

4 CONCLUSIONES Y DISCUSIÓN

El trabajo desarrollado en el *Informe Quiral*, desde 1997 hasta el 2000 (o desde 1996, si incluimos también el estudio piloto que realizamos en aquel año) nos ha servido para conocer cuál ha sido el «acontecer público» de la sanidad y la medicina durante este período. Esto es, cuáles han sido las «noticias», los temas, los acontecimientos que ha destacado la prensa en estos años. Pero, sobre todo, nos ha ayudado a conocer mejor cómo se «fabrican» o «cocinan» las noticias, qué factores intervienen, cómo se presentan, porqué determinados temas tienen más posibilidades de convertirse en noticia, cuáles son las fuentes de información, etc.

Asimismo, el Informe ha permitido conocer el impacto que los medios de comunicación tienen sobre las propias decisiones y actuaciones sanitarias. En este sentido, resultan particularmente reveladores algunos de los casos de los que hemos sido testigos, tales como el de la vacuna de la meningitis C en 1997, las infecciones por *Aspergillus* en 1998, el conflicto entre los MIR y los MESTO en 1999 o, ya en el 2000, el desarrollo del debate sobre las listas de espera en sanidad, los brotes de *Legionella* y la crisis de las vacas locas.

A continuación se resumen los principales resultados obtenidos a través del análisis de la prensa española en estos cuatro últimos años (período 1997-2000, ambos incluidos).

1. El interés por los temas de salud ha aumentado de forma extraordinaria

- El volumen de textos relacionados con la salud y la medicina ha experimentado un incremento extraordinario. El número total publicado en el año 2000 (11 945) es prácticamente el doble del publicado en 1997 (5984) en los mismos diarios y siguiendo los mismos criterios de selección.

- Este aumento en el número de textos se explica, sólo en parte, por un incremento en el número de páginas o de suplementos especializados en salud y medicina. Especialmente en el año 1999 se experimentó un cambio importante en este sentido, al haberse creado nuevos suplementos y observar modificaciones sustanciales en las secciones de salud de algunos diarios. Sin embargo, los suplementos y páginas especiales sólo dan cuenta de una pequeña parte del incremento global. El resto es atribuible a una mayor presencia de noticias de salud en el cuerpo principal del diario a través de las secciones de sociedad, opinión, portadas, etc.

- Los datos del Informe sugieren que el aumento en el volumen de textos no se ha acompañado de un incremento paralelo en el número de redactores o en las estructuras necesarias para gestionar el sobreesfuerzo informativo. Esto implica que, en algunos casos, los mismos redactores han visto cómo, en un tiempo relativamente breve, su trabajo se ha duplicado o triplicado.

2. Las noticias sobre salud y medicina se seleccionan según los mismos criterios periodísticos que para el resto de ámbitos de la actualidad

- Los mismos «valores-noticia» que son válidos para otros temas de la agenda periodística se aplican también en el caso de las noticias de salud y medicina. Según admiten los estudios clásicos de comunicación, existen ciertos temas más susceptibles de ser noticia. En concreto, aquellos que llevan asociadas características (o «valores») como espectacularidad, grandiosidad, negatividad, controversia, proximidad, novedad, etc. Pues bien, comprobamos que la temática médica y sanitaria no es una excepción a la norma y, así, los temas que mayor cobertura han tenido en la prensa en estos años han sido aquellos que han satisfecho estas condiciones. Esto es: descubrimientos anunciados en grandes términos (genoma humano, clonación, etc.); negligencias médicas o brotes infecciosos en entornos próximos (las infecciones intrahospitalarias por *Aspergillus* y el caso del anestesista que contaminó a algunos de sus pacientes con el virus de la hepatitis C, entre otros); infecciones producidas por nuevos agentes patológicos (*Legionella*, vacas locas, etc.), o conflictos y diferencias entre el personal sanitario (MIR y MESTO o listas de espera).

- La única excepción a esta norma parece estar representada por algunas patologías que «siempre son noticia». Se trata de enfermedades que, en algún momento, han dado lugar a un debate agudo o espectacular, pasando luego a formar parte de «lo cotidiano», aunque no por ello socialmente menos terrible (sida, cáncer, tabaquismo o anorexia son claros ejemplos de esta tendencia). El tratamiento periodístico de estos temas es diferente al resto, tanto en la profundidad de la información como en la utilización y el tipo de fuentes consultadas.

3. La salud se está integrando en las secciones de opinión de la prensa española

- Con el crecimiento en el interés por la salud y la medicina, estos temas comienzan a integrarse también en secciones de opinión (editoriales, columnas, artículos de opinión y cartas al director). En concreto, durante el período estudiado, se ha observado que el porcentaje relativo a los textos de opinión ha pasado de un 9 % en 1997 a un 17 % en el 2000.

- Este aumento ha sido realmente notable en el caso de la sección de cartas al director. En 1997, sólo se publicaron 93 cartas sobre temas de salud, mientras que este número crece hasta 633 cartas en el 2000.

- En cuanto a la tipología de los firmantes, resulta interesante comprobar cómo el personal médico y sanitario está cada vez más presente.

- En ocasiones, el orden habitual («primero, la noticia; después, la opinión») se invierte, de modo que un texto de opinión, como puede ser el caso de una carta, es la que desencadena la noticia e incluso el tema puede acabar conduciendo a una actuación sanitaria de envergadura. Éste fue el caso, por ejemplo, de la carta en la que se denunciaban las muertes de pacientes que estaban en listas de espera y que generó un agrio debate que se resolvió con determinadas actuaciones y cambios en la asistencia a los pacientes que estaban en lista de espera día para ser intervenidos quirúrgicamente. Este tipo de hecho recuerda a determinadas actuaciones en las que, siguiendo una estrategia clara, se han utilizado los medios de comunicación para desencadenar decisiones y actuaciones relacionadas con la salud pública (estrategia denominada *media advocacy* y que ha sido muy estudiada en el caso de actuaciones contra el tabaco).

- Los temas que han generado más opinión son, por parte de los editorialistas y columnistas,

aquellos que o bien son cuestionados desde sus posibles implicaciones éticas (clonación, genoma humano) o bien traducen un escándalo o una crisis sanitaria de gran alcance (vacas locas, etc.).

- Por parte de los lectores, sin embargo, abundan las cartas referidas a lo personal: las atenciones sanitarias (listas de espera, negligencias, hongos e infecciones intrahospitalarias, etc.) o las decisiones que pueden afectarles como usuarios y contribuyentes (el caso paradigmático sería el medicamentazo, tema que generó una gran reacción por parte de los lectores en los años 1997 y 1998).

4. La evolución en el uso de las fuentes de información es paralela a los cambios de la sociedad en general y a la del sistema sanitario en particular

- Se observa una tendencia cada vez mayor a utilizar como fuentes de información «personas con nombres y apellidos» (médicos, políticos, etc.). Muchas veces, el contacto con estas voces expertas es facilitado por los correspondientes gabinetes de prensa o de comunicación, cada vez más populares en el sector médico y científico. Por otra parte, estos profesionales cada vez con menor frecuencia se resisten a ser entrevistados por periodistas, ya sea por razones de estrategia o bien por convencimiento en la utilidad de informar a la sociedad.

- Por el contrario, la utilización de la información procedente de agencias es cada vez menor. Probablemente, la interpretación a esta tendencia es el impacto que ha tenido Internet como sistema para acceder a la información e incluso a los productores directos de la noticia. Como en el caso anterior, también puede haber influido en este sentido la proliferación de los gabinetes de comunicación, los cuáles actúan muchas veces como «agencia de prensa» de su

propia institución, haciendo llegar la noticia a los medios de comunicación de forma directa.

- Entre las personas que se citan como fuente de información destacan de forma constante los representantes políticos estatales y autonómicos, con menor representación del sector asistencial propiamente dicho o del mundo de la investigación científica y médica.

- Las publicaciones científicas especializadas (*Nature*, *Science*, *JAMA*, etc.) consolidan su papel como fuentes de información de la prensa generalista, lo que se relaciona con la política activa adoptada por muchas de ellas en los últimos años, favoreciendo las relaciones con los medios de comunicación y facilitando el trabajo a los periodistas (ruedas de prensa, información anticipada mediante el uso de comunicados de prensa o *press releases*). En este sentido, destaca por su papel especialmente activo, el grupo editorial de *Nature*.

- La mayor inmediatez en el acceso a la información y la globalización de la sociedad (productos alimenticios que viajan de un continente a otro antes de ser consumidos, investigaciones realizadas en colaboración entre diversos países, etc.) se traducen en una uniformidad de la información, tanto en los temas que constituyen *la actualidad*, como en el tratamiento de éstos por parte de los medios de comunicación. El anuncio de la secuenciación del genoma es un claro ejemplo: las investigaciones fueron realizadas de forma multicéntrica y multinacional, la rueda de prensa fue convocada simultáneamente por políticos y científicos de dos continentes. Los medios de comunicación cubrieron de forma muy similar el acontecimiento. Independientemente del país o de la cultura a la que representaran, todos ellos repitieron los mismos titulares, las mismas palabras, las mismas conclusiones, la misma foto de Clinton y Blair... a la misma hora y el mismo día.

En otras palabras, la prensa –y la sociedad– está cada día más interesada por los temas relacionados con la salud y la medicina. A pesar de ello que nadie crea que estos temas son tratados de forma diferente a cómo se abordan la política, la economía, los deportes, los sucesos... Los mismos criterios que sirven para seleccionar la actualidad en estos casos son los que acaban por definir el «acontecer sanitario», aquello que se transmite a la población definiendo la actualidad. Por otra parte, los medios no sólo informan sobre salud, también generan opinión, e incluso actúan como elementos de presión que pueden acabar por desencadenar actuaciones o decisiones que afectarán a toda la población. Esta tendencia a la utilización de las secciones de opinión para posicionarse sobre temas sanitarios es cada vez más común, tanto por parte de los equipos editoriales como por parte de los propios lectores, entre los que destaca el grupo de profesionales que representa al sector de asistencia sanitaria.

Finalmente, la evolución del *Informe Quiral* revela cómo la prensa, y en concreto la utilización de las fuentes de información, refleja los cambios tecnológicos y estructurales de la sociedad en general y del sistema sanitario en particular.

Discusión y comentarios finales

La salud, la medicina, la asistencia sanitaria... ¡Qué duda cabe que se trata de temas de creciente interés en la sociedad actual! Lo percibimos al entablar charlas coloquiales, al leer los titulares de la prensa o al observar con detenimiento los numerosos anuncios en los que el «reclamo» es precisamente el bienestar físico y mental, la ausencia de dolor, la longevidad, la vitalidad, el crecimiento de los niños, la fuerza,

etc. La sociología lo confirma: entre los temas que más preocupan a los ciudadanos, la salud y los cuidados médicos se sitúan entre los primeros puestos. En España, en concreto, los tres primeros temas de preocupación son el terrorismo, el empleo y la salud, no siempre por este orden. También el *Informe Quiral* ha confirmado el creciente interés que por estos temas muestra la prensa española.

Sorprende, por tanto, que siendo la salud algo tan importante para la sociedad, ésta no reaccione más críticamente ante la información que recibe, transmitida mayoritariamente a través de los medios de comunicación. Sorprende también la poca reflexión que sobre esta cuestión se plantea la comunidad médica o los propios periodistas, unos y otros quizá demasiado absortos en el día a día de sus actividades profesionales.

Esperamos que el *Informe Quiral* y todo lo que emana de este proyecto (los Encuentros, *Cuadernos Quiral* y *Opinión Quiral*) contribuyan a favorecer esta reflexión sobre el papel de los medios de comunicación como transmisores de la información, como creadores de opinión o como elementos de presión. Esperamos, por último, que también los científicos, los médicos, o los representantes de la sanidad, conozcan a través de nuestro informe cuáles son las dificultades y las limitaciones en el trabajo de los periodistas, sus *aliados* en la compleja tarea de transmitir la información sobre salud y medicina a la población.

Finalmente, deseamos agradecer a la Fundación Privada Vila Casas la posibilidad de permitirnos investigar con total independencia sobre estos temas, así como la extraordinaria labor que posteriormente se realiza desde esta institución en el impulso y desarrollo de los Encuentros Quiral.