

3 ANÁLISIS DE CASOS

3.1 LOS ABORTOS ILEGALES DEL DR. MORÍN

El desmantelamiento en noviembre de 2007 de una red de clínicas abortistas ilegales en Barcelona, dirigidas por el Dr. Carlos Morín, hizo saltar la alarma mediática respecto a la situación de la práctica del aborto en España. Como en otras ocasiones en las que este tema ha salido a la palestra informativa, de nuevo ha vuelto a cuestionarse la ley del aborto española y la posibilidad de reformarla o mantenerla tal cual fue aprobada en 1985.

A pesar del impacto mediático generado por las primeras detenciones de los responsables de la trama ilegal, a muchos ya les sonaba el nombre de este cirujano peruano contra el que se habían cernido varias acusaciones y denuncias, y que incluso llegó a estar en prisión por un delito relacionado con la práctica ilegal de abortos a finales de los años ochenta. En esta ocasión, detrás de su detención se escondía una trama que no sólo implicaba a Cataluña y otras comunidades autónomas donde el médico poseía clínicas, sino a otros países europeos desde los que acudían mujeres para ser intervenidas incluso en su octavo mes de gestación. De ello se hicieron eco los diarios, que revelaron la llegada a Barcelona

de 5000 extranjeras durante cinco años para que Morín las sacara de un apuro a cambio de 3000 euros («Barcelona se convirtió en el último lustro en centro del ‘turismo abortista’, ABC, 30/11/2007).

Según los expertos, el caso Morín viene a confirmar que en España es frecuente la práctica de abortos, justificados por el peligro que el embarazo entraña para la integridad física o psíquica de la gestante. Aunque alegar ese supuesto convierte en legal un aborto, es difícil demostrar que realmente es ese el motivo y no se están falsificando informes médicos como los que elaboraba Morín, uno de los delitos por los que esta vez ha ingresado en prisión.

3.1.1 *La ley del aborto en España y en la Unión Europea*

Desde 1985, la ley española autoriza la práctica del aborto en tres supuestos:

- Que exista riesgo físico o psíquico para la madre; en este caso no hay límite temporal, pero el aborto debe ser avalado por un dictamen médico.

- Que haya violación; en este caso debe existir denuncia previa al aborto y éste debe llevarse a cabo en las 12 primeras semanas de gestación.
- Por malformación del feto, siempre que la anomalía sea informada por dos médicos y el aborto se practique dentro de las 22 primeras semanas de gestación.

Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) aconseja no interrumpir embarazos de más de 26 semanas de gestación por considerar que, a partir de ese momento, el feto puede vivir fuera del útero materno.

En España, en varias ocasiones se ha generado un debate en torno a la necesidad de reformar la ley del aborto y equipararla a la de otros países europeos, en los que no es necesario justificar la decisión de abortar, siempre que se practique dentro de un límite temporal. Así, el programa electoral con el que el PSOE se presentó a las elecciones generales de 2004 incluyó la llamada ley de plazos, con un cuarto supuesto por el que se permitía abortar sin aducir motivo, pero siempre antes de la semana 12 o 14 de embarazo. Sin embargo, la continua oposición de la Iglesia católica y los sectores más conservadores de la sociedad han llevado al actual Ejecutivo socialista a no incluir entre sus prioridades inmediatas la reforma de esta ley.

El aspecto más polémico de la ley española se encuentra en el primer supuesto, con la indicación de «grave peligro para la salud física o psíquica» de la madre, que ampara múltiples interpretaciones de la ley. Ello queda reflejado en las últimas cifras oficiales de 2005 sobre el aborto en España, según las cuales el 96,6 % de los casos se acogen a este supuesto.

En la Unión Europea, la mayoría de países cuenta con la denominada ley de plazos. Es el caso de Alemania, Austria, Bélgica, Dinamarca,

Francia, Portugal, Grecia, Bulgaria, Eslovaquia, Estonia, Letonia, Lituania, Hungría y la República Checa, que admiten el aborto libre, sin supuestos legales, hasta las 12 semanas de gestación. En Italia, el aborto está permitido hasta los 90 días, y en Rumania hasta las 14 semanas. Países Bajos cuenta con el plazo más amplio de la Unión Europea para abortar, hasta la semana 24, y sin acogerse a supuesto alguno. A pesar de contar con la legislación más laxa, es uno de los países que registra menos abortos.

Por otro lado, en casi todos los países que se rigen por plazos la ley permite abortar en tiempos posteriores bajo causas muy específicas como riesgo para la mujer o el feto. Respecto a las malformaciones del feto, Grecia pone límites para alegar este supuesto hasta la semana 24, mientras que en Bélgica, Dinamarca, Francia, Italia o Austria no hay limitaciones al respecto. En algunos países como Alemania, Bélgica o Francia se exige a las mujeres someterse a un período de reflexión y a consultas para recibir asesoramiento.

El país con una legislación más parecida a la española es el Reino Unido, donde existe la ley de indicaciones. Según ésta, es posible abortar hasta la semana 24 por riesgo para la salud de la madre o por problemas económicos o sociales, y sin establecer limitaciones sobre malformaciones del feto o grave riesgo para la madre.

3.1.2 Los datos

Los últimos datos oficiales sobre el aborto en España revelan que, a diferencia de lo que sucede en otros países del entorno europeo, esta práctica va al alza. Así, mientras que en 2005 se notificaron cerca de 92 000 abortos realizados en 134 centros españoles, a finales de 2007 se hablaba de estar superando los 100 000 casos por año.

Según la Asociación de Clínicas Acreditadas para la Interrupción del Embarazo (ACAI), los centros que forman parte de ella han acordado rechazar abortos que pasen de las 26 semanas de embarazo, tiempo según el cual los expertos consideran que el feto puede vivir por sí mismo. La Asociación también afirma que el 90 % de las mujeres que interrumpen el embarazo lo hacen antes de las 12 semanas.

Por su parte, el Observatorio de Bioética y Derecho de la Universidad de Barcelona, a través de un informe presentado a finales de 2007, constata que sólo el 3 % de las casi 22 000 interrupciones de embarazo que se practicaron en Cataluña durante 2006 tuvieron lugar en hospitales públicos y bajo los supuestos de violación y malformación del feto, contemplados por la legislación española. Por el contrario, el resto de interrupciones voluntarias del embarazo se llevaron a cabo en clínicas privadas. En la mayoría de casos se trata de madres que se acogen al tercer supuesto de la ley para evitar el perjuicio físico o psíquico de ellas o de los fetos. Sin embargo, este tipo de abortos rozan la «ilegalidad» porque se amparan en una enfermedad psíquica que en la mayoría de casos no existe. Así, los datos revelan que un 90 % de los abortos practicados en Cataluña se sitúa en la frontera de la ilegalidad.

3.1.3 El debate suscitado por el caso Morín

En España, el debate sobre el aborto ha vuelto a la actualidad durante 2007 a raíz de la ilegalidad que ha entrañado el caso Morín. Desde los medios, a veces se tiende a polarizar la polémica de forma maniqueísta, como si sólo hubiera dos posturas enfrentadas ante la actual situación del aborto en España. Así lo han presentado algunos diarios en los días posteriores al desmantelamiento de la red ilegal de clínicas («Un debate

polarizado», *La Vanguardia*, 27/11/2007), y sobre todo a raíz de las declaraciones inmediatas a las detenciones policiales. Así, las asociaciones civiles provida se han mostrado contrarias a la actual ley del aborto y han solicitado una mayor regulación de estas clínicas por parte de la Administración. Esa ha sido la postura de Fundación Vida, según la cual algunos médicos se sienten amparados por una ley que aprueba ciertas irregularidades, o la del Centro Jurídico Tomás Moro, E-Cristians o la Asociación de Víctimas del Aborto, que ha llegado a afirmar que el supuesto legal para interrumpir el embarazo por riesgo de la salud de la madre se ha consolidado como una vía para institucionalizar el aborto libre en España.

Sin embargo, otras fuentes de información se han mostrado contrarias al devenir de los hechos después de destaparse el caso Morín. Por ejemplo, la Asociación de Clínicas Acreditadas para la Interrupción de Embarazo en España se ha quejado de que la actuación judicial contra las clínicas y el tratamiento mediático que se ha dado a éstas genera una alarma social que no existe. En ese sentido, ACAI apunta a que las noticias al respecto han contribuido a desvirtuar la realidad del aborto en España. En la misma línea, algunas fuentes políticas, como Izquierda Unida, han señalado la gestación de una campa-

Tendencias

El debate sobre la interrupción del embarazo

MARTA VICENT

La actuación judicial del caso Morín en varias clínicas de Barcelona acusadas de ilegalidad por los abortos que han practicado ha suscitado el debate en torno a la legislación sobre la interrupción voluntaria del embarazo en España. La ley de 1985 establece un plazo de 14 semanas, y desde entonces, tanto conservadores como progresistas, se reclaman su revisión.

Los antemurales aseguran que, con la normativa actual, el llamado tercer supuesto, que permite abortar sin límite de plazos en caso de riesgo para la vida o la salud de la mujer, es una vía para que se practiquen abortos ilegales (que no se ajustan a los requisitos) y muy cercana a la gestación «práctica» de que se acusa al médico Carlos Morín, demandado el lunes en Barcelona.

La participación de que una mujer que quiere decidir si aborta rechaza esta crítica y se queja de que las autoridades políticas y sanitarias ignoran la realidad actual, lo que arroja dudas sobre el aborto.

El aborto es una cuestión que la sociedad se acaba de despertar. Debemos retomar la ley para implen-

ABORTO

Una ley que no gusta a nadie

Los expertos reclaman revisar la normativa

La polémica sobre el aborto se ha vuelto a poner de actualidad tras el caso Morín, que desmanteló una red ilegal de clínicas. Los expertos reclaman revisar la normativa actual, defendiendo la profesionalidad de quienes practican abortos y abogan (igual que la federación estatal de médicos) por que el aborto sea libre y gratuito hasta la semana 12 al menos, o hasta la 22 o 24. Con todo, recuerdan que, incluso en países como Francia o Gran Bretaña

que tienen una ley de plazos (que permite abortar hasta una semana de gestación), mujeres que desean que el aborto sea libre y gratuito, lo que hoy que prosiguen a que se hagan con garantías sanitarias», dice.

«La realidad es la que es y no se puede hacer hipocresía ignorando lo que es», asegura, según ella.

Ella lamenta también la censura de la prensa, la falta de información del Comité Ético de Bioética de la Universidad Ramon Llull (entidad de investigación biomédica) y «afirma» desde el punto de vista de justificación ética, porque es la ley actual es suficiente, pero es que se sitúa de ella. En casos de certificaciones de riesgo para la salud de la madre que son un fraude de ley y, si se sabe que existe esta situación y no se hace nada, a nivel político falta valentía para obligar a cumplir la ley. Si se comprende que, con las posibilidades de acceso a información y a métodos anticonceptivos, hay tantas mujeres que desean abortar, se debe educar. Pero, desde el punto de vista de la situación actual, sería más coherente que el legislador adaptara la ley a la realidad».

Otra jurista, Mirentxu García, catedrática de Derecho Penal de la

La Vanguardia, 28 de noviembre de 2007

ña mediática que promueve la persecución contra las clínicas abortistas y da la impresión de que la sociedad está en contra del aborto.

3.1.4 Los precedentes

Las acusaciones al doctor Carlos Morín se remontan a 1989, cuando fue encarcelado junto a otro médico por practicar abortos ilegales en la Clínica Ginetec de Alicante, una de las sucursales de Barnamedic a la que el cirujano peruano se desplazaba desde la capital catalana. La acción se llevó a cabo después de que la Fiscalía de Alicante recibiera varias denuncias de abortos ilegales de parte de médicos, trabajadores sociales y mujeres. Tras detener a los acusados, la Fiscalía confiscó 500 historiales de la clínica y extendió la actuación judicial al Servei Valencià de la Salut de Alicante.

Años después, el nombre de Morín volvió a la actualidad informativa cuando la revista *Época* publicó en 2003 un artículo en que confirmaba que este médico practicaba abortos ilegales en períodos de gestación avanzados. En 2004, Morín fue denunciado en las páginas del diario británico *The Sunday Telegraph* por practicar abortos ilegales en fetos de hasta 30 semanas de gestación, información a la que accedieron dos periodistas al visitar con cámara oculta la Clínica Ginemedex en Barcelona. Al conocerse este hecho, el Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya abrió un expediente y una investigación al doctor, que se cerró un año y medio más tarde tras comprobar que todo estaba en regla.

Durante 2005, las autoridades mallorquinas también actuaron cuando la Consejería de Salud de Palma de Mallorca ordenó el cierre de la Clínica Emecé, también del Grupo Barnamedic, donde se practicaban abortos sin ningún ginecólogo acreditado para ello.

En octubre de 2006, la alarma informativa se

volvió a disparar con la emisión en una televisión danesa de otro reportaje con cámara oculta. En él, Morín confirmaba a una periodista camuflada que podía practicarle un aborto de 30 semanas si alegaba problemas psíquicos. Basándose en ambos reportajes con cámara oculta, la asociación católica E-Cristians presentó una querrela contra las clínicas del Grupo CMB, perteneciente a la Fundación Morín. A raíz de esta denuncia, el Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya volvió a abrir expediente a Morín, pero en ningún caso se hallaron pruebas de ilegalidad en ninguna de las clínicas en las inspecciones efectuadas en verano de 2006. Según la Generalitat, sólo se detectaron «irregularidades administrativas», entre ellas, «una falta de suficiente detalle en la información clínica de los historiales y una falta de registro de algunas operaciones en los libros de quirófano», que fueron sancionadas con una multa de 3000 euros. Así, la Administración cerró el caso y Morín siguió ejerciendo sin contar siquiera con un expediente sancionador por parte del Colegio Oficial de Médicos de Barcelona, institución en la que el cirujano estaba colegiado.

3.1.5 Cronología

Hace años que la práctica del aborto se ha consolidado como un tópico informativo de interés constante al que los medios hacen referencia con cierta periodicidad. Sin embargo, en 2007 este tópico ha respondido sobre todo al patrón informativo de interés agudo, aunque sólo durante los meses de noviembre y diciembre, tras conocerse el desmantelamiento en Barcelona de una red ilegal de clínicas abortistas. Esto no quiere decir que durante el resto del año el aborto haya dejado de ser un tema mediático, dado que se han ido publicando textos al respecto en casi todos los meses.

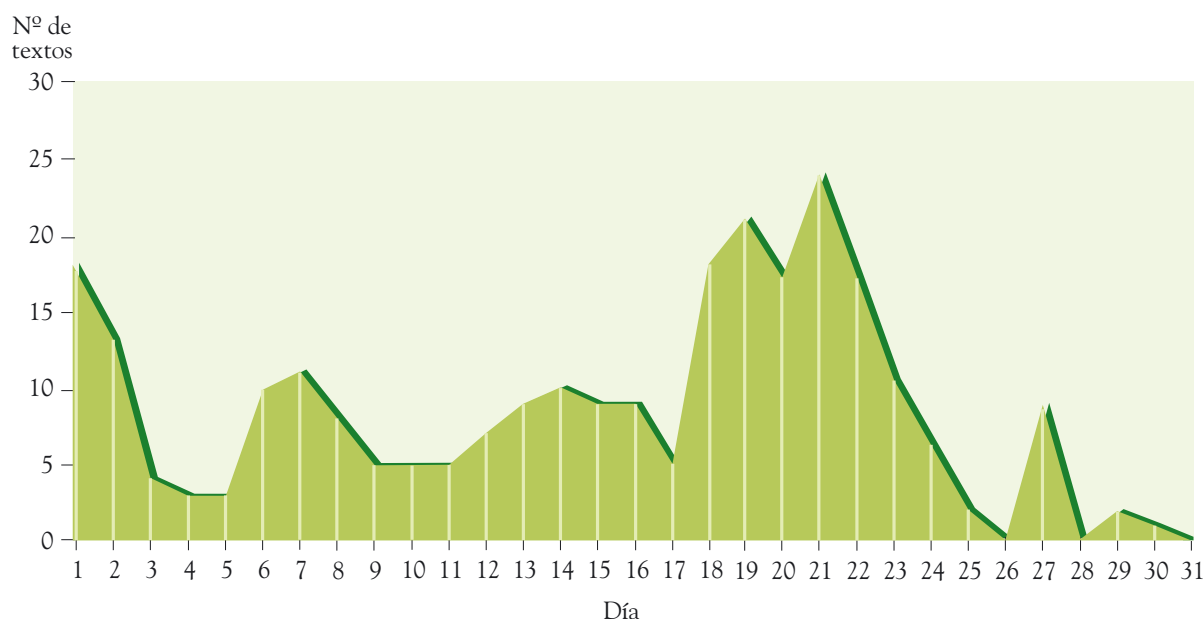


Fig. 3.1 Evolución de los textos publicados sobre el «caso Morín» durante diciembre de 2007

Los abortos ilegales se han convertido en el tema sobre el que mayor número de textos se han publicado en todo un mes, un total de 261 desde el 1 hasta el 31 de diciembre, con un máximo de 24 registros por día. Así se puede apreciar en la figura 3.1, en la que vemos que no se registran textos durante los días 26, 28 y 31 de diciembre (la falta de registros el día 26 se explica porque en esa fecha no se publican diarios en Cataluña).

Respecto a noviembre, en tan sólo cuatro días, los posteriores a la detención de la red ilegal abortista, se publican 60 textos al respecto; sin duda una de las cifras más representativas en 2007 de cómo se produce un tópicus de interés agudo en un breve período de publicación.

En total, los textos sobre los abortos ilegales publicados entre noviembre y diciembre de 2007 suman 321 registros.

NOVIEMBRE

El 27 de noviembre los diarios se hacen eco del desmantelamiento en Barcelona de la red de

clínicas abortistas dirigidas por el Dr. Carlos Morín, dentro del grupo médico privado Gine-medex-TCB. A partir de una investigación policial, emprendida a raíz de varias denuncias que acusaban a las clínicas de practicar abortos hasta en el octavo mes de gestación, la policía detiene a seis personas, entre ellas al doctor y su esposa («Cercos a los abortos ilegales», *La Vanguardia*, 27/11/2007). Entre las denuncias, además de la ya presentada por la asociación E-Cristians en verano de 2006, se encuentra la de una ex empleada de las clínicas, que aportó documentación en esa misma fecha sobre la manipulación de informes médicos para practicar abortos y sobre el modo en que los centros se deshacían de los fetos («Una testigo protegida destapa una red de abortos ilegales en Barcelona», *El Periódico*, 27/11/2007). Además de las 15 mujeres imputadas por abortar de forma ilegal después de haber aceptado la falsificación de informes médicos, la policía no descarta actuar contra otras pacientes a medida que se conozcan más detalles de la trama.

Una testigo protegida destapa una red de abortos ilegales en Barcelona

Las clínicas falseaban los informes psicológicos y las ecografías para interrumpir los embarazos

Los jefes de la investigación no descartan actuar contra las pacientes porque conocían el engaño

MARTA MORÍN / A EL ALCAZAR

El ginecólogo Carlos Morín volvió a la fama en octubre del 2006 cuando se vio obligado a declarar ante la Audiencia de lo Penal de Barcelona por su implicación en la investigación de las actividades de la televisión danesa que, en una investigación publicada en cámara oculta, le acusaba de practicar abortos fuera de la ley. Su nombre, junto al de algunos de los centros sanitarios, y entre otros nombres, tras de él, se menciona en el informe de la Audiencia de lo Penal de Barcelona que durante tres meses ha investigado y publicado la Guardia Civil y la Guardia Urbana. No solo puede haber sido detectado, sino que los investigadores han intentado imputar a algunas de las mujeres que se han sometido a una intervención del embarazo por ser conscientes de que participaban en un delito.

La ley española es muy poco restrictiva. En la actualidad se permite. Basta con informar a los padres de la salud prenatal de la madre para proceder a un aborto incluso hasta el día de las primeras 20 semanas.



las medidas
INTIMIDAD E
INDEPENDENCIA

LA INVESTIGACIÓN
2 La Junta y la Fiscalía han tomado las medidas necesarias para preservar la identidad de los clientes de las clínicas que ayer fueron registradas, según un comunicado conjunto del Tribunal Superior de Justicia de Cataluña (TSJC) y la Fiscalía del TSJC. Los nombres, sin embargo, no se revelan. Se han identificado a algunas de las mujeres que se han sometido a una intervención del embarazo por ser conscientes de que participaban en un delito.

El Periódico, 27 de noviembre de 2007

El día 28 los diarios informan de que en los registros practicados en los cuatro centros implicados en el caso (Ginemedex, Barnamedic, Emecé y TCB) se han hallado máquinas trituradoras de fetos, con las que se hacía desaparecer las pruebas delictivas («Descubren en las clínicas abortivas trituradoras de fetos conectadas a desagües», *ABC*, 28/11/2007). Además, los investigadores confirman que las escuchas telefónicas al personal de las clínicas en los meses anteriores permitieron conocer la práctica de abortos en avanzado estado de gestación («Las escuchas delataron abortos de ocho meses», *La Vanguardia*, 28/11/2007).

En medio de la polémica, el PSOE se demarca de ella con el anuncio de que no contemplará la reforma del aborto en su programa electoral para las elecciones generales de 2008. Además, los socialistas insisten en que la sociedad española se muestra bastante satisfecha con la actual regulación, que permite interrumpir el embarazo con relativa facilidad («Ni más impuestos, ni aborto, ni eutanasia», *El País*, 29/11/2007).

Mientras, la investigación prosigue con el análisis de unos contenedores en los que se albergaban los restos de fetos para trasladarlos posteriormente a unas incineradoras especiales («Los investigadores analizan contenedores de

residuos fetales», *La Vanguardia*, 29/11/2007). Por su parte, algunas de las testigos empiezan a declarar que sus informes para abortar fueron falsificados.

Tras la declaración de los seis imputados ante la juez, para los que el fiscal pide prisión, se conoce que las clínicas abortistas contaban con una red de contactos dentro de los centros de salud públicos, que derivaban a Morín a aquellas mujeres que deseaban abortar («Las clínicas abortistas tenían 'agentes' en la sanidad pública», *El Periódico*, 30/11/2007). Sin embargo, la Guardia Civil sigue sin poder confirmar el paradero de los fetos desechados, por lo que introduce a la Generalitat de Cataluña en la investigación para descartar su posible implicación en el encubrimiento de los hechos o en la derivación de los restos humanos a terceros, entre los que se baraja la industria farmacéutica («Investigan la implicación de la Generalitat en el caso de las clínicas abortistas de Barcelona», *El Mundo*, 30/11/2007).

DICIEMBRE

En este mes continúan conociéndose más trifulencias sobre el caso Morín. Además de los textos de información que se van publicando al respecto, destacan la cantidad de cartas al director y algunos artículos y editoriales que aparecen en los diarios, es decir, textos pertenecientes al género de opinión, a través de los cuales se constata la polémica social que envuelve al caso. Mientras la Generalitat y sus responsables de salud siguen en entredicho, entran en prisión tres de los seis acusados por delitos de aborto, asociación ilícita, intrusismo y falsedad documental («Los delitos imputados y sus condenas», *La Vanguardia*, 1/12/2007). La consejera de Salud, Marina Geli, sale al paso de las acusaciones al negar que se ocultaran datos de ningún tipo en la inspección de las clínicas, motivada en su

día por los dos reportajes realizados con cámara oculta. En esa línea, reitera que lo único que se detectó fueron irregularidades administrativas, saldadas con una multa («Geli niega haber ocultado datos sobre la trama abortista», *La Vanguardia*, 3/12/2007).

Ante la situación, la asociación católica E-Cristians solicita al Departamento de Salud que revise los expedientes sobre aborto de los centros que forman parte de la Asociación de Clínicas Acreditadas para la Interrupción del Embarazo (ACAI), a la que acusa de practicar abortos ilegales. En respuesta, ACAI defiende la reforma de la ley del aborto y la fijación de un concierto económico para financiar el aborto en la sanidad pública, que sólo realiza el 3 % de las interrupciones de embarazo en Cataluña («Las clínicas abortistas se plantan ante el acoso católico y el mutismo político», *El País*, 6/12/2007). Sin embargo, Geli cree que es conveniente aplazar el debate para más adelante.

La red de abortos ilegales también implica a otros países, de los que llegaban a Barcelona un aluvión de mujeres. De los Países Bajos llega la noticia de una joven autóctona detenida por haber abortado en el centro barcelonés Gine-medex a las 25 semanas de embarazo («Detenida en Holanda una joven que abortó en una clínica de Morín», *La Vanguardia*, 7/12/2007).

A los pocos días, la policía clausura dos clínicas madrileñas por practicar abortos ilegales, entre las que se encuentra un centro del Dr. Morín. Entre las pruebas encontradas, se hallan informes psiquiátricos falsificados que estaban a punto de ser destruidos («La segunda clínica cerrada en Madrid apunta a un mercado negro de abortos», *ABC*, 14/12/2007). De esta forma, la polémica se extiende a otras comunidades autónomas, entre ellas Baleares, donde también se investigan los centros en propiedad de Morín.

A pesar de que inicialmente se muestra contrario, Zapatero acaba por aceptar las exigencias de su propio partido sobre la necesidad de contemplar una reforma de la ley del aborto, según la cual podría interrumpirse el embarazo sin requisito alguno entre la semana 12 y 16 («Zapatero rectifica sobre el aborto», *El País*, 18/12/2007). Así, el presidente reemprende la línea tomada en 2004, cuando el PSOE incluyó en su programa electoral la llamada ley de plazos del aborto, que durante la pasada legislatura quedó en el olvido a pesar de algunas reivindicaciones como las de Izquierda Unida.

En la siguiente fase de la trama ilegal de abortos, tienen lugar siete detenciones más, a tres ginecólogos, dos anestesiistas y dos psiquiatras, estos últimos acusados de elaborar informes a medida de las pacientes («Detenidos siete médicos por la trama abortista», *La Vanguardia*, 18/11/2007). Por su parte, ACAI anuncia la interrupción de su actividad en enero y por unos días si no cesa el acoso mediático que se cierne sobre ellas, y si las autoridades no garantizan la seguridad jurídica de los empleados y el derecho al aborto de las mujeres que acuden a los centros asistenciales («Las clínicas abortistas cerrarán en enero si no se garantiza su seguridad», *La Vanguardia*, 19/12/2007). Ante el advenimiento de las elecciones generales y la opinión contraria de la oposición política, Zapatero decide posponer la reforma del aborto para después de la contienda electoral («Zapatero zanja el debate del aborto», *El País*, 19/12/2007). Al mismo tiempo, se alzan voces a favor de la reforma, como Marina Geli, que aboga por una legislación común europea, o el Colegio de Médicos de Barcelona, sindicatos y feministas.

Tras el ingreso en prisión de otros cinco acusados, entre los que se encuentran los dos psiquiatras acusados de falsificar informes de pacientes, la consejera Geli emprende una ins-

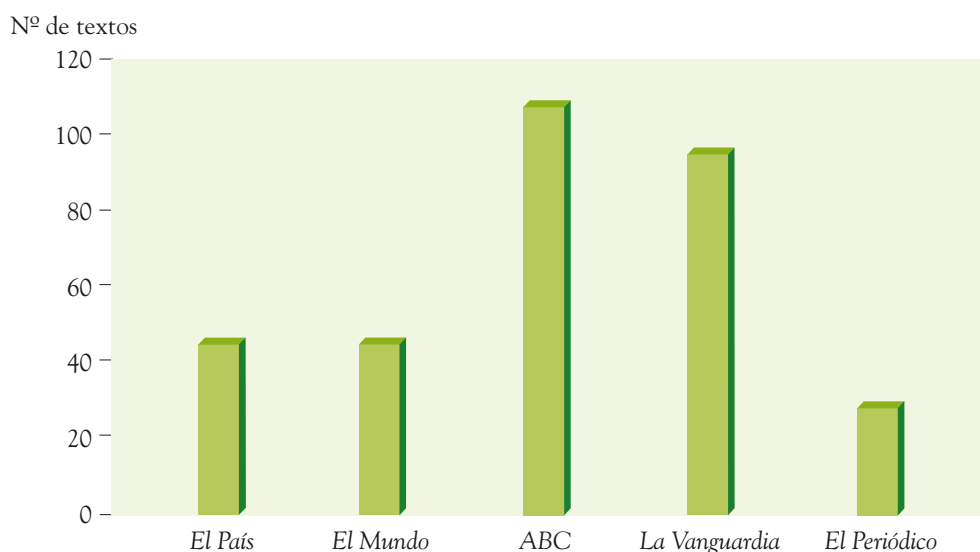


Fig. 3.2 Distribución, por diarios, de los textos publicados sobre el «caso Morín» durante noviembre y diciembre de 2007

pección exhaustiva a todas las clínicas privadas de Cataluña donde se practican abortos («Salut ordena una inspección extraordinaria de las clínicas abortivas», *El Periódico*, 22/12/2007).

El mes finaliza con la noticia de que la Guardia Civil ha analizado por el momento miles de abortos practicados durante 2007 en las clínicas barcelonesas del Dr. Morín, aunque todavía deben separarse los casos legales de los que no lo son («Analizan más de 5000 abortos practicados en 2007 en las clínicas del doctor Morín», *El Mundo*, 30/12/2007). Además, los investigadores ya han interrogado a medio centenar de mujeres que han sido imputadas por figurar como pacientes en la documentación hallada en las clínicas abortistas.

3.1.6 Diarios

Si analizamos la cobertura periodística de la trama ilegal de clínicas abortistas en Barcelona, observamos que todos los diarios han dedicado muchos textos a la cuestión, aunque algunos se han desmarcado al ofrecer una información

realmente exhaustiva. Sumando los textos publicados en los dos meses en que este tópico periodístico está en auge, ABC, con 108 registros, se sitúa a la cabeza de los diarios que han publicado más textos, seguido por *La Vanguardia*, con 95 registros. A continuación, y a cierta distancia, se sitúan por orden decreciente *El Mundo* y *El País*, con 45 textos cada uno, y *El Periódico*, con 28. En la figura 3.2 puede observarse el porcentaje de textos que cada diario ha publicado sobre el tópico de los abortos ilegales, durante los dos meses de 2007 en que ha protagonizado la actualidad informativa.

Si separamos la información por meses, en noviembre *La Vanguardia* se sitúa a la cabeza con 24 textos publicados, mientras que ABC queda en segunda posición con 14 registros, seguido por *El País* y *El Periódico*, con 9 cada uno, y *El Mundo*, con 4. Sin embargo, en diciembre se invierten los términos, de modo que ABC, con 94 textos, precede a *La Vanguardia*, con 71. Después le siguen *El Mundo*, con 41 registros, *El País*, con 36, y *El Periódico*, de nuevo a la cola con 19.

Respecto al tratamiento informativo que recibe el caso Morín según el medio, observamos que *La Vanguardia* es el diario que más se destaca del resto por ofrecer textos informativos exhaustivos donde abundan datos que ayudan al lector a contextualizar la trama ilegal desmontada y la situación del aborto en España. Esta información más completa y profunda sobre el tema se debe, en parte, a la proximidad física del diario con el lugar donde suceden los hechos, Barcelona.

Por su parte, *El País* también publica gran cantidad de información y de calidad sobre el caso Morín, aunque bien es cierto que ahonda en cuestiones legales y jurídicas como el planteamiento de si es necesario o no reformar la ley del aborto.

ABC es sin duda el diario que más deja entrever en sus textos, tanto informativos como de opinión, la línea editorial conservadora del diario, contraria a la práctica del aborto a grandes rasgos. En sus textos, se echa de menos una postura informativa más imparcial y más alejada de su ideología, mientras que por el contrario se nota en exceso el uso de titulares sensacionalistas y grandilocuentes («Abortamos de cuatro en cuatro», 2/12/2007; «El juez investiga fetos muertos de siete meses con aire en los pulmones», 24/12/2007; «Los nuevos Herodes», 27/12/2007; «Crimen masivo, suicidio social», 27/12/2007).

3.1.7 Portadas

En tan sólo dos meses, la trama de abortos ilegales en Barcelona aparece nada menos que en 36 portadas (10 en noviembre y 26 en diciembre), si bien es cierto que con distinta relevancia. En la mayoría de casos se trata de noticias que aparecen en portada, resumidas, y que son tratadas con mayor profundidad en las páginas interiores. También son frecuentes titulares sin cuerpo de noticia, que de forma breve mencionan la información que se puede encontrar en el interior del diario. De todas las cabeceras, *La Vanguardia* es la que presta mayor atención a los abortos en sus portadas, incluso llega a publicar como noticia principal en una de ellas el ingreso en prisión de tres de los seis primeros imputados en el caso («Prisión para tres abortistas de clínicas de Barcelona, *La Vanguardia*, 1/12/2007).

Igual que sucede respecto al número de textos publicados sobre la trama ilegal de abortos, ABC precede a *La Vanguardia* en el número de portadas publicadas entre noviembre y diciembre, con 14 y 12 respectivamente. A estos dos diarios les siguen *El País*, con 6 portadas, *El Mundo*, con 3, y *El Periódico*, con sólo una. La información detallada sobre las portadas se encuentra en la tabla 3.1.

De los titulares sobre el aborto aparecidos en las portadas de diario, los de ABC destacan por

ABC,
noviembre
de 2007



Tabla 3.1 Portadas relativas al «caso Morín» publicadas durante noviembre y diciembre de 2007

Fecha	Portada	Publicación
27/11/2007	Abortos al borde del parto	<i>El País</i>
27/11/2007	Cae una red que efectuaba abortos con papeles falsos	<i>El Periódico</i>
27/11/2007	Seis detenidos en Barcelona por supuestos abortos ilegales	<i>La Vanguardia</i>
28/11/2007	Escuchas policiales detectaron abortos de ocho meses	<i>La Vanguardia</i>
28/11/2007	La red de clínicas abortistas tenía trituradoras conectadas a los desagües	ABC
29/11/2007	Clínicas falsificaban ecografías y certificados para encubrir abortos	ABC
29/11/2007	La Guardia Civil busca pruebas de los abortos ilegales en los contenedores	<i>La Vanguardia</i>
30/11/2007	Barcelona se convirtió en el último lustro en centro del «turismo abortista»	ABC
30/11/2007	El fiscal pide prisión para los implicados en los abortos	<i>La Vanguardia</i>
30/11/2007	La Guardia Civil investiga a la Generalitat por falta de control a las clínicas abortistas	<i>El Mundo</i>
1/12/2007	Encarcelados sin fianza los principales implicados en la red abortiva de Barcelona	ABC
1/12/2007	Prisión para tres abortistas de clínicas de Barcelona	<i>La Vanguardia</i>
2/12/2007	Carlos Morín, el magnate del aborto	<i>El Mundo</i>
3/12/2007	«Ya que he venido, apriétala para que aborte»	ABC
6/12/2007	Salut descarta investigar más a fondo las clínicas que practican abortos	<i>La Vanguardia</i>
7/12/2007	Detenida en Holanda una joven que abortó en una clínica de Morín	<i>La Vanguardia</i>
10/12/2007	Psiquiatras de clínicas abortistas del doctor Morín firmaban en blanco el riesgo para la madre	<i>El Mundo</i>
11/12/2007	Madrid cierra una clínica que operaba con falsos informes	ABC
13/12/2007	Un forense certificó que una clínica de Madrid tiró fetos de 7 meses a la basura	ABC
14/12/2007	Un mercado negro de abortos planea tras el cierre de otra clínica en Madrid	ABC
15/12/2007	El Gobierno reconoce fallos en los controles de las clínicas abortistas	ABC
16/12/2007	La verdad se escondía en la basura	ABC
17/12/2007	¿Está caduca la ley del aborto?	<i>El País</i>
17/12/2007	Informes psicológicos en serie en la red abortista	<i>La Vanguardia</i>
18/12/2007	El PSOE optará entre aborto libre hasta las 12 semanas o mayores controles	ABC
18/12/2007	Zapatero revisará la ley del aborto tras oír las quejas de dirigentes socialistas	<i>El País</i>
18/12/2007	Detenidos siete médicos por la trama de abortos ilegales	<i>La Vanguardia</i>
19/12/2007	Zapatero rectifica y no atacará la ley del aborto por temor a los electores	ABC
19/12/2007	Un psiquiatra reconoce que firmaba informes después de los abortos	<i>La Vanguardia</i>
20/12/2007	Chávez propone que la sanidad pública asuma el aborto	<i>El País</i>
21/12/2007	Más acoso a las clínicas abortistas	<i>El País</i>
21/12/2007	Cinco encarcelados por la red de abortos ilegales	<i>La Vanguardia</i>
22/12/2007	La Generalitat decide ahora inspeccionar todas las clínicas abortistas	<i>La Vanguardia</i>
22/12/2007	Demasiados abortos juveniles	<i>El País</i>
24/12/2007	El juez investiga fetos muertos de siete meses con aire en los pulmones	ABC
27/12/2007	Los pediatras tachan de «infanticidio encubierto» el aborto a las 24 semanas	ABC

un tratamiento bastante sensacionalista de la información, que pretende llamar la atención de los lectores y que éstos no queden indiferentes ante los hechos que se relatan. «Ya que he venido, apriétala para que aborte» (ABC, 3/12/2007) ejemplifica el empleo de titulares espectaculares e impactantes; hace referencia a la frase que uno de los psiquiatras que trabajó para Morín escuchaba de sus jefes cuando le coaccionaban con el fin de convencer a las mujeres más indecisas.

3.1.8 Géneros periodísticos

Como en los otros casos analizados hasta el momento, el género informativo es el que se impone a la hora de cubrir la información sobre el caso Morín. El 86 % de los textos publicados al respecto pertenecen a este género, seguidos por un 13 % que se inscriben en el género de opinión y un 1 % en el interpretativo. Así se puede apreciar en la figura 3.3, donde se muestra la distribución de textos por géneros periodísticos.

Dentro del género informativo, las noticias se sitúan en primer lugar, con 135 textos, seguidas por 73 informaciones y 65 breves. En número de textos informativos, ABC y *La Vanguardia*, con 84 y 81 registros respectivamente, se sitúan a la cabeza, seguidos muy de lejos por el resto de diarios.

En cuanto al género interpretativo, sólo se publican dos textos, que corresponden a dos entrevistas publicadas por ABC. En este sentido, llama la atención que no se publique ningún reportaje o crónica, lo cual supone que la interpretación apenas tenga representación en la figura 3.3.

Respecto al género de opinión (fig. 3.4), de nuevo ABC y *La Vanguardia* se sitúan en los primeros lugares, con 19 y 14 textos respectivamente, lejos del resto de diarios. Por ello se pue-

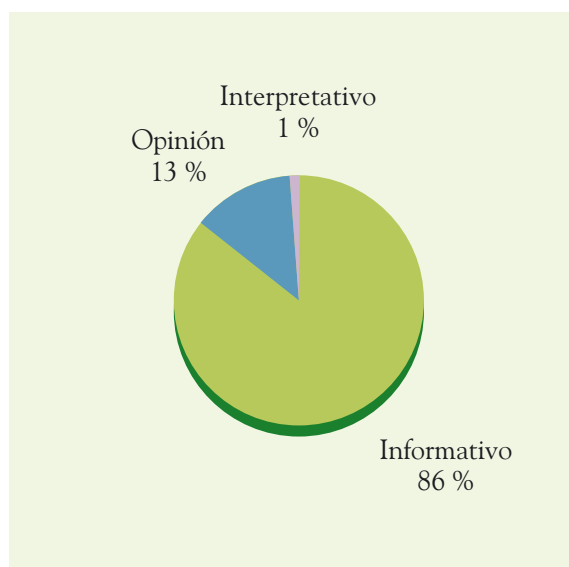


Fig. 3.3 Distribución, por géneros periodísticos, de los textos publicados sobre el «caso Morín» durante noviembre y diciembre de 2007

de afirmar que esas dos cabeceras dan mayor cabida a las distintas opiniones que el aborto suscita dentro de la sociedad y, por tanto, ofrecen más elementos para que los lectores conformen su propia opinión. Sobre los comentarios y los editoriales, cabe destacar que ni *El Mundo*, *El País* y *El Periódico* ofrecen textos al respecto. A diferencia de otras noticias que también generan muchos textos durante 2007, el caso Morín centra el interés tanto de varios editoriales como cartas al director, lo que es un indicador de que esta cuestión preocupa por igual a periodistas y sociedad en general. Es decir, hablamos de un tema que es de interés primordial para todos los actores sociales.

• Editoriales

A través de los editoriales, el lector puede conocer cuáles son los temas de actualidad que marcan la agenda y la actividad en la redacción de los diarios. Como se ha comentado, en el caso de los abortos ilegales, el interés periodístico coincide con el que los lectores muestran a

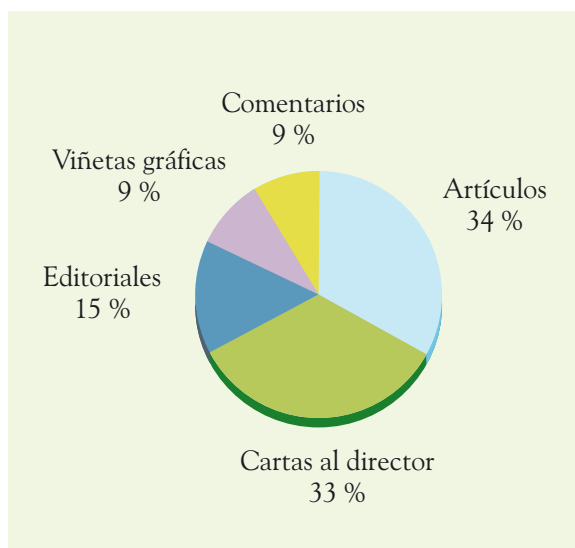


Fig. 3.4 Distribución, por subgéneros, de los textos de opinión sobre el «caso Morín» publicados durante noviembre y diciembre de 2007

través de las cartas que dirigen a los directores de los medios. Se trata, pues, de una cuestión de interés general sobre la que por supuesto pueden discernir, en cuanto a enfoque o mirada, directores y lectores de diarios.

ABC y *La Vanguardia* son los únicos diarios que publican editoriales, 4 y 3 respectivamente.

En su primer editorial, *La Vanguardia* denuncia la doble moral de una sociedad que mira hacia otro lado a sabiendas de que existe el aborto ilegal:

«[...] Si la investigación confirmara las sospechas y pruebas ya acumuladas, estaríamos ante un negocio de insondable cinismo, que, de alguna manera, sitúa ante el espejo de la doble moral a la sociedad catalana y española. En efecto, a pesar de haberse denunciado hace varios meses que estos delitos podían estar practicándose en algunas clínicas, la sociedad miró hacia otro lado. A tenor de los datos disponibles, es obvio que la Conselleria de Sanitat pudo haber emprendido una ins-

pección bastante más enérgica y exhaustiva. También buena parte de las organizaciones cívicas, siempre atentas a los abusos contra los derechos humanos, mostraron una grave indiferencia [...]»

(«Abortos ilegales y doble moral»,
La Vanguardia, 28/11/2007)

Casi un mes después, en otro editorial, *La Vanguardia* considera que es innecesario plantear una reforma de la ley del aborto, tal como propone el presidente Zapatero, cuando la sociedad no se plantea en su seno el debate sobre la cuestión. En ese sentido, aplaude la rectificación que entraña la decisión final del líder del Ejecutivo:

«[...] Presionado por este sector, y ante la ambigüedad de la ley actual, que deja una puerta abierta a eventuales abusos, el presidente del Gobierno insinuó que incluiría la reforma de la ley del Aborto para la próxima legislatura, lo que, de hecho, significaba mezclar, en el explosivo terreno de una campaña electoral, la alarma que han causado los presuntos abusos con el debate sobre el aborto que en la sociedad, de momento, no se está produciendo. Pero pocas horas después, Zapatero rectificó y propuso, ante la próxima legislatura, la apertura de un diálogo con las fuerzas políticas y sociales para evaluar la actual ley del Aborto y estudiar si conviene reformarla [...]»

(«Aborto: entre el abuso y la polémica»,
La Vanguardia, 20/12/2007)

En el caso de ABC, su primer editorial denuncia la laxitud del Gobierno, en contraste con otras iniciativas legislativas, a la hora de aplicar la ley del aborto:

«[...] La rigidez en la aplicación de la ley y la *tolerancia cero* que el Gobierno impone en

materias como el tabaco o la seguridad vial, parecen convertirse en permisividad absoluta cuando se trata del aborto. Miles de seres humanos no llegan a nacer a la vida extrauterina por causa de una legislación que se aplica de forma laxa y, en algunos casos, con un incumplimiento flagrante de los requisitos exigidos [...]»

(«El aborto, un fracaso colectivo»,
ABC, 9/12/2007)

Desde una postura mucho más moral, en un tercer editorial ABC plantea la cuestión de que la protección jurídica no sólo es un derecho de la madre, sino también del feto y futuro hijo. En ese sentido, remarca una actuación contradictoria por parte del Gobierno respecto a legislación sanitaria:

«[...] Es una paradoja que actualmente el Gobierno arrecie con una campaña de publicidad sobre la Ley de Dependencia como un pilar más del Estado de Bienestar y, al mismo tiempo, la más humana de las dependencias sea utilizada como excusa para justificar la privación de una vida. Es más, no serán pocas las familias que reciban ayuda para cuidar a niños con algunas de esas graves taras físicas o psíquicas que, con el Código Penal en la mano, habrían permitido abortarlos. La descripción que el artículo 26 de esa ley hace del más severo de los grados de dependencia (el III) hace muy difícil no preguntarse por las razones por las que la vida dependiente del feto no tiene derecho a ser protegida [...]»

(«Crueldad y derecho a la vida»,
ABC, 24/12/2007)

• Cartas al director

Sobre el tópico de los abortos ilegales se publican 15 cartas al director. Los diarios que más

publican son ABC y *La Vanguardia*, con 9 y 3 cartas, respectivamente. Por su parte, *El Periódico*, *El País* y *El Mundo* publican una por diario.

En estas cartas, los lectores ofrecen puntos de vista diversos sobre el tema del aborto, desde vertientes jurídicas, morales, o incluso desde el ejercicio de la profesión médica. Por ello, son un reflejo del debate social que genera un tema tan polémico dentro de los diferentes ámbitos sociales, y también profesionales.

En una carta en ABC, que también reproduce en parte *La Vanguardia*, un psiquiatra aplaude las acciones emprendidas por la entidad E-Cristians ante la pasividad social frente al aborto:

«[...] Un aplauso para el periodista barcelonés Josep Miró i Ardèvol y a su equipo de E-Cristians por su perseverancia en denunciar estas deplorables situaciones, al que ahora la Justicia está dándoles la razón. Lastimosa la falta de reacción, en su momento, de las instituciones ciudadanas, que podían haber puesto freno a esta barbarie de máquinas de triturar y desagües clandestinos... Pero, ya se sabe, estamos en una sociedad que da las máximas facilidades para morir y pone las mayores dificultades para nacer. Ojalá estos lamentables hechos sacudan un poco nuestras anestesiadas conciencias [...]»

(«Mazazo a los abortistas»,
ABC, 29/11/2007).

En la única carta que publica *El País*, su autor, un abogado, habla del caso Morín en términos legales:

«[...] Aprovechar los horrores descubiertos en las clínicas abortistas de Barcelona, mera punta del iceberg del inmenso fraude de ley que se está cometiendo en España, para reclamar una ley de plazos, supone pensar que el

derecho a la vida y los demás derechos humanos no existen en los primeros meses de la vida de un ser humano, lo que va en contra de toda la evidencia científica sobre el desarrollo del cigoto y del embrión [...]»

(«Interrupción del embarazo»,
El País, 23/12/2007)

En la siguiente carta, un lector se muestra contrario a una posible reforma de la ley del aborto para ampliar los supuestos que permiten abortar actualmente:

«[...] La solución más fácil es pedir ahora una ley de plazos que garantice «el derecho» de la mujer a abortar libremente, con cargo a la Seguridad Social durante las doce primeras semanas de embarazo: que los bebés abortados sean pequeñitos, por favor, que no hagan ruido al ser triturados [...]»

(«Constructores de la Cultura de la Vida»,
ABC, 1/12/2007)

- **Viñetas gráficas**

Las viñetas gráficas, que mantienen muchas similitudes con un texto de opinión, están re-

presentadas en este caso de análisis, a través de *ABC*, que publica tres de ellas, y *El Mundo*, con una. No es casualidad que sean estos dos diarios los que ironicen sobre el aborto a través de viñetas, puesto que son los dos que ante el caso Morín ofrecen una cobertura periodística más crítica y de denuncia, dentro de lo que suele ser su postura más conservadora ante determinados temas sociales como la eutanasia.

3.1.9 Fuentes de información

Como puede apreciarse en la figura 3.5, los expertos constituyen el 78 % de las fuentes de información más citadas en los textos sobre los abortos ilegales, seguidas muy de lejos por el 19 % que representan las instituciones.

En esta ocasión, pues, las voces individuales se imponen con sus declaraciones a las instituciones. El motivo puede hallarse en que la polémica social que genera el caso de los abortos ilegales plantea interrogantes y respuestas que requieren una voz experta en primera persona.

En la figura 3.6 se observa que el 60 % de los expertos más citados provienen del sector político-técnico, el 21 % de la sociedad civil, y el

ABC, 13 y 16
de diciembre 2007



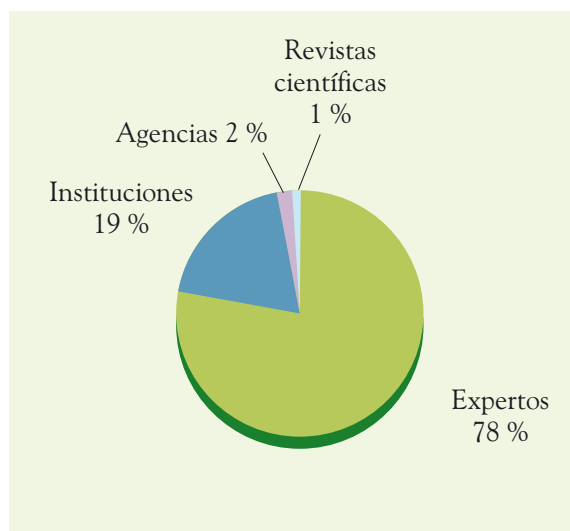


Fig. 3.5 Distribución, por categorías, de las fuentes de información citadas en los textos sobre el «caso Morín»

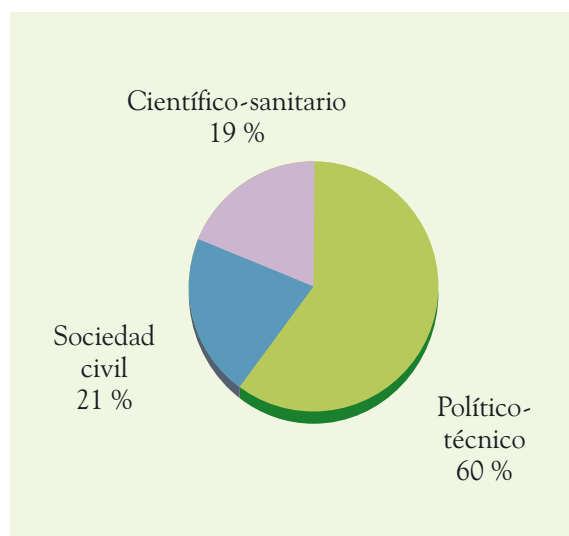


Fig. 3.6 Distribución, según el sector de procedencia, de las fuentes de información expertas citadas en los textos sobre el «caso Morín»

19 % del ámbito científico-sanitario. La elevada presencia de personas expertas con cargos políticos no es de sorprender si tenemos en cuenta que el caso Morín genera una alarma social en la que las autoridades sanitarias se ven involucradas y, por tanto, deben dar explicaciones.

La *consellera* de Sanidad catalana, Marina Geli, encabeza la lista de las personas expertas más citadas. Le siguen Santiago Barambio, portavoz de la Asociación de Clínicas Acreditadas para la Interrupción del Embarazo (ACAI), una de las entidades sanitarias más afectadas por el escándalo de los abortos ilegales. En tercer lugar se encuentra Josep Miró Ardèvol, presidente de E-Cristians, la entidad católica que se querella contra el grupo de clínicas de Morín y que también acusa a ACAI de ilegalidad.

En cuanto a las instituciones citadas de forma directa, sin mediar portavoz, debemos señalar que la distribución por sectores de procedencia es similar a la de las fuentes expertas. Así, lo podemos apreciar en la figura 3.7, donde el sector político-técnico representa el 56 %, la sociedad

civil el 24 %, y el sector científico-sanitario el 20 %.

El Departamento de Salud de la Generalitat de Catalunya encabeza la lista de las instituciones más citadas de forma directa, seguido por la Consejería de Sanidad de Madrid, relacionada con el caso Morín por el hallazgo de clínicas abortistas ilegales en dicha ciudad. En tercera posición se encuentra el Colegio Oficial de Médicos de Barcelona, citado en algunos textos por reivindicar una reforma de la ley del aborto o en respuesta a las acusaciones de no haber expedientado al polémico ginecólogo, colegiado en dicha institución.

3.1.10 Conclusiones

Sin duda, el caso Morín se ha convertido en uno de los tópicos periodísticos del año, y el que ha generado mayor número de textos en un corto período. Es lógico que esto suceda cuando el tema reúne todos los ingredientes necesarios para que la polémica se traslade, como ha suce-

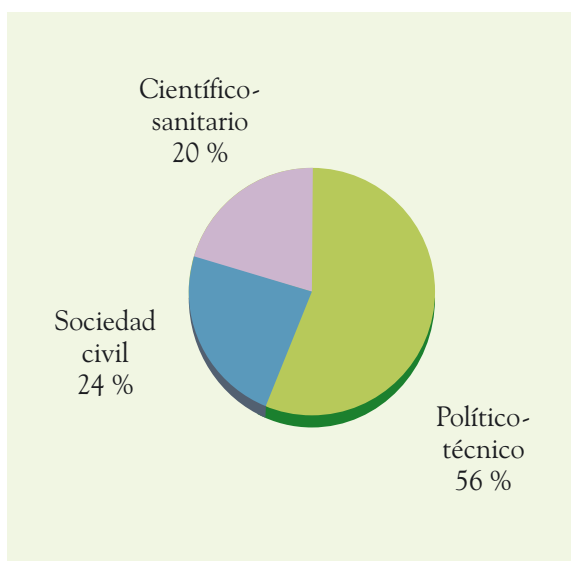


Fig. 3.7 Distribución, según el sector de procedencia, de las instituciones citadas como fuente de información (sin mediar portavoz) en los textos sobre el «caso Morín»

dido en otras ocasiones, del ámbito sanitario a la sociedad. El aborto despierta reacciones muy dispares entre los lectores de diarios, porque se aprecia como algo muy cercano, cotidiano. Además, sus implicaciones morales hacen partícipes a sectores sociales que aparentemente mantienen una relación poco directa con cuestiones de salud, como es la Iglesia católica. Sólo aparentemente porque, como en otros debates tratados en los textos de salud, como aquellos que giran alrededor de la eutanasia, las autoridades eclesásticas tienen un peso decisivo a la hora de influir en la toma de decisiones políticas.

El interés social que ha despertado el aborto se ha detectado en las abundantes cartas al director que se han publicado en tan sólo dos meses, y que en esta ocasión han coincidido en temática con algunos editoriales publicados por los diarios. En ese sentido, podemos decir que para el mismo período diarios y sociedad han mostrado interés por un mismo tema, algo que no suele suceder con asiduidad.

A raíz del aborto y el debate sobre la posibilidad de reformar la ley que lo regula, la política sanitaria se ha vuelto a consolidar como una de las áreas temáticas de mayor peso dentro de las noticias de salud en los diarios.

Los géneros periodísticos más utilizados para tratar el tópico han sido el informativo y el de opinión, mientras que el interpretativo apenas ha tenido presencia. Esto significa que el lector ha recibido menos claves interpretativas que faciliten una mejor comprensión de la materia tratada.

Aquellos diarios que han cubierto el caso Morín con mayor número de textos han sido *ABC* y *La Vanguardia*, lejos de las otras tres cabeceras que son objeto de análisis en este Informe. No obstante, cabe matizar que el diario catalán ha ofrecido una información más objetiva y menos sensacionalista que la de *ABC*. Es importante remarcar este aspecto, dado que algunas fuentes de información citadas en los textos han apuntado a que han sido sometidas a una persecución y linchamiento mediáticos que ha perjudicado su imagen y la visión que se tiene del aborto. Por supuesto que el descubrimiento de abortos ilegales preocupa y desconcierta a la sociedad, pero debemos ser conscientes de que, a veces, los medios magnifican las situaciones y puede parecer que la sociedad las percibe con la misma urgencia que líderes políticos, asociaciones civiles o instituciones eclesásticas. En ese sentido, es difícil conocer hasta qué punto la sociedad está inquieta y pide urgentemente un cambio de rumbo sobre el aborto, por ejemplo, a través de una reforma en la ley que lo regula.

Finalmente, aunque se acabe optando por esa nueva regulación, como la llamada ley de plazos, siempre habrá mujeres dispuestas a abortar en estados de gestación avanzados, y también médicos sin sentido de la deontología que estén dispuestos a llevarlos a cabo, aunque sea desde la clandestinidad.

3.2 LOS LÍMITES DE LA COMUNICACIÓN SOBRE SALUD

El principal objetivo de la publicidad es vender, posicionar una marca, crear una necesidad y, para ello, lo primero que se necesita es llamar la atención de los espectadores. Sobre todo en los países desarrollados, en los que la competencia es cada vez mayor y la necesidad de destacar es más apremiante. Los reclamos publicitarios están rodeados de críticas, principalmente cuando rozan el campo de la bioética y abordan temáticas sensibles, como las enfermedades o el dolor ajeno.

En el caso de la comunicación, en especial en temas de salud, el objetivo no es tan agresivo como el de la publicidad, aunque igualmente persigue captar la atención de la sociedad. Para ello, en ocasiones utiliza instrumentos que se asemejan a los propios de la publicidad.

Durante 2007, dos casos concretos sobre cómo sensibilizar a la sociedad sobre temas de salud han llamado la atención en particular. Por un lado, a finales del mes de mayo, un programa de la televisión pública holandesa anuncia un concurso cuyo premio consiste en un riñón. Tres participantes con insuficiencia renal intentan ganar la simpatía de la donante y de la audiencia para conseguir el órgano. La noticia salta a los medios de comunicación a escala internacional y genera polémica debido a las implicaciones éticas del caso. El programa consigue una audiencia altísima y, en el último momento, el presentador revela que se trata de una farsa: la supuesta donante era una actriz. Esta cadena de televisión ya había suscitado polémica en otras ocasiones con algunos concursos en los que los participantes eran disminuidos psíquicos que

buscaban pareja, o bien mujeres en busca de donantes de semen para tener un hijo.

En septiembre, el fotógrafo italiano Oliviero Toscani, vuelve a dar de qué hablar al plasmar el cuerpo desnudo de una joven con anorexia para la marca italiana de ropa Nolitá. Este creativo ya había recibido críticas por la producción de anuncios publicitarios para la marca Benetton en los que había usado la imagen de un enfermo terminal de sida o un preso condenado a muerte.

Estos casos, sin duda, plantean una reflexión sobre los límites de la publicidad y sobre las estrategias mediáticas para sensibilizar a la población sobre un problema de salud que es altamente sensible para las personas implicadas. En ambos casos, los responsables argumentan que el objetivo es denunciar, por un lado, la falta de donantes de riñón y, por otro, las consecuencias de la anorexia. Lo cierto es que, en ambos casos, el resultado publicitario es altamente exitoso. Sin embargo, no se puede afirmar lo mismo acerca del objetivo de sensibilización social sobre estos problemas, en el que hay opiniones encontradas.

3.2.1 *Un riñón a concurso*

La principal dificultad a la que se enfrentan las personas que requieren un trasplante renal es la escasez de donantes. Aunque en los últimos años se ha avanzado mucho en este aspecto en los países industrializados, las listas de espera para recibir un órgano siguen dejando a muchas personas al margen de esta posibilidad terapéutica.

Una enferma terminal donará un riñón en un 'reality' de TV holandés

El 'Gran show del donante' origina una fuerte polémica en el país

La cadena defiende el espacio como una forma de alertar de la escasez de órganos

Una enferma terminal de cáncer de 37 años y tres pacientes con problemas renales que necesitan un trasplante. Estas cuatro personas participarán el viernes en el Gran show del donante, el programa de una televisión pública holandesa en el que la mujer escogerá cuál de los otros tres invitados recibirá un riñón suyo cuando ella fallezca. La donante, que se llama Lisa y tiene un tumor cerebral, podrá dejarse guiar en su decisión por los telespectadores, que a través de mensajes de móvil expresarán, como en cualquier Operación Triunfo o Gran Hermano, sus preferencias. El programa, otro invento



de BNN de llamar la atención sobre la falta de donantes y añadió que la Constitución le impide prohibir la emisión. Plasterk al año de otro problema: es difícil que una paciente de cáncer pueda donar un riñón, ya que existe la posibilidad de que haya una metástasis. Precisamente, el hecho de que lo emita uno de los tres canales públicos de la TV holandesa ha causado malestar en el Parlamento. «Si la idea hubiera sido de una tele privada, todo el mundo lo hubiera condenado. El cómo se va a sentir los dos pacientes que no sean elegidos», se preguntó el democristiano Joop Auma, cuyo partido forma una coalición de gobierno con los socialdemócratas y la Unión Cristiana.

AÑOS DE ESPERA / La cadena BNN se defiende con el argumento de que en Holanda hay un grave problema de donantes y que su propio fundador era un paciente que tuvo que esperar varios años a los trasplantes que necesitaba. Bart de Graaff sufrió una grave insuficiencia renal que finalmente, en el 2002, le costó la vida a los 35 años. «Somos conscientes de que este programa será muy controvertido y que habrá gente que lo considerará de muy mal gusto, pero para nosotros la realidad es mucho

El Periódico, 30 de mayo de 2007

En 2007, la cadena holandesa BNN anuncia que va a emitir un concurso en el que tres participantes tienen que disputarse el gran premio: un riñón. La selección previa al concurso, en la que participan 25 personas, garantiza que el órgano donado es compatible con los tres posibles receptores. La polémica no se hace esperar. La cadena televisiva argumenta que se trata de un homenaje a su fundador, Bart de Graaff, quien murió en 2002 tras varios trasplantes de riñón fallidos («Holanda autoriza un concurso televisivo cuyo premio es un riñón», *El Mundo*, 30/05/2007).

La presidenta de la Asociación para la Lucha Contra las Enfermedades de Riñón (Alcer) de Madrid, Iluminada Martín Crespo, califica el concurso de una medida «absurda y muy perjudicial para las campañas de sensibilización» («La asociación de enfermos de riñón ve una barbaridad que se televisa una donación», *El País*, 1/06/2007). En la misma línea, la Comunidad Europea también muestra su desaprobación. Desde los Países Bajos, el ministro de Educación, Ronald Plasterk, que califica el concurso de inapropiado y poco ético, sugiere que el objetivo puede ser «loable». A pesar de la polémica, el

programa no va a ser censurado («Una enferma terminal donará un riñón en un 'reality' de TV holandés», *El Periódico* 30/05/2007).

La noticia adquiere proximidad cuando la entonces ministra española de Sanidad y Consumo, Elena Salgado, declara al diario ABC que en España se hubiera podido evitar la emisión de un programa similar, y se muestra contraria a la consideración de «la medicina como espectáculo» («Sanidad dice que evitaría un 'reality' sobre donación de órganos en España», ABC, 31/05/2007). Sin atribuirlo a una fuente en concreto, Salgado también plantea la posibilidad de que se trate de una venta de órganos encubierta, ya que la productora ofrece dinero a la donante.

En una entrevista publicada en *El País*, el director de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), Rafael Matesanz, también se manifiesta en contra del programa. A su juicio, esta iniciativa puede generar un efecto negativo en los posibles donantes, ya que despoja a dicho acto del altruismo que lo debe caracterizar («El programa es de un sadismo tremendo», *El País*, 2/06/2007). En sus declaraciones, Matesanz reitera que cuando existen rumores sobre tráfico de órganos, la gente se retrae de donarlos y eso cuesta muchas vidas («Sanidad dice que evitaría un 'reality' sobre donación de órganos en España», ABC, 31/05/2007).

El día de la emisión del concurso, la cadena BNN bate el récord de audiencia. Más de 1,2 millones de espectadores descubren, en la parte final del programa, que se trata de un montaje. La donante es una actriz y los receptores se han prestado al juego, ya que están convencidos de que se trata de una buena forma de difundir su problemática («El 'reality' de una donante era falso», *El Periódico*, 2/06/2007).

Lo cierto es que, además de ganar audiencia, en sólo una hora y media de emisión, 30 000

personas solicitan el carné de donante y seis más ofrecen sus riñones en vida según cifras de la propia cadena («El 'show' renal de Holanda», *El País*, 3/06/2007). Sin embargo, un centenar de abonados se dan de baja del canal.

La sorpresa divide las opiniones no sólo entre los políticos, también entre afectados. El primer ministro de los Países Bajos, Jan Peter Balkenende, celebra que se haya tratado de una farsa, aunque reprueba la estrategia como una forma de buscar donantes. Sin embargo, el titular de Educación, Ronald Plasterk, que ya había sido más laxo desde el primer momento frente a la iniciativa, celebra los resultados («El primer ministro sostiene que la farsa no es la mejor forma de buscar donaciones», *El Periódico*, 3/06/2007).

3.2.2 La anorexia fotografiada

La anorexia es uno de los trastornos de la alimentación más graves, junto con la bulimia. El vínculo entre estas patologías psiquiátricas y el mundo de la moda es frecuentemente tratado

en los medios de comunicación y la polémica sobre la extrema delgadez de algunas modelos no es nada nuevo.

Una mañana de septiembre de 2007 las calles de Milán amanecen luciendo anuncios de la marca de moda italiana Nolita, con una chica desnuda. Se trata de una imagen del fotógrafo Oliviero Toscani, conocido por sus polémicas instantáneas como aquéllas en que mostró a un enfermo terminal de sida para la marca Benetton.

El cuerpo desnudo de Isabelle Caro, que se exhibe en una fase avanzada de anorexia, se muestra de frente y de espaldas, con la frase «No a la anorexia». El creativo defiende su campaña, que según él pretende remover conciencias. Por su parte, la modelo asegura que quiere ayudar a otras chicas que «han caído en la misma trampa de la que yo estoy intentando salir» («La anorexia al desnudo», *El Mundo*, 25/09/2007). En general, los pacientes y creativos de publicidad se oponen a la campaña.

Aunque las fotografías sólo se exhiben en Italia, la noticia no tarda en cobrar protagonismo



ABC, 25 de septiembre de 2007

en los medios de varios países. En España, la Asociación de Pacientes con Trastornos Alimentarios de Madrid, Antares, manifiesta su descontento desde el primer momento. «Se está frivolizando sobre una enfermedad mental gravísima», afirma la presidenta de esta asociación, Carmen Flores («Críticas a la ‘frivolidad’ de la última campaña de Toscani contra la anorexia», *La Vanguardia*, 25/09/2007). El mismo diario da voz a Fabiola De Clerq, presidenta de ABA, asociación italiana contra la anorexia, la bulimia y otras alteraciones alimentarias, que también critica las fotos e incluso señala que pueden suponer un riesgo de que algunas jóvenes sufran mecanismos de emulación, con el valor añadido de que se abre una vía errónea para obtener fama y visibilidad («División de opiniones en Italia», *La Vanguardia*, 25/09/2007).

La ministra de Sanidad italiana no tarda en opinar. Para ella, se trata de una iniciativa original de utilidad para abrir vías de comunicación entre los jóvenes sobre este tema («El uso publicitario de la anorexia desata la controversia en Italia», *El Periódico*, 25/09/2007).

En una entrevista, Cristina Trilla, una chica que había padecido anorexia, critica fuertemente la campaña, y asegura que las fotos le han causado ansiedad y malestar general. Además, califica de vergonzoso que una marca como Nolit, que sólo fabrica ropa hasta la talla 40, sea la responsable de la publicidad («El anuncio de Toscani es vergonzoso», *El Periódico*, 27/09/2007).

Mientras las asociaciones de pacientes y ex afectadas critican la campaña, la opinión de Isabelle Caro se hace eco en los diferentes diarios. El conocido diseñador Giorgio Armani sale en defensa del fotógrafo y celebra el uso de imágenes duras («La anorexia al desnudo», *El Mundo*, 25/09/2007). La polémica sigue su curso cuando el Ayuntamiento de Milán ordena que se sus-

penda la campaña («La alcaldesa de Milán retira la cruda campaña contra la anorexia», *La Vanguardia*, 27/09/2007).

Una mención especial merece el editorial escrito por el director de *La Vanguardia*, José Antich, quien refiere que el éxito de la campaña, con tanta repercusión, está sobradamente alcanzado. Sin embargo, pone sobre la mesa la reflexión sobre los límites de la publicidad, en la que, asegura, «no todo puede estar permitido» («El problema de la anorexia», *La Vanguardia*, 26/09/2007).

A raíz de la foto de Isabelle, los comentarios sobre las pasarelas y las modelos delgadas no se hacen esperar. Al respecto, se publican noticias relacionadas, como el caso de una cirugía realizada en un hospital mexicano mediante la que los médicos aseguran haber curado esta patología. Se trata de unas punciones muy precisas realizadas en determinadas áreas del cerebro implicadas en el trastorno («Isabelle, modelo de anorexia: 32 kilos para 1,65», *El Mundo*, 30/09/2007).

3.2.3 Legitimidad de la comunicación sobre salud

En los casos polémicos siempre hay opiniones a favor y en contra. Lo que para algunos es una aberración, para otros puede tratarse de una brillante idea. En el caso del programa holandés, a pesar de que las autoridades manifiestan su descontento, consideran que vetarlo es ejercer una especie de censura. En el caso de la campaña no sucede así, más bien al contrario. Las fotos de Toscani cuentan en un inicio con el beneplácito de las autoridades sanitarias italianas, sin embargo, días más tarde el Ayuntamiento de Milán anuncia el retiro de los carteles tras la polémica generada y la presión de los medios.

En el concurso sobre el riñón, los argumentos en contra surgen desde antes de su emisión. Van



El Mundo, suplemento *Salud*
(detalle de portada), 2 de junio de 2007

desde la crítica por utilizar una problemática sanitaria de forma cruel para ganar audiencia, hasta la insinuación de que se trata de tráfico encubierto de órganos. La campaña es calificada de inapropiada, vejatoria, poco ética y de «muy mal gusto», por usar un tema sensible de salud como espectáculo. Los argumentos a favor surgen, principalmente, cuando se revela que se trata de una farsa para estimular la donación de órganos. El ministro de Educación holandés, que desde el primer instante había sugerido que el motivo del concurso podía ser «loable», acaba por celebrar la genialidad de la idea cuando se descubre la farsa. En general, las noticias informan de forma positiva acerca del número de donantes que se alcanza gracias al programa, algo que las campañas divulgativas no han logrado hasta el momento. Sin embargo, en los artículos de opinión nadie se atreve a defender la iniciativa. Sin duda, el principal beneficiario es el canal de televisión.

Sobre las fotografías de Toscani, desde el inicio se producen opiniones encontradas. Mientras las asociaciones de afectadas y los creativos

publicitarios señalan que se trata de una campaña frívola para promover una marca de ropa a costa de los enfermos, las autoridades políticas aplauden la iniciativa. En general, las afectadas por la enfermedad se muestran críticas y aseguran que el mensaje puede ser contraproducente y apologista de la delgadez. Sin embargo, una carta de una chica ex anoréxica publicada en *El Periódico* se muestra a favor de la campaña. Asegura que las fotos de Toscani obligan a la población a mantener los ojos abiertos sobre un problema social real: «¿Por qué no usar la polémica foto de la modelo como centro de una campaña publicitaria si, a nuestro alrededor, hay más isabellas caro que davids beckham?», se pregunta Nuria, de 22 años («El anuncio de Toscani visto por una ex anoréxica», *El Periódico*, 26/09/2007).

Quizá lo más discutible no es, en este caso, la efectividad del mensaje, sino más bien el emisor. Tal vez una campaña como la de Noluta, a iniciativa de las autoridades sanitarias, no hubiera sido tan criticada. En cuanto al concurso del riñón se puede argumentar lo mismo. En ese sentido, el engaño que se esconde tras el *reality* enturbia la donación de órganos y el altruismo que la caracteriza.

3.2.4 Similitudes y diferencias

Aunque los casos que tratamos se producen en otros países, son reflejados por los medios de comunicación internacionales.

En el caso del concurso holandés, hay una clara división de opiniones al respecto. Al principio, la mayoría de los expertos manifiestan una postura crítica. Sólo las fuentes de la cadena de televisión se mantienen firmes tratando de defender la legitimidad de su campaña. Al darse a conocer el montaje, algunas opiniones se tornan en contra y otras a favor.

La fotografía de Toscani fue más controvertida desde el principio, con el rechazo total de las afectadas y ex afectadas por la enfermedad, y el beneplácito de algunos expertos que intentan verlo como una campaña de difusión, incluso de prevención.

Lo que está claro en ambos casos es que una vez que la polémica está servida, el objetivo de la publicidad se ha cumplido. Las cifras de audiencia del programa holandés lo corroboran y, seguramente, los beneficios para la marca Nolita, o mejor dicho, para Toscani, también.

Respecto a las fuentes de información, en el caso del concurso, más del 80 % corresponden a expertos y el resto a instituciones. En el caso de la foto de la anoréxica, la distribución es mucho más variada. Predomina la industria, seguida de la sociedad civil y personas del sector científico-sanitario y del político-técnico. Sin duda es un caso que despierta opiniones en los diferentes sectores de la población.

3.2.5 Cobertura periodística por diarios

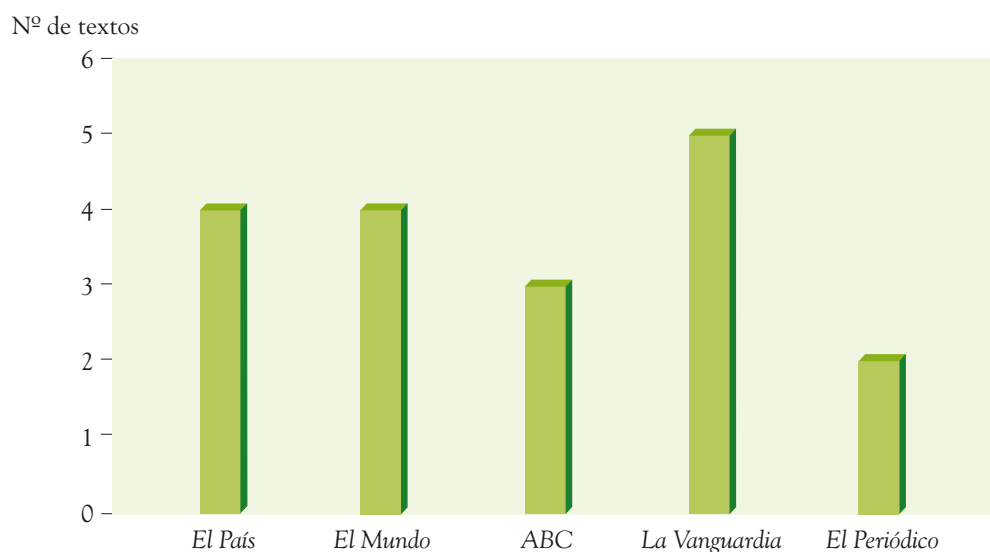
El concurso televisivo holandés sobre la donación de órganos recibe una cobertura perio-

dística limitada en los diarios. Se publican 18 textos al respecto, aunque hay que tener en cuenta que sólo transcurren cuatro días desde que ABC publica la primera noticia sobre la inminente emisión del *reality* hasta que éste se celebra y se descubre que se trataba de un montaje para promover la donación de órganos en los Países Bajos. En el número escaso de registros también influye el criterio de proximidad. Sin lugar a dudas, si este concurso se hubiera emitido en España, el número de textos habría sido superior, y seguramente bastante elevado, como es de suponer que así sucediera en la prensa escrita holandesa.

Como acabamos de mencionar, los textos se reparten durante cuatro días. Desde el 29 de mayo, día en que se publica el primer texto, hasta el 1 de junio, cuando se emite el programa, se contabilizan 9 registros, es decir, la mitad de textos. Desde el 2 de junio, día posterior a la emisión, hasta el 5 del mismo mes, se publican los otros 9 textos.

Si observamos los cinco diarios que son objeto de este Informe, los 18 textos se reparten más o menos por igual entre ellos, tal como se aprecia en la figura 3.8.

Fig. 3.8
Distribución del número de textos publicados por diario sobre el concurso de TV de donación de órganos



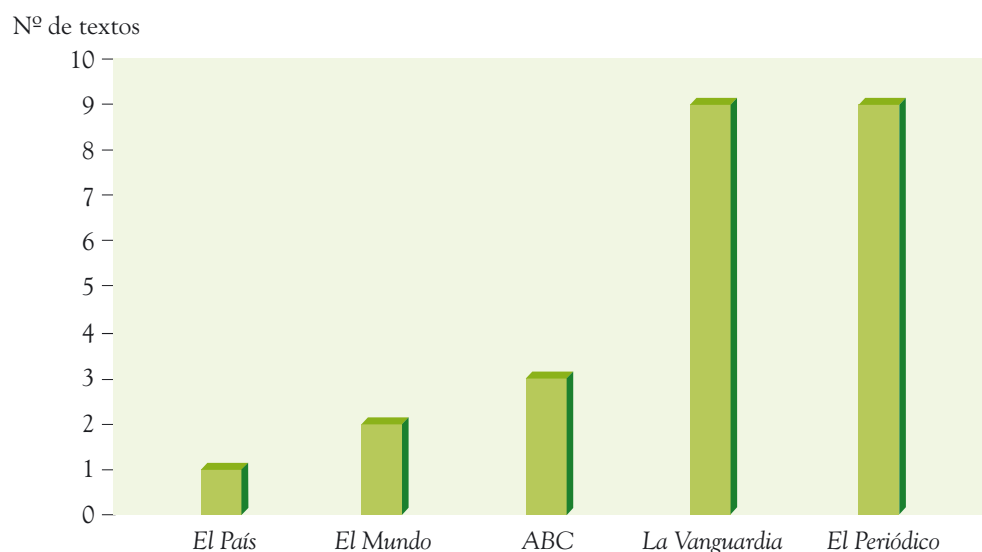


Fig. 3.9 Distribución del número de textos publicados, por diario, sobre la campaña publicitaria de la joven anoréxica

El diario *La Vanguardia* se sitúa a la cabeza con 5 registros, seguido por *El Mundo* y *El País*, cada uno con 4, y después *ABC* y *El Periódico*, con 3 y 2 textos, respectivamente.

En el caso de la campaña publicitaria con la imagen de la joven anoréxica Isabelle Caro, se publican unos pocos textos más, un total de 24. Esta cifra es limitada si la contemplamos sin referencia alguna, pero si consideramos que los textos se publican en un corto período, como sucede en el caso del concurso holandés, la valoración cambia. De nuevo, igual que en el *reality*, debe valorarse que la publicidad de la chica anoréxica traspasa fronteras y llega a España desde Italia. Con lo cual, vuelve a estar presente el criterio de proximidad según el cual, si la campaña se hubiera publicitado en España, el número de textos habría crecido espectacularmente.

La primera noticia sobre la publicidad protagonizada por Isabelle Caro llega a los diarios españoles el 25 de septiembre, y es foco del interés mediático durante seis días, hasta que dicho mes acaba. En una de las excepciones a lo que viene siendo habitual en este Informe, *El Periódico*,

junto a *La Vanguardia*, es el diario que más textos publica al respecto. A los 9 registros de cada uno le siguen *ABC* y *El Mundo*, con 3 y 2 textos respectivamente. Por último se encuentra *El País*, con tan sólo uno. Estas cifras pueden apreciarse en la figura 3.9.

Que *El Periódico* preste atención a esta noticia puede explicarse por la amplia cobertura que suele hacer de los temas de comunicación y entretenimiento, y también por la importancia que le da al soporte gráfico y a aquellas noticias en las que éste tiene un peso notable, como es el caso de la campaña publicitaria realizada por el fotógrafo Oliviero Toscani con la joven Isabelle.

3.2.6 Géneros periodísticos

En el caso del concurso de televisión holandés, el 89 % de textos publicados pertenecen al género informativo, mientras que el 11 % restante corresponde al género de opinión, tal como se aprecia en la figura 3.10.

Así pues, el género interpretativo no tiene representación en este caso, y eso puede deberse a

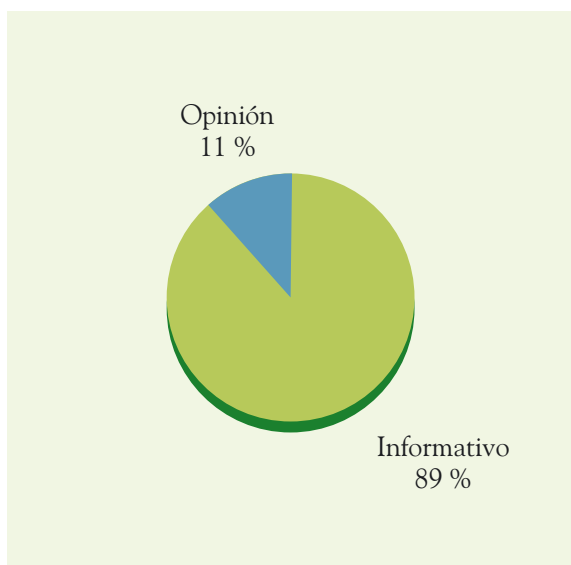


Fig. 3.10 Distribución, por géneros periodísticos, de los textos publicados sobre el concurso de TV sobre donación de órganos

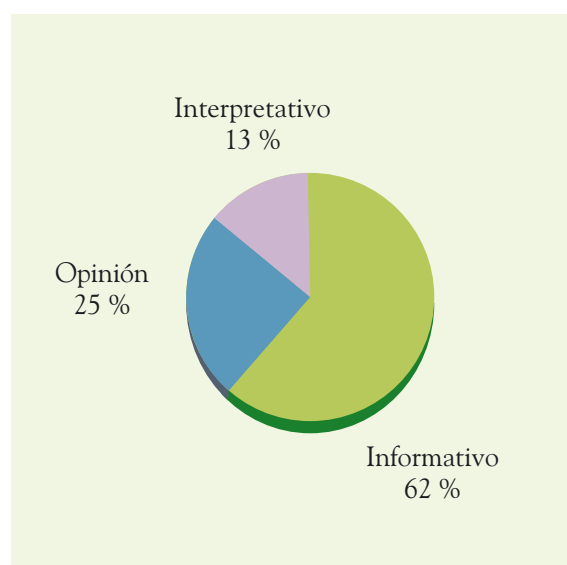


Fig. 3.11 Distribución, por géneros periodísticos, de los textos publicados sobre la campaña publicitaria de la joven anoréxica

que un tema de comunicación como éste tampoco necesita excesivas claves interpretativas para que el lector comprenda la materia tratada.

De los 18 textos publicados al respecto, 16 pertenecen al género informativo, entre los cuales hay una información, 2 breves y 13 noticias. Esto significa que el subgénero de la noticia ha sido suficiente para informar de la cuestión, sin ser necesario un tratamiento más profundo a través del subgénero de las informaciones. Sobre las 13 noticias, cada diario ha publicado tres, excepto *El Periódico*, con sólo una. A su vez, *El Mundo* ha publicado la única información.

En cuanto a los dos textos pertenecientes al género de opinión, ambos son cartas al director, lo que representa que la polémica sobre el concurso televisivo ha implicado a los lectores de diarios. Estas cartas han sido publicadas, respectivamente, por *El Periódico* y *La Vanguardia*, dos diarios en que el parecer de los lectores ocupa un espacio destacado en las páginas de opinión.

En el caso de la campaña publicitaria, como se observa en la figura 3.11, los textos informati-

vos representan el 62 %, mientras que los de opinión el 25 %.

A diferencia del concurso televisivo, la publicidad con la imagen de la anoréxica genera un 13% de textos interpretativos. Esto puede responder a que los trastornos alimentarios como la anorexia son muy mediáticos, pero al mismo tiempo muy desconocidos como enfermedades por el público, con lo cual es necesario ofrecer elementos interpretativos que pongan en contexto este trastorno y ayuden a los lectores a entender el porqué de la polémica generada por la campaña de Toscani.

Los textos del género informativo son 15, de los cuales 10 pertenecen a *El Periódico* y *La Vanguardia*. Entre los 15, figuran un breve, 6 informaciones y 8 noticias. De los 3 textos que pertenecen al género interpretativo, uno es un reportaje, publicado en ABC, y los otros dos son entrevistas publicadas en *El Periódico* y *La Vanguardia*. Dentro del género de opinión, con 6 textos, encontramos un comentario publicado por *El Periódico*; 3 artículos, de los cuales uno

pertenece a *El Periódico* y los otros dos a *La Vanguardia*; una carta al director, publicada en *El Periódico*; y un sólo editorial en *La Vanguardia*. Con estos datos, podemos apreciar que los dos diarios catalanes son los que dedican más textos a la polémica campaña publicitaria.

- **Cartas al director y editoriales**

El mismo día en que va a emitirse el *reality* holandés, se publica en *La Vanguardia* una carta de Roser Deulofeu, directora de la Organización Catalana de Trasplantes. En ella, Deulofeu critica la irresponsabilidad de la emisión de un concurso que dinamita el altruismo de la donación de órganos. Evidentemente, la escribe antes de que se conozca que el programa es una farsa para concienciar a los holandeses sobre la importancia de donar órganos. Por ello, no podemos saber qué hubiese escrito Deulofeu de haber sido conocedora de la finalidad del *reality*. A continuación reproducimos un fragmento de su carta:

«[...] A los que hemos vivido el proceso de madurez de nuestra sociedad hacia el acto de donar nos produce una inmensa tristeza ver que en Holanda hacen escarnio del tema con la emisión de un *reality* que no hará más que aumentar la vergüenza de la gente de este país, que actualmente está en la cola de Europa en tasa de donación de órganos y tejidos [...]. Las tasas de donación en Cataluña han sido en los últimos años de 30 a 35 por millón de población, mientras unos irresponsables de un país con unas tasas de donación de las más bajas de Europa (20 por millón) se permiten poner en peligro un sistema altruista como es la donación, haciendo un vergonzoso concurso [...].»

(«Un vergonzoso ‘reality’»,
La Vanguardia, 1/06/2007)

En otra carta en *El Periódico*, una joven recuperada de anorexia defiende la campaña publicitaria realizada por el fotógrafo Toscani:

«[...] Rechazar esta fotografía equivale a negar la realidad oculta detrás de ella, realidad que, por desgracia, todos sabemos que no dejará de existir hasta que no cambien los cánones de belleza vigentes en nuestro ámbito social. La anorexia es, hoy, algo tan cierto como lo son las guerras, los atentados y los forofos del fútbol. ¿Por qué no utilizar, pues, la imagen de Isabelle Caro en tanto que sacudida social, equivalente a las multitudinarias manifestaciones que tuvieron lugar en el 2003 en distintas ciudades españolas en señal de protesta por la decisión de Gobierno de entonces de tomar parte en la guerra de Irak? ¿Por qué no usar la polémica foto de la modelo como centro de una campaña publicitaria si, a nuestro alrededor, hay más isabellas caro que davids beckham? Cerrar los ojos no hace que el problema desaparezca: hacen falta personas como Toscani que nos obliguen a mantenerlos abiertos, incluso en los peores momentos [...].»

(«El anuncio de Toscani visto por una ex anoréxica», *El Periódico*, 26/09/2007)

El único editorial, publicado en *La Vanguardia*, se opone a la campaña publicitaria, arguyendo motivos éticos:

«[...] Muchos aseguran que se está jugando con un drama de muchas familias que no merecen ser tratadas con esta frivolidad por una marca de ropa. Una joven de 26 años, a la que se le detectó la enfermedad con 18 años y que está hospitalizada desde hace tres meses en un centro sanitario de Barcelona, relata en la sección de Sociedad en muy pocas pala-

bras cuál fue su reacción al saber del anuncio: 'Esta imagen duele, es tan contraproducente...'. Una marca menor de ropa de mujer con un fotógrafo famoso por campañas anteriores habrán conseguido estar durante unos días en el centro del debate, pero el coste tiene que ser necesariamente alto porque no todo puede estar permitido. No se pueden traspasar barras éticas por motivos comerciales. Sólo hacía falta que hubieran escuchado a los supuestos beneficiarios [...].»

(«El problema de la anorexia»,
La Vanguardia, 26/09/2007)

3.2.7 Portadas

Tanto el concurso televisivo como la campaña publicitaria aparecen en portada de diario, pero sin constituir la información principal. En el caso del *reality*, *El Mundo* destaca, debajo del encabezado del diario, un titular que anuncia una noticia que se desarrolla en las páginas interiores. En la portada del suplemento *Crónica*, *El Mundo* vuelve a destacar otro anuncio sobre la noticia que despliega en el interior.

En cuanto a la campaña de Toscani, *El Periódico* publica en portada un anuncio sobre la noticia que aparece en interior del diario.

3.2.8 Fuentes de información

En los textos sobre el concurso del riñón, tal como se observa en la figura 3.12, los expertos representan el 81 % de las fuentes de información que se citan en ellos, mientras que las instituciones constituyen el 19 %.

A diferencia de otras noticias comentadas en este Informe, en los textos sobre el concurso televisivo no se cita ni a revistas científicas ni a agencias como fuentes de información. En relación con las revistas, no es preciso citarlas

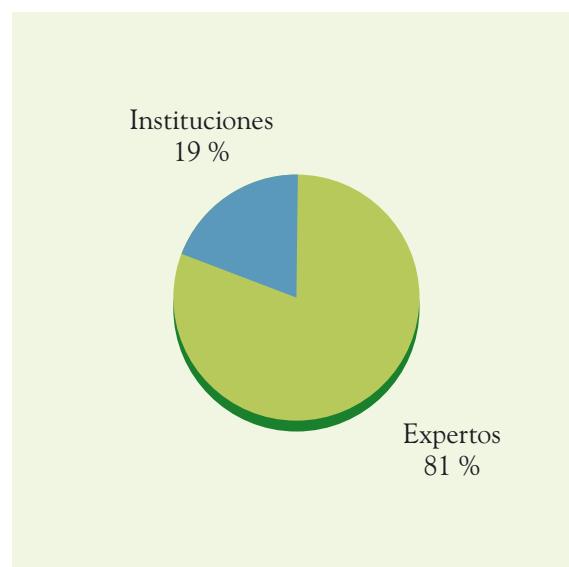


Fig. 3.12 Distribución, por categorías, de las fuentes de información citadas en los textos sobre el concurso de TV de donación de órganos

cuando la cuestión central que tratan los diarios gira en torno al acto comunicativo de sensibilizar a la sociedad sobre salud.

Entre los expertos más citados, predominan aquellos que proceden del ámbito político-técnico, fundamentalmente representantes del Gobierno holandés. En orden decreciente, los expertos más citados son Ronald Plasterk, ministro de Educación holandés; Laurens Drillich, presidente del Canal BNN, que emite el concurso, y Jan Peter Balkenende, primer ministro del Gobierno de los Países Bajos.

En cuanto a las instituciones más citadas como fuente de información, sin que medie portavoz, destacan algunos medios de comunicación y partidos políticos holandeses.

En las noticias sobre la campaña con la imagen de la mujer anoréxica, el 91 % de fuentes procede de expertos, y sólo un 9 % de instituciones. Así se aprecia en la figura 3.13.

Igual que en el caso anterior, ni las agencias ni las revistas científicas tienen presencia como

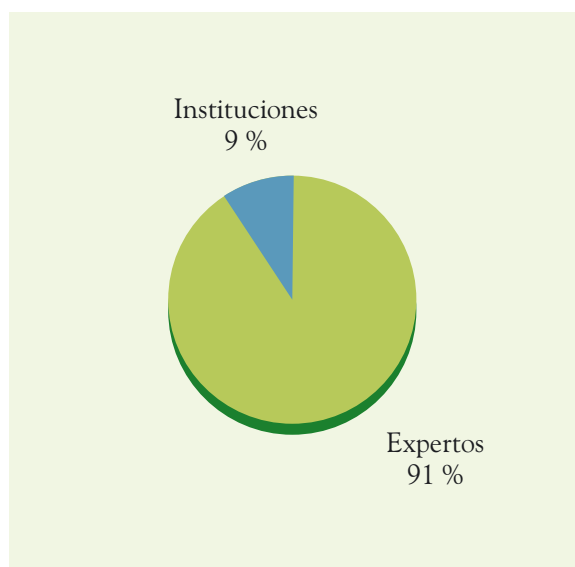


Fig. 3.13 Distribución, por categoría de fuente citada, de los textos publicados sobre la campaña publicitaria de la joven anoréxica

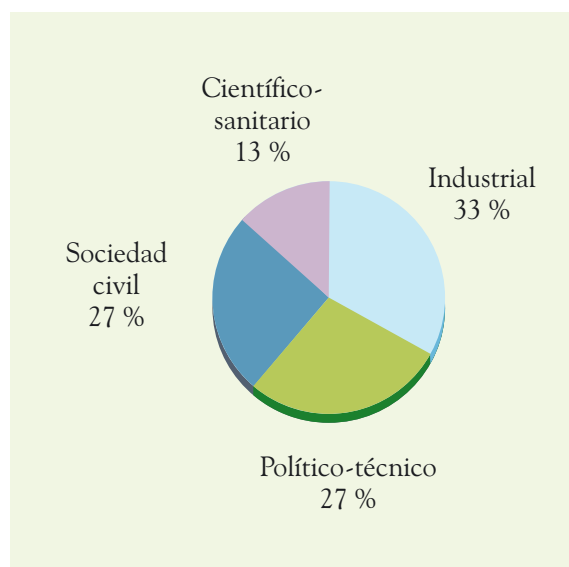


Fig. 3.14 Distribución, según el sector de procedencia, de las fuentes de información expertas citadas en los textos sobre la campaña publicitaria de la joven anoréxica

fuentes, en este último caso, por el mismo motivo que se ha argüido en relación al concurso del riñón: la temática central de los textos es el acto de comunicar temas de salud a través de la publicidad.

Como se puede ver en la figura 3.14, las fuentes expertas más citadas según el sector de procedencia son las que provienen del ámbito industrial, con un 33 % de representación. Dentro de estas fuentes se encuentran aquellas que proceden del mundo de la moda, como son los diseñadores. A continuación figuran los expertos que proceden del ámbito de la política y de la sociedad civil, con un 27 % de representación en cada caso. Por último, el ámbito científico-sanitario representa el 13 % de fuentes expertas.

Fabiola De Clercq, presidenta de la ya mencionada Asociación italiana ABA, para el estudio y la investigación de la anorexia, la bulimia y alteraciones alimentarias, es la fuente experta más citada de todos los textos, por su oposición a la campaña publicitaria de Toscani.

En relación con las instituciones más citadas sin mediar portavoz hay que remarcar la presencia de asociaciones civiles, sobre todo, de pacientes y consumidores.

3.2.9 El soporte gráfico

Son escasas las situaciones en las que los recursos gráficos para ilustrar una noticia de salud son imprescindibles e indiscutibles, hasta tal punto que no pueden ser sustituidos por otros. Éste es el caso de las imágenes de la joven anoréxica Isabelle Caro, empleadas por los diarios para complementar los textos que comentan esas mismas imágenes o, lo que es lo mismo, que analizan la campaña publicitaria que las ha dado a conocer por todo el mundo.

Estamos acostumbrados a observar que las noticias de salud protagonizadas por personas suelen ir acompañadas de fotografías-retrato de personalidades del ámbito de la medicina o la sanidad, ya sean políticos, médicos o científicos.

llegue a desconfiar de aquello que se le intenta transmitir y, por consiguiente, se consiga justo lo opuesto a lo que se pretendía.

En la donación de órganos se ve de forma muy clara. Detrás de querer sensibilizar a la población sobre esta necesidad social, se llega a idear una farsa que no parece demasiado legítima cuando implica engañar a la audiencia para alcanzar el fin. Con estas artimañas, se corre el peligro de generar desconfianza en la sociedad sobre temas de salud que son realmente delicados. Sin duda alguna, existen muchos otros recursos para concienciar al público de las necesidades sociales que están relacionadas con la salud; sólo se trata de pensar en ellas sin utilizar mecanismos que comportan el engaño masivo.

Sobre la campaña del fotógrafo Toscani, cabe preguntarse si su retrato de la anorexia es un re-

flejo real de la enfermedad o una simple excusa camuflada de reivindicación para alcanzar un nivel de reconocimiento notorio como artista. En casos como éste, es peligroso jugar con las imágenes, porque la sociedad sólo percibe fotografías en las que aparece una chica muy delgada y poco más. Si detrás no se labra una información que responda a las causas de la anorexia, que radican en la incapacidad de hacer frente a la vida, se ofrece una visión muy superficial de una enfermedad que se cobra la vida de muchas adolescentes y jóvenes.

El debate está servido y los argumentos a favor y en contra también. El lugar exacto sobre el que situar la fina línea que traspasa los límites es complejo de precisar, pero cuando el dolor y la salud ajenos están de por medio no hay lugar para la duda.

3.3 LA VACUNA DE LA DISCORDIA

«Más vale prevenir que curar» es un famoso dicho popular que encierra una gran sabiduría, aplicable a muchas situaciones de la vida cotidiana, aunque es en la salud cuando cobra un mayor significado, probablemente primigenio. Hoy día, la medicina preventiva se ha convertido en un pilar básico de los sistemas sanitarios de gran parte del mundo, por lo menos en los países desarrollados. En ellos, la implantación de determinados fármacos en el calendario oficial de vacunaciones ha desempeñado un papel fundamental en la erradicación de enfermedades como la viruela o la poliomielitis, históricamente mortales entre la población mundial, y en el control de otras como el sarampión y la varicela, ante las que existe la llamada «inmunidad colectiva», que dificulta la propagación de una enfermedad entre la población.

Con el objetivo de prevenir, la búsqueda de vacunas se ha convertido en uno de los principales retos de la actualidad médica. Por ello, cualquier paso en firme que se da en esa dirección supone un gran logro científico y una esperanza para millones de personas en todo el mundo. Esta reacción es la que ha provocado la obtención de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH), agente infeccioso causante del 97 % de tumores de cuello uterino, cuya vía de contagio principal es la sexual. Con cerca de 500 000 nuevas infecciones y 250 000 muertes por año, este cáncer, también llamado de cérvix, es el segundo tipo de tumor más frecuente entre mujeres, sobre todo en los países en vías de desarrollo, donde se concentra el 80 % de casos.

Desde su autorización y comercialización en 2006 (primero en Estados Unidos y luego en Europa), la vacuna contra el papiloma ha generado una gran controversia, sobre todo, a raíz de su elevado precio en el mercado, un impedimento para los países que paradójicamente más necesitan los beneficios de su inmunización. En España, donde la incidencia del cáncer de cérvix es una de las más bajas del mundo, la polémica sobre la vacuna se ha extendido durante 2007, antes y después de que el Gobierno decidiera financiarla e incluirla en el calendario oficial de vacunaciones que cubre la sanidad pública. Como veremos, tras esta decisión han pesado motivos de salud, pero también la presión de los medios y de determinados sectores sociales y profesionales, que han acabado por imponerse a la visión de aquellos que proponían estudiar la situación con más detenimiento.

3.3.1 *La relación entre el papilomavirus y el cáncer*

El virus del papiloma es un patógeno con cientos de cepas conocidas que se transmite casi de forma exclusiva por vía sexual. A pesar de que toda la población está expuesta al virus del papiloma al menos una vez en la vida, en el 90 % de casos la infección remite de modo espontáneo y sin dejar secuelas. Eso ocurre, por ejemplo, con las verrugas genitales que, a veces, aparecen con la infección, y que llegan a desaparecer solas o con el tratamiento adecuado. En el caso de derivar en un tumor, éste suele de-

Investigaciones sobre el cáncer de cérvix: el ICO, centro de referencia

El Instituto Catalán de Oncología (ICO) ha sido escogido, en 2007, por la Organización Mundial de la Salud para acoger el HPV Centre

Desde la antigüedad ya se tuvo conocimiento de una enfermedad de transmisión sexual que afectaba a las mujeres y tenía mayor incidencia, por entonces, entre «casadas» y «prostitutas» que en «vírgenes» y «monjas». Por supuesto, tuvo que pasar mucho tiempo para que la mera observación se convirtiera en conocimiento científico, algo que sucedió a finales de los años ochenta del siglo pasado, cuando investigadores alemanes sugirieron una relación causal entre el virus del papiloma y el tumor de cuello uterino.

Desde entonces hasta la obtención de la primera vacuna para combatir el virus, han sido muchos los científicos que han indagado en esa relación. Entre ellos, ha sido decisiva la contribución de un equipo de investigadores españoles, dirigido por el doctor Xavier Bosch, quien ha dedicado veinte años al estudio del papilomavirus. Tras una década de trabajo en el Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer de la OMS, en Lyon (Francia), este oncólogo catalán regresó a Barcelona en 1992 para dirigir el Ser-

vicio de Epidemiología y Registro del Cáncer, en el Instituto Catalán de Oncología (ICO). Desde ese departamento, Bosch ha utilizado modernas técnicas de biología molecular con las que ha podido confirmar la presencia viral en muestras de tumores. A partir de éstas, ha logrado diseñar opciones preventivas, como la

vacuna para el cáncer de cérvix recientemente comercializada. A lo largo de los años, los estudios del Dr. Bosch han profundizado en aspectos de la enfermedad, como su incidencia según el patrón sexual en cada sociedad. Por ejemplo, España presenta un índice bajo de este tipo de tumores, ya que el 80 % de su población es monógama. Sin embargo, cuanto mayor es la promiscuidad sexual, mayor es la incidencia de infecciones por papiloma humano y, por tanto, de cáncer de cérvix.

La dedicación de Bosch a la enfermedad le ha valido el reconocimiento internacional, gracias al cual el Instituto Catalán de Oncología ha sido escogido por la Organización Mundial de la Salud para acoger el HPV Centre. Esta sede mundial, inaugurada en diciembre de 2007, tiene como objetivo centralizar la información

sobre el virus del papiloma humano y el cáncer de cuello uterino, así como fomentar la investigación al respecto.

Barcelona acoge el centro mundial sobre cáncer de cuello de útero

A. P. G., Barcelona

“En el mundo del virus del papiloma se ha producido una explosión extraordinaria de información”, afirmó ayer Xavier Bosch, jefe del Servicio de Epidemiología del Instituto Catalán de Oncología (ICO). Este virus está presente en el 100% de los casos de cáncer de cuello de útero.

El Instituto Catalán de Oncología ha sido elegido para acoger el centro de información sobre el virus del papiloma humano y el cáncer de cuello de útero de la Organización Mundial de la Salud. Este centro se encarga desde Barcelona de aglutinar y distribuir toda la información sobre esta enfermedad. En España se diagnostican cada año 2.150 casos nuevos. Por culpa de este tumor fallecen 700 mujeres cada año.

“Existen dificultades para tener una visión global y saber qué pasa en cada país. Ofrecemos información individualizada por países y regiones de todo lo que se ha hecho en investigación en estos temas”, explicó Bosch. La información permitirá a los países elegir la mejor estrategia preventiva. Existe ya una vacuna preventiva contra el

El País, 5 de diciembre de 2007

sarrollarse al cabo de bastante tiempo, entre 15 y 20 años después de la infección.

Aunque el papilomavirus suele relacionarse con el cáncer de cérvix, se ha demostrado que también es causante de cáncer orofaríngeo, de pene y de ano, con lo que los hombres también sufren sus consecuencias, aunque en menor medida que las mujeres.

Hasta la implantación de la vacuna del papiloma, el único método para prevenir lesiones precancerígenas era la citología vaginal o prueba del Papanicolau, que por el momento va a seguir practicándose hasta que pueda demostrarse de aquí a unas décadas que el nuevo fármaco no sólo es eficaz en la prevención del virus, sino también en el desarrollo de tumores.

3.3.2 *La vacuna contra el cáncer de cérvix*

En junio de 2006, la Agencia del Medicamento de Estados Unidos (FDA) autorizó de forma definitiva la venta de la primera vacuna contra el virus del papiloma, tras un procedimiento acelerado que se justificó en la eficacia demostrada por el fármaco en los ensayos clínicos: casi del 100 %. En Europa, la vacuna se hizo esperar hasta que la Agencia Europea del Medicamento (EMA) dio su aprobación en septiembre del mismo año. Poco a poco, mientras los países europeos iban autorizando su venta en farmacias, en España el proceso se retrasaba, con un debate de fondo sobre la conveniencia de administrarla o no dentro de la sanidad pública. Finalmente, tras la autorización del Ministerio de Sanidad y Consumo, que también confirmó su financiación sanitaria, el fármaco se puso a la venta en octubre.

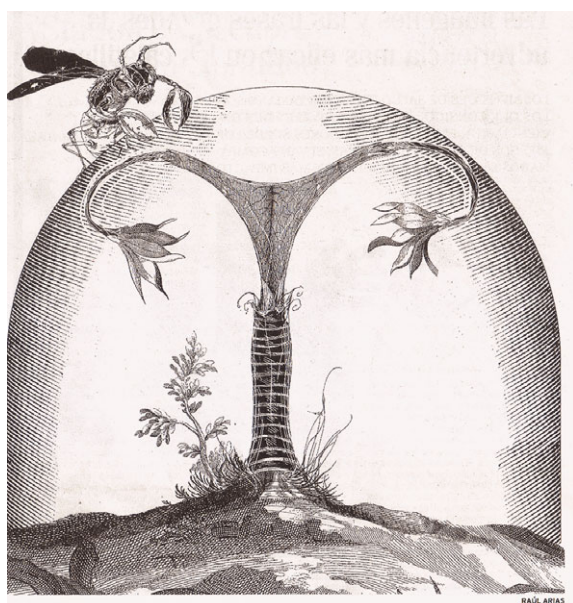
Comercializada por las farmacéuticas Merck en Estados Unidos y por Sanofi Pasteur MSD en Europa, la vacuna es eficaz contra cuatro cepas del virus del papiloma. Mientras que dos de ellas,

la 16 y la 18, son responsables del 70 % de tumores de cuello uterino, los otros dos tipos, 6 y 11, causan el 90 % de las verrugas genitales. Para que la terapia funcione es necesario recibir tres dosis que se administran en un plazo de seis meses. Aun así, existen dudas acerca de cuánto dura la inmunización y si son necesarias dosis de recuerdo con el paso del tiempo. En todo caso, se trata de una opción preventiva, que no terapéutica, puesto que no ha sido demostrada su capacidad de revertir tumores cuando éstos ya se han producido.

Dado que la principal vía de transmisión del virus es sexual y la incidencia es mayor en mujeres, los expertos recomiendan administrarla en niñas antes de su primera relación sexual, en una franja de edad que puede situarse entre los 9 y los 14 años. Sin embargo, algunas voces ya han reclamado inmunizar también a niños, dada la existencia de otros tipos de cáncer causados por el mismo virus y que también inciden en ellos. Por ese motivo, las compañías farmacéuticas ya están realizando ensayos con población masculina para conocer la eficacia de la vacuna en hombres.

Mientras que Gardasil ha sido comercializada en gran parte del mundo, otra vacuna contra el papilomavirus, Cervarix, está pendiente de autorización en Estados Unidos y Europa. Desarrollada por la farmacéutica GSK, este fármaco sólo protege frente a las cepas 16 y 18 del VPH. Tanto ésta como las otras compañías están investigando la posibilidad de ampliar la inmunización de la vacuna frente a una variedad más amplia de tipos de papilomavirus.

Una de las cuestiones que ha generado mayor controversia sobre la vacuna Gardasil ha sido su precio de venta, que en Estados Unidos ronda los 285 euros las tres dosis. En Europa, el precio depende de cada país y de si se adquiere en farmacias o a través de los sistemas de salud. Por



La vacuna más esperada

CADA DÍA, DOS ESPAÑOLAS MUEREN POR CÁNCER DE CÉRVIX. MIENTRAS EL RESTO DE EUROPA LA HA APROBADO POR LA VÍA RÁPIDA E, INCLUSO, EN ALGUNOS ESTADOS SERÁ OBLIGATORIA, LA INMUNIZACIÓN QUE PUEDE ACABAR CON ESTA AMENAZA SE ESTÁ HACIENDO DESEAR EN NUESTRO PAÍS

El Mundo (detalle de portada, suplemento *Salud*),
10 de febrero de 2007

ejemplo, en España la vacuna cuesta 465 euros sin financiación pública. Esta es la cantidad que tiene que pagar todo aquel que desee adquirirla fuera de la franja de edad que la seguridad social ha previsto para administrarla, es decir, sólo en niñas entre 11 y 14 años. De esta manera, la vacuna se convierte en inaccesible para aquellos países en vías de desarrollo, que son los que más la necesitan. Así, la que se había convertido en una gran alternativa a las escasas citologías practicadas en esos países, se afianza como un instrumento al alcance de privilegiados.

3.3.3 Clamor y cautela frente a la vacuna

Desde los primeros ensayos hasta el momento de su autorización y comercialización, la vacuna contra el papiloma no ha dejado indiferente a nadie. Quizá se trate de uno de los fármacos

que ha generado mayor expectación en los últimos años, al despertar tanto el interés de los expertos como de la sociedad en general. A esta reacción han contribuido de forma decisiva los medios de comunicación, que en ocasiones han ofrecido una visión idílica de la vacuna, más influida por el clamor popular que por la evidencia científica. No obstante, cabe matizar que la euforia informativa sobre los beneficios del nuevo fármaco en los primeros meses del año se fue transformando poco a poco en una observación más crítica de la realidad, a medida que las voces expertas se pronunciaban sobre el tema.

En cuanto a la posición que los diarios mantienen respecto a la vacuna, ABC muestra una visión bastante optimista durante el año, a través de textos sólo informativos en los que tienen cabida fuentes de información expertas y partidarias del nuevo fármaco. En ese sentido y hasta que empieza a venderse en farmacias españolas, los textos de ABC remarcan constantemente que el Ministerio de Sanidad y Consumo español es el único en Europa que todavía no ha decidido autorizar la vacuna. Así, el diario contribuye desde sus páginas a un debate que se limita a la posibilidad de administrar el fármaco a otros sectores de la población distintos a los barajados y de incluirlo en la sanidad pública. Al margen de estos aspectos, en ningún momento cuestiona la conveniencia de implantar o no la vacuna.

De enero a abril, el diario *El Mundo* muestra una postura similar a la de ABC, incluso con titulares que ponen en entredicho la postura del Gobierno español hacia el fármaco («España, último país desarrollado en autorizar la vacuna contra el virus del papiloma humano», suplemento *Salud*, *El Mundo*, 10/02/2007). Sin embargo, a partir de mayo comienza a ofrecer una información más crítica hacia la vacuna, como se aprecia en algunos textos de opinión («Matices ante tanto entusiasmo, suplemento *Salud*, *El*

Mundo, 19/05/2007) e informativos («Preguntas para la vacuna de la discordia», *El Mundo*, 9/10/2007). Al igual que ABC, *El Mundo* también recoge en sus páginas el debate sobre la posibilidad de ampliar la vacunación a varias franjas poblacionales y de financiarla a través de la salud pública.

De todos los diarios, *El País* es el que ofrece al lector más elementos de opinión e interpretativos para que pueda valorar los pros y contras de la vacuna. Además de ser el que publica mayor número de textos de opinión, también ofrece un reportaje en el que vienen a sintetizarse las dos posturas enfrentadas entre los expertos más y menos partidarios de implantar la vacuna entre la población («¿Está justificado dar a todas las niñas la vacuna del papiloma?», suplemento *Salud*, *El País*, 13/10/2007). Se podría decir que sin tener conocimiento previo de este nuevo fármaco, la sola lectura de este reportaje contextualiza la controversia médica alrededor de la cuestión. Por un lado, los oncólogos Silvia de Sanjosé, Xavier Bosch y Xavier Castellsagué, del Servicio de Epidemiología y Registro del Cáncer del Instituto Catalán de Oncología (ICO), consideran que disponer de vacunas contra el papiloma es un gran beneficio para la salud de las mujeres en España. Según los datos que aportan, administrarla de forma universal a todas las niñas españolas de 12 años prevendría el 80 % de tumores de cuello uterino. Anualmente, esta protección representaría la prevención de 1745 casos de cáncer de cérvix y de 417 muertes por esta causa. Sin embargo, los autores señalan la importancia de impulsar políticas comunicativas y formativas que adviertan a la población de que la vacuna sólo protege frente aquellas cepas del papilomavirus que causan el 70 % de tumores. Por ello, puntualizan que es necesario seguir practicando en las mujeres vacunadas estrategias de cribado poblacional como las citologías.

Al frente de esta visión se sitúan dos catedráticos de Medicina Preventiva y Salud Pública, Ildefonso Hernández, de la Universidad Miguel Hernández de Elche (Alicante), y Miquel Porta, de la Universidad Autónoma de Barcelona. Según estos epidemiólogos, la inclusión del nuevo fármaco dentro del calendario vacunal responde tanto a una decisión política y electoralista como a una estrategia comercial, impulsada por las farmacéuticas que fabrican la vacuna. También insisten en la precipitación de administrarla cuando todavía se carece de suficiente evidencia científica y se desconoce cuántos casos de cáncer puede prevenir de aquí a 30-60 años, cuando las niñas ahora vacunadas puedan desarrollar la enfermedad. Además, remarcan que la administración de la vacuna contra el papiloma puede tener sentido en países con una elevada incidencia de cáncer de cérvix, pero no en España, donde un 0,4 % de muertes femeninas se producen por esta causa. Según los autores, incluso esta cifra podría ser inferior si se practicaran las citologías necesarias, puesto que el 80 % de mujeres españolas que fallecen por este cáncer jamás se han hecho una citología.

Complementarios a esta última visión son los artículos de opinión que escriben en *El País* otros dos epidemiólogos y catedráticos de Salud Pública. Uno de ellos es Andreu Segura, de la Universidad de Barcelona, que se lamenta de que el Ministerio de Sanidad y Consumo haya tomado la decisión de incluir el fármaco en el calendario sin consultar a un comité de expertos independiente y más experimentado en temas de salud pública («Los pros y contras de una vacuna», *El País*, 11/09/2007). Así, cree que la decisión se ha tomado teniendo más en cuenta la presión mediática a favor de aprobar la vacuna. A pesar de que ésta cumple los cuatro criterios preestablecidos para considerar la inclusión de nuevas vacunas en el calendario oficial, Segura cree que

se han dejado de lado aspectos tan importantes como la relación coste-efectividad, ya que la vacuna no evitará los 10 millones de citologías anuales que se practican en España. En ese sentido, apunta que la mejor planificación del actual programa de cribado poblacional pronosticaría a tiempo más tumores de cuello uterino. En cuanto a la incidencia de la enfermedad en España, este epidemiólogo también considera que es baja en comparación con otros países. Por ejemplo, en el año 2005, unas 36 000 mujeres murieron por algún tipo de cáncer, de las que apenas 600 fallecieron por un tumor de este tipo. Además, del total de defunciones femeninas anuales en España, entre un 0,3 y 0,4 % se deben al cáncer de cérvix.

El otro catedrático de Salud Pública que plantea dudas sobre la vacuna es Carlos Álvarez-Dardet, de la Universidad de Alicante, que escribe un artículo en nombre de una plataforma de especialistas en salud pública, constituida para solicitar al Ministerio de Sanidad y Consumo una moratoria en la inclusión del fármaco dentro del calendario oficial de vacunas. Álvarez-Dardet remarca que para prevenir los primeros casos de cáncer de cuello uterino dentro de al menos 30 años, el Sistema Nacional de

Salud español se habrá gastado unos 4000 millones de euros, es decir, unos 8 millones por la prevención de una sola muerte, esto si en realidad se demuestra que la vacuna prevé los tumores. A estas cifras hay que añadir los millones de euros que se invierten cada año en la detección precoz por citología, práctica que seguirá realizándose en la población. El epidemiólogo de la Universidad de Alicante remarca la falta de evidencia científica de la vacuna, cuyos ensayos sólo han tenido un seguimiento de tres años en su última fase, un período de tiempo escaso si se tiene en cuenta que el cáncer de cérvix tarda de 30 a 50 años en desarrollarse. Ante la falta de base científica, Álvarez-Dardet apunta a las estrategias llevadas a cabo por las compañías farmacéuticas para sensibilizar a la población y, en definitiva, a los políticos, que han acabado por ceder a las presiones recibidas sin obedecer a criterios de salud pública. Con un solo interrogante presente en el cuerpo del texto, el autor resume el planteamiento que desea transmitir al lector: «¿Cómo explicar que el Sistema Nacional de Salud no tome la decisión más racional cuando se trata de defender el bien público?».

En medio de esta polémica cabe destacar las declaraciones de Bernat Soria en una entrevista («Hay liderazgos esterilizantes. Yo sé jugar en equipo», *El País*, suplemento EPS, 25/11/2007). En ella, el ministro de Sanidad considera que el criterio coste-efectividad no es el único a tener en cuenta, porque si fuese así, a día de hoy no se practicarían trasplantes en España. Así, Soria cree que a medida que se vayan materializando los beneficios de la vacuna con el paso de los años, desaparecerá esa sensación de haber invertido mucho dinero en un tipo de prevención innecesario.

En lo que respecta a *La Vanguardia* y *El Periódico*, cabe destacar que ambos ofrecen escasa información sobre la vacuna y se mantienen al

40 SOCIEDAD EL PAÍS, sábado 25 de agosto de 2007

Luz verde a la vacuna del cáncer de útero

Las comunidades autónomas y Sanidad deben decidir si financian el tratamiento ● Cada año se diagnostican 2.000 tumores de cérvix, por los que mueren 500 mujeres en España

EMILIO DE BENTON, Madrid
El Ministerio de Sanidad ha decidido poner en el mercado la vacuna contra el virus del papiloma, la causa de los cánceres de cuello de útero. Es el primer Comisario de Sanidad del nuevo titular del departamento, Bernat Soria, se ha decidido desmontar un tratamiento que había estado en estudio desde que había recibido el visto bueno técnico, pero al que faltaba la autorización para su comercialización. Con la decisión de ayer comienza un proceso que se espera que termine a principios del año que viene.

Tras el visto bueno del Ministerio de Sanidad a la comercialización de la vacuna, ésta debe pasar por tres pasos importantes: la fijación de un precio —competencia del Ministerio de Sanidad—, decidir si la financiará el sistema sanitario público —también decisión del Ministerio, aunque después de escuchar a las comunidades autónomas— y que si esta vacuna se incluye en el calendario común para todos los niños y adolescentes del país, lo que debe determinar el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. El día en el que estas representaciones al ministro y las comunidades de salud.

El cáncer de cuello de útero es uno de los oncos más comunes de las que está certificando que no causa en sus víctimas. La vacuna se inyecta



Partículas del virus del papiloma, causa del cáncer de útero, vistas con un microscopio.

El País, 25 de agosto de 2007

margen de la polémica en torno a su inclusión en el sistema de salud. En el caso de *La Vanguardia* llama la atención que ni siquiera se haga eco en agosto de la autorización de la vacuna por parte del Ministerio de Sanidad y Consumo. Además, de los tres textos que publica sobre la vacuna, sólo uno está firmado por un periodista, mientras que los otros provienen de la redacción y de una agencia, lo cual proporciona una idea de la escasa importancia que el diario confiere al tema. Por su parte, *El Periódico* publica cuatro textos, de los cuales llama la atención que uno sea una carta al director. Respecto a los otros tres, sólo uno, al igual que en *La Vanguardia*, está firmado por una persona, en este caso un experto.

3.3.4 Cronología

En 2007 se han publicado 56 textos relacionados con la vacuna contra el cáncer de cérvix, sin contar aquéllos en los que se trata este tipo de tumor. De esta forma queda limitado el ob-

jeto de estudio al tópico de la vacuna, que en 2007 ha sido registrado dentro de nueve especialidades médicas diferentes. Entre ellas, destacan por orden decreciente en el número de registros las siguientes: gestión sanitaria, oncología médica, y salud pública y epidemiología.

Durante todo el año se han publicado textos sobre la vacuna. Los meses en que se ha registrado menor número de textos han sido marzo y abril (uno por mes), mientras que en el período comprendido entre agosto y diciembre el número de textos publicados por mes ha sido elevado, con la cifra máxima de 11 textos en agosto. Como veremos más adelante, el máximo número de noticias registradas en ese mes coincide con el anuncio del Ministerio de Sanidad y Consumo de la comercialización de la vacuna en España. En la figura 3.15 se puede observar la evolución del tópico durante 2007.

La presencia de noticias sobre la vacuna del papilomavirus durante todo 2007 confirma la tendencia que se ha ido consolidando en los úl-

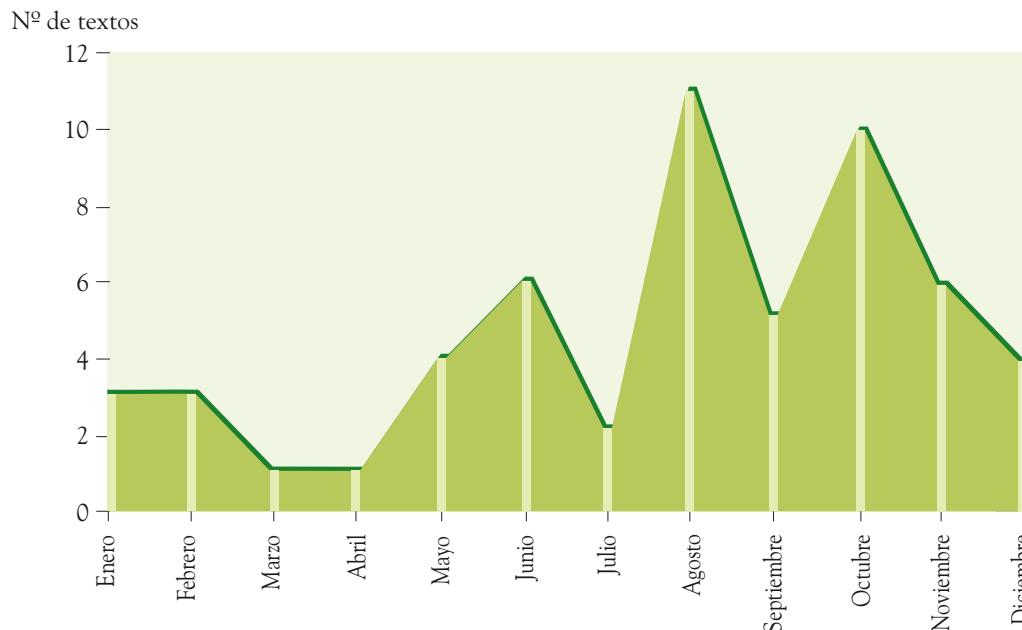


Fig. 3.15 Evolución del número de textos relacionados con la vacuna del papiloma en 2007

timos años, según la cual este tema se ha convertido en un tópico de interés constante que ha generado debate en distintos momentos: mientras se llevaban a cabo los ensayos con el fármaco, durante su autorización y comercialización, y ahora que se ha comenzado a administrar en algunos países y comunidades autónomas de España. En los próximos años, a medida que se conozcan más datos científicos sobre la eficacia de la vacuna para prevenir el cáncer de cuello uterino, o que aparezcan nuevos fármacos preventivos que hagan frente a más cepas del virus, es de esperar que el tópico siga manteniendo ese interés constante que ha venido generando en todo este tiempo.

ENERO, FEBRERO, MARZO Y ABRIL

A mediados de enero es noticia la presentación en España de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH). El acto se celebra en el Instituto Bernabéu de Alicante, donde su director médico, Rafael Bernabéu, afirma que la vacuna se podrá comprar en las farmacias españolas a partir de la primavera, después de pasar los trámites oportunos para comercializarla. Además, Bernabéu remarca que su eficacia está probada y por ello ya se vende en otros países desde finales de 2006 («La vacuna contra el cáncer de útero llegará a España en marzo», ABC, 18/01/2007). A los días, el Partido Popular solicita al Gobierno que incluya la vacuna del papiloma dentro del calendario vacunal español, como lo han hecho otros países europeos («El PP pide que la vacuna del cáncer de útero se debata en el Parlamento», ABC, 25/01/2007). La entonces ministra de Sanidad, Elena Salgado, responde que antes de implantar una vacuna que en Portugal casi cuesta 500 € hay que investigar más sobre su eficacia.

A la petición del PP, se suman voces de pediatras, oncólogos, ginecólogos y más especialistas.

Así lo refleja un reportaje del suplemento *Salud* de *El Mundo*, donde se afirma que el Gobierno español va a ser el último país de la Unión Europea en aprobar el fármaco («España, último país desarrollado en autorizar la vacuna contra el virus del papiloma humano», 10/02/2007). En el texto se especula sobre la fecha en que será comercializado: si en enero se calculaba que podía ser en primavera, ahora ya se habla del verano. Mientras en Estados Unidos, donde la vacuna se ha implantado en mujeres entre 9 y 26 años, algunos médicos hablan de la conveniencia de vacunar también a los hombres, sobre todo, a los homosexuales, que a causa del mismo virus padecen cáncer de ano, en la misma proporción que las mujeres el de cérvix. Sobre esta cuestión, Merck, la farmacéutica que comercializa la vacuna, está realizando un ensayo clínico para probar la eficacia entre 4000 hombres, de los cuales 500 son homosexuales («Los gays reclaman la vacuna del VPH», ABC, 26/02/2007).

Los médicos que se muestran a favor de la vacuna siguen expresando su opinión. Así lo hacen siete sociedades científicas españolas de

EL PAÍS, martes 11 de septiembre de 2007

SALUD

Los pros y contras de una vacuna

DEBATES DE SALUD PÚBLICA
ANDREU SEGURA

El Consejo de Ministros del 24 de agosto autorizó la solicitud de comercialización de la vacuna tetravalente contra los tipos 6, 11, 16 y 18 del virus del papiloma humano, como paso previo a la determinación del precio que la comisión de farmacia debe establecer, lo que permitirá su adquisición regular en el mercado español y, eventualmente, su incorporación al calendario oficial de vacunaciones.

Esta iniciativa, como cualquier intervención sanitaria, es susceptible de tener consecuencias positivas y negativas sobre la salud de la población y el funcionamiento de la sanidad española. Pero no parece que hayan sido suficientemente consideradas por el documento elaborado por la ponencia de vacunas del Consejo Interterritorial, de febrero de este año, que recomienda la vacunación de una generación de niñas entre los seis de los 9 a los 14 años. Ni tampoco por el autodenominado "documento de consenso" de ocho sociedades profesionales médicas que se reunió en un foro interdisciplinario para producir el cáncer, no tenemos una prueba definitiva de que la vacuna reducirá efectivamente la incidencia ni la mortalidad de la enfermedad. Aunque, de acuerdo con los conocimientos actuales, es razonable esperar que se produzca este efecto positivo.

Los efectos adversos observados han sido de carácter local y de intensidad moderada. Si bien convencionalmente no se ha resultado en

mente la prevención secundaria actual. Debido a la ausencia de evaluación sistemática por parte de las administraciones sanitarias públicas españolas, ninguna de las cuales ha organizado un programa de cribado poblacional, se practican muchas citologías a mujeres con poco riesgo, mientras que las expuestas a un riesgo mayor son objeto de pocos diagnósticos preventivos. En consecuencia, una intervención ineficiente, poco o nada equitativa, y, lo que todavía es peor, colectivamente insegura debido a la iatrogenia que fomenta entre las personas con resultados falsamente positivos, algunos de los cuales son atribuibles a la baja prevalencia de las lesiones.

en España y a las limitaciones intrínsecas de la prueba de Papanicolaou, pero otras resultan del poco control de calidad de su aplicación.

¿Pero cuál es la importancia del cáncer de cuello uterino en España? Naturalmente, esta valoración implica cierto grado de subjetividad, pero en cualquier caso debe basarse en la frecuencia y la gravedad de esta enfermedad.

La vacuna contra el virus del papiloma humano autorizada en Europa y ahora en España.



La vacuna contra el virus del papiloma humano autorizada en Europa y ahora en España.

El País, 11 de septiembre de 2007

diversas especialidades, que piden a través de un documento la autorización de la vacuna para inmunizar a niñas entre 9 y 14 años, aunque no descartan la aplicación en otros grupos («Siete sociedades científicas piden la vacuna del papiloma», *ABC*, 28/02/2007). En la noticia se matiza que el Ministerio de Sanidad está a favor de autorizar la vacuna, pero que antes quiere debatir con las comunidades autónomas su financiación, puesto que cuesta alrededor de 500 € en el mercado.

MAYO, JUNIO Y JULIO

En mayo, los suplementos de salud de los diarios empiezan a publicar reportajes sobre los pros y los contras de la vacunación contra el papilomavirus. Es el caso del suplemento *Salud* de *El Mundo*, que se hace eco de tres trabajos sobre la vacuna publicados en la revista *The New England Journal of Medicine* («¿Debe ampliarse la vacunación contra el papilomavirus?», *El Mundo*, 12/05/2007). En ellos, se afirma que el fármaco es eficaz para evitar casi el 100 % de aquellas lesiones vaginales que causan el desarrollo posterior del cáncer de cérvix. Sin embargo, también puede prevenir el cáncer anogenital y el de garganta, lo cual plantea no sólo inmunizar a niñas antes de sus primeras relaciones sexuales, sino también a otros grupos en los que inciden estos tipos de cáncer, como mujeres de más edad u hombres. Entre otros interrogantes, dichos artículos científicos plantean que habrá que esperar dos o tres décadas para comprobar si la inmunización del fármaco es efectiva para erradicar el tumor, o si su implantación retrasará las revisiones ginecológicas y las citologías o serán necesarias dosis de recuerdo. Por último, el coste elevado de la vacuna cuestiona su rentabilidad en caso que la sanidad pública española acabe por incluirla en el calendario vacunal.

A principios de julio, los diarios recogen los datos de la investigación que ha publicado *The Lancet* sobre una nueva vacuna contra el papiloma. Desarrollada por la farmacéutica GSK, ha obtenido unos resultados muy similares a los de Gardasil, vacuna comercializada en 2006 por Sanofi Pasteur MSD («Nuevos datos avalan la vacuna del papiloma para prevenir el cáncer de cérvix», *El País*, 3/07/2007).

AGOSTO Y SEPTIEMBRE

Después de meses de espera, el ministro de Sanidad y Consumo, Bernat Soria, anuncia en agosto la autorización para comercializar en España la vacuna del cáncer de cérvix, que estará disponible en el mercado a partir de septiembre. En cuanto a su inclusión en el calendario obligatorio de vacunaciones del Sistema Nacional de Salud, el Ministerio tiene previsto debatir la cuestión con las comunidades autónomas en una reunión que se celebrará en octubre («Vía libre a la venta de la vacuna contra el cáncer de cuello de útero», *ABC*, 25/08/2007). Sobre el precio de la vacuna, Soria espera que cada tratamiento cueste alrededor de 200 €, al que sólo accederán aquellas niñas que pertenezcan a un solo grupo de edad, previsiblemente los 11 o 12 años. En todo caso, antes del inicio de las relaciones sexuales, que es el modo más común de contagio humano del virus del papiloma («La vacuna del papiloma costará 40 millones de euros al SNS», *ABC*, 28/08/2007).

A finales de agosto, un estudio publicado en la revista *Cancer* vincula los tumores de boca con el virus del papiloma humano, que también se transmite a través de la práctica del sexo oral. Por ello, los autores de la investigación creen que deben llevarse a cabo ensayos de la vacuna en hombres, un grupo afectado sobre todo por el cáncer de orofaringe, para comprobar el grado de eficacia en ellos («Un estudio pide extender

a los varones la vacuna del papiloma», *El Periódico*, 30/08/2007)). Si los resultados concluyeran con éxito, también habría que vacunar a niños y adolescentes antes de sus primeras relaciones sexuales.

En la recta final de septiembre se conocen datos acerca del gasto económico que la vacuna contra el cáncer de cérvix supondrá para las arcas públicas. Mientras que la Administración pagará a la farmacéutica Sanofi Pasteur 312 € por cada tratamiento de la vacuna Gardasil, ésta costará 104 € dentro de la sanidad pública («Cada vacuna contra el cáncer de útero le costará al Estado 312 euros», *El Mundo*, 21/09/2007). Además, las comunidades autónomas podrán negociar con la farmacéutica los 312 €, según el número de vacunas que tengan que administrar.

OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE

En octubre, un estudio epidemiológico publicado en la revista *Human Vaccine* ofrece un perfil de la situación del cáncer de cérvix en España. Según los datos, cada año ingresan en el hospital 4000 mujeres españolas a causa de un tumor de cuello de útero, de las cuales mueren 225. Las mujeres entre 30 y 59 años representan el 60 % de los ingresos, que generan un gasto de 13 millones de euros anuales. El estudio, del que se hace eco el suplemento *Salud* de *El Mundo*, recomienda conocer la incidencia del cáncer de cérvix antes de iniciar la inmunización generalizada, para así establecer prioridades y estrategias al mismo tiempo que se valora el impacto de los programas de vacunación en España («Retrato español del cáncer de cérvix», *El Mundo*, 6/10/2007).

Mientras los diarios siguen publicando textos en los que se reflejan las dudas acerca de la implantación de la vacuna en España, el fármaco llega a las farmacias el 25 de octubre, con un precio final de 465 euros por tratamiento («La vacuna contra el papilomavirus llega hoy a las

farmacias españolas», *ABC*, 25/10/2007). A ella tendrán acceso de forma gratuita las niñas entre 11 y 14 años, que empezarán a ser vacunadas en algunas autonomías ya en 2007. En el resto de comunidades, 2010 será la fecha máxima para incorporarla dentro del calendario oficial vacunal, según convenga a cada comunidad.

En noviembre, la implantación de la vacuna del papiloma sigue generando opiniones opuestas entre los expertos. Por un lado, un grupo de especialistas en salud pública se han constituido en plataforma para solicitar a las autoridades sanitarias una moratoria sobre la inclusión del fármaco en el calendario oficial de vacunaciones («Posible moratoria para la vacuna del papiloma», *El País*, 6/11/2007). Por su parte, un grupo de expertos reunidos en Barcelona a finales de mes recomienda vacunas a cuantas más niñas mejor, a pesar de que el cáncer de cuello de útero no sea frecuente en los países desarrollados. Entre los asistentes se encuentra el doctor Xavier Bosch, cuyas investigaciones dieron como resultado la asociación de este tipo de tumores con el virus del papiloma. Según Bosch, la vacuna cambiará los controles ginecológicos en las mujeres, porque a medida que reciban la inmunización será innecesario someterlas a las actuales citologías («Vacunar del cáncer de útero a los 14 años cambiará la citología», *La Vanguardia*, 24/11/2007).

En el último mes del año se inaugura en Barcelona, dentro del Instituto Catalán de Oncología, la sede mundial sobre el virus del papiloma y el cáncer de cérvix, gestionada por la Organización Mundial de la Salud y financiada por la Fundación Bill y Melinda Gates. Este centro tiene como objetivo centralizar la información mundial sobre el virus y la enfermedad, así como promover la investigación en este ámbito («Barcelona acoge el centro mundial sobre cáncer de útero», *El País*, 5/12/2007).

3.3.5 Portadas

Las cuatro portadas sobre la vacuna contra el virus del papiloma que se publican en 2007 son secundarias, es decir, se trata de textos que anuncian una noticia ampliada en el interior del diario. Dicho de otra forma, no llegan a ocupar un papel central de la primera página pero sí un espacio destacado. Tres de ellas son portadas de suplementos de diario: una de *Salud* de *El País* y dos de *Salud* de *El Mundo*. La cuarta portada, la única que aparece en la primera página de un diario, la publica *El País*. Así, las cabeceras que dedican portadas a la vacuna son las que también ofrecen una mayor y mejor cobertura periodística sobre el tema (tabla 3.2).

3.3.6 Géneros periodísticos

De los 56 textos publicados en 2007 sobre la vacuna del papiloma, 45 pertenecen al género informativo (10 breves, 10 informaciones y 25 noticias); 4 al género interpretativo (1 entrevista y 3 reportajes); y 7 al género de opinión (1 columna, 2 artículos y 4 cartas de los lectores). En porcentajes y por géneros, el informativo representa el 80 % de todos los textos publicados, el de opinión el 13 % y el interpretativo el 7 % (fig. 3.16). Estas cifras indican que a la

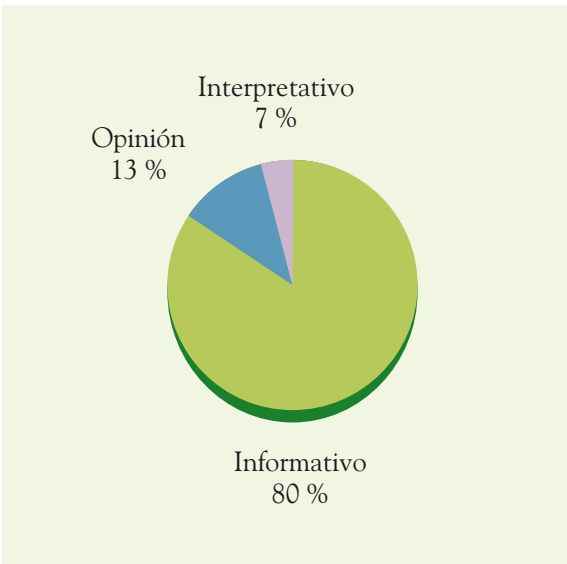


Fig. 3.16 Distribución porcentual de los textos sobre la vacuna del papiloma publicados en 2007

hora de informar sobre la vacuna, los diarios han priorizado los textos informativos, sobre todo las noticias, mientras que han dejado en un tercer plano los textos interpretativos, que son aquellos que ofrecen al lector más elementos para contextualizar los temas de actualidad y contribuyen a que se forje una opinión más sólida sobre éstos. De los textos de opinión, cabe destacar que todos, excepto una carta publicada por *El Periódico*, aparecen en las páginas de *El País*.

Tabla 3.2 Portadas relativas a la vacuna del papiloma publicadas durante 2007

Fecha	Portada	Publicación
12/05/2007	¿Vacuna del papiloma virus para todas y todos?	Salud (El Mundo)
30/06/2007	La segunda vacuna contra el papilomavirus, una de las causas del tumor de cuello de útero, ratifica su eficacia protectora	Salud (El Mundo)
25/08/2007	Sanidad autoriza la vacuna contra el cáncer de útero, uno de los más frecuentes	El País
13/10/2007	¿Está justificado dar a todas las niñas la vacuna del papiloma?	Salud (El País)

• Cartas al director

A través de las cartas al director podemos tomar el pulso de los lectores sobre su opinión respecto a la autorización de la vacuna contra el papiloma por parte de las autoridades sanitarias españolas. En total se publican cuatro cartas, tres en *El País*, durante septiembre y firmadas por médicos, y una en *El Periódico*, en diciembre, perteneciente a una lectora corriente del diario. En la primera que se publica en septiembre, un médico cuestiona que la vacuna sea una opción científica:

«[...] La vacuna contra el virus del papiloma humano (la vacuna contra el cáncer de útero) nunca ha demostrado que evite el cáncer de cuello de útero. Su efecto probado dura cinco años, y el cáncer se desarrolla en décadas. Pero, de hecho, la mujer se defiende naturalmente bien contra el virus, y la mayoría lo elimina espontáneamente. Sólo el 1% de las infecciones deriva a cáncer. En España, además, la cifra de las mujeres que se infectan (exposición-infección) es de sólo el 15%, contra el 50% en EE UU. ¿Es la vacuna contra el virus del papiloma humano una opción científica o una opción ideológica comercializada? Me temo que más de lo segundo.»

(«La vacuna contra el cáncer de útero»,
El País, 1/09/2007)

Al cabo de unos días, la doctora Silvia de Sanjosé, del ICO y una de las autoras del reportaje «¿Está justificado dar a todas las niñas la vacuna del papiloma?» (publicado en el suplemento *Salud* de *El País*, 13/10/2007), comenta en una carta que la eficacia de la vacuna está por encima de toda presión política:

«[...] Recientemente, hemos leído declaraciones en *El País* en las que se expresaba

cierta contrariedad a la introducción de la vacuna del VPH en la población española alegando presiones al Gobierno, a la no situación de emergencia/urgencia sanitaria debido a la enfermedad, a la baja eficacia de la vacuna y a la necesidad de mejorar el cribado por citología de Papanicolau antes de introducir una vacuna anti-VPH [*El País*, 30 agosto 2007, 11 de septiembre 2007]. Todos los gobiernos reciben presiones para el apoyo o retraso sobre la introducción de nuevos fármacos y éstas no son específicas de la vacuna aquí en cuestión. El valor de la vacunación masiva no se puede desestimar simplemente por la aplicación de este tipo de presiones. La eficacia de la vacuna es muy alta, superior al 90%, si es administrada adecuadamente [...]

(«Polémica sobre una vacuna»,
El País, 17/09/2007)

La respuesta a esta carta viene de la mano del Dr. Andreu Segura, al que la Dra. Silvia de Sanjosé alude cuando cita un artículo publicado el 11 de septiembre, escrito por él. Segura replica a Sanjosé sobre la afirmación de que la vacuna tiene una eficacia del 90 %:

«[...] Sanjosé se refiere a la capacidad de prevenir infecciones por algunos tipos del virus que desencadenan el proceso que produce el cáncer de cuello uterino. Pero es que existen otros tipos del mismo virus que también son cancerígenos frente a los que no se ha demostrado que la vacuna sea eficaz. Lo que supone que para el conjunto de las infecciones crónicas y de las lesiones precancerosas la eficacia es menor. De ahí la necesidad de complementar la vacunación con otras actividades de prevención secundaria si se pretende evitar la enfermedad y sus consecuencias [...]. La aplicación automática de las innovaciones científicas

ficas y técnicas no garantiza que produzcan efectos positivos, para lo que se deben tener en cuenta las circunstancias reales en las que se deben desarrollar [...]»

(«Sobre la vacunación contra el papiloma»,
El País, 22/09/2007)

Al margen de la carta que una lectora escribe en *El Periódico*, en la que apuesta por la virginidad entre adolescentes para combatir el cáncer de cérvix, los textos que acabamos de ver profundizan en el debate abierto sobre la vacuna entre los profesionales de la salud. De este modo, podemos afirmar que, al margen de las consideraciones de los médicos, el resto de la sociedad se mantiene al margen de la polémica.

3.3.7 Fuentes de información

Dado que la vacuna del papiloma constituye un tema de investigación biomédica sobre el que se necesitan conocer detalles científicos, los textos publicados se nutren principalmente de voces expertas, que representan el 81 % de las fuentes empleadas para abordar la cuestión. Los propios médicos implicados en las investigaciones que han aportado conocimiento sobre la relación entre el virus del papiloma y el cáncer de cérvix, así como otros tantos facultativos que son más o menos partidarios de la implantación de la vacuna, forman parte de estas fuentes consultadas. En una proporción mucho menor, las revistas científicas constituyen el 13 % de las fuentes, y las instituciones el 6 % (fig. 3.17).

3.3.8 Conclusiones

En el año 2007 la vacuna contra el virus del papiloma se ha convertido en un tópico de interés constante que ha generado noticias durante todos los meses del año. Sin duda, este fármaco

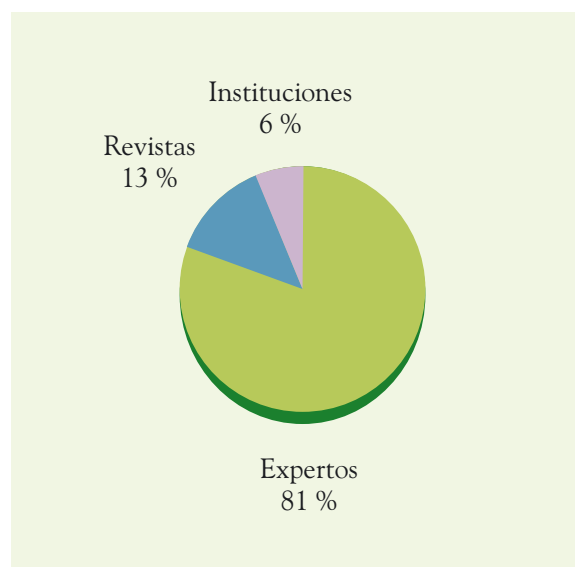


Fig. 3.17 Distribución porcentual de fuentes de información citadas en los textos sobre la vacuna del papiloma en 2007

ha provocado una controversia médica y científica ajena a otro tipo de vacunas que han aparecido en los últimos tiempos. Por su parte, los diarios se han hecho eco de esta polémica, aunque no todos en la misma medida: para algunos se ha convertido en una cuestión importante, que han tratado a través de varios géneros periodísticos y desde el análisis y la confrontación de distintos puntos de vista; mientras que para otros la cuestión ha pasado prácticamente desapercibida.

El debate en torno a la vacuna ha demostrado que algunos temas que deben recibir una valoración estrictamente científica pueden verse afectados por intereses políticos y empresariales que sobrepasan el ámbito de lo que es más o menos conveniente para la salud pública. Mientras que algunos expertos, sobre todo los oncólogos, han valorado la nueva vacuna como una medida preventiva que representa una gran esperanza para hacer frente al cáncer de cérvix, otros profesionales, especialmente aquéllos vinculados a la salud pública como los epidemió-

logos, han considerado que implantar la vacuna es una opción precipitada, sin suficiente base científica, y que responde a la presión recibida por los políticos por parte de las empresas farmacéuticas. Éstas, paradójicamente, han comercializado un fármaco caro al que será difícil que tengan acceso los países en desarrollo, que son los que más incidencia de tumor de cuello uterino presentan. Sin embargo, países como España, en el que este tipo de cáncer representa el 0,4 % de muertes femeninas anuales, han implantado ya la vacuna, sin tener en cuenta que existen

otros problemas de salud pública que también necesitan recibir cierta atención.

Hasta que no transcurran varias décadas y las niñas ahora vacunadas estén en edad de mayor riesgo frente al cáncer de cérvix, será difícil conocer la efectividad de la vacuna en la prevención de esta enfermedad. Por lo tanto, los beneficios a largo plazo quedan en interrogante, a la expectativa de que la investigación pueda ir desvelando poco a poco nuevos datos científicos que avalen su utilización al margen de otro tipo de intereses.

3.4 LA LUCHA DE UN HOMBRE CONTRA UN MOSQUITO

El hallazgo de nuevas vacunas para combatir enfermedades es siempre una buena noticia, sobre todo cuando hablamos de aquéllas que fustigan a las zonas más pobres del mundo, como el continente africano. Allí, la malaria es la principal causa de mortalidad infantil, por encima del sida. Las cifras hablan por sí solas: en África, unos 3000 niños mueren cada día a causa de la malaria, y más de tres millones de personas cada año, que representan el 90 % de la mortalidad mundial por esta enfermedad.

Tras décadas de investigación internacional, la malaria, también llamada paludismo, sigue siendo el foco de atención de diversos equipos científicos que invierten sus esfuerzos en hallar una vacuna contra la enfermedad.

De entre todos ellos sobresale el equipo del investigador Pedro Alonso, que hasta la fecha ha sido el que mejores resultados ha obtenido en la búsqueda de una vacuna eficaz. Su empeño en la lucha contra la malaria le ha valido la consideración de héroe de la biomedicina, tal como han reflejado algunos diarios cuando se han referido a él. «Un hombre contra un mosquito», titular con el que *La Vanguardia* se hizo eco en 2007 de los avances de Alonso en la investigación de la vacuna, es un buen ejemplo de ello.

Con una larga trayectoria a sus espaldas como epidemiólogo, Alonso lidera desde hace años en la población de Manhica, en Mozambique, los ensayos que están probando la eficacia de su vacuna en la población infantil.

A finales de 2007, Pedro Alonso anunció que su vacuna experimental, en la fase II de los ensayos (se prueba la seguridad y eficacia de un

medicamento en un grupo reducido de personas), había conseguido evitar la infección en un 65 % de bebés con menos de un año. Así, los buenos resultados obtenidos constituyeron un nuevo paso adelante en la experimentación con la vacuna, que en 2004 fue presentada en sociedad con un gran despliegue informativo. En esa ocasión, Alonso comunicó los resultados obtenidos en los primeros experimentos dentro de la fase II b del ensayo, según los cuales la vacuna protegía en un 30 % a niños entre uno y cuatro años.

A pesar de que en 2007 los resultados presentados superaron con creces los obtenidos en 2004, los medios no prestaron demasiada atención al anuncio de Alonso. Esta reacción tiene cierta lógica si tenemos en cuenta que tres años antes la vacuna interesó por su novedad y por ser la primera, tras varias décadas de infortunio, en dar una respuesta esperanzadora ante la malaria. También intervino el hecho de que un español liderara una investigación biomédica a escala mundial, algo que a día de hoy todavía sigue siendo bastante insólito. Aun así, las repercusiones de la vacuna sobre la salud de millones de personas han seguido y seguirán siendo las mismas, por lo que sorprende que los diarios prestaran tan poca atención a la noticia durante el año pasado. Este hecho se constata en el número escaso de textos publicados al respecto, entre los que se encuentra una sola pieza del género de opinión, una columna. Con ello apreciamos que la noticia pasó desapercibida en las páginas de los diarios, sin generar debate en las cartas de los lectores ni en los editoriales.

Cabe remarcar que desde 2004 los medios han mirado atentamente hacia Alonso y sus ensayos en Mozambique, pero de una forma más espaciada en el tiempo, es decir, se ha convertido en un tema de interés constante.

3.4.1 Qué es la malaria

- La malaria o paludismo es una enfermedad provocada por un parásito llamado *Plasmodium*, que se transmite por la saliva anticoagulante del mosquito *Anopheles*, del que existen cuatro variedades: *P. falciparum* (la más peligrosa), *P. vivax*, *P. ovale* y *P. malariae*.
- El ciclo de la malaria se compone de varias fases:
 1. El inicio de la enfermedad tiene lugar con la alimentación del mosquito *Anopheles* hembra: el insecto pica a un humano o a un animal infectado y absorbe los gametocitos del parásito, que son responsables de la reproducción de éste y se encuentran en el organismo parasitado.
 2. Dentro del abdomen del mosquito hembra, los gametocitos se reproducen y se convierten en los esporocitos, la forma infecciosa del parásito. Éstos se sitúan en las glándulas salivares del insecto de modo que, cuando éste pica a otra persona, absorbe su sangre y al mismo tiempo inyecta en su riego sanguíneo la saliva infectada.
 3. Una vez dentro del organismo, el *Plasmodium* invade las células del hígado y se reproduce. Ya en sangre, el parásito infecta los glóbulos rojos, se reproduce en ellos y los destruye.
- La enfermedad se caracteriza por producir fiebre alta, escalofríos, sudores y dolor de cabeza. Otros síntomas son las náuseas, los vómitos, dolores musculares, ictericia (coloración ama-

rillenta de la piel) y anemia. Ésta se asocia a la destrucción de los glóbulos rojos por los parásitos. También es característico el aumento del tamaño del hígado y el bazo.

- Los síntomas suelen comenzar entre 15 y 20 días después de haber sido picado por el mosquito, aunque algunas variedades del parásito pueden tardar hasta ocho meses en manifestarse.
- El principal fármaco utilizado para proteger contra la malaria ha sido la cloroquina, pero debido al aumento de la resistencia a ésta se han buscado alternativas, como la terapia combinada con artemisina, una hierba utilizada desde hace dos milenios como remedio tradicional en China.
- El mejor tratamiento de la malaria es la prevención. El uso de insecticidas y mosquiteras impregnadas por estos productos han reducido en un 30 % la mortalidad infantil por malaria en los países pobres.
- El 40 % de la población mundial está en riesgo de padecer la enfermedad, por la que mueren cada año más de tres millones de personas. El 90 % de muertes por malaria se producen en el continente africano, sobre todo a causa de la variedad *Plasmodium falciparum*. En el África subsahariana es, además, un grave obstáculo para el desarrollo por la incidencia en mujeres embarazadas y niños de corta edad.¹

3.4.2 Pasado, presente y futuro de la vacuna

La vacuna contra la malaria de Pedro Alonso es un compuesto que actúa antes de que *Plasmodium falciparum*, el parásito que causa la enfermedad a través del mosquito *Anopheles gambiae*, se desarrolle y penetre en los glóbulos rojos. De esta forma, se reduce el riesgo de infección aunque la persona llegue a ser atacada por el in-

secto. El antígeno utilizado en la vacuna, es decir, la molécula que se inyecta en el cuerpo para que éste fabrique defensas y se prepare ante una posible infección, se conoce desde 1986, aunque su pequeño tamaño impedía utilizarlo de forma eficaz. Uno de los logros de Alonso ha consistido en añadirle otras moléculas que lo han hecho más grande y, por consiguiente, reconocible para el cuerpo.

Esta vacuna cuenta con una larga trayectoria de investigación que empezó a consolidarse a partir de 1996. En esa fecha, el Hospital Clínico creó en Manhica, una población de Mozambique, el Centro de Investigación en Salud, dirigido por el científico español. Allí se inició un trabajo de investigación que con los años permitió obtener una vacuna experimental efectiva.

Los primeros resultados alentadores contra la enfermedad se conocieron en octubre de 2004, cuando la revista *The Lancet* publicó el ensayo clínico de la vacuna, testada durante los meses anteriores en niños de uno a cuatro años. Así, los resultados revelaron que el fármaco prevenía la malaria en un 30 % de casos, que protegía contra la infección primaria en un 45 %, y reducía la enfermedad grave en un 58 % (este dato ascendía al 77 % en niños menores de dos años).

Tras la publicación, el impacto de la noticia fue tal que dos revistas científicas de la categoría de *Science* y *Nature* calificaron el logro como uno de los mayores hitos científicos de 2004. La trascendencia en los medios quedó reflejada en el *Informe Quiral* de ese año, que dedicó uno de sus casos de análisis a este hallazgo.

Un año después de publicar el ensayo en *The Lancet*, Alonso presentó en la edición online de la revista nuevos datos sobre la experimentación de la vacuna en humanos: su eficacia se mantenía tras 18 meses de administración en niños.

Desde entonces, la vacuna ha contado con más financiación y también con la creación de

nuevas infraestructuras para luchar contra la malaria. A finales de 2005, la Fundación Bill y Melinda Gates, que ya había sufragado parte de las anteriores investigaciones de Alonso, anunció una nueva aportación de 89 millones de euros. Por otra parte, la creación en 2006 del Centro de Investigación en Salud Internacional de Barcelona (CRESIB), bajo la dirección de Alonso, se convirtió en un nuevo instrumento para investigar sobre aquellas enfermedades que causan mayor pobreza en el mundo.

Las investigaciones prosiguieron y, así, en octubre de 2007 *The Lancet* volvió a publicar nuevos datos: se había conseguido demostrar la eficacia de la vacuna en bebés de menos de un año. Esta vez, a diferencia de 2004, se hizo coincidir la publicación del estudio con un evento de gran magnitud: la celebración en Seattle del Foro sobre la Malaria, donde intervino la Fundación Bill y Melinda Gates, máximos artífices del desarrollo económico de la vacuna. En la reunión, Alonso detalló varios aspectos de la investigación y aclaró las diferencias más significativas respecto a 2004. Si entonces se probó con éxito la vacuna en niños con menos de 4 años, en 2007 se había logrado por primera vez inmunizar a los recién nacidos, los más vulnerables a la enfermedad. Tras un seguimiento trimestral en 220 bebés de dos, tres y cuatro meses, se demostró que la vacuna era eficaz en un 65 % de los casos, el mismo porcentaje alcanzado en 2004 en niños de más edad. Con esta cifra, se despejaban las dudas acerca de la eficacia del fármaco en los más pequeños, difíciles de inmunizar por la debilidad de su sistema inmunológico, todavía por formar. Respecto a los niños vacunados en 2004, se confirmó que seguían inmunizados y, por tanto, que la vacuna era eficaz y duradera.

A pesar de los buenos resultados durante todos estos años, a día de hoy es precipitado afirmar que se está cerca del fármaco definitivo

contra la malaria. Antes de alcanzar este objetivo, es imprescindible superar con éxito la fase III de la investigación, que se llevará a cabo en la segunda mitad de 2008 con 16 000 niños de diferentes países africanos. Si todo prospera, la primera inmunización comercializada contra el paludismo podría estar en el mercado a principios de la próxima década.

3.4.3 Otras vacunas contra la malaria

El 13 de agosto de 1987 el doctor colombiano Manuel Patarroyo publicó en la revista *Nature* los resultados de la primera vacuna contra la malaria de la historia. Además de demostrar cierta efectividad frente a la enfermedad, también se convirtió en la primera vacuna sintética, mucho más barata y fácil de producir y almacenar que la biológica. En definitiva, un gran beneficio para los países pobres. Mientras que los ensayos en fase I demostraron una tasa de eficacia de la vacuna del 75 %, los de fase II y III resultaron menos prometedores. De hecho la eficacia del fármaco de Patarroyo ha planteado discusiones en las páginas de algunas revistas científicas, como *The Lancet*, en la que algunos llegaron a solicitar la supresión del fármaco. Al margen de la eficacia, detrás de este rechazo se han visto intereses económicos. Hay que recordar que mientras las grandes multinacionales farmacéuticas batallaban por conseguir la exclusividad de la patente, por la que llegaron a ofrecer 60 millones de euros, Patarroyo decidió cederla gratis a la Organización Mundial de la Salud (OMS), con la condición de rechazar cualquier tipo de transacción económica en su fabricación y distribución. Con este gesto, el investigador colombiano se granjeó muchos enemigos dentro de la comunidad científica internacional, que llegaron a acusarle de falta de rigor científico. El rechazo definitivo por parte de las autoridades interna-

cionales se produjo en 1998, cuando la OMS emitió un informe en el que concluía que la efectividad de la vacuna de Patarroyo no superaba el 35 %. De este modo, el proyecto de producir el fármaco a gran escala quedó truncado definitivamente. Desde entonces, Patarroyo está trabajando en una nueva vacuna sintética, la Colfavac (Colombian Falciparum Vaccine), con la que aspira a alcanzar el 80 % de efectividad.²

El doctor Stephen Hoffman, el autor más citado en documentación científica sobre la malaria publicada entre 1995 y 2005, también investiga la obtención de una vacuna para combatir la enfermedad. Entre los artículos más importantes firmados por Hoffman se encuentran dos secuenciaciones fundamentales, publicadas durante 2002: por un lado, la del genoma del parásito *Plasmodium falciparum* (causante de la malaria), publicada en *Nature* y, por otro, la del genoma del mosquito *Anopheles gambiae* (portador del parásito). Al poco de escribir estos artículos, Hoffman, que era vicepresidente de Celera Genomics, abandonó la empresa para dedicarse a la ciencia desde su propio laboratorio. Con ese objetivo creó Sanaria, empresa donde trabaja con la saliva de mosquitos irradiados, ya que Hoffman considera que la clave de la malaria se encuentra en el propio insecto. Tras criarlos en frascos de cultivo y guardarlos en cajas esterilizadas, los mosquitos son alimentados con sangre infectada y luego se colocan en incubadoras para producir miles de ellos infectados por el parásito. Con la saliva de cada mosquito se producen entre tres y cuatro dosis de la vacuna, que de momento ha sido probada con un 100 % de eficacia en ratones. Hoffman, que también cuenta con la financiación de varias instituciones estadounidenses y la Fundación Bill y Melinda Gates, quiere iniciar los ensayos en fase I a finales de 2008. A partir de esta fecha y según sus previsiones, una vacuna 100 % efi-

caz contra la malaria podría estar comercializada hacia 2013.³

Estos dos proyectos, el de Patarroyo y el de Hoffman, forman parte de los 92 que según la OMS están en marcha para lograr una vacuna eficaz. Por supuesto, entre estas investigaciones también se encuentra la de Pedro Alonso, que hasta la fecha es la que ha mostrado mayor efectividad.

Los 92 proyectos se pueden clasificar en tres grupos, según el tipo de fármacos con los que se investiga. Por un lado, existen las vacunas preeritrocíticas, que destruyen el parásito antes de que llegue al hígado (o ya en el mismo hígado), impidiendo así que entre en la sangre y se reproduzca; a este grupo pertenece la vacuna de Alonso o la de Hoffman. Por otro lado, las vacunas eritrocíticas, que atacan al parásito una vez en sangre, tienen utilidad tanto preventiva como terapéutica, en este caso para reducir la patología en pacientes infectados. Por último, las vacunas de bloqueo de transmisión (también llamadas altruistas) no actúan directamente sobre la persona, sino sobre el mosquito que le ha

picado; de este modo, el insecto permanece paralizado y los parásitos en su interior quedan inhabilitados para reproducirse.³

3.4.4 Cronología

En octubre, los medios se hacen eco de la nueva investigación de Pedro Alonso a través de las páginas de *The Lancet*, que publica los resultados del ensayo clínico el día 17. Una jornada después, los diarios detallan algunos de los aspectos más interesantes de la investigación, a través de dos fuentes directas de información: la propia revista y las declaraciones de Pedro Alonso en el Foro sobre la Malaria, que se celebra esos mismos días en Seattle. No obstante, a raíz de las noticias que aparecen en los meses de verano, se puede deducir que los diarios estaban siguiendo de cerca las investigaciones sobre la vacuna, a la espera de un anuncio inminente.

En diciembre, la malaria vuelve a la actualidad con el anuncio del calendario previsto para iniciar la fase III del ensayo de la vacuna y para comercializarla.

En la cumbre contra la malaria, realizada en Seattle (Estados Unidos) en octubre de 2007, Pedro Alonso declaró en una audioconferencia de gran repercusión mundial: «El resultado de esta investigación constituye un hito, un enorme paso al servicio de los pueblos más desfavorecidos»



Durante el resto del año, la vacuna de la malaria se mantiene al margen de la actualidad informativa, aunque la enfermedad sí tiene cierto protagonismo desde marzo hasta que se publica en octubre la investigación de Pedro Alonso en *The Lancet*.

MARZO Y ABRIL

Durante marzo se publican 6 textos, todos noticias, que tratan la malaria, pero sin relación alguna con la vacuna.

A principios de mes la farmacéutica Sanofi-Aventis anuncia que ha creado, a iniciativa de Médicos Sin Fronteras, un nuevo medicamento contra la malaria. Se llama ASAQ y combina dos fármacos en una sola pastilla. A diferencia de los medicamentos con artemisina, una hierba en la que se basan muchos de los tratamientos actuales, este nuevo fármaco tiene un coste bastante económico, una buena noticia para los países pobres («Sanofi y Médicos Sin Fronteras crean un fármaco barato contra la malaria», *El Mundo*, 2/03/2007).

La obtención de mosquitos transgénicos inmunes a la malaria también es noticia en marzo. En el experimento se ha conseguido modificar el gen que inmuniza a los ratones ante el parásito que les causa la malaria, y que está emparentado con el que la transmite a los humanos («Científicos de EEUU conciben un mosquito transgénico contra la malaria», *El Periódico*, 21/03/2007).

En abril se publican 4 textos sobre la malaria: una noticia, una información y dos breves. La más destacada es la que concierne a Cruz Roja Española, que presenta una campaña publicitaria para sensibilizar a la población y a las administraciones sobre la malaria. Según Antoni Bruel, coordinador general de Cruz Roja España, es necesario hacer hincapié en las medidas preventivas que ya se utilizan con éxito en África,

como la colocación de mosquiteras impregnadas de insecticida. Además, Bruel considera que seguir hablando de vacunas contra la malaria es crear falsas expectativas cuando ninguna es aplicable en humanos de momento («Cruz Roja lidera una alianza europea contra la malaria», *El País*, 30/04/2007).

JUNIO Y JULIO

Después de un mes de mayo sin noticias sobre la malaria, en junio se registra un único texto al respecto. Se trata de una entrevista a Pedro Alonso que *El Periódico* publica en su suplemento *Dominical*. En ella el investigador explica que tras 20 años de lucha contra la enfermedad está a un paso de conseguir una vacuna efectiva («Pedro Alonso. El azote de la malaria», *El Periódico*, 10/06/2007). Lo más probable es que, al conceder la entrevista, Alonso ya conociera la fecha de publicación de su trabajo en *The Lancet*. De ese modo, el compromiso adquirido con la revista científica le condujo a hablar de la vacuna en base a los resultados que eran conocidos por todo el mundo hasta el momento.

Durante el mes de julio se publican tres registros, correspondientes a dos noticias y una entrevista. En ésta, publicada el 14 de julio en el suplemento *Salud* de *El País*, la protagonista es Montse Renom, pediatra e investigadora del equipo de Pedro Alonso en Mozambique. Según Renom, el continente africano comienza a recibir de Occidente la atención que merece. Así lo refleja la cita textual que recoge el titular el texto: «Por fin África comienza a estar en la agenda».

Los otros dos registros tratan sobre los estudios que el Centro de Investigación en Salud Internacional de Barcelona (CRESIB) va a llevar a cabo sobre un tipo de malaria, causada por el parásito *Plasmodium vivax*, que afecta a 80 millones de personas. A diferencia de la malaria causada por *Plasmodium falciparum*, que es res-

ponsable de la enfermedad en 500 millones de personas, esta otra tipología de paludismo se concentra básicamente en América Latina, Asia, Oriente Próximo y el Pacífico Occidental («Impulso para investigar la ‘otra malaria’ que afecta a 80 millones de personas», *El País*, 17/07/2007). Sobre la posibilidad de disponer de una vacuna que combata este tipo de malaria, Alonso, director del CRESIB, matiza que primero es necesario conocer bien los mecanismos de la enfermedad y, a partir de ahí, trabajar en una vacuna combinada que sea efectiva para ambas tipologías de malaria («Barcelona liderará una investigación sobre un tipo de malaria olvidada», *ABC*, 17/07/2007).

AGOSTO Y SEPTIEMBRE

Durante estos meses se publican dos textos (uno por mes), relacionados con otras vacunas distintas a la de Alonso. El 11 de agosto el suplemento *Salud* de *El País* publica una entrevista al doctor Stephen Hoffman, quien asegura que la clave de la malaria se encuentra en las glándulas salivares del mosquito *Anopheles gambiae*, portador del parásito que transmite la enfermedad («Stephen Hoffman: ‘La vacuna de la malaria saldrá del propio mosquito’»). Por ello sus investigaciones se centran en el trabajo de laboratorio con mosquitos infectados, de los cuales se extrae la saliva para preparar dosis de vacuna. A pesar de que el proyecto todavía carece de los requisitos para iniciar la investigación en fase I, los resultados en ratones han demostrado una eficacia del 100 %.

Por su parte, el suplemento *Magazine* de *El Mundo* publica el 16 de septiembre una información sobre el doctor Manuel Patarroyo, el que fuera el creador de la primera vacuna efectiva contra la malaria («Patarroyo promete la vacuna definitiva»). Desde la selva colombiana, el investigador proclama que está a punto de pre-

sentar una nueva vacuna, Colfavac, que tendrá un efectividad del 80 %. Además, el texto repasa los éxitos y fracasos de la trayectoria científica de Patarroyo, desde 1987, cuando publicó en *Nature* el ensayo de su primera vacuna, hasta la actualidad.

OCTUBRE

En este mes se publican la mayor parte de los textos sobre Alonso y su vacuna, un total de 18 registros entre los que figuran una columna, 2 entrevistas, 3 breves, 5 informaciones y 7 noticias, una de las cuales aparece anunciada en una portada de diario («La vacuna contra la malaria eficaz para los bebés», *La Vanguardia*, 18/10/2007).

El día 17 *El País* es el único diario que informa de la apertura en Seattle del Foro sobre la Malaria, una reunión en la que participan la Fundación Bill y Melinda Gates, Unicef, el Foro Mundial contra el Sida, la Malaria y la Tuberculosis, y representantes de países afectados por la enfermedad. A lo largo de tres días, los investigadores van a reunirse para poner en común sus perspectivas, con el objetivo claro de que la erradicación de la malaria es posible («Esperanzas para el fin de la malaria», *El País*, 17/10/2007). Entre los retos del encuentro está el de conseguir una especie de Onusida para la malaria, es decir, un organismo que coordine los esfuerzos invertidos en esta enfermedad. Entre los invitados, destaca la presencia de Pedro Alonso, que tiene previsto explicar el estado de sus ensayos, y la de Craig Venter, «padre del genoma humano».

El día 18, todos los diarios anuncian que Pedro Alonso ha conseguido inmunizar contra la malaria a bebés de menos de un año con una eficacia del 65 %. En todos los textos se cita a la revista *The Lancet* como fuente de información, pero sólo *El Periódico* explica qué instrumentos de comunicación se han utilizado para presentar

el estudio desde Barcelona, donde el Hospital Clínic coordina las investigaciones de Mozambique. Así, este diario explicita que el centro sanitario organizó una rueda de prensa el día 17 en la que John Aponte, primer firmante del estudio, presentó los resultados. En el mismo acto y a través de videoconferencia desde Seattle, Pedro Alonso calificó el trabajo como un hito en la lucha contra la malaria («La vacuna antimalaria del Clínic también funciona en bebés», *El Periódico*, 18/10/2007).

La Vanguardia, que es el único diario que destaca el logro científico en la portada, publica una noticia con el título «Un hombre contra un mosquito», donde se ofrece el perfil más humano y humanitario de Alonso («Un hombre contra un mosquito», *La Vanguardia*, 18/10/2007).

Mientras que este diario enfatiza la figura del investigador español, *El País* hace lo propio con el matrimonio Bill y Melinda Gates, a través de una noticia donde adquieren importancia las declaraciones de ambos en el Foro sobre la Malaria («Bill y Melinda Gates: ‘No pararemos hasta la erradicación’», *El País*, 18/10/2007). En su discurso, Melinda Gates esgrimió tres motivos por los que hay que librar la lucha contra la ma-

laria: el compromiso ético de los países ricos con los pobres, el gasto económico que implica enfrentarse a la malaria sin tratamientos efectivos, y la injusticia de que mueran niños a causa de esta enfermedad. En otra noticia, *La Vanguardia* remarca el escepticismo de los científicos presentes en la conferencia ante las palabras de Bill Gates, para quien la erradicación definitiva de la enfermedad será una realidad en 2010 («Gates marca el objetivo: erradicar la infección», *La Vanguardia*, 18/10/2007).

El único texto de opinión sobre la vacuna es la columna que el periodista Antoni Bassas publica en *El Periódico*, en la que destaca la excelencia del trabajo que desarrollan en Mozambique el equipo de científicos del Hospital Clínic, al que tuvo el privilegio de visitar cuando viajó a la zona en 2007 («Excelencia científica en Barcelona», *El Periódico*, 19/10/2007).

En la entrevista telefónica que concede a ABC, Pedro Alonso se muestra optimista ante los resultados del ensayo, pero pide prudencia a aquéllos que hablan de erradicación inminente de la malaria. En ese sentido, insiste en que la efectividad del fármaco todavía es insuficiente para hablar de la enfermedad en esos términos



(«Buscamos una vacuna contra la malaria cien por cien eficaz», ABC, 19/10/2007).

En otra entrevista, la segunda en octubre, el Alonso científico pierde protagonismo para dejar paso al hombre que hay tras él. La entrevista se presta a ello, puesto que se trata de un encuentro distendido entre el periodista y el investigador, que tiene lugar durante un almuerzo. Aunque el hilo conductor de la conversación se centra en su investigación sobre la malaria, se dejan entrever cuestiones que tienen relación con sus gustos y opiniones («Los europeos tenemos miedo a fracasar», *El País*, 22/10/2007).

NOVIEMBRE Y DICIEMBRE

En el penúltimo mes del año se publican un breve y dos informaciones sobre la malaria. En una de ellas, publicada el 11 de noviembre en el suplemento *Dinero* de *La Vanguardia*, el tema central es la elevada financiación que respalda a la enfermedad en los últimos años, sobre todo desde que Bill Gates apareció en escena con importantes sumas de dinero para llevar a cabo los programas de investigación («La economía de la malaria»). Esta afirmación viene avalada por cifras como los 73 millones de euros que la fundación de Gates donó en octubre de 2007 para el estudio de la malaria.

En diciembre se publican 5 textos, que pertenecen al género informativo: uno es una información y los otros son noticias. Todos se publican el día 14 y en relación a la misma cuestión, tratada en todos los diarios excepto en *La Vanguardia*; la mirada vuelve a centrarse en el futuro de la vacuna contra la malaria, a raíz de unas valoraciones de Pedro Alonso en un simposio organizado por la Fundación Ramón Areces. En él, el director del Centro de Investigación y Salud Internacional de Barcelona (CRESIB) confirmó que la vacuna desarrollada por su equipo inmuniza a los niños de más de 12

meses durante un mínimo de cuatro años. Según Alonso, si estos resultados se repiten en recién nacidos, la vacuna podría proteger a los niños durante los años en que son más vulnerables a la enfermedad. En cuanto a la vacuna y su comercialización, el investigador pronosticó que podría estar en el mercado para 2011, después de superar la fase III del ensayo, que se llevará a cabo con 16 000 niños africanos a partir de 2008. Con la misma prudencia de siempre, Alonso matizó que para erradicar la malaria habrá que esperar unos 20 años, el tiempo necesario para contar con vacunas de segunda y tercera generación, que protejan en más de un 90 % frente al parásito *Plasmodium* («El Clínic ensayará en 16.000 niños la vacuna antimalaria de Alonso», *El Periódico*, 14/10/2007).

3.4.5 Géneros periodísticos

En 2007 se han publicado un total de 44 textos relacionados con la malaria, entre los cuales 25 hacen referencia a la vacuna de Pedro Alonso. Entre éstos, un solo texto pertenece al género de opinión (una columna); 4 textos pertenecen al género interpretativo (todos ellos entrevistas), y 20 registros pertenecen al género informativo (3 breves, 5 informaciones y 12 noticias) (figs. 3.18 y 3.19). Estos datos ponen de manifiesto que la cobertura periodística de los ensayos con la vacuna ha sido escasa en 2007, sobre todo si se compara con el número de textos que generó el mismo acontecimiento en 2004.

En cuanto a géneros periodísticos, en esa ocasión se consolidaron los textos interpretativos, frente a los informativos y de opinión, dado que una cuestión científica, que se da a conocer por primera vez requiere un tratamiento informativo de calidad y profundidad, con elementos de análisis que permitan una mayor comprensión de lo expuesto. Por el contrario, en 2007 los tex-

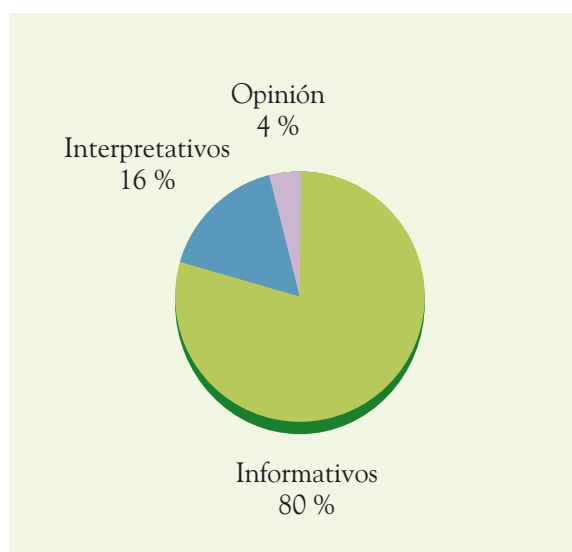


Fig. 3.18 Distribución porcentual de los textos relativos a la vacuna de Pedro Alonso en 2007, según el género periodístico

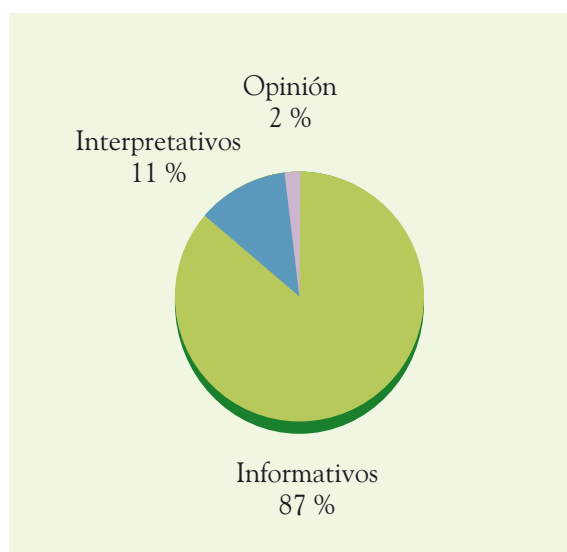


Fig. 3.19 Distribución porcentual de los textos relativos a la malaria en 2007, según el género periodístico

tos interpretativos constituyeron un 16 % de todos los registros sobre la vacuna de Alonso, frente al 80 % de los informativos. Así, en esta ocasión los diarios consideraron que el público ya estaba familiarizado con la vacuna y, por ello, podía prescindirse de datos interpretativos.

La ausencia de textos con un tratamiento informativo en profundidad tuvo una correspondencia en la nula utilización de recursos infográficos. Así, los textos publicados con alguna ilustración lo hicieron acompañados de los retratos de los protagonistas o de fotos sobre la malaria.

En 2007, los textos de opinión se limitaron a un sólo registro, una columna escrita por el periodista Antoni Bassas en la que elogia la excelencia de la investigación de Alonso. Ya en 2004 este género, que entonces tampoco contó con editoriales o cartas de los lectores, quedó en un tercer plano. En cierta parte es lógico que el público de un diario muestre escaso interés por cuestiones científicas, ya que en muchas ocasiones son complejas y difíciles de entender. Pero además, en el caso de la malaria, coincide que

se trata de una realidad muy alejada de su cotidianidad, por tratarse de una enfermedad que afecta a personas a miles de kilómetros de distancia.

3.4.6 Fuentes

En este apartado hay que remarcar que la mayoría de fuentes de información, tanto en el tratamiento de la vacuna de Pedro Alonso como de la malaria en general, son fuentes expertas, es decir, aquéllas citadas de forma directa (figs. 3.20 y 3.21). Como ocurrió en 2004, la mayoría proceden del ámbito científico-sanitario, seguidas por las que pertenecen a la sociedad civil y, en el último lugar, las que están dentro del ámbito político-técnico. Estos datos son relevantes porque difieren de lo que suele ser más habitual en la información de salud: la presencia en primer lugar de voces políticas, como lo son los organismos internacionales, las Administraciones Públicas o las entidades dependientes de la Administración.

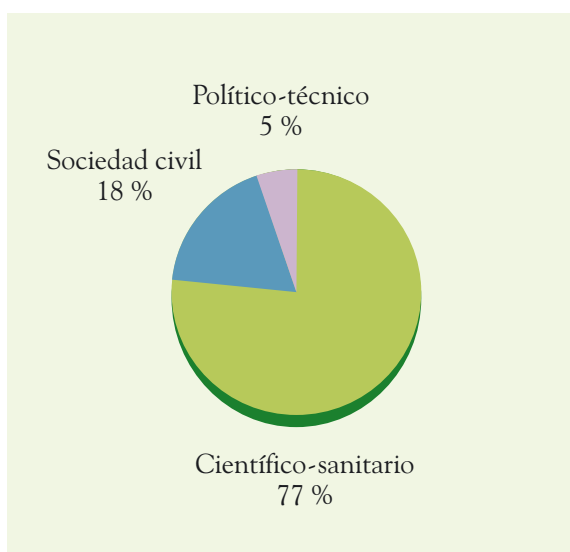


Fig. 3.20 Distribución porcentual de fuentes expertas citadas en los textos sobre la vacuna de Pedro Alonso en 2007

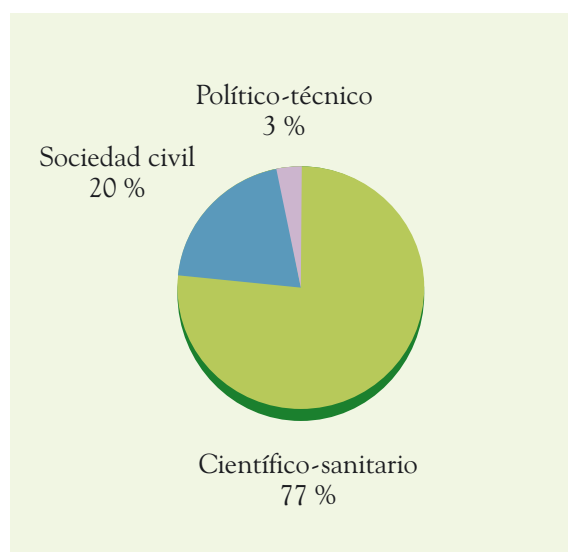


Fig. 3.21 Distribución porcentual de fuentes expertas citadas en los textos sobre la malaria en 2007

En el caso de la malaria, la información atañe a un tema científico, con lo cual es necesario contar con expertos que la contextualicen. Después de Pedro Alonso, la fuente directa más citada es Bill Gates, fundador de la Fundación Gates, que financia los ensayos con la vacuna y pertenece a la sociedad civil.

En cuanto a las fuentes citadas de forma indirecta, y sólo en referencia a los textos que tratan sobre la vacuna de Alonso, Unicef es la única fuente citada, perteneciente al ámbito político-técnico por ser un organismo internacional. Si nos fijamos en todos los registros sobre la malaria, la lista está encabezada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que también se trata de un organismo internacional político.

3.4.7 Conclusiones

Con el análisis de este caso podemos ver claramente que la vacuna para la malaria de Pedro Alonso ha tenido un impacto mediático limitado durante 2007, a pesar de que el alcance de las

investigaciones ha ido más lejos que en 2004, al abarcar a la población más vulnerable a la enfermedad, los recién nacidos. Entre los textos publicados durante 2007, algunos ofrecen una información poco contextualizada, sobre todo respecto a los resultados obtenidos en 2004. En esos casos, tal como está planteada la información, el lector puede interpretar que la vacuna que le están presentando no es la misma que se anunció en 2004, cuando en ambos casos se trata de ensayos llevados a cabo con un mismo fármaco. En ese sentido, a veces los diarios pueden dar por conocidas determinadas informaciones que ellos tienen muy interiorizadas pero que, sin embargo, para el público no son tan evidentes y por ello conviene revisarlas con mayor detenimiento.

Si bien el tratamiento informativo dispensado a la vacuna ha sido escaso durante 2007, no ha sucedido lo mismo con la malaria, que ha protagonizado algunas noticias más. Esto hubiese sido impensable hace unos años, antes de que los fármacos contra la malaria captaran la atención

de las empresas farmacéuticas y los grandes inversores, como la Fundación Bill y Melinda Gates. Desde entonces, y sobre todo gracias a la irrupción en el escenario mediático de un investigador español, la malaria se ha convertido en un tema recurrente en los diarios españoles, sobre el cual los lectores disponen cada vez de más información, a pesar de que se trate de una enfermedad muy alejada de su realidad cotidiana. Por ello podemos afirmar que, en poco tiempo, la malaria y las vacunas que se ensayan para combatirla han pasado de ser un tópico periodístico de interés agudo para formar parte de la agenda habitual de los medios. Es decir, ya no es necesario que ocurra algo fuera de lo común o excepcional para que los diarios publiquen información sobre la enfermedad. De esa forma, la malaria se ha convertido en un tópico periodístico de interés constante en el tiempo.

Con este análisis, habrá que esperar a próximos Informes para ver si se consolida esta ten-

dencia sobre la información que concierne a la malaria. Hay que remarcar que, de momento, la vacuna se halla en fase experimental y que, por tanto, es aventurado anticiparse a nuevos pasos en la investigación. Conforme se conozcan más detalles de los ensayos de Pedro Alonso y de otras vacunas experimentales, los diarios irán adoptando una postura en relación con el tratamiento informativo. Pero eso todavía está por llegar.

Notas

1. Especial «En el corazón de la malaria», *elmundosalud.com*. Se puede consultar en: <http://elmundosalud.elmundo.es/elmundosalud/documentos/2004/05/malaria/album1.html>.
2. «Patarroyo promete la vacuna definitiva», entrevista a Manuel Patarroyo publicada el 16 de septiembre de 2007 en *El Mundo*.
3. «La vacuna de la malaria saldrá del propio mosquito», entrevista a Stephen Hoffman publicada el 11 de agosto de 2007 en el suplemento *Salud* de *El País*.