

3 ANÁLISIS DE CASOS

3.1 SALUD A GOLPE DE LEY

Nunca la salud y la legislación han estado tan unidas en los medios de comunicación como en 2006. En concreto, la ley antitabaco, la legislación en torno a la congelación del pescado en todos los restaurantes ante el temor de la presencia de *anisakis* y la batalla legal del Ministerio de Salud y Consumo contra la extrema delgadez de las modelos y las hamburguesas XL son los temas analizados en este capítulo. Hay que decir que en 2007 la ministra de Sanidad y Consumo, Elena Salgado, ha emprendido nuevas batallas como la polémica regulación del alcohol, pero este tema ya será tratado en el próximo *Informe Quiral*. El periodista Enric Juliana, en un artículo de opinión de *La Vanguardia* del 14/02/2007, destaca las cinco «cruzadas» que ha emprendido la ministra: contra el tabaco, contra las hamburguesas, contra el *anisakis*, contra el vino y los licores, y contra el desorden de las tallas femeninas. Por tanto, nos encontramos ante unos temas polémicos en muchos aspectos.

En primer lugar, respecto a la ley antitabaco, éste ya fue un tema que acaparó la actualidad de los medios de comunicación durante el año 2005. De hecho, en el informe anterior se dedi-

có un análisis de casos únicamente a este tópico. La entrada en vigor de la ley el 1 de enero de 2006 y el seguimiento de su cumplimiento (o incumplimiento) han sido los principales aspectos relevantes durante 2006. La ley antitabaco, como veremos más adelante ha sido noticia especialmente durante los primeros meses del año y después de verano, al finalizar el plazo para adaptar los locales a la legislación.

En segundo lugar, el *anisakis*, el parásito más popular de 2006, es noticia principalmente durante el mes de diciembre. A pesar de no haberse detectado ningún caso de contaminación en España por dicho nematodo, la ministra de Sanidad y Consumo, Elena Salgado, aplica con firmeza la obligación de congelar el pescado para todos los establecimientos. La polémica apareció enseguida ya que muchos cocineros consideraron excesiva la medida e incluso algunos se negaron a seguir la normativa.

En tercer lugar, la extrema delgadez de algunas modelos salta a la actualidad por la celebración de la Pasarela Cibeles. Los organizadores de dicho acto anuncian medidas aplicables a la selección de modelos en relación con el índice de masa corporal. Dichas restricciones son

aplaudidas por muchos sectores, pero otros (como el de las modelos) no están del todo satisfechos. La ministra de Sanidad se suma a la polémica anunciando medidas para la regularización de las tallas.

Por último, fue una hamburguesa gigante la que acapara la atención de la ministra Salgado. Un exceso de calorías en el plato provoca que desde el Ministerio se pretenda retirar del mercado el anuncio publicitario, pero esta medida no hace más que publicitar la hamburguesa. La tensión entre la ministra y las cadenas de comida rápida acaba rompiendo los acuerdos establecidos en tiempos mejores. El exceso de calorías, pues, vuelve a llamar la atención de toda la prensa sanitaria.

3.1.1 Cronología

Las leyes relacionadas con la sanidad ya fueron noticias durante 2005, en concreto, la ley antitabaco, a causa de la (todavía entonces) futura entrada en vigor de la norma. Ha sido du-

rante 2006 cuando las leyes que la ministra de Sanidad ha impuesto o anunciado han estado de mayor actualidad. En todos los casos, determinados sectores de la sociedad, especialmente los que ven peligrar sus intereses económicos, han criticado las medidas.

Desde el primer día del año, la ministra de Sanidad, Elena Salgado, ha sido protagonista en los medios de comunicación junto a las leyes que ha ido anunciando. Asimismo, el año finaliza con un alto impacto mediático de las normas sanitarias.

En la figura 3.1 se muestra cómo las leyes relacionadas con la sanidad han sufrido picos de información muy marcados durante el año coincidiendo con su anuncio.

Enero y febrero

En primer lugar, en enero y febrero la ley antitabaco es la protagonista de todos los periódicos. Sus valores durante estos dos meses están por encima de los 100 textos (223 en enero y



ABC, 1 de septiembre de 2006; El País, 26 de noviembre de 2006; ABC, 5 de septiembre de 2006; y El Periódico, 3 de enero de 2006

Nº de textos

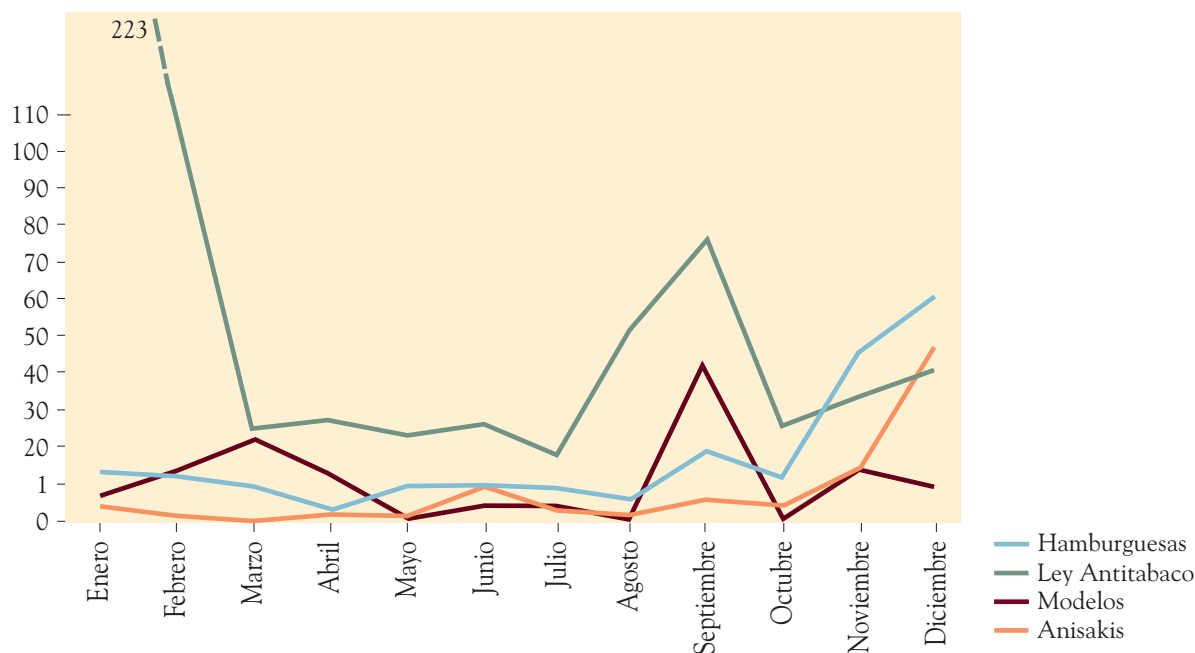


Fig. 3.1 Evolución de «las leyes de sanidad más mediáticas» por meses, durante el año 2006

110 en febrero). La ley entra en vigor el día 1 de enero protagonizando la portada de los periódicos («La ley pasa hoy su gran examen», *La Vanguardia*, 2/01/2006). Durante todo el mes de enero los medios de comunicación realizan un seguimiento muy exhaustivo del cumplimiento de la ley y de todas las noticias que van surgiendo en torno a la aplicación de la legislación. Los principales sectores de la sociedad que se declaran oponentes a la ley son los propietarios de

bares y restaurantes, por un lado, y los estancieros, por otro. Ambos colectivos denuncian importantes pérdidas económicas para sendos negocios. Por el contrario, otros sectores de la sanidad, tales como médicos y personas no fumadoras, aplaudían las medidas.

El mes de febrero estuvo marcado todavía por la entrada en vigor de la ley, pero sobre todo hay que destacar de este mes los enfrentamientos de los responsables políticos de la Comunidad de

La Vanguardia,
2 de enero de 2006



Madrid y la ministra de Sanidad. Esta comunidad anunciaba laxitud en el cumplimiento de la ley antitabaco, un desafío muy polémico y que, por tanto, se convierte en noticia para los medios de comunicación («Aguirre suaviza la ley antitabaco y permitirá fumar en las celebraciones», *El Mundo*, 24/02/2006).

Agosto y septiembre

El 1 de septiembre finaliza el plazo marcado por la Administración para la adaptación de locales a la ley antitabaco. Por este motivo, ya desde el mes de agosto esta normativa reaparece como uno de los temas centrales de sanidad en los medios de comunicación. Se anuncia que la mayoría de los locales no ha hecho las obras necesarias para habilitar dos espacios diferenciados para fumadores y no fumadores; consecuencia de ello, muchos de ellos tendrían que optar por no dejar fumar a sus clientes («La mayoría de los locales de ocio no han habilitado zonas para fumar», *El Periódico*, 28/08/2006).

Aguirre suaviza la ley antitabaco y permitirá fumar en celebraciones

No se prohibirá el cigarrillo en cafeterías de empresa con más de 100 metros

LUIS ANGEL SANZ
MADRID.- La Comunidad de Madrid aprobó ayer un texto menos duro que el borrador de decreto que manejó en un primer momento -y que adelantó EL MUNDO- pero el Gobierno de Esperanza Aguirre sí suavizará la Ley de Medidas contra el Tabaquismo del Ejecutivo de Rodríguez Zapatero en su desarrollo legislativo. El decreto enviado ayer por el Consejo de Gobierno madrileño al Consejo Económico y Social (CES) regional y al Consejo de Estado permite fumar en muchos sitios prohibidos por la legislación estatal.
Por ejemplo, se podrá encender el cigarrillo en bares y restaurantes de empresa de más de 100 metros, en celebraciones privadas; en «espacios abiertos» (balcones de oficinas, patios...) y no obligará a los establecimientos de hostelería a levantar tabiques para separar las áreas de fumadores y las de no fumadores. La clave, en este último caso, será que «el humo no pase a la zona de no fumadores», como explicó en conferencia de prensa el consejero de Sanidad de Esperanza Aguirre, Manuel Lamela. El secretario general de Sanidad del Ministerio, José Martínez Olmos, no descartó que este departamento pueda entablar acciones legales contra el decreto que, si se mantiene como se presentó ayer, «pueden sustanciarse en los tribunales».
Martínez, en declaraciones a Efe, dijo que no entiende cómo la Comunidad puede hacer interpretaciones de una ley para facilitar el consumo

de tabaco y añadió que la interpretación que ha llevado a elaborar el decreto es «contraria a la ley».
Según el consejero Lamela, el decreto «respete de forma estricta y absoluta» la ley estatal. Eso sí, la norma autonómica cubre «la falta de concreción» y la «inseguridad jurídica» que, según Lamela, caracterizan a la ley aprobada por las Cortes.
El decreto aprobado finalmente por Aguirre es mucho menos permisivo que el borrador que se utilizó en un primer momento. En primer lugar y a diferencia de la ley nacional, equipara los bares de los centros de trabajo de más de 100 metros con los de la calle. Es decir, se podrá fumar, pero sólo en una zona habilitada que no superará el 30% de su superficie total. La norma elaborada por el Ministerio de Sanidad prohíbe fumar

dríeña establece otra excepción a la prohibición de fumar en restaurantes: las «celebraciones privadas», es decir, bodas, bautizos, comuniones o cualquier otra que tenga lugar en un espacio reservado. Vamos, que se podrá fumar en cenas de empresa o en cualquier comida, si se realiza en un reservado o sala cerrada. Estos espacios no computarán en Madrid dentro del 30% de espacio con humo que deberán tener los establecimientos de hostelería.
Lamela insistió en que la Comunidad permitirá que los humos en los centros de trabajo. Esto es: balcones, patios y terrazas. En los actos institucionales también se podrá encender el pitillo siempre que no se celebren en «unidades productivas», respetando la limitación del 30% para la zona de fumadores: cuando el espacio donde se celebre el acto tenga más de 100 metros cuadrados.
El decreto madrileño no desperta ayer las airadas respuestas del borrador, ya que es más suave que éste. Si se manifestaron contra él el Comité Nacional contra el Tabaquismo, la Asociación en Defensa de la Sanidad Pública o el sindicato CCOO.
Los hosteleros, por último, lo valoraron positivamente. El presidente de la Asociación Nacional de Empresas por la Calidad del Ocio, Dionisio Lara, respaldó ayer el decreto y auguró que el resto de las comunidades autónomas, «más allá de su signo político», van a optar por redactar normas similares a la madrileña.

El Mundo, 24 de febrero de 2006

Sociedad

Sanidad ultima un acuerdo con la industria de la moda para unificar las tallas

En tres años los principales fabricantes ofrecerán un tallaje homologado del 90% de sus prendas

Los maniquíes de los escaparates también deberán adaptarse a modelos estéticos más cercanos a la realidad española, alijados de la extrema delgadez

N. RAMÍREZ DE CASTRO
MADRID. Durante el primer semestre del año próximo, el Ministerio de Sanidad prevé cerrar un acuerdo con los principales fabricantes de ropa del país para unificar las tallas y ofrecer una imagen más saludable, alejada de la extrema delgadez. Se trata de una de las medidas con las que el Gobierno pretende luchar contra la obesidad y otros trastornos de la alimentación. Un problema en progresivo ascenso en España, donde su incidencia se ha incrementado en un 30% durante los últimos siete años.

El pasado mes de abril, se dieron los primeros pasos al constituir un grupo de trabajo con El Corte Inglés, Zara, Mango, Cortefiel y la Asociación de Comercios de Moda Katagroup de España para unificar las tallas y favorecer modelos estéticos más cercanos a la realidad española, alejados de la extrema delgadez que impide el mínimo de la moda. En ese momento se había iniciado un estudio para conocer cuál es la talla más vendida por cada uno de sus fabricantes. Y se ha podido ver que las medidas entre una misma talla no difieren sólo entre los distintos fabricantes, sino entre los modelos de un mismo diseñador.

Maniquíes más reales
Sanidad entiende que haya determinados modelos de ropa a los que se se ajuste a la norma, pero pretende que el 90% de la producción comercial se adapte en los próximos tres meses. En primer lugar, se trata de los maniquíes que se exhiben en los escaparates. En segundo lugar, se trata de los modelos que se exhiben en los escaparates. En tercer lugar, se trata de los modelos que se exhiben en los escaparates.

El 77% cambia de talla según la prenda

¿Cuánto mide una talla 36? ¿O una 42? Los centímetros no se cuentan de la misma manera en las marcas de ropa. Una encuesta realizada en Cataluña comprobó que el 77% de los consumidores cambia de talla, según el lugar y la prenda que adquiere. La frecuencia de cambio es aún más mayor en la ropa femenina. En el mismo estudio se detectó también que algunos fabricantes reducen las tallas de una temporada a otra sin advertir el efecto que provoca en población adulta.

La homologación de las tallas pondrá fin a errores y problemas de compra entre los consumidores. Para, sobre todo, servir a combatir los trastornos de la alimentación que se están dando en la población. Se estima que 1 de cada 200 niños de entre 12 y 14 años padecen obesidad; en la mujer, y al menos, el 10% de estos enfermos sufre como consecuencia de la enfermedad de adaptación progresiva que se prolonga hasta 2009 para que el cambio se perpetúe en exceso a la industria de la moda. En los próximos tres años, los fabricantes de ropa deberán cambiar parte de su producción y dar salida a sus «stock». Otro de los cambios más visibles se verá en los escaparates.

Cuando la talla, los maniquíes también se adaptarán a modelos más cercanos a la realidad española, alejados de la extrema delgadez que impide el mínimo de la moda. En ese momento se había iniciado un estudio para conocer cuál es la talla más vendida por cada uno de sus fabricantes. Y se ha podido ver que las medidas entre una misma talla no difieren sólo entre los distintos fabricantes, sino entre los modelos de un mismo diseñador.



La pasarela Cibeles ha sido pionera en el control sobre las tallas

En un coste añadido que no asumirá sólo la industria. Aunque el Gobierno confía en que la carga económica se convertirá en un activo para la industria textil española. La idea es que la unificación de tallas se convierta en una herramienta comercial que favorezca la exportación.

Tras la firma del acuerdo con la industria, el Ministerio de Sanidad aún le queda trabajo por hacer. Entre sus deberes tiene pendiente la elaboración de un estudio antropológico de la población española, para conocer la tipología física de los ciudadanos. Se empezará por el grupo de mayor riesgo: la población femenina mayor de 12 años. Y se analizará por tramos de edad hasta que el estudio abarque el total de la población. Este proceso durará años. En este momento, el Ministerio está poniendo a punto los estudios de adaptación de la ropa a la realidad española, para conocer la tipología física de los ciudadanos. Se empezará por el grupo de mayor riesgo: la población femenina mayor de 12 años. Y se analizará por tramos de edad hasta que el estudio abarque el total de la población. Este proceso durará años. En este momento, el Ministerio está poniendo a punto los estudios de adaptación de la ropa a la realidad española, para conocer la tipología física de los ciudadanos.

La idea es que la homologación sea una herramienta comercial que favorezca la exportación.

ABC, 29 de septiembre de 2006

Desde el Ministerio se anuncian medidas de control de la consecución de la norma e incluso se anima a los ciudadanos a denunciar el incumplimiento de la misma («Salgado anima a los ciudadanos a que denuncien a los locales infractores», *El Periódico*, 5/09/2006).

Pero durante el mes de septiembre, como se puede observar en el figura 3.1, aparece otro tema polémico en el que se ve directamente involucrada la ministra de Sanidad y Consumo. Se trata de la extrema delgadez de algunas modelos. La inauguración el 18 de septiembre de la Pasarela Cibeles y el anuncio de sus organizadores de aplicar medidas de control sobre el aspecto poco saludable de sus modelos acapara la atención de todos los periódicos. Se anuncia que las modelos que tengan un índice de masa corporal inadecuado no podrán participar en el certamen. De esta manera, la pasarela quiere responder a las críticas recibidas en ediciones

anteriores que relacionaban enfermedades como la anorexia y la bulimia con el mundo de la moda («La pasarela, contra modelos de aire enfermizo», *La Vanguardia*, 20/09/2006). El impacto de esta medida es tal que otros gobiernos, como el del Reino Unido, estudian seguir el ejemplo español en sus respectivas pasarelas. Además, en España se desata la polémica de las tallas, y el Gobierno acaba el mes firmando un acuerdo con la industria de la moda para unificarlas («Sanidad ultima un acuerdo con la industria de la moda para unificar las tallas», *ABC*, 29/09/2006).

Noviembre y diciembre

A mediados del mes de noviembre, el Ministerio de Sanidad y Consumo denuncia a la empresa Burger King por incitar a la obesidad con el anuncio de una hamburguesa gigante. De esta manera se desencadena una batalla mediática, en la que nuevamente las medidas restrictivas del Ministerio quieren ayudar a mejorar la salud de los ciudadanos («Sanidad pide a Burger King que retire los anuncios de sus hamburguesas gigantes», *El País*, 16/11/2006). La cadena de restaurantes hace caso omiso de las advertencias. Nunca antes una hamburguesa había sido tan famosa en la sociedad. Este debate propicia la aparición de numerosas noticias en torno a la obesidad en España. Éstas demuestran que los hábitos alimentarios cada vez más están empeorando en nuestro país. Como consecuencia de toda esta polémica, el Gobierno acaba rompiendo el acuerdo para combatir la obesidad que hasta el momento mantenía con las cadenas de restaurantes («Salgado culpa a Burger King de su ruptura del convenio para prevenir la obesidad», *ABC*, 27/12/2006).

A principios del mes de diciembre aparece la última medida polémica del año del Ministerio de Sanidad. Se anuncia que todos los restauran-

Sanidad rompe su acuerdo contra la obesidad con 26 cadenas de restauración

► Dice que la federación que las reúne no evitó que Burger King publicitara sus hamburguesas XXL. ► El colectivo está «sorprendido», asegura que buscó soluciones y hoy intentará ser readmitido

RAFAEL J. ALVAREZ
MADRID.—A 26 de las 28 empresas de comida moderna que firmaron con Sanidad un pacto para no fomentar la obesidad se les acaban de indagar las Navidades. Avisadas por el Ministerio durante meses de las intenciones publicitarias de una de ellas -Burger King-, la federación que las reúne pasó el otoño negociando una solución, según dice. Pero el 22 de diciembre el gigante de Sanidad se hinchó y ayer anunció la ruptura del convenio firmado hace casi dos años con la Federación Española de Cadenas de Restauración Moderna (Fehcream) para promover hábitos saludables de alimentación, una pagatina de irresponsable en la carta del menú, una «sanción moral», en palabras de Elena Salgado.

A partir de ahora, la empresa que quiere volver al redil de la salud firmada deberá suscribir un pacto individual con Sanidad. «McDonald's y Vips ya lo han hecho», dijo ayer la McMinistro.

Así, firmas como Burger King, Rodilla, Tony Roma's, Flunch, Buffalo Grill, Ribs, Tapas Bar, Antares, Siderías Lirarias, Autogrill, Grupo Sagardi, Piza Móvil o Telepizza tendrán que sellar una a una su compromiso ante gruesa de miles.

Pero Fehcream quiere acabar el año en paz. Hoy se reunirá con la Agencia Española de Seguridad Alimentaria (Aesa) para saber «por qué nos han suspendido habiendo hecho los deberes» e intentar volver a ser admitida en el pacto, dice Juan Ignacio Díaz, secretario general de la Federación.

Ese convenio era una de las pautas de la Estrategia NAOES, un transatlántico botado en enero de 2005 y de varios años de duración. Entre los planes de la Administración y la industria contra la obesidad y a favor de la nutrición y el ejercicio físico. Uno de los puntos de aquel pacto hablaba de no publicar raciones gigantes. Sin embargo, Burger King inventó en octubre su hamburguesa XXL -971 calorías, como nuevos planes de macarrones-



Campaña de publicidad de las hamburguesas XXL que Burger King colgó en su web hasta el 3 de diciembre. (c. ru. como)

Algunas horas después de que la ministra anunciara la ruptura y cinco días más tarde de que Burger King conociera la noticia, la cadena de comida rápida se defendió. «Es una decisión adoptada unilateralmente por la ministra», escribió ayer Burger King en una nota. La empresa asegura que el pasado 15 de di-

Burger King: «Decisión unilateral»

ciembre, Fehcream «ratificó» el acuerdo suscrito con la Aesa en lo referido al cumplimiento de la Estrategia NAOES mediante un comunicado en el que manifestaba su apoyo y compromiso. Burger King «comparte

obesidad, tal y como ha venido haciendo hasta ahora». La OMS calcula que en España un 8,5% de los niños de entre dos y 17 años presenta obesidad, y un 18,2% tienen sobrepeso. Además, en muy pocos años, el porcentaje de niños españoles, de seis a 17 años, con problemas de obesidad ha pasado de un 5% a un 16,1%.

y llenó de anuncios la vida que se come a toda pastilla.

«A partir de este momento, Burger King y Fehcream no son colaboradores de la Estrategia NAOES y el convenio se considera nulo», dijo ayer Salgado. «Y que conste que no tenemos nada contra las hamburguesas. La cuestión es la frecuencia con que se comen. Pedimos moderación. Y en el caso que nos ocupa, fue la propia Fehcream, y Burger King como socios, la que firmó voluntariamente un pacto para

no publicar raciones gigantes, que está demostrado que fomentan la obesidad».

Sanidad cuenta que hubo varias peticiones a la federación para solucionar el asunto. Pero Burger King no retiró el anuncio e incluso puso en marcha otro en el que incluía en el mismo incumplimiento. A juicio del Ministerio, Fehcream «no adoptó ninguna medida, ni logró que Burger King ratificara que estas actuaciones no se repetirían en el futuro».

Fehcream tiene otro calendario de sucesos distinto al de Sanidad. Aunque que fue en la mañana del 22 de diciembre fue espaldado del convenio y en la tarde de ese mismo día convocada a una reunión para hoy mismo.

Díaz: «El 1 de diciembre Burger King suscribió su campaña por otra. El 14 de ese mes avisamos a Aesa de que ninguno de nuestros socios volvería a incumplir el convenio. Y el 22 lo denunciaron y nos quedamos fuera. Inexplicable».

El Mundo, 27 de diciembre de 2006

tes deberán congelar el pescado antes de servirlo a sus clientes («El Gobierno acaba con el pescado fresco en los restaurantes», *ABC*, 2/12/2006). Esta medida quiere garantizar la seguridad de los consumidores frente a un nematodo hasta ahora desconocido en nuestro entorno, el *anisakis*. Este parásito, que puede causar alergias y gastroenteritis, es destruido si se congela el pescado antes de ser servido. Los médicos aplauden la medida, pero los chefs creen que la norma es excesiva. Nuevamente, la polémica está en la calle («El *anisakis* agita los restaurantes. El decreto que obliga a congelar el pescado agrada a los médicos, pero irrita a los cocineros», *El País* 9/12/2006).

3.1.2 Portadas

El número total de portadas dedicadas a las leyes sanitarias durante 2006 es muy elevado, en concreto, 74. De éstas, el 72 % se refieren a la

Tabla 3.1 Muestra de portadas relativas a las leyes de sanidad (excepto ley antitabaco)

Fecha	Portada	Publicación
20/04/2006	La ministra de Sanidad emplaza al sector de la moda a combatir la anorexia	<i>La Vanguardia</i>
20/04/2006	El sector de la moda se compromete a unificar tallas para combatir la anorexia	<i>El Periódico</i>
20/04/2006	Cinco modelos excluidas de la Pasarela Cibeles por no dar el peso mínimo exigido	<i>El Mundo</i>
19/09/2006	Delgadas pero no tanto	<i>La Vanguardia</i>
19/09/2006	«Estar delgada no es estar enferma»	<i>El País</i>
29/09/2006	Un pacto de Sanidad con la industria de la moda unificará los talleres para luchar contra la anorexia	<i>ABC</i>
16/11/2006	Sanidad declara la guerra a la hamburguesa XXL de Burger King	<i>ABC</i>
5/12/2006	La 'Doble Whopper' nuevo objetivo de Sanidad en su guerra contra Burger King	<i>ABC</i>
9/12/2006	El anisakis caldea las cocinas españolas	<i>El País</i>
27/12/2006	La ministra Salgado declara la guerra a Burger King por la publicidad de sus hamburguesas gigantes	<i>El Mundo</i>
27/12/2006	Sanidad rompe su acuerdo antiobesidad con 5.000 sitios de comida rápida	<i>El País</i>
27/12/2006	Sanidad rompe su acuerdo con las cadenas de restaurantes para combatir la obesidad	<i>ABC</i>

ley antitabaco. No obstante, hay que decir que la cantidad de portadas dedicadas a este tema no es un dato sorprendente, sino que va en la misma línea que el número de textos.

En las portadas ya se pueden intuir los cuatro temas que han sido motivo de polémica durante 2006. La aparición de palabras como «guerra» o «combatir» así lo indican. Esta crispación se podrá analizar con mayor profundidad en los siguientes apartados, al estudiar los editoriales y las cartas al director.

3.1.3 Géneros periodísticos

De los casi 2000 textos que hacen referencia a las leyes de sanidad relacionadas con estos cuatro temas, la proporción de textos de opinión es alta para tópicos de interés agudo. Este dato es debido principalmente al debate generado por determinados sectores de la sociedad afectados de manera directa por estas normativas.

En el caso del *anisakis* principalmente fueron los cocineros y responsables de restaurantes los que debatieron la medida. Las modelos y los diseñadores lo hicieron en el caso de la extrema delgadez. Nuevamente, el gremio de restauradores se manifestó en contra, tanto de la ley antitabaco como de la ruptura del acuerdo contra la obesidad mantenido hasta entonces por el Gobierno y su gremio.

En la figura 3.2 se muestra la distribución porcentual de géneros.

• Editoriales

Las leyes de 2006 generaron editoriales, a excepción del *anisakis*. En conjunto hubo 31 editoriales; de ellos, un 84 % está relacionado con la ley antitabaco. Este género demuestra la polémica generada por esta normativa y las dudas en el seguimiento de la misma. Hay que decir que la mayoría de los editoriales fueron publicados

en los primeros meses del año, cuando existía una mayor expectación y también había más dudas sobre su implantación.

«La nueva ley antitabaco superó ayer con bastante éxito su primer día laborable en vigor. Es evidente que en un día no se puede producir ni prever ninguno de los resultados que el Ministerio de Sanidad espera lograr con esta normativa, en especial optimista con el objetivo de reducir un 10% el número de fumadores en apenas un año [...]»

*(«Una ley rodeada de humo»,
El Mundo, 3/01/2007)*

«[...] Siendo como es una ley que afecta tan directamente a los ciudadanos, también se dan paradojas, como la de no considerar el lugar de trabajo, a efectos de permitir fumar, el hogar donde trabajan asistentas no fumadoras o las cabinas de los camiones. O como que, a efectos de poder fumar, no son calificados de espacios abiertos las terrazas, los balcones o las escaleras exteriores, pero sí los estadios de fútbol o las plazas de toros. La aplicación de la ley causa también algunos

perjuicios. Es el caso de los quioscos de periódicos, las áreas de servicio de las autopistas y las gasolineras, a los que se ha prohibido la venta de tabaco [...]».

(«Malos humos», La Vanguardia, 8/01/2006)

La extrema delgadez de las modelos genera dos editoriales y la polémica de las hamburguesas gigantes otros tres, uno en ABC, otro en El Periódico y otro más en La Vanguardia. Los tres se hacen eco de la polémica creada por un «bocadillo» que incitaba a comer en abundancia y de la quizás excesiva propaganda de la polémica. A modo de ejemplo:

«El tópico de que la comida entra por los ojos se ha revelado más conflictivo en la sociedad moderna de lo que en un principio pudiera parecer. La publicidad de ciertos productos de altos aportes calóricos, como la hamburguesa XXL de la compañía Burger King, dirigida especialmente hacia el público adolescente, ha desatado la polémica [...]».

*(«Comida por los ojos»,
El Periódico, 19/11/2006)*

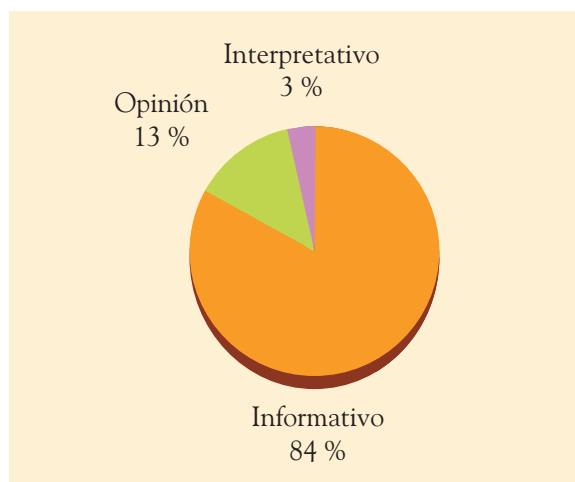


Fig. 3.2 Distribución porcentual de los textos relativos a las leyes sanitarias publicadas en 2006, según el género periodístico

• Cartas al director

Gracias a las cartas al director podemos analizar la respuesta de los ciudadanos a las medidas adoptadas por el Ministerio de Sanidad y Consumo.

Cada una de las medidas ha generado polémica entre los lectores. El caso más evidente es el de la ley antitabaco. Las 32 cartas al director en torno a este tema se muestran divididas, en unos casos se reivindicaba el derecho de «libertad» de los fumadores o manifestaban que la medida era excesiva. En otros casos, los no fumadores aplaudían las medidas, e incluso en algunos casos se solicitaban regulaciones más restrictivas.



ABC, 2 de diciembre de 2006. El País, 9 de diciembre de 2006.
El Periódico, 2 de diciembre de 2006

«[...] La realidad actual del desarrollo de la normativa contemplada en la ley española antitabaco condena a los no fumadores a seguir siendo fumadores pasivos en los bares. ¿Por qué ha ocurrido así? Simplemente porque no se ha tenido la valentía de seguir el ejemplo legislativo de países como Irlanda o Italia, en los que la prohibición de fumar en los locales de hostelería ha sido absoluta y, por tanto, no han dado un ejemplo de modernidad legislativa antitabaco.

En mi opinión, los legisladores españoles deberían tomar nota de la legislación de dichos países y, cuanto antes sea posible, implantar la prohibición absoluta de fumar en todos los locales de hostelería [...].

(«Los bares y el tabaco», El País, 22/01/2006)

Como muestra de la repercusión de la polémica de las hamburguesas gigantes, la carta «Hamburguesas y salud», publicada en El País el 26/11/2006 manifiesta la opinión de muchos ciudadanos que cuestionan la respuesta del Ministerio de Sanidad y Consumo ante este tema.

«¡Menudo lío se ha armado con las hamburguesas! Y es que a toda costa queremos acercarnos al riesgo cero y eso, algunas veces, está muy bien y facilita la salud. Lo malo es que mensajes más cautos, más exactos, pero a largo plazo, quizá con más eficacia, no logren conseguir el mismo resultado en las primeras páginas de los medios de comunicación. No sé si satanizar algunos alimentos, puede llevarnos a mejorar la nutrición de nuestros jóvenes y no tan jóvenes.

Por poner un ejemplo, nutricionalmente no hay muchas diferencias entre esta tremenda hamburguesa, tan paseada estos días y una hispánica y actual comida (y a la vez tan alejada de nuestra tradición mediterránea), consistente en: unos entrantes a base de ibéricos, unas papas, un solomillo de 200 gramos y un pastel de chocolate de postre [...].

En relación con el tema de las modelos de la pasarela Cibeles, las pocas cartas que aparecieron aplaudían las medidas adoptadas por el certamen.

«Ya era hora de que se pusiera freno a las barbaridades de medidas de las modelos en las pasarelas. Por desgracia son muchas las personas afectadas por trastornos alimentarios, que afectan a chicos, y el número va creciendo [...]».

(Bravo Cibeles, *La Vanguardia*, 24/09/2006)

3.1.4 Fuentes de información

En esta temática de leyes relacionadas con la salud el porcentaje de expertos que actúan como fuentes disminuye notablemente respecto a la media. Que el 32 % de las fuentes citadas sean instituciones se explica por el tipo de noticias que se están analizando en este caso concreto. Al tratarse de informaciones relacionadas con normativas y, además, ser tan polémicas, es más común que las instituciones se comuniquen con los medios a través de comunicados de prensa, donde actúa la institución como fuente directa de información (fig. 3.3).

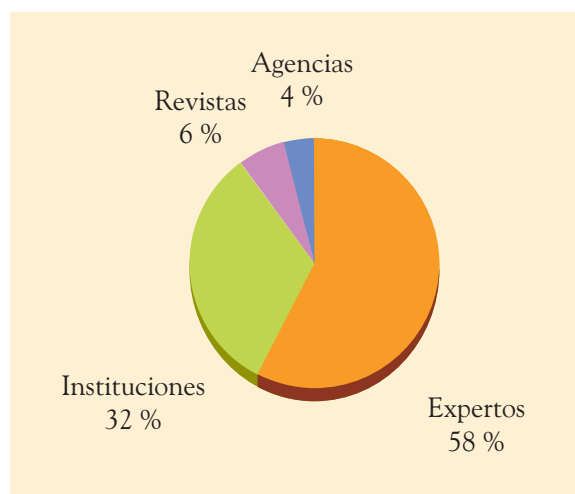


Fig. 3.3 Distribución porcentual de fuentes de información citadas en las leyes de sanidad del año 2006

3.1.5 Conclusiones

El 2006 ha sido, sin duda, el año en que el Ministerio de Sanidad ha dictado las medidas más polémicas de los últimos tiempos. Con la intención de preservar la salud de todos los ciudadanos ha aplicado medidas restrictivas que implicaban o perjudicaban a importantes fuentes económicas. En todos los casos existe un motivo científico-sanitario que, en principio, justificaba la medida, pero ahora bien, ¿es ésta la mejor manera de preservar la salud de los ciudadanos? ¿Es necesario dictar una ley en cada ocasión que se detecte un posible agente perjudicial para la salud?

Las opiniones son muy diversas. Mientras algunos sectores aplauden las medidas del Ministerio, otros creen que éstas son excesivas. Incluso hay sectores que apuntan que estas normas son creadas como único modo de control del Ministerio sobre las comunidades autónomas, que son precisamente las que tienen las competencias en sanidad.

Las leyes antitabaco y de *anisakis*, la lucha contra las hamburguesas gigantes, la unificación de las tallas... son temas que apuntan a ser sólo el principio de las medidas que el Ministerio de Sanidad y Consumo quiere aplicar sobre aspectos cotidianos en la vida de los ciudadanos. En el año 2007 se verá cómo esta lista prosigue con la conocida ley del alcohol.

El debate está en la calle, ¿son realmente útiles estas medidas? ¿La sociedad necesita leyes o son mejores las campañas de educación? En el caso del tabaco, las restricciones parecen haber funcionado, pero con el resto de medidas habrá que esperar para obtener una respuesta contundente.

3.2 TRASPLANTES DE CIENCIA FICCIÓN

Tras el polémico trasplante de cara realizado el mes de noviembre de 2005, los trasplantes espectaculares y a la vez esperanzadores no han cesado de aparecer en los medios de comunicación durante 2006. Al citado trasplante de cara, de firma francesa, se suman el valenciano de manos y el catalán de riñón ABO incompatible. Todos ellos han suscitado mayor o menor polémica pero, sobre todo han supuesto una nueva puerta que se abre para muchos pacientes. Las tecnologías necesarias para llevarse a cabo superan la imaginación de muchos ciudadanos, por ello probablemente han tenido tanta repercusión.

La historia de Isabelle Dinoire empezó cuando unos perros la atacaron produciendo la desfiguración de su rostro. La operación, que se practicó el 27 de noviembre de 2005, duró unas 15 horas y para la paciente fue un éxito. A pesar de ello, la polémica surgió de inmediato. Algunos médicos de otros hospitales recibían el aparente éxito con cautela, debido tanto a los problemas éticos como a las posibles complicaciones de rechazo de los injertos. En cambio, otros sectores de la sociedad veían en este trasplante la única alternativa a pacientes como Isabelle, con una deformidad extrema de su rostro. Así, esta situación originó numerosas



Detalle de portada. El País, 7 de febrero de 2006

Suplemento Salud, El Mundo, 11 de febrero de 2006

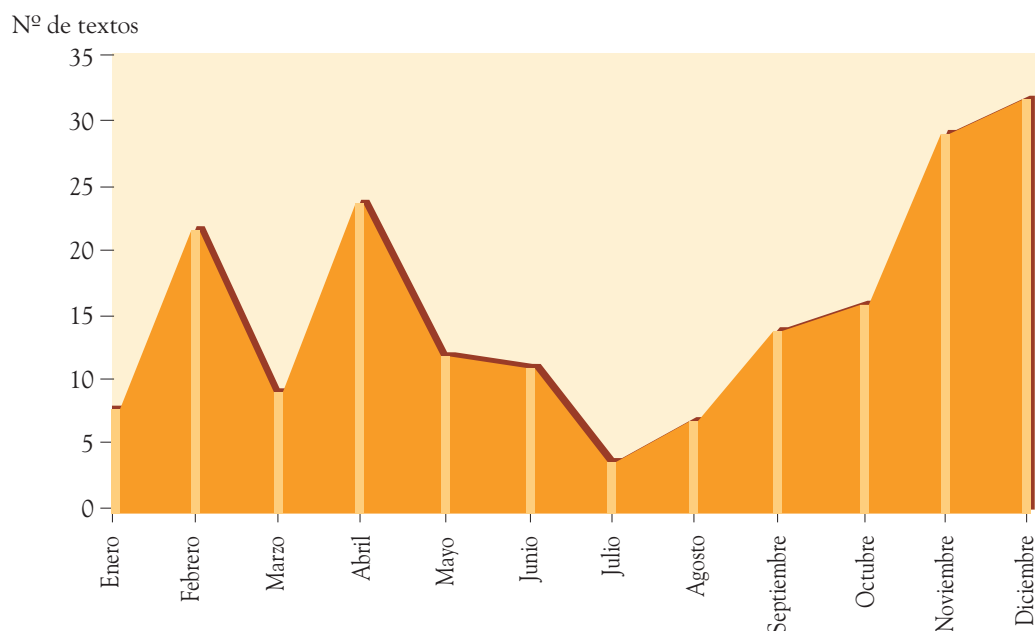


Fig. 3.4 Evolución del número de textos sobre trasplantes durante 2006

noticias durante el mes de enero y parte de febrero.

Pero ésta no fue la única noticia relevante de 2006 relacionada con trasplantes. Durante el mes de noviembre, el Hospital Clínic de Barcelona realizaba los primeros trasplantes de riñón de donantes vivos de grupo sanguíneo incompatible. Esta técnica, que ya se estaba utilizando en Suecia, Estados Unidos y Japón, llegó a España el 3 de octubre de 2006 cuando María Llanos, la primera trasplantada, recibió el riñón de su hermana. Esta técnica, que únicamente es recomendable en caso de no disponer de otras alternativas, es la única salida para pacientes que llevan años sometidos a diálisis o ya han rechazado otros trasplantes. Lo novedoso de la técnica reside en superar la barrera existente hasta entonces entre un receptor y un donante con grupos sanguíneos incompatibles. Este tema aparece en los periódicos a finales del mes de noviembre y se presenta como salida a las limitaciones en el número de donaciones de fallecidos.

Finalmente, a principios del mes de diciembre, en el Hospital La Fe de Valencia se realiza el primer trasplante de ambas manos a una mujer. La operación, que se prolonga durante casi 10 horas, tuvo lugar la madrugada del 30 de noviembre al 1 de diciembre. La mujer de 47 años tenía las manos amputadas desde hacía 28 años. Su valoración tras la intervención fue muy positiva, de la misma forma que lo fue la de los médicos que la atendieron. A pesar de tener que tomar medicación de por vida para evitar el rechazo, los médicos destacaron las positivas expectativas de futuro para la paciente. Incluso se preveía la recuperación de parte de la sensibilidad.

Los tres trasplantes más sorprendentes de 2006 acapararon la atención de todos los periódicos. Además de suponer un importante avance científico, todos ellos son un camino de esperanza para muchos pacientes, lo que motivó su notable presencia en la prensa diaria durante el pasado año.

3.2.1 Cronología

La impactante noticia del primer trasplante de cara realizado en el mundo apareció a principios del mes de diciembre de 2005 («Un equipo médico francés practica el primer trasplante parcial de cara», *El País*, 1/12/2005). Los profesionales sanitarios estaban divididos. Mientras algunos critican el trabajo del equipo médico francés, otros creen que los beneficios superan a los riesgos. A partir de este momento, tanto el seguimiento de la evolución de la paciente, como el debate en torno a las cuestiones éticas y terapéuticas de este novedoso trasplante, son noticia.

LOS TRASPLANTES DE CARA

Enero, febrero y abril

Durante los meses de enero y febrero la evolución de la primera trasplantada de cara es noticia en todos los periódicos. La paciente manifiesta estar muy satisfecha con el resultado obtenido y explica la radical mejora que ha supuesto esta intervención en su calidad de vida («'Ahora tengo una cara, como todo el mundo'», *El País*, 7/01/2006). La comparecencia de Isabelle Dinoire ante los medios de comunicación en una rueda de prensa en el Hospital de Amiens, centro médico en el que había sido intervenida, pretende aclarar las dudas y reticencias existentes frente a esta intervención quirúrgica. Los cirujanos la califican de «éxito rotundo» y aunque no descartan la posibilidad de aparición de rechazo, auguran un futuro muy próspero para la paciente («El primer trasplante de cara aprueba con nota», *El Mundo*, 11/02/2006). Mientras, en España empiezan a publicarse noticias que anuncian la posibilidad de realizar este tipo de trasplantes en nuestro país («Cirujanos españoles trabajan ya en implantes faciales», *La Vanguardia*, 7/02/2007). El seguimiento del caso va desapareciendo de la actua-

lidad hasta el mes de abril cuando se anuncia el segundo trasplante de cara. En este caso se trata de un hombre al que un oso ha destrozado el rostro. Al igual que en el caso francés, los médicos chinos presentan los resultados de la intervención como muy positivos y esperanzadores («China realiza con éxito el segundo trasplante facial», *El Periódico*, 16/04/2006).

LOS TRASPLANTES DE RIÑÓN ABO INCOMPATIBLES

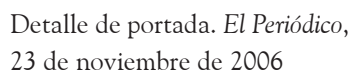
Noviembre

Hasta ese momento, los pacientes con insuficiencia renal aguda cuya única posibilidad terapéutica era el trasplante veían limitada su curación a la aparición de un donante compatible. A finales del mes de noviembre, los medios de comunicación anuncian que el Hospital Clínic de Barcelona ha presentado dos casos en los cuales la barrera de incompatibilidad sanguínea se había superado. Se trata de dos pacientes muy jóvenes, de 33 y 38 años, cuyas alternativas terapéuticas convencionales se habían agotado. El trasplante de riñón de donantes vivos con grupos sanguíneos diferentes a los de los receptores hasta ese momento parecía imposible, pero en estos dos casos ya se había realizado («Primer trasplante en España entre donantes vivos incompatibles», *ABC*, 23/11/2006).

EL TRASPLANTE DE MANOS

Abril y diciembre

Coincidiendo con el anuncio del segundo trasplante de cara realizado en el mundo, durante el mes de abril se anuncia que un cirujano valenciano ha obtenido el permiso para realizar el primer trasplante de manos en España («Un cirujano valenciano hará el primer trasplante de manos en España a una mujer que las perdió



el equipo médico responsable de este avance anuncia que no sólo tienen lista de espera para realizar más trasplantes de este tipo, sino que además están planteándose la posibilidad de realizar trasplantes de cara («Queremos hacer el segundo trasplante de cara del mundo», *ABC*, 14/12/2006). El año finaliza con estas esperanzadoras noticias. Alba, que así se llama la paciente intervenida, reaparece en los medios de comunicación durante el mes de marzo de 2007 para mostrar su perfecta evolución. Además, también durante este mes, el Hospital La Fe de Valencia anunciará cinco nuevas intervenciones de manos («Cavadas trasplantará las manos a cuatro hombres y una mujer de entre 30 y 50 años», *ABC*, 21/03/2007).

3.2.2 Evolución cronológica

Globalmente, el tópico trasplantes ha acumulado 188 registros durante 2006. Dentro de este conjunto de textos no todos corresponden a los analizados en este apartado, aunque sí son los responsables de los aumentos súbitos en la media de registros mensuales de este tópico.

En los meses de febrero y abril se puede observar en la figura 3.4 dos picos que corresponden a los dos trasplantes de cara. El de enero-febrero refleja la intervención francesa y el de abril refleja la china. Además en el mes de abril se suma la noticia de la autorización del trasplante de manos que se realizará en Valencia durante el mes de diciembre.

A finales de año se observa un incremento notable correspondiente a los dos trasplantes restantes mencionados en este análisis. A finales de noviembre es noticia el trasplante de riñón de donante vivo incompatible realizado en el Hospital Clínic. En diciembre, la actualidad se centra en la intervención llevada a cabo en el Hospital La Fe de Valencia para implantar ambas manos a una mujer.

3.2.3 Portadas

De las 18 portadas correspondientes al tópico trasplantes, 11 hacían referencia a los tres temas analizados en este apartado. Sus títulos y fechas de publicación se pueden consultar en la tabla 3.2.

Se observa cómo los temas aparecen a la vez prácticamente en todos los periódicos y los titulares son idénticos o prácticamente iguales. Esto es debido, en parte, a que los tres logros asistenciales son dados a conocer a los medios de comunicación a través de ruedas de prensa.

3.2.4 Géneros periodísticos

Del total de textos publicados en torno a la temática de trasplantes, prácticamente el 90 %

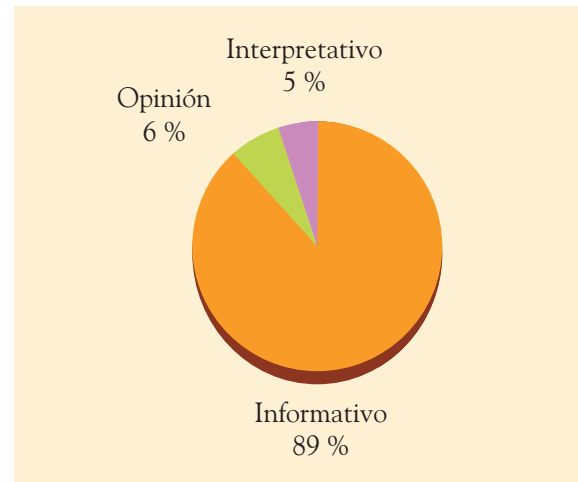


Fig. 3.5 Distribución porcentual de los textos sobre trasplantes publicados en el año 2006, según género periodístico

son informativos. Este porcentaje es muy elevado e incluso superior al observado al analizar el conjunto global de textos de 2006. El motivo de esta distribución recae en la propia temática que nos ocupa. Dada la complejidad técnica de un trasplante no resulta fácil generar artículos de opinión o interpretativos (fig. 3.5). De este modo, aunque por ejemplo el trasplante de cara podría haber desencadenado un complejo debate ético al respecto, no ha sido así. Han aparecido voces que se manifiestan en contra de este tipo de intervenciones pero sin llegar a generar un número representativo de textos.

• Editoriales y cartas al director

Asimismo, el número de editoriales y cartas al director en torno al tema de trasplantes es muy escaso. Únicamente aparecen registrados dos editoriales y cinco cartas al director, pero ninguno de ellos está directamente relacionado con los tres temas concretos que ocupan este análisis.

Las cartas al director se refieren, en todos los casos, a vivencias personales en torno a un tras-

Tabla 3.2 Portadas relativas a trasplantes publicadas durante 2006

Fecha	Portada	Publicación
27/01/2006	El ADN de la Infanta Leonor y de la Familia Real depositado en EE.UU. carece de garantías de confidencialidad, según Sanidad	ABC
7/02/2006	«Ahora tengo una cara, como todo el mundo»	<i>El País</i>
7/02/2006	«Tengo una cara como todo el mundo»	ABC
7/02/2006	Vivir con otra cara	<i>El Periódico</i>
7/02/2006	Una nueva cara	<i>La Vanguardia</i>
7/02/2006	«Esta cara es mía y de nadie más»	<i>El Mundo</i>
15/04/2006	El corazón de una niña británica vuelve a latir 10 años después de haber recibido otro trasplantado	<i>El País</i>
15/04/2006	Reactivan el corazón de una niña británica que rechazó el que tenía trasplantado	ABC
21/04/2006	Un cirujano logra autorización para el primer implante de manos	ABC
25/04/2006	Los pioneros del doble trasplante	<i>El Periódico</i>
15/09/2006	Histórico trasplante de bazo, duodeno, páncreas, intestino delgado, estómago e hígado a una mujer de 39 años en Madrid	ABC
15/09/2006	Una mujer recibe el implante de un brazo biónico que le permite doblar el codo con la mente	<i>El País</i>
26/10/2006	Cada donante de órganos «regala» 31 años al receptor	<i>La Vanguardia</i>
23/11/2006	El Clínic aplica una nueva técnica en trasplantes de riñón	<i>El Periódico</i>
12/12/2006	Trasplantadas las dos manos a una mujer que las perdió en 1978	<i>El Periódico</i>
12/12/2006	«¡Que bonitas manos, muchísimas gracias!»	ABC
12/12/2006	«Cuando desperté, me vi las manos preciosas»	<i>El País</i>
12/12/2006	Trasplantan en Valencia las dos manos de un cadáver a una mujer colombiana	<i>El Mundo</i>

plante, ya sea desde la vertiente asistencial o desde la del paciente.

3.2.5 Fuentes de información

La mayor parte de las fuentes citadas en torno a los trasplantes estudiados son voces individuales, en general especialistas. Este dato no debe sorprender, ya que como se ha mencionado anteriormente, las informaciones relacionadas con trasplantes son puestas en conocimiento de los medios de comunicación a través de ruedas de prensa en las que los periodistas pueden interaccionar directamente con los especia-

listas. El porcentaje de instituciones que actúan como fuente directa es bastante bajo en relación con los resultados generales. Este dato se explicaría por el mismo motivo que el alto porcentaje de expertos citados como fuentes (fig. 3.6).

3.2.6 Conclusiones

El impacto social de avances científicos tan notables como los trasplantes que han ocupado este análisis es difícil de cuantificar. Los adelantos de la ciencia y la medicina superan cada vez más los límites de la imaginación. Así, la noticia de que una mujer francesa había sido trasplan-

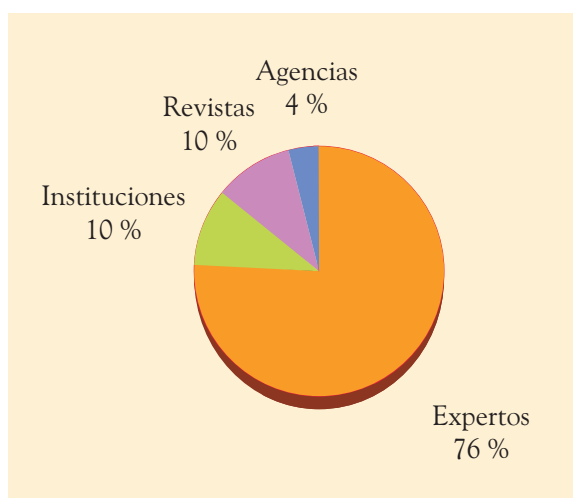


Fig. 3.6 Distribución porcentual de los textos sobre trasplantes publicados en el año 2006, según género periodístico

tada de cara a finales de 2005 no dejó indiferente a nadie. A pesar de las dudas éticas sobre las posibles secuelas psicológicas de la paciente al no verse reconocida en su nueva cara, los resultados parecían muy esperanzadores. La paciente se muestra muy satisfecha del resultado de la intervención. De hecho hay que destacar que los pacientes, como la mujer francesa, que han sufrido una desfiguración facial de estas características deben asumir la nueva identidad. Sin duda es mucho más fácil aceptar una imagen como la obtenida en este caso tras la operación, que la imagen destrozada que, además, en ocasiones provoca rechazo social.

A pesar de tener que tomar un tratamiento inmunosupresor de por vida, el cual provoca una elevada toxicidad renal que puede acabar desembocando en un tumor, la paciente se mostraba satisfecha de poder tener «una cara como todo el mundo».

Varios expertos que vieron en esta intervención el principio de una nueva época en el mundo de los trasplantes, anunciaron que pronto aparecerían nuevos casos, y así fue. El

mismo año China realizó el segundo trasplante de cara del mundo.

Los interrogantes aparecieron en breve, ¿qué pacientes debían optar a este tipo de trasplantes? ¿Qué prioridades seguir? ¿Iba España a realizar este tipo de trasplantes? Los expertos aseguran que la antesala del trasplante de cara es el trasplante de manos. La terapia inmunosupresora que se utiliza es muy similar. Pues bien, el trasplante de manos llegó a España el mismo año que el de cara llegó a Francia.

En el mundo ya se habían realizado 30 trasplantes desde 1998, pero el primero que se realizó en España tuvo lugar la madrugada del 30 de noviembre al 1 de diciembre en el Hospital La Fe de Valencia. Los resultados obtenidos de momento han sido muy esperanzadores y la paciente se manifiesta muy contenta de haber recibido esta donación. A pesar de las reticencias de algunos especialistas la valoración global de la intervención es muy positiva.

Tanto el trasplante de cara como el de manos favorecen la integración social de pacientes hasta ahora limitados por su mutilación. Su vida, en principio, no corría peligro, pero sin duda su salud, entendida como un estado de completo bienestar físico, mental y social, sí estaba gravemente herida.

Por otro lado, el tercer trasplante analizado en este apartado, el trasplante de donante vivo incompatible, ofrece una posibilidad a muchos de aquellos pacientes que ven peligrar su vida por la falta de un donante adecuado. La tecnología utilizada en este tipo de trasplantes es extremadamente complicada, ya que requiere el filtrado de la sangre del paciente para eliminar únicamente los anticuerpos responsables del rechazo. Esta alternativa terapéutica presentada por el Hospital Clínic muestra un nuevo camino para todas aquellas personas que, tras haber rechazado otros órganos, llevan muchos años en

Detalle de portada.
El Periódico,
25 de abril de 2006



lista de espera y, mientras, viven anclados a una máquina de diálisis. Si bien no se pueden eludir las posibles complicaciones éticas que aparecen ante la posibilidad de recibir un riñón de una persona no necesariamente inmunológicamente compatible con el paciente, los beneficios una vez más parecen superar a los riesgos.

Todos los casos mencionados en este aparta-

do parecen presentar determinadas dudas éticas. Pero este aspecto no es una novedad. La mayoría de avances médico-científicos relevantes en la historia de la humanidad, a menudo, han provocado el choque de los aspectos éticos con los científicos. En la mayoría de los casos, la ciencia ha convencido a la conciencia, y parece que estos casos no van a ser menos.

3.3 LAS VACUNAS MÁS ESPERADAS

Las aplicaciones y el concepto de vacunas han cambiado notablemente en los últimos tiempos. Las vacunas parecen tener cada vez una mayor importancia dentro de la salud global (vacunas para la prevención del cáncer, vacunas terapéuticas, vacunas contra enfermedades pandémicas, vacunas para personas mayores, etc.) y, por tanto, cada vez tienen una presencia más importante en la actualidad periodística.

Durante el último año, las vacunas han aparecido en numerosas ocasiones en la prensa diaria por motivos muy variados. Más allá de servir como método para impedir el contagio entre individuos, en la actualidad aparecen como sistema de control de pandemias e incluso como solución a la aparición de algunos tipos de tumores. Los sistemas de producción no son todo lo eficientes que, en algunos casos, nos gustaría que fuesen y esto, en ocasiones, causa alarma entre la población. Además en nuestro país, las

variaciones en el calendario de vacunación entre comunidades autónomas genera debate sobre qué vacunas debe pagar la sanidad pública y cuáles no.

Por todos estos motivos, este análisis pretende examinar las noticias publicadas durante 2006 que guarden relación con el tópico vacunas. Los textos englobados en el mismo son muy diversos y abarcan enfermedades muy heterogéneas. De hecho en este capítulo se han incluido no sólo los textos clasificados en el tópico vacunas, sino también en los clasificados como gripe aviaria, cáncer y sida se ha detectado que tratan sobre vacunas. El total de textos analizados es de 118.

CÁNCER DE CÉRVIX

El descubrimiento de la relación causal entre el virus del papiloma humano (VPH) y el cáncer de cérvix supuso un hito en la medicina. Por pri-

LOS RETOS DE LA BIOMEDICINA

Llega la vacuna contra el cáncer de cérvix

EE.UU. autoriza el producto que previene uno de los tumores más frecuentes

■ Una vez se apruebe en Europa, la vacuna podría estar a la venta en España dentro de un año. Los médicos defienden que la reciban todas las chicas

JOSEP CORBELLA

BARCELONA. La primera vacuna contra el cáncer de cérvix, que causa unas 300.000 muertes al año en el mundo y es el quinto más frecuente en la población femenina española, fue autorizada el jueves en Estados Unidos. La compañía farmacéutica Sanofi Pasteur MSD espera que Europa autorice también la comercialización de la vacuna antes de final de año.

La vacuna que se administra en

Los datos del cáncer de cérvix

¿QUÉ ES EL CÉRVIX?

El cérvix (también llamado 'cuello') es un pequeño órgano con forma de cilindro que separa la vagina del útero.



LA SITUACIÓN EN LOS PAÍSES OCCIDENTALES

(DATOS DE HOLANDA)

— PORCENTAJE DE MUJERES PORTADORAS DEL VIRUS POR CONTINUO SEXUAL
— NÚMERO DE MUJERES CON CÁNCER DE CÉRVIX (cada 100.000)

VIRUS

El porcentaje de portadoras del virus es máximo en la franja de edad de 25-30 años, pero se reduce después porque la infección se cura en la mayoría de los casos.



CÁNCER

El número de mujeres con cáncer de cérvix es muy bajo en menores de 30 años, ya que suelen hacer falta un mínimo de 8 años para que la infección produzca un tumor. A partir de los 30 años se registra un fuerte aumento.

FACTOR MASCULINO

El cáncer de cérvix se debe en la mayoría de los casos a la infección por el virus de papiloma que se transmite por vía sexual.

Resumido de la información contenida en el artículo.

Dado que las primeras voluntarias empezaron a recibir la vacuna hace alrededor de cinco años, es aún demasiado pronto para saber durante cuánto tiempo protege frente a los virus del papiloma y si será preciso revacunar a las chicas al cabo de unos años.

En cuanto a la seguridad de la vacuna, los únicos efectos secundarios que se han apreciado son reacciones locales leves en la zona en que

Los 300 euros que valdrán las tres dosis de la vacuna pueden dificultar que se incluya en el calendario de inmunizaciones

se aplicó la inyección en una mino-

La Vanguardia,
10 de junio de 2006

mera vez se relacionaba un agente infeccioso con la aparición de un tumor. Si cabe más revolucionario aún fue el hecho de poder disponer de una vacuna efectiva para prevenir la infección por este agente. Así, Sanofi Pasteur MSD anunció durante el verano de 2006 los esperanzadores resultados de la vacuna. Gracias a ella se podrían prevenir el 70 % de las 300 000 muertes anuales en todo el mundo como consecuencia del cáncer de cuello de útero. A pesar de este anuncio, el tema empieza a suscitar alguna reacción polémica. El elevado coste de la vacuna (alrededor de 300 euros las tres dosis), el hecho de no poder predecir aún el tiempo de protección y el 30 % de tumores que, al no poder ser prevenidos con la vacuna, obligaría a continuar con las citologías de cribado, se presentaban como claros obstáculos para la incorporación de éste al calendario estatal.

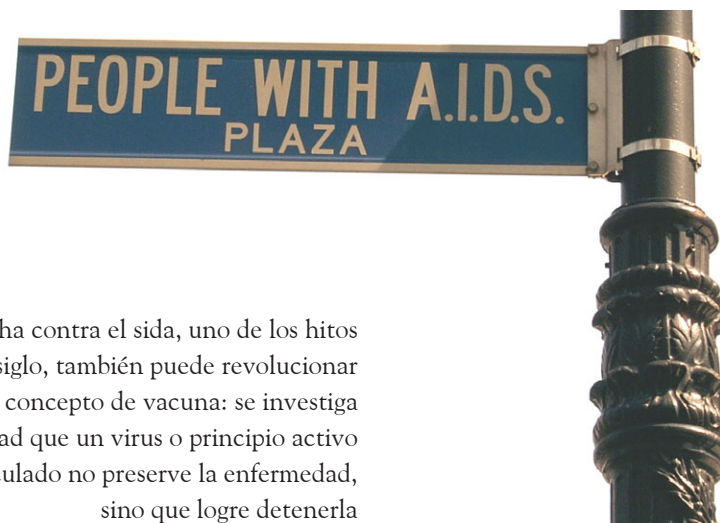
GRIPE AVIARIA

Otra de las vacunas-noticia durante 2006 fue la de la temida gripe aviaria. El temor frente a una pandemia y la teórica baja efectividad de los antivirales propició una apresurada carrera internacional para el desarrollo de una vacuna

efectiva frente al virus H5N1. En España, las noticias en torno a este tema se centraron por un lado en la vacunación preventiva de animales como los del parque zoológico de Barcelona. Por otro, la elevada participación española, con 1500 voluntarios, en un ensayo internacional de la farmacéutica Glaxo-Smith-Kline (GSK) fue una de las noticias más polémicas. Dicha vacuna sólo sería efectiva en el caso de que el virus no mutase demasiado en el momento de adquirir la capacidad de contagio persona a persona. Además, la baja tasa de producción de vacunas de las compañías farmacéuticas no aseguraría la disponibilidad de vacunas para toda la población; por tanto, el tema es especialmente delicado.

SIDA

La vacuna contra el sida es, sin duda alguna, una de las más esperadas mundialmente. Ésta fue otra de las protagonistas de 2006. La donación de la Fundación Bill y Melinda Gates a la investigación para el desarrollo de esta vacuna, así como la participación española en un estudio internacional con el mismo fin, han sido los principales puntos de actualidad sobre este



La lucha contra el sida, uno de los hitos de este siglo, también puede revolucionar el propio concepto de vacuna: se investiga la posibilidad que un virus o principio activo inoculado no preserve la enfermedad, sino que logre detenerla

tema. Hay que destacar la peculiaridad de esta vacuna. No se trata de impedir que las personas se contagien por el HIV, si no que se busca una vacuna terapéutica que evite la progresión de la enfermedad. Sin duda, un cambio sustancial en el hasta ahora concepto de vacuna.

OTROS

Otros temas relacionados con vacunas que aparecieron en la prensa durante el año 2006 fueron la posibilidad de incluir en el calendario de vacunaciones algunas vacunas como la del neumococo, la varicela o la del rotavirus. Las dos primeras fueron polémicas por su inclusión en determinadas comunidades, pero no en otras. La tercera estuvo de actualidad por los resultados publicados en *The New England Journal of Medicine*. La vacuna presentaba una eficacia del 98 % frente a una de las enfermedades que mayor número de muertes infantiles provoca en África y Asia. Si bien, nuevamente la polémica

está servida por el elevado precio del tratamiento.

Finalmente, otro de los temas de actualidad durante 2006 relacionado con vacunas fue el desarrollo de una vacuna más efectiva contra la tuberculosis por parte de un equipo español. Además, durante el mes de julio, el Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona anunciaba su intención de ensayar la primera vacuna contra la tuberculosis.

3.3.1 Cronología

Los textos relacionados con vacunas están presentes durante todo el año, si bien el tópico experimenta picos de actualidad muy marcados relacionados con temas que se analizarán a continuación. En la figura 3.7 se puede observar la evolución del tópico durante todo el año.

Enero, febrero, marzo y abril

Durante los primeros tres meses del año se puede observar un progresivo aumento de los textos relacionados con vacunas, hasta llegar a

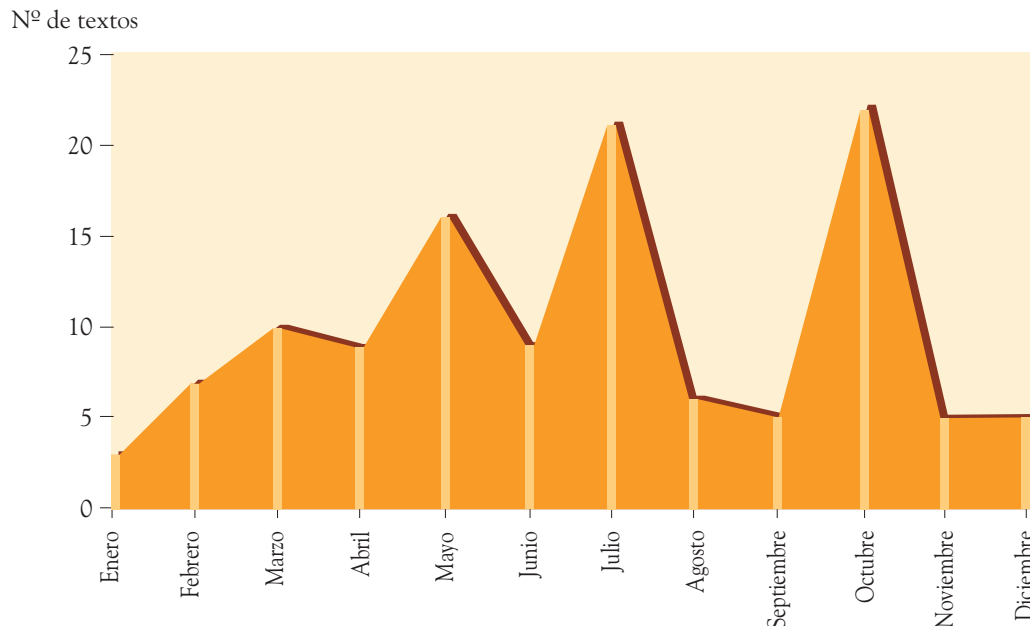


Fig. 3.7 Evolución del número de textos relacionados con vacunas durante el año 2006



estabilizarse en abril. Los temas tratados en estos cuatro meses son variados y no se centran en ninguna noticia concreta. Si bien varios de ellos hablan ya de temas que en los próximos meses acapararán la actualidad, como son el desarrollo de una vacuna contra la gripe aviaria o la comercialización de la vacuna contra el virus del papiloma humano.

Mayo

Durante este mes se observa un claro aumento en el número de noticias. El tema principal que ocupa la actualidad es la alta participación española en un ensayo internacional para el desarrollo de una vacuna contra el virus de la gripe aviaria. El reclutamiento de voluntarios para participar en el ensayo es el principal aspecto destacado por los periódicos. En dicho estudio se evalúan los leves efectos secundarios de la vacuna como el enrojecimiento local de la

piel o la fiebre. La efectividad de la vacuna y la conveniencia de adoptar medidas preventivas frente a una posible pandemia estuvieron de actualidad. Hacia finales de mes también se publican varias noticias en torno a la vacuna del papiloma humano. Todas ellas están relacionadas con la inminente aprobación de esta vacuna en Estados Unidos.

Julio

Durante este mes el tema de las vacunas alcanza uno de los picos más altos del año. Si bien hay que decir que las noticias no giran en torno a un único tema. A principios de mes se publica la noticia de que Cataluña estudia la posibilidad de implantar la vacuna contra el cáncer de cuello de útero en torno a la edad adolescente. La posibilidad más probable es que se administre a las adolescentes conjuntamente con la de la hepatitis. Unas semanas después aparecen en la

Tabla 3.3 Portadas relativas a vacunas publicadas durante 2006

Fecha	Portada	Publicación
8/04/2006	Científicos españoles logran la vacuna experimental más eficaz contra la tuberculosis	<i>El País</i>
10/06/2006	Autorizada la primera vacuna contra el cáncer de cérvix	<i>La Vanguardia</i>
8/09/2006	Las vacunas de la gripe se retrasan	<i>El Periódico</i>
12/10/2006	Sanidad abre otro frente contra el Gobierno de Madrid por las vacunas que esta Comunidad dispensará gratis	<i>ABC</i>

prensa dos noticias muy destacadas durante el año. Por un lado, el Hospital Germans Trias i Pujol de Badalona, conocido también como Can Ruti, anuncia su intención de probar la primera vacuna contra la tuberculosis. En segundo lugar, la Fundación Bill y Melinda Gates anuncia la creación de 16 becas, por valor de 287 millones de dólares para el desarrollo de una vacuna contra el sida.

Octubre

El mes de octubre es el que presenta el mayor número de noticias relacionadas con vacunas. Este hecho es debido principalmente a dos temas. Por un lado, la época de vacunación anual contra la gripe interpandémica, que es noticia cada año. Por otro, como tema principal de actualidad, surge la polémica decisión de la Comunidad de Madrid de incluir las vacunas del neumococo y la varicela dentro de su calendario anual. Aunque las comunidades autónomas tienen competencias para realizar este tipo de modificaciones, existe un acuerdo entre ellas para incorporar las vacunas de forma coordinada, que en principio esta Comunidad parecía no cumplir.

3.3.2 Portadas

Las cuatro portadas relacionadas con vacunas corresponden cada una a un tema de actualidad diferente. Además, cada una fue publicada en

un periódico diferente. Estos dos puntos hacen pensar, en primer lugar, que las noticias relacionadas con vacunas no han sido tan relevantes en el conjunto de la actualidad como pudiera parecer en principio. En segundo lugar, parece que los criterios de importancia y de interés de los diferentes periódicos son claramente distintos.

3.3.3 Géneros periodísticos

De la misma manera que en los otros dos análisis de casos publicados en el informe de este año, la gran mayoría de textos publicados durante 2006 relacionados con vacunas pertenecen al género informativo (fig. 3.8). Dentro de

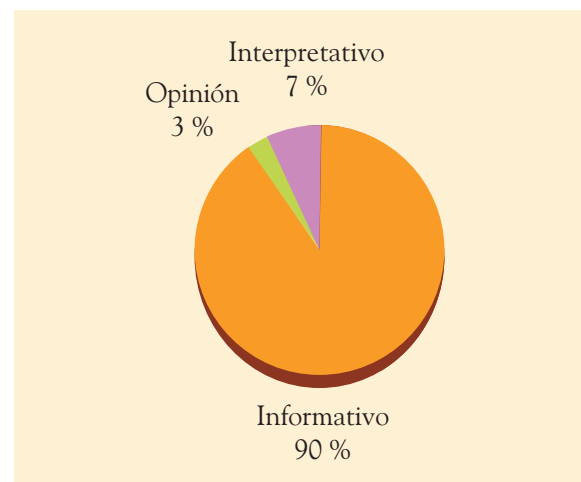


Fig. 3.8 Distribución porcentual de los textos sobre vacunas publicados en 2006

este género, la mayoría pertenece a los subgéneros noticia e información. Estos datos, junto con el hecho de que el 33 % de los textos se hayan publicado en suplementos, hacen pensar que las noticias relacionadas con vacunas han sido tratadas en profundidad y han ocupado un espacio relevante en los periódicos.

3.3.4 Fuentes de información

Respecto a las fuentes, es remarcable que 28 de los textos analizados no citan explícitamente a fuente alguna. En su mayoría se trata de breves. Del resto, la mayoría de textos cita expertos (61 %). Lo más destacable de la figura 3.9 es la alta proporción de textos que citan a revistas como fuentes. Este dato estaría relacionado con los positivos resultados publicados en revistas científicas como *The New England Journal of Medicine* sobre vacunas como la del rotavirus. También, por ejemplo, los publicados en *Lancet* sobre la eficacia de la vacuna del virus del papiloma humano. Finalmente, el 16 % de las fuentes citadas fueron instituciones, y el 2 % agencias.

Si se observa con detenimiento las fuentes individuales se pueden apreciar los principales expertos consultados para cada uno de los temas. En el caso de la vacuna contra el virus del papiloma humano la principal fuente individual es Xavier Bosch del *Institut Català d'Oncologia* (ICO). En el caso de la vacuna contra la gripe aviaria los principales expertos citados son José María Bayas y Magda Campins del Hospital Clínic y Hospital Universitari de la Vall d'Hebron respectivamente, ambos coordinadores del ensayo para el desarrollo de esta vacuna. En el caso de las noticias relacionadas con la vacuna contra el HIV no destaca experto alguno, principalmente porque la mayoría de los textos trata de la donación de la Fundación Bill y Melinda Gates. Las noticias relacionadas con la vacuna

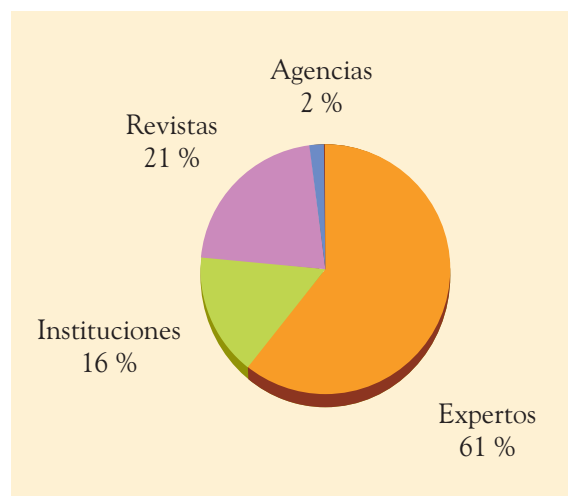


Fig. 3.9 Distribución porcentual de fuentes de información citadas de las noticias de vacunas durante 2006

antituberculosa ensayada en el Hospital de Can Ruti parecen ser de forma muy breve, citando pocas fuentes.

Hay que decir que las noticias relacionadas con el debate sobre la inclusión de las vacunas contra el neumococo y la varicela dentro del calendario anual de vacunaciones citan principalmente fuentes políticas.

3.3.5 Conclusiones

En los últimos tiempos parece que el concepto de vacuna está cambiando. Ha dejado de ser simplemente un método preventivo para las infecciones que se administra a los niños. Las vacunas parecen tener cada vez una mayor importancia dentro de la salud global (vacunas para la prevención del cáncer, vacunas terapéuticas, vacunas contra enfermedades pandémicas, vacunas para personas mayores, etc.) y, por tanto, cada vez tienen una presencia más importante en la actualidad periodística.

Durante 2006 fueron varias las noticias relacionadas con vacunas que estuvieron de actualidad. No sólo la vacunación habitual interpan-



Suplemento Salud, El Mundo, 7 de octubre de 2006

démica, sino que aparecieron nuevas y esperanzadoras vacunas. Muchas de ellas continuarán siendo noticias durante 2007, como por ejemplo la del virus del papiloma humano, pero este aspecto será analizado en el informe del próximo año.

En primer lugar se presenta la participación española en un estudio internacional para el desarrollo de una vacuna contra el virus de la gripe aviaria. Parece que la llegada de una pandemia provocada por este virus es sólo cuestión de tiempo y tanto los gobiernos como las compañías farmacéuticas deciden emprender estudios para el desarrollo de una protección eficaz. Si bien, estos proyectos no se encuentran alejados de la polémica. Por un lado, la protección ofrecida por estas vacunas sería relativa en caso de producirse una epidemia. En función de las diferencias entre el virus causal de la pandemia y el utilizado en el desarrollo de la vacuna, la protección sería más o menos efectiva. Además, con los actuales sistemas industriales de producción de vacunas, en

caso de ser necesaria una vacunación masiva de la población, probablemente las cantidades disponibles serían insuficientes. La cuestión sería en ese momento qué prioridades se seguirían a la hora de vacunar a la población.

El anuncio de una vacuna eficaz contra el virus del papiloma humano es otra de las grandes noticias del año. Por primera vez existía una vacuna contra el cáncer, y además contra una clase de tumor tan extendido en algunos países como es el cáncer de cuello de útero. Su aprobación en algunos países como Estados Unidos fue más rápida de lo habitual, pero en nuestro país la decisión se anunciará en el 2007. El precio de la vacuna parece ser el principal inconveniente para su aprobación, pero, ¿es mayor el precio de la vacuna que el tratamiento de los cánceres de útero que se podrían evitar? Algunos expertos apuntaban a que gracias a esta vacuna se podría erradicar por primera vez un tumor. Pero, si tenemos en cuenta que la mayoría de afectadas se encuentran en países en vías de desarrollo, y ya

en España es un problema el coste económico de la vacuna ¿llegará realmente la vacuna a los rincones del planeta donde más la necesitarían?

El proceso de desarrollo y producción de vacunas, como el de todos los medicamentos, es muy costoso. Las compañías farmacéuticas realizan una inversión que esperan recuperar con la comercialización del producto, si bien, en algunos casos los destinatarios de estos productos no pueden asumir los gastos. Es en estas situaciones donde entidades y fundaciones como la Fundación Bill y Melinda Gates pueden tener un papel fundamental. El desarrollo de vacunas contra enfermedades como el sida o la malaria parece ser una de las condiciones indispensables para que muchos países del tercer mundo puedan salir de la precaria situación económica y social en la que actualmente se encuentran. Y así lo ha entendido el matrimonio Gates. El 90 % de los recursos mundiales de la investigación biomédica se destina a enfermedades que afectan sólo al 10 % de la población, el conocido *gap 10/90*. La Fundación Bill y Melinda Gates ha querido invertir en ese otro gran 90 % de la población, sin duda un ejemplo no sólo para otras personas sino también para muchos gobiernos.

Los esperanzadores resultados obtenidos gracias a una nueva vacuna contra el rotavirus, y el elevado precio del tratamiento, traen de nuevo a la actualidad el problema de la inversión sani-

taria en los países del tercer mundo ¿De qué sirven los avances científicos si no pueden estar disponibles donde más los necesitan?

El Hospital Germans Trias i Pujol (Badalona) anuncia el ensayo con una nueva vacuna contra la tuberculosis; sin duda otra muy positiva noticia del año 2006: no deja de ser curioso el interés, en nuestro país, por una enfermedad como la tuberculosis, que estaba prácticamente erradicada. En este punto aparece otro tema polémico: «las enfermedades que vuelven». En parte es consecuencia del flujo actual de personas; ya no se puede pensar en la salud local de un país sin tener en cuenta la salud global del planeta. Enfermedades o pandemias aparentemente lejanas en la distancia pueden pasar a cercanas en un breve período.

Todas las vacunas analizadas en este apartado tienen una importante aplicación. Muchas de ellas aún no están aprobadas en nuestro país, e incluso varias están aún en vías de desarrollo. Otras como la de la varicela o el neumococo no siempre las cubre la Seguridad Social.

La vacunación más que un método individual de prevención es un sistema global de mejora de la salud. El correcto funcionamiento y distribución de estas vacunas algún día puede provocar la erradicación de estas terribles enfermedades. Si bien, para ver si este ansiado final llega a cumplirse, habrá que esperar.