

Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales
FLACSO - Sede Argentina

Tesis para obtener el título de
MAGISTER EN DISEÑO Y GESTIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES

**TRATAMIENTO PERIODÍSTICO DEL VIH EN DIARIOS DE GRAN TIRADA EN
ARGENTINA:
UN ANÁLISIS DE CONTENIDO DE LOS CASOS DE LA NACIÓN Y PAGINA 12
(JUNIO A DICIEMBRE DE 2017)**

MARÍA ALEJANDRA GÓMEZ MENDOZA

AGOSTO DE 2021

Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales
FLACSO - Sede Argentina

Tesis para obtener el título de
MAGISTER EN DISEÑO Y GESTIÓN DE PROGRAMAS SOCIALES

**TRATAMIENTO PERIODÍSTICO DEL VIH EN DIARIOS DE GRAN TIRADA EN
ARGENTINA:
UN ANÁLISIS DE CONTENIDO DE LOS CASOS DE LA NACIÓN Y PAGINA 12
(JUNIO A DICIEMBRE DE 2017)**

Tesista
MARÍA ALEJANDRA GÓMEZ MENDOZA

Directora
LAURA CONTRERAS SANTOS
Doctoranda en Estudios del desarrollo, magister en Planificación.

AGOSTO DE 2021

Resumen

Desde el surgimiento del VIH, la infección ha tenido presencia continua en los medios de comunicación, desempeñando éstos un papel muy importante en la construcción del conocimiento, las representaciones sociales que se generan sobre la pandemia y la gestión que se hace a partir de políticas públicas específicas para dar respuesta. Argentina no escapa de esta realidad, por lo cual el Estado ha generado mecanismos para sensibilizar a periodistas y medios de comunicación en cuanto al correcto abordaje del VIH en las noticias y así fortalecer la respuesta al virus.

El objetivo de esta investigación ha sido analizar de forma comparativa el tratamiento informativo del VIH en dos de los medios escritos más importantes de la Argentina como lo son: *La Nación* y *Página 12*, tomando como referencia el documento de la Dirección de Sida y ETS (DSyETS, 2016a): *Guía de recomendaciones y fuentes de consulta “Como comunicar sobre VIH y sida”*, siendo ésta uno de los mecanismos institucionalizados para mejorar la respuesta al virus como problemática de salud pública.

Se recolectaron las noticias digitales que publicaron ambos matutinos sobre VIH durante el segundo semestre de 2017, a un año de la publicación de la mencionada Guía, y se realizó un análisis de contenido híbrido de las piezas periodísticas bajo enfoques de Agenda Setting y Framing, a partir de categorías de análisis basadas en dicho documento.

Se concluye que el VIH continúa siendo noticia, aunque a menor medida ya que con el paso del tiempo ha perdido valores de noticiabilidad. Aunque *La Nación* tiene mayor presencia sobre el formato digital que *Página 12*, ninguno de los diarios destacó por presentar un mejor enfoque sobre el otro en cuanto a la cobertura del VIH ya que el abordaje periodístico que realizaron sobre la temática fue diferente mostrando fortalezas de forma desigual sin sobresalir más un diario integralmente sobre su homónimo, en ese sentido la principal debilidad de ambos matutinos fue la

falta de diversidad de temáticas, ya que la agenda periodística priorizaba aspectos biomédicos, excluyendo temáticas psicosociales que son de vital importancia para la respuesta al VIH.

Contenido

Resumen	3
INTRODUCCIÓN.....	7
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	10
1.1 El Impacto de los Medios de Comunicación en el VIH	13
1.1.1 Campañas de Comunicación y VIH.....	20
1.2 Iniciativas para el Tratamiento Correcto del VIH en los Medios de Comunicación	26
1.2.1 Guías para el Abordaje del VIH en los Medios de Comunicación.....	33
1.2.2 Argentina en la Lupa	36
1.3 Objetivos y pregunta de investigación.....	47
CAPÍTULO II: ESTADO DEL ARTE	49
2.1 El Lenguaje de Hoy en los Medios de Comunicación: Otras Investigaciones.....	49
2.1.1 El Caso Argentino	54
CAPÍTULO III: MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL.....	60
3.1 La Teoría de la Agenda Setting.....	62
3.2 La Teoría de la Agenda Framing.....	69
3.3 Nuevos enfoques.....	71
3.3.1 Sobre el periodismo digital	75
CAPÍTULO IV: MARCO METODOLÓGICO.....	78
4.1 Sobre la Selección de los Casos	80
4.2 Sobre el Alcance de la Investigación	84
4.3 Primera Fase del Análisis: Agenda Setting.....	88
4.4 Incidencia de la Guía en la Agenda Setting.....	91
4.5 Segunda fase del análisis: Agenda Framing.....	92
4.6 Sobre los datos secundarios.....	97
CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE LOS DIARIOS DESDE LA PERSPECTIVA DE LA AGENDA SETTING	101
5.1 Sobre la Fecha	102
5.2 Sobre la Temática	104
5.3 Cantidad de caracteres empleados en las Noticias	107
5.4 Sobre la Autoría de las Piezas Periodísticas	108
5.5 Elementos Extras Empleados en las Noticias.....	110
5.6 Sobre la Importancia.....	112
5.7 Fuentes de Consulta de las Noticias:.....	114
CAPÍTULO VI: ANÁLISIS DE LOS DIARIOS DESDE LA PERSPECTIVA DE AGENDA FRAMING.....	117

6.1 La construcción del VIH en <i>La Nación</i> a través de las temáticas.....	117
6.1.1 Prevención del VIH	117
6.1.2 Diagnóstico	121
6.1.3 Acceso al trabajo.....	124
6.1.4 Maternidad, paternidad y VIH.....	125
6.1.5 Coinfección con Hepatitis C.....	126
6.1.6 Temáticas emergentes	127
6.1.7 Aspectos a tener en cuenta.....	131
6.2 Con respecto al uso de los términos y las palabras en <i>La Nación</i>	132
6.2.1 Referencias a las personas con VIH	132
6.2.2 VIH y palabras con connotaciones bélicas	135
6.2.3 Transmisión y contagio.....	136
6.2.4 Relación del VIH y el sida con la muerte.....	137
6.2.5 Brindar Información más el servicio.....	140
6.2.6 De cómo referirse al VIH y al sida.....	141
6.2.7 El acrónimo sida y la denominación VIH.....	143
6.2.7 El perfil de las personas con VIH según <i>La Nación</i> : grupos de riesgo y comportamientos de riesgo	145
6.3 La construcción del VIH en <i>Página 12</i> a través de las temáticas.....	148
6.3.1 Tratamiento.....	149
6.3.2 Prevención del VIH	152
6.3.3 Diagnóstico	155
6.3.4 Personas mayores y contextos de encierro.....	159
6.3.5 Coinfección con hepatitis C	161
6.3.6 Temáticas emergentes	162
6.3.7 Aspectos a tener en cuenta.....	165
6.4 Con respecto al uso de los términos y las palabras en <i>Página 12</i>	166
6.4.1 Referencias a las personas con VIH	167
6.4.2 VIH y palabras con connotaciones bélicas	170
6.4.3 Transmisión y contagio.....	172
6.4.4 Relación del VIH y el sida con la muerte.....	173
6.4.5 Información más servicio.....	175
6.4.6 De cómo referirse al VIH y al sida.....	179
6.4.7 El acrónimo sida y la denominación VIH.....	180

6.4.8 El perfil de las personas con VIH según Página 12: grupos de riesgo y comportamientos de riesgo	182
CAPÍTULO VII: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	184
7.1 Reflexiones sobre la Agenda Setting.....	191
7.1.1 Sobre la temática	195
7.1.2 Sobre las fuentes de consulta	198
7.2 Reflexiones sobre la Agenda Framing.....	201
7.2.1 Sobre la referencia a las personas que viven con VIH.....	203
7.2.2 Sobre el perfil de las personas con VIH que exponen los diarios.....	205
7.2.3 Sobre el uso de términos y palabras.....	207
7.3 Profundizando en la Guía	212
7.3.1 Sobre las fuentes de consulta	215
7.3.2 Sobre el uso de las palabras y el lenguaje	217
7.3.3 Sugerencias para la Guía	218
7.3.4 Sobre el Estado, la Guía y el VIH.....	218
Conclusiones	227
Profundizando en los diarios	231
Las temáticas.....	233
El uso de términos y palabras	234
Las representaciones sociales alrededor del VIH.....	235
Sobre el uso de la Guía <i>Cómo Comunicar sobre VIH y Sida</i>	236
BIBLIOGRAFÍA.....	238
Noticias.....	245
ANEXOS.....	247

Lista de Tablas

Tabla 1. <i>Categorías a Analizar en Los Diarios Desde La Perspectiva de La Agenda Setting</i>	91
Tabla 2: <i>Categorías a analizar del capítulo 8 de la guía cómo comunicar sobre vih y sida, desde la perspectiva de la agenda framing.</i>	95
Tabla 3: <i>Categorías a Analizar del Capítulo 4 de La Guía Cómo Comunicar Sobre VIH Y sida, desde La Perspectiva de La Agenda Framing</i>	96

Lista de Gráficos

Gráfico 1. <i>Distribución de Las Noticias por Meses</i>	104
Gráfico 2. <i>Temáticas de las Noticias sobre VIH</i>	107
Gráfico 3. <i>Cantidad de Caracteres Empleados en las Piezas Periodísticas</i>	108
Gráfico 4. <i>Autoría de las Piezas Periodísticas</i>	110
Gráfico 5. <i>Elementos Extras Implementados en Las Piezas Periodísticas</i>	112
Gráfico 6. <i>Importancia de Las Piezas Periodísticas</i>	114
Gráfico 7: <i>Exposición de los temas sugeridos por la Guía</i>	213
Gráfico 8: <i>Origen de las fuentes consultadas por los diarios</i>	216

Lista de Anexos

Anexo 1. Entrevista a Leandro Cahn.....	248
Anexo 2. Entrevista a Diego Mora	270
Anexo 3. Entrevista José Luis Terrón Blanco	290
Anexo 4: Entrevista a Manuel Díaz	320
Anexo 5:Guía de preguntas para periodistas	338
Anexo 6:Lista de Palabras Clave Más Utilizadas por los Diarios	340
Anexo 7: Variables de Análisis de Acuerdo al Capítulo 8: Sugerencias de Temas y Enfoques para la Cobertura	343
Anexo 8: Variables de Análisis de Acuerdo al Capítulo 4: Recomendaciones para la Cobertura	346
Anexo 9: Resumen de la Puntuación de cada Uno de los Componentes de la Importancia de las Piezas Periodísticas	349
Anexo 10: Tabla de Resumen de las Temáticas y las Fuentes de Consulta de las Piezas Periodísticas	353

INTRODUCCIÓN

Desde el surgimiento del VIH en la década de los 80, ha sido de interés mundial dar respuesta a este virus que además de no tener una cura, ha traído consigo estigma y discriminación hacia las personas que viven con éste y otros grupos poblacionales.

Acompañando la evolución de la pandemia, han estado los medios de comunicación brindando información que ha impactado de forma negativa o positiva en el conocimiento que tiene la sociedad sobre el tema, influyendo indirectamente en la capacidad de prevención y respuesta a la misma por parte de los Estados.

Conscientes del poder de influencia de los medios de comunicación de masas en la sociedad, a nivel global se han ejecutado diversas estrategias para que se haga un correcto abordaje del VIH en éstos. En el caso específico de Argentina, en el año 2016 se publicó la Guía *Cómo Comunicar sobre VIH y sida, del Ministerio de Salud de la Nación*¹, la cual era destinada a comunicadores y estudiantes con el objetivo de promover el acceso de información correcta sobre esta pandemia a la sociedad, ya que el conocimiento es una de las herramientas más importantes para la prevención del virus y disminución de la discriminación.

La presente investigación estudia el tratamiento periodístico del VIH, en el periodo julio – diciembre de 2017, en los diarios argentinos: *La Nación* y *Página 12* a un año de la elaboración de la mencionada Guía, con el propósito de analizar de forma comparativa la información expuesta de la pandemia y profundizar el conocimiento que existe sobre el abordaje de este fenómeno en Argentina en base a estos dos casos.

¹ En específico de la Dirección de Sida y ETS, ver [DSyETS] (2016a). A efectos de la comprensión de esta investigación, cuando se hable de la “Guía”, tomando ésta como sujeto sin mencionar el título, la referencia siempre será al documento del Ministerio de Educación acá citado.

Tomando como fundamento teorías clásicas de la comunicación como la Agenda Setting y la Agenda Framing, se realiza un estudio de casos descriptivo, por medio de un análisis de contenido híbrido de los diarios mencionados, utilizando técnicas cualitativas y cuantitativas de investigación, así como datos secundarios de elaboración propia (entrevistas semiestructuradas) y de otras investigaciones similares.

El interés particular en realizar este estudio surge a partir de las experiencias laborales y de voluntariado en diversas ONG donde, a raíz del trabajo en áreas de comunicación, era perceptible una crítica continua a la manera en la que se informa sobre temas de derechos sexuales y reproductivos, sida, etc., en los medios de comunicación, siendo una de las principales discusiones la necesidad de volver a éstos aliados a la hora de informar sobre temas de salud, y ayudar a combatir el estigma y la discriminación inherente a los procesos de salud/enfermedad y grupos poblacionales.

Se considera importante su realización, ya que además de valorar el abordaje periodístico del VIH en dos de los diarios más importantes de Argentina para conocer la calidad de la información que se difunde sobre el tema; el tomar como base para el análisis un documento del Ministerio de Salud brinda un marco institucional que permite analizar las diferentes noticias entablando un diálogo entre la esfera política y la de los medios de comunicación, ya que el análisis de las piezas periodísticas bajo esta mirada, proveerá información valiosa que también puede servir, como acción derivada del propósito de la investigación, para la retroalimentación del alcance de la Guía, como iniciativa política.

Este texto está organizado en siete capítulos, en el primero se aborda el planteamiento del problema haciendo una contextualización de la situación del VIH en Argentina para luego exponer el impacto de los medios de comunicación en la percepción social y respuesta a la pandemia y finalizar con las diferentes iniciativas a nivel mundial y nacional que emplean la comunicación

como herramienta para dar respuesta a ésta. En el apartado “Argentina en la Lupa” se desarrolla también el escenario político del VIH en el país y las políticas públicas para dar respuesta a la pandemia, tomando en cuenta la dimensión comunicacional de las mismas.

El segundo capítulo es el Estado del Arte y recopila las investigaciones más pertinentes que se han realizado sobre el abordaje del tema en la prensa escrita tanto a nivel mundial como en específico de Argentina.

El siguiente capítulo brinda el marco teórico conceptual desde el cual se va a hacer la valoración de las diferentes piezas periodísticas y abre el paso al cuarto capítulo que explica la metodología que se utiliza en esta investigación, además en este capítulo se hace una caracterización de la Guía, detectando las categorías de análisis que van regir este estudio.

El quinto capítulo analiza de modo comparativo las piezas periodísticas de *La Nación* y *Página 12* desde la perspectiva de la Agenda Setting para conocer un poco sobre el espacio que le brinda a la temática cada matutino y dar una apertura al análisis de contenido más en profundidad que se realiza en el sexto capítulo, en el cual se valoran las piezas periodísticas bajo la perspectiva de la Agenda Framing utilizando las categorías de análisis y las recomendaciones que brinda la Guía de la DSyETS.

El séptimo y último capítulo, a modo de cierre, hace una discusión entre los principales resultados encontrados del análisis de las piezas periodísticas y las entrevistas realizadas a especialistas sobre la materia, para corroborar los hallazgos, así como poder conocer el trasfondo de algunas valoraciones en torno a la utilidad de la Guía, brindando retroalimentación para su mejora en tanto que instrumento de una política pública. En este capítulo se desarrollan finalmente, las conclusiones de la investigación.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo con la DSyETS (2020), cada año en Argentina se notifican 4.800 nuevos casos de VIH, siendo para 2019 un total de 136 mil personas que viven con el virus, de las cuales aproximadamente un 17% lo desconoce.

Sumado a lo anterior, de esas más de 91 mil personas que conocen su estado serológico positivo para VIH, más del 30% lo saben en una etapa avanzada del virus, lo que se considera nocivo en dos aspectos: primero porque impacta drásticamente en la calidad de vida de la persona, al no acceder a tiempo a una terapia médica para el VIH y, segundo por la propensión a la transmisión de la infección al haber mantenido comportamientos o actitudes de riesgo en el tiempo que desconocía que vivía con el virus; siendo perjudicial tanto para el individuo como para la sociedad en general.

Según datos de la OPS (2020), en América Latina, entre 2010 y 2019, se incrementó un 21% el número de casos nuevos de infección por el virus del VIH; entretanto, las muertes por enfermedades relacionadas con el sida disminuyeron un 8% en la Región, en el mismo período. La evolución de la infección en el periodo 2010-2019 en Argentina presenta un descenso del 11%, cifras similares a Ecuador, (-11%), Paraguay (-11%) y Perú (-17%) y alejada de la situación de EL Salvador que presenta un descenso del 50% y de Chile que encabeza la lista con un descenso del 57%. Por otro lado, el cambio en las muertes relacionadas con el sida para este mismo periodo posiciona a Argentina en la mejor perspectiva en relación a su contexto regional con un descenso del 87%, lejos del segundo lugar, ocupado por Ecuador que registra una disminución del 46%, seguido por Colombia y Nicaragua con un 45% y 43% respectivamente.

Tras el surgimiento del conocimiento de los primeros casos de VIH en el año 1982, en Argentina los mecanismos estatales comenzaron a dar respuesta a la pandemia, y en 1990 se promulga la Ley Nacional de Sida (23.798) que declara de interés nacional la *lucha contra el sida*

y garantiza la atención integral a las personas que viven con el virus en la Argentina. Ley que al día de hoy sigue vigente, pero que no ha tenido una revisión para dar respuesta a las demandas actuales de la pandemia, siendo ingresado al Congreso en tres ocasiones un proyecto de modificación de la misma, del cual el último fue presentado en 2020 y a agosto de 2021 se encuentra en riesgo del volver a perder el estado parlamentario.

En 1993 se crea el Programa Nacional de Sida y se empieza a entregar medicamentos gratuitos para el tratamiento, incorporándose años después los tratamientos antirretrovirales combinados.

Desde 1990 hasta el 2016 la DSyETS (2016b) registró 138.458 personas con el virus en Argentina, notificando para la década de 2010 un reporte promedio de 6.400 casos de VIH por año.

A lo anterior se puede sumar que, en Argentina, solo la mitad de las personas que conocen su diagnóstico reciben tratamiento en el sistema público de salud (59.000 personas). El 98% de las nuevas infecciones se producen por relaciones sexuales sin protección, siendo los grupos más prevalentes 34% mujeres trans y 12% a 15%, hombres que tienen sexo con hombres.

Pese a los esfuerzos gubernamentales, según el último informe del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y sida [ONUSIDA] (2019), en América Latina la tasa de personas con VIH tuvo un aumento del 7% entre el 2010 y 2018, y en Argentina del 2%, por encima de países como El Salvador, Colombia, Ecuador y Paraguay que, en cambio, han logrado avances significativos en las reducciones de la infección del VIH; lo que hace que esta Organización haga un llamado mundial para tomar medidas urgentes contra la ralentización de las ganancias mundiales y los resultados dispares de los países para lograr los objetivos de VIH en 2020.

Con el propósito de cumplir los objetivos propuestos mundialmente (90-90-90) para contribuir al fin de la pandemia del VIH, donde para el año 2020 el 90% de las personas debían conocer su estado serológico, el 90% de las personas diagnosticadas con VIH debían recibir un

tratamiento y el 90% de las personas que reciban terapia antirretroviral tengan supresión viral; en segundo semestre de dicho año (2017) el Estado argentino generó un plan estratégico a cuatro años para dar respuesta a la pandemia. Los esfuerzos implementados por el país han conseguido un progreso sostenido en diferentes aspectos, destacando lo referente a las pruebas del VIH y la cobertura de los tratamientos antirretrovirales entre las mujeres embarazadas. Gracias a ello, se ha reducido la tasa de transmisión materno infantil del VIH, la cual ha conseguido pasar de un 20 por ciento (12-24 %) en 2010 a un 15 por ciento (15-18 %) en 2019.

A diciembre de 2020, América Latina, y en ese contexto Argentina, se encuentra lejos de los objetivos 90/90/90, según Marcelo Vila², “tenemos una inmensa brecha todavía: un 13 por ciento no llega al primer 90 por ciento de personas diagnosticadas, un 12 por ciento no alcanza el porcentaje de personas en tratamiento y, por último, falta un 11 por ciento para que quienes están en tratamiento logren la carga viral indetectable”. (OPS, 1 de diciembre de 2020).

Son muy diversas las causas por las que poner fin a la pandemia no ha sido posible, lo mismo con las consecuencias que arrastra el VIH como fenómeno social. Una de las causas es la falta de información de la sociedad sobre la infección, lo cual impacta de diversas formas en la prevención y respuesta al virus y conlleva a la discriminación de las personas que viven con éste, sus familiares y otros grupos poblacionales. Esta ausencia de información (y de información correcta) ha sido reforzada por los medios de comunicación, por su influencia en la percepción social que se tiene del VIH, su proceso de socialización y la generación de opiniones en la sociedad, pues desde el surgimiento del VIH, los medios han cumplido un papel protagónico acompañando la evolución de la pandemia con difusión de información imprecisa y, en muchas ocasiones, de

² Consultor nacional en VIH, hepatitis y tuberculosis de la Organización Panamericana de la Salud OPS/OMS en Argentina. Declaración tomada de la web de la OPS: <https://www.paho.org/es/noticias/1-12-2020-136-mil-personas-viven-con-vih-argentina> (recuperada el 27 de julio de 2021).

contenido sensacionalista que decanta en una construcción negativa de la misma. (Moyo y Moqasa, 2018., DSyETS, 2013., ONUSIDA y PENN STATE, 2000.)

Como se profundiza en los siguientes párrafos:

1.1 El Impacto de los Medios de Comunicación en el VIH

Los medios de comunicación tienen una gran impronta en la sociedad, además de informar a las personas sobre diversos acontecimientos, impactan directamente en la apropiación social del conocimiento, ya que logran la popularización de un saber específico recontextualizando a la audiencia en una situación comunicativa común; en pocas palabras, re-escriben la información para que la audiencia la comprenda y la entienda desde su propio contexto social.

En este sentido, y también por su alcance y difusión, las noticias se han convertido en una de las fuentes más importantes de conocimiento de la opinión pública donde también se informa de las políticas públicas en general (beneficios sociales, acciones por parte del Estado sobre determinados aspectos de la sociedad, entre otros) siendo parte de los temas analizados que se conocen y debaten a partir de su aparición como “Noticia”.

La mayor parte de nuestro conocimiento social y político, y de nuestras opiniones sobre el mundo proceden de las docenas de reportajes e informaciones que vemos o leemos cada día. Es probable que no haya ninguna otra práctica discursiva, además de la conversación cotidiana, en la que se tome parte con tanta frecuencia y por parte de tanta gente como las noticias que aparecen en la prensa o la televisión. (Jensen y Jankowski, 1993, p. 137).

Realidad que se ha recontextualizado además con el periodismo digital y la aparición de las redes sociales (Gómez, 2011).

Es por esto que se puede afirmar que los medios de comunicación tienen una relación recíproca con la sociedad, si bien los mismos han sido contruidos por ella, la sociedad también ha sido moldeada y reconstruida por los medios de comunicación.

Fenómenos como los que rodean el VIH y el sida no escapan de esta realidad, ya que las noticias impactan desde diversos puntos (cognitivo y socio-afectivo) en las representaciones sociales que se tienen en torno al tema.

De acuerdo con Abad (2009), la exposición de la infección en los medios de comunicación supone una evolución informativa que introduce cambios en las formas de representarlo socialmente. El autor, enuncia 5 etapas que desarrollan la evolución en el tiempo de esta representación social, a saber:

- 1era etapa- Desconocimiento y estigmatización de los enfermos (1981-1983)
- 2da etapa- Conocimiento del virus y denominación del síndrome (1983-1984)
- 3era etapa- Percepción del riesgo general, campañas de solidaridad (1984-1985)
- 4ta etapa- Proceso farmacológico (especialmente la década de los noventa)
- 5ta etapa- Disminución del número de fallecimientos causados por el sida (a partir de 1996-1997). (p. 81).

Se puede agregar actualmente una 6ta. etapa, a la cual llamar *Dimensiones biomédicas y Respuesta a la epidemia*, la cual se caracteriza por exponer los diferentes estudios e investigaciones que se dan en el campo de la salud sobre la misma; esto en línea con un proceso global en el que las organizaciones internacionales y los países miembros de las Naciones Unidas unen esfuerzos y asumen compromisos comunes a través de las grandes agendas para la disminución y prevención (2000-2015) y en la actualidad, para su erradicación (2016-2030), en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Lo anterior, con base en investigaciones demuestran que las noticias sobre VIH en las siguientes décadas se caracterizan por abordar temáticas sobre avances en los estudios sobre el virus, tanto a nivel farmacológico como a nivel de desarrollo de una cura o una vacuna, enfocándose en tratamiento, prevención, etc. de la misma manera que en ocasiones son eco de las iniciativas de las organizaciones internacionales para la erradicación de la pandemia. (Mora, 2020., Terrón Blanco et al. 2010., 2013., 2014)

Si bien estas seis etapas realizan un acertado resumen de lo que se ha informado sobre el virus y la enfermedad; no clarifican todos los aspectos sociales generados, transmitidos y evidenciados en torno al tema; y en los cuales tienen una gran injerencia los medios de comunicación.

Desde su aparición en 1981-1982, el VIH-sida es noticia regular en los medios de comunicación y su presencia es paralela a los avances del conocimiento científico del tema. Sin embargo, la epidemia del sida no se reduce a una cuestión bio-médica; es, al mismo tiempo un problema social construido y reconstruido socialmente, en el que la comunicación social juega un papel de gran importancia. (Abad Bueno y Madrigal-Vílchez, 2000, p. 153).

Un claro ejemplo de lo anterior, es la polémica relación del sida con la muerte: al comienzo, se hablaba de una muerte de carácter imprevisto y la sociedad empezaba a tener miedo de la transmisión, miedo que fue potenciado por lo que anuncian los medios de comunicación.

El sida como enfermedad sin cura y de las más democráticas entre los seres humanos, forma a su vez un fenómeno muy extraño: destruye el sistema inmunológico descartando la posibilidad (cuando no se opta a tratamiento alguno) de que la persona pueda defenderse de todas las

enfermedades que acechan al ser humano por el simple hecho de existir. Es por eso que el final es tan incierto, la persona que vive con VIH parece siempre asediada por la muerte, una muerte que antes de que existiera el tratamiento adecuado, era imprevista.

En la década de los 80, cuando se descubrió el virus y ante el desconocimiento médico sobre el mismo, esto fue lo que evidenciaron los medios de comunicación: la posibilidad de muerte desde la conjetura, lo que abrió un espacio sin acotaciones, libre de presunción y suposición a disposición de noticias fáciles, y por qué no decirlo, también falsas.

Esa imprevisión es la que permite la conjetura. Y en ella, los medios de comunicación poseen un terreno abonado, y reflejan con toda su crudeza esa conjetura. Informan de las posibilidades de la muerte. Pero no son capaces de dar una única causa de la muerte. (Izuzquiza, 1997, p. 139)

Al igual que la muerte por causas relacionadas al VIH, para esa misma época, el origen de la infección también era un misterio abierto a presunciones explotable por los medios de comunicación, pues el virus no tenía patria y, cuando se creía identificada, el origen siempre era un país pobre como África o con población afro como Haití, reforzando el estigma y la discriminación entre naciones, territorios y razas.

Estos aspectos no son los únicos contruidos y reconstruidos socialmente, también existen los sujetos de la noticia sida: las personas que viven con el virus, familiares y amigos, las transmisiones, la prevención, la sociedad, la ciencia, etc. Cada uno de ellos protagonista de una historia y si bien estos sujetos son reales, también han sido contruidos por los medios de comunicación.

Izuzquiza (1997), destaca 4 sujetos principales de la noticia sida, a saber:

- El primer sujeto del sida es la persona que vive con VIH, aquella que fue diagnosticada y toma o no tratamiento, pero que ve su cotidianidad afectada por la incertidumbre.
- El segundo sujeto es la persona que tiene sida y ya está afectada por diversas complicaciones de las cuales no se recuperará (fase terminal).
- Los terceros son: la familia, los amigos, compañeros de trabajo y vecinos, ese círculo social que acompaña a la persona que vive con VIH y está condicionado por su presencia. Muchas veces tienen sentimientos límites (positivismo o negativismo) de los cuales los medios de comunicación sacan provecho para las noticias.
- El último sujeto es la sociedad en sí misma, el principal objetivo de los medios de comunicación.

Todos estos sujetos también fueron, y son al día de hoy, afectados negativamente por el desconocimiento, el estigma y los tabúes alrededor de la pandemia, donde como afirma Balarezo (2015):

La discriminación contra las personas con la infección por VIH se convirtió en un fenómeno mundial, desuniendo naciones y grupos sociales. Por ejemplo, en el plano internacional, los norteamericanos culpaban de la epidemia a Haití y a África; los africanos a los europeos; los japoneses a los extranjeros; la “derecha” francesa a los inmigrantes árabes; los conservadores norteamericanos a los ex-soviéticos; los ex-soviéticos al occidente decadente; los chinos a los turistas extranjeros; en Etiopía a los refugiados, marineros y trabajadoras sexuales. De lo que se trataba era buscar a un culpable para justificar la conducta sexual de la población. (p. 3)

Así, el sida además de presentarse con las condiciones sociales de base de cualquier enfermedad, fue sumando otras condiciones como el rechazo, la discriminación y la marginación social. Es por ello, que la persona con VIH cuenta con un estigma mucho más fuerte que aquella diagnosticada con algún otro virus o enfermedad.

Estaba comprobado que el SIDA no era una enfermedad que se transmitía por el contacto social cotidiano como darse la mano, jugar o comer juntos, besar en la mejilla, bailar, abrazarse, tocar a las personas, ir al cine, bañarse con infectados (duchas, piscina), ir al gimnasio, recibir amigos, ir al médico, ... etc. Aun así las personas, por el desconocimiento que tenían acerca de la enfermedad, discriminaban a los enfermos del VIH/SIDA; para ello, la epidemia se convirtió en una “excusa” para discriminar a las personas. (Balarezo, 2015, p. 1)

De lo anterior, se puede concluir que el impacto social que tiene esta pandemia en la sociedad a causa de la desinformación, conlleva a la discriminación de las personas que viven con el virus y sus familiares. En este punto el enemigo más grande son los prejuicios sociales que se refuerzan por los medios de comunicación, donde las publicaciones sobre VIH son al final el reflejo de las dinámicas que se generan al interior de la sociedad. A lo que suma Izuzquiza (1997):

Y es que el sida construye, en cierta medida, algunos de los rasgos de esta sociedad nuestra de fin de siglo. La intolerancia contra la enfermedad y contra los enfermos, el deseo de ver en ella un castigo a conductas que se suponen desviadas, los intereses de grupos de presión, la ignorancia militante, el desconocimiento de que el sida se desarrolla en grupos de marginación económica y social, la incomprensión y marginación de los enfermos (p. 4)

A lo anterior se suma la discriminación en otras actividades sociales y espacios institucionales como el empleo, vivienda, educación, acceso a los servicios de salud, restricciones de viaje, etc.

El caso de la atención en los servicios de salud es mucho más impactante, infiriendo directamente en la salud pública de la población, porque las personas diagnosticadas con VIH ante el miedo a la discriminación se desmotivan en la búsqueda de tratamiento, prefiriendo vivir con la infección en la clandestinidad e incidiendo negativamente en el control y prevención de la epidemia. En este sentido, se multiplica el riesgo de la persona que vive con el virus de adquirir una enfermedad oportunista que aproveche sus bajas defensas, y también el riesgo para la población en general al no tomar medidas de prevención.

Además de la discriminación frente al VIH, las personas en muchos países sufren violaciones a su autonomía donde les exigen obligatoriedad de las pruebas de diagnóstico para ingresar a un trabajo, permanecer en instituciones educativas, viajar internacionalmente o simplemente por ser personas privadas de la libertad, trabajadoras sexuales, etc.³

Se suma a lo anterior, las concepciones morales, donde aquellas personas que discriminan y estigmatizan lo hacen desde los mitos, tabúes y prejuicios, sin un conocimiento correcto y real de lo que es la infección, como afirma Balarezo (2015) “El enemigo más terrible no era el virus, sino los miedos, prejuicios y falsas concepciones ético-morales. Lo que sí estaba comprobado era que aquellas personas que discriminaban o estigmatizaban desconocían muchos aspectos

³ Actualmente en Singapur las personas que viven con VIH deben enfrentarse a barreras que les impiden permanecer en la ciudad-estado más de 90 días, al menos que estén casadas con una persona originaria del lugar.

relacionados al SIDA.” (p. 4). Razón por la cual es tan importante el papel de los medios de comunicación en torno al tema, por su impronta informadora y educadora de la sociedad.

Hasta 1997 se conoce con cierta seguridad que los medios por los que se transmite la infección “Son los fluidos de la vida y del amor, la sangre y las secreciones sexuales” (Izuzquiza, 1997, p. 3). No obstante, los más de 10 años de investigación para conocerlos fueron precedidos de incertidumbre, y ésta también fue noticia: historias de intolerancia, miedo, marginación, construidas a partir del desconocimiento; porque en el sida parece que la ignorancia puede ser fuente de noticia.

1.1.1 Campañas de Comunicación y VIH

A nivel mundial han sido de gran polémica las campañas de prevención que se han desarrollado en los medios de comunicación por el costo, el público a quien van dirigidas y el poco espacio para las mismas (sea en papel o en tiempo), lo cual dificulta enviar un mensaje, a priori complicado, de forma precisa. “Sin embargo es indiscutible que la información es el primer paso y los medios de comunicación tienen la ventaja de llegar, de una manera u otra, a toda la población.” (Marchetti, 1997, p.1).

Inicialmente las campañas emitidas por los medios de comunicación iban dirigidas a la población general, no obstante, la relación del VIH con la sexualidad: en especial con la homosexualidad, promiscuidad y trabajo sexual, influyó a que una gran mayoría de la población no se sintiera interpelada con el mensaje y por lo tanto no asumiera conductas preventivas. Por el contrario, por la manera en que se emitió el mensaje generó miedo, estigma y discriminación a las consideradas entonces “poblaciones de riesgo”⁴.

⁴ Al comienzo de la pandemia en Estados Unidos se identificó como grupos de riesgo a homosexuales, hemofílicos, haitianos y heroínómanos, como parte de la construcción social alrededor del VIH.

El abordaje de la prevención del VIH es demasiado complejo, debido a su relación con la sexualidad, la vida y la muerte, esta complejidad hace que sea difícil el modificar conductas establecidas que pueden considerarse de riesgo hacia otras conductas que puedan favorecer la prevención, por ende, en temáticas como prevención hay que apostarle a la educación y a las campañas de sensibilización y cambio social. Una sociedad correctamente informada podrá vivir con el sida como una enfermedad y/o amenaza comprendida y a la que se le pueda dar respuesta, pues cuando hay comprensión se abren nuevas puertas y no se queda ante la parálisis del miedo y el desconocimiento.

En este sentido, como Balarezo (2015) afirmó:

Los medios de comunicación son de importancia para señalar a las autoridades y a la misma comunidad la existencia de un problema y la posibilidad de hacer algo para resolverlo. Contribuyen a suscitar y mantener el apoyo público y a promover los cambios sociales y económicos para mejorar la salud de las personas. Además, tienen una rentable relación costo-beneficio en la distribución de información, promoción de normas y cambios de conducta. (p. 7)

Sin embargo, el tratamiento mediático no es neutro, además de intervenir la subjetividad del periodista, también está manipulado por los intereses que hay detrás de la construcción de una noticia y así mismo por la necesidad de rating que desea cada medio.

De acuerdo con Ampuero (2013), se pueden diferenciar 4 tipos de miradas en los medios de comunicación que refuerzan las actitudes y prácticas discriminatorias de sus audiencias:

- Mirada indiferente: la cual no le da cobertura al tema o la limita al día mundial de respuesta al VIH, argumentando que el VIH afecta a un grupo reducido de personas y hay asuntos de mayor prioridad para la opinión pública.
- Mirada alarmista: que busca infundir miedo asociando al VIH con la muerte, principalmente para lograr que las personas adopten medidas preventivas.
- Mirada lastimera: que busca despertar la sensibilidad en la sociedad mostrando a las personas en fase terminal muy enfermas postradas en sus camas y que necesitan ayuda.
- Mirada moralista: que muestra al VIH como castigo de “conductas desviadas” moralmente, como la promiscuidad. (p. 80)

En ese sentido, el impacto de los medios de comunicación influye en la percepción social, en el proceso de socialización, en la formación de opiniones, etc. donde, el contenido sensacionalista ha contribuido a una construcción negativa sobre el VIH.

Los mensajes atemorizantes tuvieron un efecto limitado en motivar la modificación del comportamiento. Un cierto nivel de amenaza y temor pudo ayudar a elevar el nivel de conciencia sobre la necesidad de cambiar el comportamiento. Sin embargo, si el temor era muy grande, podía ser contraproducente para ayudar en el esfuerzo de cambio. Mucho temor causaría que la gente niegue que corre riesgo, sufra de ansiedad, justifique su actitud señalando a otros que han practicado comportamientos dañinos para la salud y sobrevivieron o adoptaban una actitud fatalista, eliminando algunas veces la búsqueda del cuidado médico. Los mensajes sobre el SIDA que inspiraron temores extremos atrajeron la atención, pero no estaba claro todavía en qué medida contribuyeron a modificar el comportamiento de riesgo. (Balarezo, 2015, p. 8)

De acuerdo con Bertrand et al. (2006), en una investigación que examinó 24 artículos que evaluaban sistemáticamente la efectividad de los programas que empleaban los medios de comunicación para influir en los conocimientos, actitudes y comportamientos relacionados con el VIH en países en desarrollo (Asia, África y Latinoamérica), existen dos periodos de tiempo que exponen la evolución de dichos programas:

- De 1990 a 1999, donde se utilizaban medios de comunicación locales para llegar a un público más pequeño, por medio de carteles, folletos, obras de teatro, etc.
- De 2000 a 2004, donde se empleaban medios de comunicación más amplios para llegar a un mayor público objetivo, en este caso más enfocado en adolescentes.

“Thus, we observe an evolution in the types of programs evaluated toward communication programs designed to reach larger audiences using radio and/or TV.” [observamos una evolución en los tipos de programas evaluados hacia programas de comunicación diseñados para llegar a mayores audiencias utilizando la radio y/o la televisión] (p. 570)

La revisión que realizaron demostró que realmente sí existe un impacto significativo de los medios de comunicación en cuanto a los comportamientos y actitudes de las personas hacia el VIH en dos temas específicos, a saber: conocimiento sobre los medios de transmisión del virus y reducción de comportamientos sexuales de alto riesgo.

The clear majority of eight studies in this category yielded positive effects. The studies measured different aspects of the phenomenon, including number of sexual partners in the past year, percentage of men engaging in casual sex, percent avoiding a sugar daddy and percent avoiding commercial sex workers. [La mayoría de los ocho estudios que entran en esta categoría (reducción de comportamientos de riesgo) arrojaron efectos positivos. Los estudios midieron diferentes aspectos del fenómeno, como el número de parejas sexuales

en el último año, el porcentaje de hombres que practican sexo casual, el porcentaje que evita a un *sugar daddy* y el porcentaje que evita a las trabajadoras sexuales.] (p. 592)

En otros temas como la abstinencia sexual, el uso del preservativo o la comunicación con la pareja, los resultados fueron mixtos (efecto positivo o ningún efecto).

No obstante los autores aclaran, como se retomará al final del presente documento, que la evaluación de los programas que usan los medios de comunicación y el marketing para el cambio de comportamiento presentan debilidades importantes, ya que las metodologías empleadas para establecer "lo que funciona" mediante el seguimiento de ventas o clics no se puede extrapolar a la valoración de la eficacia de programas diseñados para cambiar las normas sociales o los comportamientos en los países en desarrollo.

En este punto, son las ONG y las Organizaciones de la Sociedad Civil quienes han abanderado la difusión de la información sobre VIH, donde por medio de campañas de sensibilización, y desde su trabajo de educación y prevención, han cubierto campos de acción a los cuales los medios con sus "conocimientos" y los Estados con sus instituciones no llegan, lo cual en la actualidad es reforzado con el uso de las redes sociales y los medios de comunicación alternativos.

Por ejemplo: la primera radionovela sobre VIH en América Latina se hizo en México en 1991, titulada: *Rocío la Historia de Una Mujer de Nuestro Tiempo* y realizada por Mexicanos contra el sida y el Instituto Mexicano de la Radio, una iniciativa bastante innovadora que además de informar sobre la temática en otros formatos, al utilizar la radio, llegaba a amplios y alejados sectores poblacionales.

Esta radionovela llegaba a las amas de casa con información bastante preparada en un lenguaje sencillo y directo, en la misma participaron además de actores famosos; médicos,

psicólogos y sexólogos expertos en el tema que asesoraban el contenido, y los guiones los redactaron dos dramaturgas de gran trayectoria: Leonor Azcárate y Julia Rodríguez. (Palet,1992).

En este sentido, se demostraba que las campañas de comunicación con eficacia cultural, como en el anterior caso, deben tener como aliados a los medios de comunicación para aprovechar su poder de difusión; no obstante, para ello se necesita que periodistas y profesionales de la comunicación estén bien informados sobre el tema, para que su trabajo ayude a brindar respuesta a la pandemia y no impacte de manera negativa en la sociedad, desinformando sobre el tema y generando un ambiente hostil para la prevención.

De acuerdo con lo anterior, no se puede dudar que los medios de comunicación y la prensa pueden y deben contribuir a que la sociedad tome conciencia sobre el VIH a nivel nacional e internacional, cumpliendo su papel como diseminadores de información. Sin embargo, para que esto sea realidad y se logre un cambio positivo en la actitud y los comportamientos de la ciudadanía frente a la epidemia, Moyo y Moqasa (2018) aclaran que la información que se brinda debe ser justa, precisa, equilibrada y de interés periodístico.

Una información adecuada y precisa, incluirá todos los detalles necesarios para que las personas puedan tomar decisiones sobre su salud, cuidado y una mejor calidad de vida, lo que incluye también temas relacionados con desarrollo, cultura, educación, salud, etc. y los medios de comunicación son la vía para que información de este tipo llegue a la ciudadanía. “This means that accurate information from the media can help people change their behaviour and take informed decisions in curbing the infection rates of this disease.” [Esto significa que una información precisa de los medios de comunicación puede ayudar a la gente a cambiar su comportamiento y a tomar decisiones informadas para frenar las tasas de infección de esta enfermedad.] (p. 35)

De la misma manera, los medios de comunicación en la sociedad ayudan a la promoción de los derechos. Éstos ofrecen un marco para promover información orientada a la incidencia política

y políticas relacionadas con salud pública, ya que también son canales por los cuales algunos colectivos pueden visibilizar sus causas y lograr sus objetivos, razón por la cual las situaciones sociales y culturales también hacen parte de lo que se denomina información adecuada y precisa en VIH.

Lo anterior indica que no se habla solo de un cambio en el comportamiento individual, sino que también implica el cambio social y la acción colectiva, y en ese sentido los medios de comunicación contribuyen a crear un entorno propicio para que los cambios de comportamiento sean reales y, en consecuencia, haya un impacto a largo plazo en la pandemia. De ahí su importancia a la hora de diseñar campañas de salud pública y cambio de comportamiento en la ciudadanía.

1.2 Iniciativas para el Tratamiento Correcto del VIH en los Medios de Comunicación

A finales de la década de los 90, ONUSIDA en conjunto con *The Pennsylvania State University* realizaron diferentes encuentros y consultas con expertos e investigadores en comunicación de países en desarrollo, con el objetivo de conocer cómo lograr que las comunicaciones sobre el VIH y el sida sean más eficaces en América Latina, África y Asia.⁵ (ONUSIDA y PENN STATE, 2000).

Dicha iniciativa resultó ser una investigación participativa de la cual se concluyó como principal resultado que la mayoría de teorías y modelos que se habían utilizado para la época en cuanto a cambios de comportamiento para el fomento de la salud, no servían como fundamento para realizar intervenciones eficaces de comunicación sobre el VIH en las mencionadas regiones.

⁵ Producto de esos encuentros y consultas surgió el texto Marco de Comunicaciones sobre el VIH/SIDA: Una nueva orientación, el cual compila los resultados de esta iniciativa. Onusida, Pennsylvania State University, Marco de Comunicaciones sobre el VIH/SIDA: Una nueva orientación, 2000.

La mayoría de teorías buscan un cambio en el comportamiento, el cual no es suficiente si permanecen inalterables los factores sociales subyacentes que lo moldean, lo que significa que para que el cambio individual sea duradero debe haber un cambio social mínimo y esto exige estar pendiente de los contextos sociales donde las personas se desarrollan. De ahí la importancia de tener marcos de comunicación diferentes amoldados a los contextos de cada región: “El ONUSIDA reconoce que se requiere un nuevo marco de comunicaciones específico para las poblaciones de África, Asia y América Latina y el Caribe, cuyas necesidades no han quedado convenientemente cubiertas por las estrategias y medidas convencionales de prevención.” (ONUSIDA y PENN STATE, 2000, p. 27).

Una de las principales incertidumbres que se plantearon en dichos encuentros, fue si las comunicaciones son un factor determinante a la hora de lograr cambios en los comportamientos de las personas, especialmente cuando los medios de comunicación están implicados; no obstante, entre los modelos de cambios de comportamiento usualmente empleados hasta ese entonces solo uno evidenciaba explícitamente el uso de los medios masivos de comunicación: el modelo de la *comercialización social* en el cual se promueve la aceptación de ideas sociales a través de los medios de comunicación; en ese momento el uso del preservativo para la prevención del VIH. (p. 21.)

Así mismo, expresaron que las políticas gubernamentales tienen un papel crucial en la respuesta al VIH, pues las diferentes leyes y acciones pueden potenciar los efectos de las comunicaciones sobre el tema. Con la tendencia de los gobiernos a ser democráticos, se generan más oportunidades para el establecimiento de un entorno público donde se pueda hablar de la temática con mayor propiedad en base a una mayor información de la población.

En el futuro las políticas de salud eficaces y exitosas dependerán de las capacidades que poseen los individuos, las comunidades y sociedades para abordar sus propios problemas; si bien

se puede tener ayudas externas (financiamiento, proyectos, etc.) el proceso debe involucrar a la opinión pública y por ende tener a los medios de comunicación como aliados estratégicos para lograrlo, así lo concluyen en el documento de ONUSIDA y PENN STATE (2000): “La implicación de las personas en tales debates requiere políticas de comunicación eficaces, comprensivas y culturalmente sensibles, que pueden verse favorecidas por la comunicación interpersonal y las campañas de información.” (p. 36.)

De la misma manera, en dicho texto se exponen varias cuestiones fundamentales que deberían los Estados tener en cuenta a la hora de diseñar políticas públicas y más aún en el momento de establecer el marco sobre VIH, entre éstas especifican con relación a los medios de comunicación que: “La política gubernamental debe favorecer una sociedad dinámica donde los medios de comunicación expresen diferentes puntos de vista y los Organismos No Gubernamentales cuenten con la información y confianza para realizar aportes positivos a los debates que se realicen.” (p. 37).

En este sentido, se busca más allá de un cambio en los hábitos de salud y de cuidado, un cambio cultural. Definiendo cultura como: “...la conciencia colectiva de un pueblo. Se conforma a través de un sentido de la historia, el lenguaje y la psicología compartidos.” (p. 42).

Por ende, al ser la cultura un rasgo fundamental de la sociedad, es imperativo que los comunicadores de salud que trabajan en la respuesta al VIH se enfoquen no en solo los comportamientos negativos que hay que cambiar, sino que también tomen en cuenta valores contextuales e individuales entre los que se encuentran elementos positivos que son necesarios potenciar y elementos existentes que son inherentes a la cultura pero que no sugieren amenaza alguna a la salud y el bienestar de las personas.

Al incluir variables culturales, ONUSIDA y PENN STATE (2000) sugieren que para el nuevo marco de comunicaciones se tengan en cuenta una serie de aspectos entre los que, a efecto de esta investigación, se destacan:

1. Comprender el estilo y el uso de lenguajes en las múltiples culturas con vista a aplicarlo en estrategias de comunicación.
2. La participación de profesionales de las comunicaciones mediáticas e interpersonales a lo largo de todo el proceso desde la planificación hasta la evaluación. (p. 43).

Respetando la cultura de cada región para el contexto latinoamericano se ratificó que es necesario para abordar programas en comunicaciones tener en cuenta cinco ámbitos: política gubernamental, poder socioeconómico, cultura, relaciones de género y espiritualidad, sin dejar atrás los puntos fuertes de enfoques anteriores que habían producido alguna utilidad; principalmente consideraron importante rescatar la metodología empleada en los programas de comunicaciones, la cual es necesaria seguir independientemente del modelo utilizado y debe incluir: valoración de las necesidades, planificación, ensayo previo, ejecución, evaluación y retroalimentación para la planificación.

Además, dada la urgencia de la epidemia, se deben generar planes alternativos y programas a corto plazo, mientras se diseña la estrategia de comunicación, en ese sentido es imprescindible:

Reforzar las capacidades de las organizaciones de personas que viven con el VIH y de varones que tienen relaciones sexuales con otros varones, de las ONG y de otros organismos, de forma que puedan contribuir de manera más eficaz al control de la epidemia (ONUSIDA y PENN STATE, 2000 p. 67).

Para que lo anterior se pudiera realizar, los y las participantes de los encuentros acordaron que deben realizarse esfuerzos para establecer lazos sólidos entre los medios de comunicación, las ONG y los gobiernos. No obstante, esto debe conseguirse a través de la negociación, la sensibilización de los propietarios de los medios y la generación de estrategias de comunicación correctamente diseñadas y fundamentadas.

En ese sentido, los marcos de comunicaciones siempre deben aprovechar el poder de la comunicación interpersonal y simultáneamente el poder informativo de los medios de comunicación, dado que las campañas en estas dos vías se complementan en la ejecución de intervenciones estatales que dan respuesta a la epidemia. (ONUSIDA y PENN STATE, 2000)

Dada la necesidad de vincular los medios de comunicación en el compromiso de dar una respuesta a la pandemia en los países en desarrollo y en todo el mundo, el año 2004, el secretario general de la ONU, Kofi Annan, lanzó en Nueva York la *Iniciativa Mundial de los Medios de Comunicación contra el Sida*, por la cual los principales grupos mediáticos se comprometían a implicarse en la respuesta a la epidemia, en ese entonces denominada “Lucha contra el sida”, desde las actividades de sensibilización, información y prevención. (Sidibé, 2018).

En ese momento, Annan se reunió con presidentes, directores generales y altos cargos de más de 20 grupos de comunicación de todo el mundo para lanzar dicha iniciativa donde recordó que cuando se trabaja con una emergencia de este tipo se deben usar todos los medios disponibles y, sin embargo, el poder de la comunicación en esta materia se ha infrautilizado.

Esta acción llamada, buscaba determinar qué tipo de campañas educativas podrían ser impulsadas por la fuerza y la participación de los medios de comunicación.

Como resultado de dicha intervención se realizaron de forma gratuita cientos de horas de campañas de sensibilización en medios de comunicación públicos y privados de todo el mundo. Como ejemplifica Sidibé (2018) “El Sr. Annan incluso apareció con un personaje seropositivo de

Barrio Sésamo, ayudando a reducir el estigma y la discriminación contra los niños afectados por el VIH.”

Ese mismo año, ONUSIDA y la Fundación Kaiser Family (Kaiser Family Foundation, KFF) -con fondos de la Fundación Bill y Melinda Gates - lanzó la *Iniciativa Global de Medios sobre Sida* (GMAI) para movilizar a la opinión pública con respecto a la temática. (La iniciativa de comunicación, 2009).

A través de una alianza con representantes de la industria de los medios, se entabló el compromiso de llegar a todos los lugares del mundo y especialmente a la población joven con información relevante en cuanto a prevención del VIH. Esto, para alentar y motivar a los medios a informar, educar, sensibilizar y entretener a las personas, como camino a disminuir el estigma y la discriminación hacia las personas que viven con el virus, así como el aumento de la epidemia.

Esta estrategia presenta a los medios de comunicación como uno de los pilares para dar respuesta a la epidemia, reconociendo que la cobertura y el alcance de los medios brindan una oportunidad única para hacerle frente al VIH.⁶

En el año 2007, con el apoyo técnico del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], en Nicaragua, 20 egresados del Posgrado Comunicación en Salud con énfasis en VIH y sida se organizaron para crear la *Red de Comunicadores para el Abordaje del VIH y el sida*.

De acuerdo con Ruiz et al. (2010), dicha Red nació con el compromiso de trabajar en la disminución de la incidencia del VIH, el sida, el estigma y la discriminación promoviendo el conocimiento científico, el compromiso social y político; esto mediante la promoción de la participación social en la adopción de prácticas de cuidado y saludables en las esferas personal,

⁶ Al día de hoy la página de la iniciativa no se encuentra en internet.

familiar e institucional, para así disminuir los índices de incidencia del virus y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

En 2008 como hecho histórico, tras un juicio por las consecuencias de rechazo y discriminación hacia un niño que vivía con el virus, a causa de la desmesurada cobertura de los medios de comunicación, el Consejo de Prensa de la India actualizó sus directrices a los medios de comunicación con respecto a la cobertura sobre la pandemia. (Montanari, 2008).

El Consejo recurrió a ONUSIDA y a la sociedad civil que trabaja el tema para recibir ayuda en cuanto a las directrices a los medios de comunicación. En septiembre de dicho año se realizaron seminarios para debatir y modificar las directrices y se acordó que el recurso se tradujera a la mayor cantidad de lenguas posibles para que pudiera ser aprovechado por la mayor cantidad de periodistas del país.

En las mencionadas directrices, que expone Montanari (2008) en la página web de ONUSIDA, se hacía hincapié en la objetividad del periodista, donde se deberían abordar las historias y los hechos resaltando aquellas que sean positivas cuando corresponda y humanizando la noticia, sin olvidar que el VIH es una epidemia a la que hay que darle respuesta urgente. Lo anterior resalta la importancia de la precisión de la información, invitando a los periodistas a ser extremadamente cuidadosos con los detalles científicos, médicos y con el uso de las estadísticas y el lenguaje, donde deberían adoptar y difundir terminología normalizada existente, como lo son las orientaciones terminológicas que brinda ONUSIDA (2015).

En el año 2009 surge la *Iniciativa de Medios Latinoamericanos Sobre el SIDA* [IMLAS], la cual es una coalición de empresas de radio y televisión creada con el objetivo de aumentar y fortalecer la efectividad de la contribución de los medios de comunicación en la respuesta al VIH.

IMLAS se conformó por 37 compañías de medios de 13 países de América Latina, a saber: América, Encuentro, Telefe, Artear (Argentina); Red PAT (Bolivia); Futura, TV Globo, TVE

Jundiaí (Brasil); Canal 13 (Chile); Caracol TV, RCN, Zoom Televisión, Telemedellín, Señal Colombia, Fox Telecolombia, Teleantioquia, (Colombia); SINART S.A., Teletica (Costa Rica); ECTV Televisión Pública, Telecuenca, Ecuavisa TC Televisión, Canal 1 (Ecuador); TCS (El Salvador); Televisa, TV Azteca, TV Unam (México); Vos TV (Nicaragua); Corporación MEDCOM, TVN (Panamá); Frecuencia Latina, Zona VIP (Perú); Canal 10, Canal 22 y Canal 12 (Uruguay); MTV y ATEI (regional). (La iniciativa de comunicación, 2009).

Esta iniciativa estaba gerenciada por la Fundación Kaiser Family y su secretaria general, a manos de la Fundación Huésped⁷ de Argentina, sin embargo, actualmente al igual que con GMAI no se encontró actividad reciente, ni operativa la página web que dedicaban a este proyecto: www.imlasida.org (revisada en julio de 2020).

La razón de su desaparición fue la falta de financiación que permitiera su sostenibilidad, de acuerdo con Leandro Cahn, director de Fundación Huésped:

En ese caso tuvo que ver con que un proyecto regional sin financiamiento no puede sostenerse y, a partir de 2012, tanto de las agencias de Naciones Unidas como de algunos sponsors privados que tenían la iniciativa y de organizaciones y fundaciones internacionales, desapareció el financiamiento para esto: el trabajo con medios de comunicación. (entrevista semi estructurada, 6 de julio de 2020)

1.2.1 Guías para el Abordaje del VIH en los Medios de Comunicación

⁷ Fundación Huésped: ONG argentina que trabaja desde 1989 en áreas de salud pública, desarrollando investigaciones científicas y actividades de prevención y promoción de los derechos para el acceso a la salud con foco en VIH/sida. <https://www.huesped.org.ar/>

Dado el reconocimiento de la importancia del papel de los medios de comunicación en la respuesta al VIH y la necesidad de una correcta difusión de esta temática, diferentes organizaciones de ámbitos internacionales, de la sociedad civil, privadas y estatales han realizado guías que sirven como lineamiento para el abordaje correcto de la comunicación en torno a este.

Existe un universo muy amplio de documentos de este tipo, hechos en diferentes países, financiados por laboratorios médicos, realizados a nivel mundial, estatal o regional, etc. Entre las guías de organismos internacionales y de Organizaciones de la Sociedad Civil, realizadas en español con un alcance mundial o regional, se pueden destacar las siguientes:

- ONUSIDA y UNICEF. (2006). (1.^a ed). *Comunicar en VIH y SIDA: Manual de capacitación en VIH y SIDA para comunicadores sociales*. Caracas.
- IMLAS (2009). *Guía para la cobertura del VIH/SIDA*. Fundación Henry J. Kaiser Family y Fundación Huésped.
- IMLAS (s.f.) *Guía para comunicadores sobre VIH/sida*.
- Ruiz, et al. (2010). *Guía para el abordaje del VIH en los Medios de Comunicación*. Managua: UNICEF, Red de Comunicadores para el Abordaje del VIH.

- ONUSIDA (2015). *Orientaciones terminológicas de ONUSIDA*. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida.

Estos documentos, son una clara muestra de un interés histórico y global de que el tema del VIH sea comunicado correctamente. Si bien son materiales que difieren entre sí, todos, salvo uno⁸, están destinados a periodistas o profesionales de la comunicación con el objetivo de fortalecer la

⁸ El manual de Onusida (2015), está destinado a todos los miembros del personal, los trabajadores de las 11 organizaciones co patrocinadoras del Programa y los demás asociados en la respuesta mundial al VIH.

respuesta a la epidemia, a través de la concienciación y educación de las personas que trabajan en los medios.

Independientemente de su origen, brindan las bases para comunicar sobre el tema enfocándose principalmente en el uso de una terminología adecuada en torno al VIH, algunas de las características transversales a todas es que cuentan con un glosario de términos y las siglas más importantes relacionadas, sin descuidar el tema de prevención.

ONUSIDA Y UNICEF presentan en 2006 un Manual de capacitación, donde ofrecen información en torno a sintomatología y conocimiento sobre la infección, para dar paso a las pautas y recomendaciones hacia una correcta comunicación. La persona que vive con el virus aparece como el sujeto principal del texto, apostando por el conocimiento como principal herramienta para derribar las barreras de la exclusión.

IMLAS publica dos guías con el objetivo de dar una respuesta coordinada al tratamiento de la infección en los medios. La primera, de octubre de 2009, se concentra en responder las posibles preguntas a las que se puede enfrentar el/la comunicador/a, a la vez que brinda información precisa sobre los términos relacionados al VIH y al sida y su correcto uso comunicacional desde el respeto. En la segunda versión, que se presenta más escueta, se encuentra una información más concreta a nivel analítico con glosarios específicos e información ordenada alfabéticamente, así como una reconstrucción cronológica de la pandemia. Ambas ofrecen información de servicio y un listado de recursos a disposición.

En la guía proporcionada por UNICEF, que data de febrero de 2010, se encuentra un glosario más cercano a la perspectiva social que rodea este campo, mostrando una fuerte relación entre salud y garantía de los derechos humanos, contemplando un análisis geográfico y contextual.

ONUSIDA, presenta su documento de orientaciones terminológicas en 2015 manifestando el uso incorrecto del lenguaje y ofreciendo alternativas directas con el objetivo de una

comunicación des-estigmatizada donde se valore el respeto de confidencialidad y la información veraz.

Lo anterior, es una expresión más de la importancia del uso apropiado del lenguaje para fortalecer la respuesta al VIH y, en este sentido, de lo importante que son considerados los medios de comunicación como aliados para esta tarea.

1.2.2 Argentina en la Lupa

Como se explica en los siguientes párrafos, el escenario público y político del VIH y de las políticas de salud en la Argentina contempla la aceptación de una dimensión comunicacional de las políticas públicas que estuvo también acompañada, en mayor o menor medida, por los medios de comunicación.

Tras el declive del estado de bienestar en la Argentina en los años 70, las políticas sociales se reconvirtieron sustancialmente, siendo para la década de los 90s marcadas por una crisis que se caracterizaba “por plantearse como una ruptura de los consensos y acuerdos básicos que sostuvieron la trama social en décadas pasadas” y las dificultades fiscales, la inflación, la deuda externa, etc. (Petracci et al. 1998, p. 2)

Simultáneamente a este fenómeno, los medios de comunicación abonaban terreno en la generación de la agenda política con su participación en el modelado de las creencias y opiniones de la sociedad, sobre todo en aquellos temas donde el Estado dejaba vacíos, aprovechando que las personas están cada vez más cerca de los medios y más aisladas de los espacios de participación política.

Es así como en el ámbito de las políticas públicas, los medios de comunicación ganaron protagonismo, ya que el sistema de medios llega a personas destinatarias que no son alcanzadas por los programas sociales, actuando entonces, como plataformas para visibilizar “zonas no

estatales que se han hecho cargo de algunas prestaciones básicas” (Petracci, et al. 1998 p. 3), destacando su rol como actores con voz y formatos propios inherentes a la práctica periodística.

En ese sentido se reitera que, en el ámbito de la salud, los medios de comunicación pueden ser aliados fundamentales para la implementación de políticas públicas, más aún en temas como el VIH donde el concepto de prevención es el principal pilar para dar respuesta a la epidemia, tomando éste como la adopción de conductas preventivas y erradicación de comportamientos de riesgo por parte de las personas.

Lo anterior, es porque pueden ser de ayuda como mecanismo de llegada a la población destinataria de los programas, siendo el componente comunicativo de una política pública de vital importancia para que la ciudadanía acceda a bienes públicos, a la vez que los medios masivos son las plataformas donde se visibilizan las demandas de la sociedad.

A comienzos de los años 90s, el sida es considerado una infección que deja al Estado libre de culpas en cuanto a su responsabilidad ya que, siguiendo la reconstrucción de Petracci et al. (1998), el virus:

No está originado directamente en la pobreza, ni en la contaminación ni en la falta de inversión ni en la retracción en la prestación de los servicios esenciales. Tampoco apareció en el espacio público una puja por la distribución de los fondos estatales destinados a la lucha contra el Sida e incluso el estado pudo enarbolar, paralelamente con el resto de los actores sociales, un discurso en contra de la discriminación. (p7.)

Así, el escenario político no discutía el papel del Estado, dado que de antemano ya había una responsabilidad en la persona que adquirió el virus, por lo que el discurso estatal se centró en contra de la discriminación, un discurso sin oposición que volvía la responsabilidad a la sociedad

y que dejaba la discusión sobre el preservativo como un tema ideológico y no como un tema esencial para la prevención.

Para ese mismo año, en septiembre 14 de 1990 se promulga en Argentina la LEY NACIONAL DE SIDA N° 23.798 y su Decreto reglamentario N°1244/91, en la cual se declara de interés nacional la “lucha” contra la epidemia, destacando además del esfuerzo por la detección, investigación, diagnóstico, tratamiento y prevención de la infección; la inclusión de “las medidas tendientes a evitar su propagación, en primer lugar la educación de la población.” (DSyETS. 1990, p. 5).

Argentina fue uno de los primeros países en Latinoamérica en generar una Ley específica para dar respuesta al VIH, incluyendo en esta la responsabilidad estatal de una atención integral y confidencialidad para las personas que viven con el virus. Según Cahn (2007), la Ley cuenta con los siguientes principios básicos:

- **Consentimiento Informado:** una de las reglas éticas que debe cumplir el profesional de salud durante toda la relación que tenga con la persona con VIH, donde debe brindarle la información pertinente sobre el diagnóstico, tratamiento, alternativas terapéuticas, riesgos y beneficios, para que la persona pueda tomar decisiones informadas.
- **Confidencialidad:** se indica expresamente que todo el equipo de salud debe guardar el secreto de la información médica de la persona, así mismo su identidad para evitar el estigma y la discriminación asociados.
- **Veracidad:** la obligación del equipo médico de decir la verdad al paciente, teniendo en cuenta la necesidad de brindar una contención adecuada. Lo anterior,

contemplando la excepción “privilegio del paciente” donde no decir toda la verdad incurre en un beneficio para la persona.

- **No discriminación:** indica que no se debe tratar diferente ni vulnerar los derechos de las personas con VIH, también contemplado en la Ley Antidiscriminatoria N° 23.592 que prohíbe cualquier forma de discriminación.
- **Acceso a la atención de la salud:** todas las personas con VIH deben ser asistidas bajo una cobertura integral que comprende: asistencia médica, medicamentos antirretrovirales, tratamiento psicológico, análisis de rutina frente a enfermedades oportunistas y programas de rehabilitación ante el consumo de droga si el caso lo amerita.

Acompañando este proceso, la prensa escrita tampoco colocaba al sida en un espacio de responsabilidad estatal relevante, si bien en el año 93 se presentaron casos de VIH⁹ que resonaron en la sociedad y que saltaban el margen de la responsabilidad individual y de autocuidado a un ámbito estatal, dejaron de ser noticia al ser casos aislados. Por parte del Estado se realizó la primera campaña sobre sida que tuvo repercusión en los medios de comunicación, esta fue la emisión de dos spots televisivos, uno de los cuales contaba con personalidades famosas cantando para incidir en la no discriminación.

Para el año 1995 el Ministerio de salud crea el Programa Nacional de Lucha Contra el Sida y retrovirus del humano, lo que se conoce en la actualidad como la Dirección de Sida y Enfermedades de Transmisión Sexual (DSyETS), organismo que se encarga de coordinar las políticas de prevención y atención al VIH y otras ITS a nivel nacional articulando las acciones con

⁹ Casos como el del hombre que murió por causas relacionadas con el sida tras haberlo adquirido por su novio hemofílico o la denuncia pública de un grupo de presos con VIH encadenados a la cama en el Hospital Muñiz.

los diferentes actores regionales como: Programas Provinciales, sociedades científicas, Organizaciones de la Sociedad Civil, etc.

A la vez que se generaban y consolidaban áreas de atención al VIH dentro de los organismos estatales, la comunicación fue ganando importancia como herramienta en espacios sanitarios. La admisión de la dimensión comunicacional de políticas públicas de salud por los actores políticos, así como la creación y fortalecimiento de áreas de gobierno que incluyan a la comunicación con un enfoque amplio que vaya más allá de las áreas de prensa, ha aumentado de la mano de procesos políticos y del papel protagónico que van tomando las nuevas tecnologías de la comunicación y la información. “A nuestro entender, el fortalecimiento institucional refiere tanto a la generación de áreas o programas destinados a pensar y gestionar los aspectos comunicacionales como a la formación de decisores en materia comunicacional.” (Petracci y Rodríguez, 2020, p. 18).

Como parte del entramado de “mecanismos” que componen el sistema sanitario argentino para brindar respuesta y servicios a las necesidades de salud de las personas a nivel nacional, en el año 2009 se crea la Coordinación General de Información Pública y Comunicación [CGIPyC] como área ministerial para establecer las líneas que regirán en temas de comunicación e información pública sanitaria en el territorio nacional.

En dicho año el país estaba viviendo la pandemia de Gripe A (H1N1), sumergiéndolo en una crisis sanitaria e institucional, lo que fue una ventana de oportunidad para demostrar la utilidad de la comunicación en contextos sanitarios. La pandemia de la COVID 19 viene a ratificar esta lógica del rol fundamental de los medios en procesos pandémicos sanitarios.

Para facilitar el acceso a información correcta sobre la situación que se vivía en Argentina, así como las medidas de prevención y cuidados que debía tomar la población, se utilizaron diversas iniciativas comunicacionales que hicieron que la comunicación y la CGIPyC tomara un protagonismo esencial en dicho escenario.

Se implementó una campaña comunicacional a través de soportes gráficos, radiales y audiovisuales en los principales medios masivos del país; se construyó la base de datos de la línea 0800 de asesoramiento gratuito para la población y se desarrolló un sitio web específico sobre esta problemática. (Bruno et al, 2013, p. 56)

Gracias a estos esfuerzos, así como la participación de la CGIPyC en el monitoreo de la evolución de la pandemia, las respuestas sanitarias y la producción de información oportuna, unificada y transparente para los medios de comunicación y la ciudadanía, se consolida el Ministerio de Salud como máximo referente para explicar la situación de emergencia y lograr adherencia a las recomendaciones oficiales.

Pasada la crisis en el año 2010, la CGIPyC trabajó en su fortalecimiento institucional para consolidarse como área ministerial que establezca los lineamientos de comunicación sanitaria en todo el país. En dicho proceso comenzó por definir tres áreas de trabajo: prensa e información pública, contenidos y articulación regional.

Estas áreas tienen como objetivos comunes mediar información esencial para la ciudadanía y establecer directrices y pautas para la mejor comunicación de los principales temas de la agenda sanitaria a nivel nacional, tanto para los ministerios provinciales como para los programas del propio ministerio nacional. (Bruno et al, 2013, p. 57)

Entre las líneas de acción que se trabajaron, de acuerdo con Bruno et al (2013) resalta la vinculación y diálogo permanente con los medios de comunicación como una tarea del día a día que permitía:

- Otorgar transparencia a la gestión.
- Acceso a información pública por parte de la ciudadanía.
- Mitigación de la incertidumbre de la ciudadanía en casos de crisis o emergencia.
- Instalación de temas de salud nacional relevantes en la agenda pública.

Lo anterior reconociendo que, en las sociedades mediatizadas, la información correcta y oportuna difundida a través de los medios de comunicación está íntimamente relacionada con la participación ciudadana, siendo un criterio para valorar la eficacia de las instituciones gubernamentales y la democracia. “La información, en tanto bien público, debe ser socializada para que la sociedad pueda tomar decisiones, movilizarse, crear condiciones de igualdad y realizar el derecho fundamental a estar suficientemente informado.” (Bruno et al, 2013, p. 58).

En ese sentido, el vínculo entre los periodistas y formadores de opinión es solo un aspecto a tratar en lo que concierne a la comunicación como dimensión estratégica de la política sanitaria. El acceso a información pública sanitaria se considera inherente para el ejercicio pleno del derecho a la salud.

Simultáneamente al desarrollo institucional en el ámbito de la dimensión comunicativa de las políticas públicas de salud y el fortalecimiento estatal para brindar respuesta a la infección, también fueron progresando las iniciativas para el tratamiento correcto del VIH en los medios de comunicación.

Un año antes de la creación de la CGIPyC, la Fundación Henry J. Kaiser Family junto a Fundación Huésped, que seguía consolidándose como una de las ONG más comprometidas en el país con la pandemia, generaron la *Guía para la cobertura del VIH/SIDA* (2008) la cual, en línea con los documentos expuestos en el apartado anterior, tiene el objetivo de brindar apoyo al periodismo de calidad y fortalecer la respuesta al VIH. En esta oportunidad, la Fundación Huésped colaboró con el apartado destinado a América Latina para dicho documento.

Con respecto a los esfuerzos estatales, diferentes gobiernos han tenido la iniciativa política de promover guías o manuales dirigidos a los medios de comunicación para que realicen un abordaje correcto sobre el VIH.

En el año 2010, el Instituto Nacional de la Discriminación [INADI] publicó el *Informe sobre VIH-SIDA y Discriminación* el cual está destinado a periodistas y profesionales de la comunicación con el propósito de presentar problemáticas que el Instituto considera se deben profundizar y reflexionar sobre el carácter discriminatorio de muchas prácticas sociales que, a causa de la desinformación, no se perciben como tal.¹⁰

El INADI (2010) buscó posicionar el VIH en la opinión pública desde un enfoque de no discriminación, eliminando los conceptos estigmatizantes que impiden que se pueda trabajar abiertamente en prevención de esta pandemia.

Los mayores obstáculos para tratar el vih-sida (esto es, para prevenir, dar tratamiento y asistencia adecuados) son el desconocimiento, el estigma y la discriminación asociados al mismo, que, como mencionamos, se intensifican de acuerdo a las posibilidades económicas y sociales y al modelo político-social de cada país/ región. (INADI, 2010, p. 3).

Esta institución recomienda que se trabaje sobre el estigma y la autoestima para poder reflexionar sobre el VIH en un entorno libre, donde se reconozca la diferencia y la libertad de pensamiento, así como contar con información sobre tratamiento y prevención. En este punto el INADI (2010) destaca que es a través del lenguaje que se puede luchar para derribar la

¹⁰ Existen otras iniciativas del INADI que abordan el tema de prácticas discriminatorias en VIH y sida, sin embargo, este informe es el primero destinado específicamente a los medios de comunicación.

discriminación en torno al tema: “El lenguaje nos forma cotidianamente en la afirmación de un cierto estado de cosas, pudiendo acentuar los estigmas o, por el contrario, actuar de manera revolucionaria con los significados, proponiendo nuevas formas propias de una cultura diversa e inclusiva.” (p. 3).

Así el INADI, con el informe, buscaba ofrecer herramientas que permitieran la reflexión del VIH como “problemática” social que involucra una dimensión política, cultural y económica, poniendo el principal esfuerzo en resaltar “la gravedad de la reproducción de ciertos discursos discriminatorios en los medios de comunicación y su responsabilidad en el cierre del debate en el silenciamiento del tema, en el perjuicio a grupos vulnerados, así como en la acentuación del vih-sida.” (p. 4).

Precisamente dicho informe nace por una incidencia mediática que impulsa el VIH en los medios de comunicación, ya que en un programa del *prime time* del canal 13 (ShowMatch) una vedette denuncia que uno de sus colegas jurado le pegó una cachetada y él se justificó afirmando que fue una reacción a que ella lo llamara *sidoso*¹¹

Gracias a este evento disparador nace el mencionado informe de siete hojas, el cual aborda el tema proponiendo algunos ejemplos de lenguaje no discriminatorio e informando de cuáles son algunas fuentes recomendadas para el ejercicio periodístico.

En el año 2013, bajo la presidencia de Cristina Fernández de Kirchner, el Ministerio de Salud Presidencia de la Nación y la Dirección de Sida y ETS se publicó la *Guía de recomendaciones para el tratamiento periodístico del VIH-Sida*, en parte, con extractos de los ya mencionados documentos *Guía para el abordaje del VIH en los medios de comunicación*,

¹¹ Esto hace referencia al incidente en mayo de 2010 en *Bailando por un Sueño*, entre los jurados Graciela Alfano y Aníbal Pachano, quienes tuvieron la riña fuera de cámaras pero llevaron su discusión al foco de la opinión pública.

producida por la Red de Comunicadores/as para el abordaje del VIH y el Sida de Nicaragua con el apoyo de UNICEF (2010), y *Orientaciones terminológicas de ONUSIDA* (2015).

La anterior Guía tiene como objetivo, como su nombre lo indica, ofrecer recomendaciones para el tratamiento periodístico del VIH, pues se considera imperante promover el acceso a la información para que la población general tenga un conocimiento básico de la temática, ya que la información correcta es una herramienta fundamental para la prevención y la no discriminación. En palabras textuales: “los medios de comunicación en general, y los y las periodistas en particular, son actores fundamentales en esta misión de brindar información a diferentes públicos.” (DSyETS, 2013, p. 6)

El documento mencionado, en sus hojas alberga además de un glosario de términos, recomendaciones para la cobertura (específicas para medios audiovisuales), y fuentes de consulta sobre VIH a nivel nacional e internacional, retomando aquellas científicas, gubernamentales y de la sociedad civil.

Un aspecto que se destaca de la guía del DSyETS (2013) es un apartado donde sugieren temas a tratar en la cobertura del VIH, entre los mismos además de mencionar tópicos relacionados con la prevención y el diagnóstico, hacen referencia a la cobertura de aspectos psicosociales que no son tan comunes en los periódicos, como: violencia de género y VIH, acceso al trabajo de las personas con VIH y estigma y discriminación.

Para mejorar el acceso a la información vinculada con la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las distintas infecciones y reducir el estigma y la discriminación alrededor del VIH, en el año 2016 el Estado argentino generó diferentes iniciativas del ámbito de la comunicación, entre estas se encuentran el robustecimiento de la comunicación digital en las redes sociales y página web, el diseño de la campaña “Elegí Saber” que promovía la realización del testeo, una app que favorecía la adherencia al tratamiento y la Guía *Cómo comunicar sobre VIH y sida* (DSyETS,

2016a) con recomendaciones para el tratamiento periodístico de la infección, dirigido a estudiantes y trabajadores del ámbito de la comunicación audiovisual, gráfica y digital.

Esta Guía, con recomendaciones y fuentes de consulta, acompaña el objetivo de la DSyETS de “seguir promoviendo el acceso a la información de la población para que tenga el conocimiento básico acerca del VIH, una de las herramientas más importantes para la prevención y para evitar la discriminación.” (DSyETS, 2016a, p. 5)

El gobierno de esa fecha, bajo la presidencia de Mauricio Macri, veía en los medios de comunicación grandes aliados para cumplir dicho objetivo, ya que son creadores de agenda pública, formadores de opinión y miradas sobre el mundo, pero para ello necesitan que además de estar informados y comprometidos, estén capacitados desde una perspectiva que respete los derechos de las personas, por ende la creación de dicho documento fue acompañada de la presentación del mismo en diferentes provincias en el marco de una capacitación destinada a profesionales de diferentes medios de comunicación del país.

A 2021 el Observatorio contra la Discriminación en los Medios, a pedido del INADI realiza un informe sobre cómo es el abordaje de noticias sobre el VIH en la versión digital de prensa argentina y las páginas web de medios televisivos; donde una de sus principales conclusiones es que se confunde VIH con sida, cuando realmente se quiere informar sobre la infección.

En dicho documento, tras brindar ejemplos de cómo los medios de comunicación hacen el tratamiento de la pandemia, averiguando hasta qué punto sus discursos pueden ser estigmatizantes, se tenía como finalidad “que sus conclusiones deriven en una serie de recomendaciones para los periodistas en forma de guía de buenas prácticas y talleres de sensibilización.” (INADI, 2021, p. 1).

Las recomendaciones brindadas en dicho informe, si bien están enfocadas en evitar el estigma y la discriminación son muy semejantes o están también contempladas en el documento

objeto de esta investigación. Las únicas sugerencias que no se estipulan en la Guía de 2016 son las siguientes:

- Utilizar “sangre”, “semen”, “fluidos vaginales”, “leche materna”. No utilizar: “fluidos corporales”.
- Utilizar “persona usuaria de sustancias” o “persona usuaria de drogas” o “persona usuaria de drogas inyectables”.

Este recorrido permite esbozar los objetivos de la presente investigación:

1.3 Objetivos y pregunta de investigación

General:

Analizar de forma comparativa el tratamiento del VIH en los periódicos *La Nación* y *Página 12*, con respecto al documento de la DSyETS (2016a): *Guía de recomendaciones y fuentes de consulta: Cómo comunicar sobre VIH y sida*, identificando las similitudes y diferencias en el abordaje periodístico del tema (junio a diciembre de 2017).

Específicos:

1. Descubrir cuáles son los principales temas que abordan los diarios estudiados en torno al VIH.
2. Identificar cuáles son los principales términos que utilizan los diarios a la hora de hacer noticias sobre VIH.
3. Conocer a partir del análisis de contenido, las representaciones sociales que construyen estos dos periódicos sobre el VIH y sida.
4. Establecer cómo ha sido utilizada la *Guía de recomendaciones y fuentes de consulta Cómo comunicar sobre VIH y sida*, por los periódicos mencionados, a la hora de realizar noticias sobre la pandemia.

Lo anterior con el propósito de dar respuesta a la siguiente pregunta de investigación:

¿Cómo es el tratamiento periodístico del VIH en diarios de gran tirada en Argentina?

CAPÍTULO II: ESTADO DEL ARTE

2.1 El Lenguaje de Hoy en los Medios de Comunicación: Otras Investigaciones

Con el paso del tiempo, el VIH y el sida mantuvieron su espacio en la agenda mediática, dado que los sucesos alrededor de los mismos, cumplen con elementos similares a un acontecimiento de interés público. No obstante, la comunicación en torno al tema, sigue sin ser trabajada de forma 100% adecuada, generando no solo desinformación en cuanto a los avances en la cura y la prevención de la transmisión del virus; también el lenguaje utilizado para informar conlleva a una estigmatización y discriminación negativa hacia la persona que vive con el mismo.

En este ámbito se han realizado diferentes investigaciones que estudian el tratamiento del VIH en los medios de comunicación, las cuales han demostrado que su tratamiento periodístico en la prensa tiende a contribuir, como se mencionó anteriormente, al estigma y la discriminación, a modo de ejemplo:

En Francia, Coppola y Camus (2014) corroboraron que los medios suelen sucumbir al sensacionalismo, correspondiendo este con rasgos estilísticos dominantes, donde “the presence in the message of these linguistic markers has also generated inferences centred on the “speaker’s meaning” and that these were matched with a less systematic information processing of the informative content.” [la presencia de estos marcadores lingüísticos dominantes también ha generado inferencias centradas en la ‘intención del hablante’ correspondiéndose éstas con un procesamiento menos sistemático del contenido informativo] (p. 382).

En Japón, al comienzo de la epidemia los medios de comunicación relacionaron el sida con una enfermedad extranjera y de homosexuales lo que impidió que el tema fuera abordado libremente por la opinión pública. (Young-soo, 2015).

En África Moyo y Moqasa, (2018), destacaron que, en los periódicos sudafricanos, si bien el tono y el lenguaje usado fue positivo y alentador, algunos artículos continuaban utilizando

lenguaje despectivo como “AIDS Victims” [Víctimas del sida], coincidiendo con el estudio de Ajibola (2009) que encontró metáforas negativas que contribuían al estigma y discriminación de la persona con VIH, como lo son aquellas de uso bélico.

Actualmente América Latina no escapa de esta realidad, pues persiste el uso de lenguaje inadecuado en los medios de comunicación. De acuerdo con la investigación de Mora (2016) la Región una de cada tres notas que se refieren al tema utiliza lenguaje inapropiado que induce al estigma y la discriminación de las personas que viven con VIH.¹²

Dicho estudio sobre el *cubrimiento al VIH en medios de comunicación on line de América Latina y El Caribe hispano* analizó, una a una, más de dos mil noticias de 120 medios en 20 países de habla hispana de la Región y más de 4.000 menciones de la temática correspondientes al periodo de tiempo de octubre y noviembre de 2016. Esta investigación demostró que el 51% de las notas estudiadas no abordaban el tema del VIH como tópico central, sino que era parte del contexto, pues la mayoría eran sobre personas famosas que participaban de actos benéficos para causas relacionadas al VIH. En contraparte sólo el 34% de las piezas analizadas tuvo al VIH como tema principal de la nota.

En esta investigación, el país con mejores prácticas periodísticas sobre el abordaje del VIH fue Paraguay, donde el 17 % de las notas publicadas fueron realizadas con lenguaje adecuado. En cambio, su contraparte fueron Nicaragua y El Salvador que no registraron ninguna nota bajo estas características.

De los errores más comunes hallados por Mora se encuentran:

- Se habla de VIH como enfermedad y no como infección.
- Se habla de contagio de VIH, cuando el término correcto es trasmisión.

¹² En una muestra de 2.198 noticias de diarios de Latinoamérica.

- Se confunde VIH con sida, aunque son diferentes.

En el caso de Argentina los resultados no fueron más alentadores, de un total de 451 menciones (entre VIH y sida) el 20% tuvo lenguaje inapropiado y solo el 9% mantuvo un lenguaje correcto, lo equivalente a 32 menciones.

De la misma manera, otras investigaciones relacionadas han revelado errores comunes en cuanto a la cobertura mediática de la pandemia, a saber: uso indiferenciado de los términos VIH y sida, referencia a la transmisión del virus como “contagio”, así como alusiones discriminatorias de las personas que viven con la infección, si son niños y niñas son víctimas inocentes y si son personas adultas son irresponsables o con prácticas inmorales. La experiencia previa de Ampuero (2006) demostró que:

Para referirse al VIH, muchas noticias usan expresiones como “virus del sida”, “mortal virus del sida”, “mortal enfermedad”, “temible virus”, “penosa enfermedad”; mientras que denominan al proceso de transmisión del virus “contagio del virus” o “contagio del sida”. Del mismo modo, no pocas notas se refieren a las personas con VIH como “menores contagiados”, “portadores de VIH”, “víctima inocente”, “víctima del sida” o “enfermo de sida”. (Ampuero, 2016, p. 3)

Igualmente, se ha revelado que el VIH sólo es noticia el 1 de diciembre; la agenda periodística está poco conectada con la respuesta a la pandemia que plantean los Estados y organismos internacionales, por ende, no se habla tanto del tema el resto del año porque no es noticioso.

Como lo demuestra la investigación de Terrón Blanco et al. (2013) donde tras un análisis de contenido que pretendía conocer de qué se habla cuando se aborda la temática del VIH, de quién

se habla, cuáles son las principales fuentes de consulta, entre otros temas; se reveló que la mayoría de información sobre el tema en los diarios estudiados es generada en la semana del 1 de diciembre (31%) tras la cual después se cae en un agotamiento del tema.

Esta investigación analizó los diarios impresos con mayor difusión en la República Dominicana en el periodo de octubre de 2012 a marzo de 2013, llegando a un total de 181 piezas periodísticas analizadas correspondiente a un periodo consecutivo de 6 meses, lo que a la vez permitió ver si los flujos informativos de los 5 diarios cambiaban o se mantenían entre ellos.

Los resultados que arrojó este estudio destacan que no todos los diarios dedican el mismo espacio a la temática y que la diferencia entre el que más lo trata y el que menos es de un 12,71%. (Diario Libre 40 piezas 22.10% y El Caribe 17 piezas 9.39%).

En cuanto al manejo del lenguaje se evidencian dos categorías de errores: los biomédicos refiriéndose al uso inadecuado de términos en relación al VIH y los errores psicosociales que pueden llevar a la estigmatización.

Asimismo, descubrieron que muchas de las piezas no están firmadas, por lo que se puede deducir que existe una dependencia al exterior para cubrir hechos noticiosos relacionados al VIH y cuando se remiten a comunicados de agencias y otros medios, los artículos no se trabajan lo suficiente.

Otra investigación realizada en la Región, que trata el mismo tema fue la elaborada por Sánchez Maldonado, Terrón Blanco, et al, (2016), la cual tuvo como objetivo conocer si la información sobre VIH y sida publicada en cinco¹³ periódicos mexicanos conllevaba a la estigmatización.

¹³ Los diarios son: La Jornada, El Norte, El Universal, Milenio y El Informador.

El periodo analizado fue del 1 de octubre de 2012 al 31 de marzo de 2013, en el cual se seleccionaron 768 piezas periodísticas en las que se mencionó al VIH o sida, de las cuales 204 lo abordaban como eje principal. Entre sus resultados se detallaron que una de cada tres piezas utilizó términos problemáticos, proporción que aumentó a dos de cada tres piezas cuando el argumento principal era la infección, ya que 130 de 204 informaciones utilizaban alguna palabra inapropiada.

Los errores más frecuentes se concentraron en las palabras “*portador*” para referirse a quienes viven con vih –error que fue común incluso entre los periodistas que más escriben sobre el tema–, “*virus*” para virus del sida o virus del vih, “*padecimiento*”, “*padecer*” y “*enfermo de sida*”. Un error que no debería de aparecer en ninguna pieza es el de “*cero positivo*” usado en lugar de “*seropositivo*” y que fue utilizado en informaciones con el argumento central en Vih/sida. (Sánchez Maldonado, Terrón Blanco, et al, 2016, p. 87).

Al igual que en las otras investigaciones expuestas, uno de los principales resultados arrojados es la estacionalidad de la información, donde el 1ero. de diciembre es el día donde más se publica información sobre el tema, con la diferencia que en México también se publica mucha información el 13 de febrero, Día Mundial del Condón.¹⁴

Brindando una visión más actualizada sobre el lenguaje de los medios de comunicación respecto a la pandemia en América Latina y España, Mora (2020) expuso que, aunque es mayor la tasa de lenguaje adecuado empleado a comparación de la terminología incorrecta, en los medios todavía persiste un alto uso de lenguaje inadecuado, “un poco más de 2 menciones al VIH o sida de cada diez, hacen uso de estas palabras que deberían eliminarse”. (p. 18).

¹⁴ Entre el 25 de noviembre y el 15 de enero se publicaron un total de 202 noticias relacionadas.

De la misma manera, sobre los temas abordados en las noticias, añadió que hay una mayor presencia de temas relacionados con el tratamiento, prevención y diagnóstico, en cambio tópicos relacionados con el estigma y la discriminación no son protagonistas de la cobertura mediática.

2.1.1 El Caso Argentino

En un estudio publicado en 2003 por Jones y Kornblit se analizaron la configuración del sida en tres de los medios gráficos más importantes de la Argentina: *La Nación*, *Página 12* y *Clarín* en dos periodos de tiempo: 1988 y 1998. Enfocándose en las crónicas, dicha investigación arrojó dos resultados importantes:

1. Las personas que viven con VIH son representadas como afectadas y no como sujetos de derecho capaces de transformar la realidad de la enfermedad. Mientras que esta es considerada como un estado no transformable.

2. El discurso de las ONG vinculadas a la temática es contraproducente ante la solidaridad que convocan, lo hacen como llamado a la acción del deber ser solidario y no como el poder intervenir sobre el “problema”. La interpelación del deber/querer hacer puede generar cierto rechazo ante la población en el sentido que al identificarse a las personas que viven con VIH como marginales no se genera un real deseo de reparación hacia ellos. (Jones y Kornblit, 2003).

Con respecto a los dos diarios objetos de la investigación que se desarrolla en este presente documento, exponen que para el caso de *Página 12* en el año 1988, si bien hay pocos artículos de casuística, la información está encaminada a generar prevención mediante la reflexión, además de no hacer un discurso estigmatizante sobre las personas que viven con VIH.

Para ese mismo año la valoración que dan sobre *La Nación* es que la mayoría de casos que publican son de muertes o de madres con VIH que dan a luz, promoviendo un discurso estigmatizante. “Son muy breves casi todos los artículos sobre el sida, y se concentran en casos

particulares (individuales o grupales), marcándose de modo constante lo “ajeno” de los mismos (extranjeros, drogadictos, homosexuales, presos, marginales, etc.).” (Jones y Kornblit, 2003, p. 19).

Después del corte temporal, el análisis de 1998 con respecto a *Página 12* reveló que se da gran cobertura a campañas de prevención provenientes de diferentes sectores, así como iniciativas promovidas por ONG. Además, con la incorporación de Martha Dillón¹⁵ y su columna semanal *Convivir con virus*, permite a los lectores acercarse al mundo de las personas que viven con VIH en un contexto más amplio. “Aquí también hay una búsqueda de mayor humanización de las víctimas del sida; se plantea que el virus llegó para quedarse y debemos aprender a convivir con él (prevenirnos, no discriminar a portadores y enfermos, etc.).” (Jones y Kornblit, 2003, p. 20).

Para el caso de *La Nación* en 1998 encontraron que el diario promovía publicidad a diversas actividades relacionadas con el VIH, especialmente con la prevención del mismo. De la misma manera, destacaron que en las noticias aparecía la relación sida-pobreza donde evidenciaban la diferencia entre países desarrollados y en vía de desarrollo para el acceso a los tratamientos.

Un aspecto importante es que el VIH comienza a tomar importancia en el medio, ocupando más espacio en el contenido de las notas y a su vez formando parte de la portada del diario en varias ocasiones.

Lo anterior concuerda con los hallazgos de Petracci y Vacchieri (1997) en la prensa escrita de Buenos Aires durante el período 91 – 93, donde encontraron que la exposición del VIH mantuvo la misma cadencia que la pandemia, apareciendo tímidamente y ganando espacios hasta mantenerse de forma sostenida, tan así que todos los días aparecía alguna información, ésto por el sensacionalismo alrededor del tema. “El SIDA tiene todos los ingredientes de un best seller. Intriga, celebridades, política, secreto médico, sexo, tragedia y muerte” (p. 13)

¹⁵ Periodista que vive con VIH.

Las anteriores investigaciones sobre el tratamiento de la información sobre VIH en los diversos diarios demuestran como afirman Piot y Caraël (2008) que:

La comunicación a través de los medios de comunicación de masas sigue siendo un aspecto extremadamente descuidado. El personal sanitario a menudo no tiene idea de cómo tratar con los medios de comunicación modernos o tradicionales. Y, sin embargo, resulta fundamental. Los medios de comunicación pueden salvar muchas más vidas que los médicos. En el mundo del sida el silencio mata. Los medios de comunicación pueden sacar a la enfermedad de la oscuridad y animar a la gente a que hablen de ella y bien informados (p. 46).

Se entiende que las personas que están correctamente informadas sobre el tema saben de la amenaza que supone el VIH y conocen las diferentes formas de prevenir su transmisión, en el caso de las personas que viven con VIH, éstas son conscientes de los cuidados que deben tener para consigo mismas y las personas que los rodean.

Pero, para que lo anterior sea una realidad se necesita un entorno cultivado en el que se den las condiciones para que los ciudadanos estén bien informados y puedan tomar acciones en base a sus conocimientos, por eso es necesario el aporte de los medios de comunicación, ya que según ONUSIDA (2006): “Además de ofrecer información directa, pueden ejercer influencia sobre las actitudes, el comportamiento e incluso sobre la formulación de políticas a través de la cobertura de la epidemia en noticias, series, documentales y debates.” (p. 1).

En 2017 desde la DSyETS se realizó un estudio exploratorio sobre los significados asociados al VIH y el sida en la población general argentina, con el objetivo de relevar y comprender la semántica social asociada a la pandemia.

Dicha investigación (Jones, 2017) reveló que muchas personas consideran que Internet es una fuente primordial de información sobre la temática y que los medios de comunicación también ocupan un papel importante en las experiencias formativas sobre la pandemia después de la educación secundaria. Asimismo, identificó varios hitos consolidados en los imaginarios de las personas en cuanto al conocimiento del VIH, entre los que destacan:

- **Comienzo de la epidemia:** relacionado con la referencia sobre el sida como problema de “otros”, generado por las referencias a África, el interés del Vaticano en la disminución de la población de este continente, la invención del virus como arma biológica, etc. Información que, aunque está en tela de duda, ocupa un lugar en el imaginario de la enfermedad.

Lo anterior, de forma simultánea a lo difundido por los medios de comunicación sobre la epidemia y su relación estricta con la muerte y los “grupos de riesgo”.

- **Personalidades y VIH:** donde los primeros casos de muertes más reconocidos a nivel mundial estuvieron relacionados con personalidades homosexuales y famosas a quienes se les adjudicaban comportamientos de riesgo como: Rock Hudson (1985) o Freddie Mercury (1991). Relación que contribuyó a reforzar la imagen estigmatizadora con respecto a los “grupos de riesgo”.
- **Producciones artísticas y filmicas:** como elemento de la cultura popular que configura un “relato de sentido colectivo” y retrata inquietudes de la época, dejando huella en las personas. Tal es el caso de la película Philadelphia (1993) que representó un primer acercamiento al VIH por parte de las personas que participaron del estudio.

- **Campañas de sensibilización:** iniciativas de carácter masivo que han quedado grabadas en el imaginario colectivo, donde se destaca la década de los noventa como la época de mayor presencia mediática de éstas. Dichas campañas inicialmente estuvieron relacionadas en desmontar la relación entre el sida y la homosexualidad por medio de la exposición de otras vías de transmisión del virus.

La primera campaña publicitaria en la Argentina sobre sida también es recordada. Fue la de las “camas vacías”, lanzada en nuestro país en 1992 por la Fundación Huésped y el Consejo Publicitario Argentino. La publicidad, con voz en off de la actriz Cipe Lincovsky, mostraba camas vacías como metáfora de personas pertenecientes a “grupos de riesgo” igualmente estigmatizados (“homosexuales”, “drogadictos”, “hemofílicos”), con la intención de transmitir la idea de que “el sida nos puede tocar a todos”. El spot televisivo terminaba con el mensaje “SIDA”. (p. 20).

En este sentido, es importante destacar que las personas que participaron del estudio manifestaron que, a partir del 2005, las campañas masivas perdieron intensidad y se relegaron al 1ero. de diciembre, constituyéndose como iniciativas efímeras que perdieron terreno frente a otros temas de salud pública.

Un hallazgo interesante de dicho estudio es que las personas no recuerdan como relevante ninguna fecha relacionada con algún descubrimiento médico o avances en el tratamiento de la infección, así como cambios en los contextos normativos del país como la mencionada Ley del VIH. De la misma manera, que a partir del año 2000 los hitos de mayor impacto comienzan a perderse en el imaginario de las personas.

La sensación de invisibilidad paulatina del VIH y el sida en la vida social y en la agenda pública puede comprenderse a la luz del concepto de “normalización”. Según Rosenbrock et al (2000), el proceso de normalización supone que un fenómeno (en este caso, el sida)

que fue previamente considerado extraordinario pierde ese estatus y se incorpora al mundo de lo familiar y cotidiano en cuanto a su percepción y la respuesta social que genera. La atención pública sobre ese fenómeno decae y su carácter excepcional es neutralizado. (Jones, 2017, p. 23)

Lo anterior descrito es una expresión de cómo los medios de comunicación han servido como vehículo para que las personas y, específicamente la población argentina, construyeran su imaginario alrededor del VIH, pues los imaginarios descritos fueron potenciados por éstos, especialmente la televisión y prensa escrita en la cual se difundían los sucesos de farándula (casos de famosos con VIH) y las campañas de sensibilización estatales.

Ahora si bien el potencial de los medios de comunicación es tan grande, el mismo ha sido poco explotado con respecto al VIH, pues, aunque han existido campañas sobre el tema solo la difusión mediática no es suficiente para tener una ciudadanía correctamente informada.

CAPÍTULO III: MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

El análisis de la influencia de los medios de comunicación sobre las personas ha sido un tema de interés de diversos teóricos (Lippman, 1922; McCombs y Evatt, 1995; López García, 2002; Reig y Domínguez Lázaro, 2010) que intentan explicar los efectos que la comunicación de masas tiene en las audiencias.

En los años 20 con la teoría del impacto directo de los medios de comunicación, se valoraba que los medios ejercen una presión poderosa sobre el pensamiento y la formación de opinión de los individuos, a los que principalmente se les consideraba una masa de personas aisladas con un comportamiento casi irracional y por tanto fácilmente manipulable.

Esta teoría es la que abre el paso a la ciencia de la Teoría de la Comunicación, siendo desde ese entonces que se ha venido investigando el impacto que tienen los medios de comunicación en la sociedad y su influencia en la formación de opinión pública. Razón por la que coetáneamente Walter Lippmann publica en 1922 su obra *Public Opinion* [Opinión Pública], donde según su teoría los medios construyen la realidad, muchas veces, a través de estereotipos; el autor afirma que el ajuste del ser humano a su ambiente tiene lugar a través de la mediación de ficciones, donde éstas (sin ser mentiras) son una representación creada él mismo. (Lippmann, 1922).

En la sociedad de masas las personas no tienen la capacidad de observar directamente los diferentes acontecimientos y son los medios la herramienta en la que se apoyan para conocer la mayoría de las cosas.

Dada la cantidad de acontecimientos que ocurren en el día a día y las dinámicas propias de la sociedad, es imposible que los seres humanos conozcan todos los sucesos bajo su propia experiencia, si a esto le sumamos la idiosincrasia de la vida privada de las personas, la cual se compone de situaciones personales apremiantes ajenas al discurso político, se puede afirmar que

los medios de comunicación cumplen el papel de traductores del discurso público para que éste pueda ser interpretado en la vida privada de las personas.

En esa labor de mediadores de la realidad y las personas, y cumpliendo el rol de traductores del discurso público, es que los medios convierten la realidad en una pseudorealidad fabricada por ellos mismos que las personas asumen como propia; son un agente de expansión y configuración de la vida cotidiana, pues explican fenómenos reales con una modulación menos intensa que el cara a cara.

Lo anterior quiere decir que, ante una realidad compleja a la cual no pueden acceder las personas de primera mano, son los medios los que marcan los temas de interés público, y para hacerlo y facilitar la comprensión reducen la realidad a una serie de estereotipos reconocibles e identificables por la audiencia.

De esta manera se posicionan los estereotipos como convenciones sociales producto de acuerdos entre el medio y el público que posibilitan la comprensión de la realidad, en palabras de Lippmann (1922):

the systems of stereotypes may be the core of our personal tradition, the defenses of our position in society. They are an ordered, more or less consistent picture of the world, to which our habits, our tastes, our capacities, our comforts and our hopes have adjusted themselves. They may not be a complete picture of the world, but they are a picture of a possible world to which we are adapted. In that world people and things have their well – known places, and do certain expected things. We feel at home there. We fit in. We are members. [los sistemas de estereotipos pueden ser el núcleo de nuestra tradición personal, las defensas de nuestra posición en la sociedad. Son una imagen ordenada, más o menos consistente del mundo, a la que se han ajustado nuestros hábitos, nuestros gustos, nuestras

capacidades, nuestras comodidades y nuestras esperanzas. Puede que no sean una imagen completa del mundo, pero son una imagen de un mundo posible al que estamos adaptados. En ese mundo la gente y las cosas tienen sus lugares bien conocidos, y hacen ciertas cosas esperadas. Nos sentimos como en casa allí. Encajamos. Somos miembros.] (p. 95).

Razón por la que, en la misma medida, comienzan también a predominar los prejuicios para denominar las cosas y a la vez de la realidad en la que vivimos existe un universo alternativo creado por los medios, en el que las cosas funcionan de modo previsible. Esta observación realizada en la obra ya mencionada es el fundamento de la teoría de la Agenda Setting, en la cual se abordaba el tema sobre cómo las personas llegan a conocer el mundo exterior fuera de su propia existencia, y cómo generan las imágenes mentales sobre el mundo y sus habitantes.

3.1 La Teoría de la Agenda Setting

Para Lippmann (1922), los medios de comunicación moldean las imágenes de las mentes de las personas al seleccionar y organizar símbolos de un mundo real que es demasiado complejo y amplio para conocerse de forma directa o por la propia experiencia de cada individuo.

Bajo este contexto la teoría de la Agenda Setting se enfoca en identificar las condiciones y el alcance de la influencia de los medios de comunicación sobre las personas.

Los primeros estudios en este campo establecen la importancia del contenido informativo como el resultado de un proceso de jerarquización temática al interior de la información que se difunde de forma periódica: el ejercicio del periodismo lleva consigo una operatoria en la cual debe definir constantemente la elección de acontecimientos, así como los criterios que determinan una noticia y sus contenidos, dichos criterios sitúan el lugar del ciudadano como observador.

Esta correspondencia de la jerarquización de los medios, le da al contenido publicado un doble valor: el primero, a partir de la selección desde la operatoria del ejercicio del periodismo y

el segundo, a partir del criterio de verosimilitud que le dan las personas desde su función de audiencia.

De acuerdo con lo anterior, el periodismo ejerce un rol de intermediación operativa, siguiendo sus principios deontológicos de imparcialidad y objetividad, se compromete con la ciudadanía en procesos de discusión y debates públicos. Lo que conlleva a una estrecha relación entre lo público y lo publicable, dándose esto último en función de las necesidades de información y comunicación de una audiencia determinada, bajo la premisa de que los medios de comunicación en su accionar seleccionan, de alguna manera, los temas que serán traspasados por la agenda mediática a la agenda de lo público. En palabras de McCombs y Evatt (1995):

Al moverse en el mundo y al llamar la atención sobre ciertos aspectos de los asuntos en lugar de otros, el proceso de producción de noticias moldea nuestras imágenes mentales sobre el mundo. Nos indica lo que es importante o interesante en un mundo que, en buena medida, está fuera de nuestra experiencia cotidiana. (p. 2).

Lo anterior establece la influencia de los medios sobre la potencial audiencia, en este sentido el medio no decide por el público qué es lo que la persona tiene que pensar sobre un hecho, pero sí define cuáles son las cuestiones que tienen cabida en la opinión pública; enmarcando de esta manera su influencia en las condiciones propias de los medios de priorización de contenidos.

En la década de los 70 McCombs y Shaw (1972) escriben “The Agenda – Setting Function of Mass Media”, publicado en *Public Opinion Quarterly*, en el que marcan los fundamentos de esta teoría, de acuerdo con López García (2002):

Dicho artículo observó una correlación entre los temas de interés público y los temas de interés mediático, a través, nuevamente, de un estudio empírico parcial, en el que se pudo comprobar que el público conformaba su horizonte de expectativas de voto a partir de la información consumida en los medios. (p. 194).

Si bien, el concepto de Agenda Setting se estudió inicialmente dentro del contexto tradicional de la comunicación de masas y el comportamiento del votante a nivel político¹⁶, la creación de un horizonte social de referencia por parte de los medios de comunicación es bastante amplio, por lo que los efectos de los medios en el público se consideran de carácter continuado y no solo en el caso de una iniciativa política específica de intención de voto, ya que como indica López García (2002): continuamente están diciendo al público los candidatos, los temas de campañas, los errores, etc. Incidiendo en el proceso de campaña y por ende en la discusión pública. En este sentido, el efecto de los medios de comunicación en la ciudadanía no solo se enfoca en diferentes momentos o sucesos, sino que tienen un impacto a largo plazo.

La aparición de la Teoría de la Agenda Setting situó el estudio de los efectos de los medios en un plano mucho más elevado, incluyendo la preocupación por los efectos a largo plazo, hasta el momento prácticamente ignorados por la investigación en comunicación de masas. (López García, 2002, p. 191).

¹⁶ La mayoría de los diseños teóricos y estudios se centraron, en un comienzo, en la comunicación política (con énfasis en la persuasión y el comportamiento del ciudadano) donde se buscaba los factores que determinan el comportamiento político y el sentido del voto. (Ardèvol-Abreu, et al., 2020).

Es a partir de este punto que se establece el proceso de la teoría de la Agenda Setting, el cual ahora se asocia a una teoría cognoscitiva global del funcionamiento de los medios, más allá del ámbito político. Razón por la cual abarca dos asuntos de principal relevancia: los efectos cognitivos de los medios de comunicación en las personas y los, ya mencionados, efectos a largo plazo.

En la teoría de la Agenda Setting, los medios de comunicación atesoran un poder de influencia tan grande que se debe estudiar abarcando los efectos cognitivos en las personas y la sociedad en conjunto. Ese poder no lo generan de manera consciente sino como el reflejo de la rutina profesional de adecuación de la actualidad a unos elementos de juicio determinado, tales como: el interés del público, el espacio para la noticia, etc. La teoría de la Agenda Setting, de acuerdo con McCombs y Evatt (1995):

mantiene que el modo en que la gente ve el mundo – la prioridad que dan a ciertos temas y cualidades a costa de otros – está influida de una manera directa y mensurable por los medios de difusión. Aunque los periódicos, la televisión y otros medios de comunicación colectiva no sean la única influencia, veinticinco años de investigación han mostrado que, individual y colectivamente, ejercen una influencia poderosa. (p. 1)

De acuerdo con Saperas (1987), el estudio sobre el establecimiento de la agenda temática se enfoca en conocer los temas que dominan en el discurso de los medios de comunicación, abarcando tres campos de estudios fundamentales, a saber:

a. **Los temas que conforman los contenidos de los medios de comunicación de masas:** unidades temáticas, conocimientos colectivos diseminados masivamente y las prioridades de los medios de comunicación en su agenda temática.

b. **Las diversas agendas que intervienen en el proceso:** contrastando la agenda de los medios con la agenda pública o colectiva; de su mayor o menor semejanza depende la influencia cognitiva que ejercen los medios.

c. **La naturaleza de los efectos y el marco temporal en el que se desarrollan hasta alcanzar una agenda pública:** conocer en qué medida los medios consiguen determinados efectos cognitivos al distribuir ciertos contenidos en grupos sociales específicos. Lo cual permite comprender la formación y el comportamiento de la opinión pública en la sociedad de hoy.

La investigación sobre la capacidad de instalar la agenda temática se enfoca en los temas que dominan el discurso de los medios de comunicación adquiriendo un mayor énfasis y/o correspondencia en las personas que componen las audiencias.

Profundizando en el primer campo, objeto de estudio de esta investigación, Saperas identifica la existencia de dos nociones que han sido abordadas y, muchas veces confundidas, como objeto de estudio que, si bien en numerosas investigaciones las han utilizado como sinónimos, el autor identifica en ellas varias divergencias: <<issue>> y <<salience>>.

Issue / tema, corresponde a los temas que tienen presencia en los medios de comunicación, son unidades de contenido que “en su conjunto y mediante su repetición durante un periodo, determinarán la agenda de los media.” (Saperas, 1987, p. 61). Los acontecimientos que conforman los temas de las diferentes agendas.

Salience / relevancia, se puede definir como el grado de relevancia por el cual un tema se percibe como importante. Es un índice temático que le da prioridad a cierto tipo de información, destacándola sobre otra.

...si los items de actualidad <<salience>> nos identifican el resultado de la selección de información y del tipo de exposición a realizar en cada media, las unidades de conocimiento

público <<issues>> nos definen las unidades temáticas presentes en los media que determinarán cogniciones de la audiencia; esto es, qué percibe de su entorno y mediante qué capacidad de discriminación temática (Saperas, 1987, p. 67).

Esta última noción es el punto de contacto entre la agenda de los medios de comunicación y la agenda pública, abarcando cuáles son los contenidos que se consideran importantes o de interés público y en relación a ello quiénes son las fuentes de los temas; lo que lleva a la reflexión de quién es la persona responsable de hacer esa selección de asuntos y a qué intereses responde.

La teoría de la Agenda Setting, como se ha visto, otorga poder a los medios en cuanto que son los encargados de realizar una selección de temas de interés público. ¿Y quién es el encargado de esta selección? La figura del gatekeeper ha adquirido cada vez mayor relevancia por cuanto su función es precisamente esa, la de determinar qué temas serán de interés público y cuáles serán rechazados, qué fuentes lograrán acceder al medio y cuáles se quedarán fuera. (López García, 2002, p. 197).

Los “Gatekeepers” o seleccionadores de noticias, ocupan un papel preponderante en la teoría de la Agenda Setting, son actores profesionales que se encargan de determinar los ítems de actualidad que se consideran relevantes en cada momento, lo cual, bajo la teoría mencionada, está delimitado por la dinámica propia del periodismo. Como lo confirman (Reig y Domínguez Lázaro, 2010):

La producción periodística se centra en el proceso de inclusión y exclusión de hechos noticiables y entre los incluidos se procede a su jerarquización. Jerarquizar es ordenar,

priorizar, destacar algo sobre la masa y relativizar otros temas. Al mismo tiempo, jerarquizar determina que algunas informaciones serán más elaboradas que otras, por lo que se pondrán a trabajar más periodistas, vaciando de recursos el tratamiento de otros conflictos. Jerarquizar supondrá también revestir la información con infografías, fotografías y detalles complementarios -en el periodismo escrito y digital-; o incluir declaraciones de viva voz de ciertos personajes en radio o televisión, acompañando, en este último caso, la noticia con imágenes del día o de archivo. (p. 57).

Este rol claramente lo ejerce en los periódicos, hoy en día, el editor. De acuerdo con Rodríguez Díaz (2004), diversos autores han manifestado otras formas en que los editores pueden influir en la selección de las noticias, entre las que destacan:

- a) La subjetividad de la persona: preferencias, gustos, presiones por manuales de estilo o escuelas de formación.
- b) El espacio y tiempo: dada la cantidad de acontecimientos que ocurren día a día y la selección rápida que hace el editor, son muy pocos los que pueden salir a la luz.
- c) Eventos de última hora: aquellos acontecimientos que no pasan por el filtro del editor, pero que por alguna naturaleza circunstancial se convierten en noticia.
- d) Aspectos psicológicos: cuestiones de percepción favorecen que unos temas llamen más la atención. (p. 40).

Es por esta razón que en el proceso de la elaboración de una noticia no solo interviene la jerarquización del contenido y la selección del tema, la forma en la que el periodista elabora una nota, el tono y las palabras que utiliza también ayudan a construir la pseudorealidad de aquellos acontecimientos que no pueden conocer los espectadores por su propia experiencia.

3.2 La Teoría de la Agenda Framing

Lo anterior, lleva a abordar otro aspecto de la segunda dimensión de la Agenda Setting que es de crucial importancia para el estudio que se desarrolla en este escrito: el **“encuadre o framing”**. Éste es un proceso de prominencia y selección en el cual influyen las fuerzas estructurales del qué hacer periodístico y la idiosincrasia propia del informador, compuesta a su vez por prejuicios, perspectivas y preferencias personales.

De acuerdo con Entman (1993) los encuadres surgen a partir de todo tipo de decisiones conscientes e inconscientes tomadas por el informador, en palabras del investigador:

Framing essentially involves *selection* and *salience*. To frame is to *select some aspects of a perceived reality and make them more salient in a communicating text, in such a way as to promote a particular problem definition, causal interpretation, moral evaluation, and/or treatment recommendation* for the item described. [Encuadrar es seleccionar algunos aspectos de una realidad percibida y hacerlos más prominentes en un texto que se comunica, de modo que se promueve una definición particular del problema, una interpretación causal, una valoración moral y/o una recomendación para el tratamiento del ítem que se describe]. (p. 52).

Así en la rutina periodística cada decisión que se toma responde a la imposición de un encuadre: se incluya o se excluya información, se ignoren asuntos o se destaquen, se elija una imagen específica o se resalte un titular, etc. La información resultante de todas estas elecciones influirá en el modo que las personas ven y piensan acerca de las ideas y los asuntos que se discuten.

Siguiendo a Tankard (2001) encuadrar una información noticiosa implica los siguientes aspectos:

- a. Realizar el enfoque del tema desde una perspectiva.
- b. Fijar una agenda de atributos.
- c. Seleccionar las palabras claves que conformarán el discurso.
- d. Enfatizar en algunos rasgos o elementos.
- e. Elaborar la idea central que es el pilar de la historia.

Así, bajo la práctica periodística, el modelo de Agenda Setting en su segunda dimensión: el modelo de la Agenda Framing, abarca también conceptos como el de conferir estatus, fabricación de imágenes y creación de estereotipos, ideas que tienen que ver con el encuadre y la importancia de los aspectos y de los objetos.

Mientras que el conferir estatus es la actividad básica de los agentes de prensa al otorgar preponderancia a un individuo u objeto ante la mirada del público, y la construcción de la imagen se asocia más con las elecciones e influye en los rasgos que se asocian con un acontecimiento o personalidad; la creación de estereotipos va mucho más allá al resaltar los aspectos de un individuo u objeto, en la mayoría de casos con resultados negativos o confusos. Así lo comparten McCombs y Evatt (1995):

Las palabras y las imágenes que constituyen las noticias son algo más que bromas ingeniosas o una pura decoración. Son materia bruta que asigna aspectos a los asuntos, a los candidatos y a las ideas. Toman la idea vacía que hay tras un asunto o un acontecimiento y la hacen resonar ante el lector o el oyente, Pueden crear estereotipos o moldear una imagen, incluso aunque se haga sin intención o sin malicia. (p.12).

Es en este punto donde adquiere su mayor importancia, a efectos de este trabajo, la segunda dimensión de la Agenda Setting, ya que la influencia de los medios de comunicación y su mayor

potencial no va a incurrir en la selección de los temas sino en las *issues*. En el momento en que los medios de comunicación traducen el lenguaje para que sea interpretado por las personas, no solo van a influir en la agenda y las prioridades, sino también en la disposición y el tono emocional.

En ese sentido, la cobertura de asuntos públicos y de sanidad pública como el VIH va más allá, las piezas periodísticas no solo constituyen un discurso racional o educativo sobre los temas de actualidad, en su cuerpo incluyen tono y drama llegando a comunicar mucho más que los hechos en sí mismos. “Un psicólogo diría que los mensajes noticiosos son a la vez cognitivos y afectivos. Un periodista diría que las noticias son una mezcla de información y entretenimiento” (McCombs y Evatt, 1995, p. 8).

3.3 Nuevos enfoques

Más allá de la pertinencia de las dos teorías (Setting y Framing) para conocer la realidad que promueven los medios de comunicación, la evolución de las investigaciones en este campo focaliza el objeto de estudio en el quehacer periodístico, específicamente en “el proceso de producción y la labor de los emisores” (Martin, 2000, p. 73).

Las decisiones conscientes e inconscientes que se toman al seleccionar temas y al brindarles un encuadre están mediadas por la forma en que se produce la información noticiosa.

De acuerdo con Martin (2000) los procesos de producción de la comunicación cuentan con dos etapas:

Gatekeeping: que, como se mencionó anteriormente, se enfoca en el proceso de selección de la información, donde los primeros estudios se centraron en la relación entre los contenidos de los diarios y el proceso de filtrado de información. Proceso en el cual el papel de la persona editora era filtrar el contenido según su novedad e importancia, donde los efectos y la presión que el medio imponía a sus trabajadores se traducían en una distorsión involuntaria de la información.

Newsmaking: que abarca el proceso productivo de construcción de la noticia de forma completa, avanzando en el estudio de las formas de producción y, tomando como base, que las noticias son el resultado de la selección y control de formas de procesamiento que provienen de los medios como empresa y, a su vez, de valores consensuados y valores compartidos (prejuicios) entre el medio y la sociedad. “Permite herramientas útiles para analizar la relación entre la imagen de la realidad social que construyen los medios, la organización y producción rutinaria de los aparatos periodísticos y los sentidos sociales.” (P. 77)

Poniendo el foco en las rutinas de producción de noticias, la autora (Martin, 2000) señala que el trabajo periodístico tiene como principal característica ser de 24 horas, ya que se relaciona con la agenda diaria de las personas y de ahí sale la noticia como resultado de los acontecimientos. Esta dinámica pone al periodista en un pulso constante con la actualidad, para el cual necesita de herramientas y criterios estandarizados con los que discriminar el acontecimiento del hecho noticioso y así cumplir con su rol informativo actualizado.

A la presión que infunde el tiempo, se añade el quehacer de la investigación periodística para lograr cubrir los acontecimientos, por lo que precisa prácticas de producción que ayuden a la organización del trabajo y, a su vez, a una forma de pensar la realidad.

El discurso sobre el mundo resultante, se basa en un acuerdo de los imaginarios de la sociedad y de la propia dinámica de trabajo que permea en la selección y clasificación de la información, sin dejar atrás las formas que se interpretan y construyen las agendas y noticias.

De acuerdo con lo anterior, el Newsmaking tiene dos etapas:

- La selección de información y el reconocimiento de los valores que hacen noticiable un acontecimiento.
- La forma en que esos valores se procesan en la noticia, contextualizando e interpretando la información seleccionada.

Profundizando en la dinámica periodística, la tarea de seleccionar la información (gatekeeping) además de ser compartida por el editor y los medios de comunicación, se encuentra intervenida por el conjunto de actores restantes que intervienen en la producción de la noticia, donde los periodistas individualmente influyen en el contenido que puede ser noticiable y las fuentes de consulta deciden qué quieren que salga a la luz pública y qué no.

Es así como el rompecabezas se va construyendo con nuevos actores que también tienen un poder sobre la construcción de la noticia, ya que las fuentes de estas pueden ser muy variadas (entidades, especialistas, el Estado, ciudadanía, etc.), sin menospreciar a las agencias de noticias que proveen insumos de lo que llega a ser contenido noticiable.

Para comprender qué contenidos aspiran a ser noticiables, aparecen los criterios de noticiabilidad con el objetivo de “identificar” que asunto se convierte en noticia, donde cada medio aplicará dichos criterios en relación a su posición y objetivos comunicacionales y culturales, de acuerdo a la cualidad de la información y su repercusión en el receptor. (Petracci, 2015)

A estos criterios se los denomina *valor-noticia* y recogen características como novedad, originalidad, evolución, importancia/gravedad, proximidad geográfica, magnitud, jerarquía de los sujetos implicados e inclusión de los desplazamientos. Criterios que a su vez están atravesados por la credibilidad que sostiene la reputación de una fuente y que permiten al periodista discernir entre lo que es publicable y lo que no.

Es en este punto donde operan las modalidades organizativas del trabajo cotidiano para que las diferencias puedan ser resueltas con rapidez y poder cumplir con la tarea informativa.

Retomando lo dicho en otros capítulos, se encuentra la noticia como un servicio público que porta información práctica, de impacto emocional y forma a la opinión pública, donde el trabajo periodístico tiene como objeto la construcción de información de interés público y como resultado la noticia como relato de lo que sucedió.

De acuerdo con Petracci (2015), producto de una investigación que abordó la opinión de periodistas de salud en la Argentina, la valoración de los atributos de noticiabilidad en salud, se refleja ordenada de la siguiente manera:

- Extensión o magnitud: como atributo de mayor consenso, el cual alude a la cantidad de personas afectadas por el acontecimiento, lo cual en salud se orienta a las enfermedades o fenómenos con más prevalencia.
- Novedad y oportunidad: la primera indicando un hecho reciente que rompe con lo cotidiano, jugando a la vez con la urgencia o la inmediatez, y la segunda con respecto a información que está en los medios y por ende es parte de la preocupación colectiva.
- Importancia: acontecimientos con consecuencias sociales o impacto en amplios sectores sociales.

Con menor valor se mencionaron los atributos de utilidad, proximidad, positividad y rareza.

La investigadora explica (Petracci, 2015) que en salud hay una tensión entre los criterios de noticiabilidad que abordan los periodistas y el valor sanitario que preponderan los profesionales del campo, ya que no comparten los mismos valores sobre la información que debe ser publicada, siendo que los profesionales de la salud “preferirían que al ‘valor sanitario’ de la información se le otorgase más relevancia, por encima de la fría ponderación de su valor noticioso” (p. 277)

Por eso se presenta la necesidad de abordar los temas sanitarios en los medios de comunicación con otras herramientas y, sobre todo, expectativas. Este valor se ve definido gracias a la comprensión de que la información también puede despertar o generar inquietudes favoreciendo la consulta.

La información publicada en prensa acerca de la salud no siempre proviene de un acontecimiento que respeta los criterios de *Valor-noticia*, es por ello que, aunque sea una nota redactada por un periodista y publicada por un medio de comunicación, a menudo se expone como *información de servicio*.

Así, la difusión de información de servicio en salud que aporte contenido preventivo se encuentra encorsetada por el concepto noticiabilidad, ya que el carácter novedoso de esta información no siempre es su principal característica, pese a la imperante necesidad de difusión concreta y correcta sobre temas sanitarios (entre ellos el sida) y su relación con la población.

Cabe señalar que el valor noticioso en conflicto con el valor sanitario, responde también a una circunstancia mercantil donde la información publicada en prensa atiende a un valor monetario debido al incremento de agencias y la compra-venta de noticias frente a la investigación periodística. Una cobertura sensacionalista, sesgada e imprecisa, que tiende a difundir estudios de menor calidad metodológica o que omiten sus limitaciones, derivada de la necesidad de convertir los acontecimientos en noticias que atraigan al lector.

3.3.1 Sobre el periodismo digital

Debido a la versión digital de las noticias objeto de este estudio, es menester comprender de qué trata el periodismo digital, este enfocado en la distribución de contenidos de manera virtual y no los procesos de producción digitales, ya que esta característica de distribución requiere nuevas rutinas de análisis y producción de contenidos, diferentes a la que la teoría de la noticia desarrolla sobre los medios que aparecen en papel.

El gran aliado del periodismo digital es el internet, donde los medios de comunicación tradicionales, impresos y audiovisuales abren su contenido en *websites* para ofrecer información en línea, a la vez que se multiplica la oferta de información a nivel local y global.

De acuerdo con Carazo (2018), lo anterior conlleva a que en la actualidad haya una gran variedad de agendas (mediáticas, públicas, ciudadanas) disponibles, debido a la sobreinformación que proporcionan los medios virtuales y las redes sociales, dando lugar a la nueva *Agenda Setting en línea* que se presenta con las nuevas plataformas de medios y entra en conflicto con la teoría clásica de Agenda Setting, ya que la descentralización de la información en internet dificulta que los medios de comunicación incidan en lo que piensa la ciudadanía.

Las categorías que pronuncian quién y cómo se fija la agenda política ya no son tan categóricas debido a la laxitud y liquidez que proporciona la propagación de noticias en la red. En este sentido, la prensa escrita y la digital coinciden en un valor-noticia que apunta a publicar un tema que otros medios reproduzcan o que se viralice, es decir, demostrar un valor fijador de la Agenda Setting.

El periodismo digital hace referencia a la comunicación informativa que aprovecha las nuevas tecnologías, siguiendo a Gómez (2011) esta referencia requiere un matiz para puntualizar que no todos los contenidos informativos que hayan sido realizados con tecnologías informacionales entran en la mencionada categoría, sino que:

Hay que distinguir los productos informativos convencionales, aunque se hayan fabricado con el recurso a tecnologías informacionales, de los productos íntegramente digitales, que no sólo se fabrican sino que además se distribuyen en formato binario. Estos últimos productos serían la expresión más evidente del periodismo digital. (Gómez, 2011, p. 275)

La anterior distinción cobra importancia, ya que los productos de periodismo digital, a diferencia del convencional, implementan material multimedia, logran ser interactivos y pueden tener una lectura y escritura no lineal, lo que conlleva implícito rutinas alternativas para informar.

Además de la interacción con la persona emisora, los formatos digitales también brindan otras ventajas como retroalimentación, segmentación del mercado, simultaneidad de la información e hipertextualidad, permitiendo desarrollar nuevas estrategias de comunicación y consumo. Sin embargo, estas cualidades necesitan ser más desarrolladas para explotar todo su potencial.

No hace falta realizar un análisis pormenorizado de cómo se está desarrollando el periodismo en la red, basta una simple mirada al universo virtual para percatarse de que la información on-line no parece distinguirse, al menos sustancialmente, de otras maneras más convencionales de información. Y ello representa una infrautilización de la potencialidad de las tecnologías digitales toda vez que la expresividad multimedia, la interactividad, la simultaneidad y la hipertextualidad pueden ser unos potentes aliados para elaborar relatos mucho más exhaustivos, atractivos y parecidos a la actualidad. (Gómez, 2011, p. 279)

De acuerdo con lo anterior, en el periodismo digital pueden confluir distintos formatos comunicacionales como: infografías, videos, imágenes, etc, pero siempre prima “el lenguaje escrito como código expresivo que vehicula el significado” razón por la cual la información digital se basa en información textual primordialmente. (Gómez, 2011).

Tomando en cuenta que la noticia es una producción discursiva y por lo tanto tiene un proceso de elaboración textual, esta investigación se enmarcó en el análisis de los textos de noticias publicados en formato digital, bajo las teorías clásicas de Agenda Setting y Framing, esto por tres razones: la primera, porque los medios analizados cuentan con formato en papel y digital, y por lo tanto pueden compartir agendas dada la existencia de información que se replica en ambos espacios; la segunda por la subutilización que se hace de las herramientas que ofrece el mundo

digital, lo cual brinda mayor protagonismo al lenguaje; y la tercera, porque las recomendaciones que hace la Guía, que se utiliza como herramienta para el análisis de los diarios, es más profusa en aspectos de la temática y del discurso, que en las sugerencias para formatos digitales como las redes sociales.

CAPÍTULO IV: MARCO METODOLÓGICO

Esta investigación es un estudio de carácter descriptivo que busca conocer las características de las noticias que tienen como tema central el VIH. En este sentido, su alcance se circunscribió a recoger información sobre cómo se expone la temática en los diarios, seleccionando las noticias como unidades de registro; la información de la Guía del Ministerio de Salud de la Argentina, sirvió para definir las variables a describir, ya que señala elementos del discurso que se convierten en categorías de análisis.

De acuerdo con Sampieri et al. (2010) los estudios descriptivos “únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas.” (p. 81).

Lo que se pretendió fue describir de forma fiel el tratamiento periodístico del VIH, por lo que su utilidad es mostrar con precisión, la importancia que le dan los diarios a la pandemia, los temas que abarcan, las palabras que utilizan y los enfoques que emplean, y de esta manera conocer a profundidad este fenómeno.

En específico se hace un estudio comparativo de casos, donde el conocer cada diario a profundidad permite hacer comparaciones buscando similitudes y diferencias respecto a las principales variables y categorías deducidas de la Guía. Según Huberman y Miles (2000) “La elaboración de contrastes y comparaciones es una táctica clásica cuyo objetivo es agudizar el entendimiento mediante la clasificación y la distinción de observaciones”, y para ello es necesaria la diferenciación en una división de variables.

Para lograr lo anterior, se realizó un *análisis de contenido* que permitió estudiar la Agenda Setting y en específico la Framing de los diarios argentinos *Página 12* y *La Nación*. Se eligió la prensa escrita como unidad de análisis, ya que como aclara Redondo (2017) son los periódicos los que fijan la agenda mediática, sobre otros canales informativos como la televisión que lo que hace es replicar lo que han publicado previamente los rotativos. (p. 41).

El análisis de contenido es una técnica híbrida que se utiliza a nivel cuantitativo y cualitativo para el análisis de la comunicación. Según Álvarez-Gayou (2003) “Desde la visión cualitativa, el análisis de contenido sigue siendo una manera de análisis de cualquier forma de comunicación humana, especialmente la emitida por los medios masivos y por personajes populares.” (p. 163).

Como se puede leer en las siguientes páginas, esta investigación no escapa de lo anterior descrito, utiliza una técnica cuantitativa para conocer aspectos sobre la Agenda Setting, y así brindar un primer acercamiento a las unidades de registro, realizando una valoración “objetiva” y sistemática. A su vez, ahonda el análisis utilizando una técnica cualitativa que se basa en la lectura del texto de las piezas informativas con el propósito de conocer el mensaje y el encuadre de acuerdo con la Agenda Framing y así captar los significados profundos que escapan a la técnica cuantitativa.

De acuerdo con Kimberly A. Neuendorf, citado por Álvarez-Gayou (2003), el análisis de contenido cuenta con varios pasos que han sido útiles para el desarrollo de esta investigación, a saber:

- Determinar el contenido a estudiar y su importancia.
- Tener claros los elementos que se van a buscar.
- Definir el campo de observación de contenido.
- Decidir la forma de recabar la información.
- Unificar criterios para la observación y para la codificación, en el caso de que sean varias las personas investigadoras.

El análisis de contenido híbrido (mixto entre técnica cuantitativa y cualitativa) de las unidades de registro permitió conocer el espacio que brindan los matutinos al VIH, los temas que conforman los contenidos, el enfoque, los atributos y referentes lingüísticos que se utilizan en el discurso de construcción de una pieza periodística sobre el VIH y sida. Esto dado que el lenguaje, los conceptos y la terminología suponen concepciones sobre la realidad social y se acercan a los discursos que utilizan las audiencias en sus prácticas de carácter cultural.

De la misma manera, para complementar las inferencias que se han realizado a lo largo de la investigación, se hace uso de datos secundarios como investigaciones similares realizadas por otras personas y entrevistas semiestructuradas a expertos que, como se puede observar más adelante, enriquecen e ilustran los “por qué” de algunos hallazgos.

4.1 Sobre la Selección de los Casos

Siguiendo lo anterior, se realizó un estudio instrumental de casos, donde *Página 12* y *La Nación* sirvieron para conocer cómo es el tratamiento periodístico del VIH en la prensa argentina, sin embargo, es importante aclarar que este análisis no permite generar una base sobre la cual generalizar o extrapolar los resultados a toda la prensa del país, lo que consiente es una comprensión precisa del fenómeno en cada uno de estos dos diarios. Siguiendo a Stake (1998):

El cometido real del estudio de casos es la particularización, no la generalización. Se toma un caso particular y se llega a conocerlo bien, y no principalmente para ver en qué se diferencia de los otros, sino para ver qué es, qué hace. Se destaca la unicidad, y esto implica el conocimiento de los otros casos de los que el caso en cuestión se diferencia pero la finalidad primera es la comprensión de este último. (p. 20).

Este estudio se sitúa en el análisis de los textos *online* de los mencionados diarios durante el segundo semestre de 2017; se eligieron estos dos periódicos, porque ambos son de frecuencia diaria con alcance nacional, pero con inicios muy diferentes:

Mientras que *La Nación* tiene más de un siglo de experiencia como informativo y fue fundado por el ex presidente de la república Bartolomé Mitre (4 de enero de 1870), *Página 12* es un periódico mucho más joven que se ha abierto camino en la industria de los *mass media* en los últimos 33 años (26 de mayo de 1987) fundado por los periodistas Jorge Lanata y Ernesto Tiffenberg.

Los particulares comienzos de cada diario, marcan un abordaje diferencial a la información, el cual enriquecerá el análisis de este estudio, ya que la trayectoria de cada diario al constituirse de forma diferente también marca su “manera de hacer noticia”:

La Nación, nació de la mano de un personaje político constituyéndose desde el principio como un actor clave en los debates de esta índole en el país, siendo acorde a los sectores dominantes de la sociedad. Cuando Mitre funda este matutino lo hace con el objetivo de ayudar a consolidar la organización nacional, en cuanto a difundir principios de nacionalidad y de garantías institucionales. Sobre este diario, De Diego (2017) aclara, tomando como referencia el estudio de Sidicaro:

La Nación cultivó un perfil público de institución política que conservó –salvo algunos matices– su coincidencia con puntos de vista de los sectores económica y socialmente dominantes, la interpelación a los gobiernos y a otros interlocutores con poder de decisión, la pertenencia a la tradición liberal-conservadora, la valoración positiva de la institucionalidad y la defensa de las entidades democráticas, y una posición enunciativa propia de un actor intelectual con vocación explicativa. (p. 314).

Por su parte, *Página 12* surgió bajo el gobierno de Raúl Alfonsín a 4 años de la vuelta a la democracia tras la dictadura argentina, bajo este contexto los diarios más leídos del país (*Clarín*, *La Nación* y *La prensa*) estaban acomodándose a la nueva realidad y este matutino supuso la introducción de un nuevo modelo de lectura en el cual no abarcaba todos los acontecimientos que ocurrían, sino que se abocaba solo a las principales noticias del día relacionadas con el reciente pasado dictatorial, convirtiéndose en el eco del periodismo de denuncia e investigación, característica que mantendrá el diario con el paso de los años.

Jorge Lanata y Ernesto Tiffenberg, que venían de hacer una resonante etapa de El Porteño, planearon el contenido de un diario que se proponía “evitar el bombardeo informativo” de los grandes matutinos compartiendo la filosofía periodística de que sólo hay un puñado de novedades diarias que merecen ser registradas y que el resto es relleno. *Página/12* ofreció de entrada costados distintos, como información sobre grupos minoritarios e influyentes en la sociedad -gays, lesbianas, feministas, ecologistas, psicoanalistas y militantes de los derechos humanos-; con buen criterio recuperó la importancia de dos secciones poco a poco relegadas en otros medios, “Educación” y “Universitarias”, así como tomó entre sus banderas permanentes el análisis y marcha de asuntos como la Justicia, los militares (que venía junto con la revisión del pasado reciente) y la corrupción en el mundo político. (Ulanovsky, 2006, p. 128-129).

Esta mirada lo hizo convertirse en uno de los periódicos más vendidos del país, después de la dictadura, donde “durante los gobiernos de Carlos Menem (1989-1999), el diario se instaló como una referencia del periodismo de investigación y de denuncia, que lo llevó a convertirse durante

esos años en el tercer diario más vendido del país, después de Clarín y *La Nación*.” (Media Ownership Monitor Argentina, s.f).

En su búsqueda de innovación, *Página 12*, comenzó a publicar diferentes suplementos como Las 12, Radar, etc. En el año 95 y hasta 2004, como se mencionó anteriormente, la periodista Marta Dillón escribió en el suplemento “NO” la columna *Vivir con el Virus*, columna que sirvió de eco para conocer qué era vivir con VIH en el momento que llega el coctel de antirretrovirales a la Argentina, desde una perspectiva más humana y emancipadora.

Tomar dos periódicos con trayectorias y maneras de hacer noticias diferentes, permitió realizar un análisis más enriquecedor del abordaje del VIH en los medios de comunicación, ya que a priori ofrecían un enfoque diferencial sobre la temática y la forma de hacer noticia.

La Nación fue el primer periódico argentino de tirada nacional en lanzar su portal de noticias online en el año 95, de acuerdo con Media Ownership Monitor Argentina (s.f) “Es el tercer portal de noticias en cantidad de visitas, con el 0,69% de la audiencia digital, detrás de Clarín e Infobae según datos de Alexa y Similarweb.” Tras empezar a cobrar por sus contenidos, en el año 2018 sumó 82 mil suscriptores y en el 2019 el mismo diario anuncia que es el primero en llegar a los 200 mil suscriptores. (Del Río, 2019).

La Nación a su vez cuenta con más de 20 alianzas de contenidos de proveedores reconocidos a nivel internacional, como lo son: BBC Mundo, The New York Times, The Washington Post, EuropaPress, etc.

Página 12, por su parte entró mucho más tarde a la era digital, antes de 2016 la web solo reflejaba el contenido de las noticias impresas, a partir de ese año tras la compra del diario por parte de Grupo Octubre y la llegada de Mariano Blejman como director digital empiezan a apostarle a este formato. “entre 2016 y 2018 creció 111% en visitas de usuarios únicos. En 2018 se ubicó en

el puesto 5 según Alexa y en el 9 según SimilarWeb entre los sitios de noticias más leídos del país.” (Media Ownership Monitor Argentina, s.f).

Con respecto a la tirada impresa de este diario, el mismo no se encuentra auditado por el Instituto Verificador de Circulación por lo que no se puede conocer con precisión la cantidad de ejemplares, no obstante, de acuerdo con información que brindó el diario Clarín (2012), *Página 12* vendía aproximadamente 16 mil ejemplares diarios para 2012 (lunes a viernes). En este tema *La Nación* lleva la delantera con una circulación mayor de 81 mil ejemplares a 2020 (lunes a viernes), de acuerdo con la auditoría del Instituto anteriormente mencionado.

4.2 Sobre el Alcance de la Investigación

La selección de noticias se hizo en el periodo junio a diciembre de 2017, se elige éste porque ya ha pasado un año desde la publicación de la Guía (junio, 2016), tiempo prudencial para que la misma fuera difundida entre los diferentes medios de comunicación, así como asimilado su contenido por parte de los periodistas y editores.

Se trabajó con seis meses consecutivos, tiempo suficiente para recolectar una cantidad significativa de unidades de registro (35 piezas) que permitiera hacer un estudio descriptivo donde valorar la importancia y el encuadre de los diarios, utilizando la gran cuantía de variables derivadas de la Guía (22 temáticas y 43 palabras entre términos correctos e incorrectos) y a la vez conocer cómo se producen los flujos informativos a lo largo del periodo, si éstos caminan en paralelo en los dos periódicos, y la importancia o no de los eventos a la hora de configurar la agenda de cada uno.

Esta muestra permitió comprender la naturaleza del tratamiento periodístico del VIH en ambos medios de comunicación y cotejarlos entre ellos cumpliendo los requisitos de cantidad y saturación de la información, dado que dicho periodo de tiempo comprende la cobertura

periodística del 1ero. de diciembre Día Mundial de Respuesta al VIH, fecha sensible de mucho impacto y difusión de la temática en los medios de comunicación.

Durante el último semestre de 2017, *Página 12* y *La Nación* publicaron un total de 35 piezas periodísticas¹⁷ que tienen como tema principal el VIH o el sida, sobre las cuales se hizo el **análisis de contenido**.

La exploración de las noticias se realizó por medio de los buscadores *online* que proveen cada uno de los diarios, se revisaron las palabras clave VIH, sida y VIH-sida con el fin de abarcar todo el universo de piezas periodísticas con una mayor precisión. En lo posible, se excluyeron automática o manualmente las piezas informativas que no estuvieran en el marco de una sección informativa general como agenda, cartas al lector, opinión, editorial, etc. Esto para garantizar que fueran piezas periodísticas con una calidad mínima, que no interpelaran la opinión del autor y se pudieran comparar entre sí.

Se encontraron dificultades con el motor de búsqueda de *Página 12*, ya que no realizaba correctamente el filtro por fechas, por lo cual se procedió hacer una búsqueda manual más exhaustiva para que no se quedara por fuera ninguna noticia.

Una vez recopiladas estas noticias se clasificaron, ordenaron y categorizaron para descubrir el sentido integrado del mensaje que transmiten los diarios elegidos (las ideas que expresan). Bajo este parámetro, la *Guía de recomendaciones y fuentes de consulta: Cómo comunicar sobre VIH y sida*, DSyETS (2016a), es la fuente que brinda perspectiva para analizar las noticias, utilizándose como marco para construir las categorías principales de análisis.

La mencionada Guía, es un documento de consulta, generado por la DSyETS del Ministerio de Salud de la Argentina, para trabajadores y estudiantes del ámbito de la comunicación

¹⁷ Se identificaron un total de 23 piezas periodísticas para *Página 12*, y 12 para *La Nación*.

audiovisual, gráfica y digital, con el objetivo de brindarles recomendaciones sobre el abordaje periodístico del VIH desde una perspectiva social que respete los derechos de las personas.

En este sentido, el uso de este documento da un marco institucional desde el cual analizar las diferentes piezas periodísticas y permite a su vez entablar un diálogo entre la esfera política y la de los medios de comunicación, ya que la valoración de las diferentes noticias, bajo esta mirada, proveerá información valiosa que también puede servir como retroalimentación del alcance de la mencionada Guía como iniciativa política. Es importante aclarar que la Guía es un instrumento para el análisis de las noticias y si bien, se puede entablar el diálogo anteriormente mencionado, esta investigación no procede a hacer una valoración de la política pública argentina sobre VIH, sino comprender el rol de los medios de comunicación en el uso de una herramienta creada para fortalecer la política sanitaria.

Se elige la Guía del DSyETS (2016a), como base para el análisis de las piezas periodísticas, dado que es el segundo documento que genera a nivel nacional esta entidad para el tratamiento del VIH en los medios de comunicación, a diferencia del primero generado en 2013, la Guía de 2016 cuenta con mayor profundidad, ya que recopila la información previa y provee una versión actualizada sobre algunos temas como los datos sobre el VIH y el sida en Argentina. Sin restarle importancia a que, durante los siguientes dos años consecutivos (2017 -2018), la información que provee fue utilizada como base para nuevos documentos que promueven el correcto tratamiento del VIH en los medios de comunicación.¹⁸

En específico se utilizarán el capítulo 4 titulado: *Recomendaciones para la cobertura*, y el capítulo 8: *Sugerencias de temas y enfoques para la cobertura periodística*; este último con el

¹⁸ Se realizaron dos guías más que toman como base la de 2016, cambiando solo aspectos de diseño y algunos tópicos no pertinentes para esta investigación como el capítulo de recomendaciones a la hora de entrevistar a personas con VIH.

objetivo de proponer “algunos temas para una cobertura periodística más completa y diversificada que, a la vez, contribuya a generar conciencia sobre la importancia del diagnóstico, la prevención de la infección y la no discriminación hacia quienes tienen VIH.” (DSyETS, 2016a, p. 30).

Dichos capítulos ofrecen recomendaciones para la cobertura periodística que permiten dar una revisión al texto de las unidades de registro digitales.

Tomando en cuenta lo escrito, el semestre elegido para recopilar las piezas periodísticas es a un año¹⁹ de la publicación de la Guía en estudio, tiempo prudencial para que los medios de comunicación la hayan podido conocer e implementar en el día a día de la práctica periodística. Teniendo en cuenta que además la misma “fue presentada en diferentes provincias en el marco de una capacitación destinada a profesionales de la comunicación para mejorar la cobertura de estos temas en los medios de comunicación.” (DSyETS, 2016b, p. 42)

La codificación de las piezas periodísticas servirá para que el material simbólico se pueda analizar científicamente y poder tener una interpretación objetiva de las mismas, dado que, como afirma Martín Martín (s.f) “Los datos científicos deben ser objetivos y reproducibles, susceptibles de medición y cuantificación.” (p. 7).

Este autor señala tres enfoques para el análisis de material simbólico, a saber:

- Cuando el investigador se interesa por las características propias del contenido.
- Cuando a partir de la naturaleza del contenido se sacan inferencias válidas sobre las características de quienes producen el contenido.
- Cuando se interpreta el contenido para develar algo sobre la naturaleza de la audiencia a quien se dirige. (p. 2).

¹⁹ Según se indica por su búsqueda de internet la primera vez que se encuentra fecha de publicación es el 31 de mayo de 2016.

De acuerdo al objetivo propuesto para este trabajo, el análisis a realizar sobre las noticias se hará bajo el primer enfoque, pues se quieren conocer las características del contenido de los diarios en cuanto a la prevención, detección oportuna y atención del VIH.

Bajo este enfoque, lo que se busca es conocer la tendencia en el contenido de la comunicación que se realiza sobre VIH y sida, valorando las contribuciones de ambos diarios mediante la comparación con las pautas que establece la *Guía de recomendaciones y fuentes de consulta: Como comunicar sobre VIH y sida* (2016a). Las mismas se detallarán en el desarrollo de este capítulo.

Si bien la investigación en el análisis de contenido es de naturaleza flexible, evolucionaria y recursiva, se tendrá como punto de partida el uso de categorías que servirán para agrupar y clasificar las diversas unidades, donde lo primero a realizar será la caracterización de los aspectos formales de las piezas periodísticas para conocer cómo construye cada diario su Agenda Setting (el espacio que le da a la noticia, los temas que trata sobre el VIH, etc.) para luego complementar este análisis con la caracterización del documento Guía mencionado para estructurar la segunda parte de la investigación, basada en la Agenda Framing.

4.3 Primera Fase del Análisis: Agenda Setting

Para analizar la dimensión de la Agenda Setting y ver la relevancia que tiene el tema del VIH en los dos diarios, se realiza un análisis cuantitativo que utiliza como referencia la investigación de Redondo (2007) donde se describe un camino metodológico que permite conocer las rutinas periodísticas a través de sus pistas digitales, utilizando como metodología el análisis de contenido comparativo texto a texto. (p. 38-39)

Aunque con variaciones, se utilizaron varias categorías de la mencionada investigación que permitieran visualizar una relación y a la vez hacer una comparación entre ambos periódicos. Estas

fueron “categorías de forma” necesarias para conocer los siguientes aspectos relacionados con la Agenda Setting:

- Los temas que tienen presencia en ambos periódicos y los acontecimientos que los conforman (tema).
- El grado de relevancia que se le da al VIH para que se perciba como importante, destacando su información (relevancia).

De acuerdo con lo anterior, se valorarán las siguientes unidades contextuales:

Medio: indica el periódico del que procede la unidad de registro digital, en este caso contempla dos variables: *La Nación* y *Página 12*.

Fecha: su utilidad es para conocer las diferencias de cobertura periodística entre los dos diarios. Conocer si en el mismo periodo de tiempo publicaron noticias sobre VIH o sida, y si éstas abordaban la misma temática o coyuntura.

Temática: es el asunto al que la pieza se refiere, se valora tomando en cuenta una clasificación jerárquica según el objetivo de la Guía que se toma como base para este estudio. De esta manera, los temas serán analizados en dos niveles: el primero si entraba dentro de los objetivos generales que indicaba la Guía, el segundo identificar si las noticias abordaban los temas y subtemas que sugiere tratar en los medios de comunicación. Así también se pueden identificar qué variables emergentes (nuevos temas) abordaron los medios por interés propio y, de la misma manera, detectar “hilos temáticos”, cuando un mismo asunto se repite en un mismo diario, pero con diferentes fechas, así como similitudes y diferencias de los temas entre los dos informativos.²⁰

Caracteres: hace parte de las variables formales junto a “elemento extra”, “prioridad” y “autor/a”, nos sirve para conocer la cantidad de espacio y profundidad brindado a una noticia, para

²⁰ Para este análisis se utiliza la tabla 1 donde se exponen los temas.

lo cual se dividió en: noticia grande (*más de 4000 caracteres - 3 puntos*) noticia mediana (*entre 2001 y 4000 caracteres - 2 puntos*) y noticia pequeña (*de 0 a 2000 caracteres - 1 punto*).²¹

Autor/a: nos permite conocer si el medio de comunicación destinó un redactor a cubrir la noticia o hacer el reportaje, o si bien está replicando una nota de una agencia de noticias. En este sentido, la puntuación sería 6 puntos (*si el artículo está firmado*), 4 (*si el artículo procede de una agencia de noticias*) y 2 (*si no se menciona ni el autor, ni la procedencia del artículo*).²²

Elemento extra: dentro de esta variable se valora si la noticia se acompaña de gráficos u algún otro tipo de anexo digital que le brindará más relevancia al tema (infografías, anexo, video, etc.) a lo cual se codifica con 4 puntos (*si hay más de un recurso*) y 2 puntos (*si solo hay un recurso extra*) y 0 (*si no hay ningún recurso que acompañe*).

Importancia: recopila las tres categorías anteriores (caracteres, autor/a, elemento extra) mostrando un compilado de estos parámetros y resumiendo el nivel jerárquico del registro digital. La puntuación de esta categoría es: 11 o más puntos (*extremadamente alta*), 10 puntos (*muy alta*), 9 puntos (*alta*), 7 puntos (*media*), 6 puntos (*baja*), 5 puntos (*muy baja*), 4 puntos o menos (*extremadamente baja*). Esto servirá para conocer también si las noticias publicadas son realmente significativas o son un simple texto más del diario.²³

Fuente: se analizará si las unidades de registro digitales utilizan entre sus fuentes algunas de las sugeridas por la Guía de referencia, esto permitirá conocer si están al tanto de las fuentes “oficiales” sobre el VIH y además valorar de dónde saca el periodista la información.²⁴

²¹ Comparar: Redondo, M. (2007). P. 12.

²² El que un artículo tenga autor/a le da mayor valor, puesto que significa que el periódico destina tiempo de sus trabajadores a la elaboración de la noticia y no solo difunde lo que hacen entidades, se valora 2 como mínimo porque demuestra la intención de brindar un espacio al tema.

²³ Comparar: Redondo, M. (2007). P. 13.

²⁴ Consultar DSyETS, 2016a, para fuentes página 41, para cifras ver Guía página 10.

Lo anterior será de utilidad para conocer de forma detallada las características de cada diario, además de profundizar en el estudio de las variables principales que provee la Guía.

TABLA 1. CATEGORÍAS A ANALIZAR EN LOS DIARIOS DESDE LA PERSPECTIVA DE LA AGENDA SETTING²⁵

Aspectos Agenda	
Setting	variable a analizar
Tema	Medio
	Fecha
	Temática
Relevancia	Caracteres
	Autor/a
	Elemento extra
	Importancia
	Fuente

4.4 Incidencia de la Guía en la Agenda Setting

Lo primero que hay que notar es que desde el título en la Guía se manifiesta que está dirigida a trabajadores y estudiantes del ámbito de la comunicación audiovisual, gráfica y digital, esto buscando que haya periodistas informados/as y capacitados/as desde una perspectiva social que considere y respete los derechos de las personas, para que se conviertan en aliados de la DSyETS (2016a) en su objetivo de: “seguir promoviendo el acceso a la información de la población para

²⁵ Fuente: elaboración propia.

que tenga el conocimiento básico acerca del VIH, una de las herramientas más importantes para la prevención y para evitar la discriminación” (p5).

Uno de los primeros lineamientos que menciona la guía, independientemente de la oferta de temas, se relaciona con la cobertura mediática de la temática en lo que a nivel temporal se refiere, de acuerdo con el documento *la cobertura debe ir más allá del 1ero. de diciembre*: si bien el Día Mundial del sida brinda la coyuntura para sacar información del tema, es imperante que continúe en agenda todo el año, ya que por más que el VIH sea considerado una infección crónica, continúa siendo un tema prioritario en cuanto a salud pública.

De acuerdo con lo enunciado, los medios de comunicación principalmente deberían ayudar al Estado a promover el conocimiento básico del VIH y para ello además de proveer información general del tema, la Guía indica los siguientes temas y enfoques para la cobertura periodística, lo que en el análisis serán las *categorías de materia o contenido*²⁶:

Lo anterior nos permitirá realizar un primer acercamiento a las unidades de registro digital, generando una cartografía de los temas y fuentes principales de información, así como conocer la influencia de la Guía en la agenda mediática de *Página 12* y *La Nación*.

4.5 Segunda fase del análisis: Agenda Framing

Con el objetivo de profundizar en el análisis de las categorías de materia o contenido, se pretende valorar el encuadre que se otorga a cada noticia, esto quiere decir que se analizará el enfoque que se brinda a los temas, la agenda de atributos, la selección de las palabras clave que conforman el discurso de los diarios analizados y el énfasis que se le da a ciertos elementos o rasgos.

²⁶ Hace referencia a temas tratados, métodos o técnicas.

Para esto se retomará el análisis de framing textual presente en las unidades de registro digital, donde de acuerdo con Igartua et al. (2004) “se hace referencia a la manera en que el comunicador enfoca un tema y fija una agenda de atributos” (p. 54), remitiéndose directamente al tratamiento del acontecimiento relatado en la pieza periodística.

Como marco, la revisión de la Guía (DSyETS, 2016a) nos permite identificar diferentes aspectos claves para el análisis, desde los cuales se construyen las variables. El documento ofrece dos tipos de sugerencias y enfoques para el tratamiento periodístico del VIH, a saber:

- Aquellas que indican los temas que hay que abordar en las noticias²⁷ para una cobertura más completa y diversificada. (basado en el capítulo 8).
- Aquellas que indican las palabras que se deben utilizar en la construcción del discurso periodístico del VIH y en contraposición las palabras que se deben evitar. (basado en el capítulo 4)

A efectos del alcance de esta investigación, además del análisis de los temas, se abordarán aquellas sugerencias que la misma Guía exponga una forma de aplicación clara en la práctica periodística²⁸, permitiendo hacer una codificación deductiva a profundidad con categorías establecidas, entre las que se encuentran:

Estigmatización de la persona con VIH: se hace referencia al uso de palabras que favorecen la discriminación generando la construcción de imaginarios sociales que refuerzan conceptos errados y/o crean estereotipos sobre la persona que vive con VIH.

²⁷ Se remite a la palabra noticia como pieza periodística, pero no se hace referencia a ésta como género periodístico, referencia que se puede repetir a lo largo de este escrito.

²⁸ Hay recomendaciones de la Guía que son muy abiertas, a las cuales los periodistas les pueden dar su propia interpretación, por lo tanto, su implementación en la práctica periodística es muy subjetiva sin ser susceptible de medición tomando como base criterios del documento.

Relación del sida con la muerte: el sida no mata, éste es la etapa avanzada de la infección cuando el VIH ha debilitado las defensas del cuerpo favoreciendo el desarrollo de enfermedades oportunistas (estas son las causantes de la muerte); “El sida es un síndrome que puede expresarse en una gran cantidad de enfermedades. No hay una sola enfermedad que podamos llamar sida” (DSyETS, 2016a, p. 14). Por lo tanto, es erróneo decir que alguien murió de VIH o de sida, lo correcto sería decir *a causa de una enfermedad relacionada con o surgida a partir de la inmunodeficiencia*.

Esto teniendo en cuenta que el VIH es una infección crónica y, por lo tanto, bajo el tratamiento adecuado, una persona puede llevar una vida sana, la asociación directa del VIH con este tema, considerado tabú en la sociedad, genera barreras en su abordaje desde la prevención, el diagnóstico temprano y el tratamiento.

Información para el servicio: las coberturas periodísticas deben sumar las voces de las personas con VIH y de especialistas, así como informar sobre los servicios y lugares a donde acudir en caso de consultas, ayuda y derechos vulnerados.

Uso correcto de la denominación de las palabras VIH y sida: tomando en cuenta que el VIH es el Virus de la Inmunodeficiencia Humana y el sida el Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida, en muchas ocasiones utilizan cualquiera de las dos palabras indiscriminadamente para referirse al tema, lo cual es erróneo. La Guía aclara que “El VIH es el virus que puede provocar el sida. No son sinónimos. El sida es la etapa avanzada de la infección causada por el VIH.” (DSyETS, 2016a, p. 13). Por lo tanto, una persona puede vivir con VIH y no tener sida, por lo que se le debe tratar de forma diferencial. Se entiende además que la palabra “sida” está asociada a procesos que simbólicamente puede estar cargados de discriminación y prejuicio “el sidoso”, por ejemplo. Para poder valorar las categorías de análisis se presentan las siguientes tablas que contienen todas las

variables que se utilizarán para el estudio del framing textual en esta investigación, tomando en cuenta tanto los temas como las palabras que recomienda la Guía.

Para una mejor comprensión de las variables se presentan las tablas 2 y 3 que compilan las variables de la Agenda Framing²⁹:

TABLA 2: CATEGORÍAS A ANALIZAR DEL CAPÍTULO 8 DE LA GUÍA CÓMO COMUNICAR SOBRE VIH Y SIDA, DESDE LA PERSPECTIVA DE LA AGENDA FRAMING.

Capítulo	Objetivo	Recomendación	subtemas / medición	enfoque		
8: Sugerencias de temas y enfoques para la cobertura periodística.	Reforzar temáticas específicas del VIH en la opinión pública.	Diagnóstico del VIH	Diagnóstico tardío	Promoción del diagnóstico temprano		
			Transmisión perinatal			
			Test rápido			
			Confidencialidad			
			Asesoramiento pre y post test.			
			Falta de acceso al diagnóstico en varones heterosexuales			
			Parejas y el diagnóstico			
			Cómo y cuándo comunicar al entorno un diagnóstico positivo.			
			La importancia de un diagnóstico temprano		No específica	visibilizar que aproximadamente 3 de cada 10 diagnósticos se hacen en una etapa tardía de la infección y hacer especial énfasis en cómo un diagnóstico oportuno contribuye a que las personas puedan seguir manteniendo su calidad de vida
			Una línea gratuita que responde dudas sobre el VIH		No específica	Cualquier informe sobre la temática incluya debe incluir la línea telefónica Salud Responde (0800-3333-444), ya que brinda información variada sobre el tema y es de vital importancia en la prevención de la transmisión del virus
			VIH y adultos mayores	No específica	Es importante poner en agenda que las personas mayores pueden adquirir VIH como cualquier otra persona.	
			Acceso al trabajo de las personas con VIH	No específica	Informar que las personas que viven con VIH cuentan con los mismos derechos que cualquier trabajador/a para promover una mayor inclusión laboral.	
			Violencia de género y VIH	No específica	Investigaciones demuestran que hay una relación entre violencia de género y VIH, así mismo una mujer que está siendo violentada no se encuentra en condiciones de negociar con su pareja el uso de preservativo.	
			Prevención del VIH	No específica	Es fundamental que los medios promuevan el uso del preservativo, teniendo en cuenta que más del 95% de las infecciones anuales que se dan en el país son a causa de relaciones sexuales sin protección.	
			Educación para la prevención	No específica	Aplicación de la ley de educación sexual que establece que en los centros educativos debe ser obligatorio incluir en la currícula contenidos de educación sexual.	
Maternidad, paternidad y VIH	Propio deseo de la pareja de tener hijas/os Derecho a convertirse en madres o padres Medidas preventivas necesarias para evitar la transmisión del VIH al bebé	Este tema tiene un abanico amplio de abordajes, existe políticas para prevenir la prevención perinatal que cuentan con diferentes medidas que se deben dar a conocer				
			VIH en contextos de encierro	No específica	Las personas privadas de su libertad pueden tener barreras para el acceso y la adherencia al tratamiento, sin embargo quienes recuperan su libertad pueden ser parte del programa Salud para Incluir, que brinda asistencia integral y seguimiento adecuado del VIH y la tuberculosis	
			Tuberculosis y VIH: la importancia del testeo	No específica	En Argentina el tratamiento a la tuberculosis es gratuito, se estima que entre el 5 y el 10% de los casos de tuberculosis ocurren en personas con VIH, y se trata de un dato que casi nunca es mencionado en la cobertura.	
Coinfección VIH-VHC	No específica	Se calcula que entre cuatro y cinco millones de personas en todo el mundo presentan una coinfección por VIH y el virus de la hepatitis C (VHC), ante la falta de información en la Argentina sobre este tema hay que darle cobertura periodística, especialmente para la detección temprana de esta enfermedad.				

²⁹ La tabla número 2 y la tabla número 3, son de elaboración propia, con base en la Guía Cómo comunicar sobre VIH y sida de la DSyETS (2016a). Para una mejor visualización por favor dirigirse a los anexos 6 y 7, respectivamente.

TABLA 3: CATEGORÍAS A ANALIZAR DEL CAPÍTULO 4 DE LA GUÍA CÓMO COMUNICAR SOBRE VIH Y SIDA, DESDE LA PERSPECTIVA DE LA AGENDA FRAMING

Capítulo	Objetivo	Recomendación	Término incorrecto / medición	enfoque
4: Recomendaciones para la cobertura	Evitar la estigmatización de la persona con VIH	Persona con VIH	Persona que sufre de VIH	Llevan implícita una visión de sometimiento que contribuye a una visión discriminatoria.
			Víctima del VIH	
			Afectada por el VIH	
		Persona con VIH	Víctima inocente	Fomenta la Discriminación al referirse con este término a los niños/as y personas que adquirieron el VIH en prácticas médicas, exponiendo como culpables a las personas que lo adquirieron vía transmisión sexual.
			Portadores	
		Persona en tratamiento		Se remite a alguien pasivo que debe esperar pacientemente las indicaciones del médico, en lugar de una persona sujeto de derechos.
		Persona que consulta	Paciente	
		Respuesta	Lucha	Llevan a una comprensión inexacta de la epidemia que puede llegar a interpretarse como una lucha contra las personas con VIH.
		Tratamiento	Batalla	
		Prevención	Guerra	
		Pandemia	Problemática	Propicia que las personas con VIH sean vistas como un problema.
		Comportamientos riesgosos	Grupos de riesgo	Pertenece a un grupo determinado no es un factor decisivo para la transmisión del VIH. Refuerza la estigmatización de ciertos grupos y genera una falsa sensación entre quienes no se identifican en los mismos.
		Contó su diagnóstico		Confesó
	Reveló su diagnóstico	Reconoció	La noticia adquiere un sentido negativo como si fuera un delito o una falla. Refuerza la estigmatización.	
	Dio a conocer...	Admitió		
	Transmisión	Contagio	Hay una diferencia entre las enfermedades contagiosas y aquellas que se transmiten (requieren vía específica), aunque las palabras se usan como sinónimo no significan lo mismo y se puede incidir en la percepción social que se tiene sobre la pandemia.	
	Romper la relación del sida con la muerte	Murió a causa de	Murió de sida	El sida es un síndrome que se puede expresar en diversas enfermedades. En sí esta enfermedad no mata, hace que las defensas bajen abriendo paso a enfermedades oportunistas.
		Murió por causas relacionadas con		
	Brindar información más el servicio	Murió por una enfermedad causada por el VIH		
		Voz de las personas con VIH	Fuente de personas con VIH	Las coberturas periodísticas deben sumar las voces de las personas con VIH y de especialistas, así como informar sobre los servicios y lugares a donde acudir en caso de consultas, ayuda y derechos vulnerados.
		Citas de expertos	Fuente de expertos	
	lugar a donde acudir	Ausencia de información sobre lugares.		
Usar correctamente la nominación	sida	SIDA	Acrónimo de síndrome de inmunodeficiencia adquirida, pasó a ser un sustantivo común.	
	VIH	Virus del sida	Virus de la Inmunodeficiencia humana, sería redundante decir virus del VIH. Virus del sida no es una referencia correcta.	
		Virus del VIH		

El análisis de los datos fue asistido por computadora, utilizando el programa *Atlas Ti* para identificar las diferentes categorías, segmentando los datos en unidades de significado, codificándolos y encontrando las relaciones entre los diferentes conceptos, temas y enfoques.

4.6 Sobre los datos secundarios

Otra fuente de datos utilizada en esta investigación fueron entrevistas semiestructuradas a actores clave tanto en la investigación de la cobertura del VIH en los medios de comunicación, como también en la producción del contenido de la Guía y de la información periodística en *Página 12* y *La Nación*. Se consideró importante consultarlos ya que la información derivada de sus entrevistas sirvió para conocer la naturaleza de algunos hallazgos, comparar resultados entre investigaciones y conocer la percepción de algunos expertos con respecto a la prensa argentina. Estos son:

José Luis Terrón Blanco: (España) Doctor en Comunicación y director del Observatorio de Comunicación y Salud del Instituto de Investigación de la Comunicación (InCom) de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB). Ha realizado diversas investigaciones sobre el tratamiento del VIH y sida en diferentes medios de comunicación de Iberoamérica.

Se realizaron dos encuentros telemáticos de aproximadamente una hora de duración cada uno, con el objetivo de conocer su experiencia valorando el tratamiento del VIH en periódicos de otros países y contrastar los hallazgos encontrados y el análisis de los mismos con su opinión. Además de lo anterior mencionado, esta entrevista permitió conocer el cómo ha evolucionado el tratamiento del VIH en la prensa y cuáles son los aspectos álgidos en que se debe hacer foco hoy en día.

Diego Mora: (Colombia) Comunicador social con especialización en Derechos Humanos y maestría en nuevos periodismos, comunicación política y sociedad del conocimiento de la

Universidad de Valencia, España. Graduado del programa Next Generation Leaders de la Universidad de Arizona en Estados Unidos. Investigador y conferencista sobre el uso del lenguaje en torno al VIH y su impacto en el estigma y la discriminación. Realizó diferentes investigaciones sobre el tratamiento periodístico del VIH en la prensa en América Latina.

Se realizó un encuentro telemático con una duración superior a una hora, con el objetivo de profundizar en los hallazgos de sus investigaciones, tanto en los principales errores que incurren los medios, como en los temas que más abordan alrededor del VIH. En sus investigaciones utilizó también como instrumento la Guía argentina, por lo que conocía a profundidad el documento utilizado en esta investigación.

La entrevista con Diego Mora fue muy enriquecedora porque en su trayectoria profesional ha trabajado como periodista especializado en VIH, por lo que pudo corroborar de primera mano el derrotero que siguió para conocer más sobre el tema y también cómo han sido útiles las iniciativas en que participó para su capacitación. Así mismo al haber estado del lado del ejercicio periodístico ofreció una mirada complementaria para conocer como impactan las dinámicas de los medios en la calidad de la información sobre VIH.

Manuel Díaz: (Argentina) Licenciado en Comunicación Social y Periodismo (Universidad Nacional de La Plata - UNLP). Consultor y capacitador en Marketing Digital y Social Media, responsable de la comunicación digital de la Dirección de Sida y ETS del Ministerio de Salud de la Argentina. Participó en el proceso de elaboración y difusión de la Guía.

Se realizó un encuentro telemático de una hora de duración para conocer la posición institucional sobre el abordaje del VIH en los medios de comunicación y profundizar en aspectos que no se encontraron a nivel bibliográfico sobre la Guía, por ejemplo, el proceso de elaboración y de difusión del documento.

Esta entrevista, además de permitir conocer lo anterior dicho, brindó información valiosa sobre cómo el Estado argentino incide como fuente en la información que se publica sobre la temática en los medios de comunicación, sus principales retos y desafíos.

Leandro Cahn: (Argentina) director ejecutivo de Fundación Huésped, donde anteriormente fue director de comunicación y desarrollo institucional. Es magíster en Administración y Políticas Públicas (UDES) y Lic. en Ciencia Política (UBA). Fue director de Comunicación de la 1era. Conferencia de la Sociedad Internacional de Sida (IAS) en Patogénesis y Tratamiento del HIV (2001). Posteriormente realizó distintos trabajos como consultor para la IAS y para la firma Amgott-Mitchell, por entonces a cargo de la comunicación del Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la Tuberculosis y la Malaria.

Se realizaron dos encuentros telemáticos de aproximadamente 40 minutos cada uno, para conocer la percepción de la información que difunden los medios de comunicación sobre VIH desde una visión enfocada en la sociedad civil, siendo Fundación Huésped una de las principales fuentes de consulta de los diarios a la hora de abordar la temática.

La entrevista, además de lo anterior, permitió conocer la valoración que se hace sobre las noticias y cómo han construido una relación con los medios de comunicación para posicionar la temática, así como su percepción sobre las diferentes guías para el abordaje del VIH en los medios de comunicación.

De la misma manera, se enfocaron esfuerzos en entrevistar a periodistas de *La Nación* y *Página 12* para conocer su percepción sobre la Guía y sobre la dinámica de trabajo de cada diario. No obstante, no se lograron realizar dichas entrevistas.³⁰

³⁰ Entre las personas contactadas destacan los perfiles de Marta Dillón quien escribía la columna vivir con el virus en *Página 12* y Nora Bär, editora de ciencia y salud de *La Nación*.

De las cinco personas contactadas para esto (vía mail y whats app cuando se tenía el dato de contacto), se obtuvieron dos faltas de respuesta, una negativa y dos personas que manifestaron una respuesta positiva, pero que no dispusieron tiempo para concertar la entrevista.

La intención de dichas entrevistas era conocer las dinámicas interiores de los diarios a la hora de abordar la pandemia y cómo podía influir las percepciones personales en el encuadre de las noticias, así como conocer las razones que acompañan los hallazgos encontrados en la investigación, el conocimiento que tenían de la Guía y el posible impacto de ésta en su trabajo. Conocer el proceso de fabricación (newsmaking) de la noticia sobre VIH y cómo afecta en la agenda setting y framing.³¹

³¹ Al no poder realizar las entrevistas, queda a disposición en el anexo cinco (5) la Guía de preguntas que se precisaba hacer.

CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE LOS DIARIOS DESDE LA PERSPECTIVA DE LA AGENDA SETTING³²

Aplicar la perspectiva de la Agenda Setting para hacer un análisis textual del contenido de las unidades de registro digitales, permitirá conocer los temas que dominan el discurso sobre VIH en *La Nación* y *Página 12*, tomando en cuenta, a su vez, el grado de relevancia que le dan a la temática.

Esto ayudará a valorar las características propias de cada diario y hacer una comparación entre cada uno de ellos.

De *La Nación* se analizaron 12 unidades de registro digitales que abordan como tema principal el VIH. Las secciones a las que pertenecen son: 10 piezas a Sociedad (divididas éstas en subsecciones: cinco VIH, dos salud, una Naciones Unidas, una Ciencia, una sin subsección) una a Economía y una a Comunidad, suplemento del periódico.³³

De *Página 12* en total se analizaron 23 piezas periodísticas que también abordan el tema del VIH como eje principal, entre éstas se destacan dos entrevistas: a Pedro Cahn³⁴ y a Horacio Salomón³⁵. 15 de las piezas estudiadas se publicaron en la sección Sociedad, una noticia en la sección de ciencias y las restantes pertenecientes a suplementos. (dos Las 12, una Radar y cuatro Soy).

³² Este capítulo cuenta con diversos gráficos. Todos ellos son de elaboración propia a partir del análisis de las noticias.

³³ Es importante aclarar que entre las unidades de registro digitales de *La Nación* hay un foto-reportaje, si bien esta investigación no hace análisis de las imágenes que acompañan los textos, es de interés para la muestra la unidad de registro digital en sí mismo y los textos de los pie de foto que acompañan dicha pieza periodística.

³⁴ Referente del VIH en Argentina, ex-director de Fundación Huésped.

³⁵ Director del Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y SIDA [Inbirs].

En este punto ya se observa una gran diferencia entre ambos diarios que es importante resaltar: la cantidad de noticias realizadas, ya que *Página 12* casi dobla en número las piezas periodísticas de *La Nación*, lo que impactará en el análisis que se realiza a continuación.

5.1 Sobre la Fecha

Del total de noticias estudiadas en *La Nación* (12), siete fueron publicadas el 1ero. de diciembre, lo que respalda lo expuesto en otras investigaciones, donde se afirma que la información del VIH se centra en la efeméride del Día Mundial de Respuesta al VIH, evidenciando que hay una estacionalidad en el tema, y en este sentido en la fecha estipulada se realiza una sobre información (Terrón Blanco, 2010).

Las cinco noticias restantes de este diario, están diseminadas a lo largo del año, donde en los meses de junio, octubre y noviembre la temática estuvo totalmente ausente.

Por su parte, *Página 12* realizó una cobertura del VIH en todos los meses estudiados (junio – diciembre), siendo los meses de julio (6), noviembre (7) y diciembre (5) los que contaron con más noticias sobre la temática³⁶.

Una de las posibles razones por las que *Página 12* publica más noticias en noviembre y julio es que aprovecha la publicación de los informes que realizan los organismos internacionales (OPS/OMS/ ONUSIDA) y las nuevas investigaciones que salen a la luz, para traer a colación el VIH a sus páginas, siendo que estos temas cumplen con el criterio de novedad y oportunidad, dotando de valor noticiable a la temática. (Petracci, 2015).

³⁶ La distribución de las noticias fue de la siguiente manera: 1 junio, 6 julio, 2 agosto, 1 septiembre, 1 octubre, 7 noviembre, 5 diciembre.

A modo de ejemplo, se puede ver que en julio ONUSIDA y la OMS presentaron estudios y a vez se celebró la Conferencia Mundial del sida, eventos coyunturales que dotan de actualidad a la información sobre la infección.

Un aspecto a destacar de *Página 12* es que se encontró que una misma noticia fue publicada con diferente titular pero mismo contenido con un día de diferencia: esto fue el 23 y 24 de julio con las noticias de “Un banco rechazó créditos a dos portadores” (Página 12, 23 de julio de 2017) y “El crédito que discrimina” (Página 12, 24 de julio de 2017), lo que puede suponer diversas interpretaciones como un descuido del diario, una necesidad de llenar el espacio del periódico, o una progreso en la información brindada.

El cambio en el titular de un día a otro fue positivo, mientras que el primero a comentar la acción utilizando la palabra “portadores” la cual es errónea, el segundo hace énfasis en la discriminación que afecta a las personas con VIH que no tiene acceso al crédito.

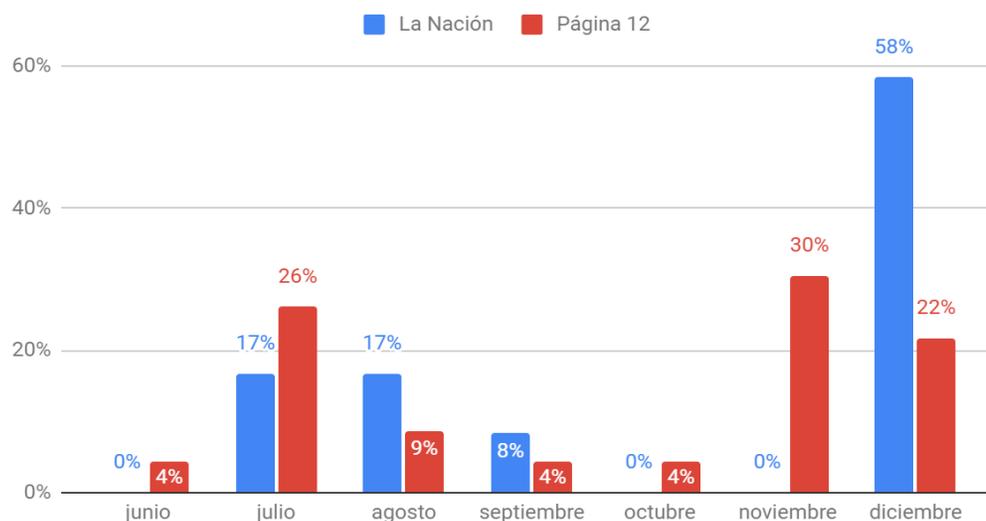
Si bien, ambos matutinos hacen una cobertura temporal diferente del VIH, solo *Página 12* mantiene información vigente a lo largo de todos los meses estudiados, sin llegar a un agotamiento de la información en un mismo día como lo hace *La Nación*; esto puede darse, como se evidenció anteriormente, por la mayor cantidad de piezas periodísticas publicadas en *Página 12* sobre la temática.

El publicar noticias todos los meses, aunque le da vigencia al tema del VIH a lo largo de todo el periodo estudiado, no demostró evidencia de que *Página 12* le haya dado seguimiento a un mismo asunto para ver su progreso y su análisis; en ambos diarios solo un tema tuvo rastreo, este fue la Ley de VIH en el cual, como se verá a profundidad más adelante, hay una correlación sobre el avance de la modificación de la Ley que se estaba discutiendo en el parlamento.

En el gráfico 1, se puede observar cómo es la distribución de las noticias de acuerdo a los meses, *Página 12* mantiene una cobertura todos los meses destacando tres meses como los más

prolíferos: julio, noviembre y diciembre, mientras que opuestamente *La Nación* tiene 3 meses donde el VIH es totalmente ausente: junio, octubre y noviembre.

GRÁFICO 1. DISTRIBUCIÓN DE LAS NOTICIAS POR MESES



5.2 Sobre la Temática

En este apartado se valorarán las temáticas que abordan los diarios cuando hacen publicaciones sobre VIH, brindando un primer acercamiento a este aspecto, dado que en el próximo capítulo sobre Agenda Framing se analizarán los temas a profundidad para conocer el enfoque que se le brinda a la información.

Tomando como referencia el anexo nueve (9) donde se presentan las temáticas y las fuentes abordadas por ambos matutinos, se puede afirmar que *La Nación* expone diversos temas de forma homogénea a lo largo del segundo semestre de 2017, abordando: prevalencia (2), Ley de VIH (2), discriminación (2), tratamiento (2, 1/2) y prevención (1, 1/2); los dos artículos restantes hablan sobre el día de respuesta al VIH y sobre mitos y verdades sobre el tema.

En el análisis se puede observar que los artículos, independientemente del tema que manejan, hay una tendencia a utilizar investigaciones científicas y cifras de organismos estatales para abordar el tema. Seis de las 12 noticias estudiadas en este diario, operaban de este modo tomando como eje principal investigaciones como: el estudio Andes de Fundación Huésped (Bär, 25 de julio de 2017), o las novedades que se expusieron en la IX Conferencia de VIH de la Sociedad Internacional de Sida [IAS] (de la Barrera, 23 de agosto de 2017).

Lo anterior se puede evidenciar específicamente en el tema de “prevención”, donde también los enfoques de las noticias son sobre estudios con respecto al acceso a métodos de prevención, como es el caso de Reuters (1 de diciembre de 2017) con la noticia “Día Mundial del Sida: una nueva vacuna y fármacos de acción prolongada, las esperanzas a futuro”, donde hablan de investigaciones que se realizan actualmente en África y los avances de las mismas. La otra noticia que aborda este tema, no tiene autoría, pero se titula “La ONU y la OPS pidieron ‘intensificar la prevención del VIH’” y explica la prevalencia del VIH en la Argentina, ligada a evitar nuevas infecciones y cerrando con los métodos de prevención actuales.

En el caso de *Página 12*, el “tratamiento del VIH”, también fue el protagonista con cuatro noticias que abordaron diferentes aspectos relacionados, como: resistencia a los antirretrovirales, una inyección mensual que podría reemplazar el coctel diario, etc.

La prevención y prevalencia³⁷ destacaron en este diario, en cuanto a prevención se encontraron dos tipos de noticias, aquellas que hablan de algún tipo de tratamiento como “El cóctel de la noche después es un derecho” (Página12, 15 de agosto de 2017) que trata sobre profilaxis post exposición; y aquellas que tratan sobre cifras del VIH o resultados de estudios e investigaciones realizadas por instituciones reconocidas, por ejemplo el artículo: “La falta de prevención hace fuerte al virus”

³⁷ En total fueron 5 notas, 3 sobre prevención, 1 sobre prevalencia y otra que aborda los dos temas.

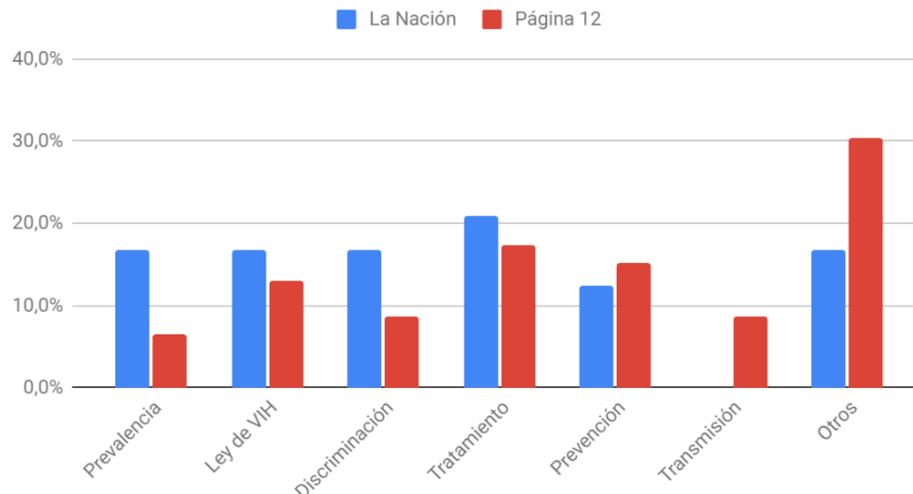
(Página 12, 1 de diciembre de 2017) que está basado en el informe *Prevención de la infección por el VIH bajo la lupa. Un análisis desde la perspectiva del sector de la salud en América Latina y el Caribe* de la OPS y ONUSIDA (2017).

La transmisión del VIH solo se aborda en dos piezas, una es coyuntural sobre la expresión de un político en un programa radial con el propósito de legislar las peluquerías: “Para Olmedo, el sida se transmite en peluquerías ‘Cuando se contagie, se va a acordar’” (Página 12, 4 de agosto de 2017) y la otra sobre la resolución de un proceso judicial por la transmisión masiva de VIH a personas hemofílicas entre 1985 y 1992: “Procesos por un contagio masivo”.

Sobre discriminación hay dos noticias, las mismas que anteriormente se comentó estaban repetidas, pero con diferente título, donde a dos personas les niegan un préstamo bancario por tener VIH, acción que no está avalada por la ley.

El resto de noticias (7) no manejan ningún tema en especial que se destaque para esta investigación, son eventos que van a ocurrir o avances en investigaciones sobre el tema.

En el gráfico 2 se puede observar cómo son las coberturas de las temáticas en ambos periódicos, donde destaca que transmisión es un tema que solo abordó *Página 12* y que los dos diarios abordan tópicos semejantes, donde el tratamiento es lo que más interesó a los medios como contenido noticiable.

GRÁFICO 2. TEMÁTICAS DE LAS NOTICIAS SOBRE VIH

5.3 Cantidad de caracteres empleados en las Noticias

En cuanto a los caracteres dedicados a las noticias, *La Nación* se ha caracterizado por piezas periodísticas extensas con un promedio mayor a los 3.800 caracteres (3839).

El mayor “espacio” que otorgó el diario a una pieza periodística superó los 12.000 caracteres; es una noticia escrita por la BBC (1 de diciembre de 2017) titulada “Los países donde los extranjeros con VIH no son bienvenidos” que trata sobre lo que tienen que vivir las personas con VIH para viajar al exterior y las restricciones que se les impone en algunos países.

Por otra parte, la noticia más corta tiene menos de 1600 caracteres y trata de un foto-reportaje que utiliza como fuente varias agencias de noticias (Reuters, AP, AFP y Dpa) con la edición fotográfica de Corbani (1 de diciembre de 2017), titulado “En fotos: el Día Mundial de la Lucha Contra el Sida, en el mundo.”

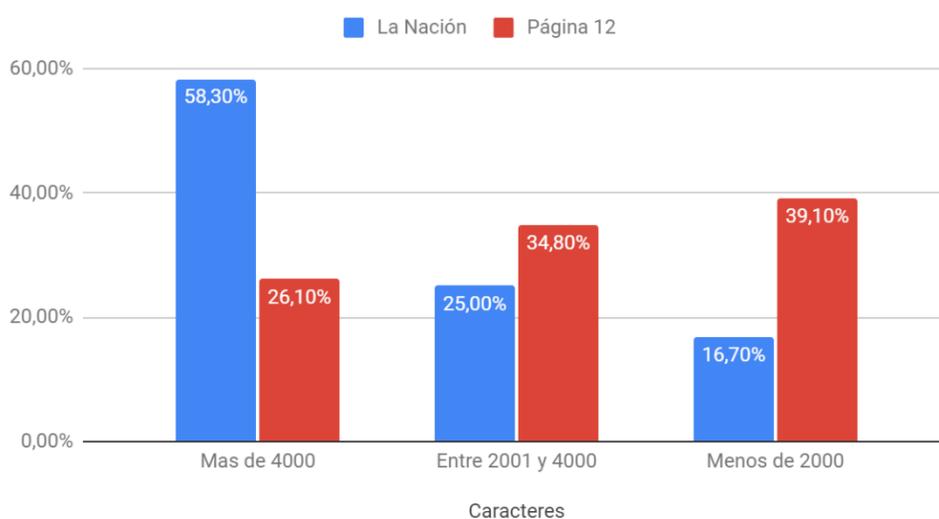
Página 12, en cambio, presenta noticias en las diferentes categorías de longitud, manteniendo un promedio que supera los 3200 caracteres (3286). No obstante, la mayoría de las piezas son cortas representando un 39% del total de las notas analizadas en este matutino.

En este sentido, en *Página 12* se puede denotar una relación entre cantidad de noticias y espacio (cantidad de caracteres) dedicado a las mismas, pues a menor número de caracteres son más las noticias y a medida que aumentan éstos, disminuyen las piezas periodísticas.

Comparando los dos diarios, en *La Nación* se podría decir que existe la misma relación, pero inversamente proporcional: a mayor cantidad de caracteres mayor número de noticias.

Lo anterior se puede evidenciar claramente en el gráfico 3, lo que puede a su vez suponer que ante una exhaustividad mayor en la información brindada hay menos artículos, y entre más escueta sea lo publicado abre el paso a abordar el tema en más oportunidades.

GRÁFICO 3. CANTIDAD DE CARACTERES EMPLEADOS EN LAS PIEZAS PERIODÍSTICAS



5.4 Sobre la Autoría de las Piezas Periodísticas

Este es otro punto entre los que destaca *La Nación*, la mitad de las noticias tiene como autor/a a personal que trabaja para el diario (freelance o permanente), la autoría de las piezas periodísticas es de personas diferentes, salvo Fabiola Czubaj quien escribió dos noticias aunque no había

relación entre las temáticas: la nueva ley de VIH³⁸ y la prevalencia del virus en hombres entre 15 y 29 años³⁹.

Solo en dos noticias del diario *La Nación* se desconocía la autoría de las mismas.

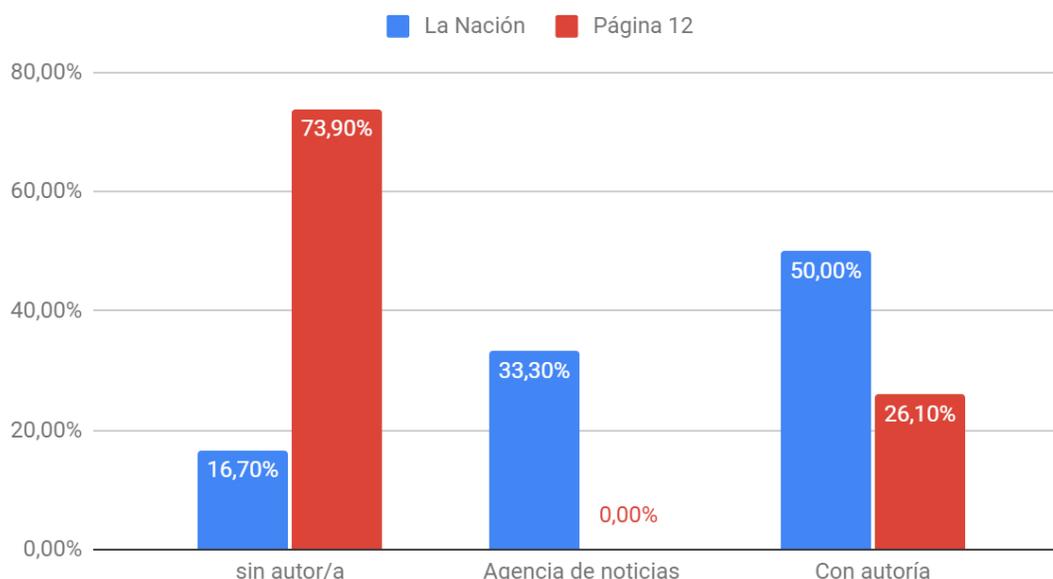
El que la mayoría de las piezas estén firmadas, es un buen síntoma de la relevancia que le dedica *La Nación* al tema, pues indica que es contenido original propio de la entidad y que otorga disponibilidad del personal para la redacción. No obstante, la diversidad de periodistas que escriben las noticias sobre VIH también anuncia que no hay personal especializado en la temática.

Por su parte, en la mayoría de noticias de *Página 12* no se manifiesta que haya una persona redactora detrás de ellas; de las 23 piezas estudiadas un 74% no están firmadas ni se expone el origen de donde se extrajo el contenido, lo cual si lo ligamos a que no hay notas que provienen de agencias de noticias se generan diferentes interrogantes, como: ¿Cuáles son las fuentes de las que han sacado dicha información? ¿Son becarios o pasantes quienes redactan dichas notas? ¿Puede ser que alguna información provenga de agencias de noticias, pero el diario no lo exponga? ¿responde a situaciones inherentes al medio que no se relacionan con la calidad periodística?

El gráfico 4 evidencia claramente la comparación entre los dos periódicos con respecto a la autoría de las piezas, en este se acentúa como *La Nación* hace uso de la información proveniente de agencias de noticias para posicionar el tema, lo que se relaciona con las alianzas que tiene con proveedores externos al diario.

³⁸ Ver: Czubaj (1 de diciembre de 2017) El proyecto de una nueva ley, cerca de perder estado parlamentario.

³⁹ Ver: Czubaj (1 de diciembre de 2017) VIH: crecen los casos en los hombres de entre 15 y 29 años.

GRÁFICO 4. AUTORÍA DE LAS PIEZAS PERIODÍSTICAS

5.5 Elementos Extras Empleados en las Noticias

Una de las ventajas que tienen los periódicos digitales en comparación de los impresos en papel es la posibilidad de incluir varios elementos multimedia en las noticias. En este caso, *La Nación* lo entiende muy bien y la mayoría de los artículos incluyen más de una imagen.

Lo primero que destaca este acercamiento inicial es que varias noticias de este diario tienen links que dirigen a notas relacionadas con el tema, si bien este punto no se toma como una variable a estudiar, es pertinente destacar como un aspecto diferenciador que desde una perspectiva digital invita al lector a profundizar su conocimiento sobre la temática.

De las 12 noticias analizadas en *La Nación*, ocho tenían recursos diferentes a las fotografías en su interior, a saber: cuatro videos los cuales en su totalidad eran provenientes de Fundación Huésped; un artículo de ley que refuerza el contenido de la noticia de Rumi (21 de julio de 2017): “Les dieron un crédito hipotecario, se los quitaron porque tenían VIH y ahora demandan al banco”; dos infografías con información de fuentes oficiales como la OPS y el Ministerio de Salud de la

Nación y un mapa que expone los lugares donde las personas con VIH tienen restricciones a la hora de viajar.

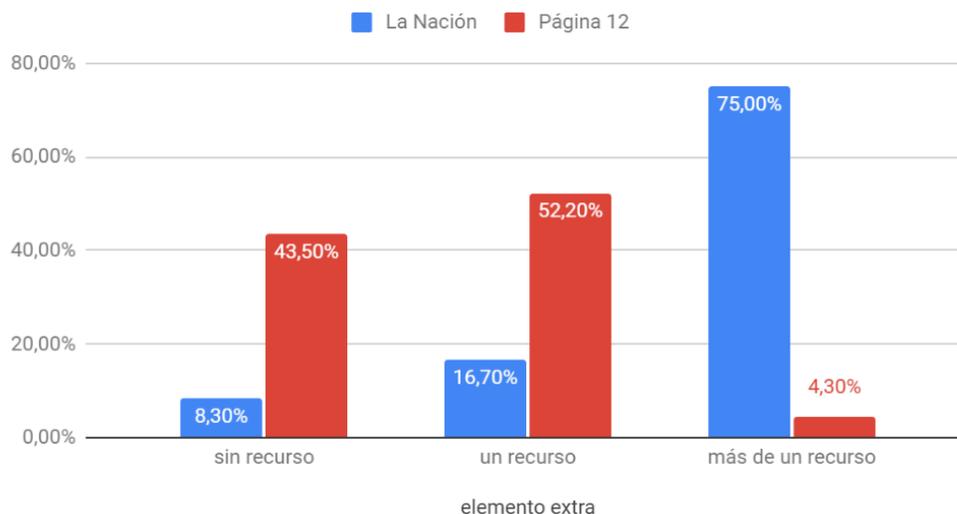
De este apartado se destaca que *La Nación* utiliza como elemento extra para apoyar la información que proveen en las noticias, elementos con formatos complementarios que enriquecen y profundizan en la temática del VIH más allá de solo publicar una imagen como se realizaría en el formato de noticia impreso.

De la misma manera, es de resaltar las fuentes de las que provienen dichos elementos, ya que son de entidades reconocidas en el ámbito de la salud y del VIH, destacando entre estas, nuevamente, Fundación Huésped.

Por otra parte, *Página 12* no ha sacado tanto provecho de estos elementos, se ha destacado por utilizar solo imágenes como complemento a las noticias. Utilizaron este recurso 12 noticias, colocando una foto de archivo que acompaña el texto, 10 fueron noticia únicamente de texto, mientras que solo una tuvo más de una imagen (tres fotos). Casi ninguna de las imágenes es propia del diario, sino que provienen de otras entidades como agencias de noticias, redes sociales, etc.

Hay dos noticias con elementos extra de autoría propia de fotógrafos profesionales, a saber: Rafael Yohai y Dafne Gentinetta.

En el gráfico 5 se observa como *La Nación* saca mucho más provecho de las ventajas del mundo digital sobre *Página 12*, lo que puede ser por sus años de experiencia trabajando en este formato, ya que difunde no solo imágenes sino también otro tipo de contenidos, mientras que *Página 12* podría acercar más su contenido a la información que brinda en su formato impreso, ya que sus elementos extras corresponden a imágenes que también pueden reproducirse en papel.

GRÁFICO 5. ELEMENTOS EXTRAS IMPLEMENTADOS EN LAS PIEZAS PERIODÍSTICAS

5.6 Sobre la Importancia

Retomando lo escrito en los marcos teórico y metodológico, se valora la relevancia o <<salience>> por la cual un tema se expone como importante, dándole prioridad a cierta información sobre otra y el tipo de exposición que se le brinda. (Saperas, 1987). Lo anterior, no solo desde el contenido mismo del texto, sino también desde las rutinas periodísticas que se han detectado a través de las pistas digitales (Redondo, 2007).

La importancia se mide recopilando el puntaje de las variables anteriores (caracteres, autor/a, elemento extra) para conocer el nivel jerárquico del registro digital.

Los puntajes de esta categoría se distribuyen en: 11 o más (*extremadamente alta*), 10 puntos (*muy alta*), 9 puntos (*alta*), 7 puntos (*media*), 6 puntos (*baja*), 5 puntos (*muy baja*), 4 puntos o menos (*extremadamente baja*). Las calificaciones de cada una de las noticias se pueden ver en el anexo ocho (8).

Las piezas estudiadas del diario *La Nación* superan la media, puntuando en su mayoría entre extremadamente alta (5 noticias) y muy alta (3 noticias). Esto se debe principalmente a que la mayoría de noticias cumplían el requisito de tener autor/a, un espacio de más de 3000 caracteres y varios elementos extras que acompañan al texto.

Cuatro de las 12 noticias tuvieron una calificación perfecta de 13 puntos (calificación máxima en autor/a 6, número de caracteres 3 y elementos extra 4), ya que cumplían con todos los requisitos en su máxima rigurosidad. Lo anterior quiere decir que *La Nación* brinda un amplio espacio al VIH, destinando a su vez personal para la cobertura de la temática y elementos extras que permiten profundizar en el tema que están exponiendo.

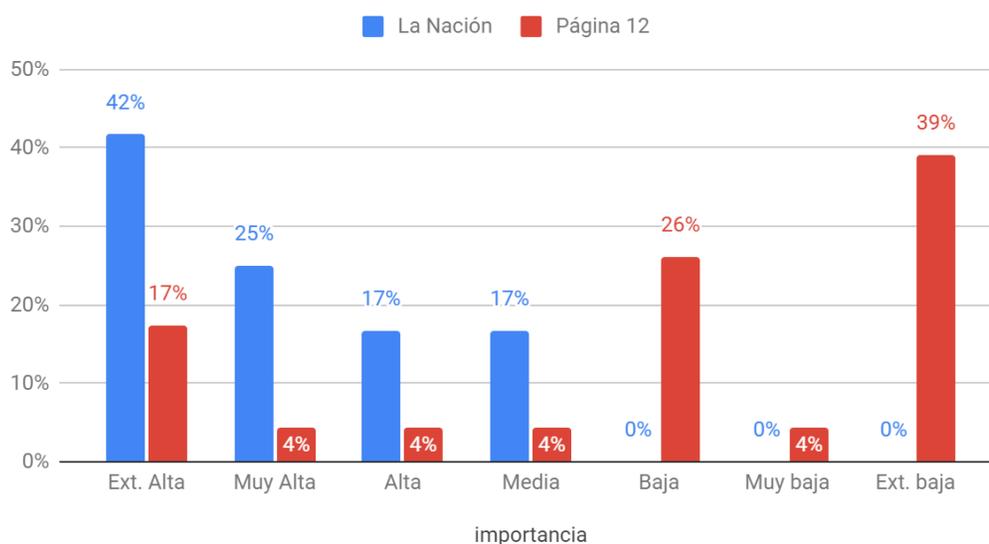
Página 12 se caracterizó por noticias que no superaron la importancia media, solo seis de las 23 piezas estudiadas estuvieron por encima de la media y solo una tuvo un puntaje perfecto de 13. Coincidentalmente, las noticias que entraron en esta categoría (extremadamente alta), pero con una puntuación menor, son aquellas que también tienen un autor/a designado en el diario.

Nueve noticias puntuaron una importancia extremadamente baja, la principal falencia de estas piezas es que no tienen autor/a ni elemento extra y el espacio dedicado en el diario es muy corto, solo una de ellas superó los 2000 caracteres: “Un caso que sorprendió” (*Página 12*, 25 de julio de 2017).

Cómo se muestra en el gráfico 6, los dos diarios presentan porcentajes parecidos en características completamente opuestas (importancia ext. Alta *La Nación* – importancia ext. Baja *Página 12*) lo que puede relacionarse a la vez con la calidad de las piezas periodísticas, donde se puede observar una superioridad evidente por parte de *La Nación*, el 67% de sus notas tiene una puntuación muy alta o mayor correspondiendo a que sus noticias fueron más amplias y con más contenido multimedia lo que permite al lector tener un mayor contexto y profundizar en el tema.

En cambio *Página 12* tiene un 43% de noticias con importancia muy baja e inferior, denotando que son noticias muy cortas y no brindan más información de la que el texto provee.

GRÁFICO 6. IMPORTANCIA DE LAS PIEZAS PERIODÍSTICAS



5.7 Fuentes de Consulta de las Noticias:

Existen dos formas de utilizar las fuentes, de manera directa: cuando se cita el testimonio de alguna persona o institución de forma textual, o de manera indirecta: cuando se nombra la fuente de la información sin hacer referencia textual alguna.

Como se expone en el anexo nueve (9) que resume las diferentes fuentes y temáticas empleadas en las noticias, esta es una de las categorías donde más se encuentran similitudes entre diarios.

Fundación Huésped es la fuente más consultada como referente sobre temas de VIH en el diario *La Nación*, siete de las 12 noticias la citaban; en ese sentido las citas no fueron directamente a la entidad sino a personas que trabajan en ella y que son especialistas en el tema que se aborda en la pieza periodística, como por ejemplo Omar Sued quien es director de investigaciones de la Institución y lo citan en diversas noticias.

Las otras Organizaciones de la Sociedad Civil consultadas son: Fundación Grupo Efecto Positivo⁴⁰ [GEP], donde hablaron con su secretario José María Di Bello en dos ocasiones, y AHF Argentina⁴¹ donde hablaron con su coordinador.

Solo dos noticias tienen como fuentes a personas que viven con VIH, como se profundizará en el próximo capítulo, en la mayoría de ocasiones sus testimonios también se dan porque las personas son activistas o trabajan en una ONG u organismo estatal.

Como entidades internacionales, las más consultadas son la OPS y ONUSIDA. Siempre se encontraron testimonios de dichas organizaciones y no simplemente los comunicados que emitían o el discurso institucional.

El resto de fuentes no marcan ninguna tendencia específica para este trabajo, siendo investigadores nacionales o internacionales que realizan algún estudio relacionado con la pandemia.

De las noticias publicadas por *Página 12*, la mayoría de artículos tuvieron diferentes citas, solo cuatro no tuvieron fuente alguna manifiesta, estas noticias trataban más de acontecimientos o eventos que iban a ocurrir como el artículo: “Imágenes seropositivas” (Página 12, 24 de noviembre de 2017) que trata sobre una exposición de arte compuesta por fotografías de Alejandro Kuropatwa⁴².

La fuente más consultada en los diferentes artículos es, al igual que en el diario *La Nación*, Fundación Huésped (7) la cual dos fueron citados de manera indirecta, los cinco restantes eran testimonios de diferentes especialistas de la institución. Entre las otras Organizaciones No

⁴⁰ Organización de la Sociedad Civil que trabaja desde 2006 en mejorar la calidad de vida de las personas con VIH. <https://www.fgep.org/>

⁴¹ Organización de la Sociedad Civil que brinda respuesta al VIH desde 2013. <https://testdevih.org/>

⁴² Reconocido fotógrafo argentino que vivió con VIH.

Gubernamentales del país consultadas están, en menor cuantía, Fundación Grupo Efecto Positivo y La Red Argentina de Jóvenes y Adolescentes Positivos [RAJAP]⁴³.

Como instituciones públicas estatales están el Ministerio de Salud (2) y el INADI (1), el resto de organismos nacionales no son relevantes para esta investigación y representan a centros de investigación sobre algún tema específico.

En cuanto a organismos internacionales, los más citados son ONUSIDA (2), la OPS (2) y la OMS (1).

En las piezas periodísticas de *Página 12*, no se da voz a las personas que viven con VIH, solo en una noticia aparecen dos testimonios y, al igual que en *La Nación*, dichas personas a la vez pertenecen a una organización: la RAJAP.⁴⁴

Un aspecto que destaca en ambos matutinos es que la mayoría de fuentes que contactan son de carácter científico para conocer aspectos biomédicos del VIH, seguido por testimonios de activistas que hacían referencia a derechos humanos.

El Estado fue de las fuentes menos consultadas para brindar su opinión de forma directa, mientras *La Nación* solo consulta una vez a Sergio Maulen director de la DSyETS, *Página 12* en cuatro oportunidades consultó a fuentes estatales, además de Sergio Maulen también había personal del INADI y de la dirección de VIH.

⁴³ Asociación Civil para personas que viven con VIH y tienen entre 14 y 30 años. <https://rajap.org/>

⁴⁴ Camila Arce en la noticia: *La Ley del sida con los días contados* (*Página 12*, 3 de noviembre de 2017).

CAPÍTULO VI: ANÁLISIS DE LOS DIARIOS DESDE LA PERSPECTIVA DE AGENDA

FRAMING

En este capítulo se procede a hacer el análisis de la Agenda Framing de *La Nación* y *Página 12* para conocer el enfoque que le brindan a la información que publican sobre VIH y sida; para esto, por cada uno de los diarios se estudian dos apartados: las temáticas que abordan y los términos que utilizan.

Lo anterior, tomando como base las categorías de análisis producto de caracterización que se realizó de la Guía *Cómo comunicar sobre VIH y sida* (DSyETS, 2016a).

6.1 La construcción del VIH en *La Nación* a través de las temáticas

Las noticias de *La Nación* también están marcadas por la cobertura de investigaciones y estudios, cinco de las 12 noticias se basan en informes de este tipo, entre los que destacan fuentes como Fundación Huésped, la Organización Panamericana de la Salud y el Ministerio de Salud de la Nación.

A diferencia de *Página 12*, *La Nación* no tiene un tema que destaque más que otros, puesto que el análisis se realizará tomando como punto de partida los temas que sugiere la Guía para el abordaje del VIH en los medios de comunicación.

6.1.1 Prevención del VIH

Con respecto a este tema la Guía sugiere promover el uso del preservativo, dado a que más del 95% de las infecciones anuales en la Argentina se dan por relaciones sexuales sin protección.

La Nación aborda el tema de “prevención” en específico, en dos artículos, a saber:

El primero, titulado “La ONU y la OPS pidieron “intensificar la prevención del VIH” para evitar nuevas infecciones” (La Nación, 1 de diciembre de 2017) que basándose en el estudio *Prevención de la infección por el VIH bajo la lupa* afirma que se debe ampliar el acceso a todas las opciones disponibles para la prevención del VIH en América Latina y el Caribe. Destacando

para esto, llevar un enfoque de prevención combinada donde haya una amplia oferta de opciones biomédicas acorde con los usuarios, promoción de comportamientos saludables y establecimiento de entornos que faciliten el acceso y prácticas de medidas de prevención.

Reducir las nuevas infecciones por VIH entre los grupos de población clave y las poblaciones más vulnerables, incluyendo a las mujeres y los jóvenes, demandará acciones de prevención del VIH específicas y de alto impacto, acceso a pruebas, tratamiento para todos, y acciones conjuntas contra la discriminación, sostuvo el Director regional de ONUSIDA para América Latina y el Caribe, César Núñez. (La Nación, 1 de diciembre de 2017)

Además de lo anterior, un aspecto a destacar de esta pieza es que se dedica un gran espacio para informar sobre los nuevos métodos de prevención actuales como: la prueba de VIH autoadministrable, la oferta de test fuera de los centros de salud y la profilaxis pre y post exposición.⁴⁵ Este espacio es importante porque el contenido brinda un mayor acercamiento de información al ciudadano sobre las opciones de prevención del VIH que están a su alcance y que muchas veces por desconocimiento no utiliza.

El segundo artículo es “Día Mundial del Sida: una nueva vacuna y fármacos de acción prolongada, las esperanzas a futuro” (La Nación 1 de diciembre de 2017), el mismo habla de varios estudios que pueden ser un gran avance en cuanto al prevención de VIH.

⁴⁵ Profilaxis pre exposición: cuando la persona que no tiene VIH se administra medicamentos para prevenir el virus porque corre el riesgo de exponerse a la infección. Profilaxis post exposición: cuando la persona que no tiene VIH se administra medicamentos contra el VIH dentro de las 72 horas posteriores a una posible exposición a la infección para prevenirla.

Una vacuna contra el VIH y un fármaco inyectable de acción prolongada, por primera vez en una década, son dos grandes ensayos clínicos que están siendo probados al mismo tiempo, ambos en mujeres de África, ya que éstas representan más de la mitad de nuevas infecciones en este continente.

Aunque los fármacos modernos contra el HIV han convertido a la enfermedad en una condición crónica en lugar de una sentencia de muerte y el tratamiento con medicamentos preventivos puede ayudar, una vacuna aún es considerada clave en revertir la pandemia. (La Nación 1 de diciembre de 2017).

Además de estas dos notas, en las 12 piezas analizadas del diario *La Nación*, el término “prevención” y derivados se utilizó en 24 ocasiones, en estas menciones más allá de abordar el tema ya mencionado de los nuevos métodos o tecnologías de prevención, se hizo frecuentemente una relación entre la prevención y la discriminación.

Esta relación, que se encontró en cuatro ocasiones, expone que para lograr ser más efectivos en cuanto a prevención del VIH es necesario un entorno libre de discriminación y estigmatización que no solo permita a las personas vulnerables y población clave tener acceso a los métodos de prevención, sino que se aborde el estigma y la discriminación como una problemática que acompaña a la pandemia.

Así lo confirma el testimonio de Sergio Maulen, titular de la DSyETS, en una noticia donde hablaba que las personas ya no sienten el mismo factor de riesgo ante el VIH al no considerarlo un virus mortal “Pero, agregó, también ciertos factores dificultan el cuidado personal, como el estigma, la discriminación y la violencia de género. ‘Todavía hay muchas personas en gran parte de nuestro país que no pueden decidir sobre su cuerpo porque están en relaciones controladas, con

hombres que duplican en edad a las chicas y que deciden cómo se mantienen las relaciones sexuales, o los contextos sociales, como la transfobia o la homofobia y que, a veces, es institucional e impiden acercarse a buscar preservativos” (Czubaj, 1 de diciembre de 2017a).

Testimonio que toma relevancia porque también es la única referencia que se hace a la **violencia de género** con relación al VIH, tema que la Guía considera relevante tratar, ya que un alto porcentaje de las mujeres con VIH afirman haber sido víctima de violencia y además una mujer que es víctima de violencia de género no se encuentra en condiciones de negociar el cuidado, ni la forma de relacionarse sexualmente con su pareja.

Retomando el tema del uso del preservativo, de gran importancia para la Guía, el término (preservativo) es utilizado en 14 ocasiones en las piezas de *La Nación*.

En cuanto al uso del profiláctico en las relaciones sexuales, en el diario se dice que esta es una de las formas de prevención del VIH, pero no la única, ya que, como se mencionó anteriormente, existen otros métodos para prevenir la infección. El preservativo, si bien se considera la forma más común de prevención del VIH en relaciones sexuales, su uso ha disminuido en personas de más de 40 años, dado a que su aplicabilidad se relaciona más como método anticonceptivo que como método para la prevención de ITS.

4 - El preservativo es la única forma de evitar contraer HIV: No es la única. Hay nuevas modalidades de profilaxis tanto pre, como post relaciones sexuales o situaciones de riesgo. En caso de la rotura de un preservativo, está la posibilidad de la profilaxis post exposición que es a través de la ingesta de un cóctel de pastillas a lo largo de 30 días. Esa es la que utilizan los profesionales de la salud si, por ejemplo, se pinchan con una aguja o se lastiman haciendo su trabajo. (La Nación, 13 de septiembre de 2017).

De la misma manera, se informa que la distribución de los preservativos en Argentina es de carácter gratuito, pero que el estigma y la discriminación puede ser una de las barreras que impide el acceso a los mismos.

6.1.2 Diagnóstico

Sobre el **diagnóstico** la Guía hace referencia a hacer promoción del diagnóstico temprano y enfatiza que hay diversos temas a abordar, a saber:

- Diagnóstico tardío
- Transmisión perinatal
- Test rápido
- Confidencialidad
- Asesoramiento pre y post test.
- Falta de acceso al diagnóstico en varones heterosexuales
- Parejas y el diagnóstico
- Cómo y cuándo comunicar al entorno un diagnóstico positivo.

La Nación, no hace una cobertura especial de estos temas (como protagonista de alguna pieza periodística), pero si utiliza la palabra diagnóstico y sus derivadas en 14 ocasiones (diagnóstico 6, diagnósticos 3, diagnosticadas 3 diagnosticada 1, diagnóstica 1).

La principal idea que promueve *La Nación* sobre el diagnóstico es la relación directa entre conocer el estado serológico y acceder al tratamiento, en aproximadamente cinco ocasiones se destaca que conocer **tardíamente el diagnóstico** retrasa el acceso al tratamiento, lo cual impacta en la calidad de vida de la persona que vive con VIH, ya que se comienza el tratamiento en una etapa avanzada de la infección, en muchas ocasiones cuando ya se ha desarrollado una infección oportunista.

En ese sentido, este diario refuerza la idea que el 30% de la población con VIH desconoce su diagnóstico y que conocerlo es un factor determinante a la hora de dar respuesta al VIH, razón por la cual desde el 2014 América Latina se sumó a la meta 90-90-90 de Naciones Unidas para 2020, donde el 90% de la población con VIH conociera su diagnóstico, el 90% de personas diagnosticadas reciban tratamiento oportuno y el 90% tenga una carga viral indetectable.

En el país hay 122.000 personas que viven con el VIH, con 138.458 casos con VIH/sida notificados hasta el año pasado desde 1990. De cada 10 personas que contraen el virus, siete están diagnosticadas y el resto desconoce su situación, lo que eleva aún más el riesgo de que puedan transmitir el virus y accedan tardíamente al tratamiento. De hecho, un 35% de los diagnósticos son tardíos, es decir, cuando la enfermedad está avanzada. Pero conocer el diagnóstico no es suficiente, ya que hay un 19% de los que lo recibieron que no están en tratamiento. (Czubaj, 1 de diciembre de 2019a)

En cuanto a diagnóstico se trata, un tema clave es el **test de VIH**, en este sentido *La Nación* emplea la palabra test y derivadas en 18 ocasiones. Sobre este tema el diario expone que *el test* es la prueba que se requiere para la detección del VIH y que en Argentina es gratuito, así mismo destaca la necesidad de que el mismo se pueda autoadministrar en espacios fuera del ámbito médico donde las personas no se sientan discriminadas.

Miguel Pedrola - Coordinador de AHF Argentina: "Deberíamos dar la posibilidad a las personas de acceder en forma gratuita al autotest porque hay muchas que prefieren hacerlo dentro de un lugar donde se sienten seguros y no estigmatizados ni discriminados" (Melicci, 21 de agosto de 2017).

Sumado a lo anterior, se abre nuevamente una relación con la discriminación; el diario mencionado hace referencias a la realización del test como herramienta para conocer el estado serológico de la persona en espacios ajenos al biomédico que decantan en la discriminación de la persona con VIH. Esta referencia se expone en las siguientes ocasiones:

- En la noticia “Les dieron un crédito hipotecario, se los quitaron porque tenían VIH y ahora demandan al banco”, donde a dos hombres después de hacerles el test les niegan un crédito bancario, luego de haberlo aprobado previamente. Destacando la necesidad del consentimiento informado para realizar la prueba, cuestionando que a una de las personas se le hizo sin autorización. (Rumi, 21 de julio de 2017).

- En la noticia “Vivir con VIH: piden ampliar el alcance de la ley actual para sumar más derechos”, donde se hace una mención explícita sobre la necesidad de reformar la ley de VIH para evitar la discriminación en el ámbito laboral para prohibir el testeo en los exámenes preocupacionales. (Melicci, 21 de agosto de 2017).

- En la noticia “Los países donde los extranjeros con VIH no son bienvenidos”, donde se hace referencia a los países en que, para ingresar, vivir o trabajar, se le pide a la persona hacer el test de VIH y según el resultado el Estado impone restricciones. (BBC Mundo, 1 de diciembre de 2017).

Es así como el tema de la discriminación y la estigmatización hacia las personas con VIH se va convirtiendo en un tema latente para el diario *La Nación*, abordándolo intrínsecamente en las diferentes piezas.

En el caso de la **transmisión perinatal**, el tema solo se aborda en dos ocasiones, pero sin profundizar en el mismo, lo que se destaca principalmente es que el 2% de las infecciones por VIH se dan por transmisión vertical.

Otro tema al que se hace referencia en relación al diagnóstico es su **confidencialidad**, lo que el diario menciona en dos fotos, indicando que el test es confidencial, seguro y gratuito, y también aclarando en otra ocasión que es necesaria la prohibición de divulgar datos que permitan reconocer a las personas con VIH.

6.1.3 Acceso al trabajo

En cuanto al acceso al trabajo, la Guía expone que se debe informar que todas las personas tienen los mismos derechos a nivel laboral y así promover la inclusión en el mundo del trabajo.

A esto, *La Nación* presenta dos aspectos relevantes:

- Como se mencionó anteriormente, existen países que piden el test del VIH y si el mismo es positivo restringen los derechos de las personas, como vivir o trabajar en dicho territorio.
- La imperante necesidad que hay de proteger los derechos de las personas con VIH y entre ellos la garantía de una no discriminación laboral. Esto se evidencia en la demanda de modificaciones a la Ley de VIH para que haya una mayor protección laboral en la Argentina, prohibiendo el testeo del VIH en los exámenes preocupacionales, dado que el mundo del trabajo es uno de los espacios donde las personas con la infección se sienten más vulneradas.

Por eso, el proyecto de ley estipula implementar políticas de difusión de derechos de las personas con este tipo de enfermedades y sobre todo hace hincapié en la protección de los derechos laborales - principal causa de consultas o denuncias que reciben las ONG estableciendo así sanciones y multas para aquellos que no cumplan la norma. (Melicci, 21 de agosto de 2017).

Es así como, contrario a lo que se entiende como derecho en la Argentina donde se afirma que el que una persona viva con el virus no genera ningún impedimento para trabajar, reforzado

también por la posibilidad de denunciar la exigencia de un test de VIH en un examen preocupacional; *La Nación* ratifica la misma preocupación que se manifiesta en la Guía: que la realización del test en el examen preocupacional (de forma ilegal) y la discriminación en el espacio laboral continúa siendo una demanda actual de colectivos y Organizaciones de la Sociedad Civil, incluso con el miedo latente de que a las personas con VIH les hayan hecho el test sin su consentimiento antes de acceder a un trabajo y por ello les hayan rechazado.

6.1.4 Maternidad, paternidad y VIH

El tema de la **maternidad, paternidad y el VIH** el diario *La Nación* lo aborda en tres ocasiones, si bien no son el tópico principal de ningún artículo, es importante que sea analizado.

La Guía sugiere que este sea uno de los temas que se aborden en los medios de comunicación y que el mismo tiene múltiples enfoques posibles, entre los que nombra:

- El propio deseo y el derecho a convertirse en madres o padres.
- Las medidas preventivas necesarias para evitar la transmisión del VIH.

A esto el diario en el artículo “HIV: mitos y verdades sobre el virus” hace una referencia importante al mito de que las personas con VIH no pueden tener hijos, desmintiéndolo con la opinión de Omar Sued, médico infectólogo de Fundación Huésped, quien afirma que una persona que vive con VIH puede tener hijos de manera natural si tiene las cargas virales bajo control con supervisión médica. (*La Nación*, 13 de septiembre de 2019).

Esta idea es reforzada con la descripción del perfil de Verónica Russo en otra noticia, donde destacan que es una mujer que vive con VIH desde los 20 años y que, en 2017, a sus 52 años, es madre y abuela.

Si bien, el diario no aborda en especial este tema cómo sugiere la Guía y la parte de medidas preventivas en cuanto a la transmisión sólo las menciona, como se indicó anteriormente, en la parte

de transmisión perinatal (madre a hijo/a), *La Nación* si rompe, aunque sea en pocas ocasiones, el imaginario de que las personas con VIH no pueden o deben tener hijos/as.

Para lo anterior, el exponer el perfil de una persona con VIH es crucial, pues corrobora que las personas con VIH no tienen inconvenientes para procrear y además les da un rostro humano frente a los ojos de la persona lectora. Al dar este ejemplo con nombre y apellido, *La Nación* vuelve a incurrir en el tema del estigma y la discriminación hacia la persona que vive con VIH, también en lo que conlleva al hecho de la maternidad:

Verónica confiesa haber sentido vergüenza por tener VIH. También dirá que, a lo largo de estos 30 años, siempre se sintió discriminada: cuando tuvo a sus tres hijos en los hospitales públicos, cuando se sube todos los días a un colectivo y le preguntan cuál es su discapacidad cuando muestra el carnet, hasta incluso en las pequeñas conversaciones que tiene con la gente. (Melicci, 21 de agosto de 2017).

6.1.5 Coinfección con Hepatitis C

Sobre este tema la Guía expone que en el mundo existen entre 4 y 5 millones de personas que presentan una coinfección de VIH y hepatitis C, por lo tanto, considera importante que los medios de comunicación aborden este tema para visibilizarlo en la Argentina y así ayudar a que se evidencie la necesidad de una detección temprana de la hepatitis C.

Ante esto, *La Nación* no escribe un artículo sobre el tema, pero si hace 14 menciones a lo largo de los artículos; reconstruyendo lo que informa el diario sobre la hepatitis C, se puede decir que: la hepatitis crónica C es la primera causa de trasplante hepático en la Argentina y una de las causas más importantes de muerte en personas con VIH, no obstante, a 2017 el acceso a tratamiento para esta infección es muy difícil y costoso en el país, como lo confirma el siguiente testimonio:

Adrián Venecio - Persona con hepatitis: 'Hoy no estoy medicandome porque no la consigo. Son 200.000 pesos por mes y el tratamiento dura tres meses. ¿Quién lo costea? Son 600 lucas y yo no soy un privilegiado. Sólo llego a pagar el alquiler a fin de mes' (Melicci, 21 de agosto de 2017).

La mayoría de menciones que se hacen sobre la hepatitis se realizan en el contexto de las noticias que cubren el tema de la Ley de VIH, donde existe una demanda de la sociedad civil de que la reforma a la Ley Nacional de Sida N° 23.798 abarque no solo la infección del VIH, sino que amplíe el rango de cobertura a hepatitis virales e ITS, declarando de interés nacional su prevención y tratamiento.

En este sentido, las Organizaciones de la Sociedad Civil destacan falta de voluntad política en abordar el tema, más aún cuando, la modificación a la Ley de VIH podría perder el estado parlamentario:

Como nos notificaron que los legisladores tienen que abocarse al tratamiento de la reforma laboral, nuestro proyecto volverá a foja cero. Esto nos indica que no hay voluntad política de tener una ley actualizada y eficiente. Es gravísimo porque hay una gran cantidad de personas en fases avanzadas de hepatitis C que están esperando sus tratamientos, y el Congreso no está dando prioridad a salvar estas vidas", dijo, ayer, José María Di Bello, secretario de Fundación Grupo Efecto Positivo (GEP). (Czubaj, 1 de diciembre de 2017b).

6.1.6 Temáticas emergentes

Además de los temas que se mencionaron anteriormente y que la Guía sugiere abordar, se hallaron otros que resultan ser temas recurrentes en el diario y que merecen ser estudiados:

Discriminación y VIH

La Nación abordó temas directamente relacionados con la discriminación que tienen que afrontar las personas con VIH en dos artículos específicos ya mencionados anteriormente: “Les dieron un crédito hipotecario, se los quitaron porque tenían VIH y ahora demandan al banco” (Rumi, 21 de julio de 2017), y “Los países donde los extranjeros con VIH no son bienvenidos” (BBC Mundo, 1 de diciembre de 2017).

En estos dos artículos se evidencia una clara discriminación, en dos aspectos cotidianos de la vida, hacia personas por tener VIH, a saber:

- La solicitud de un crédito bancario para comprar vivienda, y la posterior negación del mismo al conocer el diagnóstico positivo de los solicitantes.
- La posibilidad de viajar a diferentes países y las limitantes que tienen las personas con VIH para ingresar, permanecer y trabajar en los mismos.

Además de estos dos artículos, *La Nación* hace recurrente el tema de la discriminación, siendo el término discriminación y derivados utilizado en 27 ocasiones.

En estas menciones se destaca la discriminación y estigmatización como la principal barrera para dar respuesta al VIH, enfocándose principalmente en prevención y diagnóstico del virus.

Según lo que expone el diario en las piezas periodísticas, el estigma y la discriminación no son solo uno de los factores que dificulta el cuidado personal, también son uno de los aspectos que más se deben trabajar para que la población clave pueda acceder a métodos de diagnóstico y prevención.

En este sentido, el tema de la discriminación toma tal representatividad que incluso entre las reformas a la Ley de VIH, *La Nación* expone que la sociedad civil plantea la creación de un observatorio sobre estigma y discriminación del VIH, hepatitis virales y enfermedades de transmisión sexual.

Otro espacio donde se evidencia la discriminación es en el ámbito laboral, si bien anteriormente se mencionó este tema, es importante destacar que es uno de los espacios donde más se pide intervención del Estado para que se proteja y garantice el derecho al trabajo.

Ley de VIH

La modificación a la Ley de VIH fue el único tema al que *La Nación* le hizo seguimiento en dos diferentes artículos (hilo temático), el primero publicado el 21 de agosto de 2017 (Melicci) destaca la demanda de la sociedad civil de modificar la ley nacional 23.798 por una más humana que responda a las necesidades sociales de las personas con el virus, de acuerdo a lo publicado por *La Nación*, las principales modificaciones solicitadas eran:

- Inclusión de las hepatitis virales y a las enfermedades de transmisión sexual (ETS) en la Ley para garantizar su cobertura total y el acceso a medicamentos.
- Poner fin a la discriminación y estigmatización hacia las personas que viven con VIH para poder brindar respuesta a la infección.
- Promoción del autotest para el diagnóstico sin pasar por la autorización médica.
- Implementar políticas de difusión de derechos de las personas con VIH enfocándose en el derecho al trabajo.
- Creación de una comisión nacional intersectorial e interministerial, con participación de la población afectada, y del Observatorio Nacional sobre Estigma y Discriminación en VIH, hepatitis virales y enfermedades de transmisión sexual.

En el artículo se destaca que la Ley es del año 90 y que por ende ya está desactualizada y necesita modificaciones que sean vigentes durante otro largo periodo, pero el diario no aclara en qué momento del estado legislativo está, solo menciona que es un proyecto de ley construido por ONG y la sociedad civil: “desde las diferentes organizaciones sociales destacan que este proyecto

de ley busca sumarle un enfoque humano, clave para cumplir con los compromisos internacionales asumidos por la Argentina y contar así con una ley a largo plazo”. (Melicci, 21 de agosto de 2017).

El segundo publicado el 1ero. de diciembre de 2017 (Czubaj B) también expone la denuncia de las ONG sobre la Ley, alertando que ésta está en peligro de perder el estado parlamentario, y destacando la falta de voluntad política para sacar el Proyecto de Ley adelante, además de la importancia de una mirada social que contemple en la legislación a las personas con hepatitis virales.

Tratamiento del VIH

El **tratamiento** fue empleado en dos ocasiones como tema principal de las notas periodísticas de *La Nación*; en la primera Fundación Huésped es protagonista presentando los resultados del estudio Andes en la Conferencia Internacional sobre VIH y Sida IAS 2017 (Bär, 25 de julio de 2017), y la segunda explica cómo nuevos desarrollos médicos permiten probar nuevas terapias para el tratamiento del VIH (De la Barrera, 23 de agosto de 2017). Si bien estas noticias no tienen mucha relación entre sí, el tema de tratamiento adquiere importancia no sólo por estas publicaciones, sino porque el término se utiliza en 46 ocasiones a lo largo de las piezas periodísticas, lo que hace del tratamiento una cuestión recurrente para *La Nación*.

En las diferentes menciones sobre el tratamiento se destacan los siguientes aspectos:

- **Resistencia:** el VIH se puede volver resistente a los medicamentos con los que se brinda tratamiento, en ocasiones esto ocurre porque el mismo es interrumpido o no sigue de forma correcta, no obstante, con la diversidad de medicamentos existentes se puede encontrar alguna alternativa para dar respuesta al virus.
- **Avances:** uno de los aspectos que más preocupa a la comunidad médica sobre el tratamiento del VIH es la adherencia al mismo, donde los avances y desarrollos están encaminados en proveer medicamentos de larga duración para que las personas no tengan que estar tomando

muchos medicamentos de forma continua, sino que puedan generar una rutina más cómoda. Entre los principales desarrollos que se están estudiando se encuentran: la aplicación de una inyección de larga duración y la disminución de ingesta de pastillas.

- Acceso y cobertura: uno de los aspectos que se demandan con el cambio de la Ley de VIH es que haya más acceso y cobertura al tratamiento del VIH, la hepatitis e Infecciones de Transmisión Sexual. Si bien Argentina destaca por ser uno de los países con más cobertura al tratamiento del VIH en América Latina, se expone que la Región debe robustecer este aspecto con un acceso universal, siendo una de las principales barreras de acceso al tratamiento el precio elevado de los medicamentos.

6.1.7 Aspectos a tener en cuenta

La Nación no realiza una cobertura destacada sobre alguna temática en especial que sea protagonista de varios artículos, no obstante, su agenda está marcada por los resultados de estudios e investigaciones ya que cinco de los 12 artículos parten de un informe de este tipo.

Comparando los temas abordados por el diario con los que sugiere la Guía, no se puede observar un impacto evidente de ésta sobre la selección de los temas que desarrolla *La Nación*. Entre los temas de la Guía presentes como menciones, destacan:

- El diagnóstico y la importancia del test de VIH como prueba de acceso gratuito en la Argentina.

- La coinfección del VIH con la Hepatitis C y la necesidad de brindar también respuesta a este tipo de infección en el país.

Entre las temáticas emergentes en el diario se destacan el **tratamiento**, ya que es protagonista de dos noticias y está muy presente a lo largo de todo el corpus de piezas de *La Nación*; la **Ley de VIH** como único tema al que se le da seguimiento en el desarrollo de los acontecimientos;

y la **discriminación** como problemática latente que atraviesa tanto el ámbito biomédico y social del VIH.

En este sentido, no debe pasar desapercibido con *La Nación*, el tema de la **discriminación** como problemática a la que debe dar reparo el gobierno en igual o mayor medida que al VIH, ya que esta es un obstáculo para poder brindar una respuesta oportuna y correcta a la pandemia.

6.2 Con respecto al uso de los términos y las palabras en La Nación

Continuando con el estudio, se proseguirá a analizar los términos que emplea *La Nación* en las Noticias sobre VIH. Esto servirá para profundizar en el enfoque que se le da a la información, mediante la selección de palabras clave que utiliza en su discurso periodístico (Agenda Framing) y conocer con más detalle si se siguen las recomendaciones que brinda la Guía *Cómo Comunicar sobre VIH y sida* (DSyETS, 2016a), en específico las que brinda en el capítulo 4: “Recomendaciones para la cobertura”.

6.2.1 Referencias a las personas con VIH

Para denominar a las personas con VIH, la Guía hace una serie de recomendaciones entre las cuales desaconseja el uso de varias palabras y términos, ya que pueden ser estigmatizantes y/o discriminatorios, entre estos están:

- Persona que sufre de VIH
- Víctima del VIH
- Afectada por el VIH
- Víctima inocente
- Portadores
- Paciente

Entre estos, uno de los términos más utilizados fue el de “paciente” y su plural empleado 12 veces (paciente 4, pacientes 8). Siguiendo la Guía, este término remite a un sujeto pasivo que

tiene que esperar pacientemente lo que el médico le indique; por lo cual es mejor no emplearlo para destacar que antes que nada se hace referencia a una persona con derecho a decidir activamente sobre su tratamiento.

De acuerdo con lo anterior, *La Nación* en las diferentes referencias a la palabra “paciente” refuerza este concepto, siendo su principal uso en términos biomédicos y teniendo como principal concepto asociado “tratamiento”: el paciente es aquel que se encuentra recibiendo tratamiento, así lo expone *La Nación* (13 de septiembre de 2017):

2 - Si no se detecta en sangre, no se transmite: "Cada vez hay más estudios que avalan esto. Incluso, los médicos de a poco estamos comenzando a decirle a los pacientes que si tienen una pareja estable, el virus está controlado y en los análisis aparece indetectable, pueden tener mayores libertades como el sexo oral sin preservativos y sin riesgo de infectar a la otra persona".

No obstante, es importante aclarar que la mayoría de las referencias a esta palabra se hacen dentro de citas testimoniales a personas entrevistadas y muy pocas corresponden a la redacción innata del periodista, cinco de las menciones son de este tipo.

Entre las menciones (paciente) que pertenecen a la redacción propia del periodista solo dos no hacen referencia al tratamiento, descontextualizando la palabra del campo biomédico y reforzando una imagen errónea de la persona con VIH, ya que un paciente es alguien que está enfermo y, como dice la Guía, antes de ser pacientes son personas con derechos.

Dos pacientes con VIH demandaron a un banco privado con el patrocinio de la Fundación Huésped ya que en ambos casos, después de que les aprobaran un crédito hipotecario a

principios de año, la misma entidad bancaria les rechazó el préstamo en febrero porque su aseguradora no les cubría el seguro de vida, a pesar de que tienen un buen estado de salud. Según el banco, la negativa es por razones objetivas mientras que la fundación denuncia un acto de discriminación. (Rumi, 21 de julio de 2017)

“Portadores”, fue otro de los términos con connotaciones negativas utilizados para referirse a las personas con VIH (portador 2, portadores 3), en las menciones se hace la principal relación con la palabra virus, la mayoría de éstas en la noticia sobre los obstáculos que tienen las personas para viajar al exterior (BBC Mundo, 1 de diciembre de 2017).

Contrario a estas menciones, se destaca en la noticia de Melicci (21 de agosto de 2017) lo nociva que puede resultar esta palabra para las personas que viven con la infección en términos de estigma y discriminación, como se expone la siguiente cita:

"Portamos anteojos, celulares, armas, pero no una enfermedad o un virus. Depende de cómo lo nombres es cómo te parás. Todo hace a la persona", corrige Russo, que integra la Sociedad Argentina Interdisciplinaria de SIDA (Saisida).

En esa sutil diferencia, como puede ser una palabra, se visualiza la lucha contra el estigma y la discriminación social que viven día a día miles de personas con VIH en la Argentina. Son ellos los que para poder contar con más herramientas legales piden modificar la ley nacional 23.798 por una nueva que contemple también algunos aspectos sociales y otorgue más protección de los derechos laborales.

Estas diferencias entre piezas periodísticas que usan la palabra (portadores) con otra connotación, son una evidencia de que son diferentes periodistas quienes redactan las notas, o lo

que pasa en el caso de las dos notas mencionadas anteriormente: la que trata sobre los obstáculos a la hora de viajar es de la BBC y la que aborda el tema de la ley de VIH es redacción propia de *La Nación*.

Cambiando a una cara positiva, sumado a lo que anteriormente se mencionó sobre la referencia “personas que viven con VIH”, en numerosas ocasiones se encontró solo el sustantivo “personas” para referirse a quienes tienen el virus. En total la palabra persona y su plural fueron utilizadas 88 veces (24 persona, 64 personas).

Entre estas menciones, destacan las 26 citas dedicadas a nombrar de forma correcta a quienes viven con VIH, y las diferentes maneras de hacer referencia de una forma respetuosa y no estigmatizante, por ejemplo:

personas que tienen una carga viral indetectable

personas con el virus

personas diagnosticadas

Con respecto a los otros términos que se relacionan con las menciones que se hacen de personas con VIH, se puede afirmar que estos son muy variados, destacando sutilmente el tema de la prevalencia y el de la discriminación hacia las personas con la infección.

6.2.2 VIH y palabras con connotaciones bélicas

Las palabras con connotaciones bélicas tales como: “lucha, batalla o guerra” no deben ser utilizadas para informar sobre la pandemia, ya que generan información poco precisa y, en cambio, de acuerdo con la Guía objeto de estudio de esta investigación, se deben emplear términos de salud pública como “respuesta al VIH, tratamiento, prevención del VIH”.

La Nación, en este sentido ha sido un diario riguroso, la única palabra con connotación bélica que emplea en las piezas periodísticas estudiadas es “lucha” y sus derivadas, utilizada en 19 ocasiones (lucha 18, luchar 1).

En más de 12 ocasiones se utilizó el término “lucha” dentro del título de la, incorrectamente denominada, efeméride “Día mundial de la lucha contra el sida”, siendo esta palabra (lucha) comúnmente empleada en las descripciones a pie de imagen del fotorreportaje sobre la conmemoración de ese día (Corbani, 2 de diciembre de 2017), a la vez de las 13 notas que publicó el diario por la coyuntura especial de 1ero. de diciembre.

Es importante aclarar, que todas las menciones son con referencia a la efeméride y no en el nombre de alguna entidad, además estas se realizaron por parte de la redacción periodística y no en ninguna cita o testimonio.

En contraparte a lo anterior, “respuesta al VIH” se utilizó en cinco ocasiones, prevención en 21 y tratamiento en 46, lo que demuestra que está interiorizado el discurso de salud pública sobre el de la “batalla” de ganarle terreno al virus.

6.2.3 Transmisión y contagio

El VIH se transmite y no se contagia, es la enseñanza que deja la Guía y en la cual quiere hacer hincapié para evitar la discriminación hacia las personas con el virus, ya que, aunque son términos que figuran en el diccionario como sinónimo no son lo mismo, pues el VIH necesita una vía específica para pasar de una persona a otra.

Favorablemente, *La Nación* utilizó el término “contagio” y sus derivados en muy pocas ocasiones (contagio 2, contagio 1, contagios 1, contagiosa 1) en este sentido lo que se expresa es que el VIH es una infección contagiosa en la que se debe trabajar en prevención para evitar el aumento de casos.

Del mismo modo, las campañas de concienciación siguen siendo necesarias para alertar del potencial contagio del virus. Según el médico, el repunte de enfermedades de transmisión sexual como sífilis y gonorrea "demuestra que la gente no está practicando sexo seguro" y

agregó: " La gente se ha relajado y solo ve que, si enfermas, llevarás una vida bastante normal con la medicación". (BBC Mundo, 1 de diciembre de 2017).

Por otra parte, la palabra “transmisión” y derivadas fue utilizada en 21 ocasiones (16 transmisión, 2 transmite y 3 transmitir), los principales conceptos con los que se asocia son las ITS y las Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS).

Los conceptos enunciados anteriormente se consideran diferentes, de acuerdo a la *Guía de Orientaciones Terminológicas de ONUSIDA* (2015) muchas ITS son asintomáticas lo que hace que las personas afectadas no se refieran a éstas como enfermedades.

La Nación no hace diferencia entre las menciones a ETS e ITS, más bien son utilizadas como sinónimo, lo cual se evidencia en menciones de temas relacionados donde utilizan indiscriminadamente cualquiera de los dos conceptos, como se puede apreciar:

Aunque pasó con dictamen favorable por la Comisión de Acción Social y Salud Pública de la Cámara de Diputados de la Nación, el proyecto de una nueva ley de VIH, hepatitis virales e infecciones de transmisión sexual (ITS) podría perder estado parlamentario. (Czubaj, 1 de diciembre de 2017 b).

Además, reclaman que se incluyan también a las hepatitis virales y a las enfermedades de transmisión sexual (ETS) para que quede así cubierto el 100% de su tratamiento y medicamentos. (Melicci, 21 de agosto de 2017).

6.2.4 Relación del VIH y el sida con la muerte

Las personas no mueren de VIH o de sida, sino a causa de enfermedades relacionadas con el virus, ya que si recibe un diagnóstico a tiempo y se accede al tratamiento se puede vivir con el

virus como si fuera una infección crónica. Esta idea es la que quiere reforzar la Guía para poder incidir de forma positiva en la prevención, diagnóstico y tratamiento de las personas, derribando el mito histórico de que el sida mata.

La Nación utilizó en ocho ocasiones el término “muerte” y relacionados (mueren 2, muerte 2, muertes 4).

De estas menciones, dos relacionaron directamente el sida con la muerte reforzando la concepción negativa de que el sida mata, ambas en el mismo artículo informando de forma alarmista que aproximadamente un 30% de los casos diarios que se dan de VIH en el país mueren a causa del sida, como lo demuestra Télam este titular: “En Argentina 17 personas contraen HIV por día y cinco mueren a causa del sida” (1 de diciembre de 2017).

En este caso, es importante destacar que el hecho de presentar esta información en un titular le da más importancia a la misma, siendo más llamativo a los ojos de la persona que lee, entendiéndose que luego el artículo desarrolla la idea. Este podría ser el caso más alarmante de *La Nación* porque precisamente no genera una confusión, sino que directamente desinforma, no obstante, el artículo proviene de una agencia de noticias y no es redacción del diario.

El resto de menciones que se hacen a la muerte, lo hacen de una forma más prudente indicando de forma directa o tácita que se muere por causas relacionadas con el VIH o por enfermedades relacionada con la infección, en este sentido se destacan dos aclaraciones importantes:

- El tratamiento hace del VIH una infección crónica y no una sentencia de muerte.
- La hepatitis C crónica es una de las principales causas de muerte relacionadas con el VIH.

Superando la relación de la pandemia con la muerte, *La Nación* expone de forma directa la posibilidad de vivir con el virus, esto lo hace adoptando el término “vivir” para hablar de las

personas con VIH. El término “vivir” y sus conjugaciones se utilizó en más de 14 ocasiones (vivir 2, viviendo 1, viven 14).

La principal relación que hace el diario con el “vivir con VIH” es la cantidad de personas que viven con el virus en la Argentina, reforzando el mensaje de que no son casos aislados, sino que son aproximadamente 120 mil personas.

“En el país se calcula que hay alrededor de 126.000 personas que viven con VIH, pero sólo 70.000 en tratamiento. Esta innovación no sólo facilitaría el acceso, sino que abriría una interesante posibilidad de exportación”. (Bär, 25 de julio de 2017)

“En el país hay 122.000 personas que viven con el VIH, con 138.458 casos con VIH/sida notificados hasta el año pasado desde 1990”. (Czubaj, 1 de diciembre de 2017 a).

Al igual que con la muerte, *La Nación* también emplea la relación del VIH con la vida en el título de una noticia: “Vivir con VIH: piden ampliar el alcance de la ley actual para sumar más derechos” (Melicci, 21 de agosto de 2017), lo cual le da una gran relevancia al tema, no solo porque resalta esta construcción de que se puede vivir con el virus, sino que también evoca la necesidad de aumentar sus derechos.

En ese mismo artículo refuerzan esta idea con perfiles de personas que llevan viviendo con el virus mucho tiempo, demostrando en carne propia que es una realidad y dándole una identidad a quienes tienen la infección, por ejemplo:

Verónica Russo tiene VIH desde hace 30 años. Lleva más años vividos con la enfermedad que sin ella. Hoy a sus 52, madre de tres hijos, abuela y activista "de toda la vida", remarca que no padece VIH, tiene VIH y hepatitis C. (Melicci, 21 de agosto de 2017)

Esta relación que se expone del VIH con la vida es sumamente importante para la prevención, diagnóstico y tratamiento, pues el posicionar este imaginario en la sociedad puede alentar a que las personas pierdan el miedo hacia el virus y participen mucho más del autocuidado en todos los aspectos.

Si bien la Guía no hace referencia directa al tema de “vivir con VIH” como una buena práctica periodística para referirse a las personas con la infección, si expone que hay que reconocerlas como sujetos de derecho con total capacidad de llevar una vida plena.

6.2.5 Brindar Información más el servicio

Las voces de las personas con VIH y de especialistas son imprescindibles en las coberturas periodísticas, pero además de esto la Guía sugiere que deben informar sobre lugares y servicios a donde se pueda dirigir la sociedad para hacer consultas, pedir ayuda o demandar el cumplimiento de derechos vulnerados.

En las piezas periodísticas estudiadas además de lo que ya se destacó acerca de los testimonios de especialistas, como se mencionó anteriormente, se encontraron seis declaraciones de personas que viven con la infección y uno de una persona con hepatitis C.

En el caso de *La Nación*, estos testimonios son mayoritariamente de personas activistas y/o pertenecientes a entidades como Organizaciones de la Sociedad Civil, aunque también exponen la voz de personas que viven con VIH y llevan una vida cotidiana.

Entre las entidades citadas destacan: GEP, con el testimonio de José María di Bello secretario de la Organización; y la Sociedad Argentina Interdisciplinaria de Sida de la cual es integrante Verónica Russo.

En este diario, la voz de las personas con VIH es empleada para reforzar mensajes donde se evidencia la discriminación y/o la vulneración de sus derechos en cuanto a:

Trabajo: al no poder acceder a un trabajo tras los exámenes preocupacionales, "Me pasó de tener entrevistas laborales, donde después me convocaron para hacer el examen [preocupacional] y después no me tomaron." (Melicci, 21 de agosto de 2017)

Vivienda: al negar un crédito bancario tras conocer el estado serológico de los solicitantes, "Me enviaron un primer mail cortito en el que el gerente de la sucursal me decía que finalmente no me habían aprobado el seguro de vida y no me iban a dar el crédito." (Rumi, 21 de julio de 2017)

Salud: al no poder acceder a medicamentos por el precio de los mismos, "Persona con hepatitis: 'Hoy no estoy medicándome porque no la consigo. Son 200.000 pesos por mes y el tratamiento dura tres meses. ¿Quién lo costea? Son 600 lucas y yo no soy un privilegiado. Sólo llego a pagar el alquiler a fin de mes'" (Melicci, 21 de agosto de 2017)

Aparte de los testimonios, para brindar "información más servicio", no hay otro tipo de referencia: la ausencia de información sobre lugares y servicios a dónde acudir se hizo notar; Solo en el artículo "Vivir con VIH: piden ampliar el alcance de la ley actual para sumar más derechos", se brinda el acceso a este tipo de información colocando los links a las páginas web de varias organizaciones que se dedican a brindar atención y servicios relacionados con el VIH, aunque en ningún caso está presente la *línea salud responde*, la cual es sugerida por la Guía y pertenece al Ministerio de Salud de Argentina.

6.2.6 De cómo referirse al VIH y al sida

La Guía sugiere que cuando se haga referencia al VIH se tome en cuenta que es una epidemia de carácter mundial, por lo tanto, se debería hacer la distinción de que es una "pandemia". En este sentido, aclara que no se debe emplear el término "problemática" pues puede propiciar que las personas con el virus sean vistas como un problema.

La Nación no hace una relación del VIH como problemática, solo en una única mención se hace referencia a la infección como un problema de salud pública:

En ese sentido, el informe llama a trabajar en alianza entre gobiernos, sociedad civil y organismos internacionales para acelerar la introducción de las nuevas tecnologías de prevención, expandir la oferta de opciones y asegurar el acceso universal a los servicios de prevención del VIH para así reducir las nuevas infecciones y poner fin a la epidemia de sida como problema de salud pública para 2030. (La Nación, 1 de diciembre de 2017 A)

El término “pandemia” fue utilizado una única vez, en cambio “epidemia” fue la palabra más utilizada, implementada en 11 ocasiones a lo largo de todos los artículos, en este sentido, sobre la epidemia se especifica que se están haciendo esfuerzos en controlarla y que es necesario ponerle fin, sin embargo no se hacen descripciones sobre el alcance espacial de la misma, por lo que se puede deducir que es utilizado como sinónimo de “pandemia”, aunque en ningún momento se hace hincapié en que es una epidemia a nivel mundial.

Y agrega: “En el comunicado de la OMS se habla de lograr que no haya nuevos casos en el 2022, pero sabemos que estamos muy lejos de eso. Si se suma que hay personas que están tomando el tratamiento y no logran controlar la infección porque tienen el virus resistente, esto empeoraría la posibilidad eventualmente de controlar la epidemia”, argumenta Laufer. (De la Barrera, 23 de agosto de 2017).

Analizando las diferentes piezas periodísticas de *La Nación*, un término para referirse al VIH es “infección”, éste fue utilizado en 19 ocasiones de forma literal y 18 veces en plural (infecciones).

Como se mencionó anteriormente, el sida es un conjunto de infecciones, la Guía lo define como “la etapa avanzada de la infección causada por el VIH.” (DSyETS, 2016a, p 13). Por lo tanto, su uso es correcto.

Cuando el término “infección” se utiliza en singular su uso es siempre como sinónimo de VIH o de sida, en cambio su uso en plural se refiere más al conteo de casos de transmisión, donde podría reemplazar de forma correcta la palabra “contagios”, la cual es desaconsejada totalmente por la Guía.

Carissa F. Etienne, directora de la OPS, destacó los avances de los países en el descenso de las infecciones infantiles. "Evitar nuevas infecciones requiere intensificar los esfuerzos y que las personas más vulnerables tengan acceso a todas las opciones y nuevas tecnologías de prevención existentes en un entorno libre de discriminación", manifestó. (Czubaj, 1 de diciembre de 2017, A).

6.2.7 El acrónimo sida y la denominación VIH

La Guía recomienda escribir sida en minúscula ya que es un sustantivo común y por regla ortográfica éstos no se escriben con mayúscula, salvo cuando están encabezando una frase, sida es el acrónimo de síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

La Nación utiliza el acrónimo en 51 ocasiones, de las cuales 21 menciones no se hacen de la forma que la Guía lo indica. Los principales errores con respecto a esto se observan bajo tres parámetros:

- Sida con la primera letra en mayúscula, cuando hace referencia a nombres propios de entidades o eventos, por ejemplo “Sociedad Internacional de Sida”.

- Sida con la primera letra en mayúscula, cuando hace referencia a la efeméride “Día Mundial de la lucha contra el Sida”.
- SIDA, con todas las letras en mayúscula, utilizado aleatoriamente en los dos casos anteriores.

En las dos primeras referencias, la palabra sida no está mal escrita, sino que responde a reglas ortográficas donde se escriben las primeras palabras en mayúscula en los casos que sean efemérides, como también cuando se haga mención a marcas comerciales.

En el caso de SIDA con todas las letras en mayúscula, no responde a una regla ortográfica ya que al pasar el uso de esta palabra al léxico común se debe hacer con letras minúsculas, así mismo el documento de referencia de *Orientaciones terminológicas de ONUSIDA (2015)* remarca que se debe hacer la distinción entre sida como enfermedad y SIDA que es Swedish International Cooperation Agency.

La Nación incurre en el error de utilizar la barra oblicua “VIH/sida” para hacer referencia al tema, lo cual es importante destacarlo por la confusión que se puede generar al equiparar como sinónimos el virus y la enfermedad.

Si bien fueron pocas las ocasiones (3), esta confusión también se hace evidente en la redacción en un mismo artículo publicado en *La Nación*, donde se refieren al sida como “virus del sida”, lo cual es inexacto porque el sida es un síndrome que se da cuando el virus está en una etapa avanzada. No obstante, también hubo espacios donde se hacía tácitamente una correcta distinción entre VIH y sida, por ejemplo:

Londres-. Investigadores anunciaron ayer el lanzamiento de dos grandes estudios en África para probar una nueva vacuna contra el HIV y un fármaco inyectable de acción prolongada,

alentando las esperanzas de encontrar nuevas maneras de protección contra el virus que provoca el sida. (La Nación, 1 de diciembre de 2017, C).

Sobre el sida, *La Nación* expone que es una infección causada por el VIH con una prevalencia mayor, en la última década, en varones entre 15 y 29 años, en un país donde 17 personas diariamente contraen el virus. El sida es una epidemia por la cual diferentes organismos nacionales e internacionales están trabajando para dar respuesta, pero aún no se tiene cura.

No obstante, este imaginario se construye en muy pocas ocasiones, pues la principal mención que se hace al sida es con respecto al día mundial.

En relación a la forma en que se refiere el diario al VIH, el principal error que se encontró fue el uso anglo de la palabra HIV la cual fue implementada en 29 ocasiones, la mayoría de estas veces en la redacción propia del artículo.

6.2.7 El perfil de las personas con VIH según La Nación: grupos de riesgo y comportamientos de riesgo

La Guía expone en los datos sobre el VIH en la Argentina que a 2014, hay 126 mil personas viviendo con el virus, en proporción de dos hombres por cada mujer diagnosticada, donde la edad media de diagnóstico es de 33 (mujeres) y 34 (hombres) años. La principal vía de transmisión del virus en mujeres es el sexo con hombres (90%), cifra que cambia radicalmente en hombres, siendo un 45,1% en sexo con mujeres y un 45% en sexo con varones.

En *La Nación*, la referencia a la mujer se hizo en 12 ocasiones (mujer 2, mujeres 10) resaltando que, si bien hay una masculinización del VIH en Argentina, en edades extremas, tanto menores de 14 años como entre los 45 y 54 años es la población femenina la que tiene mayor prevalencia.

De acuerdo con esto, la mujer es expuesta por el diario como “población vulnerable”, aludiendo a que sus parejas las coaccionan para tener sexo sin preservativo y que además en diversas ocasiones desconocen su diagnóstico hasta llegar a las pruebas que le hacen durante el embarazo.

Hay, además, mujeres que aún se enteran de que viven con VIH durante el embarazo o que la dispersión de la información entre los centros de salud hace que se pierdan oportunidades de detectar la infección a tiempo. También están las chicas en relaciones de pareja con hombres mayores que rechazan tener relaciones con protección. (Czubaj, 1 de diciembre de 2017, A).

De la misma manera, *La Nación* hace 2 alusiones a mujeres transgénero (mujeres trans 1, mujeres transgénero 1), destacando que son población clave.

Según el reporte y datos de ONUSIDA, la mayoría (64%) de los nuevos casos de VIH se dan en gays y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, en trabajadoras sexuales y sus clientes, en mujeres trans, en personas que se inyectan drogas, y en parejas de esos grupos de población clave. Además, un tercio de las nuevas infecciones ocurren en jóvenes de 15 a 24 años. (La Nación, 1 de diciembre de 2017, A).

En cuanto a los hombres, el término y otras referencias al género masculino se utilizaron en 15 ocasiones (hombre 1, hombres 8, varones 6), la principal referencia es que el rango etario donde han crecido los casos es en los más jóvenes, entre los 15 y los 29 años, con mayor prevalencia entre los hombres que tienen sexo con hombres.

Esta tendencia no solo la expone el diario, es también la que promueve la DSyETS, donde su titular, en el 2017, Sergio Maulen afirma:

"La tendencia que estábamos viendo en los últimos años, y que estos números nos terminan por confirmar, es que la epidemia que estaba concentrada en la población de entre 30 y 40 años se está corriendo hacia los extremos: a los adolescentes y los jóvenes de entre 15 y 25 años, y a los mayores de 45 años. Sobre todo en las mujeres a mayor edad y en los varones jóvenes, especialmente gays". (Czubaj, 1 de diciembre de 2017, A).

Este testimonio es muy importante porque da referencia a la población gay, en lugar de hombres que tienen sexo con hombres, lo que conlleva a limitar el VIH dentro de este colectivo decantando en la estigmatización del grupo y en efectos con poca eficacia en términos de prevención pues los hombres que no se identifican como gays y tienen sexo con otros hombres se sienten exentos de contraer el virus.

De acuerdo con lo anterior, es importante aclarar que el término "hombres que tienen sexo con hombres" se empezó a utilizar en la literatura científica inglesa de los años 90, según Estrada-Montoya (2014) en el año 2000 se comienza a utilizar en América Latina manteniendo su objetivo inicial de priorizar fondos en poblaciones con mayor prevalencia, sin "insultar" su identidad.

Por otra parte, *La Nación* profundiza el testimonio de Maulen haciendo referencia a "grupos vulnerables" y afirmando según el diario, coincidentalmente con lo que muestran las estadísticas, que éstos son "los varones jóvenes gays y bisexuales, y las mujeres de más de 45 años" (Czubaj, 1 de diciembre de 2017, A).

Con esta alusión el diario expone que el pertenecer a uno de estos grupos hace a las personas más propensas de adquirir VIH, reforzando también el estigma y la discriminación hacia las

personas que hacen parte de éstos; de acuerdo con la *Guía de Orientaciones Terminológicas de ONUSIDA* (ONUSIDA, 2005) se debe evitar el uso de referencias como grupos de alto o mayor riesgo, o grupos vulnerables ya que se da a entender que el riesgo se contiene dentro del grupo, por lo que lo mejor es hablar de “poblaciones clave” destacando su importancia tanto en la dinámica de la epidemia como en la respuesta a la misma.

En este sentido, *La Nación* hace referencia tanto a grupos de riesgo como a población clave, entre la última identifica que son: “gays y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, en trabajadoras sexuales y sus clientes, en mujeres trans, en personas que se inyectan drogas” y destaca que en esta población se concentra la mayoría de nuevos casos de VIH (65%) que se dan en América Latina y el Caribe. (*La Nación*, 1 de diciembre de 2017. A).

Si bien la Guía no habla de grupos vulnerables, si menciona los grupos de riesgo exponiendo que esta referencia está mal empleada, puesto que pertenecer a un grupo determinado no es un factor decisivo en la transmisión del VIH y además da una falsa seguridad a quien no se siente identificado con dicho grupo.

En esto *La Nación* lo hace de forma equivocada, aunque en pocas ocasiones hace referencia a grupos vulnerables o población clave, el uso de estos términos se hace sin diferenciación alguna, recalcando cierto tipo de población como la más propensa a contraer el virus y enfatizando de forma contundente en la pertenencia a algunos colectivos.

6.3 La construcción del VIH en *Página 12* a través de las temáticas

Cómo se explicó en el capítulo de metodología, la Guía *Cómo Comunicar sobre VIH sida* que se toma como base en este estudio, recomienda algunos temas que se deben tratar en cuanto al abordaje periodístico de la temática. Para este análisis se sistematizan los datos de las tablas (anexos 7 y 8) que exponen los temas que se deben abordar como tópicos en las noticias y los términos y aspectos en específico que pueden afectar en el enfoque que se da sobre la información.

Muchos de los tópicos tratados por *Página 12* estuvieron dados por la coyuntura de alguna investigación o estudio sobre la pandemia, donde ocho de las 23 piezas analizadas remiten a ésta, lo que denota que la agenda mediática está marcada por este tipo de avances y en ese sentido se decanta más por aspectos biomédicos que psicosociales.

Es interesante conocer como el tema del tratamiento del VIH se hace protagonista de las noticias de este diario, como tema emergente de análisis, puesto que la Guía, no refiere este tema como uno de los recomendados para abordar en los medios de comunicación, pero el mismo se hace presente en cinco de las 23 piezas periodísticas.

6.3.1 Tratamiento

Sobre el **tratamiento** como tema, se puede apreciar la relación directa que hay entre las investigaciones que se desarrollan en el mundo y las novedades alrededor de los medicamentos antirretrovirales: cuatro de las noticias se basaron en estudios y conferencias.

En dichas piezas se destaca que de acuerdo con ONUSIDA, a nivel mundial se ha dado un descenso de aproximadamente un 50% en las muertes relacionadas con el virus, dicho descenso lo relacionan directamente con un mayor acceso al tratamiento con medicamentos antirretrovirales, donde en 2016 “el 53 por ciento de los portadores del VIH (19,5 millones de personas) pudieron utilizar medicamentos para controlar un virus que afecta a 36,7 millones y que, desde su identificación en 1981, causó 36 millones de muertes” (Página 12, 21 de julio de 2017).

En ese sentido, el mismo organismo internacional (ONUSIDA) informa que Argentina es el país de América Latina con más cobertura de tratamiento antirretroviral, donde solo este país y Cuba han alcanzado el objetivo internacional de tratamiento del 81%.

Según el documento, en 2016 hubo alrededor de 1,8 millones de nuevas infecciones, una disminución del 39 por ciento respecto a los 3 millones de casos que se registraron en el pico de la epidemia a fines de la década de 1990. (Página 12, 21 de noviembre de 2017 B).

La cobertura realizada por el diario a los informes de ONUSIDA denota una connotación alentadora del enfoque que se brinda a las piezas que abordan el tratamiento del virus y el impacto del mismo en la realidad de la pandemia, ya que se expone que en Argentina se está logrando una correcta respuesta al VIH, connotación que se refuerza con el abordaje brindado a una noticia no tan favorable sobre el tema:

El mismo día que sale la noticia sobre la reducción de las muertes relacionadas con el VIH (Página 12, 21 de julio de 2017b), se publica otra donde la OMS advierte que de acuerdo a varios estudios realizados en América Latina hay una tendencia al aumento de la resistencia del VIH ante los antirretrovirales y Argentina es uno de los países donde se verifica dicho fenómeno. (Página 12, 21 de noviembre de 2017a).

La última noticia si bien no brinda información tan alentadora, es la única en la que se consultan fuentes ajenas al organismo internacional, testimonios que en lugar de corroborar o dar sustento a lo que dice la OMS, minimizan el impacto de la información brindada, como lo ejemplifica la declaración de Omar Sued, director del área de Investigaciones Clínicas de la Fundación Huésped:

Para Sued, el trabajo de la OMS “que parece ser muy alarmista, en realidad se basa en datos que se vienen trabajando y venimos debatiendo y juntando documentación clínica para determinar cuál sería el límite de población resistente en el que habría que cambiar el

tratamiento antirretroviral para toda la población”. (Página 12, 21 de noviembre de 2017 A).

Esta visión, que da una imagen alentadora sobre el tratamiento del VIH, se ratifica en las otras menciones (53 en total) que se hacen sobre el mismo en todas las noticias analizadas de *Página 12*, donde el imaginario que se construye expone que el tratamiento antirretroviral está disponible gratuitamente en el sistema de salud público argentino; si bien las investigaciones sobre el tema van cambiando y modificándose continuamente, se habla de que hay siempre progreso y que gracias al tratamiento se puede decir que el sida es una enfermedad crónica con la que es posible convivir.

Uno de los términos que más se relaciona con el tema de tratamiento es “antirretroviral/es”, el mismo aparece 13 veces en total, acompañando en su mayoría el imaginario anteriormente mencionado y a su vez refuerzan los progresos científicos que se llevan en el ámbito de los medicamentos.

Solo una noticia expone una realidad diferente que se puede estar dando en el país: en una pieza se habla sobre la necesidad de modificar la Ley de VIH y se menciona que hay falta de acceso a antirretrovirales, no obstante, no se profundiza en el tema y las menciones son sutiles, lo que puede hacer que parezca irrelevante o que el lector no le preste importancia:

La demanda de esta nueva ley no es novedad. A finales del año pasado, cuando una demora administrativa hizo que después de mucho tiempo se hablara de faltantes antirretrovirales, esta ley sufrió su primer cajoneo. Ahora, tras haber llegado al dictamen en la comisión de Salud de la Cámara de Diputados de la Nación, el proyecto debe aprobarse en las

comisiones de Legislación General y Presupuesto y Hacienda. (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

Del análisis podría desprenderse que hay una variación en el abordaje de la temática en cuanto a que la tendencia actual es hacia la comprensión de los avances en el tratamiento de la infección, en cambio, en los orígenes de la pandemia “las víctimas” de la enfermedad, como se mencionó anteriormente, fueron el principal abordaje en los medios de comunicación.

6.3.2 Prevención del VIH

El segundo de los temas que se abordó en *Página 12* como eje principal de las noticias fue la “**prevención**”. La Guía, recomienda hacer difusión sobre este tema, teniendo como foco la importancia del uso del preservativo como herramienta para prevenir la transmisión del virus durante las relaciones sexuales:

De las 6.500 infecciones que, se estima, se producen cada año en el país, más del 95% se deben a relaciones sexuales sin protección. En el caso de los varones, la mitad de las infecciones ocurrió durante una relación heterosexual y la otra mitad en una relación homosexual. Sigue siendo fundamental el tratamiento de este tema en los medios de comunicación. (DSyETS, 2016).

De las 23 piezas analizadas, cuatro trataron el tema de prevención como eje principal pero solo dos fueron sobre el uso del preservativo; una sobre los “contagios”, en la provincia de Buenos Aires, por no cuidarse, y otra que coincidentalmente aborda otro tema en el que quiere incidir la Guía: el VIH en personas mayores.

Las noticias restantes tratan diversos temas tales como: profilaxis post-exposición o el informe de la OPS sobre prevención del VIH en América Latina.

En cuanto al preservativo/s (este concepto aparece 8 veces), dos temas fueron los más recurrentes: la falta de uso del preservativo y su impacto en la prevención del VIH, y la necesidad de garantizar su disponibilidad a la población.

“En el último año, en la provincia de Buenos Aires se diagnosticaron 1.445 nuevos casos de sida y en la mayoría de ellos se contrajo el virus por mantener relaciones sexuales sin preservativo, informó el Ministerio de Salud bonaerense”. (página 12, 21 de noviembre de 2017)

“Otro de los puntos para la prevención, el tratamiento y la asistencia habla de garantizar disponibilidad y acceso a insumos como preservativos, lubricantes, medicamentos, vacunas, leche maternizada y reactivos”. (Máximo, 3 de noviembre de 2017)

Además del tema “prevención”, el término aparece en 21 ocasiones en la muestra; el verbo “prevenir” y el adjetivo “preventivo” se presentan en tres piezas más, donde éste no es el eje principal de la noticia. Se brinda así un espacio recurrente a la prevención, dejando de ser un tema concreto para ser una cuestión general que acompaña constantemente la información sobre VIH y sida.

En dichas piezas se destaca el surgimiento del tema de la “prevención combinada” (3) donde se resalta la importancia de aplicar este enfoque para la prevención del VIH.

En 2007, de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, ONUSIDA comenzó a implantar la prevención combinada bajo la siguiente definición:

conjunto de programas comunitarios fundamentados en los derechos y la evidencia que promueve una combinación de intervenciones biomédicas, comportamentales y estructurales, diseñadas con el propósito de satisfacer las necesidades de prevención de la

infección por el VIH de personas y comunidades específicas. Su meta es disminuir el número de nuevas infecciones mediante actividades que tienen un impacto sostenido de mayor magnitud. (OPS, s.f.).

En este sentido, el mensaje que se reforzó en *Página 12* se hizo en dos sentidos: directamente como la necesidad de utilizar este enfoque para dar respuesta a la pandemia, e indirectamente como una carencia del sistema de salud para el 2017 en la Argentina; el cual era necesario robustecer para brindar acciones rápidas en cuanto a mayor acceso y cobertura a toda la población.

Por ello, el estudio recomendó aplicar un enfoque de prevención combinada: “una oferta amplia de intervenciones biomédicas más apropiadas a los usuarios (como la profilaxis pre exposición a sectores vulnerables), la promoción de comportamientos saludables y la creación de entornos que faciliten el acceso y la práctica de las medidas de prevención. (Camargo, 01 de diciembre de 2017).

Pese a lo descrito, la Guía (base para esta investigación) no hace mención alguna a la prevención combinada en sus páginas. Además, se encontró en las noticias un enfoque crítico frente a las campañas de información, prevención y tratamiento.

La ley 23.798, que resultó de avanzada en sus primeros años, hoy está desactualizada por varias razones, las principales: una falta de perspectiva de prevención y diagnóstico, la inclusión de niños y jóvenes que nacieron con el virus y hoy son adultos, y una mirada con

foco en derechos humanos, que asuma que un tratamiento no se trata solo de tomar medicación. (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

Se denota así la función amplia de *Página 12*, que debe proponerse brindar una información actualizada que pueda actuar como demanda social ante una problemática que aparece discontinua en las agendas gubernamentales.

6.3.3 Diagnóstico

La Guía reconoce al “diagnóstico” como uno de los temas fundamentales para difundir entre la población, priorizando abordar la promoción del diagnóstico temprano en diferentes temáticas, a saber:

- Diagnóstico tardío
- Transmisión perinatal
- Test rápido
- Confidencialidad
- Asesoramiento pre y post test.
- Falta de acceso al diagnóstico en varones heterosexuales
- Parejas y el diagnóstico
- Cómo y cuándo comunicar al entorno un diagnóstico positivo.

Aunque no se trate como tema principal en las noticias, el análisis de contenido muestra su relevancia en las menciones que hace *Página 12*. En un total de 33 ocasiones se usó el término, o uno derivado (diagnósticos, diagnóstico, diagnosticado).

Esta cuestión se abordó brindando diferentes tipos de información, desde perspectivas propias del imaginario cultural de la infección, donde se denota una fuerte relación con la muerte,

hasta su espacio institucional, donde el voto de diputados no consideró el diagnóstico del VIH de interés público.⁴⁶

Entre las menciones a este campo, se destaca la gran cantidad de diagnósticos tardíos que hay en el país, informando que más de un tercio en Argentina son de este tipo, pues las personas llegan al centro de salud cuando ya tienen síntomas avanzados.

La coordinadora de la Dirección de VIH y sida, Mónica Moyano, advirtió que el “35 por ciento de las personas llega al diagnóstico en estadios sintomáticos, es decir, cuando ya han desarrollado alguna enfermedad propia del deterioro del sistema inmune, lo que constituye un diagnóstico tardío”. (Página 12, 29 de noviembre de 2017).

Estos datos evidencian, como lo sugiere la Guía, la situación nacional con respecto al diagnóstico, donde tres de cada 10 diagnósticos se hacen en una etapa tardía de la infección. No obstante, en lo que *Página 12* expone se evidencia una carencia con respecto a la promoción del diagnóstico temprano, razón por la cual tampoco se encuentra ninguna relación entre lo importante que es hacer un diagnóstico a tiempo para mantener una buena calidad de vida.

En lugar, como se expuso anteriormente, deja en evidencia la ausencia de prevención combinada, ya que asume que el porcentaje de personas que acuden tardíamente al diagnóstico debe disminuirse a través de un mayor acercamiento de la información relativa a la exposición y transmisión de la infección en todas sus etapas. Lo que pone de manifiesto, una vez más, la relación entre la necesidad de una mayor difusión de información adaptada a la ciudadanía y sus realidades sociales, así como la deficiencia de un sistema sanitario centrado en la sintomatología, descuidando la atención y detección temprana.

⁴⁶ El tema de la ley de VIH se abordará específicamente más adelante.

“Deberíamos tener consultorios abiertos los domingos, pero para eso hay que pagar como corresponde a los profesionales. Eso permitiría que aquellos pacientes que trabajan en la semana puedan acercarse al hospital sin problemas ni restricciones. Cuando finalmente las personas logran conectar con el sistema de salud, es cuando ya no van por su cuenta sino que son llevados, pero por una ambulancia”, apunta. Para Cahn, la lógica del sistema de salud ignora las ventajas de la planificación. Por eso, además de promover acciones que se vuelven inhumanas, se torna ineficiente: se gasta más dinero que el necesario, brinda respuestas a enfermos en estado crítico cuando la atención podría haberse anticipado mediante el robustecimiento de los espacios de prevención, testeo y consulta. (Esteban, 13 de septiembre de 2017).

En torno al tema del diagnóstico resulta fundamental hablar sobre “el test”. Este tema aparece en tres ocasiones, siempre enfocado en la importancia del test rápido, como sugiere la Guía:

Hay que evaluar si se usó o no preservativo en la práctica sexual, si la persona tiene o no VIH, hacer una escucha apropiada sobre la situación y colaborar para ver si necesita pasar por la toma de la profilaxis. Se puede ofrecer test rápido de VIH a la pareja. (Página 12, 25 de agosto de 2017).

Esta misma cita contiene la única mención que hay sobre **diagnóstico en la pareja** (tema sugerido por la Guía), relacionándolo con la posibilidad de hacer el test rápido, pero sin abordar el tema con mayor profundidad.

Lo expuesto, deja en evidencia la falta de una escucha activa y el valor del testimonio, como herramientas médicas. Se exagera la construcción de la enfermedad como una cuestión individual, lo que choca profundamente con la realidad biomédica del campo de las infecciones. La falta de narrativas alrededor de este tema construye la idea del sujeto como único responsable de sus conductas, despojándolo de una realidad de interacción social y del derecho a un servicio y sistema de salud que cuide de la sociedad en todas sus etapas de vida.

Siguiendo la Guía, otro subtema clave en el campo del diagnóstico se relaciona con la “transmisión perinatal”. Este es abordado cuatro veces; la prevalencia de bebés que adquieren la infección y el descenso de esta cifra son los temas más mencionados, todos desde el punto de vista del diagnóstico y no desde la prevención de la transmisión de madre a hija/o.

Un punto importante es que uno de los testimonios que salen en las páginas del diario es de una mujer que tiene VIH desde la infancia, lo cual es valioso a la hora de presentar diversidad de voces de personas que viven con VIH:

Camila Arce tiene 22 años y vive con VIH desde que nació. Si tiene que recordar cuándo empezó su relación con el virus, la memoria la lleva a los tres años, cuando su madre le habló por primera vez de las medicaciones que tomaba a diario. “Arranqué con el tratamiento en el 97, tenía dos años y medio, una carga viral súper alta y me había agarrado neumonía. (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

En esta pieza podemos encontrar el papel fundamental del testimonio, lo oportuno de explicar y compartir cómo se desarrolla la vida de una persona con VIH. La presencia de un discurso personal y referenciado genera una cercanía con el lector, deshaciendo las construcciones

que posiciona la conversación como tabú. Este testimonio, además, propone a un sujeto en una relación social y médica.

6.3.4 Personas mayores y contextos de encierro

Socialmente está instalado que el VIH es un tema de jóvenes, pero las estadísticas oficiales exponen que el virus se está dispersando en diversos grupos etarios, de ahí el interés de la Guía porque los medios de comunicación aborden este tema.

Si bien *Página 12* no realizó muchas menciones al tema de personas mayores, y VIH en contextos de encierro, existen dos noticias que sí posicionan a éstos como tema principal:

“VIH en adultxs mayores” (Página 12, 10 de noviembre de 2017) que se basa en la investigación de Fundación Huésped *Sexo maduro, sexo seguro* la cual afirma que un poco más de la mitad de los hombres maduros no utilizan el preservativo en sus relaciones sexuales, destacando que un 38% lo hace porque tiene una pareja estable.

Más de la mitad de los varones maduros no utiliza preservativo en sus relaciones sexuales. El 38 por ciento porque tiene una pareja estable, el 25,4 por ciento porque no hay riesgo de embarazo y el 21,8 por ciento porque tiene confianza en su pareja, según el estudio “Sexo maduro, sexo seguro”, realizado por la Fundación Huésped y la Secretaría de Tercera Edad del Ministerio de Desarrollo Humano y Hábitat del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. (Página 12, 10 de noviembre de 2017).

Como se expuso al comienzo de este capítulo, muchas noticias de *Página 12* resultan basadas en estudios e investigaciones científicas, y esta no fue la excepción. Los datos de esta nota también revelan cómo las campañas de concienciación e información no consiguen impactar sobre la población de edades más avanzadas, donde sigue instaurada la idea del preservativo como medio

anticonceptivo, sin incidir en su función protectora frente a ITS. Estas cifras y la falta de presencia de notas periodísticas sobre el tema ponen sobre la mesa la falta de inclusión de los adultos mayores en el acceso a información preventiva dirigida a este grupo etario.

Por otra parte, el artículo “El VIH en las cárceles” (Página 12, 22 de diciembre de 2017), trata sobre la prevalencia de la infección en los centros penitenciarios, exponiendo que en el Servicio Penitenciario Federal las personas que viven con la infección son siete veces más que la población en general, igual que la anterior, esta noticia también se basa en una investigación; realizada ésta por el Ministerio de Salud de la Argentina, junto a la Organización Panamericana de la Salud.

El estudio de “Prevalencia de VIH, sífilis, hepatitis virales y tuberculosis en personas en contextos de encierro” muestra que el 2,7 por ciento de los internos en unidades del SPF vive con VIH, mientras que en la población general este índice es del 0,4 por ciento. (Página 12, 22 de diciembre de 2017).

Lo anterior puede suponer mayores comportamientos de riesgo en las personas en condiciones de encierro, como el no usar preservativos durante las relaciones sexuales, o el compartir cuchillas de afeitar.

El interés de la Guía porque se abordara el tema del VIH en este contexto, reside en dar a conocer que las personas con el virus, privadas de su libertad, enfrentan desafíos particulares para lograr una adherencia al tratamiento, como traslados a otras unidades o una mala nutrición.

Este artículo en especial se queda un poco escueto en el tema, no aborda la recomendación de la Guía y deja por fuera otros aspectos también importantes de la investigación, de acuerdo con la OMS en referencia a la misma, gran parte de las personas que habían accedido al test del VIH y participaron del estudio respondiendo la encuesta (60%) manifestaron que desconocían el resultado de la prueba, lo cual es sugerente en cuanto a la responsabilidad individual frente a la prevención

del virus, y estatal en cuanto a que no se puede acceder a un tratamiento si ni siquiera se conoce el estado serológico. (OPS, 2017).

6.3.5 Coinfección con hepatitis C

“Hepatitis” fue otro término que se utilizó ampliamente en las noticias de *Página 12*, si bien no se realizaron artículos específicos sobre la coinfección entre VIH y hepatitis C (VHC), como sugiere la Guía, la palabra fue implementada 30 veces, la mayoría de éstas acompañando al VIH, pero no como protagonista de algún argumento o comentario clave.

La Guía, sugiere tratar el tema de la **hepatitis C** como prioritario. Pese a que en el mundo aproximadamente entre 4 y 5 millones de personas presentan una coinfección entre el VIH y el virus de la hepatitis C, en la Argentina hay muy poco conocimiento sobre el tema.

En *Página 12*, la mitad de las menciones se realizaron en los artículos sobre la Ley de VIH, en este sentido, la hepatitis comienza a tener protagonismo y no solo se lee entre líneas la común existencia de una infección simultánea entre hepatitis y VIH; se resalta que la nueva Ley tiene que contemplar también a la VHC y se enfatiza la información en dos aspectos claves:

- La necesidad de tener disponibilidad de tratamientos para ambas infecciones y no solo para VIH.

- La falta de conocimiento del diagnóstico por parte de las personas que tienen hepatitis.

“En Argentina, se calcula que unas 400 mil personas viven con hepatitis C, aunque sólo el 15 por ciento lo sabe.” (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

Frente a esta problemática, el diario continúa poniendo énfasis en la relevancia del reconocimiento legislativo. Se pone de manifiesto la necesidad de incluir en forma de sanción el tratamiento de ITS para garantizar el acceso a información y tratamiento para la población.

Entre las modificaciones más importantes, establece la incorporación a todo el texto de la ley de las hepatitis virales y las enfermedades de transmisión sexual, declarando de interés

nacional los tratamientos para combatirlos, ya que las mismas, no habían sido contempladas en ocasión de sancionarse la ley 23.798. (*Página 12*, 14 de junio de 2017).

6.3.6 Temáticas emergentes

Además del “tratamiento” y los temas que surgieron, en la mayoría de ocasiones a causa de una investigación científica, también existieron temas que *Página 12* cubrió por ser de actualidad nacional o porque hubo un hecho que generó la coyuntura (criterio de novedad), como es el caso de la Ley de VIH y el rechazo a un crédito bancario a personas con VIH.

La Ley de VIH

Tres noticias abordaron el tema de forma directa realizando la cobertura de momentos críticos de la legislación, siendo este tópico el único que desencadena un hilo temático en el diario.

La primera noticia del mes de junio (*Página 12*, 14 de junio de 2017) expone que hay un dictamen favorable en la Comisión de Salud de Diputados para modificar la Ley 23.798, (conocida como Ley de VIH) la cual estaba vigente desde 1990, en dicha modificación se pedía, de acuerdo a lo publicado por *Página 12*, como puntos más relevantes:

- Incorporar a la norma las hepatitis virales y las Enfermedades de Transmisión Sexual.
- Aumentar los estándares mínimos de protección de los productos médicos en el sistema de patentes.
- Declarar de interés nacional la participación activa de las personas con VIH como socios indispensables en las respuestas a la epidemia, entre otras modificaciones.
- Garantizar la distribución de los medicamentos e insumos necesarios para la prevención, atención y tratamiento de manera oportuna y gratuita en todos los subsistemas de salud.
- Disponibilidad y accesibilidad a insumos y materiales para la prevención, el tratamiento y la asistencia.

El dictamen favorable implicaba que iba a pasar a la Comisión de Legislación General para ser aprobada, luego de un intento fallido en 2016 en 2017 había logrado llegar hasta ese punto con algunas reticencias entre partidos políticos:

Lejos de la calle y de los reclamos sociales, los 6 diputados del PRO hicieron una gambeta al dictamen y votaron en disidencia. Entre otros motivos, no estaban de acuerdo en considerar de interés público el diagnóstico y tratamiento. (*Página 12*, 14 de junio de 2017).

Cuatro meses después, la Ley de VIH vuelve a ser noticia en el diario, actualizando la situación legislativa de la misma, donde el proyecto quedó frenado en la Comisión de Legislación General. Desde diferentes organismos del tercer sector alertan que, si no se aprobara en 2017 la ley, habría que comenzar de cero el proceso.

Estas noticias evidencian el poco interés estatal que existe en torno a la situación actual de la epidemia en la Argentina, siendo una ley que a 2017 lleva 20 años desde su promulgación y no ha avanzado de la mano de las necesidades de las personas que viven con VIH y menos de los objetivos mundiales (90 -90 -90) de prevención, diagnóstico y tratamiento.

Di Bello señaló que, desde el 13 de junio, cuando la Comisión de Salud dio dictamen favorable al proyecto, los activistas esperaron “la reunión conjunta de comisiones para que pueda acceder al recinto”. “Pero cajonean todas las leyes que propendan a la mejor atención y al acceso. Incluso pedimos una reunión con Jefatura de Gabinete. Nos la dieron, y después la pospusieron para después de las elecciones”, añadió. (*Página 12*, 24 de octubre de 2017).

El tercer artículo titulado “La ley del sida con los días contados” (Máximo, 3 de noviembre de 2017), reitera una vez la importancia de que se actualice la Ley de VIH, teniendo en cuenta las necesidades y voces de todas las personas que viven con la infección.

Lo anterior demuestra un interés del diario en posicionar este tema en su agenda. Pese a que el término ley protagoniza 34 menciones en todas las noticias, la información más relevante está contenida en estos tres artículos, aunque finaliza el 2017 y *Página 12* no informa qué pasó con el dictamen y si se pudo hacer la reforma.

Acceso a derechos y discriminación: Crédito a Personas con VIH

Si bien, como se mencionó en el capítulo sobre Agenda Setting, las dos noticias que referencian el hecho de la negación de un crédito a personas con VIH son exactas en el contenido, pero con título diferente, es interesante profundizar en el tema:

Las noticias hablan de dos hombres (*Página 12* los anonimiza) a los que una entidad bancaria privada, la cual tampoco se menciona, les niega sus créditos tras hacerles el examen médico para el seguro de vida.

Si bien, la entidad bancaria alude a que la negativa del crédito son razones objetivas, desde Fundación Huésped que, en esta ocasión asesora a las personas que piden el crédito y también es la fuente de consulta del artículo, se afirma que se trata de un acto de discriminación.

Desde la Fundación reclaman el cumplimiento de la resolución 37275 de la Superintendencia de Seguros de la Nación según la cual los pacientes con el virus no deben ser excluidos de los planes de seguros de personas. Incluso, en un comunicado se afirma que se podría acusar de “daño punitivo” al banco y la compañía de seguros por tener una “conducta antisocial”. (*Página 12*, 24 de julio de 2017).

Más allá de la temática, lo interesante de esta noticia es que ambas personas afectadas acuden a la misma fuente para tomar acciones legales de sus casos, en este caso es Fundación Huésped, la entidad más consultada en *Página 12*. Este hecho posiciona a la Fundación no solo como la organización referente para testimonios técnicos sobre el VIH, también resalta su labor como fuente de atención y ayuda para las personas en cuanto a la garantía de sus derechos.

Estos artículos carecen de una fuente estatal que haga referencia al tema o que incida en el caso, de la misma manera, el diario se exime de dejar en evidencia a la entidad bancaria y a los afectados.

Este es el único caso de discriminación que trata *Página 12*, profundizando más en los derechos humanos y no en temáticas biomédicas como lo hacen en la mayoría de noticias.

6.3.7 Aspectos a tener en cuenta

A modo de cierre del apartado de temáticas abordadas por *Página 12*, se puede afirmar que el diario aborda el VIH principalmente bajo dos tipos de categorías:

- Temáticas que entran en la agenda del medio por ser investigaciones y estudios con nuevos datos de interés.
- Temáticas que entran en la agenda del medio por algún hecho coyuntural que puede suscitar atención en la ciudadanía.

De estas dos categorías las investigaciones y los estudios son los que más impactan en la agenda de noticias de *Página 12*, siendo los que marcan la difusión que se realiza sobre el VIH.

Lo anterior, demuestra como este diario aprovecha los criterios de novedad y oportunidad para posicionar la pandemia como tema en la opinión pública, sin perder relevancia periodística.

En ese sentido, no se logra observar un impacto evidente de la *Guía Cómo Comunicar sobre VIH y sida* (DSyETS, 2016a) en la selección de los temas que desarrolló en el segundo semestre de 2017, ya que solo aborda directamente (en noticias específicas) cinco de los 12 temas que sugiere

para el abordaje. El tema de “tratamiento” es el que más tiene relevancia para el diario, ya que es el que se aborda más reiterativamente, protagonizando cuatro de las 23 piezas analizadas.

El diario trata varias de las temáticas propuestas por la Guía, aunque resulta falaz afirmar que respete los procedimientos comunicacionales propuestos por ésta. No obstante, aporta a sus notas un enfoque más amplio, se presenta el avance científico por encima del discurso histórico amarillista del “padecimiento” de las personas que viven con VIH, alentando una noción de progreso, además se incide en la relevancia de la prevención como discurso constante y se amplía la discusión sobre VIH y sida al terreno de los derechos humanos, abriendo el campo a una situación común de la sociedad en su conjunto, desechando la estigmatización de grupos poblacionales.

Presenta una posición crítica frente a la capacidad del sistema de salud de asegurar el diagnóstico y tratamiento para las personas que conviven con el virus, no obstante, tampoco se puede considerar el papel de *Página 12* como alentador de la agenda social, al no recoger en sus noticias la relevancia del diagnóstico temprano, fundamental para la promoción de la salud.

Se propone una crítica a las deficiencias, la falta de inversión pública y planificación, pero no lo suficientemente constructiva, ya que no desarrolla una visibilización completa, ni dedica demasiado espacio al conocimiento de las etapas del virus y las prácticas recomendadas para la convivencia con esta pandemia, tampoco se da información de servicio adaptada a los lectores con objetivo desestigmatizante.

6.4 Con respecto al uso de los términos y las palabras en *Página 12*

Entrando más en detalle a revisar las piezas periodísticas seleccionadas de *Página 12*, el análisis continúa con la valoración de los términos que se utilizan en las noticias y sus connotaciones. Esto se relaciona, en parte, con la anteriormente mencionada, Agenda Framing ya

que el uso de términos correctos o incorrectos también depende de la perspectiva que se le brinde a la información de la noticia.

En el anexo seis (6) se puede observar los diferentes términos que utilizó *Página 12* y la cantidad de veces que fueron empleados.

6.4.1 Referencias a las personas con VIH

La referencia a las personas con VIH es uno de los temas claves en relación al abordaje de la pandemia hacia una mirada más social y humanística. Existe una gran cantidad de sinónimos para referirse a la persona con el virus que pueden llevar a reforzar estereotipos, tales como: infectados, enfermos, víctimas, etc.

Uno de los conceptos más utilizados en las piezas analizadas de *Página 12*, es “pacientes” (pacientes 25 y paciente 5), de acuerdo con la Guía este término no es conveniente emplearlo ya que “Paciente remite a alguien pasivo/a, receptivo/a, que debe aceptar pacientemente lo que el/la médico/a le indique.” (p. 16).

En este sentido, las diferentes referencias encontradas, perpetúan esta percepción del sujeto pasivo que se encuentra bajo atención médica; retomando como idea principal la relación de este término con “tratamiento” y en específico con la ingesta o suministro de algún tipo de medicación en un contexto clínico. 17 de las menciones hechas con referencia a pacientes se asocian con tratamiento y 12 de ellas concretamente al consumo de algún tipo de medicamento:

“Los tratamientos cambiaron mucho en estos últimos dos años, porque tradicionalmente se trataba con interferón, que es una droga que generaba muchísimos efectos adversos y dependiendo la severidad habían pacientes que no la podían recibir. Hoy los tratamientos libres de interferón están en un 95 por ciento de efectividad”, señaló Ridruejo. (*Página 12*, 24 de octubre de 2017).

“Entre los efectos secundarios de la ingesta diaria, los pacientes sufren afecciones al sistema nervioso central, mareos, insomnio, insuficiencia renal, entre otros padecimientos. ‘Siempre hay que ser cuidadosos y respetuosos con los avances.’” (Batagelj, 25 de julio de 2017).

Esto demuestra que a nivel biomédico el diario utiliza correctamente el término, pero en cuanto a la percepción social del significado se podrían emplear otros que refuercen la concepción que una persona con el virus no tiene una actitud pasiva frente a la infección y que además de tener control sobre su vida, es actor clave en la respuesta a la pandemia. Sin dejar de lado que el ser paciente sugiere un constante estado de enfermedad que puede resultar confuso e incluso generar un ambiente poco favorable en términos de promoción de la salud.

“Portadores” (portadores 7, portador 1 y portadoras 2) fue otro término que se utilizó para referirse a las personas con la infección. La primera asociación que se identifica es “portador de VIH”, en ningún momento se hace esa relación con el término sida.

El término portador no se relaciona fuertemente con algún otro concepto, como otras palabras mencionadas anteriormente, es un sinónimo para referirse a las personas con el virus. Si bien se habla de acceso a tratamiento y a medicamentos, la noticia donde más se repetía el término es la que aborda el tema del rechazo de un préstamo bancario a dos personas con VIH.

“Un banco rechazó créditos a dos portadores” (Página 12, 23 de julio de 2017).

“La entidad anuló dos contratos con dos personas diferentes, después de confirmar que ambos eran portadores de VIH.” (Página 12, 24 de julio de 2017).

En sí el término portador resulta estigmatizante al aludir a una carga que se puede quitar y depositar en otras personas. “También, favorece la discriminación al remitir a la idea de que podemos reconocer a quien tiene VIH debido a que “porta” determinados rasgos físicos o pertenece a cierto grupo social.” (DSyETS, 2016a, p. 15).

Otros términos discriminatorios para referirse a las personas que viven con la infección tales como: persona que sufre, víctima del VIH, afectados por el VIH o víctima inocente, no se encontraron en las noticias estudiadas de *Página 12*.

Analizando la otra cara, además de vivir con VIH, se utilizaron otros términos que son considerados correctos, tal es el caso de “persona con VIH”. En más de 20 ocasiones se halló esta referencia; la principal relación es con respecto al tratamiento (6 veces) no diferenciándose de lo que ya se ha dicho sobre este tema anteriormente. No obstante, sale a la luz un nuevo tópico: la discriminación, si bien la palabra “discriminación” fue utilizada ocho veces, en tres ocasiones se asoció con “persona con VIH”, enfocándose en la discriminación laboral. Estas fueron las menciones relacionadas con acceso al trabajo y la pandemia que hace *Página 12*, tema sugerido por la Guía.

Entre las incorporaciones, el nuevo proyecto (que puede leerse completo ingresando a la web de Diputados y poniendo en el buscador 6139-D-2016) prohíbe expresamente la discriminación en el acceso laboral y la divulgación de datos que permitan identificar a las personas con vih, respetando el principio de confidencialidad establecido por la ley de derechos del paciente 26.529.⁴⁷

Esto porque entre las formas que toma la discriminación hacia las personas que viven con el virus se destaca la denegación o destitución del empleo, la obligación a someterse a una prueba de preocupacional de VIH, la falta de confidencialidad, la estigmatización y el rechazo en los espacios de trabajo.

⁴⁷ Noticia: La ley de sida, con los días contados.

6.4.2 VIH y palabras con connotaciones bélicas

La Guía sugiere que se deben evitar los términos bélicos o militares, ya que generan una comprensión inexacta de la epidemia. Las palabras de este tipo encontradas en las piezas de *Página 12* fueron las siguientes: Lucha (8) Batalla (3) y Guerra (1).

Con respecto a “lucha”, el término se encontró ocho veces en las 23 noticias, la principal relación que se encuentra con dicha palabra es en contextos formales relacionados con instituciones específicas o la fecha de conmemoración de la efeméride: “Día Mundial de la Lucha Contra el Sida”. En este sentido cuatro de las citas halladas corresponden a estos aspectos: fecha instaurada a nivel global (2) y mención de ONUSIDA como Programa de Naciones Unidas para la Lucha contra el Sida (2): “El informe titulado ‘Derecho a la Salud’ y presentado en Johannesburgo, capital de Sudáfrica, de cara al Día Mundial de la Lucha contra el Sida, que se conmemora cada 1 de diciembre, ...” (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

Hay que aclarar que si bien ONUSIDA en su web (<https://www.unaids.org/es>) se define como “Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA)” y no utilizan la palabra lucha empleada por *Página 12*, en muchos de sus artículos de la sección noticias si lo emplean en relación directa a la pandemia.

También expertos en el tema utilizan la palabra comúnmente en su léxico, como Leandro Cahn lo expone en la siguiente noticia: “Para la Fundación, los peluqueros son aliados en la lucha contra el sida.” (Página 12, 4 de agosto de 2017) o como lo confirma José María di Bello, presidente de GEP: “Este tipo de remisión se conoce como “remisión funcional” y es una de las principales pistas de investigación en la lucha contra el sida, aunque no se trata de una cura;” (Página 12, 24 de octubre de 2017).

Solo dos citas que utilizan este término corresponden a la redacción nativa del periodista, una directamente usa la palabra y otra es el verbo “luchar”:

También debe haber sido una pena (sad!, en palabras de Trump) ver cómo las personas que se contagiaban HIV y no podían pagar el delivery de pastillas, se morían tiritando de frío, pero Imágenes seropositivas se mantiene al respecto libre de opinión: así prolonga el mito de cómo fue luchar contra el virus para artistas como Kuropatwa que hicieron una fructífera industria del tema. (Iglesias, 19 de noviembre de 2017).

Por otra parte, la palabra “batalla” además de no ser utilizada con la misma notoriedad, no se encuentra una relación directa con la palabra VIH o sida, la misma es utilizada en contextos para expresar el esfuerzo de las personas para llegar a un objetivo, por ejemplo:

Según Ridruejo, la principal batalla desde la comunidad médica está en aumentar el diagnóstico a tiempo: “Es un proyecto de largo plazo, pero si vamos reduciendo la tasa de infecciones y el contagio, el día de mañana vamos a reducir la tasa de cirrosis, trasplantes y cáncer. (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

En el caso de la palabra “guerra”, la misma no estaba relacionada con el VIH, sino que era un testimonio relacionado con el narcotráfico por lo cual no es relevante para esta investigación.

En sí lo que se destaca es que no importa quién lo use o si es instaurado globalmente como el 1ero de diciembre, el término “luchar” siempre está asociado contra el VIH y sida en la “pelea” de ganar terreno al virus, primando esta batalla médica y científica de más de 30 años por encontrar la cura, frente a las consecuencias de estigma y discriminación que pueda traer la palabra luchar a las personas con VIH.

A lo anterior se puede sumar que desde 1988 se conmemora la efeméride de respuesta al VIH, llamada desde sus comienzos “Día Mundial de Lucha Contra el Sida” e instaurada mundialmente con dicho título, por lo que el cambio de denominación es una tarea compleja que lleva tiempo.

6.4.3 Transmisión y contagio

“Contagio” y “transmisión”, aunque a simple vista parecen sinónimos, tienen un significado diferente, las enfermedades que se adquieren por transmisión requieren una vía específica para pasar entre personas; en cambio contagio supone que la transmisión es muy rápida y fácil por medio de contacto directo o indirecto (gotas de saliva, superficies contaminadas) como la gripe.

La palabra contagio y relacionadas (contagiaban, contagie, contagiosa, etc.) se utilizó 19 veces, de las cuales el tema que más destaca es la vía por la cual se transmite el VIH (8 veces). Lo anterior por dos noticias que salieron en el diario y utilizaron mucho el término, a saber:

1. “Para Olmedo, el sida se transmite en peluquerías ‘Cuando se contagie, se va a acordar’”: donde el entonces diputado salteño Alfredo Olmedo en una entrevista radial donde defendía una ley para regular el trabajo de los peluqueros, afirmaba que dicha ley era para resguardar la salud física de las personas que se cortaban el pelo por la cantidad de enfermedades que hay, entre esas el sida. En sus propias palabras: “Cuando vaya a una peluquería y se contagie de sida, dios quiera que no, se va a acordar de mí”. (Página 12, 4 de agosto de 2017).

2. “Procesos por un contagio masivo”: en la cual se hablaba del proceso legal hacia tres ex directivos de la Fundación de la Hemofilia, a causa de la transmisión masiva de VIH a personas hemofílicas por no haber hecho los controles pertinentes a los concentrados de coagulación suministrados a personas hemofílicas. Como confirma la noticia: “El juez federal Sebastián Ramos procesó a tres ex directivos de la Fundación de la Hemofilia por el contagio masivo de VIH y hepatitis C sufrido por pacientes hemofílicos entre 1985 y 1992 por el delito de

propagar “una enfermedad peligrosa y contagiosa para las personas” que implica penas de tres a 15 años de prisión.” (Página 12, 16 de diciembre de 2017).

Contrario a esto, el término transmisión y sus relacionados (transmitir, transmite, etc.) se utilizó 17 veces en las piezas estudiadas, en este caso las vías de transmisión también fueron la mayor asociación que se hizo, destacando entre éstas las relaciones sexuales (3).

De los 1.445 casos diagnosticados, el 55 por ciento tuvo origen en relaciones heterosexuales sin preservativo; el 3 por ciento en relaciones sexuales entre hombres; el 2 por ciento en transmisiones de madre a hijo y el 1 por ciento en el uso de drogas intravenosas. (Página 12, 16 de diciembre de 2017).

“La principal vía de transmisión son las relaciones sexuales, luego siguen en menor porcentaje, la transmisión perinatal y el uso drogas inyectables” (Batagelj, 25 de julio de 2017).

6.4.4 Relación del VIH y el sida con la muerte

La Guía recomienda que hay que romper la asociación directa entre VIH y muerte, ya que este tema tabú en la sociedad puede impactar en el abordaje de la infección en cuanto a diagnóstico, prevención y tratamiento. En este sentido las piezas estudiadas, aunque en pocas ocasiones emplearon el término “muerte” (4) y relacionados (14) en las menciones se reforzó la construcción de que infectarse de VIH ocasiona la muerte.

Si bien en pocas ocasiones hubo esta asociación de carácter directo, entre líneas se puede apreciar la relación latente entre la infección y la pérdida de la vida, como se expone en la siguiente cita:

Las cifras que arroja la Organización Mundial de la Salud (OMS) son elocuentes: en poco más de tres décadas, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), cobró alrededor de 35 millones de vidas. (Camargo, 1 de diciembre de 2017).

El sida puede expresarse en diversas enfermedades al acentuarse la inmunodepresión, por lo que la persona puede adquirir alguna enfermedad oportunista y morir; por ende, la persona no muere por la enfermedad; si una persona muere la forma más acertada de expresarlo es decir que “murió a causa de una enfermedad relacionada con el sida” (DSyETS, 2016a).

Es interesante cómo el concepto de muerte se asocia a otras variables analizadas, aunque la relación con otros conceptos no es reiterativa, se pueden destacar dos de éstas:

1. La relación entre el diagnóstico y la muerte: donde el conocer el estado serológico influye en el sentimiento de la persona frente a la cercanía con la muerte.
2. La relación entre el tratamiento y la muerte: donde el acceso y seguimiento al tratamiento puede ser un aliciente para no morir.

“La gente con sida tendría que tener la misma oportunidad que yo”, escribió Kuro, como lo llaman sus seguidores, en una solicitada publicada en Clarín un día de 1997 (recuperada en uno de los papeles que uno puede llevarse a casa al pasar por la muestra) tras ver que los efectos del cóctel carísimo lo eximen de morir. (Iglesias, 21 de noviembre de 2017).

“Porque no está todo bien y pareciera como que sí, que tomás una pastilla y ya está. Y no se vive así... a la gente le dan un diagnóstico y cree que se va a morir mañana.” (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

Antónimo a este tipo de asociación entre el VIH, el sida y la muerte, se encontró una relación directa con la vida, en 14 oportunidades se evidenció que las *personas viven con el virus* y, aunque esta asociación no protagonizó de forma directa algún párrafo o idea, si pareciera que es una representación más fuerte en el discurso periodístico.

El informe, titulado “Derecho a la Salud” y presentado en Johannesburgo, capital de Sudáfrica, de cara al Día Mundial de la Lucha contra el Sida, que se conmemora cada 1 de diciembre, mostró que según las últimas estadísticas existen en el mundo unas 36,7 millones de personas viviendo con VIH, y que unas 20,9 tuvieron hasta junio de este año acceso a las terapias antirretrovirales. (Batagelj, 25 de julio de 2017).

“En Argentina aproximadamente 126.000 personas viven con VIH y 800.000, con hepatitis C” (Página 12, 24 de octubre de 2017).

Esta asociación con la vida, refuerza el concepto ya mencionado del VIH como infección crónica, con lo que, en contraposición a la relación con la muerte, puede impactar de forma positiva en la prevención, diagnóstico y tratamiento; ya que se instala el imaginario de que se puede vivir con el virus y que para esto es necesario un diagnóstico oportuno y el respectivo tratamiento.

Pese a lo descrito anteriormente, la asociación detallada (vivir con VIH) no es abordada como recomendación por la Guía.

6.4.5 Información más servicio

La Guía concibe que las noticias sobre la pandemia deben incorporar las voces de personas con VIH y especialistas, y además brindar información sobre los servicios y los lugares a dónde acudir en caso de necesitar ayuda, hacer consultas o denuncias en caso de derechos vulnerados.

Entre las piezas periodísticas valoradas, además de lo que ya se mencionó con respecto a los expertos sobre VIH, se encontraron sólo dos testimonios de personas que viven con el virus, ambos son de mujeres y están ubicados en la misma noticia: “La ley del sida, con los días contados” (Máximo, 3 de noviembre de 2017) y están relacionados con acceso al tratamiento.

Camila Arce tiene 22 años y vive con VIH desde que nació. Si tiene que recordar cuándo empezó su relación con el virus, la memoria la lleva a los tres años, cuando su madre le habló por primera vez de las medicaciones que tomaba a diario. “Arranqué con el tratamiento en el 97, tenía dos años y medio, una carga viral súper alta y me había agarrado neumonía. Entonces tuve que tomar una medicación de adultos, porque no me quedaba otra. Para los ocho años ya eran veinte pastillas al día, todos los días de mi vida. Trataba de hacer la rutina que hace cualquier pibe o piba que va a la escuela y se relaciona, pero siempre resguardándome con el tema de lo social, no contándoselo a nadie y hablándolo solo en mi casa. Hoy en día estoy tomando seis pastillas por día y nunca dejé de hacer adherencia, aunque sí tengo que decir que estoy muy cansada de tomarla.”, dijo Camila a SOY. (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

Verónica Russo tiene 52 años, hace 30 que recibió su diagnóstico de VIH y vive con hepatitis C, la que recién pudo comenzar a tratar este mes. Trabaja en el Inadi hace nueve años, donde coordina el área de vih, y sabe la angustia que genera tener que esperar para recibir un tratamiento que existe y está disponible, aunque solo para quienes tienen la enfermedad avanzada. “Yo no quiero ser una abanderada del vih ni de la hepatitis c, lo que quiero es que todas las personas tengan acceso por igual, más allá que estén en el sistema de salud público o privado. Los medicamentos son los mismos, pero se sabe que hay

intereses de fondo en la forma en que se determina si una persona tiene una fibrosis avanzada en el hígado y merece tratamiento. Cuando te enterás de esta arbitrariedad te da mucha bronca. Y sin ser pesimista, veo muchas cosas buenas en el proyecto para tratar la ley, pero me gustaría que se cumpla la vigente”, dijo Russo. (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

Un aspecto a resaltar de los dos testimonios, es que si bien ambas protagonistas viven con el virus, también hacen parte de organizaciones que tratan del tema, Verónica como menciona la cita, coordina el área de VIH en el INADI y Camila, como se explica más adelante en el mismo artículo, es la coordinadora de la Red Argentina de Jóvenes y Adolescentes Positivos (RAJAP), por lo que queda en la mesa si se le hacía altavoz a las personas con la infección o el interés también estaba enfocado en su perfil laboral y como activistas.

Como se mencionó anteriormente, el diario muestra una visión positiva frente al tratamiento, cuestión que se vuelve a confirmar con estos dos testimonios, si bien el de Russo señala que no hay un acceso igualitario a los medicamentos, ambos testimonios son de personas que están bajo tratamiento y llevan viviendo con VIH más de 20 años, reforzando a su vez la idea de la infección crónica.

Con respecto a las referencias de lugares a dónde acudir en caso de necesitar ayuda, dudas consultas, etc. no se encontraron referencias (páginas web, teléfono, direcciones), solamente el artículo “El cóctel de la noche después es un derecho” (*Página 12*, 25 de agosto de 2017) brinda información complementaria.

Dicha noticia parte de un “accidente” mientras se tenían relaciones sexuales, donde una mujer se dirige al sistema de salud público para acceder a la profilaxis post exposición, la cual consiste en tomar medicamentos para el VIH dentro de las 72hs posteriores a una posible

exposición al virus; no obstante, el acceso a este medicamento se convirtió en una batalla llena de obstáculos que tuvo que sortear la persona para poder ejercer su derecho.

“Un domingo a la noche tuve relaciones sexuales con un hombre al que no conocía. Soy profesora de biología y doy educación sexual en las escuelas. Nunca tengo relaciones sexuales sin preservativo, a pesar de tener las trompas ligadas. En esta ocasión, tuvimos un accidente, el preservativo me quedó dentro de la vagina.., cuenta F., una profesora de 45 años que inició una batalla para conseguir el cóctel utilizado luego de una situación de riesgo para prevenir VIH con todos los obstáculos, ninguneos, burlas y estigmatizaciones del sistema de salud. F. no se dejó amedrentar y logró finalmente -con altos efectos colaterales- la medicación. Pero los médicos intentaron persuadirla de su demanda y negarle el acceso a una forma de prevención que, en realidad, está disponible en el sistema público de salud.” (*Página 12*, 25 de agosto de 2017).

A esta persona la asesoraron desde Fundación Huésped para poder acceder al medicamento y al final de la nota, sale publicada la línea telefónica de dicha entidad. Este caso es sugerente dado que desde los organismos del Estado fueron donde se pusieron trabas para el acceso al medicamento, cuando se supone que son éstos quienes deben garantizar su suministro. Por ende, otra vez es Fundación Huésped quien brinda asesoramiento y se publica su información, en lugar de colocar información estatal como la línea telefónica *Salud Responde*.

Es importante, a la vez destacar este testimonio que, si bien es anónimo, acerca situaciones de la vida cotidiana a las personas que leen el periódico, ejemplificando qué se debe hacer en caso de estar en una situación de riesgo. Aportando con esta noticia y esta historia además de una denuncia hacia los servicios del Estado un espacio para la sensibilización de la población.

6.4.6 De cómo referirse al VIH y al sida

La Guía sugiere que no se utilice deliberadamente el término “problemática” para referirse al VIH y al sida, ya que esto puede propiciar que las personas que viven con el virus se vean como un problema, en este sentido afirma que el VIH es una epidemia de alcance mundial y que, por lo tanto, lo mejor sería referirse al mismo como una pandemia.

Es positivo ver que las noticias analizadas no exponen al VIH como una problemática, ya que solo en un caso se hace esta relación y precisamente es un testimonio ajeno a la redacción del periodista:

Los servicios de salud dedicados a la atención de adultos mayores hacen foco en otras patologías y no priorizan este tipo de problemáticas. La salud sexual de los adultos mayores es muchas veces invisibilizada y hay poco lugar para la exploración de identidades de género y/u orientaciones sexuales diferentes a las heteronormativas”, apuntó Susana Cahn, Coordinadora del proyecto por Fundación Huésped. (*Página 12*, 10 de noviembre de 2017).

El término “epidemia” fue uno de los que más se utilizó para referirse al VIH (12), no obstante, no se especificaba el alcance de la misma (local, regional, nacional), sino que era más un recurso lingüístico utilizando la palabra como sinónimo de VIH. Al respecto se expone que éste es una epidemia que se debe controlar, para lo cual los organismos internacionales están comprometidos. Por otra parte, se suma una visión psicosocial a lo biomédico haciendo referencia a la necesidad de contención tanto a personas con el virus y sus familiares, así como la importancia de su rol como actores clave para dar respuesta a la epidemia.

Siguiendo lo anterior, en ningún momento se refirió al VIH como una epidemia de escala mundial ni en el contexto de la frase, ni utilizando la palabra pandemia.

En el análisis se destacó otro término asociado, este es “infección” (11) y términos relacionados (infecciones, infecciosas), el mismo es utilizado tanto en la redacción propia de la nota como en las citas de fuentes de consulta.

Las enfermedades infecciosas son aquellas causadas por microorganismos patógenos como las bacterias, los virus, los parásitos o los hongos. En este sentido, el microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador que se multiplica provocando daño (una enfermedad), o no. “El sida define un síndrome de infecciones y enfermedades oportunistas que pueden desarrollarse cuando se acentúa la inmunodepresión y se desencadena el proceso continuo de la infección por el VIH, desde la infección primaria hasta la muerte”. (ONUSIDA, 2015, p. 7).

De acuerdo con lo anterior, es correcto denominar al VIH como una infección, en el caso del diario además de utilizarlo como sinónimo, se utilizó también para acompañar la etapa temporal del virus, por ejemplo: el momento en que se adquiere el virus, o si está en una etapa avanzada.

“Uno lo ve con los pacientes en el consultorio a diario. Más allá de que tenés un promedio de cinco a diez años donde no pasa nada desde la infección, cuando te enterás te la querés sacar de encima. Hacia eso tenemos que apuntar”. (Máximo, 3 de noviembre de 2017).

6.4.7 El acrónimo sida y la denominación VIH

La palabra “sida” protagonizó 54 menciones, de éstas 16 no se escriben como la Guía lo indica, a saber: “Otro aspecto importante es que “sida” es el acrónimo de síndrome de inmunodeficiencia adquirida y pasó a ser un sustantivo común, por lo cual se recomienda escribirlo en minúsculas.” (DSyETS, 2016a, p. 4).

La mayoría de las veces que “sida” se escribió de forma incorrecta fue con la primera letra en mayúscula “Sida”, aunque este error no se valora como deliberado, sino que se entiende que se

da en el caso de nombres propios de la efeméride “Día Mundial de la Lucha contra el Sida” o en el caso de nombres propios de entidades y estudios como “Centro Nacional de Referencia para el Sida”.

Lo anterior, demuestra que esto no es un error del periodista, sino que se rige por reglas ortográficas de la lengua castellana donde deben ir en mayúscula las ya mencionadas efemérides y los nombres de marcas comerciales, en este caso de entidades internacionales.

En otras ocasiones que se evidencia el mal uso del acrónimo, es cuando se utiliza la barra oblicua: VIH/sida, si bien la palabra sida generalmente estaba bien escrita, este caso sí genera un mayor inconveniente en el tratamiento periodístico de la pandemia.

De acuerdo con la Real Academia Española (2005) la barra “colocada entre dos palabras, o entre una palabra y un morfema, indica la existencia de dos o más opciones posibles.”. No obstante, el uso de esta barra lleva a confusiones entre VIH y sida por lo que se puede pensar que es lo mismo y profundizar el error de equiparar como sinónimos estos dos conceptos, independientemente si se usa con mayúscula o con minúscula.

Otros errores comunes relacionados con el acrónimo sida como “virus del sida” no fueron comúnmente empleados en las piezas analizadas, solo dos lo utilizaron de esta manera. En este sentido, lo que se expone sobre el sida es que es una enfermedad de transmisión sexual que no tiene cura, pero que necesita un diagnóstico oportuno para que se pueda tener una mayor calidad y esperanza de vida.

No obstante, este imaginario es construido en muy pocas oraciones, dado a que la mayoría de las menciones que se hacen al sida es con respecto a nombres de entidades y el 1ero. de diciembre, sin desarrollar ninguna idea alrededor del concepto.

Con respecto al VIH, el mismo fue escrito de manera correcta, salvo en muy pocas ocasiones que era escrito con referencia al inglés HIV.

6.4.8 El perfil de las personas con VIH según Página 12: grupos de riesgo y comportamientos de riesgo

Hacer el perfil de las personas que viven con VIH es difícil, dado a que las noticias al enfocarse en el aspecto biomédico, no profundizan en aspectos sociales para poder hacer una caracterización profunda.

De acuerdo con la Guía en Argentina, datos actualizados a 2014, hay 126 mil personas viviendo con VIH, en proporción de dos hombres por cada mujer diagnosticada donde la edad media de diagnóstico es de 33 (mujeres) y 34 (hombres) años. *Página 12*, maneja esta misma proporción brindando a las mujeres de 40 años una relevancia que no habían tenido anteriormente.

En el diario hubo 16 referencias (mujer, mujeres). La información principal que se brindó fue en relación al diagnóstico, informando que el 30% de las mujeres acceden al mismo de forma tardía y que hay un aumento de éste en mujeres entre los 45 y 59 años.

Una de las razones para que se dé el aumento del VIH en mujeres de mediana edad es, porque los hombres de ese mismo rango etario muestran una tendencia a protegerse menos y ejercer prácticas sexuales más riesgosas. “A pesar que se potencia la idea de jóvenes en riesgo los varones maduros pueden cuidarse menos y ser parejas más riesgosas y las mujeres mayores estar en mayor situación de vulnerabilidad que las menores”. (Página 12, 10 de noviembre de 2017).

Diferente a lo anterior, en hombres el diagnóstico se incrementa de los 15 a los 24 años, la principal vía de transmisión del VIH es la sexual, adquiriéndolo en relaciones heterosexuales (42%) y en relaciones con otros hombres (56%).

“uno de cada cuatro nuevos diagnósticos de VIH se da en hombres de 20 a 35 años que tienen sexo sin protección con otros hombres”. (Página 12, 1 de diciembre de 2017, A). A esto se le suma el dato que brinda Fundación Huésped donde más de la mitad de los hombres maduros no utilizan preservativo durante las relaciones sexuales.

En las noticias analizadas se hizo referencia a los hombres en más de veinticinco ocasiones (10 hombres, 7 hombre, varón 1, varones 9), es interesante cómo en el caso de los hombres se especifica el tipo de relación sexual que tienen: con una mujer, con otro hombre e incluso se hace hincapié en la orientación sexual, en cambio con las mujeres este aspecto no se enfatiza, aludiendo a que la vía de transmisión, en estos casos, son solo relaciones sexuales heterosexuales.

vemos cómo nuevamente los varones, especialmente los más jóvenes, gays y bisexuales siguen liderando los casos de infección y cómo las mujeres por encima de los 40 están empezando a tener una relevancia que no habían tenido hasta ahora en la historia de la epidemia. (Página 12, 1 de diciembre de 2017, A).

Lo peculiar de la anterior cita, es el carácter del testimonio de Sergio Maulen, en 2017, director del Área de sida y ETS del Ministerio de Salud, lo cual expone una visión estatal de la epidemia en relación a poblaciones clave, reforzando la relación histórica que se hace sobre la pandemia y la homosexualidad en hombres.

Referencias directas con la homosexualidad se hicieron en once ocasiones (homosexual 2, homosexualidad 1, gay 5, gays 3), pero no diseminadas en muchos artículos periodísticos. Dichas menciones también acentúan la relación entre VIH y la homosexualidad masculina, en cuanto a que históricamente se conocía como la peste rosa donde ser gay era tener la infección, ya que a los comienzos de la pandemia lo que se conocía era que afectaba a este tipo de población.

“En 1982 tuvimos a los primeros pacientes. Hacía tan solo un año la comunidad médica advertía los efectos de una enfermedad nueva y desconocida, que afectaba en su mayoría a

la población joven de gays en EEUU. Pronto exhibían un estado de salud muy severo, tanto que morían a los 6 u 8 meses de haberlos conocido” (Esteban, 13 de septiembre de 2017).

No se hace otra relación en cuanto a la orientación sexual, identidad de género, y el VIH; ni se mencionan otros “grupos de riesgo” o población clave.

CAPÍTULO VII: DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Más allá de los resultados de este estudio, evidenciados en los anteriores capítulos. Este apartado tiene el propósito de profundizar en algunos aspectos que se destacan y que merecen una reflexión para poder hacer una retroalimentación de la Guía como documento y como iniciativa que hace parte de una política pública.

Si bien esta investigación nació con el objetivo de analizar de forma comparativa el tratamiento del VIH en los periódicos *La Nación* y *Página 12*, con respecto al documento del Ministerio de Salud de la Argentina: *Guía de recomendaciones y fuentes de consulta Cómo comunicar sobre VIH y sida* (DSyETS, 2016a), identificando las similitudes y diferencias en el abordaje periodístico del tema, existieron hallazgos importantes que surgieron como acciones derivadas del propósito de la investigación y que merecen ser presentados para enriquecer la discusión, para ello se hará uso de las entrevistas semiestructuradas realizadas para esta investigación.

Se parte del hecho, de que continúa siendo una realidad que los medios de comunicación tienen una gran impronta en la promoción de la salud y en particular, en la prevención del VIH, no solo porque han escoltado el desarrollo de la infección desde su surgimiento en los años 80, sino porque, también, la información expuesta por los medios de comunicación ha contribuido a construir el imaginario que tiene la sociedad sobre el tema.

Leandro Cahn, director de Fundación Huésped explica que el papel de los medios: “...es importante en función de que todavía para mucha parte de la sociedad... el rol de los medios de comunicación, para formar agenda y para sacar conclusiones, sigue siendo más relevante de lo que pensábamos, sobre todo la televisión”. (Entrevista semiestructurada, 6 de julio de 2020).

Lo anterior es así, también por su capacidad masiva de llegar a una gran cantidad de personas para sensibilizar, ya que:

Son el medio para llegar a toda la gente, las organizaciones sociales trabajan con muchas personas, tratan de difundir sus mensajes, nosotros tenemos las redes sociales por las que también hacemos sensibilización y capacitación, pero los medios son masivos, entonces ellos sí que pueden mandar baldados de información y la gente la puede recibir; tienen una responsabilidad completa en generar este tipo de información correctamente, (Diego Mora, Entrevista semiestructurada, 22 de julio de 2020).

No obstante, pese a los esfuerzos internacionales y de los Estados, las diferentes iniciativas que han surgido para lograr un abordaje periodístico correcto sobre la pandemia, no han logrado mantenerse en el tiempo y una de las principales razones de esto es la falta de presupuesto.

Como se explicó anteriormente, así pasó en el caso de IMLAS en Latinoamérica, y se evidencia igualmente en España con el caso de la Red 2002, ya que:

Vivía de las transferencias de dinero que le daba el Plan Nacional del Sida y cuando llega la crisis del 2008, ... se acabó el dinero, entonces se acabó la Red, porque no tenían ni para el alquiler, ahí está en el caso del Red 2002, como ya te digo era una red mucho menos institucionalizada y menos ligada al poder, a los poderes, y como su discurso era no

demasiado grato a las administraciones, pues se quedaron sin dinero y sin amparo (José Luis Terrón Blanco, entrevista semiestructurada, 26 de junio de 2020).

Esta falta de presupuesto destinado a dichas iniciativas conlleva también consecuencias a los resultados de algunos de los productos desarrollados por los Estados y organismos internacionales, como lo son las ya mencionadas guías para el correcto abordaje del VIH en los medios de comunicación, ya que no se han realizado evaluaciones ni monitoreos sobre cómo han impactado las mismas en los medios y cómo han sido útiles en cuanto a la promoción de la salud y prevención de la infección. Hecho que se puede extender a las campañas de sensibilización en el ámbito de la salud:

Cuando se habla de medios de comunicación, como cuando se habla de campañas gubernamentales, da igual ictus, VIH y cáncer de colon, nunca se evalúa, es siempre lo más difícil, lo más complejo, encarece la campaña y generalmente ... dicen si la campaña es buena o mala, a partir de los mismos mecanismos que las campañas publicitarias: el recuerdo... pero es que aquí a veces o casi siempre son cambios de hábitos, de actitudes. (José Luis Terrón Blanco, entrevista semiestructurada, 25 de noviembre de 2020).

Así, la falta de evaluación y retroalimentación se convierte en una falencia que no debe pasar desapercibida en cuanto a lo que a políticas públicas atañe, ya que como afirmó ONUSIDA y PENN STATE (2000), independientemente del modelo que se emplee en respuesta al VIH, en los programas de comunicaciones se tiene que dar gran relevancia a la metodología, incluyendo en esta: valoración de necesidades, planificación, ensayo previo, ejecución, evaluación y retroalimentación.

Esta falencia puede ser una de las razones por la que proliferan tantas guías similares con el mismo objetivo, ya que muchas veces al escapar de una evaluación, no tienen una retroalimentación que sirva para conocer su utilidad real en cuanto a mejorar la forma en que los medios de comunicación abordan el VIH. Por lo cual, desde la voz experta se enuncian diversos planteamientos críticos sobre su eficacia:

- Son documentos que pueden servir como fuente de consulta para periodistas y brindar sugerencias, pero es dudosa su aplicabilidad en la práctica periodística.

... estos documentos son importantes para tenerlos por lo menos como guía justamente, más allá de la lectura, me parece que por lo menos deja, en un punto, algún tipo de gold standard de tratamiento noticioso y eso me parece que es importante, no creo que se usen en demasía.

(Leandro Cahn, entrevista semiestructurada, 6 de julio de 2020).

- La existencia de una gran cantidad de Guías sobre cómo hacer un uso correcto del lenguaje en los medios de comunicación sobre diversos temas, hace que haya numerosos documentos de referencia que son difíciles de manejar por parte de periodistas.

Hay guías de corrección de absolutamente de todo, de cada trastorno, de cada enfermedad, ambientales, arquitectónicas y decía Emilio de Benito que es el de salud (periodista) de toda la vida en El País: “si tuviera que leer las guías que me van enviando nunca escribiría nada, porque te puedo asegurar que tendría pilones de guías encima de mi mesa”, por lo tanto, yo creo que las guías están llenas en su confección de buenas intenciones, pero que no alcanzan sus objetivos. (José Luis Terrón Blanco, entrevista semiestructurada, 26 de junio de 2020).

- La dinámica en la que están inmersos los medios de comunicación no es compatible con el diseño actual de las guías sobre la comunicación en torno al VIH por lo cual su empleabilidad es difícil.

Los errores que se cometen por parte de los periodistas y los medios de comunicación son por pura ignorancia y ¿eso de dónde surge? del no uso de las guías, y por qué no se usan las guías, porque son éstas de 40 hojas y si yo soy un periodista que está en una sala de redacción donde tengo 10 minutos para escribir una nota sobre VIH no puedo leer las 40 hojas para escribir algo bonito o algo bien hecho... No sirve porque volvemos a lo mismo, un periodista no va a tener tiempo de leerla, a no ser que sea una persona que le guste aprender muchísimo de todo y la lea el fin de semana. (Diego Mora, entrevista semiestructurada, 22 de julio de 2020).

Es así como se evidencia en tres opiniones diferentes un cuestionamiento en común: la aplicabilidad de las guías en el ámbito periodístico. Si bien no se cuestiona la utilidad de este mecanismo como fuente de consulta, se entiende que su uso en la práctica periodística no logra ser efectivo por la idiosincrasia propia del quehacer de esta profesión, la cual desde la construcción de la noticia tiene que responder a criterios como magnitud, novedad y oportunidad en un contexto vertiginoso que responda a los acontecimientos que ocurren las 24hs del día.

Argentina responde también a lo expuesto anteriormente con la Guía *Cómo comunicar sobre VIH y sida* de (DSyETS, 2016a), si bien la misma como iniciativa complementaria de la política pública para el correcto abordaje del VIH en los medios de comunicación estuvo en un principio acompañada de un trabajo de sensibilización hacia periodistas donde se presentaba el documento en las diferentes regiones del país, el contexto social y político hizo que por falta de

presupuesto no se pudiera continuar ese trabajo en todos los lugares, dejando a la Guía solo como herramienta de consulta:

Nosotros encaramos, después por una cuestión que tiene que ver con el contexto en el que iba entrando el país en crisis, en cuestiones de ajustes de presupuestos, no pudimos recorrer el país como lo habíamos empezado a hacer haciendo capacitaciones o talleres donde tratábamos de abordar el tema con periodistas, con comunicadores... como para un poco empezar a sembrar esa semilla de algo que no se puede cambiar de un día para otro. En Argentina no tenemos posibilidad de hacer, por cuestiones presupuestales y demás: acciones masivas, realmente masivas y contundentes, entonces por ahí se podía trabajar en las redacciones, se podía trabajar con estos grupos de comunicadores que terminan influenciando y generando en la opinión pública que algo se mantenga o algo se cambie, que algo se empiece a corregir. (Manuel Díaz, entrevista semiestructurada, 28 de julio de 2020).

Es por esto que la Guía *Cómo Comunicar sobre VIH y sida* (DSyETS, 2016a) tampoco cuenta con una evaluación de resultados o impacto, en cuanto a su uso en la práctica periodística y en el abordaje que hacen los medios de comunicación sobre VIH, de ahí la importancia de esta investigación, ya que podría ser la primera que hace una valoración de medios de comunicación, tomando como referencia este documento. No obstante, todas las deducciones que puedan inferirse al respecto parten de acciones derivadas del propósito de esta investigación que, como se explicó con anterioridad, no tiene como objetivo el analizar la política pública inherente a la Guía.

De acuerdo con lo anterior, es pertinente aclarar que esta investigación presentó una limitación, a saber:

La falta de disposición de los/las periodistas para participar de entrevistas, que impidió conocer su apropiación de la Guía y cómo la mirada del profesional de los medios, la forma de construcción de la noticia a nivel individual y de cada diario impactan en la comunicación que se publica sobre la pandemia.

Para este estudio se contactaron profesionales del periodismo con el fin de encontrar respuestas de primera mano a diferentes interrogantes que rodean los medios de comunicación y el papel de los periodistas en estos, así como clarificar las controversias posibles entre la agenda digital e impresa de dichos medios. Como resultado de esta acción dos periodistas no respondieron a la invitación, una declinó la oferta recomendando a otro periodista y dos respondieron positivamente pero no se logró mayor respuesta a la hora de concertar la fecha para la realización de la entrevista semiestructurada. Lo anterior, pudo darse por varias razones:

En un primer lugar, la dinámica de los medios apremia a una actualización constante que necesita de la información de última hora, del hecho noticioso, que cumpla con la mayor cantidad de valores-noticia posibles, donde de acuerdo a Petracci (2015) “Se considera que lo urgente, lo inmediato, impacta más que la información ya conocida” (p. 279), lo que a menudo implica un desgaste no remunerado del profesional que desborda los límites de su jornada laboral, o le dificulta tener espacio para otras actividades en pro de estar en la búsqueda de contenido noticiable.

Razón por la cual son comprensibles respuestas como las siguientes:

“¡Hola, Alejandra! Lamentablemente en este momento no me alcanza el tiempo. Tal vez, si te sirve, más adelante...” (Bär, N., comunicación personal vía whats app, 14 de octubre de 2020).

“Yo soy la editora de ciencia y salud del diario, pero una hora es una enormidad. Si te alcanza con media hora, podemos combinar un horario” (Bär, N., comunicación personal vía whats app, 30 de octubre de 2020).⁴⁸

En segundo lugar, las diferentes tensiones editoriales, acentuadas por la mercantilización de la noticia y la búsqueda de repercusión en otros espacios comunicacionales, no siempre respetan los tiempos y recorridos necesarios de los periodistas para evaluar y comunicar un acontecimiento dado; lo que conlleva a que en la actualidad no haya tantos periodistas especializados en un tema tan específico (más allá de los editores de secciones), como se demostró en la autoría de las piezas periodísticas estudiadas, mayoritariamente escritas por diferentes personas, y se corrobora con el siguiente testimonio:

“Yo lo he seguido (el VIH), pero tangencialmente. Durante muchos años siguió esa agenda Pedro Lipcovich que ya se jubiló, se fue del diario; por ahí lo podrías rastrear o hablar con el editor de la sección que hace muchos años es Andrés Osojnik” (Carvajal, M., comunicación personal vía whats app, 12 de noviembre de 2020).

La falta de especialización sobre el tema, puede incidir en el interés de participar en una investigación de este tipo, ya que las personas entrevistadas pueden sentir inseguridad a la hora de responder preguntas específicas.

7.1 Reflexiones sobre la Agenda Setting

El abordaje periodístico del VIH en *Página 12* y *La Nación* se ha hecho de manera muy desemejante, donde de cada uno de los diarios, se destaca un aspecto diferencial. A primera vista, este estudio demuestra que mientras *La Nación* presenta noticias de redacción propia, gran

⁴⁸ Después de varios intentos de cuadrar agenda con disponibilidad plena por parte de quien realiza esta investigación, no se logró hacer la entrevista.

amplitud (cantidad de caracteres), con varios elementos extras complementarios que acompañan la información, también concentra la cobertura de la temática para el 1ero. de diciembre Día Mundial de Respuesta al VIH (58%), realizando, a su vez, una cantidad de artículos notablemente inferior a la de *Página 12*.

Por su parte *Página 12*, aunque presenta una cantidad de noticias marcadamente superior en comparación de su par analizado (23/12) y la información está diseminada a lo largo del periodo de estudio, los artículos son muy inferiores en espacio, elementos extras y la mayoría no tienen una autoría (73,9%), por lo que se desconoce cuánto interés y recursos dedican a la temática.

La falta de imágenes, como de firmas de los artículos en este diario se puede explicar por medidas que toman las personas que redactan las noticias para protestar ante condiciones laborales que sostiene *Página 12* como empleador, como se expone en el blog de trabajadores del diario <http://trabajadoresdepagina12.blogspot.com/> el paro y quite de firmas es un recurso utilizado como protesta y en julio de 2017:

... la asamblea de trabajadores decidió parar hoy hasta el cierre y reiterar los quites de firma los días viernes, sábado, domingo y lunes. En ese sentido, convocamos a los columnistas que colaboran con el grueso de las ediciones del fin de semana a que adhieran a la medida, que tiene como fin preservar *Página/12* y sus fuentes de trabajo. Además, en solidaridad con la situación de los fotógrafos, los periodistas decidimos no realizar coberturas fuera de la redacción hasta que no se garantice la participación de nuestros compañeros. (Trabajadores de *Página/12* – Comisión Interna SiPreBA, 6 de julio de 2017).

El hecho de que *La Nación* tenga más elementos extra y de diferente naturaleza indica que el diario presenta una mayor apropiación de las ventajas que ofrece el tener un espacio digital para

las noticias, llevando la delantera frente a otros medios informativos escritos, así lo explica Leandro Cahn “*La Nación* picó mucho más en punta en la cuestión digital ... Recién hace un par de años *Página 12* tiene una estrategia digital...” (entrevista semiestructurada, 6 de julio de 2020).

En específico, como lo corrobora Media Ownership Monitor Argentina (s.f), *La Nación* cuenta con más de 20 años de experiencia en el mundo digital que *Página 12*.

Lo expuesto deja en evidencia una cobertura desigual de la pandemia en ambos diarios, lo cual impacta en la exposición de la temática a la sociedad, si bien *La Nación* hace una cobertura más extensa con gran cantidad de elementos extras que ayudan a entender lo que se expone, también podría decirse que, de acuerdo con Ampuero (2006), tiene una tendencia a hacerlo desde una mirada indiferente concentrando la mayoría de información para el 1ero. de diciembre.

Una de las razones por las cuales hay una mirada indiferente que reúne las noticias sobre la pandemia en la fecha mencionada, se relaciona específicamente con la valoración de los atributos de noticiabilidad en salud, según Ampuero (2006) esta mirada se da gracias al “argumento de que el VIH afectaría sólo a un grupo reducido de personas y hay otros asuntos de interés público más urgentes e importantes.” (p. 6) cualidades que Petracchi (2015) enuncia como atributos de “magnitud”, refiriéndose a la cantidad de personas afectadas por un acontecimiento e “importancia”, como aquellos acontecimientos que traen una consecuencia a la sociedad.

Esto quiere decir que pese a que el VIH es una epidemia a nivel mundial la cual no tiene cura ni vacuna, los acontecimientos que ocurren alrededor de la misma actualmente no cumplen para *La Nación* con los estándares periodísticos que hacen que se convierta en noticia de manera más cotidiana.

Además, el condensar la mayoría de los artículos en un mismo día también puede ser contraproducente y jugar en contra de la sensibilización sobre la temática, pues se llega a un agotamiento de la información en un mismo momento.

Cuando todo se concentra el día uno, de hecho, lo que estás haciendo es una sobreinformación y al final en vez de conseguir que se hable de un tema, yo creo que lo que se consigue es que la gente se canse y se aburra porque se habla solo de ese tema... creo que es un error el concentrar en pocos días y casi preferiría menos y de manera más constante que grandes artificios una vez al año. (José Luis Terrón Blanco, entrevista semiestructurada, 26 de noviembre 2020).

La sobreexposición del tema solo en el Día Mundial de Respuesta al VIH ha sido una crítica histórica a la cobertura mediática del tema, por lo que, en consecuencia, la Guía recomienda: hablar de la infección más allá del 1ero. de diciembre.

En ese sentido, *Página 12* logra mantener a lo largo de los seis meses de estudio, el VIH como tema constante en la agenda periodística, no obstante, la cantidad de información brindada no es suficiente para aportar una comunicación valiosa que distribuya información capaz de enriquecer el imaginario cultural alrededor de la pandemia, pues el poco espacio (caracteres) y aprovechamiento de las ventajas del periodismo digital, no permite contextualizar la temática, ni hacer un tratamiento profundo a la misma.

Sin embargo, sería interesante conocer si el hacer escritos cortos corresponde también a una decisión editorial del diario, tomando en cuenta las nuevas rutinas del periodismo digital donde el uso del internet permite una “lectura no lineal” (Gómez, 2011), respondiendo a otras necesidades con los formatos: no es ajeno al consumo del contenido digital el hacerlo por diferentes dispositivos

(teléfono, laptop, Tablet, etc) lo que conlleva a otras prácticas de lectura diferenciadas a la relación que se hacía con la prensa impresa; en internet “la oferta de los productos informativos se realiza de manera simultánea con contenidos de servicio u otros productos o servicios ajenos al mundo periodístico”, (Gómez, 2011, p. 279). donde el tener contenido publicitario puede distraer al lector y llevarlo a otras páginas, teniendo como resultado el abandono de la noticia, por lo que puede ser una estrategia mejor y más eficaz la publicación de textos más escuetos que puedan ser abordables por el receptor dentro del mar de información y posibilidades que ofrece el mundo binario.

Las características anteriormente mencionadas, remiten directamente a la valoración de la “importancia” que le brindaron los diarios a la temática del VIH, donde se encontró una tendencia opuesta en ambos periódicos: *Página 12* se caracterizó por más cantidad de artículos, pero con menos importancia y *La Nación* menos cantidad de artículos, pero con una relevancia mayor.

7.1.1 Sobre la temática

Otro punto que destaca de la investigación es la temática de las noticias: se evidenció que los resultados de las investigaciones y estudios son el catalizador principal para que el tema del VIH entre en la agenda de los medios de comunicación, 14 de las 35 piezas periodísticas estudiadas, tienen como tema principal los resultados o avances de algún tipo de informe. En ese sentido, predomina en los medios de comunicación un discurso biomédico donde el tratamiento y la prevención del VIH son los protagonistas.

El anterior resultado concuerda con lo que manifiestan Terrón Blanco et al. (2010) desde su estudio en medios españoles, donde reiteran que “para los que sostienen que informar sobre VIH/sida es hacerlo, sobre todo, desde una perspectiva biomédica, podrán tener más argumentos dado que de las 7 informaciones que se repiten en tres o más ocasiones, tres son biomédicas” (p. 33). Por su parte Mora (2020) aclara que en específico los temas con mayor presencia son tratamiento, prevención y diagnóstico.

Lo anterior, también, porque la información en temas biomédicos y científicos cumple con criterio de noticiabilidad correspondiente a “novedad” al ser hallazgos recientes que rompen la cotidianidad. “esto explica la concentración de piezas sobre los descubrimientos científicos y las curaciones milagrosas.” (Terrón Blanco, et al., 2014, p. 17).

Haciendo foco en la prevención del VIH, se destaca que éste es uno de los temas que se aborda en ambos diarios de una manera diferente y más completa de lo que indica la Guía, si bien el uso del preservativo es fundamental para evitar la transmisión, ya que “De las 6.500 infecciones que, se estima, se producen cada año en el país, más del 95% se deben a relaciones sexuales sin protección” (DSyETS, 2016b. p. 33), y es el principal enfoque que recomienda la Guía para los medios de comunicación, los diarios traen a colación el tema de la prevención combinada que no es mencionado por la Guía, ampliando la discusión del uso del preservativo como método preventivo a la necesidad de otro tipo de intervenciones biomédicas, comportamentales y estructurales para poder dar respuesta a las necesidades de las personas que viven con VIH y algunas comunidades específicas.

Página 12 lo evidencia literalmente exponiendo la necesidad de tener intervenciones biomédicas más apropiadas para los usuarios como la profilaxis post-exposición y pre-exposición, así como enfoques de promoción de comportamientos saludables y la necesidad de entornos que faciliten el acceso a los métodos de prevención.

La Nación, por su parte, además de sumar que el preservativo no es la única forma de prevenir el VIH, sino que también hay otro tipo de intervenciones biomédicas que se deben tener en cuenta como la prueba autoadministrable y las ya mencionadas profilaxis pre y post exposición, expone que se necesitan acciones específicas para reducir la transmisión del VIH en poblaciones clave; en este punto visibiliza una clara relación entre la prevención del VIH y la discriminación, donde para que las acciones de prevención sean eficaces, se considera imperante la existencia de

un entorno libre de discriminación y estigmatización que permita a las personas vulnerables y poblaciones clave tener acceso a los métodos de prevención.

La prevención combinada es un tema crucial en la respuesta al VIH y sin embargo no es muy conocido, en palabras del investigador José Luis Terrón Blanco con referencia a sus estudios:

Si ahora tuviera que volver a hacerlo siempre tendría en cuenta el tema de la prevención combinada, lo divertido del caso es que le preguntas a cualquier periodista ¿Qué es prevención combinada? Y nadie lo sabe, si miras en cualquier guía y apenas aparece, es una barbaridad que no aparezca... cuando empiezas con determinantes sociales la cosa se complica más, porque ahí interviene la interacción social, etc. (Entrevista semiestructurada, 26 de julio de 2020).

Que se hable de prevención combinada en los medios de comunicación y en las Guías de recomendaciones y fuentes de consulta es muy importante, porque demuestra que no es solo responsabilidad individual de la persona el prevenir la transmisión del VIH, sino que hay diversos factores sociales más allá de lo biomédico que también influyen en el comportamiento de la pandemia y en la manera de afrontarla por parte de los individuos, develando también la responsabilidad estatal que existe en cuanto a respuesta al VIH, como lo es el brindar acceso a medios de prevención y diagnóstico en espacios libres de estigma y discriminación, o el garantizar la disponibilidad de medicamentos para el tratamiento.

Ambos diarios expusieron dos coincidencias en cuanto a temáticas, a saber: las noticias sobre discriminación a personas con VIH cuando pidieron crédito de vivienda, donde en este caso exponen la misma información, destacando *La Nación* al publicar testimonios de los principales afectados; y la “Ley de VIH”. Tanto *La Nación* como *Página 12* hicieron eco del debate político,

como hilo temático, y sus avances en la cámara de diputados, alertando del peligro de que fuera frenada en la Comisión de Legislación General. En este sentido, los dos matutinos expusieron una información muy similar brindando un gran espacio a las demandas de ONG y Organizaciones de la Sociedad Civil.

7.1.2 Sobre las fuentes de consulta

Otro resultado de la investigación que es importante mencionar, es lo relacionado a las fuentes de consulta:

Fundación Huésped ha sido la principal fuente de los dos diarios estudiados, se encontraron testimonios de esta Entidad en 15 de las 35 piezas periodísticas estudiadas (8 de *Página 12* y 7 de *La Nación*). En este sentido, no abordaron solo un perfil de la Organización, sino que consultaron diversos especialistas dentro de la misma, por ejemplo: Leandro Cahn, director ejecutivo; Omar Sued, médico infectólogo y director de investigaciones clínicas, etc.

El que Fundación Huésped sea tan referenciado por los diarios, se puede explicar porque:

- Fundación Huésped ha estado brindando respuesta al VIH desde los inicios de la Pandemia, constituyéndose como la ONG argentina más reconocida como referente de la temática a nivel nacional e internacional.
- La diversidad de perfiles dentro de Fundación Huésped en los ámbitos de investigación científica, investigación social y asuntos regulatorios, más la buena predisposición del personal para atender a los medios de comunicación, hace que sea una fuente más asequible para diferentes tipos de noticias.

En palabras de Leandro Cahn:

...mucho de lo que es Fundación Huésped hoy como fuente, se explica por los comienzos de la Fundación que también fue el momento de más alto interés periodístico sobre el VIH

en el mundo y también en Argentina. ... si nos remontamos a esos principios, a esos comienzos de los 90 fines de los 80, creo que es una mezcla muy potente entre el rol científico que aportaba y aporta Pedro Cahn y el rol comunitario que aportaba Roberto Jáuregui, creo que es él quien masifica la llegada del VIH a los medios, el que le da una cara y una voz al VIH en Argentina, él era Fundación Huésped, lo fue hasta que falleció... Parte de eso. Y que seguimos sosteniendo hasta el día de hoy que somos una organización que le da respuesta rápida a los medios, con voceros claros, con múltiples voceros, eso es algo que a veces se pasa por alto y para mí es interesante. (Entrevista semiestructurada, 6 de julio de 2020).

El acercamiento a las ONG como fuentes de las noticias ha evolucionado a lo encontrado en el estudio de Kornblit (1997) donde se presentaban dos tipos de apariciones: 1) a modo de presentación exponiendo los servicios que brindaban y datos de contacto y 2) en la reproducción de discursos “apoyando, contestando, actuando paralelamente o en desacuerdo con la voz del Estado” (p. 22).

En las noticias analizadas, si bien se dio el caso 2) donde entidades como GEP o RAJAP brindaban su opinión o testimonio de acuerdo a los acontecimientos actuales como lo que ocurría con la Ley de VIH, Fundación Huésped era principalmente consultada como fuente experta para corroborar o contrastar información tanto en el campo biomédico como en el psicosocial.

El acercamiento de los dos diarios a la Fundación Huésped no es igual. *Página 12* se refirió en algunas ocasiones a la Organización y no a alguna persona miembro de la misma y las consultas se enfocaron más hacia perfiles sociales como áreas de programas y comunicación; en cambio, *La Nación* siempre citó el nombre de la fuente, referenció otras áreas como investigación y además citó la misma persona de diferentes maneras, resaltando diversos aspectos de los perfiles. Por

ejemplo, Romina Cavallo fue referenciada como coordinadora del programa de Atención Directa de Fundación Huésped en el artículo “Les dieron un crédito hipotecario, se los quitaron porque tenían VIH y ahora demandan al banco” (Rumi, 21 de julio de 2017) y luego fue citada en carácter de abogada en la noticia “Vivir con VIH: piden ampliar el alcance de la ley actual para sumar más derechos” (Melicci, 21 de agosto de 2017).

Estas diferencias entre los diarios, se pueden entender a la luz de que la misma Fundación mantiene un trato diferencial entre periódicos. El reconocimiento histórico de *Página 12* como un diario que aborda temas de denuncia y derechos, hace que temas que muchas veces están atravesados por el VIH y la sexualidad (identidad de género, transexualidad, trabajo sexual, etc.) tengan espacio en su agenda, mientras *La Nación* tiende a abordar otras temáticas menos “polémicas” y necesita de un *lobby* más insistente para posicionar los diversos temas sociales atravesados por la pandemia.

Respecto a esto, Leandro Cahn profundiza “. A mí siempre me interesa más ir a jugar de visitante, de ir a hablarle al que tengo que convencer, no al convencido. Pero esos es una de formación profesional que tengo. Igual obviamente con *Página* tenemos, siempre, históricamente, una gran relación.” (entrevista semiestructurada, 15 de julio de 2020).

Este acercamiento de ir a “hablarle al que tengo que convencer” puede ser la explicación al porqué *La Nación*, cuenta con una aproximación más íntima con la institución que se ve reflejada en las citas que se hacen de los testimonios.

No obstante, Fundación Huésped no es la única fuente de consulta que comparten ambos diarios, existen otras que, si bien no son tan representativas, también tienen presencia en ambos matutinos. Estas son: Fundación GEP, ONUSIDA y Sergio Maulen, titular de la DSyETS.

Lo anterior evidencia que hay una falta de pluralidad de voces en los medios de comunicación analizados, mientras la DSyETS (2016a) expone como fuentes de consulta a más de

25 entidades entre organismos gubernamentales, organismos internacionales, OSC, sociedades científicas, portales, etc. Tanto *Página 12*, como *La Nación*, recurrieron en la mayoría de las ocasiones a Fundación Huésped.

Esta característica alerta sobre la posición del Estado como fuente de consulta, si bien es la institución que brinda las estadísticas sobre VIH en Argentina, cada diario consultó a la DSyETS y otras fuentes estatales en muy pocas ocasiones para conocer su posición u opinión respecto a la temática.

En ese sentido, también es importante aclarar que, así como el Estado, como fuente de consulta fue opacado por otro tipo de perfiles, su papel de respuesta al VIH tampoco fue evidenciado en las noticias, ya que la función de atención médica que realizan entidades estatales (hospitales, centros de salud, etc.) fue eclipsada por el trabajo de servicio que también brinda Fundación Huésped.

En relación a las fuentes de consulta también se tiene que mencionar los testimonios de las personas con VIH, lo que abre el espacio para abordar otras variables que se determinan bajo la Agenda Framing.

7.2 Reflexiones sobre la Agenda Framing

La ausencia de las voces de las personas con VIH fue evidente en la cobertura periodística de los dos diarios, pese a que su testimonio es fundamental para humanizar la información sobre el tema, solo se encontraron ocho declaraciones (dos de *Página 12* y seis de *La Nación*), la mayoría de ellos se destacan por ser de personas activistas del VIH, por lo que a veces su testimonio destaca más a nivel institucional que vivencial.

Una de las explicaciones de que haya pocos testimonios de personas con el virus es que el estigma y la discriminación que existe en la sociedad con respecto a esta temática, limita su exposición en los medios de comunicación.

De acuerdo con José Luis Terrón Blanco las personas con VIH no son asequibles porque: ...están estigmatizadas y lo saben, puede que no hayan teorizado sobre el tema, pero lo sienten en primera persona y es muy difícil que acepten salir por muchas razones... y cuando ves a alguien por primera vez dices: a este lo voy a ver muchas veces, ellos mismos te lo reconocen. (Entrevista semiestructurada, 26 de noviembre de 2020).

Esta puede ser la razón por la que tanto en *Página 12* como en *La Nación*, las pocas personas que brindaron su testimonio de forma directa con datos completos se caracterizaran por ser activistas en defensa de los derechos humanos de las personas con VIH, en cambio en otro tipo de testimonios como el de la noticia de *La Nación*: “Les dieron un crédito hipotecario, se los quitaron porque tenían VIH y ahora demandan al banco”, se anonimizó la identidad de las personas; también en *La Nación* se encontró el único testimonio de una persona con el virus que no se relacionara con el activismo.

Aunque de acuerdo con Leandro Cahn, en Argentina no es tan complejo obtener testimonios de personas que viven con VIH, “...depende de para qué, pero en general hay muchas personas con VIH visibles en Argentina”. (Entrevista semiestructurada, 15 de julio de 2020). Los diarios consultaron en ocasiones a las mismas personas para sus noticias, siendo de las caras más visibles del VIH en las piezas analizadas:

Verónica Russo: trabaja en el INADI e integra la Sociedad Argentina Interdisciplinaria de SIDA.

José María Di Bello: secretario de Grupo Efecto Positivo.

Los anteriores testimonios vuelven a destacar el papel de las ONG como fuente de consulta periodística, gracias a la conexión institucional de estos perfiles.

Aunque la opinión de Fundación Huésped puede estar influenciada por su cercanía y trabajo continuo con personas que viven con el virus; es importante destacar que la ausencia de diferentes testimonios en las noticias puede ser también por otros síntomas, como el manejo del tiempo en el mundo periodístico digital, donde la inmediatez no da cabida a la profundización sobre el tema, o “que los medios de comunicación prefieren trabajar con fuentes institucionalizadas” (Terrón Blanco, et al, 2010, p. 87) por su estabilidad, fácil acceso y que se acomodan a las demandas de credibilidad y tema.

7.2.1 Sobre la referencia a las personas que viven con VIH

El cómo referirse a las personas que viven con VIH también es un tema crucial, pues construye el imaginario de quiénes son. En ese sentido, tanto *La Nación* como *Página 12* utilizaron mayoritariamente dos términos: uno correcto y otro no, si se valoran desde un enfoque social y no biomédico.

Comenzando por el correcto, se expuso ante todo que quienes viven con el virus son “personas con VIH” por encima de otros términos como portadores, seropositivos o contagiados que pueden resultar estigmatizantes y/o discriminatorios, con lo cual se expone de forma respetuosa y no alarmista el que la persona tenga la infección; no obstante, la persona que vive con VIH se muestra en muchas ocasiones como una persona enferma, esto dado por su continua denotación como “pacientes”, uno de los términos también más empleado por ambos diarios.

Por más que el uso de esta palabra (paciente) sea correcto desde una perspectiva biomédica, el imaginario que se construye alrededor de este es, como indica la Guía, el de una persona pasiva que está esperando las indicaciones médicas en lugar de una persona que tiene derechos sobre las

decisiones que hay que tomar frente a su salud y como aclara ONUSIDA (2005) “es el paciente quien, en última instancia, toma la decisión de aceptar o no las recomendaciones del profesional sanitario” (p. 15). Pero además de esto, se genera una imagen que es aún peor: que se interpreta que la persona que vive con VIH siempre está enferma, en lugar de aclarar que como infección crónica se puede vivir con el virus, y llevar una vida sana si se está en tratamiento, lo que alimenta la zozobra que genera el desconocimiento sobre esta infección en la sociedad.

Me he encontrado muchas veces que hablan de pacientes, entonces los médicos salen a dar declaraciones o los directores de organizaciones que trabajan en VIH son médicos y hablan siempre del paciente, como si fuera un conejillo de indias, como si estamos experimentando con el paciente. Yo no estoy de acuerdo en utilizar la palabra paciente en ningún caso, ni siquiera en el médico, porque cuando a mí me hablan de paciente mi mente se refiere de una vez a una enfermedad, es una persona enferma la que tiene que ser paciente, se puede hablar de una persona con VIH fácilmente, pero el referirse a paciente me cuesta entenderlo como lenguaje adecuado; seguramente los médicos me dirán que es la forma de referirse a cualquier persona que tenga cualquier dolencia o lo que sea, pero en términos sociales no construye. (Diego Mora, entrevista semiestructurada, 22 de julio de 2020).

Este caso específico se puede explicar por la cantidad de testimonios con perspectiva biomédica que consultaron los diarios, tanto los testimonios de *La Nación* como de *Página 12* presentaron términos equívocos, (lucha, epidemia, contagio, paciente) donde el más representativo es paciente: el 47% de las veces que se empleó este término en las piezas periodísticas corresponde a citas de testimonios, por lo que se puede interpretar que en ocasiones son los mismos especialistas

en el tema los que cometen varios errores y al final, el que redacta la nota por desconocimiento replica éstos en la redacción periodística.

Si vas analizando con calma las piezas, te das cuenta que los propios profesionales de la salud muchas veces te hablan de contagio o te hablan de sida cuando te quieren hablar de VIH, entre otras cosas porque consideran que así los entiende todo el mundo, entonces los diarios pueden hacerlo mal pero no son los únicos. (José Luis Terrón Blanco, entrevista semiestructurada, 26 de julio de 2020).

7.2.2 Sobre el perfil de las personas con VIH que exponen los diarios

Siguiendo lo anterior, queda la pregunta de ¿Cuál es el perfil de las personas que viven con VIH que exponen los medios de comunicación?

En este sentido, la percepción por parte de la mayoría de personas entrevistadas para esta investigación manejaba aspectos en común: “hombre que tiene sexo con hombre”. Si se complementara esto, con la información complementaria obtenida en los testimonios sería: “un hombre gay, mayoritariamente pobre y joven”.

Aunque esta construcción ha cambiado según el periodo de tiempo: “...al principio era hombre gay, después una mujer, me parece, después un joven vertical, y ahora es una mujer trans.”. (Leandro Cahn, entrevista semiestructurada, 6 de julio de 2020).

Como producto del análisis de los diarios, se destaca que el perfil de la persona con VIH para el segundo semestre de 2017 concuerda con lo que describieron los entrevistados: es en su mayoría hombres que tienen sexo con hombres en un rango etario entre los 15 y los 29 años; aunque también evidenciaron que la población femenina en edades extremas (menores de 14 años y entre 45 y 54 años) hace parte del perfil de las personas que viven con VIH.

El uso de referencias como población de riesgo, “población clave y grupos vulnerables” fue poco utilizado, así como mencionar perfiles específicos: transgénero, gays, trabajadoras sexuales, etc.

En este sentido se puede observar, un progreso en cuanto al sujeto del sida que exponen los medios de comunicación en el país, pues se hace una visión más enfocada en la prevalencia de la infección y no se refuerzan conceptos estigmatizantes como los que identificaron Jones y Kornblit (2003) en *La Nación* y *Clarín* en los comienzos de la pandemia, donde: “el primer proceso consiste en caracterizar al sida como algo ajeno, extraño, mediante la fuerte estigmatización de los infectados y potenciales infectados (‘es un problema exclusivo de drogadictos y homosexuales’), ignorando los riesgos a los que está expuesto el resto de la población.” (p. 15).

La razón de que el perfil de las personas con VIH, en las noticias estudiadas, no refuerce los estereotipos históricos vinculados a la pandemia como *poblaciones de riesgo* (Hemofílicos, heroinómanos, haitianos y homosexuales) u otros perfiles que con el avance de la epidemia han aparecido como población clave “incluidos los trabajadores sexuales, los usuarios de drogas inyectables, las personas transgénero, los presos y los hombres homosexuales y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, así como sus parejas sexuales...” Onusida (2016b), es porque las referencias que contienen este tipo de contenido provienen en la mayoría de casos de informes de organismos internacionales o de la DSyETS. En ese sentido, desde el Estado argentino, por más que las estadísticas apuntan a que hay mayor prevalencia en hombres que tienen sexo con hombres o en la población trans, como se mencionó anteriormente, se hace un esfuerzo para que no se realice una asociación directa con poblaciones específicas y tener un mayor impacto en lo que refiere a la prevención del VIH, ya que se busca que toda la sociedad se sienta interpelada cuando se trata el tema y así no se opten por prácticas de riesgo al no pertenecer a un grupo poblacional.

Si vos comunicas y la sensación que das, que generás, a partir de tus palabras o a partir de tu imagen en donde mostrás una pareja homosexual puede tener esa implicancia, entonces hay que tener cuidado y bueno más allá que el dato esté y que lo podamos expresar, comunicar, ... comunicacionalmente tratamos como equipo de apuntar a una imagen en donde se muestre diversidad en ese sentido, no enfocarlo únicamente en mostrar personas trans o personas homosexuales porque automáticamente la asociación ya está hecha, o sea vemos una información sobre VIH y vemos una pareja de dos varones y ya automáticamente la población en general y la opinión pública va a decir y asociar que la infección está asociada a esas personas, entonces no a mí que soy heterosexual y es un error. (Manuel Díaz, entrevista semiestructurada, 28 de julio de 2020).

7.2.3 Sobre el uso de términos y palabras

Por otra parte, errores históricos como el decir que el VIH es una infección que se contagia no se visualizaron en la misma magnitud entre los diarios; *La Nación* en muy pocas ocasiones (5) hizo esta referencia, mientras que el término correcto “transmisión” lo usó en muchas más ocasiones (21), lo que evidencia que tiene esta diferencia más interiorizada en el discurso sobre *Página 12* que utilizó ambos términos de forma indiscriminada de manera equitativa (contagio 19 veces, transmisión 17 veces).

Otro aspecto que destaca del análisis es el *uso de terminología bélica*: La Guía expone que hay que evitar los términos relacionados con connotaciones bélicas por la comprensión inexacta de la pandemia. No obstante, esta es una recomendación que requiere más tiempo para ser interiorizada en algunos términos, no sólo por los medios de comunicación, sino también por las organizaciones que se dedican a brindar respuesta al VIH.

Si bien términos como batalla y guerra no son empleados comúnmente en los diarios, el término “lucha” si es utilizado, sobre todo para referirse a la efeméride del Día Mundial de Respuesta al VIH, el cual se conmemora desde 1988 como el “Día Mundial de Lucha contra el Sida” y que por más que se haya cambiado el término de “lucha” por “respuesta” para evitar el uso de palabras bélicas, este cambio requiere mucho tiempo y campañas de sensibilización, ya que así como se utiliza lucha en los medios de comunicación hay muchas organizaciones sociales y fuentes de consulta que lo tienen interiorizado y que lo continúan empleando, como en este ejemplo de ONUSIDA (2005):

En junio de 2001, en el periodo extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas, se adoptó la Declaración de compromiso en la lucha contra el VIH/sida, según la cual todos los Estados Miembros se comprometieron a proporcionar informes nacionales de progreso periódicos. (p. 19).

De acuerdo con lo anterior, se entiende que en el discurso sobre la respuesta al VIH prima la necesidad de reconocer el esfuerzo o la “batalla médica” de más de 30 años por dar respuesta al VIH, la “lucha” de esta comunidad por derrotar al virus sobre las consecuencias de estigma y discriminación que pueda conllevar el empleo de connotaciones bélicas, como lo indica la Guía: “La frase ‘lucha contra el VIH’ puede confundirse e interpretarse como una lucha contra las personas que tienen VIH y terminar transmitiendo la idea incorrecta de que es una realidad en la que hay ganadores/as y perdedores/as.” (p. 17).

En ese sentido, Diego Mora explica sobre el cambio de lucha a respuesta del VIH:

Eso es nuevo, máximo 2016 tal vez, por ahí creo yo que fue cuando empezó este cambio de lenguaje de empezar a quitar ese contenido que tuviera esa carga bélica como lucha, la guerra contra el sida, entendiendo también que es una forma de discriminar a las personas con VIH. Pareciera que los estuviéramos bombardeando aunque sea discriminación positiva pero es violento; entonces si estamos pidiendo que la gente deje de ser violenta, también entre nosotros y entre nuestro trabajo deberíamos cambiar y creo que por ahí nació la idea, porque en una conferencia vi esa necesidad de cambiar el lenguaje por uno mucho más amable más cercano, que generara empatía y no que tuviera esa imagen de bombardeo y de vamos a ayudarlos pero con golpes. (Entrevista Semiestructurada, 22 de julio de 2020).

A lo que complementa José Luis Terrón Blanco:

Es una metáfora que utiliza todo el mundo, que se utiliza desde hace cientos de años y no habrá manera de acabar con ella... incorrecta, estamos completamente de acuerdo... Sí que he decir que si yo fuera periodista más de una vez utilizaría lucha porque llega un momento que cuando estás escribiendo no siempre puedes ser correctamente político porque ya te hacen falta palabras o porque si no te repites con algunas fórmulas un tanto rebuscadas, etcétera y entonces se puede escapar algo, pero es diferente el que se escape de vez en cuando, a que esté institucionalizado y esto de la lucha está institucionalizado. (Entrevista semiestructurada realizada el 26 de noviembre de 2020).

En ese sentido, se puede afirmar que la relación del VIH con metáforas bélicas es un fenómeno no único de Latinoamérica, sino que traspasa fronteras, Ajibola (2009) en su

investigación en diarios sudafricanos explica que estas comparaciones fueron las más empleadas y no solo con el término lucha, sino también con otro tipo de expresiones bélicas:

It appears as if all the terminology that could be used to describe a war situation were utilised by all three newspapers in the discourse on HIV/Aids. Mail & Guardian employs discourses such as HIV/Aids is ‘bombarding’, ‘dismantling’, ‘demoralizing’, ‘victimizing’, and therefore the government must raise up ‘cadres’ to ‘fight the battle’, to ‘counter’ the various ‘threats’, ‘reposition’, itself by being in the ‘forefront’. [Parece como si toda la terminología que podría utilizarse para describir una situación de guerra fuera utilizada por los tres periódicos en el discurso sobre el VIH/SIDA. Mail & Guardian emplean discursos como que el VIH/sida es ‘bombardeador’, ‘desmantelador’, ‘desmoralizador’ ‘victimizante’, y por lo tanto el gobierno debe crear ‘facciones’ para ‘librar la batalla’, para ‘contrarrestar’ las diversas ‘amenazas’, ‘reposicionarse’, estar en la ‘vanguardia’.] (p. 154).

Para *The Star*, no fue muy diferente que los anteriores, también se debe “combatir” el VIH y el gobierno “Intensificar la campaña”.

Lo anterior demuestra que, realizar este tipo de cambio en el lenguaje no es solo una corrección más, requiere de un cambio cultural en un término arraigado desde la década de los 80’s, como lo es “lucha”, a la interiorización de no usar este tipo de palabras y cambiarlas por otras como “respuesta” que se han implementado recientemente.

Hablar sobre sida es hablar sobre vida, es lo que demuestran *La Nación* y *Página 12* por encima de la histórica relación del sida con la muerte que, si bien en los diarios tampoco es ausente, dan más exposición a la imagen de que es posible convivir con el virus, esto bajo el uso de la

expresión “vivir con VIH” y relacionadas, la cual fue empleada por ambos diarios de forma recurrente (14 veces en cada uno de los diarios).

Esta relación es sumamente importante para brindar respuesta al VIH pues alienta a que las personas pierdan el miedo hacia el virus y anima a que participen mucho más del autocuidado en todos los aspectos: desde conocer su diagnóstico hasta tomar medidas de promoción de hábitos saludables, si el mismo ha sido positivo. Ayudando a instaurar la idea de que el VIH es una infección crónica con la que se puede vivir, siempre y cuando se siga el tratamiento adecuado.

A esto, se puede sumar los datos que expone *La Nación*, cuando afirma que 120 mil personas viven en Argentina con el virus, lo que refuerza el tema de que las personas que viven con VIH no son casos aislados.

El *vivir con VIH* ha sido uno de los hallazgos emergentes más significativos del estudio; la Guía no menciona esta expresión en sus recomendaciones, por lo que los diarios estudiados fueron un paso más allá de lo planteado, ayudando a modificar uno de los conceptos más arraigados al VIH: que un diagnóstico positivo es una sentencia de muerte porque el sida es una enfermedad que no tiene cura.

Es importante aclarar que la Guía entra en varias recomendaciones de la forma de escritura que, si bien son acertadas, no impactan en el diagnóstico o tratamiento del VIH, tal es el caso de escribir la palabra sida correctamente y sin mayúsculas. Si bien se encontró que la palabra sida era escrita en algunas ocasiones con la primera letra en mayúscula, este no era comúnmente un error de quienes redactaban los artículos, sino que correspondía a otras reglas ortográficas como escribir en mayúscula la letra de cada palabra de las efemérides y los nombres comerciales.

En ese sentido, la Guía no menciona un error que es importante destacar: “el uso de la barra oblicua VIH/Sida”, el cual es utilizado en algunas ocasiones por los matutinos y confunde al lector, dado que el uso de esta barra indica que ambas palabras pueden ser sinónimos en lugar de hacer la

distinción entre infección y enfermedad. De acuerdo con ONUSIDA (2006) “Desde agosto 2006, ONUSIDA recomienda dejar de utilizar el término “VIH/SIDA” y sustituirlo por VIH en la mayoría de los casos o por SIDA si se trata de una referencia específica.” (p. 1).

De acuerdo con Diego Mora: “es una constante que los medios de comunicación y las/los periodistas no sepan identificar cuando están hablando de VIH o de sida, entonces se habla de VIH-sida de VIH/sida o se habla de VIH y sida, lo he visto literal”. (Entrevista semiestructurada, 22 de julio de 2020).

7.3 Profundizando en la Guía

Se parte del supuesto que al haber pasado un año desde la publicación de la Guía, quienes ejercen el periodismo tuvieron un tiempo prudencial para conocer el documento y apropiarse de las sugerencias que plantea. Lo anterior, teniendo como base el esfuerzo de la DSyETS en la difusión del mismo para que llegara a los diferentes medios y estudiantes de la profesión.

De acuerdo con Manuel Díaz, funcionario de esta institución y la DSyETS (2016b), se destacan las siguientes acciones para dar a conocer el documento:

- Realización de talleres y encuentros de difusión.
- Difusión digital a través de diferentes canales: redes sociales, email marketing, etc.
- Articulación con programas locales con un alcance descentralizado.

Cuando comenzamos a difundir la guía, era una muy buena recepción de parte de los comunicadores, ahí en esos encuentros invitábamos a estudiantes, profesionales, periodistas que ya estaban trabajando en redacciones y la recepción en general y sobre todo porque era donde ya poníamos la mirada en los periodistas, en los que estaban ya trabajando en el tema, era muy buena, muy positiva y abrazaron la Guía, abrazar en el sentido de la

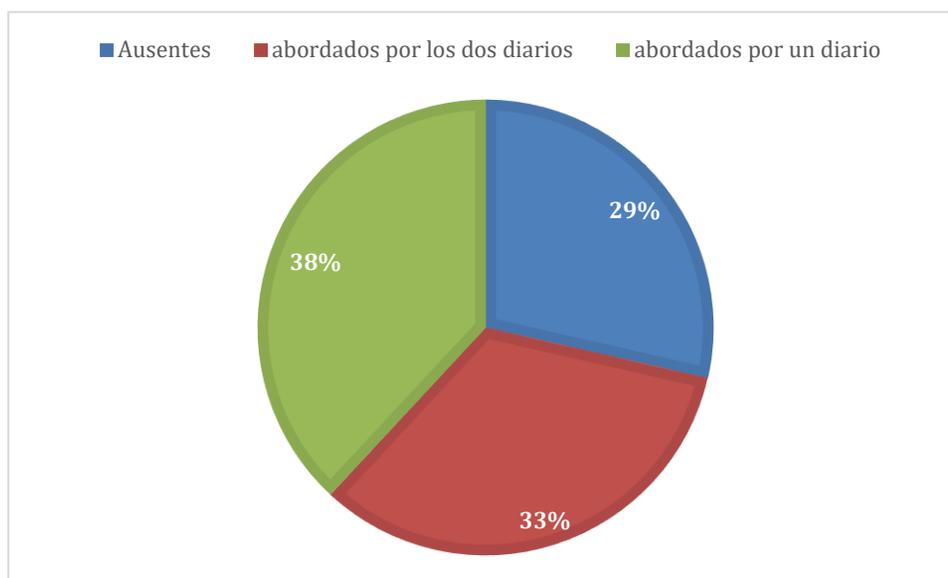
aceptación y de reconocer que había un margen por mejorar, un margen de cuestiones a incorporar y a mejorar. (Manuel Díaz, entrevista semiestructurada, 28 de julio de 2020).

Tomando lo anterior, como evidencia de la llegada de la Guía a los periodistas, aunque también haya tropiezos en su difusión como se mencionó en páginas anteriores, se profundiza un poco más entre la relación que hay entre las piezas estudiadas y el contenido del documento.

7.3.1 Sobre las temáticas abordadas

Colocando el foco en la Guía y su aplicabilidad en *La Nación* y *Página 12*, se encontró que uno de los aspectos más débiles es la poca diversidad de temáticas abordadas por los diarios; al enfocarse en un gran porcentaje las notas periodísticas en investigaciones y resultados de estudios (40%) se descuidaron aspectos psicosociales de información para el servicio que la Guía sugiere, siendo estos en su mayoría ausentes de las noticias o relegados a menciones escuetas sin profundidad alguna.

GRÁFICO 7: EXPOSICIÓN DE LOS TEMAS SUGERIDOS POR LA GUÍA



Como se expone en el gráfico No.7, de los 21 temas que sugiere la Guía (entre recomendaciones y subtemas) más de un 65% tienen una exposición débil en las notas analizadas, pues o son temas que nunca fueron abordados de ninguna manera, o fueron abordados solo por un diario, indiferentemente que sea como mención o tópico central, estos temas son:

Educación para la prevención: ninguno de los dos diarios estudiados realizó algún artículo específico o mención sobre la aplicación de la ley de educación sexual en las escuelas relacionándolo con el VIH.

Línea salud responde: en ningún momento se hizo referencia a la línea telefónica Salud Responde (0800-3333-444) que brinda información variada sobre el tema y es importante en la prevención de la transmisión del virus, contrario a esto cuando se brindó alguna información adicional se remitió a Fundación Huésped.

Tuberculosis y VIH: tema totalmente ausente de las noticias estudiadas y necesario de exponer ya que entre el 5 y el 10% de los casos de tuberculosis ocurren en personas con VIH y en Argentina su tratamiento es gratuito.

Violencia de género y VIH: no hubo artículos que abordaran este tema. Escasas menciones relacionaron el tema de la coacción a la mujer para el uso del preservativo, pero no escribieron en específico sobre violencia de género.

Maternidad, paternidad y VIH: sólo *La Nación* hizo alguna mención sobre el tema, dejándose de lado a pesar de la existencia de medidas para prevenir la transmisión perinatal y el derecho de las parejas a tener hijos.

VIH en contextos de encierro: sólo *Página 12* hace una noticia sobre la temática sin profundizar en la misma.

VIH y adultos mayores: protagonista de una noticia de *Página 12* a raíz de una investigación de Fundación Huésped.

La mayoría de los temas solo fueron menciones o abordajes superficiales que no suponían un mayor enriquecimiento al conocimiento de los lectores sobre la pandemia. En este punto destaca el diario *Página 12* que, brindó mayor cobertura a temas sugeridos por la Guía, haciéndolos protagonistas de sus noticias.⁴⁹

Una explicación a lo anterior, es la diferencia que hay en la mirada de los dos periódicos, *Página 12* ha sido reconocido como un diario con un enfoque más de derechos y esto puede ser una razón para que le brindara un mayor protagonismo a temas como VIH en las cárceles o personas mayores. Como lo sugiere Cahn:

Me parece que todo el tema de la agenda de derechos, de la diversidad, la agenda de cuestiones relacionadas al VIH por fuera de lo biomédico, claramente *Página 12* lo encara de una manera muchos más profunda, interesante, genuina. En *La Nación* esos temas son más complejos. (Entrevista semiestructurada, 6 de julio de 2020)

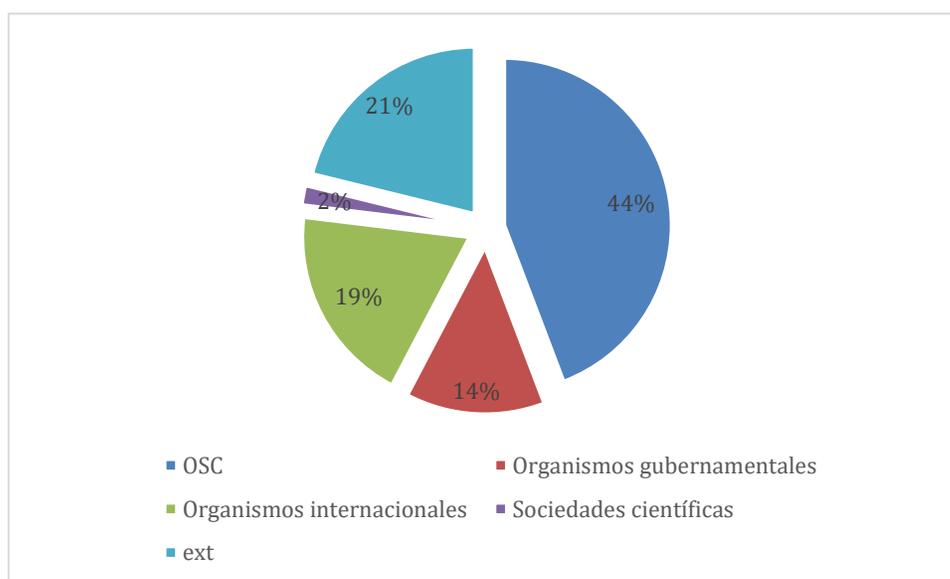
Se destaca del abordaje que hacen ambos matutinos, la importancia que brindan al diagnóstico, informando que el 30% de las personas con VIH desconocen su estado serológico y que cuando lo hacen es en una etapa tardía, reforzando de esta manera, la importancia del diagnóstico temprano como medida para evitar la transmisión del virus y como oportunidad para optar por un tratamiento a tiempo.

7.3.2 Sobre las fuentes de consulta

⁴⁹ Las temáticas de la Guía que abordó *Página 12* como tema central fueron: VIH en contextos de encierro, VIH y adultos mayores, y Diagnóstico tardío.

Como segundo aspecto que destaca de las sugerencias de la Guía, se encuentran las fuentes de consulta. El documento presenta 25 fuentes para abordar la temática entre Organismos Gubernamentales, Organismos Internacionales, Organizaciones de la Sociedad Civil, Sociedades Científicas, portales bibliotecas virtuales y sitios de interés.

GRÁFICO 8: ORIGEN DE LAS FUENTES CONSULTADAS POR LOS DIARIOS



Como se expone en el gráfico 8, más del 60% de las fuentes de consulta fueron Organizaciones de la Sociedad Civil (23) y organismos internacionales (10), dejando en un segundo plano a los Organismos gubernamentales y sin referencias a las demás fuentes sugeridas.

Entre esta información destaca que mientras todos los Organismos Internacionales fueron fuentes sugeridas por la Guía (Onusida, OPS y OMS), el 28% de las consultas realizadas a OSC fueron realizadas a fuentes ajenas a las recomendadas⁵⁰, destacando entre éstas GEP (18% equivalente a 4 consultas); La Guía provee los datos de 17 entidades catalogadas como OSC y de

⁵⁰ Entre estas organizaciones se encuentran: GEP, AHF y SAISIDA.

esas solo se consultaron dos, Fundación Huésped (15 ocasiones, 45% de las noticias) y RAJAP (2 ocasiones) evidenciando, como se mencionó anteriormente, ausencia en la pluralidad de voces y un protagonismo de Fundación Huésped sobre el resto de actores vinculados al VIH en la Argentina.

Un factor interesante es que el INADI no está sugerido como fuente de consulta en la parte de organismos gubernamentales; teniendo en cuenta que esta entidad también ha realizado guías que tienen el mismo objetivo y contenidos similares, (INADI, 2010, 2021). Se puede divisar como la DSyETS también tiene un papel como gatekeeper (Martin, 2000) en tanto las fuentes de consulta y temáticas que sugiere que deben tratar los medios de comunicación en las noticias sobre VIH.

7.3.3 Sobre el uso de las palabras y el lenguaje

Con respecto al uso de términos y palabras, en ambos matutinos el uso del lenguaje adecuado prima sobre terminología que la Guía indica como errada, como se puede observar en el anexo seis (6) que muestra las palabras utilizadas por los diarios.

Lo anterior, puede deberse a que las noticias analizadas tratan específicamente la temática del VIH, por lo que su redacción puede ser más cuidada a comparación de las noticias que abordan temas diferentes, pero hacen alusiones a la pandemia; ya que otras investigaciones con universos más amplios evidencian que una (Mora, 2016) o dos de cada tres piezas contienen algún error (Terrón Blanco, 2013).

Sin embargo, como se demostró en capítulos anteriores, hay recomendaciones que se realizan desde la DSyETS (2016a) que destacaron de forma prominente por no seguirse, a saber:

- El uso de la palabra paciente como término álgido utilizado por ambos diarios para hablar de las personas con VIH, delimitándolas a un estado pasivo donde siempre se está recibiendo medicación y con síntomas de enfermedad.

- Palabras con connotaciones bélicas como lucha, batalla y guerra que continúan utilizándose para hablar del VIH y al día de hoy continúan siendo empleadas en espacio biomédicos como es el caso actual de la COVID-19.
- Hablar de contagio como sinónimo de transmisión, cuando son términos diferentes.

A su vez, es importante hacer hincapié en que también existieron términos que se recomendaban no utilizar y gratamente estuvieron ausentes, como lo son: persona que sufre, víctima del VIH, afectados por el VIH y víctima inocente. Al igual que otras consideraciones como escribir correctamente sida, donde se evidenció que mayoritariamente no se presentaban errores, sino que correspondían a reglas ortográficas diferentes.

7.3.4 Sugerencias para la Guía

La Guía presenta aspectos positivos que vale la pena destacar como la simplicidad con la que está escrita, lo que permite hacer una lectura fácil de la misma, sin embargo, hay recomendaciones que sugiere de forma superficial y que merecen una mayor explicación y detalle para que puedan ser abordadas correctamente por los periodistas, por ejemplo:

La perspectiva de género: se sugiere que “las y los periodistas deben conocer e indagar sobre las dimensiones de género en todos los aspectos de la infección, desde la prevención hasta el tratamiento y la atención médica, ya que, además de ser más inclusiva, esto les dará mayor profundidad y contexto al abordaje, y les permitirá encontrar nuevos temas sobre los cuales informar.” (DSyETS, 2016a, p. 21)

Ya se ha mencionado que los periodistas, por la inmediatez del mundo digital, no cuentan con el suficiente tiempo para investigar una nota, las “dimensiones de la perspectiva de género” que mencionan en este documento pueden ser múltiples y variadas, y por lo tanto complejas de abordar, un tema que no debe ser tomado a la ligera. Sin embargo, la Guía no presenta mayor

información al respecto, ni provee fuentes de consulta alternativas a las cuales dirigirse para ampliar información.⁵¹

Información para la prevención y no para el alarmismo: se invita a que la información no esté cargada de mensajes de miedo que provoquen una concepción negativa de las personas con VIH, esto, por medio de uso de ejemplos, exposición de soluciones al problema y una lectura correcta de las estadísticas.

Sería interesante que pusieran referencias que sirvan de ejemplo a lo anterior, si bien la Guía presenta estadísticas del año en que se publicó, podría hacer el uso de hipervínculos que llevaran a páginas web con información actualizada, así se evitaría volver a actualizar el mismo documento con dicha información al pasar de los años.

Sobre el formato

Una característica de esta Guía del DSyETS y de varias de las guías mencionadas en esta investigación son sus grandes dimensiones, si bien la información es valiosa, dejaría al final un resumen de las principales conclusiones o proveería de un folleto a modo de “guía de bolsillo” de fácil consulta que permitiera refrescar cuáles son los puntos más importantes a la hora de hacer un correcto abordaje del VIH en los medios de comunicación.

De acuerdo con Mora (2020) muchas de estas guías son generadas con contenidos demasiado extensos que no han tenido el éxito esperado por el propio ejercicio del periodismo, cada vez más inmediato y con menos posibilidades de informarse con profundidad, como en el uso del lenguaje, lo que puede llevar a equivocaciones en uso de palabras. (p. 22).

⁵¹ Actualmente el mismo Estado cuenta con una Guía para la Comunicación con Perspectiva de Género (Ministerio para las Mujeres, Géneros y Diversidad, 2021).

Lo anterior, se puede complementar con una actualización de las recomendaciones que se hacen. El documento del DSyETS (2016a) expone recomendaciones que llevan haciéndose hace años en otras guías similares, ONUSIDA y UNICEF. (2006), IMLAS (2009), Ruiz, et al. (2010), con el paso del tiempo hay sugerencias que han quedado obsoletas y que deberían omitirse a modo de priorizar en lo importante, en cambios que se traduzcan en una eficacia cultural real del mensaje en pro de lograr una prevención, detección oportuna y atención del VIH.⁵²

Se podría contar con una tabla, similar a la del anexo 8, que de forma fácil explicara el término incorrecto, las opciones de término correcto y el por qué, así se facilitarían la lectura y se condensaría en una sola página la mayoría de información.

En cuanto a las fuentes de consulta, se considera más útil tener un directorio actualizado (una versión digital sería óptima) con datos completos como teléfonos y nombres de las personas responsables de prensa y una descripción de la actividad de la entidad; esto agilizaría el contacto a la hora de necesitar una entrevista y podría abrir el espacio a nuevas voces.

Lo anterior, con base a la experiencia de Fundación Huésped a la hora de explicar su éxito con los medios: “seguimos sosteniendo hasta el día de hoy que somos una organización que le da respuesta rápida a los medios, con voceros claros, con múltiples voceros...” (Leandro Cahn, entrevista semiestructurada, 15 de julio de 2020).

7.3.5 Sobre el Estado, la Guía y el VIH

Siendo esta investigación un estudio de carácter descriptivo que permitió conocer cómo es el tratamiento periodístico del VIH en *Página12* y *La Nación*, el proceso investigativo reveló

⁵²A modo de ejemplo están las referencias que ya no se usan como: persona que sufre, víctima del VIH, afectados por el VIH, o el seguir insistiendo en el cese de uso de términos bélicos, lo cual es una sugerencia que como se ve con la COVID 19 va a ser muy difícil de lograr.

inferencias que, si bien no parten del objetivo del estudio, son resultados derivados de la investigación que merecen ser abordados para enriquecer el conocimiento sobre el tema.

El haber utilizado como instrumento para la generación de las variables de estudio un documento normativo realizado por una entidad perteneciente al Estado argentino (DSyETS, 2016a) y el uso de entrevistas semiestructuradas como datos secundarios de investigación permitieron llegar a reflexiones de carácter normativo que se permiten exponer:

Desde el comienzo de la pandemia del VIH, los medios de comunicación han acompañado mediante su tarea informativa todos los sucesos alrededor de la infección (Abad, 2009), haciendo que ésta mantenga una difusión vigente hasta la actualidad. No obstante, la difusión realizada ha sido cargada de prejuicios sociales e información incorrecta que ha reforzado la estigmatización y discriminación hacia las personas que viven con el virus, y violaciones a sus derechos en esferas sociales e institucionales.

Lo anterior, si bien les ha restado potencial a los medios a la hora de contribuir a dar respuesta a la pandemia, no disminuye su preponderante poder como diseminadores de información a gran escala que, haciéndolo de forma correcta y adecuada, ayudarían a que la sociedad tome conciencia sobre la pandemia y las medidas de prevención, por eso “it is very important that press contributes to the national, if not international awareness of the HIV/AIDS epidemic by fulfilling the important role of disseminating information. [es muy importante que la prensa contribuya a la conciencia nacional, si no internacional, de la epidemia de VIH/SIDA, cumpliendo el importante papel de difusión de la información.] (Moyo y Moqasa, 2018, p. 35).

Reconociendo lo anterior, se ha generado un interés mundial por emplear la comunicación como una herramienta para influir en los conocimientos, actitudes y comportamientos de las personas en lo que corresponde al VIH, interés demostrado por la proliferación de Guías y de iniciativas que tienen como objetivo convertir a los periodistas en aliados para dar respuesta a la

pandemia mediante el uso de un lenguaje y la diseminación de conocimiento acertado que ayude a la sociedad a tomar decisiones informadas en un contexto libre de discriminación y estigmatización.

Es así como en salud, y por consiguiente en VIH, las políticas públicas empiezan a adoptar una dimensión comunicacional que está presente en cualquiera de sus etapas “desde la formulación hasta la implementación a los destinatarios o la instalación en la agenda pública” (Petracci, 2015, p.275), dimensión que en Argentina se ve reforzada a partir de 2009 con la creación de la Coordinación General de Información Pública y Comunicación (CGIPyC) como área ministerial.

A grandes rasgos, es bajo estas premisas que surge en Argentina la Guía *Cómo Comunicar sobre VIH y sida*, del DSyETS (2016a), la cual cuenta con recomendaciones para el tratamiento periodístico del VIH y el sida, con el propósito de ayudar a cumplir el objetivo de “seguir promoviendo el acceso a la información de la población para que tenga el conocimiento básico acerca del VIH, una de las herramientas más importantes para la prevención y para evitar la discriminación”. (p.5).

Dicho documento fue difundido entre los profesionales y estudiantes de periodismo a través de canales digitales, talleres y encuentros de difusión; sin embargo, no existe una valoración o monitorización estatal de cómo fue la apropiación del mismo y su aplicación en la práctica informativa, como lo expresó Manuel Díaz funcionario del DSyETS:

Para hacer ese trabajo, necesitaríamos realizar una contratación externa de un tercero que haga un análisis, la verdad que no está en nuestro alcance poder hacer ese trabajo, porque lógicamente estamos abocados a nuestras tareas diarias y eso es un poco lo que te contaba hoy que es lo que a veces se pierde: el seguimiento de las cosas que se presentan o que se publican y que después es difícil, pero a su vez tiene un valor importantísimo hacerlo, pero

es difícil llevar a la práctica esto del seguimiento. (Manuel Díaz, entrevista semiestructurada, 28 de julio de 2020)

De acuerdo con lo anterior, es que esta investigación se propuso realizar entrevistas a periodistas de *Página 12* y *La Nación* para corroborar el impacto de la Guía en la manera que producían la información sobre VIH y cómo la dinámica inherente a cada medio, así como las concepciones personales sobre la pandemia influían en la información publicada. No obstante, la falta de disponibilidad de los periodistas contactados para participar en el estudio fue una de las principales debilidades del mismo, dejando abierta como segunda línea de investigación a estudiar: el monitorizar con certeza la apropiación y aplicabilidad de las Guías en la práctica periodística desde la visión de los usuarios.

Así mismo, es importante aclarar que, a partir de este estudio, existen varias inferencias que se pueden hacer como resultados que se derivan del propósito de la investigación y merecen ser mencionadas:

Se puede pensar que existe una falta de evaluación y monitoreo a las iniciativas de políticas públicas avocadas a la comunicación y el cambio comportamental en VIH, y que las que hay no representan resultados confiables:

Se parte de que el uso de la comunicación produce un impacto positivo en cuanto a los comportamientos y actitudes de las personas hacia el VIH (Bertrand et al., 2006), lo anterior salvaguardando que, esta afirmación es muy difícil de sustentar, pues medir la eficacia de las campañas para el cambio de comportamiento es complicado con las actuales estrategias de publicidad y marketing que se emplean para evaluarlas, ya que “such techniques are not readily applicable to evaluating programs designed to change social norms or behaviors in developing countries, without a means of tracking sales on an hourly or daily basis. [Estas técnicas no son

fácilmente aplicables a la evaluación de programas diseñados para cambiar las normas sociales o los comportamientos en los países en desarrollo, sin un medio de seguimiento de las ventas por hora o por día.] (p.594).

El presupuesto destinado a iniciativas de VIH y medios de comunicación no es sostenido, por lo que las iniciativas que han surgido sobre el tema (IMLAS, GMAI, Red 2002) no han sobrevivido en el tiempo, ni llegado a cumplir sus objetivos. Esta puede ser una de las razones por las cuales proliferan diferentes Guías de recomendaciones y fuentes de consulta en VIH para periodistas (muchas creadas con apoyo de estas organizaciones) con características muy similares y de las cuales, no se ha encontrado valoración de impacto alguna entre la bibliografía consultada.

Por otra parte, expertos en la temática han manifestado sus dudas sobre la aplicación de este tipo de documentos en la práctica periodística, dado que los formatos son bastante extensos y pueden entrar en competencia con los tiempos y dinámicas al interior del oficio periodístico.

A lo anterior, se rescata el esfuerzo que hace el Estado argentino reconociendo esta carencia y haciendo modificaciones a la Guía de 2016 para que su formato fuera más amigable para los periodistas:

Sí fue actualizada creo que dos veces, de la primera edición fueron dos más pero básicamente lo más fuerte es el cambio desde el diseño, digamos ajustes que tienen que ver con el diseño, en reformular algunos mensajes que vemos que podemos ajustarlos un poco más, cuando yo digo ajustarlos es mejorarlos, editarlos para que queden más claros en menos palabras, que sean más contundentes, sobre la base de no generar una Guía que termine siendo un texto largo y que no den ganas de leerlo y que tienda a ser algo ágil, dinámico, visual... (Manuel Díaz, entrevista semiestructurada, 28 de julio de 2020).

No obstante, a efectos de esta investigación, se considera que es necesaria una mayor actualización en los contenidos de la Guía, ya que también se demostró que hay errores históricos en cuanto al lenguaje utilizado en VIH que ya no se emplean en la práctica periodística, por lo que una revisión exhaustiva del mismo enriquecería este documento y similares, para hacerlos aplicables a la actualidad.

En ese sentido, es interesante reflexionar sobre el papel del Estado en la difusión que se hace sobre la pandemia en los medios de comunicación:

Uno de los temas que se abordó transversalmente con todos los entrevistados fue si los Estados deberían intervenir en el tratamiento periodístico del VIH; como respuesta se llegó a la reflexión de que los gobiernos deben ser facilitadores del diálogo, pero no incidir directamente porque pueden llegar a un menoscabo de la libertad de expresión.

De acuerdo con Leandro Cahn “...me parece que tenemos tantas razones para explicar por qué los otros son los que están equivocados que lo peor que podemos hacer es generar mártires que se sientan censurados”. (Entrevista semiestructurada, 15 de julio de 2020).

En este sentido, los Estados deben utilizar sus herramientas para establecer espacios de encuentro donde se pueda discutir, capacitarse y reflexionar sobre el tema con otros actores:

...deben facilitar, para mí es completamente distinto. Si el Plan Nacional del Sida se preocupa por facilitar el encuentro entre periodistas y ONG ¡cojonudo!, pero no creo que el Ministerio de Sanidad tenga que decir a nadie nada, puede hacer algunas recomendaciones, pero hasta ahí. (José Luis Terrón Blanco, entrevista semiestructurada, 26 de junio de 2020).

Por ende, el papel de los gobiernos, en cuanto a la divulgación correcta del VIH, puede concentrarse en generar campañas de sensibilización destinadas a la sociedad sobre la temática y en el caso de los medios de comunicación, ser organismos articuladores que brinden la oportunidad para el debate de este tema entre actores.

A modo de cierre de la discusión, se quiere dejar claro que es sumamente necesario que a nivel institucional se creen mecanismos de monitoreo que permitan valorar el desempeño de las Guías sobre el abordaje del VIH en los medios de comunicación, como la que se utilizó en esta investigación, al igual que es imperante una actualización de las mismas tanto por los cambios que pueda haber en el lenguaje en torno a la pandemia, como por la necesidad de un rediseño más acorde a su uso en la práctica periodística; la precariedad de estos mecanismos se explica fundamentalmente por los costos asociados en cuanto a su difusión, campañas de capacitación y sensibilización, reproducción, elaboración y diseño entre otros.

Determinar por tanto la utilidad de estos instrumentos en el fortalecimiento de políticas públicas específicas de prevención y respuesta a la pandemia, debería considerarse como una opción a profundizar en nuevas investigaciones, siendo una deuda para con los ciudadanos y fundamentalmente para quienes viven con VIH.

CAPÍTULO VIII: CONCLUSIONES

Al responder cómo es el tratamiento periodístico del VIH en diarios de gran tirada en Argentina⁵³, desde los estudios de caso *La Nación* y *Página 12* se pueden entablar generalizaciones menores (Stake 1998) que permiten conocer con más precisión el fenómeno:

- **El VIH continúa siendo noticia en los medios de comunicación, aunque no es un tema que se trate en demasiada cuantía o profundidad.**

Esto puede responder a que con el paso de los años, la información sobre la infección ya no cumple con los mismos valores de noticiabilidad con los que contaba en los comienzos de la pandemia.

En un comienzo el sida fue un tema que vende (Izuzquiza, 1997), el hecho de que no se conociera mucho, impactara a nivel mundial y progresivamente se fueran descubriendo avances en el comportamiento del virus como en los procesos farmacológicos, le otorgó los criterios de noticiabilidad como: magnitud, novedad e importancia, que lo hicieron posicionarse en los diarios. (Petracci y Vacchieri, 1997); sin embargo, con el paso del tiempo al reconocerse que el sida pasa

⁵³ Pregunta de investigación de este documento.

a ser una enfermedad crónica y que el VIH es una pandemia que llegó para quedarse, las campañas de sensibilización con impacto mediático fueron disminuyendo y se fue dotando de una invisibilidad paulatina en la agenda pública, (Jones, 2017). De la misma manera, investigaciones como las de Terrón Blanco et al. (2013), sugieren también que se ha podido llegar a un agotamiento del tema, donde parece que, a los ojos de los periodistas, todo lo concerniente a la pandemia ya estuviera dicho.

Los anteriores argumentos ayudan a explicar por qué se tiende a una mirada indiferente del tema (Ampuero, 2013), la información actual sobre la pandemia no siempre responde a valores de noticiabilidad con los que fue dotados en un comienzo el sida, impactando directamente en el tratamiento periodístico que se hace, donde el criterio de “oportunidad” (Petracci, 2015) pasa a tomar protagonismo para la publicación de noticias sobre la temática, y así el periodista puede ejercer su rol como productor de noticias y su aspiración como agente educativo en salud.

Lo anterior, aunque no es la única causa, impacta directamente en varios aspectos del tratamiento periodístico del VIH en Argentina, como el siguiente:

- **El 1ero. de diciembre, Día Internacional de Respuesta al VIH es utilizado como catalizador para hablar de la pandemia, por lo que concentra gran cantidad de noticias sobre el tema.**

Si bien este estudio demostró que los dos diarios hacen una cobertura desigual con respecto a la fecha y que *Página 12* no concentra la mayoría de noticias para el 1 de diciembre, diversas investigaciones (Ampuero, 2006., Mora, 2016., 2020., Terrón Blanco et al, 2010., 2013., 2014.,) respaldan que esta fecha concentra la mayor cantidad de noticias sobre VIH, lo que concuerda con evidenciado en las piezas periodísticas de *La Nación* (58%) que dedicaron su contenido a la temática. Esto se puede sostener, como se explicó anteriormente, por el criterio de “oportunidad”

ya que se percibe que la fecha hace idóneo la publicación de temas sobre el sida que quizá no serían interesantes para el lector y el editor en otro momento.

De acuerdo con Petracci (2015) el atributo de oportunidad fue considerado por los periodistas como un catalizador para poder hacer difusión sobre salud y a la vez cumplir con las lógicas y requisitos de la práctica periodística.

Los temas biomédicos como las investigaciones científicas y los estudios en tratamiento protagonizan la agenda mediática por encima de los factores psicosociales relacionados con la pandemia.

Teniendo en cuenta que los avances científicos cumplen con el criterio de “novedad” y ésta en la práctica periodística sirve como gatillo para exponer un tema que, aunque no sea muy novedoso, puede impactar en el público del medio: un 37% de las piezas periodísticas analizadas en esta investigación estuvieron protagonizadas por investigaciones científicas (aprovechando este recurso). Sin embargo, las que no se basaron en un estudio mantuvieron como característica relevante el ser enfocadas desde el punto de vista biomédico.

Este fenómeno ha acompañado la cobertura del VIH desde su surgimiento, ya que desde los comienzos de la pandemia su presencia en las noticias ha sido paralela al conocimiento científico del tema (Abad Bueno y Madrigal-Vílchez, 2000), lo cual, deja al descubierto una deuda histórica de los medios de comunicación con el abordaje de la infección: la ausencia de los fenómenos sociales alrededor de la misma.

En ese sentido los temas que destacaron en los diarios fueron prevención y tratamiento, coincidiendo con otras investigaciones como Terrón Blanco, et al. (2013) y a lo que añade Mora (2020) diagnóstico.

- **Existe un progreso en el uso del lenguaje periodístico sobre VIH, donde el uso adecuado de los términos está ganando terreno sobre los errores discursivos.**

Tanto *La Nación* como *Página 12* mantienen un discurso donde se destaca un “uso adecuado” del lenguaje sobre terminología errada que contribuye a una incomprensión del VIH y a reproducir el estigma y la discriminación. En ese sentido, uno de los principales retos es incidir más a profundidad en las temáticas que abordan los matutinos con respecto a la pandemia.

Aunque este es un camino a medio andar y se identificaron términos que contribuyen al estigma o la discriminación como el caso de la palabra “paciente” para referirse a las personas que viven con el virus. Errores históricos como el referirse al sida como una “problemática”, hablar de “víctimas inocentes” o personas que “confiesan” su diagnóstico, no fueron hallados en los diarios; incluso errores como escribir sida con mayúscula corresponden más al seguimiento de otras reglas ortográficas que a errores periodísticos.

Lo anterior concuerda con la investigación de Mora (2020) donde se corrobora que la tasa de lenguaje adecuado que se está utilizando en los medios analizados es más alta respecto al uso de palabras que no son correctas.

Entre los términos errados que persisten son más prominentes: la relación con metáforas bélicas, lo cual es un fenómeno que atraviesa diferentes países y que es empleado por organismos internacionales reconocidos por su actividad en la temática; y la confusión entre transmisión y contagio.

- **Las ONG destacan como las principales fuentes de referencia en las noticias.**

Como se evidenció a lo largo de esta investigación, el papel de las ONG ha sido fundamental en la respuesta al VIH, ya que han ayudado tanto en la atención, el posicionamiento de los derechos de las personas con el virus y la realización de campañas de sensibilización hacia la población.

Lo anterior fue identificado por Jones y Kornblit (2003) en Argentina donde en la prensa de Buenos Aires evidenciaron ya para 1998 un apoyo fuerte de la prensa escrita a los

emprendimientos de las entidades del tercer sector. En el caso de este estudio el 44% de las piezas analizadas empleó como fuente de consultas Organizaciones de la Sociedad Civil (u ONG), siendo el principal grupo citado frente a otras entidades como organismos internacionales (19%), organismos gubernamentales (14%) sociedades científicas (2%).

Las historias de vida y los testimonios de las personas que viven con VIH son casi ausentes en las noticias de los periódicos, siendo los pocos que se difunden de activistas posicionados en el tema que a su vez son parte de Organizaciones de la Sociedad Civil.

En este caso es importante destacar el papel de Fundación Huésped en Argentina, ya que fue el actor más consultado en las noticias. Su gran protagonismo en la escena de la cobertura mediática de la pandemia se ha debido tanto a los esfuerzos de la organización para posicionarse como referente (disponibilidad para dar entrevistas), su labor y presencia desde los orígenes del VIH y, su variedad de perfiles en el campo biomédico, psicosocial y de investigación, la hace tener referentes para cada consulta en un mismo lugar, lo que ayuda a cumplir con la inmediatez de la labor periodística.

De acuerdo con lo anterior, en el caso específico de los diarios estudiados, se evidencia una falta de pluralidad de voces sobre la pandemia en los medios de comunicación, tanto entidades de consulta como testimonios de personas que viven con VIH, en particular, destaca el poco uso de las fuentes oficiales, que en general son actores principales cuando se abordan problemáticas de salud pública.

8.1 Profundizando en los diarios

Cumpliendo con el objetivo general de esta investigación, el cual es hacer un análisis comparativo entre *La Nación* y *Página 12*, se comparten ciertas inferencias que son importantes retomar:

Del enfoque de *La Nación* se destaca que es un diario con una superioridad en el uso de las ventajas del mundo digital como los materiales multimedia. Sus piezas periodísticas además son noticias con mayor espacio y desarrollo de la temática, lo cual es muy importante ya que su contenido es más minucioso y ayuda a la sensibilización sobre el VIH, brindando explicaciones y razones de lo que informa; sin embargo, la cantidad de publicaciones es mucho inferior a la de *Página 12* llevando una mirada indiferente que condensa las noticias sobre la pandemia mayoritariamente el 1 de diciembre.

Explica acertadamente sobre otros métodos de prevención del virus como la profilaxis preexposición y post exposición, acercando el tema de la prevención a la sociedad e informando de una forma más detallada las opciones con las que los ciudadanos cuentan más allá del uso del preservativo.

La discriminación es un tema latente en el que incide fuertemente este diario, lo expone como una de las principales barreras para acceder al diagnóstico, denunciando la necesidad de espacios libres de discriminación para optar al test y cómo se usa el diagnóstico en diferentes espacios (trabajo, viajes, etc.) como recurso para discriminar a las personas con VIH. De esta manera, acentúa que el estigma y la discriminación son uno de los factores que inciden en la responsabilidad individual frente al autocuidado, y también uno de los aspectos a trabajar para que la población clave pueda acceder a métodos de diagnóstico y prevención.

Por su parte, *Página 12* se destaca por un manejo mucho menor de las ventajas de internet por lo que sus notas son mayoritariamente acompañadas solo por texto e imágenes; se caracteriza por tener una mayor cantidad de noticias pero más cortas en espacio, por lo que las mismas muchas veces son en carácter enunciativo y no brindan explicaciones sobre la temática; no obstante, el tener mayor cantidad de notas permite que el VIH esté presente a lo largo del tiempo en la agenda ciudadana y también hace que logre exponer más temáticas sugeridas por la Guía y que en la

mayoría de los medios son invisibles como: VIH en las cárceles y VIH en adultos mayores, un aspecto muy importante en cuanto al abordaje de la infección, ya que abre el espectro a tópicos relacionados que prácticamente son invisibles.

Se enfatiza del enfoque que este diario hace de la temática, la visión alentadora que expone sobre el tratamiento, informando sobre la existencia de antirretrovirales en el país y su acceso gratuito en el sistema de salud argentino, lo cual es información relevante para las personas que acaban de recibir un diagnóstico positivo y para aquellas que buscan estos medicamentos.

8.2 Las temáticas

Respondiendo al objetivo (No. 1) sobre cuáles son los principales temas que abordan los diarios, se logró identificar, como se mencionó anteriormente, que la prevención, el tratamiento y el diagnóstico también fueron los protagonistas de *La Nación* y *Página 12*. En este sentido, se profundiza en los siguientes:

Prevención combinada: ambos diarios anuncian la necesidad de abordar otros medios de prevención más allá del uso del preservativo, donde la profilaxis pre-exposición y post-exposición se mencionaron en las notas. A su vez, evidenciaron la necesidad de intervenciones biomédicas, comportamentales y estructurales para dar una verdadera respuesta al VIH en toda la población.

Diagnóstico tardío: en la Argentina un 30% de la población con el virus desconoce su diagnóstico o lo hace de forma tardía, situación que fue evidenciada por los dos diarios, alertando sobre la relación que hay entre este fenómeno el acceso oportuno al tratamiento y la respuesta a la pandemia en cuanto a prevención y autocuidado.

Ley de VIH: como tema de actualidad, ambos matutinos hicieron un seguimiento al estado parlamentario de la propuesta de actualización de la Ley de VIH, la cual llevaba sin modificaciones desde 1990 y necesitaba una actualización que respondiera a las necesidades de las personas con

el virus. Los diarios dieron visibilidad a las demandas de los colectivos sociales, haciendo énfasis en: la cobertura de medicamentos incluyendo Hepatitis virales y otras ITS, el poner fin a la discriminación hacia las personas con la infección y promocionar sus derechos como acceso pleno al trabajo, entre otras modificaciones.

8.3 El uso de términos y palabras

Ahondando en el objetivo (No. 2) de esta investigación, el cual buscaba identificar los principales términos que utilizan los diarios a la hora de hacer noticias sobre VIH, se hace una aproximación bajo los parámetros de la Guía DSyETS (2016a), donde se destacan los siguientes:

Pacientes: al enfocarse las noticias en aspectos biomédicos y en ese sentido tener fuentes de consulta que respondieran a estas características, el término “paciente” (pacientes 25 y paciente 5: *Página 12*. Paciente 4, pacientes 8: *La Nación*) fue uno de los más empleados para referirse a las personas con VIH, lo que construía una imagen pasiva de la persona ante los tratamientos médicos y no como sujetos de derechos que pueden tomar decisiones en todos los aspectos, incluyendo entre estos los relacionados con su salud.

“Lucha”, como término bélico prominente: en este sentido es el más utilizado por los diarios, siendo también porque la efeméride “Día Mundial de la Lucha contra el Sida” está instaurada históricamente y la usan diferentes organismos internacionales, por lo cual va a ser una palabra muy difícil de erradicar con relación al virus, por más que lleve al estigma y la discriminación (Lucha 18, luchar 1: *La Nación*. Lucha: 8 *Página 12*).

Contagio y transmisión: como se explicó anteriormente estos términos no son sinónimos, por lo cual lo correcto para el VIH es usar transmisión, en este punto hubo un tratamiento diferencial en ambos diarios, mientras *Página 12* utilizó indiscriminadamente ambos términos (contagio y relacionadas:19, transmisión y relacionadas: 17,) *La Nación* demostró haber

interiorizado esta diferencia, utilizando correctamente la palabra transmisión (transmisión y derivadas 21) sobre contagio que lo usó en muy pocas ocasiones.

Epidemia: si en algo hubo consenso es que el VIH es una epidemia, este fue uno de los términos más empleados por los diarios (12, *Página 12* y 11, *La Nación*) para referirse a la infección, si bien para ser más específicos debería ser utilizado pandemia por ser a nivel mundial, pero no es erróneo su uso.

Infeción: correctamente en ambos matutinos se utilizó este término como sinónimo de VIH. (*Página 12*, 11 veces. *La Nación*, 19 veces).

Personas que viven con VIH: ante todo se habla de personas con derechos y en esto los diarios presentaron enfoques muy positivos, relacionaron el sida con la vida y con que es una enfermedad crónica y esto se reflejó en la expresión “vivir con VIH” la cual fue empleada un mínimo de 14 veces por cada diario.

Antes de finalizar este objetivo y dar paso al siguiente, es importante aclarar que si bien para identificar los términos más prominentes en los diarios, el hacer un estudio descriptivo cumplió con esta finalidad, se debe tener a consideración que un enfoque correlacional, hubiera permitido profundizar más en las variables y enriquecer la investigación, por lo que se aconseja el continuar con esta línea de investigación empleando estudios de estas características (correlacionales).

8.4 Las representaciones sociales alrededor del VIH

Se da respuesta al objetivo (3) que permite visualizar las representaciones sociales que realizan los dos periódicos sobre la pandemia, completando un perfil de la persona con VIH, si bien se llegó a construir el mismo de acuerdo con las variables que provee la Guía, al igual que en

anterior objetivo, se atiende a que una correlación entre éstas y sumando categorías emergentes (lugares, condiciones sociales, etc.) hubiera permitido definirlo con mayor precisión.

De acuerdo con lo analizado en los diarios se ha encontrado una evolución en el perfil de la persona que vive con VIH, donde ya no se reproduce una visión de grupos de riesgo, sino que se construye de acuerdo a los datos de prevalencia que se difunden a nivel estatal e internacional, según esto se puede decir que:

En Argentina la mayor parte de personas que viven con VIH son hombres que tienen sexo con hombres, su perfil etario está entre los 15 y los 29 años; de acuerdo a la visión alentadora que se puede leer entre líneas en los periódicos son personas que están en tratamiento y gracias a esto pueden vivir una vida plena.

El siguiente perfil que se puede dilucidar es mujeres en edades distantes (menores de 14 años y entre 45 y 54 años), se deduce que su orientación sexual es heterosexual, ya que una de las causas por las que adquirieron el VIH es la falta de negociación que tienen con su pareja para el uso del profiláctico. Al igual que con el otro perfil descrito están en tratamiento y, además, gracias a ello pueden llevar una vida plena con la oportunidad de tener hijos.

8.5 Sobre el uso de la Guía *Cómo Comunicar sobre VIH y Sida*

Siendo el siguiente objetivo (4), que trata de establecer cómo ha sido usada la Guía por los periódicos estudiados a la hora de publicar noticias sobre el VIH, el más complejo de cumplir en esta investigación, antes de entrar en materia es preciso realizar la siguiente aclaración:

No ha sido posible conocer de primera mano cómo fue la apropiación y el uso de la Guía por parte de los periodistas, dada la imposibilidad de realizar las entrevistas para conocer si el documento fue tomado a consideración a la hora de redactar noticias sobre VIH. No obstante, se

parte del supuesto que la Guía tuvo la difusión suficiente como para que fuera de conocimiento público por parte de redactores y estudiantes de comunicación en la Argentina.

Una vez hecha la anterior reflexión, se pueden realizar las siguientes aseveraciones:

Los diarios analizados no utilizaron las temáticas que sugería la Guía en los artículos que difundieron, pues la mayoría de las noticias estaban enfocadas en investigaciones y resultados de estudios, dependiendo del contenido externo y las novedades que se generaban sobre la pandemia para hacer publicaciones.

Las fuentes de consulta sugeridas por la Guía fueron subaprovechadas por los medios de comunicación, visibilizando, en la mayoría de las noticias, a los mismos actores como expertos en el tema.

El uso del lenguaje adecuado prima sobre el lenguaje que la Guía indica como incorrecto, lo que demuestra un avance en el abordaje periodístico de la pandemia y en el uso de palabras que llevan al estigma y la discriminación de las personas que viven con VIH.

A modo de conclusión final:

Las noticias digitales sobre VIH y sida expuestas en *Página 12* y *La Nación* exponen un claro ejemplo de que el periodismo ha evolucionado en el uso del lenguaje para abordar temas sobre la pandemia, donde se evidencia que prima el uso correcto de los términos sobre palabras erradas que llevan al estigma y la discriminación. No obstante, los artículos presentan una debilidad en cuanto a la diversidad de las temáticas abordadas dejando por fuera de la agenda mediática la dimensión psicosocial del virus e invisibilizando a su vez a las personas que viven con VIH.

La evolución del periodismo a contextos digitales y el empleo de las redes sociales abren nuevos campos de estudio sobre la difusión del VIH y la constitución de la agenda pública del mismo en los cuales se debería trabajar. Por el momento, esta investigación es un paso más para comprender cómo es el tratamiento del VIH en los periódicos de gran tirada en Argentina, tomando

como base uno de los mecanismos generados para mejorar su abordaje (la Guía del DSyETS, 2016a).

BIBLIOGRAFÍA

Ajibola OA 2009. The Ethics of Reporting on HIV/AIDS in Three Major South African Newspapers. Dissertation Submitted in the Faculty of Humanities, Department of Communication Science. South Africa: University of Free State.

Álvarez-Gayou, Juan Luis (2003). *Cómo hacer investigación cualitativa*. México D.F: Editorial Paidós.

AHF. Conoce AHF. TestdeVIH.org <https://testdevih.org/conoce-ahf/>

Ardèvol-Abreu, Alberto; Gil de Zúñiga, Homero; McCombs, Maxwell E. (2020). “Orígenes y desarrollo de la teoría de la agenda setting en Comunicación. Tendencias en España (2014-2019)”. *Profesional de la información*, v. 29, n. 4, e290414.

Asamblea de Trabajadores de Página/12 – Comisión Interna SiPreBA (6 de julio de 2017) Paro y quite de firmas ante sueldo en cuotas y fotógrafos en peligro en Página/12 <http://trabajadoresdepagina12.blogspot.com/2017/07/paro-y-quite-de-firmas-ante-sueldo-en.html> Recuperado el 30 de noviembre de 2020).

Abad Bueno, J. R. (2009). El papel de los medios de comunicación en la construcción de las representaciones sociales del VIH/SIDA. En *Exclusión: nuevas formas y nuevos contextos* (1.ª ed., pp. 63-86). España: Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.

Abad Bueno, J. R., & Madrigal-Vílchez, A. Y. (2000). La nueva imagen de los infectados por el VIH-SIDA. Un análisis cualitativo de las noticias producidas por la prensa española. En *Sida: una visión multidisciplinar* (1.ª ed., pp. 153 –170). España: Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.

Ampuero, J. (2013). Responder al VIH/sida con más y mejor comunicación. En: *Construyendo ciudadanía y desarrollo desde la comunicación* (pp. 75 - 90). Lima: Asociación de Comunicadores Sociales Calandria.

Ampuero, J. (2006). *Estudio de Medios: Cómo los medios de comunicación informan sobre el VIH y cómo lo pueden hacer mejor*. Lima: ONUSIDA, PMA, CINU, Calandria. Lima: ONUSIDA, PMA, CINU, Calandria.

Balarezo Lopez G. (2015) El impacto social del SIDA en el siglo XX. Revista de Sociología, Escuela Académico Profesional de Sociología, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, 2015; XX (25):229-243.

Bertrand, J. et al (2006) Systematic review of the effectiveness of mass communication programs to change HIV/AIDS-related behaviors in developing countries. Health Education Research, theory and practice. Oxford University. UK.

Bruno, D., Zapesochny, V., Huarte, C., Jait, A. Tufró, L., Aragues, A. (2013). El desafío de hacer de la comunicación un componente estratégico de las políticas públicas en salud. Revista de Comunicación y Salud, 2013, Vol. 3, nº 1, pp. 51-65. Buenos Aires, Argentina.

Cahn, P. (2007). El VIH/Sida desde una perspectiva integral. Buenos Aires, Argentina, Eudeba.

Carazo, C. (2018) Periodismo y Agenda Setting: Una Discusión sobre el Interés por Asuntos Públicos de la Ciudadanía. Revista de Ciencias Sociales (Cr), vol. II, núm. 160. Universidad de Costa Rica.

Coppola, V., Camus, O. (2014) HIV/AIDS Prevention and Media Campaigns: Limited Information?, Health Communication, 29:4, 375-383, DOI: 10.1080/10410236.2012.759051

de Diego, J. (2017). La prensa de confrontación en la Argentina del primer kirchnerismo (2003-2007). Gramáticas coyunturales y gramáticas político-ideológicas. *Revista Mexicana de Ciencias Políticas y Sociales*, 62(231), 305-333. [https://doi.org/10.1016/S0185-1918\(17\)30047-8](https://doi.org/10.1016/S0185-1918(17)30047-8)

Del Río, José. (2019). LA NACION es el primer medio argentino en llegar a 200.000 suscriptores digitales. La Nación. Recuperado de: <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/la-nacion-es-el-primer-medio-argentino-en-llegar-a-200000-suscriptores-digitales-nid2253819/>

DSyETS (1990). Ley Nacional de Sida N° 23.798 y su Decreto reglamentario N°1244/91. Argentina: Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación.

DSyETS (2013). Guía de recomendaciones para el tratamiento periodístico del VIH-sida. Argentina: Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación.

DSyETS (2016a). Cómo Comunicar sobre VIH y sida. Guía de recomendaciones y fuentes de consulta. Buenos Aires: Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación.

DSyETS (2016b). Boletín sobre el VIH-sida e ITS en la Argentina. (N°33 - AÑO XIX - DICIEMBRE DE 2016) Buenos Aires: Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación.

DSyETS (2017). Boletín sobre el VIH, sida e ITS en la Argentina. Buenos Aires: Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación.

Dirección de Sida, ETS, Hepatitis y TBC (2018). Situación del VIH y las ITS en Argentina. En *Respuesta al VIH, sida e infecciones de transmisión sexual: Plan Estratégico Nacional 2018-2021* (pp. 10–16). Buenos Aires: Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

Estrada-Montoya (2014). Hombres que tienen sexo con hombres (hsh): reflexiones para la prevención y promoción de la salud. *Revista Gerencia y Políticas de Salud*, vol. 13, núm. 26, enero-junio, 2014, pp. 44-57. Pontificia Universidad Javeriana Bogotá, Colombia.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54531419004>

Entman, Robert: "Framing: toward clarification of a fractured paradigm", en *Journal of Communication*, vol. XLIII (3), 1993, pág. 52.

Falistocho, Carlos., Iglesias, M., Weller, S., Silva, Nieto F., Adaszco, A., Ziaurriz, C., (2011) VIH-sida: a 30 años. El estado argentino y la respuesta a la epidemia, *Actualizaciones en sida*. volumen 19. número 73:92-96, Buenos Aires, Argentina.

Fundación Huésped. (s.f). Nuestra Historia. Fundación Huésped.
<https://www.huesped.org.ar/institucional/nuestra-historia/>

Fundación Grupo Efecto Positivo, Institucional. FGEP <https://www.fgep.org/institucional/>

Huberman, M., Miles, M. (2000) Métodos para el manejo y el análisis de datos. En: Deman, C., y Haro, J. Por los rincones Antología de métodos cualitativos en la investigación social. (pag 253-301). México.

Igartua, Juan José., Humanes, María Luisa., Cheng, Lifen., Muñiz, C., García, Milagros., García, Ana Rita., Gomes, Angela Maria., GOMES, Derval, Amaral., Nuno y Canalvijas Joao, (2004) "Imágenes de Latinoamérica en la prensa española. Una aproximación empírica desde la teoría del encuadre", *Comunicación y Sociedad*, vol. XVII, n° 1, pp. 47-75.

INADI (2010). Buenas Prácticas en la Comunicación Pública. Informe sobre VIH-SIDA y Discriminación. Argentina: Instituto Nacional de la Discriminación.

INADI (2021) Informe Técnico del Observatorio de la Discriminación en los Medios. Argentina: Instituto Nacional de la Discriminación.

IMLAS (2009). Guía para la cobertura del VIH/SIDA. Fundación Henry J. Kaiser Family y Fundación Huésped.

IMLAS (s.f.) Guía para comunicadores sobre VIH/sida. Iniciativa de Medios Latinoamericanos sobre el sida. Recuperado: 09 de abril de 2019.
http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000154cnt-2013-06_guia-comunicadores-vih-sida.pdf

Izuzquiza, I. (1997). Los gritos del Silencio: sida y medios de comunicación. *Revista Comunicación y Cultura* (pp. 1-2, 137-143). Zaragoza: Fundación Infancia y Aprendizaje. España.

Jensen, K.B. (1993) "El análisis de la recepción: la comunicación de masas como producción social de significado". En: K. B. Jensen; N. W. Jankowski, *Metodologías Cualitativas de investigación en comunicación de masas*. Bosch. Barcelona.

Jones y Kornblit. (2003). Un análisis de las noticias sobre el sida en los principales diarios argentinos. En: *El SIDA en la prensa escrita argentina* (p. Documentos de Trabajo no. 25). Buenos Aires: Instituto de Investigaciones Gino Germani, Facultad de Ciencias Sociales, Universidad de Buenos Aires.

Jones, D. (coord.) (2017). ¿Qué piensan y hacen las personas ante el VIH y el SIDA?: un estudio sobre significados asociados al VIH y al SIDA en población general en la Argentina. Dirección de Sida y ETS; Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Organización Panamericana de la Salud.

La iniciativa de comunicación (14 de mayo de 2009). Iniciativa de Medios Latinoamericanos sobre el SIDA (IMLAS). Recuperado el 3 de abril de 2019. <https://www.comminit.com/la/node/292789>

Letoile, Y., & Di Bello, H. (2012). Radiografía del VIH en la Argentina: De la Emergencia al Control de la Epidemia. En *Revista ARGENTINA SALUD*, (época 2 - año 4 - N° 19, pp. 18–21). Buenos Aires: Ministerio de Salud, Presidencia de La Nación.

Lippmann W. (1922). *Public Opinion*. Harcourt . Brace & C. New york: Macmillan Company.

Marchetti, R. (1997). Las campañas de prevención del VIH/SIDA en los medios de comunicación. *Revista: sida - ETS* (1.ª ed., pp. 16 -). México: Consejo Nacional para Prevención y Control del SIDA.

Martin, S. (2000). El estudio de la Noticiabilidad. En: *Periodismo, noticia y noticiabilidad*. Editorial Norma: Bogotá.

Martín Martín, R. (s,f) “Análisis de Contenido [apuntes]” Recuperado el 20 de septiembre de 2018
<https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/An%C3%A1lisis-de-contenido.pdf>

McCombs, M. (Maxwell), & Evatt, D. (Dixie). (1995). Los temas y los aspectos: Explorando una nueva dimensión de la agenda setting. <https://dadun.unav.edu/handle/10171/8401>

Media Ownership Monitor Argentina (s.f.) [lanacion.com.ar. https://argentina.mom-rsf.org/es/medios/detail/outlet/lanacioncomar/](https://argentina.mom-rsf.org/es/medios/detail/outlet/lanacioncomar/). Revisada el 02/08/2021

Media Ownership Monitor Argentina (s.f.) [Pagina12.com.ar. https://argentina.mom-rsf.org/es/medios/detail/outlet/pagina12comar/](https://argentina.mom-rsf.org/es/medios/detail/outlet/pagina12comar/). Revisada el 02/08/2021

Media Ownership Monitor Argentina (s.f.) [Página 12. https://argentina.mom-rsf.org/es/medios/detail/outlet/pagina-12/](https://argentina.mom-rsf.org/es/medios/detail/outlet/pagina-12/). Revisada el 02/08/2021

Media Ownership Monitor Argentina (s.f.) [La Nación. https://argentina.mom-rsf.org/es/medios/detail/outlet/la-nacion/](https://argentina.mom-rsf.org/es/medios/detail/outlet/la-nacion/). Revisada el 02/08/2021

Montanari (19 de noviembre de 2008). Nuevas directrices para informar sobre el VIH a los medios de comunicación de la India. ONUSIDA. Recuperado el 3 de abril de 2019.

<https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2008/november/20081119newguidelinesmediahivindia>

Mora, Diego. (2016). VIH en los medios. Investigación sobre el cubrimiento al VIH y sida en medios online de América Latina y el Caribe. The McCain Institute.

Mora, Diego (2020). VIH en los medios. Investigación sobre el cubrimiento al VIH y sida en medios online de habla hispana de América Latina, el Caribe y España. Universidad de Valencia, España.

Moyo, Lungisani; Moqasa, Nketsi A. (2018) The Effectiveness and Ethical Reporting of HIV and AIDS Coverage in South African Media. *J Communication*, 9(1-2): 31-48 (2018)

ONUSIDA y UNICEF. (2006). (1.ª ed). Comunicar en VIH y SIDA Manual de capacitación en VIH y SIDA para comunicadores sociales. Caracas.

ONUSIDA, (18 de marzo de 2009). ONUSIDA promueve la prevención combinada del VIH para alcanzar los objetivos del acceso universal. Unaid.org, recuperado el 25 de agosto de 2020. <https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2009/march/20090318comprehensiveprevention>

ONUSIDA (2006a). En Transmitir el mensaje: los medios de comunicación y la respuesta al SIDA. Barcelona: Colección de Prácticas Óptimas de ONUSIDA.

ONUSIDA (22 de noviembre de 2016b) Prevenir el VIH en grupos de población clave. Unaid.org https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2016/november/20161121_keyops#:~:text=Los%20miembros%20de%20los%20grupos,45%25%20de%20todas%20las%20nuevas

ONUSIDA (2015). Orientaciones terminológicas de ONUSIDA. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida. https://www.unaids.org/es/resources/documents/2015/2015_terminology_guidelines

ONUSIDA, PENN STATE. (2000). En Marco de comunicaciones sobre el VIH/SIDA: Una Nueva Orientación (1.ª ed.). Ginebra: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA y Pennsylvania State University.

OPS et al. (2017). Prevención de la infección por el VIH bajo la lupa. Un análisis desde la perspectiva del sector de la salud en América Latina y el Caribe.

ONUSIDA, (2019). Latin America. En *communities at the centre defending rights breaking barriers reaching people with hiv services* (pp. 231–244). Suiza: Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida.

OPS (s.f) Prevención combinada de la infección por el VIH. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14817:combination-hiv-

[prevention&Itemid=40682&lang=es#:~:text=El%20ONUSIDA%20define%20la%20prevenci%C3%B3n,satisfacer%20las%20necesidades%20de%20prevenci%C3%B3n](https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=10191:nuevo-estudio-refleja-la-exposicion-de-personas-recluidas-en-carceles-al-vih-sifilis-tuberculosis-y-hepatitis-b-y-c&Itemid=226)

OPS (20 de diciembre de 2017) Nuevo estudio refleja la exposición de personas recluidas en cárceles al VIH, sífilis, tuberculosis y hepatitis B y C. Recuperado el 17 de junio de 2020.

https://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=10191:nuevo-estudio-refleja-la-exposicion-de-personas-recluidas-en-carceles-al-vih-sifilis-tuberculosis-y-hepatitis-b-y-c&Itemid=226.

OPS (1 de diciembre de 2020) 136 mil personas viven con VIH en Argentina. Recuperado el 27 de julio de 2021. <https://www.paho.org/es/noticias/1-12-2020-136-mil-personas-viven-con-vih-argentina>.

Petracci, M. (2015) Ámbitos público y mediático en comunicación y salud. En: *Correspondencia y Análisis*. No 5. Universidad de Buenos Aires.

Petracci, M., Quevedo, L. A., Vacchieri, A. (Eds.). (1998). Los Modelos Político-Comunicativos del sida y El Cólera en La Argentina. 1991-1993. Revista de estudios de comunicación = Komunikazio ikasketen aldizkaria, 4.

Petracci, M., Rodríguez, P. (2020). Desafíos de la comunicación pública de epidemias a las políticas de salud en la Argentina. *Correspondencias & Análisis*, 11, enero-junio 2020.

Petracci, M. y Vachieri. (1997) La tematización del sida en la prensa escrita de Buenos Aires: 1991-1993. En: Kornblit, A. L. (1997). Sida y sociedad. Espacio Editorial.

Piot, P., ... Michel, C. (2008). La epidemia del sida y la globalización de los riesgos. Barcelona: Ensayos UNESCO Etxea.

Real Academia Española (2005) <https://www.rae.es/dpd/barra>
Página web revisada el 17/07/20

Redondo, M. (2007). Un análisis de contenido dual. Propuesta metodológica para el estudio de Internet como fuente. *Empiria*. Revista de metodología de ciencias sociales, 0(13), 35. <https://doi.org/10.5944/empiria.13.2007.1158>

Reig, R., & Domínguez Lázaro, M. de los R. (2010). Teoría del periodismo según los periodistas. En *La dinámica periodística perspectiva, contexto, métodos y técnicas* (pp. 42–65). Sevilla: Asociación Universitaria Comunicación y Cultura.

Rodríguez Díaz, R. (2004). Teoría de la Agenda-Setting aplicación a la enseñanza universitaria. España: A. F. Alaminos. Observatorio Europeo de Tendencias Sociales.

RAJAP, quienes somos <https://rajap.org/quienessomos/>

Ruiz, M., Sánchez, K., Murillo, I., Reñazco, V., Quintero, D., ... Dávila, A. (2010). Guía para el abordaje del VIH en los Medios de Comunicación. Managua: Unicef, Red de Comunicadores para el Abordaje del VIH.

Sánchez Maldonado, M., Terrón Blanco, J. L., y Lozano Rendón, J. C. (2016). Estigmatización y usos léxicos en el tratamiento informativo del vih/sida en cinco diarios mexicanos de 2012 a 2013. En Revista *Nueva época*, (pp. 71–100). Barcelona: Comunicación y Sociedad.

SAISIDA (s.f). Institucional. Sociedad Argentina Interdisciplinaria de sida. <https://saisida.org/institucional/>

Sampieri, Roberto., Fernández, Carlos., y Baptista, Pilar., (2010) Metodología de la Investigación. 5ta. Edición. México: Mc Graw Hill.

Sánchez, C. (27 de enero de 2020). Citar Libro – Referencia Bibliográfica. *Normas APA (7ma edición)*. <https://normas-apa.org/>

Saperas, Enric (1987). Los efectos cognitivos de la comunicación de masas. Ariel comunicación: Barcelona.

Sidibé, Michel. (20 de mayo de 2018). El legado de Kofi Annan en la lucha contra el sida. ONUSIDA. Recuperado el 3 de abril de 2019. <https://www.unaids.org/es/resources/presscentre/featurestories/2018/august/kofi-annan-aids-legacy>

Stake, Robert. (1998): Investigación con estudios de casos. Madrid: Ediciones Morata.

TANKARD, James W. (2001): «The empirical approach to the study of media framing» en REESE, Stephen D., GANDY, Oscar H. y Grant, August E.: Framing public life. Perspectives on media and our understanding of the social world. Mahwah, NJ, Lawrence Erlbaum Associates, pp. 95-106.

Terrón Blanco, J., Cruz, E., Aguasanta, E., Almonte, J., Taveras, L., Sedó, L. (2013). En *El tratamiento del VIH/sida en los medios de comunicación escritos dominicanos: Diario Libre, El Caribe, El Día, Hoy, Listín Diario y El Nacional (Octubre 2012-Marzo 2013)*. Barcelona: FUNGLODE.

Terrón Blanco, J., Martínez, L., Sedó, R. (2010) El tratamiento del VIH/sida en los medios de comunicación escritos españoles: ABC, El Mundo, El País, El Periódico, La Vanguardia (Octubre 2009-Marzo 2010) Barcelona: Medios y sida.

Terrón Blanco, J., Lozano, J., Maldonado, M. (2014) El tratamiento del VIH y del sida en la prensa mexicana. Actas – VI Congreso Internacional Latina de Comunicación Social – VI CILCS – Universidad de La Laguna.

Ulanovsky, C. (2006). Paren las rotativas Una historia de grandes diarios, revistas y periodistas argentinos. Buenos Aires: Emece Editores.

Noticias

Agencia Télam. (1 de diciembre de 2017). En Argentina 17 personas contraen HIV por día y cinco mueren a causa del sida. La Nación. Recuperado de: <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/en-argentina-17-personas-contraen-hiv-por-dia-y-cinco-mueren-a-causa-del-sida-nid2087145/>

Bär Nora (25 de julio de 2017) Podrían usarse dos drogas en lugar de tres en el tratamiento contra el VIH. La Nación <http://www.lanacion.com.ar/2046915-podrian-usarse-dos-drogas-en-lugar-de-tres-en-el-tratamiento-contra-el-vih>

BBC News Mundo (1 de diciembre de 2017). Los países donde los extranjeros con VIH no son bienvenidos. La Nación. <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/los-paises-donde-los-extranjeros-con-vihsida-no-son-bienvenidos-nid2087458/>

Corbani, Fernanda (2 de diciembre de 2017). En fotos: el Día Mundial de la Lucha Contra el Sida, en el mundo. La Nación. <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/en-fotos-el-dia-mundial-de-la-lucha-contra-el-sida-en-el-mundo-nid2087462/>

Camargo Lescano, Nicolás (1 de diciembre de 2017a). Objetivo 2030. Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/79603-objetivo-2030>

Czubaj, Fabiola (1 de diciembre de 2017b). El proyecto de una nueva ley, cerca de perder estado parlamentario. La Nación. <http://www.lanacion.com.ar/2087382-el-proyecto-de-una-nueva-ley-cerca-de-perder-estado-parlamentario>

Czubaj (1 de diciembre de 2017). VIH: crecen los casos en los hombres de entre 15 y 29 años. La Nación. <http://www.lanacion.com.ar/2087381-vih-crecen-los-casos-en-los-hombres-de-entre-15-y-29-anos>

Contagios por no cuidarse. (29 de noviembre de 2017). Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/79141-contagios-por-no-cuidarse>

“Cuando se contagie, se va a acordar” (04 de agosto de 2017). Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/54306-cuando-se-contagie-se-va-a-acordar>

Dictamen por la ley de VIH. (14 de junio de 2017). Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/44003-dictamen-por-la-ley-de-vih>

De la Barrera, Nicolás (23 de agosto de 2017). 7 noticias sobre el VIH para prestar atención en los próximos años. La Nación. Recuperado de: <http://www.lanacion.com.ar/2054707-7-noticias-sobre-el-vih-para-prestar-atencion-en-los-proximos-anos>

DÍA MUNDIAL DEL SIDA (1 de diciembre de 2017). Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/79481-dia-mundial-del-sida>

El cóctel de la noche después es un derecho (25 de agosto de 2017). Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/58605-el-coctel-de-la-noche-despues-es-un-derecho>

El crédito que discrimina (24 de julio de 2017) Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/52079-el-credito-que-discrimina>

El virus que presenta batalla (21 de julio de 2017) Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/51456-el-virus-que-presenta-batalla>

El VIH en las cárceles (22 de diciembre de 2017). Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/84357-el-vih-en-las-carceles>

Esteban, Pablo. (13 de septiembre de 2017). “Debería haber consultorios los domingos”. Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/62508-deberia-haber-consultorios-los-domingos>

HIV: mitos y verdades sobre el virus. (13 de septiembre de 2017). La Nación. Recuperado de: <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/hiv-mitos-y-verdades-sobre-el-virus-nid2062226/>

Iglesias, Claudio. (19 de noviembre de 2017). Recordando tu expresión. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/76429-recordando-tu-expresion>

Imágenes seropositivas. (24 de noviembre de 2017). Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/77655-imagenes-seropositivas>

La falta de prevención hace fuerte al virus. (01 de diciembre de 2017). Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/79602-la-falta-de-prevencion-hace-fuerte-al-virus>

La ONU y la OPS pidieron "intensificar la prevención del VIH" para evitar nuevas infecciones. (1 de diciembre de 2017). La Nación. Recuperado de: <https://www.lanacion.com.ar/sociedad/la-onu-y-la-ops-pidieron-intensificar-la-prevencion-del-hiv-para-evitar-nuevas-infecciones-nid2087169/>

La esperanza de un tratamiento más amigable. (25 de julio de 2017). Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/52266-la-esperanza-de-un-tratamiento-mas-amigable>

Máximo, Matías. (3 de noviembre de 2017). La ley de sida, con los días contados. Página 12. Recuperado de: <https://www.pagina12.com.ar/73348-la-ley-de-sida-con-los-dias-contados>

Melicci, Carla. (21 de agosto de 2017). Vivir con VIH: piden ampliar el alcance de la ley actual para sumar más derechos. Página 12. Recuperado de: <https://www.lanacion.com.ar/comunidad/vivir-con-vih-piden-ampliar-el-alcance-de-la-ley-actual-para-sumar-mas-derechos-nid2055086/>

Procesos por un contagio masivo. (16 de diciembre de 2017). Página 12. Recuperado de:
<https://www.pagina12.com.ar/83103-procesos-por-un-contagio-masivo>

Reuters (1 de diciembre de 2017) Día Mundial del Sida: una nueva vacuna y fármacos de acción prolongada, las esperanzas a futuro. La Nación. <http://www.lanacion.com.ar/2087160-dia-mundial-del-sida-una-nueva-vacuna-y-farmacos-de-accion-prolongada-las-esperanzas-a-futuro>

Rumi, María Julieta. (21 de julio de 2017). Les dieron un crédito hipotecario, se los quitaron porque tenían VIH y ahora demandan al banco. Página 12. Recuperado de:
<https://www.lanacion.com.ar/economia/les-dieron-un-credito-hipotecario-se-los-quitaron-porque-tenian-vih-y-ahora-demandan-al-banco-nid2045902/>

Tratamiento del VIH (21 de noviembre de 2017). Página 12. Recuperado de:
<https://www.pagina12.com.ar/77272-tratamiento-del-vih>

Una baja en las muertes. (21 de julio de 2017). Página 12. Recuperado de:
<https://www.pagina12.com.ar/51457-una-baja-en-las-muertes>

Una demora que impide prevenir y cuidar (24 de octubre de 2017) Página 12. Recuperado de:
<https://www.pagina12.com.ar/71225-una-demora-que-impide-prevenir-y-cuidar>

Un banco rechazó créditos a dos portadores (23 de julio de 2017). Página12. Recuperado de:
<https://www.pagina12.com.ar/51986-un-banco-rechazo-creditos-a-dos-portadores>

Un caso que sorprendió (25 de julio de 2017). Página 12. Recuperado de:
<https://www.pagina12.com.ar/52268-un-caso-que-sorprendio>

VIH en adultxs mayores (10 de noviembre de 2017). Página 12. Recuperado de:
<https://www.pagina12.com.ar/74872-vih-en-adultxs-mayores>

Viola, Liliana. (10 de noviembre de 2017). ¿Lo digo o no lo digo?. Página 12. Recuperado de:
<https://www.pagina12.com.ar/74955-lo-digo-o-no-lo-digo>

ANEXOS

Todos los anexos que dispone esta investigación son de elaboración propia de la autora:

ANEXO 1. ENTREVISTA A LEANDRO CAHN

Argentina. Director ejecutivo de Fundación Huésped, donde anteriormente fue director de comunicación y desarrollo institucional. Es magíster en Administración y Políticas Públicas (UDESA) y Lic. en Ciencia Política (UBA).

Fechas: 6 de julio de 2020 – 15 de julio de 2020

Leandro Cahn: Esa Guía que sacó el Ministerio es posterior a una que nosotros sacamos.

¿Cómo has visto que ha variado en el tiempo el abordaje periodístico sobre VIH?

Que buena pregunta. A mí en principio una cuestión interesante que me parece, pensando en tus unidades de análisis es que si bien con abordajes diferentes, pero La Nación ha sido de los medios que mejor ha tratado las noticias médico-científicas, porque en principio durante muchos años tuvo una sesión de ciencia y salud casi única y aún cuando dejó de tenerla, tiene una de las decanas del periodismo de ciencia y salud en Argentina Nora Bär y en el transcurso de los años ha tenido otros periodistas. Entonces yo te diría que una de las particularidades en la Argentina es que en general, en los medios *mainstream*, con mejores y peores ejemplos y seguramente con muchos ejemplos que encontraremos seguro de abordajes criminalizadores y/o discriminadores, etcétera; pero en general yo te diría que en los medios grandes hay un buen tratamiento del tema, no quiere decir que sea un tratamiento suficiente, ni que aborde todos los temas, ni hablar lo que vos debés haber padecido tratando de meter los temas del trabajo sexual, esa es otra discusión, donde sin duda todo lo que estoy diciendo no aplica. Entonces, buenos, vamos afinando la respuesta. Y Entonces ¿para qué sí aplica? Bueno, aplica en cuestiones vinculadas más a la parte más biomédica del VIH, en donde ha habido bastante buena cobertura en cuanto a los descubrimientos científicos, a los avances, a las novedades etc. Toda la otra cuestión más vinculada a los condicionantes sociales y la diversidad, y etcétera, claramente si se nota una diferencia que debes estar encontrando a cada paso que das entre el abordaje de Pagina 12 y el abordaje de La Nación. Ni que hablar de temas

vinculados, pero no directamente relacionados al VIH, por ejemplo, la cobertura de la discusión del matrimonio igualitario, la ley de identidad de género, hay una cuestión ahí con la que Página 12 tiene un abordaje mucho más comunitario, que comprende mucho más todas las aristas que se relacionan con el VIH, y la Nación se queda en esto, digamos no es un diario anti ciencia, más allá que algunos editoriales si lo son, también hay una diferencia entre el editorial y la cobertura periodística, no es un diario sensacionalista de esos que buscan que si hay un estudio en fase tres de alguna droga salga con un titular de “Andá a la farmacia a conseguirlo...” aunque por ahí recién esté en estudio de investigación... Sí tiene menos abordaje de estas otras cuestiones, pero yo no te diría que desde nuestra práctica cotidiana hayamos visto a la Nación nunca como un medio ni hostil, ni que juegue... Teniendo en cuenta la historia de la Nación, el público al que llega, muchas veces parte de la estrategia comunicacional de la fundación, te diría muy fuertemente es esto de tratar de no seguir pescando en la pecera, de no seguir hablando a los mismos y ahí la Nación con todas sus cosas es un medio más contradictorio de lo que a veces parece, y en esas contradicciones es donde nosotros buscamos trabajar contenidos que nos parecen importantes.

No vas a encontrar en la Nación términos como sidoso, sidótico y esas cuestiones, insisto con todo lo del trabajo sexual seguramente es todo diferentes, yo lo hable mil veces con Elena me parece que la diferencia grande con lo del trabajo sexual es que parte al medio al feminismo también entonces eso le pone una dificultad extra porque, en aborto se vio muy claro más allá de que hay muchos periodistas de la nación que jugaron bien con la discusión de aborto, muchos de los que cubrían el Congreso inclusive, Diputados más que Senadores, y después tenés esos editoriales horribles y todos los que quieras, pero ahí estaba claro, estoy simplificándotelo mucho, pero quienes son los buenos y quienes son los malos con el tema del trabajo sexual, donde vos sabés la posición de Huésped públicamente, pero es cierto que tiene corta del lado de los buenos también. Hay buenos abolicionistas, yo creo que equivocados y creo que es una discusión a seguir dando.

Yo empecé a trabajar en prensa en temas de salud hace más de 25 años casi, al principio de mi trabajo, cuando todavía mandábamos las gacetillas por fax, un recuadro en Clarín era más que dos páginas y tapa en la Nación, o tres páginas y tapa en página 12. Eso fue cambiando muchísimo, primero por la pérdida de influencia del Clarín en la agenda, me parece que eso es un tema lateral a la pelea con el gobierno y el cómo cambió el mapa de medios, también por la aparición de las redes sociales y también porque además la Nación creo pico mucho más en punta en la cuestión digital y eso también la llegada tarde de Página 12 a esas cuestiones, donde recién hace un par de años Página tiene una estrategia digital, dificultó el hecho de poder instalar en agenda. Porque finalmente, lo que nosotros buscamos... yo soy de los que no mido centímetros, o cantidad de menciones o esas cosas, sino que lo que mido es en *engagement* que es cuánto podemos incidir en la agenda y en ese sentido La Nación me parece que con su trabajo digital le ha ganado muchos años al resto.

Eso como cuestión más general, después no sé si tenés algunos ejemplos en particular para que hablamos. Pero de manera general me parece eso.

¿Cuál crees que es la razón por la que la Fundación Huésped es de las fuentes más consultadas sobre VIH en la Argentina? (militancia, rol científico...)

Yo creo que mucho de lo que es Fundación Huésped hoy como fuente, se explica por los comienzos de la Fundación que también fue el momento de más alto interés periodístico sobre el VIH en el mundo y también en Argentina. Hay un trabajo interesante de cómo cayó la cobertura en los medios nacionales de EEUU vinculados al VIH desde el comienzo hasta el 2002 y claramente a partir de que empieza a ser una enfermedad de los negros y de África empieza a caer el interés periodístico; en Argentina no podemos encontrar algo igual, pero hay una explicación también parecida y entonces si nos remontamos a esos principios, a esos comienzos de los 90 fines de los 80 creo que es una mezcla muy muy potente entre el rol científico que aportaba y aporta

Pedro Cahn y el rol comunitario que aportaba Roberto Jáuregui, creo que es él que masifica la llegada del VIH a los medios, el que le da una cara y una voz al VIH en Argentina, era Fundación Huésped, lo fue hasta que falleció; entonces esa mezcla entre la primera persona y respuesta científica fue parte de la explicación. Parte de eso, y que seguimos sosteniendo hasta el día de hoy es que somos una organización que le da respuesta rápida a los medios, con voceros claros, con múltiples voceros, eso es algo que a veces se pasa por alto y para mí es interesante. Obviamente el rol que tiene Pedro con los medios, y ahora con Covid, ni te cuento...Pero la verdad que es vos podés encontrar muy fácilmente en este momento seis o siete personas que dan notas desde Fundación Huésped en distintos temas, nosotros a Pedro no lo hacemos hablar de todo y en ese sentido está bien balanceado el sentido de la rapidez y la oportunidad con el sentido de la búsqueda de buenos voceros y de acercarle eso a los medios.

Eso es parte de la respuesta sumado al hecho de poder tener siempre posición pre tomada sobre los temas a conversar, saber cuándo decir que no se sabe, saber poner paños fríos en algunas cuestiones, como por ejemplo lo que puede tener que ver con los adelantos científicos y cuando pueden llegar a la farmacia de la esquina de casa. Desde ese lugar tratar de encontrar los acuerdos y no hablarle igual a todos, decir siempre lo mismo sin hablar igual, me parece que eso también es interesante.

¿Cuáles son los principales temas por los que los consultan a ustedes en términos de VIH?

En principio hay tres territorios en los que generamos comunicación, uno es de cuando hablamos de lo que para nosotros es importante y en general no interesa, el otro es de cuando hablamos de lo que nos parece importante y en general interesa y lo otro es cuando logramos hablar de lo que está hablando la gente. Creo que nosotros tenemos en claro que a veces hay unas cuestiones que nos parecen institucionalmente relevantes de proyecto en los que estamos

involucrados, noticias que nos parecen interesantes de compartir porque tienen que ver con el desarrollo institucional y que nos parece importante dejar una marquita ahí. Pero cuando la demanda de los medios en general viene por cuestiones de historias de vida, por nuevos descubrimientos científicos y después por alguna noticia vinculada que haya trascendido en los medios. No sé si vos ya estabas en la Argentina cuando la pelea de Show Match donde Graciela Alfano le dijo a Pachano teóricamente porque nunca se vio al aire: sidoso de mierda o todo el tema del faltante de medicamentos es un tema que tiene bastante sensibilidad para los medios. Te diría que me parece que, a priori, son esas las cuestiones más relevantes para los medios.

En este sentido, ¿Crees que Fundación Huésped incide en la agenda de los medios de comunicación, sobre todo en la prensa? O ¿Crees que hay un interés genuino de la prensa en posicionar el tema del VIH?

Yo creo que es algo intermedio, no lo pienso desde lo genuino del interés, sino de lo utilitario del interés me parece que es un tema que en algunos puntos genera interés, genera clicks, claramente el tema del faltante de medicamentos es algo que cuando está cruza de manera muy sorprendente distintas aristas, hay una mezcla ahí donde en general vos no vas a ver por ejemplo, fuertes críticas a que el Estado provea antivirales para VIH aún de sectores anti estado, muy raro no tengo explicación creo que tiene que ver con cómo se instaló el tema desde el principio.

En segundo lugar, hay una (creo yo) sobredimensión de la capacidad de movilización de las personas con VIH por parte de los medios, esto hay que ponerlo contextualizado, pero quiero decir: sigue siendo una problemática muy enraizada en los medios entonces cualquier movilización por pequeña tiene su nivel de atención. Fijate que hay 130.000, 110.000, 150.000 personas con VIH en Argentina y yo no recuerdo ninguna movilización de más de 200, 300, 500, 1000... y esto lo digo en desmedro de la falta de movilización, lo digo al revés, en función de cómo el activismo del VIH logró instalar la temática más allá de la capacidad real de movilización.

En segundo lugar, y esto es algo que muchas veces discuto con compañeros de otras organizaciones, nosotros desde Huésped, por ejemplo, ante posibles faltantes de medicamentos o faltantes reales de medicamentos, creemos que no siempre la salida pública del tema es la forma de resolver la cuestión, sobre todo porque muchas veces los faltantes son segmentados de algún medicamento en alguna zona y una cuestión que nosotros siempre tenemos en cuenta es que el primer público que va a leer eso van a ser siempre las personas con VIH que lo primero que van a pensar es “A mí me va a faltar medicamento”, y por ahí está faltando otro medicamento, o a mí me va a faltar medicamento y por ahí tiene obra social o prepaga. Entonces ahí hay una cuestión donde yo entiendo los diferentes roles y me parece que eso está bien y que hay que complementar. Hay un genuino interés en el sentido de que es un tema que evidentemente atrae, (no sé si viste que en La Nación todos los días publican que medicamentos o que productos prohibió la AMAT, empecé a mirarlo y vas a ver que todos los días dice: “el AMAT prohibió un aceite de coco, al día siguiente, hoy el AMAT prohibió un quita esmalte de uñas y no sé qué...”) es increíble la cantidad de visitas que esto genera.

Hay veces que nosotros que creo si incidimos en la agenda, entonces vuelve esta parte de la pregunta donde nosotros no siempre creemos que una declaración pública de la Fundación Huésped ayude a resolver el tema. Muchas veces hay demoras en las compras, históricamente en Argentina, un expediente puede durar ocho meses en Argentina, entonces hay momentos en los que se trava. Ahora, si nosotros antes de que evidentemente estemos en una situación crítica ya salimos a alertar, empezamos un poco con el cuento de Pedrito y el lobo, muchas veces “el lobo viene”, efectivamente, pero nosotros siempre tratamos de tener la certeza de que no nos vamos a quedar dándole piñas al aire, trompadas al aire, y eso tiene sus riesgos pero es la forma en la que nosotros encontramos que podemos incidir mejor en el objetivo de que no falten medicamentos

¿Cuándo los consultan hay algún tipo de errores o aproximaciones equívocas de uso frecuente en los periodistas?

Si, por supuesto hay un montón de situaciones todavía desconocidas, algunos mitos fundantes muy instalados, y bueno depende quién. No sé si volvemos a Página y La Nación o estamos en una cosa más general, pero te diría que en general hay un retardo en que algunos conceptos se instalen, me acuerdo hace unos años cuando Mariana Iacono dio una nota antes de embarazarse. Mariana Iacono es una chica viviendo con VIH activista, ahora está en ICW, y es madre de una niña con su pareja que es negativo. Fue de las primeras que empezó a hablar en los medios de que como el marido es negativo y ella es indetectable, no se cuidaban en las relaciones sexuales. Y ahí lo interesante es que los medios nos llamaban para verificar si lo que Mariana decía era correcto. Entonces en este sentido me parece que si mañana sale alguien a hablar de un nuevo medicamento para VIH o una nueva cuestión vinculada al VIH en general los medios van a llamar a Huésped, para tener una fuente más o para chequear la veracidad de la información. Tanto si es de acá como si reciben un cable de afuera, de un tratamiento nuevo, una vacuna, una investigación etc.

Cuando hablabas de mitos ¿Me puedes dar algunos ejemplos? Si tienes algunos ejemplos de Página 12 y La Nación también me serían de utilidad.

No, me parece varias cosas, yo creo que en general en la sociedad y también en los medios conviven dos mitos contrarios, pero conviven los dos, y es que sigue muy asociada a la idea de sida= muerte y por otra parte, también esta idea de que dejó de ser un problema, que se soluciona con una pastillita ya está. Entonces son contrapuestos pero sin embargo me parece que conviven los dos y es interesante pensar eso.

Otro tema, es el tipo de estigma que genera el VIH es diferente al de otras infecciones y me parece que empieza a parecerse bastante al estigma que genera el COVID, en el sentido de: el

cáncer esta tan asociado a la muerte que el tipo de estigma que genera es que vos le contás a alguien que alguien tiene un tumor y ya empieza a medirte para ver si el cajón va a medir 1.80 o 1.85 y si va a ser de pino o de roble. En el caso del VIH es un estigma hacia atrás “¿Qué hiciste? ¿Por qué te lo pescaste? ¿Qué cosa rara hiciste?” y con el COVID empieza a pasar lo mismo en el sentido este, una pérdida de confidencialidad, además en general la gente no va a contar si violó la cuarentena; es un poco como lo del dentista con VIH, no ha casos reportados, pero todo el mundo, en principio: “no... yo el dentista...” porque es más fácil decir que fuiste al dentista y te infectaste sin querer, que pensar que tuviste relaciones extramatrimoniales y ni que hablar de si las tuviste con otro hombre y sin cuidarte. En ese sentido hay una cuestión que las historias de vida, creo que eso si mejoró muchísimo, pero de tratar de hurgar ahí en un momento estaba todo el tiempo el riesgo latente de pensar en los que se habían infectado de manera... digamos los verticales, como se le llama, como víctimas inocentes. Pero en cambios si hay víctimas inocentes quiere decir que hay víctimas culpables. Porque si vos adjetivás de un lado necesitás la contraposición y nosotros siempre trabajamos mucho para que esto no sea una línea que se instale. Lo mismo también más acá en los años con el tema de la población trans.

He leído algunas investigaciones en la que dicen que se está llegando a veces a una banalización del VIH en los medios de comunicación ¿Qué opinas sobre esta afirmación?

Yo no creo que todavía podamos hablar de eso en Argentina me parece que todavía convive fuerte esta idea de una... Digamos todavía creo que el estigma prima sobre los adelantos científicos, y que en ese sentido contribuye a que eso no sea tan así. Si me parece que ahí es un riesgo comunicacional en dos aspectos: Por un lado, en que los antivirales empiezan a ser víctimas de su propio éxito, como las vacunas, me parece que por suerte los más jóvenes no vieron morir a sus amigos, a sus familiares por enfermedades vinculadas al sida, en general, y entonces ese tratamiento de una pastilla o dos una vez al día sin mucho efecto adverso y sin toxicidades puede

dar lugar a malos entendidos. Entonces me parece que ese es uno de los desafíos comunicacionales que enfrentamos desde hace algunos años.

¿Y en ese sentido, la PrEP?

La PrEP tiene también ese desafío porque además no previene otras infecciones de transmisión sexual ni de embarazos no intencionales. La PrEP tiene que ser parte del paquete de herramientas la prevención combinada pero me parece que tener una solución al alcance de la mano y militar contra ella cuando evidentemente todos los años, por ejemplo, en Argentina hace 10 años que todos los años se infectan 6.500 personas y se mueren alrededor de 1.500 y tenemos un programa de acceso universal de terapia antiviral y todavía no vemos los resultados del I=I y se siguen infectado; evidentemente esa gente no necesita que nosotros le digamos si está bien o está mal el PrEP, no están usando el preservativo, y muchos de ellos están usando “PrEP on the wild”. Entonces muchos de los argumentos por los que yo defiendo el derecho de las mujeres a interrumpir su embarazo y eso no es promover el aborto, o defiendo el derecho de las mujeres a ejercer el trabajo sexual y que sea reconocido y eso no es promover que las mujeres decidan realizar el trabajo sexual. Del mismo modo me parece que hay que garantizar el acceso a las personas que deciden que la profilaxis pre exposición va a ser la forma para ese momento de sus vidas de prevenir el VIH y que eso esté como política pública, porque si no va estar clandestinamente, sin control médico, pagando caro generando inequidades en el acceso, Ponele aborto, ponele PrEP son las mismas explicaciones para mí.

¿En términos de prevención que temas crees que se deberían abordar en la prensa y en general en los medios de comunicación?

Por un lado, la educación integral en sexualidad, me parece que hay que hablar mejor de sexualidad globalmente y que eso va a traer beneficios en cuanto a la prevención de VIH, de ETS y de embarazos no intencionales y en la valoración de la diversidad me parece que todavía hay una

cuestión fuerte en donde la diversidad esta muchas veces (esto sí se ve claramente diferente en Página que en la Nación) está, en el mejor de los casos, entre comillas, irónicamente, tolerada, pero difícilmente valorada. Esto sí Página 12 le lleva años luz a el resto de los medios más masivos.

A nivel regional han surgido iniciativas destinadas para que los periodistas realicen una mejor comunicación con respecto al VIH. Cuando voy a buscar información sobre iniciativas sobre este tema, encuentro que es como si estuvieran desaparecidas, ¿Por qué crees que pasa esto?

Yo te puedo hablar sobre la iniciativa de “medios latinoamericanos sobre el sida” (IMLAS) que impulsábamos desde Huésped. En ese caso tuvo que ver con que un proyecto regional sin financiamiento no puede sostenerse y a partir de 2012 tanto de las agencias de Naciones Unidas como de algunos sponsors privados que tenían la iniciativa y de organizaciones y fundaciones internacionales, desapareció el financiamiento para esto, el trabajo con medios de comunicación. Yo creo que lo que tenía de interesante IMLAS, diferente a otras iniciativas, complementarias con otras iniciativas, es que era para canales de televisión, era para el registro audiovisual.

Y realmente era ir a jugar de visitantes, me parece que muchas de las estrategias de comunicación le hablan a los mismos y convencen a los convencidos. Entonces nosotros con IMLAS una vez llevamos, por ejemplo, a Elena a una actividad en San Diego, donde Elena pudo exponer sobre el rol de REDTRASEX y el trabajo sexual etcétera, con 10 de los principales canales de televisión de la Región. Público hostil, si los hay, para el trabajo sexual. Entonces lo que se dejó de encontrar es financiamiento, cada tanto seguimos en vínculo con algunos de los contactos que se fueron haciendo en ese momento, pero si no puedes viajar, no podés producir material, no puedes tener gente que revise guiones, y que pueda estar permanentemente en conexión con los realizadores audiovisuales, para que te tengan en el loop es difícil de sostener.

¿Cuán crees que es importante el papel de los medios de comunicación en la prevención del VIH?

Yo creo que es importante en función de que todavía para mucha parte de la sociedad, y lo estamos viendo con el COVID, el rol de medios de comunicación para formar agenda y para sacar conclusiones sigue siendo más relevante de lo que pensábamos sobre todo la televisión. Creo que está más repartido el tema de la agenda, durante los 90 y los 2000 la capacidad de instalación de agenda que tenía Clarín en la agenda de las radios y de la televisión era impresionante, ahora está mucho más repartido y también el hecho de que los periodistas sean su propio medio, independientemente de donde trabajen, a partir de su trabajo en redes sociales y esta idea de seguir periodistas y no medios es bastante interesante. Uno, en general, raramente se entera en twitter que por ahí es la red minuto a minuto, entonces rara vez se entera por medios, en general uno se entera por periodistas, que además trabajan en algún medio. Me parece que siguen siendo un jugador relevante, no el único. Me parece que es fundamental todo el tema de trabajo comunitario y de generar estrategias para mejorar el acceso a la salud, pero sin duda que los medios juegan hoy todavía un rol relevante.

Con respecto a la sociedad argentina, ¿Cómo crees que han incidido los medios de comunicación en la disminución de comportamientos de riesgos, por ejemplo? ¿Cuál crees que ha sido el gran aporte de los medios de comunicación?

Mi sensación es que el VIH fue una enfermedad muy mediatizada en Argentina desde el principio y en todo el mundo claramente, pero me parece que en Argentina, por lo menos a diferencia de América Latina, donde nosotros en algún momento habíamos hecho una investigación, aquí las noticias sensacionalistas o estigmatizantes eran más bien secundarias. En general los medios, aún La Nación más allá de los editoriales que seguramente estas encontrando y te están haciendo perder años de vida, pero en general lo que nosotros veíamos mucho, por

ejemplo, en trabajo comunitario (ahora llego a los medios) es que el VIH era una buena forma de llegar a las escuelas para hablar de sexualidad, a diferencia de otros lugares donde mencionaban que el VIH era la barrera para entrar; y eso me parece que tiene que ver un poco con el germen del VIH en los medios en Argentina, con la figura de Roberto Jáuregui que era periodista, inclusive si vamos un poco más allá vemos que por ejemplo, después durante un tiempo no lo hizo más pero.. Mirtha Legrand muchas veces tuvo mesas vinculadas al tema del VIH, Mariano Grondona que era un periodista que en un momento tenía mucha incumbencia en la instalación de agenda política hizo varios programas vinculados a ese tema, y Grondona es un tipo conservador el actor intelectual, el gestor intelectual del golpe del 66. Hoy se cumple 10 años de la ley de matrimonio igualitario en Argentina, y aquí también lo medios, obviamente siempre con excepciones y etcétera, pero en general los medios apoyaron y eso me parece que jugó un rol como para ver de qué manera se planta la gente frente al tema, me parece que eso influye en un punto en la disminución del tema del estigma, que se pueda hablar libremente del VIH, a seguir promoviendo el uso del preservativo, en general lo que nosotros vemos cuando aparece una noticia de una vacuna o un tratamiento es con mucha atención mediática, hoy esa es la mayor dificultad, esa sensación de que la gente ya sabe entonces no vale la pena seguir insistiendo con lo mismo, como si la historia del marketing no nos hubiera enseñado que aunque la gente sepa no se interrumpe, Coca-Cola no dice por cinco años ya tengo la generación viva que conoce coca cola, por 5 años no voy a hacer más publicidad total la gente ya sabe que Coca-Cola es más rica que el resto...

En general yo creo que sí hay un hartazgo en esa sensación de que ya se dijo todo lo que se tenía que decir, una búsqueda de historia de vida, pero esa búsqueda de historia de vida historias nosotros siempre las trabajamos con mucho respeto y mucho cuidado a la intimidad de las personas. Por ejemplo, nosotros en Huésped jamás aceptamos ser parte de una nota donde una persona quisiera dar testimonio pero no de frente entonces que lo dé de espalda, pues para nosotros de

espaldas tienen que estar los violadores y los asesinos, no las personas con VIH; entendemos el tema de no querer dar la cara entonces preferimos que ese no sea un testimonio. Yo creo que no sirve en este tema del VIH salir de cualquier modo, ¿bien o mal lo importante es que hablen? yo con el VIH creo que para que se hable mal es preferible que no se hable porque realmente el daño que puede hacer una mala comunicación me parece que es mayor a dejar pasar esa comunicación, ya tener que salir a explicar el error, ya el daño está hecho de alguna manera.

En ese sentido, ¿Cuál sería la deuda de los medios de comunicación con el tratamiento periodístico del VIH?

A mí me cuesta mucho hablar de los medios, me parece que obviamente juegan un rol, y obviamente hay líneas editoriales, pero como te digo, por ejemplo, nosotros en La Nación encontramos siempre un espacio para poder difundir distintos temas no solo cosas biomédicas, obviamente hay cuestiones que son más complejas en La Nación, periodísticamente, estoy dejando afuera lo que son notas de opinión y esas cosas, pero por ejemplo, la primera nota que nos hicieron por un proyecto de disminución de la discriminación en empresas, el proyecto de empresas comprometidas en el ámbito laboral de Fundación Huésped, que fue más o menos en conjunto para un tema cuando salió una disposición del ministerio de trabajo que obligaba a no pedir el VIH en el preocupacional esa nota salió en La Nación, en la sección de empleos de La Nación que era el target al que se tenía apuntar, porque esto vas más allá de que lo vea mi mamá, lo importante era que las empresas empiecen a entender, que los laboratorios que hacen análisis en los preocupaciones empezaran a entender. Pero me parece que la diversidad de la sociedad argentina se ve expresada en los medios, obviamente de vuelta Página 12 es otra cosa, porque Página nació como un diario vinculado a los Derechos Humanos y rápidamente se entendió que los DDHH de tercera generación eran parte de esa agenda. Pero aún en diarios como La Nación y como Clarín con más complejidades, pero me parece que es difícil verlos como instrumentos monolíticos. El

Grupo Clarín es el mismo grupo que desde el año 2006 nos da todos los años una hora para hablar en la televisión de VIH a la Fundación y nos dona todo lo producido por la venta publicitaria y jamás se metió en cómo era el contenido de eso. Y esto es parte de cómo hay algunos temas vinculados a derechos que en Argentina realmente tenemos más procesados socialmente y ojalá que así se queden.

Enfocando un poco más entre Página 12 y La Nación ¿Cuáles son las diferencias que tú encuentras entre los dos diarios en cuanto al abordaje del VIH? Cuando a ti te consultan o a la Fundación como expertos.

Me parece que todo el tema de la agenda de derechos, de la diversidad, la agenda de cuestiones relacionadas al VIH por fuera de lo biomédico, claramente Página 12 lo encara de una manera muchos más profunda, interesante, genuina. En La Nación esos temas son más complejos, la Nación como diario con lo de matrimonio igualitario tuvo una posición fuerte en contra, lo mismo con aborto y entonces parte de lo interesante, yo cuando fui a hablar a diputados en 2018 por el tema de aborto cité parte de editoriales de La Nación donde hablaban en contra del preservativo, en su momento. Ahora, al revés usaban el tema de que hay que fortalecer la distribución de métodos anticonceptivos para evitar los embarazos pero no el aborto, cuando se militó fuertemente en contra de en su momento del preservativo, por los poros y esa cuestiones, y después del DIU que era abortivo. Ahí sí, desde el punto editorial hay cuestiones de hecho. Por ejemplo, en situaciones de novedades científicas, trabajos de investigación, inclusive te diría algunos datos o investigaciones más sociales vinculados a población trans, por ejemplo, en general periodísticamente yo no te podría decir que es un tema vedado en La Nación, para nada, obviamente de vuelta Página 12 juega otra liga en ese sentido, me parece que es otro diario. A mí siempre me interesa más ir a jugar de visitante de ir a hablarle al que tengo que convencer, no al convencido. Pero esos es una deformación profesional que tengo. Igual obviamente con Página tenemos,

siempre, históricamente, una gran relación. Me parece que encontrar esas *grietas* (no en el sentido de la política Argentina), esas endijas que permiten generar comunicación asertiva en terrenos potencialmente hostiles me parece que es interesante, porque si no se regala el territorio.

Por más de que los periodistas intentamos ser objetivos siempre cargamos nuestra mochila de prejuicios ¿Hasta qué punto consideras que impacta esta subjetividad del periodista que escribe la noticia, en cuanto al tratamiento periodístico del VIH?

Bastante, muchísimo. El periodista en diarios (para no irme de tu unidad de análisis) tiene que en general venderle la nota al editor y salvo en unas excepciones es muy difícil que... ahora de vuelta hay una nueva generación, pero en un momento, por ejemplo, habían desaparecido los periodistas especializados en ciencia y salud, ahora desde hace unos años está la Red de Argentina de Periodismo Científico y los grandes medios tienen alguna persona más o menos conocedora del tema, pero en un momento, te diría alrededor del 2000 quien escribía en Clarín se fue a vivir a Washington (Paula Andaló), en Página estaba Pedro Lipcovich que escribía de psicología, en la Nación estaba Nora Bär, pero estaba muy circunscrita a su sesión de los jueves que era la única de ciencia y salud, pero era ahí; te diría que en 2006 / 2008. En principio me parece que en esas subjetividades está. Yo me acuerdo mucho cuando se presentó el T20 en Argentina que si no me equivoco fue en 2004 hay una periodista en la Nación que cada tanto escribe de estos temas, se llama Fabiola Czubaj, con la que no tengo particular cariño, ni ella por nosotros. Yo me acuerdo mucho que esta nota, Clarín le había dado en tapa. El T20 fue la primera droga inyectable y la verdad es que en su momento tuvo su ratito de importancia, después, rápidamente, cuando aparecieron los inhibidores de integrasa ya no tenía mayor sentido... Y estaba medio enojada con la noticia ella. Nosotros, ya no me acuerdo, habíamos sacado un comunicado hablando de la nueva droga y ella quería saber el precio en Argentina, como si nosotros tuviéramos algo que ver con eso. Y la nota trazó un desenojo. Pero en general, me parece lo que hay es la propia subjetividad que

muchas veces esa subjetividad llega hasta el punto de transmitir lo que está diciendo el experto, pero me parece que inclusive con las historias de vida y esas cosas en general quien lo hace, y si llegan a hacerse esa nota... hay en general si hay un buen tratamiento porque es difícil que alguien plantee hacer alguna nota, que se yo una mujer trans viviendo con VIH para después maltratarla en la nota. Seguro que no es través nuestro, esos desde ya, pero inclusive aunque fuera directamente, a lo sumo puede haber desconocimiento. Peor entonces ya es difícil pensar en hacer una nota, después está los temas más políticos cuando faltan o no medicamentos y ese tipo de enfoques, pero cuando se tratan historias y, qué se yo, puede haber más o menos sensacionalismo. Ayer se anunció una vacuna en estudio fase II de COVID19 y algunos ya están diciendo “EEUU encontró la vacuna, listo, voy a salir a chupar picaportes, total viene la vacuna” y la verdad es que esto tiene que ver también con malos periodistas pero va a haber siempre.

En ese sentido, me comentabas que uno de los puntos fuertes de Huésped y por el que los contactan mucho, era que estaban disponibles para los medios de comunicación y que por eso eran fuente de consulta ¿Hasta qué punto consideras que impacta la idiosincrasia propia del periodismo en el tratamiento informativo del VIH?

Nosotros, creo que, jugamos un rol de on the record y otras veces off the record, digamos hay un montón de notas que se publican sobre VIH donde no hay ningún testimonio de Huésped y es bastante sano que así suceda. Pero en general es eso, en principio hay algunas noticias desde el punto de vista científico de las que nosotros somos parte, sobre todo lo que tiene que ver con terapia doble, por ejemplo, somos parte. Después, hay denuncias de faltante de medicamentos y no solamente a nosotros, pero seguramente nos llamen. Cuando te decía lo de los tiempos y la disponibilidad es en el sentido de tratar de aprovechar las oportunidades que muchas veces aprovechar las oportunidades es mantenernos en silencio, muchas veces nos pasó, por ejemplo, durante el gobierno de Macri algunas denuncias de faltante de medicamentos, era una cuestión que

iba a suceder a futuro pero ahí nosotros optamos muchas por pensar que el primer lector de eso va a ser la persona que a vive con el virus y que tiene que ir el mes que viene a buscar el tratamiento, y el mes que viene va a tener su tratamiento, entonces ahí preferimos tratar de ver que está pasando, donde está trabada la compra, por ejemplo, directamente con el Ministerio. No creemos que siempre salir en los medios sea la solución. Todo el año 2016 fue tremendamente complejo en ese sentido y nosotros no salimos nunca en los medios. Ahora, yo tengo literalmente más de 300 mail cruzados con la jefatura de gabinete ese año, por una licitación retardada de 20015, que terminó saliendo en diciembre de 2016, y que si querés es desde ahí donde arrancan los problemas de faltantes ocasionales de algunas drogas. Eso a veces a algunas organizaciones de personas viviendo con VIH que nos quieren a nosotros marcar la agenda les molesta, llegó a haber marchas en 2017 pidiendo por la ley de sida con carteles de *¿Dónde está Huésped?*, son los gajes del oficio. Creía, creo y seguiré creyendo que para crear una nueva ley de sida hay que tener una coalición multipartidista para no pegarse solamente a los diputados que te caen bien porque el congreso funciona diferente, y hay que ser generoso en ese sentido. En 2018 podíamos haber tenido tener una ley de sida si no se hubiera partidizado por parte de algunas de las organizaciones, en mi lectura, la búsqueda de la ley perfecta, La ley perfecta es la que sale, es la mejor ley posible, no existe la ley perfecta.

¿Consideras que los Gobiernos deben tomar cartas en el asunto del tratamiento periodístico del VIH?

Qué tema ese... Yo creo que es muy complejo ese tema, me parece que hay que generar los mecanismos institucionales para poder trabajar por aquellos comunicadores que generan violencia y mala información, etcétera, e insistir en la opción racional, es decir, a mí con nuestros temas, con todas las complejidades del tema, claramente el tema aborto, el tema trabajo sexual, me parece que cruza otras líneas en algún punto, pero me parece que tenemos tantas razones para explicar por qué

los otros son los que están equivocados que lo peor que podemos hacer es generar mártires que se sientan censurados. Creo que hay que generar todas las capacitaciones, todas las conversaciones, obvio esto tiene un límite, digamos el nazismo no se discute diciendo “acá tengo un nazi y acá tengo una víctima del holocausto ¡Discutan!” Entonces es muy complejo el tema, pero me da la sensación que nosotros tenemos que entender que hay toda una aparte de la sociedad y me preocupa especialmente grupos de varones jóvenes a los que estamos expulsando de la discusión, sobre todo con el tema del feminismo, nada son grupos de pertenencia y estos grupos de pertenencia empiezan a ser, en muchos casos, por aquellos que no los expulsan de todo. Y entonces allí empiezan a encontrarse estas líneas bolsonarísticas, por decirlo de algún modo, donde obviamente el VIH también entra porque Brasil no cortó con Bolsonaro la provisión de drogas antivirales por ahora, probablemente no lo haga, pero seguramente todas las otras políticas... Pero flaco favor se le hace a la respuesta del VIH con todas las otras políticas; muchas veces para las áreas específicas de sida, yo creo que si eso es una falla histórica en Argentina, es un dispensador de medicamento y algunas herramientas de prevención. Me parece que falta mucho, pero volviendo a tu pregunta, me parece que hay que encontrar la forma, paso hace poquitos días aquí con la Defensoría del Público, que es un organismo creado a partir de la Ley de Medios, con el tema de si se iba a censurar ya no me acuerdo a cual personaje nefasto de los medios, y estás también en la era de las fake news, y en la era de tener que salir a desmentir. La Defensoría del Público no puede, no tiene la capacidad de. Lo que estaba planteando era justamente esto: generar como un debate, etcétera. Pero bueno son momentos de mucha tensión por quien ocupa el centro de la información; a priori creo que hay que generar los espacios de diálogo porque finalmente los derechos están de nuestro lado y cuando los derechos están de tu lado en algún momento, más tarde o más temprano, los otros se ven tocados por eso, pasó con el VIH y con el COVID, el VIH es de los otros hasta que vos tenés un primo que vive con VIH, y ahí se te acerca, y con COVID pasó lo mismo. Acá se empezaba, con el principio

de la cuarentena que era muy... donde los casos bajaban mucho era: “y al final no hay COVID aquí”, ahora todos tiene alguien que conocen con COVID, entonces ahí, empieza a operar otro mecanismo. Pasa mucho con la ESI, también con la educación sexual, inclusiva (yo esto con Elena lo hablé mil veces) el debate del trabajo sexual para mí también es un debate que hay que dar. Yo ahí saco el sombrero, lo que lograron AMMAR y RedTraSex es impresionante sobre todo por esto, porque quizás el movimiento más potente del siglo XXI, como es el feminismo, está dividido en ese tema. No fueron sólo contra los ajenos, sino que muchas veces contra los propios, que me parece queso se va a terminar ganado.

Yo le decía a Elena que la historia de ella y de AMMAR es tan potente que ella tiene que animarse a dar esas discusiones, desde la calma, la tranquilidad... Obviamente a veces hay que romper todo. No hay mejor aliado para luchar contra la trata que la regulación del trabajo sexual. Por ejemplo, con el tema de aborto el “salvemos las dos vidas” es un slogan espectacular, espectacular, es muchísimo mejor que educación sexual...La gente no lo entiende, se duerme... ¡”Salvemos las dos vidas” es espectacular!, después obviamente, no salva ninguna vida... Pero desde el punto de vista semiológico, es espectacular. ¿Cómo les dejamos la palabra vida? ¿cómo les regalamos la palabra vida? Y con el tema de Educación Sexual Integral es los mismo, con el tema de “no te metas con mis hijos”, ¿cómo que no? La escuela está para meterse con nuestros hijos, junto con nosotros y está buenísimo. Yo era de los que decía: “señora corrase, la escuela va a decidir que contenidos trabajan sus hijos”, y eso es verdad, pero también hay que decir: y ustedes como parte de la comunidad educativa, van a ser parte de ese proceso porque así lo marca la ley.

Nadie quiere secuestrar a sus hijos y pudrirles la cabeza. Y lo mismo me surge ahora, donde no tengo una decisión tomada, con el tema de salir a dar la discusión o no con el tema de ideología de género. La podemos poner entre comillas... Los dos estamos trabajando mucho con temas de neurociencias, porque eso es un tema muy interesante que se exploró poco, me parece. Lo

empezamos a trabajar más con el tema aborto, pero con VIH quizás sería interesante también. Si yo a vos, Alejandra te empiezo a atacar la importancia de la regularización del trabajo sexual, por ejemplo, que tiene que ver con tus valores, la parte del cerebro que se activa es la misma que si yo de golpe, estamos frente a frente y saco un jumbo, un revólver. Es el temor, es el miedo...ahí te paralizás. Entonces encontrar la forma de no hablarles a todos igual y de llegar para ir generando esos pequeños cambios que permitan ir generando, valga la redundancia, esos cambios es fundamental. Como se trabaja esta sensibilización es otra cuestión.

**Quisiera que me cuentes sobre la guía que hizo fundación Huésped ¿Por qué se hizo?
¿A qué necesidad respondía?**

Nosotros habíamos conocido la guía de la Kaiser Family Foundation y nos parecía interesante para tener una versión en español y cuando pensamos en hacer una versión en español, nos parecía también interesante poder relevar un poco que estaban diciendo los medios de la Región sobre VIH, entonces hicimos una pequeña investigación en el 2006 fue la primera de las guías y luego para 2008 para la conferencia de sida en México hicimos una segunda edición en conjunto con Kaiser, la otra también fue en conjunto con Kiaser, pero ésta ya con un público atractivo para ellos, más interesante que era toda la prensa de habla hispana que estaba cubriendo México 2008. En 2009 empezamos con IMLAS (Iniciativa de Medios Latinoamericanos Sobre el Sida) todo el tema de la sensibilización a periodistas fue un tema que previo y posterior a la guía, para nosotros es importante y la guía nos parecía que en ese momento sistematizaba bien algunas cuestiones que nos parecía relevantes

¿Cuál sería tu opinión frente a las guías que hace el estado argentino para periodistas?

Honestamente, no las vi en detalle, o no las tengo muy presentes como para dar una opinión. Supongo que estará bien, me parece que estos documentos son importantes para tenerlos por lo menos como guía justamente, más allá de la lectura, pero me parece que por lo menos deja en un

punto algún tipo de gold standard de tratamiento noticioso y eso me parece que es importante, no creo que se usen en demasía. Pero me parece que son importantes sobre todo cuando aparecen malos ejemplos y me parece que haber tenido previamente algún tipo de información de cómo poder tratar alguno de estos temas es interesante. Después a los periodistas no les gusta mucho que les digas como tienen que tratar un tema, por eso el lenguaje tiene que ser un poco más de sugerencia.

A 2020 ¿Qué aspectos cambiarías de la guía, o que cosas consideras debería tener una guía? O ¿Qué herramientas usarías si no fuera una guía?

Yo creo que haría algo más corto, tipo bullet points. En realidad la guía de Kaiser, si no me equivoco, tenía como un principio, una síntesis y después si querías profundizar tenía otros temas. A mí me parece que está bien tener algún un tipo de guía así, pero sigue siendo el uno a uno con los periodistas la mejor estrategia de ayudarlos a pensar el enfoque de las notas, eso nosotros lo hacemos muchísimo, llaman y dicen quiero una prostituta trans con 4 hijos, VIH... (Estoy exagerando y usé el término a propósito) y preguntamos qué quieres contar y ahí empezar a pensar y después, las historias de vida son muy potentes entonces ahí termina muchas generando también cambios.

Yo me acuerdo mucho que generó mucho ruido en 2014 esto de Mariana Iacono, ella hizo una nota en la revista Anfibia sobre que ella no tenía porque contarles a las parejas sexuales que vivía con VIH, y fue... ahí tenés un buen ejemplo de una información que de base es errónea y entonces hay que pacientemente corregir. Es ¿cómo que una persona con VIH no va decir en una relación sexual?, de ahí a la criminalización tienes un pasito pero si empiezas a explicar que en realidad no, no tiene obligación, que la responsabilidad en el cuidado es de las dos o más personas que formen parte de la relación sexual, que el 30% al menos en Argentina de las personas con VIH desconocen su situación, que hay muchas relaciones sexuales inequitativas, ni que hablar cuando

hay violencia, sacando las que hay violencia física pero muchas veces la posibilidad de proponer uso de preservativo por parte de una mujer es totalmente vedada culturalmente y todos los etcéteras.

Ni que hablar del momento de la relación sexual, si te pica un tobillo es una incomodidad tener que decirlo, y que el estigma y la discriminación justamente contribuyen a que esto se expanda y que nadie puede forzar al otro. Entonces, ahí cuando se arma esa polémica, hay gente que nos putea y ya y sigue pensando que somos unos asesinos al volante, pero me parece que ahí cuando hay requisitoria periodística hay posibilidad de ir generando pequeños cambios. Yo insisto con esto, me parece que los periodistas no están esperando una guía de este tema, si no la esperan en general no la van a leer, entonces es más bien un testimonio que una herramienta.

¿Es fácil actualmente contactar a personas que vivan con VIH y estén disponibles para salir en los medios de comunicación?

Sí. Depende, depende de para qué, pero en general hay muchas personas con VIH visibles en Argentina.

Generalmente lo que he visto como testimonio son también activistas

Bueno, sí. No siempre, pero sí.

De acuerdo con tu lectura de los periódicos ¿Puedes definir algún perfil hoy de la persona que vive con VIH en los medios de comunicación? ¿Cuál sería?

Hoy 2020 una mujer trans, y antes era un hombre gay.

Al principio era hombre gay, después creo que fue un joven que se infectó de su madre (los verticales), después fue una mujer, o no, al revés, primero fue una mujer, me parece, después un joven vertical, y ahora es una mujer trans.

¿Qué mensaje les darías a los medios de comunicación?

Que todavía hay muchas historias para contar, que no sean perezosos y las busquen.

ANEXO 2. ENTREVISTA A DIEGO MORA

Colombia. Comunicador social con especialización en Derechos Humanos y maestría en nuevos periodismos, comunicación política y sociedad del conocimiento de la Universidad de Valencia, España.

Fechas: 22 de julio de 2020

Diego Mora: La segunda fase es la misma investigación, pero incluí ahora información del 2019 o sea reciente además incluí España, están saliendo cosas muy chéveres para cambiar la forma de cómo se habla de VIH y sida y realmente sí he encontrado cositas, te lo digo porque no he terminado el análisis, llevo como 1300 artículos ahorita.

¿Qué metodología utilizas, usas algún programa?

Sí, yo estoy aliado con Búho, la cual es una empresa de análisis y medición de comunicaciones, yo trabajé con ellos cinco años en Colombia y tiene un software propio que se llama Clarity lo que es que me da la posibilidad a mí de seleccionar cualquier parte del texto entonces no me obliga a hacer un análisis de todo el artículo por ejemplo, puedo tomar las menciones donde dice VIH donde dice sida entonces me da mucha más información; porque yo puedo categorizar todo el artículo pero me quedo corto, cuando categorizo el contenido es un análisis mucho más profundo y ellos tienen este software que no es público que lo están empezando a explotar de forma académica, más para hacer consultoría de comunicaciones que era lo que yo hacía con ellos pero salió la idea y les propuse y nos ha traído muy buenos resultados entonces ha salido muy chévere, esto lo único que hace es la posibilidad de seleccionar una parte y poner las variables que tú quieras, el resto es completamente humano, no es un software que te dice aquí dijeron VIH y dijeron contagio, no eso lo tengo que hacer yo, noticia por noticia párrafo por párrafo para reconocer cual es el contexto en términos del lenguaje, entonces al final lo que me hace este

software es entregarme diagramas obvio hechas por mí y combinaciones, es más bien la posibilidad de no tener un Excel, es tener la información mucho más organizada .

Te cuento un poquito lo que yo estoy haciendo, yo estoy analizando también lo que dice La Nación y Página 12 sobre VIH en el segundo semestre de 2017, pero las variables no las pongo yo sino lo que hago utilizar la Guía Argentina Cómo comunicar sobre VIH.

¿La Guía Argentina?

Es la Guía con la que yo tengo base mi trabajo, es la mejor en Latinoamérica, te lo juro que yo conozco de las Guías y es la mejor.

A mí me parece que todas están muy parecidas, les suman o les quitan aspectos, pero son muy parecidas entre sí.

Para mí es mucho más fácil hacer análisis de datos que análisis del discurso, mis conclusiones son muy generales porque habla de 135 medios en 20 países, pero si lo vemos a términos de si la Guía se está utilizando o no yo no entro tanto, sino que más bien digo las palabras de más uso son enfermedad, contagio, etc; las que se deberían usar son estas y se utilizan en tanto porcentaje, entonces hago como el match ahí, pero solo nombro a la Guía como que es mi base para las variables también, pero de resto no uso más la Guía; pero eso que tú estás haciendo es muy chévere.

¿Cómo surgió tu interés por el VIH?

Esto es historia patria, yo en el 2008 entro a ser voluntario de una fundación en Colombia que se llamaba La Fundación Radio Diversia la primera emisora LGBT del país y al entrar a ser voluntario me empecé a acercar mucho más a temas de salud sexual y reproductiva, orientaciones sexuales, diversidad de género, expresiones de género y hay un tema que atraviesa transversalmente que es el tema de VIH, yo siempre fui como VIH fóbico o cero-fóbico, como que me hablaban del tema y como que me daba miedo, porque aparte yo siendo gay sentía que podría

estar muy cerca a..., pero era más como poner una barrera y decir eso no existe que en vez de irme de cabeza, investigar leer y hacer las cosas como debería hacerlas, pero bueno, seguí así y resulté haciendo un proyecto de reducción de riesgo en temas de consumo de sustancias psicoactivas para jóvenes LGBT y obviamente hay una relación directa entre el uso de sustancias y la responsabilidad en el sexo, y por todo lado aparecía el VIH y me presenté a una convocatoria que hubo, había una organización que se llamaba la Alianza que es de Londres, ahora se llama Front Line Aids y ellos tiene un programa que se llama Corresponsales Clave en todo el mundo donde hay personas que están reportando sobre temas de VIH, sida, Fondo Mundial, tuberculosis, malaria y en Latinoamérica no existía, entonces en el 2009 lo crearon yo me presenté y me escogieron como el corresponsal para Colombia en ese momento, fui a una capacitación en Lima, porque ahí fue el foro latinoamericano de VIH e ITS, cuando llegue allá me di cuenta que no tenía idea de nada, ósea que yo estaba viviendo en mi burbuja y que yo hablaba de contagio y de portadores y que hablaba de esa gente como si fuera algo extraño y siendo corresponsal para ellos tuve que empezar a investigar un montón, aprender a escribir y hablar del tema y eso fue como, la gente me cuestiona mucho cuando digo esto, pero fue como un primer amor con el VIH, porque lo encontré y dije me encanta esto, quiero trabajar sobre esto hacer cosas sobre esto, me involucré muchísimo, hice reportajes sobre el tema, me empecé a involucrar en toma de decisiones, hice parte del Mecanismo Coordinador de País que es el que lleva todo el trabajo con el gobierno para el Fondo Mundial, me vetaron del mecanismo por escribir artículos, me amenazaron; pasaron un montón de cosas alrededor, me involucré con organizaciones de trabajo en VIH, entonces fui vocero de una organización mundial, vocero regional de otra, cree una coalición de jóvenes LGBT, me involucré en el activismo super fuerte hasta que me amenazaron de muerte y entonces decidí parar un poco, porque ya estaba tocando a la familia, entonces me voy dedicar a lo mío, estudiar y me dediqué más a la academia, pero seguí haciendo cosas de activismo.

Estando trabajando en Búho precisamente un 1º. de diciembre que es el Día Mundial de la Respuesta al VIH, veo que hay noticias que están escritas así con un lenguaje desafortunado, digo yo, y les escribo al País en Calí y la Fundación BBVA en España explicándoles porque deberían usar otras palabras que no fueran estigmatizantes o discriminatorias, y lo bueno fue que me respondieron dando las gracias e hicieron los cambios en sus versiones web y entonces dije: “si se puede hacer, o sea si hay un trabajo por hacer, que en ese momento creo nadie hacia” no había un interés particular en eso, aparte de algunas organizaciones que trabajaban el tema de VIH pero algo tan específico con medios de comunicación no lo había, y ahí decidí escribir el proyecto de investigación, sin tener una oportunidad de financiamiento, sin tener la oportunidad de dejar rollarlo, pero lo escribí como para mí.

En el 2013 me presento a una convocatoria de la OEA, pasa el proyecto pero tenía que irme a vivir un año a EEUU, entonces me quedo en la entrevista en inglés, entonces el proyecto se archiva de nuevo y en el 2016 me postulan a la Arizona State University a un programa que tienen ellos de liderazgo, presento el proyecto que les encanta, presento la entrevista no les encanta pero me va bien y ahí viajo a EEUU y tengo la oportunidad de desarrollarlo como un proyecto de investigación, claro no era académico por más de que tenía el apoyo de la Arizona State, era mucho más empírico porque ellos buscaban más impacto social que otra cosa, entonces por eso no lo tengo así como mi tesis, como algo mucho más grande o con el análisis bibliográfico previo o la metodología de investigación super explicada porque no era la idea en ese momento y trabajo en el 2016 en eso y ahí es cuando me encarreto con el tema del lenguaje en VIH.

Bueno cuando empecé el proyecto era dirigido completamente a periodistas en el desarrollo del proyecto me di cuenta que esto era para todo el mundo, que era algo que definitivamente lo tenía que saber todas las personas porque a la final los medios lo que han hecho es satanizar el tema del VIH por más de 30 años y la gente estaba recogiendo era lo que le decían los medios y repetían,

entonces si un medio dice contagio mi tía va a ir a decir contagio, decidí que fuera para todo el mundo y empecé a aliarme con Organizaciones de la Sociedad Civil de Latinoamérica que trabajan el tema para hacer jornadas de capacitación, de sensibilización, así fue que en Argentina hicimos con los Jóvenes Positivos de Argentina hicimos la semana del VIH en los medios y estuvimos en Buenos Aires, en la Plata, en Mendoza en esos cuatro o tres lugares hicimos conferencias con estudiantes de comunicación de sociología, de trabajo social, de las ciencias de la salud, antropología, con periodistas hicimos encuentros, hicimos jornadas de prevención en temas de VIH para jóvenes, hicimos toda una semana de trabajo fuerte pero el tema era el lenguaje, así fue que estuvimos en radios, en medios de comunicación, me hicieron entrevistas, y en otros países ya fui exclusivamente a presentar la investigación y a hablar de por qué se debería hablar sobre VIH de manera correcta.

¿Cómo fue tu experiencia en la capacitación que te hicieron en Lima?

En ese momento el equipo de corresponsales tenía una cabeza, eso era de la Alianza Internacional pero ya no, ahora la persona que estaba como director de proyectos en ese momento es el dueño del equipo, porque la Alianza dijo cuándo se convirtió en Front Line Aids dijo nosotros ya no queremos ese proyecto miren a ver qué hacen, si lo acaban o si quieren seguir con eso pues sigan.

Eso lo dio una persona que trabaja en la Alianza que se llama Javier Hourcade, él fue mi jefe en el equipo de corresponsales, digo mi jefe porque yo era voluntario y estábamos trabajando con Cecilia Dávila, que Cecilia trabajaba en ese momento con la Alianza, pero después fue de comunicaciones del Ministerio de Salud y hace parte del equipo de la Guía con la que estamos trabajando tu y yo, ellos dos eran las cabezas del proyecto, entonces ellos llamaron a personas conocidas para que fueran a hablar sobre temas de VIH a la capacitación, entonces estuvo Elena de la REDTRASEX, Marcela Romero también estuvo que es de la REDLACTRANS, en ese

momento estuvo Kike Chaves que trabajaba con Aid for Aids en Estados Unidos, la gente de Vía Libre de Perú, Javier y Cecilia eran los principales capacitadores.

Y sobre las capacitaciones qué te parecieron...

Increíbles porque ellos daban las pautas para hacer un uso adecuado del lenguaje, pero además te enseñaban temas que tu no conocías, yo en ese momento no sabía que era el Fondo Mundial o no sabía la diferencia entre VIH y sida, o no sabía que tenía que ver VIH, tuberculosis y malaria, un montón de situaciones a mi alrededor que para mí eran súper externas y desconocidas, ellos la aterrizaron y me daban toda la información. Nos preparaban para realmente ser corresponsales en temas de VIH, eran muy buenas capacitaciones, eran de cuatro o cinco días, eran extensas pero aparte era la oportunidad de conocer al equipo de corresponsales en otros países y crear una alianza pero también una amistad entre todos y todas, y fue así como yo conocí gente de toda Latinoamérica con trabajo en el tema. Y al regresar a Colombia fue que empecé a buscar noticias, pero cuando tienes más contactos es más fácil.

¿Cuáles fueron los principales resultados de tu investigación?

Lo que nombro primero siempre es que 1 de cada 3 declaraciones en temas de VIH en medios de comunicación por lo menos en medios online en estos 19 países tienen lenguaje inadecuado y eso es un problema, porque hablamos de una tercera parte y eso es un montón de información que puede impactar de manera negativa en la sociedad y que la sociedad puede repetir de forma incorrecta, cuando hablo de lenguaje inadecuado hablo de palabras específicas como contagio, enfermedad, portador, confundir el sida con el VIH, venéreas, enfermedades de transmisión sexual, palabras que pueden tener una carga negativa en términos de estigma y discriminación.

Hay otra que me llama la atención y es que el 51% de la información no hace énfasis en el VIH es decir, nombran al VIH como una mención como que dicen por ejemplo, “Chalapo va a

jugar un partido de tenis a favor de la Fundación Elton John contra la lucha al sida” y lo más chistoso es que si no estoy mal como el 29% que son celebridades que están hablando sobre esto, entonces hay un montón de galas para esto, Fundación Huésped hace cada rato galas para eso, es la forma que tienen las organizaciones para sobrevivir, en España hay un montón de galas y estas lo que hacen es que llaman a los famosos y los famosos salen en los medios diciendo “Si estuve en la gala por la lucha contra el sida”, pero no hay nada más de fondo y yo digo que es un espacio que se puede aprovechar un montón sobre todo desde las organizaciones sociales para buscar embajadores de su trabajo, si yo fuera una corporación que trabaja por el VIH buscaría un famoso que fuera mi bandera para llevar el mensaje, este es el mensaje que doy cuando encontré también la conclusión.

¿Encontraste mucho el uso de la barra diagonal VIH/Sida?

Sí, eso es algo con lo que yo no me involucré mucho porque me abarcaba muchísima más información, pero es una constante que los medios de comunicación y las/los periodistas no sepan identificar cuando están hablando de VIH o de sida entonces se habla de VIH-sida de VIH /sida o se habla de VIH y sida lo he visto literal. Creo que en la segunda fase de la investigación he empezado a ver diferencias que hablan de diferentes casos de VIH y nuevos casos de sida lo cual me parece fabuloso, pero el uso de la barra diagonal eso es un montón de información la que sale, muchísima información. No hay un conocimiento claro entre el virus y el síndrome y para todo es una enfermedad, ni siquiera es una infección; entonces si hay un gran trabajo por hacer con los medios y periodistas para cambiar esa barrera que tenemos de entenderlo como si fuera una sola cosa.

¿Qué denominaciones erróneas encontraste para referirse el VIH y el Sida?

Vi una horrible en algún medio, decía como “el mal” lo cual me llamaba mucho la atención, también la enfermedad, en algunos casos buenos la infección, el virus del VIH y el virus del sida. Pero el mal ésta si la vi y me marcó.

¿Infección está mal o bien dicho? A nivel biomédico y social

Acabas de tocar un punto importante que es lo médico y lo social.

Está bien dicho. Para mí está bien porque estamos hablando efectivamente de una infección, no es una enfermedad y menos una contagiosa, es una infección trasmisible por lo que si estoy de acuerdo que debería llamarse infección.

Cuando uno escucha infección suena horrible, pero es la forma correcta, para mí es mejor que digan que es una persona infectada a que digan que es una persona enferma, por la connotación que tiene, una persona enferma indica malestar, una situación de malestar alrededor de la persona, una persona infectada puede ser asintomática por ejemplo en términos médicos podría tener mejor resultado hablar de personas infectadas que de personas enfermas o contagiadas, y es una de las bases que yo tengo en mi trabajo, porque para mí infección es una palabra adecuada para referirse al tema a pesar de que suene un poco fuerte.

Hablabas de lo médico y es que me he encontrado muchas veces hablan de pacientes, entonces los médicos salen a dar declaraciones o los directores de organizaciones que trabajan en VIH son médicos y hablan siempre del paciente como si fuera un conejillo de indias, como si estamos experimentando con el paciente, yo no estoy de acuerdo en utilizar la palabra paciente, en ningún caso ni siquiera en el medico porque cuando a mí me hablan de paciente mi mente se refiere de una vez a una enfermedad, es una persona enferma la que tiene que ser paciente, se puede hablar de una persona con VIH fácilmente pero el referirse a paciente me cuesta entenderlo como lenguaje adecuado; seguramente los médicos me dirán que es la forma de referirse a cualquier persona que tenga cualquier dolencia o lo que sea, pero en términos sociales no construye.

¿Lograste valorar en tu investigación si el uso de términos o connotaciones negativas se asocian con la redacción periodística o están vinculados con testimonios?

Ambas, hay un problema grande entre el periodismo latinoamericano, en esos 19 países en específico hay un problema al hablar del VIH porque hay un desconocimiento, los errores que se comenten por parte de los periodistas y los medios comunicación es por pura ignorancia y eso de donde surge del no uso de las guías, y por qué no se usan las guías porque son estas de 40 hojas y si yo soy un periodista que está en una sala de redacción donde tengo 10 minutos para escribir una nota sobre VIH no puedo leer las 40 páginas para escribir algo bonito o algo bien hecho y eso es lo que yo le critico mucho a las guías. El periodista debería tener una hoja donde explique “no diga... Diga...” una hoja con 10 términos y ya no necesitan nada más, si cambiamos 10 términos, cambiamos completamente todo y eso lo dice el artículo que te envié del Diario UNO de Mendoza, yo lo dije, y no lo había entendido hasta que lo vi en el titular, el trabajo no es tan grave son 10 palabras las que hay que cambiar. Pero si yo le presento al periodista una guía de 40 hojas, él la va a poner en su escritorio y no la va a volver a ver en su vida, entonces por ahí hay un problema y lo otro es que desafortunadamente hay una concepción del lenguaje sobre VIH construido desde los medios de comunicación y desde hace más de 30 años y entonces hasta las mismas personas que trabajan en temas de salud han reproducido estos lenguajes; entonces yo le pregunto a un médico por ejemplo, y él no sabe si hablar de contagio o transmisión y eso que es el médico. Entonces hay muchísima discriminación dentro de la salud, hay mucho estigma dentro de la salud con tema de VIH, a mí me paso particularmente que quise hacerme la prueba y el médico me dijo que eso estaba relacionado con la promiscuidad y yo le respondí así: “venimos a hablar de la prueba o de mi culo” porque se metió con el que no era, después eso no me quiso prestar su bolígrafo para firmar el consentimiento.

Entonces hay un montón de problemas en temas de salud, que resultan también en que no haya ese uso adecuado del lenguaje y pueda ser violento para las personas que acceden a servicios de salud, no hay servicios de salud amigables, o los hay muy pocos por ejemplo cuando hay la Clínica Condesa en México que tratan específicamente temas de VIH, o una organización específica que puedan tener diagnóstico, prevención y tratamiento, también como que hay ese manejo, pero si hablo de una clínica común no lo hay, y entonces por ahí surgen un montón de problemas porque los periodistas buscan declaraciones de medios.

Otra cosa que me cuesta pero lo entiendo es que las mismas organizaciones sociales que trabajan en este tema no hacen uso adecuado uso del lenguaje, entonces cuando el periodista va y los busca como fuente pues la misma organización está embarrándola diciendo algo que no debería decir, uno de mis proyectos es trabajar con ellos y ellas para que entiendan que tienen una posición política muy fuerte al momento de dar declaraciones a los medios de comunicación y que si hablan de una manera incorrecta pues eso se va a repetir y seguir repitiendo y a la final lo que está afectando es el propio trabajo que están haciendo.

Quienes más dan declaraciones sobre VIH...instancias como Naciones Unidas he encontrado unos errores grandísimos, los que mejor hablan es obviamente ONUSIDA pero en algún momento me encontré con declaraciones de UNICEF o de otras en las que se nota que no hay una construcción transversal del lenguaje entre las mismas agencias de las Naciones Unidas, sino que yo soy niños entonces yo me enfoco en niños, yo soy VIH entonces me enfoco en sida, ósea no hay una construcción del lenguaje interinstitucional.

Cuando le preguntan a la gente en la calle, es que mejor ni hablar y es desafortunado porque siento que no hay un proceso educativo, y eso es lo que yo más he reclamado, que pueda enseñarle a la personas o por lo menos a los periodistas a que tengan mayor responsabilidad social al momento de hablar de cualquier tema y no hablo específicamente del VIH, sino de cualquier tema;

yo quisiera haber visto en la Universidad una clase sobre lenguaje y derechos humanos por ejemplo, donde contaran cómo hablar de VIH, de racialidad, de la mujer, del movimiento LGBTI, de migración, pero no eso no se ve.

Hay algo en lo que he enfocado mi trabajo y es que este tipo de trabajo o de investigaciones no son para criticar el trabajo periodístico, porque como periodistas sabemos que somos muy sensibles a que nos digan que estamos haciendo mal nuestro trabajo, entonces no nos gusta que nos digan que estamos haciendo mal nuestro trabajo, entonces lo que yo siempre digo es que lo que se busca es reconocer que hay una necesidad de cambio para volvernos aliados, entonces mi mensaje es que el periodista si tiene 10 minutos para hacer una nota, y no sabe si escribir contagio, vuélvete aliado de una organización donde puedas escribirles por whats app y les digas oye se escribe contagio y te digan no se escribe transmisión, lo puedes hacer mucho más fácil, pero que haya ese sentimiento de responsabilidad social en el uso del lenguaje en su carrera.

De los resultados que yo encuentro, muchos de los errores se dan en las citas entonces por qué le exigimos tanto al periodista si desde organizaciones sociales que tienen mucha conciencia sobre el tema que usan términos que no están bien que no son correctos y desde qué punto le voy a exigir al periodista cuando no está interiorizado en las bases muchas veces.

Te hago otra consulta ¿qué importancia tienen los medios de comunicación en todo lo que tiene que ver con sensibilización del VIH?

Toda, porque ellos son el medio para llegar a toda la gente, las organizaciones sociales trabajan con muchas personas, tratan de difundir sus mensajes, nosotros tenemos las redes sociales por las que también hacemos sensibilización y capacitación, pero los medios son masivos entonces ellos sí que pueden mandar baldados de información y la gente la puede recibir, tienen una responsabilidad completa en generar este tipo de información correctamente; y ahí quería tocar otro punto, y es la responsabilidad de las agencias de noticias porque muchas veces los medios lo que

hacen es cortar y pegar, replican AF o AFP y me he dado cuenta, o bueno en el pasado, y efectivamente mucho problema radica de eso una noticia que sale de VIH desde EFE es replicada 20 veces en Latinoamérica es imposible que esa información no me moje que como ciudadano participe de redes sociales, algo de eso me va a llegar por algún lado, entonces hay una responsabilidad en las agencias de generar contenidos con un uso de lenguaje adecuado pero también creo que es una responsabilidad de ellos que entiendan que hacer copiar y pegar no es lo mejor y que hay una responsabilidad en que se pueda cambiar los contenidos que se encuentran de forma inadecuada que es también cuando recibimos la declaración y si vemos que sale una palabra mal y yo como periodista tengo en mi cabeza ese conocimiento de cual es la palabra a usar obvio no voy a cambiar la cita, pero puedo poner una nota abajo “para referirse de manera correcta no se debería usar la palabra contagio sino transmisión” por ejemplo, que eso ya lo he empezado a ver en algunos medios, eso es algo que yo he hecho cuando he realizado talleres a periodistas es decirles a los periodistas no cambien la cita porque eso también es como cambiarle la voz a la persona, pero si se pueden hacer anotaciones.

¿Cuándo has hecho esas conferencias con periodistas cómo ha sido el recibimiento por parte del periodista?

Ya te digo somos muy sensibles, la primera vez que la hice fue como esto está mal, esto está mal, esto está mal, entonces no supe vender el mensaje, no me fue muy bien no hubo preguntas ni siquiera, porque se sintieron completamente atacados, ya para la segunda dije bueno esto no está funcionando tengo que verlo de otra forma, entonces empecé a preguntares fue más una conversación, preguntarles: ¿Cómo escribían sobre el tema? ¿qué palabras deberían utilizarse, por qué creen que de verían utilizarse, Y empecé a hablar de mi investigación y a explicarles por qué sí y por qué no se debería hablar de una u otra forma, entonces ahí ya se vuelven más receptivos, cuando les digo es que tenemos que volvernos aliados les decía tenemos que volvernos aliados,

esto es una lucha social, tenemos que buscar que la gente con VIH tenga una mejor calidad de vida y nosotros somos responsables también de poder ayudar a eso, ahí sienta uno el granito para que empiece a surgir algo más bueno.

Ya después he tenido la oportunidad de compartir con periodistas que son mucho más receptores al mensaje, es más el año pasado la HF Healthcare Foundation que tienen oficina en Argentina y en México y ellos entregan anualmente unos premios para periodistas que han hecho trabajo sobre VIH, el año pasado premiaron a 12 periodistas y yo fui a darles conferencia a los que habían ganado el premio con el tema de VIH, entonces fue muy chévere porque ellos eran súper receptivos tanto que ahora somos amigos todos y creamos la Red Latinoamericana de Periodistas sobre VIH y sida la cual existe hace un año.

He encontrado a nivel Latinoamérica y mundial muchas iniciativas de sensibilización a periodistas para hacer trabajo de posicionar el tema del VIH en los medios de comunicación, pero cuando se van a buscar ninguna existe ¿Conoces por qué pasa esta cuestión?

Es financiación, no hay un interés particular en esto, yo fui parte de IMLAS pero pues se cayó, es que si no hay pata no hay quien trabaje y la Red que creamos hace un año y la está coordinando Leonardo de México que es todo lo que tiene que ver con VIH.

Yo por ejemplo, cuando empezó la pandemia del COVID, a mí me nacen las cosas así de manera esporádica, quería ver como las decisiones de gobierno en la pandemia tenían efecto positivos o negativos, entonces empecé a hacer un análisis de todos los países alcance a hacer análisis y nos presentamos a una convocatoria de investigación fuerte y no salió seguramente habían otros proyectos mucho mejores, pero pienso que estas iniciativas se quedan colgadas porque hay mucho interés en el trabajo, pero si no hay forma de financiarse y hacer trabajo por amor al arte en estos tiempos de cólera no creo. Eso paso con IMLAS, con Red 2020, afortunadamente no

ha pasado esto con la Corresponsales Claves porque se han estado moviendo y han estado buscando, porque me parece un proyecto súper bonito pero todo se reduce a financiación.

Hay noticias que trataban el tema de VIH como tal y otras que solo lo mencionaban.

De las noticias que tratan de VIH, que son las que yo estoy analizando, encontraste un tema que fuera de los que más trataran

Hablaban mucho de la prevención, de diagnóstico, de tratamiento e investigaciones, esos cuatro temas eran los más fuertes todo el tiempo, hablaban mucho menos de casos de estigma, de casos de discriminación, había una diferencia grandísima esos cuatro estaban así seguidos y estigma y discriminación abajo entonces ahí me surgió también como una necesidad de trabajar con organizaciones sociales para que puedan visibilizar esos casos de estigma y discriminación sin victimizar a las personas que viven con VIH. Yo siempre he puesto el ejemplo de Ni una Más⁵⁴ que nació y se convirtió en una bola de nieve que cualquier persona sabe que es ni una más y es un trabajo fuertísimo que se ha hecho en contra de la violencia hacia la mujer, algo así me imaginaba yo para el estigma y la discriminación de las personas con VIH, una campaña que tenga esta bandera y muestre esos casos sin revictimizar a la persona, y que mostrando esos casos haya un reconocimiento de fallas en toda la sociedad y cuando una persona no sabe por ejemplo que al hablar mal está cometiendo un caso de estigma o si se señalan a alguien que vive con VIH está cometiendo un caso de acto discriminación seguramente la gente no lo haría o sea podría ser más educativo el proceso.

Investigaciones todo el tiempo aparecen, también se hablaba de cura de vez en cuando lo cual es un poco problemático, porque se habla de la cura y hay mucha desinformación sobre la cura, en algún momento del análisis salió la noticia de terapia retroviral de inyección que era una

⁵⁴ Se refiere al movimiento Ni Una Menos.

inyección cada tres meses, los medios decían la cura del VIH y eso en términos epidemiológicos tiene unas consecuencias gravísimas, porque si yo soy una persona joven gay, que no tengo información sobre VIH y que vivo en lo rural y leo la cura para el VIH entonces ya no me voy a preocupar de protegerme, entonces hay una posición fuerte cuando los medios hablan de la cura; entonces yo soy mejor que no hablen de la cura, hablen de tratamiento, de prevención combinada, hablen de indetectabilidad, hablen de otras cosas, en esta segunda fase de investigación indetectabilidad es uno de los temas que se empieza a ver qué hace tres años no se hablaba, ahora si se habla de esto un montón.

¿Cuándo hablaste de prevención específicamente sabes de qué temas de prevención se hablaban, alguno que resaltara?

El uso del condón muchísimo, en algunos casos se hablaba de lo contrario a la promiscuidad, tener una única pareja o no tener relaciones sexuales, la abstinencia que me parece ilógico, eso no tiene nada de derechos humanos, ni sexuales ni reproductivos, también hablan de hacerse una prueba cada tanto tiempo que también es preventivo, aunque también es diagnóstico. Eso con respecto a hace tres años.

Ahora profilaxis para arriba y para abajo PreP, PreP todo el tiempo, lo cual me parece fabuloso si es que tuviéramos las garantías de que hubiese para todo el mundo.

¿No se lleva mucho a una medicalización de las personas?

Sí, aunque no me parece mal la medicalización si son temas preventivos, pero me parece mal que solo se utilice para la prevención del VIH y no de otras infecciones de transmisión sexual, entonces por ejemplo esto va a ayudar a reducir el nivel de infección de VIH, pero va a aumentar el de sífilis, por eso se habla de prevención combinada todo el tiempo porque debería ser combinada la PreP con el uso del condón, pero nada no se logra y aparte hay muchísima desinformación frente a esto lo cual me parece un problema mucho más grande y he conocido casos de chicos que se

toman Prep los viernes y sábados porque son los días que se van de fiesta y tienen relaciones sexuales sin protección y entre semana no lo toman, entonces es clave entender que esto no es un pre-day, es un tratamiento riguroso, aparte lo que están haciendo es perder adherencia si siguen así y se infectan de VIH no van a poder tomar Truvada, porque Truvada porque no va a ser adherente con el cuerpo

Yo tuve un foro en Bogotá, donde estaba la gente de Ministerio de Salud porque como se estaba hablando de la posibilidad de incluir Prep en Colombia desde la salud pública lo cual ya se está haciendo en algunas ciudades, pero hace un año no se estaba haciendo y les preguntaba a la gente del Ministerio que por qué no tienen estrategias de comunicación ligadas al Prep y la respuesta fue porque en el país no hay Prep, y entré (en el celular) a farmatodo y le mostré que se conseguía Truvada por 250.000 pesos ¿Tú crees que la gente no está tomando Prep? O sea que el hecho de que no hay información no quiere decir que la gente no llegue al producto. Ese es un problema grande porque si se dice que “hay un pepa que protege el contagio” porque seguro hablan así, pues yo me la tomo pero ni siquiera sé que me la debo tomar a cierta hora, que debe ser un tratamiento de todos los días que no se puede interrumpir el tratamiento para que sea efectivo, que los primeros días debe tener protección adecuada porque si no puede ser que se infecte y esa información no está, hay un problema grande en temas de prevención y esto ya es del gobierno, no de medios, pero si ahora veo solo Prep en medios de comunicación, condones siempre, pero aparte completan con un montón de mitos y barbaridades, o sea como ponte condón cuando se usa sexo oral o sea el porcentaje de transmisión con el sexo oral es mínimo y nadie usa condón para hacer sexo oral.

Pensemos que le estamos una tarea a un bebé de trigonometría, la gente no lo hace... no dejemos de pensar en el centro que es precisamente la gente, pensamos alrededor porque la gente dice hay si hagamos esto porque la gente lo hace, entonces eso es lo que visto que recuerde.

¿Cuál crees que es el papel del editor en el tratamiento periodístico del VIH?

Es terrible, el editor es el que más daño hace al lenguaje, o sea he conocido casos de periodistas que me dicen es que yo lo escribo correcto, pero se lo paso al editor y el editor solo quiere clics y me cambia el título y pasa. Me he encontrado con noticias que el título es horrible, pero el contenido está perfecto, me pasa muchísimo ahora que lo estoy viendo con medios de España que veo el título horrible, pero el contenido está bien y digo a esto parece que fuera firma del editor y hay una necesidad de... esto es como la guerra del centavo de los buses, palabras como la guerra del clic, yo tengo que llamar más gente a mi medio y entre más amarillista sea, obvio lo social se me va para el piso pero yo tengo que ser amarillista. Entonces si tengo que poner “102 nuevos casos de VIH en Montecarlo”, sino que tengo que poner “102 personas con sida se descubren” porque aparte se descubren, es horrible y creo que tiene que ver mucho con el editor porque lo conozco de causa, pero además siento que hay una necesidad de que seamos aliados de los editores pero es que si ya llegar a los periodistas es complicado a los editores es peor, esa gente sí que tiene un ego muy grande y es muy complicado acercarse, o no tienen tiempo, o no les interesa o siempre mandan a un periodista, es difícil, no hay el interés por hacer uso adecuado del lenguaje para ellos, ellos están pensando mucho más en un marketing que en una necesidad de hacer algo social, no todos y no todos los medios, pero es casi generalizando algo que bueno que pasa.

¿Hasta qué punto crees que impacta la dinámica del periodismo del día a día en el tratamiento que se hace del VIH en las noticias?

Para mí, es muchísimo, pero es porque cada vez vemos menos periodistas especializados, o sea hay una degradación del periodismo muy grande, antes habían periodistas para temas específicos de salud, ahora eso es casi que todo el mundo es freelance y todo el mundo tiene que saber de cualquier cosa y eso es una problemática porque no todo el mundo tiene por qué tener la información para escribir bien sobre todos los temas y menos si no tiene tiempo, porque bueno si

yo tengo que escribir sobre VIH pero no tengo ni idea, pues me la leo, pero es que si me la leo pierdo una hora. Entonces es complicado y creo que la naturaleza de la tecnología y de la inmediatez de los medios ahora afectan muchísimo el uso del lenguaje adecuado en temas de VIH, muchísimo, no hay tiempo, es que no hay tiempo, todo tienen que ser ya, tiene que salir ya en redes.

Las redes se convierten en una cosa muy loca también porque, o sea yo quisiera hacer un análisis de redes también porque es una locura, pero esto si afecta mucho.

Cómo afecta la subjetividad del periodista el tratamiento periodístico del VIH, los preconceptos que tiene

Creo que tiene que haber algo que conecte con tu corazón, si no conecta con tu corazón, te vale nada, o sea si no es algo que te apasiona lo lees lo miras lo investigas, pero lo pasas por encima, tiene que haber una conexión para que sea realmente efectivo y conectar a los periodistas con este tema es muy complicado también y más ahorita que ahora los mensajes son “ay pero la gente ahora no se muere de VIH”, “ay pero ya hay tratamiento”.

¿Crees que eso ha llevado un poco a una banalización del VIH en los medios de comunicación?

Sí lo cual no veo tan malo, si hablamos de que cambiamos de satanizar a banalizar creo que hay un avance, pequeño pero hay un avance, ahora tenemos que mandarlo a educar, ya existe la posibilidad de que más gente conozca sobre VIH y que se den cuenta que no es “el cáncer de los gays” que suena horrible pero es que así los escribían hace 30 años, o sea creo que hay una mayor información que se banalizado un poco, ahora veo que los medios dicen se le ha perdido el miedo al VIH, por los tratamientos y porque la gente ya no se muere de eso, por lo que hay mayor posibilidades de infección, lo cual no me parece malo decirlo porque en realidad sí, ahora hay menos miedo, no sé si la palabra sea “miedo”, hay mayores riesgos pero menores impactos,

entonces creo que la gente lo está tomando de esa forma y no está bien porque la idea es acabar con el VIH, que sea una epidemia que se pueda terminar.

Los medios si han banalizado, pero creo también están empezando a tener una postura mucho más educativa, o sea hablando de otras cosas de Prep, de cosas que la gente no sabe y que pueden llegar a beneficiar mucho.

Cuéntame tu opinión sobre la Guía que hace el Ministerio de salud de la Argentina...

A mí me parece un producto increíble para Organizaciones Sociales y para personas interesadas, pero yo no estoy de acuerdo con las Guías para periodistas porque para mí sentir no sirven, a no ser que el comunicador o el periodista conecten con el tema.

No sirve porque volvemos a lo mismo, un periodista no va a tener tiempo de leerla, a no ser que sea una persona que le guste aprender muchísimo de todo y la lea el fin de semana, pero en términos generales es una Guía que puede presentar información correcta de cómo hablar, de cómo referirse al VIH, aparte toca temas más específicos como por qué no tomar ese mensaje bélico de la lucha, cosas que me parecen super valiosas, lo cual es fabuloso. A mí me parece que es una herramienta que puede servir muchísimo, siempre la referencio en todo o sea como que se la entrego a la gente, la envío; aparte me parece que está muy bien construida conociendo otras Guías, pero la del Ministerio tiene gráficamente los textos son cortos, es fácil de entender, para mí funciona muy bien por eso es la base de mi trabajo.

¿Consideras que los gobiernos deben tomar cartas en el asunto sobre el tratamiento periodístico del VIH?

No, porque podríamos entrar en temas como la censura, no definitivamente no. Creo que podría tener un trabajo educativo el gobierno, generar herramientas para que los periodistas conozcan, hacer proyectos de socialización, hacer capacitación, pero tanto así como regular no.

¿Qué crees que se debería hacer para mejorar el tratamiento periodístico sobre VIH en medios de comunicación?

Creo que es un proceso educativo. Para mí todo nace de los procesos educativos, si existieran estas cátedras de lenguaje y derechos humanos, si existieran como tarjetas donde me digan qué palabras usar y no usar, no las guías, donde se hicieran procesos anuales de capacitación a periodistas, donde se llegarán a las universidades a hablarles a las personas que van a ser periodistas, todo es educativo para mí creo que esa es la forma de llegar. Otro de los consejos que yo doy siempre, es que nosotros, cualquier persona somos agentes políticos en nuestras comunidades, entonces mi mamá por ejemplo, ya no habla de enfermos de VIH y eso es valiosísimo ó sea que nosotros las personas que tengamos ese conocimiento podamos esparcirlo así sea a nuestras comunidades cercanas, a los aliados cercanos, mi familia, mis amigos, mis tíos, eso se va convirtiendo en una pirámide, se va esparciendo el mensaje y eso tiene mucho beneficio. Creo que esas son las dos cosas igual sigue siendo un proceso educativo, pero con otra audiencia.

Y las organizaciones sociales tienen que si o si ser partícipes de esos procesos para educarse ellos y tener uso adecuado del lenguaje, pero también para para que aprendan a dar declaraciones a los medios de comunicación que tengan procesos de vocería que impacten de manera positiva no que sea salir a responder el 1 de diciembre que es el único día que los buscan, sino que tengan una relación mucho más cercana con los medios de comunicación para que puedan influir más en la opinión pública.

Me comentabas sobre los términos bélicos y VIH de casualidad recuerdas ¿Cuándo se da el cambio de término del día Mundial de Lucha contra el sida, a día de respuesta al VIH?

Eso es nuevo, máximo 2016 tal vez, por ahí creo yo que fue cuando empezó este cambio de lenguaje de empezar a quitar ese contenido que tuviera esa carga bélica como lucha, la guerra contra el sida, entendiendo también que es una forma de discriminar a las personas con, pareciera

que los estuviéramos bombardeando aunque sea discriminación positiva pero es violento; entonces si estamos pidiendo que la gente deje de ser violenta entonces también entre nosotros y entre nuestro trabajo deberíamos cambiar y creo que por ahí nació la idea porque en una conferencia vi esa necesidad de cambiar el lenguaje por uno mucho más amable más cercano, que generara empatía y no que tuviera esa imagen de bombardeo y de vamos a ayudarlos pero con golpes.

¿Encuentras un perfil de la persona que vive con VIH o sida representado por los medios de comunicación?

Sí, desafortunado, es una persona enferma, es una persona casi siempre mujer, eso ahora. En el 2016 Enfermo relacionado siempre como a pobreza, como la enfermedad de los pobres, suena horrible pero algo más o menos así, en ese momento más ligado a otro tipo de población, como Hombres que tienen sexo con Hombres, gays, personas trans, trabajadoras sexuales. Pero personas que no tuvieron oportunidades en la vida, siempre tenía algo de drama alrededor: las trabajadoras sexuales tienen drama, las trans tienen drama de discriminación y los gays también, pero aparte hablaban mucho como de personas promiscuas, sino personas que tienen muchas parejas sexuales, más o menos así era el perfil de esa persona, no se hablaba de personas profesionales, no se hablaba de una persona con un trabajo estable, no se hablaba de una persona estrato 6, casi siempre es ligado hacia abajo.

Ahora lo veo más ligado a la mujer, es más leí el término la feminización del VIH, con muchos problemas de violencia alrededor, pero también esa imagen de no es profesional, no es una persona con dinero, es el imaginario de una persona pobre con problemas en su casa, horrible. Que pregunta tan fuerte nunca me había puesto hacer un perfil de la persona con VIH en los medios.

Revisar noticia de Midium, las personas con VIH sufren un montón por leer noticias con mensaje inadecuado, el centro es la persona y hay veces en las investigaciones se nos olvida.

ANEXO 3. ENTREVISTA A JOSÉ LUIS TERRÓN BLANCO

España. Doctor en Comunicación y director del Observatorio de Comunicación y Salud del Instituto de Investigación de la Comunicación (InCom) de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB).

Fechas: 26 de junio de 2020 y 25 de noviembre de 2020

Cuando se habla de prevención ¿Cuáles son los principales temas que abordan los periódicos en tu investigación?

Soy incapaz de responder a lo que me preguntes, en primer lugar, porque son 12 o 14 años, porque son tres países diferentes, en tres momentos diferentes, diarios completamente distintos. Pero empecemos por lo último, cuando hablas de prevención, lo primero es que debo reconocer que lo he estado haciendo mal hasta hace dos años, porque cuando he tratado el tema de prevención me he dejado llevar por lo que aparecen en los medios de comunicación o lo que se entiende por prevención; pero nunca lo he visto hasta lo último que publicamos hace un año escaso, desde la perspectiva de la prevención combinada, si ahora tuviera que volver a hacerlo siempre tendría en cuenta el tema de la prevención combinada, lo divertido del caso es que le preguntas a cualquier periodista ¿Qué es prevención combinada? Y nadie lo sabe, si miras en cualquier guía y apenas aparece, es una barbaridad que no aparezca. Si le preguntas a activistas del VIH, algunos te lo dicen, otros más o menos llegan a ello por empirismo, pero es curioso como la propia ONU habla de prevención combinada como algún teórico que la desarrolla mucho, yo más o menos he llegado a ella a través de autores brasileños, y como hablando con la gente simplemente se habla genéricamente de prevención, y generalmente cuando se trata la prevención, suele ser una prevención biomédica, lo que quiere decir que todo lo conductual está afuera, como tienen cada escuela, cada autor, las cosas las llaman de distinta manera, pero la tercera pata es lo que podríamos entender como determinantes sociales de salud, y te das cuenta que generalmente la prevención es biomédica, y te das cuenta que detrás de ello hay una posición y una manera de verlo, porque te evitas muchos problemas éticos, políticos, etc, biomédica, (pues ponte un condón y ya está) claro,

cuando empiezas con determinantes sociales la cosa se complica más, porque ahí interviene la interacción social etc, y entonces evidentemente eso cuenta y para mucha gente es mejor no meterse en estas cuestiones, y lo conductual es lo más complicado, es muy fácil decir cambia, haz esto, haz lo otro, pero que luego la gente lo hace, cuándo lo hace, por qué etc, bueno eso se está viendo ahora con lo de la mascarilla, los jóvenes, etc.

Por lo tanto fíjate haz empezado hablando de prevención, y pues mira, yo lo primero que haría si tuviera que repetirlo todo, es entrar en la prevención combinada y mirarlo desde esa perspectiva, y te explico además un poco más, porque, en Barcelona por ejemplo hay asociaciones de VIH muy fuertes que solo te hablan de prevención biomédica, pero cuando la gente con VIH tiene problemas va a las otras asociaciones que tienen que hacer el tratamiento y el seguimiento psicosocial y estamos hablando dentro de la propia comunidad, no hablando de entidades. Luego el tema de lo Biomédico que empecé a ver con el tema de la VIH, aquellos diarios que tienen una línea editorial más de derecha, más conservadora se apoyan mucho en lo biomédico para no tener que entrar en otras cuestiones, que son lo que les podría hacer rechinar, por ejemplo dado que estás en Madrid el ABC, todo lo que sabía un médico, fuera de ahí ya empiezan los problemas y la contradicción con la propia línea editorial, en el caso de Argentina, no lo creo que fuera tan fuerte como ABC en el caso de la Nación, no lo sé, no lo he visto de cerca pero no creo que fuera tanto. Esto hablando solo de prevención, ahora si me preguntas cosas más pequeñas puedo contestar porque si me preguntas eso tan grande sería incapaz.

**Indiferentemente del país, ¿Encontraste similitudes en el tratamiento del VIH?
¿cuáles fueron?**

Una de las sorpresas que encontramos, es que no había diferencias ostentosas, por ejemplo, si has visto un poco los análisis que hemos ido haciendo, una parte era ver lo de las guías existentes y no había tanta diferencia ostentosa por países. Lo que pasa es que son investigaciones con trampa

y hay que reconocerlo, si coges unos diarios y no otros, los resultados son unos y no otros, es decir, cogemos dos diarios de gran difusión en Argentina con líneas editoriales distintas, pero que los dos tratan este tema y salen unos resultados, pero por ejemplo, en el caso de México o República Dominicana que conozco más el caso los diarios que escogíamos eran los mejores diarios, entonces qué hubiera ocurrido si hubiéramos escogido diarios más populares, entonces a lo mejor las diferencias si serian ostensibles. Por lo tanto cuidado con las muestras de los diarios de referencia de estos tres países, que fueron a lo largo de los tiempos que hemos mirado México, República Dominicana y España, pues los radios de diferencia no se distinguen tanto a la hora de usar expresiones, vocabulario, etc., se pueden diferenciar en otras cosas, por ejemplo se diferencian mucho si son capaces de explicar los por qué, en definitiva es una prensa que depende de las agencias de noticias, República Dominicana mucho, y México bastante más de lo que pensaba, qué significa eso, que informan pero no tienen la capacidad de explicar, por lo tanto hay géneros que se tratan menos y explicar además significa especialización, mayor espacio, mayor profundización, y ahí sí que hay una diferencia ostensible.

Resumiendo, en cuestión de vocabularios, acepciones, expresiones, en esos diarios de referencia no hay tanta diferencia y están bastante cuidados en todos, no se sueltan barbaridades, pueden haber errores, pero una de las cosas si vas analizando con calma las piezas te das cuenta que los propios profesionales de la salud muchas veces te hablan de contagio o te hablan de sida cuando te quieren hablar de VIH, entre otras cosas porque consideran que así los entiende todo el mundo, entonces los diarios pueden hacerlo mal pero no son los únicos.

¿Cuáles crees que son los principales errores con respecto al abordaje del VIH en la prensa?

No lo sé, sinceramente según van pasando los años focalizas y te centras más, cuando empezamos, por ejemplo, sino errores algo cuestionable en España era el tema de fuentes, las pocas

fuentes que había en el ámbito del VIH, habían muy pocas fuentes, eran poco creíbles, estaban poco institucionalizadas, si entendemos el término desde el punto de la periodística, no habían fuentes institucionalizadas del mundo de VIH y por ejemplo eso evidentemente los periodistas no lo percibían como un error, sin embargo, la gente que trabaja en el tema VIH sí. Es curioso porque te das cuenta que cuando se interviene se pueden llegar a resultados, te explico: que las primeras investigaciones surgen de un encargo de una federación que ya no existe de asociaciones de VIH y cuando se presenta, me acordaré toda mi vida porque lo pase muy mal, los resultados, me llevan a Madrid al Círculo de Bellas Artes a presentar los resultados a los periodistas que han escrito esas informaciones, y los resultados eran buenos o no tan buenos y se subieron por la paredes, entonces como era yo el que daba los resultados era el que recibía, y ahí se montó una especie de rifirrafe que recordamos porque habían activistas del VIH que intentaron recomponer rápidamente la situación para que no se rompiera con lo que se pretendía que era si había errores, por decirlo así, corregirlos. A partir de ahí se empezaron a hacer una serie de acciones coordinados entre esa federación que se llamaba Red 2002 y más que los medios de comunicación los periodistas, eso es uno de los grandes errores que hay en estas cosas, los medios de comunicación no son nada, un medio de comunicación firma un decálogo y ya está, pero luego quien escribe la nota es el periodista por lo tanto a quien se tiene que llegar es al periodista.

Fueron varios años de trabajar juntos de una manera u otra, y lo que nos sirvió en las investigaciones fue ver como en cuatro años aumentaron ostensiblemente las fuentes del ámbito VIH y se habían institucionalizado y en algunos diarios eran fuentes que se citaban tanto como las de los profesionales de la salud, evidentemente aquí entramos ya entramos en el tema de las ideologías, a veces aparecen o aparecían muchas más fuentes, o ONGs relacionadas con instituciones religiosas, Caritas... o más neutrales Cruz Roja, etc., eso se pudo ver y evidenciar a partir de un problema que había.

Otro problema que hay es si no hay especialización, no se pueden explicar los porqués, aquí hay un problema de base y es que se necesitan periodistas especializados en salud y si no hay especialistas en salud no se pueden construir discursos y dependes de los que vienen de afuera, sean de agencias o sean por ejemplo de revistas científicas que se han convertido en gabinetes de comunicación, y mucha de la información científica está hecha única y exclusivamente por las revistas que va a lanzar un paper con unos resultados, etc, etc, y el periodista lo único que hace es llamar por teléfono a su conocido de allá y dice “en relación a esto el dermatólogo del hospital Cline dice” y ya está. Ahí hay otro gran problema el por qué, el profundizar, etc.,

Luego otro problema que creo yo que hay es el tema de la feminización del VIH, un poco dependiendo como nos vaya, eso va por barrios, si ves globalmente que hay más mujeres infectadas que hombres es una visión, si te quedas en España por ejemplo por cada mujer hay seis o siete hombres es otra proporción, cuando hablabas de la feminización de VIH incluso con mujeres periodistas muy buenas decían “No y por qué vamos a hablar de esto” y entonces se invisibilizaba más, como además por estas reglas del periodismo y de la proximidad sueles hablar más de tu proximidad geográfica, territorial, lo que pase en África pf que importa, lo que pase en Haití pues que importa. Entonces eso es un gran problema que solo hables de lo próximo y eso significa que se tiene una visión muy parcial, por ejemplo, cuando hubo mucha información y muchas noticias del VIH en África, sabes cuándo, en el Mundial de fútbol de Sudáfrica, hasta convertirse en el gran terror y horror en el mundial de que iba a pasar, pero sabes qué ocurrió que es e mundial lo ganó España y cambió el discurso por completo, ya Sudáfrica no era un terror horror donde todo el mundo se infectaba y se moría, pero son esos casos excepcionales, lo que pasa en África pues no se sabe, quiero decir, pueden aparecer alguna información puntual por las razones que sea, pero es muy puntual, te hablo de África porque la tenemos cerca, pero lo mismo pasaría si les preguntas qué país de Latinoamérica tiene una tasa de infección disparada, etc, etc., pues todo el mundo te

diría yo que se, Haití, República Dominicana, a nadie se le ocurriría pensar en Chile por qué, porque no se cuenta y si no se cuenta porque se va a saber o por ejemplo, feminización, curioso las tasas, bueno ese cincuenta y poco % más de mujeres que hombres infectados, en qué país occidental ocurre exactamente igual, hablo desarrollado, en Estados Unidos en la población Afroamericana, pues si no se cuenta no se sabe. Es ahí otro grave error el ombliguismo, no sé cómo llamarlo, localismo, lo dejaremos en localismo, si creo que es otro gran error.

Y luego, ya acabó, aquí hay unas disputas siempre entre las dos partes, comunidad VIH / periodistas por otro lado, y que yo no sé dónde estoy, sobre si se habla poco o se habla mucho, unos tiene la percepción de que se habla mucho y que el tema no da para hablar tanto de él, y otros la percepción de que se habla poco; y luego percibes que no es verdad que se haya dejado de hablar tanto como unos perciben, no sé si se habla mucho o se habla poco pero en todo caso yo creo que lo importante sería a lo mejor hablar menos, pero hablar con más profundidad, más explicar . Otro de los errores, tú en Madrid tienes una persona cerca que sería la que tendrías que preguntar, que es Emilio de Benito es un periodista del País, es homosexual, está infectado y es muy sensible sobre el tema, es uno de los periodistas especializados que hay en España sobre periodismo en salud, es biólogo de formación y es referente en Madrid sobre estas cuestiones, ha tenido mucha relación siempre con la militancia en el ámbito VIH y ha sido muy crítico con ellos, aún siendo parte del colectivo, pero por ejemplo, dicen las guías “No hay que hablar de muertes” y él dice y ¿Por qué? explícame por qué no puedo hablar de muertes o no se debe hablar de muerte. Quizás en un momento dado se ponía mucho acento en la muerte, pero era por otra cosa, yo hace poco tuve que reparar una cosa para este de LGBTI de Barcelona y leía cosas de los años noventa, noventa tanto, artículos, y aquello eran unas cosas impresentables y por ejemplo el tratamiento que se hacía en relación a la muerte, pero es que ahora ya nadie hace ese tratamiento de la muerte cuando se habla del VIH, y por qué no hay que hablar de muertes acaso es que la gente se ha dejado de morir, no

hay que decir qué de esto no es verdad hay efectos secundarios, por ejemplo de otra cosa que no se habla: de efectos secundarios, no hablar de ello, pues si se supone que los antirretrovirales con cada generación los efectos secundarios son menores. Otro tema que por ejemplo desde mi punto de vista me duele mucho, quizás ya por la edad, la tercera edad, los mayores con VIH que existen, es que no hay que hablar de ellos, cuando además todos reconocen y también biomédicamente que envejecen antes, debido a los antirretrovirales, por lo tanto no sólo envejeces sino que se sienten biológicamente más viejos antes, y también con problemas cognitivos cuánto se habla del tema, nada.

Yo creo que sigue habiendo temas de los que se habla muy poco, y que creo que se deberían hablar. En el tema de los mayores había un revista muy bonita que dejó de publicarse, no recuerdo cómo se titula, hecha por un colectivo VIH, en la que el último número extraordinario sacaron después de archivar un par de años sin que saliera, salió el año pasado, estaba dedicada monográficamente a los mayores, entre otras cosas porque la mayoría de los activistas VIH que siguen vivos, pues ya tienen prácticamente mi edad o más, ya son mayores ellos, y siguen tirando de las ONGs, etc., lo cual conlleva a que hay otro problema, pero ese ya no es nuestro, es un problema de cómo funciona, no es de ellos sino de quiénes no les han relevado.

¿Qué paso con la Red 2002? Porque me ha pasado que investigando las diferentes iniciativas que se han hecho a nivel de Latinoamérica para que los periodistas puedan informar mejor sobre el VIH todas han desaparecido, salvo las fundaciones que trabajan en ese tema, pero las iniciativas que trabajan específicamente en esto todas han desaparecido.

En el caso de Red 2002 en España habían dos grandes redes por decirlo así, te lo cuento yo como neófito, ellos te lo explicarían de otra manera y a lo mejor mejor y más acertadamente, una era Cesida y la otra Red 2002, en mi punto de vista Red2002 está menos institucionalizada, era más horizontal, era más rompedora y transgresora pero con menos poderío económico e

institucional, Red 2002 vivía de las transferencias de dinero que le daba el Plan Nacional del Sida y cuando llega la crisis del 2008, creo recordar o algo por el estilo, y luego además sube el PP (Partido Popular) al poder, etc, etc., se acabó el dinero, entonces se acabó la Red, porque no tenían ni para el alquiler, ahí está en el caso del Red 2002, como ya te digo era una red mucho menos institucionalizada y menos ligada al poder, a los poderes, y como su discurso era no demasiado grato a las administraciones, pues se quedaron sin dinero y sin amparo.

Emilio de Benito ha estado de baja y se ha reincorporado de nuevo al País, porque a veces le veo que firma, si te pones en contacto con él y le puedes decir que es de mi parte, jajaja hemos discutido mucho, porque él tiene la percepción que yo me meto con él y yo que él se mete conmigo, y llevamos años, él es un referente. Luego hay otra persona que te pasará el correo, a la que le puedes decir que de mi parte también, es una periodista mexicana que lleva muchos años en Barcelona que era quien llevaba todos estos temas periodísticos en red 2002, que ahora sigue trabajando en otro proyecto que tiene que ver con la estigmatización laboral. Con ella puedes retomar el tema que de qué ha pasado en Red 2002, y también en el tema de esa relación que se ha perdido entre medios y ámbito VIH, de hecho, ella tenía en la cabeza el intentar relanzar algo, pero no ha acabado de salir que yo sepa.

Nosotros también intentamos lanzar algo, pero no, creo que estamos en otro momento y además ahora estamos en otro momento, en el que es interesante revisar toda la producción que se hace de documentales, transmedia, de series, ahí está la serie de Madrid Imperceptibles, todo ha ido cambiado. Etc.

En definitiva, era una cuestión de financiación dicho en dos palabras: no dinero,

De acuerdo con tus investigaciones en alguno de los diarios, ¿existe algún perfil de la persona que vive con VIH? ¿Cuál sería? ¿Se ha modificado con el tiempo?

No lo sé. Sería un atrevimiento de mi parte, sí que es cierto que sobre todo el VIH hombre que hace sexo con hombre joven, generalmente suele ir por ahí la cosa y prácticamente todo lo demás en España porcentualmente es mucho, mucho más bajo, por ejemplo, de prisiones no se habla nada otro gran hueco, incluso temas como la transmisión jeringuillas, prácticamente no se habla nada, hace muchos años que no se habla, transexualidad es igual a prostitución, prostitución que no sea transexual prácticamente no se toca, mujer como te contaba es aquí una cosa de África.

¿Se habla de tratamiento VIH en los medios de comunicación? Y de ser así ¿Cómo es que lo abordan?

Si, de tratamiento se habla siempre que pueden, cuando les echaban en cara que se hablaba poco del VIH varias personas siempre contestaban lo mismo, el día que haya que decir cuál es la noticia que estamos esperando todos, o una vacuna o un tratamiento rompedor definitivo cuando eso es noticia los medios enseguida tiran ahí. Por ejemplo, el caso aquí clarísimo ha sido la preexposición, en cuanto esto ha tirado adelante los medios lo han tratado con corrección en la mayoría de los casos, por cierto, la fuente siempre era la misma porque desde hace muchos años se ha estado moviendo desde una ONG de Barcelona, muy insistentes, con mucho poder, con mucha influencia, hasta conseguir que entrada dentro del sistema de salud público, y la postexposición fue el último gran tema en relación con lo biomédico que ha habido aquí. Así que, si se trata y ellos están a la espera, por ahí no hay problema y generalmente yo creo que se suele tratar con bastante corrección en los diarios de referencia.

¿Sabes si por ejemplo se informa dónde y cómo conseguir la profilaxis pre y post exposición, se indica dónde se puede conseguir?

Si, pero ahí depende también, es decir, hay muchas piezas, hay muchos enfoques la noticiabilidad está en que el *grupo A* dice o deja de decir. También tengamos en cuenta algo, cuando escribimos una pieza no siempre vamos a poder decirlo todo o decir lo que yo quiero que se diga,

porque en un momento dado el centro informativo está en el tratamiento, en la profilaxis, y en otro momento dado está en la discusión del parlamento de si se aprueba o no se aprueba. Hay que tener cuidado con estas cosas.

Pero yo creo que, para el tema del pre, para un ciudadano promedio lo más conflictivo sería por qué tenemos que pagar a alguien para hacer sexo y que nos infecta, o que no hagan el sexo, o que no sean maricones, o que no sé qué. Y el eje central era nos sale más rentable gastarnos dinero en prevención que el dinero que hay que gastar en tratamientos si alguien se infecta, esto es la economía de la salud, y por ejemplo, eso se explicaba muy bien, para mí el tema era que desde fuera podrías sentir que a la gente le costaba más aceptar, es que es más rentable.

En los diarios que vi yo hice un pequeño estudio, concretamente del País y del Mundo Diario y lo hacían bien, ninguna queja.

¿Consideras que los gobiernos deben tomar cartas en el asunto sobre el tratamiento periodístico sobre el VIH?

No, los gobiernos no, lo mejor que estos pueden hacer es quedarse callados, no creo que deban intervenir, si creo que deben facilitar, que para mí es completamente distinto, si el Plan Nacional del Sida se preocupa por facilitar el encuentro entre periodistas y ONGs cojonudo, pero no creo que el Ministerio de Sanidad tenga que decir a nadie nada, puede hacer algunas recomendaciones, pero hasta ahí. Yo creo que en estos casos debe ser más y por ejemplo un facilitador en este tema, o en la educación sexual de las escuelas que es un problema grande aquí en estos momentos, la educación en los institutos en las escuelas es escasa y por ejemplo no atiende a la diversidad, es de lo que los gobiernos se deben preocupar, pero no debe ser el que eduque sexualmente, se tiene que preocupar de que en las escuelas haya una educación sexual, ya te digo con esa visión de género, de diversidad, etc .

En clase me hacen reír, porque les preguntaba no hace mucho por este tema y decían “Un día te explican cómo se pone y se quita el condón y eso es todo”, todo lo que hemos recibido, y me acuerdo que la que me lo explicaba era muy divertida, muy salada, además decía yo soy lesbiana entonces ya sabrás lo que eso me interesa. En ese sentido ha de preocuparse por facilitar, es lo que creo que deben hacer los gobiernos, porque si abrimos la espita luego no hay quien la cierre, y si el gobierno es más de nuestra cuerda perfecto, pero no siempre está. Entonces cuando está el gobierno de... y suelta barbaridades nos subimos por las paredes, y lo primero que decimos es ehhy ehhy fuera fuera, no intervenga, no, ni en un caso ni en el otro caso facilita, esa es mi posición.

Además de tu visión como experto en el tema ¿Recomendarías alguna guía en especial?

No, todas las guías son similares, lo que si se es que los periodistas ni las leen ni las van a leer y dicen “Yo ya estoy harto de ser políticamente correcto y si tuviera que leer todas las guías que recibo no escribiría nunca”, tendría un montón de guías así (sube la mano hasta el techo), cómo tratar la esquizofrenia, como tratar la bipolaridad, cómo hablar de no se que..., cómo hablar de la discapacidad, imposible. Por lo tanto, yo creo que las guías son buenas intenciones, deben haber y existir, pero a veces sinceramente me pregunto si no las hacemos para nosotros mismos, de eso de tener la conciencia, que quiero decir, para que sirven para nada, para ser una guía, hago una guía, hago un decálogo y digo esto ha servido para algo, luego que la usen o no la usen mmmm. Creo más en que haya especialización en el periodismo, creo más que cuando se forman los periodistas en las facultades hay una asignatura que prácticamente ha desaparecido de los planes de estudio en España, excepto curiosamente en las facultades de la iglesia, que es Ética, si hay unos principios éticos mínimamente sólidos globales, sirven un poco para todo, lo otro es especialización, es lógico.

Hablando de guías, la guía de ONUSIDA tropecientas páginas no es manejable ni para mí, sin embargo, por ejemplo, CESIDA con un laboratorio tenía una guía pequeña, de cómo se habla

de cáncer, cómo se habla de VIH, etc, y era una guía muy pequeñita que leyéndote 3 o 4 páginas lo tenías todo, eso puede llegar a un periodista, la de ONUSIDA no, no puedes estar en la redacción con un mamotreto y otro, y otro. No sé si conoces la de CESIDA, se hizo en su día hace ya años, está aún en línea, y te la busco y envío por correo, entonces creo que es más manejable.

Creo entonces en la especialización y la formación, en España, por ejemplo, esta ANIS (Asociación Nacional de Informadores de la Salud) que está en Madrid, de hecho fuera de Cataluña prácticamente no tienen presencia, ellos constantemente están haciendo mucha formación para periodistas, es eso, yo creo que va por ahí. Luego un poco de sensibilidad, hay un colectivo de VIH que no sé cómo se llama, que hizo un proyecto muy bonito con fotografías en Valencia, donde un año decidieron que para hacer una exposición fotoperiodistas hicieran fotos de gente VIH e hicieron una exposición y se dieron cuenta que cuando el fotografiado, porque todo el mundo tenía sensibilidad, pero cuando el fotografiado era un heroinómano pues estaba en un callejón del barrio del Carmén, vale, y cuando era un homosexual, entonces se dieron cuenta de que las representación venia dada por la percepción ya preconcepción de la persona y fueron cambiado año tras año, y el segundo año era la gente con VIH que le decían a los periodistas que tenían que ser fotografiados, y las fotografías ya son distintas, y el tercer año era la gente VIH que hacían las fotos y entre lo que se representa el primer año y lo que se representa el tercer año las diferencias son tan ostensibles, entonces ahí era claro: los prejuicios, el estigma la sensibilidad... es fácil decirlo, pero como nos sacudimos de eso.

Ahí sí creo que es importante trabajarlo, no solo el tema de formación biomédica, esa sería por ejemplo mi crítica a ANIS que están muy centrado en lo biomédico. Centrarse en lo biomédico desde mi punto de vista es un error.

El estigma venía por el lenguaje, ahora a lo mejor el estigma ahora se nos cuele por la representación, incluso bien intencionada, habría que repensar un poquito eso, también para las guías, es fácil decir habría qué.

¿Decir infección del VIH está bien dicho?

Si está bien dicho, es lo correcto, en un momento dado para no hablar de sida empezamos a escribir todos VIH/Sida y ahora yo jamás lo escribiría así, y ahora sé que, si lo escribiera, aunque tardara más, lo que en un momento dado fue como un paso ahora lo veo buak (gesto de guacala) diría VIH y sida, sí tardaría más, porque las frases se hacen más largas etc. Digo esto porque a cada momento le vas dando una respuesta. Uno mismo se vio como respondió y seguramente algunas cosas las harías de diferente manera ahora.

En las fuentes de entrevista encontré una ruptura entre lo biomédico y lo social y hay errores en lo biomédico como “Paciente” o “lucha” que se reproducen desde la opinión de los expertos, ¿cómo valoras esto?

De lo que dices, vamos poquito a poco, lo de la lucha... eso es algo perdido, fijate que ahora hay también con el tema de la COVID, han salido tropecientos artículos diciendo “No hay que hablar de la lucha contra la COVID” y tal cual.. eso es una metáfora que utiliza todo el mundo que se utiliza desde hace cientos de años y no habrá manera de acabar con ella... incorrecta, estamos completamente de acuerdo y en el tema del VIH además ya lo dejó más claro que nadie Susan Sontag que además le dedica no sé cuántas páginas, todo el mundo se refiere a ella, etc. Pero es casi como un caso perdido, no hay manera de que desaparezca esa manera, esa concepción.

Sí que he decir que si yo fuera periodista más de una vez utilizaría lucha porque llega un momento que cuando estás escribiendo no siempre puedes ser correctamente político porque ya te hacen falta palabras o porque si no te repites con algunas fórmulas un tanto rebuscadas etcétera y

entonces se puede escapar algo, pero es diferente el que se escape de vez en cuando a que esté institucionalizado y esto de la lucha está institucionalizado.

¿Ha podido diferenciar, en cuanto digamos errores que se encuentren en el uso del lenguaje, si se da mucho en los testimonios de las personas entrevistadas o en la redacción innata del periodista?

Uy, es que depende de qué errores. Al final, viéndolo con distancia hay errores, y errores...El decir contagio o infección, mira es que... ¿qué quieres que te diga? Al final casi da igual. Pero yendo a la pregunta, una de las cosas que me venía a la cabeza, dependiendo de las distintas ediciones del estudio que hicimos fue: en la primera había un gran error a la hora de (no me salen las palabras...) entonces no se utilizaban *hashtags*, quiero decir, las palabras que utilizaban los documentalistas para archivar la noticia. Y había, salían verdadera barbaridades, pero no eran los periodistas, eran quienes habían hecho ese trabajo de documentalista, y cuando ponías ciertas búsquedas pensabas: “¡dios mío, si parece que estamos en los años 80’s!”, y no tenía nada que ver nada con los periodistas. Lo dijimos. En otra edición, en la siguiente, nos fijamos mucho en que sí, había errores, pero por ejemplo, proliferaban muchos los errores, sobre todo en algún diario, tipo *El Mundo* que utiliza mucho las negritas, etcétera, para destacar, en negritas, en destacados, en titulares, etcétera... Y nos advirtieron los propios periodistas, ¿eh? : “El problema no somos nosotros, son los editores. Muchas veces cambian los titulares, cambian las negritas (que son los destacados) o los destacados para llamar más la atención, por la tanto errores que puedes ver no son nuestros, serían de otra parte del diario” Y ahí ya entiendes ¿no?.. Luego vimos también que cuanto, y eso sí que quedaba clara en todas las investigaciones, cuanto más especializado estaba el periodista, menos errores cometía. Ahí sí se veía con mucha claridad. Y por ejemplo, se veía mucha diferencia en el número de errores (nunca hicimos cálculos, no íbamos por ahí) pero era

muy evidente si por ejemplo las noticias eran del extranjero, eran internacionales y estaban escritas por los corresponsales, habían muchos más errores, ¿vale?

Otro problema con los errores eran las agencias. Si una agencia se equivoca, depende del poderío del diario, muchos diarios acaban cometiendo el mismo error. Eso me llevaba a cuando hablaba con la gente de los colectivos estos *VH*, etcétera, cuando hablaban de “hay que hablar con los medios, etcétera...” yo siempre les comentaba y les decía que sí, que los medios son importantes pero yo, yo personalmente, primero me fijaría en las agencias. Además hay una gran dependencia de unas pocas agencias, y además, cuanto más pequeño es el diario, por lo tanto hay menos especialización, más dependencia de la agencia y casi casi de la única agencia. Que aquí puede ser Europa Press EFE, pero por ejemplo en Latinoamérica es mucho EFE, y recuerdo que cuando estábamos mirando lo de República Dominicana llegamos a la conclusión de que muchos de los errores que aparecían eran ya de origen, como simplemente cortaban y pegaban pues así quedaban... pero lo más gracioso es que en alguno de los errores buscamos en (esto ya no aparece en los estudios, esto ya era por cuestión curiosidad mía ¿no?) ,buscabas en Google y media América reproducía el mismo error, porque cientos de diarios reproducían corta y pega. Así de claro. Por lo tanto, eso también está claro que existe y que se da y teniendo en cuenta además que Europa Press tenía, ahora ya no lo sé, periodistas especializados en salud, EFE creo recordar que no, no tenía. A lo mejor ahora ya tiene, en estos últimos años, cosa que dudo porque ha ido la cosa a menos más que incrementarse. Por lo tanto, muchas veces eran las fuentes.

Otras veces es que reproducían textualmente lo que decían otras personas: testimonios, médicos, activistas... Es muy curioso comprobar como muchos médicos cometen, “cometen” errores por ejemplo, y nos les importa hablar de sida y no diferenciar de VIH, sida, etcétera... Hombre, evidentemente que si alguien lo sabe es ellos, o infectar y contagiar, etcétera... pero como les da igual porque lo que quieren es llegar a la gente realmente, y saben que la palabra sida la

gente entiende, y sin embargo, sino pueden pensar que no llegan, etcétera. Y se veían muchos errores de profesionales de la salud que evidentemente....No, no, no. Uno puede tener un día un despiste, tantos despistes...no. ¿Y qué es lo que hacía el periodista? Reproducir.

Testimonios, pues depende, porque hubo una cosa que sí me dejó un poco inquieto ¿eh? En el correo que me enviaste. Una cosa es testimonio yo testimonio, mi madre como testimonio, y otra cosa es la gente de los activistas de VIH, de las asociaciones estas que suele saber más que los médicos, que llevan, sobre todo los que son activistas, y que llevan 20 años con el VIH y más, vamos parecen metalistas 12:26 y ellos nunca se equivocan. Quiero decir, ellos nunca se equivocan, todos nos podemos equivocar, pero yo nunca les he visto equivocarse, sí que es cierto que a veces escuché conversaciones entre ellos discutiendo sobre tal cuestión, pero discutiendo médicamente, biológicamente, no desde el punto de vista, perdón, biomédico, no porque no supieran sino por si estoy más o menos de acuerdo o he leído que ahora dicen qué... ahora lo interpretan de esta manera...

Esta es la impresión que tengo en tanto que testimonios, ONG's, VIH, al menos de las que he tratado, que sobre todo son de Barcelona, pero que también he tratado de Madrid, del País Vasco, de Valencia. Y vamos, dan unas lecciones... Y luego....Y bueno hay una asociación de un pueblo, bueno un pueblo, una ciudad cercana a Barcelona, que son increíbles, lo que saben del tema y las historias de vida que te cuentan. Por eso ahí con tu correo sí que me inquieté un poco porque yo eso sí que no lo percibí ¿eh? En periodistas, en algunos médicos, y depende qué testimonios, sí.

Realmente hay una dependencia a contenidos biomédicos sobre VIH, la noticia la mayoría de veces es la investigación, la conferencia en África, o el nuevo prospecto de posible vacuna. Esas son la mayoría de noticias. Cuando consultan a especialistas, hay muchos de Fundación Huésped, porque el 70% es Fundación Huésped en Argentina, sí pasa que los

especialistas nunca te hablan de persona con VIH, sino de pacientes. A mí es un término que me conflictúa mucho, porque me parece que es de los más utilizados y la percepción social es muy fuerte. Porque un paciente siempre está enfermo, y siempre, generalmente, tiene sintomatología, entonces a nivel social y de derechos si veo que esa palabra es muy fuerte.

Sí, estoy contigo y me sorprende, me sorprende mucho porque... vamos, no he oído a nadie jamás aquí hablar de pacientes. De algún colectivo de estos ¿eh?, vamos, si a mí se me ocurriera decirle “porque vosotros como pacientes...” Saldría disparado por la ventana, por lo tanto, coincido. Quizás porque son de la Fundación Huésped, se me acaba de ocurrir... No lo sé, pero no, no lo entiendo y coincido contigo. Me sorprende.

Lo que vi es que si bien Fundación Huésped hace una incidencia política bárbara en Argentina, muy buena, marcan un poco la agenda a nivel mediático. Sí vi que cuando entrevistan al de la línea de salud, hay ese quiebre, si entrevistan al de la línea de sociales, no hay ese quiebre, por así decirlo. Las otras asociaciones que atienden punto de vista biomédico sí lo usan mucho. Las que van sólo por derechos de las personas que viven VIH o derechos de acceso a los medicamentos, si no usan esa palabra, pero tampoco te abordan esos temas a profundidad desde el punto de vista biomédico. Entonces eso me impresionó un poco.

Acá me pasó alguna vez que fui a una presentación de una organización que hablan mucho (no sé desde cuando se cambió el término) de *lucha* contra el sida. Que es un término que se intentó cambiar, no lo he logrado investigar, no sé si tú lo sepas desde que años se empieza a hablar de “Día internacional de respuesta al VIH” en vez de “Día internacional lucha contra el sida”. Pero es un término que lo utilizan desde ONUSIDA que te dicen “no hay que hablarlo así”, pero después tú ves artículos recientes y se les pega: la lucha, la lucha por todos lados... Y acá también escuché eso, que estábamos conmemorando el día de la *lucha* y hablaban “porque los seropositivos...” Hay veces me preocupa un poco como incidir

políticamente en los medios con un buen lenguaje para no sólo hablar del tratamiento y las novedades en el tratamiento. Porque si yo como periodista tomo a alguien que yo creo que es un “experto” en el tema y me dice algo que está mal, no voy a tener criterios de corregirlo: “señor no diga paciente, que está mal”. Se reproduce un poco ese lado desde el punto de vista biomédico.

De lo que dices, vamos poquito a poco, lo de la lucha, bueno eso es un... es algo perdido. Fíjate que ahora también con el tema del COVID o de la COVID, mejor, han salido tropecientos artículos diciendo “no hay que hablar de la lucha contra la COVID” y tal y cual... eso es una metáfora que utiliza todo el mundo, que se utiliza desde hace cientos de años y no habrá manera de acabar con ella. Vale, incorrecta, estamos completamente de acuerdo, y en el tema del VIH además ya lo dejó más claro que nadie Susan Sontag que además le dedica no sé cuántas páginas, todo el mundo se refiere a ella, etcétera. Pero casi como un caso perdido no hay manera de que desaparezca esa manera esa concepción ¿vale? Sí que he de decir, que si yo fuera periodista más de una vez utilizaría lucha, porque llega un momento en que cuando estás escribiendo no siempre puedes ser correctamente político, o político correctamente, o porque ya te faltan palabras, o porque si no te repites con algunas fórmulas un tanto rebuscadas, etcétera...¿no? Y entonces, pues e puede escapar algo. Pero es diferente, creo, el que se escape a que esté institucionalizado, y esto de la lucha está institucionalizado.

Desde el 88 si no estoy mal o desde el 86 que está instaurado el día ¿cómo lo vas a borrar así?

Y luego el tema del seropositivo sí que es cierto que hace años se leía y yo creo que hace años que no lo leo aquí. De hecho, la última vez, antes del confinamiento, que estuve en una conferencia con ellos aquí en Barcelona, hablábamos del lenguaje, así fuera, entre nosotros ¿no?, y yo les comentaba que el problema que podía haber con los lenguajes, que pasa con todos los

grupos que se convierten tanto en vanguardia, pasa lo mismo en un grupo político, feminista, etcétera, etcétera, acaban utilizando unos lenguajes que solo entiende ellos y que cuando habla con la gente de la calle no les entienden. Porque por ejemplo, me ha hecho gracia, eh, que hayas dicho lo de seropositivos, porque en todo caso aquí escucho más el término *serofobia*. Que mucha gente se pregunta que qué demonios es esto de la *serofobia* ¿pero seropositivos? Y discutíamos entre nosotros si merece la pena hablar de *serofobia* o hablar de otra, manera, para que todo el mundo entienda a qué te estás refiriendo, etcétera. Seropositivos....Personas que viven VIH aquí yo creo que está ya muy, también, institucionalizado, perdón seropositivos no, lo personas que viven etcétera. Se puede escapar de vez en cuando etcétera, pero no más.

Y lo que dices de biomédico, no biomédico etcétera, las organizaciones más biomédicas que hay en Barcelona, ahora hablo de organizaciones del ámbito VIH, no caerían tampoco en ese error, para nada. Además hay alguna que conozco muy de cerca que por ejemplo, su jefe no me cae nada bien ¿no? Pero que te he de decir que ¡es de un *escrupolós!* (*escrupuloso* en catalán). ¿Y por qué no me cae nada bien? Luego lo descubrí, porque dentro de las propias organizaciones del VIH los hay, siguiendo tu terminología, que hacen más hincapié en lo biomédico, y las hay que hacen más hincapié en lo que tú llamas social, y entonces entre ellas hay cierto... hay como cierta muralla por decirlo así. Y en un momento dado, hablando con estos más sociales, luego iré a lo científico, me dijeron así en confianza: “sí, sí, claro ellos son muy biomédicos, pero cuando la persona está no sólo destrozada físicamente nos lo envían a nosotros”. Por lo tanto, creo que entiendo un poco por donde vas pero he de decirte que yo aquí no lo percibo.

Biomédico, claro, lo que decías antes, fíjate que estabas hablando de eventos o de acontecimientos, y sin embargo, seguramente habrás encontrado poco que hable, siguiendo esa línea, por el tema de la prevención. Y una de las cosas que descubrí hace pocos años es que yo lo estaba haciendo mal siempre lo de la prevención, porque bueno hablaba de prevención en genérico,

como se habla aquí, y sin embargo no hablaba de la prevención combinada y recuerdo haber hablado con la gente del VIH por qué no hablaban de prevención combinada y algunos tampoco sabían qué era, y otros te decían: “bueno bastantes problemas tengo ya con el tema de la prevención como para liarlo un poco más”. Lo que sí es cierto y he podido comprobar es que cuando se habla de prevención, de las tres patas de la combinada, sobre todo se habla de la biomédica, prevención biomédica: preservativos, Prep, etcétera, etcétera. Todo lo que tiene que ver con lo que podríamos llamar determinantes sociales o cambios de comportamiento, después de todo es lo más complicado, ambas cosas, prácticamente no aparece cuando se habla de prevención. Prevención es algo biomédico mecanicista. Es más, si con la Prep podemos conseguir lo que podemos conseguir, si hubiera un seguimiento masivo, prácticamente habríamos acabado el problema, punto. Y esa sí que es una visión de algunos grupos VIH, no sólo de los médicos, más biomédica.

Por lo tanto, entiendo un poco lo que me vas diciendo.

Te hago una consulta con respecto a eso y sobre todo con respecto a las guías. Me impresiona un poco que no habla de prevención combinada en ningún momento, sino prevención enfocándose en el uso del preservativo. Los diarios sí hablaban de prevención y de la necesidad de una prevención combinada. La guía se enfoca mucho en lo que es la responsabilidad individual y no de la responsabilidad estatal y la responsabilidad del Estado en cuanto a este tema.

Claro pero es lo que... Hay bastantes cosas escritas y como no tengo la cabeza para estas cosas... un doctos húngaro con un nombre de estos de tres kas y no sé cuántas cosas, que fue el primero, murió ya, que hablaba de todo ello, que dicho en nuestro lenguaje sería algo así como esa noción neoliberal del individuo como sujeto responsable de y como si el Estado, lo que lo contextualiza como individuo en su ambiente no tuviera ninguna responsabilidad ¿no? Y esa es una batalla que llevan ciertos médicos, por ejemplo los epidemiólogos hablan mucho de este tema,

bueno hablan más etcétera, los determinantes sociales, determinantes sociales de la salud etcétera, pero que no, no acaba de imponerse esa visión ¿de acuerdo?, de hecho una de las personas que empezó aquí en el movimiento VIH, creo que también es positivo, no se lo he preguntado nunca, y que ahora trabaja en una organización internacional de estos IGS que es... no me acuerdo a qué corresponden las siglas, da igual, organización global de la salud... una cosa de estas... hablando de los de la COVID, fíjate él vive casualmente en algún barrio, en un barrio de estos del extrarradio de Barcelona donde la mayoría son inmigrantes ¿no?, y escribía que parecía mentira que no hubiera ninguna campaña en ningún idioma que fuera el catalán en barrios donde se habla de todo menos el catalán. Parece que no tiene que ver con lo que decías, pero sí tiene mucho que ver ¿vale? Pues es eso, en un barrio donde hay no sé cuántos que hablan urdú, porque no sé cuántos pakistaníes, no sé cuántos inmigrantes de Latinoamérica, no sé cuántos del Magreb, etcétera... Ni un puñetero cartel, tan tonto como eso, diciendo “usa mascarilla”. Si no son capaces de eso, imagínate de lo que planteas tú. No existe esa visión, y es curioso porque hace una semana presentamos un libro sobre comunicación y salud (mira te voy a pasar el enlace) a partir de ALAIC, los congresos de ALAIC, una compatriota tuya, Janett, que es de México con Pilar. Y cuando estaba la presentación, estábamos presentándolo, en el último congreso de ALAIC que fue hace una semana, diez días, presentando el libro hablaba yo de carencias en esto de los estudios de comunicación y salud, y una de las carencias que veía era precisamente el al menos nosotros como investigadores, no poner más el acento en los determinantes sociales y no construir la responsabilidad a partir del individuo. Que sí la tenemos, ¿por qué no? pero ojo, cuidada, limitada, y unas veces mayor y otras veces peor y siguiendo y a acabo ya, porque no tiró para delante la investigación, queríamos ver temas de... en México el tema de los determinantes sociales y la obesidad. Y de repente, claro estás aquí, en Barcelona etcétera, etcétera, una de las razones por la obesidad en México es la violencia, claro. Entonces, si no piensa en ello ni se te ocurre, pero sin en México no puede andar por las calles, ni

a ciertas horas, ni en ciertos...no ya barrios, si no puedes ir ni al gimnasio, aparte de que cueste dinero, etcétera, porque tienes que salir etcétera, etcétera... bueno, pues una de las razones del sedentarismo es el miedo a la gente que tiene la gente a salir, a hacer ejercicio. Buenos “es que coméis comida chatarra” cierto, pero si no hubiera tanta violencia, a lo mejor un 2% correría por la calle ¿no?

Sí, sí, tienes toda la razón del mundo.

Hay muchas guías, pues todas son realmente un poco parecidas, y cuando empiezo a investigar sobre las diferentes iniciativas que se han hecho a nivel mundial sobre que los periodistas tienen que aprender a comunicar mejor sobre el tema, todas se pierden por falta de presupuesto. Cuando investigo esta guía y le digo ¿y qué pasó? A una persona que participó en el diseño y trabaja en comunicación digital en el ministerio, me comenta que tuvieron inconvenientes de distribución por falta de presupuesto y que no se ha hecho un monitoreo de uso de la Guía antes de replicarla, ¿cuál es tu opinión al respecto?

Haz dicho dos cosas muy interesantes, que es otra de las manías que tengo, además me va bien que las digas... También lo dije la semana pasada: ¿para qué se hacen las campañas? Si luego no se evalúan he ahí la pregunta del millón, a veces parece que la campaña se hace para quedar bien, dicho así en plata “Hemos hecho algo” o “hemos hecho una campaña”, luego ¿esa campaña ha servido para algo? No lo sabemos y eso es habitual en todas, por lo que he ido viendo y además estoy obsesionado con el tema, tanto como cuando se habla de medios de comunicación como cuando se habla de campañas gubernamentales, da igual el ictus, el VIH o cáncer de colon, nunca se evalúa, es siempre lo más difícil, lo más complejo, encarece la campaña y generalmente acaban utilizando... dicen si la campaña es buena o mala, a partir de los mismos mecanismos que las campañas publicitarias: el recuerdo... se acuerda usted de... yo ya me puedo acordar de, pero es que aquí a veces o casi siempre son cambios de hábitos, de actitudes, de maneras de... yo ya me

puedo acordar de lo que usted quiera, pero si no he cambiado yo. Por lo tanto las campañas, pues no te extrañe porque es lo que es... generalmente es así.

Y habías dicho otra cosa... las guías y el uso de las guías por los periodistas. No sé si ya te lo dije la vez pasada, sino te lo digo ahora, porque para mí es una frase de estas que es para llevar colgada y que siempre digo a mis alumnos que supuestamente serán futuros periodistas, es: Hay guías de corrección absolutamente de todo, de cada trastorno, de cada enfermedad, ambientales, arquitectónicas... y decía Emilio de Benito que es el de salud (periodista) de toda la vida en El País: “si tuviera que leer las guías que me van enviando nunca escribiría nada, porque te puedo asegurar que tendría pilones de guías encima de mi mesa”, por lo tanto yo creo que las guías están llenas en su confección de buenas intenciones, pero que no alcanzan sus objetivos y que has de pretender los objetivos por otro lado que desde luego estas guías básicas no consiguen, porque no llegan, porque no se leen porque no se les hace caso, en la mayoría de las veces, por distintas razones. Y en concreto con las guías de VIH a mí me da la sensación, me ha venido ahora a la cabeza, que sí, prácticamente todas son lo mismo y es que además yo creo que podríamos hacer una especie de árbol genealógico y todas tienen tropecientos años y no se ha hecho ninguna guía hoy en día, dando un portazo a todo aquello y replanteándose de nuevo por ejemplo: muerte la palabra muerte en todas las guías dice “no la palabra muerte no tiene que salir” porque es estigmatizante, bueno pues a lo mejor ahora, hoy en día, nos tenemos que preguntar de nuevo si la palabra muerte tiene que aparecer o no, porque tampoco es que sea el mundo chiripitifláutico ¡ay que bonito, todos entre colorines y globos!, tenía su razón de ser cuando VIH y sida era igual a muerte pero hoy en día a lo mejor no, porque a veces a las cosas se les tiene que llamar por su nombre y volvemos al ejemplo de la COVID, yo soy de los que piensa aunque pienso que somos minoría por lo que he ido leyendo y viendo que las imágenes más crueles de la epidemia se deberían de mostrar en horas de máxima audiencia para que la gente supiera realmente lo que es.

Por lo tanto, guías, pues las guías se tienen que actualizar y no se ha hecho por ejemplo actualizando y no se ha hecho lo de la prevención combinada, actualizando incluyendo temas como el Prep o actualizando incluyendo temas como el chemsex que curiosamente en las publicaciones muy del colectivo gay, estos temas salen y salen bien planteados, pero es dentro de ese ámbito, fuera de él no sale... o sea que las guías, las guías... yo creo que habrían que rehacerse y seguramente habría que intentar llegar de otra manera que no con dejar un paquetito encima del periodista, pero bueno.

¿Cuán crees que es importante el papel de los medios de comunicación en promoción de la salud y prevención del VIH?

Mucho muchísimo, es el mayor instrumento que hay, pero el problema está en los medios de comunicación cuando haces segmentos de la programación, resulta que tienes el espacio mínimo donde aparecen las cuestiones dichas como se deben decir, pero en el resto de la programación que son 23hs 30 minutos o más no se hace para nada y en los programas de más audiencia menos aún y generalmente además cuando medimos que utilización hacen los medios de comunicación, ahora ya no hablo de los periódicos hablo de la televisión o de la radio, generalmente siempre analizamos los informativos porque es lo más sencillo, dejémonos de tonterías, y es donde menos errores y barbaridades se emiten.

Por lo tanto, habría que poner el foco más en otro tipo de programas y evidentemente en los programas de ficción, pero sin embargo los programas de ficción sí que están más analizados, sin embargo los otros programas: magazines, reality shows y demás... bueno por ahí puede salir lo que quieras y más y ahí es una irresponsabilidad de los medios evidente, ponen varias tonterías.

Luego también hay varias cosas que entiendo, esto lo he discutido a veces sobre todo con mujeres y nunca nos hemos puesto de acuerdo, tampoco entiendo que ciertos movimientos sociales no sean conscientes, quiero decir: si la salud es todo, no es nada, delimitemos. Y si tenemos que

promocionar la salud hagámoslo y hagámoslo para bien o para mal y es verdad que hay estigmas de todo tipo y de toda clase y de toda condición, pero tendremos que construir un discurso saltando ciertos estigmas porque queremos promocionar la salud. Ejemplo: muy delgada, anoréxica: mal, mala. Godo, gorda, una persona gorda, ahora diríamos una persona con sobrepeso ya no hablo de una persona con obesidad mórbida... ¡Perfecto! porque si no es gordofobia. No eh ¡no!

¿Verdad que coincidimos que anorexia mal? Bueno, pues no digamos que la obesidad es bueno. Cada cual que haga con su cuerpo lo que quiera, pero no podemos estar promocionando un valor que está en contra de... Luego está el tema de los condicionantes sociales, completamente de acuerdo y hace que por ejemplo España sea uno de los países del mundo con más niños obesos. Y sobre todos ¿quiénes? Los de las clases bajas, las clases sociales más bajas. Vale, de acuerdo, pero no por eso vamos a decir, como cuando yo era pequeño, que estar sano es estar gordo: “*Ay que niño más gordo, más guapo, más rollizo*”. Y por ejemplo, esto los medios de comunicación lo empiezan a reproducir ya también.

Por lo tanto, es siempre complicado, sí, pero todos tenemos nuestras responsabilidades, y creo que desde ciertos movimientos sociales a veces no se tiene tampoco, fíjate eh, tanta responsabilidad como se debiera. No sólo los medios de comunicación. Tenemos una ventaja: que los medios de comunicación siempre son los malos.

Qué consideras que es mejor ¿Una cobertura extensa y minuciosa del VIH, pero condensada en el mismo día? O una cobertura más superficial sobre la temática, pero distendida a lo largo del tiempo.

Está muy bien el llegar a la gente con las historias de vida, problema que encontramos nosotros al principio con las historias de vida, que eran demasiado dramáticas, extremas y llegabas a la conclusión que entonces mejor que no. Si todas las historias de vida tenían que ser una mujer fue violada a los 16 años y que luego tuvo una niña y que luego... al final nadie se identifica con

esa persona, pueden sentir empatía con ella, pero no con lo que intenta representar la historia, y mucha lágrima. Y eso por suerte, y si no esas otras historias de vida de superación, de superación personal, bueno hay gente que es capaz de y hay gente que no y la mayoría somos normales y no, nos deprimimos, nos hundimos, tenemos nuestros baches, no obstante estaría muy bien que hubiera historias de vida y sobre todo que se les dejara hablar a ellos, a las personas con VIH.

Pero tienes razón cuando todo se concentra alrededor del día uno, de hecho lo que estás haciendo es una sobreenformación y al final en vez de conseguir que se hable de un tema, yo creo que lo que se consigue es que la gente se canse y se abrume porque se habla solo de ese tema.

Por ejemplo: Maradona, hoy en todo el mundo se está hablando de Maradona, menos si eres un maradoniano piensas que pueden pasar otras cosas en el mundo, incluso te pueden ya contar algo interesante de Maradona y ya no le haces caso, porque ya has dicho bueno, ya he escuchado 15 minutos sobre Maradona, todos los diarios hablan sobre Maradona, etc. Pasan más cosas en el mundo y es un personaje lo suficientemente complejo como para hacer una serie.

Pues un poco te diría lo mismo con el tema del VIH y el sida, creo que es un error el concentrar en pocos días y casi preferiría menos y de manera más constante que grandes artificios una vez al año.

¿Consideras que las personas que viven con VIH son asequibles para salir en los medios de comunicación?

No, no lo son porque están estigmatizadas y lo saben, puede que no hayan teorizado sobre el tema pero lo sienten en primera persona y es muy difícil que acepten salir por muchas razones. Una de esas mujeres que te decía de aquí de Barcelona comentaba que ella había sido activista durante años hasta que quedó embarazada y que cuando quedó embarazada volvió al armario. ¿Por qué? porque no quería afectar a su criatura, porque enseguida los padres en la guardería harían o

dirían, porque luego los niños harían o dirían, porque ella no entendería, etcétera...y ahora que su hija ya es adolescente se lo ha contado y vuelve ella poco a poco a militar y dar la cara.

Depende los momentos de sus vidas, aunque parezca mentira han de volver a meterse en el armario, por ejemplo, en este caso, y me parece muy bien lo que hizo, quiero decir entiendo perfectamente que ella como madre hiciera lo que hizo, yo creo que hizo lo correcto porque si no hubiera sido un sufrimiento terrible para su hija. Porque “la hija de la que tiene sida...uy uy...” a ver quién juega con ella, quién va a su casa, quién la invita a los cumpleaños, etcétera. Yo también lo hubiera hecho.

Emilio de Benito decía: “¿cómo queréis que haga reportajes si no puedo incluir imágenes?”, porque el periodismo es lo que dices tú y no puedo incluir imágenes porque nadie quiere salir en una foto y gente de espaldas, que solo se le vean los pies, la sombra y tal y cual, colaba hace años, ahora ya no cuelan, por lo tanto o la gente da la cara o reportaje.

Muy poca gente se atreve y de hecho en Barcelona debe haber miles de personas con VIH o con sida, pero en la tele siempre ves a los mismos y en los diarios... por qué, porque hay estigma, no quieren salir... y cuando vez a alguien por primera vez dices: a este lo voy a ver muchas veces, ellos mismos te lo reconocen.

En las investigaciones, ¿qué aspectos has visto que han marcado que el VIH sea noticioso?

Es que depende de los periodos. Ahí hay varios estudios que han marcado distintos periodos en la historia del VIH y de los medios. Siguiendo algunos teóricos estaba pensando que por ejemplo, lo cita indirectamente... no me viene a la cabeza el nombre, da igual. Dependiendo de los periodos los medios de comunicación se han fijado más en unos aspectos o en otros, ahora, la noticia cuál es, la que nunca sale, quiero decir la que no se ha producido: la vacuna. ¿Cuándo el

VIH volvería a ser la portada? Cuando haya una vacuna. Mientras no hay una vacuna pues se irá hablando... más, menos, etcétera.

Es cierto que aquí, por ejemplo con el tema del Prep, que nunca se había hablado, cuando la administración asume el Prep hace que esto se hable más en los medios. Pero es que depende, estoy convencido que dependiendo de cada país, por lo tanto de cada contexto, se hablará en cada periodo, en cada momento de unas cosas y no de otras. Por ejemplo, Chile, no sé por qué Chile es el país de Latinoamérica con más infectados y que además ha subido la curva de una manera más brutal, el número de infectados. Pues supongo que allí, las noticias de los diarios harán mucho énfasis en eso y en el porqué. Y aquí, por ejemplo, ya te digo las noticias se están centrando más en el tema del Prep. Depende.

No obstante, está el tema este de las fases del estudio de VIH que si no las has tenido en cuenta...

Sí, las 5 fases históricamente, desde que empezó hasta ahora.

Correcto, ahí un poco sí te va marcando esos temas. A ver, yo me lo tengo que creer lo que dicen ahí porque evidentemente no sé qué pasaba hace 30 años, sinceramente. Sí que es verdad que cuando esta última vez tuve que ir a, ya te digo poco antes del confinamiento, hablar de estos temas con gente de VIH etcétera, por primera vez fíjate, leí noticias de La Vanguardia, de ABC, etcétera, de esos años del 83, 84, 85...puff brutal, brutal las salvajadas que se podían llegar a escribir. Por eso digo depende el momento y el país.

Viendo como es la dinámica de los medios de comunicación ¿no sería también importante hacer una capacitación de incidencia política en organizaciones sociales, de cómo llegar ellos a los medios de comunicación y posicionar todo lo que está pasando alrededor de estos temas?

Ayer mismo, colgué en el portal (ya sabes que yo hablo del portal de la comunicación etcétera) una cosa en catalán que se titulaba *La comunicació del tercer sector*, estaba a publicada por el colegio de periodistas. El tercer sector ya sabes que englobaría a todas estas organizaciones de las que hablas. Y lo leí, así en diagonal, es un texto breve, sencillote, sin más, que yo hubiera firmado, y una de las cuestiones que aparecía, aunque fueran dos líneas, es el desconocimiento de la dinámica de las rutinas, las agendas, etcétera, de los medios de comunicación por parte de las ONG's o de las asociaciones, etcétera, o que no se habían convertido en fuentes institucionalizadas por que los periodistas no confiaban en ellos. ¿Por qué no confían los periodistas en ellos? Pues en muchas ocasiones por que “yo necesito la noticia para dentro de media hora y no me puedes decir: ahora no te voy a contestar, ahora voy a buscar a no sé quién que sabe más del tema... uy es que tenemos que hacer una asamblea para decidir cuál es la posición que mantenemos sobre etcétera, etcétera”.

Conclusión, cierto lo que dices, se necesita formación, capacitación, como lo hayas nombrado, a las organizaciones, en este caso del VIH y aquí se ha hecho, perdón, se hizo años antes y de hecho, algunas lo añoran ¿por qué? Porque los más viejos del lugar estuvieron en ellas, pero se ha ido incorporando gente que no, y llegaron a la conclusión de que aprendieron mucho y de que les fue muy útil, y muchos de ellos se convirtieron en fuentes institucionalizadas en tanto que fuente que está en la agenda de, no de ese medio de comunicación, sino de ese periodista. Porque esa es otra de las cosas que cuando acabe esto te comento. Y lo recuerdan muy bien, y lo recuerdan como muy útil y muy necesarios. Ellos saben perfectamente que los medios de comunicación esa mediación y que si entiendes o sabes de ella apareces o no apareces de una manera u otra. Por lo tanto, completamente de acuerdo, igual que los periodistas. El problema es que muchas veces (y esto era lo que quería añadir) he observado que por lo políticamente correcto el periodista desaparece y aparece la empresa, y dice “el grupo Godó, el grupo Prensa Ibérica, el grupo no sé

qué, firman un manifiesto contra la violencia de género” pero ellos no es el grupo Godó o no sé qué, son los periodistas que están dentro de La Vanguardia, el Sport, no sé qué los que luego van a tener que tratar el tema de la violencia de género. Por lo tanto, son los periodistas en concreto con lo que hay que trabajar también y está muy bien el que se encuentran periodistas y gente de ONG’s y que se escuchen cada uno con su verdad y parte de esa capacitación para la gente de las ONG’s no es sólo el que sepan que si hacen una rueda de prensa a las dos ya es muy tarde o cosas por el estilo, sino que entiendan qué esperan de ellos los periodistas. Que haya compadreo, así de claro. Puede sonar mal, pero es que es así, que puedan entenderse, porque ambas partes van a beneficiarse, al final, como este mundo no es perfecto ya con eso vale, yo salgo y yo te saco, yo salgo mejor, yo te saco más correctamente, ya está.

ANEXO 4: ENTREVISTA A MANUEL DÍAZ

Argentina. Licenciado en Comunicación Social y Periodismo (Universidad Nacional de La Plata - UNLP). Consultor y capacitador en Marketing Digital y Social Media, responsable de la comunicación digital de la Dirección de sida y ETS del Ministerio de Salud de la Argentina.

Fecha: 28 de julio de 2020

¿Cómo valoras desde el Ministerio de Salud el abordaje del VIH en los medios de comunicación? Especialmente los escritos

Decir que la falla está en los medios y en cómo comunican está mal, porque es como una rueda, digamos culturalmente hablamos mal, nosotros desde el Ministerio hacemos un trabajo hace varios años y yo estoy al frente de lo que tiene que ver con la gestión en lo digital por mi expertís hacemos una línea de las que comunicamos que se llama “Hablemos bien” que tiene que ver con instar a como lo dice el título: hablemos bien, y empezar a determinar cuestiones que están muy instaladas, como hablar del VIH y el sida como que es lo mismo (pero recontra instalada) y así como otras cuestiones que ya no son tan generales como hablar de VIH y de sida, sino como

también hablar de contagio cuando en realidad lo correcto es transmisión, hablar de portador cuando en realidad lo correcto es persona con el virus, o persona que tiene el VIH o persona con VIH , para quitar la carga que significa hablar de portador, o sea una persona que porta, que carga con una enfermedad, entendiendo la realidad por la que estamos atravesando desde hace años ya, pero en esto de ser una enfermedad que antes, diciéndolo mal y pronto, te mataba, o sea te morías, y hoy por hoy convive con uno, sin llevarlo a ligera, siempre me gusta aclararlo, decir: “convive y vas a hacer una vida normal” pero tenemos que tener en cuenta que obviamente, tenés que tener tus cuidados, la medicación, el tratamiento antirretroviral puede tener, según tu metabolismo, una implicancia, una determinada afectación, no es tampoco que va a seguir siendo todo color de rosa.

Lo cierto es que (estoy usando unos términos muy antiguos) se ha transformado la enfermedad en una enfermedad crónica eso sí que es una realidad. Básicamente trabajábamos en eso, porque lo que se observa es que está recontra instalado a nivel cultural, digamos socialmente y te decía esto de la rueda, porque no le podemos echar la culpa a los medios pero no podemos negar que los medios potencian que eso se mantenga, que siga girando esta rueda y que se siga hablando mal y que se siga discriminando a veces a partir del lenguaje y con detalles que a veces son algo sensibles, digo sensibles porque no es que todo el mundo vaya a terminar comprendiendo o sintiéndose discriminado escuchar que hablemos de portador, pero hay personas que sí, entonces es entender esto para no dejar a nadie afuera y empezar a entender que se puede hablar de otra manera.

Nosotros encaramos, después por una cuestión que tiene que ver con el contexto en el que iba entrando el país en crisis, en cuestiones de ajustes de presupuestos, no pudimos recorrer el país como lo habíamos empezado a hacer haciendo capacitaciones o talleres donde tratábamos de abordar el tema con periodistas, con comunicadores...como para un poco empezar a sembrar esa semilla de algo que no se puede cambiar de un día para otro. En Argentina no tenemos posibilidad

de hacer, por cuestiones presupuestales y demás, acciones masivas, realmente masivas y contundentes, entonces por ahí se podía trabajar en las redacciones, se podía trabajar con estos grupos de comunicadores que terminan influenciando y generando en la opinión pública que algo se mantenga o algo se cambie, que algo se empiece a corregir. Bueno yo creo, por ejemplo, para darte un ejemplo que es nivel mundial, no sé cómo se verá en Madrid, en Argentina si se empieza a ver un cambio desde lo comunicacional que está costando, que todavía no se ve instalado, en lo que tiene que ver con la cuestión de género, el tema del empoderamiento de la mujer y empezar a manejar estas cuestiones, no te estoy hablando ya al extremo del lenguaje inclusivo, no te estoy hablando de eso, pero si en esto de empezar a tener ciertos cuidados en lo que se muestra, en lo que se dice, en función de esto y eso si se ha logrado.

Ahora en el tema VIH no, en esto sí que no se logra cambiar esta mirada y que siga habiendo un lenguaje tan mal aplicado al seguir viendo el tema por ejemplo de hablar de muerte, o hacer un informe y que el informe tenga música melodramática y esas son cosas que tratamos de abordar en la guía porque eran cosas que observamos y seguimos viendo y que están presentes en todo informe o en toda noticia que tenga que ver con el VIH. Esto es un poco también lo que abordé en mi trabajo de tesis: titulares y también el tema de la enfermedad como hecho noticioso, para no hablarlo durante todo el año, que eso también me abría el espectro, yo lo circunscribí a la semana mundial. Yo la justificación que hice fue que el tema de VIH no está presente en los medios todo el tiempo, y está presente sí en la semana del día mundial, por obligación, pero los días previos y los días posteriores es un tema que está dando vueltas en los medios, entonces por eso lo circunscribí a esa semana, también para acotar un poco el universo de mi investigación, de lo que yo estuve observando.

El VIH es un tema del cual se habla en esa semana, y si no se habla durante todo el año y se habla durante esta semana y los ojos están puestos en esa semana o en ese día no es tan difícil,

porque no es que todo el año estás hablando mal, no hablás nunca y cuando hablás es poner la mirada y tener en cuenta que podés hacerlo mejor. Y nuestro objetivo está, o estuvo, en tratar de mejorar esa semana, esos días en los que se hablaba del tema y que estaban los ojos puestos en el tema, porque los noticieros empiezan a hacer algún informe, la radio también levanta información de la prensa gráfica y generan noticias o entrevistas, entonces el tema pasa a tener cierto protagonismo, pero únicamente en ese momento del año.

¿Cuáles consideras que son los principales errores en la comunicación de medios escritos en cuanto al abordaje del VIH?

En el tema de la muerte, la importancia de en todo informe, en toda comunicación, de dejar de lado el tema digamos, abordarlo a partir de datos que tengan que ver con el indicador de muertes, uno entiende que “siempre” se va a buscar el dato más sensacionalista o de mayor impacto, tampoco sensacionalista, digamos de mayor impacto. Eso entendamos que es una realidad y que también muchas veces caemos en eso y al buscar el impacto buscamos por ahí un dato que tenga que ver con las muertes que están en aumento o que tenga que ver con la cantidad de nuevos casos positivos que están en aumento y eso es el impacto, pero después la gente, hoy por hoy bombardeados de información, la persona común ve un titular, ve a penas por ahí una bajada pero no te lee la nota, es una realidad, salvo aquella persona que quizás esté con la enfermedad o que esté por la cuestión que sea interesado en el tema, es algo que está también observado, analizado.

Y entonces una nota sensacionalista o una nota con título para impacto termina generando que la sensación que quede es justamente lo que se ve en el titular y no lo que quizás en la nota se explica o se puede llegar a explicar, que sean detalles para ellos, para los medios, pero que no lo son, que es esto de una enfermedad hoy es crónica, una enfermedad que hoy no te mata, una enfermedad que hoy (me corrijo, porque es infección) una infección que si la detectamos a tiempo,

en forma oportuna nos permite, a partir de empezar el tratamiento, justamente poder mantener una carga viral indetectable y empezar a hablar de esas cuestiones.

Hoy por hoy en Argentina estamos empezando a comunicar también de lo que tiene que ver con I = I que es una consigna, es una movida internacional que viene a colación de también bajar un poco la cuestión del estigma sobre la persona que tiene VIH apuntando a que puede tener relaciones sexuales y no transmitir el virus y es realmente algo importantísimo. Acá en Argentina que tenemos un activismo, hay activistas que están en este tema y que están hoy por hoy instando mucho, en el último tiempo, a que se hable cada vez más de este tema, porque para ellos realmente que se los señale como persona positiva, y persona que: “ay si se me acerca”, y ni que hablar que “si tengo una relación sexual me va a terminar transmitiendo el virus”, y lo cierto es que teniendo tratamiento, carga viral indetectable, podés (cosas que ya sabemos) no sólo tener pareja, sino también tener relaciones sexuales y no transmitirlo por vía sexual (por más que sigamos instando a que la gente utilice el preservativo, como método de barrera, como método preventivo). Esto también es algo que a veces se pierde por ahí y es importante hacer foco en la comunicación porque te vuelvo a los mismo de esto de los usuarios, en esto del mareo y del vértigo en el que están te ven un titular o algo que comunique esto de I = I y por ahí se quedan: “ah, o sea si estoy indetectable, ya no transmito”, y no, es sexual, pero bueno está claro también que la vía sexual es la principal, otras vías posibles como puede ser la sanguínea o extremos como puede ser un tatuaje o una atención médica son tasas mucho más chicas. Hay que también ser conscientes en eso en la comunicación, tener cuidado en lo que se dice, en lo que se comunica y en cómo se comunica. Básicamente yo como comunicador, bueno yo estoy enfocado en lo digital, pero no deja de ser comunicación obviamente, hay que tener en cuenta el receptor, no podemos dejar de lado el receptor y a quien queremos llegar y el contexto en el que está el receptor, bombardeado de información, como te decía recién el ejemplo de una nota: te va a leer el título, te va a leer a penas

la bajada para ver un poquito de qué se trata y no tengo más tiempo para vos, tengo que seguir con otra cosa. Y esa es la realidad, entonces cuando pensamos que de un título podemos ganar o generar que lean una nota y que entiendan lo que queremos transmitir: estamos fallando, entonces en la medida que podamos mejorar ya desde el título y desde el foco le damos o que aportamos en la bajada, también estamos sumando y eso es algo que es importante empezar a cambiar.

Esto lo he hablado también con comunicadores, una o dos veces que di el taller que dicen: “pero uno puede poner el título de impacto para generar llamado de atención y demás, y después en la nota queda aclarado” y allí yo planteo esto mismo que te contaba: ¿qué garantía tenemos de que lean la nota? y qué generamos cuando de pasada por ahí en tweet vieron solamente el titular no entraron a la nota, y ese titular que es lo que se ve, cuando uno comparte la noticia lo que se ve es el titular, depende de la plataforma quizás ve una parte de la bajada, y si el titular y la bajada buscaban el impacto y no tenían conciencia de lo que estaban generando con esas palabras, con lo que ese estaba informando, estamos por mal camino, y tiene que ver con eso. Un titular son palabras claves, digamos, que forman ese título, entonces hablamos de contagio, hablamos de muertes, y eso ya se empieza a asociar directamente lo vamos internalizando, la persona lo internaliza, quien no está en el tema automáticamente empieza su cerebro a asociar conceptos, VIH, muerte, estas cosas que hablamos, y te vuelvo a decir yo personalmente considero que lo de contagio está bien que lo trabajemos pero también es cierto (esto es una idea mía) que tampoco creo que sean muchas las personas que vean la palabra contagio y lleguen a este punto del racionamiento de decir, ósea que me lo contagio como una gripe, pero si obviamente no podemos dejar de lado la mirada, o el lado de la persona que tiene el virus, y que realmente si lo puede ver con esa sensibilidad y decir “¡che pará, no contagiamos!”, justo ahora que estamos en medio de la pandemia, “necesitamos una vía de transmisión” y bueno sangre, semen...

Bueno no sé si me fui un poco de tema igual creo que básicamente son esos: el tema de contagio, el tema de grupos de riesgo, eso también porque se habla de riesgo, qué riesgo, cuando hoy justamente hablamos de esto. Siempre me gusta no perder el foco, no es tampoco para tomarlo a la gracia y naturalizarlo como que bueno, si contraigo VIH no pasa nada porque sigue todo igual. No, no es eso tampoco y eso es algo también que me gusta en la comunicación cuidarlo y tenerlo presente, no irnos para el otro lado.

Que tuviste un accidente, te estabas cuidando y se rompió el preservativo, puede pasar... tuviste ese accidente, o bueno o decidiste o no pudiste cuidarte que es otra cosa que en contexto de vulnerabilidad o de pobreza también puede pasar, digamos el no acceso a preservativos puede generar que tengas relaciones sin uso de ellos y entonces que esté más expuestos y entonces contrajiste el virus y no es tampoco generar en vos el “bueno no pasa nada, está todo bien”, obviamente si quédate tranquilo el Estado te va proteger y te va a garantizar el acceso a tratamiento, vas a poder recibir atención médica, todo gratuito y para que vos puedas seguir con una vida, por eso decimos normal porque si no tenemos que entrar a especificar un montón de cuestiones, pero lo cierto es que podés seguir y podés vivir años y años, no los meses que por ahí al principio de la infección podía llegar a tener como expectativa de vida, entonces es eso, no todo es color de rosa, pero si puedes seguir con tu vida y podés seguir viviendo y podés tener pareja y podés tener familia y todo lo que eso abre.

¿Cuán importante consideras que es el papel de los medios de comunicación en cuanto a prevención del VIH y promoción de la salud?

Yo creo que primero está el Estado y las campañas que pueda promover como principal actor, me parece desde mirada y esto es personal que poner el foco en los medios de comunicación no es correcto, pero si me parece que desde el rol que cumplen en esto de ser masivos, de ser una fuente de llegada directa a la opinión pública, a la gente, si tienen que asumir los medios la cuota

de responsabilidad que tienen en esto, entonces tampoco se les pide mucho, desde el lado nuestro, en esto de tratar de sumar herramientas en la comunicación, tampoco se les pide mucho en el sentido de que tengan hacer una maestría o que tengan que estudiar meses para poder hablar bien o para mejorar cuestiones que son realmente detalles y que suman bastante.

Desde lo preventivo, yo me quedaría primero con el rol del Estado, me parece que en lo preventivo no va tanto por ahí, me parece que sí ya los medios de comunicación tienen que sí ser más responsables y estar más atento a su rol en esto de la disminución del estigma, la discriminación, esas cuestiones... después que sí, obviamente que si tienen que hablar del tema y pueden aprovechar esos espacios para comunicar algo que tenga que ver con cuestiones preventivas bienvenido sea y obviamente que está bien, pero ya quedara en decisión editorial o de cada uno, pero me parece que la cuestión de la prevención está en manos del Estado, de los activistas, de la sociedad civil, por ese lado. Es mi opinión.

¿Consideras que le Estado debe regular la manera en la que se brinda información sobre VIH y en ese sentido de que manera lo consideras y a través de qué instrumentos?

Sí. Cuando hablamos de regulación, te preguntaría a qué tipo de regulación te referís, ahora si quieres me lo explicás, pero me parece que regular en el sentido por lo que entiendo de tu pregunta, si regular en el sentido de a través de las herramientas de las que dispone, desde el rol que yo cumpla en el Ministerio que es Nación, a nivel país, podemos determinar acciones que tengan impacto, y a través de estrategias específicas podemos trabajar con los programas locales, entonces de esa manera que no sea ya un mensaje nacional y para todo el mundo, que lo puede ser, pero de forma paralela es poder trabajar estratégicamente a nivel local, porque cada programa local cada ente u organismo del Estado local va a tener el mejor conocimiento, la mejor forma de llegar a su gente y cuál va a ser el camino más correcto y también la vía más rápida y más accesible. Pretender que a nivel nacional podamos llegar a las grandes ciudades y a los pueblos más rurales

o de las afueras es como demasiado pretencioso, entonces me parece que si desde el rol del Estado lo que debería hacerse es por un lado lo que tiene que ver con campañas masivas, lo que tenga que ver con “bajar línea en cuanto métodos preventivos, concientización, la disminución del estigma y la discriminación estas cuestiones” eso si a nivel masivo, pero después trabajar mucho en forma estratégica a nivel local y la manera es ya no desentendiéndose, pero sí trabajando codo a codo con los programas locales, la manera de regular me parece que es esa. Y después, usando esta palabra de regulación, es que cuando se articulen estos trabajos, estas acciones, el rol del Estado no es articularla, generarla y desentenderse, sino que perfectamente puede aplicar su rol como “controlador”(pongo la palabra entre comillas porque no me gusta mucho) en esto de auditar o de estar encima de su funcionamiento, de indicadores que puedan marcar la pauta de si se están haciendo bien las cosas o no, y eso es algo que a veces el Estado lo pierde no por omisión así digamos directa, sino porque a veces entran en el vértigo de todas las cuestiones que tiene que atender, pero me parece que está en el déficit que es esto mismo justamente, por ahí se determinan acciones que están buenas, son válidas pero después se pierde el seguir encima de: a quién llegamos, cómo llegamos, que repercusión hubo... porque después te sirve para medir tus acciones, te sirve para mejorar las próximas y creo que ahí se pierde, ahí se pierde muchísimo.

¿Qué objetivo tiene la guía como comunicar sobre VIH, por más de que lo dice ahí, pero qué me puedes profundizar?

La publicación nació justamente a partir de la observación de este déficit en cuanto a lo comunicacional como parte de los medios y también, como te decía al principio, por parte de algo que entendemos como cultural que es que entre las personas también está instalado que se hable del sida directamente cuando estamos hablando del VIH, y que no se determine y no se entienda que el sida es la etapa avanzada y es cuando empiezan a aparecer enfermedades marcadoras y cuando ya podés realmente tener “algún riesgo o alguna situación que pueda complicar tu salud

realmente” y que el virus es un virus, y es un virus que está en tu cuerpo, lo tiene uno y que puede a partir de tratamiento antirretroviral y todos los cuidados perfectamente mantener su vida normal, entonces a partir de esa observación nace esta guía como para tratar de mejorar en los medios masivos, en todo comunicador, la posibilidad de empezar a erradicar conceptos, ideas que están muy fijadas y que somos conscientes que no vamos a lograr extirparlas o modificarlas de un día para el otro, pero que el camino es a partir de los medios de comunicación, porque son los que tienen llegada a la gente, los que pueden generar, desde su rol que es generar opinión, pueden justamente instalar temas, generar debates que antes no existían, los pueden poner en discusión y es eso. Y también como excusa, esto también es una realidad digamos de cómo surgió la guía, como excusa para poner el tema en debate, a partir de una guía que ponga el foco en estas cuestiones que se hable del VIH. Ese también fue un objetivo, que esté presente no solo en la mejora de como comunicamos el VIH sino también que comuniquemos el VIH, que hablemos del VIH que lo naturalicemos como algo que hoy por hoy, digamos, es una realidad, tiene un montón de años desde el primer caso a hoy, y desde el primer caso a hoy todos avances que ha habido marcan una diferencia abismal de lo que era una enfermedad mortal y que te daba meses de vida, en esto de expectativa de vida, a lo que es hoy, entonces eso también, cuanto más hablemos del tema más lo vamos a naturalizar y más va a estar instalado que es una enfermedad, obviamente, insisto de la que tenemos que cuidarnos, que hay métodos para prevenirla pero que bueno, en el caso de contraerla, de ser positivo para el virus, saber que la vida sigue y que también va a estar en uno.

Nosotros en la comunicación también tenemos una idea base que es el tema del empoderamiento de la persona y el empoderamiento a partir de la información. Contar con información a vos te da poder, si tienes el virus te puede dar poder para cuidarte, para defenderte, para que no te puedan negar un trabajo por tener el virus y si vos no sabes que lo puedes hacer no te vas a poder defender. Entonces tiene que ver también con esto comunicar es informar, es dar

información y que esa información empodere a las personas no solo a aquellas que tienen el virus, sino también aquellas que hablan sin saber y hablan con cero sensibilidad con lo que están generando, o lo que pueden generar en las personas que los escuchan.

¿Participaste del proceso de elaboración de la guía?

Si, participe del proceso pero como yo en ese tiempo ya estaba enfocado en lo que tiene que ver con la comunicación digital, trabajé más con lo que tiene que ver con la difusión de contenido y lo que te hablaba de la línea “hablemos bien” que un poco también nacía de algunos conceptos que veíamos en la Guía pero no fui parte del proceso en sí, fui parte del equipo que lo desarrolló pero no de la parte que del desarrollo de los contenidos, pude haber aportado ideas y estar acompañando el proceso pero no fui parte del mismo.

¿Sabes cómo fue la difusión de la guía entre los periodistas y los medios de comunicación?

No estamos al tanto de cómo continuó la difusión, pero lo que te puedo comentar es que a partir de talleres y encuentros que fuimos generando cuando comenzamos a difundir la guía, era una muy buena recepción de parte de los comunicadores, ahí en esos encuentros invitábamos a estudiantes, profesionales, periodistas que ya estaban trabajando en redacciones y la recepción en general y sobre todo porque era donde ya poníamos la mirada en los periodistas, en los que estaban ya trabajando en el tema, era muy buena, muy positiva y abrazaron la Guía, abrazar en el sentido de la aceptación y de reconocer que había un margen por mejorar, un margen de cuestiones a incorporar y a mejorar.

Hubo en muchos casos reconocimiento de las cosas que se desconocían, en las cosas que se estaban diciendo mal, sin tener conciencia del impacto que podían tener al descuidar, esto que hablábamos antes, ciertos conceptos mal usados o bien usados y lo que eso puede generar en las

personas esa es la percepción que te puedo transmitir, después cómo ellos lo difundieron o compartieron ahí perdemos el seguimiento, queda en cada uno

Cuéntame un poco sobre los talleres que dices que hacían ósea cuando terminaron la Guía hacían talleres para presentarla ¿o algo así?

Claro, exactamente, hacíamos por un lado difusión digital, en lo que tiene que ver con nuestros diferentes espacios: redes sociales, email marketing, digamos que tenemos un espacio donde hacemos envíos, también a través del Ministerio presentamos la Guía y demás. Eso en lo que tiene que ver con comunicación específica, y después como para llevarlo al campo lo que comenzamos a hacer es un recorrido, que después bueno lo que te decía al principio por cuestiones presupuestarias y el contexto de crisis en el que país fue entrando y de ajustes presupuestarios y demás. Nos vimos imposibilitados más allá de un par de encuentros virtuales (que hoy están tan de moda, pero en ese momento no eran algo tan habitual) llegamos a hacer y bueno sí, estos talleres lo que buscaban era transmitir el contenido de la Guía, llevar algunos ejemplos concretos, digamos lo que se explicaba en la Guía pero mostrado en casos concretos reales de medios de comunicación, quizás audiovisual o en la presan gráfica, y en la convocatoria incluíamos estudiantes porque son el futuro, son aquellas personas que van a estar en algún momento, nos parecía interesante no dejarlos de lado; entonces estudiantes, profesionales (o sea, ya graduados) y practicantes, periodistas que estén actualmente siendo parte de una redacción o de un medio y que sean... para darte un ejemplo íbamos a Rio Negro, que es una provincia de nuestro país y ahí se convocaba, se organizaba con el programa local un lugar y en este lugar se convocaba a estas personas. El programa local se hacía cargo de lo que tiene que ver con la difusión local, por eso que te decía hoy cómo podemos desde nuestro lado, desde nuestro rol potenciar la comunicación, eso es un ejemplo.

Si nosotros articulamos con el programa local y el programa local apunta directamente a los medios que ellos conocen y que saben que tienen que apuntar, lo mismo que a las universidades y ellos teniendo el conocimiento y el acceso que lógicamente es mucho más cercano que el que podemos tener nosotros desde nuestro rol y desde Capital Federal, desde otro lugar porque no estábamos en esa provincia y de esa manera es como organizábamos: articulábamos con el programa local, el programa local convocaba y nosotros luego íbamos y presentábamos el taller, que era un taller breve, pero como te digo tenía muy buena recepción y había mucha gente que se terminaba sumando y era una presentación breve de la Guía, planteando algunos casos, y después generando debate, abriendo el juego para que haya un intercambio, algún testimonio, alguna consulta, pero como te decía, una hora y media, eran encuentros breves pero bastantes concretos.

La Guía ha tenido varias actualizaciones ¿Cuáles son los principales temas que van cambiando o es una actualización general?

No, esta buena la pregunta, porque digamos la aclaración sobre esta pregunta está buena, porque sí fue actualizada creo que dos veces, de la primera edición fueron dos más pero básicamente lo más fuerte es el cambio desde el diseño, digamos ajustes que tienen que ver con el diseño, en reformular algunos mensajes que vemos que podemos ajustarlos un poco más, cuando yo digo ajustarlos es mejorarlos, editarlos para que queden más claros en menos palabras, que sean más contundentes, sobre la base de no generar una Guía que termine siendo un texto largo y que no den ganas de leerlo y que tienda a ser algo ágil, dinámico, visual entonces también en las actualizaciones por ahí sumar un poco lo que tiene que ver con lo ilustrativo, que sea un poco más amigable desde el diseño, más que nada tuvo que ver con eso, porque en sí los contenidos siguen siendo los mismos, quizás pudo haber aparecido un ejemplo más en esto de: no es contagio, es transmisión, pudo haber surgido alguna idea más que se haya agregado, pero en general todas las

que hayamos planteado en la primera versión siguen estando presentes porque eso no ha cambiado, lamentablemente hay que seguir trabajando sobre los mismos elementos.

¿Cuál crees que ha sido el impacto de la Guía en el abordaje periodístico del VIH en los medios escritos?

Obvio que, para hacer ese trabajo, necesitaríamos realizar una contratación externa de un tercero que haga un análisis, la verdad que no está en nuestro alcance poder hacer ese trabajo, porque lógicamente estamos abocados a nuestras tareas diarias y eso es un poco lo que te contaba hoy que es lo que a veces se pierde: el seguimiento de las cosas que se presentan o que se publican y que después es difícil, pero a su vez tiene un valor importantísimo hacerlo, pero es difícil llevar a la práctica esto del seguimiento. Entonces nosotros la verdad es que realmente no contamos con la posibilidad de poder determinar a ciencia cierta qué cambios generamos. Nosotros somos conscientes de la buena aceptación y de la receptividad, que ha tenido la Guía en los comunicadores y en la población en general también, muy buena realmente pero no podemos determinar el impacto real y concreto.

Ahora si vos me preguntas ¿te parece que los medios hayan cambiado? las respuesta es que no. Seguimos viendo esto que hablábamos hoy de las muertes, el tema del impacto, de lo que puede ser hablar de contagio, hablar de sida en lugar de VIH, eso lo sigo viendo.

¿Hasta qué punto consideras que impacta la idiosincrasia o el día a día del periodismo, tanto la línea editorial como el día a día del trabajo en el tratamiento periodístico del VIH en la prensa?

Desde mi opinión personal, me parece que no tiene impacto o no debería tenerlo, a mí me parece que si uno como periodista y en su rol y en la responsabilidad que tiene en sus manos, sea en gráfica, como en radio, en tv está en uno que si uno cuenta con las herramientas para poder hablar mejor y comunicar mejor lo va a hacer. No me parece que una línea editorial de un medio

vaya a determinar que yo hable de contagio y no como debería ser correctamente de transmisión, no me parece que venga por ahí, porque son cuestiones muy chiquitas que hay que corregir o mejorar, estamos hablando de palabras, de conceptos, de ideas... son muy chiquitas, escapan a la injerencia que pueda tener la línea editorial de un medio. Realmente escapan porque no cambian, ni siquiera impactan o tienen alguna implicancia en la línea editorial o en la línea política del medio, no cambia en nada, o sea de última sí puede cambiar que el medio no quiera hablar del tema, pongámosle eso, pero bueno en ese caso el impacto es que del tema no se habla. Ahora si del tema se habla, cuando hablamos del tema podemos hablar bien o podemos hablar mal entonces está en manos del periodista y el rol que ejerce.

¿Hasta qué punto crees que impacta la subjetividad del propio periodista en el tratamiento que se le da a las noticias sobre VIH?

Justo esto viene de la mano de lo anterior, está en manos y en el rol del comunicador, que si tiene preconceptos, que si tiene ideas que no están claras eso lo va terminar transmitiendo en lo que escriba o en lo que cuente y es así, no te voy a hacer más larga la respuesta porque es tan concreto como eso.

Digamos si yo tengo claro lo que puedo generar o el impacto que puede generar una palabra mal utilizada o conceptos mal expresados no solo a nivel general en la población, sino en las personas que tienen el virus. Si yo no lo sé no voy a considerar que esté actuando mal o que esté siendo irresponsable, estoy haciendo mi trabajo escribo sobre el virus, escribo sobre el sida, porque así es lo que sienten ellos o quienes no están al tanto y punto, hago mi nota y la publico, o hago mi presentación en mi columna en la radio y hablo del tema y punto; pero si yo soy consciente de estas cuestiones lo voy a dejar de hacer, no creo en la irresponsabilidad del comunicador, si creo en la ingenuidad a partir del no conocimiento, no por malicia sino por no conocer que se cae en estos errores, en estas malas acciones.

¿Existe algún estereotipo que se reproduzca en los medios de comunicación escritos en torno al VIH, o de pronto también un perfil de algún tipo de persona que tú creas que se reproduce?

Es todo un tema ese, porque si bien en los datos que nosotros vamos analizando año a año, indican que en la tasa de transmisión las parejas homosexuales o quizás las personas dentro de lo que es la población trans son quienes tienen las tasas más altas en esto del grado de exposición también, a veces genera que automáticamente digamos son estas poblaciones o estas personas, entonces cuando generamos alguna comunicación o hablamos sobre el tema tenemos que apuntar y graficar en la imagen o en lo que vayamos a decir que esté presente y en qué podemos caer en eso, en la asociación directa, que es lo que hablábamos hoy de conceptos que la gente asocia cuando ve, en la asociación directa, bueno esto al principio de la infección de lo que es el VIH se asociaba con la peste rosa y era porque se asociaba directamente con la población homosexual y podemos caer en eso, podemos caer en que se considere “Ah, yo soy heterosexual a mí no me va a pasar, yo no corro ese riesgo” y entonces perdamos de vista cuestiones que están mal porque si bien las tasas más altas pueden estar en esas poblaciones, lo cierto es que hoy ha crecido o han aumentado un montón los niveles de transmisión o las tasas de transmisión en personas adultas mayores, porque hoy por hoy las personas adultas que han tenido a partir del viagra y de un montón de otras cuestiones, pero ese es uno de los elementos que solemos destacar, que están activos sexualmente, digamos en una forma mayor que en otros años y este contexto justamente lo que genera es que, al tener mayor exposición, porque tiene relaciones y demás, al no sentirse como parte de esas poblaciones que están más expuestas (uso mal el término), no utilizan método de barrera, no se cuidan y entonces es un indicador que estar lejos todavía de población trans y de personas homosexuales, pero de todas formas está en crecimiento. Entonces si vos comunicas y la sensación que das, que generás, a partir de tus palabras o a partir de tu imagen en donde mostrás una pareja

homosexual puede tener esa implicancia, entonces hay que tener cuidado y bueno más allá que el dato esté y que lo podamos expresar, comunicar, digamos esto de las tasas en estas poblaciones y demás, comunicacionalmente tratamos como equipo de apuntar a una imagen en donde se muestre diversidad en ese sentido, no enfocarlo únicamente en mostrar personas trans o personas homosexuales porque automáticamente la asociación ya está hecha, o sea vemos una información sobre VIH y vemos una pareja de dos varones y ya automáticamente vamos, la población en general y la opinión pública va a decir y asociar que la infección está asociada a esas personas, entonces no a mí que soy heterosexual y es un error.

¿Cuál crees que es el principal reto que tiene el Ministerio en cuanto a comunicación sobre VIH?

La principal dificultad que es un reto también, es como poder trascender en general, la forma de trascender: de tener realmente impacto en la opinión pública, masividad en los mensajes, es a partir de presupuesto, digamos de poder contar con presupuesto y poder realizar acciones que sean masivas realmente: campañas en vía pública, campañas en medios de comunicación y es algo que yo lo observo hace muchos años, no es de esta gestión, obviamente, y es que muchas veces el VIH no está en agenda como un tema importante, y no es porque lo sea por sobre otros temas, pero automáticamente queda relegado y siempre en agenda están los temas que mayor demanda pueden tener en determinado momento o que quizás respondan a la urgencia de ese momento.

Para ir a un ejemplo, ahora estamos con lo de la pandemia entonces todo está enfocado en cuestiones que tienen que ver con el virus, y COVID y todos estos temas. Y eso hace que, sumado a otros temas que también tienen cierta relevancia, como es en Argentina puntualmente puede ser el ejemplo de vacunas, que se ponga el foco en esos temas, y que se invisibilicen otros y entonces las partidas presupuestarias se destinan a esos otros temas y ahí el VIH pierde. Entonces creo que el rol o el desafío es empezar a poner en la agenda este tema y creo que es la mejor manera poder

de realmente llegar a la gente, obviamente que nosotros tenemos nuestros espacios en las redes sociales y demás, pero estos espacios están cercenados a aquellas personas que saben que estamos ahí, que nos siguen y obviamente los tenemos ahí y son nuestra comunidad y le podemos llegar a ellos con mensajes y demás. Ahora, qué pasa con el resto, qué pasa con las personas que no saben que existimos, que no saben dónde estamos, que quizás no tienen red social, bueno esto ya es medio imposible hoy por hoy, pero bueno no saben que estamos entonces no nos siguen, no nos conocen, entonces no tenemos formas de llegar a ellos. Entonces, acciones más masivas, medios de comunicación, mismo también pueden ser acciones concretas que puedan ser inversión en publicidad, en las redes sociales también, que es algo con lo que no contamos y es algo que nos podría hacer llegar a un público, a una audiencia mucho mayor. Entonces creo que eso está dentro del lado del “debe”, dentro de lo que es el rol del Estado y puntualmente del VIH.

Si le pudieras dejar un mensaje a los periodistas sobre el abordaje del VIH en los medios de comunicación ¿Qué les dirías?

Creo que cuando estudiamos periodismo, cuando estudiamos comunicación, si bien está con uno el tema de la responsabilidad, uno ser responsable, cuando uno estudia y se prepara va tomando conciencia que cuando uno está hablando va a generar un impacto en su lector, en su televidente, en quien lo escuche. Ahí entra el juego la persona, la responsabilidad de uno y ser conscientes del rol que está ocupando. Cuando uno tiene que hablar de cualquier tema, saliendo del tema del VIH, de cualquier tema lo más coherente, lo esperable también, si uno es responsable es estar informado, o sea hablar con información, entonces si volvemos a traer el tema del VIH (pero para cualquier tema es necesario) es mínimamente importante, que si tenemos que hablar del tema porque viene el día mundial, porque durante el año no lo hablamos, no lo ponemos en agenda, si viene el día mundial y me piden hacer una nota sobre el VIH, mínimamente porque es parte de nuestro rol, que no quede únicamente en transcribir datos e indicadores y listo, sino que también

no es algo que nos va a generar una capacitación de seis meses para poder hablar del tema, pero sí un poco indagar en características mínimas, tener algunas ideas que nos puedan hacer mejores a nosotros como personas por el rol que estamos cumpliendo y obviamente mejores como comunicadores, porque como comunicadores justamente estamos cumpliendo un rol que puede tener una afectación negativa si hacemos las cosas mal, es tan simple como eso.

ANEXO 5: GUÍA DE PREGUNTAS PARA PERIODISTAS

- ¿Cómo ha sido su experiencia en el diario escribiendo sobre VIH?
- ¿Cuánto tiempo tienen en la práctica periodística para cubrir un tema en específico como el del VIH?
- ¿cómo deciden qué tema va a tratar un periodista y qué tema se publica si proviene de una agencia?
- ¿Hay diferencias en los tiempos para la realización de una nota independientemente si es papel o medio digital?
- ¿Qué determina el espacio que se le brinda a una noticia en su diario?
- ¿Cuántos manuales y recomendaciones puede recibir un periodista anualmente sobre algunos temas? ¿Cuántos manuales ha recibido en el último año?
- ¿Considera que se cometen errores periodísticos por desconocimiento al informar sobre el VIH? Si es así, ¿Por qué cree que se dan los errores?
- ¿Considera que estos errores pueden surgir por la falta de sinónimos para hablar del VIH?
- ¿Cómo evolucionó el tratamiento periodístico sobre el VIH en el tiempo?
- ¿Qué papel cumple el editor en la selección de los temas a publicar?

- ¿Cuáles son los principales prejuicios observados en el tratamiento mediático sobre el VIH?
- ¿Cuánto cree que puede influir la percepción del redactor (prejuicios, mitos y valores) en cuanto a la divulgación periodística del VIH?
- ¿En cuanto al VIH considera que su periódico puede tener una línea editorial?
- ¿Considera que se ha podido llegar a una banalización del VIH en los medios de comunicación? ¿Por qué?
- ¿Cuál considera es el papel de los medios de comunicación y en especial la prensa escrita en prevención del VIH y promoción de la salud?
- Cuando salen a contrastar una información o a conseguir una fuente ¿cuáles son las principales características que debe tener? O ¿cómo hacen para conseguir una fuente en la práctica periodística?
- ¿En VIH cuáles son las principales fuentes que acostumbras a usar de referencia para redactar un artículo?
- ¿Considera que la Fundación Huésped es una referencia obligada/útil para abordar el tema del VIH?
- ¿Por qué considera que los medios de comunicación toman como referencia en la mayoría de ocasiones a Fundación Huésped y no a otra entidad o al mismo Estado?
- ¿Cree que los medios de comunicación han ayudado a posicionar a Fundación Huésped como entidad líder en el tema de VIH?
- ¿Conoce el manual cómo comunicar sobre VIH? ¿Cuál es su valoración sobre el mismo? (Es útil, lo utiliza como fuente para abordar la temática, recomendaría mejoras al mismo, o directamente no lo considera).

- ¿Por qué cree que se llega a una ausencia de las voces de las personas con VIH en las noticias?
- **Específicas**
- Hay muchas noticias en *Página 12* sobre VIH que no tienen un registro de autoría, ni de agencia... ¿Quién las redacta?
- En *La Nación* se encontraron en reiteradas ocasiones que las noticias escribían VIH de forma inglesa (HIV), ¿a qué cree que se debe esto? (¿consultan muchas agencias de habla inglesa?)

ANEXO 6:LISTA DE PALABRAS CLAVE MÁS UTILIZADAS POR LOS DIARIOS

La Nación		Página 12	
Palabras	Cantidad de repeticiones	palabras	Cantidad de repeticiones
vih	138	vih	126
personas	64	personas	63
virus	56	sida	54
sida	51	tratamiento	53
tratamiento	46	virus	50
hiv	29	hepatitis	30
persona	24	pacientes	28
prevención	21	vida	26
discriminación	19	medicamentos	22
infección	19	prevención	21
infecciones	18	sexual	16
lucha	18	diagnóstico	15
onusida	18	tratamientos	15
transmisión	16	seropositivas	14
hepatitis	14	persona	13
medicamentos	14	epidemia	12
riesgo	14	mujeres	12
viven	14	transmisión	12
gente	13	infección	11
nueva	13	infecciones	11
test	12	contagio	10

La Nación		Página 12	
epidemia	11	hombres	10
vulnerables	11	diagnósticos	9
mujeres	10	respuesta	9
pacientes	9	riesgo	9
hombres	8	varones	9
paciente	8	viven	9
trabajo	8	antirretrovirales	8
grupos	7	discriminación	8
laborales	7	hiv	8
preservativo	7	hombre	7
preservativos	7	lucha	7
respuesta	7	portadores	7
diagnóstico	6	preservativo	7
varones	6	problema	7
trabaja	4	test	7
confidencial	3	vivir	7
diagnosticadas	3	gay	5
diagnósticos	3	paciente	5
infectada	3	terapia	5
portadores	3	enfermos	4
testeo	3	muertes	4
trabajar	3	mujer	4
transmitir	3	profilaxis	4
contagio	2	reconocer	4
discriminados	2	viviendo	4
gays	2	afecta	3
infectados	2	afectados	3
mueren	2	batalla	3
muerte	2	contagios	3
mujer	2	morían	3
portador	2	preservativos	3
trabajando	2	problemas	3
transmite	2	sufren	3
vivir	2	sufrió	3
contagie	1	consulta	2
contagios	1	contagiaban	2
contagiosa	1	contagie	2
diagnostica	1	diagnosticados	2
diagnosticada	1	diagnosticar	2
discriminada	1	heterosexual	2

La Nación		Página 12	
discriminado	1	homosexual	2
discriminando	1	infeciosas	2
discriminatorias	1	infectados	2
discriminatorio	1	luchar	2
discriminatorios	1	morir	2
gay	1	morirse	2
hombre	1	portadoras	2
luchar	1	prevenir	2
padece	1	reconocerse	2
padecen	1	reconocida	2
padecían	1	reconocimiento	2
pandemia	1	retroviral	2
sufre	1	retrovirales	2
testdevih	1	reveladora	2
testeado	1	reveló	2
trabajadoras	1	trans	2
trabajó	1	afectaba	1
transgénero	1	confesión	1
viviendo	1	contagiado	1
		contagiosa	1
		diagnosticada	1
		diagnosticadas	1
		diagnosticado	1
		diagnosticaron	1
		diagnostico	1
		discrimina	1
		discriminados	1
		estigmatización	1
		estigmatizaciones	1
		estigmatizado	1
		guerra	1
		homosexualidad	1
		moria	1
		moría	1
		mortalidad	1
		muere	1
		muerte	1
		perinatal	1
		portador	1
		portan	1
		preventivo	1

La Nación		Página 12	
		problemáticas	1
		reconoció	1
		sufría	1
		sufrido	1
		sufriera	1
		sufrieron	1
		testeó	1
		testeos	1
		tests	1
		transmisiones	1
		transmite	1
		transmiten	1
		transmitir	1
		transmitirse	1
		trasmisión	1
		varón	1

ANEXO 7: VARIABLES DE ANÁLISIS DE ACUERDO AL CAPÍTULO 8: SUGERENCIAS DE TEMAS Y ENFOQUES PARA LA COBERTURA

Capítulo	Objetivo	Recomendación	subtemas / medición	enfoque
8: Sugerencias de temas y enfoques para la cobertura periodística.	Reforzar temáticas específicas del VIH en la opinión pública.	Diagnóstico del VIH	Diagnóstico tardío	Promoción del diagnóstico temprano
			Transmisión perinatal	
			Test rápido	
			Confidencialidad	
			Asesoramiento pre y post test.	
			Falta de acceso al diagnóstico en varones heterosexuales	
			Parejas y el diagnóstico	
			Cómo y cuándo comunicar al entorno un diagnóstico positivo.	

Capítulo	Objetivo	Recomendación	subtemas / medición	enfoque
		La importancia de un diagnóstico temprano	No específica	visibilizar que aproximadamente 3 de cada 10 diagnósticos se hacen en una etapa tardía de la infección y hacer especial énfasis en cómo un diagnóstico oportuno contribuye a que las personas puedan seguir manteniendo su calidad de vida
		Una línea gratuita que responde dudas sobre el VIH	No específica	Cualquier informe sobre la temática incluya debe incluir la línea telefónica Salud Responde (0800-3333-444), ya que brinda información variada sobre el tema y es de vital importancia en la prevención de la transmisión del virus
		VIH y adultos mayores	No específica	Es importante poner en agenda que las personas mayores pueden adquirir VIH como cualquier otra persona.
		Acceso al trabajo de las personas con VIH	No específica	Informar que las personas que viven con VIH cuentan con los mismos derechos que cualquier trabajador/a para promover una mayor inclusión laboral.
		Violencia de género y VIH	No específica	Investigaciones demuestran que hay una relación entre violencia de género y VIH, así mismo una mujer que está siendo violentada no se encuentra en condiciones de negociar con su pareja el uso de preservativo.
		Prevención del VIH	No específica	Es fundamental que los medios promuevan el uso del preservativo, teniendo en cuenta que más del 95% de las infecciones anuales que se dan en el

Capítulo	Objetivo	Recomendación	subtemas / medición	enfoque
				país son a causa de relaciones sexuales sin protección.
		Educación para la prevención	No especifica	Aplicación de la ley de educación sexual que establece que en los centros educativos debe ser obligatorio incluir en la currícula contenidos de educación sexual.
		Maternidad, paternidad y VIH	Propio deseo de la pareja de tener hijas/os	Este tema tiene un abanico amplio de abordajes, existe políticas para prevenir la prevención perinatal que cuentan con diferentes medidas que se deben dar a conocer
	Derecho a convertirse en madres o padres			
	Medidas preventivas necesarias para evitar la transmisión del VIH al bebé			
		VIH en contextos de encierro	No especifica	Las personas privadas de su libertad pueden tener barreras para el acceso y la adherencia al tratamiento, sin embargo quienes recuperan su libertad pueden ser parte del programa Salud para Incluir, que brinda asistencia integral y seguimiento adecuado del VIH y la tuberculosis
		Tuberculosis y VIH: la importancia del testeo	No especifica	En Argentina el tratamiento a la tuberculosis es gratuito, se estima que entre el 5 y el 10% de los casos de tuberculosis ocurren en personas con VIH, y se trata de un dato que casi nunca es mencionado en la cobertura.
		Coinfección VIH-VHC	No especifica	Se calcula que entre cuatro y cinco millones de personas en todo el mundo presentan una coinfección

Capítulo	Objetivo	Recomendación	subtemas / medición	enfoque
				por VIH y el virus de la hepatitis C (VHC), ante la falta de información en la Argentina sobre este tema hay que darle cobertura periodística, especialmente para la detección temprana de esta enfermedad.

ANEXO 8: VARIABLES DE ANÁLISIS DE ACUERDO AL CAPÍTULO 4: RECOMENDACIONES PARA LA COBERTURA

Capítulo	Objetivo	Recomendación	Término incorrecto / medición	enfoque
4: Recomendaciones para la cobertura	Evitar la estigmatización de la persona con VIH	Persona con VIH	Persona que sufre de VIH	Llevan implícita una visión de sometimiento que contribuye a una visión discriminatoria.
			Víctima del VIH	
			Afectada por el VIH	
		Persona con VIH	Víctima inocente	Fomenta la Discriminación al referirse con este término a los niños/as y personas que adquirieron el VIH en prácticas médicas, exponiendo como culpables a las personas que lo adquirieron vía transmisión sexual.
			Portadores	
		Persona en tratamiento	Paciente	Se remite a alguien pasivo que debe esperar pacientemente las indicaciones del médico, en lugar de una persona sujeto de derechos.
		Persona que consulta		
		Respuesta	Lucha	Llevan a una comprensión inexacta de la epidemia que puede llegar a interpretarse como una lucha contra las personas con VIH.
		Tratamiento	Batalla	
		Prevención	Guerra	

Capítulo	Objetivo	Recomendación	Término incorrecto / medición	enfoque	
		Pandemia	Problemática	Propicia que las personas con VIH sean vistas como un problema.	
		Comportamientos riesgosos	Grupos de riesgo	Pertenecer a un grupo determinado no es un factor decisivo para la transmisión del VIH. Refuerza la estigmatización de ciertos grupos y genera una falsa sensación entre quienes no se identifican en los mismos.	
		Contó su diagnóstico	Confesó	La noticia adquiere un sentido negativo como si fuera un delito o una falla. Refuerza la estigmatización.	
		Reveló su diagnóstico	Reconoció		
		Dio a conocer...	Admitió		
		Transmisión	Contagio	Hay una diferencia entre las enfermedades contagiosas y aquellas que se transmiten (requieren vía específica), aunque las palabras se usan como sinónimo no significan lo mismo y se puede incidir en la percepción social que se tiene sobre la pandemia.	
	Romper la relación del sida con la muerte	Murió a causa de	Murió de sida		El sida es un síndrome que se puede expresar en diversas enfermedades. En sí esta enfermedad no mata, hace que las defensas bajen abriendo paso a enfermedades oportunistas.
		Murió por causas relacionadas con			
		Murió por una enfermedad causada por el VIH			
	Brindar información más el servicio	Voz de las personas con VIH	Fuente de personas con VIH	Fuente de expertos	las coberturas periodísticas deben sumar las voces de las personas con VIH y de especialistas, así como
Citas de expertos					

Capítulo	Objetivo	Recomendación	Término incorrecto / medición	enfoque
		lugar a donde acudir	Ausencia de información sobre lugares.	informar sobre los servicios y lugares a donde acudir en caso de consultas, ayuda y derechos vulnerados.
	Usar correctamente la nominación	sida	SIDA	Acrónimo de síndrome de inmunodeficiencia adquirida, pasó a ser un sustantivo común.
		VIH	Virus del sida	Virus de la Inmunodeficiencia humana, sería redundante decir virus del VIH. Virus del sida no es una referencia correcta.
			Virus del VIH	

ANEXO 9: RESUMEN DE LA PUNTUACIÓN DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES DE LA IMPORTANCIA DE LAS PIEZAS PERIODÍSTICAS

fecha	Periódico	sección	subsección	título	periodista	valor	caracteres	valor	elemento extra	valor	total valores	importancia
14/6/17	Página 12	Sociedad		Dictamen por la ley de VIH	n/s	2	2536	2	foto	2	6	baja
21/07/17	Página 12	Sociedad		Una baja en las muertes	n/s	2	976	1	no	0	3	Extremadamente baja
21/07/17	Página 12	Sociedad		El virus que presenta batalla	n/s	2	3851	2	foto	2	6	baja
21/07/2017	Nación	Economía		Les dieron un crédito hipotecario, se los quitaron porque tenían VIH y ahora demandan al banco	Maria Julieta Rumi	6	5485	3	foto, archivo	4	13	Extremadamente alta
23/07/17	Página 12	Sociedad		Un banco rechazó créditos a dos portadores	n/s	2	2359	2	foto	2	6	baja
24/07/17	Página 12	Sociedad		El crédito que discrimina	n/s	2	2291	2	foto	2	6	baja
25/07/17	Página 12	Sociedad		Un caso que sorprendió	n/s	2	2852	2	no	0	4	Extremadamente baja
25/07/17	Página 12	Sociedad		La esperanza de un tratamiento más amigable	Jeremías Batagelj	6	4881	3	foto	2	11	Extremadamente alta
25/07/2017	Nación	sociedad	salud	Podrían usarse dos drogas en lugar de tres en	Nora Bär	6	3241	2	foto	2	10	muy alta

fecha	Periódico	sección	subsección	título	periodista	valor	caracteres	valor	elemento extra	valor	total valores	importancia
				el tratamiento contra el VIH								
4/8/17	Página 12	Sociedad		Para Olmedo, el sida se transmite en peluquerías “Cuando se contagie, se va a acordar”	n/s /habló con página 12	2	2864	2	foto	2	6	baja
21/08/2017	Nación	comunidad	suplemento	Vivir con VIH: piden ampliar el alcance de la ley actual para sumar más derechos	Carla Melicci	6	8431	3	video y fotos	4	13	Extremadamente alta
23/08/2017	Nación	Sociedad	Ciencia	7 noticias sobre el VIH para prestar atención en los próximos años	Nicolás de la Barrera	6	7067	3	4 fotos	4	13	Extremadamente alta
25/08/17	Página 12	Las12	suplemento	El cóctel de la noche después es un derecho	n/s	2	1602	1	no	0	3	Extremadamente baja
13/09/17	Página 12	ciencia		“Debería haber consultorios los domingos”	Pablo Esteban	6	7609	3	foto	2	11	Extremadamente alta
13/09/2017	Nación	Sociedad	salud	HIV: mitos y verdades sobre el virus	n/s	2	3553	3	foto	2	7	media
24/10/17	Página 12	Sociedad		Una demora que impide prevenir y cuidar	n/s	2	4458	3	foto	2	7	media

fecha	Periódico	sección	subsección	título	periodista	valor	caracteres	valor	elemento extra	valor	total valores	importancia
03/11/17	Página 12	Soy	suplemento	La ley de sida, con los días contados	Matias Maximo	6	10363	3	foto	2	11	Extremadamente alta
10/11/17	Página 12	Las12	suplemento	VIH en adultxs mayores	n/s	2	1723	1	no	0	3	Extremadamente baja
10/11/17	Página 12	Soy	suplemento	¿Lo digo o no lo digo?	Liliana Viola	6	5457	3	no	0	9	alta
19/11/17	Página 12	Radar	suplemento	Recordando tu expresión	Claudio Iglesias	6	9906	3	3 fotos	4	13	Extremadamente alta
21/11/17	Página 12	Sociedad		Tratamiento del VIH	n/s	2	1049	1	no	0	3	Extremadamente baja
24/11/17	Página 12	Soy	suplemento	Imágenes seropositivas	n/s	2	540	1	foto	2	5	Muy baja
29/11/17	Página 12	Sociedad		Contagios por no cuidarse	n/s	2	747	1	no	0	3	Extremadamente baja
1/12/2017	Nación	Sociedad	vih	En fotos: el Día Mundial de la Lucha Contra el Sida, en el mundo	Agencias de noticias / Fernanda Corbani	4	1526	1	fotos	4	9	alta
1/12/2017	Nación	Sociedad	VIH	El proyecto de una nueva ley, cerca de perder estado parlamentario	Fabiola Czubaj	6	1699	1	no	0	7	media
1/12/2017	Nación	Sociedad	VIH	Día Mundial del Sida: una nueva vacuna y fármacos de acción prolongada, las esperanzas a futuro	Agencia Reuters	4	2107	2	foto y video	4	10	muy alta

fecha	Periódico	sección	subsección	título	periodista	valor	caracteres	valor	elemento extra	valor	total valores	importancia
1/12/2017	Nación	Sociedad		En Argentina 17 personas contraen HIV por día y cinco mueren a causa del sida	Télam	4	3832	2	2 fotos y video	4	10	muy alta
1/12/2017	Nación	Sociedad	Naciones Unidas	La ONU y la OPS pidieron "intensificar la prevención del VIH"	n/s	2	4392	3	foto e infografía	4	9	alta
01/12/17	Página 12	Soy	suplemento	DÍA MUNDIAL DEL SIDA	n/s	2	885	1	no	0	3	Extremadamente baja
01/12/17	Página 12	Sociedad		La falta de prevención hace fuerte al virus	n/s	2	3962	2	foto	2	6	baja
01/12/17	Página 12	Sociedad		Objetivo 2030	Nicolás Camargo Lescano	6	2591	2	foto	2	10	muy alta
1/12/2017	Nación	Sociedad	VIH	VIH: crecen los casos en los hombres de entre 15 y 29 años	Fabiola Czubaj	6	5306	3	fotos, video, infografía	4	13	Extremadamente alta
1/12/2017	Nación	Sociedad	VIH	Los países donde los extranjeros con VIH no son bienvenidos	BBC Mundo	4	12129	3	fotos y mapa	4	11	Extremadamente alta
16/12/17	Página 12	Sociedad		Procesos por un contagio masivo	n/s	2	1134	1	no	0	3	Extremadamente baja

fecha	Periódico	sección	subsección	título	periodista	valor	caracteres	valor	elemento extra	valor	total valores	importancia
22/12/17	Página 12	Sociedad		El VIH en las cárceles	n/s	2	1031	1	no	0	3	Extremadamente baja

ANEXO 10: TABLA DE RESUMEN DE LAS TEMÁTICAS Y LAS FUENTES DE CONSULTA DE LAS PIEZAS PERIODÍSTICAS

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
21/07/2017	Les dieron un crédito hipotecario, se los quitaron porque tenían VIH y ahora demandan al banco	Discriminación	Niegan un préstamo por tener VIH	Dos pacientes con VIH demandaron a un banco privado con el patrocinio de la Fundación Huésped ya que en ambos casos, después de que les aprobaran un crédito hipotecario a principios de año, la misma entidad bancaria les rechazó el préstamo en febrero porque su aseguradora no les cubría el seguro de vida, a pesar de que tienen un buen estado de salud.	Fundación Huésped: Romina Cavallo, coordinadora del programa de Atención Directa Waldo Sobrino & Asociados: Waldo Sobrino Personas con VIH a las que no les brindaron el crédito
25/07/2017	Podrían usarse dos drogas en lugar de tres en el tratamiento contra el VIH	Tratamiento del VIH	Estudio de Huésped en la conferencia internacional sobre sida, IAS2017	Pedro Cahn presenta los resultados del estudio Andes en la conferencia internacional de VIH-sida, donde expone que se podrían usar dos medicamentos en lugar de tres.	Fundación Huésped: Pedro Cahn
21/08/2017	Vivir con VIH: piden ampliar el alcance de la ley actual para sumar más derechos	ley de vih	derechos de las personas con VIH	Varias ONG reclaman una nueva norma que sea más humana, extienda los derechos laborales, refuerce la concientización y abarque los aspectos	Verónica Russo, vive con VIH, trabaja en el INADI e integra la Sociedad Argentina Interdisciplinaria de SIDA

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
				sociales de quienes tienen esta condición	(Saisida) Grupo Efecto Positivo: José María di Bello, secretario, vive con VIH Fundación Huésped: Romina Cavallo, abogada Marta Rodríguez, Persona con VIH. AHF Argentina, Coordinador Miguel Pedrola
23/08/2017	7 noticias sobre el VIH para prestar atención en los próximos años	tratamiento del VIH	temas diversos	Nuevos desarrollos en medicina permiten probar terapias diferentes para combatir el VIH; las más recientes fueron presentadas en París en la conferencia anual sobre el Sida	IX Conferencia de VIH de la Sociedad Internacional de Sida (IAS) Fundación Huésped: Omar Sued, director de Investigación Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y Sida (INBIRS): Investigadora Natalia Laufer
13/09/2017	HIV: mitos y verdades sobre el virus	temas diversos, mitos y verdades	Prevención del VIH	Conocer es la mejor manera de afrontar cualquier situación y, en el caso de enfermedades como el HIV, más aún, por tratarse de patologías ligadas a grandes prejuicios sociales.	Fundación Huésped: Omar Sued, médico infectólogo director de investigaciones clínicas

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
1/12/2017	El proyecto de una nueva ley, cerca de perder estado parlamentario	Ley de VIH	Presentación de la ley	Aunque pasó con dictamen favorable por la Comisión de Acción Social y Salud Pública de la Cámara de Diputados de la Nación, el proyecto de una nueva ley de VIH, hepatitis virales e infecciones de transmisión sexual (ITS) podría perder estado parlamentario.	Fundación Grupo Efecto Positivo: secretario José María Di Bello.
1/12/2017	En fotos: el Día Mundial de la Lucha Contra el Sida, en el mundo	Día respuesta al VIH en fotos	galería de fotos	En fotos así se vivió el día del VIH en diferentes lugares del mundo	Agencias de noticias AFP, AP; Reuters Skanda Gautam, crédito.
1/12/2017	La ONU y la OPS pidieron "intensificar la prevención del VIH"	prevención del VIH	informe de LA ONU y OPS: Prevención de la infección por el VIH bajo la lupa	Un nuevo informe de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la ONU señala que ampliar el acceso a todas las opciones de prevención del HIV disponibles actualmente puede reducir los nuevos casos de infección por este virus en América Latina y el Caribe, los que se mantienen en 120.000 cada año desde 2010.	OPS, oficina regional para las Américas de la OMS: Carissa Etienne, Directora. ONUSIDA: César Núñez, director regional.
1/12/2017	Día Mundial del Sida: una nueva vacuna y fármacos de acción prolongada, las esperanzas a futuro	prevención y tratamiento del VIH	Vacuna del VIH y fármacos de acción prolongada	Investigadores anunciaron ayer el lanzamiento de dos grandes estudios en África para probar una nueva vacuna contra el HIV y un fármaco inyectable de acción prolongada, alentando las esperanzas de encontrar nuevas maneras de protección contra el virus que provoca el sida.	Agencia Reuters
1/12/2017	En Argentina 17 personas contraen HIV por día y	prevalencia del VIH	Cifras y datos sobre el VIH en la Argentina	Diecisiete personas contraen el HIV por día en la Argentina y cinco mueren a causa del sida, según las estadísticas oficiales de los últimos años, lo que	Fundación Huésped: Leandro Cahn, director ejecutivo

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
	cinco mueren a causa del sida			revela la fuerte vigencia de esta enfermedad y las limitaciones en su abordaje, aseguraron hoy especialistas en la víspera del Día Mundial de Lucha contra el Sida que se conmemora mañana.	
1/12/2017	Los países donde los extranjeros con VIH no son bienvenidos	Discriminación	restricciones para viajar si tienes VIH	Las restricciones a la hora de viajar y establecerse en otro país les recuerdan cada día a muchas personas con VIH que no disfrutan de los mismos derechos y libertad de movimiento que otras personas	ONUSIDA para la BBC Doctor Marcelo Wolff, especialista en enfermedades infecciosas
1/12/2017	VIH: crecen los casos en los hombres de entre 15 y 29 años	prevalencia del VIH	cifras y datos sobre el VIH en la Argentina	Las cifras oficiales de VIH/sida que se presentan hoy, en el Día Mundial de la Lucha contra el Sida, describen tendencias en el país que inquietan. En los 6500 casos que se detectan cada año, el grupo con mayor crecimiento en la última década es el de los varones de entre 15 y 29 años.	Fundación Huésped: Leandro Cahn, director ejecutivo Dirección de Sida y Enfermedades de Transmisión Sexual del Ministerio de Salud de la Nación: Titular, Sergio Maulen Informe anual: OPS/ OMS OPS: directora, Carissa F. Etienne.
14/6/17	Dictamen por la ley de VIH	Legislación del VIH	Modificación a la Ley de VIH	Aprueban en la Comisión de Salud de Diputados mejoras a la Ley de VIH, con un proyecto de ley que fue consensado con organizaciones interesadas y especializadas en el tema.	

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
21/07/17	Una baja en las muertes	Prevalencia / Tratamiento del VIH	Disminución de las muertes relacionadas con el sida /informe ONUSIDA	El último informe del Programa de Naciones Unidas para la Lucha contra el Sida (Onusida), presentado ayer en París, relaciona esta importante reducción con el mayor acceso de los portadores del VIH a los tratamientos antirretrovirales.	director ejecutivo, Michel Sidibé ONUSIDA
21/07/17	El virus que presenta batalla	Tratamiento del VIH	Resistencia del VIH a los antirretrovirales	La OMS señaló que la Argentina figura en una lista de seis países en los que se detectó el crecimiento de la resistencia a los fármacos contra el VIH. Un especialista de la Fundación Huésped minimizó el impacto del informe y explicó que “es un debate de salud pública”.	Director general OMS: Tedros Adhanom Ghebreyesus. Director Area de Investigaciones Clínicas de la Fundación Huésped: Omar Sued Informe de la OMS directora de la División de VIH y Tuberculosis Mundial de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), Shannon Hader
23/07/17	Un banco rechazó créditos a dos portadores	Discriminación y VIH	Niegan un préstamo por tener VIH	Un banco rechazó créditos a dos portadores La entidad decidió anular dos contratos con dos personas diferentes, después de que confirmara que ambos tenían la enfermedad. Acompañados de la Fundación Huésped, iniciaron acciones legales por discriminación.	Fundación Huésped

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
24/07/17	El crédito que discrimina	Discriminación y VIH	Niegan un préstamo por tener VIH	Un banco rechazó créditos a dos portadores La entidad decidió anular dos contratos con dos personas diferentes, después de que confirmara que ambos tenían la enfermedad. Acompañados de la Fundación Huésped, iniciaron acciones legales por discriminación.	Fundación Huésped
25/07/17	Un caso que sorprendió	Investigación	Remisión funcional	Una chica sudafricana nacida con el VIH pero que vive hace casi nueve años con buena salud y sin medicamentos sorprendió ayer a los investigadores sobre este tema y generó expectativas prometedoras para el tratamiento de la enfermedad.	director del Instituto Estadounidense de Alergias y Enfermedades Infecciosas (Niaid): Anthony Fauci universidad de Witwatersrand en Sudáfrica y coautor del estudio, investigador: Avy Violari instituto Pasteur de París: Asier Sáez Cirión
25/07/17	La esperanza de un tratamiento más amigable	Tratamiento del VIH	Inyección mensual como alternativa	Una inyección mensual puede reemplazar el cóctel diario que deben tomar los pacientes contra el virus del sida, según expusieron en la Conferencia Mundial que se llevó a cabo en París	Red Argentina de Jóvenes y Adolescentes Positivos (Rajap): Matías Muñoz Fundación Huésped: Director científico Pedro Cahn coordinadora del Programa de Adherencia de la Fundación Huésped, María Celia Trejo.

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
4/8/17	Para Olmedo, el sida se transmite en peluquerías "Cuando se contagie, se va a acordar"	Transmisión del VIH /discriminación?	Transmisión del VIH en peluquerías	El el diputado salteño Alfredo Olmedo lanzó proyecto de ley que busca la "Creación del Colegio Profesional de Peluqueros y Peinadores y regulación de la actividad" y una de las razones es porque según su criterio el sida se transmite en peluquerías.	Fundación Huésped: director de comunicación Leandro Cahn
25/08/17	El cóctel de la noche después es un derecho	Prevención del VIH	Acceso a la profilaxis post-exposición	Maestra tras un comportamiento de riesgo quiere acceder a la profilaxis post-exposición y se topó con muchos obstáculos para su acceso, pese a que esta es un derecho.	Fundación Huésped: directora de programas Mar Lucas. Persona con comportamiento de riesgo- Anónimo
13/09/17	"Debería haber consultorios los domingos"	Tratamiento del VIH	Acceso al tratamiento a través de la historia en Argentina	Pedro Cahn analiza la actualidad de la enfermedad a 35 años de los primeros casos, y los cambios necesarios en el sistema público de salud. Hace un enfoque en las dificultades del acceso al tratamiento por aspectos sociales.	Fundación Huesped: Pedro Cahn ONUSIDA
24/10/17	Una demora que impide prevenir y cuidar	Legislación del VIH	ley del VIH	El proyecto había obtenido dictamen favorable de la Comisión de Salud de Diputados, pero quedó frenado en la de Legislación General. Si no es tratado antes de fin de año, alertaron los activistas, "habría que recomenzar de cero". seguimiento del caso del 14/06/17	Fundación GEP (Grupo Efecto Positivo): Directora ejecutiva Lorena Di Giano José María Di Bello, secretario del GEP
03/11/17	La ley de sida, con los días contados	Legislación del VIH	ley del VIH	Hace dos años que urge modificar la ley de sida, sancionada en 1990. Es preciso que la nueva ley incluya a toda una generación que nació con el virus y una perspectiva integral que entienda que el tratamiento no se reduce	Camila Arce: persona con VIH, coordinadora de la Red Argentina de Jóvenes y Adolescentes Positivos Asociación Argentina para

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
				únicamente a tomar la medicación. Si el proyecto no se trata antes de fin de año, tendrá que volver a fojas cero. Seguimiento noticia 24/10/17	el Estudio de las Enfermedades del Hígado: Ezequiel Reuidrijo Ministerio Público de la Defensa de CABA: activista trans y empleada Marcela Tobaldi INADI: verónica Russo persona con VIH y Hepatitis C Estimaciones del Ministerio de Salud de la Nación texto ONUSIDA
10/11/17	VIH en adultxs mayores	Prevención del VIH	Estudio sexo maduro, sexo seguro. Uso del preservativo Adultos mayores	Más de la mitad de los varones maduros no utiliza preservativo en sus relaciones sexuales. El 38 por ciento porque tiene una pareja estable, el 25,4 por ciento porque no hay riesgo de embarazo y el 21,8 por ciento porque tiene confianza en su pareja, según el estudio “Sexo maduro, sexo seguro”, realizado por la Fundación Huésped y la Secretaría de Tercera Edad del Ministerio de Desarrollo Humano y Hábitat del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires.	Fundación Huésped: coordinadora del Proyecto, Susana Cahn
10/11/17	¿Lo digo o no lo digo?	Confidencialidad /discriminación?	Actor famoso hace público su diagnóstico -	Rock Hudson a los 59 años y tres meses antes de morir, asumió	

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
			relación VIH y homosexualidad	públicamente que tenía VIH y una vez anunció su diagnóstico la gente entendió que era homosexual.	
19/11/17	Recordando tu expresión	Acontecimientos	VIH en los 90 a través del arte	Con fotos de Alejandro Kuropatwa, distintos materiales del proyecto Yo tengo sida, de Fabulous Nobodies (Roberto Jacoby y Kiwi Sainz), y documentos de la época, como rodaje de tv, campañas gráficas y más, la muestra Imágenes seropositivas curada por Francisco Lemus busca mostrar el impacto del vih en la cultura artística argentina de la década de 1990	Citas de Kuro
21/11/17	Tratamiento del VIH	Tratamiento del VIH	Informe derecho a la salud	Argentina es el país de Latinoamérica con mayor cobertura de tratamiento antirretroviral, según el último informe del Programa de Naciones Unidas para la Lucha contra el Sida (OnuSida) difundido ayer, que reveló que 20,9 millones de personas con VIH en el mundo recibían en junio los medicamentos, lo que supone cuatro veces más que en 2000.	ONUSIDA
24/11/17	Imágenes seropositivas	Acontecimientos	exposición VIH	Muestra de VIH, curada por Lemus, noticia relacionada con 19/11/17	
29/11/17	Contagios por no cuidarse	Prevención y prevalencia del VIH	cifras del VIH	En el último año, en la provincia de Buenos Aires se diagnosticaron 1445 nuevos casos de sida y en la mayoría de ellos se contrajo el virus por mantener relaciones sexuales sin preservativo, informó el Ministerio de Salud bonaerense.	Dirección de VIH/sida: Mónica Moyano, directora

fecha	título	Tema General	subtema	Resumen	Fuentes
01/12/17	DÍA MUNDIAL DEL SIDA	Acontecimientos	actividades por el día del sida	Diferentes actividades por el día de respuesta al VIH organizadas por varias entidades.	
01/12/17	La falta de prevención hace fuerte al virus	Prevención del VIH	Informe “Prevención de la infección por el VIH bajo la lupa. Un análisis desde la perspectiva del sector de la salud en América Latina y el Caribe”	En la región, la cantidad de infecciones se mantiene estable, por lo que la OPS estima que no se logrará la meta de reducirla al 75 por ciento en 2020. En Argentina, aumentaron los diagnósticos en mujeres de entre 45 y 59 años.	Organización Panamericana de la Salud Dirección de Sida y ETS área de Sida y ETS del ministerio de Salud, director: Sergio Maulen
01/12/17	Objetivo 2030	Información general	Objetivos 2030 - Argentina	entrevista	Instituto de Investigaciones Biomédicas en Retrovirus y SIDA (Inbirs), director: Horacio Salomón
16/12/17	Procesos por un contagio masivo	Transmisión del VIH	transmisión vih - hemofílicos	El juez federal Sebastián Ramos procesó a tres ex directivos de la Fundación de la Hemofilia por el contagio masivo de VIH y hepatitis C sufrido por pacientes hemofílicos entre 1985 y 1992 por el delito de propagar “una enfermedad peligrosa y contagiosa para las personas” que implica penas de tres a 15 años de prisión.	
22/12/17	El VIH en las cárceles	Prevalencia del VIH	VIH en contextos de encierro	La cantidad de personas con VIH en las cárceles del Servicio Penitenciario Federal (SPF) es casi siete veces superior a la de la población en general, según un estudio realizado por el Ministerio de Salud en seis prisiones del país, con apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).	

