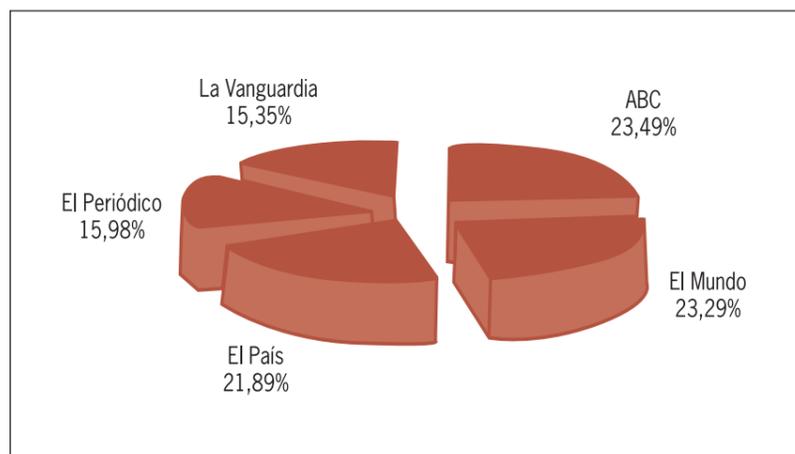


Figura 3: Distribución de los textos sobre salud y medicina según periódico.

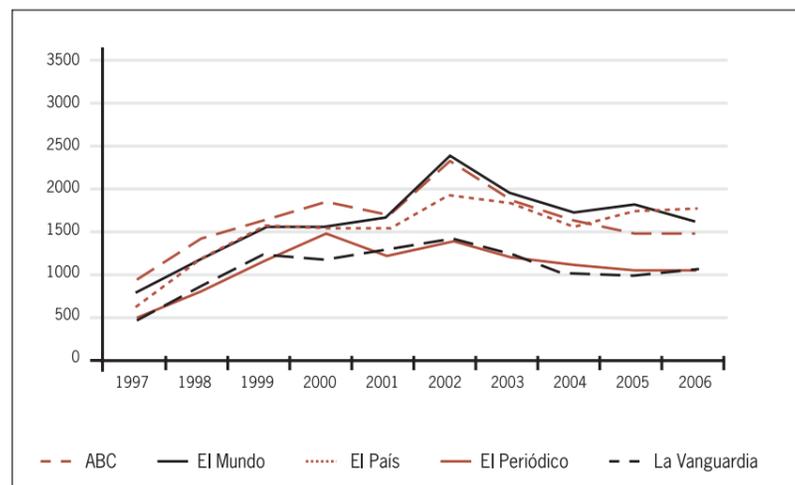


Figura 4: Evolución del número de textos sobre salud y medicina, por diario y por año.

En el capítulo dedicado a la influencia que ha tenido Internet en la información sobre salud y medicina, en la segunda parte de este libro, se desarrolla más extensamente esta cuestión (ver Capítulo 5, página 62).

1.2.3. Evolución de las cinco cabeceras

La Figura 3 presenta el reparto porcentual de los textos sobre salud según diario. En los diez años analizados, el ABC publicó 20.801 textos; *El Mundo*, 20.628; *El País*, 19.385; *El Periódico de Catalunya*, 14.149 y, finalmente, *La Vanguardia*, 13.592 textos.

En la Figura 4 se puede visualizar la evolución del número total de textos publicados cada año por cada uno de los diarios. A grandes rasgos, el orden se mantiene año tras año. Sin embargo cabe señalar el hecho de que, *El País*, que en 1997 era el tercer diario en número de textos sobre medicina y salud, pasa a ser el primero en 2006.

Es notable que todos los diarios analizados han incrementado el número de textos dedicados a medicina y salud. Este comportamiento de los medios pone de manifiesto la existencia de similitudes entre sus agendas informativas. La cobertura de temas médico-sanitarios se ha incorporado progresivamente al rol de asuntos tratados cotidianamente en todos los diarios de la muestra, los de mayor difusión en España.

1.3. Espacios especializados: secciones y suplementos

A pesar de las posibles diferencias que pudiera haber entre las cinco cabeceras estudiadas debidas a su ideología o su ámbito de distribución (unas son nacionales, otras sólo de Cataluña, unas más conservadoras, otras más progresistas), el aspecto final de los cinco diarios es muy similar. De hecho, a lo largo de los diez años del estudio se han producido pocas variaciones en el formato o en la división de temas en secciones.

Por lo que respecta a las secciones en las que se distribuye la información, en general, podemos hablar de: Portada, Sociedad, Opinión, Política, Nacional, Internacional, Economía, Cultura y Deportes. Además de estas seccio-

nes tradicionales, algunas cabeceras incluyen también secciones específicas para la ciencia y/o la salud de forma diaria o semanal.

¿Dónde se ubica la información sobre salud y medicina? Teniendo en cuenta solamente las páginas interiores de los diarios (es decir, sin incluir suplementos o revistas encuadradas independientemente), la mayor parte de la información sobre este tema se publica en la sección de Sociedad. En concreto, el 54,57% de los textos sobre medicina y salud publicados en las páginas interiores de los diarios ha estado ubicado en la sección de Sociedad, pese a que ésta no sea específica de temas médico-sanitarios. De hecho, en esta sección, coexiste una gran variedad de tipos de noticia, que pueden cubrir desde catástrofes naturales hasta bodas de personalidades. El resto se distribuyó entre las secciones de Opinión (10,03%), Nacional-Internacional (8,91%), Portada (5,13%), secciones específicas sobre ciencia y/o salud (3,87%), Deportes (1,70%), Economía (1,02%), Política (0,21%) y otras secciones (14,55%).

Mientras que la sección de Sociedad es muy heterogénea, algunos diarios disponen de secciones dedicadas específicamente a la salud o a la ciencia. De hecho, en los últimos años estas secciones han ido ganando terreno progresivamente. Así, al finalizar el año 2006, tres de los cinco diarios disponían de secciones especializadas en ciencia y/o salud (Tablas 4 y 5).

Por otra parte, además de las páginas o secciones que se publican en el interior del diario, en esta monitorización se recogieron también los textos publicados en los suplementos no publicitarios distribuidos conjuntamente con los diarios cuyo coste se incorpora al precio unitario total del periódico. En promedio, a lo largo del último decenio, un 19,70% de los textos sobre medicina y salud publicados por los cinco diarios de la muestra ha estado ubicado en los suplementos y revistas que acompañan al diario.

Desde 1997, se ha visto el nacimiento y la desaparición de diferentes suplementos. En julio de 1997 *La Vanguardia* cerraba su histórico suplemento de ciencia y salud. Éste había sido pionero en España, publicándose

Diario	Secciones especializadas
El País	Futuro: Página especial publicada los miércoles. Centrada en temas de tecnología y ciencia. Salud: Página especial publicada los martes. Informa sobre temas de salud y medicina.
El Mundo	Ciencia: Página diaria centrada en temas de ciencia, pero con una buena proporción de noticias biomédicas. Se creó en 2003.
ABC	Ciencia y Futuro: Página diaria publicada a partir de 2006, centrada en temas de ciencia, pero con una buena proporción de noticias biomédicas.
La Vanguardia	No cuenta con sección especializada en salud y medicina.
El Periódico de Catalunya	No cuenta con sección especializada en salud y medicina.

Tabla 4: Secciones especializadas dedicadas a la ciencia y/o la salud en las páginas interiores de los diarios de la muestra a fecha de 31 de diciembre de 2006.

Diario	Ubicación	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
El País	Secciones	Páginas especiales semanales <i>Futuro</i> (miércoles) y <i>Salud</i> (martes, a partir de 1999)									
	Suplementos y revistas										
El Mundo	Secciones	Páginas diarias <i>Ciencia</i>									
	Suplementos y revistas	Suplemento semanal <i>Salud</i> (los jueves en 1997-98, los domingos en 1999 y desde 2000, los sábados)									
ABC	Secciones	Página diaria <i>Ciencia y Futuro</i>									
	Suplementos y revistas	Suplemento semanal ABC de la Ciencia (viernes)		Suplemento mensual <i>Salud</i> (domingos)							
La Vanguardia	Secciones										
	Suplementos y revistas	Suplemento semanal <i>Ciencia y Salud</i> (sábados)									
El Periódico de Catalunya	Secciones										
	Suplementos y revistas										

Tabla 5: Espacios dedicados a la medicina y salud en los diarios monitorizados por el Informe Quiral entre 1997 y 2006. Incluye secciones y suplementos.



Figura 5: Portada de Ciencia y Salud, primer suplemento especializado en temas de salud y medicina, publicado por La Vanguardia.

por primera vez en 1982 (Figura 5). En los años posteriores, los cambios en los suplementos han sido notables.

1.4. Géneros periodísticos

Una primera clasificación de los textos periodísticos diferencia entre los que son de opinión y los de información. A estos dos grandes grupos se les suele añadir una categoría intermedia, la interpretación. Los paradigmas de estos tres géneros son, respectivamente, el artículo propiamente dicho (o artículo de opinión), la noticia y la entrevista. Pero además de éstos, existen muchos más formatos específicos dentro de cada una de las tres categorías.

Según los datos obtenidos, los textos pertenecientes al género informativo son los más frecuentes, representando, según el promedio conjunto de la base de datos, un 75,31% (entre un 60,92% y un 83,23% según los años) (Figura 6). Esta predominancia de la información sobre la opinión obedece al modelo periodístico actual, el cual es básicamente informativo (ver APUNTE en página 27).

El porcentaje promedio de textos de opinión en el conjunto de la base es de 14,96%. Sin embargo, éste ha ido cambiando a lo largo del decenio. De 1997 a 2002, los géneros de opinión presentaron una tendencia ascendente. A partir de 2003, sin embargo, el porcentaje vuelve a bajar hasta llegar, en 2006, a aproximadamente los valores de 1997.

La observación de los últimos años puede ser entendida como una tendencia negativa,

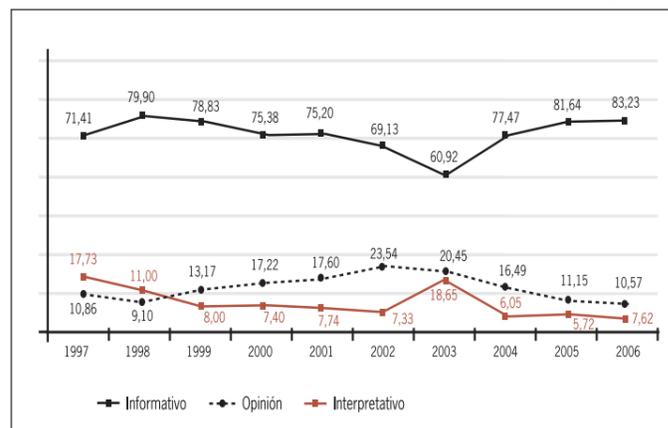


Figura 6: Distribución de los textos según género periodístico (% anuales).

dado que con dicha disminución se pierde la posibilidad de contextualizar y profundizar mejor los datos, relatos y conclusiones explicadas en los textos de tipo informativo. Los géneros de opinión y de interpretación tienen precisamente esta función, permitir que el público lector pueda recibir la información en relación a su contexto social, político, económico o ético más amplio.

1.4.1. Géneros de opinión

El editorial, uno de los subgéneros de opinión, valora y juzga la actualidad noticiosa en concordancia con la línea de pensamiento del medio, por lo que dispone de gran prominencia. Este género expresa la posición del equipo directivo del periódico respecto a los acontecimientos del día.

Las cartas al director representan, a su vez, la voz de los lectores. A través de ellas, los lectores pueden dar a conocer sus valoraciones sobre la actualidad representada en el diario, expresar sus críticas, preocupaciones, miedos y esperanzas. Es importante subrayar, sin embargo, que la selección de las cartas publicadas es realizada por la redacción del periódico, lo que, aunque de forma implícita, también puede revelar su postura ideológica.

Los artículos de opinión son, en general, textos firmados por autores expertos, independientes del diario. En el caso de la medicina, este último género da voz fundamentalmente a la comunidad científica y médica, especialmente a sus miembros más afines a las tendencias de cada diario.

En la base de datos del Informe Quiral, constan 13.839 registros clasificados como de opinión. La Figura 7 permite visualizar, en términos porcentuales, el número de textos dedicado a cada subgénero de opinión en cada diario. En La Vanguardia destacan las cartas al director (un 42,84% de todos los textos de opinión publicados por este diario entre 1997 y 2006) que representan las voces de su público lector. Este porcentaje es el más alto entre los cinco diarios. Las cartas al director también son el género más frecuente entre los textos de opinión publicados por El Periódico de Catalunya. En éste, sin embargo, los comentarios también son bastante frecuentes y alcanzan el más alto porcentaje entre los cinco periódicos

Periodismo informativo y periodismo ideológico

La fase que actualmente vive el periodismo español en general se denomina *Periodismo Informativo o de Empresa*. A partir de la segunda mitad del siglo XIX, gracias a un conjunto de factores relacionados con la producción a gran escala y la creciente capacidad de distribución, el potencial del periódico como producto se multiplica. El periódico de la segunda mitad del siglo XIX es una empresa capitalista, sujeta a las condiciones de mercado.

En ese momento, empiezan a cobrar cada vez más protagonismo valores como la neutralidad y la imparcialidad. En su lectura más positiva, estos valores se asocian a posturas democráticas, esto es, al compromiso de dar a conocer las diferentes versiones de un hecho. Pero también es posible leer la neutralidad como un compromiso con el propio capital: al no tomar partido frente a los hechos, el periódico no se compromete.

El periodismo actual se centra más en los géneros informativos que los de opinión. Sin

embargo, no siempre fue así. Durante todo el siglo XVIII y buena parte del XIX, el periodismo de opinión disfrutó de gran prestigio. Fue el periodo del llamado *Costumbrismo, Articulismo Ideológico o Periodismo Doctrinal*. Su principal característica era la defensa explícita de posturas ideológicas. El periodista de entonces se comprometía abiertamente con causas políticas y la persuasión estaba considerada perfectamente lícita para la defensa de ideales.

Desde 1870 y aproximadamente hasta 1920 coexisten estas dos formas de hacer periodismo: el periodismo ideológico y el periodismo informativo. Finalizada la Primera Guerra Mundial y alrededor de 1920, se puede decir que el periodismo informativo desplaza al ideológico y acaba por imponerse en casi todos los países industrializados occidentales. A lo largo de unos 30 años, desde 1920 hasta 1950, el periodismo informativo alcanza su máxima implantación, de la mano de los rapidísimos cambios tecnológicos que se incorporan a la producción periodística.

analizados. El comentario permite contextualizar la noticia en la misma página en la que ésta aparece siendo útil para que el lector se forme una opinión al respecto.

En El País, destaca el porcentaje de artículos de opinión (esto es, en general, la voz de la comunidad académica). El País es también el diario que más editoriales médico-sanitarios ha publicado en los últimos diez años. Los editoriales están considerados un espacio de gran interés, puesto que representan el posicionamiento explícito del diario ante un suceso o noticia. El País ha sido, por lo tanto, el diario que más frecuentemente se ha posicionado, desde una perspectiva de empresa periodística, respecto a los sucesos médico-sanitarios en este último decenio.

Los artículos y los comentarios son las piezas de opinión más frecuentemente publicadas por el diario El Mundo. Es interesante observar, sin embargo, el énfasis depositado por este periódico en las columnas, un género que, en general, representa la opinión de un miembro o colaborador regular del diario. Un 20,8% de los textos de opi-

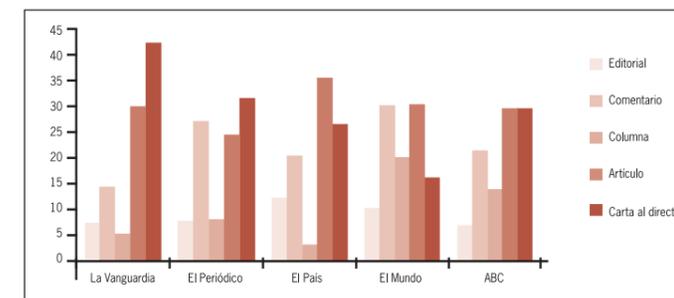


Figura 7: Distribución de los subgéneros de opinión según diario.

nión publicados por El Mundo son columnas. Gran parte de ellas firmadas por el director del suplemento de Salud.

En el ABC, los artículos de opinión y las cartas al director son los géneros de opinión más frecuentes, con un 28,97% y un 28,57% respectivamente. Este diario ha sido el que menos editoriales ha publicado.

1.4.2. Las distintas preocupaciones de lectores, editorialistas y articulistas

Las cartas al director, los artículos de opinión y los editoriales representan, respectivamente, la voz del público lector, la de la

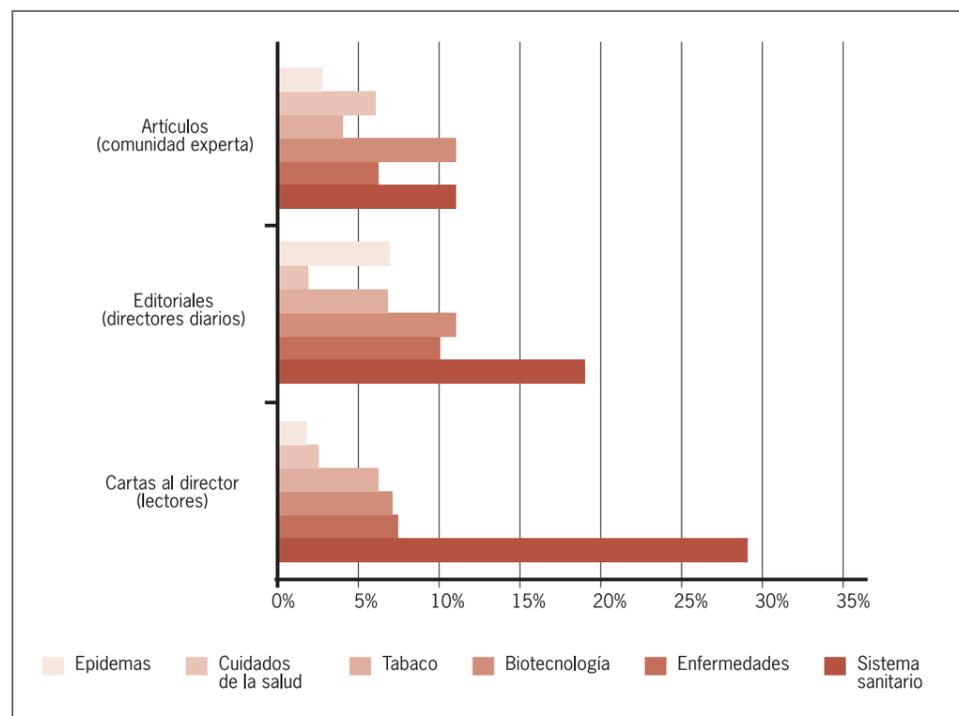


Figura 8: Principales temas sobre los que trataron los artículos de opinión, los editoriales y las cartas al director.

comunidad experta y la del diario. Como se puede apreciar en la Figura 8, tanto los lectores como la comunidad experta y los editores de los diarios se interesan por un conjunto similar de temas: el sistema sanitario, enfermedades como el cáncer y el sida, o la biotecnología, aunque no siempre en este orden. Es digno de mención, sin embargo, que lectores y directores de diarios centran su atención en primer término –y de forma destacada– en el sistema sanitario, mientras que la comunidad científica reparte su atención entre las biotecnologías y el sistema sanitario.

El público se ha preocupado prioritariamente por las cuestiones relativas al sistema sanitario (un 29,35%), incluyendo aquí desde denuncias o felicitaciones a hospitales y equipos médicos, comentarios sobre políticas sanitarias, etc. La comunidad experta no muestra una preferencia tan clara por ninguno de los temas, aunque destaca por ser la que más publica sobre cuestiones de biotecnología (11,67%). Por su parte, los directores de los diarios, a través de sus editoriales, destacan también los asuntos relacionados con el sistema sanitario (18,93%).

Un hecho que merece la pena destacar es el porcentaje de editoriales referentes a epidemias (7,08%), muy por encima de los respectivos a la comunidad experta (2,89%) y a los lectores (1,73%). En el análisis de casos, veremos que las epidemias no sólo dan lugar a muchos editoriales, sino que tienen un tipo de cobertura periodística particular, más precipitado y sensacionalista que otro tipo de cuestiones. Sin embargo, la distribución de los subgéneros de opinión que acabamos de observar parece indicar que los lectores y la comunidad experta no reaccionan ante el alarmismo de los editoriales y mantienen el foco de sus preocupaciones en otras cuestiones.

Finalmente, los temas sobre cuidados de la salud, y sexo y sexualidad han motivado un 5,91% y un 4,63% de los artículos de opinión respectivamente. Estos temas han generado porcentajes bastante inferiores tanto de cartas al director, como de editoriales.

1.4.3. Autores de artículos de opinión: Quiénes son y cómo se presentan

Los autores que más artículos de opinión han firmado entre 1997 y 2006 aparecen en la Tabla 6. Por su parte, la Tabla 7 presenta

en términos porcentuales la clasificación de los autores de artículos respecto a su origen profesional, según se presentan ellos mismos en los medios. En ella es posible averiguar el perfil de la comunidad experta que actúa en los medios de comunicación para la divulgación de resultados científicos. La mayor parte de firmas corresponde a profesionales identificados por su formación superior, por sus cargos universitarios o por los cargos ejercidos en la jerarquía de empresas públicas o privadas.

De un total de 4.020 artículos de opinión, 2.103 se acompañan de crédito. El crédito da a conocer el nombre del autor del texto, haciéndolo responsable de la información que aporta y liberando al periódico de cualquier opinión, valoración o dato ofrecido por éste.

1.4.4. Las cartas al director: Quién las escribe y qué función tienen

Los autores de las cartas al director aparecen generalmente firmando simplemente como tales (es decir, como lector/a), aunque en ocasiones añaden un cargo o una profesión a su nombre. En general, los autores de cartas al director publican en un solo diario, e incluso en una sola ocasión. Sin embargo, se dan casos excepcionales, como el de Eva Nordbeck, de quien se han publicado en estos diez años 25 cartas, distribuidas entre todos los diarios de la muestra. La Tabla 8 recoge los nombres de los autores de cartas al director más prolíficos, así como los temas sobre los que tratan en sus cartas.

A menudo, una misma carta es publicada en varios diarios, indicando una estrategia clara por parte del autor. Es decir, en estos casos no parece que se trate de un lector habitual de un diario en particular que en un momento puntual escriba explicando sus preocupaciones o reflexiones. Más bien se trata de acciones planeadas individual o colectivamente. En este último caso, se suele identificar en la firma cuál es dicho colectivo: una asociación de pacientes, un organismo profesional, etc.

La utilización estratégica de los medios de comunicación no es algo nuevo. La literatura científica está llena de ejemplos de cómo se pueden planear acciones que impliquen voluntaria o involuntariamente a los medios de comunicación con el objetivo de alcanzar un determinado efecto.

NOMBRE	DIARIO	Nº TEXTOS
José Luis de la Serna	El Mundo	449
José María Fernández-Rúa	ABC	145
Luis Ignacio Parada	ABC	94
X. Gutiérrez Valls	El Periódico	85
Ramon Espasa	El Periódico	65
Cintia Rubio	ABC	59
Jaume Serra	El Periódico	58
Shere Hite	El País, El Periódico y El Mundo	58
Luis Ángel Fernández Hermana	El Periódico	56
María Casado	El Periódico, La Vanguardia y ABC	55
Andreu Segura	El País y El Periódico	50
Jordi Casabona	El Periódico	49
Josep Egozcue	El Periódico, La Vanguardia y ABC	46
José Martí Gómez	La Vanguardia	43
Antoni Sitges-Serra	El Periódico, La Vanguardia y ABC	37
Eulalia Sole	La Vanguardia	34
Carlos Nicolás	El Mundo	32
César Nombela	ABC	31
Joan Barril	El Periódico	31
Josep Maria Espinàs	El Periódico y El País	30

Tabla 6: Autores que más artículos de opinión han firmado entre 1997 y 2006 sobre temas de salud y medicina.

¿Cómo se identifican a sí mismos los autores de artículos de opinión?	Nº textos y %
Por su formación superior Profesionales médicos, según su formación general o su especialidad: Médicos/os, Cirujanos/os, Dermatólogos/os, Epidemiólogos/os, Fisiólogos/os, Gastroenterólogos/os, Ginecólogos/os, Hematólogos/os, Neuropatólogos/os, Nutricionistas, Obstetras, Pediatras y Psiquiatras. Otros profesionales de ciencias de la salud o la vida: Biólogos/os, Enfermeros/os, Farmacéuticos/os, Psicoanalistas, Psicólogos/os, Químicos/os y Sexólogos/os. Otros profesionales: Abogados/os, Economistas, Educadoras/es, Filósofos/os, Historiadoras/es, Jueces/jueces, Lingüistas, Magistrados, Pedagogos/os y Sociólogos/os.	736 35%
Por sus cargos universitarios Catedráticos/as, Doctores/as, Profesoras/es y profesores/as universitarios.	466 22,16%
Por su posición jerárquica Asesoras/es, Coordinadoras/es, Directoras/es, Gerentes, Jefes, Presidentas/es, Vicepresidentas/es, Responsables, Subdirectoras/es y Secretarías/os.	442 21,02%
Por su cargo político Alcaldesa/alcaldes, Comisarias/os, Consejeras/os, Diputadas/os, Ministras/os y Senadoras/es.	131 6,23%
Por su nivel de especialización Científicas/os, Especialistas, Expertas/os e Investigadoras/es.	126 5,99%
Por sus creaciones literarias o científicas impresas Autoras/es, Escritoras/es y Poetas/poetisas.	86 4,09%
Profesionales de los medios de comunicación Periodistas	71 3,38%
Profesionales de la comunicación en representación Corresponsales, Portavoces y Vocales.	36 1,66%
Por su cargo en la comunidad religiosa Arzobispos, Pastores y Sacerdotes.	4 0,19%
Lectores, público en general Enfermas/os, Exfumadoras/es y Pacientes.	2.013 100%

Tabla 7: Distribución del perfil profesional de los autores de artículos de opinión.

APUNTE

¿Qué temas van en portada? La subasta de cada día

En la redacción de un periódico, se toman diariamente un gran número de decisiones sobre qué sucesos se van a cubrir y cuál es la jerarquización de las noticias. Cada uno de los textos que componen el periódico es analizado en términos de su importancia, trascendencia e interés para el público lector. En portada se publican las noticias más importantes del día y se anuncia lo más destacado que el lector encontrará en el interior del diario.

En la selección del tema de portada, el equipo directivo pone en juego su prestigio y su oficio periodístico, además, claro está, de ser una continua prueba sobre la capacidad del diario para captar la atención de los posibles compradores.

Este proceso se podría comparar a una gran subasta. La obligación del periodista es vender su noticia, el tema que propone o en el que ha estado trabajando. Su jefe de sección deberá a su vez competir con los otros jefes de sección. El espacio en un diario es limitado y el de primera página más aún.

Como veremos más adelante los resultados de la base 1997-2006 indicaron que los temas de Patrón Agudo se situaron en portada con mayor frecuencia relativa que aquellos que seguían un Patrón Crónico. Así, epidemias, intoxicaciones, grandes lanzamientos y controversias en el terreno científico son las noticias que tendrán más probabilidades de alcanzar la portada.

Autores	Nº cartas	Identificación	Periódicos	Temas
Eva Nordbeck	25	Lectora	El Mundo El País El Periódico ABC La Vanguardia	Bioética (6)
Enrique Costas	12	Lector	El País	Sistema sanitario (3)
Jesús Domingo	12	Lector	El Mundo El País El Periódico ABC La Vanguardia	Gripe aviar (2)
Juan Brotons Jimeno	12	Lector	El País El Periódico ABC La Vanguardia	Transplantes (3)
Joaquim Bosch	10	Lector/Estudiante de Medicina	El Periódico La Vanguardia	Células madre (3)
Mercedes Centrich	10	Lectora	El País El Periódico La Vanguardia	Células madre (7)
Antonio Quesada	9	Lector	ABC La Vanguardia	Atención sanitaria (3)
Carlos Chiclana	7	Lector	ABC	Células madre (3)
Antonio Agustí Martí	7	Lector/Médico asistencia	El País El Periódico La Vanguardia	Atención sanitaria (3)
Isabel Viladomí	7	Lectora Presidenta Associació Catalana d'Estudis Bioètics	El Mundo El Periódico ABC La Vanguardia	Embriones (2)
Maria Casado	7	Lectora	El Mundo El Periódico ABC	Células madre (2)

Tabla 8: Autores que más cartas al director han firmado sobre sucesos médico-sanitarios entre 1997 y 2006.

1.5. Portadas

De los 88.555 textos sobre medicina y salud, catalogados en la base de datos del Informe Quiral, 5.796 (6,55%) han sido publicados en portada. De éstos, 3.650 (62,97%) son portadas de periódico y 2.146 (37,03%) son portadas de suplementos.

Además de su publicación en portada, otro elemento que indica la alta posición jerárquica de un texto respecto a las demás noticias publicadas en el periódico es el apoyo gráfico de una fotografía. De las 5.796 portadas de periódico sobre medicina y salud, el 35,90% (2.081) va acompañado de una foto. De éstas, un 34,26% (713) son portadas publicadas con foto en la primera página de los diarios y un 65,74% (1.368), son portadas de suplementos.

El Mundo publicó un 38,72% de las portadas sobre salud y medicina y un 54,35% de las portadas con foto. El País publicó un 18,81% de las portadas en general, y un 7,78% de las portadas con foto. El Periódico publicó un 15,80% de las portadas y un 13,21% de las portadas con foto. El ABC publicó un 15,01% de todas las portadas y un 16,05% de las portadas con foto. La Vanguardia publicó un 11,66% de las portadas y un 8,66% de las portadas con foto. Pese a que El País es el diario que más portadas de periódico genera sobre temas

de medicina y salud, este diario es el que menos portadas de periódico con foto ha publicado. Esto se debe al hecho de que en este diario la noticia sobre medicina y salud

frecuentemente aparece en la primera página no como noticia principal, sino como una noticia secundaria, como se puede observar en las Figuras 10 y 11.

APUNTE

Una carta al director que genera más de 18 millones de euros contra las listas de espera

Una carta enviada por el Dr. Alejandro Arís, jefe del Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona y publicada en el diario La Vanguardia el 18 de mayo de 2000 desencadenó un debate de gran calado (Figura 9a). En ella se denunciaba la muerte de siete pacientes que estaban en lista de espera para una operación de corazón, poniendo así en duda los mecanismos de atención de la sanidad española.

destinar 3.000 millones de pesetas (más de 18 millones de euros) más de los previstos a un plan de choque con el objetivo de reducir las listas de espera a seis meses, antes de 2003 (Figura 9b).

No obstante, un mes después de la carta, la misma Generalitat de Catalunya difundía una nota referente a la investigación abierta por la Conselleria en que concluye: "Del estudio de todos los casos denunciados, en ninguno se puede atribuir la muerte a una demora excesiva en las listas de espera". Esta afirmación concuerda con la auditoría del Hospital de Sant Pau y con el Informe del Colegio de Médicos de Barcelona.

Es decir, los políticos y la administración sanitaria habían reaccionado rápidamente ante la situación de alarma pública desencadenada por la carta. Lo relevante de este caso es que ilustra claramente cómo esta necesidad de reacción es independiente de si la denuncia es estrictamente cierta.



Figura 9a: Carta publicada en el diario La Vanguardia el 18 de mayo de 2000.



Figura 9b: Portada de la sección de Sociedad de El Periódico del 6 de junio de 2000.



Figura 10: Portada El País, 11 de diciembre de 2006.



Figura 11: Portada El País, 3 de diciembre de 2002.

Capítulo 2. Quién informa a la prensa

La apelación a diferentes fuentes confiere confianza y credibilidad al texto periodístico, revelando hasta qué punto se presenta información contrastada. Además, las fuentes contribuyen a que el lector pueda formarse una idea sobre el contexto en el que se produce el acontecimiento.

En la cobertura periodística de temas de salud y medicina, las fuentes que refieren los periodistas haber utilizado son múltiples: personal sanitario, investigadores, políticos y gestores, representantes de la industria farmacéutica, pacientes, etc. Por otra parte, la fuente puede tomar forma en la voz de una persona (con nombre y apellidos) o bien ser impersonal, la voz de una entidad, una organización o un departamento concreto que se comunica con los periodistas mediante notas de prensa o simplemente mediante su web.

2.1. Las fuentes de información: voces expertas y otras voces

De los 88.555 textos sobre medicina y salud publicados por la prensa española en los

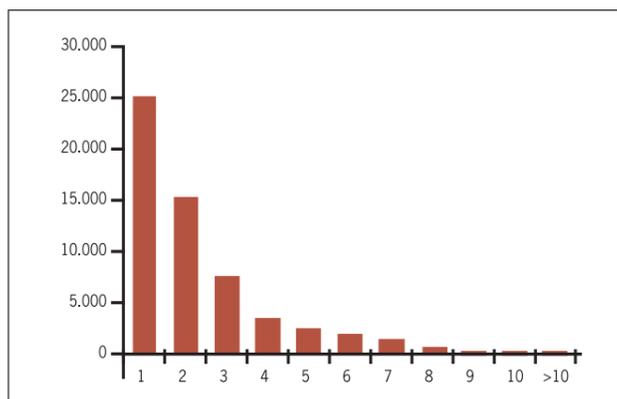


Figura 12: Textos periodísticos publicados en los cinco diarios que componen la muestra del Informe Quiral entre 1997 y 2006, según cantidad de fuentes de información citadas.

diez años del estudio, 54.803 (61,89%) citan una o más fuentes informativas. Como se puede ver en la Figura 12, entre los registros que presentan una o más fuentes, la mayoría (51.489 registros, un 58,14% del total) cita entre una y cuatro fuentes. Con un total de 113.527 fuentes, en promedio hay 1,28 fuentes de información por texto.

Es importante tener en cuenta que los textos de opinión no precisan tanto de la utilización de fuentes (de hecho, un 83% de los textos de opinión no presentaron ninguna), pues se presupone que el propio autor tiene credibilidad suficiente para exponer y defender su perspectiva sobre el tema tratado. Por esto, excluyéndose los registros pertenecientes a los géneros de opinión (comentarios, columnas, artículos de opinión, editoriales y cartas al director) el promedio de fuentes de información por texto periodístico sube a 1,52.

Fuentes científicas y fuentes políticas

Como puede apreciarse en la Figura 13, el reparto en la utilización de fuentes se disputa principalmente entre el sector científico-sanitario y el sector político-administrativo. El periodista busca en las primeras la credibilidad, la voz del saber experto, mientras que con el segundo tipo de voces lo que se está persiguiendo es la voz del poder oficial.

- El **sector científico-sanitario**, representado en la gráfica por varios subsectores, suponen un 43% del total de fuentes mencionadas. En este conjunto se han incluido todas aquellas personas que son presentadas como pertenecientes a: universidades, hospitales, centros de investigación, otras entidades científicas y/o sanitarias no relacionadas con la industria y asociaciones profesionales.

- Las fuentes del **sector político-administrativo**, representadas en la gráfica, suponen un 36%, e incluyen: cargos políticos y político-técnicos (por ejemplo, secretarios generales o directores generales dentro de un ministerio o una consejería), otros cargos directivos de la Administración, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras organizaciones gubernamentales internacionales. De hecho, el subsector más abundante es el de los cargos políticos y político-técnicos (20%), que supera incluso al de profesionales médicos de hospitales y universidades (19%).

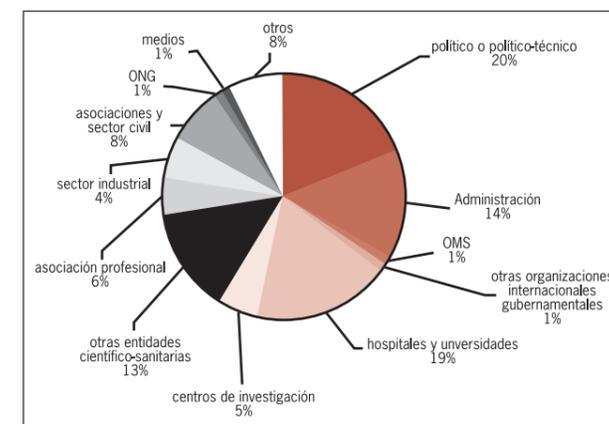


Figura 13: Distribución de los sectores de procedencia de las fuentes de información citadas.

- Cabe destacar el papel de la propia **sociedad civil** como fuente de información, ya sea de forma asociativa (ONG, asociaciones de pacientes, asociaciones de consumidores, etc.) o de forma individual. La presencia de este sector como fuente de información ha ido aumentando relativamente a lo largo de los años del Informe Quiral. En conjunto, este sector supone un 10% de las fuentes.

- Finalmente, la **industria farmacéutica** y, en menor medida, **otras empresas** no relacionadas con el sector farmacéutico, son también fuente de información, aunque sólo se hace mención a ellas en un 4% de los textos. Contrasta este bajo porcentaje con el abundante esfuerzo comunicativo que realiza la industria. Debe tenerse en cuenta, no obstante, que en muchas de las informaciones que tienen su origen en la industria no se recoge explícitamente este detalle. Por ejemplo, investigaciones financiadas total o parcialmente por un laboratorio, congresos o eventos científicos organizados o patrocinados por la industria farmacéutica, etc.

Son numerosos los médicos, investigadores, profesores y demás expertos que han proporcionado información a los periodistas en cuestiones de salud. Mencionarlos aquí a todos sería imposible, por lo que vamos a limitarnos a listar a aquellos que han sido citados con más frecuencia (Tabla 9)**.

La lista proporciona una serie de observaciones interesantes: 1) si bien el especialista más citado es español, su actividad profesio-

Valentí Fuster	Hospital Mount Sinai (NY)	Cardiólogo Hospital Mount Sinai. Presidente del Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNC) en Madrid y del World Heart Federation.	190
Rafael Matesanz	Insalud	Coordinador Nacional de Trasplantes de la Organización Nacional de Trasplantes, presidente de la Comisión Nacional de Trasplantes y presidente del Consejo de Trasplantes del Consejo de Europa.	139
Miquel Bruguera	Colegio Oficial de Médicos de Barcelona (COMB)	Presidente del COMB y profesor en la Facultad de Medicina de la Universitat de Barcelona.	138
Patricio Martínez	Sindicato de Médicos de Cataluña	Secretario general	132
Bernat Soria	Universidad de Alicante	Director del Instituto de Bioingeniería de la Universidad Miguel Hernández de Alicante y director del departamento de Terapia Celular y Medicina Regenerativa del Centro Andaluz de Biología Molecular y Medicina Regenerativa (CABIMER)*.	123
Carlos Martínez	Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC)	Director del Departamento de Inmunología del Centro Nacional de Biotecnología (Madrid) y presidente del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).	115
Pedro Capilla	Asociación Española de Farmacéuticos	Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos.	92
Mariano Barbacid	Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas	Director	82
Pedro Alonso	Hospital Clinic	Director del Centro de Salud Internacional del Hospital Clinic de Barcelona y coordinador del Centro de Investigação em Saúde da Manhiça (CISM).	75
Margarita Delgado	Consejo Superior de Investigaciones Científicas	Demógrafa	63
Pere Puigdomènech	Consejo Superior de Investigaciones Científicas	Investigador del CSIC y director del Centro Nacional de Biotecnología y del Grupo Europeo de Ética.	60
Carlos Simón	Instituto Valenciano de Infertilidad	Director	59
Robert Gallo	Instituto de Virología Humana de Baltimore	Director	59
Xavier Estivill	Centro Nacional de Genotipado (CEGEN)	Jefe de la Plataforma Tecnológica para el Genotipado en Barcelona.	38
Xavier Bosch	Instituto Catalán de Oncología (ICO)	Jefe de la Unidad de Epidemiología	36
Santiago Palacios	Asociación para el Estudio de la Menopausia	Presidente	32
Salvador Moncada	Centro Nacional de Investigación Cardiovascular	Director	30
José Antonio Lorente	Universidad de Granada	Especialista en Medicina Legal y Forense	23
Francisco Alonso-Fernández	Universidad Complutense de Madrid	Catedrático de Psiquiatría	18
			1.504

*En la fecha de edición de este Informe, ministro de Sanidad y Consumo.

Tabla 9: Científicos más citados en la prensa española entre 1997 y 2006 y cargo que ocupaban en el momento de ser mencionados.

**Los nombres de entidades y personas citadas en las tablas 9 y 10 deben interpretarse a la luz de las limitaciones descritas en la página 21.

nal está más ligada al entorno norteamericano que al de nuestro país; 2) la primera mujer de esta lista aparece en el puesto número diez y después de ella no figura ninguna otra en esta lista de las 20 personas más citadas dentro del ámbito científico-académico; 3) entre los primeros puestos de esta lista destacan personas que además de su especialidad concreta están ocupando cargos directivos (colegios profesionales, sindicatos, asociaciones profesionales, etc.); y 4) entre los más citados, el área de conocimiento más presente es la genética y biología molecular, seguida de la oncología y la cardiología.

Estos científicos más presentes en los medios personalizan la información. En el caso de la biotecnología, es característica esta concentración en determinadas fuentes. Este hecho es debido probablemente al esfuerzo por parte de los científicos de esta área en colaborar con los medios e informar activamente a éstos, buscando su apoyo y el de la sociedad.

Las fuentes del campo político y administrativo son abundantes en temas de medicina y

Elena Salgado	Ministra de Sanidad y Consumo	873
Eduard Rius	Consejero de Sanidad y Seguridad Social de Cataluña	800
Marina Geli	Consejera de Salud de Cataluña	706
Celia Villalobos	Ministra de Sanidad y Consumo	542
José Manuel Romay Beccaria	Ministro de Sanidad y Consumo	339
Lluís Salera	Director General de Salud Pública de la Generalitat de Catalunya y Catedrático de Salud Pública de la Universitat de Barcelona	264
David Byrne	Comisario Europeo de Sanidad y Protección de los Consumidores	248
Gonzalo Robles	Delegado del Gobierno para el Plan Nacional Anti-drogas	230
Miguel Arias Cañete	Ministro de Agricultura, Pesca y Alimentación	199
Manuel Lamela	Consejero de Sanidad y Consumo de Madrid	144
Xavier Pomès	Consejero de Sanidad de Cataluña	111
Pedro Capilla	Presidente del Consejo General Farmacéuticos de España	91
Rafael Manzanera	Director General de Recursos Sanitarios de Cataluña	72
Ana Pastor	Secretaria de Política Social - Partido Popular	66
Pedro Solbes	Ministro de Economía y Hacienda	58
Raimon Belenes	Gerente del Instituto Catalán de la Salud	52
Serafin Castellano	Consejero de Sanidad de Valencia	52
Vicente Rambla	Consejero de Relaciones Institucionales y Comunicación de Valencia	50
Santiago Cervera	Consejero de Salud de Navarra	48
		4,945

Tabla 10: Las 20 fuentes del sector político y administrativo más citadas en la prensa en textos sobre medicina y salud entre 1997 y 2006 y cargos que ocupaban en el momento de ser citados.

salud porque presentan de alguna manera la voz del poder. Entre los cargos más citados, encontramos sobre todo a los ministros, los consejeros de salud y los directores generales (especialmente los de salud pública). La Tabla 10 presenta las 20 fuentes del sector político y administrativo más citadas.

2.2. Medios que marcan una referencia

Entre las fuentes de información citadas no sólo se encuentran nombres de personas (a título individual o en representación de una institución determinada). Otros dos grupos importantes de fuentes de información son, por una parte, los propios medios de comunicación y, por otra, las revistas científicas.

Los diez medios de comunicación más frecuentemente citados en los cinco diarios analizados en este Informe aparecen listados en la Tabla 11.

2.3. Las revistas científicas como fuente de información

Las revistas científicas internacionales como *Nature*, *Science*, *The Lancet* o *Journal of the American Medical Association (JAMA)* han sido una fuente de información importante en la cobertura periodística de temas biomédicos. Dichas revistas se citan como fuente en un porcentaje de textos que va del 10 al 20% según los años (Figura 14). Actualmente, la mayoría de los periodistas especializados en temas de biomedicina posee un usuario y una clave de acceso a las páginas web de las principales revistas científicas internacionales (algunas funcionan casi como agencias de prensa). Esto les permite visualizar con antelación de hasta una semana qué se

The Times	172
The New York Times	153
The Washington Post	73
Wall Street Journal	64
BBC	76
The Guardian	31
The Sun	28
Le Monde	27
The Independent	21
The Sunday Times	20

Tabla 11: Medios de comunicación más citados en textos de medicina y salud publicados entre 1997 y 2006 en los cinco diarios que componen la muestra del Informe Quiral.

publicará en éstas. Además, tienen acceso a fotografías, mapas, gráficos y contactos de los investigadores que tienen el compromiso de estar a disposición de los medios para ampliar la información que éstos les soliciten. El único requisito impuesto por las revistas científicas a los periodistas es que no publiquen nada sobre el tema antes de su fecha de aparición en la propia revista. A este acuerdo se le llama sistema de embargo (ver APUNTE en página 36).

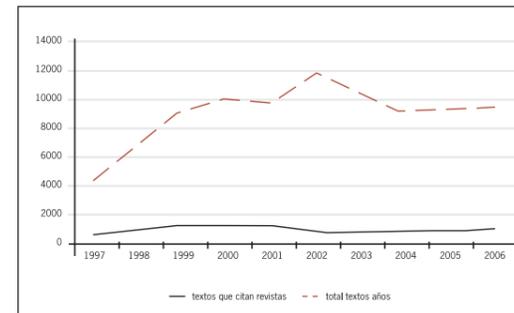


Figura 14: Número de textos que citaron al menos una revista científica y número total de textos sobre salud.

De la investigación a la noticia: la adaptación de las Ws*

Cuando una investigación científica da el salto de las revistas especializadas a los diarios, se produce una adaptación al nuevo contexto.

• En la ausencia de un suceso, la propia publicación del estudio se convierte en un hecho noticioso. En los siguientes ejemplos, extraídos del propio estudio, puede apreciarse este enfoque:

“Un reciente estudio publicado en el último número del *Journal of the American Medical Association (JAMA)* ha puesto de relieve que las personas que practican esquí alpino y snowboard pueden reducir un 60% el riesgo de sufrir una lesión en la cabeza si usan un casco protector”. (*El País*, 21/02/2006)

“Un extenso grupo de científicos acaba de presentar en la revista *Science* un análisis de los requisitos legales, sociales y científicos que debería cumplir toda investigación que involucre el análisis biológico de restos humanos”. (*El Mundo*, 04/05/2004)

• Además, dado que la novedad es un aspecto de gran relevancia en la prensa diaria, frecuentemente se utilizan recursos lingüísticos que representan la información como innovadora, inédita o recién publicada. Expresiones como “por primera vez” y “publicado ayer” suelen aparecer en los textos periodísticos que recurren a revistas científicas como fuentes informativas.

“Es la primera vez en 20 años que un trabajo integramente español merece el artículo principal de *Nature*”. (*El País*, 26/01/2006)

“Es la primera vez que una vacuna contra la malaria logra una protección tan prolongada en África, el banco de pruebas más duro para este tratamiento. El estudio se publicó ayer en la edición *on line* de la revista *The Lancet* y se presentó en la reunión de la Iniciativa Multilateral contra la Malaria que se celebra en Yaoundé (Camérun)”. (*ABC*, 16/11/2005)

En la Figura 15 se listan las diez revistas más citadas por la prensa española, a lo largo de este decenio y cómo van evolucionando en el tiempo.

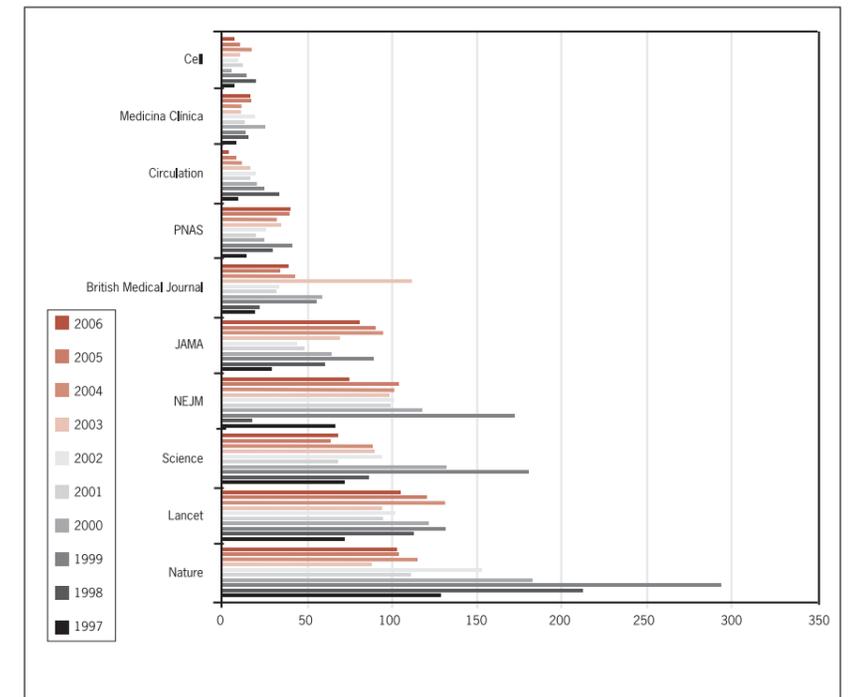


Figura 15: Las diez revistas más citadas en el decenio 1997-2006. Evolución del número de citas anuales que recibieron cada una de ellas en los cinco diarios de la muestra.

*What (qué), who (quién), where (dónde), how (cómo), why (por qué) and what for (para qué).

El sistema de *peer review* y el triunfo de las revistas científicas

La credibilidad y prestigio de las revistas científicas se debe fundamentalmente a su sistema de selección de manuscritos. Esto es, el llamado sistema de *peer review*. Este método, mal traducido por *revisión por pares* (o por iguales), consiste en una sistematización de la evaluación de los manuscritos que llegan a la revista con la finalidad de garantizar la mayor objetividad y calidad en el material que se acepta para ser publicado. La credibilidad que merece el sistema de *peer review* entre la comunidad científica y la veneración por algunas de estas revistas han contribuido a la extensión de su uso como fuente de información en los medios de masas.

Pero no todas las revistas tienen las mismas posibilidades de servir de fuente de información para la prensa. De hecho, las citas a revistas científicas se concentran en un grupo de apenas diez cabeceras. ¿Qué tienen en común dichas cabeceras, además de ser todas de gran prestigio? Probablemente la respuesta a esta cuestión se puede entrever en estas palabras, escritas por el editor de la revista *Nature* Philip Campbell en el momento en el que tomó posesión de su cargo en 1995*:

“Por encima de todo, *Nature*, una entidad que significa mucho más que un editor en particular, continuará persiguiendo la excelencia científica y el impacto mediático con vigorosa independencia”.

Es decir, las revistas han sido las primeras en propiciar su propio impacto mediático. Así que aquellas que mejor política comunicativa han sabido llevar a cabo (acompañada de una adecuada reputación científica), se han convertido también en las favoritas de los medios.

Los *press releases* o la búsqueda de impacto mediático

Las revistas científicas tienen un verdadero interés en constituirse en fuente de información para la prensa. Primero, porque los medios ejercen un papel fundamental en la so-

cialidad en general, pero sobre todo porque entre el público expuesto a su acción se encuentran personajes clave para las revistas. Nos estamos refiriendo, por ejemplo, a los políticos (de quienes dependen las prioridades en investigación); a personas con capacidad para insertar anuncios publicitarios en las revistas (empresas del ámbito de la I+D, laboratorios farmacéuticos, universidades, sociedades científicas, etc.) y, finalmente, a los propios científicos.

La práctica más difundida en dicho proceso de aproximación a los medios es el envío de comunicados de prensa (o *press releases*). En general, las revistas empezaron a enviar estos comunicados a finales de los 80. En un primer momento se enviaban por fax a un grupo muy selecto de periodistas, especializado en cubrir la información científica en los grandes medios de comunicación. Si el periodista estaba interesado en algún artículo en particular, podía pedir el original, que también era enviado, página a página, vía fax. Internet hizo mucho más ágil este proceso, de modo que en la actualidad los periodistas de todo el mundo pueden acceder a una web en la que se encuentra colgado el *press release* de la semana, junto con algunos artículos originales en formato *pdf*. Obtener una contraseña de acceso es relativamente sencillo, por lo que la cifra de reporteros que consultan esta información semanalmente es en la actualidad tremendamente numerosa.

En líneas generales, las **características** que tienen en común los comunicados de prensa de las revistas científicas son las siguientes:

- **Seleccionan.** Anuncian sólo algunos de los artículos que publica la revista.
- **Captan** la atención de los periodistas. Ofrecen el lado más *noticioso* de la información (novedad, impacto social, emoción, proximidad, etc.) Por ejemplo, ofrecen la lista de autores según su país de procedencia para que el periodista pueda reconocer fácilmente el trabajo de los in-

vestigadores de su entorno. Buscan la conexión entre la información científica y la actualidad. Y, a veces, incluso entran en el juego de lo polémico, lo espectacular o lo auténticamente sensacionalista.

- **Divulgan:** Ofrecen un resumen de los artículos seleccionados en el que se utilizan recursos divulgativos (metáforas, juegos de palabras, definiciones, etc.), proporcionan fotografías e imágenes y evitan terminología técnica.

- **Interpretan:** Contextualizan la información científica y explican sus posibles aplicaciones futuras.

- **Facilitan** el acceso a los autores. Los comunicados publican el teléfono o el *e-mail* de contacto de los autores de la investigación.

- **Embargan** la información. Hasta el día en que se publica la revista, los periodistas no pueden difundir la información.

En resumen, la jerga científica es digerida y se ofrece en un formato mucho más atractivo para los medios, con todos los elementos para hacer de la información objeto de noticia periodística. El periodo de embargo permite además al periodista más días para trabajar a fondo la información, al tiempo que garantiza a la revista un mayor impacto mediático (puesto que la información aparecerá el mismo día en todos los medios que la publiquen).

Los *press releases* pueden ser una herramienta muy valiosa para los periodistas y para las propias revistas, pero como hemos visto en los resultados del *Informe Quiral*,

El grupo *Nature*, seguido de *Lancet*, *Science* y *New England Journal of Medicine (NEJM)*, constituyen las revistas más citadas por la prensa, según los datos de nuestro estudio. *El Mundo* es el diario que más frecuentemente ha acudido a las revistas internacionales, seguido por el *ABC*. *El País* ha acudido principalmente a las tres primeras revistas, así como *La Vanguardia* y *El Periódico de Catalunya*. Estos dos últimos aparecen como los diarios que con

también un arma de doble filo. En una investigación llevada a cabo por nuestro equipo* pudimos comprobar que se produce una fuerte asociación entre la selección de artículos realizada en los *press releases* y la selección de las noticias por parte de los medios de comunicación. Además observamos que incluso el orden en el que aparecen los artículos reseñados en el *press release* resultó tener una asociación con sus posibilidades de ser cubiertos por la prensa: los que aparecían citados en primer o segundo lugar tenían más posibilidades que los que se hallaban en tercer o cuarto lugar, y éstos más que los que estaban citados en posiciones posteriores.

Años más tarde, otro estudio de los *press release*** ha demostrado también que éstos presentan algunas características que serían imperdonables en un artículo científico y que no sólo pueden ser explicadas por la necesidad de facilitar el trabajo de la prensa. Entre otras, en estos comunicados no se explicitan rutinariamente las limitaciones de los estudios ni el papel de la industria en la financiación del mismo. Además, los datos a menudo son presentados utilizando formatos que pueden exagerar la percepción de la importancia de los resultados.

Es decir, la búsqueda del rigor, la transparencia y la objetividad que caracterizan al sistema de *peer review* –y que son la base de la credibilidad de las revistas científicas– se pierden muchas veces en el momento en que se confeccionan los *press releases*. Y esta pérdida puede tener unas consecuencias desastrosas, dado el impacto que tienen los *press releases* sobre los medios de comunicación y éstos sobre el resto de la sociedad.

menor frecuencia han hecho referencia a las revistas internacionales.

El hecho de que un investigador publique un artículo en una revista como *Nature*, *Science*, *The Lancet*, *NEJM* o *JAMA* le confiere prestigio en el escenario académico dado el reconocimiento conferido a estas publicaciones. Cuando una investigación trasciende los circuitos científicos y llega al público a través de los medios de comunicación, los

*De Semir, V.; Ribas, C. and Revuelta, G. Press releases of Science Journal Articles and Subsequent Newspaper Stories on the same Topic. *JAMA*, 1998; 280:294-295.

**Woloshin, S., Schwartz, L. M. Press releases: translating research into news. *JAMA*, 2002; 287(21):2856-8.

*1. Campbell, P. Postscript from a new hand. *Nature*, 1995; 378: 649.

investigadores pueden disfrutar, además, de un momento de fama (Figura 16).



Figura 16: Página de Sociedad, La Vanguardia, 24 de febrero de 2004, en la que la noticia es la publicación en Lancet.

Una observación que debe llevar a la reflexión es el hecho de que, entre las revistas publicadas en España, sólo *Medicina Clínica* aparece en esta lista de las diez más citadas por la prensa. Concretamente, esta revista es la número nueve de la lista, situándose entre *Circulation* y *Cell*, dos revistas de elevado índice de impacto (Figura 17).

Otra observación interesante es la aparición del fenómeno *open access* y su posicionamiento como fuente de información para la prensa. El movimiento de acceso libre es relativamente reciente, pero en poco tiempo ha

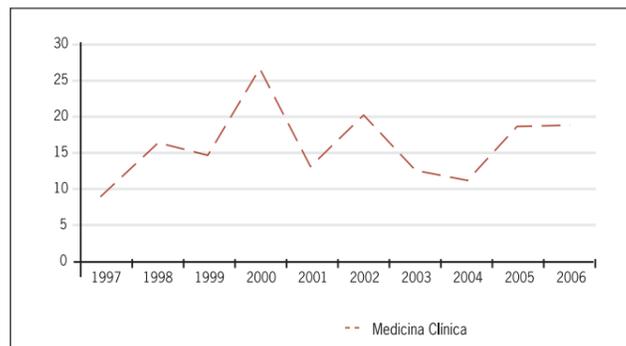


Figura 17: Evolución del número de citas a la revista *Medicina Clínica* en los diarios de la muestra.

creado grandes expectativas. En este panorama, el grupo denominado *Public Library of Science* (PLOS) está teniendo un papel muy destacado. Dentro de este grupo se encuentran ya diversas publicaciones periódicas del entorno de la medicina y la salud. Las revistas del grupo PLOS tienen también sistemas de *peer review* y así mismo, también disponen de canales activos de comunicación con los medios, entre los que se encuentran el envío de *press releases*. Como resultado de este proceso, en los últimos años este grupo de revistas se ha situado entre las más citadas por la prensa.

Los press releases: un arma de doble filo

Las revistas tienen la posibilidad de difundir los nuevos conocimientos que genera la ciencia, ayudando a que éstos sean conocidos por los medios y, en consecuencia, por el resto de la sociedad. Sin embargo, en los *press releases* no siempre se mantiene el rigor, la objetividad y la excelencia que caracteriza a los artículos publicados en revistas con *peer review*, por lo que a veces pueden llegar a convertirse en una auténtica bomba de relojería, desencadenando la difusión de informaciones erróneas, sensacionalistas o simplemente poco relevantes para la sociedad. Los siguientes casos, aunque extremos, son suficientemente demostrativos.

- El siguiente caso, del 26 de octubre de 2000, muestra cómo puede pasarse de una investigación en fase de experimentación animal a una afirmación que levanta claras, y falsas, expectativas. Un artículo original publicado por *Science* titulado '*Neurodegeneration prevented by lentiviral vector delivery of GDNF in primate models of Parkinson's disease*' fue traducido por la propia revista en su *press release* por un '*Gene Therapy for Parkinson's Disease?*'. Como puede apreciarse, a pesar del interrogante final, se ha producido un cambio sustancial: se ha eliminado en el título toda referencia a que los resultados han sido obtenidos en primates y no en seres humanos. El diario *Le Figaro* cubrió la noticia con un '*La thérapie génique devient possible*'. Evidentemente, existe un cambio sustancial entre el título de la revista y el del diario, pero queda claro el impacto que pudo tener el *press*

release en ese paso. Afortunadamente, los diarios analizados en el *Informe Quiral* no cometieron el error de *Le Figaro*. En concreto, Pablo Jaúregui, de *El Mundo*, lo interpretó como un 'La terapia génica logra buenos resultados en monos con parkinson' (28/10/2000), añadiendo de nuevo la palabra "monos", algo que en el *press release* habían olvidado. Lo mismo sucede en *El País*, el 7 de noviembre de 2000 Ricardo M. de Rituerto titula la noticia 'Un ensayo de terapia génica del parkinson crea expectativas por sus éxitos en monos'.

- En un caso anterior (10/01/1997) veíamos también como las sucesivas interpretaciones que va sufriendo una investigación pueden llegar a cambiar totalmente el significado original. El artículo '*Cancer chemopreventive activity of resveratrol, a natural product derived from grapes*' de la revista *Science* del 10 de enero de 1997, aparecía en el primer lugar de los tres escogidos para ser difundidos en el *press release* de la semana (aunque en la revista no ocupaba un lugar destacado). En el comunicado '*Grapes may contain anticancer agent*' había sufrido dos cambios sustanciales: "a natural product derived from grapes" es sustituido directamente por "grapes" y la "*chemopreventive activity*" se ha convertido en "*anticancer*" (con un significado que, además de preventivo, puede ser interpretado también como curativo). Al llegar a la prensa, en este caso el diario *La Vanguardia*, la investigación se anunciaba bajo el título 'Una sustancia que abunda en la piel de las uvas tiene una potente acción anticancerígena', abriendo la sección de Sociedad (nótese las calificaciones "que abunda" y "potente"), y alcanza un definitivo 'Descubren en la uva un potente anticancerígeno' en la portada y con un gran cuerpo de letra, siendo la gran noticia del día.

El peer review no es infalible

El proceso de revisión por pares no es infalible. Casos como el protagonizado por el coreano Woo Suk Hwang hacen saltar las alarmas respecto a la confianza ciega de los medios de comunicación en lo que publican las revistas científicas.

El 1 de diciembre de 2006, *Science* publicó un editorial explicando las conclusiones de una comisión constituida por la revista para revisar la publicación de dos artículos de investigación sobre células madre:

Hwang, Woo Suk. '*Evidence of a Pluripotent Human Embryonic Stem Cell Line Derived from a Cloned Blastocyst*'. *Science* 12 March 2004 303: 1669-1674; published online 12 February 2004

Hwang, Woo Suk et al. '*Patient-Specific Embryonic Stem Cells Derived from Human SCNT Blastocysts*'. *Science* 17 June 2005 308: 1777-1783; published online 19 May 2005

El editorial, firmado por el editor jefe Don Kennedy, tenía tres objetivos: 1) declarar fraudulentos los trabajos de 2004 y 2005 publicados por el equipo de Woo Suk Hwang; 2) explicar el proceso de revisión interna de la revista internacional en el escándalo y divulgar los resultados de la investigación de responsabilidades de la propia revista en el fraude; y 3) anunciar la intención de la adopción de medidas para evitar futuros fraudes.



Figura 18: Hwang, presentado como héroe.

Mientras algunos celebraron el hecho de que la propia Universidad de Seúl haya expuesto la mala conducta del investigador surcoreano, Woo Suk Hwang, como un síntoma de la agudeza de los mecanismos de defensa de la comunidad científica, otros se han mostrado más asépticos en sus opiniones.



Figura 19: Hwang, presentado como villano.

Éstos son partidarios de la necesidad de revisión de las reglas y métodos utilizados en la comunidad científica para la protección de la credibilidad e integridad de sus propios miembros. Ahora las revistas deben rediseñar sus sistemas de evaluación, que, hasta el momento, no servían para detectar fraudes, sino para identificar errores en el diseño de los experimentos o en su interpretación.

El discurso científico y el periodístico
El encuentro entre científicos y periodistas para producir nuevos significados con vistas a la divulgación, no siempre es fácil. Los distintos entornos en los que se producen sus respectivas comunicaciones (la prensa para los periodistas y las revistas especializadas para los científicos) conducen a una serie de prácticas que a veces pueden complicar la interacción entre ambos sectores. En la Tabla 12 se muestran algunos de los puntos de divergencia en cada uno de estos entornos.

Elementos de conflicto	Discurso periodístico (diario generalista)	Discurso científico (revista científica)
Público lector	El público lector es heterogéneo. El público busca información novedosa: la noticia caduca con cada nueva edición del periódico. El lector necesita percibir la relación entre la información y su vida cotidiana.	El público lector es homogéneo: especialistas. El público busca información que sitúe los nuevos saberes en el contexto de otros. El lector necesita percibir la relación entre la información y su vida profesional o conocimiento especializado.
Estilo de redacción	Vocabulario accesible al público en general. Voz activa, construcciones verbales, clara identificación de los agentes. Alta permeabilidad a la subjetividad: énfasis en la valoración de los hechos y resultados. Tono a veces informal, registro progresivamente más conversacional. La información se contextualiza en relación a la vida cotidiana del lector y su marco social de referencia.	Vocabulario especializado. Construcciones impersonales y pasivas, nominalizaciones que ocultan al agente emisor. Utilización de estrategias retóricas para minimizar la subjetividad: énfasis en los objetos, procedimientos y datos. Tono formal, registro normativo del lenguaje. La información se contextualiza en relación a marcos teóricos, impersonales y compartidos por expertos.
Control del proceso comunicativo	El periodista delega en los correctores y editores la revisión final del texto. Las revisiones son fundamentalmente de forma (ortografía, estilo, léxico, etc.), no del contenido. El ritmo de redacción y publicación es frenético, sujeto a la periodicidad del medio.	El autor conoce y participa en todas las versiones de su artículo. Las revisiones son prioritariamente de contenido y, en segundo lugar, en forma. El ritmo de redacción y publicación es paulatino, sujeto a un largo proceso de revisión y edición.
Finalidad del discurso	Tendencia a la flexibilidad: deseo de despertar el interés del público a través del discurso.	Tendencia a la rigidez: deseo de alcanzar la objetividad y la refutabilidad a través del discurso.

Tabla 12: El discurso en los diarios generalistas y las revistas científicas.

Capítulo 3. La actualidad en los medios y los medios en la actualidad

El tiempo es lo que nos permite medir la duración de las cosas sujetas a cambio, el lapso que transcurre entre dos sucesos consecutivos que se miden de un pasado hacia un futuro, pasando por el presente. Gracias al tiempo, ordenamos los eventos en secuencias y así podemos observar cómo se transforma la realidad.

Cada año nos presenta nuevos datos sobre el estado de salud de la población, nuevos brotes epidémicos, novedades científicas, hallazgos médicos, controversias, etc. Muchas veces no es fácil mantener un sentido de perspectiva, tener viva la memoria de los sucesos. El objetivo de este resumen es ordenar, de la forma más sencilla y breve posible, una memoria de los eventos más importantes en el acontecer público sobre

medicina y salud representado en el último decenio en la prensa diaria española. Brevemente se expondrán uno a uno los casos, intentando describir el contexto en el que las noticias estaban inmersas, así como la toma de decisiones que surgen, bien sea por presión mediática o por otros motivos tales como exigencia de la ciudadanía, intereses gubernamentales, etc.

3.1. La concentración temática

Para lanzar una mirada en perspectiva sobre los datos de este último decenio, hemos organizado los tópicos más frecuentes en áreas temáticas. La Tabla 13 presenta las diez áreas temáticas que más textos periodísticos han generado a lo largo de estos diez años de observación y su distribución por géne-

Tema	Total
1 SISTEMA SANITARIO: Asistencia sanitaria, hospitales, gasto farmacéutico, atención sanitaria, salud pública, listas de espera, negligencias, reforma sanitaria, <i>medicamentazo</i> , gestión y política sanitaria, colectivo sanitario y MIR.	13.797
2 ENFERMEDADES MEDIÁTICAS: Sida, cáncer, diabetes, anorexia y Alzheimer.	7.171
3 BIOTECNOLOGÍA: Células madre, clonación, genoma, genética, embriones, terapia genética y transgénicos.	5.249
4 CRISIS ALIMENTARIAS Y EPIDEMIAS: Vacas locas, SARS, gripe aviar y legionela.	5.094
5 CUIDADOS DE LA SALUD: Dieta, nutrición, alimentación y calidad de vida.	4.242
6 TABACO	3.405
7 FÁRMACOS E INDUSTRIA FARMACÉUTICA	3.376
8 REPRODUCCIÓN Y SEXUALIDAD	2.906
9 DROGAS	2.554
10 EUTANASIA	1.292
SUMA	48.986
TOTAL TEXTOS EN BASE DE DATOS	88.555
% de las diez primeras áreas temáticas respecto al total de la base	55,32%

Tabla 13: Los diez temas de salud más frecuentes entre 1997 y 2006.

ros periodísticos. De hecho estas diez áreas temáticas suman ya un 55,32% del total de textos de la base de datos.

Es decir, aunque aparentemente la prensa haya tratado temas de salud muy diversos a lo largo de este decenio, más de la mitad de todo lo publicado se ha centrado en tan sólo diez cuestiones.

Unas pocas cuestiones centran la agenda mediática y, por tanto, la agenda social sobre lo que debe preocupar e interesar a la ciudadanía en un momento determinado.

El **sistema sanitario** constituye el área temática que más interés periodístico ha generado entre 1997 y 2006. El sistema sanitario español ha generado tanto tópicos de Patrón Agudo como de Patrón Crónico (ver página 56). Entre los de Patrón Crónico, encontramos, por ejemplo, los que tratan del hambre, de las prioridades sanitarias, los planes de barrios para mejora de la salud de la población, de la Seguridad Social, etc. Como ejemplo de tópico de Patrón Agudo, recordemos el episodio de las listas de espera en el año 2000 (ver APUNTE en página 31). Otros tópicos periodísticos incluidos en esta área fueron el *medicamentazo* y los distintos intentos de reforma de la financiación

sanitaria, la formación de especialistas, las huelgas de personal sanitario, etc.

La segunda área temática fue la de **enfermedades mediáticas** (sida, cáncer, diabetes, anorexia y alzheimer). Estas cinco enfermedades destacan por la abundancia de textos que han generado a lo largo de estos años. Suelen ser temas de Patrón Crónico, pero pueden eventualmente convertirse en tópicos de interés agudo, como pasó en el 2002 con el sida, cuando se celebró en Barcelona una gran conferencia internacional que dio lugar a una cobertura periodística muy abundante.

El tercer tema fue la **biotecnología**. En 1997, año del anuncio de la oveja Dolly, la clonación fue un tópico de Patrón Agudo, que a partir de entonces se incorporó a la agenda periodística de los principales diarios españoles como un tópico crónico. Según los avances que los investigadores han ido haciendo en investigación genética o la reacción de la sociedad ante estos hallazgos, científicos y periodistas nos han dado a conocer información sobre este tópico mediante diferentes denominaciones. Así, hemos leído sobre la clonación, el proyecto genoma, las células madre, la terapia génica o la biología sintética. Los textos de opinión generados por esta área han tenido el segun-

APUNTE

¿Qué es noticia?

La función de *gatekeepers* de los medios

Buena parte del trabajo de los periodistas –y del conjunto de profesionales que integra una redacción– consiste en discriminar cuáles son los hechos que merecen o no ser noticia del día. Por esto en ocasiones se dice que los periodistas son los *gatekeepers* (o guardianes) de la actualidad.

El estudio de los medios de comunicación ha permitido establecer distintas teorías sobre cuáles son los factores que influyen en la selección de las noticias:

1) Procesos de producción/rutinas periodísticas. Según este tipo de enfoque, no son los temas sino la propia organización del medio la que determina qué es o no noti-

cia. Así, algunas particularidades del medio serán decisivas en la selección de las noticias. En el ámbito de la salud y la medicina podemos destacar, entre otras:

- **Corresponsalías:** El hecho de tener o no corresponsales en una ciudad influirá en las probabilidades que tendrá dicha población en ser fuente de noticias. Esta característica es muchas veces responsable del protagonismo de ciertas ciudades en la información. Hay corresponsales donde hay noticias, pero hay noticias fundamentalmente donde hay corresponsales.
- **Periodicidad:** En el caso de las noticias de salud y biomedicina, algunos aconteci-

mientos se producen con auténtica regularidad: las revistas científicas publican semanalmente (*Nature*, el jueves, *Science*, el viernes, etc.), el Consejo de Ministros se produce los viernes... e incluso algunas enfermedades se producen con regularidad: la gripe de invierno, los golpes de calor del verano, las alergias de la primavera, etc.

• **División en secciones:** La división en secciones no sólo condiciona el grado de especialización de la información sino que influye incluso en el número de noticias que son publicadas sobre uno u otro tema. Así, los medios que disponen de espacios especializados en ciencia y/o salud publican más noticias de esas temáticas que aquellos que las incluyen en secciones *cajón de sastre* (Sociedad, Cosas de la vida, Tendencias, etc).

• **Especialización de los redactores:** El disponer o no de periodistas especializados en ciencia y/o salud influirá también en la selección final de las noticias

2) Los valores intrínsecos de las noticias: *news values*. La denominación de *news values* se debe al investigador noruego Johan Galtung* (1965), aunque posteriormente otros analistas han trabajado en esta línea. Los *news values* son aquellas características, inherentes a los propios acontecimientos, que hacen que éstos tengan más probabilidad de convertirse en noticia. En realidad, no es que el proceso de selección de noticias se realice conscientemente con una lista de *news values* en la mano, sino que es una vez publicadas éstas cuando se puede detectar qué tienen en común los temas que se han cubierto (en comparación con aquellos que llegaron a la redacción pero no pasaron la selección). Algunos de estos valores noticia son los siguientes:

- **Dimensión:** La noticia afecta a un gran número de personas o tiene fuertes consecuencias económicas.
- **Actualidad:** Aquellos hechos que suceden de manera repentina acaparan mayor atención que los que aparecen de manera gradual o sucedieron hace algún tiempo.

• **Negatividad:** Las malas noticias son hechos que se salen de lo normal y por tanto más fácilmente llamarán la atención del público (lo normal, afortunadamente, es que las fábricas abran por las mañanas, así una fábrica que cierra es noticia).

• **Imprevisibilidad:** Cuanto más extraño, raro o poco previsible resulte un suceso más posibilidades tendrá de convertirse en noticia (la noticia no es que un perro muerda a un hombre sino que un hombre muerda a un perro).

• **Claridad:** Cuando menos ambiguo sea un hecho y la implicación de éste sea más clara, sin necesidad de complejas interpretaciones, más posibilidades tendrá de ser noticia.

• **Proximidad:** Cuando más sencillo sea que el lector se identifique con el hecho, más posibilidades de ser noticia.

• **Notoriedad:** Las historias que impliquen a países poderosos o a personas famosas o influyentes recibirán una mayor cobertura que aquellas que no lo hagan.

3) Estructura de las relaciones entre los diferentes agentes de información.

El papel más o menos organizado de los distintos actores que intervienen en la información es otro de los grandes determinantes de la actualidad. Aquellas entidades o sectores mejor organizados en sus estrategias de relación con los medios serán también los que tengan más presencia en éstos.

En el caso de la información sobre salud y biomedicina, hasta hace bien poco, estas estructuras de comunicación sólo estaban presentes en la Administración (los ministerios y las consejerías, por ejemplo) y en el sector industrial (los laboratorios farmacéuticos, entre otros). Sin embargo, en las últimas décadas, la comunidad científica ha empezado a tener un papel más activo de cara a relacionarse con los medios de comunicación. Este papel activo es evidente en el caso de algunas revistas científicas, las cuales han creado auténticas *agencias de noticias* dirigidas a los medios. Lo mismo ha sucedido con las universidades y los centros de investigación, especialmente en algunos sectores (tales como el de las biotecnologías).

*Galtung, J. y Ruge, M. H. News structure of foreign news, *Journal of Peace Research*, 2, 1965, pp. 64-90.

do porcentaje más alto entre las diez áreas temáticas más productivas, con un 24,09%. Es decir, se trata de un área emergente, que nace con grandes perspectivas pero que a la vez se acompaña de un debate social a lo largo de su recorrido.

La cuarta área temática fue la de **crisis alimentarias y epidemias**, la cual engloba situaciones críticas tanto de repercusión nacional como internacional. Entre las más destacadas: el Síndrome Respiratorio Agudo Grave (SARS), las vacas locas o la legiónela. Todas han causado inseguridad social y cada una de ellas ha dejado huellas a su paso. El caso de las vacas locas movilizó a la prensa española durante dos años, 2000 y 2001. Este tópico de interés súbito fue además una crisis de graves consecuencias para el sector económico.

La quinta área temática fue la de **cuidados de la salud**. La información sobre dietas, nutrición, una alimentación saludable y calidad de vida difícilmente genera titulares, pero mantiene el interés constante del público (es decir, es cubierta bajo un Patrón Crónico). Cuidados de la salud ha sido el área temática con mayor porcentaje de textos interpretativos, lo que indica que estos textos no están tan marcados por la actualidad, sino que se busca satisfacer una demanda social con información más elaborada y dirigida hacia la vida de los ciudadanos.

El tabaco es la sexta área. Desde los primeros años del Informe, en los que la información era escasa y lejana (juicios a tabaqueras norteamericanas, principalmente) hasta la Ley Antitabaco de 2005, que sanciona la publicidad y restringe el humo en los lugares de trabajo y de ocio, la prensa ha sido testigo de un cambio histórico para la sociedad española.

Los fármacos y la industria farmacéutica protagonizan la séptima área temática de mayor interés periodístico. La prensa recoge la información que genera el sector, tanto en el terreno de la investigación como en el del mercado. En este sentido, cuando un laboratorio lanza un nuevo producto, la prensa suele responder (sobre todo si la campaña comunicativa ha utilizado muchos recursos). A veces la respuesta incluye la

mención explícita de los nombres comerciales de los medicamentos o de las compañías farmacéuticas que los producen, mientras que en otros casos lo que se produce es un aumento del interés por la patología a la que va destinada el medicamento, coincidiendo en el tiempo con el lanzamiento de éste. Es decir, la prensa, en general, difunde la información que la industria quiere dar a conocer. Sin embargo, no siempre el papel de los medios es tan favorable a ésta. Así, cuando se produce un caso de alerta -la retirada de un fármaco, por ejemplo- la prensa es también implacable. Así, por citar dos ejemplos, en estos años hemos asistido a lanzamientos tan espectaculares como el de *Viagra* y a crisis tan duras como la de la retirada del *Viox*.

Reproducción y sexualidad constituyen la octava área temática. Como en el caso de los cuidados de la salud este tema presenta un Patrón Crónico: mantiene un interés constante, sin picos informativos importantes. Una observación que merece la pena destacar respecto a este tema es el diferente enfoque de la información cuando ésta se centra en mujeres o en hombres (ver Capítulo 6).

Las drogas son el núcleo de la novena área temática. Entre los principales argumentos informativos se encuentran la preocupación sobre los problemas físicos y psicológicos de la adicción (no sólo para el individuo, sino también para su familia), la necesidad de prevenir que jóvenes y adolescentes se adentren en el mundo de las drogas y la elaboración de medidas eficaces por parte de las autoridades para combatir su tráfico.

La décima área temática fue la **eutanasia**. En 1998, el suicidio asistido de Ramón Sampederó generó un debate social. Prueba de este debate es el porcentaje de textos de opinión, un 25,62%, que fue el más alto entre las diez áreas temáticas que más publicaciones generaron en el último decenio. Recordemos que el porcentaje promedio de artículos de opinión sobre el total de la base es del 14,96%.

3.2. La línea del tiempo: 1997-2006

Las noticias que marcaron la actualidad entre 1997 y 2006 en el campo de la salud y la medicina.

1997

Medicamentazo

La noticia del año fue el debate en torno a las medidas a aplicar para paliar los problemas de financiación de la sanidad. El tema adquiere fuerza cuando el Gobierno, entonces ocupado por el Partido Popular, con José Manuel Romay Beccaría como ministro de Sanidad y Consumo, plantea además la posibilidad de aumentar la participación económica de los usuarios (copago). A finales de ese año, se modifica la Ley del Medicamento que estaba vigente desde 1990 y se excluye un grupo de fármacos de la financiación de la Seguridad Social. La decisión seguirá discutiéndose durante 1998.

LA NUMERACIÓN TELEFÓNICA CAMBIA A PARTIR DE ABRIL • PÁG. 23 ▶

LA VANGUARDIA

MIÉRCOLES, 12 DE NOVIEMBRE DE 1997 • Nº 44.404 • Publicado en 1997 por José Carlos de Barrocal y Galdámez • 138 pags. • 770 pags. • 11.000 ejemplares

Volkswagen y BMW pugnan por la compra de la británica Rolls Royce

La Generalitat pacta con el Gobierno el "medicamentazo"

Los 165.000 millones de más para la sanidad se financiarán mediante la exclusión de fármacos y los impuestos especiales

Serra reconoce errores y deficiencias en el sorteo de excedentes de cupo de la mili

El Molino cierra por quiebra

Ferrocarrils de la Generalitat elimina las taquillas

Permitase una escapada

Del 5 al 8 Diciembre

PUENTE DE LA CONSTITUCIÓN

ALUMNA	32.900
ARMONICA	35.500
BEIRA	34.600
TEMERARI	41.200
LANCEROS	48.800
LONDRES	49.900
PARIS	58.400
TUNEL	53.900
ESTAMBU	56.900
PRADA	57.000
ROMA	50.600
VIENA	59.400
ANTIDIAN	67.400
MARAKESH	40.900

HALCON

NATUR 2020 S.L.

Brote epidémico de meningitis C
La alarma social se inicia en febrero cuando aparecen las primeras noticias sobre un brote de meningitis C en España. Ministerio de Sanidad y Consumo y las comunidades autónomas discuten sobre la utilidad de

EL SALÓN NÁUTICO ABRE SU 36 EDICIÓN VIENTO EN POPA • PÁG. 38 ▶

LA VANGUARDIA

DOMINGO, 14 DE NOVIEMBRE DE 1997 • Publicado en 1997 por José Carlos de Barrocal y Galdámez • Volumen 41.047 • 378 pags.

Los barceloneses creen que Clos gestionará la ciudad igual que Maragall

"Ahora no está claro lo que es una nación ni una autonomía"

"Me siento un poco contrariado con el Gobierno del PP por la clase de Religión"

"No deben quedar impones los delitos del GAL y el Batallón Vasco Español"

Pujol dice que acepta el "medicamentazo" y luego se echa atrás

Marruecos se encamina hacia una alternancia del centroizquierda

Estados Unidos se prepara...

Pujol acepta el "medicamentazo" pero advierte que no es una buena solución para la sanidad

El presidente matiza que la negociación con el Gobierno central aún no está cerrada

Chaves expresa su oposición a la medida

SOLUCIONES PARA FINCAS RÚSTICAS

¡INVIERTA EN FUTURO!

aplicar o no la vacunación masiva. Después de un gran debate, algunas comunidades comienzan a aplicarla. Tras un claro efecto frontera alimentado por el despliegue mediático, la vacuna se extiende por todo el Estado. A pesar de tratarse de una decisión

en apariencia poco meditada, años más tarde se presentan resultados que parecen demostrar la conveniencia de la misma. En concreto, un estudio presentado por el Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría en mayo de 2005, concluía que la aplicación de ésta había conseguido reducir en un 80% los casos de meningitis en niños menores de un año.

Nace Dolly

Científicos británicos consiguen el primer mamífero clónico a partir de una oveja adulta



HAY MÁS DE 1.000 FONDOS EN EL MERCADO. TENEMOS 5 ENTRE LOS 30 PRIMEROS.

Fondo	Rentabilidad en los 50 primeros días del año
BANIF EMERGENTES FIM	17,06%
BANIF SIGLO XXI FIM	15,67%
BANIF RENTA VARIABLE INT. FIM	12,27%
BANIF UNIVERSAL FIM	10,10%
BANIF RENTA VARIABLE FIM	8,80%

BANCO BANIF
Bancos Personales
Llámenos al teléfono 902 30 60 30

Nature publica en febrero de ese año una carta de investigación en la que se comunica haber logrado producir un mamífero clónico –la oveja Dolly– a partir de una célula adulta diferenciada. La investigación, realizada por el Instituto Roslin, desata inmediatamente un debate que aún se mantiene sobre la posibilidad de clonar seres humanos. En noviembre de ese mismo año, el Comité Internacional de Bioética (CIB) y un comité de expertos gubernamentales de 81 países miembros de la UNESCO aprueban la Declaración Universal sobre el Genoma Humano. Ésta se configura como un punto de partida para una reflexión ética sobre las ciencias y las tecnologías. Para ver el texto completo de la declaración: <http://portal.unesco.org/es>.

1998

Riesgos sanitarios. Caso Maeso

Ese año la prensa realizó una gran cobertura de los aspectos más negativos de la práctica médica: negligencias, imprudencias e infecciones contraídas en hospitales. Este interés se inicia cuando un anestesista contagia a un alarmante número de pacientes con el virus de la hepatitis C, en un hospital de Valencia. Hacia finales del año, el director del Insalud declara que se aumentan las medidas de higiene sanitarias y que se invierte en nuevos equipos e instrumental. A finales de 2005 la Comunidad de Madrid anuncia que creará el Observatorio para la Gestión de Riesgos Sanitarios, cuyo objetivo principal es impulsar y difundir la gestión de riesgos para evitar que se presenten sucesos adversos para los pacientes.



El boom del Viagra

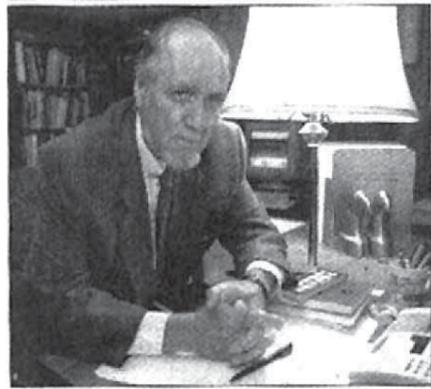
Se genera gran expectativa con el lanzamiento de un fármaco contra la impotencia: el Viagra. Alrededor de esto, uno de los debates que causó mayor revuelo en España fue sobre su posible financiación a través de la Seguridad Social. Las declaraciones del Ministerio de Sanidad y Consumo son contradictorias y sufre fuertes presiones. Finalmente el Gobierno sigue la medida tomada por otros países y decide no financiar públicamente el Viagra.

Clonación humana

Las noticias que se generan sobre este tema se reparten entre el debate que generó el "Doctor Seed", quien anuncia que investigará la clonación de humanos, y las investigaciones de final de año, centradas en las aplicaciones técnicas y médicas de la clonación, tanto en trasplantes como en bancos de tejidos. Este año se presentaban ante la comunidad científica unas investigaciones que

abrirían la puerta a unas prometedoras células madre. Sin embargo, la prensa las recoge de forma tímida. Poco a poco el enfoque de este tema cambia. El asunto pierde paulatinamente su acepción polémica para convertirse en un hecho informativo con mayor participación de voces científicas y menos valoraciones éticas. En diciembre la Asamblea General de las Naciones Unidas adopta la Declaración Universal del Genoma.

ABC EL RÉGIMEN ARGENTINO RECHAZA LA AYUDA EUROPEA Y AMERICANA PARA PONER FIN AL GENOCIDIO CIVIL



LA MAYORÍA DEL MUNDO CIENTÍFICO CALIFICA DE «ANIMAL» LA PRETENSION DEL DOCTOR SEED DE CLONAR SERES HUMANOS

Eutanasia

El tetrapléjico Ramón Sampredo pone fin a su vida de forma asistida. La opinión pública se manifiesta a través de declaraciones y manifestaciones por parte del Congreso, las comunidades autónomas, la Iglesia y la ciudadanía. A finales de año, la comisión del Senado elabora un informe sobre la eutanasia con respecto al punto de vista científico-médico, los aspectos éticos, filosóficos y religiosos, aspectos sociales y un estudio jurídico de los Códigos Civil y Penal y de la Constitución. A fecha de 31 de diciembre de 2006, el tema aparece en los textos legales vigentes en España, en el artículo 143 del Código Penal, que lo tipifica como delito. La eutanasia activa sólo es legal en Holanda y en Bélgica, mientras que Suiza y el estado de Oregón (EEUU) autorizan fórmulas como el suicidio asistido.

NEGOCIOS

El trago amargo de Coca-Cola

Grand Tibolabo, suma y sigue

Acciones de estorno en la bolsa española

EL MUNDO

Al menos 5.600 pollos belgas considerados peligrosos por la UE se consumieron en España

Milosevic responderá hoy al plan de paz propuesto por los aliados y Rusia

La depreciación del euro llega al 13% y empuja al alza los tipos de interés

EL CSD cree que hay riesgo de que Asensio controle varios clubes

1999

Dioxinas y Coca Cola

Aparecen en la prensa, casi simultáneamente, dos noticias que se entrecruzan y provocan gran repercusión la una sobre la otra. La primera está relacionada con una compañía belga que vende grasas contaminadas con dioxinas a diversos fabricantes de piensos para animales de granja (los po-

llos son los que más se relacionan con la contaminación). El Gobierno Español decide embargar los productos belgas hasta finales de año. La segunda, aparece cuando se publican informaciones sobre latas de Coca Cola en mal estado que provocan la intoxicación de varias personas en Bélgica. La multinacional lanza una fuerte estrategia de comunicación para informar a los consumidores españoles sobre el caso. Mientras, el Ministerio de Sanidad y Consumo recomienda beber aquella Coca Cola cuyo etiquetado esté en castellano.

Conflicto MIR y MESTO

El Ministerio de Sanidad y Consumo presenta un nuevo proyecto de Real Decreto sobre un sistema excepcional de acceso al título de especialista, destinado a los MESTO (Médico Especialista Sin Título Oficial). El colectivo de los MIR (Médico Interno Residente) se opone con fuerza a la aprobación de dicha medida a través de huelgas, manifestaciones y cortes de tráfico. Tras dos meses de conflicto, el Consejo de Ministros aprueba un nuevo Real Decreto en el cual se abre la posibilidad de realizar un examen eliminatorio. Aunque la medida no es del completo agrado de ninguno de los dos colectivos, favorece la postura de los MIR.

Anorexia

Los hechos que dan inicio al incremento de la cobertura periodística sobre la anorexia son los ingresos hospitalarios forzados de afectados y la polémica sobre la influencia del mundo de la moda en la incidencia de la enfermedad. Ante esta situación, se constituye una comisión del Senado para estudiar los condicionantes de la anorexia y de la bulimia. Esta comisión propone un pacto social contra este trastorno. La coordinación del pacto corresponde al Ministerio de Educación y Ciencia en colaboración con las comunidades autónomas. Diversas organizaciones que tratan la anorexia y la bulimia envían una carta en 2005 al Ministerio de Sanidad y Consumo para que se tomen en cuenta ideas propuestas en el pacto.

Cáncer

El cáncer es uno de los temas de salud que interesa de manera constante a la prensa. Sin embargo, en febrero se incrementa el volumen a causa de las anomalías en la

gestión y denuncia de las irregularidades en la Liga Española contra el Cáncer. Tres miembros de la junta directiva de la Liga presentan una denuncia ante la fiscalía por presuntas irregularidades cometidas en la gestión contable de la entidad durante 1998. En junio el juez encargado del caso declara que no hay ningún indicio de criminalidad.



2000

Vacas locas

Diez años después de haber sido detectada en el Reino Unido, la enfermedad de las vacas locas llega a España. El Ministerio de Agricultura trata de tranquilizar a la población pero, al poco tiempo, en Lugo aparece el primer caso de res afectada por esta enfermedad. Ante esto, el Gobierno lanza medidas para atajar el problema. Éstas incluyen la incineración de reses afectadas, el cierre de mataderos irregulares y la recolección de muestras para análisis. La prensa, sin embargo, refleja en sus artículos la falta de medios para aplicar dichas soluciones. La inseguridad de los gobernantes provoca contradicciones en sus versiones, lo que en vez de tranquilizar a la ciudadanía, dispara la alarma social.

Listas de espera

El diario La Vanguardia publica una carta que da a conocer la muerte de siete pacientes que estaban en lista de espera para una operación de corazón (ver página 31). La carta es enviada por el Dr. Alejandro Aris, jefe del Servicio de Cirugía Cardiaca del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, con el objetivo de sensibilizar a los responsables sanitarios de la necesidad de aumentar los recursos. Con la carta se abre un gran debate social. El propio hospital inicia investigaciones para analizar los datos expuestos por el Dr. Aris. Los resultados de la investigación concluyen que la espera no causó la muerte de los pacientes. A pesar de ello, como consecuencia clara del debate mediático, se anuncian actuaciones de choque tanto desde el Ministerio de Sanidad y Consumo como desde el Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.

Legionela

A partir de varios casos de muertes y de afectados por la bacteria en Vigo, Alcoy y el barrio de la Barceloneta (Barcelona), la prensa incrementa la cobertura del tema. En general, hubo una escasa información por parte del Gobierno que provocó una alarma colectiva, puesto que la población no tenía clara la causa de la infección. Después de varios debates, se crea una comisión de crisis para seguir el brote y se promulga el Decreto 173/2000 de 5 de diciembre, en la Comunidad Valenciana, por el que se establecen las condiciones higiénico-sanitarias que deben seguirse para la prevención de la legionelosis. Así mismo, se propone la Ley Nacional para prevenir la Legionela, que se aprueba el 27 de julio de 2001, mediante Real Decreto.

El mundo cambia de era al hallar el mapa de la vida. El genoma permitirá combatir en el siglo XXI enfermedades incurables. Hemos aprendido el idioma con el que Dios creó la vida, dice Clinton. El mundo cambia de era al hallar el mapa de la vida. El genoma permitirá combatir en el siglo XXI enfermedades incurables. Hemos aprendido el idioma con el que Dios creó la vida, dice Clinton.

Secuenciación del genoma humano

En una de las ruedas de prensa más esperadas en la historia de la ciencia, Bill Clinton y Tony Blair presentaban la investigación desarrollada por la empresa privada Celera Genomics y el consorcio público para la secuenciación del genoma humano (HUGO). Poco después de su anuncio, se inicia el debate sobre las implicaciones éticas, sociales, económicas y políticas que trae el descubrimiento. Cobra importante relevancia el hecho de que España no participa en este proyecto. Varias declaraciones hechas por voces de la comunidad científica española señalan la necesidad de ampliar la voluntad política para invertir en investigación en España.



La Carta contra el Cáncer

Se celebra en París la Cumbre del Cáncer, durante la cual se elabora una carta con una serie de demandas a los gobiernos del mundo para combatir a la enfermedad. En esta carta, se pide más dinero para la investigación, nuevos esfuerzos para la prevención y la detección precoz del mal y una mejor calidad de vida de los enfermos. La Carta de París, es un texto de carácter simbólico, que consta de un conjunto de principios destinados a que los

firmantes se comprometían a "hacer todo lo que esté en su poder" para prevenir y luchar contra la enfermedad. Firmaron la Carta de París el presidente francés, Jacques Chirac, el director general de la UNESCO, Koichiro Matsuura, y 160 oncólogos, representantes gubernamentales, enfermos y personalidades reunidos en la cumbre.



2001

Vacas locas

La crisis más fuerte de los últimos cinco años sobresale por la mala información por parte del Gobierno que deja entrever una desconexión entre los ministros de Agricultura y Sanidad. Durante todo el año los titulares de las noticias mantienen su lenguaje alarmista, ante lo cual el Gobierno toma medidas como la aplicación de tests de diagnóstico y las gestiones para eliminar la cabaña que estuvo en contacto con reses enfermas. Sin embargo, los problemas de fondo, como la cremación o el entierro de las vacas, aplicación de los tests a los 24 ó 30 meses de edad y las estrategias de apoyo a los ganaderos, se desarrollaron con menos acciones concretas. Las medidas de fiscalización del Gobierno en febrero y la publicación de una página web de información oficial, junto con la creación de un comité científico gubernamental para el estudio del tema son las informaciones

más visibles en la búsqueda de soluciones. Tras éstas, el tema empieza a diluirse en octubre dejando mayor sensación de seguridad en el público. Para ver la página web creada por la Administración General del Estado: www.eeb.es.



Bioterrorismo: el Antrax

Tras los atentados a las Torres Gemelas se produce una gran alarma en el mundo, particularmente entre los países aliados de Esta-

dos Unidos. Se teme la utilización de armas biológicas. El grado de imprevisibilidad de los hechos marca la pauta informativa del año como si los acontecimientos sucedidos en Estados Unidos estuvieran ocurriendo en España. Los ciudadanos españoles, al igual que los norteamericanos, temieron recibir un sobre con las esporas de Carbunco. En este contexto, el Gobierno de España inicia la distribución de material informativo sobre atentados bioterroristas en hospitales y genera protocolos de alerta que se hacen llegar a todos los médicos del Sistema Nacional de Salud. Así mismo, se contactan 30 laboratorios que fabrican el antibiótico ciprofloxacino, un antibiótico indicado para la enfermedad.

Del genoma humano a las terapias con células madre

El tema genera tres picos informativos durante ese año: la presentación del borrador del mapa del genoma humano, la discusión sobre la prohibición de la clonación humana iniciada por Estados Unidos y el anuncio de la primera clonación de embriones humanos. Estos tres tópicos se cruzan convirtiéndose en un tema constante en los medios de comunicación. Si, a inicios de año, el tema de las células madre era sólo una posibilidad más de desarrollo científico, al finalizar 2001 se convierte en realidad, y en uno de los temas de investigación punta. El Observatorio de Bioética y Derecho pide que se modifique la ley española con el fin de redefinir el campo de acción de los científicos sobre este tema.

2002

Éxtasis

La cobertura del tema se inicia con la muerte de tres adolescentes en una misma semana tras consumir éxtasis. Meses después se reaviva el tema con otra ola de muertes e intoxicaciones en diferentes ciudades de España. El Gobierno intensifica la labor educativa ante el consumo de drogas y comisiona a la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas para que se produzca un video informativo. Éste busca prevenir a la sociedad sobre los riesgos del uso de drogas.

Dopaje

Durante los Juegos de Invierno celebrados este año, el deporte español se vio afecta-

do al anunciarse que el esquiador Johann Muehlegg, con tres medallas de oro, había dado positivo con darbepoietina días antes de disputarse la prueba de los 50 kilómetros de esquí de fondo. El Comité Olímpico Internacional (COI) decidió retirarle sus medallas de oro. Así mismo, la Federación Internacional de Esquí (FIS) le suspendió durante dos años. En septiembre de 2003, la Agencia Mundial Antidopaje (WADA) da a conocer una lista de productos y prácticas consideradas dopantes que empezaría a regir a partir de enero de 2004.

Sida

Con gran impacto mediático la XIV Conferencia Internacional del Sida en Barcelona reúne a más de 15.000 delegados de todo el mundo para debatir sobre la situación de la enfermedad y analizar el futuro de ésta. En la conferencia se anuncia un acuerdo entre la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y las principales farmacéuticas para abaratar el precio de los fármacos contra el sida. Así mismo, se incide en que, a falta de una vacuna efectiva y por el elevado precio de los medicamentos, hay una urgente necesidad de prevención a todos los niveles. Así, el Ministerio de Sanidad y Consumo y el Consejo General de Colegios Farmacéuticos ponen en marcha una campaña que pretende aumentar la detección precoz de los infectados por el virus VIH. Las casi 20.000



oficinas de farmacia españolas aconsejarán y repartirán entre la población trípticos informativos donde se detallan los casos en los que es más recomendable realizarse la prueba del sida.

Sexualidad y reproducción

Bajo este tópico, dos noticias llevan a la generación de varios artículos en la prensa española. Por un lado, la *Generalitat de Catalunya* propone una campaña para promover el uso de preservativos en los jóvenes. Ésta consiste en consultar a estudiantes y profesores, sobre la instalación de expendedores de preservativos en los institutos. A pesar de las críticas de las asociaciones de padres, el *Conseller* dice que la medida se mantendrá pero no se impondrá. Por otro lado, nace en Barcelona la primera niña a partir de óvulos congelados. Después de la polémica que se genera respecto a la legalidad de este procedimiento, el Gobierno cede y autoriza este tipo de fecundación experimental y anuncia que se hará un decreto que permitirá el proceso bajo un estricto control.

2003

SARS

La alarma del Síndrome Agudo Respiratorio Grave (SARS) –mal traducido por “severo”– arranca en marzo, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) anuncia los primeros casos que se dan en China. La organización admite que la enfermedad es de fácil contagio y que su causante es desconocida. A finales del mes, muere Carlo

Ubani, el médico que identificó por primera vez el SARS, víctima de la enfermedad. La OMS continúa con fuertes estrategias de comunicación para gestionar la crisis. El Gobierno Español controla los viajeros que provienen de las zonas afectadas por el brote. Tras un esfuerzo internacional sin precedentes y una estrategia comunicativa de altísima eficacia, en mayo se controla el avance del síndrome y se descubre que el virus proviene de la civeta, un animal que se consume en China. Finalmente, en julio, la OMS declara que el síndrome está bajo control en todo el mundo.

Ola de calor

Ese año las temperaturas de Europa alcanzaron niveles insólitos, causando miles de muertes, particularmente en Francia. Ante la situación, el Gobierno Español manifiesta su confianza en la gestión local de la crisis y maneja de manera cuidadosa las cifras de las víctimas. Sin embargo, los medios de comunicación presentan cada día cifras alarmantes. La ciudadanía exige claridad en la información y la Federación de Asociaciones para la defensa de la Sanidad Pública pide más medidas por parte del Gobierno Español para contrarrestar la crisis. El Ministerio de Sanidad a su vez declara que es innecesario tomar más medidas. A finales del verano, en España se diluye el tema sin que las grandes diferencias entre las fuentes de información hayan sido aclaradas.

Vacunas contra la viruela

El presidente norteamericano, George Bush, anuncia que Irak podría tener cepas del virus de la viruela y utilizarlas en ataques terroristas, razón por la cual hará vacunar a medio millón de soldados y personal médico de su país. Pronto, el vicepresidente español confirma la adquisición de dos millones de dosis de la vacuna como medida de prevención. Expertos de varios países desaconsejan la vacunación y centros de salud de EEUU rechazan la medida por las reacciones secundarias que ésta conlleva. Ante estas circunstancias, sólo 687 voluntarios estadounidenses se vacunan. Tras varias discusiones, se decide en España que sólo se aplicarán las vacunas en el caso de que se materialice una amenaza. Finalmente, en EEUU se anuncia la suspensión de las vacunaciones.



2004

Gripe aviar

La OMS anuncia la aparición de la enfermedad en Vietnam. Sensibles tras la experiencia con el SARS, los medios de comunicación hacen una gran cobertura de esta nueva crisis sanitaria. La gripe aviar es una enfermedad causada por una de las cepas del virus de la influenza que afecta a diferentes tipos de aves y para la cual no hay vacuna. Por su lado, España toma medidas para controlar la entrada de personas con la enfermedad, mientras la OMS gestiona estrategias comunicativas orientadas a dar mayor capacidad de respuesta.

Financiación de la sanidad

Frente al gran déficit económico de la sanidad catalana, la *Generalitat de Catalunya* plantea la necesidad de hacer reformas en la financiación de la sanidad. Se presenta el Informe Vilardell, un informe liderado por Miquel Vilardell, catedrático de Medicina de la *Universitat Autònoma de Barcelona* y vicepresidente del Colegio de Médicos de Barcelona (COMB), en el que participa un grupo representativo de expertos. Se plantean varias medidas, pero la que suscita más polémica es la posibilidad de cobrar un euro por cada visita médica realizada por los usuarios. Sin embargo, la ministra de Sanidad española, Elena Salgado, se opone a esta medida. El año termina y el tema queda de nuevo sin acuerdos.

Vacuna contra la malaria

Un grupo de investigadores españoles y mozambiqueños prueban con éxito una posible



vacuna contra la malaria. Por primera vez, una vacuna contra esta enfermedad muestra resultados efectivos. La investigación en fase de desarrollo se centra en el *Plasmodium falciparum* que siendo el mayor causante de la enfermedad, no es el único. Aunque la noticia no tuvo una cobertura exponencial durante el año, se anuncia como uno de los acontecimientos más importantes de 2004.

Células madre y clonación

Investigadores asiáticos encabezados por el Dr. Woo Suk Hwang publican en *Science* la primera supuesta clonación de embriones humanos. La investigación reaviva el debate sobre estas prácticas y destaca por el avance de las técnicas de clonación para la obtención de células madre. Estos resultados movieron a España alrededor de la discusión sobre la investigación en medicina regenerativa y se siguieron de la aprobación de dos proyectos de investigación por parte del Estado, la conformación del Centro Nacional

de Trasplantes y Medicina Regenerativa y la aprobación del Real Decreto que incluye requisitos y procedimientos para el desarrollo de investigación con células troncales obtenidas de embriones sobrantes.

Tabaco

Mientras hay una fuerte alza de precios en Francia, en España se rechaza la medida, aunque se anuncian cifras elevadas de muertes por tabaco y un aumento considerable del consumo en los jóvenes españoles. El 16% de las muertes que se producen anualmente en España son atribuibles al consumo de tabaco, según un estudio publicado en la revista de la Sociedad Española de Neumología. Así mismo, se constata el aumento de las muertes directamente atribuibles al consumo de tabaco, que pasó de 37.000 anuales a finales de los años setenta, hasta casi 60.000 en el nuevo milenio. En este marco, el Gobierno anuncia la ley para limitar el tabaco en lugares públicos y multas a quienes vendan cigarrillos a menores.

2005

Gripe aviar

Este virus vuelve a ser noticia. A principios de año se anuncia un rebrote de la enfermedad en Vietnam. La OMS avisa sobre la falta de recursos para evitar que el virus cause una pandemia. A mediados de año la prensa cubre principalmente dos temas: uno sobre la migración de aves infectadas con el virus y otro sobre la preparación de vacunas en España para hacer frente a la enfermedad. Poco después, la OMS incrementa la alarma al declarar que la gripe aviar puede extenderse por Europa. España comienza a adoptar medidas para detectar casos de aves infectadas y para hacer acopio de antivirales. Sin embargo, poco a poco se hacen más evidentes las declaraciones de que la crisis

se debe más a una epidemia de temor que de gripe. En el último mes del año la noticia empieza a desaparecer de los medios.

Fraude científico: el caso de Woo Suk Hwang

Woo Suk Hwang salta a la fama en 2004, cuando anuncia la primera clonación de embriones humanos. Y a principios de 2005 declara que había obtenido células madre de embriones clonados usando el 10% de los óvulos necesarios en el trabajo anterior. Ningún científico había logrado este desarrollo. Meses después, Hwang es acusado de coaccionar a algunas de sus colaboradoras en la donación de óvulos. Días después el investigador admite su culpabilidad. A finales de año se destapa un fraude de grandes dimensiones, las clonaciones habían sido falsas. Hwang abandona su cargo en la universidad y la noticia es destacada por los medios.

Tabaco

Éste es el año de preparación de la Ley Antitabaco. En un principio, se anuncian las sanciones a la publicidad, luego se discute sobre los lugares de trabajo libres de humo y al final, sobre las limitaciones del consumo en los lugares de ocio. Constantemente se hacen públicos los resultados de encuestas realizadas a los ciudadanos frente al tema. Mientras, se exponen nuevas estadísticas sobre las consecuencias de fumar. En general, el tema estuvo de manera constante en la prensa y los ciudadanos fueron preparándose poco a poco para una legislación que sería lanzada a principios del año siguiente.

La pandemia de gripe provocará una grave recesión, según el Banco Mundial. Últimos casos de gripe aviar. El Banco Mundial prevé una recesión mundial en 2006...

de células adultas. La transferencia nuclear, conocida como clonación terapéutica, tiene como ventaja principal, respecto a otros procedimientos, que los tejidos u órganos obtenidos son compatibles con el donante de la célula adulta, lo que resultaría de gran importancia para personas que requieran un trasplante de órganos o que padecen leucemia, ya que se evitaría el problema del rechazo.

2006

Gripe aviar

La gripe aviar vuelve a ser noticia a raíz del contagio de mamíferos y del hallazgo de un ave muerta en Álava, lo que hace una vez más saltar las alarmas. Las autoridades intentan tranquilizar a la población, pero la prensa refleja la cercanía de la enfermedad, hasta el momento considerada lejana a nuestro país. Como no se hallan nuevos casos la noticia se desvanece, volviendo a ser actualidad cuando una compañía farmacéutica anuncia los primeros resultados positivos de una vacuna contra el H5N1.

Ley Antitabaco

El 1 de enero de 2006 entra en vigor la Ley Antitabaco y acapara las portadas de todos los periódicos. La normalidad con que transcurre el cumplimiento de la ley se ve reflejada en la prensa diaria. A finales de enero, Philip Morris anuncia un descenso en el precio de los cigarrillos. Durante todo el año el tema del tabaco estuvo presente en la prensa, sea para animar a los fumadores a dejar la adicción, sea para aclarar dudas relacionadas a

las restricciones de la ley, o para hacer el seguimiento del proceso de adaptación de los locales a las nuevas especificaciones.

Aguirre suaviza la ley antitabaco y permitirá fumar en celebraciones. No se prohibirá el cigarro en cafeterías de empresa con más de 100 metros cuadrados. Sanidad advierte a la Comunidad de Madrid que el decreto «puede acabar en los tribunales».

Clonación

El Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía inicia trámites del anteproyecto de la ley que regulará en Andalucía la investigación biomédica, con fines exclusivamente terapéuticos, de la transferencia nuclear, así como la obtención de células madre a partir

El anteproyecto se enviará al Congreso la próxima semana. Sanidad multará a los fumadores que no cumplan la ley. La norma antitabaco prevé una sanción mínima de 30 euros para los infractores. Los sindicatos y la patronal reclaman zonas para consumiciones en el trabajo.

Huelga de médicos

Ese año destacó en la prensa la cobertura de la huelga de médicos. Durante el mes de abril el Sindicat de Metges de Catalunya y la Generalitat de Catalunya intentan sin éxito promover un acuerdo. En hasta tres ocasiones durante abril y mayo los servicios médicos estuvieron afectados, hasta que el 9 de mayo el Sindicat de Metges de Catalunya acepta el convenio ofrecido por el Departament de Salut de la Generalitat y se crea el Consejo de la Profesión Médica.

Capítulo 4. Comportamientos subyacentes: patrones de cobertura y modelos de interacción

En el presente capítulo analizaremos las tendencias generales en los comportamientos periodísticos. Es decir, tendencias en las formas de hacer de la prensa que no son observables a simple vista, pero que pueden ser descubiertas al analizar la información publicada. En concreto, se han puesto a prueba dos hipótesis:

1. No todos los temas de salud son cubiertos por la prensa de la misma forma. Existen distintos patrones de cobertura periodística según el tema concreto que se esté tratando.
2. Las relaciones entre la prensa y las autoridades sanitarias no siempre son las mismas. Existen distintos modelos de interacción entre ambas comunidades.

4.1. Dos patrones de cobertura periodística: agudo y crónico

Uno de los principales hallazgos del *Informe Quiral* ha sido la identificación de dos patrones de cobertura periodística, es decir, dos formas distintas de tratar los tópicos sobre salud. La existencia de estos dos patrones, como veremos a continuación, no es cuestión baladí, pues cada uno de ellos tiene un impacto determinado en la opinión y percepción pública de los temas que son cubiertos de una u otra forma.

Para reconocer dichos patrones nos centramos en la observación de las siguientes variables:

1. Evolución

- ¿Cómo evolucionaba el número de textos sobre un mismo tópico a lo largo del tiempo?

- ¿Generaba dicho tópico varios textos en un mismo día, en el mismo o en varios días?

2. Prominencia en el diario

- ¿Generaba más portadas de lo esperado según la media observada en el resto de tópicos?

- ¿Generaba más editoriales?

3. Especialización

- ¿Se citaban fuentes especializadas, tales como expertos del sector científico-sanitario, o más bien fuentes políticas?

- ¿Cómo se distribuían los textos entre páginas interiores y suplementos especializados en ciencia y/o salud?

4. Elaboración ¿Se trataba de textos poco o muy elaborados? Es decir:

- ¿Eran de elaboración propia o procedentes de agencia?
- ¿Eran de formato reducido o extenso?
- ¿Contenían imágenes además de texto?
- ¿Eran textos originales o eran muy parecidos entre los diarios estudiados, en términos de titulación, contenido o fotografía?

Tal como muestra la Tabla 14, se hallaron dos patrones de cobertura periodística de los temas de salud, según hubiera sido el comportamiento de las variables anteriores. Dichos patrones, que fueron denominados

	Patrón Agudo	Patrón Crónico
Evolución	Temas que atraen un interés muy elevado, pero durante un periodo de tiempo breve. Su evolución depende del resto de acontecimientos. Excepcionalmente se <i>cronifican</i> .	Temas que mantienen un interés discreto pero constante a lo largo del año. La curva se mantiene constante, independientemente del resto de acontecimientos. Pueden presentar discretas agudizaciones.
Prominencia	PORTADAS: Más frecuentes que la media. EDITORIALES: Con más frecuencia que otros temas generan editoriales.	PORTADAS: No más frecuentes que la media. EDITORIALES: El porcentaje de editoriales no es superior a la media.
Especialización	FUENTES DE INFORMACIÓN menos especializadas, mayor uso de fuentes políticas. SUPLEMENTOS: Con menor frecuencia los textos se ubican en suplementos especializados.	FUENTES DE INFORMACIÓN más especializadas, (sector científico y hospitalario). SUPLEMENTOS: Con mayor frecuencia los textos se ubican en suplementos especializados.
Elaboración	Las informaciones procedentes de agencia son más frecuentes. Con frecuencia se encuentran titulares o textos prácticamente idénticos en varios diarios. Los textos son menos extensos que en el Patrón Crónico.	La información está elaborada por los redactores, con menor dependencia de agencias. Las diferencias entre diarios son más marcadas. Los textos son más extensos que en el Patrón Agudo.
Características de los temas	RIESGO: Cuestiones con alta percepción del riesgo: epidemias, intoxicaciones, amenaza terrorista, etc. CONTROVERSIA: Ética o científica, entre profesionales. LANZAMIENTOS: Lanzamientos de fármacos o resultados de investigación con gran despliegue comunicativo.	RECURSOS: Patologías que requieren elevados recursos tecnológicos y de investigación. PREVALENCIA: Patologías o condiciones de elevada prevalencia, sean o no graves.
Ejemplos	Vacas locas, armas biológicas (Antrax), SARS, gripe aviar, <i>Viagra</i> , anuncio genoma humano y <i>medicamentazo</i> .	Cáncer, biotecnologías, embarazo, sexualidad, transplantes, trastornos psicológicos y sida.

Tabla 14: Patrones Agudo y Crónico de cobertura periodística y características de cada uno.

Patrón Agudo y Patrón Crónico, (estableciéndose así la analogía con términos característicos del contexto médico-sanitario) fueron descritos por primera vez en el *Informe Quiral* de 1999, comprobándose en los informes sucesivos la estabilidad de dichos modelos.

La observación detallada de esta tabla permite evidenciar que el Patrón Agudo coincide con un tipo de cobertura rápida (noticias cortas), poco especializada (uso de información procedente de agencias, fuentes oficiales e instituciones, etc.) y de gran impacto mediático (frecuencia elevada de portadas y editoriales). Por su parte, el Patrón Crónico describe un tipo de tratamiento periodístico de menor impacto (menos portadas y edi-

toriales) pero más especializado (frecuencia de textos ubicados en suplementos especializados y mayor utilización de fuentes primarias tales como revistas científicas y voces expertas) y un trabajo periodístico más elaborado (textos más largos y con mayor apoyo gráfico).

El alto impacto mediático del Patrón Agudo –el cual queda reflejado en la elevada frecuencia de portadas y editoriales, en la simultaneidad de la cobertura en diferentes medios y en el breve pero intenso periodo de tiempo en el que se produce la noticia– hace que éstas sean más visibles, que despunten más en la agenda mediática y, por tanto, en la agenda social.

Paradójicamente, estos tópicos de Patrón Agudo, que tan claramente influyen en la agenda social, difícilmente pueden contener una información tan contrastada, detallada, o contextualizada como la correspondiente a los que siguen un Patrón Crónico.

¿Qué temas adoptan un patrón u otro?

Los tópicos que seguían el Patrón Agudo estaban especialmente ligados a una elevada controversia social (eutanasia, drogas), una elevada percepción del riesgo (vacas locas, armas biológicas) o un alto riesgo político (intoxicaciones por dioxinas en Bélgica y otras intoxicaciones). Las epidemias en general también se comportaban siguiendo este patrón (SARS, gripe aviar, la epidemia de meningitis de 1997, etc.). Finalmente, también adoptaron este patrón algunos anuncios efectuados con gran despliegue comunicativo: lanzamiento de algunos fármacos (*Viagra*, por ejemplo) o el anuncio de la secuenciación del genoma humano.

Los tópicos que siguieron el Patrón Crónico se dividen entre aquellos que claramente requieren grandes recursos tecnológicos para su investigación (biotecnologías, cáncer o trasplantes) y los de gran prevalencia, independientemente de su gravedad o de su percepción de riesgo (cuestiones de salud relativas al embarazo, trastornos

psicológicos, enfermedades cardiovasculares, etc.).

Un caso especial lo constituye el sida. En general, en este decenio (1997-2006) este tema es cubierto siguiendo un Patrón Crónico. Es decir, genera interés constante a lo largo del año y la información suele proceder de fuentes especializadas. Sin embargo, el hecho de que Barcelona acogiera la Conferencia Mundial del Sida en 2003 produjo un pico informativo muy marcado en la curva evolutiva de este tema, con portadas, editoriales y noticias de agencia (agudización).

4.2. Modelos de interacción entre los medios y las autoridades sanitarias

La observación de la línea del tiempo permite reconocer la existencia de diferentes formas de reacción del poder público respecto a la cobertura realizada por los medios sobre un determinado tema (Tabla 15). Casos como las listas de espera, el SARS y las vacas locas, por ejemplo, provocaron reacciones casi inmediatas por parte de los órganos decisorios, sea para intentar solventar el problema o simplemente para tranquilizar a la población. El *medicamentazo* y otros intentos de modificar la financiación de la sanidad son también ejemplos claros del poder tan inmediato de la presión mediática. Pero no sólo los medios influyen en la *agenda polí-*

Modelo de interacción	Características	Ejemplos
Presión	Los medios denuncian y se presentan como observadores críticos de la Administración. Desacralizan al <i>stablishment</i> y exponen incongruencias internas.	<i>Medicamentazo</i> , 1997 Lista de espera, 2000 Vacas locas, 2000
Alianza	Los medios se unen a las autoridades sensibilizando y promocionando comportamientos saludables. En general, este modelo <i>prepara el terreno</i> para un contexto de aceptación de las decisiones gubernamentales entre la ciudadanía.	Ley Tabaco, 2004-2006 Obesidad, 2005-2006
Utilitarismo	Los medios actúan como difusores de información proporcionada por las autoridades, pero no se implican abiertamente.	Sida, 1997-2006 Cáncer, 1997-2006

Tabla 15: Caracterización de los modos de interacción entre la cobertura periodística del acontecer público en medicina y salud y el proceso de toma de decisiones.

tica, sino que ésta influye decisivamente en los medios. Así, la observación de los contenidos discursivos de la base de datos Quiral ha permitido reconocer tres modelos de interacción entre los medios y las autoridades sanitarias.

Modelo 1. Presión

Hemos visto, por ejemplo, como en el año 2000 la publicación de una carta abre un debate de gran calado que culmina con la aplicación de medidas de choque por parte de la Consejería de Sanidad catalana. Estas medidas aumentan la disponibilidad de quirófanos y la cantidad de cirujanos. Los extractos siguientes ejemplifican cómo, en la cobertura periodística posterior a la publicación de la carta, se ejerce presión sobre el poder público.

En casos como éstos, la cobertura periodística abre espacio a la denuncia y a la crítica de la actuación gubernamental. El periodista recoge las voces de personas autorizadas, pero también interviene con comentarios o puntualizaciones que enfatizan el tono de denuncia de sus escritos.

En los dos primeros ejemplos, son los médicos del Hospital de Bellvitge los autores de las denuncias. Los periodistas únicamente les dan voz, pero eligen representar sus declaraciones como una especie de notificación de un delito. En el primer ejemplo, además, la polémica generada por la denuncia "azota" la sanidad catalana. En el tercer ejemplo, el autor del texto apuesta por el verbo "corroborar", zanjando posibles dudas sobre la veracidad de las denuncias. Este primer paso sirve para que, en la siguiente frase, el autor ya no necesite una voz en particular para afirmar que "las muertes pueden superar una decena":

"Varios médicos de Bellvitge **denunciaron** ayer que al menos tres pacientes de este centro sanitario habían fallecido en condiciones similares durante el último semestre. La polémica que **azota** estos días la sanidad catalana se inició el pasado jueves". (*El Mundo*, 20/05/2000)

"La sección sindical de Facultativos Independientes del Hospital de Bellvitge de Barcelona **denunció** ayer que al menos tres pacientes en lista de espera de ciru-

gia cardíaca han muerto en el último semestre". (*ABC*, 20/05/2000)

"Cirujanos de diferentes hospitales de toda España **corroboraron** ayer que la existencia de listas de espera para cirugía cardíaca está provocando que algunos pacientes mueran sin haber podido ser operados. **Las muertes** de enfermos cardíacos en lista de espera en Cataluña **pueden superar** una decena". (*El País*, 20/05/2001)

Modelo 2. Alianza

El poder público y el *cuarto poder* se alían para promocionar comportamientos saludables. Los extractos siguientes, sobre el tema del tabaco, ejemplifican este modelo de interacción. El primer fragmento corresponde a un editorial, es decir, el lugar donde el periódico manifiesta explícitamente su opinión y posicionamiento respecto a una cuestión de actualidad. En el título se califica a la ley como "necesaria" y en el texto se añaden aún más calificaciones: "muy seria" y "encomiable". En el siguiente ejemplo se prepara el terreno para la Ley Antitabaco y se informa sobre el apoyo que una cadena de televisión ofrecerá a la "causa". Esta caracterización de la Ley Antitabaco le confiere características de justicia y nobleza. Más adelante se indica que se va a realizar una "invitación a la reflexión y a la acción", desprendiéndose del mismo texto que la reflexión ha de llevar necesariamente a una posición favorable a "la causa". En el último texto, la acción de dejar de fumar es representada como una batalla, una verdadera cruzada. Este extracto subraya la dificultad que el tema plantea, pero recuerda al lector que no tiene que luchar solo. En este caso, el centro que ofrece ayuda en Lleida es un "amigo", un aliado que tiene una "buena estrategia". La noticia, además, integra como propio el lema "espacio sin humo" utilizado por la Administración.

"Una vuelta de tuerca **necesaria** contra el tabaco. [...] fija unas medidas progresivas **muy serias y encomiables** para luchar contra el consumo del tabaco". (*El Mundo*, 14/01/2003)

"La ley que marcará a partir del próximo 1 de enero la prohibición de fumar en centros públicos de ocio y centros de trabajo **dota de máxima actualidad a la causa**

con la que se inicia la séptima edición de la iniciativa solidaria de Telecinco 12 meses, 12 causas. Por una vida sin tabaco es el eslogan que vertebrará las iniciativas de información que implicarán a buena parte de los programas, series e informativos de la cadena **en su invitación a la reflexión y a la acción**. Los informativos apoyarán **las campañas que promueva el Ministerio de Sanidad**; los espacios *El programa de Ana Rosa* y *A tu lado* también **se comprometerán con esta causa**. (*El Mundo*, 22/12/2005)

"Alzarse con la victoria sin conocer el campo de batalla ni la reacción que van a tener los contendientes que luchan en el **bando amigo** sólo es posible con una **buena estrategia**. Y ahí radica, precisamente, el éxito de un centro que ocupa y atiende a discapacitados psíquicos en Lleida en su particular **cruzada contra el tabaco**. Los talleres de Shalom, donde trabajan 120 discapacitados, se convirtieron en un espacio sin humo mucho antes de la ley". (*La Vanguardia*, 13/02/2006)

Modelo 3. Utilitarismo

En este modelo, el poder público utiliza los medios de comunicación para hacer públicos resultados de informes y encuestas que, si bien no generan toma de decisiones inmediatas, marcan objetivos de acción gubernamental a medio y largo plazo. En los extractos siguientes, los medios actúan como difusores de información, llevando a la ciudadanía datos que las autoridades sanitarias desean dar a conocer. En estos ejemplos, los medios ni denuncian ni se alían con las autoridades (al menos no de forma abierta). Es decir, el medio es útil para el Gobierno, pues difunde sus datos y recomendaciones, pero no se implica abiertamente:

"El registro de la Comunidad de Madrid recibió el año pasado 347 notificaciones de casos de sida. De todas las personas diagnosticadas, el 61,6 por ciento tenía entre 30 y 44 años y casi el 80 por ciento eran varones. **Estos datos, hechos públicos por** el servicio de epidemiología de la dirección general de Salud Pública, se refieren también a la vía de contagio de la enfermedad". (*ABC*, 18/09/2005)

"Cuarenta y ocho millones de personas en edad de trabajar habrán muerto por el **sida** en el año 2010, y 74 millones en el año 2015, a menos que se tomen medidas urgentes para contener la epidemia a escala global, **advierte un informe de** la Organización Internacional del Trabajo (OIT) difundido ayer en Bangkok". (*La Vanguardia*, 12/07/2004)

Es decir, así como la cobertura periodística de un suceso o una información puede generar toma de decisiones, también la toma de decisiones puede provocar un cambio en la agenda periodística. La Tabla 15 presenta de forma sucinta la caracterización de cada uno de los modelos de interacción entre medios y Administración.

Convergencia y/o conflicto entre periodistas, científicos y políticos

Además del análisis de los textos publicados, la revisión de los diez años del Informe se completó con un sondeo sobre las opiniones de periodistas, científicos y políticos respecto a la cobertura periodística de los temas médicos y de salud en la prensa. El objetivo de este sondeo era investigar las percepciones de estos colectivos, con vistas a la identificación de puntos de convergencia y/o conflicto entre ellos.

Metodología - Se seleccionaron los 20 periodistas que más textos habían firmado entre 1997 y 2006 según los datos de la base del *Informe Quiral*, así como los 20 científicos y 15 políticos más citados como fuente de información en el mismo periodo. La selección de los políticos fue compleja, pues en el momento de la revisión muchos de ellos ya no ocupaban los cargos por los que habían sido citados en la prensa. A continuación, se envió un cuestionario electrónico (Tabla 16) y se hizo un seguimiento telefónico.

Resultados - De un total de 55 encuestas, sólo se obtuvieron diez respuestas (cinco científicos, cuatro periodistas y un político), lo que se traduce en un 18,2% de participación, con una mínima representación del sector político.

Baja participación. Contactar con los científicos y políticos, protegidos por una jerarquía institucional poco permeable, fue mucho

Funciones del periodismo	¿Cuáles son las principales funciones del periodismo en salud y biomedicina?
Audiencia	¿Cómo es la audiencia que lee textos de este tipo?
Estilo de redacción	El lenguaje periodístico en ciencia, salud y biomedicina es a menudo discutido por su adecuación a la audiencia. Para hacerlo más próximo, se suele utilizar un lenguaje llano y un gran abanico de recursos estilísticos. ¿Es esa riqueza de recursos excesiva? ¿Existe coherencia entre los textos periodísticos y los titulares que lo presentan?
Relaciones entre colectivos	Periodistas, médicos, científicos y políticos deben estar en contacto. ¿Hasta qué punto les parece a estos actores sociales que deban colaborar?
Control sobre la noticia	Los textos sobre medicina y salud reflejan información aportada por los tres colectivos encuestados en este estudio. El apartado del cuestionario relacionado con el control sobre la noticia buscaba identificar sus percepciones sobre la revisión del texto final por las fuentes de información consultadas por el periodista.

Tabla 16: Principales puntos del cuestionario.

más difícil que con los periodistas. La mayor cercanía de estos últimos, sin embargo, no se tradujo en una mayor participación en la encuesta.

Las funciones del periodismo. **Informar** a la sociedad sobre los avances científicos y médicos apareció en el estudio como una de las funciones prioritarias del periodismo, identificada por todos los entrevistados. También se dio mucha importancia al hecho de **sensibilizar** sobre riesgos y problemas de salud favoreciendo actitudes saludables. Sin embargo, mientras el colectivo de periodistas dio más importancia a la función de **generar opinión y debate**, los científicos dieron más prioridad a **dar a conocer** la investigación que se realiza en España.

Los medios como forma de presión sobre el poder público. En general, la **función de denuncia** del periodismo científico y médico-sanitario se valoró positivamente por los encuestados, incluso por el representante del colectivo político, sólo una parte del colectivo científico la puso en cuestión.

Confianza entre periodistas, científicos y políticos. Tanto científicos como políticos valoraron positivamente la función informadora y divulgadora de los periodistas. Sin embargo, también les atribuyeron otras funciones más negativas como la de generar falsas expectativas y la de crear alarma social.

¿En quién confía el público? En la pregunta correspondiente a la audiencia, se volvió a observar una unidad de criterios al valorar el interés y el buen nivel de esa audiencia. También se coincidió en la necesidad de la pre-

sencia de fuentes científicas que den confianza al texto. A pesar de estas observaciones, el colectivo de los científicos opinaba que el público confía en los medios de comunicación, mientras que el de los periodistas creía que los lectores posaban su confianza sobre todo en los especialistas de biomedicina y salud. La mitad de los científicos estudiados también añaden que la audiencia es fácilmente manipulable. Dicha opinión negativa acerca de las características de la audiencia es compartida por el representante político en la encuesta.

Estilo de la redacción. Los periodistas opinaron que en general existe coherencia entre titulares, texto, recursos visuales, recursos estilísticos y tipo de lenguaje utilizado. Los científicos, sin embargo, se mostraron más críticos a la hora de valorar dicha coherencia.

Apuesta unánime por la colaboración entre periodistas, científicos y políticos. Aunque no hay consenso respecto a los aspectos concretos de esta colaboración, científicos, periodistas y políticos han declarado compartir el interés por colaborar y apoyarse.

El control sobre el texto. El control del texto final apareció como un punto de conflicto entre los profesionales encuestados. Mientras los investigadores afirmaron unánimemente que debían revisar los textos de los periodistas, los periodistas se mostraron divididos en sus opiniones. Tanto periodistas como científicos, sin embargo, coincidieron en que los políticos no deben revisar el texto final de los periodistas.

Segunda Parte. Aspectos Transversales

Capítulo 5. La información en Internet

La nueva forma de administrar el conocimiento que permiten las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) ha producido profundos cambios en el trinomio médico-paciente-información. El paciente se instrumentaliza para comprender sus enfermedades y actuar contra ellas. Dicha actuación puede darse en el ámbito individual, cuando el paciente busca información sobre su dolencia, tratamientos, fármacos... pero también puede darse de forma coordinada y colectiva, como en el caso de las asociaciones de pacientes.

En nuestro país, según las entrevistas realizadas regularmente por la Asociación para la Investigación de Medios de Comunicación (AIMC)*, la penetración de Internet ha seguido una evolución ascendente en el decenio que coincide con nuestro estudio (1997-2006) con una aceleración mayor durante los primeros años y un crecimiento progresivo durante la segunda mitad (ver Figura 2 en el Capítulo 1). La evolución ha sido imparable, aunque no alcancemos todavía las cifras de los Estados Unidos. No obstante, en ambos países la salud constituye uno de los principales temas de búsqueda por parte del ciudadano medio usuario de Internet. Así, los datos del *Pew Internet & American Life Project*** , indicaban que, en 1995, el 10% de la población de Estados Unidos era usuaria de Internet; mientras que en el año 2006, este porcentaje ascendía a un 73%. Según el mismo informe, ocho de cada diez internautas afirmaron explorar la red por información sobre salud. Diez millones de norteamericanos navegan cotidianamente en búsqueda de este tipo de información.

Evidencias sobre la creciente demanda social por la información sobre medicina y salud en nuestro país las tenemos en los

resultados de la Tercera Encuesta Nacional sobre la Percepción Social de la Ciencia y la Tecnología, realizada por la Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT) y el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) en 2006***. Cuando se preguntaba sobre los temas informativos por los que los españoles tienen más interés, un 26% de los encuestados contestó medicina y salud. Este tema sólo quedó detrás de los deportes (con un 30%) y superó de largo a otras áreas, tales como cine y espectáculos, alimentación y consumo o arte y cultura. También se les pidió a los entrevistados que atribuyeran un valor de uno a cinco, según su nivel de interés sobre el tema. Medicina y salud recibió la mayor puntuación (con un 3,6) por encima de la alimentación, el medio ambiente e incluso los deportes. Además, cuando se preguntó en qué ámbitos se creía que debería ser prioritario el esfuerzo de investigación aplicada de cara al futuro, un 80% de los encuestados contestó medicina y salud (la segunda área prioritaria era el medio ambiente, con un 27%). También cabe mencionar el hecho de que los médicos, en primer lugar, y los científicos en segundo, fueron los profesionales mejor valorados según los datos de la encuesta. Por su parte, los hospitales, en primer lugar, y las universidades en segundo, eran las instituciones que inspiraban mayor confianza entre los encuestados. Los datos de esta encuesta dejan patente la existencia de una demanda ciudadana en busca de más información sobre medicina y salud. La noticia sobre medicina y salud convierte al periódico en un producto más atractivo para la sociedad.

Internet es un fenómeno tan incorporado actualmente a lo cotidiano que frecuentemente nos olvidamos de que, hasta hace poco más

*Evolución de la penetración de Internet en España (fuente: Estudio General de Medios - Asociación para la investigación de medios de comunicación). Población: individuos de 14 o más años. Pregunta concreta: "usaron Internet ayer".

**The Pew Internet & American Life Project, datos 1995-2006. (www.pewinternet.org).

***Tercera Encuesta Nacional sobre la Percepción Social de la Ciencia y la Tecnología (www.fecyt.es/fecyt/docs/tmp/345032001.pdf).

de un decenio, gran parte de la comunicación que hoy se hace instantáneamente por e-mail era realizada a través del correo tradicional o por transmisiones de fax (o, simplemente, no se hacía). Sin ir más lejos, la revista *Science* inauguró su versión digital en 1997, justo el año en el que se inicia la presente revisión. Progresivamente, las revistas científicas incorporaron Internet a su rutina de trabajo y pasaron así a enviar por este medio sus comunicados de prensa o *press releases*.

Emisión, acceso y demanda, tres factores determinantes de la explosión de la información de salud

En concreto, tres factores asociados a las TIC han influido notablemente en la explosión de la información de salud en la prensa diaria:

a) Emisión

Las TIC han permitido una eclosión en la emisión de información por parte de las fuentes. Fuentes que no tenían capacidad de hacer llegar sus informaciones a los medios, pueden hacerlo con la llegada de las herramientas electrónicas. Del mismo modo, fuentes que antes de las TIC ya disponían de canales de información tradicionales, incrementan su *productividad comunicativa* de forma exponencial, con la llegada de éstas. Algunos casos son particularmente llamativos en este decenio, tales como las revistas científicas, los centros de investigación o las asociaciones de pacientes. Antes de las TIC, ninguno de ellos podía hacer llegar a los medios su información de forma eficiente, pero con dichas tecnologías su capacidad para emitir mensajes aumenta de forma muy marcada.

b) Acceso

Las TIC han cambiado la forma de trabajar del periodista. Ahora, desde su despacho accede a informaciones y fuentes antes totalmente inalcanzables. En el ámbito concreto de la información de salud, este acceso permite, por ejemplo, contactar con investigadores que trabajan en otros países, acceder a sus publicaciones, etc.

c) Demanda

La sociedad de la información –o del conocimiento, según se prefiera– necesita sentirse informada. Y quiere la información ya. Si pudiera ser, en el mismo momento en el que se produce. Y si esta afirmación es válida en general, para cualquier ámbito de la actualidad, en el terreno de la salud es aún más rotunda, puesto que es precisamente la salud –junto con el sexo– el tema más buscado en Internet. La sociedad actual experimenta una *urgencia* en obtener cada vez más información y más rápidamente en cuestiones relativas a la salud en general y muy particularmente a su propia salud.

La versión digital de los diarios: un espacio para la interacción

Los cinco diarios que componen la muestra del *Informe Quiral* han incorporado durante el decenio de estudio sendas versiones digitales. Éstas no son sólo una adaptación a la versión impresa, sino que contienen diversas particularidades. Las más destacadas podrían resumirse en: a) actualización más frecuente de la información, b) contenidos multimedia, c) *links* a material de archivo, d) oferta de nuevos servicios y e) interacción con la audiencia.

En concreto, en las páginas web de los cinco diarios que componen la muestra del *Informe Quiral*, la cobertura de temas médico-sanitarios tiene, en el formato digital, aproximadamente el mismo protagonismo que tiene en la versión impresa del diario (La revisión de las páginas web de los diarios se realizó entre enero y mayo de 2007).

El Mundo



Figura 20.

El diario *El Mundo* se destaca por el espacio dedicado a la medicina y salud, claramente mayor y más diversificado en términos de recursos interactivos que los demás. Así, elmundo.es SALUD representa una sección independiente de las demás, con nueve subsecciones temáticas (Medicina, Cáncer, Sida, Hepatitis y Dolor, Tabaquismo, Neurociencia, Mujer, Biociencia y Corazón); una de *zapping* (La semana); una sección de fotos (Galería); una de multimedia; una con documentos informativos sobre diferentes temáticas; una denominada Encuentros, en la que expertos invitados contestan dudas de los internautas durante una semana; una sección de vídeos, en la que se presenta la actualidad sobre salud en formato audiovisual; una de preguntas más frecuentes; un diccionario médico *online*; y, finalmente, un suplemento.

ABC

En la página web del diario *ABC*, el espacio dedicado a la medicina y la salud se encuentra dividido en dos subsecciones de la sección de Sociedad. En la versión digital de este diario, cabe destacar dos iniciativas que incorporan la participación de su público lector en el proceso de producción de la información médico-sanitaria. La primera se denomina *Charlas en el ABC.es*; la segunda, un *blog* de salud y familia, mantenido por Lourdes Alcañiz, denominado *Locos Bajitos*.



Figura 21.

Charlas en el ABC.es ofrece a los internautas la posibilidad de, en determinadas fechas, acceder a un *videochat*, y participar en una interacción con expertos, haciéndoles preguntas y comentarios. En el *blog* *Locos Bajitos*, su autora utiliza un lenguaje cercano a sus lectores, en primera persona:

“A pesar de que **muchas mujeres trabajadoras afirmamos** estar contentas con nuestra vida laboral, hay un dato que deja entrever los efectos de la vida frenética que vivimos algunas de **nosotras**”. (Blog *Locos Bajitos* - Antidepressivos para sobrevivir, 10/04/2007)

“Aunque con excepciones, **la mayoría de las mamás y papás de nuestra generación, nos hemos** llevado algún cache-te en alguna ocasión, por no mencionar los que se llevaron **nuestros abuelos**”. (Blog *Locos Bajitos* - ¿Azote o castigo?, 23/03/2007)



Figura 22.

El primer apunte generó 20 comentarios y el segundo, siete. En sus comentarios, los internautas no interactúan sólo con la autora del *blog*, sino también entre ellos. El comentario se inscribe en la página como una continuación natural del texto, en el sentido de que complementa y comenta éste, pero también genera nuevos temas de debate. Veamos los comentarios que siguieron al texto ‘*Vidas Paralelas*’:

Comentario de: Carlos Suárez [Visitante] Jueves, 31/05/2007 - 11:59. “**Evidentemente la causa raíz es lo que hay que comentar**; las jornadas laborales no pueden acabar a las 6 ó las 7 de la tarde mientras que las guarderías y colegios acaban, entre las 3 y las 5,30”.

Comentario de: zarco [Visitante] Jueves, 31/05/2007 - 18:03. “**Coincido con Carlos**. Si padres e hijos no llevásemos horarios distintos no habría que cargar a los niños con excesivas tareas y pienso que hasta podríamos educarlos mucho mejor”.

El País

En la versión digital del diario *El País* las secciones Salud y Futuro están ubicadas dentro de la sección de Sociedad. En estos espacios, además de las noticias del día, se encuentra un enlace denominado *En Directo*, en el que se puede seguir la cobertura de temas de actualidad, no necesariamente relacionados con la salud. Este diario no incorpora elementos interactivos, audiovisuales o con participación del público lector en el espacio que dedica a la salud y medicina en su página web.



Figura 23.

El Periódico de Catalunya

La versión digital de *El Periódico de Catalunya* presenta la información sobre salud como un enlace de la sección Canales. El espacio Canal Salud presenta en su página inicial las últimas noticias sobre medicina y salud y ofrece a los internautas cuatro subsecciones (*Mi Doctor*, *Vivir en Forma*, *Mejor Prevenir* y *Noticias*), cada una de las cuales se desglosa en otros enlaces que, finalmente, presentan textos cortos en formato de tópicos. Este diario tampoco incorpora elementos interactivos, audiovisuales o con participación del público lector en el espacio que dedica a la salud y medicina en su página web.



Figura 24.

La Vanguardia

Al igual que la versión impresa, la versión digital del diario *La Vanguardia* no tiene ninguna sección especializada en la actualidad médico-sanitaria, pero sí ofrece a los internautas un espacio denominado *Fórum Salud*, al que se puede llegar, desde la página inicial de *La Vanguardia*, accediendo al enlace *Servicios*. El *Fórum Salud* nace de la unión entre el Colegio Oficial de Médicos de Barcelona (COMB) y *La Vanguardia* para la organización de sesiones de exposición de expertos que buscan promover buenas prácticas sanitarias. Dichas sesiones, que se celebran en el aula de actos del COMB, son abiertas al público y grabadas en vídeo. Previamente a dichos encuentros, los internautas pueden enviar preguntas, algunas de las cuales las contestan los conferenciantes en el *Fórum*, otras en el turno de preguntas que sigue a la conferencia. Durante las sesiones, los internautas pueden seguir las exposiciones en directo a través de la página web de *La Vanguardia*. Posteriormente, los vídeos de las conferencias son colgados en el *Fórum Salud*.



Figura 25.

El tono de las discusiones del *Fórum Salud* es a menudo formal y académico, lo que contribuye a perfilar la identidad de sus visitantes habituales como profesionales médicos o pacientes altamente informados sobre el objeto de discusión, como se puede observar en los comentarios publicados en el espacio de opinión y preguntas a los ponentes sobre el tema ‘Cáncer: hoy y mañana’ reproducidos literalmente a continuación.

- 01/04/2007- 21.54 horas | joaco ARG| bernal - Argentina. “hola, me llamo joaquin y soy un biotecnólogo en proceso con proyectos de ayudar medianet Biotecnología a la terapia del cáncer...”.

• 23/01/2007- 11.02 horas | Anil | Barcelona - España. "Hombre de 55 años cáncer de colon, con metástasis en el hígado. Luego metástasis en ambos pulmones.

Intervenido quirúrgicamente de colon, hígado y ambos pulmones en dos años con tratamiento de quimio, respectivamente".

APUNTE

Internet y las asociaciones de pacientes

Entrevista a Albert Jovell, presidente del Foro Español de Pacientes

"Un paciente bien informado puede involucrarse más en la toma de decisiones sobre su salud"

La transición de las economías industriales hacia las economías basadas en el conocimiento favorece la emergencia de nuevas formas de administrar la información sobre medicina y salud. En estos contextos, iniciativas como la del Foro Español de Pacientes merece destacarse. El Foro tiene la misión de convertirse en una entidad de referencia en la *representación* de las organizaciones que luchan por los intereses de los pacientes españoles y utilizan la red como un elemento integrador. Entrevistamos a Albert Jovell, presidente del Foro, sobre su página web (webpacientes.org) y sobre el papel que ha desempeñado Internet en el movimiento asociacionista de pacientes.

¿Qué es Webpacientes?

Webpacientes.org es un espacio de reflexión, deliberación, información e investigación. Este espacio nació en el seno del foro de debate **El Paciente del Futuro** y de las conclusiones recogidas en la **Declaración de Barcelona** (documento que recoge las opiniones y demandas de los pacientes españoles, representados en más de medio centenar de asociaciones de asistentes).

La finalidad de la creación de *Webpacientes* ha sido doble. De un lado, servir de espacio de comunicación entre pacientes y familiares, asociaciones, profesionales y sociedades científicas. De otro lado, poner a disposición del usuario información y herramientas para el conocimiento de los derechos de los pacientes y de los usuarios sanitarios. Posteriormente, con la formación del Foro Español de Pacientes, en noviembre de 2004, amplió su cometido a ser la web y punto de comunicación del **Foro de Pa-**

cientes. El Foro aglutina actualmente a 609 asociaciones representantes de patologías tales como cáncer, linfoma, cefalea, hepatitis C, artritis, enfermedades poco frecuentes, hemofilia, parkinson, reumatología, dolor, alergias alimentarias, alzheimer o diabetes, y a 267.528 miembros. Esta entidad tiene la finalidad expresa de servir de plataforma de colaboración entre asociaciones de pacientes, Administración pública, universidades, medios de comunicación, empresas y sociedad científica.

Webpacientes.org nace en un contexto social en el que el usuario de la información sanitaria se ve cada vez más desbordado. Con la aparición de Internet, recuperar información ha dejado de ser un problema. Los desafíos que se nos plantean actualmente están relacionados con la selección, valoración y posterior descarte de información. Los pacientes necesitan información de calidad, contrastada según criterios de acreditación explícitos, expresada en lenguaje inteligible y adaptada a su capacidad de entendimiento.

Un paciente bien informado puede involucrarse en la toma de decisiones sobre su salud. Parte de este proceso es el desarrollo de habilidades informativas para hacer un uso de



Figura 26.

la información basado en la calidad, lo que disminuye el riesgo de uso de terapias no acreditadas científicamente. Internet es una herramienta muy ventajosa, siempre y cuando sus usuarios puedan acceder a fuentes de información contrastada y cuenten con el respaldo de su médico, el personal sanitario y organismos externos que velen por la idoneidad y fiabilidad de las informaciones disponibles. Ahí incide el proyecto digital Webpacientes.org, a través de la puesta a disposición del usuario de aquella información necesaria para el mejor conocimiento de sus derechos como paciente y de todo aquello que le ayude a hacer frente a los retos de la información y la comunicación en este colectivo.

¿Cuáles son los retos de una organización que se dedica a la información para pacientes?

El principal reto es ofrecer información de calidad, que atienda a las necesidades específicas de los pacientes, pero también de sus familiares, cuidadores y voluntarios. Los aspectos más destacables, que ayudarán a los pacientes a valorar la calidad de las fuentes de información disponibles en Internet, se podrían enumerar así:

1. La información debe ser proporcionada por profesionales sanitarios.
2. Sobre todo, la información debe estar adaptada a la capacidad de entendimiento de los pacientes.
3. Los contenidos ofrecidos deben ser más beneficiosos que perjudiciales.
4. La información debe facilitar un pronóstico adecuadamente informado y alertar a los pacientes sobre los riesgos asociados al hecho de estar enfermos.
5. Los contenidos deben estar acreditados en la evidencia científica y en el mejor juicio clínico.
6. La información debe incluir el conocimiento que se tiene sobre las ventajas y riesgos de las nuevas pruebas diagnósticas y tratamientos.

¿En qué ha cambiado la relación médico paciente en los últimos años?

El paciente es menos pasivo y quiere un papel más activo en la participación de la toma de decisiones, especialmente en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento, al menos a nivel de conocimiento y eso exige más a los profesionales. Estos últimos son más conscientes de la necesidad de dedicar más tiempo al paciente. No en vano, el nivel de centralidad del paciente en el sistema sanitario planteado en el marco legislativo (Ley 41/2002 Básica Reguladora de la Autonomía del Paciente) ha ido acompañado de una revisión del papel desempeñado no tan sólo por el profesional sanitario sino también el del propio sistema de atención sanitaria en aspectos tan relevantes como la atención al final de la vida, la libertad de elección, el consentimiento informado, el acceso a la historia y documentación clínica, etc.

¿Cómo valoran ustedes la cobertura periodística sobre medicina y salud en España?

Se ha ampliado la cobertura de temas de salud en los medios de comunicación y eso es bueno, sobre todo si se tiene en cuenta que detrás del médico, los medios son la segunda fuente de información consultada por los pacientes. Nos preocupa que la calidad sea muy desigual y que a veces se tiende al sensacionalismo, a crear falsas expectativas, a la frivolidad y a la tragedia, sin ponderarlo adecuadamente con todas las buenas cosas que se hacen. Sin embargo, hay medios que ofrecen una calidad extraordinaria. Sería bueno tener más periodistas especializados, especialmente porque los medios de comunicación tienen un papel relevante no tan sólo en la difusión informativa de la actualidad médica y sanitaria sino en un tratamiento de la noticia centrado en aspectos centrales como son la prevención, la pedagogía y la sensibilización social.

Los medios de comunicación son y deben continuar siendo una pieza central de apoyo para las asociaciones de pacientes y de los propios pacientes, familiares y cuidadores, en la difusión de sus necesidades, inquietudes, prioridades, deseos y expectativas.

Capítulo 6. Género y Salud

Cuando hablamos de las diferencias entre mujeres y hombres, se pueden utilizar los términos sexo y género. El término sexo está relacionado con las características determinadas biológicamente –relativamente invariables– de la mujer y del hombre. El término género se utiliza para señalar las características socialmente construidas que constituyen la definición de lo masculino y lo femenino en distintas culturas.

Las perspectivas de género, por lo tanto, estudian en qué medida los comportamientos desarrollados por las mujeres y hombres están relacionados con las funciones sociales atribuidas a unas y otros en una cultura determinada, en un tiempo y un lugar.

La responsabilidad en la toma de decisiones

Entre 1997 y 2001, un equipo del Observatorio de la Comunicación Científica, dirigido por Gema Revuelta (directora también del presente Informe) y por Isabella Rohlf's (Hospital Josep Trueta, Girona), utilizó los datos del Informe Quiral para elaborar un estudio sobre la intervención de la prensa en la creación o mantenimiento de estereotipos de género en cuestiones de salud. El estu-

dio formó parte de un proyecto de análisis y debate sobre género e información de salud que recibió la ayuda de Merck Sharp & Dohme (MSD) y fue publicado íntegramente en un artículo de *Gaceta Sanitaria**.

Uno de los elementos analizados en dicho estudio fue la distribución por sexos en los nombres incluidos en los organigramas que publicaron los periódicos de la muestra en su edición impresa. El sistema de organización de los cinco diarios es de tipo clásico o piramidal. Es decir, la jerarquía en la toma de decisiones podría ser representada en forma de pirámide en cuyo vértice superior se situarían las personas con el máximo nivel de responsabilidad, mientras que los siguientes cargos se distribuirían en los demás escalones.

En la Figura 27 se ha esquematizado una distribución de los grupos organizativos de los diarios en cuatro niveles. En el periodo de estudio analizado, se observó que en los organigramas de los cinco diarios (*El País*, *ABC*, *El Mundo*, *La Vanguardia* y *El Periódico de Catalunya*), de un total de 16 nombres en el Nivel I, sólo uno correspondía a una mujer. En el Nivel II, sobre un total de 55 nombres, sólo tres eran mujeres. En los siguientes niveles de organización no fue posible obtener

Nivel	Responsabilidad	Distribución sexos
I	Presidencia y dirección	1M - 15H
II	Subdirectores, dir. adjunta y dir. autonómicas	3M - 52H
III	Jefes de Área y/o Sección	No todos los diarios informan de este nivel.
IV	Redactores y colaboradores	Ningún diario incluye este nivel de información en el organigrama.

Figura 27: Distribución de los cargos de responsabilidad según esquema organizativo piramidal y número de mujeres (M) y hombres (H) que se incluían en cada nivel. Elaboración propia a partir de los organigramas publicados. Datos 2001.

*Revuelta G., Alonso I., Tomás S., Guerrero M. y Rohlf's I. 'Género y salud en la prensa diaria' *Gac Sanit* 2004;18 (Supl 1):201-6.

las cifras globales a partir de la información publicada. Esto fue debido, en el caso del Nivel III, a que no todos los diarios proporcionaban esta información en el reducidísimo espacio dedicado a explicar quiénes son los responsables del diario. En cuanto al Nivel IV, ningún diario incluía los nombres de los redactores en la información sobre su organigrama por un claro problema de espacio. La ausencia de estas dos últimas informaciones en un espacio tan destacado del diario es un elemento más para comprender la influencia tan marcada del corsé jerárquico en un diario y el poco peso de la redacción e incluso de las jefaturas de sección en las decisiones últimas de la empresa.

Es decir, tanto en su conjunto como de forma individual, en los diarios estudiados las decisiones que afectan a la redacción las tomaban en última instancia hombres, ocupando las mujeres un papel mínimo en los niveles de máxima responsabilidad.

Personal de redacción

En ese mismo estudio también se calculó el porcentaje de mujeres y hombres que habían firmado los textos sobre salud y medicina (Figura 29) publicados entre 1997 y 2001 en los cinco diarios estudiados (Figura 28). Estos datos indican que, **incluso en el nivel de redacción, la información sobre salud persiste aún en manos masculinas, en una relación aproximada de tres hombres cada dos mujeres.**

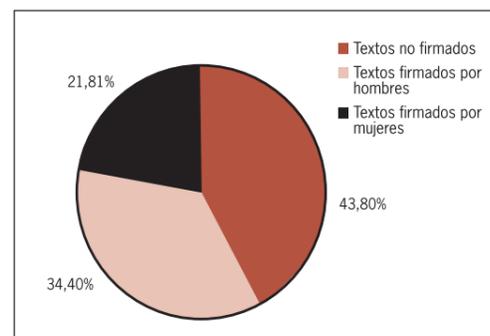


Figura 28: Porcentaje de textos firmados por hombres, mujeres o sin firma, publicados entre 1997 y 2001 en *El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Periódico de Catalunya*.

Distribución de las fuentes de información

Por último, se analizó también en ese mismo estudio qué papel habían desempeñado hombres y mujeres como fuentes de información en textos sobre salud y medicina. Es decir, entre los nombres citados en todos los textos, qué porcentajes correspondían a uno u otro sexo. En España se da la circunstancia de que en el ámbito sanitario hay bastantes mujeres, aunque también es cierto que en los cargos de máxima responsabilidad (dirección y gerencia de hospitales o de centros de investigación, por ejemplo) esta proporción no es tan alta. A pesar de esta abundante representación femenina entre el colectivo sanitario, los resultados de la investigación concluyeron que, entre los 40.522 nombres mencionados como fuente de información entre 1997 y 2001, un 82,08% (32.997) correspondía a hombres y un 17,92% (7.203) a mujeres. Es decir, una relación de cuatro hombres por cada mujer.

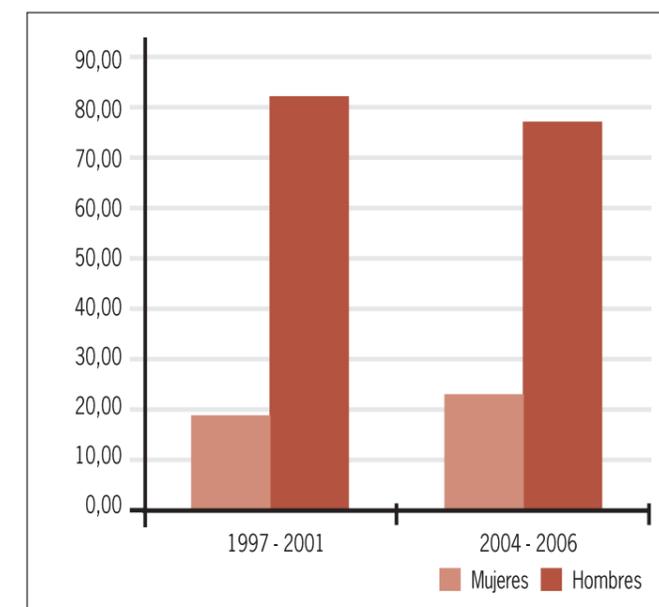


Figura 29: Distribución de las fuentes de información en salud citadas en la prensa, según género.

Debemos decir que este desequilibrio ha cambiado ligeramente en los últimos años. Así, entre los 25.301 nombres mencionadas como fuente de información en los textos sobre salud y medicina publicados entre 2004 y 2006, una vez más excluyéndose los casos en los que el nombre no fue suficiente para averiguar si se trataba de un hombre o de

una mujer, un 77,49% (19.606) correspondía a hombres y un 22,51% (5.695) a mujeres. Es decir, una relación de tres hombres por cada mujer.

Estos resultados implican que, en temas de salud, la imagen de autoridad continúa estando asociada a la de los hombres, en una proporción de tres a uno respecto a las mujeres, aunque las diferencias se han reducido algo en los últimos años.

Para ellos, más sexo y fertilidad; para ellas, más anticoncepción

En general, la información publicada referida a la salud no suele distinguir explícitamente entre hombres y mujeres. Algunas áreas temáticas, sin embargo, sí que se refieren explícitamente a uno u otro sexo. Según las categorías temáticas de la base de datos Quiral, las áreas en las que se distingue claramente el sexo de los implicados en la información son, lógicamente, las de ginecología y urología. Para el siguiente análisis seleccionamos únicamente los textos incluidos en estas categorías y buscamos posibles diferencias en el tratamiento dado a la información dependiendo de si estaba dirigida a hombres o a mujeres. Los resultados fueron los siguientes:

- Tanto en textos relacionados con ginecología como con la urología, reproducción y sexualidad es el tópico más frecuente.
- Entre los textos relacionados con urología, medicamentos es el segundo tópico más frecuente (un 62,92% son textos sobre el *Viagra*), seguido por cáncer, tratamiento de enfermedades y diagnóstico e investigación.
- Entre los textos relacionados con la ginecología, el segundo tema más frecuente es contracepción, seguido por embarazo, medicamentos (un 8,54% de éstos son textos sobre el *Viagra*) y aborto.

Dicho en otras palabras, al estudiar de qué había hablado la prensa cuando se refería a algún tema relacionado con el aparato genitourinario masculino o femenino observamos que la diferencia principal consiste en que la información que trata sobre las mujeres

destaca fundamentalmente la función reproductiva de éstas (contracepción, embarazo y aborto), mientras que las preocupaciones en el hombre giran en torno a otros temas médicos más variados (cáncer, medicamentos, enfermedades e investigación). Veamos algunos ejemplos:

1. En la cuestión concreta de la planificación familiar y la **prevención de embarazos no deseados**, la información atribuye las responsabilidades casi en exclusiva a las mujeres, olvidando sensibilizar también a los hombres en este cometido. Los hombres parecen no sufrir el riesgo de un embarazo no deseado y, por lo tanto, no se les recomienda "protegerse" contra ello.

"Cerca de un millón de mujeres españolas en edad fértil corren el riesgo de quedar embarazadas sin desearlo por el empleo de anticonceptivos ineficaces o el mal uso de los eficaces, según se desprende de los resultados de la segunda encuesta *Schering* sobre uso de métodos anticonceptivos en España. Aunque el estudio revela que en los últimos dos años ha aumentado un 10% la utilización de anticonceptivos, España sigue siendo uno de los países de Europa donde **las mujeres se protegen menos contra los embarazos no deseados** o las enfermedades de transmisión sexual". (*El País*, 28/10/1999)

"Lo de estas mujeres es una paradoja: el 80% de ellas va al ginecólogo periódicamente y se hace las revisiones de rigor. **Pero sólo un raquítico 2,6% solicita a su médico un tratamiento anticonceptivo.** Y eso que su vida sexual es bastante activa: el 60% mantiene más de cuatro relaciones al mes. «Una cifra que está por encima de la del resto de Europa», apunta el doctor Javier Martínez Salmeán, jefe del servicio de Ginecología del Hospital Severo Ochoa de Madrid y miembro del equipo *Daphne*". (*El Mundo*, 10/06/2000)

"Pregunta: La OMS sitúa en 70.000 las mujeres que fallecen en operaciones clandestinas. ¿Se puede hacer algo para frenar esa cifra? **Respuesta:** En primer lugar, cubrir **las necesidades de las mujeres en materia de salud sexual y reproductiva.**

va. Y como consecuencia, incrementar el acceso a los servicios de planificación familiar y a la anticoncepción entre las mujeres pobres, incluido el aborto seguro." (*El País*, 29/05/2006)

2. Paradójicamente, cuando se habla de la reproducción en el caso del varón, no es habitual tratar temas relacionados con la prevención de descendencia no deseada, sino todo lo contrario. Parece que la auténtica preocupación es la **calidad del esperma.**

"La **infertilidad masculina** va en aumento". (*El País*, 16/12/2003)

"Los hombres **más atractivos** para las mujeres tienen **espermatozoides** de mejor calidad". (*El Mundo*, 30/05/2003)

"Según un estudio, **el semen de los barceloneses** figura entre los de **peor** calidad del mundo". (*El Mundo*, 24/03/2004)

"Utilizar el ordenar portátil sobre las rodillas disminuye la **fertilidad en los hombres**". (*El Mundo*, 10/12/2004)

3. Así, a los hombres, eximidos aparentemente de las responsabilidades de prevenir, cuidar o interrumpir el embarazo, se les anima a mantenerse sexualmente activos y potentes. **La erección y la potencia sexual masculinas** se asocian a la juventud y al poder; la disfunción eréctil, como consecuencia, se asocia a la decadencia y a la vejez.

"Desde que anda sobre dos pies y piensa con la cabeza, el hombre ha tenido dos sueños: descubrir El Dorado y encontrar la Fuente de la Eterna Juventud. El Dorado sólo lo ha encontrado algún político en las arcas públicas, pero **la Fuente de la Juventud pueden haber dado con ella unos científicos norteamericanos con la pildora *Viagra*, que devuelve la potencia sexual a los hombres**". (*ABC*, 15/05/1998)

"Los hombres impotentes van a renovar su fe –si es que en algún momento la perdieron o dudaron de ella– en el, por ahora, **medicamento más famoso de finales de este siglo y del que viene: *Viagra***". (*El Mundo*, 14/05/1998)

"Hugh Hefner cumple 75 años y dice que de vez en cuando toma *Viagra* y le parece un **milagro**. Hefner fue el hombre que juntó el sexo con la literatura, que es como juntar el oxígeno con eso otro que se junta siempre, para obtener agua". (*El Mundo*, 29/05/2001)

"Tanto *Vardenafil* como *Cialis* funcionan básicamente igual que el *Viagra*, bloqueando una enzima traicionera conocida como PDE-5. Bloqueo que permite una relajación de las células musculares del pene y zonas vecinas, lo que en última instancia aumenta el riego sanguíneo y facilita **ese milagro hidráulico que se conoce como erección**". (*ABC*, 13/08/2001)

4. Por otra parte, se observa un incipiente cambio de mentalidad entre los hombres respecto a la discusión de temas tabúes como la disfunción eréctil y la visita al especialista. En los extractos presentados a continuación se puede notar una cierta progresión. Hasta el año 2003, algunos textos destacan la reticencia de los hombres en buscar ayuda especializada para sus problemas de salud, principalmente aquellos relacionados con la salud sexual. Aproximadamente a partir de 2004, sin embargo, un pequeño cambio empieza a reflejarse en la mentalidad masculina, según se desprende de lo publicado por la prensa:

"Los principales obstáculos que plantea el diagnóstico precoz del cáncer de próstata son dos: la coincidencia de los síntomas con la hiperplasia benigna (aumento del tamaño de la próstata por la edad), que provoca angustia en no pocos ciudadanos, y **la reticencia de muchos hombres a hacerse un chequeo**". (*El País*, 13/01/1997)

"Especialistas reunidos la semana pasada en Madrid aseguran que **la disfunción eréctil sigue siendo un tema «tabú» para muchos hombres**, a pesar de la eficacia de los actuales tratamientos. (...) La disfunción eréctil, o impotencia, es un problema que afecta a más de dos millones de españoles entre los 40 y los 70 años. Tiene tratamiento y curación en la gran mayoría de los casos. Sin embargo, **muy pocos afectados (menos del**

10%), **acuden al médico a consultar su problema**". (*El Mundo*, 09/10/1997)

"Casi un 80% de los hombres con problemas de disfunción eréctil no reciben ningún tipo de tratamiento para sus problemas sexuales y **sufren en silencio**, lo que provoca a menudo el distanciamiento con la pareja y secuelas psicológicas como una baja autoestima y depresión". (*La Vanguardia*, 29/06/2003)

"Y aunque **los médicos se quejan de que la mayoría de los hombres sigue sin acudir a sus consultas** hasta que les obliga la gravedad de alguna patología, admiten que cada día aumentan los pacientes. Las disfunciones sexuales y la obesidad y la estética son las principales razones que empujan a los hombres de mediana edad a tener mayor cuidado de su salud". (*La Vanguardia*, 13/06/2004)

"**Las visitas al urólogo se han multiplicado porque los hombres cada vez se tratan más de sus disfunciones sexuales, superado el tabú social de consultar estos problemas**. También crece la sensibilización hacia el cáncer de próstata –aunque apenas la mitad de los hombres pasan las revisiones recomendadas–. «El hombre va adquiriendo una perspectiva más amplia de su salud, pero le cuesta ir al médico para prevenir, si viene por una disfunción eréctil es una oportunidad para abordar otros problemas, porque una disfunción eréctil puede ser síntoma, por ejemplo, de patología cardiovascular», señala Pomerol". (*La Vanguardia*, 13/06/2004)

5. La incipiente superación de estos tabúes, sin embargo, no se traduce en una mayor libertad de comunicación en el nivel de la pareja. Un problema que aparece constantemente reflejado en la cobertura periodística sobre la salud sexual de hombres y mujeres en nuestro país es el de la comunicación de la pareja. Los extractos que se presentan a continuación ejemplifican este cuadro.

"El 65% de los castellano-manchegos encuestados manifestaron tener fantasías sexuales, la mayor parte con su propia

pareja, aunque el 31% no se las cuenta –generalmente por vergüenza–, lo que pone de manifiesto una cierta **falta de comunicación**". (*ABC*, 21/05/2004)

"Además, el 72% de los valencianos manifestaron tener fantasías sexuales, la mayoría con la propia pareja, aunque el 39% asegura no contar sus fantasías a su pareja, lo que indica, según dijeron, «cierta **falta de comunicación**». **El principal motivo esgrimido para mantener en secreto este tipo de pensamientos fue la vergüenza**". (*El País*, 28/05/2004)

"A ellos se les recomienda acudir a su médico habitual para exponerle su situación de forma natural y sin miedos, ya que la salud en ese ámbito de la existencia afecta directamente en las relaciones, la felicidad y la calidad de vida de mujeres y hombres. Claro que, según los responsables de la campaña, la salud sexual y la intimidad pueden ser entorpecidas por distintos obstáculos como los problemas sexuales, **la falta de comunicación** o el estrés". (*ABC*, 15/06/2004)

"Los datos del informe llevaron a San Martín a calificar la salud sexual de los españoles de «discreta». A juicio de Larrzábal, «los españoles se centran hoy más en la ejecución y funcionamiento sexual, en tener más y mejores orgasmos, **olvidando el interés por la intimidad, la comunicación y el juego sexual**»". (*El Mundo*, 26/04/2006)

El conflicto comunicativo es, hasta cierto punto, lógico: en una sociedad que estimula a los hombres a preservar su potencia sexual sin tener que pensar en métodos anticonceptivos y en la cual la mujer debe ser la *responsable* de la prevención, cuidados o interrupción del embarazo, mientras que poco se le informa sobre cómo mejorar su satisfacción sexual, cómo no va a ser la comunicación la asignatura pendiente.

¿Un desequilibrio inevitable?

A menudo los desequilibrios que reinciden en los aspectos más estereotipados de los roles masculino y femenino se plantean como un problema inevitable. Es decir, cuando se

insta a la prensa a fijarse en esa desviación, ésta a menudo rehuye la responsabilidad y la atribuye al sistema: ¿Cómo vamos a citar más mujeres como fuente de información, si la mayoría de personas que ocupan cargos importantes en el sistema sanitario español son hombres?

Evidentemente, la cuestión de fondo es bien compleja y la politización de la información (que parece ser el estándar dominante, no sólo en cuestiones de salud) ayuda muy poco a resolverlo. Pero merece la pena pararnos a pensar en el efecto global que tiene en el público la suma de cada una de estas decisiones. Es decir, ¿Estamos dando una imagen real del sistema sanitario actual? ¿Ocupan las mujeres tan poco papel en la sanidad española o es únicamente entre los máximos cargos –no precisamente en los de especialización, sino en los de dirección– en los que éstas tienen poca representación?

En el artículo de *Gaceta Sanitaria* que citábamos anteriormente se expusieron las siguientes recomendaciones:

- Intentar una repartición más equitativa en la responsabilidad de la información. La sociedad puede, en muchos sentidos, intervenir o reclamar una mejor distribución de los cargos de responsabilidad de los medios de comunicación (al menos, en los de titularidad pública).
- Realizar un esfuerzo *activo* para salir del círculo rutinario de fuentes de información, incluyendo más voces de mujeres (manteniendo, claro está, los criterios de competencia). Este esfuerzo debe hacerse tanto por parte del periodista que

busca información como por parte de las instituciones proveedoras de ésta (hospitales, universidades, centros de investigación, industria y Administración, fundamentalmente).

- Siempre que sea oportuno, incluir una visión de género en cualquier información sobre salud, especialmente en los casos en que ésta permita al público comprender mejor la gravedad y/o la epidemiología de la enfermedad en cuestión.

- Evitar la inclusión injustificada de adjetivos, expresiones o ilustraciones que fomenten la persistencia de imágenes estereotipadas de mujeres y hombres, especialmente si resultan insultantes o trivializan las enfermedades graves.

- Utilizar los espacios destinados para la opinión de las personas ajenas a la redacción (especialmente los artículos de opinión y las cartas al director) si se detecta un tratamiento injusto, erróneo, insultante o poco apropiado de la información sobre la salud.

A la vista de los resultados del análisis 1997-2006, añadimos aquí una última recomendación:

- Tener presentes algunas cuestiones que a menudo se pasan por alto: que los hombres también son responsables de la reproducción y la planificación, que la información sobre la salud sexual es tan importante para hombres como para mujeres y, sobre todo, que hay muchas cuestiones de salud relevantes para las mujeres, aparte de las relacionadas con su actividad reproductiva.

Capítulo 7. El humor es saludable

Los cinco periódicos que componen la muestra de esta investigación son esencialmente informativos. Se podría decir que la crítica y la valoración explícita está limitada, por una parte, por las convenciones periodísticas de la actualidad y, por otra, por las convenciones sociales, políticas y económicas en las que el periódico, como un producto, es producido, distribuido y consumido. Sin embargo, una de las múltiples funciones desempeñadas por el humor es la de permitir traspasar ciertos límites, que, de otra forma, serían considerados censurables o expresamente prohibidos.

El análisis elaborado en este capítulo presenta una aproximación a uno de los espacios más críticos de la prensa española: las caricaturas y viñetas humorísticas. Para este estudio, fueron analizadas las 276 viñetas gráficas que aparecieron en el periodo comprendido entre 2003 y 2006 (entre 1997 y 2002 no se recogieron las viñetas en la base de datos Quiral).

Diarios y humoristas

El País es el diario que publica más viñetas gráficas sobre cuestiones de salud, particularmente, a través de una sección ilustrada por El Roto, seudónimo del caricaturista Andrés Rábago. Este diario ha publicado 82 viñetas gráficas sobre temas de medicina y salud entre 2003 y 2006. Tópicos como el SARS y la gripe aviar fueron plasmados en varias ocasiones en *El País*, evocando siempre de forma burlona la alarma social que suscitaban. Con 79 registros, *La Vanguardia* pone de relieve los mismos temas que *El País*. *El Mundo*, con 49 registros, se atreve además con un tópico más delicado: la eutanasia. Finalmente, el ABC generó 34 registros y *El Periódico*, 30. La mayoría de caricaturas y viñetas publicadas en *El Periódico* corresponden a un mismo humorista, Miguel Ferreres i Duran.

Si bien es cierto que lo reflejado en las caricaturas responde al punto de vista

Diario	Humoristas gráficos que más viñetas han publicado
El País	El Roto - Andrés Rábago
	Forges - Antonio Fraguas de Pablo
La Vanguardia	Ventura & Coromina - Enrique Ventura y Antoni Coromina
	Ninots - Toni Battlori
	KAP - Jaume Capdevila i Herrero
El Mundo	Pallares - Albert Pallarés
	Gallego & Rey - José Gallego y Julio Rey
	Ricardo - Ricardo Martínez
	Idigoras & Pachi - Francisco Javier Rodríguez Idigoras y Ángel Luis Rodríguez Idigoras
ABC	Martin Morales
	Mingote - Antonio Mingote Barrachina
El Periódico	Ferreres - Miguel Ferreres i Duran
	Nando - Ferran Cortés i Blancafort

Tabla 17: Principales humoristas, según diario.

particular de su autor, éste no suele apartarse mucho de la línea editorial de la empresa para la cual trabaja.

El Roto es el ilustrador que cuenta con mayor número de viñetas sobre temas de salud. Su humor es publicado en *El País*, tanto en la sección Cataluña como en la sección Nacional. Por su parte, las viñetas gráficas de Forges, también publicadas por *El País*, se ubican principalmente en la sección de opinión del diario y llevan por título el nombre del ilustrador. Un tercer humorista, Ferreres, ilustrador de *El Periódico*, titula sus viñetas Daguerrotipos, cuando están en la sección de opinión, o En la retaguardia cuando van en la contraportada del diario.

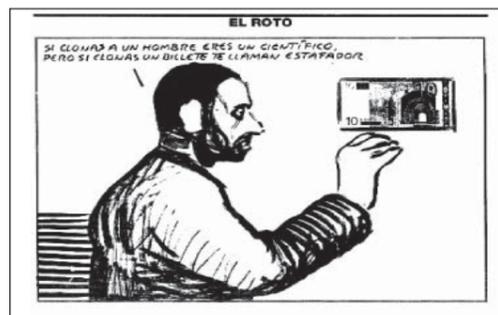


Figura 30: El País, 18 de noviembre de 2003.



Figura 31: El País, 2 de mayo de 2003.



Figura 32: El Periódico, 18 de septiembre de 2005.

Tipos de viñetas

La literatura sobre el periodismo iconográfico ha generado diferentes clasificaciones de las viñetas y caricaturas humorísticas. Éstas pueden clasificarse según su finalidad, en los siguientes géneros:

- La viñeta o caricatura **de tipo editorial**, que tiene por intención fijar una posición frente a un tema y crear opinión pública.
- La **costumbrista**, que refleja la vida cotidiana de las personas, sus modas, defectos, valores y, en general, su forma de vida.
- La viñeta o caricatura **personal**, mucho más centrada en dar cuenta de los rasgos físicos de una persona.
- La categoría **psicológica**, que representa los rasgos psíquicos, la vida interior de un individuo.

Las viñetas de humor en la prensa española, en su mayor parte, se enmarcaron en la categoría editorial. En general aluden a la actividad política, a la gestión del Gobierno y la Administración, e incluso a las actitudes de la sociedad frente a tópicos de actualidad.

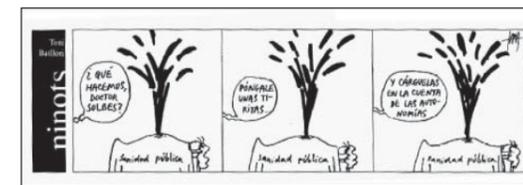


Figura 33: La Vanguardia, 2 de septiembre de 2005.

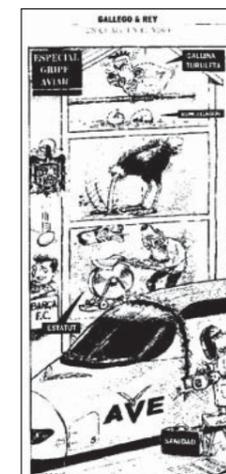


Figura 34: El Mundo, 22 de octubre de 2005.

Al predominar la caricatura editorial –que en sí es un instrumento de lucha ideológica– y proliferar los tópicos sobre crisis sanitarias, los autores transmiten una posición concreta. Si bien es cierto que algunas caricaturas presentan una crítica menos agria que otras, son pocos los casos de *neutralidad*.

El periodismo de las viñetas se compromete explícitamente con posiciones ideológicas y representa así un espacio de tensión con la postura informativa.

Los tópicos

Los principales tópicos tratados en las viñetas gráficas fueron la gripe aviar y el tabaco (24 registros cada uno), la política sanitaria (20) y las biotecnologías (16).



Figura 35: El País, 7 de mayo de 2003.



Figura 36: ABC, 15 de noviembre de 2003.

Por lo general, las viñetas de humor están relacionadas con temas espectaculares que alcanzan el comportamiento de Patrón Agudo. A la vez que las viñetas y caricaturas sirven de vehículo de opinión, se convierten en un instrumento de denuncia, apelando a la sátira de situaciones, personajes públicos y/o los mismos ciudadanos. A través de la viñeta, la prensa autoriza un espacio para

una crítica más directa y contundente, aunque protegida por el maquillaje del humor, que no se suele encontrar de forma explícita en los diarios.



Figura 37: La Vanguardia, 31 de julio de 2003.



Figura 38: El Periódico, 13 de diciembre de 2004.

En algunos casos, sin embargo, las viñetas y caricaturas no abordan temas de Patrón Agudo, sino que plasman aspectos culturales, propios del cotidiano de la sociedad. En estos casos, los textos humorísticos pueden servir para la crítica burlona de rasgos de comportamiento cultural y social compartidos por parte de la ciudadanía.



Figura 39: El Mundo, 14 de enero de 2003.

Los personajes

En algunas viñetas y caricaturas, los personajes son inventados por el ilustrador. En otras, sin embargo, se emplean caricaturas de personajes públicos, principalmente del mundo político, en su mayoría nacional y autonómico. El único *hombre del común* que aparece es Ramón Sampredo, quien desde el cielo observa triunfante y con actitud desafiante a la Tierra. Las personas del ámbito científico-sanitario aparecen de manera anónima, son hombres de bata blanca que pueden ser dibujados como grandes autoridades o como profesionales negligentes. Sólo se encuentra representado un científico con nombre propio: Albert Einstein, personaje icono al que se alude como sinónimo de sabiduría e inteligencia.



Figura 40: La Vanguardia, 12 de enero de 2003.



Figura 41: La Vanguardia, 9 de enero de 2004.

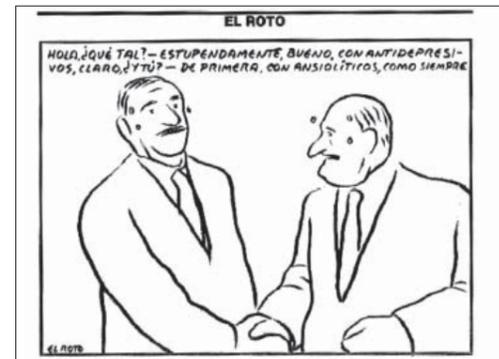


Figura 42: El País, 3 de mayo de 2005.

Finalmente, encontramos varios casos donde es la misma sociedad la que se ve satirizada, incluso el lector tiene la posibilidad de verse reflejado.

Lenguaje verbal y simbólico

El **lenguaje verbal** es frecuentemente utilizado. Si no hay dialogo entre los personajes, frecuentemente existen avisos que enmarcan la situación para facilitar su comprensión. Los textos, en términos generales, dado el género en que están inscritos, son agudos y eficaces, hay que decirlo todo en pocas palabras y, por lo tanto, el mensaje debe ser lo suficientemente elocuente. Sin embargo, es importante anotar, que si el lector desconoce el contexto general, político, social y/o sanitario en el que se inscribe la viñeta, es muy posible que no la comprenda.



Figura 43: El Mundo, 19 de abril de 2005.



Figura 44: ABC, 17 de diciembre de 2003.

El lenguaje simbólico es poco explorado en las viñetas de humor analizadas. Los caricaturistas en general prefieren servirse de referentes concretos. Algunas veces, sin embargo, la sátira puede recurrir a símbolos, como los religiosos. Es importante subrayar que, en casos como el que se expone en el ejemplo que sigue (Figura 45), el humor se desprende del pacto establecido entre el artista y el lector: el mensaje de este texto no debe ser tomado en serio. Cuando este pacto se rompe, como pasó, por ejemplo, con las caricaturas de Mahoma publicadas en Dinamarca, el texto deja de ser humorístico y pasa a ser ofensivo o irrespetuoso.

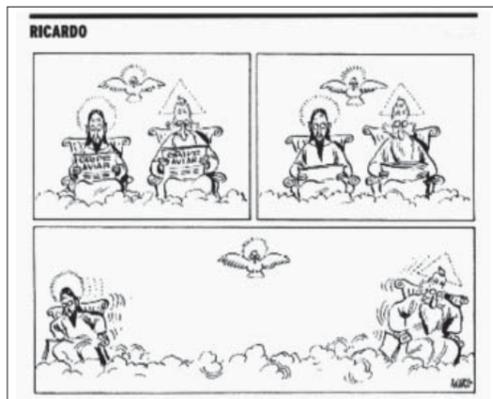


Figura 45: El Mundo, 27 de octubre de 2005.

Una mezcla de sátira, burla e ironía

La actualidad es la materia prima del autor de viñetas. El humor que de ellas se desprende es resultado de ingredientes tales como sátira, burla, ironía y exageración, entre otros.

En las siguientes viñetas se puede reconocer el uso de la **sátira**, definida en el Diccionario de la Real Academia Española como un escrito cuyo objetivo es "censurar acremente o poner en ridículo a alguien".



Figura 46: La Vanguardia, 15 de enero de 2003.



Figura 47: El Periódico, 15 de marzo de 2003.

La **burla**, por otra parte, persigue también el objetivo de "poner en ridículo a alguien o algo". Mientras que el humor presente en la sátira parece tener un aspecto humorístico más refinado, la burla parece apelar de forma más explícita a estrategias tales como la exageración para ridiculizar a los personajes representados. Las viñetas presentadas a continuación, recurren a la burla.



Figura 48: El Mundo, 22 de enero de 2005.



Figura 49: El Periódico, 13 de diciembre de 2004.



Figura 50: ABC, 14 de septiembre de 2004.

Otro ingrediente es la **ironía**, definida en el Diccionario de la Real Academia Española como una burla fina, en la que "se da a entender lo contrario de lo que se dice". El humor, por lo tanto, se desprende de una cierta contradicción, obviamente resuelta por el lector que conoce el contexto. El siguiente ejemplo es una clara muestra de esa ironía del autor.



Figura 51: La Vanguardia, 20 de septiembre de 2003.

En resumen, las viñetas gráficas representan uno de los espacios más críticos de la prensa. En contraposición a la postura informativa, teóricamente neutra y objetiva, las viñetas recurren a ingredientes tales como la ironía, la burla y la sátira para criticar al Gobierno, a personajes públicos, y también a la propia sociedad. A través de la máscara del humor, los autores de caricaturas y viñetas producen textos de los cuales se desprende una crítica pocas veces encontrada de forma explícita en los demás géneros periodísticos. Sin embargo, para disfrutar de una viñeta es necesario compartir un cierto conocimiento del mundo sobre el que informa. Además, requiere también una predisposición a asumir que la crítica en sí debe ser tomada como humorística.

Tercera Parte. Análisis de casos

Capítulo 8. Epidemias y comunicación de crisis

Durante el periodo de estudio, diversas epidemias –reales o supuestas– fueron anunciadas por los medios en grandes titulares: la meningitis del 97, la de *Aspergillus* intrahospitalario de 1999, la de las vacas locas de 2000-2001, el Síndrome Respiratorio Agudo Grave (SARS) de 2003 o la más reciente de la gripe aviar, entre 2004 y 2005. La información relativa a las epidemias a menudo ocupa portadas y da lugar a editoriales, como veíamos en el apartado sobre los patrones de cobertura periodística. La epidemia es el paradigma del Patrón Agudo, tanto por su propia evolución en el tiempo (generalmente breve) como por su carácter imprevisto y su potencial impacto.

Esa misma imprevisibilidad hace de las epidemias todo un reto para el periodista encargado de informar sobre ellas. Pero las fuentes de información tienen aquí tanta responsabilidad como los periodistas. Y dado que en el momento en que surgen no suele haber tiempo para largas reflexiones, es necesario disponer de una estrategia previa de comunicación. El análisis de episodios pasados puede ser de gran ayuda para establecer dichas estrategias. Esperamos, por tanto, que las siguientes reflexiones sirvan para mejorar los procesos de comunicación en situaciones similares.

Auténticas y falsas epidemias. La confianza en las fuentes

La palabra epidemia significa “aparición, en una comunidad o región definida, de casos de una enfermedad (o de un brote) con una frecuencia que claramente rebasa la incidencia normal prevista”*. El concepto de brote epidémico, aun siendo sinónimo al de epidemia, es preferido por muchos en la mayoría

de los casos por haber adoptado un significado más localizado y menos alarmista.

Una primera observación indica que a lo largo del decenio 1997-2006 los medios han informado tanto de auténticas como de falsas epidemias. Es decir, a veces se han presentado ante la opinión pública como anormalmente altas incidencias que serían esperables en una cierta época del año y en un lugar determinado. En esos casos se produce una situación muy difícil de manejar. Esto es a raíz de que un periódico informa sobre un determinado número de casos de una enfermedad transmisible y lo presenta en forma de epidemia, y entonces los otros diarios están tentados a seguir el tema sin variar el planteamiento. Los supuestos brotes epidémicos producidos por *Aspergillus* intrahospitalario en 1999 suponen probablemente el caso más representativo, aunque también se ha informado sobre supuestas epidemias de meningitis, legionelosis, etc.

En estos casos, la percepción de situación de anormalidad contrasta con la falta de respuesta por parte de las autoridades sanitarias, quienes en general lo único que alcanzan a decir es que se están tomando las medidas de control y prevención habituales.

Uno de los problemas fundamentales a la hora de conformar la opinión pública sobre el estado de riesgo que se corre ante esta situación es que las declaraciones de las autoridades sanitarias acostumbran a ser muy similares, sea la epidemia cierta o falsa y se tenga o no el control de la misma. Pero lo cierto es que la confianza en dichas autoridades no depende tanto de la información estricta que se dé en dicho momento, sino de la relación creada a lo largo del tiempo con

la ciudadanía, la sensación de consenso entre las diferentes fuentes (por ejemplo, distintos especialistas, distintas administraciones o incluso voces políticas) y, finalmente, la evolución de la información en los propios medios de comunicación.

Modelos de comunicación de epidemias

Hemos visto que ante una falsa epidemia, el manejo de la comunicación es muy complejo, pues no basta con ser honestos sino que se necesita que el público y los medios tengan confianza en las fuentes. Pero, ante una epidemia o un riesgo de epidemia real, la comunicación también es muy compleja: qué decir y cuándo hacerlo suponen siempre decisiones difíciles. La observación de los comportamientos de las autoridades sanitarias en diferentes épocas y ante diferentes problemáticas nos ha permitido reconocer distintos modelos de comunicación de epidemias:

- **Comunicación Evasiva.** “No pasa nada”. Es la política de la no-comunicación. La historia está llena de ejemplos de epidemias que, simplemente, han sido negadas por las autoridades.

- **Comunicación Propagandística.** “Creednos, es necesario”. En regímenes dictatoriales la política comunicativa hacia la población sirve únicamente en la medida en que dicha información permitirá al Estado justificar su ejercicio del poder para tomar medidas de tratamiento o prevención de la enfermedad. El ya clásico libro de Sheldon Watts*, ‘Epidemias y poder. Historia, enfermedad, imperialismo’, si bien de forma a veces un tanto desproporcionada, ofrece abundante información sobre el tema.

- **Comunicación Paternalista.** “Todo está bajo control”. Herencia de actitudes dictatoriales, en muchos estados democráticos sigue predominando una actitud paternalista en la comunicación de epidemias. El objetivo es aparentar control para calmar a la población. Sin embargo, no sólo el bien social subyace ante esta conducta, el propio temor a las consecuencias políticas de un reconocimiento de aparente debilidad es también responsable.

- **Comunicación Alarmista.** “La situación es catastrófica”. La competencia por los recursos y el reconocimiento del poder mediático en ocasiones ha llevado a actitudes totalmente contrarias a las que hemos visto en los modelos anteriores. Este modelo de comunicación se puede reconocer en algunos de los casos más recientes (tales como el SARS o la gripe aviar), ejercido especialmente por organizaciones internacionales.

- **Comunicación Participativa.** “Tenemos un problema que es cosa de todos”. Las autoridades sanitarias mantendrían, según este modelo, una actitud transparente en su comunicación ante los medios y ante el público. Este tipo de comunicación ideal es poco habitual en la realidad, aunque existen páginas enteras en las que se aconseja su práctica. En este sentido, es muy recomendable la ‘Guía de Buenas Prácticas en Comunicación de Brotes Epidémicos de la Organización Mundial de la Salud’**.

¿Por qué las epidemias son tan noticiables?

Los analistas de los medios llevan años estudiando qué hace que un evento o un tema se conviertan en noticia. En apartados anteriores (ver APUNTE en página 42) hemos visto que esta cuestión se ha explicado total o parcialmente bajo distintos enfoques (los valores intrínsecos de las noticias o *news values*, las rutinas y los procesos de producción periodísticos, etc.).

Las epidemias poseen muchos valores noticia, en especial los que hacen referencia al impacto, tal como podemos observar en la Tabla 18. Esto significa que cuando llega a los medios de comunicación una información que hace referencia a epidemias acapara en seguida la atención y fácilmente podrá convertirse en noticia.

La falta de valores noticia relacionados con la proximidad con los lectores puede resolverse de diferentes formas. El desinterés por lo lejano puede llevar al periodista (o a su jefe de sección y resto del equipo directivo) a decidir no cubrir la noticia, por relevante que ésta sea. En el caso de que la noticia

*El Control de las Enfermedades Transmisibles’, PAHO Publications 18ª Ed. 2005, PC:613.

*Sheldon Watts. ‘Epidemias y poder. Historia, enfermedad, imperialismo’. Barcelona: Editorial Andrés Bello, 2000.
**www.who.int/csr/resources/publications/WHO_CDS_2005_32/en/index.html

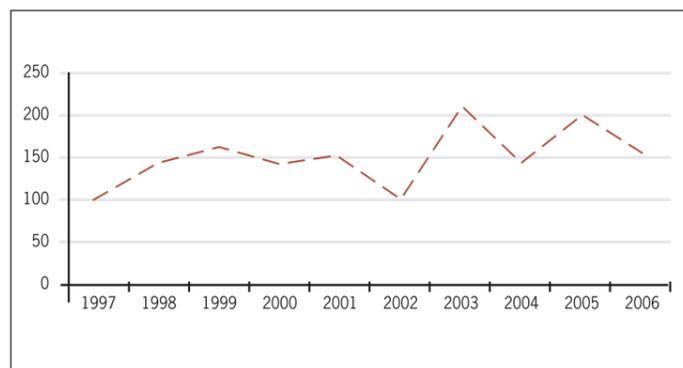


Figura 52: Evolución en la presencia de la OMS como fuente de información en los textos periodísticos sobre cuestiones de salud pública.

sea cubierta, a menudo encontramos que el periodista introduce el elemento de proximidad para atraer la atención de los lectores. Así, por ejemplo, para informar sobre una epidemia tan importante como la malaria, a menudo el periodista *necesita* recurrir a elementos de proximidad para atraer la atención de sus lectores:

“¿Malaria en Málaga?”. (16/9/2000, *El Mundo*)

“España atiende un caso de malaria cada día”. (26/9/1999, *El País*)

“Primer caso de malaria autóctona en 30 años en Europa occidental”. (30/11/1997, *La Vanguardia*)

Un cambio en la estrategia comunicativa de la OMS

El análisis de las noticias relacionadas con salud pública a lo largo de estos diez años permitió observar un cambio importante en la presencia de esta organización como fuente de información a partir de 2003, coincidiendo con la información sobre el SARS.

El estudio de los textos de nuestra base permitió observar:

- Un **cambio cuantitativo** en relación a la presencia de la OMS como fuente que coincidía con la declaración de la epidemia de SARS en 2003. En 2005 de nuevo la frecuencia de citas a la OMS como fuente de información aumenta, esta vez coincidiendo con la gripe aviar.
- Un **cambio cualitativo** en el contenido de la información que se ponía en boca de dicha organización, a partir de 2003 ésta aparentaba ser más alarmista de lo que hasta entonces había sido.

Estas observaciones nos llevaron a plantearnos la hipótesis de si existía detrás de este cambio observado en la prensa un cambio real en la estrategia de comunicación de la propia OMS. Con el objetivo de analizar nuestra hipótesis nos pusimos en contacto con **Dick Thompson**, quien, hasta el mes de

Valores noticia		
DIMENSIÓN	Sí	Suele tratarse de enfermedades que afectan o pueden afectar a gran número de personas.
ACTUALIDAD	Sí	La epidemia es noticia en el momento en el que se conoce su existencia.
NEGATIVIDAD	Sí	Las consecuencias de una epidemia son claramente negativas para la salud y la economía.
IMPREVISIBILIDAD	Sí	Por su definición misma, una epidemia es un aumento de la incidencia previsible o esperada.
CLARIDAD	Sí, en general	En general, las epidemias suelen estar ocasionadas por agentes conocidos y se producen por mecanismos fácilmente explicables. Sin embargo, esta afirmación no siempre es cierta.
PROXIMIDAD	Depende	La mayor parte de las epidemias, en especial las más graves, se producen en países del tercer mundo, muy alejadas de nuestro entorno.
NOTORIEDAD	No	Es muy rara la implicación de personajes conocidos en noticias sobre epidemias. Tampoco es común la detección de grandes epidemias en países influyentes, dados los sistemas de control actuales.

Tabla 18: Valores noticia de las epidemias.

septiembre de 2007 (fecha de su jubilación) había sido el **responsable de la sección de Comunicación de Brotes Epidémicos y Pandemias de la OMS**. Su contestación confirmó nuestra hipótesis. En el siguiente apunte se ha traducido y transcrito su respuesta:

“Durante este periodo de tiempo (1997-2006) se produjeron tres cambios importantes en la estructura y las estrategias de comunicación.

El primero está relacionado con una nueva Directora General, Gro Harlem Brundtland. Ella descentralizó las comunicaciones de la OMS, pasando los comunicadores desde una Oficina del Director General centralizada hacia los diferentes *clusters*, incluyendo la sección de Enfermedades Notificables (*Communicable Diseases Section, CDS*). Esto dio a los departamentos la oportunidad de hacerse oír con más fuerza y fue especialmente positivo para mi sección, la CDS, ya que es la encargada de la comunicación de todos los brotes epidémicos y de casi todas las cuestiones de salud pública de elevado perfil, tales como el SARS.

El segundo factor, tal como han advertido en su estudio, fue la epidemia global de SARS. Por entonces yo dirigía la comunicación de la CDS y fui quien nombré la enfermedad. De hecho, por entonces yo era el único comunicador en la CDS, si bien rápidamente ampliamos el departamento cuando el SARS comenzó a saltar de país en país. Mi formación era de periodista, no de comunicador de riesgo, por eso mi estrategia consistía en ser una buena fuente para los medios. Es decir, la CDS debía ser transparente y responsable. Esto significó un cambio en la OMS, una organización que a menudo desviaba la atención de los medios hacia sus Estados Miembro. Durante el SARS, desarrollamos nuevas herramientas para poder ofrecer la información con rapidez, incluyendo el lanzamiento de una web de actualización y conferencias de prensa virtuales. Pero, sobre todo, éramos lo más honestos que podíamos: reconociendo dudas y preocupaciones, especulando dentro de nuestras áreas de *expertise*, escuchando y respondiendo las preocupaciones del público, pero sin intentar sobretranquilizar nunca. Esto, pienso,

construyó una confianza global en la OMS, incluso durante la época en la que la epidemia parecía estar fuera de control.

El tercer elemento crítico fue el desarrollo de la ‘Guía de Comunicación de Brotes Epidémicos’. Después del SARS, me encomendaron el desarrollo de buenas prácticas de comunicación de riesgo para casos de emergencias en salud pública, probadas en campo y basadas en la evidencia. Tardamos un año en elaborar esta guía. Actualmente, ésta puede descargarse en su totalidad en Internet*. Esta guía ha sido de gran utilidad para clarificar nuestros objetivos y operaciones. Por ejemplo, el objetivo principal de la comunicación de brotes epidémicos es mantener, restaurar o mejorar la confianza con el público. La confianza, ahora lo tenemos claro, es la divisa de nuestro trabajo. Durante el SARS, la OMS se hizo con un enorme reservorio de confianza que continúa utilizando, especialmente en su comunicación sobre pandemias.

Actualmente, la OMS está formando a los Estados Miembro en comunicación de brotes epidémicos. Esperamos que las lecciones que aprendimos del SARS sean integradas también por los respectivos ministerios de sanidad de todas las regiones OMS*.

En resumen, este caso muestra cómo la estrategia de comunicación puede ser determinante en la forma en la que los medios transmiten la información. No se trata ya de teorías. Actualmente comienzan a desarrollarse estrategias de comunicación en situaciones de crisis basadas en la evidencia científica de experiencias reales.

Las epidemias más mediáticas de los últimos diez años

1997 - Brote epidémico de meningitis C
Durante 1997, 219 textos se centraron en informaciones sobre un brote epidémico de meningitis C en España. La noticia apareció en los medios durante el mes de febrero, desatando una notable alarma social. Pronto se propuso como medida de control la vacunación masiva de los niños. De este caso merece la pena mencionar el *efecto frontera* que se produjo en la decisión de vacunación. A pesar de que la mayor parte de las

*www.who.int/csr/resources/publications/WHO_CDS_2005_32/en/index.html

comunidades autónomas habían optado en un primer momento por la no vacunación, el hecho de que algunas comenzaran a aplicar la vacuna trascendió a los medios. Pronto surgieron voces demandando la medida en aquellas comunidades que no la habían incorporado, de modo que ésta se extendió por todo el país. Claramente, el peso mediático fue decisivo para cambiar de postura. Años más tarde, desde el Ministerio de Sanidad y Consumo y las consejerías se informó sobre la gran eficacia que había tenido dicha vacunación.

2000 - Legionelosis

Durante este año se produjeron algunos brotes de legionelosis, en concreto en Vigo, en Alcoy (Alicante) y en el barrio de la Barceloneta (Barcelona). La noticia surgía durante el mes de octubre al detectarse 16 afectados en Vigo. Un aspecto que marcó el tono informativo era la dificultad en establecer el origen de la bacteria que estaba produciendo la enfermedad. Desde el punto de vista comunicativo, merece la pena destacar la diferente evolución que tuvieron los brotes de Alcoy y de la Barceloneta. Mientras en el primero, el brote se utilizó como arma arrojadiza entre los distintos partidos políticos, en el caso de la Barceloneta se llegó a un pacto político de modo que la información aportada por las autoridades era única. Recordemos que por entonces dichas administraciones (Ayuntamiento, *Generalitat de Catalunya* y Gobierno Español) estaban gobernadas, respectivamente por *Partit dels Socialistes de Catalunya* (PSC), *Convergència i Unió* (CIU) y Partido Popular (PP).

2000-2001 - Vacas locas

La enfermedad espongiforme bovina (EEB), más conocida como enfermedad de las vacas locas, provocó una enorme alarma social en España entre los años 2000 y 2001, generando 1.660 textos en total. Se mantuvo como principal noticia en todos los periódicos durante seis meses. Esta abundancia de información no sólo es excepcional en el caso de un tema alimentario, sino en cualquier otro tipo de noticia del entorno de la salud.

La alarma llegaba a España cuatro años después de haber alcanzado a otros países como Reino Unido, Francia o Suiza. En 1996 el Gobierno Español se había desentendido

rápidamente del tema e incluso había sacado partido aprovechando para hacer propaganda de las virtudes del ganado local. A pesar de esta aparente seguridad, el 23 de noviembre del año 2000 se confirmó en Lugo el primer caso en España de una vaca afectada por la EEB. Sólo un día antes, el entonces presidente de la *Xunta de Galicia*, Manuel Fraga, aseguraba que en Galicia no se producía este problema. Tras el primer caso, el Ministerio de Agricultura aseguraba que los controles españoles que se realizaban a los animales eran seguros, pero la Unión Europea no parecía estar de acuerdo. Las declaraciones del Gobierno contrastaban con las terribles imágenes de decenas de reses afectadas por la enfermedad, o con las intranquilizadoras fotografías de las incineradoras.

A pesar de las llamadas a la calma y de las explicaciones sobre el control de la situación, el consumo de carne de vaca disminuyó drásticamente y, como consecuencia, los precios también bajaron. Las contradicciones de los políticos no cesaban, e incluso se producían declaraciones tan alarmantes como las realizadas por la entonces ministra de Sanidad, Celia Villalobos, quien primero comparó la situación con uno de los peores episodios epidémicos vividos en España, el del aceite de colza, y a continuación prosiguió con un discurso de tono populista aconsejando "no hacer caldo con hueso de vaca" o que "se olviden de las gangas y la carne barata".

Durante 2001 continuaron apareciendo nuevos casos de animales enfermos, y también continuaron las declaraciones alarmantes y contradictorias de los representantes políticos. El portavoz del Gobierno tuvo incluso que desautorizar las declaraciones de la ministra Celia Villalobos, diciendo que 'Las recetas culinarias de la ministra crean confusión' (*La Vanguardia*, 13/1/2001). Finalmente, el entonces ministro Mariano Rajoy convocaba un comité de crisis y se empezó a utilizar públicamente el término "epidemia".

2003 - SARS

En el año 2003, del total de textos publicados, 1.208 (9,38%) trataron sobre la epidemia del SARS. La peligrosidad y la velocidad

de contagio del SARS, junto con su carácter desconocido e inédito, hicieron que ésta fuera la noticia del año internacionalmente. Las contradictorias cifras ofrecidas por la OMS y el gobierno chino contribuyeron a la situación de confusión y temor que se generó. La noticia de que el gobierno chino había mantenido el primer brote de la enfermedad en silencio, sin duda fue muy alarmante.

El 13 de marzo de 2003 aparecía la primera noticia que hacía referencia a una "neumonía atípica" muy peligrosa y de origen desconocido. Se sabía que procedía de China y Hong Kong, pero pronto se conoció que también había alcanzado a Taiwán, Singapur, Tailandia, Canadá y Alemania. Los esfuerzos internacionales se centraban en conocer su origen y en hallar una forma de frenar su avance. En un ejemplar esfuerzo de cooperación, 11 laboratorios de todo el mundo lograron identificar el virus sólo ocho días después del lanzamiento de la alerta mundial de la OMS. Una campaña de comunicación inmediata y constante sobre los avances de estas investigaciones mantuvo informado al público durante toda la crisis. El 6 de julio la OMS declaraba que la enfermedad estaba bajo control.

2004-2005-2006 - Gripe aviar

La posible pandemia de gripe aviar empezó a ser noticia el año 2004, en concreto el 13 de enero. El desencadenante fue la muerte de tres personas en Vietnam por la "gripe del pollo", como por entonces le denominaban los medios españoles. En se-

guida, la OMS dio la voz de alarma, y sólo dos días después se informaba de la elevada mortalidad que podía producir este virus. El 27 de enero la OMS informaba que el virus había llegado ya a nueve países asiáticos y se empezaba a comparar la gripe aviar con la gripe española.

En 2005 la posible pandemia de gripe aviar volvió a ser noticia, pero no fue hasta el mes de junio cuando el tema volvió a acaparar la atención de los medios de comunicación. Los principales frentes de interés durante ese año giraron en torno a tres aspectos. El primero fue cuestionar la necesidad de generar tal alarma social sobre una posible pandemia, que en realidad hasta el momento sólo estaba afectando a animales. El segundo fue la adquisición masiva de antivirales por parte de varios países, entre ellos España. Finalmente algunos expertos no-políticos valoraron la difusión que se estaba realizando.

En 2006 siguió el interés mediático por la posible pandemia por gripe aviar. Ya el día 2 de enero, cuando se anunció la muerte de una joven, sospechosa de padecer la enfermedad, se disparó la alarma en todos los medios.

En julio se halló la primera ave infectada en España, por tanto, los temores volvían a aflorar. Pero estos fueron disminuyendo a medida que no se informó sobre nuevos casos. Ese mismo mes se anunciaban los primeros resultados positivos obtenidos en el ensayo de una vacuna contra este virus.

Capítulo 9. Información y actitudes frente al tabaco

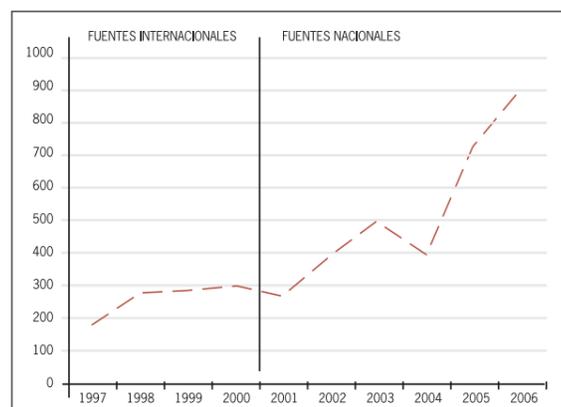


Figura 53: Evolución del número de noticias relacionadas con el tabaco y procedencia de las fuentes de información.

A lo largo de estos diez años se ha observado un cambio en el tratamiento de las noticias relacionadas con el tabaco. En primer lugar, como se verá a lo largo de este capítulo, el número de textos anuales ha variado notablemente. Pero no sólo se observan cambios cuantitativos, el contenido de la información y el cambio de posicionamiento de la propia prensa son también muy notables.

Uno de los aspectos más relevantes es la evolución de la implicación y el papel de la sociedad española en relación al consumo de tabaco en estos diez años. La legislación contra el tabaco, aunque no exenta de polémica, ha sido apoyada por colectivos sociales muy destacados. En este estudio se ha querido analizar la situación previa vivida en España y el ambiente social que en torno a este tema se produjo en el resto del mundo.

Evolución del discurso sobre el tabaco

Hasta 2001 el número de textos anuales relacionados con el tabaco oscilaba entre los 200 y los 300. También hasta ese mismo año, la mayoría de fuentes de información eran internacionales. En 2002 se observa un pequeño aumento en el número de textos centrados en el tema, y en 2005 el tabaco pasa a ser una de las principales cuestiones de actualidad como consecuencia de la Ley Antitabaco (Figura 53).

Algunos colectivos locales tienen una especial relevancia generando nuevas noticias y complementando la información procedente

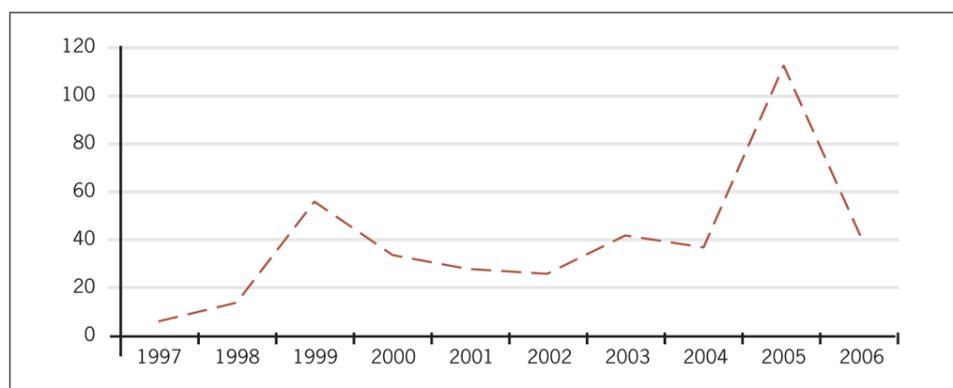


Figura 54: Número de citas a fuentes de información españolas (individuales o en representación de colectivos).

	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	TOTAL
CNPT	1	0	19	15	12	9	10	9	46	3	124
RC	0	0	0	0	0	0	1	9	43	29	82
VL	1	3	22	9	5	3	9	5	2	1	60
JRV	0	2	2	8	6	6	13	5	8	4	54
CJ	2	4	6	5	4	8	7	7	7	2	52
SEPAR	0	0	4	0	2	4	0	1	2	0	13
TS	0	2	1	0	0	0	3	0	4	0	10
Total	4	11	54	37	29	30	43	36	112	39	395

Tabla 19: Personas o entidades locales más citadas como fuente de información en las noticias sobre el tabaco. CNPT=Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo, RC=R. Córdoba, VL=V. López, JRV=J.R. Villalbi, CS=C. Serra, SEPAR=Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica, TS=T. Salvador

del extranjero. En concreto, las fuentes de información que más destacaron en el decenio 1997-2006 se hallan recogidas en la Tabla 19.

Los lectores se anticipan a los editorialistas

En los dos primeros años del estudio (1997 y 1998) no se publicó ni un solo texto de opinión. Por otra parte, entre 1997 y 2004, el número de editoriales publicados fue muy bajo, en torno a los diez al año (Figura 55). Es decir, los periódicos no manifestaron claramente su opinión hasta que el Gobierno decidió poner en marcha una drástica legislación respecto al tabaco.

Paradójicamente, mientras los periódicos se mantenían relativamente distantes frente a uno de los principales problemas de salud pública mundiales, las cartas al director reflejaron que, entre los propios lectores, el tabaco era realmente un motivo de preocu-

pación. En la Figura 55 se puede observar que los lectores se anticiparon a la ley, tanto que, de hecho, el mayor número de cartas se publicó en 2003.

De noticia lejana a cuestión local

La información relacionada con el tabaco ha variado a lo largo de los años estudiados, tanto en lo que respecta a número de noticias anuales, como en aspectos más cualitativos, tales como los temas concretos o las fuentes de información utilizadas. De hecho, de las 197 portadas sobre tabaco publicadas en estos diez años, más de la mitad (un 53,8%) son de los dos últimos años. Este aumento del interés por el tabaco como noticia coincide con un cambio en el contenido y procedencia de la información. Mientras en los primeros años (1997-2000) las noticias trataban mayoritariamente cuestiones que en su mayoría eran internacionales, a partir de 2001 las noticias proceden mayoritariamente de nuestro país.

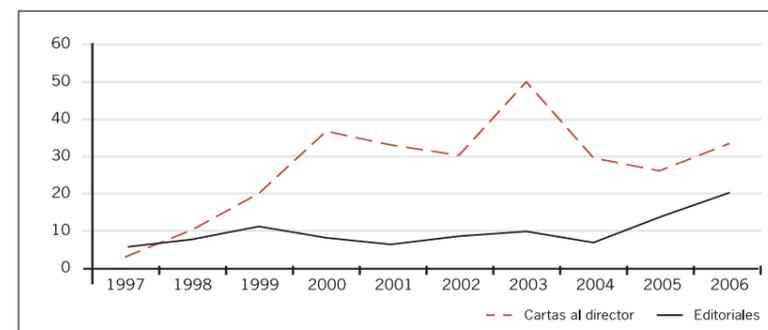


Figura 55: Evolución del número de editoriales y cartas al director.

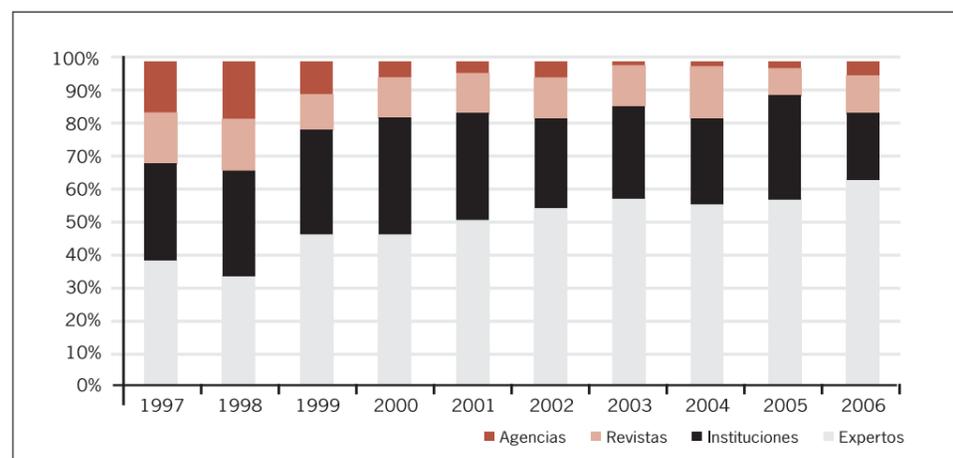


Figura 56: Distribución de fuentes por años (1997-2006).

En la Figura 56 se puede observar como los tres primeros años el porcentaje de textos que citan agencias como fuente es muy superior al resto de años, mientras que el porcentaje de textos que citan a expertos como fuente va aumentando progresivamente a lo largo de los años (a medida que la información se va tornando más local). En 1997 y 1998 la información internacional llegaba a los periodistas con más frecuencia a través de agencias de prensa.

En las noticias relacionadas con el tabaco han tenido un papel importante como fuentes de información organismos internacionales como la OMS, o la Unión Europea. Las fuentes de información españolas han ido cobrando importancia a medida que en nuestro país se percibía la legislación antitabaco como algo cercano. En el año 1997, el 93,75% de las instituciones citadas como fuentes de información eran extranjeras. En cambio, en el año 2005 este porcentaje era del 41,25%.

Evolución cronológica 1997-2006

1997

Durante ese año la mayoría de noticias relacionadas con el tabaco llegaban desde los Estados Unidos. Mientras allí se empezaba a sancionar a las tabacaleras, en España la situación estaba mucho más relajada. Incluso a finales de año aparecía alguna noticia en la que el Gobierno Español estudiaba suavizar la prohibición de la publicidad del tabaco.

1998

En 1998 aparece una única portada relacionada con el tabaco. El año empezaba con la noticia de que España era el país de la Unión Europea con más mujeres fumadoras. Pero sobre todo, éste fue un año en el que las tabacaleras tuvieron que pagar los perjuicios que durante largo tiempo habían provocado a una gran cantidad de ciudadanos. Las noticias de demandas de pacientes no sólo nos llegan desde EEUU, sino que en España también se producían algunos casos.

1999

En el primer trimestre de este año la lucha antitabaco se trasladó también a Francia. En España se anunciaba que el número de muertes anuales a causa del tabaquismo era de 46.000 personas. Se anuncia en España la prohibición de fumar en trenes, aviones y autobuses. La empresa *Philip Morris* reconoce los efectos nocivos del tabaco para la salud.

2000

Nuevamente Norteamérica se adelanta al resto del mundo en la aplicación de medidas contra el tabaco que más tarde serían aplicadas en el resto. En esta ocasión fue Canadá quien anunció su intención de incluir fotos de órganos cancerosos en las cajetillas de tabaco. En España las medidas seguían caminos diferentes. El Ministerio de Sanidad y Consumo presionaba al Ministerio de Economía y Hacienda para que aumen-

tase el precio del tabaco como medida disuasoria de su consumo.

2001

Continuó avanzando la lucha contra el consumo de tabaco de las administraciones y los gobiernos. El año empezó con el anuncio de la Unión Europea de prohibir la denominación *light* de las cajetillas de tabaco. Las advertencias y consejos sobre el tabaco empezarían entonces a ocupar más espacio. Además, la norma europea fijaba los niveles máximos de nicotina, alquitrán y monóxido de carbono. En 2001 se dobla el número de portadas, publicándose 13. Ese año destacan por ser las primeras en tratar noticias de actualidad nacional. En España, se anunció la prohibición de fumar en las empresas, salvo en zonas habilitadas para ello. A las medidas del Gobierno se empezaban a sumar otras como por ejemplo la iniciativa de la Federación Internacional de Fútbol Asociación (FIFA) de prohibir fumar en el Mundial, o la de la *Universitat Autònoma de Barcelona* de no permitir la venta dentro del campus. A pesar de todas estas medidas, a finales de año se hizo público un estudio internacional que revelaba que España era el país con una mayor tasa de tabaquismo pasivo de los 16 países ricos analizados.

2002

Durante los primeros meses de 2002 destacaron como noticias las demandas de la Junta de Andalucía contra las tabacaleras. Esta iniciativa era aplaudida tanto por los profesionales de la salud como por los enfermos. Las noticias relacionadas con el tabaco durante 2002 fueron muy parecidas a las del año anterior. El Gobierno continuaba anunciando implantar limitaciones en el lugar de trabajo y en los espacios públicos para los fumadores y el Ministerio de Sanidad y Consumo anunciaba financiar programas para la deshabituación.

Este año también era noticia, y acaparaba las portadas de todos los periódicos, la mayor indemnización impuesta hasta el momento a una tabacalera. *Philip Morris* era condenada a pagar 28.500 millones de dólares a una enferma de cáncer*. Hacia finales de año el Gobierno Español anunció que los menores no podrían com-

prar tabaco en las máquinas expendedoras. Y a principios del mes de diciembre la Unión Europea anunciaba la prohibición total de la publicidad del tabaco**.

2003

Como se observa en la Figura 53 (ver página 86) el 2003 fue un año en el que el número de noticias relacionadas con el tabaco aumentó. También aumentó considerablemente el número de portadas. La OMS, con motivo del Día Mundial Sin Tabaco, hizo un llamamiento a todos los países para llegar a la prohibición de fumar en los espacios cerrados. En mayo de 2003, la OMS, después de años de lucha, acordó el primer convenio internacional contra el consumo del tabaco. El acuerdo se cerró gracias al apoyo de los Estados Unidos y Japón. El tratado hablaba principalmente de aspectos relacionados con la publicidad. Mientras, en España se volvía a hablar de subir el precio del tabaco.

2004

El 2004 fue un año en el que las noticias relacionadas con el tabaco experimentaron un ligero descenso respecto al año anterior. De todos modos, a lo largo de 2004 sucedieron hechos muy destacables en torno a este tema. Irlanda prohibió fumar en los puestos de trabajo, en bares y restaurantes. Se trataba de la primera vez que un país europeo aplicaba una legislación de este tipo. Mientras, en España la ministra de Sanidad y Consumo, Elena Salgado, anunciaba la prohibición de fumar en el trabajo a finales de 2005 y en algunas comunidades se obligaba a los restaurantes a disponer de zonas habilitadas para no fumadores. El 2004 terminó en España con el anuncio de fuertes sanciones para frenar la venta de tabaco a menores. En concreto se propusieron multas cercanas al millón de euros.

2005

Continuó aumentando la lista de países que limitaban el consumo de tabaco en lugares públicos. En enero fue Italia quien puso en marcha una estricta Ley Antitabaco que era noticia en todos los medios de comunicación. Probablemente como consecuencia de la proximidad social y cultural, esta noticia tuvo un gran eco en

**Philip Morris* condenada a pagar 28.500 millones de dólares a una fumadora. *El País* 5/10/2002.
 ***Los Quince prohíben la publicidad y patrocinio del tabaco en los Medios de Comunicación. El Mundo* 3/12/2002.

FECHA	PORTADA	PUBLICACIÓN
13/04/1999	Sanidad quiere extender la prohibición de fumar a todos los vuelos dentro de la UE.	El Mundo
13/04/1999	Sanidad restringe el consumo de tabaco en aviones y trenes.	La Vanguardia
09/07/1999	Ofensiva de las tabacaleras en EEUU para bloquear su gran derrota judicial.	El País
11/07/1999	Todos contra el rubio americano.	El País
21/07/1999	Las muertes por el tabaco se disparan en las mujeres europeas.	La Vanguardia
18/12/1999	El gobierno estudia separar a fumadores y no fumadores en los centros de trabajo.	El Mundo

Tabla 20: Portadas publicadas durante 1999 relacionadas con el tabaco.

FECHA	PORTADA	PUBLICACIÓN
31/05/2000	La OMS dice que las tabacaleras engañan a los países pobres.	El Periódico
01/06/2000	Primera demanda colectiva contra las tabaqueras en España.	El Periódico
15/07/2000	Cinco tabaqueras de EEUU condenadas a pagar 25 billones a medio millón de fumadores.	El Mundo
15/07/2000	Un jurado de Miami obliga a las tabacaleras a pagar 25 billones de pesetas a los fumadores.	El País
04/08/2000	La OMS acusa a una consultora ubicada en España de servir a la guerra sucia de las tabacaleras.	El País
04/08/2000	Las tabacaleras usaron los cigarrillos de bombón para reclutar a los niños.	El Periódico

Tabla 21: Portadas publicadas durante 2000 relacionadas con el tabaco.

FECHA	PORTADA	PUBLICACIÓN
24/03/2001	Tabaco, un hábito más adictivo que la heroína.	El Periódico
22/05/2001	Sanitat pagará por dejar de fumar.	El Periódico
31/05/2001	Villalobos propone a la UE excluir el tabaco del cálculo de la inflación para poder subir su precio.	ABC
01/06/2001	Los hijos de los fumadores sufren asma y otitis.	La Vanguardia
04/06/2001	El Gobierno prohíbe fumar en las empresas.	La Vanguardia
25/11/2001	Una luz al final del humo. Se experimenta en humanos una vacuna contra el tabaquismo.	El País

Tabla 22: Portadas publicadas durante 2001 relacionadas con el tabaco.

FECHA	PORTADA	PUBLICACIÓN
05/10/2002	Philip Morris condenada a pagar 28.000 millones de dólares a una fumadora.	El País
05/10/2002	Philip Morris condenada a pagar 28.500 millones de euros a una enferma de cáncer de pulmón.	ABC
05/10/2002	Condena récord a una tabacalera en EEUU.	El Periódico
05/10/2002	Philip Morris, obligada a pagar la multa más alta de la historia.	La Vanguardia
05/10/2002	Un jurado condena a Philip Morris a pagar 28.500 millones de euros a una fumadora con cáncer.	El Mundo

Tabla 23: Portadas publicadas durante 2002 relacionadas con el tabaco.

FECHA	PORTADA	PUBLICACIÓN
14/01/2003	El Plan contra el tabaquismo quiere prohibir desde este año la venta a los menores de edad.	ABC
22/05/2003	La OMS acuerda su primer convenio internacional contra el consumo de tabaco.	El Mundo
17/06/2003	Navarra aprueba pagar con dinero público los tratamientos para dejar de fumar.	El País
09/09/2003	La UE propone ilustrar con imágenes de enfermos terminales las cajetillas de tabaco.	ABC
27/09/2003	Subir el tabaco para combatirlo.	La Vanguardia

Tabla 24: Portadas publicadas durante 2003 relacionadas con el tabaco.

FECHA	PORTADA	PUBLICACIÓN
03/06/2004	Sanidad quiere adelantar al próximo año la prohibición de fumar en el trabajo.	El País
07/10/2004	Renfe anuncia prohibir desde febrero fumar en viajes de menos de cinco horas.	ABC
23/10/2004	Las empresas permisivas con los fumadores serán multadas.	La Vanguardia
02/12/2004	La Ley Antitabaco fija multas millonarias.	El Periódico
02/12/2004	Sanidad propone multas de hasta un millón de euros a quien facilite cigarrillos a menores.	El País

Tabla 25: Portadas publicadas durante 2004 relacionadas con el tabaco.

FECHA	PORTADA	PUBLICACIÓN
14/12/2005	La Ley del Tabaco obligará a la hostelería a aislar con mamparas a los fumadores.	La Vanguardia
16/12/2005	La implacable Ley Antitabaco excluye las ayudas públicas para dejar de fumar.	El Mundo
16/12/2005	Fumar en los centros de trabajo estará prohibido a partir del 1 de enero próximo.	El País
28/12/2005	Los menores no podrán acceder en las bodas a los salones donde se fume.	El Periódico
31/12/2005	Métodos para dejar de fumar y cumplir la ley que entra en vigor hoy.	ABC

Tabla 26: Portadas publicadas durante 2005 relacionadas con el tabaco.

FECHA	PORTADA	PUBLICACIÓN
02/01/2006	Más de un 70% apoya a la Ley Antitabaco aunque uno de cada cinco fumadores no la cumplirá.	El Mundo
03/01/2006	La Ley Antitabaco se aplica sin tensiones y con civismo.	La Vanguardia
03/02/2006	Sanidad estudia cómo restringir aún más el consumo de tabaco en bares de menos de 100 metros.	El Periódico
27/08/2006	Cuenta atrás para los locales con humo.	El País
02/09/2006	Nadie ha sido multado por la Ley Antitabaco.	El Periódico
22/12/2006	La Ley Antitabaco baja la venta de cigarrillos un 3% en un año y fracasa en bares.	El País

Tabla 27: Portadas publicadas durante 2006 relacionadas con el tabaco.

la prensa española. Pronto, en el mes de febrero, la vicepresidenta del Gobierno, M^a Teresa Fernández de la Vega, anunciaba que en España también habría Ley Antitabaco. Finalmente el 23 de abril de 2005 se anunció que la entrada en vigor de la Ley Antitabaco en España tendría lugar el 1 de enero de 2006. Los periódicos publicaban diversas encuestas que manifestaban la aprobación social a dicha ley ('El 74,5% de los españoles apoyan que no se fume en el trabajo', *El Periódico*, 23/04/2005). Sin haber entrado en vigor la ley, en el mes de julio se anunció una bajada en el consumo de tabaco. Y para sorpresa de muchos sectores y del mismo Gobierno, durante el mes de septiembre aparecieron en el mercado marcas de cigarrillos de bajo coste.

2006

El año no podía empezar de otra manera. La entrada en vigor de la ley acaparó las portadas de todos los periódicos: 'La

ley antitabaco supera su primer día con un alto grado de cumplimiento' (*El País*, 2/1/2006). A pesar de la expectativa, la respuesta social por la entrada en vigor de la ley no fue demasiado espectacular. Aparecía alguna duda sobre la aplicación de la ley en determinadas situaciones como las bodas, pero no se registró demasiado revuelo social. Una de las noticias más polémicas que se produjo durante el mes de enero fue el anuncio de *Philip Morris* de disminuir el precio del tabaco. Sin duda se trató de un contraataque a las medidas del Gobierno.

Durante el mes de febrero fueron noticia las discrepancias entre el Gobierno central y el madrileño respecto a la aplicación de la Ley Antitabaco. Los responsables políticos de la Comunidad de Madrid anunciaban una mayor laxitud en la aplicación de la ley. Sin duda una situación paradójica y polémica que dividía a los dirigentes y desconcertaba a la sociedad. Poco a poco el número de noticias fue disminuyendo.

Conclusiones

La sociedad española ha evolucionado en su forma de interpretar el tabaco como problema de salud y el principal cambio se ha producido precisamente en el decenio estudiado. En el año 1997 las noticias relacionadas con la lucha contra el tabaco eran lejanas, procediendo principalmente de los Estados Unidos. Las noticias de esos años citaban principalmente fuentes extranjeras, de modo que parecía que los expertos locales o no eran consultados, o no tenían nada que decir. Por otra parte, el número de textos era escaso y no se publicaban apenas artículos de opinión, hecho que mostraba la ausencia clara de interés. La falta de editoriales en los primeros años fue una prueba evidente de que los periódicos no quisieron posicionarse ante las noticias que llegaban desde otros países.

Contrariamente a lo que sucede con otros problemas de salud, en el caso que nos ocupa los primeros en reaccionar fueron los ciudadanos, quienes a través de las cartas al director manifestaron su descontento con una situación claramente percibida como peligrosa para su salud. Cabe decir aquí que, entre las personas que opinaban en la sección de cartas al director, algunas organizaciones profesionales activas frente al tabaco así como algunos especialistas de forma individual desempeñaron un papel importante.

Esos mismos autores de cartas al director, fueron luego citados como fuentes de información cuando la lucha contra el tabaco se convierte definitivamente en una noticia de interés nacional.

Del mismo modo, el Gobierno Español en los primeros años tiene una actitud tímida, amenazando más con los precios que con otras medidas más radicales. A partir de 2001, se producen medidas restrictivas más claras, siguiendo el referente del escenario europeo. La llamada Ley del Tabaco marca claramente un cambio de actitud en la línea de la Administración española. El papel del Gobierno frente a uno de los problemas de salud pública más grave en la actualidad es evidente. El claro posicionamiento político, con un elevado grado de cohesión interna y un discurso firme y unívoco, deja claro que una postura contraria, o incluso neutral, sería políticamente incorrecta.

Los sucesivos *inputs* procedentes de la comunidad científica, los propios ciudadanos y la Administración consiguen finalmente un cambio en el posicionamiento de la prensa. Y una vez los medios se implican, apoyando la introducción de la normativa, el cambio social es aún más profundo, de modo que la aplicación de la ley se produce finalmente en condiciones relativamente *pacíficas* y de normalidad.

Capítulo 10. Biotecnología. La prensa ante una ciencia emergente

La investigación en biotecnología ha experimentado un notable avance en las últimas décadas. La información sobre biotecnología ha sido constante en la prensa española entre 1997 y 2006. En el presente capítulo veremos como dicha información, que acompaña el desarrollo de esta tecnología emergente, se presenta bajo distintas perspectivas o discursos: el económico, el político, el ético, el religioso, el científico y hasta el deportivo.

A efectos de nuestro estudio hemos considerado como biotecnología a aquella área de la ciencia que incluye los siguientes temas, todos ellos dentro del área de la biomedicina y la salud humana: el uso de la información genética, la clonación, los alimentos modificados genéticamente o transgénicos, las células madre, la secuenciación y conocimiento del genoma humano, la genómica, la terapia génica, etc. Incluyendo todos estos aspectos distintos de la biotecnología, ésta ha representado la tercera área temática que más ha ocupado la agenda periodística de la prensa diaria española en el último decenio (ver Tabla 13 en página 41).

A finales de 2005, la Unión Europea publicó el sexto Eurobarómetro sobre las biotecnologías* (*Eurobarometer Biotechnology 64.3 Europeans and Biotechnology*). Una de las conclusiones más destacadas del estudio es que, en comparación con años anteriores, los europeos son más optimistas respecto a las biotecnologías. El estudio mostró también que aunque una mayoría de los europeos desea la transferencia de responsabilidades a los expertos en biotecnología, una minoría nada despreciable expresa su voluntad de ver aumentado el espacio de las consideraciones éticas y morales en el proceso de decisión sobre la ciencia. Áreas tales como la nanotecnología y la biotecnología industrial (bio-combustibles) eran poco conocidas, aunque aceptadas. El área de los alimentos genéticamente modificados, sin embargo, provoca polémica y sigue siendo considerado de poca utilidad y gran riesgo por parte de muchos europeos.

Los avances científicos que la prensa diaria española cubrió durante el último decenio en el campo de la biotecnología dan muestras del potencial, muchas veces controvertido, de esta rama de investigación.

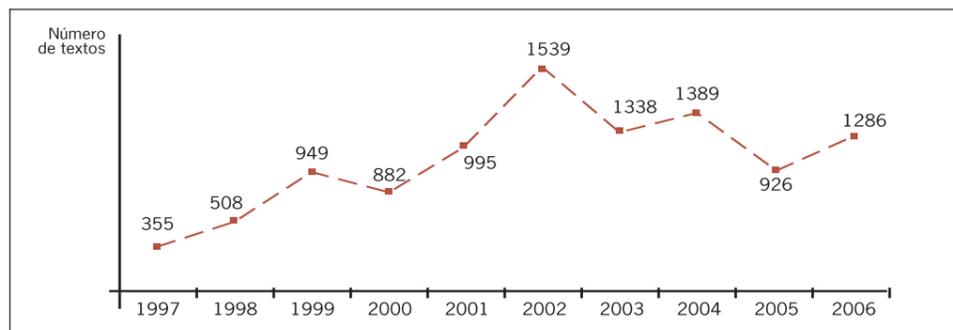


Figura 57: Evolución del número de registros publicados sobre biotecnología entre 1997 y 2006 en los cinco diarios de la muestra.

*GASKELL, G., et al. *Europeans and Biotechnology in 2005: Patterns and Trends. Final report on Eurobarometer 64.3. A report to the European Commission's Directorate-General for Research July 2006.*

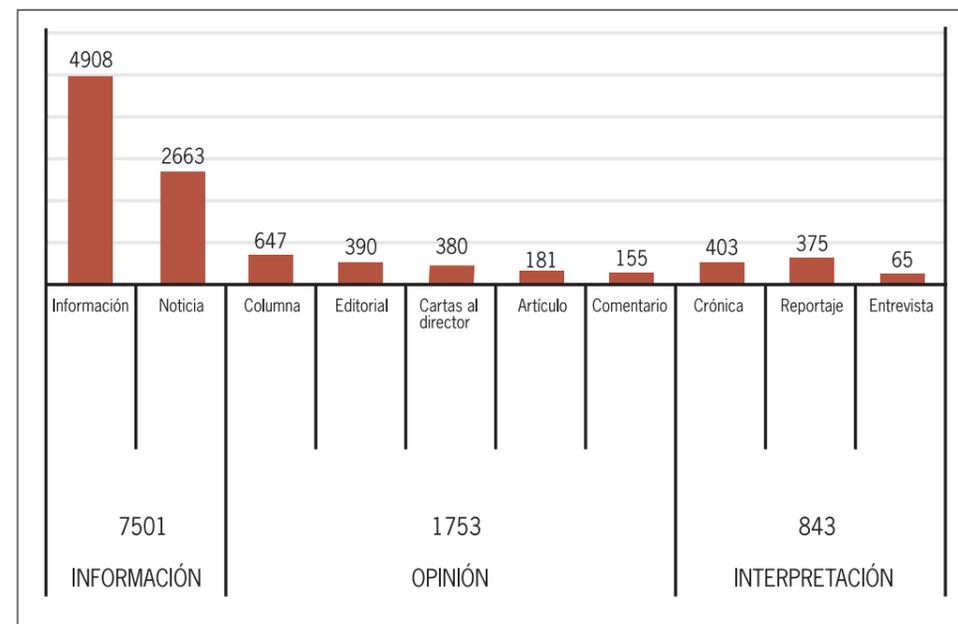


Figura 58: Número de textos publicados sobre biotecnología en los cinco diarios que componen la muestra del Informe Quiral entre 1997 y 2006, según género periodístico.

La biotecnología como noticia

De un total de 88.555 registros, 10.167 (un 11,48%) estaban centrados en uno o varios de los temas incluidos en la definición de biotecnología utilizada para el Informe (Figura 57). La cobertura aumenta progresivamente desde 1997 (año en el que se crea el primer mamífero clónico en el mundo, Dolly) hasta alcanzar su pico informativo en 2002. Ese año, tras la presentación científica del genoma humano, la sociedad emprendió un intenso debate sobre las aplicaciones de la biotecnología. A partir de 2003, se produce una relativa estabilización, con excepción del año 2005 en que el número de registros sobre biotecnología disminuyó.

De los 10.167 textos, el 82,35% (8.373) ha estado ubicado en las páginas interiores y un 17,65% (1.794) en suplementos. Respecto a los géneros periodísticos, de un total de 11.167 textos dedicados a la biotecnología, un 74,47% pertenecen a los géneros informativos, un 17,24%, a los de opinión y un 8,29%, a los interpretativos. La Figura 58 presenta el reparto de estos textos según géneros y subgéneros. En comparación con la distribución de los géneros en la base general, la biotecnología destaca por producir

un mayor porcentaje de textos del género opinión (el porcentaje de éstos en la base general es de 14,96%).

Pluralidad de discursos

La biotecnología ha generado un total de 596 portadas, de las cuales 422 han sido portadas de periódico y 175, portadas de suplemento. El conjunto de portadas dedicadas a este tema permite identificar diferentes perspectivas o marcos de representación de la biotecnología.

En las portadas siguientes, por ejemplo, la perspectiva adoptada para la representación de la realidad es la del **discurso económico**.

“Dos **empresas** de los EEUU experimentan en la clonación de embriones humanos”. (*El País*, 15/06/1999)

“**Fondos millonarios** para la clonación en Gran Bretaña”. (*ABC*, 01/03/2002)

“La **empresa** que creo a «Dolly» cierra su división de clonación porque no es rentable”. (*El Mundo*, 17/09/2002)

“**Renuncia comercial** a los transgénicos”. (*La Vanguardia*, 25/01/2006)

En las portadas siguientes, en cambio, la clonación no es representada como una empresa comercial, sino como objeto de acuerdo o desacuerdo entre diferentes fuerzas políticas. Se trata, pues, de un modelo de **discurso político**.

"PP, PSOE e IU, a favor de la clonación de embriones humanos con fines médicos". (*El Mundo*, 27/01/2001)

"El Gobierno propone legalizar la clonación con fines curativos". (*La Vanguardia*, 21/05/2005)

En las siguientes portadas la tensión se manifiesta por la existencia de patrones de conducta éticos, por un lado, y deshonestos, por otro, influenciando la investigación genética. Aquí no es la investigación con células madre la que plantea problemas, sino las leyes que necesitan reforma. Un **discurso ético**, en definitiva.

"El problema ético de las células madre". (*El Periódico*, 06/10/2002)

"El Comité de Ética dice que la investigación con células madre exige una reforma legal". (*ABC*, 06/03/2003)

APUNTE

¿Qué es un discurso?

La polisemia de la palabra discurso. *Discurso* es una de aquellas palabras que se pueden utilizar en diversos contextos y con diferentes significados. En el lenguaje cotidiano, cuando decimos que un político hizo un discurso, nos referimos a que pronunció unas palabras, hizo llegar un mensaje a un público que le escuchaba. También utilizamos la palabra discurso para hacer referencia a cosas que no son prácticas o materiales, ideas que no pasan a la acción. En los estudios del lenguaje, la palabra discurso se combina casi hasta el infinito, como en las expresiones discurso económico, político, deportivo; institucional, educacional, de ficción; discurso autoritario, libertario, conservador; discurso de izquierdas o de derechas. Pero, ¿qué es lo que comparten todas estas expresiones? ¿Qué sentido le añadimos a la economía, al deporte o a la educación cuando nos referimos a sus correspondientes discursos? ¿Qué tiene esta palabra que permite tanta flexibilidad?

Para entender qué es el discurso, primero hemos de establecer una nueva relación con el conocimiento sobre el lenguaje, puesto que un discurso no es más que esto, una forma de usar el lenguaje. Cuando nos comunicamos a través de una lengua hacemos básicamente tres cosas. La primera es dar sentido al mundo y a nosotros mismos. Somos seres humanos porque somos capaces de utilizar el lenguaje, entender y cambiar la realidad. En segundo lugar, establecemos relaciones con el mundo. Éstas pueden ser relaciones de cercanía o formalidad, de respeto o agresión,

de amistad o profesionalidad, etc. Por último, estructuramos los sentidos en un código inteligible. Así, elegimos palabras, relaciones sintácticas, significados y quizá imágenes o gestos para componer nuestro mensaje. Estas tres acciones se realizan de forma simultánea y normalmente inconsciente.

Cuando nos comunicamos, elegimos elementos que representen el mundo de una forma particular. Pero lo hacemos tan rápidamente que muchas veces pensamos que existen formas *naturales* de representar la realidad. Éstas, sin embargo, no existen. Toda forma de representación expresa una serie de valores culturales, relaciones sociales y sentidos contruidos con unos objetivos comunicativos, para un contexto histórico dado.

La realidad cobra sentido en los diferentes discursos que la representan. Un discurso es un uso concreto del lenguaje para dar sentido a la realidad, establecer relaciones entre los actores sociales y estructurar una serie de significados. La pluralidad de combinaciones que la palabra discurso admite viene de su propia definición. Hay tantos discursos como formas de dar sentido a la realidad. Cada discurso presentará una visión del mundo, tendrá unos actores sociales, institucionales e individuales, y unos sentidos de mayor prominencia. Ahora bien, es importante recordar que un discurso, como todo y cada uso del lenguaje, es elaborado con unos objetivos comunicativos. Identificar los objetivos comunicativos de cada discurso ayuda a comprender qué visión del mundo prevalece en un mensaje.

Aunque no aparezca explícitamente nombrada, la biotecnología también motiva las siguientes portadas. Aquí es el **discurso religioso** el que influye.

"El hombre que... quiere ser Dios". (*El Mundo*, 03/02/2002)

"El Papa incita a los políticos a legislar conforme a la doctrina de la Iglesia". (*El País*, 17/01/2003)

"La Iglesia movilizará a los católicos contra las medidas más polémicas del Gobierno". (*ABC*, 24/09/2004)

La Iglesia no es la única que puede evocar el discurso religioso, y el discurso religioso no sirve únicamente para criticar la investigación genética. En la siguiente portada, un extracto de una entrevista concedida al periódico *La Vanguardia* (Figura 59) por James Watson, científico pionero en la investigación sobre la doble hélice de ADN, se convierte en titular. Sorprendentemente, sin embargo, la autoridad de Jesucristo es evocada para cuestionar la autoridad de la Iglesia Católica y recaudar apoyo público para la investigación en biotecnología.

"Si Jesucristo viviera hoy, defendería la investigación con células madre". (*La Vanguardia*, 24/05/2005)

La siguiente portada recurre a dos discursos, difícilmente encontrados juntos: el **discurso científico y el deportivo**. En ella, el discurso académico se encuentra representado a través de una de sus instituciones, la *Universitat Pompeu Fabra*. La representación de la acción realizada por esta institución, sin embargo, pertenece al mundo del deporte (quizá al contexto de las contrataciones futbolísticas de gran impacto mediático) a través del verbo *ficar*.

"La UPF **fica** a Manuel Perucho, cerebro de la genética del cáncer". (*La Vanguardia*, 21/09/1999)

En resumen, la prensa española ha representado la biotecnología a partir de diferentes perspectivas, ora construyéndola en el discurso como un negocio, ora como el objeto de acuerdo o desacuerdo entre diferentes fuerzas políticas. La investigación en

biotecnología ha sido representada como una cuestión ética, como un intento de superación de la condición humana y como una posible solución para fatalidades ocurridas entre el mundo imaginario y la realidad.

La pluralidad de discursos en que es presentada la biotecnología en la prensa da muestras de que, en la esfera social, el conocimiento científico no se construye únicamente a partir del discurso científico, sino a partir de un caleidoscopio de discursos, tales como el político, el económico, el ético e, incluso, el de ficción.

Presentación política del borrador del genoma humano

La presentación del borrador del genoma humano ejemplifica cómo los avances científicos pueden convertirse en herramientas políticas. Los dirigentes políticos de los países líderes de la investigación del genoma humano fueron los auténticos portavoces de la investigación. El 26 de junio de 2000, Bill Clinton, presidente de los Estados Unidos, y Tony Blair, primer ministro de Gran Bretaña, se situaron en la primera fila de la rueda de prensa-videoconferencia que dio la vuelta al mundo. En segunda fila se situaron los científicos: el consorcio público y la empresa privada *Celera Genomics*. Al día siguiente, los medios de comunicación de prácticamente todo el mundo recogían el mismo titular, la misma fotografía, las mismas declaraciones... Un Bill Clinton sonriente anunciaba al mundo: "Estamos aprendiendo el lenguaje con el que Dios creó la vida". Junto a él o en videoconferencia, Tony Blair y los científicos responsables de la investigación, asentían sin oposición a este mensaje divino.

Los científicos Craig Venter, (*Celera Genomics*), y Francis Collins, (consorcio público), también presentes, pero claramente eclipsados por las figuras políticas, corroboraban con su mera presencia las magníficas declaraciones de su presidente. La credibilidad de los investigadores avalaba las afirmaciones de los políticos. En ningún momento Craig Venter o Francis Collins intervinieron para matizar el tono de la presentación. Como resultado, la prensa mayoritariamente respondió en los mismos términos: "Un

Células madre en la prensa española: tenía su encanto llamarles "célula filosofal"

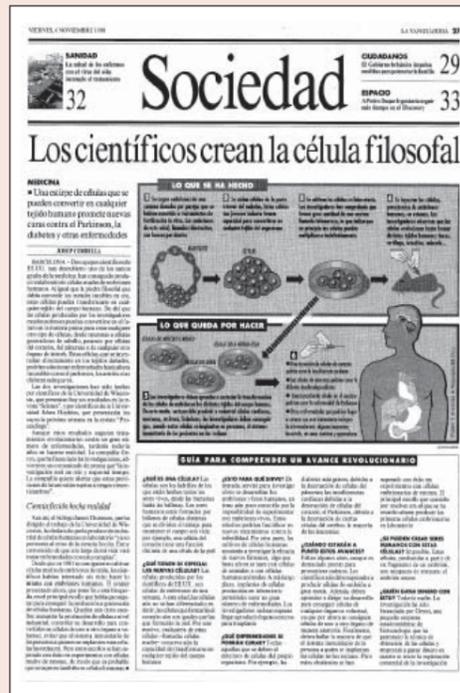


Figura 59: La Vanguardia, 26 de noviembre de 1998.

El siguiente capítulo está escrito a partir de los resultados del proyecto de investigación 'La huella mediática de las células madre', que fue realizado gracias a una beca de la Fundación Grifols, liderado por Tomeu Adrover (*Universitat Illes Balears, UIB*) y en el que participaron Gema Revuelta (*Universitat Pompeu Fabra, UPF*), Josep Lluís Luján (*UIB*) y David de Semir (*UPF*). El estudio fue realizado a partir de la base de datos Quiral, incluyendo el periodo 1997-2004.

Los medios de comunicación actúan como elementos de referencia en nuestro proceso de alfabetización social. Por una parte, porque discernen aquello que es públicamente relevante y lo hacen visible al conjunto de la comunidad. Pero además de este proceso de agenda social, también generan formas simples y estereotipadas de conocimiento de la realidad. El caso de las células madre y su tratamiento informativo en la prensa española es una clara muestra de la normalización de un tópico biomédico que nos puede servir también para dibujar un nuevo escenario de relación entre científicos, prensa y sociedad.

Podemos ver como el desarrollo mediático de las informaciones sobre células madre se ha caracterizado por una fuerte intervención del científico como actor de la información. De hecho, aunque la información sobre células madre se ha caracterizado por adentrarse en el terreno sociopolítico y abrir un debate sobre las consecuencias de sus aplicaciones, ese escenario, el sociopolítico, nos muestra a las claras como el científico no cede su papel de actor de la información.

Las células madre como tema periodístico hacen su presencia en la prensa en 1998, a partir de unos artículos publicados en la revista *Science*. No obstante, antes de esa fecha también se pueden encontrar textos en los que se habla de ellas, aunque con menor frecuencia. En el conjunto de textos, destaca el protagonismo del sector científico, a diferencia de lo que sucede con otros temas médicos en los que la pluralidad de fuentes es superior. En el momento de mayor crecimiento del debate sociopolítico se publican 29 entrevistas, en el conjunto de los cinco periódicos españoles analizados, a personajes relevantes sobre ese ámbito de debate. Sólo dos de ellas pertenecen a expertos no relacionados directamente con el mundo científico, el resto se trata de investigadores de primer nivel.

Científicos como Bernat Soria, Juan Carlos Izpisúa, Joan Massagué, Valentí Fuster o Margarita Salas, forman parte de las fuentes más utilizadas por parte de los periodistas, principalmente a partir del año 2001. Antes de esta fecha no encontramos de manera relevante las fuentes científicas del Estado Español. Es a partir del momento en que se abre un escenario sociopolítico en que estas fuentes tienen más representación.

Además, el análisis nos ha mostrado como las investigaciones, sus aplicaciones y el debate ético y político han sido de amplio calado social, de elevada visibilidad y de fuerte relevancia pública. De hecho, si analizamos el volumen de información, podemos ver como desde el año 1999 hasta el año 2004 no ha habido ningún mes en el cual no se publiquen textos sobre el tema y el volumen

1997	1998	1999	2000
John Gearhart	James Thomson	José Manuel García-Verdugo	Michel Desnos
Takashi Omoto	John Gearhart	Angelo Vesvoci	Jonás Frisen
Sergi Querol	Michael West	Harry Griffin	John McDonald
Richard Fessler	William Haseltine	John Gearhart	Jay Disckey
Pablo Rubinstein	William Claycomb	James Thomson	Douglas Kerr
2001	2002	2003	2004
George Bush	Bernat Soria	Ana Pastor	Bernat Soria
Ramón Marimon	Ana Pastor	Francisco Vallejo	Elena Salgado
Bernat Soria	J. Lyssavetsky	Bernat Soria	Ana Pastor
Margarita Salas	Marcelo Palacios	Josep Piqué	Vicente Rambla
Marcelo Palacios	Rafael Sánchez	Philippe Busquin	Carlos Simón

Tabla 28: Principales fuentes informativas sobre células madre.

total de los textos es de 1.373. Un dato que viene a fundamentar la definición del tópico informativo de las células madre como un patrón periodístico sostenido, normalizado y multidisciplinar.

La tan criticada *espectacularización* de la ciencia, que han podido padecer otros ámbitos de la medicina, no ha sido la característica del tópico informativo que hemos estudiado. Desde nuestro punto de vista, la clave de todo el proceso informativo es el fuerte papel jugado por la comunidad científica como elemento regulador del discurso de masas. Es evidente que todos los acontecimientos sociales disponen de un *tiempo público*; una evolución de la información que tiene unos promotores, unos creadores y unos consumidores. En el caso de la información sobre células madre, los científicos han jugado los tres papeles, están presentes en los tres escenarios, participando directamente de la creación de este espacio público de significación. Ésta, seguramente, es una de las claves de nuestro análisis: el rol jugado por los científicos en los acontecimientos sociales, pero también en los procesos de comunicación e interpretación de las diversas informaciones.

Del mismo modo, podemos afirmar que la prensa escrita ha reflejado una ideología

cientificista y unidireccional sobre las posibles aplicaciones médicas en relación a las células madre. A excepción del debate sobre la legislación vigente, las decisiones tomadas por la Administración y la posibilidad de utilizar embriones para investigar, es inexistente una reflexión crítica sobre las dificultades en las aplicaciones y sus expectativas. Tampoco los medios recogen con detalle el debate sobre la utilización de células adultas o células embrionarias. De hecho, así como el término células madre embrionarias, si que lo encontramos en diferentes portadas a partir de 2002, no encontramos titulares de portada con el concepto células madre adultas en toda la muestra. Una evidencia de que el discurso de masas ha situado como uno de los grandes ejes informativos la investigación con células embrionarias y su uso como terapia, mientras que la posible utilización de células adultas no ha llegado a tener un gran impacto mediático.

Seguramente esa ausencia de debate interno ha favorecido su buena comunicación pública. Aunque, según el Eurobarómetro* de 2005, un 72% de los españoles están interesados en conocer los beneficios y riesgos de la investigación en células madre embrionarias, un porcentaje por encima de la media europea, que se sitúa en el 69%.

*GASKELL, G., et al. *Europeans and Biotechnology in 2005: Patterns and Trends. Final report on Eurobarometer 64.3. A report to the European Commission's Directorate-General for Research July 2006.*

De forma interesante, esa necesidad de conocer no quita que los españoles, a su vez, sean los ciudadanos comunitarios que más confían en que la investigación biotecnológica reportará beneficios a su vida.

En el caso de las células madre, la repetición de los mecanismos de anclaje informativo ha simplificado el proceso hasta el punto de crear modelos de comprensión sencillos basados en la metáfora del recambio y el implante. Un hecho hace evidente una concepción de la enfermedad muy concreta: la enfermedad como un proceso de irregularidad, un proceso *rectificable* y *subsancable* mediante la renovación de los elementos desgastados o irregulares. Muy probablemente la pluripotencialidad biológica de las células troncales ha trasladado esta concepción al ámbito simbólico de sus aplicaciones.

La filosofía de la ciencia habla de la concepción unidireccional del progreso científico, una visión heredada del positivismo lógico que adjetiva a la ciencia como neutral, benefactora y autónoma, desvinculada de valores, finalidades y condiciones de carácter subjetivo. En el caso de las células madre este discurso tiñe sutilmente las noticias de temática médica e incluso el debate político sobre la posibilidad de investigar con embriones o sobre la clonación terapéutica. Si que hay una cierta reflexión sobre las connotaciones sociales de las investigaciones, pero el universo simbólico vinculado a las células madre denota claramente planteamientos de neutralidad, beneficio y autonomía fuertemente tecnocráticos en los cuales científicos y Administración gestionan todo el proceso social. El papel de organismos y asociaciones críticas con el proceso es mucho menor en el caso de las células madre que el presente en otros casos, como la biotecnología alimentaria.

De manera paralela a la normalización de las informaciones relacionadas con células madre

y gracias a su normalización, la prensa española también ha ido estableciendo una relación estrecha con el concepto de clonación. Lejos de las obsesiones de iluminados con afanes de autoclonación, resurrección o hechos parecidos de años posteriores a la clonación de Dolly, el vínculo entre células madre y clonación ha introducido dentro de la terminología periodística una adjetivación positiva, vinculada a la curación y a una finalidad médica. El discurso de masas ha hecho suya la finalidad terapéutica de la clonación. Al menos en lo que se refiere a todo lo relacionado con células madre, este adjetivo –terapéutica– aparece de manera normalizada en los titulares, subtítulos y portadas. Según nuestro estudio, en un 68,6% de los textos donde encontramos el concepto clonación, ésta se vincula a sus finalidades médicas y terapéuticas.

En el caso de 2004, año de la supuesta primera clonación de embriones humanos con finalidades terapéuticas llevada a cabo por investigadores de la Universidad de Seúl, la práctica totalidad (seis de ocho) de las portadas analizadas presentan la información remarcando la finalidad terapéutica de la investigación en el propio titular de portada.

En resumen, la presencia de las células madre en la prensa de masas combina normalidad informativa con claras evidencias de modelos *cientificistas* de interpretación de la realidad. Dos elementos totalmente compatibles que facilitan una cultura médica de masas vinculada a tres grandes ejes: los medios y su lenguaje propio, los científicos y su nuevo papel de actores sociales, y la Administración en su confuso papel de *ciencia reguladora* y *referente ideológico*. En ese triángulo más isósceles que equilátero nos encontramos con un modelo tecnocientífico que ha normalizado progresivamente las informaciones, ha hecho del debate un elemento insignificante y ha reubicado al científico en su papel de actor social perdido durante el siglo XX en manos de las políticas de ciencia.

	2000	2001	2002	2003	2004
Embrionarias	1	20	50	48	36
Adultas	3	3	8	9	8
Muestra	83	169	367	272	400

Tabla 29: Comparativa sobre el uso del adjetivo embrionarias y adultas en los titulares.

momento comparable al descubrimiento de la rueda”, “se curarán más de 6.000 enfermedades”, “la humanidad ha entrado en una nueva era”, etc.

La respuesta tan optimista de los medios satisfizo a muchos científicos, que por fin veían sus esfuerzos reconocidos en la esfera pública con una elocuencia rara vez encontrada en el contexto académico. Sin embargo, posteriormente muchos investigadores habrían subrayado que la presentación del borrador del genoma humano estuvo fuera de tono, plasmada por una sobredosis de euforia tanto política como científica.

Cronología de la biotecnología en la prensa diaria: 1997-2006

1997

- El año de Dolly, el primer mamífero clónico a partir de una célula adulta.

- El presidente de EEUU, Bill Clinton, prohíbe la utilización de fondos federales para la clonación humana por los problemas éticos que plantea.

- El Comité Internacional de Bioética (CIB) y un comité de expertos gubernamentales de 81 países miembros de la UNESCO aprueban la Declaración Universal sobre el Genoma Humano.

1998

- La oveja Dolly es madre de una oveja llamada Bonnie.

- Declaraciones del “Doctor Seed”, sobre su intención de investigar la clonación de seres humanos. Las posibles aplicaciones médicas de la clonación en trasplantes y bancos de tejidos generan debates en la prensa diaria.

- El enfoque polémico del tema es progresivamente sustituido por valoraciones técnico-científicas. Los debates éticos ceden espacio a un tratamiento más informativo.

- La Asamblea General de las Naciones Unidas adopta la Declaración Universal sobre el Genoma Humano.

- *Science* publica el artículo ‘Embryonic Stem Cell Lines Derived from Human Blas-

tocysts’, que sienta nuevas bases para la investigación con células madre.

1999

- La terapia génica produce picos informativos sobre los éxitos y fracasos de tratamientos realizados.

- Las Naciones Unidas, mediante la Resolución 30 C/23, publican las Orientaciones para la aplicación de la Declaración Universal sobre el Genoma Humano y los Derechos Humanos.

- Mientras se inicia el debate sobre las cuestiones éticas alrededor de la investigación con células madre, los científicos logran importantes resultados en su cultivo y aislamiento.

2000

- La empresa *Celera Genomics* y un consorcio público de investigación genética de EEUU, liderado por el Instituto Nacional de Investigación del Genoma Humano, anuncian tener el borrador de la secuenciación del genoma humano.

- El debate sobre las implicaciones éticas, sociales, económicas y políticas de la investigación sigue ocupando la prensa.

- Pese a que la biología molecular es una de las áreas con más desarrollo en este país, España no participa en este proyecto. La comunidad científica española reclama mayor voluntad política para la inversión en investigación.

- Experimentos con células madre en ratones investigan la cura de la diabetes y del parkinson.

2001

- Se publica el borrador del mapa del genoma humano.

- Estados Unidos lidera un debate internacional en torno a la prohibición de la clonación humana.

- A causa de su legislación, España participa en este proceso como espectador. El Observatorio de Bioética y Derecho pide que se modifique la ley actual espa-

ñola con el fin de esclarecer el campo de acción de los científicos sobre este tema.

- Destacados científicos piden al Presidente del Gobierno Español, José María Aznar, que se permita el uso de células madre embrionarias para investigación.

2002

- Un consorcio internacional de investigadores logra el mapa del genoma del ratón.
- El Vaticano condena la clonación de embriones humanos por investigadores estadounidenses.
- *Clonaid*, una compañía vinculada a la secta de los Raelianos, anuncia la supuesta clonación del primer bebé humano, una niña.
- El Reino Unido autoriza la clonación de embriones con fines terapéuticos y la creación del primer banco de células embrionarias.
- Rusia prohíbe la clonación humana y la importación de embriones por un periodo de cinco años.

2003

- Muere Dolly, tras recibir una inyección letal por presentar signos de una enfermedad pulmonar progresiva. Tenía seis años.
- Científicos independientes y periodistas afirman que la clonación anunciada por *Clonaid* puede ser un montaje. Crecen los rumores de clonaciones en la prensa: científicos americanos afirman haber clonado un embrión humano de 16 células; el experto en fertilidad Panos Zavos afirma haber transferido un embrión humano clonado a una mujer.
- La Cámara Baja francesa apoya un borrador que califica la clonación de células humanas como un crimen contra la humanidad.
- En España, el Gobierno aprueba la investigación con células madre de embriones sobrantes (procedentes de tratamientos de reproducción asistida no utilizados) siempre que exista la autorización de los progenitores.

2004

- Un grupo de investigadores, liderado por el doctor Woo Suk Hwang, publica en *Science* un supuesto estudio realizado con células madre extraídas de embriones humanos obtenidos por clonación.
- Se acelera el debate sobre las técnicas de clonación para la obtención de células madre.
- El Reino Unido autoriza, por primera vez en Europa, un ensayo de clonación humana con fines terapéuticos.
- España discute la investigación en medicina regenerativa, aprueba dos proyectos de investigación y publica los requisitos y procedimientos para el desarrollo de investigación con células troncales obtenidas de embriones sobrantes.

2005

- Durante la primera mitad del año, la prensa se dedica a divulgar los logros del grupo de científicos coreanos. Durante la segunda mitad, el fraude científico de grandes proporciones es desvelado.
- Woo Suk Hwang abandona su cargo de investigador tras admitir haber falseado los resultados de su investigación y coaccionado a sus colaboradoras en la donación de óvulos.
- Reino Unido autoriza al creador de Dolly a clonar embriones humanos.
- En España, el Consejo de Gobierno de la Junta de Andalucía inicia los trámites del anteproyecto de la ley que regulará en Andalucía la investigación biomédica, con fines exclusivamente terapéuticos, de la transferencia nuclear.

2006

- Principalmente durante los primeros meses del año, el caso del fraude científico protagonizado por el doctor Woo Suk Hwang sigue ocupando la prensa. Su universidad concluye las investigaciones declarando que sus trabajos eran falsos.
- A finales de mayo, entra en vigor la nueva Ley de Reproducción Asistida, con el apoyo de todos los grupos políticos, exceptuándose al Partido Popular. Entre las

características de la ley destacan, por un lado, la prohibición de la clonación de seres humanos con fines reproductivos y, por otro lado, el permiso a la investigación con preembriones sobrantes (entendiendo por tal al embrión *in vitro* constituido por el grupo de células resultantes de la división progresiva del ovocito desde que es fecundado hasta 14 días más tarde) y la eliminación del límite de ovocitos a fecundar en cada ciclo productivo para aumentar las posibilidades de éxito en los procesos de fertilización. La ley permite la selección genética de hijos para curar hermanos enfermos.

- La Casa Real confirma que los Príncipes de Asturias guardan congeladas en Estados Unidos células extraídas del cordón umbilical de la recién nacida Infanta Leonor. En España, los bancos privados de células madre aún no están autorizados.

- La solicitud, por parte de un grupo de investigación británico, de una licencia a las autoridades del Reino Unido para crear células embrionarias híbridas, inyectando ADN humano en un óvulo de vaca, enciende de nuevo el debate ético y moral respecto a los límites y aplicaciones de la biotecnología.

Capítulo 11. Anorexia. Una enfermedad en sociedad

La anorexia consiste en un trastorno alimentario causado por múltiples factores, tales como determinantes genéticos y presiones del contexto social, cultural y/o familiar, junto con otros factores ambientales. El trastorno supone una pérdida de peso provocada por el propio enfermo. Éste, atemorizado por una visión distorsionada de su cuerpo, sistemáticamente rehuye alimentarse para no engordar, lo que en los casos más graves puede llevar a la inanición, al coma y hasta la muerte. Esta enfermedad afecta principalmente a las mujeres, siendo las adolescentes y las jóvenes las más susceptibles de presentar sus síntomas.

En este capítulo, el *Informe Quiral* analiza la cobertura periodística realizada entre 1997 y 2006 sobre el tópico de la anorexia en los cinco diarios que componen su muestra. Los medios de comunicación en general tienen un destacado papel en la discusión y la evolución de la propia enfermedad. En su faceta más positiva, los medios denuncian e informan sobre el problema de la anorexia, divulgan las características de esta enfermedad, contribuyen a la superación de tabúes y estigmas, fomentan el debate público sobre sus causas y formas de prevención, etc. En su faceta más negativa, sin embargo, se da la situación de que un importante determinante del problema de la anorexia está relacionado precisamente con los cánones de belleza, creados social y culturalmente, pero, esto sí, reafirmados, reproducidos y distribuidos a través de los medios de comunicación.

La anorexia como delito. Culpables y víctimas

La cobertura periodística sobre la anorexia frecuentemente ha generado rumores sobre

posibles afectadas entre las famosas, jóvenes que por su destacada posición social están constantemente en el punto de mira de los medios de comunicación. Como se puede observar en los extractos presentados a continuación, entre las posibles afectadas, la prensa ha identificado a princesas, modelos y cantantes, en España y en el extranjero. Éstas, algunas veces, han hecho llegar a los medios declaraciones en las que desmentían los rumores acerca de su supuesto trastorno alimentario. En algunos casos, como en el de la cantante Victoria Adams, el estigma hacia esta enfermedad se hace explícito en el lenguaje: los rumores se convierten en "acusaciones", la joven se "defiende" y luego "confiesa" haber ido al médico, como si hubiera cometido un crimen.

"El grupo británico *Spice Girls* sigue creando polémica. Victoria Adams, quien **se había defendido** hasta ahora de las **acusaciones** de anorexia, ha confesado que consultó a un médico porque estaba perdiendo demasiado peso". (*La Vanguardia*, 30/01/2000)

"La famosa modelo alemana Claudia Schiffer **asegura** que no padece la anorexia que le adjudica un sector de la prensa de su país ante la pérdida de peso de la top. «Estoy completamente sana y no sigo ninguna dieta», ha declarado a la revista *Gala*, negando que los kilos que ha perdido se deban a algún desorden físico". (*El Periódico de Catalunya*, 21/02/2004)

"**Lo tiene todo**, fama, dinero, una larga carrera por delante y dieciocho años recién cumplidos que le permiten disfrutar de una empresa multimillonaria y de una fortuna personal valorada en 180 millones de euros.

Pero Mary-Kate Olsen **decidió** lucir la silueta más estilizada de Hollywood. Su obsesión le ha jugado una mala pasada. Ahora, la gemela más famosa de la televisión por su papel compartido con su hermana en *Padres Forzosos*, ha tenido que ingresar en un centro de rehabilitación por sus trastornos alimentarios". (*La Vanguardia*, 24/06/2004)

"La princesa de Asturias no sufre anorexia. **Así de claro lo dejó ayer la Casa Real** en una carta dirigida al director de *El Mundo*, firmada por el jefe de relaciones con los medios de comunicación, Juan González-Cebrián". (*El Periódico de Catalunya*, 03/03/2005)

En los ejemplos presentados, queda patente la incapacidad para comprender por qué unas jóvenes que lo tienen todo (belleza, éxito profesional y financiero, una destacada posición social) tienen trastornos alimentarios. El mensaje, por lo tanto, es el de que, en estas circunstancias, *deberían* ser felices. En textos como los que presentan estos extractos, la fama, la belleza y la riqueza son valores representados como incompatibles con la tristeza o la depresión, lo que equivale a decir que, siempre que todo funcione bien, las famosas, ricas y guapas serán felices; las que, ocasionalmente, se alejen de este patrón son *acusadas* de mantener un comportamiento alimentario enfermizo. Las mujeres con anorexia famosas, ricas y guapas son seres a quienes cuesta comprender con los valores cultivados en la sociedad actual.

La presión del entorno

Textos más críticos hacia la incompatibilidad entre la belleza y la depresión identifican a la presión social alrededor de un estereotipo femenino como una de las causas de la anorexia. Los ejemplos que se presentan a continuación relacionan las expectativas sociales depositadas sobre la mujer en la actualidad con la propagación del fenómeno de la anorexia. Al contrario de los ejemplos anteriores, cuando no se individualiza, las enfermas suelen considerarse menos culpables y más víctimas de una presión ejercida desde el entorno.

"El jefe de la unidad de trastornos alimentarios de Bellvitge, Dr. Vicente Turón, ex-

plicó que las causas del aumento de estas patologías obedecen al estereotipo de «cuerpo Danone» difundido por la publicidad y los medios de comunicación. Hay también factores psicológicos «predisponentes» –obesidad–, «precipitantes» –depresión, fracaso– y «mantenedores» –malnutrición–". (*El Mundo*, 13/12/1998)

"Para conseguirlo no dudan en emprender dietas apenas salidas de la infancia o castigarse hasta la anorexia para alcanzar lo que creen que se exige hoy a la mujer: ser perfecta en todo". (*El País*, 21/02/1999)

"Sin embargo, para Bernal [Miss España], el principal responsable de esta enfermedad es la sociedad, «que exige cada vez más una buena apariencia física, más que la personalidad, la inteligencia y la cultura»". (*La Vanguardia*, 26/10/1999)

¿Causas genéticas o culturales?

Para un problema tan complejo como el de la anorexia no es fácil identificar culpables. Ésta es una enfermedad multicausal, en la que los expertos aún debaten la influencia de la carga genética como relacionada a la predisposición o al condicionamiento del desarrollo del trastorno alimentario. Los extractos expuestos a continuación presentan algunos de los nominados a responsables: los anunciantes, la moda, la industria del vestir, la publicidad, la educación alimentaria, el ideal de belleza, "aquellos que contribuyen a la consolidación de la imagen de los delgados-guapos-y-triunfadores y su difusión social", las autoridades sanitarias, todos, entrenadores y jueces de gimnasia rítmica y las revistas femeninas. La lista podría ser más larga, aunque, más difícil que la tarea de identificar culpables, son las de cobrar responsabilidades y cambiar actitudes.

"**Los anunciantes ya se han desmarcado de las acusaciones de incitar a la delgadez.** El director de la Asociación Española de Anunciantes insistió en que culparles a ellos es «como matar al mensajero», y añadió que «la anorexia es una lacra que no quiere el anunciante». Por el contrario, **el ministro señaló a la publicidad y la moda como los medios que**

transmiten «el ideal de extrema delgadez». (El País, 18/03/1999)

“Si es cierto que la anorexia crece por influjo de la moda, el problema tiene que abordarse desde distintos frentes: **desde la industria del vestir y la publicidad, pero también a partir de la educación alimentaria y de concienciar sobre los riesgos de poner el cuerpo a prueba en función de un ideal de belleza**”. (La Vanguardia, 18/03/1999)

“¿Por qué esa búsqueda desafortunada del estereotipo? Busquemos responsabilidades no sólo entre **aquellos que contribuyen a la consolidación de la imagen de los delgados-guapos-y-triunfadores y su difusión social**, sino también entre **las administraciones responsables de aplicar políticas de prevención** entre los posibles afectados y del tratamiento médico adecuado”. (El Mundo, 21/03/1999)

“Enrique Loewe y Jesús del Pozo, dos de los diseñadores de moda más reputados en España, comparecieron ayer ante la ponencia del Senado en la que se analiza el estado de dos patologías juveniles, la anorexia y la bulimia. Ambos descargaron toda responsabilidad en la propagación de estas enfermedades y desvincularon al sector de su aumento. «La anorexia es culpa de **todos**», afirmaron”. (La Vanguardia, 22/06/1999)

“Los senadores también pudieron escuchar a María Pardo, que formó parte de la selección española de gimnasia rítmica, acusar a **entrenadores y jueces** de favorecer la delgadez extrema en ese deporte”. (El Mundo, 14/09/1999)

Desde el punto de vista de los expertos tampoco es fácil identificar con precisión las causas de la anorexia. Así, cada noticia parece situar el énfasis en un factor distinto (genética, factores sociales, etc.). Tal es así que a veces cuesta comprender que la auténtica causa es una peligrosa combinación de factores.

“«Creemos que **la posibilidad de padecer anorexia viene determinada gené-**

ticamente. La gente nace con esa predisposición y luego, **otros factores** entran en juego... en torno a la pubertad. Es entonces cuando empieza a manifestarse». Lask explicó que el descubrimiento ayudará a quienes padecen anorexia, pues no podrán volver a ser considerados «locos o malos». (La Vanguardia, 15/04/1997)

“**La delgadez de modelos y actrices** es uno de los factores que están haciendo aumentar los casos de anorexia y bulimia entre las adolescentes. Así lo demuestra un estudio de la Escuela de Medicina de Harvard (EE.UU.), el más completo jamás realizado sobre los factores de riesgo de los trastornos alimentarios, en el que han participado 6.982 niñas de 9 a 14 años y que se ha presentado en el último número de la revista *Archives of Pediatrics and Adolescent Medicine*”. (La Vanguardia, 17/11/1999)

“Además tampoco se valoran suficientemente, a juicio de la experta, los **factores individuales** que acompañan a la patología como **una psique más sensible**, problemas de relación con el entorno, tendencia al perfeccionismo...”. (ABC, 26/09/2002)

“Nadie duda hoy de que los trastornos en la conducta alimentaria –anorexia, bulimia u obesidad– tienen una relación directa con **factores sociales**. Pero ahora también se sabe que en un 45% de los casos hay **alteraciones genéticas** que hacen a determinados individuos más propensos a padecer estas enfermedades. Así lo aseguran los expertos en nutrición que han publicado un extenso trabajo sobre este asunto”. (El Mundo, 31/03/2004)

El Gobierno interviene

En el año 1999, se tomaron decisiones por parte de la Administración que provocaron un intenso debate. La cuestión es que, a pesar que generalmente se tiende a reconocer la influencia de la imagen en el desarrollo de esta patología, cuesta aceptar una intervención por parte de la Administración. Lógicamente, el sector más crítico es el que se ve afectado por las medidas, fundamentalmente el de la moda. Frente a esta crítica, la Administración se ha presentado a lo

largo de estos años en forma de bloque, formando un solo frente con un gran consenso.

“El Parlamento catalán aprobó ayer por **unanimidad** una propuesta del Partido Socialista (PSC) que reclama al Gobierno de la *Generalitat* más recursos para los afectados de anorexia y bulimia nerviosa, formación específica para los profesionales médicos y campañas de sensibilización para prevenir la extensión de estas enfermedades”. (El Mundo, 03/12/1998)

“El Senado **aprobó ayer por unanimidad** una moción del PP en la que se propone la creación de una ponencia, dentro de la Comisión de Educación y Cultura, sobre los factores extrasanitarios de la anorexia. «Nuestro objetivo es que todos los sectores de la sociedad, la cultura, la moda, las escuelas, las familias, se vuelquen en la lucha contra esta enfermedad, de la que antes había casos aislados pero ahora se está disparando entre los adolescentes», explicó a ABC la senadora popular Lucía Delgado”. (ABC, 24/03/1999)

“La lucha contra la anorexia **unió ayer a tres ministerios** (Sanidad, Educación y Asuntos Sociales) y diez organizaciones sociales y profesionales (desde el Consejo de Consumidores y Usuarios hasta la Asociación de Agencias de Modelos y de Anunciantes, pasando por el Consejo General de Farmacéuticos)”. (El País, 24/03/1999)

La anorexia como metáfora

Se identificaron textos en los que este trastorno es mencionado fuera del ámbito de la

medicina o la salud. En casos como los que se exponen a continuación, la anorexia es utilizada por los autores de textos periodísticos como una **metáfora**.

“Por su parte, el obispo de Osma-Soria, Francisco Pérez, dijo ayer que «existe una gran **anorexia espiritual** en nuestros tiempos». (La Vanguardia, 20/03/1999)

“Es decir: posibilitar el alimento cultural sólido de las nuevas generaciones, y no propagar más bien el triste estado de **anorexia cultural** que padece gran parte de nuestra juventud y –me temo– gran parte también de la población adulta, acostumbrada ya, también en esto, al insustancial *fast food* americano”. (ABC, 22/02/2000)

“Ataun, el municipio más alargado de Guipúzcoa, protegido por la sierra de Aralar y vigilado de cerca por el macizo Txindoki, ha entrado en un proceso de **anorexia demográfica** que tiene muy preocupados a los responsables municipales y forales”. (El País, 13/03/2000)

“La **anorexia intelectual** a la que han llegado algunos políticos y periodistas, por estos pagos madrileños resulta delirante”. (El País, 17/12/2000)

“Vamos, que nuestros chicos no meten el pie aquejados de una cierta **anorexia patriótica** cuando llevan el nombre de España bordado en la elástica y se muestran mucho más motivados cuando pelean por sus clubes”. (El País, 21/03/2001)

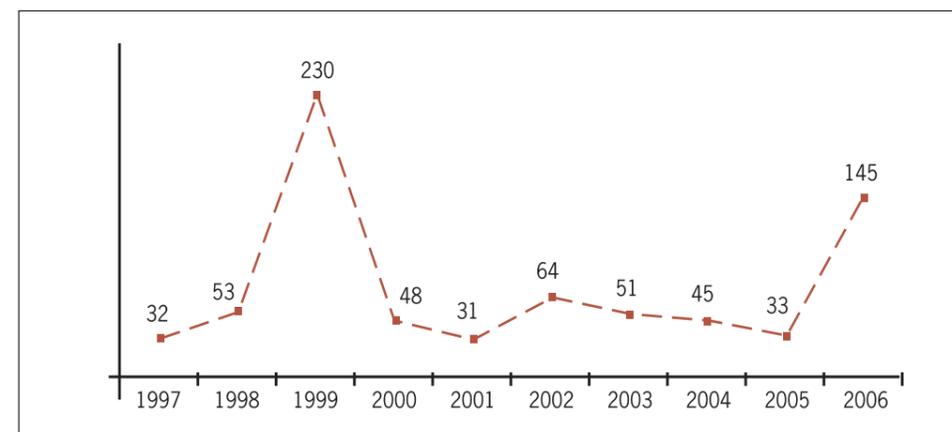


Figura 60: Textos anuales sobre anorexia en la muestra de diarios del Informe Quiral.

Datos generales

El tópico de la anorexia generó 732 registros entre 1997 y 2006 (Figura 60), siendo los diarios ABC, *El Periódico de Catalunya* y especialmente *La Vanguardia*, los que más profusamente informaron sobre el tema.

Los hechos relacionados con el pico informativo que se produce en 1999 son los ingresos hospitalarios forzados de afectados y la polémica sobre la influencia del mundo de la moda en la incidencia de la enfermedad. Se constituye ese año una comisión del Senado para estudiar los condicionantes de la anorexia y de la bulimia. Esta comisión propone un pacto social contra este trastorno. La coordinación del pacto corresponde al Ministerio de Educación y Cultura en colaboración con las comunidades autónomas.

A excepción de 1999 y de 2006, años en que la polémica de las pasarelas vuelve a ser noticia, en los demás años se observa una escasa cobertura del tema. En promedio, se han publicado 61 textos al año sobre la anorexia en los cinco diarios analizados en este Informe entre 1997 y 2006. La cobertura periodística del tema tras la movilización alrededor de la anorexia en 1999, sólo vuelve a incrementarse en 2006, cuando se pone freno a la participación de chicas extremadamente delgadas en desfiles de moda.

Comparado con el total de textos sobre medicina y salud catalogados en la base de datos, este tópico ha generado un 3,31% más de textos en las páginas interiores del diario que en suplementos (un 16% de los textos sobre anorexia se ubicó en dichos espacios, en comparación con el 19,70% de la base general). Es decir, la anorexia se trata desde una perspectiva menos científica y más de actualidad social, un tema que interesa a todos.

Respecto a la distribución de géneros en la cobertura periodística sobre la anorexia, destaca el alto porcentaje de textos de opinión, un 23,50% (muy superior al 14,96% de la base general). La Figura 61 detalla la distribución de los textos sobre anorexia publicados entre 1997 y 2006, según género y subgénero. El número de cartas al director indica que el tema ha motivado a la ciudadanía a participar de forma activa en el debate de este grave problema social.

Conclusiones

La anorexia, en comparación con otras enfermedades, se comporta de una forma muy peculiar en la prensa. En primer lugar, el tratamiento es menos especializado. Es decir, menos situado en el plano de la salud y más en el terreno de lo social que otras patologías. Por otra parte, el tratamiento es muy diferente cuando se habla de la enfermedad

en términos generales que cuando se personaliza el trastorno. En el primer caso las enfermas aparecen como víctimas de un sistema que prima unos valores estéticos distorsionados, mientras que en el segundo las enfermas (o supuestas enfermas) aparecen como culpables y, por tanto, deben defenderse de las acusaciones.

Entre los posibles factores causantes representados en los textos periodísticos se encuentran por una parte, los factores genéticos y, por otra, entes tan difusos como "la sociedad", "todos", "el *Homo sapiens*", "el

ideal de belleza" o "la educación alimentaria", "los anunciantes", "la industria de la moda", "la familia", "las autoridades sanitarias", "los entrenadores y jueces de gimnasia rítmica" y "las revistas femeninas".

Sin embargo, a la hora de criticar a los medios de comunicación como productores de valores, expectativas sociales y patrones de comportamiento nocivos a la salud de la mujer en la actualidad, la prensa ha desempeñado un papel pálido e insuficiente. A los medios se les ha representado como difusores, meros mensajeros.

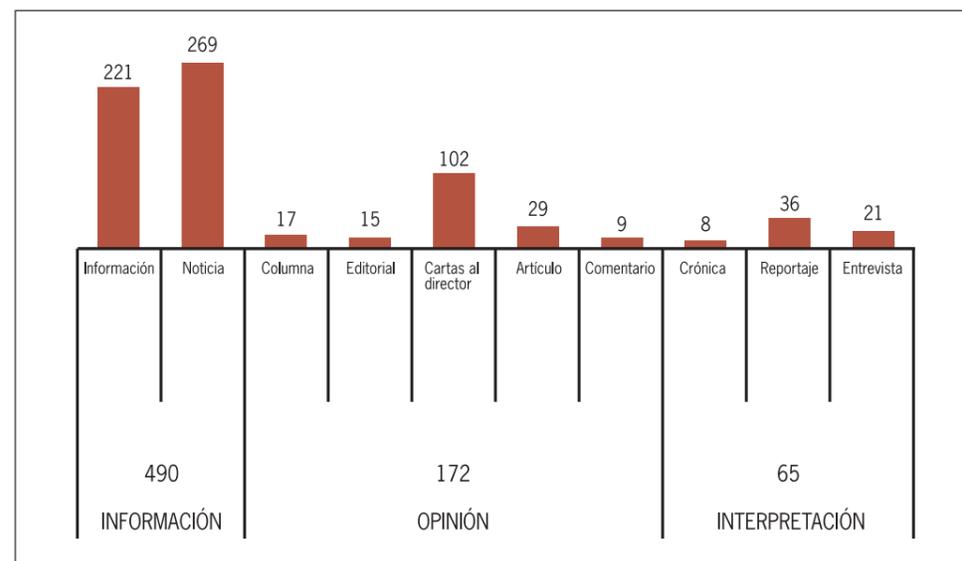


Figura 61: Textos sobre la anorexia publicados en los cinco diarios que componen la muestra del Informe Quiral entre 1997 y 2006, según género y subgénero periodístico.

Capítulo 12. Cáncer: información y desinformación

A diferencia de otros tópicos, el cáncer como asunto de interés periodístico ha tenido una presencia constante pero discreta. Es decir, a pesar de haber sido uno de los temas periodísticos más recurrentes a lo largo de estos años, no ha dado lugar a grandes portadas, ni tampoco un número elevado de editoriales o de artículos de opinión. En lugar de esto, se trata de un tema que se recoge en textos informativos, ubicados en lugares no preferentes del periódico. Otra característica de los textos periodísticos sobre el cáncer es que con más frecuencia que otros se han ubicado en los espacios especializados del periódico, tales como los suplementos o las páginas especiales dedicadas a ciencia y/o salud. Las fuentes de información utilizadas en el caso del cáncer son también más especializadas (revistas científicas, especialistas, etc.) que para otro tipo de patologías. Se trata, en resumen, de un tópico con un comportamiento de Patrón Crónico (ver página 56), incluido ya desde hace años en la agenda de los periodistas, especialmente de los especializados en materia de salud y medicina, pero que no da lugar a grandes titulares ni suele provocar debates entre la sociedad.

Cancerígenos y anticancerígenos: un bazar de curiosidades

En este capítulo nos fijamos en un aspecto concreto de la cobertura sobre el cáncer: aquellas sustancias, hábitos o situaciones que en algún momento han sido noticia por ser posibles cancerígenos o anticancerígenos. La primera lectura a esta lista de los 99 factores que han sido mencionados por la prensa en un momento u otro (Tabla 30) es tan extensa y dispar que bien parece un bazar de curiosidades. Factores cuya aparición, en general, ha sido puntual, sin un seguimiento

posterior, hecho que produce mayor confusión para el lector, pues no permite comprobar la veracidad de la información.

Credibilidad de la información

Dado el alto impacto que pueden generar dichas noticias en la sociedad (en sus miedos y creencias, sus hábitos de consumo, en el comercio, etc.) parece fundamental conocer el grado de evidencia científica de la información proporcionada.

Una primera aproximación para conocer el peso científico de cada una de estas afirmaciones es investigar sobre la procedencia de la información. Así, a efectos de este análisis, se considerará que la fiabilidad aumenta a medida que pueden hallarse pruebas de la solidez científica de las fuentes de información (especialización del experto o de la institución que emite la información, publicaciones de dicho autor en revistas con sistema de revisión por pares, grado de consenso entre la comunidad científica, etc.). Analizaremos además el grado de coherencia entre la noticia y el artículo original en el que se publicó la investigación, así como entre el texto de la noticia y su titular.

Atendiendo a este criterio, de los 99 factores mencionados, al menos en 21 casos se hallaron errores importantes (21,21%). O bien faltaban los datos mínimos que hicieran referencia a la evidencia científica de la información (por ejemplo, a veces no se indicaba ni siquiera la fuente, o bien ésta no tenía nada que ver con el mundo científico), o bien la información proporcionada por el diario no coincidía con la del estudio o había claras diferencias entre el título de la noticia y el texto de la misma.

	CANCERÍGENAS	ANTICANCERÍGENAS
1997	Dioxina	"Una rara criatura marina"
	Radiación	
	Carne roja	
1998	<i>Helicobacter pylori</i>	Vitamina E
	Teléfonos móviles	Veneno de víboras
	Calorías	
	Bebidas refrescantes	
	Radiación	
	Jet-lag	
1999	Resaca	Salmonela
	Contaminación	Piel de ranas
	Carne	Tomate
	Hormona para vacas	Frutas y verduras
	Tabaco	Receta china
	Trasplantes	Aceite de oliva
	Suplemento dietético	Lactancia materna
	Aerosoles	Ácido fólico
	Neumáticos	
	Sol	
	Virus	
	Alcohol	
	Contaminación automóviles	
	Mountain Bike	
	Tóxicos de los alimentos	
	2000	Disminución capa de ozono
Terapia hormonal combinada		Combinación herbal
Líneas de alta tensión		Aceite de oliva
<i>Helicobacter pylori</i>		Frutas y verduras
Tabaco		Cannabis
Carne roja		
Terapias antienviejecimiento		
Anticonceptivos		
Parches y chicles de nicotina		
2001	Tintes de pelo	
	Calorías	
	Tabaco	
	Radiación solar	
	<i>Helicobacter pylori</i>	
2002	Amianto	
	Lámparas de bronceado	Tomate
	Anticonceptivos	"Una hierba"
	Disolventes orgánicos	
2003	Estrógenos	
	Tabaco	Vino
	<i>Helicobacter pylori</i>	Vida sana
	Pubertad precoz	Tareas domésticas
	Obesidad	Ejercicio
	Agujero de la capa de ozono	Tomate
	Antenas de telefonía	
	Contaminación atmosférica	
Amianto		
2004	Rayos X	Un veneno y una toxina
	Dieta baja vegetales y frutas	Tomate
	Testosterona	Vino y cerveza
	Grasas en la dieta	Antiinflamatorios
		Aspirina
2005	Pesticidas	Aceite de oliva
	Virus	Hormona de embarazo
	Rayos X	Dieta baja en grasas
	Compuestos químicos	
	Diets ricas en hierro	
	Tabaco	
	Ser zurdo	
	Amianto	
2006	Condiciones laborales	Zumo de granada
	Rayos UVA	
	Camas de bronceado	
	Cosméticos	

Tabla 30: Sustancias o conductas que han sido noticia entre 1997 y 2006 por su relación con el cáncer, según si se ha dicho de ellas que podían producirlo (cancerígenas) o prevenirlo y/o tratarlo (anticancerígenas).

Por otra parte, tan sólo en 15 de los 99 casos (14,14%) se había buscado contrastar la información con algún experto español que interpretara el alcance o ayudara a contextualizarla en nuestro entorno. Esta práctica no es imprescindible pero, teniendo en cuenta que en el caso de nuevas sustancias relacionadas con el cáncer, la información acostumbra a proceder de revistas científicas internacionales, el contrastar dicha información con un experto local sin duda ayuda al lector a formarse una opinión más clara sobre qué le están explicando y qué importancia tiene en su entorno más próximo. Esto es aún más necesario cuando se trata de relaciones con determinados tipos de costumbres (alimentos, recetas, deportes, etc.) con connotaciones locales importantes.

Estos fueron algunos de los errores detectados al informar sobre los supuestos factores cancerígenos y anticancerígenos:

- Una de las noticias más curiosas se publicó en el primer año de nuestro estudio, 1997. Se informaba sobre una **"rara criatura marina"** con propiedades antitumorales. A pesar del posible interés del tema, la noticia no cita ninguna fuente, con lo que la veracidad de la información es prácticamente nula.
- Un caso parecido es el de una noticia publicada en 1998 en la que se aconseja precaución con el uso de **teléfonos móviles** citando como única fuente a la agencia de prensa *Servimedia*. La falta de fuentes científicas impide valorar la credibilidad de la información.
- En el mes de septiembre de 1998 aparece el **veneno de víbora** como posible agente antitumoral. La noticia llega desde la Universidad *Southwestern* de California, de la mano de un científico llamado Markland. En este caso no se especifican más datos del investigador ni se encuentran en las bases de datos médicas. Por tanto, no se puede valorar la calidad de la fuente individual.
- El año 1999 empieza con la noticia de la presencia de sustancias anticancerígenas en la **piel de las ranas**. En este caso se citan dos fuentes: una revista llamada

Adelaida, y el investigador John Browie de la Universidad de Adelaida. A día 26 de julio de 2007 este investigador no presenta ninguna cita en la base de datos *Pubmed*, por tanto, no parece ser una fuente científica reconocida. Además, la revista citada tampoco es un referente.

- El mismo mes de enero de 1999, *El Mundo* relaciona la **resaca** con el cáncer. En este caso se citan dos fuentes: la revista *Biochemistry*^{*}, y la investigadora estadounidense Shinya Shibutani. Las fuentes son fiables, ahora bien, al consultar el artículo científico original encontramos que el título no contiene ni la palabra "resaca", ni "cáncer" y que además las conclusiones son muy distintas a las expuestas en la noticia española. El artículo habla de una sustancia llamada "*N2-ethyl-2'-deoxyguanosine triphosphate*" que se produce tras el consumo de alcohol (previa formación del acetaldehído). Ahora bien, el artículo científico afirma en sus conclusiones que esta sustancia también se detectó en la orina de voluntarios sanos que no consumieron alcohol. En las conclusiones únicamente se afirma que el "*N2-ethyl-dG*", que podría derivarse del consumo del alcohol, produce mutaciones en el ADN, que podrían acabar induciendo la aparición de cáncer. Las conclusiones del artículo científico son muy diferentes a las ofrecidas en el periódico.
- El mismo año, de nuevo el mismo periódico publica una noticia con otra sustancia relacionada con la aparición de cáncer. En este caso se trata de **"un popular suplemento dietético"**. En este caso únicamente se cita a la Universidad de Alabama, sin mediar portavoz. Hay que destacar que en el mismo día, el mismo periódico publica tres noticias relacionadas con la mejora o el empeoramiento del cáncer.
- A principios del mes de mayo aparecía en *El Mundo* la noticia de que una **receta china** tenía propiedades anticancerígenas. A pesar de lo sorprendente de la noticia, el estudio citado se había publicado en una revista científica de importante renombre, *Nature Cell Biology*^{**}. Sin embargo, las conclusiones del estudio no son exactamente las anunciadas en el periódico. El

trabajo explicaba que una sustancia concreta (*indirubin*), utilizada en la medicina tradicional china para tratar enfermos crónicos inhibía una quinasa implicada en el ciclo celular. Es decir, no estaban demostradas las propiedades anticancerígenas, sino que tan sólo se había demostrado un efecto biológico que hacía pensar en nuevas vías para la investigación.

- *El País* anunciaba el 7 de diciembre de 1999 que un abuso de la **mountain bike** provocaba cáncer de escroto. Ciertamente se trataba de una afirmación muy controvertida, teniendo en cuenta el número de personas aficionadas al ciclismo. La noticia citaba como fuentes al urólogo Ferdinand Frauscher y al Hospital de Innsbruck, donde él trabajaba. La primera matización del titular ya la realizó el mismo periodista al concretar en el cuerpo de la noticia que se trataba de tumores benignos y no de cáncer.
- *El País* también publicó que el 17 de febrero de 2000, en Italia, un fiscal había relacionado las **líneas de alta tensión** con el cáncer. En este caso la única fuente que se citaba explícitamente era la agencia de prensa *France Presse*.
- A principios de mayo de ese mismo año, *El Mundo* anunciaba el hallazgo realizado por un grupo estadounidense. Los científicos parecían haber encontrado un potente anticancerígeno en las **avellanas**. Esta noticia no citaba ninguna fuente explícitamente, por tanto, su veracidad podría quedar en entredicho.
- Por otro lado, el 17 de junio de 2000, *El Mundo* habla de los posibles riesgos de las **terapias antienvjecimiento**. En esta ocasión se citaron dos fuentes: la revista científica *Nature*, donde se publicaron los resultados, y el científico David H. Beach de la Universidad de Londres responsable del estudio. Al consultar el artículo científico original se puede observar que se trata de un estudio sobre una encima concreta llamada telomerasa. Efectivamente, esta proteína está implicada en la división celular. El salto conceptual de la investigación llevada a cabo hasta llegar a las terapias antienvjecimiento es inexplicable.

Además, hay que tener presente que las conclusiones publicadas en la revista científica han sido obtenidas en investigación básica, y por tanto, cualquier conclusión aplicada probablemente es prematura.

- El año 2001 empezaba con la asociación entre los **tintes de pelo** permanentes y el cáncer de vejiga. Dentro de la noticia se matizan las alarmantes conclusiones anunciadas en el titular. Se explicaba, entre otras cosas, que los resultados deberían reconfirmarse.
- Durante el mes de julio *El Mundo* anunciaba que una **hierba** mostraba actividad antitumoral. Esta noticia poco concreta citaba como fuente a *The International Journal of Cancer*, pero no daba más información sobre qué tipo de sustancia se trataba.
- La primera sustancia anticancerígena anunciada en el año 2003 fue el **vino**, que apareció en los medios de comunicación como método para combatir el cáncer. Se citaban tres fuentes en esta noticia: el experto Serge Renaud, del Instituto Nacional de Salud Pública de Francia, la Asociación Americana del Cáncer y la Fundación para la Investigación y Nutrición del Vino (FIVIN). Dichas propiedades beneficiosas del vino vendrían dadas concretamente por el resveratrol y la quercetina. Además, según el comunicado emitido por FIVIN, no sólo tendría propiedades quimioprotectoras, sino que además reduciría el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares. En esta ocasión, se detectan varias incorrecciones serias (y más teniendo en cuenta los grandes intereses que llevan a determinadas fuentes a difundir esta información). El resveratrol no es el vino. Por tanto, lo que haga el resveratrol no tiene por qué hacerlo el vino. Por otra parte, esta sustancia lleva años anunciándose como panacea para un sinfín de situaciones, desde el cáncer hasta el envejecimiento, sin que por el momento haya un auténtico consenso científico al respecto.
- En 2003 se generaba una gran polémica en relación a los efectos cancerígenos de unas **antenas de teléfono**. Los numerosos casos de leucemia y otros tumores en una escuela de Valladolid próxima a las

^{*}Effective utilization of N2-ethyl-2'-deoxyguanosine triphosphate during DNA synthesis catalyzed by mammalian replicate DNA polymerases' *Biochemistry*. 1999 Jan 19; 38 (3): 929-35.

^{**}'Indirubin, the active constituent of a Chinese antileukaemia medicine, inhibits cyclin-dependent kinases' *Nat Cell Biol*. 1999 May; 1 (1): 60-7.

antenas hicieron saltar las alarmas de los padres. Todos los periódicos analizados se hicieron eco de la noticia. Sin embargo, a pesar de que la mayor parte de los titulares daba por sentado esta relación de causa-efecto, las opiniones de los científicos no fueron concluyentes.

- El año 2004 empezaba con un anuncio muy novedoso, a la vez que sorprendente. Era noticia un componente del **ajo**, que al parecer podría convertirse en un posible anticancerígeno. Esta noticia utilizaba como única fuente de información la revista científica *Molecular Cancer Therapeutics*. La información explicaba los beneficios de la aplicación de una sustancia química muy parecida a otra que se encuentra en el ajo. Pero hay que tener en cuenta que el estudio se hizo en ratones y que únicamente se observó un bloqueo en el crecimiento de los tumores gástricos, por tanto, el titular quizás fue demasiado esperanzador. Además, como en casos anteriores, se anunciaban hallazgos clínicos a partir de estudios realizados a nivel básico.

- En 2005 se produjo una de las noticias más sorprendentes que se han hallado a lo largo de este análisis. En el mes de septiembre, el *ABC* publicaba que las mujeres **zurdas premenopáusicas** tenían el doble de riesgo de sufrir cáncer de mama. En este caso se citaba como única fuente explícita a la revista científica *The British Medical Journal*. La noticia finalizaba con la matización de que no se disponía aún de suficientes pruebas para vincular el hecho de ser zurda con padecer cáncer, pero el titular es bastante más contundente.

Conclusiones

En el análisis que se ha realizado en este capítulo se puede observar cómo a menudo se ha banalizado y se banaliza la información relacionada con el cáncer. El gran número de sustancias cancerígenas y anticancerígenas que han sido noticia a lo largo de estos diez años parece más un bazar de curiosidades que el resultado de años y esfuerzos de científicos por investigar las causas y el tratamiento de una de las enfermedades que más preocupan a la humanidad.

El número de noticias es elevado y constante a lo largo de los años. Las fuentes que se utilizan son normalmente extranjeras, lejanas y desconocidas para los lectores. Las noticias raramente se contextualizan o interpretan por un experto local, quien, además de añadir valor a la propia información, acercaría los hechos a los lectores.

En un porcentaje nada despreciable de los casos, la información proporcionada dista mucho de ser creíble pues no procede de fuentes científicas sólidas, no indica de dónde procede la información o es contradictoria con los artículos originales.

Otro aspecto a destacar es la falta de seguimiento. Lo habitual es que aparezca una información que relacione una sustancia o un hábito con la mayor o menor probabilidad de cáncer y luego ya nunca más se hable sobre el tema. Sólo algunas excepciones (el *Helicobacter pylori*, el tabaco, el vino o el tomate) se salvan de esta norma, muchas veces por presión de la propia industria que está detrás fomentando informaciones positivas. La consecuencia final de esta práctica periodística (fomentada por los gabinetes de comunicación de revistas científicas, universidades y empresas) es la desinformación y desorientación ciudadana, la cual, llevada al extremo puede conducir a un comprensible escepticismo hacia la ciencia o bien a una duda constante sobre lo que se puede o no hacer para evitar el cáncer.

Capítulo 13. Sida: un decenio de cambios

Durante el último cuarto de siglo, el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) ha infectado a cerca de 65 millones de personas. Se estima que 25 millones han fallecido por enfermedades relacionadas con el sida y se calcula que, en el momento actual, cerca de 40 millones de personas viven con el VIH. La inmensa mayoría de éstas, sin embargo, desconoce su estado. El futuro no se ve menos desolador. Las estimaciones indican que entre los años 2015 y 2030, habrá 150 millones de personas viviendo con VIH/Sida en todo el mundo.

La prensa española recoge este problema de salud mundial, situándolo entre los primeros en cuanto a número de textos se refiere. Así, del total de 88.555 textos sobre medicina y salud publicados por los periódicos que componen la muestra entre 1997 y 2006, 3.350 están dedicados al sida. La Figura 62 presenta la distribución de estos textos a lo largo de un decenio de observación.

La cobertura periodística del sida no sigue la tendencia general de ascenso de la cober-

tura de temas de medicina y salud, mostrándose irregular durante los últimos diez años. Entre 1997 y 1999 hay un marcado ascenso, seguido de una caída interrumpida por el pico informativo de 2002. A partir de 2003, la tendencia es de una cierta estabilización en torno a los 250 textos por año.

El elevado número de registros en 2002 se debe a la XIV Conferencia Internacional del Sida, celebrada en Barcelona. El evento, de trascendencia internacional, contó con aproximadamente 15.000 personas y recibió una amplia cobertura de la prensa española, generando 174 textos periodísticos, así como en los medios internacionales.

El reparto de los 3.350 textos es el siguiente: *El País* ha publicado un 25,16% de los textos; *El Mundo*, un 24,12%. *El Periódico de Catalunya* ha generado un 19,04% de los registros; el *ABC*, un 16,93%; y *La Vanguardia*, un 14,73%. Respecto a la ubicación de los textos, 2.966 (un 88,54%) han estado publicados en las páginas interiores de los diarios y 384 (un 11,46%) en suplementos.

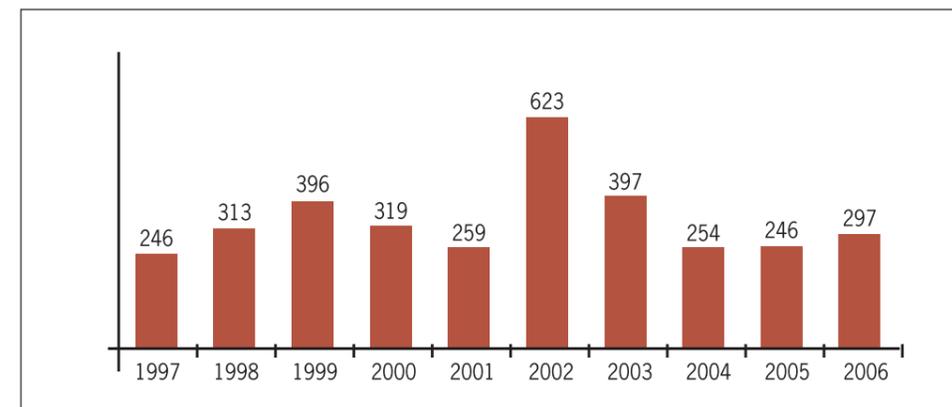


Figura 62: Evolución del número de textos publicados sobre el sida entre 1997 y 2006.

Optimismo

Entre el 1 de enero de 1997 y el 31 de diciembre de 2006, el sida generó 166 portadas de periódico y 61 portadas de suplemento. Durante los primeros años, la prensa refleja un cierto optimismo alentado por el descenso del número de infectados y muertos en el territorio español, y el hallazgo de medicamentos efectivos. La esperanza de curación de la enfermedad y el descenso de casos marcan la cobertura periodística durante 1997, según puede apreciarse en esta muestra de titulares de portada:

"Tres fármacos juntos pueden eliminar el sida de la sangre. Dos estudios avallan que el virus desaparece en tres años con un combinado químico. Aún no está probado que la enfermedad esté superada tras dejar el tratamiento". (La Vanguardia, 08/05/1997)

"¿Tres años para curar el sida? Los últimos estudios sugieren que en algunos infectados la terapia combinada puede erradicar el retrovirus en 30 meses". (El Mundo, 08/05/1997)

"El riesgo de contagio del virus del sida entre heterosexuales no es tan alto como se temía". (La Vanguardia, 27/08/1997)

"El sida retrocede el 9,4% en un año". (La Vanguardia, 29/10/1997)

En 1998 y 1999, sigue el ambiente de optimismo. La tan soñada vacuna contra la enfermedad parece estar al caer. El número de infectados sigue en descenso en España, lo que convierte a la enfermedad en un problema cuya solución parece ser una cuestión de tiempo.

"España registró 5.098 casos de sida en 1997, un 21,6% menos que el año anterior". (La Vanguardia, 15/02/1998)

"Las cesáreas y el AZT pueden acabar con el sida infantil". (El Mundo, 28/06/1998)

"Ginebra abre la esperanza a una vacuna que frene el sida". (El Periódico, 04/07/1998)

"Las técnicas de ingeniería genética abren nuevas vías en la lucha contra el sida". (El País, 05/01/1999)

Un problema global

A partir del año 2000, sin embargo, la prensa española amplía su foco de perspectiva. Los datos que marcaban el descenso de casos en España son sustituidos por datos de la enfermedad en todo el mundo, especialmente en África y demás países subdesarrollados. El sida adquiere progresivamente el estatus de pandemia mundial y pasa a ser representado como una amenaza internacional.

"Sida: una alarma que suena demasiado tarde". (El Mundo, 01/05/2000)

"Un tercio de los menores de 15 años morirá de sida en los países del África subsahariana". (La Vanguardia, 28/06/2000)

"Denuncian a la Generalitat por no frenar la expansión del sida en las cárceles". (El Mundo, 30/06/2000)

"Pobreza y sida, un cóctel de muerte en África". (El País, 10/07/2000)

Un duelo entre la ciencia y el virus

En 2002 la esperanza de encontrar la vacuna y los intentos de los científicos en la búsqueda de una curación para el sida conviven en la prensa diaria con declaraciones más realistas sobre estos retos. La vacuna que en 1997 parecía estar al caer se resiste y el número de infectados en todo el mundo sigue aumentando. En España, la enfermedad ya no se vive de forma local, sino que lo que pasa en África y en Tailandia es tanto o quizá más relevante para la sociedad española que el hecho de que la tendencia del número de infectados en nuestro país siga bajando.

"Creado un consorcio para acelerar la investigación de las vacunas del sida". (El País, 10/07/2002)

"Tailandia hará el mayor ensayo de una vacuna antisida con 16.000 voluntarios". (ABC, 09/07/2002)

"Los científicos recuerdan en la Conferencia de Barcelona que los nuevos fármacos todavía no pueden curar el sida". (El País, 09/07/2002)

"La vacuna contra el sida sólo es una esperanza". (El Mundo, 06/07/2002)

En 2003 y 2004 las noticias sobre el sida son todas negativas. El optimismo y la esperanza quedan detrás y los números de muertos y nuevos infectados en el mundo se solapan, por una parte, con el fracaso de los científicos en encontrar una curación definitiva, y por otra parte, con la imposibilidad de la ONU y de la OMS para movilizar a los países más ricos.

"Fracasa la primera vacuna preventiva antisida probada en humanos". (ABC, 25/02/2003)

"El sida es la primera causa de muerte de los menores de 60 años en el mundo". (El País, 19/02/2003)

"La ONU sólo reúne un 46% de las donaciones previstas para contener el sida". (La Vanguardia, 11/07/2004)

"Kofi Annan pide mayor compromiso de los Gobiernos para luchar contra el sida". (El País, 12/07/2004)

En 2005 y 2006, las esperanzas de una vacuna se han desvanecido y el foco se dirige hacia el mantenimiento de la calidad de vida de los afectados. El número de infectados y muertos y la incapacidad de la ONU y de la OMS en unir las fuerzas internacionales son el centro de la información.

"La Iglesia española rectifica y admite el uso del preservativo para prevenir el sida". (El País, 19/01/2005)

"Una vacuna creada en el Hospital Clínic reduce la carga viral del sida en el infectado". (El Periódico, 29/04/2005)

"El sida ¿ganando la batalla pero perdiendo la guerra?". (ABC, 05/06/2006)

"La cumbre mundial del sida denuncia la falta de voluntad de los políticos contra la pandemia". (El País, 19/08/2006)



Figura 63: El Periódico de Catalunya, 1 de diciembre de 2005.

"VIH, primer «cóctel» antisida completo en una sola píldora". (El Mundo, 15/07/2006)

Todos contra el sida

El científico es un actor social clave en la lucha contra la enfermedad. Las investigaciones publicadas en las principales revistas científicas y las esperanzadoras declaraciones de los propios investigadores atrajeron la atención de la prensa. Sin embargo, si en 1997 los investigadores eran presentados como protagonistas, ilustres héroes que salvarían al mundo de la amenaza del sida, esta representación se va convirtiendo progresivamente en la de un investigador más humilde, que tiene que reconocer que el enemigo contra el cual lucha, el VIH, es mucho más fuerte de lo esperado:

"Por primera vez, un equipo multidisciplinar de investigadores y clínicos norteamericanos afirma que es posible desarrollar una vacuna que sea eficaz contra las diferentes cepas del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), que causa el sida". (ABC, 01/11/1997)

“Pero Rolf Zinkernagel cree que **esas esperanzas carecen de fundamento. Su pesimismo, por desgracia**, deriva de una profunda comprensión de la evolución biológica y el sistema inmune, un campo al que hizo contribuciones esenciales que le valieron el premio Nobel de Medicina en 1996”. (*El País*, 10/10/2004)

“Los investigadores especializados en el virus del sida **han dejado de poner plazos** a la obtención de una eventual vacuna que impida el contagio del VIH a personas sanas”. (*El Periódico de Catalunya*, 01/12/2004)

Como los científicos, los gobiernos y sus representantes son un colectivo de actores sociales centrales en la lucha contra el sida. Sus ritmos de toma de decisiones, sin embargo, no siempre son los que la sociedad desearía y algunas veces causan controversia, como se puede apreciar en los extractos siguientes:

“**Más de tres años ha tardado el Gobierno** en dar marcha atrás y corregir el real decreto que endurecía las condiciones para reconocer la discapacidad a los enfermos de sida”. (*El País*, 13/09/2003)

“*La Consellera de Sanitat*, la socialista Marina Geli, anunció ayer que **la Generalitat prevé** implantar un amplio proyecto de educación sexual de los adolescentes dentro del ámbito de la escuela pública y privada”. (*La Vanguardia*, 16/05/2004)

Actores, deportistas y artistas

Las iniciativas de sectores como el deporte o la cultura han quedado también plasmadas en la prensa española en su lucha contra esta enfermedad. Actores, cantantes y jugadores de fútbol han puesto sus voces, sus habilidades y, sobre todo, su influencia social al servicio de la lucha contra el sida, como se puede ver en los extractos que se exponen a continuación.

“**Sharon Stone y Liza Minnelli** fueron las anfitrionas en una fiesta celebrada el jueves por la noche en el marco del festival de Cannes y en favor de la lucha contra el sida. [...] asistieron multitud de personajes conocidos, como la tenista Serena Willia-

ms, la multimillonaria Ivana Trump, la modelo Jerry Hall y el cantante Rod Stewart”. (*La Vanguardia*, 22/05/2004)

“**Ashley Judd** visita Camboya como embajadora de la ONU contra el sida. La actriz (en la foto, en un hospital de Phnom Penh) hablará en varias escuelas sobre la prevención de la enfermedad”. (*El Periódico*, 08/07/2004)

“El primer equipo del **Barça** jugará el próximo 30 de noviembre un partido benéfico contra el sida frente a una selección de estrellas mundiales que estará dirigida por **Johan Cruyff**”. (*El Periódico de Catalunya*, 06/10/2004)

“La Asociación AEC-GRIS inaugura mañana, lunes, en Can Fabra (Segre, 24, 20.00 horas), la 12ª exposición **Art Solidari contra el Sida**, con obras de 130 artistas. Y el miércoles, 1, Día Mundial del sida, el **Palau Robert** abrirá al público la muestra «*Vides en Positiu*», que organiza la **ONG Ajuda en Acció** (paseo de Gràcia, 107)”. (*El Periódico de Catalunya*, 28/11/2004)

En ausencia de una vacuna, las principales acciones de combate a la enfermedad han estado centradas, por una parte, en la recaudación de fondos para la compra de medicamentos que propicien calidad de vida a los infectados y, por otra parte, en campañas de educación y prevención de la enfermedad.

Genéricos y responsabilidad social de la industria

La venta de medicamentos más baratos para los países más pobres ha sido un objetivo ampliamente perseguido, como se ejemplifica a continuación. Ante esta situación, la exigencia de responsabilidades sociales a la industria farmacéutica ha sido constante. La presión mediática y política ha tenido como resultado acuerdos históricos.

“Las gestiones del ex-presidente estadounidense Bill Clinton con **cinco compañías farmacéuticas** han sido cruciales para que se reduzcan considerablemente los precios de los medicamentos contra el virus del sida en los países subdesarrollados”. (*ABC*, 07/04/2004)

REPRESENTACIONES DEL SIDA EN LA PRENSA ESPAÑOLA E INTERNACIONAL

ERA INICIAL DEL SIDA	1981	Prevalece el silencio del Gobierno de Estados Unidos y la escasa cobertura periodística, ambos factores relacionados con el estigma social de la homosexualidad. La cobertura del sida en los medios norteamericanos presenta su etiología y propagación, siempre acompañada de abundantes datos epidemiológicos. (Dearing, Rogers y Chang, 1991)*
ERA DE LA CIENCIA	1983	En los Estados Unidos, surgen los primeros indicios de que el sida amenaza también a los heterosexuales y se confirma la etiología vírica de la enfermedad. (Dearing, Rogers y Chang, 1991) En España, el sida todavía se presenta como una enfermedad enigmática. (Revuelta et al. 2002)**
ERA HUMANA DEL SIDA EN LOS MEDIOS	1985	Averiguada la seropositividad de Rock Hudson, actor estadounidense famoso por sus papeles de hombre duro y galán. La enfermedad del actor conmueve la sociedad americana. (Dearing, Rogers y Chang, 1991)
ERA POLÍTICA	1987	Reacción social creciente ante la conflictividad de los temas. (Dearing, Rogers y Chang, 1991)
ERA OPTIMISTA	1997	En España, la cobertura periodística refleja optimismo ante la tendencia de descenso del número de muertos e infectados durante la década de los 90. Periodo marcado por la esperanza en el hallazgo de una vacuna contra el sida y en la erradicación de la enfermedad. (Revuelta et al. 2002)
ERA DE LA SOLIDARIDAD	2000	En España y en el extranjero, la prensa cambia el foco de perspectiva de una cobertura local y optimista, hacia una cobertura internacional. La propagación del sida en los países pobres pasa a ser representada en la prensa como una amenaza a la humanidad. (Revuelta et al. 2002)
ERA REALISTA	2005	Representación más realista y humilde de la ciencia ante la resistencia del VIH a la embestida de los científicos. La OMS y la ONU encuentran dificultades en recaudar, entre los países más ricos, los fondos necesarios para el combate de la enfermedad en los países más pobres.

*Rogers E., Dearing J., Chang S. 'AIDS in the 1980s: the agenda setting process for a public issue'. *Journalism Monographs*, 1991, 126:1-47.
**Revuelta G., Pérez N., Almeida E., Semir V.: 'El SIDA en los medios de comunicación: análisis comparativo de El País, La Vanguardia y The New York Times (1981-2001)'. *QUARK* 24, 2002.

"El foro mundial contra la enfermedad, en el que participan el Banco Mundial y Unicef, logra que **cinco fabricantes de genéricos** bajen sus precios". (*La Vanguardia*, 07/04/2004)

"El Gobierno de Brasil está dispuesto a romper las patentes de algunos de los tratamientos contra el sida y fabricar **cuatro nuevos genéricos** de antirretrovirales para reducir los costes sanitarios". (*ABC*, 17/03/2005)

El preservativo y la intervención de la Iglesia

En el desarrollo de la enfermedad, la prevención ha sido siempre el principal caballo de batalla. Sin embargo, la intervención moralista de la Iglesia, desaconsejando el uso de preservativos –especialmente en los primeros años de conocimiento de la enfermedad– en nada favoreció a dicha prevención.

"En los países subsaharianos, el sida afecta a la mayoría de la población. Uno de los factores que más favorecen su extensión, la promiscuidad cultural, podría evitarse empleando preservativos. Pero los benefactores de los indígenas son **misioneros cristianos**, que creen que usar el condón es pecado. Y quien peca es castigado. Así, para satisfacción de las misiones, los fieles, libres de pecado, contaminan su cuerpo en progresión geométrica al tiempo que mantienen puras sus almas". (*El Periódico de Catalunya*, 30/08/2003)

"(...) la Administración Bush prefiere frenar la expansión de la enfermedad mediante la abstinencia sexual **hasta el matrimonio** en lugar de favorecer la prevención que ofrece el condón". (*El Mundo*, 13/07/2004)

"Pocos esperaban ayer que el secretario de la **Conferencia Episcopal**, Juan Antonio Martínez Camino, dijera tras su encuentro con la ministra de Sanidad que los preservativos deben formar parte de «una prevención integral y global del sida». Sin suponer un cambio radical, las palabras del portavoz de la Iglesia española aportan un alentador matiz en el discurso casi monolítico que hasta ahora habían mantenido los obispos sobre el preservativo,

condenado moralmente como método anticonceptivo y desechado por ineficaz para la prevención de enfermedades de transmisión sexual como el sida". (*El Mundo*, 19/01/2005)

Cronología del sida en la prensa diaria: 1997–2006

1997

- España es el país de la Unión Europea con la cifra más alta de casos de sida en niños menores de trece años.

- El 90% de estos casos de sida pediátrico se registraron por contagio a partir de las madres infectadas.

- El ministro de Sanidad y Consumo, José Manuel Beccaría, anuncia que la lucha contra el sida es una prioridad de su Gobierno, que incrementará en un 300% el presupuesto destinado a combatir la enfermedad.

1998

- Los casos de sida descienden un 25% durante 1997 en España. La tendencia se mantiene por tercer año consecutivo.

- Según el ministro de Sanidad y Consumo, esto se debe a que en 1997 se acentuó el impacto de los tratamientos antirretrovirales, que mejoran la salud de las personas infectadas y retrasan las manifestaciones clínicas de la enfermedad.

1999

- Juicio en Francia de tres ex-ministros acusados de "homicidio involuntario" por su responsabilidad en transfusiones que infectaron de sida a más de 2.000 pacientes.

- El Tribunal de Justicia de la República Francesa absolvió a dos de los acusados, mientras el ex-secretario de Estado de Sanidad, Edmond Hervé, fue declarado culpable de dos casos de contaminación.

2000

- Más de 10.000 delegados de 178 países participan en la XIII Conferencia Internacional del Sida celebrada en Sudáfrica, reunión en la que se produce un conflicto protagonizado por colectivos escépticos ante la llamada posición oficial.

- El subdesarrollo, la pobreza y la desnutrición son declarados principales causas del progreso de la enfermedad.

- Según el Programa del Sida de la ONU (ONUSIDA), de los 34,3 millones de personas infectadas en todo el mundo, 24,5 millones son africanas.

- El Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas aprueba una resolución en la que señala que el sida representa una amenaza para la paz.

2001

- Después de 20 años del primer caso de sida conocido, la enfermedad sigue sin cura.

- La ONU hace un llamamiento para la acción y propone la creación de un fondo mundial para el sida, con aportaciones de países, empresas y organizaciones.

- Los ministros de Sanidad de España, Francia, Italia, Luxemburgo y Portugal presentan a la ONU un nuevo plan para crear asociaciones con hospitales de las naciones en desarrollo.

2002

- La XIV Conferencia Internacional del Sida en Barcelona reúne a más de 15.000 delegados de todo el mundo para debatir sobre la situación de la enfermedad y analizar el futuro de ésta.

- La ONU y las principales farmacéuticas acuerdan abaratar el precio de los fármacos contra el sida.

- El Ministerio de Sanidad y Consumo y el Consejo General de Colegios Farmacéuticos ponen en marcha una campaña que pretende aumentar la detección precoz de los infectados por el virus VIH.

2003

- España presenta el más alto nivel de infección entre reclusos en las cárceles de toda la Unión Europea. La alta tasa de drogodependencia en las cárceles españolas y el uso compartido de jeringuillas, práctica habitual en los años 80, son las principales causas de la situación.



Figura 64: *El País*, 30 de noviembre de 2004.

2004

- El Vaticano califica el sida de enfermedad moral.

- Crece la incidencia del sida entre las jóvenes catalanas.

- El sida rebaja a 33 años la esperanza de vida en siete países africanos.

2005

- España es el país de Europa Occidental con más casos de sida declarados.

- La ministra de Sanidad y Consumo presenta a los medios los 22 proyectos de investigación españoles sobre sida aprobados en la sexta convocatoria de financiación de la Fundación para la Investigación y la Prevención del Sida en España (FIPSE).

- La Conferencia Episcopal Española se declara a favor del uso de los preservativos para la prevención integral del sida.

2006

- Un equipo de **científicos** integrado por investigadores de Estados Unidos, Francia, Reino Unido y Camerún publica en *Science* un estudio que confirma que el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) que causa el sida se originó **en chimpancés** del África Central.

- En todo el mundo se producen seis millones de nuevas infecciones de VIH al año.

- Las terapias antisida llegan a solamente una quinta parte de los infectados. La ONU y la OMS fracasan en su objetivo de ofrecer tratamiento a tres millones de enfermos de sida por falta de recursos económicos y reciben un mayor compromiso de los países ricos.

- La esperanza de que se produzca una vacuna parece cada vez más lejana.

Conclusiones Generales

1. El aumento del interés por la salud en la prensa, en el decenio 1997-2006, ha sido paralelo a la penetración y difusión de las TIC en España.

En este Informe se ha obtenido una primera medida general del interés de la prensa por la salud. Para ello se ha determinado el número de textos publicados sobre dicho tema en cada año y observado la evolución de esta cifra a lo largo del tiempo. Las principales conclusiones de esta medición son:

- Entre 1997 y 1999 se produjo un aumento muy acelerado del interés por los temas relacionados con la salud y la medicina en los diarios estudiados. A partir de 2000 dicho interés no crece de un año a otro pero sí se mantiene constantemente elevado. Es decir, se dibuja una curva con una primera fase muy pendiente y una segunda fase de meseta.

• Se descarta que este aumento en el espacio dedicado a la salud y su evolución en el decenio 1997-2006 sea debido a un aumento del espacio general de los diarios. En realidad la tendencia de éstos, a lo largo de los años estudiados, ha sido justo la contraria (es decir, se ha reducido el número total de páginas).

• Se observa, sin embargo, un paralelismo claro entre la curva de evolución del interés por la salud en la prensa y la penetración en España de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). Ambas cuentan con una primera fase de elevada pendiente y una segunda que se mantiene alta pero con una pendiente menor.

Se concluye que el aumento del interés de la prensa por los temas de salud y medicina, observado en el decenio 1997-2006, puede haber sido debido en parte a la difusión de las TIC en nuestro país. En el ámbito de la salud, y especialmente en el de la investigación biomédica, este efecto es particularmente marcado pues se producen tres circunstancias que favorecen la explosión de la información: aumenta la emisión de información (más cantidad y más entidades y personas emiten información), aumenta el acceso (los periodistas acceden a información que antes no les era posible) y aumenta la demanda (la sociedad de la información trae consigo precisamente la *necesidad* de la ciudadanía de tener información de manera casi inmediata).

2. En los últimos años se han incluido en los diarios más secciones especializadas en ciencia y/o salud (más en formato sección que en el de suplemento).

A pesar de las posibles diferencias que pudiera haber entre las cinco cabeceras estudiadas debidas a su ideología o su ámbito de distribución (unas son nacionales, otras sólo de Cataluña, unas más conservadoras, otras más progresistas), el aspecto final de los cinco diarios es muy similar. De hecho, resulta hasta paradójico que empresas que se dedican a la *actualidad*, en los diez años del estudio se hayan mantenido tan rígidas en sus formatos o en la división en secciones. Sin embargo, a partir de 2003, se observa una tímida tendencia hacia una mayor inclusión de espacios especializados en ciencia y/o salud.

- La mayor parte de la información sobre salud y medicina sigue siendo tratada en

el conjunto del diario en la misma forma en que lo ha hecho durante décadas. Es decir, situándose en secciones generalistas y compitiendo, por tanto, con noticias de índole muy diversa (catástrofes naturales, ecos de sociedad, etc.).

- En los últimos años del decenio analizado se empieza a observar, sin embargo, una apuesta por la creación de secciones especializadas, no tanto en el formato suplemento sino en el de secciones dentro de las páginas interiores de los diarios. Secciones que se sitúan al mismo nivel que las del resto del diario (Política, Internacional, etc.). Cabe aclarar, no obstante, que esta tendencia no es generalizada ni tampoco supone un porcentaje elevado del total de lo publicado.

- Los diarios, sin embargo, no tienen un rumbo claro en cuanto a disponer o no de suplementos, ya que éstos han aparecido y desaparecido de forma irregular en el decenio del estudio. Después de un decenio, es imposible aventurarse a predecir cuál será el futuro de los suplementos de ciencia y/o salud en la prensa española.

3. La salud se ha tratado fundamentalmente desde la perspectiva de un periodismo informativo, sin la contextualización o la reflexión experta que facilitan los géneros de opinión e interpretación, más presentes en otros temas de la actualidad.

En el decenio de estudio se ha visto que la salud, como objeto periodístico, es tratada siguiendo el modelo actual de la prensa: el informativo. Los textos del género de opinión e interpretación suponen un porcentaje muy pequeño en comparación con los que se presentan en un formato claramente informativo.

En los primeros años del decenio estudiado se observó un discreto aumento de los géneros de opinión e interpretación, pero en la segunda parte de este decenio dicha tendencia desapareció.

Si bien todas las cabeceras estudiadas siguen la tónica general de publicar muchos más textos informativos que de los otros

géneros, las principales diferencias entre ellas se han observado precisamente en la distribución de los textos dentro del género opinión. Así, cada uno de ellos prima más uno u otro de los siguientes subgéneros: editoriales, artículos, comentarios, columnas y cartas al director.

4. A lectores, articulistas y editores les interesan temas distintos. Los primeros son los que hablan más del día a día de la asistencia, los segundos de las biotecnologías y los últimos de las epidemias.

Las cartas al director, los artículos de opinión y los editoriales representan, respectivamente, la voz del público lector, la de la comunidad experta y la del diario (en voz de su director, generalmente). En conjunto, los principales temas de los que tratan estos tres tipos de textos son similares, sin embargo cada grupo prioriza unas cuestiones determinadas.

- El estudio de las cartas al director, los editoriales y los artículos de opinión muestra la existencia de tres perfiles de interés distinto en cuanto a los temas que se tratan con mayor frecuencia en uno u otro tipo de texto.

- Considerando que estos tres tipos de textos representan, respectivamente, a los lectores, los directores de los diarios y la comunidad experta, estas diferencias resultan cuando menos paradójicas.

- Esta observación abre numerosos interrogantes y, por tanto, un amplio campo de estudio. ¿Para quién escribe el diario? ¿Las cartas publicadas representan al conjunto de lectores? ¿Cuáles son los intereses de la comunidad experta?

5. La sección de cartas al director puede ser utilizada de forma estratégica por los lectores para llegar a los responsables políticos del sistema sanitario.

El análisis del impacto que tuvo la carta de un cardiólogo, en la que denunciaba un cierto número de muertes de pacientes mientras estaban en lista de espera para ser operados, muestra cómo una *simple*

carta puede desencadenar una respuesta espectacular en los medios y, a consecuencia de ésta, un impacto concreto en las actuaciones de los responsables políticos del sistema sanitario.

Si bien este caso es el más evidente por su rapidez y por la abundancia de información que se produjo, se ha observado que no es el único. De hecho, se ha detectado que algunos lectores utilizan esta sección no de forma puntual, como podría pensarse que hace la mayoría, sino publicando una misma carta en varios diarios a la vez. Es decir, en estos casos no se trata de lectores habituales de una u otra cabecera, sino que son personas que escriben estratégicamente en diferentes medios para alcanzar objetivos concretos.

6. Aunque aparentemente la prensa haya tratado temas de salud muy diversos a lo largo de este decenio, la información en realidad se ha concentrado en unas pocas cuestiones más mediáticas, que son las que marcan a su vez la agenda social.

Más de la mitad de todo lo publicado en estos diez años sobre temas de salud, se ha concentrado en los siguientes diez temas:

- El sistema médico-sanitario
- Las cinco enfermedades más *mediáticas* (sida, cáncer, anorexia, diabetes y enfermedades cardiovasculares)
- Biotecnología (clonación, células madre, genética y genómica)
- Crisis alimentarias y epidemias
- Cuidados de la salud
- Tabaco
- Fármacos e industria farmacéutica
- Reproducción y sexualidad
- Drogas
- Eutanasia

Es decir, se produce una concentración de la información en determinadas cuestiones o temas que no siempre son representativos de la realidad sanitaria, sino que tienen *vida propia* como objeto de comunicación periodística.

- La concentración de la información sanitaria en unos pocos temas proporciona una imagen poco acorde con el conjunto de la realidad médica y sanitaria. Se trata de una imagen desproporcionada, la cual hace invisibles algunas preocupaciones y magnifica otras.

- Ante este panorama, la necesidad de una educación mediática profunda de la sociedad española es imprescindible, para aumentar su capacidad de interpretar la información y contribuir de este modo a una mayor capacidad de decisión.

7. Las decisiones sobre qué es noticiable o no en materia de salud están regidas por los mismos criterios que en el resto de ámbitos de la actualidad: los valores noticia, los procesos de producción y las relaciones entre los agentes de comunicación.

La investigación de medios ha encontrado distintas explicaciones sobre cómo se produce la función de *gatekeeper* (o de selección de las noticias) en la prensa, aunque probablemente, la realidad sea una combinación de estas distintas explicaciones o enfoques teóricos. En el caso de la salud, el estudio de los temas más destacados ha permitido concluir que, en este área, se producen también los mismos procesos que se dan en cualquier otro ámbito. Estos distintos enfoques teóricos se concretan, en el campo de la salud, en los siguientes:

- Influencia de los procesos de producción/rutinas periodísticas. Según éstos, no son los temas sino la propia organización del medio la que determina qué es o no noticia.
- Los valores intrínsecos de las noticias (*news values*). Los *news values*, descritos en 1965 por Johan Galtung, son las características, inherentes a los propios acontecimientos, que hacen que éstos tengan más

probabilidad de convertirse en noticia. En realidad, no es que el proceso de selección de noticias se realice conscientemente con una lista de *news values* en la mano, sino que es una vez publicadas éstas cuando se puede detectar qué tienen en común los temas que se han cubierto (en comparación con aquellos que llegaron a la redacción pero no pasaron la selección).

- Estructura de las relaciones entre los diferentes agentes de información. El papel más o menos organizado de los distintos actores que intervienen en la información es otro determinante. Aquellas entidades o sectores mejor organizados en sus estrategias de comunicación son también los que tienen más visibilidad.

8. La observación de la existencia de dos patrones distintos de cobertura periodística de los temas de salud –Patrón Agudo y Patrón Crónico– plantea cuestiones sobre su distinta influencia en el público.

La existencia de estos dos patrones no es cuestión baladí, pues cada uno de ellos tiene un impacto determinado en la opinión y percepción pública de los temas que son cubiertos de una u otra forma.

- El **Patrón Agudo** consiste en un tipo de cobertura rápida, poco especializada, pero de gran impacto mediático. El **Patrón Crónico** describe un tipo de tratamiento periodístico de menor impacto pero más especializado y elaborado.

- El alto impacto mediático del Patrón Agudo hace que los temas que son cubiertos siguiendo este modelo sean más visibles y que despunten más en la agenda mediática y, por tanto, en la agenda social.

- Paradójicamente, estos tópicos de Patrón Agudo, que tan claramente influyen en la agenda social, difícilmente pueden contener una información tan contrastada, detallada, o contextualizada como la correspondiente a los que siguen un Patrón Crónico.

Los tópicos que seguían el Patrón Agudo estaban especialmente ligados a una elevada

controversia social (eutanasia, drogas), una elevada percepción del riesgo (vacas locas, armas biológicas) o un alto *riesgo* político (intoxicaciones por dioxinas en Bélgica y otras intoxicaciones). Las epidemias en general también se comportaban siguiendo este patrón (SARS, gripe aviar, la epidemia de meningitis de 1997, etc.). Finalmente, también adoptaron este patrón algunos anuncios efectuados con gran despliegue comunicativo: lanzamiento de algunos fármacos (*Viagra*, por ejemplo) o el anuncio de la secuenciación del genoma humano.

Los tópicos que siguieron el Patrón Crónico se dividen entre aquellos que claramente requieren grandes recursos tecnológicos para su investigación (biotecnologías, cáncer o trasplantes) y los de gran prevalencia, independientemente de su gravedad o de su percepción de riesgo (cuestiones de salud relativas al embarazo, trastornos psicológicos, enfermedades cardiovasculares, etc.).

9. La existencia de tres modalidades de relación entre la Administración y los medios –Presión, Alianza y Utilitarismo– sugiere distintos tipos de influencias en la propia evolución de los acontecimientos.

La observación de la línea del tiempo permite reconocer la existencia de diferentes formas de reacción del poder público respecto a la cobertura realizada por los medios sobre un determinado tema. Casos como las listas de espera, el SARS y las vacas locas, por ejemplo, provocaron reacciones casi inmediatas por parte de los órganos decisorios, sea para intentar solventar el problema o simplemente para tranquilizar a la población. El *medicamentazo* y otros intentos de modificar la financiación de la sanidad y los medicamentos son también ejemplos claros del poder tan inmediato de la presión mediática. Pero no sólo los medios influyen en la agenda política, sino que ésta influye decisivamente en los medios. Así, la observación de los contenidos discursivos de la base de datos Quiral ha permitido reconocer tres modelos de interacción entre los medios y las autoridades sanitarias.

El **modelo de Presión** se caracteriza por que la cobertura periodística abre espacio

a la denuncia y a la crítica de la actuación gubernamental. El periodista recoge las voces de personas autorizadas, pero también interviene con comentarios o puntualizaciones que enfatizan el tono de denuncia de sus escritos.

En el **modelo de Alianza**, el poder público y los medios de comunicación se alían para promocionar comportamientos saludables. Los medios preparan el terreno para la aplicación de nuevas acciones en el terreno de la salud (leyes, normativas, campañas) y difunden los mensajes procedentes de la Administración posicionándose claramente a favor de éstas.

En un tercer tipo de relación, el **modelo de Utilitarismo**, los medios se limitan a difundir la información procedente de la Administración, pero sin implicarse explícitamente a favor ni en contra.

10. Las fuentes de información se concentran en unos sectores y en unas personas concretas. Los periodistas utilizan a sus fuentes para dar credibilidad a su trabajo y éstas utilizan a los medios para dar visibilidad a la información que quieren hacer pública.

La apelación a diferentes fuentes confiere confianza y credibilidad al texto periodístico, revelando hasta qué punto se presenta información contrastada. Sus aportaciones confieren validez al texto periodístico, dan credibilidad a la información y contribuyen a que el lector pueda formarse una idea sobre el contexto en el que se produce el acontecimiento.

El reparto en la utilización de fuentes se disputa principalmente entre las del sector científico-sanitario y las del sector político-administrativo. El periodista busca en las primeras la credibilidad, la voz del saber experto, mientras que con el segundo tipo de voces lo que se está persiguiendo es la voz del poder oficial.

La industria farmacéutica y, en menor medida, otras empresas no relacionadas con el sector farmacéutico, son también fuente de información, aunque son mencionadas en un porcentaje de ocasiones muy bajo, en com-

paración con el enorme esfuerzo comunicativo del sector.

Cabe destacar, finalmente, el papel de la propia sociedad civil como fuente de información, ya sea de forma asociativa (ONG, asociaciones de pacientes, asociaciones de consumidores, etc.) o de forma individual. La presencia de este sector como fuente de información ha ido aumentando relativamente a lo largo de los años del *Informe Quiral*.

11. Las revistas científicas como fuente de información son un aliado para el periodista pues le proporcionan veracidad y novedad, pero pueden ser también un arma de doble filo.

Las revistas científicas internacionales se citan como fuente en un porcentaje de textos que va del 10 al 20% según los años. Si bien los datos obtenidos no permiten aventurar un pronóstico en cuanto a si aumentarán su presencia en los próximos años, la creación de nuevos espacios especializados (secciones y suplementos de salud) permite entrever esta posibilidad.

Cuando una investigación científica da el salto de las revistas especializadas a los diarios, algunos de los valores noticia típicos del contexto mediático, tales como la novedad, la proximidad y la trascendencia para el público lector, deben ser adaptados a este tipo de contexto. Por otra parte, las clásicas Ws* del periodismo, toman en la investigación científica una forma peculiar: la propia publicación del estudio se convierte en el hecho noticioso (el qué), mientras que la fecha de publicación constituye de esta forma el cuándo.

Los medios tienen en las revistas una buena fuente de información, pues éstas imprimen credibilidad a su información. Pero las revistas también desean ser citadas por los medios de masas, pues esto les confiere más visibilidad y, a la larga, mayor probabilidad de aumentar su impacto incluso en la propia comunidad científica.

Sin embargo, la búsqueda del rigor, la transparencia y la objetividad que caracterizan al sistema de *peer review* y que es la base de la credibilidad de las revistas científicas se

pierde muchas veces en el momento en que se confeccionan los *press releases* o comunicados de prensa. Y esta pérdida puede tener unas consecuencias desastrosas, dado el impacto que tienen los *press releases* sobre los medios de comunicación y éstos sobre el resto de la sociedad.

12. Internet ha cambiado muchos aspectos de la relación del ciudadano con la información y la gestión de su salud.

Internet ha tenido, sin lugar a dudas, un importante papel en el proceso de renovación de la relación entre médicos, pacientes y la información, aunque su uso todavía no se encuentre totalmente generalizado en la sociedad española.

Los cinco diarios que componen la muestra del *Informe Quiral* han respondido con cambios a la actual transición hacia la sociedad del conocimiento. En sus páginas web, la información no sólo es actualizada de forma continuada, sino que se ha hecho cada vez más interactiva, incorporando al tradicional lenguaje verbal acompañado de imágenes estáticas, los modos visuales dinámicos y auditivos. Además, a través de foros, *blogs* y encuestas virtuales, que se han incorporado a la estructura del diario digital, los lectores pueden opinar no sólo sobre los temas de cobertura de la actualidad, sino también sobre el propio diario.

Por otra parte, Internet ha dado también más voz a estructuras asociativas civiles, tales como asociaciones de pacientes. El paciente en esta última parte del estudio, tal como se recoge en la entrevista a Albert Jovell (presidente del Foro Español de Pacientes), muestra ser menos pasivo y desea un papel más activo en la participación de la toma de decisiones, especialmente en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento, al menos a nivel de conocimiento, y eso exige más a los profesionales. Estos últimos son más conscientes de la necesidad de dedicar más tiempo al paciente.

13. Las mujeres tienen un menor papel que los hombres en la información pública sobre salud, tanto en los niveles de dirección de los diarios como en su participación como fuentes de informa-

ción (aunque esto último está cambiando ligeramente).

En los diarios estudiados las decisiones que afectan a la redacción las tomaban en última instancia hombres, ocupando las mujeres un papel mínimo en los niveles de máxima responsabilidad.

Al final del decenio de estudio (2006), la imagen de autoridad en materia de salud continúa estando asociada a los hombres, aunque las diferencias se han reducido en los últimos años. Si entre 1997 y 2001 por cada mujer citada como fuente de información se citaban más de cuatro hombres, en 2006 dicha proporción aumentaba a una cada tres.

En relación a la visión de género en los contenidos de la información, se observan algunos conflictos comunicativos. La información relacionada con los respectivos sistemas genitourinarios es muy reveladora de los mensajes contradictorios en los que vive la sociedad: por una parte la información publicada estimula a los hombres a preservar su potencia sexual sin prestar gran atención a sus métodos anticonceptivos, mientras que la mujer recibe mensajes sobre la necesidad de ser *responsable* de la prevención, cuidados o interrupción del embarazo, y poco se le informa sobre cómo mejorar su satisfacción sexual.

A pesar de que a menudo los desequilibrios en la comunicación que reinciden en los aspectos más estereotipados de los roles masculino y femenino se plantean como un problema inevitable, es posible un papel más activo. En este sentido, el Informe recoge una serie de recomendaciones encaminadas a mejorar la visión de género en la información sobre salud.

14. Las caricaturas y las viñetas humorísticas permiten traspasar las barreras de los convencionalismos y difundir opiniones sobre cuestiones de salud con la misma acidez que la utilizada para cualquier otro aspecto de la actualidad.

Las viñetas de humor en la prensa española, en su mayor parte, se enmarcan en la categoría editorial, y en menor medida en otras categorías tales como la categoría costum-

*What (qué), who (quién), where (dónde), how (cómo), why (por qué) y what for (para qué).

brista, la personal y la psicológica. En general, dichas caricaturas de línea editorial aluden a la actividad política, a la gestión del Gobierno y la Administración, e incluso a las actitudes de la sociedad frente a los tópicos plasmados.

Si bien es cierto que lo reflejado en las caricaturas responde al punto de vista particular de su autor, éste no suele apartarse mucho de la línea editorial de la empresa para la cual trabaja.

Por lo general, las viñetas de humor están relacionadas con temas espectaculares que alcanzan el comportamiento de Patrón Agudo. A la vez que las viñetas y caricaturas sirven de vehículo de opinión, se hace un instrumento de denuncia, apelando a la sátira de situaciones, personajes públicos y/o los mismos ciudadanos. A través de la viñeta, la prensa autoriza un espacio para una crítica más directa y contundente, aunque protegida por el maquillaje del humor, que no se suele encontrar de forma explícita en los diarios.

El periodismo de las viñetas, se compromete explícitamente con posiciones ideológicas y representa así un espacio de tensión con la postura *informativa*.

Los principales tópicos tratados en las viñetas gráficas fueron la gripe aviar y el tabaco, la política sanitaria, seguida de la genética y la clonación. Estos casos se relacionan con crisis de salud pública, modificaciones en normativas o leyes y cuestiones que suscitan enfrentamiento de opiniones de orden ético.

15. Los análisis de casos han sido muy útiles para profundizar en el conocimiento de detalles y matices propios del proceso comunicativo.

- El análisis de las epidemias ha permitido concluir que, efectivamente, una estrategia de comunicación puede ser determinante en la forma en la que los medios transmiten la información. No se trata ya de teorías. Actualmente comienzan a desarrollarse estrategias de comunicación en situaciones de crisis basadas en la evidencia científica de experiencias reales.

- En el caso de la información sobre el tabaco, el análisis ha servido, por una parte, para comprender un cambio en la forma en que la sociedad española percibe uno de los problemas de salud pública más importantes. Por otra parte, la evolución en la participación de los distintos actores (colectivos antitabaco, individuos de forma particular, Administración y, finalmente, medios de comunicación) muestra también las influencias que existen entre sí y el gran poder de la información.

- El estudio de la cobertura periodística de la biotecnología, además de servir para conocer cómo ha evolucionado dicha área del conocimiento en un periodo de profundos cambios, ha permitido también reconocer la pluralidad de los discursos presentes. La identificación de distintos discursos –económico, político, ético, religioso y científico– ayuda a diseccionar la información y a comprender que la ciencia no es algo aislado y neutral sino que se desarrolla en y para la sociedad.

- Una enfermedad propia de la sociedad actual, la anorexia, ha mostrado que ni la sociedad actual ni la comunidad científica ni los medios estamos aún preparados para comprender la complejidad de muchas patologías psiquiátricas. Complejidad que viene marcada por una parte, por la carga que en los distintos momentos se ha depositado en lo social o en lo biológico como determinante de la enfermedad. Y complejidad también por la hipocresía de una sociedad que mientras reconoce que las adolescentes son víctimas de presiones marcadas por las modas y los medios, no tiene contemplaciones en utilizar un tratamiento cruel y acusador cuando la enfermedad se individualiza en personajes conocidos (modelos, actrices, aristócratas).

- En el análisis que se ha realizado en el capítulo relativo al cáncer se observa cómo a menudo se ha banalizado y se banaliza la información relacionada con esta grave enfermedad. El gran número de sustancias cancerígenas y anticancerígenas que han sido noticia a lo largo de estos diez años parece más un bazar de curiosidades que el resultado

de años y esfuerzos de científicos por investigar las causas y el tratamiento de una de las enfermedades que más preocupan a la humanidad. La búsqueda de evidencias científicas detrás de estas informaciones es decepcionante, y también lo es la falta de seguimiento y de contextualización de la información. Si bien es cierto que el cáncer es un tema que se trata a menudo en los medios, valdría la pena una revisión clara sobre qué es lo que realmente sabe la ciencia actualmente y qué es lo que la sociedad debería conocer.

- Finalmente, el análisis del sida a lo largo de estos diez años ha sido también muy ilustrativo de cómo la sociedad ha ido cambiando de actitudes durante este periodo que coincide con la segunda mitad de la historia de la enfermedad (aparecida por primera vez en 1981). Desde el discurso optimista y localista de finales de los 90 hasta el discurso más comprometido y global que se inicia en el año 2000, el Informe permite reconocer voces y opiniones, a la par que ha servido para recoger el testimonio histórico de la evolución de esta enfermedad.

Investigadores y colaboradores

DIRECCIÓN

Gema Revuelta
Vladimir de Semir

COORDINACIÓN EDICIÓN 1997-2006

Janaina M. de Oliveira

COORDINACIÓN DE OTRAS EDICIONES

Johanna Cáceres
Maria Roura
David de Semir
Marta Asensio
Raimundo Roberts
Montserrat Daban
Eva Tarragona
Gretty Chirinos
Margarita Becerra
Sara García

INVESTIGADORES

Tomeu Adrover
Núria Alba
Daniel Arbós
Beatriz Barco
Mauricio Bertuzzi
Mara Bruges
Miriam Cañas
Paulina Contardo
Nicolás Cuvi
Teresa Falgueras
Laia Fernández
Pablo Gallegos
Eduardo Ghigliotto
Karla Islas
Raquel Lastra
Diogo Lopes
Gemma López
J. Agustín López
Marcela Lozano
Elvira Lozano
Margarida Mas

Victoria Mendizábal
Pilar Miró
Andrea Obaid
Sonia E. Parra
Miriam Peláez
Dante A. J. Peralta
Guillermo Santamaría
Miguel A. Tapia
Eva Tarragona
Montse Viladomiu

ASESORES (ARTÍCULOS DE VALORACIÓN)

Josep M. Aran
Conxa Boqué
Josep M. Borràs
Miquel Bruguera
Jordi Camí
Xavier Carné
Joan A. Caylà
Roger Caylà
M^a Isabel Colado
Mònica Cortés
Josep Egozcue
Cristina Fillat
Fernando García
Roderic Guigó
Guillem López
Purificación Lluch
Abel Mariné
Oriol Morera
Esther O'Shea
Mercè Peris
Antoni Plasencia
Joan M.V. Pons
Juan M. Reol
Juan Rodés
Juan José Rodríguez
Paquita Sánchez
Joan R. Sánchez
Jordi Segura
Antoni Trilla
M^a Carmen Vidal
Miquel Vilardell
Joan R. Villalbí

Dirección

Gema Revuelta y Vladimir de Semir

Análisis Informe 10 años

Janaina Minelli de Oliveira

Diseño gráfico y maquetación

Cusidó Comella S.A.

Edición

Noclay S.L.L.

Impresión

Dilograf S.L.

Depósito Legal

B-54.868 - 2008

Con la colaboración de:

Fundación Vila Casas

Instituto Novartis de Comunicación en Biomedicina

En el marco de:

Proyecto Quiral, medicina y salud en la prensa diaria

© de la edición, el texto y las ilustraciones de la publicación *Medicina y Salud en la prensa diaria. Informe Quiral 10 años*, Observatorio de la Comunicación Científica de la *Universitat Pompeu Fabra*

© del *Informe Quiral*, Observatorio de la Comunicación Científica de la *Universitat Pompeu Fabra*

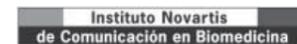
Todos los derechos reservados

**Direcciones de contacto:**

Observatorio de la Comunicación Científica
Universitat Pompeu Fabra
C/ Roc Boronat, 138
08018 Barcelona
Tel. 935 422 446
occ@upf.edu
www.upf.edu/occ

FUNDACIÓ
VILA CASAS

Proyecto Quiral
www.fundacionvilacasas.com/Qquiral.htm



 NOVARTIS

Instituto Novartis de Comunicación en Biomedicina
Novartis Farmacéutica S.A.
Gran Vía de les Corts Catalanes, 764
08013 Barcelona
Tel. 933 064 200
www.novartis.es

