

■ **El tratamiento del VIH/SIDA
en los medios de comunicación
escritos españoles:
ABC, El Mundo, El País, El Periódico,
La Vanguardia
(Octubre 2005-Marzo 2006)**



Investigadores
Ramon García Sedó
María José Gorozpe
Luisa del Carmen Martínez
José Luis Terrón Blanco (director)

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), noviembre de 2006

Un proyecto de:



inCOM UTB

Encargado por:



Observatorio Derechos Humanos y VIH/SIDA
Red 2002

Financiado por:



Observatorio de Comunicació i Salut InCom-UAB

Trabajo de investigación

**El tratamiento del VIH/SIDA en los medios de
comunicación escritos españoles:
ABC, El Mundo, El País, El Periódico, La Vanguardia
(Octubre 2005-Marzo 2006)**

Investigadores

Ramon García Sedó

María José Gorozpe

Luisa del Carmen Martínez

José Luis Terrón Blanco (director)

Noviembre, 2006

Estudio encargado por

Observatorio Derechos Humanos y VIH/SIDA - Red 2002

en el marco del proyecto *Una nueva imagen para el VIH: Proyecto de modificación
del tratamiento del VIH/SIDA en los medios de comunicación*

Índice

Presentación | 3

1. Introducción: Estigma y VIH/SIDA | 4

2. Metodología de la investigación | 6

3. Presentación de los resultados | 10

3.1. Informaciones en torno al VIH/SIDA en la muestra | 10

3.2. Autoría de la informaciones | 15

3.3. Macrogéneros periodísticos | 19

3.4. Registros lingüísticos | 20

3.5. Contenido | 21

3.5.1. Temática | 21

3.5.2. Tratamiento | 23

3.5.3. Ámbito geográfico | 34

3.5.4. Fuentes de información | 36

3.5.5. De quiénes hablan | 39

3.5.6. Valoraciones | 41

3.5.7. Con quién se relaciona el VIH/SIDA | 45

3.6. Las palabras | 47

3.6.1. Titulares | 47

3.6.2. Textos | 51

4. Conclusiones generales | 57

5. Bibliografía | 61

Anexos | 63

Anexo 1. Difusión de los diarios analizados | 64

Anexo 2. Listado completo de los autores de las piezas analizadas en la investigación | 67

Anexo 3. Listado de piezas analizadas | 69

Presentación

La investigación titulada **"El tratamiento del VIH/SIDA en los medios de comunicación escritos españoles: ABC, El Mundo, El País, El Periódico, La Vanguardia (Octubre 2005-Marzo 2006)"** ha sido realizada por el **Observatorio de Comunicación y Salud del Instituto de la Comunicación de la Universidad Autónoma de Barcelona (OCS InCom-UAB)**. Dicho observatorio, dirigido por el profesor José Luís Terrón, tiene como finalidad el estudio de la comunicación en relación con la salud respecto a tres ejes: la comunicación entre sujetos, la comunicación entre instituciones y sujetos y el análisis de la información sociosanitaria que transmiten los medios de comunicación de masas. Junto a la investigación, el OCS InCom-UAB también tiene como objetivos la divulgación, la formación y la organización de eventos en el ámbito de la comunicación y la salud.

La investigación "El tratamiento del VIH/SIDA en los medios de comunicación escritos españoles: ABC, El Mundo, El País, El Periódico, La Vanguardia (Octubre 2005-Marzo 2006)" tiene como objetivo analizar cómo tratan los medios de comunicación españoles las informaciones sobre el VIH/SIDA, más concretamente para averiguar hasta qué punto pueden, en sus discursos, estigmatizar y de qué maneras podría aparecer dicha estigmatización. La finalidad de la investigación es que sus conclusiones deriven en una serie de recomendaciones para los periodistas en forma de guía de buenas prácticas y talleres de sensibilización. El trabajo ha sido dirigido por José Luis Terrón Blanco, y en él han participado Ramon García Sedó, María José Gorozpe y Luisa del Carmen Martínez.

Esta investigación fue adjudicada al OCS tras el concurso público realizado por el Observatorio de Derechos Humanos y VIH/SIDA (ODH), perteneciente a RED2002. En tal concurso se fijaba el objetivo de analizar las piezas periodísticas de 11 medios de comunicación -5diarios (ABC, El País, El Periódico, La Vanguardia y El Mundo), 3 cadenas televisivas (Antena, Tele 5 y TVE) y 3 radiofónicas (Cadena SER, COPE y Onda Cero)-, como parte del proyecto "Una nueva imagen para el VIH/sida" financiado por la Fundación Levi Strauss.

El ODH se encargó, en su momento, de seleccionar las noticias que conformarían la muestra; selección que fue remitida al OCS. La misma contemplaba alguna nota de medios que no debían de ser tenidos en cuenta en el presente análisis (Diario Médico, Diario de Jerez, Diario de León, , Europa Press, La Razón, Terra, Web Salud, Hoy Digital,...); a la vez, la muestra de los medios electrónicos era insuficiente para poder realizar un estudio con unas mínimas garantías de fiabilidad. Por otro lado, esas pocas notas, estaban seleccionadas de sus páginas webs, no teniendo la certeza de si habían sido emitidas y cómo. Llegados a ese punto, se intentó reconstruir la muestra, pero se hizo imposible.

Por tanto, el análisis de noticias en medios electrónicos (radio y televisión) previsto no pudo llevarse a cabo por la razones que se acaban de exponer. Proponemos que en la continuación de esta investigación se fije con antelación los mecanismos de selección que hagan posible el estudio de las piezas audiovisuales.

Lo expuesto no afecta para nada en los resultados de la investigación que presentamos; a la par, sospechamos que más de uno podría aplicarse a las maneras de producir información de los medios audiovisuales.

1. Introducción: Estigma y VIH/SIDA

Con el paso del tiempo las palabras van perdiendo o transformando su significado original. Sus usos van cambiando tanto que a veces parecen estar muy lejos de aquello a lo que daban sentido cuando se crearon. Sin embargo, hay palabras que parecen haber dado la vuelta y regresar, o acercarse tanto como su uso les permite, a aquello que le daban y siguen dando significado.

Las palabras son acciones. Hablar, decir, es *hacer* y por eso la importancia de hacernos conscientes de las palabras que usamos para designar las cosas que nos rodean. El lenguaje que usamos construye el mundo en que vivimos.

Una de las palabras que parece haber conservado su significado original (sin ignorar la mediación que siglos de historia la ha afectado) y que, además, es la palabra que en esta investigación tiene la mayor importancia es la de *estigma*. Este término fue creado por los griegos para exhibir a las personas, mediante señales o signos corporales que consideraban fuera de la normalidad y de lo aceptado. Esta exhibición hacía evidente el rechazo social, y lo hacía de manera pública. Con el paso de los años, este término se fue adaptando a los usos que la época le daba. "...durante el cristianismo, se agregaron al término (estigma) dos significados metafóricos: el primero hacía alusión a signos corporales de la gracia divina, que tomaba la forma de brotes eruptivos en la piel; el segundo, referencia médica indirecta de esta alusión religiosa, a los signos corporales de perturbación física."¹ Actualmente, la palabra estigma se usa más para referirse al 'mal' en sí mismo que a las marcas o signos corporales, y al hacerlo así, va directamente sobre la o las personas portadoras de ese 'mal'.

Diversos autores han estudiado el tema del estigma. Desde el origen del término, su construcción social o sus aplicaciones; otros, hablan de diferentes tipos o clases de estigmas. En este caso, y a partir de algunos textos de referencia, nos interesa exponer lo que entendemos en este trabajo por estigma, y sobre todo su relación con el VIH/sida y con grupos de personas determinados.

Entendemos el estigma como un mecanismo que categoriza, excluye y marca a una persona o grupo de personas que tienen una condición determinada que los hace diferentes al resto del grupo. Estas diferencias sirven al que estigmatiza para excluirlos y estereotiparlos. La condición determinada que provoca su exclusión puede tener diversas características, pero en todos los casos es vista de forma negativa. Como dice Goffman, "el estigma hace referencia a un atributo profundamente desacreditador". El que una persona o grupo de personas sean diferentes resulta una obviedad, todos nos diferenciamos (y semejamos) entre nosotros de mil maneras y todo el tiempo, pero cuando una de estas diferencias es resaltada de manera negativa podemos empezar a percibir el estigma. "Un estigma es, pues, una clase especial de relación entre atributo y estereotipo."²

El estigma afecta no sólo la percepción de quienes estigmatizan, afecta también, y profundamente, la percepción que tienen de sí mismos aquellos que sufren la estigmatización.

¹ Goffman Irving, *Estigma. La identidad deteriorada*, Amorrortu editors, Buenos Aires, 1963, pp. 11

² *Ibid.*, pág. 14.

Generalmente, el estigma se asocia a las prácticas sociales que no son aceptadas. Se asocia a conductas y prácticas mal vistas por la sociedad y que, en muchas ocasiones, se relacionan íntimamente con grupos de personas ya excluidos y estereotipados por otras causas.

Así como los griegos exhibían y marcaban físicamente a las personas que consideraban deshonradas, actualmente se exhibe y marca (aunque no físicamente, pero de otras formas) a personas cuya condición de 'diferente' parece ser razón suficiente para excluir y discriminar. "El sida es un ejemplo de enfermedad que se convierte en estigma, característica por la que un individuo o grupo quedan al margen de la mayoría de la población y despiertan sospechas u hostilidad".³

Uno de los elementos que está asociado de manera latente en el proceso de estigmatización es la identidad, esa "identidad atrofiada" de la que habla Goffman⁴.

Para este análisis se entiende la identidad como la definen David Morley y Kevin Robins en *Spaces of identity*⁵ a partir de la idea de que **no está considerada como algo sino como un sistema de relaciones y representaciones... Identidad es verse como un agente dinámico, emergente y de aspecto de acción colectiva**. En el sujeto, el proceso de identidad es un anclaje permanente entre el yo y el otro.

Se entiende, por tanto, que el estigma se construye por representaciones del VIH/SIDA, se construye un discurso sobre la epidemia y sobre quienes la padecen. La representación del VIH/SIDA, entendiendo la representación en términos de Stuart Hall⁶ como la producción en nuestra mente del pensamiento y de los conceptos a través del lenguaje, se produce desde el discurso, en nuestro caso desde el discurso producido por los medios de comunicación.

En el proceso de estigmatización de las personas que viven con VIH/SIDA (PVVS) están en constante flujo dos fuerzas, complementarias y discordantes entre sí, la esfera identitaria individual y la colectiva. Lo que yo quiero que vean de mí y lo que los demás quieren ver.

El consumo de representaciones estigmatizadas da lugar a reflexiones fáciles, da lugar a un horizonte estrecho, no deja lugar a otros posibles significados. De lo anterior la importancia de realizar análisis sobre cómo se elabora el discurso de los medios de comunicación, como facilitadores de información de los sujetos.

Está claro que es un problema de visibilidad, es un problema de los usos del lenguaje, un problema social. El resultado para las PVVS estigmatizadas son periodos largos y dolorosos de aceptación y vergüenza que afecta no sólo a la persona sino a su contexto mediato, a la familia y amigos.

El uso de las palabras con las cuales nos relacionamos y describimos el mundo no es gratuito, tiene consecuencias. Saber emplear el lenguaje apropiado puede evitar (en alguna medida) la estigmatización y la discriminación.

³ Anthony Giddens, Sociología, Alianza Editorial, Madrid, 2000, pp.174.

⁴ Idem; pp. 14.

⁵ Morley, Robins, *Spaces of identity*. Global Media, Electronic Landscapes and Cultural Boundaries, Routledge, Londres, 1995, pp.90.

⁶ Hall Stuart, *Representation. Cultural representations and signifying practices*, Sage publications, London, 1997, pp. 16.

2. Metodología de la investigación

El objetivo primordial de esta investigación es averiguar si en el tratamiento que hacen del vih-sida los medios impresos españoles se da, de manera explícita o implícita, la estigmatización, entendiéndose que ésta puede ser el resultado de un uso particular del lenguaje verbal, pero no perdiendo de vista que esa estigmatización también puede derivar de la selección de las informaciones o del tratamiento que se haga de ellas (punto de vista, empleo de fuentes, uso correcto del lenguaje biomédico, etc).

Tales afirmaciones nos obligan, por tanto, a no fijarnos tan sólo en un análisis del contenido de los textos seleccionados, sino también en los procesos productivos de los mencionados textos informativos.

En definitiva, debemos prestar atención al uso de la subjetividad lingüística, pero no hemos de olvidar que la estigmatización puede encontrarse en otro sitio, que un correcto uso del lenguaje no presupone que la misma no exista.

En este punto nos diferenciamos de algunas de los análisis que se han venido haciendo hasta la fecha, que ponían el énfasis en el análisis del texto verbal: adjetivos, metáforas, puede que titulares, etc. Consideramos que estos análisis han sido y son pertinentes, pero que deben ser enmarcarse en un estudio más amplio y ambicioso de la cuestión, y ello por lo siguiente:

1. Por considerar como ya hemos apuntado, e intentamos demostrar con esta investigación, que **la estigmatización está incorporada en las rutinas productivas periodísticas**, y que también puede resultar de la manera en que se elabora la agenda.
2. Por mantener que las piezas informativas deben ser analizadas en su totalidad como **unidades susceptibles de aportar información** a este estudio.
3. Por creer que aunque los periodistas estén haciendo un uso más pertinente del lenguaje que años atrás⁷, la **estigmatización sigue dándose** (quizás no con las palabras).
4. Por intentar **aportar algo nuevo** a la hora de analizar el tema de la estigmatización en la prensa escrita.

De lo que se desprende que hayamos usado técnicas cualitativas a la par que cuantitativas en la realización de esta investigación.

Para realizar la misma, hemos tenido en cuenta las piezas periodísticas que han aparecido en cinco diarios nacionales (véase difusión de los diarios en el anexo 1):

- **ABC**
- **EL Mundo**
- **EL País**
- **El Periódico**
- **La Vanguardia**

⁷ Véase sino el libro: Jérôme Strazulla, Le sida (1981-1985), La Documentation Française, París, 1993.

Se tratan de cinco periódicos con líneas editoriales diferenciadas, por lo tanto con públicos objetivos distintos, de gran difusión, muy asentados en el mercado, con gran capacidad de crear agenda e influir sobre los otros medios, y con unas maneras de hacer (en contenido y forma) que les confieren personalidades marcadas y distintivas.

Entenderemos por piezas periodísticas todos aquellos textos que, de una manera relevante, sea cual sea su género, recojan informaciones, interpretaciones o comentarios referentes al objeto de estudio.

La muestra se extrajo entre las informaciones que se editaron **entre los meses de octubre de 2005 y marzo de 2006**. En total, por tanto, seis meses. Tiempo que consideramos suficiente para recoger una cantidad que pudiera resultar significativa para la investigación.

Por otro lado, seis meses consecutivos nos permiten ver cómo se producen los flujos informativos, si éstos caminan en paralelo en los cinco diarios, y la importancia o no de los eventos a la hora de configurar la agenda periodística (de ahí que nos interesara especialmente que el día **1 de diciembre** apareciera como una fecha incluida en el periodo de la muestra).

Para seleccionar las piezas periodísticas utilizamos los buscadores de los respectivos diarios. Esta afirmación hace que tengamos que hacer la siguientes consideraciones:

- Con el uso de los buscadores pretendíamos asegurarnos de que tendríamos en cuenta todas las informaciones relevantes sobre el objeto de estudio.
- Además, nos permitirían tomar en consideración piezas de las distintas ediciones de los periódicos (lo cual fue un acierto, pues nos encontramos con textos de gran interés para esta investigación que fueron publicados en alguna edición, pero no incluidos como información que se recogía en todas las ediciones).

Pero, junto a la ventajas reseñadas, hemos de mencionar un inconveniente que, consideramos de gran relevancia, y sobre el cual seguiremos hablando en este análisis: los criterios semánticos que usan los documentalistas de los distintos diarios para acceder a un tema mediante buscador.

Después de diversas pruebas decidimos que lo más conveniente era buscar, por separado, a partir de tres variables: **sida, vih y sida-vih**.

La mayoría de las piezas responden a la búsqueda por 'sida'; sobre este punto también hablaremos detenidamente a lo largo de la investigación. El número de piezas que se encontraron mediante el término 'vih' es sensiblemente inferior.

Tras encontrar todas las referencias que responden a un término en un diario pasamos a la seleccionar de entre ellas las pertinentes para este estudio.

Debemos tener en cuenta que fueron miles de referencias, ya que en ellas se incluían piezas informativas, consultorios, cartas al director, agenda, contactos, chats,..., por lo que tuvimos que hacer un detenido proceso de selección.

De nuevo aquí nos encontramos con criterios documentales distintos según los diarios. Hay buscadores que indican 'relevancias' y otros que no, y entre los que indican relevancias no hay un criterio estándar.

Todo esto nos obligó a no fiarnos en exceso de las herramientas documentales y tener que ir afinando la búsqueda de maneras distintas según el diario.

Tras buscar las piezas que respondieran a la entrada 'sida', buscamos las que respondieran a la entrada 'vih', incorporando aquellas no repetidas. Realizado este paso, se incorporaron, muy pocas, las que fueron encontradas al introducir en los buscadores 'vih-sida'.

Como se verá en la investigación, distinguimos entre aquellas piezas en las que su eje central es el vih-sida y aquellas otras en las que, aún no siéndolo, surge en las mismas de manera relevante para esta investigación.

No hemos tenido en cuenta los textos informativos en los que muy tangencialmente aparece el término sida. No obstante, este es un tema que desarrollaremos en el cuerpo del estudio.

Como se verá, dependiendo de los diarios se insertan más o menos piezas en torno al vih-sida. También es cierto (y esto se ve si se tiene en cuenta el valor 'eje central'), que el tratamiento que hacen varía ostensiblemente. Lo cual nos ha obligado a que, para poder contar, desde el punto de vista cuantitativo, con una muestra mínimamente representativa, en el caso de *El Periódico* seleccionamos prácticamente cuanto encontramos sobre el objeto de estudio, y en el caso de *La Vanguardia* muchas informaciones con un eje central distinto al que tratamos en esta investigación.

Para terminar, debemos hacer las siguientes consideraciones:

- **Estamos analizando piezas de periódicos.** Es bien cierto que algunas de las conclusiones que lleguemos también pueden servir para las piezas de los medios audiovisuales (radio y televisión), pero también lo es que ambos medios se merecen estudios ad hoc teniendo en cuenta las características de sus respectivos lenguajes (con la incorporación de imágenes y sonidos). Pongamos un ejemplo, el texto de una pieza televisiva puede ser correcto, pero las imágenes que lo acompañan no serlo, o la manera cómo se enuncia ese mismo texto. Entendiendo por correcto como no estigmatizante.
- **No hemos analizado las imágenes** (generalmente fotografías) que se pueden haber insertado en las piezas periodísticas estudiadas. Estamos convencidos que estaría bien hacer una investigación al respecto. Las que conocemos lo hacen sólo de manera tangencial.
- Hemos renunciado a unos de los objetivos previstos en la investigación: la interrelación entre piezas y secciones. Esta es una información de la que no disponemos de todos los diarios, por lo que debemos no tenerla en cuenta. Ello se debe a que nuestra muestra se recoge de los archivos digitales de los diarios.
- Nos parecería erróneo que los resultados de esta investigación fueran convertidos en aseveraciones totalizadoras.
- No hemos pretendido en ningún momento establecer clasificaciones de buenas prácticas periodísticas (en cuanto a diarios o autores). Hemos insertado una serie de tablas, basta con leerlas, de las que se infieren unas conclusiones, simplemente.
- Algunas de las conclusiones a las que podemos llegar no deben ser leídas sin tener en cuenta cuáles son los procesos productivos periodísticos en general, y de cada medio en particular (de ello hablaremos en las conclusiones).

- Debemos tener presente, y es muy importante, que los recursos que los diarios analizados dedican al tema salud es muy dispar. Y esta disparidad se materializa en qué entienden por salud (tematización), el espacio que le dedican, cómo lo conciben (secciones, separatas,...) y el que cuenten o no con periodistas especializados. Ahora bien, también debemos decir que detrás del número y calidad de los recursos hay una voluntad editorial, dado que se trata de cinco periódicos de solvencia económica y profesional.

3. Presentación de los resultados

3.1. Informaciones en torno al VIH/SIDA en la muestra

Como puede observarse en la siguiente tabla, el número de piezas periodísticas varía ostensiblemente según los diarios. Esta información debe completarse y matizarse con la que obtuvimos de saber cuántas de éstas tienen como eje central el vih-sida (véase tabla 11).

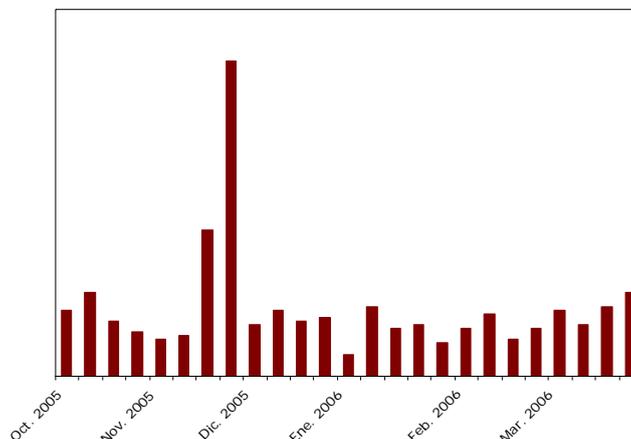
Tabla 1.
Informaciones en torno al VIH/SIDA en la muestra

	2005			2006			
	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero	Febrero	Marzo	
ABC	6	15	44	8	3	12	88
El Mundo	18	24	32	17	15	24	130
El País	9	19	18	17	12	21	96
El Periódico	6	14	10	5	2	9	46
La Vanguardia	23	20	23	9	16	18	109
Total	62	92	127	56	48	84	469

No obstante, de la lectura de la tabla cabe extraer las siguientes consideraciones:

- Estos números se corresponden con la muestra de la investigación, por lo tanto nos sirven como referencia para muchas de las tablas y correlaciones que hemos establecido
- No todos los diarios le dedican al vih-sida en su agenda el mismo espacio. Y, como se verá, no hay una relación directa entre número de piezas y calidad (entendiendo ésta por no estigmatización).
- Hay una estacionalidad en el número de informaciones incorporadas. Prestemos atención a esta aseveración.

Gráfico 1.
Informaciones sobre VIH/SIDA en los medios. Total de números por semanas



Si observamos el total de notas por semana veremos como éstas **se concentran, aumentan en torno al día 1 de diciembre (Día mundial de la lucha contra el sida)**, que el año 2005 coincidió con un martes, de ahí que la semana anterior, como suele ser habitual repunte el número de informaciones, y vuelva a caer una vez pasado el acontecimiento. Por meses se ve como en noviembre, en todos los diarios, aumenta la información, que alcanza su valor máximo (en tanto que número total de piezas insertadas) en diciembre, cayendo ostensiblemente en enero.

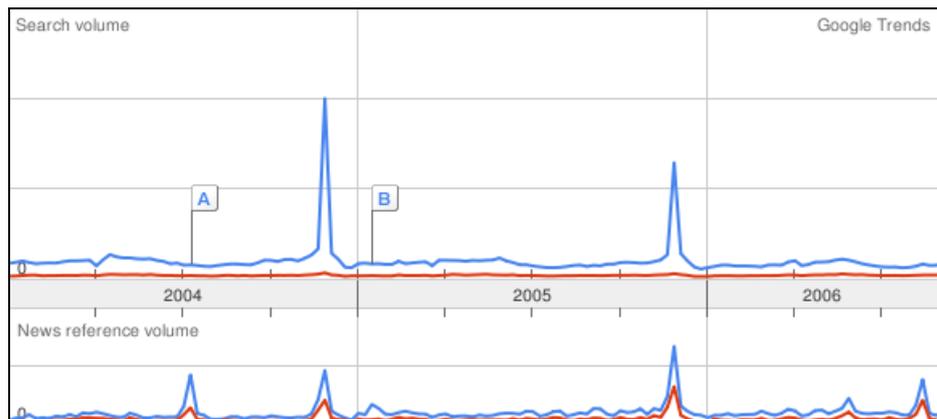
Cabe preguntarse si este fenómeno (esta manera de construir la agenda a partir del acontecimiento) es únicamente español o si se trata de una tendencia global, que va más allá, incluso, de la tematización de los medios convencionales.

Para intentar responder a esta cuestión nos fijaremos en los siguientes gráficos de *Google Trends*, obtenidos a partir de las consultas formuladas a Google, el buscador más importante de la red.

Gráfico 2.
Google Trends

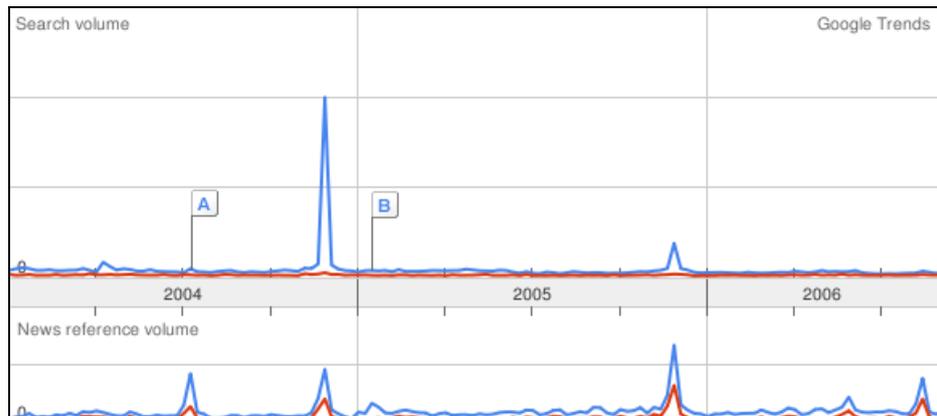
Mundo

- sida
- vih

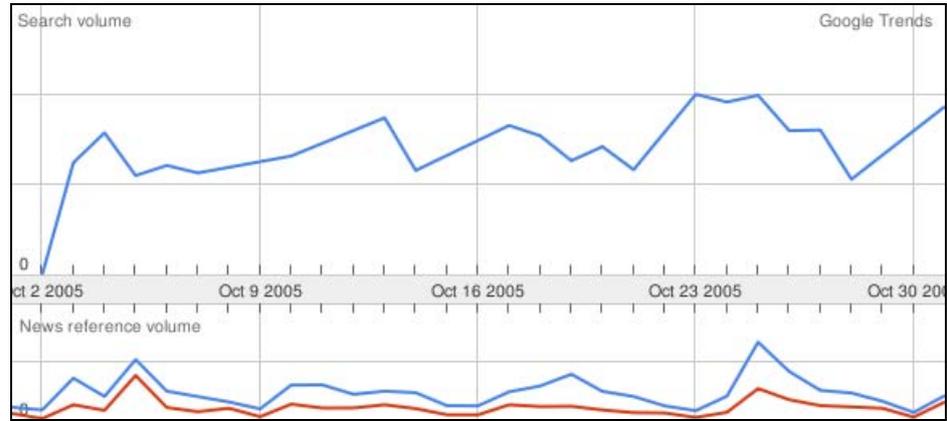


España

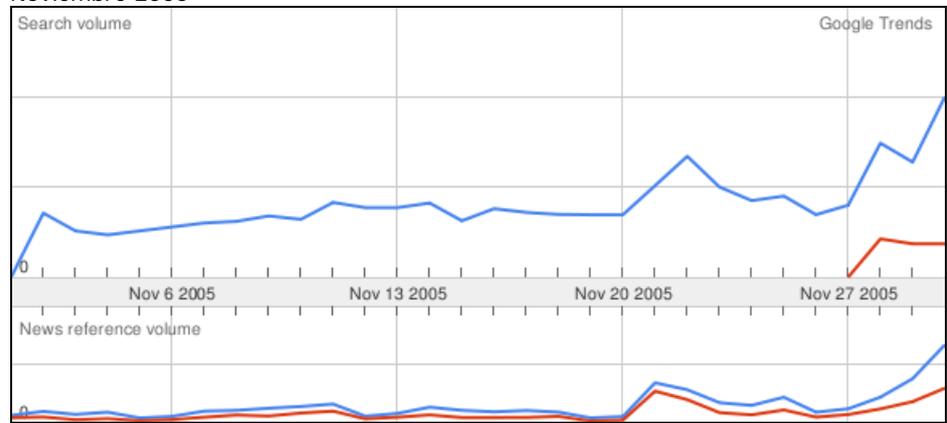
- sida
- vih



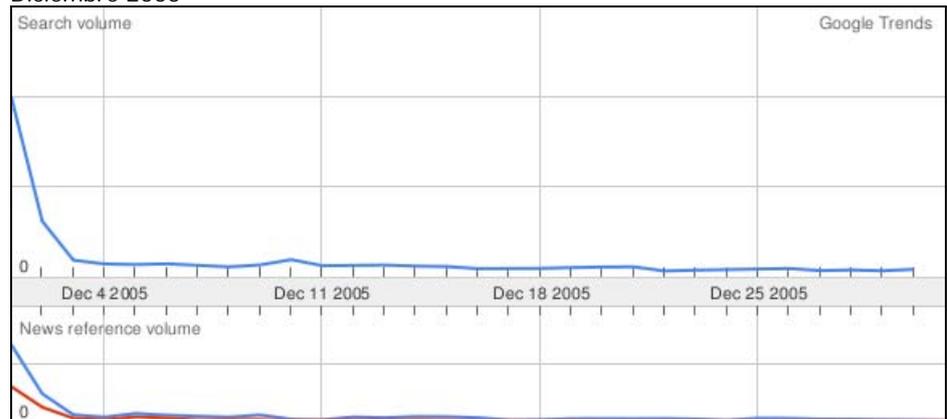
Octubre 2005



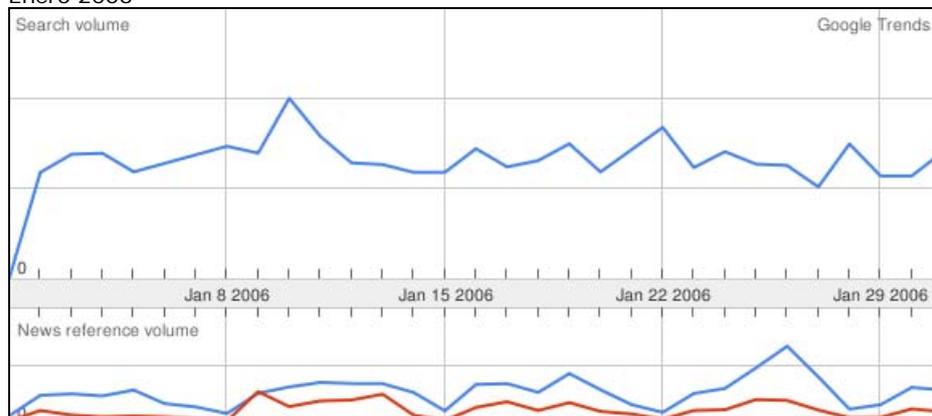
Noviembre 2005



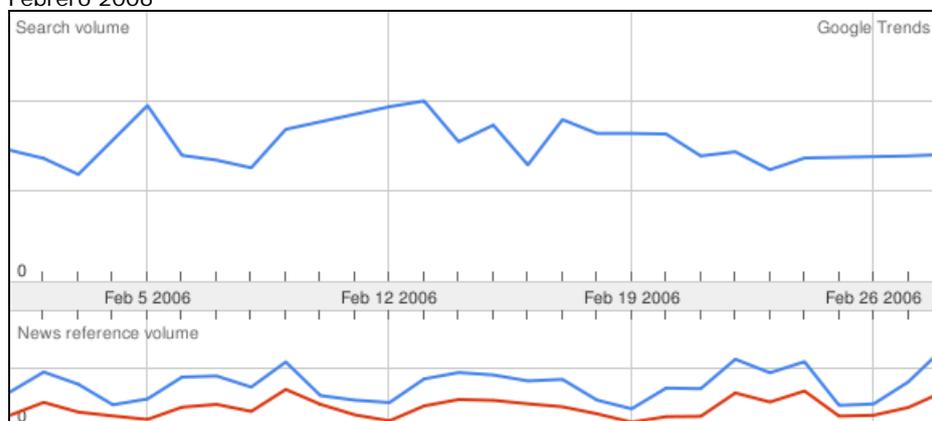
Diciembre 2005



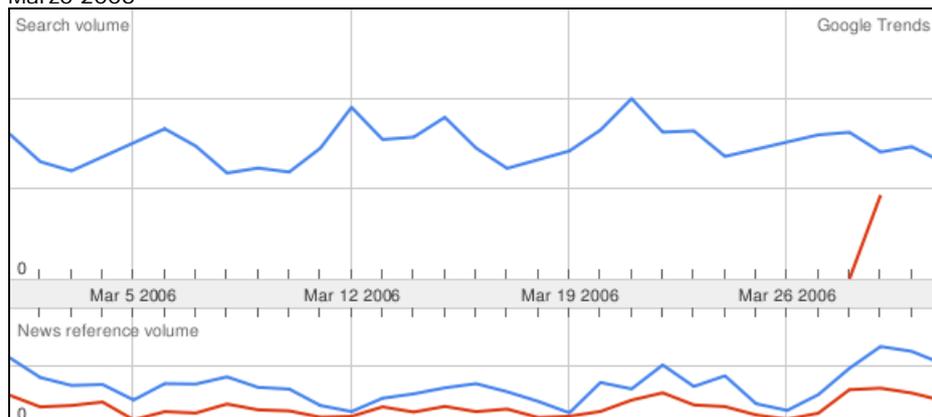
Enero 2006



Febrero 2006



Marzo 2006



Antes de analizar los gráficos desearíamos realizar las siguientes explicaciones.

Google Trends nos permite, mediante búsquedas, conocer flujos informativos y de consulta. Los segundos se corresponderían con la mitad superior de cada uno de los gráficos (*search volume*), mientras que los primeros con la mitad inferior (*news reference volume*).

Para nuestra consulta introdujimos las mismas variables que para la consulta de los buscadores de los diarios (vih, sida y vih-sida), sólo que 'vih-sida' no es admitida por esta herramienta, de ahí que no se recoja en las distintas gráficas.

Google Trends nos permite afinar la consulta temporal y geográficamente, lo que hemos aprovechado para hacer una consulta específica sobre flujos en España y, posteriormente, sobre los mismos durante los meses que se corresponden con los de la muestra analizada.

Los resultados son evidentes:

- Vemos que tanto en Mundo como en España, **tanto la información ofrecida como las consultas aumentan ostensiblemente en torno al día 1 de diciembre**. Debemos subrayar que esta tendencia es más evidente en el número de consultas; lo cual debería darnos pie a más de una reflexión.
- También observamos como **la consulta es mayor con la variable 'sida'**.
- Si nos fijamos en las consultas por meses en España, destaca que lo que acabamos de escribir está muy acentuado: generalizando, podríamos decir que las consultas se hacen a partir de la variable 'sida'.
- **En cuanto a los flujos informativos**, se ve cómo las dos variables avanzan casi en paralelo, pero que **siempre es la variable 'sida' la que se corresponde con la línea superior**.

De lo escrito hasta aquí querríamos destacar las siguientes reflexiones:

- Como se verá, le concedemos una gran importancia al uso del término sida como sinécdoque. Y aunque adelantemos conclusiones, cabe decir que consideramos esa parte por el todo (sida por infección por vih) como un agente estigmatizador.
- En más de una ocasión surge el debate de la visibilización de un tema en los medios a partir de crear el acontecimiento. En este caso el acontecimiento está creado, y sus efectos cuantitativos son evidentes. Pero cabría preguntarse por los cualitativos. Pero antes de bosquejar una respuesta, cabe que prestemos atención a la siguiente tabla:

Tabla 2.
Tópicos Informe Quiral

	Informaciones c/ SIDA	Informaciones salud	Tema más tratado
2005	277 (12-31)	8868	tabaco
2004	413 (4-30)	7133	política sanitaria
2003	444 (7-29)	9798	SARS
2002	733 (4-21)	8060	atención sanitaria
2001	313 (8-16)	5838	vacas locas
2000	342 (5-13)	3906	vacas locas
1999	395 (2-17)	4097	dioxinas + Coca-Cola
1998	434 (3-13)	3750	medicamentazo
1997	126 (2-20)	1044	tabaco

El *Informe Quiral* es un dossier anual elaborado a partir de las informaciones de sanidad publicadas en cinco diarios españoles (que se corresponden con los de la muestra analizada) que surgió de la iniciativa conjunta de la Fundación Privada Vila Casas y el Observatorio de la Comunicación Científica de la Universitat Pompeu

Fabra (Barcelona). Sin duda, se ha convertido en un texto referencia en nuestro país.

Una advertencia previa. Debemos hacer constar que la muestra de esta investigación es superior al total de informaciones que consigna el *Informe Quiral*. Nótese cómo en un semestre hemos seleccionado más piezas que durante varios años, como unidades, del informe (lo que se confirma si sólo contemplamos a las piezas que hemos seleccionado con eje central vih-sida, 284 en un semestre). Suponemos que la diferencia viene dada por el uso, por nuestra parte, de buscadores.

Al analizar la tabla que hemos realizado a partir de los informes hechos entre 1997 y 2005, cabe subrayar:

- **Cómo, en líneas generales, el volumen de información biomédica ha ido aumentando.**
- Sin embargo, ese aumento no conlleva el aumento del tópico sida (una vez más, sida); al contrario, ha ido descendiendo con los años. El repunte en 2002 se debe a la celebración en Barcelona de la *XIV Conferencia Internacional sobre el Sida*. De nuevo vemos cómo el acontecimiento influye ostensiblemente en la agenda y en la tematización.
- **Si se nos permite, podemos afirmar que el interés por el sida disminuye a la par que aumenta su *cronicidad*. Los avances biomédicos lo *han convertido en más invisible*.**
- **En definitiva, le han restado dramatismo y novedad (dos claros criterios de selección) y esto ha repercutido en el volumen de inserciones en los medios.** Como destacaremos, ese emparejamiento dramatismo-vih/sida se ha desplazado a los países en desarrollo, especialmente al continente africano (colaborando en estigmatizar a todo un continente), y, en algunas ocasiones, al tratamiento de las piezas en las que se insertan testimonios. Asunto éste, que nos merecerán más de una reflexión en su momento.

Lo escrito nos sirve para enunciar la siguiente pregunta, ¿cómo conseguir estar en la agenda de los medios sin depender del dramatismo y del acontecimiento previsto? Pregunta que vienen haciéndose continuamente las organizaciones implicadas en el vih-sida. Pero que, reformulada, cabría, dirigir a otros destinatarios, los medios –a sabiendas que no todos ellos actúan de la misma manera-: ¿sin dramatismo y agenda prevista no hay vih-sida?

Y deseamos cerrar este apartado haciendo una advertencia: desde nuestro punto de vista, esos repuntes tan marcados en los flujos informativos lleva a la sobresaturación, tanto de los destinatarios como de los propios medios, lo que conlleva una pérdida de interés en el vih-sida (después de dedicarle tanta información puntal, los medios tardan en volver a incorporar ese tópico en su agenda).

3.2. Autoría de las informaciones

Cabe presuponer que el responsable de una información es el periodista que la firma. Pero tal suposición conlleva obviar los procesos productivos, por un lado, genéricos a los medios y, por otro, propios de cada medio.

En nuestro caso, deseábamos saber qué cantidad de información aparecía firmada, y de ser así, por quién, no tanto con ánimo fiscalizador como porque de la frecuencia cabría deducir el grado de especialización de los redactores.

Contemplamos tres presupuestos: que la autoría estuviera firmada por una persona, que lo estuviera por una o varias agencias o que apareciera bajo el tópico *redacción*.

La información que hemos obtenido es aproximativa, dado que, por ejemplo, en el tópico *redacción*, en muchas ocasiones, se oculta que la pieza está elaborada por una o varias agencias, siendo la intervención del periodista del medio mínima. La única manera de verificar la autoría de cada una de las piezas sería mediante la *observación participante*, método, a todas luces, imposible de aplicar en esta investigación.

No obstante, tras hacer estas matizaciones del todo pertinentes, sí que podemos llegar a algunas conclusiones de lo más interesantes.

Tabla 3.
Autoría de las informaciones (por diario y totales)

	Agencia	Redacción	Nombre propio	
ABC	17	36	35	88
El Mundo	41	35	60	136
El País	7	14	77	98
El Periódico	3	27	16	46
La Vanguardia	26	31	52	109
Total	94	143	240	477

Tabla 4.
Autoría de las informaciones (% nombre propio)

	Nombre propio	%
ABC	35	39,77
El Mundo	60	44,12
El País	77	78,57
El Periódico	16	34,78
La Vanguardia	52	47,71
Total	240	50,31

De las dos tablas se desprende que la mayoría de las informaciones no vienen firmadas, lo que sugeriría que el grado de elaboración de las mismas en la redacción es pequeño. Tan sólo las piezas de *El País* están firmadas en el 78,57% de los casos, pero, como demostraremos más abajo, este dato ha de matizarse.

En el anexo 2 incluimos el listado completo de los autores de las piezas analizadas en la investigación. Nos interesa fijarnos, ahora, en el siguiente cuadro:

Tabla 5.
Nombres propios en todas las publicaciones

Nombre propio	Nº informaciones	Publicación
Isabel F. Lantigua	23	El Mundo
Emilio de Benito	11	El País
Raquel Barba	10	El Mundo
Ángeles López	9	El Mundo
Javier Marco	6	El Mundo
Àngels Gallardo	5	El Periódico
Isabel Perancho	5	EL Mundo
Rafael A. Aguilar	4	ABC
Celeste López	4	La Vanguardia
María-Paz López	4	LA vanguardia
M. J. Pérez-Barco	4	ABC
Núria Ramirez de Castro	4	ABC

Hicimos un corte en la lista de autores, y seleccionamos sólo a los que hubieran escrito cuatro piezas o más durante los seis meses en relación al vih-sida. La lista se reduce a 12 autores, cinco de ellos de *El Mundo*.

Se hace evidente un bajo grado de especialización en cuatro de los medios analizados. Firmar la pieza no tiene porque significar que eres especialista en salud, y mucho menos en vih-sida. En más de un caso se deduce, a partir de las ediciones, que la territorialidad es un factor determinante para que escribas sobre el mismo (ser corresponsal, ser enviado especial, estar en una delegación determinada, etc).

Pero, ¿es que sólo se puede escribir del vih-sida desde la perspectiva de la salud? Creemos que no, por supuesto. Pero, avanzamos, que con la investigación hemos podido ver que el grado de especialización revierte en un tratamiento más correcto del tópico informativo.

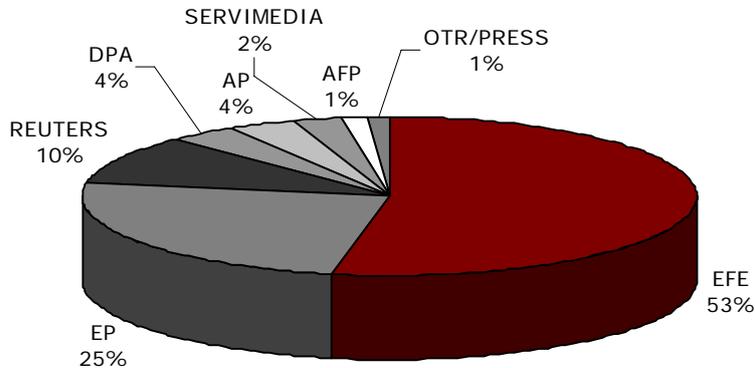
A la par, debemos tener presente que muchas de las piezas si son de salud, pero que están escritas por redactores a todas luces no especialistas en ella, lo que repercute, obviamente, en la elaboración de los textos (enfoque, uso de fuentes, *background*, terminología biomédica, etc.).

Si, como hemos escrito más arriba, muchas de las notas están elaboradas por agencias, deseábamos saber por cuáles (recordemos que son las que aparecen escritas explícitamente en las piezas):

Tabla 6.
Informaciones elaboradas por agencias

ABC	EL MUNDO	EL PAÍS	EL PERIÓDICO	LA VANGUARDIA
EFE 8	EFE 15	EFE 3	AFF 1	EFE 16
EP 5	REUTERS 7	REUTERS 1	EFE 1	EP 9
AFF 1	EP 5	SERVIMEDIA 1	EP 1	AP 1
	DPA 3			OTR/PRESS 1
	AP 2			
	SERVIMEDIA 1			

Gráfico 3.
Agencias



La agencia más utilizada es EFE. Por otro lado, la mayoría de los medios, al menos en lo que corresponde a salud, concentran sus fuentes de información en muy pocas agencias.

Tabla 7.
Total de agencias por total de publicaciones

Agencias	Nº informaciones
EFE	43
EP	20
REUTERS	8
DPA	3
AP	3
SERVIMEDIA	2
AFP	1
OTR/PRESS	1

De lo que se deduce, teniendo en cuenta los destinatarios de esta investigación, que cualquier acción de sensibilización e, incluso, formación de los periodistas ha de contemplar a los redactores de agencia. Piénsese, además, que el peso en los diarios de menor potencial y estructura es aún mayor, por lo que, en gran medida, la responsabilidad de que en el tratamiento informativo no se incurra en la estigmatización recaerá sobre ellos.

Para nosotros está claro que **son necesarios periodistas especializados en salud** (algunos investigadores apuntan que como mucho en cuatro o cinco tópicos informativos), que no sólo cubran ciertos contenidos, sino que sirvan de referencia para sus compañeros (alguien al que poder preguntar) y que, en muchos casos, revisen lo escrito. **La mera existencia de una sección de salud no conlleva directamente una mayor calidad de la información de salud que se ofrece,** pero esta es una cuestión que se escapa de esta investigación.

Se nos dirá que lo que planteamos es irrealizable. A quienes así lo piensen les respondemos que no todos los medios tienen la misma responsabilidad. El tamaño,

el ser un periódico de referencia debería implicar responsabilidades adicionales. Por otro lado, querríamos que el lector comparara el despliegue de los medios para cubrir el tópico **deporte** en relación al que, la mayoría de ellos, hace para cubrir el tópico **salud**. Consideramos que es más un tema de voluntad editorial que de imposibilidad material.

3.3. Macrogéneros periodísticos

Las taxonomías sobre géneros periodísticos son más que abundantes. De ahí que, a la hora de escoger una, nos fijáramos en las que se viene usando, dada su proximidad temática, en el *Informe Quiral* desde hace años. Consideramos oportuno y necesario el referirnos a los mismos, pero no deseábamos distraer a esta investigación de sus objetivo primordial, por lo que en vez que distribuir las piezas periodísticas en géneros lo hemos hecho en macrogéneros, lo cual no resta valor para lo intentábamos buscar –grado de implicación en la elaboración de las piezas- a la par que hace el volumen de información de la investigación más manejable (sobre todo en posteriores cruces de variables).

Los macrogéneros que consideramos son tres:

- **Informativo:** breve y noticia
- **Interpretativo:** crónica, reportaje, entrevista, artículo
- **Opinión:** columna, editorial, comentario

Tabla 8.
Macrogéneros periodísticos

	Informativo	Interpretativo	De opinión
ABC	50	33	5
El Mundo	57	73	0
El País	54	26	16
El Periódico	34	10	2
La Vanguardia	81	17	11
Total	276	159	34

Partimos de la premisa de que los macrogéneros interpretativos presuponen una mayor elaboración, dedicación y conocimiento en el tema tratado. Por otro lado, el uso de los mismos subraya el interés que pueda tener el medio por un determinado tópico informativo (en este caso el vih-sida).

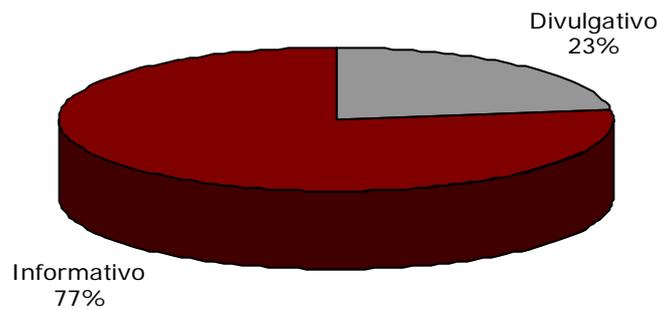
Observamos que sólo en *El Mundo* el macrogénero interpretativo supera al informativo. El caso opuesto sería *La Vanguardia*, seguido de *El Periódico* (datos que se complementan con el análisis de hasta qué punto las piezas tiene como eje central el vih-sida; cabe decir, además, que el mayor número de breves se concentra en *El Periódico*). En los cinco diarios el macrogénero opinión es previsible y ostensiblemente menor (el número mayor se encuentra en *El País*, diario en el que en tres editoriales, en el periodo analizado, se habló del vih-sida).

3.4. Registros lingüísticos

Tabla 9.
Registros lingüísticos

	Divulgativo	Informativo
ABC	3	85
El Mundo	84	46
El País	20	76
El Periódico	0	46
La Vanguardia	0	109
Total	107	362

Gráfico 4.
Registros lingüísticos



Los datos que se desprenden son elocuentes: prevalece el registro informativo. Pero no debemos llevarnos a engaño, el divulgativo se concentra prácticamente en dos diarios, *El País* y *El Mundo*, y sólo en este último el interpretativo supera al informativo.

Estos números subraya, desde nuestro punto de vista, dos cuestiones:

- **La poca especialización en salud de las redacciones** (los periodistas especializados son capaces de redactar y son capaces de elaborar agenda; y ambas cuestiones influyen en una mayor cantidad de piezas editadas).
- **El interés relativo de los periódicos analizados respecto al vih-sida.**

Tabla 10.
Registros lingüísticos y macrogéneros periodísticos

	Divulgativo			Informativo		
	Informativo	Interpretativo	De opinión	Informativo	Interpretativo	De opinión
Total (%)	35	58	14	241	101	20
	32,71	54,21	13,08	66,57	27,90	5,52

Como era previsible, la mayoría de las piezas con registro divulgativo aparecen en el macrogénero interpretativo. Al igual que el registro informativo se da más en los macrogéneros informativos.

Lo cual corrobora de nuevo nuestra hipótesis: a mayor número de periodistas de salud mayor tratamiento del tópico estudiado, tanto en su cantidad como en su extensión.

Veremos también si en su centralidad; y hasta qué punto puede determinar la calidad (recordemos, en este caso, la no estigmatización).

3.5. Contenido

Pasemos a fijarnos en los contenidos de las piezas analizadas. Y lo vamos a hacer intentando concretar de qué hablan a la vez que nos referiremos a ciertas agrupaciones subyacentes que se infieren de lo qué se habla y de cómo se habla en las piezas estudiadas. Comenzaremos por estas últimas.

3.5.1. Temática

Es indudable que necesitábamos saber la cantidad de piezas insertas por medio. Pero, como venimos diciendo, esa medida puede ser engañosa. Por eso hemos establecido una nueva categorización, que resulta de si el tema central de la pieza es el vih-sida (testimonios, avance científico, situación en las prisiones, etc.) o si se está hablando de otra cosa que da pie a que se hable del vih-sida (de no ser así, o sea, que haya una mínima relación, ya no se ha escogida para la muestra).

Tabla 11.
Eje central

	Informaciones eje central	Total	%
ABC	66	88	75,00
El Mundo	119	130	91,54
El País	34	96	35,42
El Periódico	40	46	86,96
La Vanguardia	25	109	22,94
Total	284	469	60,55

Se puede comprobar que la mayoría de las informaciones analizadas tienen como eje central el vih-sida, lo que, en primera instancia, valida la selección que hemos hecho. Pero, de una lectura más sosegada entresacamos lo siguiente:

- De nuevo un diario, *El Mundo*, sobresale. Las cifras de *El Periódico* merecen ser matizadas, dado que, en primer lugar, la cantidad de piezas es menor y, en segundo, abundan los breves (que no permiten otra cosa que piezas con eje central vih-sida).
- El contraste lo tenemos en *La Vanguardia* y *EL País*.
- De hecho, dos diarios, ABC y El Mundo hacen que el promedio de piezas tengan mayoritariamente al vih-sida como eje central.

Este valor vamos a tenerlo que cruzar con otros correspondientes a otras tablas, por lo que de momento no abundaremos en esta cuestión.

Pasemos ahora a una *temática* que suscitó en nosotros un interés desde el comienzo de esta investigación, justo desde el momento en que debimos realizar las búsquedas. ¿Se habla del sida o del vih? ¿Se habla de las dos cosas?

Estas preguntas no son cualquier cosa, dado que la respuesta indicará un punto de vista por parte del enunciador (se trata de una subjetividad lingüística, en definitiva). Se nos podrá argumentar que en algunos casos es pertinente hablar sólo de sida (o de vih), lo cual no vamos a negar, pero se podrá apreciar estos son los menos.

Tabla 12.
VIH, SIDA, VIH/SIDA

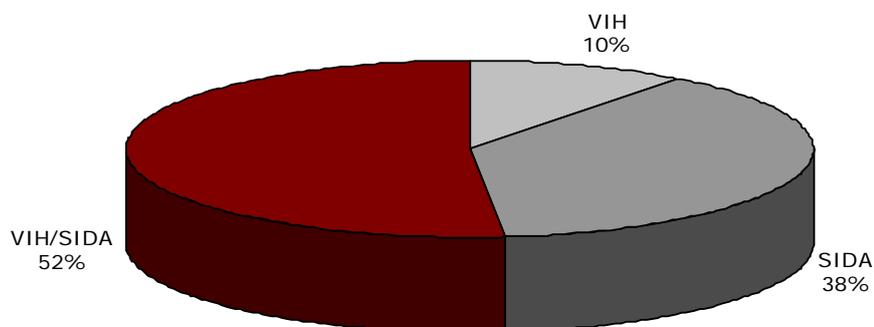
	VIH	SIDA	VIH/SIDA
ABC	15	29	44
El Mundo	8	0	123
El País	11	53	33
El Periódico	8	20	18
La Vanguardia	6	78	25
Total	48	180	243

Obsérvese como excepto en *El Mundo*, en el resto de los diarios son numerosas las piezas en las que sólo aparece el término sida.

Esta tabla merece ser completada con la de sinécdoques. Pero ya podemos adelantar que:

- Cuando se habla de sida se está hablando de vih y sida o, simplemente, de vih
- Cuando se habla de vih se hace una diferencia trascendente y clarificadora entre vih y sida
- Cuando se habla de vih y sida en numerosos caso sólo se debería hablar de vih

Gráfico 5.
VIH, SIDA, VIH/SIDA



En definitiva, se toma la parte por el todo. Pero no es inocente que en este caso la parte sea el término sida. Veamos la siguiente tabla:

Tabla 13.
Sinécdoques

	Info. c/ sinécdoques	Suma	%
ABC	60	88	68,18
El Mundo	31	130	23,85
El País	68	96	70,83
El Periódico	16	46	34,78
La Vanguardia	15	109	13,76
Total	190	469	40,51

Esta tabla no recoge cuántas veces ocurre, lo que señala es en cuántas piezas ocurre. Lo cual, dadas las cifras, es más grave. No hay que llamarse a engaño, las cantidades en *La Vanguardia* son bajas, pero el eje central es de sólo 25 piezas. En cuanto al caso de *El Periódico* debemos recordar que abundan los breves. En el caso de *El Mundo* se centra casi en exclusiva en los titulares, de los que vamos hablar más adelante.

Nombrar sida, hablar de sida cuando debe hacerse de vih o de ambas cosas no sólo es un error lingüístico, es una manera de enfocar el tema, de comprenderlo, de tratarlo y de presentarlo.

Lo que en realidad se está haciendo es poner énfasis en el drama, la tragedia, la enfermedad e incluso, como también se verá, en la muerte. El caso de los titulares es paradigmático, pues con ellos se reclama la atención del lector, y son muchos los casos en lo que en el cuerpo de la noticia no va a aparecer ni una sola vez el término sida, y sólo se hablará de vih. ¿A qué viene este uso indebido, entonces? ¿Es casual, se debe a un descuido o al desconocimiento?

Creemos que no, y, como hemos escrito, ya nos extenderemos en estos supuestos más adelante. Ahora bien, ¿son los periodistas los únicos que emplean incorrectamente esta sinécdoque? No.

¿A qué se debe este error? Creemos que a un uso simplificador, que ha terminado por generalizarse, sin deparar en las connotaciones negativas que subyacen en su uso incorrecto.

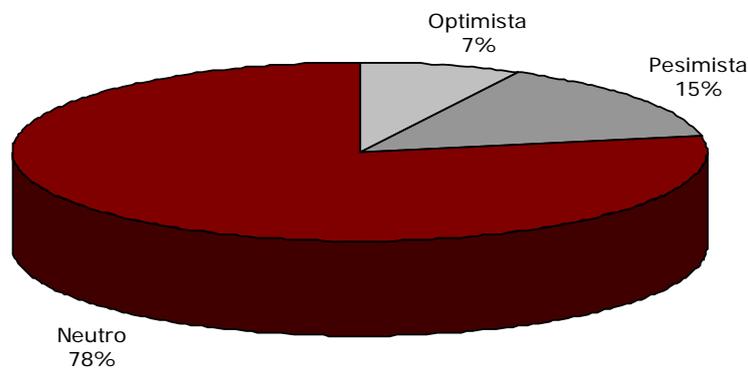
3.5.2. Tratamiento

Nos interesaba saber hasta qué punto subyace en las piezas un enfoque optimista, pesimista o neutro. Ese punto de vista subyacente no tiene por qué guardar una relación directa con lo que está hablando, aunque lógicamente se verá influido por ello.

Tabla 14.
Optimista, pesimista, neutro (por diario y totales)

	Optimista	Pesimista	Neutro	
ABC	12	16	60	88
El Mundo	14	32	84	130
El País	2	16	78	96
El Periódico	1	0	45	46
La Vanguardia	6	5	98	109
Total	35	69	365	469

Gráfico 6.
Optimista, pesimista, neutro



Del análisis de las piezas se desprende que el enfoque que prevalece es el neutro, y esta es la variable que más se da en todos los diarios.

El enfoque pesimista suele conllevar dramatismo, y en numerosos casos va unido a ciertos ámbitos geográficos (ejemplo, África o Asia) o temáticas (la situación de los presos, la de las mujeres y en los países subdesarrollados). Sobre todas estas cuestiones volveremos más adelante. El que haya prevalecido el enfoque neutro sobre el pesimista o el optimista (ligado a actitudes personales o supuestos avances en la investigación y el tratamiento) confiere un equilibrio en el tratamiento informativo.

Pero de mayor interés puede ser el ver en cuántos textos se relacionaba el vih-sida con la muerte. Debemos señalar que no estamos hablando de textos en los que de manera gratuita se relaciona el vih-sida con la muerte, pero si desea, y para que se nos entienda, hagamos la pregunta a la inversa, ¿se puede hablar de vih-sida sin hablar de muerte? Es evidente que sí. Y las piezas seleccionadas lo ponen de manifiesto.

Tabla 15.
Relación con muerte

	Informaciones rel. con la muerte	Suma	%
ABC	28	88	31,82
El Mundo	24	130	18,46
El País	28	96	29,17
El Periódico	25	46	54,35
La Vanguardia	28	109	25,69
Total	133	469	28,36

Ahora bien, para afinar estos resultados, para comprenderlos mejor establezcamos una serie de cruces de variables.

Tabla 16.
Relación con muerte y Optimista, Pesimista y Neutro

	Informaciones c/ rel. Muerte						
	Optimista		Pesimista		Neutro		
ABC	3	12	9	16	16	60	28
El Mundo	3	14	5	32	16	84	24
El País	0	2	13	16	15	78	28
El Periódico	0	1	0	0	25	45	25
La Vanguardia	0	6	5	5	23	98	28
Total	6		32		95		133

Como era lógico de prever son muy pocas las piezas en las que si se habla de muerte prevalezca en un enfoque optimista y, relativamente, el cruce entre las variables muerte y pesimista es el que prevalece.

Pero, ¿cuándo se habla de muerte el eje central de la pieza es el vih-sida?

Tabla 17.
Eje central y muerte

Informaciones c/eje central	rel. Muerte	Suma	%
ABC	23	28	82,14
El Mundo	24	24	100,00
El País	21	28	75,00
El Periódico	22	25	88,00
La Vanguardia	10	28	35,71
Total	100	133	75,19

Con estos datos se establece que en la mayoría de los casos y diarios se habla de muerte cuando el eje central de la pieza es el vih-sida. La excepción viene dada por *La Vanguardia*, pero cabe recordar que es un diario en el que el índice *eje central* es muy bajo. De nuevo destaca *El Mundo*, en el que todas las piezas en las se habla de muerte tienen como eje central el vih-sida.

Desde nuestro punto de vista lo deseable, con tanta excepción como se quiera apuntar, es que no ocurra esto, pues de otra manera abundaríamos en la idea de muerte en relación con el vih-sida. Con otras palabras, no estaríamos hablando de vih-sida, pero cuando lo hiciéramos sería para hablar de muerte. De lo que se podría inferir una estigmatización de los infectados por vih (*moribundos*) y un estrés psicológico (su situación igual a muerte).

¿De qué se habla en las piezas analizadas? Fijémonos en ello, con una advertencia previa: habíamos previsto una serie de variables. En algunas de ellas acertamos en la previsión; no ocurre así con todas las demás. Cabe preguntarse por si se ha escrito de temas items diferentes a los previstos, y así ha sido, pero con un dispersión tal en los resultados que no es posible una cuantificación. No obstante, sobre este punto volveremos al finalizar este apartado.

Comencemos por fijarnos en el ítem *prevención*:

Tabla 18.
Prevenición

	Informaciones c/ prevención	Suma	%
ABC	41	88	46,59
El Mundo	79	130	60,77
El País	27	96	28,13
El Periódico	13	46	28,26
La Vanguardia	20	109	18,35
Total	180	469	38,38

Observamos que este es un tópico que aparece en una tercera parte de las piezas estudiadas. En ocasiones prevención se confunde con campaña preventiva. No estamos diciendo que el tema central de estas piezas sea la prevención; lo que subrayamos es que en ellas se habla también de prevención.

Consideramos que este es un valor positivo, o sea, que escribir la prevención en el tema vih-sida nos parece deseable.

Hemos escrito que en una tercera parte de las piezas aparece, pero de fijarnos con detenimiento en los números veremos como, de nuevo, esta clase de guarismo se concentra en un diario. Sólo en *El Mundo* casi dos de cada tres piezas contempla el ítem prevención. Le sigue *ABC*, pero ya no se llega ni a la mitad de los textos estudiados. De nuevo *La Vanguardia* es la que contempla valores más bajos.

Se nos podrá argumentar, y con razón, que no siempre que se hable del vih-sida se puede o debe hablar de prevención, que, en ocasiones, *no vendría a cuento*. Sin embargo, los datos que se desprenden de las textos escritos en *El Mundo* nos indican que sí es posible escribir con una alta frecuencia de la prevención, y que el hacerlo o no dependerá, en gran medida, de lo que se quiera decir y cómo se quiere decir. En definitiva, de la selección temática y subtemática y el tratamiento que elija dar el periodista (de la publicación). No es el tema, es lo que se quiera decir sobre él y cómo se quiera presentar.

Susan Sontag (1996, 67) escribió en *La enfermedad y sus metáforas*, "todo está; lo único que falta es el recuento de muertos". Si se ha leído a esta autora es imposible no recordar esta frase cuando se leen noticias sobre ciertos temas. Es lo que pasa con el vih-sida. Así que hemos intentado comprobar no cuántas veces se recuentan muertos, sino cuántas veces las informaciones contemplan o se apoyan en cifras, muchas veces convertidas en estadísticas. Y este es el resultado:

Tabla 19.
Cifras

	Informaciones c/ cifras	Suma	%
ABC	39	88	44,32
El Mundo	75	130	57,69
El País	26	96	27,08
El Periódico	11	46	23,91
La Vanguardia	15	109	13,76
Total	166	469	35,39

O sea, que en algo más de un tercio de los textos se insertan cifras (en numerosas ocasiones estadísticas). Cantidad que deberíamos contemplar al alza si tenemos en cuenta la cantidad de breves de *El Periódico* y que en *La Vanguardia* la mayoría de las piezas no tienen como eje central el vih-sida.

¿A qué se debe este fenómeno? ¿De repente los periodistas se han vuelto epidemiólogos? Planteamos varias hipótesis:

- Que se sustente la novedad, lo noticiable, en los *últimos* números que llegan a la redacción
- Que para el redactor son conceptos más manejables que ciertas complejidades biomédicas
- Que sean una metáfora de la magnitud, no sólo que indiquen magnitudes
- Que prevalezca una tendencia a incrustar números en aquellos temas de salud en los que pueda haber una relación más alta con la muerte
- Que los números conlleven una suerte de calmante
- Que los números adjetivicen

Cabría preguntarse si no sería deseable hablar más los individuos y menos de las cantidades, dado que en ellas se incrusta con suma facilidad el dramatismo e, incluso, el sensacionalismo (daremos algunos ejemplos en forma de titulares).

También nos parecía interesante saber hasta qué punto se habla de prácticas de riesgo en las piezas de la muestra.

Tabla 20.
Prácticas de riesgo

	SEXO INSEGURO	Suma	%
ABC	20	88	22,73
El Mundo	27	130	20,77
El País	26	96	27,08
El Periódico	9	46	19,57
La Vanguardia	18	109	16,51
Total	100	469	21,32

	INYECTABLES	Suma	%
ABC	12	88	13,64
El Mundo	9	130	6,92
El País	11	96	11,46
El Periódico	4	46	8,70
La Vanguardia	3	109	2,75
Total	39	469	8,32

Como vemos, sólo en una de cada cinco noticias se habla de sexo inseguro. En cuanto a la posibilidad de infección por compartir jeringuillas se escribe mucho menos, y siempre ligado a los subtemas de la drogadicción o de la cárcel (de la drogadicción en las cárceles, para ser más precisos).

Tiene su lógica el que se hable más de la práctica de riesgo *sexo inseguro*, en tanto que es mayor el número de actores posibles. Pero no deja de ser preocupante, por

un lado, que se habla tan poco de ellas y, por otro, que se cite la prevención (38,38%) sin hablar de prácticas de riesgo. ¿Significa esto que de una manera u otra se sigue hablando de grupos de riesgo? Más abajo nos referiremos a los grupos de riesgo. De momento, deseamos completar esta información con otra tabla. Sólo en 21 de las 468 piezas se habló de estas dos prácticas de riesgo.

Tabla 21.
Prácticas de riesgo. Sexo inseguro/inyectables

	<u>Sexo inseguro/inyectables</u>
ABC	6
El Mundo	1
El País	5
El Periódico	6
La Vanguardia	3
Total	21

En la agrupación *contenidos biomédicos* hemos querido contemplar una serie de subtemas que considerábamos que se repetirían con suma frecuencia en los textos que girasen en torno al vih-sida.

Tabla 22.
Contenidos biomédicos

	<u>Sin contenidos biomédicos</u>		<u>Vacuna</u>	<u>Retroviral</u>	<u>Tratamiento</u>	<u>Investigación</u>	<u>Otros</u>	
ABC	49	55,68	6	24	23	17	2	121
El Mundo	64	49,23	8	16	26	40	7	161
El País	67	69,79	3	11	19	8	5	113
El Periódico	36	78,26	0	4	6	2	0	48
La Vanguardia	75	68,80	3	10	13	16	2	119
Total	291	62,04	20	65	87	83	16	562

La primera constatación que debemos hacer es que prácticamente dos de cada tres piezas carecen de ninguna de estas referencias biomédicas; y no debemos olvidar que estamos hablando de cinco variables. Sólo en un diario una de cada dos noticias incorporan una o varias estas variables, *El Mundo*. Prácticamente en todos los diarios la variable tratamiento supera a retroviral; y es en *El Mundo* en el que se le dedica más espacio a la investigación (y su divulgación, no sólo información). De hecho, prácticamente la mitad de las piezas de la muestra que hablan de investigación aparecen en este periódico. En 16 ocasiones se ha marcado *Otros*, que en este caso es sinónimo de prueba serológica.

En relación con la tabla y los contenidos anteriores, y dada las polémicas suscitadas por las actitudes de los laboratorios y la necesidad de un acceso a los medicamentos, nos planteamos que la referencia a los mismos, a los laboratorios, sería si no cuantiosa al menos reseñable. Nos equivocamos. Véanse los números de la tabla siguiente:

Tabla 23.
Laboratorios

	Patentes	Otros
ABC	3	2
El Mundo	2	5
El País	2	3
El Periódico	0	1
La Vanguardia	0	1
Total	7	12

Sólo en siete casos, en tres diarios y en un tiempo de seis meses se suscitó el subtema de las patentes. En otros se da una dispersión de datos, en el que caben incluir investigaciones, ensayos clínicos y puesta en el mercado de nuevos productos.

Nos preguntamos, a su vez, si eran muchas las referencias a la Iglesia católica. Y nos encontramos que no sólo se hablaba de la Iglesia católica, también se hablaba de otras religiones, pero como instituciones que opinan y tienen un mensaje moral en relación al vih-sida. Estos fueron los resultados:

Tabla 24.
Instituciones religiosas

	Informaciones c/ instituciones religiosas
ABC	7
El Mundo	4
El País	6
El Periódico	3
La Vanguardia	9
Total	29

Cabe señalar que el mayor número de referencias (alrededor del 80%) es a la Iglesia católica (dentro del 20% restante destaca el islamismo). El subtema más común, como era previsible, ha sido las críticas a su jerarquía; **críticas que se centran en sus mensajes sobre cómo se debe prevenir el vih** (principalmente en la negación del uso del preservativo). No hemos encontrado ninguna pieza en la que hubiera explícita o implícitamente un apoyo a su discursos.

La discriminación, en el tema que ocupa nuestro estudio, es una variable difícil de encuadrar –pero necesaria- cuando tenemos ante nosotros una temática social tan compleja donde intervienen numerosos y diversos actores. Para el diseño de la investigación se categorizaron los contenidos atendiendo a aquellas parcelas que cubrieran, de manera general, diferentes ámbitos sociales del sujeto.

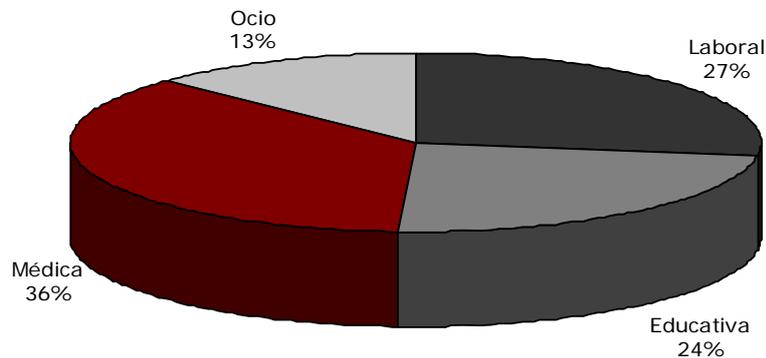
De tal forma, nos propusimos obtener datos sobre la discriminación en el ámbito laboral, médico, educativo y en actividades de ocio. Ciertamente, cada uno de estos indicadores no son suficientes para cubrir el abanico de posibilidades que se nos podían presentar. Pensando en ello se decidió trabajar con un campo abierto que dejara lugar a aquellas expresiones que no encontraran sitio en los apartados mencionados.

Las categorías diseñadas para obtener el registro de expresiones sobre discriminación nos sirven de guía para tratar de localizar cuáles son los principales ámbitos donde, a partir de la muestra, se presenta. Se trata de un bosquejo de la cuestión que si bien no es el núcleo primordial de la investigación es uno de los apartados por el que se mantenía especial interés por sus resultados cualitativos.

Tabla 25.
Discriminaciones

	Laboral	Educativa	Médica	Ocio
ABC	3	2	7	2
El Mundo	3	1	2	1
El País	1	3	7	2
El Periódico	3	1	0	0
La Vanguardia	5	6	4	2
Total	15	13	20	7

Gráfico 7.
Discriminaciones



El gráfico es lo suficientemente elocuente y no precisa de comentarios. Quizás lo merezca el hecho de la cantidad de piezas en las que se habla de ellas, que cualquier organización que trabaje en el ámbito del vih-sida considerará a todas luces bajo.

En el campo abierto "discriminación-otros" obtuvo principal relevancia en dos diarios: *ABC* y *El País*. Se registraron discriminaciones que no se ubicaban en un campo específico sino que sumadas, en conjunto, presentaban una situación social variada. Como ejemplo, la nota del diario *El País* del 12 de diciembre de 2005 en la que se denuncia discriminación de género en situación de marginación y discriminación.

Como en toda investigación social no existen temáticas independientes; así la categoría discriminación guarda estrecha vinculación con la categoría denuncia. Como ejemplo, *El País* (22-03-06) destaca la denuncia del Ministerio de Sanidad y Consumo hacia la sociedad en general como responsables de centenares de casos de discriminación a personas con VIH –esta rueda de prensa, en la que se presenta un estudio sobre, precisamente, discriminación, fue recogida por los cinco diarios-.

Por otro lado, los discriminados, en mayor medida, son los sujetos con VIH y enfermos de sida, como era de presuponer. Sin embargo, las personas y los personajes que trabajan en pro de campañas de prevención también la padecen. Así lo documenta el diario *ABC* (28-11-06), que señaló la exclusión del concierto de navidad de la cantante brasileña Daniela Mercury por apoyar una campaña que promovía el uso del preservativo.

Como escribíamos párrafos antes, en muchas ocasiones, en investigaciones de este tipo, es difícil separar entre temáticas. Ya hemos apuntado qué nos ocurre cuando queremos tratar con independencia discriminación y denuncia. También hemos tenido problemas cuando hemos intentado cuantificar el campo *denuncia*. Al final hemos desistido, dado que categorizar unas referencias tan dispares, con distintos pesos y presentadas de maneras muy diferentes nos parecía imposible. Sí hemos hecho un listado de aquéllas que hemos recogido. Es el siguiente:

- La situación de los niños con vih/sida en los países en desarrollo. Cómo malviven los niños huérfanos (infectados o no) a consecuencia de la muerte de sus padres.
- La discriminación que, en general, sufren los infectados por VIH. Discriminación que se hace muy patente en los ámbitos laboral y sanitario. Por extensión, la discriminación de los familiares de los infectados por VIH.
- La situación de los seropositivos en los países en desarrollo.
- La situación de la mujer en los países en desarrollo; en especial, la situación de las mujeres con VIH.
- La situación de los infectados por VIH en las prisiones (más aberrante en los países en desarrollo). Tener que morir en las mismas (en referencia a las españolas).
- El aislamiento que sufren los infectados por VIH
- La estigmatización que sufren los infectados por el VIH. El miedo al estigma. El acceso a los medicamentos (patentes, genéricos, precios, políticas OMC,...). El no desarrollo de medicinas específicas para los niños.
- La actitud de la jerarquía de la Iglesia respecto al uso del preservativo.
- La falta de campañas que informen sobre las prácticas de riesgo. La falta de políticas de prevención.
- La falta de pruebas diagnósticas y de vigilancia epidemiológica.
- La escasa aportación económica de los gobiernos para abordar tratamientos, apoyo, investigación, cooperación,... Ante estas cuestiones, la falta de conciencia, de interés político de muchos gobiernos
- La homofobia.
- La situación en África. La falta de personal sanitario en los países en desarrollo.

En el periodo analizado destacan cuatro denuncias más específicas: las políticas 'sanitarias' de la administración sudafricana; la represión y arresto de los infectados en China; la situación de emergencia en el Congo; la discriminación de los infectados por VIH en Andorra ("Andorra niega el permiso de residencia a las personas con VIH", *El País*, 25/02/06).

Hemos apuntado que nos ha sido imposible una cuantificación. Pero sí estamos en condiciones de escribir que las más tratadas fueron la situación en África y la de las mujeres y la de los niños (sobre todo en los países en desarrollo; se liga a pobreza, discriminación y violencia –en ambos casos, pero sobre todo en el de las mujeres-).

Y consideramos que le siguen las denuncias a las actitudes cicateras de los gobiernos en relación al vih-sida y la homofobia. El sujeto denunciado con más frecuencia es la sociedad en general, por lo que se apela a una toma de conciencia del ciudadano respecto a todo lo que rodea el vih-sida; le siguen los 'gobiernos' y la jerarquía de la Iglesia católica.

Para acabar este apartado, nos vamos a referir a los dos últimos campos en los que pusimos nuestra atención: rivalidades y ong's.

¿Qué entendemos por rivalidades? Lo cierto es que miramos de nombrarlo de otra manera, pero al final no pareció que la mejor forma de hacerlo era explicitando el fenómeno. ¿A qué nos referimos, entonces? **A la actitud de algunos actores de las políticas de salud que, en la defensa de su especialidad, denuncian la cantidad de recursos que se dedican a otros ámbitos de la salud.** Y, por supuesto, se esgrimen números: cantidad de afectados, cantidad de muertos, cantidad de prevalencia, presupuestos,...

Respecto a nuestro objeto de estudio cabe que prestemos atención a la siguiente tabla y al listado que le sucede.

Tabla 26.
Rivalidades

	Informaciones c/rivalidad	Suma	%
ABC	3	88	3,41
El Mundo	4	130	3,08
El País	3	96	3,13
El Periódico	0	46	0,00
La Vanguardia	4	109	3,67
Total	14	469	2,99

Tabla 27.
Rivalidades mencionadas

Rivalidad mencionada	Nº veces	Publicación
Cáncer	5	La Vanguardia (3), ABC, El Mundo
Tabaquismo	3	La Vanguardia (2), ABC
Malaria	2	El País, La Vanguardia
Enfermedades cardiovasculares	2	El País, ABC
Accidentes de tráfico/laborales	1	La Vanguardia
Alcohol	1	La Vanguardia
Crecimiento demográfico	1	El Mundo
Depresión	1	ABC
Gripe aviar	1	ABC
Tsunami	1	El Mundo

En concreto, veremos algún ejemplo en forma de titular. Es cierto que los números no son muy altos, y que el periodista recoge las afirmaciones de otro. Pero también lo es que en este caso cualquier número, por bajo que sea, es preocupante, y que

los periodistas pueden amplificar esta rivalidad (como podrían denunciarla), como así ocurre –de nuevo les remitimos a la selección de titulares-.

Otra cosa es qué enfermedad o enfermedades se asocien al vih-sida, o al menos en la muestra estudiada. No era uno de nuestros objetivos del presente estudio, pero estamos en condiciones de afirmar que con la hepatitis B y C, y en segunda instancia con las ITS. En relación al primer caso, hepatitis, cabe dar un toque de atención, no siendo que se acabe generando un neogrupo de riesgo, vía la vulnerabilidad (término éste al que le tendremos que dedicar una especial atención).

Y ya terminando el apartado deparemos en las ONG'S. Bien es cierto que podríamos hablar de ellas en el apartado de fuentes, pero renunciamos a hacerlo porque en muchos casos no estaba nada claro si se trataba de una fuente o no; era demasiado interpretable, por lo que renunciamos a dar unos números en demasía confusos. Pero mantenemos que para los receptores de esta investigación les pueden interesar ciertos datos respecto a las mismas.

En primer lugar, hemos cuantificado las piezas en las que hay una referencias a la ong's, concretándola en un nombre propio o hablando de ella/s de manera genérica. Estos son los resultados:

Tabla 28.
ONG's

	Informaciones c/ONG's	Suma	%
ABC	24	88	27,27
El Mundo	21	130	16,15
El País	37	96	38,54
El Periódico	11	46	23,91
La Vanguardia	19	109	17,43
Total	112	469	23,88

De la tabla se desprende que casi una de cada cuatro piezas contempla a las ong's como fuente, testimonio o protagonista. A mayor registro divulgativo menor presencia de las ong's. ¿Es mucho o es poco? Si la referencia fuera el ámbito de la salud, estamos en condiciones de decir que la cifra es alta. Pero si vemos a las ONG's como emisoras de un discurso independiente, dado que se asienta en un punto de vista próximo al de los afectados, llegando a ser su voz, la conclusión no puede ser la misma. Basta con comparar su presencia con la de las fuentes institucionales (véase gráfico 9). Por otro lado, cabría ver para qué se les da la palabra a unas y otras, con qué peso, hablando de qué temas. No creemos que teniendo en cuenta estos factores las ONG's salgan mejor paradas, mas bien al contrario.

A continuación, listamos las ONG's que han sido nombradas, o sea, aquellas que han tenido un cierto protagonismo dentro de las piezas.

Tabla 29.
Listados de ONG's

ABC	19	El Mundo	16	El País	27
Conhivida	2	Médicos Sin Fronteras	3	Cruz Roja	4
Ayuda en Acción	2	Save the Children	2	Medicos sin Fronteras	4
Human Rigts Watch		Médicos del Mundo	2	The Senlis Council	2
Consejo de Senlis		Cruz Roja	2	Intermon Oxfam	2
HispanoSida		Vivo Positivo		As. pro DDHH de Andalucía	2
Manos Unidas		Ayuda en acción		F. Africana para la med. y la inv.	
As. pro DDHH de Andalucía		World Aids Campaign		Médicos Progresistas	
Mensajeros de la Paz		ITPC		Debt AIDS Trade Africa	
F. Africana para la med. y la inv.		Cesida		Amnistía Internacional	
Cesida		Hispanosida		Save the Children	
SEISIDA		Apoyo Positivo		Vivo Positivo	
Asociación de Iemakaie				Persépolis	
Cruz Roja				Enlace	
Unapro				Human Rights Watch	
Comité Antisida de Zamora				Cesida	
Proyecto Hombre				Campaña de Acción y Tratamiento	
Federación Madinat				Opus Gay	
				Panteras Rosas	
El Periódico	15	La Vanguardia	9		
Projecte del Noms	5	Médicos Sin Fronteras	2		
Hispanosida	3	Intermon Oxfam			
MSF	2	Fundación Lucía			
Asociación catalana anti-sida		Cruz Roja			
Asociación de exdrogods, de Cataluña		Cáritas			
Cruz Roja		Asociación Maití Nepal			
Intermon Oxfam		Hispanosida			
F. Africana para la med. y la inv.		Associació Catalana Antisida de Catalunya			

Tabla 30.
ONG's más mencionadas

	Nº apariciones
Médicos Sin Fronteras	12
Cruz Roja	8
Hispanosida	5
Projecte del Noms	5
Cesida	4
Intermon Oxfam	4

No entraremos en intentar analizar estos listados, pero parece evidente que su capacidad comunicativa, con otras palabras, el que tenga gabinete de prensa o sea una referencia para el periodista, decide en gran parte su inclusión reiterativa en la lista.

Añadir, en relación a los contenidos, que del análisis de la tabla 39, de quiénes se habla, se infieren numerosas referencias a la pobreza y a la infección vertical.

3.5.3. Ámbito geográfico

Nos disponemos a analizar un campo que guarda cierta relación con los contenidos: el ámbito geográfico al que se refieren las piezas de la muestra. Algunas precisiones respecto a las variables:

- **Occidente es sinónimo de países desarrollados**, concretamente a Europa –exceptuando España- y Norteamérica (especialmente, EE.UU.)
- Presuponíamos que habría muchas notas en referencia a los países del Este europeo; se verá que no ha sido así.
- En Latinoamérica incluimos los países del Caribe (somos conscientes de que suelen ser categorías independientes, pero en aras de la simplificación y

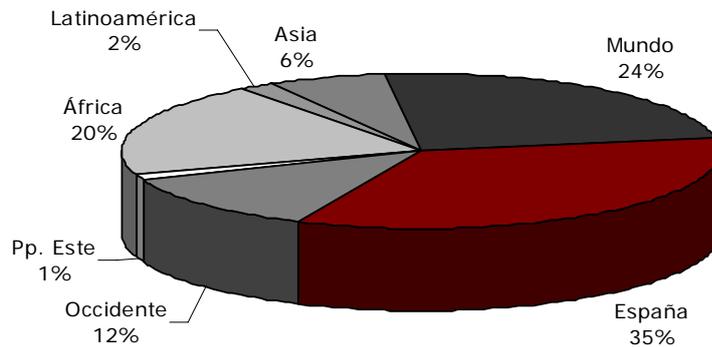
dado que sólo en una ocasión se citó específicamente al Caribe, hemos hecho una categoría)

- En Mundo se recogen todas aquellas piezas en las que no hay una referencia geográfica concreta, pero que su temática incumbe por igual a cualquier región del planeta. En esta variable se insertan, también, las piezas que hacen referencia a la situación global.

Tabla 31.
Ámbito geográfico

	España	Occidente	Pp. Este	África	Latinoamérica	Asia	Mundo
ABC	50	5	0	10	1	5	17
El Mundo	39	13	0	25	3	10	40
El País	28	8	0	17	2	9	32
El Periódico	25	5	2	5	0	0	9
La Vanguardia	19	27	3	35	4	6	15
Total	161	58	5	92	10	30	113

Gráfico 8.
Ámbito geográfico



Era previsible que España fuera la variable más numerosa, pero no hemos de perder de vista que casi 2/3 de las piezas se incluyen en otro ámbito geográfico. Destaca la frecuencia con la que se habla de África (¿sinónimo de tragedia; en sí podríamos hablar de una metáfora, África como tragedia?), y la escasez con la que se habla de los Países del Este y de Latinoamérica.

Una vez obtenidos esos datos, decidimos cruzarlos con el campo *Muerte*:

Tabla 32.
Ámbito geográfico/muerte (I)

	España	Occidente	Pp. Este	África	Latinoamérica	Asia	Mundo
ABC	10	1	0	5	0	4	8
El Mundo	5	2	0	5	2	2	8
El País	8	2	0	5	1	2	10
El Periódico	10	3	2	4	0	0	6
La Vanguardia	3	2	0	12	0	2	9
Total	36	10	2	31	3	10	41

Tabla 33.
Ámbito geográfico/muerte (II)

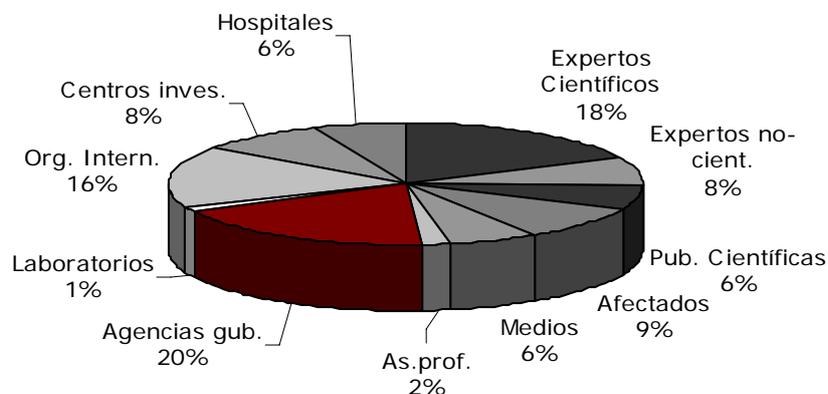
		% Total	% Rel. Muerte
España	161	34,33	36
Occidente	58	12,37	10
Pp. Este	5	1,07	2
África	92	19,62	31
Latinoamérica	10	2,13	3
Asia	30	6,40	10
Mundial	113	24,09	41
	469	100,00	133
			28,36

Como esperábamos los valores más altos corresponden a África y Asia, si exceptuamos Mundo. Hemos de recordar que en Mundo se recogen también las cifras y las evaluaciones de la situación global, por lo que la percepción de desastre, de emergencia sanitaria de los dos continentes se amplifica.

3.5.4. Fuentes de la información

Pasamos ahora a ver qué fuentes son las más usadas en las notas que hemos analizado. Ha de quedar claro que son las fuentes que se citan. Respecto a las variables, advertir que en muchos casos Hospitales lo es en tanto que Centros de Investigación, pero hemos mantenido la diferencia a partir de la cita del periodista.

Gráfico 9.
Fuentes de información



En el gráfico se aprecia cómo **prevalecen las fuentes institucionales, estables y que son capaces de generar agenda, lo que no contradice los estudios**

genéricos que sobre fuentes y rutinas de producción y agenda se han venido haciendo. Lo cual no es óbice para que recordemos una vez más que esto comporta que se hable o no de determinados temas y el enfoque que se dará de los mismos.

Veamos, por periódicos, los resultados más detallados:

Tabla 34.
Fuentes de información

	Expertos científicos	Expertos no-científicos	Publicaciones científicas	Testimonios	Medios de comunicación	Asociaciones de profesionales
ABC	40	24	2	10	14	5
El Mundo	33	4	24	21	8	0
El País	12	15	7	7	9	5
El Periódico	5	0	0	6	0	0
La Vanguardia	6	0	0	5	3	0
Total	96	43	33	49	34	10

	Agencias gubernamentales	Laboratorios	Org. Internacionales	Centros de investigación	Hospitales	Totales
ABC	27	1	13	15	11	162
El Mundo	15	5	18	19	16	163
El País	20	1	21	7	6	110
El Periódico	8	0	10	0	2	31
La Vanguardia	31	0	26	5	0	76
Total	101	7	88	46	35	542

En rojo aparecen las variables preeminentes, y en azul las cuatro que le siguen. Si nos fijamos en los totales, veremos como las fuentes institucionales (el que menos las usa es *El Mundo*) son las más empleadas; le siguen *Expertos científicos* y *Organizaciones internacionales*. En estas tres variables se concentran, además, los valores máximos de los cinco diarios. Se puede establecer una relación directa entre registro divulgativo y fuentes, para generalizar, *científicas*. Las menos empleadas son las *Asociaciones profesionales* y los *Laboratorios* (lo cual nos ha sorprendido un tanto, dado el número tan bajo de referencias señaladas; sería interesante saber con certeza qué puede haber detrás de este dato). Se debe tener presente que las ONG's son tratadas entre otro momento de esta investigación.

Dado el carácter de las informaciones, parece razonable que abunden los expertos científicos como fuentes y que se usen escasamente a las publicaciones científicas, que se reservan, casi en exclusiva, para documentar investigaciones y registros divulgativos.

¿Cuáles son las revistas científicas citadas?

Tabla 35.
Revistas científicas más citadas

EL PAÍS	7	ABC	2	EL MUNDO	24
The New England Journal of Medicine	3	Medicina Clínica	1	Archives of Internal Medicine	4
Journal of AIDS	2	Nature Science	1	The New England Journal of Med.	4
PLOS Medicine	1			Revista Science	3
Revista AIDS	1			British Medical Journal	2
				AIDS	2
				The Lancet	2
				JIAP in AIDS	1
				Journal of Virology	1
				Structure	1
				Proceedings of the NASciences	1
				Revista Nature	1
				Annals of Internal Medicine	1
				PloS	1

Comprobaremos que sólo se cita una española, *Medicina Clínica*. Todas las demás son anglosajonas, y de gran relevancia en el mundo científico. Aunque escasa, destacamos la presencia de *PloS*, la menos institucional y la más crítica de todas ellas (pero desde una perspectiva biomédica). Pero de la tabla anterior, la de fuentes, queremos incidir en una variable: testimonios.

Tabla 36.
Testimonios

	PVVS		SIDA		Allegados		Otros		Suma	Total	%
ABC	3	30,00	6	60,00	0	0,00	1	10,00	10	88	11,36
El Mundo	7	33,33	6	28,57	3	14,29	5	23,81	21	130	16,15
El País	3	42,86	0	0,00	1	14,29	3	42,86	7	96	7,29
El Periódico	5	83,33	0	0,00	1	16,67	0	0,00	6	46	13,04
La Vanguardia	2	40,00	0	0,00	0	0,00	3	60,00	5	109	4,59
Total	20	40,82	12	24,49	5	10,20	12	24,49	49	469	10,45

A nadie se le escapa la importancia de dar voz a los afectados, en este caso los infectados por vih y, por extensión, sus allegados. Si se nos permite, diríamos que las ONG funcionan como testimonios subsidiarios.

Observamos como las quejas de esas mismas ONG's son ciertas: la presencia de los testimonios es muy escasa. Pero hemos de ir más lejos, cuando se les permite *protagonizar su noticia* es habitual que ésta se torne melodramática (pondremos algún ejemplo). No creemos que el género (y la literatura) melodramático propicie el desenmascaramiento de la estigmatización, más bien al contrario, sus resortes estilísticos suelen incidir en la victimización del protagonista, así como en los rasgos más accidentados de su existencia, rasgos que son amplificados, en ocasiones, hasta la caricatura.

Hemos diferenciado entre PVVS y Sida bajo el siguiente criterio: si el testimonio es presentado como enfermo de sida, lo incluimos en esa variable. Si el periodista no dice nada, lo insertamos en la variable PVVS. Pero, subrayémoslo, en la mayoría de los casos hemos sido nosotros, no el periodista. Véase cómo son numerosas las piezas que incluyen testimonios y en las que la muerte tiene una presencia explícita:

Tabla 37.
Testimonios/muerte

Total	informaciones rel. Muerte			
	PVVS	SIDA	Allegados	Otros
	8	5	2	3

Y obsérvese como la variable Sida es la más numerosa en relación a Pesimista, y la más escasa en relación a Optimista.

Tabla 38.
Testimonios/optimista, pesimista, neutro

Total	Optimista				Pesimista				Neutro			
	PVVS	SIDA	Allegados	Otros	PVVS	SIDA	Allegados	Otros	PVVS	SIDA	Allegados	Otros
	6	3	2	3	3	5	2	3	11	5	2	6

Estas observaciones no hacen sino subrayar lo que manteníamos párrafos más arriba: la inclusión de los testimonios es escasa, y cabe preguntarse si en algunos casos no es preferible que no se tengan en cuenta, dado el uso que hace el periodista de sus palabras, de su relato.

3.5.5. De quiénes hablan

Pasamos ahora a estudiar de quiénes se habla en la muestra que estamos analizando.

Tabla 39.
De quiénes hablan

	PVSS	Hetero.	HSH	MSM	Travestis	Prostituc.	Inmigrantes	Pobres
ABC	26	6	8	0	0	4	0	21
El Mundo	0	6	15	2	0	5	0	24
El País	46	5	9	1	1	6	7	25
El Periódico	32	1	7	0	0	2	1	3
La Vanguardia	7	2	6	1	1	4	3	0
Total	111	20	45	4	2	21	11	73

	Mujeres	Drogadic.	Adolesc.	Embaraz.	Niños	Jóvenes	Presos	Otros
ABC	16	9	3	14	16	10	6	8
El Mundo	18	10	8	15	14	14	3	19
El País	18	11	3	10	20	9	5	16
El Periódico	5	4	2	3	7	5	2	1
La Vanguardia	12	5	4	4	20	13	4	9
Total	69	39	20	46	77	51	20	53

Dejamos abierta la posibilidad de otros, pero la dispersión de los datos es tan grande que hemos preferido obviarlos salvo en un caso, la mención explícita a hombres heterosexuales (*ABC*: 3; *El Mundo*: 3; *La Vanguardia*: 6). De estos datos entresacamos los siguientes:

- El gran número de referencias a **embarazadas** (o sea, a infecciones verticales); las hemos puesto como variable para que se visualice este contenido
- Lo mismo ocurre con la variable **pobres**: se repite en 69 ocasiones, y es uno de los argumentos temáticos más numeroso (pobreza)
- Tanto **mujeres** como **niños** son muy citados; recordemos que la situación de estos dos colectivos es de las más denunciadas.
- **Prevalecen las referencias a los homosexuales (como gay) respecto a los heterosexuales. En sólo cuatro ocasiones se habla de lesbianas. Datos que deberían suscitar más de una reflexión.**
- Nos ha sorprendido el número de referencias a **personas encarceladas**, que preveíamos menor
- Por el contrario, las **referencias a inmigrantes son menores de las que esperábamos** (suponemos que en estos momentos no ocurriría lo mismo)
- **A tenor de los datos, cabe preguntarse hasta qué punto no prevalecen, de manera implícita, el discurso de los grupos de riesgo.**

Esta última cuestión merece que le dediquemos una atención especial, lo que haremos en el apartado Valoraciones.

Tabla 40.
De quiénes hablan/registros

		Divulgativo							
		PVSS	Hetero.	HSH	MSM	Travestis	Prostituc.	Inmigrantes	Pobres
Total		25	8	10	3	0	1	1	20
		Mujeres	Drogadic.	Adolesc.	Embaraz.	Niños	Jóvenes	Presos	Otros
Total		6	4	3	5	6	7	1	13
		Informativo							
		PVSS	Hetero.	HSH	MSM	Travestis	Prostituc.	Inmigrantes	Pobres
Total		86	12	35	0	2	20	10	49
		Mujeres	Drogadic.	Adolesc.	Embaraz.	Niños	Jóvenes	Presos	Otros
Total		63	35	16	41	71	44	19	40

Nos parecía necesario hacer este cruce, y del mismo se desprende que es sobre todo en el registro informativo en el que se habla de sujetos. Compárese los datos entre ambos registros. Hay dos razones claras para que los números difieran: que hay más piezas del registro informativo, y que el registro divulgativo es menos proclive a hablar de sujetos. Pero nos queda la duda de si, además, en el segundo caso, en los textos con registro divulgativo hay una voluntad por parte del redactor de evitar hablar de ellos, y de esta forma, no crear inconscientemente grupos de riesgo.

No queremos cerrar este apartado sin incluir una tabla que aunque tiene un interés menor para esta investigación debería suscitar nos más de una reflexión: las referencias a los personajes famosos:

Tabla 41.
Personajes famosos

Informaciones c/personajes	Suma	%	
ABC	6	88	6,82
El Mundo	9	130	6,92
El País	11	96	11,46
El Periódico	8	46	17,39
La Vanguardia	26	109	23,85
Total	60	469	12,79

Como podemos apreciar, se trata de cifras nada desdeñables, que pueden encerrar, eso sí, actitudes y realidades dispares, que podríamos, de manera un tanto maximalista, resumir en dos: el uso del famoso para llamar la atención de los medios; el uso del vih-sida para crear una imagen ante los medios. Lo cierto es que, además, ambas realidades *extremas* pueden ir unidas.

Desde luego, en los casos de los que estamos hablando, esto es así por la complicidad del personaje, la organización y los medios.

Pero, atención, lo que estamos diciendo (denunciando) nada tiene que ver con que un personaje se posicione públicamente ante una situación dada aprovechando que es un líder de opinión.

3.5.6. Valoraciones

Comenzaremos este apartado haciendo mención de los usos incorrectos del lenguaje a la hora de hablar del vih-sida. Para poder cuantificarlo utilizamos una serie de variables (malos usos) que ya se recogían en otros análisis, dejando, una vez más, un campo abierto. De nuevo remarcar que se trata de las piezas en las que aparece el mal uso, no las veces en que se ha hecho mal uso de un término o frase.

Tabla 42.
Usos incorrectos

	Inf. c/ uso incorrecto	Total	%
ABC	53	88	60,23
El Mundo	41	130	31,54
El País	42	96	43,75
El Periódico	13	46	28,26
La Vanguardia	26	109	23,85
Total	175	469	37,31

	Contagio	G.Riesgo	Virus	Portador/a	Padecen	Contraer	Infectado/a	Morir de	Prueba	Fármacos	Otros	Suma
ABC	17	1	13	1	0	1	1	4	4	4	12	58
El Mundo	16	1	6	1	2	2	3	3	4	2	5	45
El País	10	0	11	1	1	1	4	6	1	4	4	44
El Periódico	3	0	10	0	0	0	0	0	1	0	2	16
La Vanguardia	3	1	10	0	2	0	4	3	0	0	10	33
Total	49	3	50	3	5	4	12	16	10	10	34	196

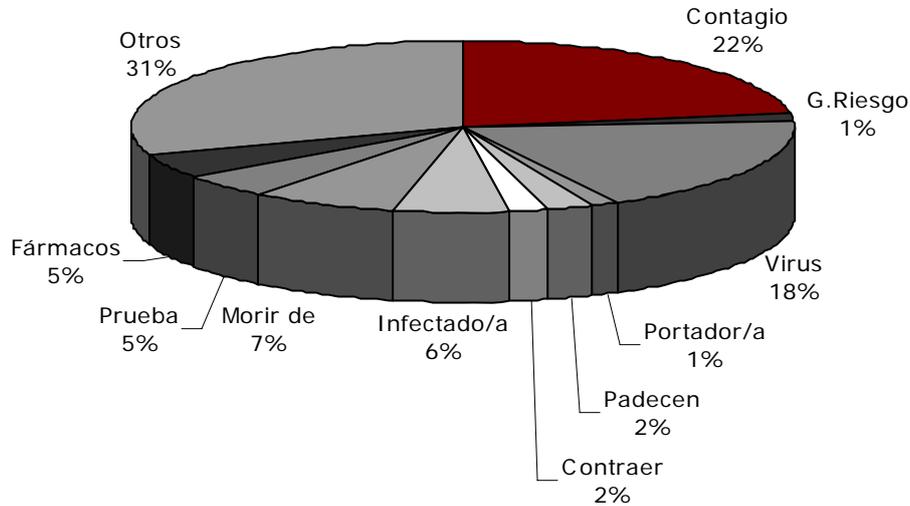
* por orden: contagio, grupos de riesgo, virus SIDA, portador/a del SIDA, padecen SIDA, contraer SIDA, infectado/a SIDA, morir de SIDA, prueba de SIDA, fármacos para el SIDA

La lectura atenta de la tabla merece que subrayemos algunos datos:

- **Casi el 38% de las piezas analizadas usan incorrectamente el lenguaje;** hemos de poner de relieve que no estamos hablando de un lenguaje especializado, o sea, del mal uso de un lenguaje científico.
- **El mayor porcentaje se da en ABC (prácticamente en dos de cada 3 piezas).** El menor en *La Vanguardia* y *El Periódico*; pero una vez más hemos de escribir que en el primer diario el tema vih-sida no es el eje central en la mayoría de sus piezas, y que en la muestra de *El Periódico* abundan los breves.
- El caso de *El Mundo* merece una reflexión a parte: muchos de los usos incorrectos se encuentran en sus titulares. Sólo con la observación participante podríamos saber a qué se debe.
- El número de errores en *El País*, desde nuestro punto de vista, también es alto: se acerca al 44%. Sin olvidar que los valores de los otros tres diarios no son nada *desdeñables*.

En el siguiente gráfico enfatizamos cuáles son los errores más usuales:

Gráfico 10.
Usos incorrectos del lenguaje



Las tabla y el gráfico anterior debe completarse con el desglose de Otros, que puede verse en la siguiente tablas:

Tabla 43.
Usos incorrectos otros (I)

Informaciones c/	Uso Incorrecto lenguajes otros	%
ABC	12	13,63
El Mundo	5	3,84
El País	5	5,2
El Periódico	2	4,25
La Vanguardia	10	9,25
	34	31,17

Tabla 44.
Usos incorrectos otros (II)

	Transmisión del sida	Enfermos VIH	Portador de sida infectado de sida	Virus del VIH	Grupo de riesgo	Prevenir el sida/tratar diagnosticar
ABC	2	3	1		1	4
El Mundo				1		1
El País					1	
El Periódico				2		
La Vanguardia	3	2	1	3		
	5	5	2	6	2	5

	Vacuna del sida	Sida como ETS	Relaciones Heteros	El sida mata	Porcentaje
ABC	1				13,63%
El Mundo	2			1	3,84%
El País	2	1	1		5,20%
El Periódico					4,25%
La Vanguardia				1	9,25%
	5	1	1	2	7,24%

Para abundar en la cuestión que estamos tratando realizamos una serie de cruces entre campos distintos. Eso sí, en aras de las simplificación sólo escogimos aquellos errores que se dieran 10 o más veces; a saber: **contagio (49)**; **virus del sida (50)**; **morir de sida (15)**; **infectado de sida (12)**; **prueba del sida (10)**; **fármacos para el sida (10)**.

El primero de ellos con los dos registros lingüísticos:

Tabla 45.
Usos incorrectos del lenguaje y registro lingüístico

	Contagio			Virus		
	Div.	Inf.	Cient.	Div.	Inf.	Cient.
Total	12	37	0	6	44	0

	Infectado/a			Morir de		
	Div.	Inf.	Cient.	Div.	Inf.	Cient.
Total	3	9	0	2	14	0

	Prueba			Fármacos		
	Div.	Inf.	Cient.	Div.	Inf.	Cient.
Total	3	7	0	4	6	0

En los seis casos los errores son claramente superiores en el registro informativo.

En el caso del cruce con los registros lingüísticos el resultado es el que sigue:

Tabla 46.
Usos incorrectos del lenguajes y macrogéneros

	Contagio			Virus		
	Inf.	Int.	De opi.	Inf.	Int.	De opi.
Total	33	14	2	37	11	2

	Infectado/a			Morir de		
	Inf.	Int.	De opi.	Inf.	Int.	De opi.
Total	9	1	2	12	3	1

	Prueba			Fármacos		
	Inf.	Int.	De opi.	Inf.	Int.	De opi.
Total	7	3	0	7	2	1

En este caso, y en las seis variables, es en el macrogénero informativo en el que hay un mayor número de errores.

En el cruce entre usos incorrectos y autoría de la información podemos ver:

Tabla 47.
Usos incorrectos del lenguaje y autoría

	Contagio			Virus		
	Agencia	Redacción	N.Propio	Agencia	Redacción	N.Propio
Total	14	14	21	10	18	22

	Infectado/a			Morir de		
	Agencia	Redacción	N.Propio	Agencia	Redacción	N.Propio
Total	3	7	2	7	4	7

	Prueba			Fármacos		
	Agencia	Redacción	N.Propio	Agencia	Redacción	N.Propio
Total	2	4	4	0	5	5

Llama la atención de que los errores son menores en *agencias* que en *redacción* (en cinco variables y en total de las mismas). Se presupone que en la redacción se hace una depuración, se editan los despachos de agencia, y que en su revisión se puede corregir más de un error. Este supuesto aquí no sirve. Hay algo contra toda lógica en el proceso productivo de estas noticias (la respuesta puede hallarse en qué se

esconde tras la palabra redacción); de nuevo, sólo la observación participante nos resolvería el dilema.

También se constata que sumando agencias y redacción los errores superan a los de las notas firmadas, aunque el volumen de errores en este supuesto es más alto del que cabría esperar.

Creemos que hay una explicación a los resultados que nos ofrecen estas tres tablas: **a mayor especialización menos errores** (como nos indican los registros lingüísticos y los macrogéneros), y dado que el número de firmas no se corresponde con un número igual o parecido de especialistas, aunque en este campo se constatan menos errores, no tan pocos como cabría esperar.

Crucemos ahora, para finalizar esta serie, usos incorrectos y eje central:

Tabla 48.
Eje central/usos incorrectos

	Eje central					
	Contagio	Virus	Morir de	Infectado	Prueba	Fármacos
ABC	14	13	3	1	4	4
El Mundo	16	6	3	3	4	2
El País	6	7	1	1	1	2
El Periódico	3	10	0	0	1	0
La Vanguardia	2	6	1	2	0	0
Total	41 (49)	42 (50)	8 (16)	7 (12)	10 (10)	8 (10)

Entre paréntesis hemos colocado el total de errores lingüísticos de esa variable. Como puede comprobarse, la gran mayoría se dan cuando el eje temático es el vih-sida. Lo cual nos lleva a una conclusión nada halagüeña, pues estos datos significan que los errores son mayores cuando se escribe sobre vih-sida. Podría suponerse que los mismos se pudieran deber a que los cometen periodistas que tratan otros temas, y que en un momento dado sacan a colación el vih-sida y se equivocan. No es así. Son periodistas que centran su escrito en el vih-sida.

Tabla 49.
Usos incorrectos/vih, sida, vih-sida

	VIH					
	Contagio	Virus	Morir de	Infectado	Prueba	Fármacos
ABC	1	0	0	0	0	1
El Mundo	0	0	0	0	0	0
El País	2	1	0	0	0	1
El Periódico	0	0	0	0	0	0
La Vanguardia	0	1	0	0	0	0
Total	3	2	0	0	0	2

	SIDA					
	Contagio	Virus	Morir de	Infectado	Prueba	Fármacos
ABC	5	1	1	0	0	1
El Mundo	0	0	0	0	0	0
El País	5	3	3	2	0	3
El Periódico	0	4	0	0	1	0
La Vanguardia	2	2	2	3	0	0
Total	12	10	6	5	1	4

	VIH/SIDA					
	Contagio	Virus	Morir de	Infectado	Prueba	Fármacos
ABC	11	12	3	1	4	2
El Mundo	16	6	3	3	4	2
El País	3	7	3	2	1	0
El Periódico	3	6	0	0	0	0
La Vanguardia	1	7	1	1	0	0
Total	34	38	10	7	9	4

De la última tabla de este apartado cabe hacer dos observaciones:

- Como en las seis variables los números van de más a menos siguiendo el mismo orden: vih-sida, sida, vih
- Que el menor número de errores se da en aquellas piezas en las que sólo se habla de vih (en un 14,58% de las mismas). En el caso de las que sólo se nombra al sida la proporción es de un 21,11%, y en último caso, vih-sida, de un 43,62%. Datos que no nos parecen casuales: hay una explícita conciencia respecto a la escritura en el primero de los casos (vih), que se va diluyendo en los otros dos casos.

3.5.7. Con quién se relaciona el vih-sida

Antes de pasar a comentar la siguiente tabla consideramos necesaria una explicación: en la tabla 39 se han ofrecido los números que se corresponden con los sujetos de los que se hablan en los textos de la muestra (de quiénes se habla). La tabla 50 que comentaremos a continuación refleja con quiénes se relaciona el vih-sida. ¿Son **tratados como grupos de riesgo**? Explícitamente no; pero si de una manera sistemática y reiterativa se establece una relación, existe el peligro de que al cabo de un tiempo ésta acabe entendiéndose como grupo de riesgo. Por otro lado, si esta relación se establece con colectivos que fueron presentados como grupos de riesgo, difícilmente se acabará con este error estigmatizante.

Tabla 50.
Se relaciona con

	PVSS	HSH	MSM	Travestis	Prostituc.	Inmigrantes	Pobres	Mujeres
ABC	0	2	0	0	3	0	18	0
El Mundo	6	7	0	0	7	0	6	8
El País	2	7	1	1	5	5	25	5
El Periódico	0	7	0	0	2	1	1	2
La Vanguardia	4	5	1	1	4	0	17	6
Total	12	28	2	2	21	6	67	21

	Drogadic.	Per.Sanit.	Adolesc.	Embaraz.	Niños	Jóvenes	Presos	Otros
ABC	9	2	0	2	1	2	4	4
El Mundo	9	2	3	6	7	6	2	7
El País	8	3	0	2	8	3	4	5
El Periódico	3	0	3	1	5	2	2	1
La Vanguardia	5	1	4	2	14	10	1	7
Total	34	8	10	13	35	23	13	24

Tabla 51.
Se relaciona con (Otros)

	Heter.	H.Heter.	Ricos	Bisexuales	Negros	Campesinos	Indigentes	Baja cultura	Afroame.
ABC	5	2	0	1	0	0	0	0	1
El Mundo	3	1	1	1	1	0	0	0	0
El País	1	0	0	0	0	0	0	0	0
El Periódico	1	0	0	0	0	0	0	0	0
La Vanguardia	2	1	0	0	0	1	1	1	0
Total	11	4	1	1	1	1	1	1	1

Como en el caso de la Tabla De quién se habla, en esta también se dejó en otros un campo abierto. Destacan dos series de datos: heterosexuales (ABC, 5; El Mundo, 3; El País, 1; El Periódico, 1; La Vanguardia, 2. Total, 11) y Hombres heterosexuales (ABC, 2; El Mundo, 1; El País, 0; El Periódico, 0; La Vanguardia, 1. Total, 4).

Como escribíamos en el párrafo superior a la Tabla, no estamos refiriéndonos a que en las piezas aparezcan como grupos de riesgo, sino a que se establece una relación entre esos colectivos y el vih-sida. Relación que, de otra manera, también está haciendo un bosquejo de la tematización que hacen los medios del vih-sida.

Hagamos algunas consideraciones a raíz de la lectura de esta Tabla:

- **Nos parece preocupante que las variables homosexual y drogadicto** (tengamos en cuenta que, en este segundo caso, hay una variable muy interrelacionada y cuyos valores podrían sumársele; presos) **tengan valores tan altos**. Aunque en ningún caso se han tratado explícitamente como grupos de riesgo, su tematización, alta, puede dar a entender que siguen funcionando como tales en el inconsciente del periodista (o sus rutinas de producción, lo cual sería más grave); existe el peligro añadido de que esa misma tematización haga pervivir en la memoria de los lectores la identificación de homosexuales y drogadictos con grupos de riesgo.
- **Las referencias explícitas al heterosexual siguen siendo marcadamente inferiores**.
- **La variable embarazada indica una tematización alta entorno a la infección vertical**. Lo mismo ocurre con las variables niños y mujeres, en tanto que centro de interés periodístico.
- **Jóvenes es una variable que encierra dos tematizaciones: mujer joven y jóvenes y prácticas de riesgo** (con adolescentes ocurre un fenómeno semejante: adolescencia y prácticas de riesgo; y adolescencia

como periodo vital fronterizo con la niñez; adolescentes entendidas como mujeres muy jóvenes).

- **La variable pobres es la que aparece con más frecuencia.** Unida o no a sujetos (niños pobres, en el primer caso; los pobres de..., en el segundo). Se trata de un variable con un alto grado de transversalidad. Y está muy ligada a ciertos ámbitos geográficos: países en desarrollo.
- **Las prostitutas junto a los presos son los dos colectivos que más cerca están de ser etiquetados como grupos de riesgo.**
- **La variable personal sanitario va ligada a un hecho muy puntual:** "El supremo libio ordena revisar el juicio que condenó a muerte a cinco enfermeras búlgaras y un médico palestino" (ABC; 25/12/05). Este juicio suscitó el interés de los medios. Hay algún tema puntual, como por ejemplo la infección involuntaria del sanitario.
- **La variable emigrante registra unos valores bajos.** De nuevo nos preguntamos si de hacerse este estudio en las actualidad la frecuencia no crecería ostensiblemente.
- **Travesti en una variable interrelacionada con prostitución.**
- **Constatar de nuevo que no hay prácticamente referencias a la homosexualidad femenina.**

3.6. Las palabras

3.6.1. Titulares

Los titulares atraen la atención de lector y actúan como anclaje del texto; el titular condensa la esencia del relato. Hay estilos de titulares; los periódicos también se diferencian por su manera de titular. La necesidad de que sean breves, llamativos e informativos hacen de su redacción un ejercicio de profesionalidad.

En ocasiones vienen acompañados de antetítulos y subtítulos. Usarlos simplifica la confección del titular y puede ayudar a la comprensión del lector; pero, como hemos dicho, cada medio tiene su estilo de redactar, y aconsejará (u obligará) o no al uso de los mismos.

Un análisis correcto del titular no debe dejar de lado su composición gráfica, y ha de fijarse en el juego de interrelaciones que se establece entre lo que se dice y cómo se presenta. Como también ha de tener presente el diálogo entre antetítulo, título y subtítulo, en caso de que los hubiere. Pero en este apartado lo único que pretendemos es poner una serie de ejemplos –no queremos hacer una lista exhaustiva de titulares ya que nos parece innecesario- de lo que para nosotros son usos indebidos del texto.

Para facilitar la lectura los agruparemos en unas categorías, a sabiendas de la artificialidad de las mismas, y que más de un titular podría estar en una categoría u otra. En algunos casos les precede un pequeño comentario; cuando se trate de usos incorrectos del lenguaje (los mismos que hemos consignado en nuestras tablas) aparecerán subrayados. Adjuntamos la fecha de su publicación, pero no consideramos oportuno nombrar ni la publicación, ni mucho menos, en caso de que la hubiera, la firma del autor.

A. Usos incorrectos del lenguaje:

Uno de cada tres presos tienen SIDA y la mitad padecen hepatitis C (8/10/05)

-o sea, infectados de vih; hasta cierto punto es alarmista y juega con el número como reclamo-

Los fármacos contra el sida no logran impedir daños graduales en el cerebro (8/11/05)

- este titular nos recuerda lo que escribiera en su momento S. Sontag en relación a la quimioterapia: *los efectos secundarios del tratamiento reciben mucha, demasiada, publicidad* -

Rusia celebrará un concurso de belleza entre portadoras de sida (28/11/05)

El 23% de los españoles aún creen que un beso puede contagiar el sida (30/11/05)

-y las muletas de la estadística-

La ministra de Sanidad exige a la iglesia que deje de difundir mensajes confusos sobre el contagio de sida (1/12/05)

Campaña para fomentar las pruebas de detección del sida (18/12/05)

Especialistas indagan en la combinación efectiva de tratamientos para combatir el virus del sida (26/02/06)

-y uso bélico del lenguaje (combatir)-

La mitad de los zamoranos cree que los besos y los mosquitos transmiten el sida (15/03/06)

-el reclamo de los números, y del gentilicio-

Expertos alertan del «rebrote» del sida en España por las conductas sexuales de riesgo (29/03/06)

-obsérvese cuantas veces se utiliza este término entre los titulares escogidos; se habla de infecciones; atención al término *rebrote*-

B. Jugando con las palabras:

Peligro de muerte en prisión (23/10/05)

Sida: los problemas de vivir más (26/11/05)

Prisionera del virus (30/11/05)

-pues no habla de una infectada por el vih que estuvo en prisión. Se supone que esta pieza es para dar la palabra a los infectados por el vih y que ellos protagonicen el discurso; el titular ya da el tono del texto. ¿Escritos como éste aproximan o aíslan?-

Un niño de siete años, en manos de OMC (2/12/05)

-se está hablando de acceso a los medicamentos; juega con el ternurismo (dramatiza)-

Sexo en la era post-sida (3/12/05)

Estafanía de Mónaco, 'póntelo, pónselo' (12/12/05)

- También lo hemos escogido porque aparece, como reclamo, el nombre de un personaje, del que se recogen las siguientes palabras: "Cinco minutos de felicidad puede acarrear toda una vida de sufrimientos con exclusión social y profesional". ¿Lo más apropiado para ayudar a una campaña que evoca a otra?-

Los profetas de la pandemia (10/01/06)

Tamiflu, objeto de deseo (19/02/06)

El relajo deja avanzar el sida en España (30/03/06)

-sinécdoque-

C. Alarmistas:

Cada minuto muere un niño de sida (5/10/05)

Alerta sanitaria por la prueba del sida (8/10/05)

-¿?-

Alerta por los contagios de sida ignorados (10/10/05)

¿La punta de un terrible iceberg? (8/11/05)

-se refiere a las posibles lesiones que pueden ocasionar en el cerebro de los retrovirales; terrible iceberg como metáfora, ¿de trágico futuro?-

"El VIH va camino de ser la peor epidemia de la historia" (22/11/05)

-¿era necesario extraer esta frase?-

Más de 40 millones de personas en el mundo tienen sida (21/11/05)

- o sea, que están infectadas por el vih; de nuevo la parte por el todo-

Cerca del 50 por ciento de los enfermos de sida sufren demencia (30-11-05).

-luego, en el texto y el mismo experto que ha servido de fuente para el titular, habla de trastornos cognitivos leves. Informaciones de este calibre deberían ser contrastadas. De nuevo la parte por el todo; y todo apoyado en una estadística (como metáfora de ciencia; o sea, de verdad)-

Alerta ante el avance de la "seropositivofobia" (1/12/05)

Uno de cada cuatro nuevos infectados por el virus del sida en Euskadi es inmigrante. Sanidad ofrece a los afectados la atención de una malformación facial y el lavado de semen (1/12/05)

La ONU asegura que Afganistán es una bomba de relojería en cuanto al SIDA (1/12/05)

-vih; de la lectura de la noticia no se desprende esa situación tan *explosiva* (una vez más, la técnica de llamar la atención dramatizando el titular)-

La epidemia del sida es la más destructiva para la humanidad (1/12/05)

La pandemia prosigue su avance (01/12/05)

-el término pandemia como metáfora/sinónimo de vih-sida; metáfora bélica-

Cada minuto un menor de 15 años muere de sida y otro se infecta (14/12/05)

-¿se infecta...de sida?; también podría estar en la categoría de cifras y números-

Sida: la emergencia silenciosa (7/02/06)

-y sinécdoque; emergencia silenciosa, definición y metáfora-

Película sobre la irrupción del sida (28/03/06)

El sida repunta en España Los médicos alertan de que hay más de 30.000 seropositivos españoles que ignoran su infección entre adultos de casi 40 años (30/03/06)

-también hemos leído en otro titular rebrota; sinécdoque; cifras-

D. Sinécdoque:

El CCCB acoge unas jornadas de arte relacionada con la enfermedad del sida (28/11/05)

- el sida como enfermedad, aún siéndolo, suele ocultar a las *enfermedades oportunistas*, concepto poco usado por los periodistas y menos conocido por los lectores-

Odontología y sida (3/12/05)

Cientos de españoles con sida sufren discriminación (7/02/06)

-diparemos, a la vez, en el término sufren-

Un estudio denuncia despidos por padecer sida en España (22/03/06)

-en este caso, padecen-

E. Cifras y números:

El sida no para. Unas 14.000 personas se infectan cada día con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), cada minuto muere un niño por el sida -y alarmismo, sinécdoque y muerte-

El sida se dispara y ya afecta a más de 40 millones de personas en el mundo (22-11-05)

-de nuevo, alarmismo, sinécdoque y metáfora bélica-

Estamos perdiendo la guerra contra el sida (22/11/05)

-de nuevo el uso de la metáfora bélica; sinécdoque-

Menos del 10% de la población mundial no sabe si tiene o no (27-11-05)

- lo que no tiene nombre como metáfora; no guarda relación con lo que luego se puede leer en el texto; en el texto se lee: *menos del 10% de la población sabe con certeza si está infectada o no-*

Unicef denuncia que cada minuto muere un niño en el mundo por culpa del sida (27/12/05)

- hay una tendencia (¿reprobable?) por parte de agencias humanitarias y ong's de intentar reclamar la atención del destinatario subrayando el carácter trágico de la información; la proliferación del uso de esta técnica hace que cada vez se necesite un titular más dramático o excluyente (esto frente a lo otro) y, a buen seguro, se produce un *efecto anestésico* en el destinatario-

El 58% de enfermos, por no usar condón (2/12/05)
-infectados (enfermos como metáfora de infectados por el vih); amén de alarmista y empleo de estadísticas-

El sida deja sin madre a nueve millones de niños africanos (21/03/06)

F. Asociaciones:

La depresión es una carga mayor que el sida, el cáncer y el corazón (8-10-05)
-sinécdoque-

El crecimiento demográfico en África, más grave que el sida (24/11/05)
-otro ejemplo de lo que hemos venido llamando *rivalidad*-

Un acusado de violar a una joven dice que la relación fue consentida hasta que ella le dijo que tenía sida (25/11/05)

Los homosexuales bajan la guardia ante el sida (1/12/05)

Tirupati: peregrinación al 'santuario' del sida y de la prostitución (12/12/05)

Virus y Terror (7/12/05)

Lesbianas, gays, esfínteres (01/01/06)

Un estudio asegura que uno de cada diez portugueses es gay (02/01/06)
- en el cuerpo de la noticia se habla de vih-sida-

Las locas fiestas del sida (20/1/06)
-metáfora que se aclara en le cuerpo de la información; se habla de homosexuales y prácticas de riesgo-

Crecen las infecciones en el colectivo de varones homosexuales y bisexuales (03/03/06)

3.6.2. Textos

Tal como hemos hecho con los titulares, nos parece interesante transcribir alguna porción de texto, con las que pretendemos poner algunos ejemplos de lo que venimos escribiendo en esta investigación. Una vez más, pondremos la fecha pero no la publicación ni la autoría. En ocasiones se acompañan de breves comentarios; hemos estado tentados de extendernos en ellos, pero al final ha prevalecido la idea de que es mejor que el lector sea quien los *lea*.

"el intercambio de jeringuillas es la única forma de evitar el sida y la muerte" (3/10/05)

"nos ha devuelto a un estado de alarma olvidado antes de tiempo, a un miedo antiguo al que no es cómodo volver a hacer frente" (2/11/05)
-en referencia al vih-sida-

"emitir licencias para trabajar en la profesión más antigua del mundo a cambio de controles médicos de salud para prevenir la transmisión del sida y otras enfermedades contagiosas" (19/11/05)

"siempre estaba el sida de por medio. En el colchón. En el futuro. En los pañales. Porque los niños, los tres que tiene, eran portadores del virus cuando nacieron" (3/11/05)

"paliar el sufrimiento provocado por enfermedades como el cáncer o el sida" (31/11/06)

"en los momentos más caóticos del sida" (3/12/05)

"el número de muertos por hambre y las víctimas del sida y la malaria son cada día más impresionantes" (3/12/05)

"Prosper tiene cinco años, y vive huyendo desde que nació. De las guerras en su país natal, Ruanda, de la incomprensión de sus familiares...y del sida" (9/12/05)
-con este texto y algún otro que recogemos en este subapartado queremos ejemplificar el estilo melodramático –que consideramos contraproducente- en relación a los infectados por el vih-sida"

"vih por cincuenta céntimos" (12/12/05)
-prostitución-

"su delgadez y su cansancio escriben un final que su madre no ignora" (12/12/05)

"El sida es una enfermedad vírica, susceptible de contagio" (13-12-05)
-se nos permitirá escribir, y como excepción, que estas palabras fueron escritas por el Presidente de la Asociación Española de Estética Dental; con esta nota queremos poner de relieve que no sólo los periodistas son responsables de un uso incorrecto del lenguaje. En relación a lo que escribimos, leemos en una información que lleva por título "Casi uno de cada cuatro españoles sigue pensando que los besos son una vía de contagio del sida" (29-12-95) en la que se hace referencia a los resultados de una encuesta, encuesta a la que se pregunta por grupos de riesgo.-

"se vió a sí misma súbitamente vulnerable y sintió la proximidad de la muerte." (7/02/06)
-mujer, vulnerabilidad y muerte; o sea, sida-

"estamos perdiendo la batalla para darles atención, y a mí no me gusta perder" (27/01/06)
-palabras de Bono y metáfora bélica (como en el siguiente entrecomillado)-

"la batalla contra el sida es encarnizada" (8/03/06)

"en el que duele el rojo de la gran columna de mujeres enfermas de sida"
(23/03/06)

Finalizamos este subapartado haciendo referencia a unos textos que tienen unas características especiales:

"todos los días mueren 300 personas de sida" (negritas) (11/11/05)

"vulnerabilidad de la mujer" (ladillo) (22/11/05)

"encara la vida como una lucha constante por la supervivencia" (entradilla)
(2/12/05)

"Para grupos de alto riesgo" (ladillo) (31/03/06)

Bien por su situación (entradilla), bien porque se traten de ladillo o de negritas, dado que de una u otra manera estamos subrayando esas palabras, deberíamos de ser más cuidadosos, si cabe, con su uso.

Existen dos tipos de subjetividad lingüística:

- La primera es la denominada subjetividad deíctica, y la conforma la presencia de palabras que se refieren al enunciador, al destinatario y al lugar y al momento de la escritura y la lectura (pronombres demostrativos, personales, posesivos, adverbio de lugar y tiempo,..., y determinados tiempos verbales).
- La segunda es la formada por palabras de valor afectivo o evaluativo. Mediante estas unidades, el enunciador emite juicios de valor y muestra cuál es su actitud o relación con el enunciado (sustantivos, adjetivos y verbos cuyos significados pueden tener diversas connotaciones) (PÉREZ: 2002)

Nos propusimos buscar una serie de expresiones que respondieran a esta segunda manera de entender la subjetividad lingüística en referencia a tres ejes:

- Los individuos
- El vih-sida
- Los colectivos

Tras el análisis de los textos de la muestra hemos visto que la gran parte de estas expresiones se refieren al vih-sida, y en menor medida a los individuos. Los colectivos (también pretendíamos identificar referencias a 'grupos de riesgo', de ahí que pensáramos en el eje *colectivos*) quedan ligados a una expresión y sus derivaciones: vulnerable. Esta palabra, junto a víctima, merecerá que le dediquemos un espacio autónomo. También hemos de apuntar una reflexión sobre las metáforas bélicas y las referencias a la muerte. En otro subapartado trataremos sobre las metáforas.

Expresiones que se refieren al vih-sida

No todas han aparecido con la misma profusión, de hecho la más numerosa ha sido alarma y derivaciones. El resto han sido usado en alguna ocasión. En ocasiones incluimos frases, ya que de otra forma se perdería el sentido. A modo de resumen, podríamos escribir que todas ellas (las expresiones) podrían agruparse en tres grupos (para simplificar su entendimiento y siendo conscientes de la arbitrariedad de la división y de algunas expresiones se merecerían estar en varios grupos): definición del vih-sida (sida para los redactores), efectos, qué provoca en los sujetos:

Definición	Efectos	Provoca
Amenaza	Alarmante	Alarma
Casi crónica	Azote más atroz y espectacular	Alarmismo
Devastadora	Hunde el ánimo	Impresión
Enfermedad incurable	Emergencia sanitaria	Pánico
Impresionante	Epidemia incontrolable	Reto
La más grande (epidemia)	Epidemia más grave del mundo/la peor epidemia de la historia	Temor
La amenaza que mata destruyendo	Escalofriante (también aparece como definición)	Propagación
Lacra	Feminización	
Peste	Mina la conciencia	
Temible	La mayor amenaza sanitaria del planeta	
Terrible enfermedad	Sigue pasando factura	
Tragedia	Problema	
Virus letal	Tasas de sida escalofriantes	
	Virulencia con que se ha extendido	

Expresiones que hacen referencia a los sujetos

De la lista, tres son harto frecuentes: vulnerable, víctima, conjugaciones de padecer. Una parece en unas pocas ocasiones: sufrir. Las demás son esporádicas.

- Demacrado
- Desvalido
- Castigo
- Limpio
- No apto (Andorra)
- Padecer
- Sufrir
- Víctimas
- Vulnerable

El vocabulario de guerra

“No bien se habla de cáncer, las metáforas maestras no provienen de la economía sino del vocabulario de la guerra: no hay médico, ni paciente atento, que no sea versado en esta terminología militar, o que por lo menos la conozca” (SONTAG: 1996, 66)

Décadas después de que Sontag escribiera estas palabras en relación al cáncer y la tuberculosis, se hace necesario el traerlas a colación en esta investigación.

Desde nuestro punto de vista, las mismas, las palabras de Sontag podrían referirse a cualquier trastorno o enfermedad, y el lenguaje que se usa en el ámbito de la salud está repleto de expresiones o metáforas de origen bélico. No vamos a repetir las reflexiones que en su día hizo esta autora en referencia a esta terminología. Lo que deseamos es constatar el uso constante de la misma en los textos analizados. En los titulares y entrecuillados seleccionados aparecen algunos ejemplos; ahora vamos a entresacar, a destacar dos términos: **combate** y **lucha**.

En decenas de ocasiones se emplean ambas palabras, y se hace hablando del vih-sida, de los infectados, de las políticas sanitarias, de las investigaciones, de los tratamientos, de los allegados, de las organizaciones de apoyo,...Unos combates y luchas que provocan, como en toda batalla, estragos (**secuelas**), o sea, **víctimas**, que **padece**n y **sufren**. Muchas de ellas **morirán**.

No debemos olvidar que la primera definición que encontramos de víctima en el Diccionario de la Real Academia es la de “persona o animal sacrificado o destinado al sacrificio” (por lo tanto, que padece, sufre y muere o, en todo caso, tiene secuelas).

Como se ha visto, las referencias a la muerte en las piezas analizadas no es anecdótica. Se observa, además, como ésta se *traslada* a otros ámbitos geográficos. En un reportaje titulado “El país menos africano de África. El archipiélago de Cabo Verde celebra elecciones presidenciales en medio de la tranquilidad” (11/02/06) leemos: “Paz social y estabilidad política, la incidencia del sida más baja, una población letrada...” O sea, una excepción, de ahí que *no sea África*. El estigma de la muerte, del vih-sida parece ser el de países enteros

La vulnerabilidad

Vulnerable es un adjetivo que se puede aplicar a quien *puede ser herido o recibir lesión, física o moralmente*. Sin duda, del estudio de los textos de la muestra se desprende que es una de las expresiones adherida a grupos de personas o individuos en relación al vih-sida. Al aplicarse –en la escritura–, también se indica grado: se puede ser más vulnerable o menos que otros pares del mismo colectivo (mujeres, por ejemplo) o que sujetos del mismo ámbito geográfico (mujeres respecto a hombres en algunos países subdesarrollados). Que un sujeto o colectivo lo sea, vulnerable, implica que otros o no lo son o lo son menos, o ya dejaría de tener sentido el uso del adjetivo, pues no habría diferencia entre los unos y los otros al ser todos igual de vulnerables.

La vulnerabilidad ha devenido en una suerte manto que cubre las condiciones contextuales en las que viven los sujetos, así como el uso de la expresión grupos de riesgo ocultaba las prácticas de riesgo. A la vez que señala y diferencia,

anestesia. Señala y diferencia a los vulnerables y anestesia a los que no lo son, pues su uso habla de consecuencias y no de causas, y estas se aderezan de fatalismo: el destino está marcado. Vulnerables ante el vih-sida: batalla; a punto de perder, que perderán: muerte.

Las metáforas

Ya no se leen, en referencia al vih-sida, expresiones como el bicho, castigo de Dios, peste rosa, las cuatro H. Las metáforas que hemos encontrado se refieren casi exclusivamente al vih-sida, más en concreto al sida, y prevalece la idea de plaga, o sea, de calamidad e infortunio. Su uso es mesurado:

- Bomba de relojería
- Desagradable huésped
- El Problema
- Enfermedad política
- La plaga
- La emergencia silenciosa
- Las epidemias de silencio y descuido
- La tragedia
- Plaga de fin de siglo
- Plaga del siglo XXI
- Problema social y sanitario
- Terrible Iceberg
- Terrible enfermedad
- Un mal de extranjeros
- Virulenta explosión

4. Conclusiones generales

A modo de conclusiones, estas son algunas de las consideraciones generales de la investigación:

1. Cada vez hay más piezas periodísticas dedicadas a la salud. Sin embargo, y en números relativos, las dedicadas al vih-sida han ido, en líneas generales, descendiendo; fenómeno que se da en paralelo a la cronicidad del VIH/SIDA.
2. Es muy relevante el aumento del flujo informativo en torno al día 1 de diciembre. El acontecimiento crea agenda. Pasado el día 1, disminuyen drásticamente las piezas dedicadas al vih-sida.
3. El macrogénero más común es el informativo, y el registro lingüístico el informativo. El registro divulgativo se concentra prácticamente en dos diarios *El País* y *El Mundo*, y sólo en éste último el macrogénero interpretativo supera al informativo. Debemos resaltar que hay una relación directa entre macrogéneros, registros lingüísticos y trabajo periodístico. Éste aumenta y requiere una mayor grado de especialización en el macrogénero interpretativo y el registro divulgativo.
4. El análisis de las piezas demuestra que la especialización en periodismo de salud es escasa (*El Mundo* destaca por lo contrario). También, que a mayor especialización más elaboración y menos errores.
5. La especialización periodística no significa que se deba hablar del vih-sida sólo desde un punto de vista biomédico. La especialización genera agenda, tematiza y sirve de apoyo a los compañeros de la redacción.
6. La necesidad de periodistas especialistas en salud es muy importante en las agencias de noticias, proveedores de gran parte del flujo informativo que se genera alrededor de ella.
7. Prevalen las fuentes institucionales y las indirectas. Gran utilización de las agencias (sobre todo dos españolas, Efe y Europa/Press), aunque el uso preciso puede quedar encubierto bajo el epíteto *redacción*.
8. El uso de revistas científicas como fuentes de información es escaso, y sólo un diario (*El Mundo*) las cita de manera relevante. Lo que está en consonancia con el inferior número de piezas divulgativas. No deja de ser preocupante el poco uso de este tipo de fuentes en un ámbito informativo como el que tratamos.
9. Uso escaso de los infectados por el vih como fuentes primaria de información; aparecen poco testimonios y cuando lo hacen suelen incluirse en piezas interpretativas en exceso melodramáticas.
10. Sin embargo, en una de cada cuatro piezas aparecen las ong's como fuentes, testimonio o protagonistas. Las ong's asumen la función de hablar en nombre de los infectados, no tanto por delegación de éstos como por las rutinas de producción de los medios y de las propias ong's, con una mayor

presencia como fuente cuando cuentan con gabinete de comunicación y/o son una referencia para el periodista.

11. Sólo una de cada tres piezas periodísticas centran el hecho informativo en España. Destacamos la frecuencia de la que se habla de países subdesarrollados (en especial de África y de Asia); en ambos continentes el vih-sida suele presentarse como algo habitual que provoca tragedia, desolación y muerte.
12. Este tipo de desplazamiento informativo puede acarrear la estigmatización de continentes enteros. Esta estigmatización puede tener consecuencias nefastas para el inmigrante.
13. Latinoamérica y los Países del este apenas si suscitan interés periodístico.
14. Contrasta el número de piezas en las que se habla de prevención (1 de cada tres) con el número dedicado a las prácticas de riesgo, mucho menor. De ellas la más citada es la sexo inseguro (21,32% de las piezas).
15. La presencia de la sinécdoque (sida por vih-sida) es elevada; en algo más de un tercio de las piezas aparece. Es un error que provoca confusión y aumenta el dramatismo de la información; la sinécdoque es aprovechada para atraer la atención del lector. El sinécdoque puede ser estigmatizador.
16. Esta manera de hacer es muy común en los titulares. Además, son numerosos aquellos en los que no hay correspondencia entre lo que en ellos se dice y lo que se desarrolla en el cuerpo de la pieza. En estos casos prevalece el llamar la atención sobre la exactitud.
17. En ocasiones se emplean entradillas, ladillos o negritas con idéntica forma.
18. Casi el 38% de las piezas de la muestra incluyen algún error en el uso del lenguaje. Hemos de poner de relieve que no estamos hablando de un lenguaje especializado, o sea, que no estamos hablando de un uso incorrecto del lenguaje del registro científico. Los errores más frecuentes son virus del sida (en 50 piezas), contagio por infección (49), morir de sida (16), infectado de sida (12), prueba de sida (10) y fármacos para el sida (10).
19. Estos datos son más preocupantes si tenemos en cuenta que menos de la mitad de las piezas contemplaban alguna de las cinco variables biomédicas que habíamos previsto en la investigación.
20. Hay menos errores en el macrogénero interpretativo con registro lingüístico divulgativo.
21. Aunque el número de denuncias por discriminación es bajo, es necesario tener en cuenta que son numerosas las piezas en las que se denuncia la situación individual o colectiva de los infectados por VIH.
22. La prevalencia de la muerte en las notas analizadas es notable (casi en una de cada tres). Recordemos que otros estudios la muerte es calificado como elemento estigmatizador. No da que pensar la relación entre muerte y ámbitos geográficos (África y Asia supera la media). También es preocupante la relación entre muerte y testimonios.

23. El enfoque pesimista de los textos suele conllevar dramatismo, y en numerosos casos va unido a ciertos ámbitos geográficos (África y Asia) o temáticas (la situación de los presos, y de la mujeres y los niños en los países subdesarrollados).
24. Abundan las piezas en las que se incorporan cifras y estadísticas (muchas veces trasladadas a los titulares). Las cifras pueden recubrir de cientificismo el discurso periodístico, dándole credibilidad, a la vez que pueden (como lo hacen) subrayar los elementos más dramáticos y trágicos de la información.
25. Abundan las expresiones que venimos en llamar, siguiendo a S. Sontag, *metáforas bélicas*.
26. En cuanto de quiénes se habla, cabe destacar:
 - el gran número de referencias a embarazadas (o sea, a infecciones verticales).
 - lo mismo ocurre con la variable pobres: se repite en 69 ocasiones, y es uno de los argumentos temáticos más numeroso (pobreza)
 - tanto mujeres como niños son muy citados; recordemos que la situación de estos dos colectivos es de las más denunciadas
 - Prevalen las referencias a los homosexuales (hombres) respecto a los heterosexuales. En sólo cuatro ocasiones se habla de lesbianas.
 - Nos ha sorprendido el número de referencias a personas encarceladas, que preveíamos menor
 - Por el contrario, las referencias a inmigrantes son menores de las que esperábamos (suponemos que en estos momentos no ocurriría lo mismo)
27. Con quién se relaciona:
 - Nos debería preocupar los valores tan altos de las variables homosexual y drogadicto (en este segundo caso hay una variable muy interrelacionada y cuyos valores podrían sumársele, presos). Aunque en ningún caso se han tratado explícitamente como grupos de riesgo, su tematización, alta, puede dar a entender que siguen funcionando como tales en el inconsciente del periodista (o en sus rutinas de producción, lo cual sería más grave); existe el peligro añadido de que esa misma tematización haga pervivir en la memoria de los lectores la identificación de homosexuales y drogadictos con grupos de riesgo.
 - Las referencias explícitas al heterosexual siguen siendo marcadamente inferiores.
 - La variable embarazada indica una tematización alta en torno a la infección vertical. Lo mismo ocurre con las variables niños y mujeres, en tanto que centro de interés periodístico.
 - La variable pobres es la que aparece con más frecuencia. Unida o no a sujetos (niños pobres, en el primer caso; los pobres de..., en el segundo). Se trata de un variable con un alto grado de transversalidad. Y está muy ligada a ciertos ámbitos geográficos: países en desarrollo.
 - Jóvenes es una variable que encierra dos tematizaciones: mujer joven y jóvenes y prácticas de riesgo
 - Las prostitutas junto a los presos son los dos colectivos que más cerca están de ser etiquetados como grupos de riesgo.

28. Lo que acabamos de escribir en los dos puntos anteriores más el uso de del término vulnerable (en sus diferentes derivaciones) nos obliga a preguntarnos hasta qué punto no prevalecen, de manera implícita, el discurso de los grupos de riesgo.
29. Creemos que el nivel de estigmatización explícito es bajo; pero, a tenor de lo que acabamos de apuntar, creemos que el implícito es más alto.

A pie de página

Es fundamental recalcar un hecho significativo. La muestra, como ya se ha explicado, se seleccionó con los buscadores de las páginas web de cada uno de los diarios estudiados. En ese proceso se desdeñaron muchas piezas que, ni explícita ni implícitamente, carecían de relación con VIH/SIDA; sin embargo, entre ellas había categorías temáticas comunes. Por ejemplo, África (en algunas notas se hacía explícita la raza negra) inmigrantes, Sudamérica, pobreza y homosexuales. Atendiendo, además, a que cada vez más lectores pueden llegar a las piezas a través de buscadores, consideramos oportuno investigaciones que incidan en las clasificaciones y relaciones que establecen los documentalistas de los diarios, en definitiva, sobre la producción de las categorías relacionadas con el VIH/SIDA, y, así, evitar que la estigmatización no esté ni en lo que se dice si en cómo se encuentra e interrelaciona la información.

5. Bibliografía

Aggleton; Parker: *Estigma y discriminación relacionados con el VIH/sida: un marco conceptual e implicaciones para la acción*, Documentos de Trabajo. El Colegio de México, México, 2002.

Amstrong, S.: *Transmitir mensajes: los medios de comunicación y la respuesta al SIDA*, ONUSIDA, 2006.

Apezteguia, F. *Ahora que te tengo*, 2006.

Blanco, J.A., et. Alt.: *La imagen del sida en la prensa española*, Universidad de Valladolid, Valladolid, 1995.

Bueno; Yaosca.: «La nueva imagen de los infectados por el VIH-sida. Un análisis cualitativo de las noticias producidas por la prensa española», En Nájera et alt.: *Sida: una visión multidisciplinar*. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha, 2000.

Contreras; Brito; Figueroa. *Estigma y Discriminación asociado al VIH/sida. El papel de los medios*, Instituto Nacional de Salud Pública, México, 2004

Giddens, Anthony, *Sociología*, Alianza Editorial, Madrid, 2000, pp.174.

Goffman Irving, *Estigma. La identidad deteriorada*, Amorrortu Editores, Buenos Aires, 1963.

Martínez Nicolás, M.A.: "La información periodística en la crisis del Sida. Algunos temas de interés para la investigación comunicativa", *Anàlisi*, 1994.

Morley, Robins, *Spaces of identity. Global Media, Electronic Landscapes and cultural Boundaries*, Routledge, Londres, 1995.

Pérez, F. *Una propuesta didáctica sobre la narración*, Cuadernos de Educación, Ice-Horsori, Barcelona, 2002

Petracci; Quevedo; Vicchieri: "Los modelos comunicativos del cólera y del sida en la Argentina", *Zer*, 4, 1998.

Rangel, D.: "La construcción social del 'otro'. Estigma, prejuicio e identidad en drogodependientes y enfermos de sida", *Gazeta de Antropología*, 2005.

Revuelta, Pérez, Almeida, Semir: "El SIDA en los medios de comunicación: análisis comparativo de El País, La Vanguardia y The New York Times. En los 20 años de historia de la enfermedad (1981-2001)", *QUARK* 24, 2002.

Sastre, J., Sánchez, F., Usieto, R., Páez, D., Pinilla, A., Martín, MJ, *Medios de comunicación y actitudes negativas hacia los enfermos de SIDA en Educación Básica para la salud y aspectos psicosociales*, Editorial y Revisión.

Scalway, T. (ed) : *¿Se ha captado el mensaje ? 20 años aprendiendo del VIH/SIDA*, The Panos Institute, 2003.

Strazulla, Jérôme, *Le sida*, La documentation Française, París, 1993.

Susan Sontg, S. *La enfermedad y sus metáforas. El sida y sus metáforas*. Taurus, Madrid, 1996

Tuñón, A.: "El Sida, como factor noticiable, en la construcción del acontecimiento cultural en cuatro diarios de calidad: *El País*, *La Vanguardia*, *Le Monde* y *The Times*", *Anàlisi*, 1994.

Zubia, et alt.: "Aspectos actuales de la infección por VIH", *Jano*, 26, 1999.

Sitios web consultados

Campaña Mundial contra el SIDA 2002-2003. Marco conceptual y base para la acción: Estigma y discriminación relacionados con el VIH/SIDA (Onusida, 2002)

http://www.onusida.org.ar/pdf/marco%20conceptual_pdf0008.pdf

Informes Quiral (1997-2005)

<http://www.fundacionvilacasas.com/informequiralc.htm>

Marco de comunicaciones sobre el VIH/SIDA. Una nueva orientación.

<http://www.comminit.com/la/pensamientoestrategico/lasth/lasld-875.html>

Nacional Aids Trust

<http://www.nat.org.uk/document/123>

Protocolo para la identificación de discriminación contra las personas que viven con el VIH

http://data.unaids.org/Publications/IRC-pub01/JC295-Protocol_es.pdf

Reporte Manual 2005. Fundación Henry Kaiser J. Family.

http://www.media-diversity.org/PDFS/Reporting%20Manual%20on%20HIV_AIDS.pdf

VIH y Comunicación: Las estrategias de los Programas Nacionales de SIDA de América Latina

<http://www.paho.org/Spanish/AD/FCH/AI/vih-comunicacion.htm>

VIH/sida en la sociedad de la información

<http://www.uoc.edu/in3/dt/20262/20262.pdf>

2006 Informe sobre la epidemia mundial de SIDA

http://www.unaids.org/en/HIV_data/2006GlobalReport/2006-GR_es.asp

Anexos

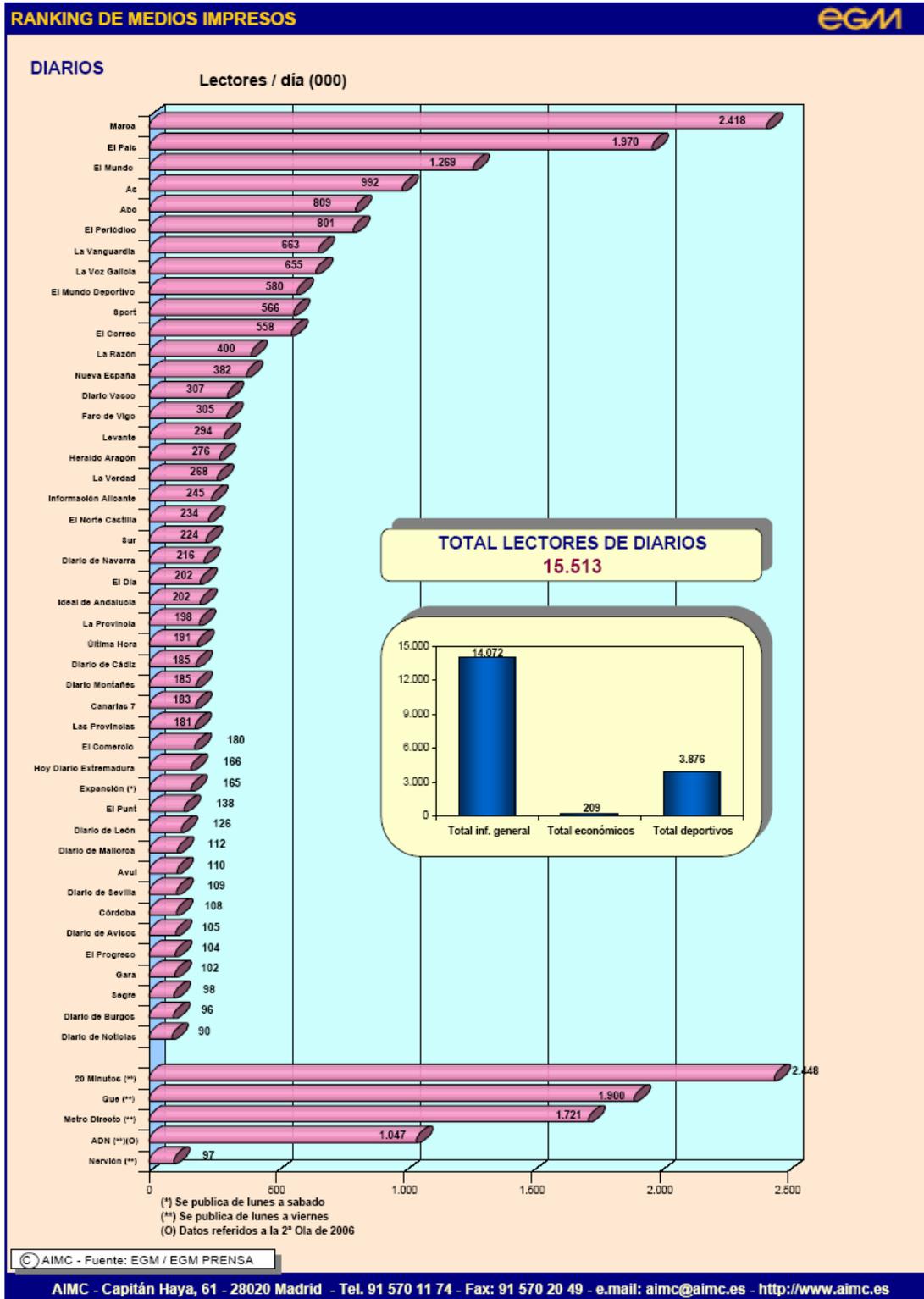
Anexo 1. Difusión de los diarios analizados

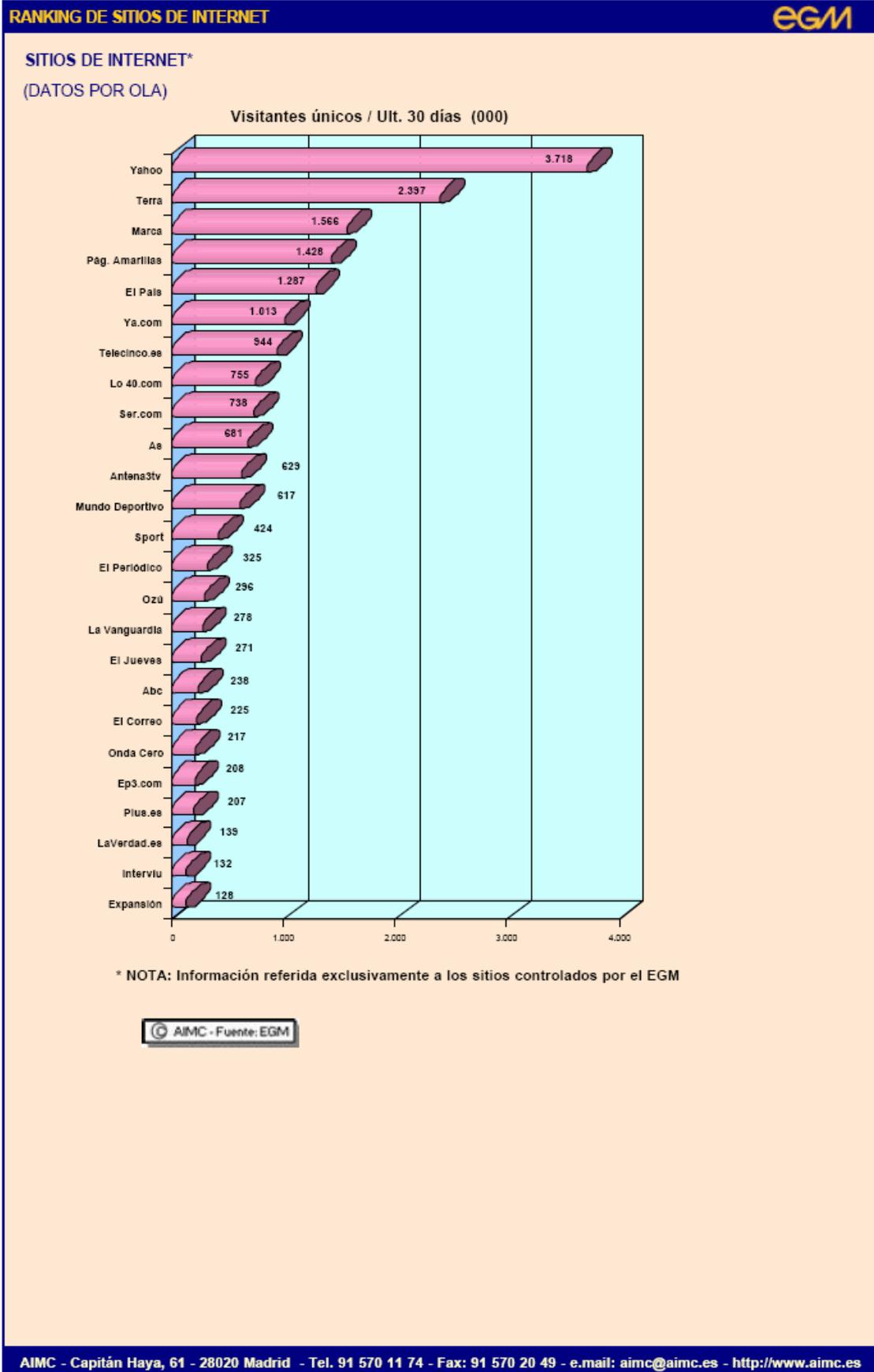
Anexo 2. Listado completo de los autores de las piezas analizadas en la investigación

Anexo 3. Listado de piezas analizadas

Anexo 1.

Difusión de los diarios analizados





Anexo 2.

Listado completo de los autores de las piezas analizadas en la investigación

ABC

Rafael A. Aguilar	4
M. J. Pérez-Barco	4
Nuria Ramírez de Castro	4
R. Barroso	2
José M ^a . Fernández-Rúa	2
Mercedes Gallego	2
Elena Martos	2
Pedro Rodríguez	2
G. Zanza	2
Adriano	1
Gema Alonso	1
Jesús Bastante Liébana	1
José Manoel Bertolote	1
Luis Cabeza	1
Mario Calleja	1
Laura L. Caro	1
Rodrigo Códoba	1
Davinia Delgado	1
Noela Gómez	1
J. Gómez-Calcerrada	1
Joanot Guill	1
Merato/Álvarez	1
David Morán	1
Ignacio Ruiz Quintano	1
Jorge Sáinz	1

EL MUNDO

Isabel F. Lantigua	23
Raquel Barba	10
Ángeles López	9
Javier Marco	6
Isabel Perancho	5
Carlos Martínez	2
Beatriz Barra	1
Roberto Bécas	1
Patricia Matey	1
Jaime McGeever	1

EL PAÍS

Emilio de Benito	11
Ana Alfageme	3
José Reinoso	3
José Antonio Alonso	2
Ramón Bayés	2
Miguel Bayón	2
Marta Costa-Pau	2
A. de Cózar	2
José Antonio Hernández	2
Walter Oppenheimer	2
Lila Pérez-Gil	2
J. Sampedro	2
Andrea Aguilar	1
M.J. Albert	1
J. C. Ambrojo	1
Juan Jesús Aznárez	1
Roberta Bosco	1
José Manuel Calvo	1
L. Cambra	1
Ignasi Carreras	1
D. Casals	1
Virginia Collera	1
Juan Cruz	1
Manuel Delano	1
Angeles Espinosa	1
Valentín Fuster	1
Carlos Galilea	1
Soledad Gallego-Díaz	1
I. Gallo	1
Josep Garriga	1
Carmen Girona	1
Lourdes Gomez	1
Fransesc Granell	1
Georgina Higuera	1
Cecilia Jan	1
José Lázaro	1
Bueno; Madrigal	1
Mariano Maresca	1
Aurelio Martín	1
Fernando Martín	1
Carmen Mora	1
Miguel Mora	1
Marta Nieto	1
Pablo Ordaz	1
Leire Pajín	1
Sergi Pàmies	1
Ana Pantaleoni	1
Fernando J. Pérez	1
Javier del Pino	1
Sandro Pozzi	1
Lluís Reales	1
Fermin Robles	1
Sussana Sáez	1
Vicente Verdú	1

EL PERIÓDICO

Angels Gallardo	5
Antonio Yagüe	2
Begoña Arce	1
Antoni Fuentes	1
Casabona Jordi	1
Antonio Madridejos	1
Mayka Navarro	1
Roger Pascual	1
Olga Pereda	1
Rosa Regás	1
Edwin Winkels	1

LA VANGUARDIA

Celeste López	4
María-Paz López	4
Justo Barranco	3
Maricel Chavarría	3
Marta Ricart	3
Rafael Ramos	2
Santiago Tarín	2
Lluís Uría	2
Pascal Airault	1
Lluís Amiguet	1
Ramón Aymerich	1
S. Barnett	1
Lluís Bonet	1
Jose Maria Brunet	1
Marius Carol	1
Manuel Díaz Prieto	1
Fernando de Felipe	1
Irene Force	1
J.P. Garayoa	1
J. Ramón González	1
Vicente González	1
Gabriel Lerman	1
David Lewis	1
Xavier Mas de Xaxas	1
Lluís Martínez Sistach	1
Antoni Matabosch	1
Maria Ortega	1
Baltasar Porcel	1
Andy Robinson	1
Bru Rovira	1
Renata Salecl	1
Ima Sanchis	1
Piergiorgio M. Sandri	1
Federico Tobar	1
Eusebio Val	1
Sergio Vila-Sanjuan	1

Anexo 3.
Listados de piezas analizadas

ABC

- 08/10/2005** 'La depresión es una carga mayor que el sida, el cáncer y el corazón'
- 08/10/2005** Uno de cada tres presos tienen SIDA y la mitad padecen hepatitis C
- 09/10/2005** Unas nuevas pruebas de hígado permiten detectar hasta el 40 por ciento de las biopsias en las cárceles
- 10/10/2005** Los valencianos, menos interesados en temas científicos que la media nacional
- 10/10/2005** África deja desamparados a los huérfanos por el sida
- 14/10/2005** EE.UU. Estudia la autorización de pruebas del sida de uso doméstico
- 05/11/2005** Sigue el reto del VIH
- 08/11/2005** ¿La punta de un terrible iceberg?
- 08/11/2005** Los fármacos contra el sida no logran impedir daños graduales en el cerebro.
- 11/11/2005** Cuatro premios Príncipe de Asturias debaten sobre la situación del hombre en nuestro siglo
- 11/11/2005** Clínicos españoles trabajan en una vacuna terapéutica contra el VIH
- 14/11/2005** La directora de la prisión anuncia el traslado del interno que agredió a dos funcionarios en sólo 15 días
- 21/11/2005** El número de afectados por sida en el mundo alcanza ya los 40 millones
- 25/11/2005** Un acusado de violar a una joven dice que la relación fue consentida hasta que ella le dijo que tenía sida
- 27/11/2005** Menos del 10% de la población mundial sabe si tiene o no sida
- 29/11/2005** El Clínico de Barcelona reduce un 50% las visitas a pacientes del sida, gracias a internet
- 30/11/2005** Prisionera del virus
- 30/11/2005** Brasil tendrá fábrica estatal de preservativos en marco de lucha contra el sida
- 30/11/2005** Las farmacias difundirán una campaña informativa para prevenir el Sida
- 30/11/2005** Familia aportará 1,5 millones para la prevención del sida dentro del programa 'África responde'
- 30/11/2005** Cerca del 50 por ciento de los enfermos de sida sufren demencia
- 01/12/2005** Bush defiende la abstinencia, la fidelidad y el uso correcto del condón
- 01/12/2005** Uno de cada tres nuevos casos de sida se producen entre jóvenes de entre 15 y 29 años
- 01/12/2005** La mortalidad por el sida desciende al 3% en 2 años por el desarrollo de fármacos
- 01/12/2005** Convihada denuncia que 'persisten despidos a causa del sida'
- 01/12/2005** Pioneros sevillanos en la lucha contra el virus
- 01/12/2005** Uno de cada cuatro infectados no lo sabe
- 01/12/2005** Salgado culpa a la jerarquía católica de confundir sobre la transmisión del sida

- 01/12/2005 La ONU asegura que Afganistán es una bomba de relojería en cuanto al SIDA
- 02/12/2005 Sanidad reparte un millón de preservativos para luchar contra el sida
- 02/12/2005 El 58% de enfermos, por no usar condón
- 02/12/2005 El porcentaje de internos en prisión con VIH supera en un 5% la media nacional
- 02/12/2005 Juan del Junco gana el premio su Artes Plásticas Pepe Espaliú
- 02/12/2005 Asia exige terapias baratas
- 02/12/2005 El Banco Mundial acusa a los gobiernos de no tener prioridades claras para frenar el sida
- 02/12/2005 Salud quiere obligar a los infectados de sida a registrar su caso de forma anónima
- 02/12/2005 Advierten de las limitaciones de los medicamentos
- 02/12/2005 Ser padres sin riesgos para el bebé y la pareja
- 02/12/2005 Manos Unidas abre un mercadillo en Villacañas para levantar 32 centros donde prevenir el sida en Pakistán
- 02/12/2005 'La gente es tolerante mientras no te acerques demasiado'
- 03/12/2005 Sexo en la era post-sida
- 03/12/2005 Odontología y sida
- 06/12/2005 Cuarenta internos en Salto del Negro, afectados de VIH
- 09/12/2005 Los pequeños esclavos de Benin
- 10/12/2005 Una cena con sabor africano
- 12/12/2005 Tirupati: peregrinación al 'santuario' del sida y de la prostitución
- 12/12/2005 Estafanía de Mónaco, 'póntelo, pónselo'
- 12/12/2005 Un niño de siete años, en manos de OMC
- 13/12/2005 Cien millones de féminas casadas antes de los 18 años
- 13/12/2005 La ONU denuncia que una de cada tres mujeres en el mundo es maltratada o violada
- 14/12/2005 Reconstruyen el pene a tres niños de Kenia a los que se lo amputaron para hacer pócimas
- 15/12/2005 Más de 50 millones de niños nacidos en países en desarrollo no son registrados
- 18/12/2005 Campaña para fomentar las pruebas de detección del sida
- 19/12/2005 Sexualidad sin tapujos para jóvenes desinformados
- 21/12/2005 Eto'o presta su imagen para una campaña de captación de socios para Unicef
- 22/12/2005 Cinco millones de nuevas infecciones por VIH disparan las cifras de sida en el mundo
- 22/12/2005 El ejemplo español
- 25/12/2005 El supremo libio ordena revisar el juicio que condenó a muerte a cinco enfermeras búlgaras y un médico palestino

- 26/12/2005** Trasplantes y sida
- 26/12/2005** Las enfermeras búlgaras condenadas a muerte en Libia verán su juicio revisado
- 27/12/2005** Las botijara
- 27/12/2005** Unicef denuncia que cada minuto muere un niño en el mundo por culpa del sida
- 27/12/2005** Inmunólogos del Hospital participan en la segunda fase del estudio de la vacuna del sida
- 29/12/2005** Casi uno de cada cuatro españoles sigue pensando que los besos son una vía de contagio del sida
- 31/12/2005** Cuatro razones
- 03/01/2006** La mitad de las enfermedades de transmisión sexual en Andalucía se declaran en Sevilla
- 11/01/2006** El ICS indemnizará a un hombre por un diagnóstico de sida erróneo
- 14/01/2006** El sida en embarazadas multiplica por ocho el riesgo de muerte del feto
- 15/01/2006** Madrid, elegida sede de la próxima Conferencia Europea sobre el Sida
- 19/01/2006** El centro para enfermos de sida de Lemakie
- 20/01/2006** La terapia intermitente contra el sida duplica el riesgo de los enfermos
- 27/01/2006** RED, la marca de la beneficencia
- 30/01/2006** Bill Gates y su esposa, propuesta para el Príncipe de Asturias
- 10/02/2006** Prostitución masculina en las islas
- 11/02/2006** Alan Hollinghurst novela las sombras de la era Thatcher en "la línea de la belleza"
- 17/02/2006** Baja la infección por hongos en enfermos de sida
- 03/03/2006** Crecen las infecciones en el colectivo de varones homosexuales y bisexuales
- 06/03/2006** España aportará este año 60 millones de dólares al fondo contra el sida
- 08/03/2006** El hospital de Valme diagnosticará la hepatitis C sin necesidad de biopsia
- 08/03/2006** '¡Teré, Bumayé!'
- 13/03/2006** Campaña de vacunación de hepatitis en saunas gays
- 15/03/2006** La mitad de los zamoranos cree que los besos y los mosquitos transmiten el sida
- 22/03/2006** Sanidad detecta centenares de casos de discriminación a personas con VIH
- 26/03/2006** Especialistas indagan en la combinación efectiva de tratamientos para combatir el virus del sida
- 26/03/2006** Peter Piot. 'El futuro de la pandemia del sida depende de los líderes políticos'
- 29/03/2006** La OMS no alcanza el objetivo de tratar a tres millones de infectados por el virus del sida
- 29/03/2006** Expertos alertan del «rebrote» del sida en España por las conductas sexuales de riesgo
- 31/03/2006** Los afectados de sida piden operaciones gratuitas para las alteraciones físicas

El Mundo

- 04/10/2005** Los buenos resultados de una vacuna contra el sida obligan a reclutar más voluntarios
- 05/10/2005** Cada minuto muere un niño de sida
- 05/10/2005** El test de diagnóstico rápido de VIH beneficia al paciente y al hospital
- 06/10/2005** El sida, una enfermedad más frecuente entre los ricos
- 10/10/2005** Un regimiento indio obliga a los soldados a llevar preservativos
- 10/10/2005** La UCM estudia una vacuna contra infecciones en enfermos de cáncer y sida
- 13/10/2005** Una técnica en 3D muestra por vez primera el daño cerebral del sida
- 17/10/2005** La FDA se muestra favorable a la aprobación del test casero de VIH
- 18/10/2005** Cuándo hay que retirar la terapia contra el sida
- 20/10/2005** 'Toma el control'
- 25/10/2005** UNICEF y ONUSIDA denuncian que menos del 5% de los menores seropositivos recibe tratamiento
- 25/10/2005** Un estudio tasa el porcentaje de afectados por sida y hepatitis
- 27/10/2005** La anemia perjudica la calidad de vida de los seropositivos
- 27/10/2005** La UPM presenta las conclusiones del proyecto "Hospital VIHrtual"
- 28/10/2005** El hospital VIHrtual reduce a la mitad las visitas al médico
- 29/10/2005** Se demuestra que la circuncisión protege de la infección por VIH
- 31/10/2005** Cinco días de acción
- 02/11/2005** La combinación de microbicidas pueden proteger del VIH
- 04/11/2005** En Células activas
- 07/11/2005** La cara más humana del sida
- 08/11/2005** Críticas a Sudáfrica por su respuesta contra el sida
- 11/11/2005** Latinoamérica afronta el tiempo perdido contra el sida
- 14/11/2005** El Gobierno de China creará cárceles especiales destinadas a reclusos enfermos de sida
- 14/11/2005** Un informe de la FDA confirma la eficacia de los preservativos
- 16/11/2005** Un pin de caramelo para recaudar fondos contra el VIH
- 19/11/2005** Los 65 mejores médicos del mundo
- 21/11/2005** IBM promueve el uso de una red mundial de ordenadores en la lucha contra el sida
- 21/11/2005** Las relaciones sexuales son la principal vía de contagio del VIH

- 22/11/2005 "El VIH va camino de ser la peor epidemia de la historia"
- 23/11/2005 ebay solidario
- 24/11/2005 Jerry, la memoria de los enfermos de sida
- 24/11/2005 El crecimiento demográfico en África, más grave que el sida
- 25/11/2005 Suplementos de zinc mejoran la salud de los niños con sida
- 26/11/2005 España sólo dedica el 1,4% de la ayuda oficial para el desarrollo a la lucha contra el sida
- 26/11/2005 Sida: los problemas de vivir más
- 28/11/2005 Sanidad invita en nueve idiomas a hacerse la prueba del sida
- 28/11/2005 Rusia celebrará un concurso de belleza entre portadoras de sida
- 29/11/2005 La UCM participa en la campaña "Grita tengo sida"
- 30/11/2005 El 25% de los españoles desconoce el significado de la palabra sida
- 30/11/2005 Salgado: "Los obispos influyen en las ideas erróneas sobre el VIH"
- 30/11/2005 Cinco millones de nuevos casos de sida en 2005
- 01/12/2005 "Madrid positivo" realiza en Chueca pruebas inmediatas del sida
- 01/12/2005 En VIH, lo básico es la investigación
- 01/12/2005 Los niños con sida, abandonados a su suerte
- 01/12/2005 1600 dólares al año por cada enfermo de sida
- 01/12/2005 Una enfermera por cada 3.000 sudafricanos con sida
- 01/12/2005 España ha perdido muchos trenes en la investigación contra el VIH
- 01/12/2005 La epidemia del sida es la más destructiva para la humanidad
- 01/12/2005 Grita "tengo sida"
- 01/12/2005 El sida siembra la polémica en el fútbol canadiense
- 01/12/2005 Los homosexuales bajan la guardia ante el sida
- 01/12/2005 Tuberculosis y hepatitis C, principales enemigas del VIH
- 01/12/2005 Promesas incumplidas
- 01/12/2005 El sida va con todos
- 01/12/2005 "España ha perdido muchos trenes en la investigación contra el VIH"
- 01/12/2005 Hongos y protozoos, otros peligros
- 01/12/2005 Una enfermera por cada 3.000 sudafricanos con sida
- 01/12/2005 Un estudio advierte del riesgo de contraer VIH entre los adolescentes
- 01/12/2005 En 15 minutos positivo o negativo

- 09/12/2005** Los expertos critican el alto precio de los fármacos contra el VIH
- 09/12/2005** La OMC da el visto bueno a los genéricos para los países pobres
- 10/12/2005** El "bebé milagro" de Ángeles
- 15/12/2005** Los efectos psicológicos de efavirenz son pasajeros
- 19/12/2005** Distintas respuestas al VIH en gemelos idénticos
- 20/12/2005** Barberos concienciados
- 21/12/2005** La terapia del sida beneficia a los pacientes con hepatitis c y cirrosis
- 23/12/2005** Los test de diagnóstico rápido disparan los 'falsos positivos'
- 25/12/2005** El Supremo libio ordena revisar la condena a muerte de cinco enfermeras búlgaras y un médico palestino
- 26/12/2005** Nigeria suministrará antirretrovirales gratis
- 26/12/2005** Libia revisará la condena a muerte de los sanitarios acusados de contagiar de sida a cientos de niños
- 26/12/2005** Libia volverá a juzgar a los seis acusados de contagiar el VIH
- 29/12/2005** La isla africana Príncipe recibe los primeros test para detectar el VIH
- 30/12/2005** Las medidas más rentables para combatir el sida
- 02/01/2006** Médicos Sin Fronteras redobla sus esfuerzos para asistir gratis a enfermos de sida en Nigeria
- 03/01/2006** En la lucha contra el sida, los grupos religiosos tienen un papel
- 10/01/2006** ONUSIDA, en contra de los arrestos de homosexuales en La India
- 11/01/2006** Un marcador de inflamación indica la progresión del sida
- 12/01/2006** El tratado de libre comercio entre EEUU y Tailandia, una amenaza para el acceso a los medicamentos.
- 13/01/2006** Clinton acuerda una rebaja de antiVIH en 50 países pobres
- 13/01/2006** Un medicamento frente al VIH también es eficaz en la hepatitis B
- 16/01/2006** Sudáfrica prohíbe a los hombres homosexuales donar sangre
- 17/01/2006** Los empresarios, preocupados por el impacto del sida
- 19/01/2006** Acuerdo para simplificar la terapia antisida en una sola cápsula
- 20/01/2006** 24 horas de diversión
- 20/01/2006** Las locas fiestas del sida
- 24/01/2006** La raza influye en los efectos secundarios de algunos antisida
- 24/01/2006** Un mapa en 3D del VIH
- 25/01/2006** La hepatitis C y los trastornos mentales reciben poca atención
- 01/02/2006** Críticas al sistema Sudafricano para prevenir el VIH en las donaciones de sangre
- 02/02/2006** Aumenta la sífilis entre los hombres homosexuales
- 03/02/2006** Disminuyen por primera vez los casos de Sida en Zimbabue

- 03/02/2006** Un estudio muestra las diferencias de los antisida de gran actividad
- 07/02/2006** Cientos de españoles con sida sufren discriminación
- 07/02/2006** Una nueva forma de evaluar la infección del VIH
- 09/02/2006** Un ensayo de la vacuna del sida llega a su fase crucial
- 13/02/2006** China establece su primera ley del sida
- 14/02/2006** Los famosos tienen sida
- 15/02/2006** Bristol Myers permite a dos compañías fabricar un fármaco suyo contra el VIH
- 15/02/2006** Intervida alerta de que los afectados por sida en Guatemala aumentaron un 13% en dos años
- 17/02/2006** Un fármaco antisida podría prevenir el contagio de mujeres
- 22/02/2006** La última voluntad de un prisionero con VIH
- 23/02/2006** El presidente de la Fundación Nelson Mandela en España caminará dos meses para recaudar fondos
- 28/02/2006** Expertos españoles acuerdan el uso de un nuevo fármaco contra el sida
- 01/03/2006** Doce países aplicarán una tasa sobre los billetes de avión para aumentar su ayuda al desarrollo
- 01/03/2006** Conmoción en Macedonia por la muerte de un futbolista por sida
- 03/03/2006** 70,000 chinos se contagiaron de VIH el año pasado, según ONUSIDA
- 03/03/2006** Sanidad habilita un teléfono gratuito para informar sobre el sida
- 03/03/2006** El Banco Mundial denuncia en un informe el fracaso internacional en la lucha contra la desnutrición
- 06/03/2006** De la Vega anuncia que España aportará 60 millones de dólares al Fondo contra el Sida y la Malaria
- 07/03/2006** El retraso en el tratamiento contra el sida aumenta la mortalidad
- 08/03/2006** La prueba del sida: una perspectiva de dos mundos
- 08/03/2006** África: El problema visto de otro modo
- 11/03/2006** La princesa de Noruega, nueva representante especial para ONUSIDA
- 13/03/2006** Un diagnóstico tardío y la falta de fármacos socavan la lucha contra el sida
- 14/03/2006** La contradicción china
- 15/03/2006** El talón de Aquiles de la enfermedad del sueño
- 17/03/2006** La OCDE pide que el problema del agua reciba el mismo trato que se otorga al sida o a la malaria

- 17/03/2006** Una telenovela sobre el sida y el sexo revoluciona Cuba
- 21/03/2006** El sida deja sin madre a nueve millones de niños africanos
- 21/03/2006** Laura Bush, la "abuela" del sida
- 23/03/2006** Los pacientes con VIH presentan más problemas mientras esperan un trasplante
- 24/03/2006** Donar dos dólares por persona y año evitaría 1,4 millones de muertes por tuberculosis
- 25/03/2006** La tuberculosis se resiste
- 26/03/2006** Bono lanza una marca solidaria
- 28/03/2006** La OMS constata el fracaso de su plan contra el sida
- 31/03/2006** Buenos resultados en monos de una terapia para prevenir el VIH

El País

- 03/10/2005** Drogas, la cara oculta de Irán
- 10/10/2005** La Universidad Menéndez Pelayo estudia la relación causa-efecto entre salud y pobreza
- 12/10/2005** Guerra del condón en Chile
- 18/10/2005** El 25% de las personas con VIH no sabe que está infectado
- 18/10/2005** Discriminadas
- 20/10/2005** El coreano Hwang anuncia un servicio mundial de clonación
- 23/10/2005** Peligro de muerte en prisión
- 25/10/2005** Circuncisión y sida
- 26/10/2005** 510,000 niños murieron de sida en 2004, según denuncia UNICEF
- 02/11/2005** Arrayán, el sida y un tebeo
- 06/11/2005** Una ONG pide que se facilite el acceso a los fármacos básicos
- 17/11/2005** MSF denuncia que Congo sufre "la peor crisis humanitaria"
- 20/11/2005** "Lo peor son los desastres silenciosos"
- 21/11/2005** La miseria, los conflictos armados y el sida son las principales amenazas para 1.000 millones de niños
- 22/11/2005** El sida se dispara y ya afecta a más de 40 millones de personas en el mundo
- 22/11/2005** El plan de la OMS fracasa y se queda a un tercio de su objetivo
- 22/11/2005** Legalizar el opio para salvar Afganistán
- 22/11/2005** "Anteponer la moral a la protección de la vida resulta muy cruel"
- 22/11/2005** El estigma del sida
- 23/11/2005** Chris Martin impulsa el comercio justo
- 24/11/2005** Una tasa de ayuda al desarrollo grabará en Francia los billetes de avión
- 26/11/2005** Tres millones de niñas sufren mutilación genital cada año
- 27/11/2005** Huérfanos por el sida en el 'triángulo de oro'
- 28/11/2005** El Vaticano veta a Daniela Mercury
- 28/11/2005** El CCCB acoge unas jornadas de arte realacionada con la enfermedad del sida
- 28/11/2005** El sida vive
- 29/11/2005** El tiempo del placer
- 30/11/2005** Los jóvenes se informarán sobre el sida en las farmacias
- 01/12/2005** En el corazón del sida

- 01/12/2005** La pandemia prosigue su avance
- 01/12/2005** Reportajes y debates, en el Día Mundial del Sida
- 01/12/2005** Uno de cada cuatro nuevos infectados por el virus del sida en Euskadi es inmigrante
- 02/12/2005** La Generalitat quiere imponer un registro de infectados de sida
- 02/12/2005** Chicas solidarias
- 02/12/2005** Concentración de enfermos de sida y sus familiares
- 03/12/2005** Una miniserie recrea en Canal + los albores del sida en Estados Unidos
- 03/12/2005** Pobreza cero
- 06/12/2005** El 'top manta' de los medicamentos
- 06/12/2005** Bono y Alicia Keys, en ayuda de África
- 08/12/2005** El consumismo es un humanismo
- 10/12/2005** Los samaritanos Bono y los Gates
- 11/12/2005** De diosa a diablesa
- 16/12/2005** En busca de medicamentos baratos
- 27/12/2005** Se dispara el aborto
- 28/12/2005** Libia aplaza la negociación con Bulgaria para indemnizar a niños contagiados de sida
- 28/12/2005** Gesto Libio
- 02/01/2006** Un estudio asegura que uno de cada diez portugueses es gay
- 04/01/2006** Diez pacientes inician un ensayo de tratamiento con 'cannabis'
- 09/01/2006** África, una tarea pendiente
- 09/01/2006** Un 10% de los nuevos casos de VIH no responde a uno de los antivirales
- 10/01/2006** Lesbianas, gays, esfínteres
- 10/01/2006** Los profetas de la pandemia
- 10/01/2006** Las gestantes con VIH tienen un riesgo 8 veces superior de muerte fetal
- 11/01/2006** Cuatro gays se enfrentan apenas de más de 10 años en India acusados de sexo "no natural"
- 11/01/2006** Los neumólogos afirman que Sanidad registra sólo dos tercios de los casos de tuberculosis
- 14/01/2006** Congo y Chechenia, entre los conflictos olvidados de 2005
- 21/01/2006** ONG y empresa: ¿enfrentamiento o colaboración?
- 22/01/2006** Los hombres de Sabon Gari
- 23/01/2006** La ONU propone universalizar para 2010 el tratamiento contra el sida
- 26/01/2006** Un filtro omnipresente y sofisticado
- 27/01/2006** Bono, American Express, Converse, Gap y Armani crean la marca Red

- 27/01/2006** Kidman, embajadora de la UNIFEM
- 31/01/2006** Afganistán busca más ayuda para consolidar su democracia
- 07/02/2006** La mitad de la población ignora cómo se contagia la hepatitis C
- 07/02/2006** Emociones intensivas
- 09/02/2006** La herida de África
- 11/02/2006** El número de chicas de 14 años que ha probado el hachís se triplica en Barcelona
- 13/02/2006** Abrir las cárceles
- 17/02/2006** Disculpas a Elton John
- 18/02/2006** Un padre denuncia el traslado forzoso de colegio de su hijo por ser diabético
- 22/02/2006** El gobierno de Pujol encargó informes sobre la orientación periodística de TV-3
- 25/02/2006** Andorra niega el permiso de residencia a las personas con VIH
- 25/02/2006** Tres hospitales comenzarán en marzo a operar enfermos de sida de daños faciales
- 27/02/2006** España propone bajar el coste de los envíos de dinero a países pobres
- 28/02/2006** Hollinghurst retrata en "La línea de la belleza" la alta sociedad inglesa en la 'era Thatcher'
- 01/03/2006** Bush viaja a India para afianzar la relación estratégica con la nueva gran potencia
- 06/03/2006** Una "vice" en el suburbio de Nairobi
- 08/03/2006** Cheikh Lô se afirma como una de las grandes voces de África
- 08/03/2006** Camina a favor de los niños
- 09/03/2006** El 40% de los jóvenes mantiene relaciones sexuales de riesgo
- 13/03/2006** China arresta a 23 personas con VIH para que no puedan pedir una indemnización
- 14/03/2006** La terapia antiviral reduce los riesgos de la concepción natural en parejas con VIH
- 21/03/2006** Un caso único de gemelos
- 22/03/2006** Un estudio de Sanidad revela cientos de casos de discriminación a seropositivos
- 22/03/2006** "El sida no se coge en el autobús como la gripe"
- 23/03/2006** Un documental sobre prostitución y violencia concursa en Málaga
- 23/03/2006** El mapa de la violencia machista en el mundo
- 23/03/2006** Una mujer reclama 325.000 euros a su ex marido por contagiar el VIH a ella y a su hija
- 26/03/2006** Promesa incumplida
- 29/03/2006** La hipocresía de la ayuda al desarrollo
- 29/03/2006** 240 presos con VIH en Suráfrica inician una huelga de hambre por falta de fármacos
- 29/03/2006** Fracasa el plan de la ONU para tratar a tres millones de enfermos de sida
- 30/03/2006** Cien años sin ir al médico

31/03/2006 Salud pagará la cirugía facial de los enfermos de sida que sufran cambios por los antirretrovirales

31/03/2006 20 creadores muestran la riqueza y la diversidad del arte en África

31/03/2006 'En portada' aborda en cuatro reportajes la explotación infantil

El Periódico

- 02/10/2005** 20 años sin el actor que puso cara al sida
- 08/10/2005** Alerta sanitaria por la prueba del sida
- 10/10/2005** Alerta por los contagios de sida ignorados
- 20/10/2005** Barcelona se une a la campaña del Día de la Prueba del Sida
- 22/10/2005** La iglesia y el preservativo
- 27/10/2005** Chateo con el médico
- 02/11/2005** 2.000 millones de pobres no pueden comprar fármacos, 11 millones de niños mueren al año por enfermedades con cura según ONG.
- 11/11/2005** El Clínic pone a punto una vacuna antisida
- 15/11/2005** Un caramelo para el día del sida
- 20/11/2005** El día del Sida
- 22/11/2005** Estamos perdiendo la guerra contra el sida
- 22/11/2005** Cosas de la vida
- 22/11/2005** El sida no para. Unas 14.000 personas se infectan cada día con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), cada minuto muere un niño por el Sida
- 22/11/2005** Del horror a la esperanza
- 22/11/2005** Los progresos en algunos países no deberían ocultar la magnitud de la epidemia
- 25/11/2005** Oración en Santa María del Pi en recuerdo de las víctimas del sida
- 26/11/2005** Actos previos al día del Sida en el CCCB y Montjuic
- 28/11/2005** Manifestación para pedir medicamentos contra el sida en África
- 30/11/2005** el 23% de los españoles aún creen que un beso puede contagiar el sida
- 30/11/2005** La casa Elizalde reúne 175 obras de arte contra el sida
- 01/12/2005** Tele 5 dedica diciembre a promover la prevención del sida
- 01/12/2005** Salgado dice a los obispos que la abstinencia no basta
- 01/12/2005** Trece años junto al virus
- 01/12/2005** Contra el sida prevención
- 01/12/2005** La ministra de Sanidad exige a la iglesia que deje de difundir mensajes confusos sobre el contagio de sida.
- 01/12/2005** BCN combate el olvido en el Día Mundial de la Lucha contra el Sida
- 01/12/2005** Dos afectados se casan tras 27 años juntos
- 01/12/2005** Alerta ante el avance de la "seropositivofobia"

- 02/12/2005** Salut prevé crear un registro obligatorio, pero anónimo, de nuevos infectados de sida
- 15/12/2005** Muertes prematuras y problemas sanitarios
- 04/01/2006** "El millonario" exatracador
- 13/01/2006** MSF denuncia las guerras olvidadas
- 17/01/2006** George Michael confiesa en un documental que ha sufrido una depresión de 12 años
- 20/01/2006** Barcelona otorga la medalla de honor a una ONG que trabaja para normalizar la imagen de los enfermos de sida.
- 25/01/2006** Interior pagará al padre de un preso muerto de sida
- 13/02/2006** Tom Hanks hace campaña contra el sida en el metro
- 17/02/2006** Alan Hollinghurst desnuda las miserias del thatcherismo
- 09/03/2006** Día Internacional de las mujeres. Cumbre feminista Internacional
- 22/03/2006** Un estudio denuncia despidos por padecer sida en España
- 27/03/2006** Los jueces justifican el despido de un seropositivo en que el desgaste físico le dificultaba el desempeño en su tarea.
- 28/03/2006** Película sobre la irrupción del sida
- 29/03/2006** Las terapias antisida llegan a una quinta parte de los afectados
- 30/03/2006** 1650 muertos en un año
- 30/03/2006** El sida repunta en España Los médicos alertan de que hay más de 30.000 seropositivos españoles que ignoran su infección entre adultos
- 30/03/2006** En el 2005 nacieron seis niños con el virus por no controlarse su gestación
- 30/03/2006** El relajo deja avanzar el sida en España

La Vanguardia

- 01/10/2005 Jolie, Condoleezza y Hillary, solidarias
- 01/10/2005 Ston subasta su espalda en una gala contra el sida
- 04/10/2005 Las chicas, en la vanguardia de la actividad sexual juvenil en EE.UU.
- 05/10/2005 El prefecto de la Doctrina de la Fe plantea si los políticos pro aborto pueden comulgar
- 06/10/2005 Los hombres pobres mueren cinco años antes que los ricos de Barcelona
- 06/10/2005 Justicia tiene listas de espera para hacer cumplir medidas alternativas a la prisión
- 06/10/2005 Otros efectos del Katrina
- 07/10/2005 Anuradha Koirala, rescata a niñas de la prostitución
- 09/10/2005 El muro y el espejo
- 09/10/2005 La competitividad de África
- 13/10/2005 Ayuda para África
- 13/10/2005 Angelina Jolie es premiada por su tarea humanitaria
- 14/10/2005 Principios muy claros
- 19/10/2005 Tamiflu, objeto de deseo
- 19/10/2005 Científicos surcoreanos inauguran el primer banco de células madre
- 24/10/2005 Famosos con alma de profesor
- 27/10/2005 Un estudio vincula el estancamiento del continente con la falta de expectativas personales
- 27/10/2005 Talento para subastas
- 27/10/2005 El Clínic ampliará el uso de Internet para controlar casos de infecciones crónicas
- 28/10/2005 Mueren dos misioneros católicos por disparos de bala en Jamaica
- 30/10/2005 La situación económica del África subsahariana ha empeorado y empuja a la emigración
- 31/10/2005 "El fanatismo contra la ciencia cuesta vidas"
- 31/10/2005 Jamie Lee Curtis, maga de Halloween
- 01/11/2005 Una proposición "indocente"
- 05/11/2005 Barclays vuelve a Sudáfrica
- 06/11/2005 Lula reafirma un acercamiento de Brasil a Estados Unidos, que seguirán colaborando comercialmente

- 12/11/2005** "Lavarse las manos, mejor que el Tamiflu"
- 12/11/2005** Científicos del sida apelan a la prevención ante las dificultades de hallar una vacuna
- 15/11/2005** Aplazado el veredicto sobre cinco enfermeras y un médico acusados de infectar el sida a 400 niños
- 15/11/2005** Pins de azúcar en forma de lazo para luchar contra el sida
- 21/11/2005** Más de 40 millones de personas en el mundo tienen sida
- 22/11/2005** Los riesgos del sida
- 22/11/2005** En sólo un año se han registrado en el mundo cinco millones de nuevas infecciones
- 22/11/2005** Seis millones de niños mueren cada año por hambre y malnutrición
- 22/11/2005** FightAIDS@Home, una manera de colaborar en la lucha contra el sida
- 23/11/2005** La fiscal pide 15 años de cárcel a un hombre por estrangular a su madre
- 23/11/2005** La FAO alerta de que seis millones de niños mueren de hambre cada año en el mundo
- 24/11/2005** La UE alerta de que el consumo de cocaína en España es ya muy similar al de EE.UU.
- 24/11/2005** Francia impondrá una tasa a los billetes de avión para combatir el sida en los países pobres
- 24/11/2005** Dimite el director del Centro Mundial de Células Madre tras una serie de escándalos
- 25/11/2005** El maltrato influye en la salud reproductiva y sexual de las mujeres, advierte la OMS
- 29/11/2005** David Beckham abre su academia en Londres
- 30/11/2005** Sanidad lanza una campaña para promover el uso del preservativo y evitar la discriminación de los enfermos
- 01/12/2005** Día mundial contra el sida. Los niños, la mayor tragedia
- 02/12/2005** España e Italia comparten estrategia en la UE
- 02/12/2005** Dimite el responsable de Medio Ambiente chino por el vertido de tóxicos en el río Songhua
- 02/12/2005** El 40 por ciento de los jóvenes españoles no usa preservativo en sus relaciones esporádicas
- 03/12/2005** Diez cuentos sobre el sida para el millar de niños catalanes seropositivos
- 03/12/2005** Alberto II y Estefanía, en un acto contra el sida
- 04/12/2005** De la heroína a las drogas del fin de semana
- 07/12/2005** Virus y Terror
- 09/12/2005** UNICEF advierte que la mortalidad infantil se reducirá con 30 años de atraso
- 11/12/2005** Cerca de la mitad de los niños de la India sufren malnutrición según UNICEF
- 14/12/2005** Cada minuto un menor de 15 años muere de sida y otro se infecta
- 15/12/2005** Unicef denuncia que existen 50 millones de niños sin censar

- 15/12/2005** El tabaco: aceptado socialmente, lucrativo y médicamente prohibido
- 15/12/2005** Luz verde definitiva a la ley que prohíbe fumar en el trabajo
- 17/12/2005** Fuster aboga por una vida más sana y aprovechada ya que somos más longevos
- 18/12/2005** "Asia generará la mitad del PIB global"
- 18/12/2005** Excluidos e invisibles
- 19/12/2005** Libia adelanta a Navidad el juicio a las enfermeras búlgaras
- 19/12/2005** SOS Africa
- 20/12/2005** Pombo y la homosexualidad
- 24/12/2005** El científico surcoreano Hwang dimite por falsear datos sobre la clonación
- 24/12/2005** El gobierno nigeriano ofrecerá medicamentos para tratar el sida de forma gratuita
- 30/12/2005** Gates y Bono
- 11/01/2006** La fiscal pide 14 años a un recluso por abusar de otro
- 18/01/2006** George Michael se sincera en un documental
- 19/01/2006** Blair propone concentrar la prostitución en miniburdeles y multar a clientes en la calle
- 25/01/2006** El TS condena a Interior por no obligar a un preso con sida a medicarse
- 27/01/2006** Los famosos más solidarios se citan en la cumbre de Davos
- 29/01/2006** "Somos fantasmas"
- 29/01/2006** "El verdadero lujo hoy está en ser creativo"
- 30/01/2006** Bill Gates y su esposa, propuestos para obtener el Príncipe de Asturias de Cooperación Internacional
- 31/01/2006** El cáncer afecta a 160.000 niños al año, el 80% de ellos de países en desarrollo
- 04/02/2006** Santi Millán gana el premio Carácter White Label
- 07/02/2006** Sida: la emergencia silenciosa
- 12/02/2006** Las enfermedades cardiovasculares son la primera causa de muerte entre las mujeres
- 12/02/2006** El pecado de la lujuria triunfa hoy como las más rentable estrategia comercial
- 12/02/2006** La IX Asamblea del Consejo Mundial de Iglesias comenzará el martes en Porto Alegre
- 13/02/2006** El Zapatero que ve Italia
- 13/02/2006** "Si matan los pollos, ¿de qué vamos a vivir?"
- 14/02/2006** La hora de salvar a Congo del desastre
- 15/02/2006** El caso Leroy: una confesión
- 18/02/2006** Elton John gana el litigio interpuesto contra el "Sunday Times".

- 19/02/2006** Los religiosos y las avanzadillas de la misión
- 21/02/2006** Misissippi registra el mayor porcentaje de población negra en Estados Unidos y el estado más pobre de el país.
- 21/02/2006** Maragall, recibido por Annan en la ONU como presidente de una nación autónoma
- 23/02/2006** El comunismo italiano quiere llevar a una transexual al Parlamento
- 24/02/2006** Hollinghurst novela la Inglaterra de Thatcher con el sida de fondo
- 24/02/2006** Nadine Gordimer muestra al "Magazine" el horror del apartheid
- 01/03/2006** Poco apoyo a la idea francesa de gravar los billetes de avión para paliar la pobreza
- 03/03/2006** La plaga de las violaciones avanza a escala mundial
- 04/03/2006** Historias de la infamia Humana
- 06/03/2006** La otra ley de igualdad
- 07/03/2006** La velada de la revista "Vanity Fair" fue la que se alargó más y cerró la noche de Hollywood
- 07/03/2006** Sudáfrica festeja su Oscar
- 08/03/2006** Cae el número de nuevos casos de Sida en España
- 11/03/2006** La UE ha invertido más de 40 millones en cinco años en investigar la gripe aviar
- 13/03/2006** El esperpéntico asesor de Bush
- 13/03/2006** Un foco en Camerún muestra que la gripe Aviar se extiende en África
- 14/03/2006** El Instituto de investigación Idibaps inaugura sus nuevos laboratorios
- 16/03/2006** Carolina ejerce de embajadora de buena voluntad
- 18/03/2006** Un culebrón sobre el sida causa polémica en Cuba
- 21/03/2006** Las personas con VIH padecen situaciones de rechazo social desde el ámbito laboral al sanitario
- 22/03/2006** Los enfermos de Sida sufren discriminación en el ámbito sanitario y laboral
- 27/03/2006** Regalo de cumpleaños a Nueva Orleans
- 29/03/2006** El acceso mundial al tratamiento contra el sida se ha triplicado en dos años