

3 ANÁLISIS DE CASOS

3.1 LA SECUENCIACIÓN DEL GENOMA HUMANO

A) Análisis general

Los inicios del Proyecto Genoma Humano se remontan a los años ochenta en los que surgieron las primeras propuestas. Pero fue en 1990 cuando el proyecto nació, oficialmente, en Estados Unidos con una duración prevista de 15 años y un presupuesto de 3000 millones de dólares. A continuación se sumaron al mismo el Reino Unido, Francia, Alemania, Japón y China. Al principio, la idea no despertó la euforia —que por el contrario se ha reflejado durante el año 2000— en los medios de comunicación. En 1998 entró en escena la empresa privada PE Celera Genomics, liderada por Craig Venter, anunciando que secuenciarían el genoma por su cuenta y que acabarían antes que el proyecto público, concretamente en el 2001. En el consorcio público cundió la alarma por temor a que si la secuencia del genoma humano quedaba en manos de una empresa como Celera se crearía un monopolio fatal tanto para los investigadores académicos como para las pequeñas compañías: sólo los más poderosos podrían acce-

der a los datos obtenidos y explotarlos comercialmente. A partir de aquí empieza la carrera científica del siglo. La aparición en escena de Celera *aceleró* el proyecto público, al anunciar que un borrador de la secuenciación sería publicado en la primavera del 2000.

En 1999 ya se empezaba a especular sobre la fecha en la que se conseguiría la secuencia completa del genoma. En ese año se registraron un total de 49 textos, frente a los 308 publicados en el 2000. Estos datos muestran que el tópico genoma humano ha sido uno de los temas de gran repercusión durante el 2000, fundamentalmente por el anuncio de la presentación del primer borrador de la secuencia. Y a día de hoy, *Tendencias Quiral* nos permite saber que este aumento de textos sigue en el 2001 con el anuncio, durante el mes de febrero, de la secuencia definitiva del genoma en la que se indica el número de genes que aproximadamente existen.

3.1.1 Evolución cronológica

Si analizamos la evolución del número de textos aparecidos durante el 2000 (figura 3.1),

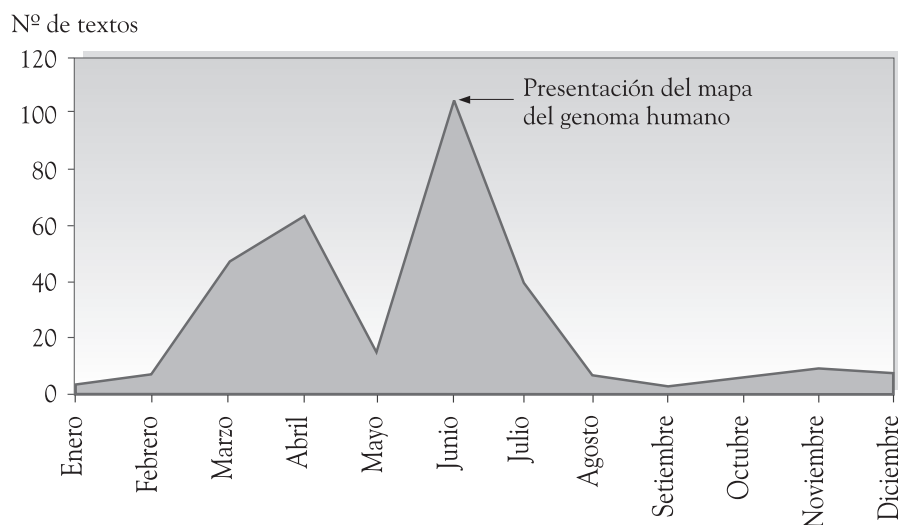


Figura 3.1 Evolución cronológica del número de textos periodísticos relativos al genoma humano durante el año 2000

observamos claramente tres picos importantes, que corresponden a marzo, abril y junio con 48, 64 y 103 textos, respectivamente. La información que se publica en marzo y abril corresponde al conflicto entre el sector público y privado, la controversia entre hacer públicos los resultados del proyecto o patentar los genes y las repercusiones económicas que se observan en la Bolsa. Algunos titulares de este período son: ‘El Proyecto genoma y su competidor privado rompen con su plan de colaboración’ (*El País*, 10/03/2000), ‘Prestigiosos científicos piden acceso libre al genoma humano’, ‘La carrera de las patentes’ (*El Mundo*, 23/03/2000), ‘El genoma humano triunfa en la Bolsa’ (*El País*, 5/03/2000), ‘Craig Venter asegura que hará pública la información del genoma humano’ (*ABC*, 7/04/2000).

En el mes de junio, el pico se debe al anuncio del día en que se dará a conocer el mapa del genoma humano. Los titulares de los diferentes textos indican que existe un acuerdo entre los investigadores públicos y privados en presentar conjuntamente el desciframiento del genoma

humano y hacer públicos los resultados: «Los investigadores públicos y privados pactan el anuncio del genoma humano» (*El País* 21/06/2000). Pero es el día posterior a la presentación (27 de junio) cuando se produce un espectacular aumento en el número de textos dedicados a este tema.

3.1.2 Genoma humano en portada

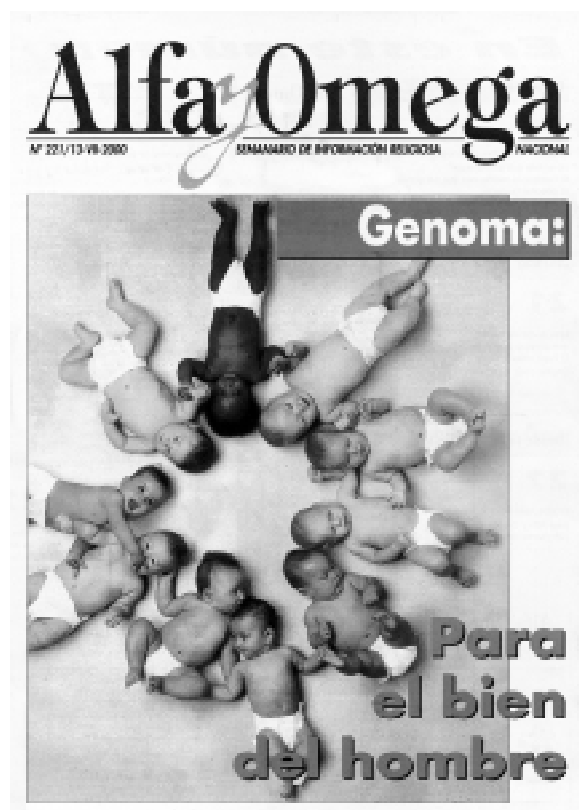
De los 308 textos periodísticos registrados del tópico genoma humano, 11 son portada. Cabe destacar que cinco de ellas corresponden al día posterior a la presentación de la secuenciación del genoma. En la tabla 3.1 se presentan los titulares, fecha de publicación y publicación de éstos.

3.1.3 Los géneros periodísticos

Dentro de los textos de información, abundan aquellos de gran extensión, a diferencia de lo que sucede con otros temas, en los que predominan los textos reducidos o medianos. Esto probablemente es debido a que el tema se considera muy relevante y, además, se realiza

Tabla 3.1 Portadas relativas al genoma humano

Fecha	Título	Publicación
05.03.2000	El genoma humano triunfa en la Bolsa	<i>El País</i>
07.03.2000	Una empresa privada de EEUU patenta un gen esencial para la lucha contra el sida	<i>El País</i>
16.03.2000	Fuertes pérdidas de las empresas de biotecnología por la exigencia de Clinton y Blair de informar públicamente sobre el Genoma Humano	<i>ABC</i>
07.04.2000	Una empresa privada descifra todos los elementos del genoma de un ser humano	<i>El Mundo</i>
07.04.2000	Paso de gigante para descifrar el código genético humano	<i>La Vanguardia</i>
07.04.2000	Una empresa identifica todas las piezas del genoma humano	<i>El Periódico</i>
27.06.2000	El mundo cambia de era al hallar el mapa de la vida	<i>La Vanguardia</i>
27.06.2000	Clinton y Blair presentan «el libro de la vida» y alertan sobre sus amenazas	<i>El Mundo</i>
27.06.2000	Clinton presenta el primer mapa genético humano	<i>El Periódico</i>
27.06.2000	La lectura del genoma humano abre una nueva era en la lucha contra las enfermedades	<i>El País</i>
27.06.2000	Nace la biomedicina del siglo XXI para curar miles de enfermedades	<i>ABC</i>



ABC, suplemento Alfa y Omega, 13 de julio del 2000



El Mundo, 27 de junio del 2000

un esfuerzo para que esta información tan compleja y difícil de comprender llegue al lector lo más clara posible. Contribuye a apoyar esta segunda explicación el hecho de que la información sobre el genoma humano a menudo se presenta reforzada con numerosas ilustraciones (50 % de los textos), ya sean fotografías o infografías.

Por otra parte, si bien no es el género mayoritario –en todos los casos analizados, así como en la base general, el género que predomina es el informativo–, en el caso del genoma humano, el porcentaje relativo a textos de opinión (24 %) es muy superior al porcentaje medio (17 %) (tabla 3.2). Se ha generado mucha opinión, tratándose muchas veces de artículos firmados por expertos del tema. También encontramos en este tópico un número elevado de cartas al director y editoriales que manifiestan la importancia del descubrimiento y plantean el debate

Tabla 3.2 Distribución de los géneros periodísticos relativos al tópico genoma humano

Géneros	Nº de textos	%
Noticia	84	27
Información	91	30
Cartas al director	19	6
Artículo	31	10
Editorial	17	5
Comentario	9	3
Reportaje	11	4
Comentario	18	6
Entrevista	9	3
Crónica	6	2
Viñeta gráfica	13	4
Total	308	100

ético que se deriva de las futuras aplicaciones de este hallazgo.

En la tabla 3.3 se muestran los títulos de los editoriales que originaron este tema.

Tabla 3.3 Editoriales sobre genoma humano

Fecha	Título	Publicación
16.03.2000	Servicio a la humanidad	ABC
17.03.2000	Genoma público	El País
19.03.2000	Genes a subasta	El Periódico
27.03.2000	Seguros genéticos	El País
03.04.2000	Seguros de vida y códigos genéticos	La Vanguardia
07.04.2000	Genoma: éxito y riesgos	El Mundo
07.04.2000	Los retos del genoma	La Vanguardia
08.04.2000	Ambición biológica	El País
10.04.2000	Revolución genética	ABC
27.06.2000	El libro de la vida	La Vanguardia
27.06.2000	Los enigmas del libro de la vida	El Periódico
27.06.2000	La biogenética y la metáfora de Adán y Eva	El Mundo
27.06.2000	Libro de instrucciones del ser humano	El País
27.06.2000	El libro de la vida	ABC
03.07.2000	Secuencia del genoma humano	ABC
04.09.2000	De los guisantes al genoma	El Periódico
13.10.2000	Seguro genético	El Periódico



El País, 27 de junio del 2000



El Periódico, 27 de junio del 2000

3.1.4 Las fuentes de información

Los expertos son los más citados del total de fuentes aparecidas en los textos (figura 3.2). Cabe destacar que el día posterior a la presentación pública del mapa del genoma humano los más citados fueron Craig Venter (presidente de PE Celera Genomics) con 12 citas, Bill Clinton (presidente de Estados Unidos) con 9, Francis Collins (director del Proyecto Genoma Humano) con 7, y Tony Blair (primer ministro de Gran Bretaña) con 6. Es decir, que los portavoces de este hallazgo, eminentemente científico, no han sido precisamente los científicos, sino los políticos.

Clinton y Blair se invisten de autoridad, y juntos, convocan a la prensa de todo el mundo para presentar los hallazgos conseguidos por más de 600 científicos en más de 10 años. Los cientí-

ficos tendrán que esperar aún unos cuantos meses, concretamente hasta febrero de este año 2001, para hacer su presentación oficial, esta vez siguiendo el procedimiento ortodoxo y habitual que consiste en publicar primero los resul-

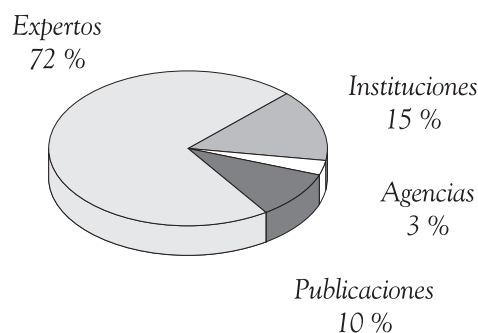


Figura 3.2 Porcentaje de fuentes de información relativa al tópico genoma humano



La Vanguardia, 27 de junio del 2000

tados en las revistas especializadas y luego (o simultáneamente) presentarlo a la prensa.

El hecho de que, en esta ocasión, se hayan invertido los términos, junto con la intervención de los dos máximos representantes políticos, in-

dica la existencia de enormes intereses detrás de todo el proyecto de investigación. De hecho, la gran «celeridad» con la que actuó la empresa privada, y cómo ésta fue capaz de conseguir resultados en poco tiempo, parece que fue uno de los máximos detonantes a esta peculiar *misse en scene*, totalmente ajena al actuar habitual de la comunidad científica.

B) Análisis del día 27 de junio (anuncio *político* del mapa del genoma humano)

La puesta en escena y las repercusiones inmediatas del «anuncio» público de la secuenciación del genoma merece un espacio aparte. Por ello, analizamos aquí cómo se presentó la información de ese día, el 27 de junio.

El número de páginas dedicadas a este tema fue notablemente superior al dedicado en un solo día a ningún otro tema relacionado con la salud o la medicina. Por citar un ejemplo, *El País* dedica 10 páginas enteras a este tema además de una portada y un editorial, lo que supone un total de 16 textos.

Existen diferentes aspectos a destacar de los 49 textos publicados el 27 de junio del 2000 en los cinco diarios.

Tabla 3.4 Expertos citados con mayor frecuencia como fuente de información sobre genoma humano

Experto	Nº de textos
Craig Venter (presidente de PE Celera Genomics)	42
Bill Clinton (presidente de Estados Unidos)	33
Francis Collins (director del Proyecto Genoma Humano)	24
Tony Blair (primer ministro del Reino Unido)	19
Xavier Estivill (investigador del Centro de Genética Médica del Instituto de Investigación Oncológica, IRO)	10
Marcelo Palacios (presidente de la Sociedad Internacional de Bioética)	9
Roderic Guigó (investigador del Instituto Municipal de Investigación Médica de Barcelona, IMIM)	6
Santiago Grisolia (Profesor, científico y presidente del Comité de Coordinación de la UNESCO para el Proyecto Genoma Humano)	6

3.1.5 Presentación de la información

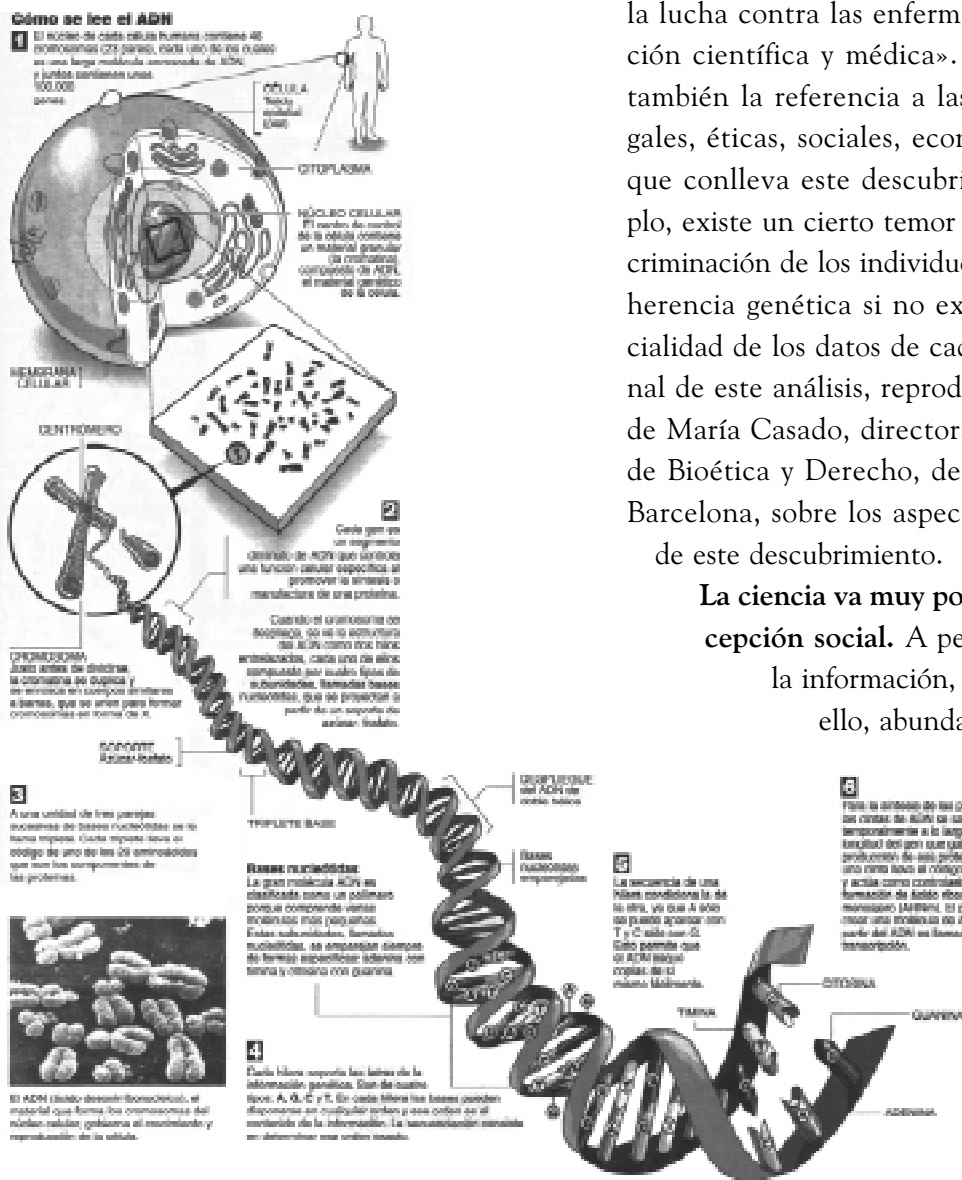
Protagonismo político ante el científico. El protagonismo de los políticos y sus declaraciones es evidente en todos los diarios analizados. Mientras, los científicos responsables del proyecto quedan relegados a un segundo plano. Según declaraciones de Manuel Perucho en dos diarios, *La Vanguardia* y *El Periódico*, «los políticos intentaron apuntarse un tanto, cuando en un principio no habían apoyado el proyecto».

El discurso de Clinton hizo una referencia constante hacia lo divino, utilizando frases co-

mo, «hoy estamos conociendo el lenguaje con el que Dios creó la vida. Estamos conociendo la complejidad, la belleza y la maravilla del más divino y sagrado regalo de Dios (...)». Sorprenden estas palabras, sobre todo si se tiene en cuenta que fueron pronunciadas actuando como portavoces de una comunidad que es mayoritariamente escéptica a este tipo de planteamientos religiosos ante hallazgos científicos.

Las calificaciones al descubrimiento fueron muy parecidas en los cinco diarios, y abundan expresiones del tipo: «el hito más importante en la historia de la humanidad», «nueva era en la lucha contra las enfermedades» y «revolución científica y médica». Inevitable parecía también la referencia a las implicaciones legales, éticas, sociales, económicas y políticas que conlleva este descubrimiento. Por ejemplo, existe un cierto temor ante la posible discriminación de los individuos en función de su herencia genética si no existe una confidencialidad de los datos de cada individuo. Al final de este análisis, reproducimos un artículo de María Casado, directora del Observatorio de Bioética y Derecho, de la Universidad de Barcelona, sobre los aspectos éticos y legales de este descubrimiento.

La ciencia va muy por delante de la percepción social. A pesar de lo prolijo de la información, o quizás a causa de ello, abundan las explicaciones



Las infografías ejercieron un gran papel en todos los diarios (*El País*, 27 de junio del 2000)

confusas, técnicas y probablemente innecesarias. Por ejemplo, muchos textos completaron la información de actualidad (el anuncio del «borrador») con información básica (del tipo «qué es un gen», «qué es el genoma», «qué importancia tiene éste en la vida de los seres vivos», o «cuál ha sido el procedimiento utilizado»), apoyada muchas veces en infografías; pero, a pesar del despliegue de recursos, cuesta comprender el alcance real de los hallazgos. El tono triunfal de las declaraciones, junto a las inmensas expectativas creadas (curación, prevención, nuevos fármacos ‘a medida’, etc.) hace pensar más bien que ya se conoce el genoma humano, para qué sirven cada uno de sus genes y cuáles son sus funciones. Por ejemplo, en palabras de Bill Clinton: «El cáncer puede que sea sólo una constelación de estrellas para los hijos de nuestros hijos» (*La Vanguardia*, 27/06/2000). O dicho de otro modo, el cáncer ya no existirá en dos generaciones. La sensación de inmediatez es aún mayor en otros comentarios.

Esta forma de percibir con tanta inmediatez las aplicaciones de un logro científico recuerda a las opiniones que se produjeron con la llegada del primer astronauta a la Luna (*El Periódico*, 27/06/2000): también entonces se pensó que quedaba poco tiempo para que la humanidad pudiera presenciar bases lunares u ofertas de viajes turísticos a nuestro satélite. Después de más de 30 años, hemos aprendido a tener paciencia.

Por último, destaca la información de contenido económico, ciertamente inhabitual en general en otros temas científicos. Algunos ejemplos de esta asociación entre *genes* y *dinero* son: «El motor de la novísima economía» (*La Vanguardia*, 27/06/2000), «El genoma no es patentable» (*El País* 27/06/2000), «El genoma tiene un alto valor científico pero un incalculable valor económico» (*La Vanguardia*, 27/06/2000).

Terminología. Algunas de las metáforas y

analogías más empleadas han sido: libro de la vida, mapa de la vida, libro de instrucciones, borrador del libro humano de la vida y un libro desordenado que todavía no sabemos leer. Se trata de las mismas expresiones que ha utilizado la prensa en otros países, como Estados Unidos, Reino Unido o Francia, a pesar de las diferencias culturales. Este hecho es probablemente reflejo de la *globalización de la información*. La noticia dio la vuelta al mundo: las mismas declaraciones, las mismas imágenes, etc.

En los textos se utilizan términos relacionados con la competición: carrera entre dos corredores, meta, ganadores, rivales. También encontramos términos pertenecientes al lenguaje bélico, tales como tregua, hacha de guerra, conquista, paz, etc. Se trata de un recurso utilizado con relativa frecuencia en temas científicos. La presentación de una carrera o una «guerra» entre equipos rivales probablemente ayuda a comprender el extraordinario valor de los hallazgos, presentando además a los protagonistas como personas que no sólo investigan, sino que también compiten, ganan o llegan a treguas.

España no quiso participar. En los cinco periódicos se habla de que España no ha participado en el Proyecto Genoma Humano pese a que la biología molecular es una de las áreas con más prestigio y desarrollo de este país. Las razones de ello son comunes, nunca ha existido una percepción social de que la investigación es importante, además de una grave falta de visión política, económica y científica en las etapas iniciales del programa, así como la escasa inversión en investigación. Algunas voces de la comunidad científica vaticinan que es necesario más dinero para investigar y que ese dinero sea empleado racionalmente para no quedar fuera de los avances científicos que derivarán en un futuro. Es necesario que haya voluntad política de querer invertir en estas tecnologías.

De las noticias al debate social informado

María Casado

Directora del Observatorio de Bioética y Derecho, Universidad de Barcelona

Las incontables referencias que en torno al Proyecto Genoma Humano se han publicado durante el año 2000 en los medios de comunicación y el revuelo ocasionado por el espectacular anuncio de haber completado la secuenciación del DNA resultan enormemente ilustrativas, pues sintetizan gran parte de las cuestiones que las biotecnologías plantean: desde el impacto mediático consecuente al tratamiento estelar que reciben a las grandes expectativas generadas por los descubrimientos en la sociedad (frecuentemente defraudadas, ya que el ritmo de la validación de los descubrimientos y sus aplicaciones es necesariamente más lento de lo que desearían los posibles beneficiarios de los mismos).

Cada vez se hace más patente que las nuevas tecnologías genéticas reclaman la realización de un debate social informado en el que participen los diversos sectores implicados: investigadores, médicos, humanistas, políticos, informadores... La racionalidad en la discusión reclama de una información previa que deben suministrar los científicos –que conocen los auténticos problemas puesto que trabajan materialmente con las tecnologías que cuestionamos– y transmitir los medios de comunicación, a través de los cuales las conocen la generalidad de las personas de nuestra sociedad. A

partir de los datos, la reflexión debe hacerse en común evaluando los riesgos para determinar qué cosas son las que se deben limitar, con qué criterios se establecen las limitaciones y quiénes han de ser los que las establezcan. Sólo así, tras valorar las distintas cuestiones en juego, será posible tomar decisiones sobre las repercusiones de descubrimientos que a todos nos afectan.

Éste es precisamente uno de los objetivos de la bioética, disciplina surgida de la necesidad de poner en relación los distintos campos del conocimiento y crear un lenguaje común con el que abordar los nuevos problemas en una sociedad que se define a sí misma como plural y en la cual el respeto a la persona y sus derechos y la aceptación de los puntos de vista distintos forma parte de los valores que se asumen y protegen. Por otra parte, la inquietud social por garantizar la eficacia en la protección de la persona requiere también respuesta en forma de normas jurídicas que son las únicas que pueden ser impuestas coactivamente y ser exigidas ante los tribunales.

El conocimiento de los individuos que la información genética hoy disponible proporciona puede ser utilizado en los más diversos ámbitos y con los más diversos fines. Nadie duda que identificar con certeza a los individuos es útil para el Estado, pero también puede serlo para los ciudadanos. Así sucede con la identifica-

ción en procedimientos civiles y penales (las pruebas de paternidad o los análisis de muestras halladas en el lugar de un crimen, por ejemplo) que, de hecho, implican una garantía para la población, aunque también generan miedo a un mundo orweliano en el que nos hayamos convertido en seres totalmente «transparentes», desprovistos de intimidad y privacidad. Igualmente preocupa a los ciudadanos la utilización de esos datos por compañías aseguradoras, en los procesos de contratación, o en la concesión de hipotecas.

Por otra parte, más allá de la mera identificación en el terreno de la salud, los avances en el estudio de las patologías genéticas permiten saber sus causas moleculares y proporcionan nuevas posibilidades de diagnóstico, que repercutirán tanto en la prevención de la enfermedad como en los tratamientos que puedan ofrecerse. Así, conocer la dotación genética individual permitirá diseñar nuevas terapias personalizadas que se ajustarán a cada caso, disminuyendo los efectos nocivos y potenciando la eficacia de los nuevos tratamientos, cuyas posibilidades irán aumentando a medida que se conozcan nuevas funciones de los genes y su relación con las enfermedades. Todo esto tiene incontestables ventajas para la salud pública, pero puede llevar aparejado inconvenientes para los individuos y ser el origen de nuevas formas de discriminación. Inconvenientes y ventajas que conducen a que las biotecnologías se perciban como una espada de doble filo y a que los ciudadanos tengan grandes miedos y grandes esperanzas sobre sus posibilidades.

Estas ambivalencias se reflejan en el debate bioético y resultan patentes en los medios de comunicación y en la opinión pública. Por ello también se insiste en la necesidad de establecer una regulación que prevenga y frene los posibles abusos. Pero normativa ya existe, tanto

en el ámbito nacional como internacional; lo que ocurre es que la mera existencia de normas es insuficiente. Regular desde arriba no basta; es necesaria una información rigurosa y un debate previo sobre las implicaciones de la biotecnología que permitan llegar a establecer acuerdos, aunque sean parciales, provisionales y revisables.

Precisamente, las nuevas posibilidades de vulneración de los derechos ya reconocidos en los grandes instrumentos internacionales de protección y la necesidad de proteger los nuevos derechos han propiciado la adopción de la Declaración Universal sobre el Genoma y Derechos Humanos, auspiciada por la UNESCO en el cincuentenario de la Declaración Universal de 1948, y del Convenio de Derechos Humanos y Biomedicina, a iniciativa del Consejo de Europa, que es actualmente el derecho vigente en nuestro país. Con ellos se trata de proteger la dignidad humana y los derechos humanos frente a las nuevas posibilidades de la biomedicina, estableciendo la voluntariedad en el sometimiento a las pruebas genéticas, la confidencialidad en los resultados, la prohibición de discriminación por razones genéticas y de modificación del patrimonio genético no patológico, el acceso equitativo a los beneficios de las biotecnologías, la solidaridad y el respeto a la libertad de investigación, así como la obligación de los Estados de propiciar el diálogo interdisciplinario y la creación de comités de ética que promuevan la información y el debate público.

La participación en ese debate, en el que no conviene olvidar el papel crucial de los medios de comunicación, y la asunción de las responsabilidades correspondientes forman parte del proceso de democratización real de la sociedad y de la ampliación del círculo de los derechos.

3.2 **LEGIONELLA, CRISIS EN EL AIRE**

El tema *Legionella* es uno de los temas que sigue el clásico patrón agudo o de interés puntual. Este tema despertó un repentino interés en la prensa española a partir de la publicación en el mes de octubre de dos muertes y 17 afectados por la bacteria en Vigo. A partir de aquí la prensa se empieza a hacer eco de numerosos casos de legionelosis en diferentes puntos de España, llegando a producirse un total de siete «brotes». Los de mayor impacto fueron los de Vigo, Alcoy y el barrio de la Barceloneta.

Uno de los aspectos más destacados del tema es la alarma social creada por la escasa y confusa información que llega a la población respecto a la infección. En algunos casos se habla de los brotes como si se tratasen de auténticas epidemias causando la alarma social. Sin embargo, estos brotes no parecen ser un fenómeno extraño en Europa se registran centenares de casos de neumonía por *Legionella* todos los años sin que haya habido un incremento espectacular. España se sitúa entre los cinco países europeos con mayor número de casos. A pesar de ello, la prensa presentó la información como si se tratase de una situación especial, contribuyendo a desencadenar una serie de reacciones características de una situación de crisis.

3.2.1 **Información escasa y confusa**

Tanto la transparencia informativa como la cantidad de información que percibe el público son dos de los factores que influyen en la percepción de riesgo en temas relacionados con este tipo de infecciones.

En general, la escasa información proporcionada a la población provoca inseguridad y

alarma colectiva, por ejemplo, «El brote de *Legionella* y la falta de información alarman a la Barceloneta» (ABC, 16/11/2000). La gente acude a los servicios de urgencias al primer indicio de enfermedad para no correr riesgos, aumenta el número de peticiones de pruebas bacteriológicas, etc. «El temor al contagio colapsa urgencias del hospital del Mar pese al mensaje de calma» (*La Vanguardia*, 16/11/2000), «La *legionella* se cobra la tercera víctima en Alcoy y colapsa los servicios de Urgencias» (*El Mundo*, 27/11/2000).

Pero, concretamente en el caso de Alcoy, la falta de transparencia informativa y la ocultación de datos por parte de las administraciones agrava esta psicosis colectiva. Las autoridades sanitarias justifican sus demoras, carencias informativas y ocultación de datos debido al temor de crear alarma social. Sin embargo, la peor alarma social es que el ciudadano vea que le están ocultando información.

Por otro lado, los políticos culpan a los medios de comunicación de confundir a la población y los responsabilizan de la alarma social creada. Cabe decir que ante el alarmismo los distintos periódicos aportaron diferentes informaciones sobre el tema.

Estos factores y el hecho de no conocer el origen de la infección provocan que la población no tenga clara la causa de la infección: el agua del grifo, la comida, el aire acondicionado... La gente se siente indefensa ante epidemias que, muchas veces, tarda en saberse de dónde provienen. Esto queda reflejado en las numerosas llamadas que la población de Alcoy efectuó al ayuntamiento; las preguntas realizadas fueron

del tipo: «¿nos podemos duchar?, ¿se puede usar el agua para cocinar?, ¿se puede beber agua del grifo?», o afirmaciones como «han dicho que no se puede beber agua del grifo», «últimamente el agua sabe rara» (*El País*, 27/11/2000), «Esto de la *legionella* no es una gripe... no» (*La Vanguardia*, 17/11/2000).

3.2.2 Fases en la crisis

En cada uno de estos casos podemos observar claramente tres fases de evolución: la presentación de la crisis; la alarma social y las medidas que se toman por parte de las administraciones, y, por último, la situación de la crisis.

Presentación de la crisis. El inicio de la crisis coincide con la aparición de un infrecuente número de ingresos de personas afectadas por una neumonía atípica que posteriormente se confirma que son originadas por la bacteria *Legionella*. Seguidamente, en los diferentes diarios surgen numerosas informaciones sobre la bacteria, las vías de contagio, las fuentes de infección más comunes, la sintomatología que produce la infección, los grupos de riesgo y las medidas de prevención para evitar la contaminación. Por otro lado, las autoridades hacen un llamamiento a la calma para que no cunda la alarma social. Para ello, uno de los recursos utilizados es la presencia de representantes políticos en los medios de comunicación dando una imagen de control sobre la infección y del foco responsable del brote, así como el anuncio de las medidas cautelares que se tomarán.

Alarma social y medidas por parte de las administraciones. Al mismo tiempo que las autoridades sanitarias afirman que el brote está controlado, a pesar de no tener conocimiento de la ubicación del foco de infección, siguen apareciendo nuevos casos, entre ellos algunas

muertes («Los casos de *legionella* se duplican aunque Sanitat considera que el foco está ‘inactivo’», *El Mundo*, 16/11/2000).

El desconocimiento de la localización del foco que originó el brote y la escasa información que la población en general tiene acerca de este tema provocan una gran alarma social («Alarma en la ciudad», *La Vanguardia*, 16/11/2000). Es por ello que las administraciones tienen como objetivo inmediato localizar el foco de infección para poder actuar y evitar nuevos contagios («La búsqueda de la *legionella* se amplía», *El País*, 18/11/2000). Para ello, las autoridades sanitarias toman medidas de prevención y detección de la infección como la revisión y recogida de muestras de las torres de refrigeración de la zona donde posiblemente reside dicho foco de propagación. También se plantea la posibilidad de realizar un cambio en la legislación actual a través de una normativa común que regule la revisión de las instalaciones de refrigeración para evitar o reducir el riesgo de aparición de nuevos focos de *Legionella*. Esta normativa incluiría reglas de revisión y limpieza, así como sanciones por el incumplimiento de dicha norma («Decreto urgente para prevenir nuevos casos de *legionella*, *El País*, 29/12/2000).

Medidas drásticas y fin de la crisis. En el caso de Alcoy se exigen dimisiones, por parte de la oposición, de los consejeros de sanidad y medio ambiente de la Generalitat Valenciana por haber sido incapaces de responder a un problema importante para los ciudadanos creando la grave alarma social producida por los fallos en los sistemas de vigilancia y control epidemiológico, así como la posible ocultación de información relacionada con el caso. Además se acusa a Eduardo Zaplana, presidente de la Generalitat Valenciana, de haber creado una



La Vanguardia, 30 de noviembre del 2000

situación de alarma social. Incluso se plantea si existe delito alguno contra la salud pública por no tomar las medidas oportunas. En respuesta a esta petición se crea una comisión parlamentaria de investigación en torno a la actuación de la Generalitat en el brote de legionelosis de Alcoy (*El País*, 28/11/2000). La comisión se encarga de investigar la actuación de los servicios de salud pública y medioambiental de la Generalitat Valenciana y depurar las responsabilidades que de la misma derivasen.

Finalmente, el dictamen de dicha comisión califica la actuación de la Generalitat como correcta y adecuada (*El País*, 28/11/2000). De esta manera se da por cerrado el asunto pese a reconocer que no se ha identificado el origen de un brote que ha afectado a 150 personas y se ha saldado cinco vidas en menos de 15 meses.

En cuanto al brote de la Barceloneta, la crisis se da por clausurada con la detección del foco responsable del brote de *Legionella* («La *legionella* surgió de tres puntos de la Barcelona olímpica» (*La Vanguardia*, 28/11/2000).

Sin embargo, en Vigo y en Alcoy no se pudo concretar cuál fue el origen de la infección y, a pesar de ello, la crisis quedó zanjada.

3.2.3 Evolución cronológica

El tema *Legionella* está presente en la prensa únicamente durante los meses de octubre, noviembre y diciembre con un total de 266 textos, aunque la mayoría de éstos se concentran en el mes de noviembre a causa de la aparición del brote de *Legionella* en Barcelona y seguidamente en la localidad valenciana de Alcoy (figura 3.3).

3.2.4 Portadas de Legionella

Durante el último trimestre del año, las portadas dedicadas a la legionelosis fueron numerosas: 22 portadas sobre el total de 266 textos que tratan el tema. En la tabla 3.5 se registran los titulares, la fecha de publicación y el periódico en los que aparecen estas portadas.

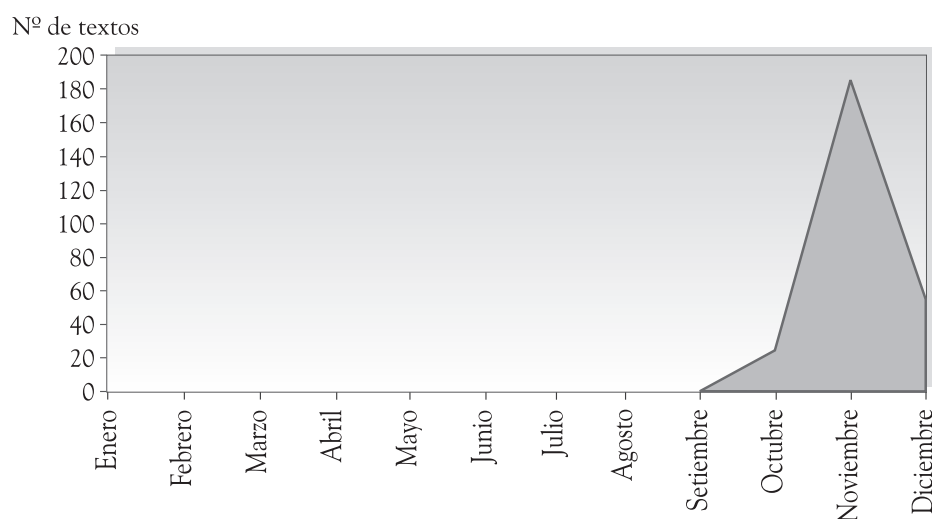


Figura 3.3 Evolución cronológica del número de textos periodísticos relativos a *Legionella*

Tabla 3.5 Portadas relativas a los brotes de *Legionella* en el año 2000

Fecha	Título	Publicación
13/10/2000	Dos muertos y 17 afectados por un foco de 'legionella' que se propagó en el centro de Vigo	<i>El País</i>
25/10/2000	Un rebrote de la 'legionella' en Vigo provoca una nueva muerte	<i>El País</i>
15/11/2000	La Barceloneta sufre un grave brote de 'legionella'	<i>El Periódico</i>
15/11/2000	Barcelona sufre un brote de legionella	<i>La Vanguardia</i>
16/11/2000	Ascienden a 33 los afectados por el brote de 'legionella' en Barcelona	<i>ABC</i>
16/11/2000	La 'legionella' afecta ya a 33 personas en Barcelona sin que aún se haya localizado el foco	<i>El País</i>
16/11/2000	Sanitat busca el foco de 'legionella' en el aire acondicionado	<i>El Periódico</i>
16/11/2000	La legionella se propagó por el aire acondicionado	<i>La Vanguardia</i>
17/11/2000	Siete nuevos casos elevan a 40 los afectados por la 'legionella'	<i>El País</i>
17/11/2000	Declarados otros 7 casos de 'legionella' en la Barceloneta	<i>El Periódico</i>
17/11/2000	La legionella todavía no está bajo control	<i>La Vanguardia</i>
25/11/2000	Dos estudios oficiales detectan 'legionella' en la red de suministro de agua de Alcoy	<i>El País</i>
27/11/2000	Fallece en Alcoy una mujer de 76 años que había sido ingresada con 'legionella'	<i>El País</i>
28/11/2000	Detectan 'legionella' en las torres de refrigeración del Hotel Arts y el edificio Mapfre	<i>ABC</i>
28/11/2000	Hallan bacterias de 'legionella' en el hotel Arts, la torre Mapfre y el «Baja Beach»	<i>El Mundo</i>
28/11/2000	Detectados tres focos de 'legionella' en el Port Olímpic de Barcelona	<i>El País</i>
28/11/2000	La 'legionella' salió del Puerto Olímpico	<i>El Periódico</i>
28/11/2000	La legionella surgió de tres puntos de la Barcelona olímpica	<i>La Vanguardia</i>
29/11/2000	Nerviosismo ante el aumento de los casos de 'legionella' registrados en toda España	<i>ABC</i>
29/11/2000	El Arts, Mapfre y 'Baja Beach' cuestionan los análisis realizados por el Ayuntamiento	<i>El Mundo</i>
30/11/2000	Seis nuevos casos de 'legionella' elevan a 139 los afectados en Alcoy	<i>El Mundo</i>
13/12/2000	Tres nuevos casos de legionella detectados en Cerdanyola	<i>La Vanguardia</i>

ABC y El Mundo dedicaron reportajes a los brotes de Legionella en sus suplementos de salud



3.2.5 Los géneros periodísticos

El tópic *Legionella* ha dado lugar mayoritariamente a textos informativos (227 textos) de los cuales predominan las noticias, mientras que los géneros de opinión e interpretación representan un bajo porcentaje de los textos (tabla 3.6). A pesar de que el número de editoriales es bajo, cabe destacar que los publicados en los diferentes periódicos hacen alusión a la alarma social generada por el tema (tabla 3.7).

3.3.4 Las fuentes de información

De los 266 registros sobre *Legionella*, en 190 se citan una o más fuentes de información. El total

Tabla 3.6 Distribución de los géneros periodísticos relativos a Legionella

Géneros	Nº de textos	%
Noticia	169	63
Información	58	22
Cartas al director	1	0,3
Artículo	5	2
Editorial	5	2
Columna	0	0
Reportaje	2	0,7
Comentario	10	4
Entrevista	0	0
Crónica	10	4
Viñeta gráfica	6	2
Total	266	100

Tabla 3.7 Editoriales relativos a Legionella

Experto	Título	Publicación
08/11/2000	Alarma y política	ABC
16/11/2000	Alarma en la ciudad	La Vanguardia
16/11/2000	Infecciones y azar	El Periódico
27/11/2000	¿Qué es una torre de refrigeración?	El Mundo
27/11/2000	Siempre pagan justos por pecadores	El País

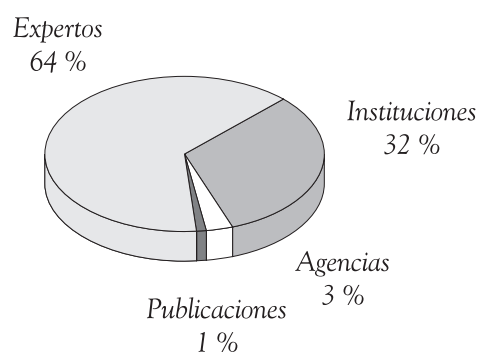
Tabla 3.8 Expertos citados con mayor frecuencia como fuente de información sobre *Legionella*

Experto	Nº de textos
Eduard Rius (<i>conseller</i> de Sanidad y Seguridad Social de la Generalitat de Catalunya)	26
Joan Guix (gerente del Instituto Municipal de Salud Pública de Barcelona)	24
Serafín Castellano (<i>conseller</i> de Sanidad de la Generalitat Valenciana)	19
Eduardo Zaplana (presidente de la Generalitat Valenciana)	15
Lluís Salleras (director general de Salud Pública de la Generalitat de Catalunya)	9

de fuentes citadas es de 494. La distribución de las mismas se establece de la siguiente manera: 320 expertos (64 %), 156 instituciones (32 %), 13 agencias (3 %) y 5 publicaciones (1 %).

Las voces expertas que se citaron con más frecuencia en los textos relacionados con el tema *Legionella* fueron el *conseller* de Sanidad y Seguridad Social de la Generalitat de Catalunya, Eduard Rius; el gerente del Instituto Municipal de Salud Pública de Barcelona, Joan Guix, y el *conseller* de Sanidad de la Generalitat Valenciana, Serafín Castellano. El número de textos en los que han sido citados se puede consultar en la tabla 3.8.

En la figura 3.4 se muestran las instituciones más citadas como fuente de información, tanto la institución en sí como la institución a la que pertenece el experto. Se trata mayoritariamente de ministerios y departamentos (citados en

**Figura 3.4** Expertos citados con mayor frecuencia como fuente de información sobre *Legionella*

53 textos), seguidos de organizaciones sanitarias gubernamentales (en 17 textos) y hospitales (en 10 textos). En menor número, se encuentran las asociaciones civiles y profesionales (con 8 y 4 citas, respectivamente).

3.3 INFLUENCIA MEDIÁTICA EN LAS LISTAS DE ESPERA

El tópico listas de espera ocupa el segundo lugar entre los temas que han generado mayor número de artículos publicados en la prensa española, con un total de 447 textos. Este hecho puso en duda la correcta gestión de la sanidad española y movilizó a las administraciones sanitarias para solventar el problema lo antes posible.

3.3.1 Fases en la crisis

El análisis de este caso se basa en las tres fases que generalmente acontecen en este tipo de crisis: la presentación de la crisis; la alarma social y medidas por parte de las administraciones, y las medidas drásticas que acompañan al fin de la crisis.

Presentación de la crisis. El detonante que desencadenó el conflicto fue la publicación de una carta en la sección de cartas al director del diario *La Vanguardia* el día 18 de mayo. La carta, firmada por el Dr. Alejandro Arís, jefe del Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, da a conocer la muerte de siete pacientes que estaban en lista de espera para una operación de corazón. Debido a los numerosos textos aparecidos a raíz de la publicación de esta carta, la reproducimos en la imagen de la derecha.

Según el Dr. Arís, el objetivo de la carta era sensibilizar a los responsables sanitarios de la necesidad de aumentar los recursos. Es decir, utiliza a los medios de comunicación como instrumento de presión hacia las administraciones, consiguiendo de esta manera su objetivo.

La carta destapa un problema que se arrastra desde hace años y abre un debate de gran calado social. Al mismo tiempo dispara la señal de alarma en el propio hospital y en la *Conselleria* de Sanidad y Seguridad Social de la Generalitat de Catalunya que anuncian abrir sendas investigaciones para comprobar los datos, ya que ambas afirman desconocer las siete muertes. Sin embargo, el propio Dr. Arís declara que siete meses antes había dado aviso de la situación.

CARTAS DE LOS LECTORES

Otras muertes absurdas

■ Las muertes absurdas que han ocurrido últimamente (un joven tras una paliza, otros jóvenes de madrugada en la carretera) han sensibilizado a la opinión pública y han hecho reaccionar con presteza a quienes nos gobiernan (Ayuntamiento, Govern catalán y Gobierno central). Quiero dar a conocer otras muertes absurdas y evitables, con la esperanza de generar una reacción similar. Me refiero a las personas que se mueren en lista de espera para una operación de corazón.

Desde el pasado verano, siete enfermos no han podido ser operados en el hospital de Sant Pau el día que se les asignó, sencillamente porque han muerto antes. Ello está provocando un conflicto ético a los profesionales que atendemos a estos enfermos, lo suficiente grave como para que se haya denunciado a la Societat Catalana de Cirurgia Cardíaca y a la comisión deontológica del Col·legi de Metges.

¿Cómo podemos dar una fecha de operación para dentro de cinco meses a un paciente si es posible —y probable— que se muera antes?

Para agravar la situación, la dirección del hospital se plantea reducir la actividad en los quirófanos a una tercera parte en verano. Ante mis protestas, la respuesta ha sido: no hay dinero. Es lamentable que un servicio que en los años ochenta alcanzó notoriedad (primer trasplante de corazón y primer corazón artificial en España) vea cercenada su actividad por motivos económicos.

No busco culpables, sólo busco soluciones. En tanto éstas se produzcan, el ciudadano o la ciudadana de Cataluña —y a la postre, votante— deberá concienciarse de que mientras existe a un espectáculo subvencionado de dudoso contenido artístico y cultural o mientras le imponen una multa de tráfico en catalán (per Dòcs!, ¿cuántos millardos ha costado el despliegue de los Mossos d'Esquadra por las carreteras?), su madre se puede morir esperando una operación de corazón. Así de claro.

DR. ALEJANDRO ARÍS
Jefe del servicio de cirugía cardíaca
Hospital de la Santa Creu
i Sant Pau
Barcelona

La Vanguardia, 18 de mayo del 2000

Alarma social y primeras medidas por parte de las administraciones. Los datos facilitados por el Servicio Catalán de la Salud sobre el período medio de espera, cifrado en 2,8 meses, se contradicen con los comunicados emitidos por los cirujanos que se refieren a un tiempo de muchos más meses o incluso de un año en algunas ocasiones (*La Vanguardia*, 19/05/2000).

La gravedad del tema junto con la falta de transparencia en la información por la publicación continua de datos confusos («Sanidad se niega a facilitar datos de las listas de espera en los hospitales públicos», *El País*, 23/05/2000) y la aparición de textos que exponen declaraciones de médicos sobre las consecuencias negativas sobre demorar una operación de corazón, con términos como «angustia, empeoramiento, desmoralización y riesgo mas elevado de muerte», provoca la alarma social (*La Vanguardia*, 20/05/2000). Muchos enfermos del corazón y familiares llaman e incluso acuden angustiados a los hospitales colapsando los servicios de cardiología para pedir prioridad para sus dolencias («Cientos de enfermos del corazón colapsan la sanidad catalana», *La Vanguardia*, 20/05/2000). Además se publican cartas al director en los diarios de personas afectadas por el tema («Más sobre listas de espera», *La Vanguardia*, 20/05/2000) y se inician demandas contra las administraciones y contra algunos responsables médicos («Demanda de 30 millones contra el Insalud por un fallecimiento», *El País*, 27/05/2000).

La confusión se acentúa cuando surgen nuevos casos en diferentes puntos del Estado («El jefe de cardiología de un hospital asturiano revela nuevos fallecimientos en lista de espera», *El País*, 25/05/2000; «El Insalud inspecciona en Zaragoza otra denuncia de muertes en listas de espera», *ABC*, 26/05/2000) después de que la ministra de Sanidad y Consumo, y el presidente del Gobierno, Celia Villalobos y José M^a Aznar,

hicieran unas declaraciones en las que dan a entender que el problema sólo afecta a Cataluña y no al Insalud. Inmediatamente, la ministra reacciona ante estos hechos asegurando que su prioridad es acabar con las listas de espera del Insalud a corto plazo y convoca a los consejeros de sanidad de todas las comunidades autónomas para buscar una solución conjunta.

Mientras tanto, el *conseller* de Sanidad catalán, Eduard Rius, que toma como medidas la investigación de las muertes y la elaboración de un registro de listas de espera, recibe sugerencias como solución al problema por parte del colectivo médico. Las propuestas difieren de unos médicos a otros. Mientras algunos proponen multiplicar el número de unidades de cirugía cardíaca y desviar algunos pacientes a clínicas privadas para que sean intervenidos, otros sostienen que no son necesario nuevos centros, sino que la solución reside en rentabilizar los recursos ya existentes alargando los horarios de funcionamiento de los quirófanos. Para algunos, la solución a todos los problemas es una aportación económica inmediata para reducir la gravedad del problema actual ya que no sólo hay espera para las intervenciones, sino también para las visitas y el diagnóstico debido a la gran desproporción entre el número de enfermos y los recursos para atenderlos.

Algunos políticos de la oposición y medios de comunicación critican la lenta actuación del *conseller* de Sanidad y su intervención parlamentaria en la que señaló que las muertes de los enfermos no son atribuibles a que esas personas estuvieran en lista de espera («Rius niega las muertes en lista de espera», *El Periódico*, 25/05/2000) y descarga la responsabilidad a los médicos por no intervenir a los pacientes en carácter de urgencia o desviar los casos urgentes a clínicas privadas que pudieran realizar la operación. Algunos partidos políticos incluso

llegan a pedir la reprobación del *conseller*. Le acusan de falta de eficacia, estrategia, transparencia y capacidad de respuesta ante las necesidades de la población («UGT y CCOO acusan al *conseller* Rius de jugar con la vida de los enfermos», *El Mundo*, 03/06/2000). La respuesta del *conseller* a estas críticas es la promesa de aumentar el número de operaciones para disminuir las listas de espera, aunque cree que éstas serán inevitables.

Los resultados obtenidos de la investigación realizada por el Hospital de Sant Pau por las muertes de algunos enfermos en lista de espera concluyen que la espera no causó la muerte, con lo que coinciden con las declaraciones realizadas por el *conseller*. Inmediatamente surgen críticas cuestionando la transparencia de la comisión formada por miembros internos del hospital. De manera que el propio centro hospitalario propone que sea una comisión nombrada por el Colegio Oficial de Médicos y formada por especialistas ajenos al hospital, la que realice una nueva investigación («Una comisión nom-

brada por el Col·legi de Metges investigará las muertes en Sant Pau», *La Vanguardia*, 30/05/2000).

Paralelamente al transcurso de la crisis, se aprovecha el conflicto para sacar a la luz otras listas de espera como las de Justicia o las que los ancianos tienen que aguardar para ingresar en un geriátrico público en Barcelona.

Medidas drásticas y fin de la crisis. Jordi Pujol interviene anunciando un plan de choque que consiste en invertir 3000 millones más de los previstos, con el objetivo de reducir las listas de espera de cualquier dolencia a seis meses antes del 2003 («La Generalitat destina 3000 millones a reducir las listas de espera», *El Mundo*, 06/06/2000). Apunta que la cirugía tendrá trato preferente: a finales de año se quiere reducir la lista a dos meses abriendo quirófanos por las tardes y desviando pacientes a clínicas privadas.

Al día siguiente se hacen públicos los resultados de la reunión del Consejo Interterritorial



La crisis de las listas de espera acaparó la atención de los diarios el mes de mayo (*La Vanguardia*)

del Sistema Nacional de Salud para debatir las medidas a adoptar para reducir las listas. Las medidas tomadas fueron que no se dará más dinero para las medidas de choque adoptadas por las comunidades autónomas que tienen traspasadas las competencias («El Gobierno no dará más dinero a las autonomías para las listas de espera», *La Vanguardia*, 07/06/2000) y, además, se creará una comisión de expertos, integrada por todas las autonomías, para analizar la situación de las listas de espera en el conjunto del Estado, así como las necesidades financieras de cada autonomía para atajar las demoras. Sin embargo, esta comisión no dispondrá de datos hasta finales de año.

Los partidos de la oposición y sindicatos creen que no se puede poner en marcha un plan de choque sin que se hagan más inversiones («Los hospitales aplauden el plan de choque y los sindicatos lo ven inviable», *ABC*, 07/06/2000). Ante la negativa del Gobierno a aportar dinero, Jordi Pujol afirma que éste se obtendrá de recortes en el presupuesto de otros proyectos.

Por otro lado, Celia Villalobos pretende reducir las listas a 60 días en tres meses con el plan de choque que consiste en aumentar la

disponibilidad de los quirófanos y el número de cirujanos («El Insalud abre todas las tardes trece hospitales con cirugía cardíaca hasta el 30 de septiembre», *ABC*, 14/06/2000). El presupuesto necesario lo obtendrá racionalizando el gasto en fármacos.

Un mes después de la famosa carta, la Generalitat de Catalunya da carpetazo al caso con una nota referente a la investigación abierta por la *Conselleria* que concluye: «Del estudio de todos los casos denunciados, en ninguno se puede atribuir la muerte a una demora excesiva en las lista de espera». Esta afirmación concuerda con la auditoría de Sant Pau y con el informe del Colegio de Médicos («Tres informes niegan que la demora cause muertes», *El Periódico*, 22/06/2000).

3.3.2 Evolución cronológica

La curva dibujada a lo largo del año indica que la publicación de los textos referentes a la crisis se produce básicamente en los meses de mayo y junio, tal como se puede apreciar claramente en la figura 3.5. Se observa que este tema apareció en la prensa siguiendo un patrón agudo, típico en este tipo de conflictos.

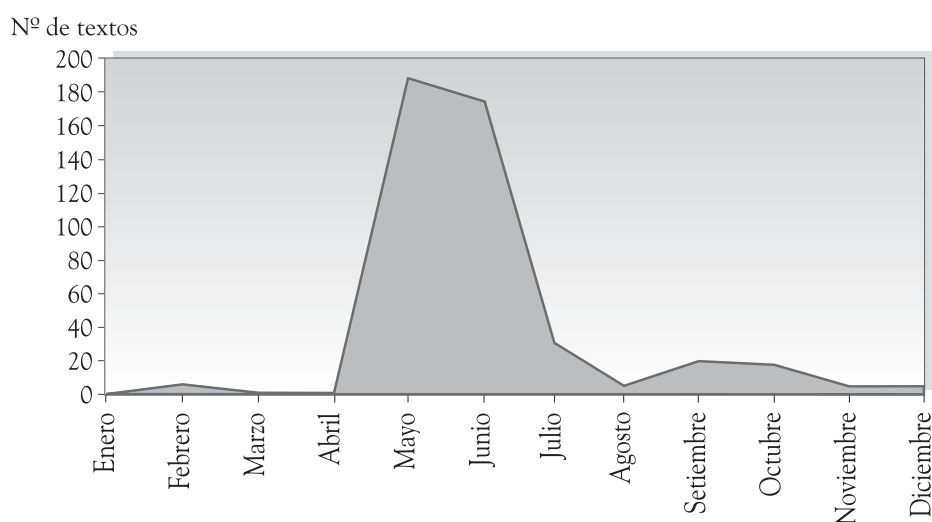


Figura 3.5 Evolución cronológica del número de textos periodísticos relativos a las listas de espera

3.3.3 Las listas de espera en portada

La crisis de las listas de espera ha sido un tema que ha generado un elevado número de portadas, 27 de los 447 textos publicados en portada. La tabla 3.9 refleja los titulares y fecha de aparición de las portadas junto con el periódico en las que fueron publicadas.

3.3.4 Los géneros periodísticos

Cabe destacar el elevado número de textos del género opinión que constituyen el 20 % del total de textos registrados con el tópico listas de espera (tabla 3.10). Este porcentaje se debe mayoritariamente a las 43 cartas al director, cuya lectura indica un apoyo al Dr. Arís tanto

Tabla 3.9 Portadas sobre listas de espera publicadas en el año 2000

Fecha	Título	Publicación
19/05/2000	El jefe de cirugía cardíaca del Hospital de Sant Pau denuncia la muerte de siete pacientes que se encontraban en listas de espera	ABC
19/05/2000	Un jefe de cirugía de Barcelona denuncia la muerte de enfermos de corazón en lista de espera	El País
19/05/2000	Sant Pau investiga la muerte de 7 enfermos en las listas de espera	El Periódico
19/05/2000	Enfermos del corazón mueren en lista de espera	La Vanguardia
20/05/2000	Bellvitge se suma a Sant Pau en la denuncia de la muerte de pacientes en lista de espera	El Mundo
20/05/2000	Médicos de otro hospital barcelonés denuncian la muerte de tres pacientes en lista de espera	El País
20/05/2000	756 enfermos de corazón están en lista de espera quirúrgica en Catalunya	El Periódico
20/05/2000	Cientos de enfermos del corazón colapsan la sanidad catalana	La Vanguardia
23/05/2000	Sanidad se niega a facilitar datos de las listas de espera en los hospitales públicos	El País
23/05/2000	Más quirófanos para los enfermos de corazón	La Vanguardia
24/05/2000	Más de 2200 enfermos de corazón están en listas de espera para ser operados	El País
24/05/2000	Cataluña necesita el doble de unidades de cirugía cardíaca	La Vanguardia
25/05/2000	El 'conseller' Rius niega las muertes en listas de espera	El Periódico
25/05/2000	Sanitat atribuye a la fatalidad las muertes en listas de espera	La Vanguardia
26/05/2000	Los enfermos de corazón en lista de espera son muchos más de los que dice el Insalud	El País
26/05/2000	Sant Pau descalifica la denuncia del doctor Arís sobre las listas de espera	El Periódico
26/05/2000	La Generalitat admite que debe potenciarse la cirugía cardíaca	La Vanguardia
30/05/2000	Los cirujanos piden un plan de choque contra las listas de espera	El País
31/05/2000	El Insalud propone que los pacientes en lista de espera puedan elegir hospital	El País
01/06/2000	El Gobierno reforzará los quirófanos de 13 hospitales del Insalud	La Vanguardia
02/06/2000	Girona, Lleida y Tarragona piden cirugía cardíaca	La Vanguardia
03/06/2000	Villalobos reconoce que no ha pedido dinero a Hacienda para financiar el plan de choque	El País
06/06/2000	3000 millones para las listas de espera	El Periódico
06/06/2000	La Generalitat anuncia un plan de choque de 3000 millones para listas de espera	La Vanguardia
07/06/2000	El Gobierno no dará más dinero a las autonomías para las listas de espera	La Vanguardia
06/07/2000	Villalobos cree que la condena a Sanidad cuestiona la existencia de las listas de espera	El País
08/09/2000	El aumento de las operaciones de corazón no reduce las listas de espera	La Vanguardia

Tabla 3.10 Distribución de los géneros periodísticos relativos al tópico listas de espera

Géneros	Nº de textos	%
Noticia	258	58
Información	65	15
Cartas al director	43	9
Artículo	17	4
Editorial	17	4
Columna	3	0,6
Reportaje	2	0,4
Comentario	13	3
Entrevista	6	1
Crónica	8	2
Viñeta gráfica	15	3
Total	447	100

por parte del colectivo médico como de lectores de los diferentes diarios, cartas firmadas por médicos que aportan soluciones al problema y cartas de enfermos o familiares afectados que corroboran la grave situación.

Por su parte, en la tabla 3.11 se citan los editoriales que dedicaron los periódicos al tema de las listas de espera.

3.3.5 Las fuentes de información

Las fuentes de información utilizadas se limitan esencialmente a los expertos, en primer lugar y con bastante diferencia, y a las instituciones tal como se aprecia en la figura 3.6.

Los expertos más citados fueron el *conseller* de Sanidad y Seguridad Social de la Generalitat de Catalunya, Eduard Rius, y la ministra de Sanidad y Consumo, Celia Villalobos. También el Dr. Alejandro Arís, jefe del Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital de Sant Pau, fue uno de los más nombrados, al ser el firmante de la carta al director del día 18 de mayo (pág. 107), aunque muy distanciado, en número, de los políticos que encabezan la tabla 3.12.

El análisis de las noticias generadas por las listas de espera en sanidad ha estado marcado

Tabla 3.11 Editoriales relativos a listas de espera

Experto	Título	Publicación
19/05/2000	Listas de espera crónicas	<i>La Vanguardia</i>
20/05/2000	Mejorar las listas de espera	<i>El Periódico</i>
21/05/2000	La vida puede esperar	<i>El País</i>
21/05/2000	Lista de espera mortal	<i>ABC</i>
24/05/2000	Alarma en la sanidad	<i>El País</i>
25/05/2000	La sanidad no debe esperar más	<i>El Periódico</i>
26/05/2000	Contradicciones en el hospital de Sant Pau	<i>El Mundo</i>
26/05/2000	Víctimas que esperan	<i>El Mundo</i>
01/06/2000	Reducir las listas de espera	<i>ABC</i>
02/06/2000	Rapidez y reflejos	<i>La Vanguardia</i>
04/06/2000	Planes de choque en lista de espera	<i>El Periódico</i>
06/06/2000	Un plan sin espera	<i>La Vanguardia</i>
06/06/2000	Medidas de choque	<i>El Periódico</i>
08/06/2000	Sanidad: primer paso para llegar a un pacto de Toledo	<i>El Mundo</i>
06/07/2000	Muertes en espera	<i>El País</i>
07/07/2000	Sanidad es responsable	<i>El Mundo</i>
25/07/2000	Un plan para el cáncer	<i>El País</i>

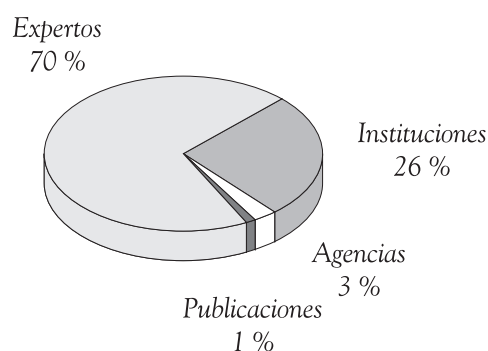


Figura 3.6 Porcentaje de fuentes de información relativa a las listas de espera

por su carácter político, por un lado, y territorial, por el otro, al haberse destapado los primeros casos en hospitales de Cataluña. Los resultados así lo reflejan.

Las instituciones que han sido citadas con mayor frecuencia se muestran en la tabla 3.13. Como cabe esperar, los primeros puestos de la lista corresponden al Ministerio de Sanidad y Consumo, la Generalitat de Catalunya, con su *Conselleria* de Sanidad al frente, y el Hospital de Sant Pau, en Barcelona.

Tabla 3.12 Expertos citados con mayor frecuencia como fuente de información sobre listas de espera en sanidad

Experto	Nº de textos
Eduard Rius (<i>conseller</i> de Sanidad y Seguridad Social de la Generalitat de Catalunya)	55
Celia Villalobos (ministra de Sanidad y Consumo)	54
Carme Figueras (portavoz de Sanidad del PSC en el Parlament de Catalunya)	22
Alejandro Arís (jefe del Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital de Sant Pau)	20
Miquel Bruguera (presidente del Colegio de Médicos de Barcelona)	13
Dolors Comas (diputada de IC-V en el Parlament de Catalunya)	13

Tabla 3.13 Instituciones citadas con mayor frecuencia como fuente de información sobre listas de espera en sanidad

Institución	Nº de textos
Ministerio de Sanidad y Consumo	62
Generalitat de Catalunya	52
Hospital de Sant Pau	39
<i>Coselleria</i> de Sanidad y Seguridad Social de la Generalitat de Catalunya	36
Insalud	27
Servicio Catalán de la Salud	14

3.4 VACAS LOCAS, UNA CRISIS ANUNCIADA

Con un retraso de casi 10 años respecto a los primeros casos detectados en el Reino Unido, el «escándalo de las vacas locas» estalla en el mes de noviembre en el Estado español. Y con él, todo un cruce de informaciones y desinformaciones sobre la situación, los riesgos y las posibles soluciones. Entre los 649 textos publicados por los diferentes periódicos españoles sobre este tema, cabe destacar dos aspectos comunes en todos ellos: la alarma social creada por la magnitud de la crisis y la confusión del público alimentada por las declaraciones e información contradictorias.

3.4.1 La crisis de las vacas locas llega a España

En agosto, los expertos de la Unión Europea consideran probable que en España haya ganado vacuno afectado por la enfermedad espongiforme bovina (EEB) o de las vacas locas, aunque hasta el momento no se había detectado res enferma alguna («La UE avisa de la posible presencia en España del mal de las ‘vacas locas’», *El Mundo*, 02/08/2000). España está incluida en uno de los grupos de mayor riesgo de presencia del agente debido a la importación, entre 1980 y 1997, de reses procedentes de países donde ha habido casos de vacas locas. El Ministerio de Agricultura español responde reclamando para España su condición de país libre de la enfermedad e insiste en el rigor de los controles veterinarios españoles.

En el mes de noviembre, el Ministerio de Agricultura trata de tranquilizar a la población ante el elevado número de casos acontecidos en Francia, asegurando que en España no hay ries-

go alguno de enfermedad de las vacas locas, ya que las harinas con restos animales para alimentación de ganado vacuno y ovino están prohibidas desde 1994 («Agricultura descarta el riesgo de contagio en España», *El País*, 08/11/2000). También establece como medida de precaución la obligatoriedad de eliminar, en todo cadáver de res, el material específico de riesgo, principalmente cerebro y médula espinal.

Asimismo, se anuncia el cierre de las fronteras de España a las vacas reproductoras y sementales de más de un año y las de 20 meses con destino a sacrificio, procedentes de Francia e Irlanda por el aumento de casos de vacas locas en dichos países, además de la prohibición ya establecida para reses del Reino Unido, Suiza y Portugal («España cierra las fronteras a la carne de vaca francesa e irlandesa», *El Periódico*, 09/11/2000).

Pese a la insistencia del Ministerio de Agricultura sobre el rigor de los controles veterinarios españoles, aparece un informe de la Unión Europea en el que el grupo de inspectores remarcen la detección de deficiencias en el sistema de control de la enfermedad en el Estado español. Se critica la insuficiente toma de muestras en regiones como Galicia y Asturias, así como la desinformación que tienen algunos veterinarios acerca de las instrucciones necesarias para actuar en caso de sospecha («La UE critica el control de la carne en España», *El País*, 19/11/2000).

El 23 de noviembre se detecta en Lugo el primer caso español de res afectada por el mal de las vacas locas («Detectado en Lugo el primer caso español del mal de las ‘vacas locas’»,



El Mundo, 25 de noviembre del 2000

ABC, 23/11/2000). Ante este suceso, el Ministerio de Agricultura anuncia la ampliación de las medidas de seguridad y vigilancia para evitar que el mal se propague o pueda contaminar la cadena alimentaria humana. Por otro lado, se establecen medidas inmediatas para atajar el problema y tranquilizar a la opinión pública. El ministro y los consejeros de Agricultura de las diferentes comunidades autónomas acuerdan someter a la prueba de detección de la enfermedad a todas las reses gallegas con más de 24 meses que se sacrifiquen en España. Progresivamente, esta medida se extenderá a los bovinos de riesgo (de más de 24 meses que se sacrifican urgentemente o con síntomas de enfermedad) y finalmente se realizará a todos los animales de más de dos años que sean sacrificados para el consumo humano («Fijada en 24 meses

la edad en que el ganado ha de pasar las pruebas», *El País*, 02/12/2000). Además, el ministro Arias Cañete anuncia su intención de prohibir la comercialización de piensos que contengan harinas procedentes de restos de rumiantes —ya prohibidas en la alimentación de vacas y ovejas pero no de cerdos, aves de corral y peces de factoría— («Agricultura eliminará las harinas animales de todos los piensos», *El Periódico*, 23/11/2000). Esta última medida afecta a 90 empresas españolas de las que viven 10 000 familias, con lo cual el coste de eliminar las harinas cárnicas se estima en 50 000 millones de pesetas. Los fabricantes de piensos cifran en 15 000 millones la adaptación del sector en sustituir harinas cárnicas de origen animal por otras de origen vegetal.

A principios de diciembre se detecta el segundo caso de res muerta en Galicia por el mal de las vacas locas («Detectado el segundo caso de 'vacas locas' en Galicia», *La Vanguardia*, 08/12/2000). Al mismo tiempo los ganaderos gallegos, cuyas granjas permanecen en cuarentena, se quejan por la falta de información por parte de las autoridades.

3.4.2 Las medidas y sus posibilidades

Los cinco diarios reflejan la falta de medios para aplicar las medidas propuestas por el Gobierno:

- El número de incineradoras es escaso y las instalaciones no están preparadas para recibir toneladas de despojos. Un ejemplo claro es la petición del cierre de una de las cinco únicas plantas de tratamiento de desechos animales peligrosos por no estar preparada para afrontar las toneladas de desechos que le llegan del norte de España y en las que se ha detectado quemaduras al aire libre («Un alcalde denuncia que una planta de desechos de León quema al aire libre», *El País*, 02/12/2000).

Ante esta situación, el Gobierno anuncia que está dispuesto a comprar carne de vacuno para evitar el desplome de los precios y compensar las pérdidas de los ganaderos que, ante la crisis, reclaman ayudas al Gobierno («El Gobierno comprará y congelará carne de vacuno para evitar el hundimiento de precios», *El Mundo*, 01/12/2000).

También se despierta la confusión entre los ganaderos gallegos que, asustados, multiplican las consultas a los veterinarios al creer que sus vacas podrían tener la enfermedad; las preguntas formuladas son del tipo «qué hacer con una vaca cuando muere», al tiempo que expresan sus temores sobre las repercusiones en el mercado de la prestigiosa ternera del país.

Un sondeo realizado por la cadena SER revela que el 67 % de los españoles están alarmados por la aparición de los primeros casos de la enfermedad de las vacas locas. La inquietud se refleja a la hora de ir a la compra o al restaurante. Dos de cada 10 encuestados han dejado de comer carne de vacuno. Por otra parte, un 25 % no confía en absoluto en la información que su-

ministra el Gobierno sobre la crisis (*El País*, 19/12/2000).

3.4.4 Confusión creada por contradicciones entre políticos

La inseguridad de los gobernantes frente a la magnitud de una crisis como ésta provoca contradicciones en sus versiones y soluciones. En vez de resolver el problema, lo aumentan; en vez de tranquilizar a la ciudadanía, se dispara la alarma entre la población.

Algunos de los ejemplos más claros a los que hacen referencia los diferentes periódicos son:

- Mientras el Ministerio de Agricultura español pide a la Unión Europea que se declare para España su condición de país libre de el mal de las vacas locas, el director del Laboratorio Nacional de Referencia de Encefalopatías Espongiformes Transmitidas por Animales, Juan José Badiola, advierte que aunque no se haya detectado ningún caso claro con la enfermedad, pueden aparecer casos aislados a corto plazo.

¿Qué debe conocer el consumidor sobre las carnes?

- La adquisición de carnes debe hacerse en establecimientos autorizados que certifiquen la procedencia de las carnes de mataderos y salas de despiece autorizados sanitariamente.
- En los mataderos se debe efectuar todos los controles veterinarios que garanticen la seguridad al consumidor.
- Cuando esté el matadero autorizado, las carnes son aptas para el consumo humano.
- Para garantizar la calidad y seguridad de todas las carnes, es muy importante la conservación, que debe ser en frío sin toda humedad y a una temperatura de entre grados y con el resto de las carnes a cuatro grados.
- Todas las carnes de vacuno y cerdo, que son potencialmente dañinas, cuando están de los grados son consideradas sanitariamente. Sólo se destinan al consumo los animales sanos.

Información sobre la carne de vacuno

- Las piezas tienen que llevar una etiqueta que indique:
 - Para dónde es la carne.
 - Muestra de identificación del matadero.
 - Muestra de identificación animal.
- A todos los animales de las especies bovina, ovina y caprina, de edad superior a 12 meses en el matadero se les retiran los tejidos y órganos que pueden entrañar un riesgo para la salud como son:
 - cerveau con anillo y ojos,
 - amígdalas y
 - médula espinal.
- Carne tejidos y órganos **NUNCA** llegarán al comercio porque en el matadero se tienen de azul y se destruyen.

En caso de duda

consulte con las administraciones sanitarias de las Comunidades Autónomas, Ayuntamientos o a su Asociación de Consumidores

Información sobre las Carnes de Consumo

ESTA MARCA GARANTIZA UN CORRECTO CONTROL VETERINARIO DE HIGIENE CARNE

Inserción publicitaria del Ministerio de Sanidad y Consumo, en el mes de diciembre



ABC, 22 de diciembre del 2000

- Un día antes de que apareciera el caso de Lugo, el presidente de la Xunta de Galicia, Manuel Fraga, declara que Galicia se estaba librando del mal. Tras las críticas suscitadas por diputados de la oposición, Fraga se defiende diciendo que el caso no se divulgó hasta que no hubo una absoluta seguridad sobre el resultado de las pruebas, lo que creó una mayor confusión, pues se estaba admitiendo que, de antemano, se conocía el resultado positivo pendiente de confirmación. A raíz de este caso, la Xunta decide poner en cuarentena a las 46 explotaciones ganaderas en las que se han encontrado reses con síntomas sospechosos. Sin embargo, Fraga quita hierro a la alarma creada, califica de «trámite» la decisión de su Gobierno y declara que demostrará que

el 99 % de esas vacas no tienen la enfermedad. En un intento de calmar la alarma generada afirma que la ternera gallega es la mejor del mundo y que él come, en estos días, toda la que puede.

- Frente a las recomendaciones de la Consejería de Agricultura gallega, tratando de convencer a los consumidores de que no abandonen la carne de ternera, el consejero de Educación de Galicia afirma que la carne de ternera es sustituible totalmente y sin problema alguno por carnes de pollo, cerdo y conejo o por pescado.
- La ministra de Sanidad, Celia Villalobos, elude el debate de las vacas locas argumentando que no es de su competencia. Sin embargo, realiza algunas declaraciones alarmantes como aconsejar no comprar carnes de «ganga», o bien insistir en que la carne debe ser adquirida en establecimientos con todas las garantías ya que existen mataderos clandestinos («Villalobos afirma que hay mataderos clandestinos», *El País*, 23/11/2000; «Ministra de ganga», *El Periódico*, 01/12/2000). Además hace una comparación con lo sucedido en España con el aceite de colza, cuya venta estaba prohibida para el consumo humano, pero se compraba porque era más barato. Tras conocerse estas declaraciones, las asociaciones de consumidores aseguran que cada vez que habla la ministra se crea más alarma entre los consumidores. Por otro lado, la respuesta del comisario europeo de Sanidad y Protección al Consumidor ante las afirmaciones de Celia Villalobos destaca la necesidad de encontrar los mataderos clandestinos y no de recomendar a los consumidores que no consuman.
- El ministro español de Agricultura, Pesca y Alimentación argumenta que no hay peligro para alimentar con harinas de origen animal

a la cabaña no bovina y destaca la dificultad de destruir los materiales especiales de riesgo («El ministro Arias Cañete no considera necesario eliminar las harinas animales», *La Vanguardia*, 18/11/2000). Dos días después, apuesta por hacerlo y firma un acuerdo con las autonomías para que planteen a las empresas productoras de harinas animales su reconversión en empresas transformadoras de los materiales especiales de riesgo que deben quedar fuera de la cadena alimentaria, así como de las reses muertas sospechosas de enfermedad.

Por otro lado, la Comisión de la Unión Europea prohíbe las harinas cárnicas para frenar la extensión de las vacas locas, a pesar de que los expertos del Comité Veterinario europeo no encuentran razones científicas para aceptar la prohibición total de las harinas animales en la alimentación de los no rumiantes. Dichos expertos creen que se trata de una medida más política que científica («Desacuerdo en la UE sobre la prohibición de harinas de carne», *El Mundo*, 01/12/2000; «El Co-

mité Veterinario de la UE no respalda el veto a las harinas», *El País*, 1/12/2000).

- El Gobierno pretende hacer los tests a reses de 24 meses; no obstante, los científicos españoles señalan que un animal infectado con esta edad puede dar negativo en el análisis, ya que no se detecta el prión causante de la enfermedad. Según las asociaciones de ganaderos, no se entiende la medida del Gobierno cuando la Unión Europea ha fijado la edad en 30 meses («Los ganaderos critican los tests en reses de menos de 30 meses», *El País*, 09/12 2000).

3.4.5 Evolución cronológica

Los 649 textos publicados durante el año 2000 sobre la crisis de las vacas locas se concentran básicamente en los meses de noviembre y diciembre, coincidiendo con las noticias de los primeros animales afectados por la enfermedad en España, las medidas adoptadas por el Gobierno y las repercusiones económicas y sociales de la crisis (figura 3.7). No obstante, el análisis de los diarios del primer trimestre del 2001 indica que el número de textos sigue aumentando.

Nº de textos

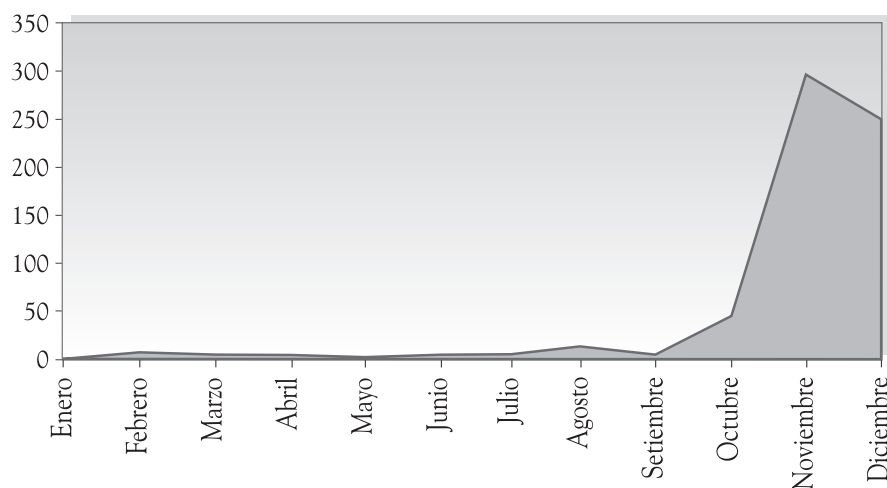


Figura 3.7 Evolución cronológica del número de textos periodísticos relativos a la crisis de las vacas locas

3.4.6 Portadas sobre la crisis de las vacas locas

De los 649 textos periodísticos que tratan el tópico vacas locas, 32 corresponden a portadas de los meses de agosto a diciembre. En la tabla

3.14 se presentan cada uno de los titulares, fecha de publicación y periódico de la información en portada.

Tabla 3.14 Portadas relativas a la crisis de las vacas locas publicadas en el año 2000

Fecha	Título	Publicación
08/08/2000	España detecta por primera vez en ganado una enfermedad similar a las 'vacas locas'	<i>El País</i>
30/08/2000	Cerdos, ovejas y pollos pueden transmitir al hombre el mal de las 'vacas locas'	<i>El Periódico</i>
27/10/2000	Londres ocultó 8 años el peligro de las 'vacas locas'	<i>El Periódico</i>
09/11/2000	España prohíbe la importación de vacas francesas	<i>La Vanguardia</i>
09/11/2000	España cierra las fronteras a la carne de vaca francesa e irlandesa	<i>El Periódico</i>
14/11/2000	Bruselas pide que se extremen los controles ante el mal de las 'vacas locas'	<i>La Vanguardia</i>
15/11/2000	Francia prohíbe todos los piensos de origen animal por la crisis de las 'vacas locas'	<i>El País</i>
16/11/2000	Miedo a la carne por las 'vacas locas'	<i>El Periódico</i>
21/11/2000	Las 'vacas locas' enfrentan a la UE	<i>El Periódico</i>
23/11/2000	España también tiene 'vacas locas'	<i>La Vanguardia</i>
23/11/2000	Descubierto en Galicia el primer caso de 'vacas locas'	<i>El Periódico</i>
24/11/2000	El sacrificio de vacuno cae hasta un 50% a las 24 horas del primer caso de 'vacas locas'	<i>El Mundo</i>
25/11/2000	El Gobierno invertirá 25.000 millones para erradicar el mal de las 'vacas locas'	<i>El Mundo</i>
25/11/2000	Agricultura cifra en 26.000 millones el coste de las medidas inmediatas contra las 'vacas locas'	<i>El País</i>
26/11/2000	Descontrol en los piensos para animales	<i>El Periódico</i>
28/11/2000	España compra 350.000 test para detectar 'vacas locas'	<i>El Mundo</i>
30/11/2000	Europa propone eliminar tres millones de vacas	<i>La Vanguardia</i>
30/11/2000	La UE prohibirá los piensos animales	<i>El Periódico</i>
30/11/2000	España apoyará la propuesta de la UE de prohibir las harinas de origen animal	<i>ABC</i>
01/12/2000	Serias divisiones en la UE sobre las 'vacas locas'	<i>La Vanguardia</i>
01/12/2000	La Xunta inmoviliza 46 explotaciones para prevenir el mal de las 'vacas locas'	<i>El País</i>
02/12/2000	El comisario de Agricultura de la CE sostiene que habrá más 'vacas locas' en España	<i>La Vanguardia</i>
05/12/2000	Bruselas pone en marcha el plan de choque contra el mal de las 'vacas locas'	<i>El País</i>
05/12/2000	Los Quince prohíben los piensos cárnicos	<i>La Vanguardia</i>
05/12/2000	Los Quince prohíben los piensos con harinas animales y comprarán carne para evitar la ruina del sector bovino	<i>ABC</i>
06/12/2000	Las 'vacas locas' disparan los precios	<i>El Periódico</i>
07/12/2000	Expertos británicos dudan de los tests a las 'vacas locas'	<i>El Periódico</i>
08/12/2000	Detectado el segundo caso de 'vacas locas' en Galicia	<i>La Vanguardia</i>
08/12/2000	Agricultura confirma que una segunda res murió en Galicia por el mal de las 'vacas locas'	<i>El País</i>
10/12/2000	El misterio letal de las 'vacas locas'	<i>El País</i>
12/12/2000	Dos de cada mil reses tienen el mal de las 'vacas locas' en Francia	<i>La Vanguardia</i>
22/12/2000	«He pecado de ingenua en el caso de las 'vacas locas'»	<i>ABC</i>

3.4.7 Los géneros periodísticos

Entre los 649 textos publicados, podemos destacar los 21 editoriales y 18 comentarios que critican la actuación de algunos políticos ante la crisis y las repercusiones económicas en el sector cárnico y ganadero por las desmesuradas y escasamente razonadas medidas llevadas a cabo por las administraciones (tabla 3.15).

En la tabla 3.16 se muestran los editoriales publicados, mayoritariamente durante el mes de noviembre.

Asimismo, el elevado número de viñetas gráficas que han generado las vacas locas, refleja cómo la crisis se ha integrado en la población como tema habitual de conversación y comentario.

Tabla 3.15 Distribución de los géneros periodísticos relativos a la crisis de las vacas locas

Géneros	Nº de textos	%
Noticia	366	56,4
Información	147	22,7
Cartas al director	10	1,5
Artículo	23	3,5
Editorial	21	3,2
Columna	2	0,3
Reportaje	9	1,4
Comentario	18	2,8
Entrevista	10	1,5
Crónica	0	0
Viñeta gráfica	43	6,7
Total	649	100

Tabla 3.16 Editoriales publicados durante la crisis de las vacas locas

Experto	Título	Publicación
27/10/2000	‘Vacas locas’: el error no debe repetirse	<i>El Mundo</i>
28/10/2000	Silencio culpable	<i>El Periódico</i>
08/11/2000	‘Vacas locas’ más cercanas de lo que nos parece	<i>El Mundo</i>
09/11/2000	Carne sospechosa	<i>El Periódico</i>
11/11/2000	Defensa contra las ‘vacas locas’	<i>ABC</i>
11/11/2000	‘Vacas locas’: las barbas a remojar	<i>El Mundo</i>
11/11/2000	Psicosis vacuna	<i>El País</i>
18/11/2000	Prevención vacuna	<i>El País</i>
21/11/2000	Tenera muy pasada	<i>El Periódico</i>
23/11/2000	‘Vacas locas’: sobra retórica y faltan datos fiables	<i>El Mundo</i>
23/11/2000	Alimentación segura	<i>La Vanguardia</i>
24/11/2000	EEB: un mercado hipersensible	<i>El Mundo</i>
24/11/2000	Está en España	<i>El País</i>
26/11/2000	Piensos y salud pública	<i>El Periódico</i>
30/11/2000	‘Vacas locas’: la UE pone a España ante su responsabilidad	<i>El Mundo</i>
30/11/2000	Coste y confianza	<i>El País</i>
30/11/2000	Prohibir harinas prohibidas	<i>El Periódico</i>
01/12/2000	Hecatombe vacuna	<i>La Vanguardia</i>
05/12/2000	Sin rumiarlo	<i>El País</i>
06/12/2000	Alimentos seguros	<i>La Vanguardia</i>
23/12/2000	Vacas y transparencia	<i>La Vanguardia</i>

3.4.8 Las fuentes de información

Tal como ocurre en la mayoría de temas, los tipos de fuentes de información más utilizados son las instituciones con un 26 % del total de fuentes y los expertos con un 66 %, sobre todo cargos políticos de diferentes países, responsables de afrontar la crisis (figura 3.8). Las personas más citadas son el ministro de Agricultura, Pesca y Alimentación, Miguel Arias Cañete, citado en 55 textos y el comisario europeo de Salud Pública, David Byrne, nombrado en 54 textos. También se hacen referencias al científico Juan José Badiola, director del Laboratorio Nacional de Referencia de Encefalopatía Espongiforme Transmisibles, en 22 textos.

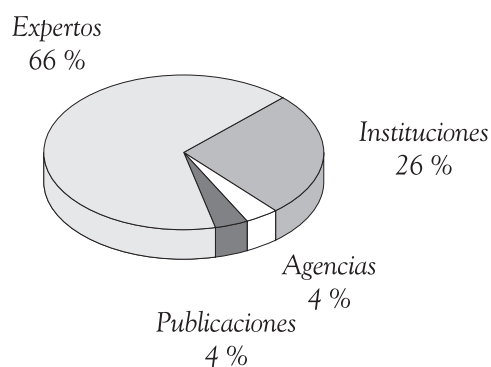


Figura 3.8 Porcentaje de fuentes de información relativa a las vacas locas

Tabla 3.17 Expertos citados con mayor frecuencia como fuente de información sobre la EEB o mal de las vacas locas

Experto	Nº de textos
Miguel Arias Cañete (ministro de Agricultura, Pesca y Alimentación)	55
David Byrne (comisario europeo de Salud Pública)	54
Juan José Badiola (director del Laboratorio Nacional de Referencia de Encefalopatía Espongiforme Transmisibles)	22
Celia Villalobos (ministra de Sanidad y Consumo)	20
Franz Fischler (comisario europeo de Agricultura)	13
Jean Glavany (ministro de Agricultura de Francia)	13