

## PERIODISMO, SALUD Y CALIDAD DE VIDA. CONTENIDOS Y FUENTES

Elena Blanco Castilla

[castilla@uma.es](mailto:castilla@uma.es)

Francisco Javier Paniagua Rojano

[fjpaniagua@uma.es](mailto:fjpaniagua@uma.es)

Universidad de Málaga. Facultad de Ciencias de la Comunicación

### **Elena Blanco Castilla:**

Profesora de Periodismo de la Facultad de Ciencias de la Comunicación de la Universidad de Málaga, secretaria académica del Departamento de Periodismo y subdirectora de la Cátedra UNESCO de Comunicación de esta misma Universidad. Autora de los libros *Málaga XX, historia de un siglo* y *Periodismo local y franquismo. El caso del Diario Sur*, ha publicado además numerosos capítulos y artículos sobre periodismo especializado, fuentes y géneros periodísticos, así como sobre la presencia y tratamiento de la mujer en los medios de comunicación. Pertenece al Consejo de Administración de la RTVA y al Patronato de la Fundación Audiovisual de Andalucía

### **Francisco Javier Paniagua Rojano:**

Licenciado (1996) y Doctor (2004) en Periodismo. Es profesor de Periodismo de la Universidad de Málaga. Desde marzo de 2000 es Director de Comunicación de la FAMP. Ha publicado varios artículos especializados sobre comunicación política, entre los que destacan “La Comunicación política electoral (1977-2004)” en *Razón y Palabra*, “La nueva comunicación electoral” en *Revista Latina de Comunicación*, “La video propaganda llega a Internet” e

"Influencia de los medios en el voto" en *Chasqui*, "La agenda de medios. ¿Estrategia equivocada?" en *Hologramática* y "Tendencias de la Comunicación Política Electoral en España" en *Fisec-Estrategias*. En diciembre de 2004 publicó su primer libro monográfico, *Comunicación política y elecciones. Nuevas prácticas en el escenario español*. Desde 2005 coordina la edición del *Informe Anual de la Profesión Periodística*.

## RESUMEN

Durante muchos años el campo del Periodismo de Salud se ha asociado principalmente a la idea de generar mensajes relacionados con determinadas enfermedades, sobre todo cuando éstas preocupan a la población ya sea por su magnitud o riesgo de epidemia, por su eficacia letal o por tratarse de enfermedades nuevas. Este enfoque sigue vigente y es muy importante, sobre todo en su vertiente preventiva, pero no es el único porque cada día el Periodismo en Salud presta más atención a todo aquello que contribuye a mejorar la calidad de vida de los ciudadanos.

### Palabras claves:

Comunicación, salud, estrategias

## ABSTRACT

JOURNALISM, HEALTH AND LIFE QUALITY. CONTENTS AND SOURCES

During many years the field of the Media of Health has been associated mainly to the idea to generate messages related to certain diseases, mainly when these worry to the population or about its magnitude or risk about epidemic, by their lethal effectiveness or for being new diseases. This approach follows effective and is very important, mainly in its preventive slope, but it is not only because the every day the Media in quick Health more attention to everything what it contributes to improve the quality of life of the citizens.

### Key words:

Communication, health, strategies

## **1.- Áreas temáticas y definición**

La especialización periodística en el campo de la salud hay que abordarla, por tanto, desde una perspectiva muy amplia, que tenga como objetivo principal mejorar la calidad de vida de la población, en el sentido de contribuir a la promoción de estilos de vida y políticas saludables. Este nuevo planteamiento desborda otros conceptos reduccionistas de este campo especializado, como demuestra la forma en que los medios de comunicación recogen la información sobre salud, con una profusión de temas que se agrupan en tres grandes áreas temáticas:

- 1.- Política sanitaria
- 2.- Divulgación científico-médica
- 3.- Sucesos de índole sanitaria

Se trata por tanto de un planteamiento heterogéneo que requiere de la especialización para ser tratado de manera adecuada y para llegar a establecer un nexo de unión entre la sociedad y la ciencia, en este caso de un campo concreto de la ciencia como es la salud.

Aunque es difícil encerrar en una definición las numerosas posibilidades que ofrece el periodismo sobre temas que afectan a la salud de las personas y a su bienestar, podemos encontrar la aproximación a es concepto en el documento de la OMS titulado “Healthy People 2010”<sup>1</sup>, en su volumen 1, donde se afirma: “La comunicación en salud abarca el estudio y uso de estrategias de comunicación para informar e influenciar decisiones individuales y comunitarias que mejoren la salud”. La OMS considera que este tipo de comunicación es un elemento necesario en los esfuerzos por mejorar la salud pública y personal y en la ayuda a la prevención de enfermedades.

Pero además, desde el punto de vista informativo, este campo especializado está estrechamente vinculado con el Periodismo de Servicio, con la información

---

<sup>1</sup> Healthy People 2010”, en su volumen 1 (<http://www.healthypeople.gov/Publications/>)

de utilidad. No se trata sólo de publicar noticias relacionadas con enfermedades y avances científicos, sino muy especialmente de cómo esos avances benefician a la persona, de cómo se puede evitar el riesgo de contraer ciertas dolencias o de cómo ciertas pautas de comportamiento relacionadas, por ejemplo, con el ejercicio o la alimentación, redundan en el bienestar y en la salud. Es decir, el hecho informativo, sea cual sea, debería ser publicado siempre acompañado de datos y consejos sobre acciones que redunden en el bienestar de la persona.

Sin duda, se trata de informar con rigor y seriedad, sin crear nunca falsas expectativas. Pero también, por qué no, se trata de educar en salud, con mensajes que también formen y sean de utilidad para la población, elaborados por profesionales responsables que eviten el sensacionalismo, extremadamente fácil de lograr en estos temas. En el Periodismo de Salud se maneja información compleja y delicada que puede tener un efecto contrario al que se pretende. El Periodismo de Salud interesa cada vez más a los ciudadanos y es importante aprovechar esta demanda informativa para contribuir a su formación.

El interés creciente de la sociedad por estos temas se ha traducido en una mayor presencia de noticias en todo tipo de medios, ya sean escritos o audiovisuales, generalistas o especializados, y en la aparición de nuevas revistas sobre salud, bienestar, etc. Entre los datos que demuestran el interés de los medios, destaca la evolución de los resultados del Informe Quiral<sup>2</sup>. Se trata de un dossier anual elaborado a partir de las informaciones de sanidad publicadas en los grandes medios de comunicación escritos españoles (*El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia*, y *El Periódico de Cataluña*). Surgido de la iniciativa conjunta de la Fundación Privada Vila Casas y el Observatorio de la Comunicación Científica de la Universitat Pompeu Fabra (Barcelona), este informe se ha convertido en un importante instrumento sociológico, que recoge anualmente las grandes preocupaciones de la sociedad en el ámbito sanitario y su presencia en los medios. Como objetivos más importantes, el Informe Quiral

---

2 Fundación Privada Vila Casas (<http://www.fundacionvilacasas.com/informequiralc.htm>)

clasifica los textos periodísticos, para analizar de qué manera se tratan los temas científico-sanitarios y estimular los valores objetivos.

El primer informe corresponde al año 1996, durante el que los medios analizados (aquel año se incluyeron además *Avui*, y *Eco*) publicaron un total de 1.273 textos. Sólo en el mes de diciembre de 2006 se han contabilizado ya 1.161 textos, cantidad ligeramente inferior a la del 96, mientras que el total de textos publicados es de 11.406. Desde 1999 no se ha bajado de los 10.000 registros.

## **2.-Temas frecuentes**

El informe es también interesante para conocer cuáles son los contenidos que más interesan a los medios de comunicación en términos generales. Se observa en este sentido un grado elevado de coincidencia de la agenda temática de los medios analizados, así como el condicionamiento que supone la actualidad en su elaboración.

Por ejemplo, en el año 2006 los temas protagonistas fueron la gripe aviaria y las nuevas leyes sanitarias, como la antitabaco, la del *anisakis*, la de la talla de los modelos o la de las hamburguesas. En el análisis de los últimos meses, se observa además una gran variedad de temas, con el siguiente orden de importancia:

- 1.- Guerra, armas químicas y biológicas.
- 2.-Dietética y nutrición, obesidad.
- 3.- Deporte-dopaje.
- 4.- Colectivo sanitario.

En el liderazgo del primer apartado influyó el caso Litvinenko (espía ruso envenenado con polonio-revisiones médicas a pasajeros de la British Airways). Mientras que el segundo apartado es un tema de actualidad permanente en los medios. Por especialidades médicas, en ese mismo periodo, las que más textos publicados sumaron fueron: Gestión sanitaria

(dietética), Toxicología (Litvinenko), Salud Pública, Epidemiología, Medicina Educación Física y Deportes y Medicina Legal y Forense.

La anterior relación de temas refleja lo heterogéneo y complicado de este campo de especialización periodística, complejidad que se acrecienta si tenemos en que el listado de especialidades médicas supera el medio centenar. Además, el periodista deberá abordar todo lo relacionado con la gestión, política sanitaria, etc.

Esta complejidad y la responsabilidad de los temas que se abordan en el Periodismo de Salud, así como los objetivos que se pretenden alcanzar, hace necesaria la presencia de una serie de factores para garantizar una información seria y de calidad, que son básicamente los siguientes: periodistas especializados que garanticen un tratamiento adecuado de fuentes y de contenidos y hagan un uso correcto del lenguaje que garantice la comprensión del mensaje y, sobre todo, es necesaria una mayor implicación de profesionales, medios y organismos e instituciones del sector.

### **3.- Profesionales especializados**

El periodista especializado en información sanitaria tiene que desarrollar, aparte de su labor informativa, una tarea pedagógica y didáctica que contribuye a la formación de la sociedad en temas como la prevención y tratamiento de enfermedades así como sobre la conservación de la salud. Para ello debe ser el que posibilite la comunicación entre los profesionales de la salud y los ciudadanos.

Alcanzar los objetivos planteados requiere que el periodista sea un profesional bien formado, capaz de atender de manera adecuada la demanda de la audiencia en torno a la información de salud, pero capaz también de detectar hechos informativos importantes, novedades que interese comunicar, más allá del interés o del criterio de las fuentes.

Cualquier campo de la especialización requiere de la figura del periodista especializado, porque es necesaria la intermediación de una persona con formación suficiente para detectar y acceder al hecho informativo cuando se

produce, para comprender el mensaje especializado que le va a llegar de una fuente especializada y para codificarlo de manera que el mensaje sea comprendido por una audiencia que, mayoritariamente no será especializada (dependerá del nivel de especialización del medio). En cualquier caso, el periodista deberá procurar una codificación de fuerte carácter divulgativo, accesible a la mayor parte de la audiencia.

Por ello, los periodistas están obligados a utilizar un lenguaje divulgativo, un lenguaje que sea comprensible. Ese es uno de los cometidos principales del periodismo especializado, facilitar la comunicación entre el mundo de la ciencia y la sociedad. El cardiólogo Valentín Fuster ha publicado recientemente un libro titulado *La ciencia de la salud. Mis consejos para una vida sana*<sup>3</sup>. El texto de esta obra, en cuya redacción ha colaborado el periodista Josep Corbella, responsable del área de ciencia de *La Vanguardia*, es plenamente divulgativo y, al margen de cualquier consideración sobre el contenido, lo cierto es que se trata de un buen ejemplo de colaboración entre un profesional y un periodista especializado en temas de salud. Se utiliza un lenguaje claro y ameno, que demuestra como la información especializada puede ofrecer herramientas y datos suficientes, siempre que sea seria y rigurosa, para formar a la audiencia y facilitar que ésta llegue a tomar decisiones que afectan a su propia salud, en el sentido de prevenir enfermedades o sobre como retrasar el deterioro propio de la edad.

### **3.1. Formación del periodista especializado en salud.**

Como en otros campos informativos, hablar del periodista especializado en temas de sanidad o salud no significa que éste deba tener los mismos conocimientos que un profesional del sector, que un profesional técnico sanitario, en este caso. Es decir, el periodista especializado está obligado a penetrar en distintos temas o asuntos que constituyen el campo disciplinar de otros profesionales y su objetivo va a ser identificar en un contexto determinado, en este caso el de la salud, hechos, investigaciones o problemas, pero con el propósito último de promover prácticas sociales que favorezcan la

---

<sup>3</sup> Fuster, Valentín (2006): *La ciencia de la salud. Mis consejos para una vida sana*, Planeta, Barcelona

calidad de vida, y ello implica una formación muy concreta, basada en el conocimiento de mecanismos del ámbito sanitarios y de la salud y de otros campos relacionados.

Por tanto, la investigación sanitaria, la asistencia, etc., no son objetivo del conocimiento del periodista especializado, sino que este debe dirigir su formación a una serie de contenidos muy concretos que el profesor Chimeno Rabanillo<sup>4</sup> agrupa en los siguientes apartados:

- Definición y demarcación de los conceptos de salud, sanidad, medicina
- Estructura orgánica y funcional del sistema sanitario y de consumo (organismos, centros y profesionales)
- Contenidos sanitarios por áreas
- Información sobre salud (medios, fuentes, lenguaje, géneros, deontología profesional, etc.)

Con esta formación se persigue que el periodista especializado en temas de salud reúna una serie de características, consideradas básicas para ejercer correctamente su función. En primer lugar, es fundamental que tenga el control de los códigos técnicos del área para poder comprender los mensajes y tener capacidad de interlocución con las fuentes especializadas. Así, podrá decidir la importancia del hecho y codificarlo adecuadamente, en función del grado de especialización del público al que va dirigido, de manera que se asegure su comprensión. Pero además, es importante que el periodista controle las necesidades, intereses y expectativas de la audiencia. El dominio de todo ello y de las áreas de conocimiento propias de la salud y de otras relacionadas, como la economía o la política, permitirá al periodista realizar una valoración correcta de los hechos y detectar asuntos importantes, más allá de los intereses de las fuentes informativas.

### **3.2. Funciones**

Es importante establecer cuáles son las funciones básicas del periodista especializado en temas de Salud, que básicamente se pueden reducir a dos,

---

<sup>4</sup> Chileno Rabanillo, Serafín (2004): "Información sobre salud, sanidad y medicina", en Periodismo especializado, Ariel, Madrid, pag. 446.

según la propuesta de la Organización Panamericana de la Salud<sup>5</sup>. En primer lugar el periodista deberá identificar temas y problemas relacionados con la salud teniendo en cuenta el contexto social y la calidad de vida de públicos específicos, y en segundo lugar, deberá difundir crítica, ética y responsablemente esta información, desde una perspectiva integral, y ayudar a generarla. Para el desarrollo de estas dos funciones es necesario:

- a.- Conocer y evaluar la situación de salud de la comunidad a través de la consulta de múltiples fuentes, mediante la identificación de la situación epidemiológica y de las principales fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas que actúan a favor o detrimento de la salud de las comunidades.
- b.- Evaluar los comportamientos de la población y su capacidad de respuesta frente a un tema, problema o solución.
- c.- Investigar las desigualdades en salud y evaluar la capacidad de respuesta del sector salud y de otros sectores.
- d.- Contrastar las políticas de salud con las necesidades y realidades de la población.
- e.- Interpretar las necesidades de las audiencias mediante el análisis de cómo estas procesan información y de la evaluación de sus intereses.
- f.- Investigar los datos relacionados con el tema de salud a través de la interrelación con fuentes válidas y fiables, que representen los distintos puntos de vista en torno al tema y posibiliten la recopilación de datos contrastados referentes a investigaciones y avances científicos.
- g.- Evaluar la relevancia social de los temas investigados y elaborar la información dándole un enfoque de prevención y promoción, principalmente.
- h.- Orientar tendencias en salud y difundir la información en salud utilizando espacios, tiempos y estrategias adecuados para atender públicos específicos o diversos.
- i.- Posibilitar una política informativa coherente mediante el seguimiento y evaluación de la información sobre salud difundida.
- j.- Utilizar indicadores mediáticos que permitan evaluar la calidad, pertinencia y efectividad de la información difundida.

---

<sup>5</sup> Documento de la Organización Panamericana de la Salud, titulado "Promoviendo la salud en las Américas" ([http://www.ops-oms.org/default\\_spa.htm](http://www.ops-oms.org/default_spa.htm))

k.- Establecer, mantener y desarrollar una estrecha relación con los actores sociales que retroalimentan el proceso, mediante la construcción de una agenda de fuentes en salud.

l.- Proponer y aplicar métodos para reconocer áreas críticas.

m.- Reconocer los cambios en los contenidos e incorporarlos a la práctica cotidiana del periodismo en salud.

### **3.3. Disfunciones**

Pero no hay que olvidar las disfunciones o peligros que afectan a esta especialización, que desmerecen el trabajo profesional y que puedan incluso implicar ciertos riesgos para las personas, dado que se trata de temas de implicación directa. Como mala práctica habitual destacan:

1.- El sensacionalismo: abundar sin necesidad en aspectos morbosos de la información.

2.- Propiciar o crear alarma social. Se tratan los problemas de forma superficial, lo que puede originar, por ejemplo, un temor injustificado entre la población respecto a determinadas enfermedades.

3.- Crear falsas expectativas. Al informar de posibles remedios no contrastados suficientemente o presentados de manera inadecuada.

4.- Contribuir a la publicidad encubierta. Es un sector dominado por multinacionales, especialmente de la industria farmacéutica, con intereses muy concretos en el sector. Por ello, es frecuente que se detecten casos de publicidad encubierta, recomendando el consumo de fármacos u otro tipo de productos relacionados con el bienestar.

5.- Exceso de tecnicismos.- Su uso complica la comprensión del mensaje que, por tanto, no cumplirá su objetivo. Señala Rabadillo al respecto que muchas informaciones que tienen un exceso de tecnicismos no sirven a la sociedad y “se centran en la complacencia y exaltación de la actividad técnico-sanitaria, tanto a nivel de asistencia como de investigación”. En este sentido, algunos periodistas escriben más para el entorno de fuentes en el que desempeñan su trabajo que para su audiencia.

6.- Exaltación de la labor de las fuentes. Se olvidan con frecuencia algunos principios periodísticos básicos del periodismo, especialmente la obligación de contrastar los datos, y se confía excesivamente en la fuente.

A pesar de la complejidad de este campo de especialización, el periodista debe tener recursos suficientes para contrastar la información con otras fuentes que puedan confirmar la veracidad del hecho informativo y de los datos conseguidos. Es importante porque este campo no está libre de engaños y de fraudes científicos.

Los escritores de ciencia William J. Broad y Nicholas Wade, del *New York Times* y antes de la revista *Science*, sugieren una serie de preguntas que se deben formular siempre para evitar este tipo de distorsión en la información<sup>6</sup> (están indicadas en el terreno de la investigación, principalmente):

- ¿Contiene su trabajo, o su publicación, los resultados de todos los experimentos?
- ¿Hasta que punto los datos ofrecidos como evidencia fueron suavizados en relación con los hechos desnudos?
- ¿Hay otros científicos que citan esta investigación suya u otras anteriores?
- ¿Cuánto tiempo le ha llevado la realización de estos experimentos?
- ¿Ha sido publicado el trabajo o aceptado para su publicación?
- ¿Es suficiente su texto para que otros especialistas puedan repetir la experiencia?
- ¿Perseguía desde un principio este resultado o se encontró con él cuando buscaba otra cosa?
- ¿Cuál ha sido exactamente su contribución? (Explican que esta pregunta se debe a la frecuencia de casos de robo de créditos por trabajos hechos por otros científicos)

#### **4.-Fuentes**

El periodista especializado depende siempre de su conocimiento y dominio del campo informativo en que desarrolla su trabajo, lo que posibilita el análisis y valoración correcta de la información y su función como fuente secundaria.

---

<sup>6</sup> Estas sugerencias la recoge Manuel Calvo Hernando en su libro: *Periodismo Científico*, Editorial Paraninfo, Madrid, 1992, pág 62.

Este dominio debe incluir también obligatoriamente el de las fuentes informativas. El periodista utilizará fuentes válidas, fiables, con las que tiene que establecer un permanente diálogo multidisciplinario que le permita informar sobre hechos de interés para la audiencia y no sólo para la fuente. Conocer y tener acceso a las fuentes es parte fundamental de su trabajo y para ello tendrá ante todo que localizar, analizar y valorar a los actores posibles, muy numerosos en un campo tan heterogéneo y complicado como es el de la salud, y además interactuar con equilibrio e independencia.

En este sentido, los objetivos del periodista deben ser:

- 1) Identificar y valorar las fuentes relacionadas con el campo de la salud, contemplando tanto las oficiales como las no oficiales, personales, documentales, etc.
- 2) Elaborar y mantener al día una agenda o mapa de fuentes, teniendo en cuenta todo el abanico de posibilidades, incluidas otras áreas implicadas.
- 3) Establecer, mantener y desarrollar una relación crítica e independiente con las fuentes.

#### **4.1. Fuentes fiables y de calidad**

Gaye Tuchman<sup>7</sup> y Héctor Borrat<sup>8</sup> coinciden en que un mayor número de fuentes fiables y de calidad prestigian al profesional y al medio para el que trabaja. El primero señala que cuantas más fuentes, se consigue más y mejor información. Borrat afirma que cuanto mayor sea la cantidad, la calidad y la diversidad de las informaciones que comunica y de las fuentes que cita, tanto mayor será su credibilidad y su influencia.

La riqueza y diversidad de fuentes fiables y de calidad sobre un hecho impide que la información se convierta en una simple transcripción del mismo, relatado por una fuente que puede ser interesada. Es importante que el periodista tenga siempre presente que la predisposición de la fuente va a influir notablemente en el mensaje que emita. En cualquier caso, la escasez de fuentes en una información no está justificada nunca en el trabajo del periodista especializado.

---

7 Tuchman, G. (1983): *La producción de la noticia*, Barcelona, Gustavo Gili, pág. 83

8 Borrat, H. (1989): *El periódico, actor político*, Barcelona, Gustavo Gili, pág. 54

Los géneros informativos propios de la especialización obligan a profundizar en los hechos, lo que conlleva la consulta y verificación en fuentes diversas<sup>9</sup>.

#### **4.2. Verificación de la fuente**

Establecer la validez de una fuente especializada es fundamental. No basta con su identificación nominal sino que se deberá comprobar la confianza que pueda merecer y la seguridad de los datos ofrecidos. De este modo se evita caer en la exaltación injustificada de la labor de las fuentes, error frecuente en el Periodismo de Salud. A la verificación de la fuente se llega fácilmente mediante el análisis de su fiabilidad, basada esta en su credibilidad y competencia, y el de su imagen y de su prestigio social. También es importante tener en consideración la relación con la fuente y su comportamiento en experiencias anteriores

#### **4.3. Objetivos de los emisores especializados**

Es importante para el trabajo del periodista determinar las razones que llevan a la fuente a actuar de la forma en que lo hace y, consecuentemente, a comprender los objetivos que tiene al emitir su mensaje. En el caso de las fuentes especializadas se presuponen dos fines, que encontramos también en el caso del campo de la salud: la búsqueda de reconocimiento por encima de la divulgación (fin no divulgativo que se produce cuando la fuente dirige su mensaje preferentemente a colectivos afines a su especialidad para lograr su reconocimiento) o el específicamente divulgativo, pensado éste para llegar a la mayor audiencia posible. Pero además, el objetivo principal de la fuente será siempre tratar de garantizar que el mensaje surta el efecto deseado, por lo que elegirá al profesional que le ofrezca garantías para transmitirlo adecuadamente. Las fuentes de carácter científico, incluidas las relacionadas con el mundo de la salud, se caracterizan además por su hermetismo. Es uno de los grupos más reacios a facilitar información al periodista, especialmente cuando el fin es principalmente divulgativo y normalmente es éste el que busca la información.

---

9 Blanco Castilla, E. (2004), "Emisores de mensajes informativos. Características, tipología y comportamiento de las fuentes especializadas", en *Periodismo Especializado*, Barcelona, Ariel

En este sentido, está demostrado que el conocimiento previo entre fuentes y periodistas y la confianza de las primeras en los segundos son elementos básicos en esta relación necesaria<sup>10</sup>.

## **5.- Contenidos: tratamiento y géneros para la divulgación**

Para alcanzar los objetivos enunciados, es ante todo necesario que la información tenga la capacidad de atraer a la audiencia. Ese es un principio básico en el periodismo: captar la atención de la audiencia. Pero conocer sus intereses no es suficiente. Cuando el periodista decide trabajar sobre un asunto concreto será además necesario que analice cuál es el enfoque que debe darle para lograr que el público se sienta atraído por el tema que se le propone, una atracción que debe comenzar en el título: si el título no atrae, no interesa, el resto no se lee.

### **5.1. Importancia de los títulos**

En los títulos surgen muchas veces los principales conflictos entre periodista y fuente, que frecuentemente no entiende su estructura ni enfoque ni que sea necesario sacrificar algunos datos por economía de espacio o para resaltar otros más atractivos, datos que pueden ser importantes para la fuente, pero que informativamente serían secundarios. El periodista impone su criterio basado en el análisis del tema que trata, pero también en los mecanismos que le facilita el periodismo para hacer posible la comunicación.

Se trata de utilizar criterios profesionales, alejados del sensacionalismo o del engaño, que eviten la elaboración de títulos que generen falsas expectativas.

El titular es un elemento para llamar la atención, pero también, muchas veces, es lo único que se lee, lo único que percibirá el lector, por lo que es muy importante que se garantice su claridad y comprensión. En los temas de salud es fácil crear confusión e incentivar ciertos comportamientos. Como ejemplo basta analizar algunos títulos aparecidos en los últimos meses en publicaciones especializadas, que son una fuente de información importante para los medios de información general. Especialmente frecuentes son los que

---

<sup>10</sup> Blanco Castilla, E. (2004), "Emisores de mensajes informativos. Características, tipología y comportamiento de las fuentes especializadas", en *Periodismo Especializado*, Barcelona, Ariel

se refieren a enfermedades de gran impacto social, como el cáncer. La muestra se reduce a tres apartados, pero cabría establecer algunos más,

#### **5.1.1. Títulos sensacionalistas o que generan confusión o preocupación:**

- *El riesgo cardiaco es mayor cuando los bomberos apagan incendios (22/03/2007, HealthDay)*
- *Tomar un poco de sol podría proteger contra el cáncer de piel (30/01/2007, HealthDay)*
- *Los ataques cardiacos en fin de semana pueden ser más mortales (15/03/2007, HealthDay)*
- *Muertes por accidente cerebrovascular aumentan en fin de semana (09/03/2007, Reuters Health)*
- *El ejercicio extenuante a largo plazo puede reducir el riesgo de cáncer de mama (27/02/2007, HealthDay)*
- *El tamaño de la familia podría determinar el riesgo de cáncer de estómago (16/01/2007, HealthDay)*

#### **5.1.2. Que incitan al consumo o rechazo de medicamentos**

- *Un medicamento contra el cáncer puede ser malo para los huesos (22/01/2007, HealthDay)*
- *Vitamina C ayudaría a prevenir lesiones bucales precancerosas (20/03/2007, Reuters Health)*
- *La aspirina salva la vida de los pacientes del cáncer después de un ataque cardiaco (31/01/2007, HealthDay)*

*-Medicamento contra el cáncer podría poner el sistema inmunitario en contra de los tumores (23/02/2007, HealthDay)*

*-Estudios sobre la vitamina D prometen en la reducción de ciertos cánceres (12/02/2007, HealthDay)*

### **5.1.3. Que incitan al consumo o rechazo de alimentos**

*-Los grandes consumidores de café no sufrirían aumento de presión (22/03/2007, Reuters Health)*

*-La cafeína podría ser buena para algunos corazones adultos (22/02/2007, Reuters Health)*

*-La artritis reumatoide aumenta el riesgo de muerte del cáncer, según plantea un estudio (27/02/2007, HealthDay)*

*-Las burbujas microscópicas de grasa combaten el cáncer (04/01/2007, HealthDay)*

*-Té verde más analgésico demora avance del cáncer de próstata (15/03/2007, Reuters Health)*

*-Un antioxidante del té junto con Celebrex podría combatir al cáncer de próstata (02/03/2007, HealthDay)*

*-Combinación de tomate y brócoli podría proteger contra el cáncer de próstata (16/01/2007, HealthDay)*

*-Beber moderadamente aumenta riesgo de cáncer de pecho en mujeres (16/03/2007, Reuters Health)*

## **5.2. Géneros apropiados**

En el texto, el periodista debe cuidar sobremanera el contenido: enfoque, orden de datos, antecedentes, contexto, etc., con el mismo objetivo de mantener el interés de la audiencia. Sea cual sea el soporte mediante el que se ofrezca la información, el objetivo será siempre captar y mantener la atención sobre el hecho informativo, porque sólo así los medios podrán informar adecuadamente y estimular pautas de comportamiento tendentes a mejorar la calidad de vida de la población, a promover estilos de vida saludables.

El desarrollo del periodismo especializado en temas de salud tiene, en general, mayor importancia en los medios escritos, tanto en los de difusión diaria como en publicaciones especializadas. Entre las modalidades idóneas para la divulgación en el campo de la salud destacan la noticia y los géneros interpretativos, concretamente el reportaje y la entrevista en profundidad, aunque también cobra importancia el artículo de fondo o ensayo, como género de opinión.

En el caso de la noticia, las características son similares a los de cualquier otro campo. Calvo Hernando<sup>11</sup> lo explica de manera clara: “Debemos pensar que el sustantivo es noticia y el adjetivo es salud” Así, para la selección de la información y para determinar su importancia se deben utilizar todos los criterios de valoración conocidos, desde el famoso decálogo de Carl Warren, por ejemplo, hasta los factores propios de este campo informativo.

No obstante, dada la implicación directa que tiene en los ciudadanos las noticias de salud, es fundamental a la hora de valorar la noticia distinguir entre las que valen para la promoción de los objetivos fijados y las que se alejan de ellos, para no contribuir a crear alarma social o a falsas expectativas.

### **5.2.2.- Otros géneros**

En el caso del reportaje y de la entrevista, el criterio de actualidad se relaja para posibilitar la búsqueda de datos y el análisis. Cuando se construyen textos

---

11 Calvo Hernando (<http://www.manuelcalvohernando.es/listado.php>)

especializados tendentes a la divulgación, es necesaria investigación previa, más pausada y detallista, que debe reunir una serie de requisitos:

1- Selección adecuada de los hechos, ya que no todos sirven para profundizar en ellos

2- Exposición de los hechos

a.- Codificación adecuada sin desvalorizar contenidos: la divulgación no es igual a vulgarización

b.- Exposición de qué: debe especificar por qué es importante, por qué sucedió, en qué contexto se sitúa, a qué situación conduce, etc. (antecedentes, consecuencias como premisas principales))

c.- Análisis de qué mediante la aportación que hace el periodista como fuente secundaria y la de expertos en el tema abordado (siempre más de una fuente)

3- En el caso de la información sobre ciencia y salud, hay que contar además el proceso de investigación realizada, menos importantes en otros campos.

El tipo de reportaje a utilizar es libre, a criterio del periodista, mientras que en la entrevista se aconseja el uso de la entrevista en profundidad, más que la informativa. Es decir, será necesario una preparación de las cuestiones a plantear, normalmente desde dos perspectivas: el hecho noticioso que otorga actualidad al personaje y el personaje en si, especialmente cuando este no es muy conocido.

En cuanto al artículo de fondo o ensayo, está reservado para colaboraciones externas y no tiene reglas de estilo fijas. Normalmente está escrito por profesionales del mundo de la salud, desde científicos a gestores. La principal recomendación es que no olviden la audiencia a la que se dirigen y si ésta no es especializada, debe seguir las normas para hacer el texto lo más divulgativo posible y asegurar la comprensión del mensaje. El colectivo científico es de los más reacios a utilizar un lenguaje divulgativo porque normalmente escribe para su entorno.

## **6.- Lenguaje**

El uso de un lenguaje divulgativo es otro de los aspectos fundamentales a considerar para asegurar una divulgación correcta. El periodista especializado

en temas de salud debe dedicar parte de su formación al estudio de la terminología básica del sector. No se trata de dominar un lenguaje profesional muy rico y hartamente complicado, con una dimensión técnica casi inabarcable, especialmente en los que se refiere a términos médicos y farmacéuticos, pero sí, al menos, hay que dominar conceptos básicos que posibiliten la interrelación con la fuente al periodista a la correcta codificación del mensaje.

La ignorancia del lenguaje provoca muchos y graves errores en este campo especializado. La ignorancia hace que se utilicen muchos términos sin saber que significan. Hace, por ejemplo que se hable de genes sin saber lo que son, de cardiología sin conocer la anatomía cardíaca esencial, hace que se confunda y se utilice indistintamente bacteria o virus, etc.

La ignorancia en torno a la terminología y su significado correcto es la causa de los grandes errores que se produce en la información sobre temas de salud. Como consecuencia de ello el periodista pierde su credibilidad y pone en peligro a la fuente, que no se prestara a perder su prestigio.

### **6.1. Errores más frecuentes**

Es extenso el listado faltas en las que se incurre con frecuencia, pero como ejemplo respecto a la incidencia del mal uso del lenguaje destacan las que recoge el Fogarty Internacional Center (organismo internacional de colaboración con el desarrollo de investigaciones y capacitación en salud) respecto al tratamiento de temas como el VIH (SIDA es el acrónimo del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida que afecta a los humanos infectados por VIH, Virus de Inmunodeficiencia Humana), que bien pueden generalizarse a otros tratamientos de temas sanitarios.

Del análisis realizado por este organismo, se desprende que los problemas más comunes en el tratamiento periodístico de los temas de salud son:

- Uso equivocado de datos, términos y conceptos
- Amarillismo/Sensacionalismo
- Enfoque en la enfermedad, no en la prevención
- Falta de comprensión de las causas de la epidemia (sociales, económicas, etcétera)

## **6.2. Ayuda para la divulgación**

La obligación de que la codificación del lenguaje facilite la divulgación permite hacer uso de las múltiples posibilidades de nuestro idioma. En este sentido se aconseja el uso de algunos recursos literarios que, utilizados adecuadamente, facilitan la comprensión de los datos. Especialmente recomendadas están: analogías, metáforas, paradojas y transposiciones. Así mismo, son de gran ayuda la guía de estilo del Colegio de Médicos y las que elaboran distintas asociaciones de enfermos.

## **7.- Mayor implicación**

La importancia de la divulgación de los temas relacionados con la salud no cobrará una dimensión correcta hasta que no se produzca una mayor implicación de los profesionales, instituciones y organismos del sector y de los periodistas y medios de comunicación. El esfuerzo del periodista especializado, por ejemplo, no tiene sentido si los medios de comunicación no apuestan por incorporar estos contenidos de manera reglada. Para ello serían necesarios dos aspectos fundamentales:

- 1.- Espacio determinado y con periodicidad fija para la información de salud.
- 2.- Presencia o incorporación a las plantilla de profesionales especializados

De esta manera se podrá garantizar un aspecto fundamental para la especialización: el desarrollo de una política informativa coherente que permita el seguimiento correcto de los temas y su justa valoración. Evitar que los temas se publiquen un día y luego desaparezcan sin más de la agenda.

La información sin garantías de precisión, de seriedad puede tener efectos negativos, No es tan importante la abundancia de noticias como la seguridad de que la información tenga el tratamiento adecuado.

Recientes estudios sobre los medios de comunicación, como el publicado por *Archives of Internal Medicine*<sup>12</sup>, evidencian la necesidad de una información seria en temas de salud. Entre otras conclusiones, este estudio revela que los

---

12 Bradford W. Hesse y otros (2005): Trust and Sources of Health Information: The Impact of the Internet and Its Implications for Health Care Providers: Findings From the First Health Information National Trends Survey. *Arch Intern Med.* 2005

medios de comunicación juegan un rol fundamental a la hora de brindar explicaciones en materia de salud. De momento, la mayor credibilidad la tiene el consejo directo del médico, un 93 por ciento, pero Internet por ejemplo, tiene una credibilidad del 64,8 por ciento; los periódicos del 63,4, las revistas 66,2 y la televisión 71 por ciento. También señala este estudio que en EE.UU., 6 de cada 10 internautas (cerca de 132 millones de personas) han buscado información de salud en la Red en los últimos 12 meses. Y en Internet principalmente, pero también en otros medios, hay información seria pero también información que no reúne las garantías suficientes.

El periodista debe, ante todo, pensar en el público. Sólo así se podrán solucionar algunos de los errores en los que, según las conclusiones del I Congreso Iberoamericano de Periodismo Científico<sup>13</sup>, incurre con frecuencia el periodista, como son la tendencia a convertir la información de ciencia en curiosidades, anécdotas o registro de record, la ausencia de un mensaje didáctico, el escaso respeto por la exactitud científica y tecnológica, la atención marcada a los elementos subalternos de una información científica, con descuido de los elementos principales para acentuar la posibilidad de impacto en el lector, o la superficialidad, falta de investigación, improvisación y precipitación en el aprovechamiento de las fuentes. El Periodismo de Salud, como parte del Periodismo Científico, también incurre en muchos de estos errores. Pero para que el periodista pueda superarlos, además de una preparación adecuada y una mayor atención de los medios hacia estos temas, es fundamental la total implicación de los profesionales del sector como fuente válida y necesaria.

## BIBLIOGRAFÍA

---

13 *Una relación imposible*. Fernández, Amancio. ([www.imim.es/quark/num17/17034.htm](http://www.imim.es/quark/num17/17034.htm))

BLANCO CASTILLA, E. (2004), "Emisores de mensajes informativos. Características, tipología y comportamiento de las fuentes especializadas", en *Periodismo Especializado*, Barcelona, Ariel

BORRAT, H. (1989): *El periódico, actor político*, Barcelona, Gustavo Gili

BRAJNOVIC, L. (1989). En el prólogo de la obra de Galdón López, G. *Principios operativos de la documentación periodística*, Madrid, Dossat

CALVO HERNANDO, M. (1992): *Periodismo Científico*, Madrid, , Editorial Paraninfo

CHIMENO RABADILLO, S. (1979): "Las fuentes en el proceso de la información periodística especializada", en *Estudios sobre Información Periodística Especializada*, Valencia, Fundación Universitaria San Pablo, CEU

FUSTER, Valentín (2006): *La ciencia de la salud. Mis consejos para una vida sana*, Planeta, Barcelona

TUCHMAN, G. (1983): *La producción de la noticia*, Barcelona, Gustavo Gili

Ward, M. (2002), *Journalism Online*, Oxford, Focal Press

Para citar este artículo:

**Blanco Castilla, Elena - Paniagua, Francisco** (03-12-2007). PERIODISMO, SALUD Y CALIDAD DE VIDA. CONTENIDOS Y FUENTES.

FISEC-Estrategias - Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad Nacional de Lomas de Zamora

Año III, Número 8, V2, pp.3-24

ISSN 1669- 4015

URL del Documento : <http://www.cienciaried.com.ar/ra/doc.php?n=766>