

201-39



Universidad Nacional Autónoma de México

FACULTAD DE CIENCIAS POLITICAS Y SOCIALES

ANALISIS DEL TRATAMIENTO INFORMATIVO  
QUE LOS MEDIOS DE COMUNICACION HAN  
HECHO EN TORNO AL SIDA

T E S I S  
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA  
C O M U N I C A C I O N  
P R E S E N T A

LUIS ALVARO DEL VALLE CONTRERAS



Universidad Nacional  
Autónoma de México

UNAM



## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

# I N D I C E

	PAGINA
PROLOGO	1
INTRODUCCION	3
CUESTIONES DE ORDEN METODOLOGICO:	4
- Dificultades para abordar el estudio	7
- La intuición y la lógica	9
- Puntos de partida	10
- Organización de la información	12
- Estructuración de los apartados	15
I. FLUJO INFORMATIVO	17
- Flujo informativo	18
- SIDA, una noticia "boom"	22
II. La importancia del SIDA y su expresión como cumbia	26
- La cumbia, una apreciación del SIDA	27
- Los elementos interesantes del mensaje	29
III. EL SIDA Y SU FENOMENOLOGIA BIOPSIICOSOCIAL	37
- El SIDA, objeto multifocal	38
- La depresión orgánica	40
- El sistema inmunológico	40
- Las inmunodeficiencias	43
- El Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	44
- Formas de contagio	46
- El virus	47
- Extensión del SIDA a la esfera social	49
- La depresión psicosocial	52
- Manejo informativo y psicodpresión	56
IV. EL SIDA EN EL MARCO GENERAL DE LA INFORMACION	
Información que deprime	68

	PAGINA
- Las noticias, un estímulo	69
- El trasfondo de la noticia: la industria informativa	70
- Información economía y poder	71
- La percepción de la realidad	74
- Informaciones necrófilas	77
- Información. Organización social	83
 V. PARTICULARIDADES DE LA INFORMACION EN TORNO AL SIDA.	
Información, persecución y depresión: El medio secundario.	88
- Sintomatología de la depresión	89
- Elementos que explican la depresión	91
- El medio secundario	94
- Manipulación informativa y dominación	101
- Un antecedente anecdótico e ilustrativo del medio secundario.	105
 VI. CONCLUSIONES	
- El SIDA, la información... síntomas de una época	107
 VII. EPILOGO	119
 APENDICE	122
 BIBLIOGRAFIA	125
 HEMEROGRAFIA	127

## P R O L O G O

Evidencia del viento, correr del río que refresca a Efeso, hoy porción de Turquía; incesante caudal que adherido a todas las ocurrencias de la tierra, llena sus cavidades, arrastra debilidades, y se arroja disperso en brillantes astillas, que al chocar y deformar las insensibles rocas, sueña un momento de burbujas: blanco instante que antecede la continuación del devenir que todo diluye y transforma.

Calma en las orillas, nítidos ofrecimientos que reflejan al hombre que discierne la constante mutabilidad de la materia. El, experiencia del tiempo, sentencia que no lo mojarán dos veces las mismas aguas. Esta sabiduría, los temores y dudas que disipe o engendre durante la noche, serán en él otro ser, más sabio, más feliz, más viejo, más preocupado...

Hombre y río son diferentes en cada encuentro; confrontación de movimientos que sólo en la mar y en la muerte alcanzan su definición...

Adecuada resulta la imagen de un río para introducir este trabajo. Lo que a continuación leerán, es la cristalización del fluir de un pensamiento, la síntesis, un primer intento de producción, expresado en el ámbito de la escritura, (esa concatenación de grafías que descubren la singular y patológica manera de interaccionar en una realidad), de algo observado (un flujo informativo) y las cavilaciones de un ser que habrá dejado de existir al escribir el punto final.

Antes del liberador ritual de oprimir la tecla que escribe

ese punto, los encuentros o confrontaciones de esas dos "mismidades mutantes"<sup>1/</sup>, el observador y lo observado, eran angustiosas, confusas, gozosas... Sería pretencioso e iluso calificar a este primer intento de producción de "científica". No.

Pese a que está sesgada por una vocación -comunicar-, adecuada -en la medida de lo posible- a los requerimientos académicos y permeada toda por un incipiente estilo, la producción -esta perdida, desorientada.

La principal aportación de esta experiencia no se encuentra en términos de erudición o de contribuciones a la solución de un problema tan grave como el SIDA. No.

La particular y modesta experiencia que obtuve de este trabajo, es el haber descubierto las posibilidades expresivas de la investigación, cuestión que para los comunicólogos, y para todos aquellos que intentan aprehender problemáticas, procesarlas y expresarlas, para todos aquellos que trabajan con lenguajes (radiofónicos, visuales, corporales, musicales, gráficos) es muy importante.

Esta vocación por comunicar (quizás sinónimo de gusto por vivir) fue la que me ayudó a elaborar este trabajo, que aparte de luchar (para ser) contra la angustia natural que implica cualquier proceso creativo, tenía que sobreponerse a la depresión inherente al tema. En la oscuridad quedan muchas razones y cuestiones. Lo único que le pediría al lector es que llegue al fin.

---

<sup>1/</sup> Delhumeau, Antonio. El hombre teatral. Plaza y Janes. México 1984. p. 17.

INTRODUCCION

## CUESTIONES DE ORDEN METODOLOGICO.

La inquietud de tomar el SIDA como tema del estudio se definió en el seno de un seminario de investigación compuesto por estudiantes de diversas especialidades: Ciencia Política, Comunicación, Sociología y Relaciones Internacionales.

De la lectura y discusión conjunta de una serie de novelas elegí el tema de la muerte para averiguar la manera en la que ésta era abordada en cada una de ellas. Este ejercicio ofreció una serie de reflexiones, enriquecidas por las apreciaciones de todos los miembros del seminario, que confluyeron en una interrogante: ¿qué pasa con el problema de la muerte en nuestros días?

Mi sesgo profesional -comunicólogo- indicó retomar la estrategia anteriormente utilizada: revisar novelas (medios de comunicación) y hacer un seguimiento del tema "muerte", para dilucidar la forma en la que ésta es concebida, sólo que en esta ocasión la observación se dirigió a una panorámica verdaderamente impresionante y compleja: los medios de comunicación masiva.

Ese simple cambio de óptica determinó la elaboración del estudio, por supuesto estas reflexiones se realizaron después de concluir el trabajo. La reflexión epistemológica es un proceso aposteriori.

La relación con el objeto de estudio cambió en extremo. Con la novela el acercamiento es discreto, íntimo, voluntario, el universo de observación era localizable en el espacio: papeles, palabras, y a partir de ello, dejar fluir la imaginación con la siempre paliativa posibilidad de la referencia. El placer de la

lectura siempre contrarrestó a la angustia.

Con los medios de comunicación masiva fue diferente. Primero, no tuve la opción de elegir acercarme a ellos: ya estaba absor-to, inmerso en ellos; el vínculo con los medios de comunicación masiva no la determina el encender un televisor, una radio o el leer un periódico, no. La gran circulación de diferentes publica-ciones y el desenvolvimiento de los aparatos electrónicos asegu-ran una amplia difusión de informaciones; la sociedad ha incor-porado en sí una estructura que la hace sensible a cualquier --mensaje, los canales de entrada de informaciones son múltiples y además cuentan con un resonador natural que extiende aún más el alcance de la información que emiten los medios masivos: la comunicación interpersonal, en conjunto vox populi, que recicla, con un margen de distorsión, dado que la valoración e interpre-tación son intrínsecas a este proceso, las informaciones verti-das por los medios. De esta manera, la información compacta a la sociedad. En ella circula lo que definimos como flujo infor-mativo, es decir, la información que la sociedad emite y recibe en ella misma, sin localizar una fuente definida, y que la orga-niza de determinada manera.

La idea del flujo informativo comprende lo que expresan los medios de comunicación y la sociedad -vox populi- simultáneamen-te.

El flujo informativo tiene otras características: es asiste-mático, contradictorio, a veces absurdo y, sobretodo, confuso. Cabe señalar estas características, porque es preciso que desde este momento quede bien claro que no intenté sistematizar al --

flujo informativo. No. Su cuantificación y ordenamiento me parecían poco atractivos y sin mucho sentido, ya que ha prevalecido una inquietud superior: ¿por qué es importante esta información? (la del SIDA). En este sentido, la información se toma como un indicador o síntoma de la condición de la sociedad. Esto da pie a que el estudio esté permeado de una reflexión de tipo cultural, la cual orienta su perfil hacia otra preocupación: las condiciones culturales que circunscriben a la enfermedad. Encontramos que hay una correlación entre el cuadro sintomatológico y el contexto que lo posibilita. En este sentido, el SIDA, tanto como hecho de salud y como angustia psicológica, en términos de información, se agrega a condiciones políticas, ecológicas y económicas adversas a EROS. Condiciones biopsicosociales de depresión que hostilizan, dificultan la existencia, la realización de la vida en la sociedad y en el planeta.

Navegando en este torrente de ideas, la nave del Seminario de Investigación, ocupada en ese momento por mis inquietudes in telecualtes, descubrió una línea de especulación para retomar, en cierta medida, la manera en la que "la muerte" se ventila en los medios masivos de comunicación. Fue entonces que surgió el asunto del SIDA, dada la dedicación y espacio que diversos medios le otorgaban y la atención que despertaba en la gente.

Especular sobre el misterio de la muerte fue el detonador -- que me condujo a elaborar un análisis del tratamiento informativo que los medios de comunicación han dado al SIDA. Las categorías reflexivas del "flujo informativo" y el "medio secundario" surgieron como fruto del proceso de investigación, en el que po

co a poco se fue delimitando una interpretación del tratamiento informativo sobre la enfermedad del SIDA.

#### DIFICULTADES PARA ABORDAR EL ESTUDIO.

Los primeros obstáculos a superar fueron de índole personal, en cuanto a la adquisición de la necesaria disciplina para cristalizar una preocupación en un objeto de investigación. Los otros obstáculos derivan de la dinámica que se establece entre el investigador y el objeto estudiado. En este caso, al estudiarse una realidad que se relaciona con la muerte, surgen resistencias para concluir en un producto vital y acabado.

Es pertinente explicitar más esta cuestión de la "manencia" depresiva del SIDA. El tema nunca lo pude considerar como algo aislado. La gran óptica que se estableció al pretender considerar la mayor parte de las informaciones referentes al SIDA, no sólo médicas, no sólo estadísticas, no sólo políticas ni morales, implicó mayor sensibilidad frente a otros aspectos de la enfermedad: las instituciones de salud y el trato a los enfermos (los médicos y las enfermeras suelen idealizarse por su labor de curar y atender a los enfermos, también son célebres por su negligencia e indiferencia frente a la desgracia humana). Es en estas vetas donde la sociedad, frente a los enfermos de SIDA, descartó aspectos oscuros, irritantes, desalentadores. Un mundo de náuseas se erige en torno a las estructuras clasistas de los hospitales, en los que con asco, morbo, desdén y sarcasmo, fueron atendidos algunos pacientes de SIDA. En esos centros de Salud, la asepsia y la insensible tolerancia ante el sufrimiento minimizaron a los desdichados infectos de SIDA hasta el

último y más denigrante reducto de la soledad humana: la marginación.

Testimonio de ello es la siguiente carta:

"Señor director: ...pese a que cada día queda más claro que el SIDA es un mal que puede afectar a cualquier ser humano, aquí se sigue manejando como una especie de 'venganza de la naturaleza' contra los homosexuales. Sin embargo, el SIDA es un problema de salud pública que, como lo exigiría cualquier otro mal de esta índole, merece la atención del Estado y de la comunidad entera. Lamentablemente, los casos que se han producido hasta ahora en el país han sido utilizados para exacervar la homofobia social, la cual se refleja lo mismo en la prensa escrita que en los reportajes televisivos, conseguidos a veces de manera prepotente dentro de los mismos centros hospitalarios. Lo que para los medios de comunicación ha sido una mera noticia sensacionalista y para la gran mayoría de la gente tan sólo un chiste que contar en la oficina, para quienes lo hemos vivenciado con la pérdida de un ser querido, el SIDA resulta algo doloroso y la forma de enfocarlo, indignante. Por este medio queremos denunciar el caso concreto de un querido amigo, quien decidió quitarse la vida... en el cuarto que ocupaba en el segundo piso del Hospital de Nutrición. Quienes estuvimos cerca de él sabemos que su decisión no sólo se debió al SIDA sino al trato humillante que recibió desde su ingreso en dicha institución, tanto de parte de médicos, como de enfermeras. Afortunadamente, nuestro amigo ya no estuvo aquí para presenciar las burlas y el desdén de que su cadáver fue objeto en la Oficina del Ministerio Público... Ni tampoco para escuchar la forma tan irrespetuosa y morbosa en que se informó de su muerte..." 2/

Además, resulta muy desgastante trabajar con un tema que versa sobre el desahucio, las limitaciones humanas, la ansiedad de poder, la agonía e irremediable descomposición de algo tan maravilloso como el cuerpo humano y el anquilosamiento de algunas mentalidades.

Para contrarrestar la depresión inherente al tema, se impuso, por necesidad, un discurso vital, en el que los indicios de vi-

---

2/ Excélsior. "El SIDA es un problema de salud pública, dice". Carta al director. Responsable, Rosa Ma. Roffiel, seguida de 156 firmas. 22 de agosto. 1985. p. 35.

da los daban el fluir de las palabras y la imaginación en su -- grado más complejo: la especulación. En la desolación del tema del SIDA, en tanto que no dejara de pensar y de escribir... vivía.

La concientización de lo perjudicial del SIDA tenía que revertirse, en términos de producción, con un humor diferente, -- opuesto: no repulsivo, sino atractivo; no depresivo, sino estimulante.

Cualquier intento de abandono del tema significaba la rendición frente a su aura tanática. No sucumbí a ésta, porque nunca estuve solo.

Hemos señalado que la emotividad inherente al tema del SIDA ha influido en el desarrollo del trabajo. También esta emotividad ha determinado la dinámica del mismo. Veamos este punto.

#### LA INTUICION Y LA LOGICA.

La primera consideración que debemos retomar es que estamos inmersos en un flujo informativo. Este, con las exageraciones y deformaciones que ha hecho al SIDA, incrementa su potencial emotivo.

A partir del flujo informativo discernimos y sentimos con -- respecto a determinados hechos. Por lo tanto, el primer acercamiento con el objeto de estudio fue autorreferencial. Observaba que la información sobre el SIDA me llamaba la atención, me resultaba interesante. Me daba cuenta de la gravedad del asunto, sin embargo participaba de la ironía con que se abordaba el tema. Por ejemplo, gustaba de usar como epígrafe en mis primeros

trabajos sobre el SIDA el siguiente chiste:

"¿En qué se parece el SIDA a un Volks Wagen?

-en que de un putazo bajan las defensas".

En un segundo momento, las observaciones se dirigieron al --desenvolvimiento de la información sobre el SIDA en los medios de comunicación y a la manera en que el tema se abordaba en los círculos a los que tenía acceso: familia, trabajo, escuela, calle y diversos otros. Las notas generales que sobresalían eran: por una parte, la gran difusión que los medios de comunicación le daban al tema.

Estos ventilaban las apreciaciones y posiciones de diversos grupos sociales con respecto al SIDA: que si la homosexualidad era pecado, que si el SIDA era una venganza de la naturaleza o un castigo de dios, que si la enfermedad era parte de una guerra biológica, en fin, muchas cuestiones más. Por otra parte, se observaba la marcada tendencia de la gente a comentar el ---asunto. A este nivel interpersonal tuve contacto con los rumores y chistes referentes al SIDA. Diversas personas hablaban sobre el caso de una atractiva mujer que, en Acapulco o en Suecia, había seducido al amigo de algún conocido, y que al marcharse -inadvertida escribió con lápiz labial en la luna del espejo: --"bienvenido al terror del SIDA".

A partir de todas estas observaciones comencé a definir mis líneas de interés. Con base en los acercamientos sensitivos al tema traté de dilucidar su lógica particular.

#### PUNTOS DE PARTIDA

Inmerso en el flujo informativo, mi posición era la de un re

ceptor común y corriente: simultáneamente lector de noticias, - radioescucha, observador de noticiarios televisivos y comentarista de todo lo que a través de estos medios percibía. Así contribuye al reciclaje de los múltiples mensajes que recibía. El paso siguiente consistía en sistematizar esta información y definir las líneas de interés, a partir de mis sensaciones y mi confusión. Esta situación, quizá característica del receptor de noticias, se convirtió en herramienta de trabajo. La consulta de un texto de George Devereux <sup>3/</sup> me ayudó a desarrollar esta etapa del estudio.

Este autor señala que... "Todo sistema de pensamiento... nace del inconsciente, a manera de defensa contra la angustia y la desorientación; se formula primero afectivamente, más que intelectualmente, y en el (ilógico) 'lenguaje del inconsciente' - (proceso primario). Si entonces se advierte que la fantasía hace disminuir la angustia y la desorientación, se traspone del inconsciente al consciente y se traduce del lenguaje del proceso primario al del proceso secundario, que es más lógico y más orientado hacia la realidad..." <sup>4/</sup>

En este orden de ideas, la difícil tarea a seguir era depurar un discurso meramente subjetivo, transportar las intuiciones (punto de partida) al plano del discurso lógico, cimentar las apreciaciones más objetivamente.

---

<sup>3/</sup> Devereux, G. De la ansiedad al método de las ciencias del comportamiento. Ed. Siglo XXI. México. 4a. Ed. 1987. 410 p.

<sup>4/</sup> Devereux, G. op cit. p. 44

La interacción, dinámica y atmósfera del seminario, y posteriormente las constantes revisiones y comentarios de los asesores, y de otras personas, contribuyeron al desarrollo de este proceso.

#### ORGANIZACION DE LA INFORMACION.

Algunos teóricos sociales<sup>5/</sup> distinguen dos momentos en el -- proceso de producción científico-social: el contexto de descubrimiento y el contexto de prueba. La primera etapa se refiere al cómo surge la idea y la segunda al cómo se verifica esa --- idea.

El surgimiento de la idea, el acto de proponer o inventar -- -siguiendo con Popper- es una cuestión que atañe a la psicología del conocimiento. Escapa del terreno de la epistemología, ya que las preocupaciones de ésta se avocan a la justificación o validez de las formulaciones ya hechas. En este sentido, la elaboración de las hipótesis escapan del ámbito metodológico y epistemológico y se sitúan en el campo de la psicología de la creación. Esta etapa es un asunto meramente subjetivo, dado -- que -continuando con Popper- no existe un método lógico de tener ideas, ni es posible una reconstrucción lógica de este proceso, ya que la intuición creadora (punto de partida) se conjuga con elementos irracionales. Lo que procede ahora es la exposición de las bases metodológicas del estudio.

---

<sup>5/</sup> Popper, K. La lógica de la investigación científica. Ed. Tecnos, Madrid, 1977.

En apartados anteriores ya se ha abordado la manera en la que se eligió el tema y cómo se efectuaron los primeros acercamientos al objeto de estudio. Pasemos ahora a la cuestión de la sistematización u organización de las intuiciones y materiales: informaciones.

A partir de la observación de mi entorno, inmerso en un flujo informativo, establezco, (considerando lo que siento, lo que imagino y lo que pienso), una serie de conjeturas, cuya aceptación apriorística es necesaria:

- El miedo a la muerte tiene un carácter dual: cataliza acciones de sobrevivencia o deprime.
- El intenso flujo informativo es una molestia psicológica. Estimula temores subyacentes o naturales del hombre (miedo a la muerte). Angustia.
- Esta angustia se canaliza por medio del habla. Así se explica la actitud de la sociedad de hablar del tema (el SIDA) y largar rumores y chistes.
- Esta angustia cristaliza su grado máximo en una respuesta inter-medios a través de un mensaje de amplia difusión: la música.

A partir de estas conjeturas, elaboré una serie de hipótesis, que no pretendo probar o disprobar, sino utilizarlas como hilos conductores del estudio. Los criterios de validez los establezco a partir de un aparente absurdo, la experiencia musical. Veamos esto con más detenimiento.

La validez de un conocimiento se establece en términos de su máxima aproximación a la realidad. Este mismo criterio lo contempla el concepto musical de afinación. En un sentido muy amplio, cantar afinado -dentro de la cultura occidental- significa igualar con la voz el tono del sonido que uno o diversos

En apartados anteriores ya se ha abordado la manera en la que se eligió el tema y cómo se efectuaron los primeros acercamientos al objeto de estudio. Pasemos ahora a la cuestión de la sistematización u organización de las intuiciones y materiales: informaciones.

A partir de la observación de mi entorno, inmerso en un flujo informativo, establezco, (considerando lo que siento, lo que imagino y lo que pienso), una serie de conjeturas, cuya aceptación apriorística es necesaria:

- El miedo a la muerte tiene un carácter dual: cataliza acciones de sobrevivencia o deprime.
- El intenso flujo informativo es una molestia psicológica. Estimula temores subyacentes o naturales del hombre (miedo a la muerte). Angustia.
- Esta angustia se canaliza por medio del habla. Así se explica la actitud de la sociedad de hablar del tema (el SIDA) y largar rumores y chistes.
- Esta angustia cristaliza su grado máximo en una respuesta inter-medios a través de un mensaje de amplia difusión: la música.

A partir de estas conjeturas, elaboré una serie de hipótesis, que no pretendo probar o disprobar, sino utilizarlas como hilos conductores del estudio. Los criterios de validez los establezco a partir de un aparente absurdo, la experiencia musical. Veamos esto con más detenimiento.

La validez de un conocimiento se establece en términos de su máxima aproximación a la realidad. Este mismo criterio lo contempla el concepto musical de afinación. En un sentido muy amplio, cantar afinado -dentro de la cultura occidental- significa igualar con la voz el tono del sonido que uno o diversos

instrumentos emiten.

Afinarse es igualar con el canto un sonido musical. El ejercicio de la afinación comprende la armonía de dos elementos: un modelo externo, la música y una "expresión subjetiva", el canto. Este debe aproximarse al primero. La certeza de este acercamiento se da en dos niveles: a) la sensación personal de que canta, ya que éste se da cuenta (simple sensibilidad) de su fidelidad a la realidad modelo con que se debe sintonizar, y b) las apreciaciones de las personas que lo rodean. Estos bien pueden indicarle si está cantando más agudo o más grave que el sonido modelo.

Una situación análoga prevalece entre un discurso que intenta explicar una realidad, y la realidad misma. Al igual que la voz del cantante tiene que aproximarse y afinarse con la música, el que escribe tiene que acercarse con su discurso a la realidad que pretende explicar.

Los criterios de certeza son muy similares a los del canto (y pongo de ejemplo el canto porque creo que éste ilustra la manera de organizar la realidad. La sensibilidad que define lo afinado o lo desafinado es diferente en occidente que en oriente, por ejemplo), en ello también intervienen la sensación particular del que canta y la lucidez del que escribe, y las observaciones de "los otros", en este caso la gente que revisará y dictaminará sobre el estudio. Ellos finalmente dirán si la tesis está afinada o no.

Por mi parte, adelantaré algunas opiniones: la tesis, el

discurso que la expresa, está desafinada porque el modelo objeto de aproximación es confuso. En este sentido, si el discurso es confuso, es que logró cierta aproximación, aproximación que se hubiera alejado si se trata de ordenar un discurso de algo desordenado.

Es necesario recordar que desde el principio se advirtió -- que no se ensayaría ninguna sistematización de informaciones. Se asume entonces que el acercamiento entre el observador y lo observado se efectuaría desde la dispersión (característica -- del observador) a lo confuso (característica del flujo informa-- tivo).

No había una metodología que se ajustara a los intereses y necesidades de explicación de este estudio en particular: el -- método y el discurso se tenían que inventar... buscar otras ar-- monías...

Queda en cada lector la tarea de evaluar esta búsqueda.

#### ESTRUCTURACION DE LOS APARTADOS.

El proceso de elaboración de este trabajo fue muy largo. Du-- rante este periodo se redefinieron y descartaron muchos plan-- teamientos.

Esta situación fracturó la posibilidad de que exista una -- continuidad en los apartados. Estos fueron realizados en dife-- rentes momentos. Por estos motivos, cada capítulo se presenta como unidad independiente. Sin embargo, se conservan algunas -- ideas eje que relacionan entre sí cada apartado.

Básicamente el estudio está organizado de la siguiente manera:

- La introducción, donde se contemplan los requerimientos formales de la presentación del estudio
- Un primer apartado donde se rescatan los elementos, que según nosotros, hacen interesante a la información del SIDA. Estos planteamientos se hacen a partir de la cumbia del SIDA. A la vez se argumenta la importancia de este mensaje de amplia difusión.
- El segundo apartado se refiere a la dinámica biológica del SIDA y a la extensión de este problema clínico a la esfera psicosocial a partir de la difusión informativa.
- El tercer apartado se refiere a la información del SIDA -- circunscrita al marco general de la información, y se esbozan los elementos que coadyuban al medio secundario.
- El cuarto apartado analiza en particular las cualidades o características de la información del SIDA y a partir de ellas se ataca la cuestión del medio secundario.
- A manera de conclusiones se expresan una serie de reflexiones sobre la información del SIDA y el contexto en el que circula.
- Finalmente, se presenta un epílogo.

## I. FLUJO INFORMATIVO

Tu lúdico cuerpo se entrega al mar  
 y advierte la posibilidad de la muerte  
 sin embargo,  
 se deleita tu blancura  
 con las caricias del tornasol aguamarina

Calor, brisa, gaviotas y burbujas  
 diluyen tu fragilidad  
 en la fuerza de las olas  
 que no conocen el descanso,  
 ni el silencio, ni la delicadeza...

Ahí,  
           Tú,  
 abandono de nácar,  
 dulce y palpitante,  
 entre salinos cristales,  
 eres referencia del sol y de mis ojos;  
 húmeda de ese misterio inabarcable  
 eres delicada y extraña silueta que impacta la brisa  
 razón de mis suspiros...

### FLUJO INFORMATIVO

A mediados de 1981 se descubre una extraña enfermedad que desconcierta a los círculos médicos. La novedad y las características del mal atraen la atención de los medios de comunicación, ya que concentra en sí una serie de particularidades: - origen sexual, carácter mortal, descontrol científico, desarrollo en grupos marginales como drogadictos, prostitutas y - homosexuales, que la ofrecen como un producto interesante y - atractivo para los medios de comunicación.

Pronto el tema se difunde extensa e intensamente: ocho columnas en periódicos vespertinos, planas completas en diarios importantes, portadas en revistas de gran circulación, notas informativas, artículos, reportajes, libros, comunicados oficiales, chistes, una cumbia, programas de TV, que despiertan una gran polémica que envuelve a diversos grupos de la sociedad: médicos, homosexuales, legisladores, religiosos, intelectuales, científicos y estudiantes.

Lo sorprendente del fenómeno -lo que atrajo nuestra atención- es que, en los primeros momentos en que comenzó a difundirse masivamente la información sobre el SIDA en nuestro país, éste era poco significativo en términos de morbilidad y mortalidad (ver cuadros 1 y 2). Su proporcionalidad no justificaba la expectación que comenzó a generar. Es precisamente la participación de los diversos medios de comunicación masiva la que posibilita o hace evidentes las repercusiones psicosociales de esta enfermedad.

Son sus implicaciones en el seno social las que llaman nuestra atención para proponer este estudio.

Se podrá señalar que diversas enfermedades -si no es que todas- tienen implicaciones psicosociales. Efectivamente. Pero el SIDA, en lo particular, es un tema aleph, es decir, una materia que en su fenomenología sintomática ofrece la posibilidad de integrar diferentes dimensiones de la realidad: lo emotivo, lo racional, lo biológico, lo psicológico, lo social, el miedo, el amor, el sexo, la política, el poder, la medicina, -

el organismo, la sociedad, la filosofía, la cultura, la muerte...

A esta complejidad del síntoma, debemos agregar una más. El binomio enfermedad y difusión de la información que nos permite interpretar el fenómeno estudiado como expresión de una crisis mayor: las dificultades de la sociedad actual para dar respuesta y solución a las necesidades de comunicación del hombre contemporáneo.

En el caso de la difusión informativa sobre la enfermedad del SIDA, observamos algo muy importante. Esta deja de ser una noticia de interés para especialistas en problemas de salud pública, para comenzar a formar parte de las conversaciones cotidianas. En este sentido, observamos que una de las funciones primordiales de los medios de comunicación es la de difundir noticias en la sociedad.

Dentro de este quehacer se observa una constante: la prensa, en sus diferentes modalidades ofrece mensajes que por su contenido en sí, y sobre todo por el tratamiento que se le da a la información, acaparan el interés de la opinión pública. El hecho de que una noticia se convierta en tema de plática, es decir, que la vox populi se apropie de ella, y que se susciten a partir de su circulación una serie de manifestaciones en la sociedad, es lo que va a dar orden a nuestra investigación.

El profesionalista de la comunicación encuentra un estímulo para la investigación del tratamiento informativo del problema del SIDA, ya que es la participación de los medios de comunica

ción masiva la que ha desencadenado una serie de movilizaciones políticas, sociales y psicológicas, inexplicables sin su participación. El SIDA los descubre no sólo como canales informativos, sino como productores de fenómenos sociales, dado que se han constituido en la principal fuente de determinación cultural de nuestros días.

El presente estudio analiza la manera en la que el SIDA se ha manejado en los diferentes medios de comunicación y la manera en la que la sociedad ha asimilado este tema. Los límites del mismo se refieren al manejo informativo del SIDA en los primeros momentos en el que éste ingresó al ámbito informativo masivo. El periodo en observación comprende de 1981 -- hasta 1986-87. Es importante que se considere esta especificación, ya que el manejo informativo ha sufrido cambios que, debido a que estudiamos un problema vigente, serían difíciles de abarcar.

No reducimos el estudio a un tipo específico de medio de información (radiofónica, televisiva, hemerográfica). No. Tampoco pretendemos elaborar un estudio de mensajes, ni un estudio de efectos.

Lo que se pretende es un análisis de ambos (mensajes y asimilación), es decir, que nuestro objeto de observación es lo que simultáneamente, a través de diferentes medios de comunicación, han expresado diferentes grupos (asociaciones de padres de familia, científicos, religiosos, políticos, artistas, periodistas, homosexuales) en torno al SIDA, y las valoraciones que la sociedad ha dado a esos mensajes.

El concepto que conjuga estas dos vertientes informativas - es el de flujo informativo.

El flujo informativo es una síntesis. Por ello no podemos - observar por separado lo que la fuente emite, ni las reaccio- nes del receptor.

La interacción, la retroalimentación de estos dos elementos del proceso comunicativo (emisor-receptor), es lo que nos inte resa observar. Esta síntesis se aprecia en la configuración de una realidad, ya que la organización de esta se expresa en la información que esta misma genera.

De esta manera, lo que vamos a estudiar es la noción que se formuló del SIDA a partir del manejo informativo. Esta visión del SIDA la expresa la síntesis de las valoraciones sociales - (manifestadas a su vez en un mensaje de amplia difusión: la -- cumbia) y el discurso de los medios: el flujo informativo.

#### SIDA, UNA NOTICIA "BOOM".

Se observa que periódicamente los medios de comunicación, - principalmente la prensa, explotan o prefabrican la importan- cia de algunos sucesos. Existe la posibilidad de que el tema - en cuestión sea interesante en sí mismo o que sea exagerado -- por el sensacionalismo.

El manejo de estos factores: lo interesante del tema, un -- tratamiento sensacionalista de la información y la expectación y atención de la gente, generan lo que podríamos definir como "noticias boom".

Las noticias boom aparecen frecuentemente. Nos sorprenden o nos distraen (ya que la intención de captar interés conduce a que la información se exhiba como espectáculo), la sociedad habla de ellas, son el "tema de plática" y, después de irrumpir en la monotonía de la sociedad, pasan al olvido, hasta que --- otra noticia ocupa su lugar... ese es el ciclo de las noticias boom. Primero engendran curiosidad, ellas mismas la recrean y finalmente devienen anodinas.

¿Ejemplos..? la captura de algún narcotraficante, el descubrimiento de la corrupción de algún político importante, o el nacimiento de algún novedoso animal del zoológico. El énfasis sentimental en este tipo de manejos informativos es un recurso común. Hay un personaje que casi siempre está presente en las noticias boom: la muerte, ella siempre atrae la atención pública.

En este rubro de informaciones boom se circunscribe el SIDA. Suponemos que la noticia de esta enfermedad es atractiva porque en el fondo trata cuestiones culturales, filosóficas y psicológicas trascendentes para todo tipo de gente: el sexo y la muerte. Estos elementos involucran afectos, fobias naturales, como el temor a la muerte.

Uno de los efectos de la noticia "boom" es convertir en objeto de socialización, el problema aludido. El habla popular es un medio de comunicación que, a diferencia de algunos medios electrónicos que emiten sus mensajes de manera vertical (del medio a la población), efectúa su proceso de manera hori-

zontal: de la población hacia la población; ella misma es emisora y receptora del mensaje; se encuentra inmersa entre los medios de comunicación, de los cuales se alimenta y es resonadora natural. Nutrida con los múltiples mensajes que percibe de las demás fuentes, reelabora los discursos y construye representaciones colectivas o sistemas de representación. Estos son la terminal del complejo proceso de circulación de la noticia.

Son ideas que se convierten en forma, dada la cualidad organizativa de la información, mediante un proceso por el cual el mensaje se transforma en sistema práctico.

Observamos que la reacción natural frente a un bombardeo informativo que involucra afectos, miedos, es la angustia. Esta se expresa en una necesidad de hablar y bromear sobre el tema de la noticia boom, por ejemplo, la cristalización social de esta angustia la encontramos en una respuesta inter-medios --- (respuesta de la vox populi al bombardeo informativo) como es la cumbia del SIDA. La cumbia encierra el significado e importancia que se le dió a la enfermedad. Cantarle al SIDA es una manera desaprehensiva de manifestar la inquietud por el hecho.

Lo que llama la atención en el caso de la aparición de la cumbia del SIDA, es que ésta es producto de una expresión popular que transforma a broma, canto y alegría el tema de la muerte. Nos resulta interesante observar la respuesta negadora de una realidad bio-psico-social que subyace en la enfermedad del SIDA: la depresión.

La inmunodepresión que el virus genera en el organismo y la

depresión psicosocial efecto de confrontar la presencia de la muerte, provoca la emergencia de formas de comunicación como la cumbia, que intentan burlarse de un tema que atañe al ser humano: la conciencia de su vulnerabilidad.

La síntesis de la información masiva y la vox populi -flujo informativo- genera un medio secundario, es decir una noción -imaginativa, sensorial, del fenómeno (debido a que la saturación de información, el bombardeo de mensajes, provoca un hueco informativo que es llenado con el sentido común, la valoración vox populi) paralela a la realidad (en el caso del SIDA, desconocida e impalpable) del fenómeno. Con el SIDA esta noción de la realidad es altamente persecutoria por las emociones que involucra la información: temor a la muerte y al contagio.

El temor a la muerte y al contagio provocan una especie de parálisis para buscar información cierta y clara. La expectativa que genera esta información, distrae a la opinión pública lo que la supone un elemento ad hoc a la dominación. Atención, no confundir este planteamiento. Es muy diferente plantear que la información del SIDA se vertió para dominar, afirmación que nosotros no sostenemos, a proponer que la enfermedad posee características que bajo el manejo informativo la adecúan como un pretexto de hostilización social, de acuerdo a los intereses de la fuente que emita el mensaje.

"No estaba muerto, andaba de parranda"

Rumba.

## II. LA IMPORTANCIA DEL SIDA Y SU EXPRESION COMO CUMBIA

## LA CUMBIA, UNA APRECIACION DEL SIDA

A lo largo de la exposición hemos venido hablando de la cumbia del SIDA; llegó el momento de profundizar al respecto.

Como se leerá posteriormente, elegimos a la cumbia para rescatar los elementos que a nuestro parecer hacen interesante el tema del SIDA, así como para caracterizar los elementos que maneja el mensaje. Antes de pasar a estos temas, es necesario hacer algunas consideraciones sobre la multicitada cumbia.

Por principio, la cumbia del SIDA es un ejemplo claro del manejo mercantilista que se hace de la información. En un lapso en el cual el SIDA es un boom noticioso o tema de moda, se lanza al mercado un disco que versa sobre la "temible enfermedad". No dudo que la intención de los productores del disco -- fuera la de aprovechar la promoción casi gratuita del tema para obtener jugosas ganancias. Por otra parte, la cumbia también nos ilustra la manera en la que en nuestro país se asumió el problema del SIDA: este mismo asunto, que en Europa occidental ha causado pánico, aquí se tomó a broma. Esto se puede explicar por diversos factores: la poca seriedad del manejo informativo se refleja en la poca seriedad de atender el problema.

Esta actitud displicente frente a un mal tan grave como el SIDA, también se puede entender por motivos de orden idiosincrático: burlarse de la muerte es un rasgo particular de nuestra cultura.

Por otra parte, los grupos que en un principio se consideraron propagadores de la infección (los negros), son poco significativos, en términos de población, en nuestro país, y por otra parte, la homosexualidad siempre ha sido objeto de mordacidad. De esta manera, el SIDA se sentía tan lejano, que no quedaba otra que la guasa.

La idea que nosotros sustentamos, es que la cumbia es la cristalización de la angustia que provoca el intenso bombardeo informativo sensacionalista, éste estimula afectos subyacentes: miedo a la muerte. Esta angustia, sentir popular, se expresa a través de los medios electrónicos de comunicación masiva: el disco, la radio, el cassette. Por ello decimos que es una manifestación inter-medios, dado que reconocimos a la vox populi como un medio de comunicación que reelabora los mensajes y los pregna de su sentir y de su opinión.

En este caso, la reelaboración simplifica el hecho a sus elementos más impactantes: "la nueva enfermedad que está matando a la gente; que no respeta la edad, ni tampoco se detiene.. el SIDA... que se cuiden, que se cuiden... es mejor"..<sup>6/</sup>

En este sentido, la cumbia es una respuesta -del sentir popular- de tipo transferencial. Respuesta de tipo transferencial, porque es una reacción frente a la movilización de afectos.

Por ello insistimos en considerar a la cumbia como un "paradigma" que vehiculiza las apreciaciones y el sentir de vox

<sup>6/</sup> Fragmento de la CUMBIA DEL SIDA. Sonora Dinamita. Discos Peerles. México, 1985.

populi respecto al SIDA. La cumbia es una especie de broma colectiva que expresa el humor de la sociedad respecto a esta enfermedad.

Hablando más esquemáticamente, el intenso bombardeo informativo estimula temores naturales, ello alimenta la angustia (también natural) y ésta encuentra en los medios masivos de comunicación, un canal de expresión.

### LOS ELEMENTOS INTERESANTES DEL MENSAJE

De la multiplicidad de mensajes que han circulado sobre el SIDA, elegimos como punto de partida un mensaje de amplia difusión -la cumbia del SIDA-, ya que ésta explicita el carácter general con que se ha tratado la información en torno a este mal.

A partir de la cumbia, que es una trivialización del tema, formularemos nuestras hipótesis de trabajo, ya que la trivialización, parafraseando a Freud<sup>7/</sup>, se puede considerar como una manifestación parentemente desinteresada de una motivación angustiante que busca una salida placentera, relajante<sup>8/</sup>, y que esconde elementos que pueden ser muy útiles para construir nuestro análisis.

En el fragmento de la cumbia que a continuación exponemos, señalaremos los elementos medulares y notas constantes que las diversas fuentes y mensajes han manejado sobre el SIDA. La cumbia atrae nuestra atención porque en ella aparecen de manera

<sup>7/</sup> Freud. S. EL CHISTE Y SU RELACION CON EL INCONSCIENTE. Alianza. Barcelona, 1984.

<sup>8/</sup> A partir del estudio de Jorge Portilla sobre LA FENOMENOLOGIA DEL RELAJO, se puede incluir el concepto de relajamiento como una forma de conciencia. (N. del A.)

clara y directa los puntos esenciales que otras fuentes han manejado de manera implícita o indirecta.

"Que se cuiden las mujeres de ese mal  
que se cuiden los muchachos es mejor  
es la nueva enfermedad  
que está matando a la gente  
que no respeta la edad  
ni tampoco se detiene  
el SIDA, el SIDA, el SIDA, el SIDA, el SIDA,  
el SIDA, el SIDA, el SIDA, el SIDA, el SIDA,  
el SIDA, el SIDA, el SIDA, el SIDA"... 9 /

De este estribillo que se repite constantemente a lo largo de la cumbia, destacan las siguientes ideas:

- precaución
- la novedad de la enfermedad
- su carácter mortal
- sexismo
- su infabilidad

Después el coro repite, tan incesantemente como lo han hecho los medios de comunicación, el SIDA 14 veces.

Como se puede apreciar, el sentido general del estribillo es preventivo y persecutorio. Esa es la tesis general con la que de una u otra manera, implícita o explícitamente, con distintas orientaciones o tendencias se ha manejado la información del SIDA.

La prevención contra el contagio del SIDA en los diferentes discursos -cumbia, chistes o noticias- se observa, pone en alerta respecto al contacto. La línea general de los mensajes es que, ante el riesgo del contagio, lo más pertinente o reco-

9 / Fragmento de la CUMBIA DEL SIDA. Sonora Dinamita. Discos Peerles. México, 1985.

mendable, dada la incapacidad de la ciencia para curar el mal, es la regulación del contacto. Las proposiciones preventivas que hacen algunos grupos políticos (Reagan, para ser más exactos) llegan al punto del aislamiento total, a la abstinencia de comunicación. En estas observaciones nuestro estudio fundamenta su principal idea: la intención preventiva de algunos mensajes promueve la angustia y el temor que conllevan al aislamiento, ya que la fatal consecuencia del contacto es el contagio del SIDA, por lo que se entiende se debe evitar todo acercamiento personal o la convivencia con determinados grupos.

Precisamente, el rechazo al contacto, a la retroalimentación, es una de las características de la depresión, por lo que suponemos que el manejo informativo del SIDA propende hacia una dinámica depresiva en la sociedad.

Otra expresión depresiva que resalta en el manejo publicitario y sensacionalista sobre el SIDA, se aprecia en la orientación de los mensajes de disminuir actividades vitales: la práctica de la sexualidad y la movilización política. Ambas son per se actividades vitales que requieren de la interacción que implica la comunicación, mediante la cual se alimenta, redefine y organiza el individuo y la sociedad.

La información sobre el SIDA propone la incomunicación, al promover o advertir las consecuencias mortales del contacto. Este tipo de mensajes cristalizan en condiciones psicosociales de depresión, es decir, dispone a los receptores a la negación del contacto, con la consecuente nulificación de la retroalimentación con el exterior. Esto se logra con la generalización

de una visión angustiante de la realidad y el señalamiento de grupos.

Otro aspecto que rescatamos de la cumbia del SIDA para nuestro análisis, es que ésta, como bajo otra tesitura lo han hecho las otras fuentes, versa y frivoliza en torno a dos asuntos trascendentales para cualquier sujeto: el sexo y la muerte. Estos son puntales existenciales, importantes para todos los seres humanos. Sexo y muerte son temas que llaman el interés, pero de acuerdo a como se manejen también pueden despertar el morbo.

Sexo y muerte amalgamados, es el encanto de la danza erótica y macabra o macabra y erótica de Salomé<sup>\*</sup>; deseo y temor son los diáfanos velos que hacen más codiciado a los ojos del ladrón el cuerpo de la odalisca. Sexo y muerte son los misterios que exhiben al SIDA. El sexo y la muerte son temas constantes en los medios de comunicación.

Estos involucran inevitablemente nuestros afectos. De acuerdo a como se manejen dichos temas, se pueden prever ciertas reacciones, entre ellas, la angustia o en otro sentido, al acostumar al consumidor a cierta calidad de producto -la nota amarillista- se puede esperar la demanda de dicha calidad de producto. Este tipo de manejos informativos estimula emociones y provoca fantasías, nociones, de la realidad basados en las sensaciones que provocan las informaciones alarmistas que emiten algunos medios de comunicación.

<sup>\*</sup> Personaje bíblico en torno al cual O. Wilde escribió un drama, mismo que fue adaptado para la ópera por H. Lachmann, con música de R. Strauss. (N. del A.)

El manejo publicitario del SIDA, con lo que hemos señalado, incita angustias persecutorias, finalmente depresivas, al describir a la enfermedad como algo que nos viene a destruir. Suponemos que el SIDA promueve cambios -disgregativos- en las relaciones humanas y retoma en su discurso preventivo, antiguas formas de control social -la moral- de ahí su aptitud para orientar el mensaje como una forma compleja política de control.

Como ya hemos venido señalando, esta idea preventiva se refiere a las relaciones sexuales. Con el SIDA, el sexo se vuelve mortal. Dicho peligro lo representan los grupos de alto riesgo, los cuales varían de acuerdo a la fuente que emite el discurso, por ejemplo, para el presidente norteamericano Ronald Reagan, los grupos de alto riesgo los constituyen los latinoamericanos, o los negros, aunque en un sentido más amplio, la prensa ha señalado como "grupos de alto riesgo" a aquellos que por sus actividades o actitudes, cuestionan, escandalizan o transgreden las normas sociales, por lo que se les señala y persigue, ya que ellos representan la posible fuente de contagio y la causa de la propagación del mal. El carácter contagioso y epidémico del SIDA provoca ansiedades persecutorias que disgregan a la sociedad.

Establecemos dos objetos de estudio: la información, y su representación en la colectividad o configuración de un medio secundario, es decir, una realidad subyacente a la realidad, generada por la ambigüedad e inexactitud del bombardeo informativo

y la valoración prejuiciada o ignorante que hacen los receptores de esta información. El medio secundario se podría definir también como la noción de la realidad que se establece a partir de la información mal o anárquicamente sistematizada, debido a diferentes motivos: intención política de distraer a la opinión pública y confundirla a partir de la saturación informativa, o este medio secundario también se puede originar por la carencia en los receptores de lo que para W.Mills es la imaginación sociológica:

... "una cualidad mental que... (ayuda).. a usar la información y a desarrollar la razón para conseguir recapitulaciones lúcidas de lo que ocurre en el mundo y de lo que quizá está ocurriendo dentro de ellos"... <sup>10/</sup>

El desconocimiento de la realidad y su intuición adversa, debido a la calidad depresiva del flujo informativo, genera ansiedades persecutorias, manifestadas en chistes, cumbia y rumores. Existen grandes diferencias entre estos tres niveles de comunicación, lo que nos interesa resaltar es que la gran circulación de este tipo de mensajes manifiesta la angustia provocada por la difusión amarillista del SIDA. Estas expresiones de la angustia a ser destruidos por algo que pulula en el medio, peligroso e incierto, se objetiva en el SIDA. Las amenazas de epidemia, reales o imaginarias, coadyuvan a las condiciones psicológicas de depresión que generan los mensajes.

<sup>10/</sup> Mills, W. La imaginación sociológica. FCE. 5a. reimp. Méx. 1981, p. 25.

La ambigüedad del SIDA, su existencia real pero no dilucidable, y lo sugestivo que es, lo sitúan en la encrucijada de lo que Jacques Revel considera los límites de la medicina contemporánea: ... "la epidemia, es decir, la enfermedad que no se encuentra en el espacio, y el de la patología mental, que no se encuentra en el cuerpo"...<sup>11/</sup>

Las peculiaridades del SIDA que hemos venido señalando hacen que a partir de su promoción multimedia se genere una representación colectiva de él, en la que éste se manifiesta como algo que nos amenaza y persigue. En este sentido, advertimos el funcionamiento de la noticia como generadora de angustia. Una noticia con las características que hemos mencionado es la que se maneja sobre el SIDA, se manifiesta en la representación colectiva como un espectro persecutor que provoca fantasías de contagio, debido a las relaciones objetales que se establecen con los medios de comunicación. El efecto psicológico de estas relaciones que promueven fantasías e involucran fobias naturales, como el miedo a la muerte o al contagio, es la génesis de una cosmovisión hostil y adversa (el medio secundario) en el que se mezclan situaciones reales y fantásticas de angustia y persecución, que originan la depresión: desconexión con el medio y parcialización de las actividades vitales, como reacción defensiva.

Dentro de esta dinámica de confusión y angustia, es donde

---

<sup>11/</sup> Revel, J. "Enfermedad y malestar social". Cosa Del Tiempo # 69, vol. 9. enero-febrero 1987. México. UAM. p.

señalamos que la información, el discurso sobre el SIDA, se adecúa a una lógica de dominación.

Las formas de control social y de poder, suponemos, se basan en el fomento del miedo para mantener la cohesión grupal.

El temor a un dios y las religiones, como formas de control, ya son poco efectivas. Esto hace necesaria la complejización de las maneras de sujeción y sometimiento.

La restricción o regulación de las relaciones humanas tiene un sentido político de mantenimiento de formas y estructuras del poder establecido. Con el SIDA, el persecutor no es dilucidable en aquello que domina, sino que por medio de la difusión del miedo, la desconfianza y la sospecha, el enemigo se encuentra en todas partes, en cualquier intento de comunicación, de reunión, de entrega.

"¿No qué no?"

Epitafio de un hipocondriaco

### III. EL SIDA Y SU FENOMENOLOGIA BIOPSICOSOCIAL

## EL SIDA, OBJETO MULTIFOCAL.

Resulta interesante abordar un estudio cuyas posibilidades de explicación rebasan diversas disciplinas. Un objeto que requiere de la multidisciplinariedad para aproximarnos a su complejidad. Un objeto que nos ilustra al conocimiento como una serie de interacciones que no se pueden abordar desde una perspectiva parcial, específica, unilateral.

El SIDA es un asunto que va más allá de la virología, de la inmunología y de la epidemiología. Se sitúa en el límite de las ciencias de la salud. La gran cantidad de observaciones que se pueden hacer en torno al SIDA lo circunscriben a diversas áreas, (algunas extra-médicas) del saber: la demografía, la sociología, la psicología.

Con la difusión masiva que le han dado los medios de comunicación, excede esas instancias e impele a la sociedad hacia una dinámica sui géneris: promueve actitudes, impulsa movimientos políticos, cuestiona costumbres y hábitos, provoca angustias y fantasías.

El manejo informativo abre otra posibilidad de aproximación al SIDA. Así como en el ámbito científico el SIDA es preocupación de múltiples disciplinas, en el terreno de la información ha circulado en todo tipo de publicaciones, las cuales, según sus diferentes especialidades han divulgado valoraciones éticas, reflexiones en cuanto a sus implicaciones políticas y análisis biológicos.

Las noticias sobre el SIDA han desfilado en todas las secciones de los periódicos:

- Primera plana: "Detecta el IMSS 22 casos de SIDA en sus de rechohabientes". Excélsior, 23 de agosto de 1985.
- Editoriales: "Los homosexuales en el crisol de la moral". El Universal, 10. de junio de 1987.
- Finanzas: "Costará 500 millones de dólares la lucha contra el SIDA en un año". El Nacional, 30 de agosto de 1985.
- Culturales: "Margie, Eugenia, Tania, Betsy y Jesusa: primer concierto contra el SIDA". Proceso, 7 de diciembre de 1987.
- Sociales: "La familia real viajará con un botiquín anti-SIDA", 2a. Ed. de Ovaciones, 27 de abril de 1987.
- Espectáculos: "Entra en escena el SIDA en Brodway". Uno -- más Uno, 27 de marzo de 1986.
- Policia: "Capturan a 2 violadores; aseguran tener SIDA". El Universal, 5 de julio de 1987.
- Deportes: "¡Primer deportista con SIDA!". El Herald, 19 de junio de 1987.

Tal intensidad en la difusión de la información en torno al SIDA ha asegurado su circulación en toda la sociedad. Los medios de comunicación han involucrado a la colectividad al presentar al SIDA como una amenaza incontrolable, cuya única posibilidad de prevención es el aislamiento.

Una revisión del tratamiento informativo del SIDA nos descubre una vía de acceso a su complejidad y las posibilidades de ensayar una aprehensión integral de este fenómeno, que como -- mencionamos anteriormente, desborda diversas disciplinas.

Curiosamente existe una correlación entre la sintomatología de la enfermedad y las manifestaciones que, a partir de la participación multimedios, se observan a nivel psicosocial. El -- punto que integra estos tres renglones, el social, el biológico y el psicológico, lo encontramos en lo que es quizá la prin

principal característica del SIDA en todos sus aspectos: la depresión.

A partir del concepto de depresión, entendido como: la disminución de las actividades vitales y el rechazo al contacto, a la comunicación a la retroalimentación, explicaremos la dinámica del SIDA, ya que dicho concepto nos permite implementar una explicación que integre la desenvoltura biológica del mal y las manifestaciones psicosociales que se observan bajo la exposición del flujo informativo.

En ambos casos -en el biológico y en el psicosocial- la depresión es el resultado del desconcierto de los sistemas informativos.

Veamos cómo se expresa este desconcierto informativo en la esfera biológica:

#### LA DEPRESION ORGANICA.

Como inmunodeficiencia o inmunodepresión vamos a entender las alteraciones que sufre el funcionamiento del aparato inmunológico. Antes de explicar la fenomenología biológica del SIDA es preciso hacer algunas aclaraciones en cuanto al aparato inmunológico y las inmunodeficiencias.

#### EL SISTEMA INMUNOLOGICO <sup>12/</sup>

El aparato inmunológico se encuentra distribuido de manera

---

<sup>12/</sup> Información extraída del texto Enfermedades viejas y enfermedades nuevas. Pérez, Tamayo Ruy. Ed. Siglo XXI. México, 1985.

difusa en todo el cuerpo. Concentra sus principales elementos en partes que tienen contacto con diversos componentes del medio ambiente, como el tejido linfoide de los aparatos respiratorio, digestivo y los ganglios linfáticos.

El aparato inmunológico tiene la función de detectar todo lo que le es extraño al individuo. El define las diferencias entre las sustancias orgánicas propias y las ajenas.

Cuando un agente patógeno se aloja en el cuerpo, el aparato inmunológico lo reconoce como extraño e inicia la producción de anticuerpos destinados específicamente a destruir ese agente invasor. A este tipo de procesos se les identifica como mecanismos de defensa, ya que son favorables a la salud del individuo.

Estos mecanismos de defensa basan su acción en los linfocitos, los cuales son los principales elementos celulares del aparato inmunológico. Estos desempeñan funciones específicas y primordiales para el mantenimiento de la homeostasis.

El Dr. Ruy Pérez Tamayo sintetiza de manera muy clara las funciones de los linfocitos:

"... las células responsables de la síntesis de los anticuerpos son llamadas células plasmáticas, que se derivan de un tipo especial de linfocitos; las células que identifican a los antígenos provenientes tanto del mundo exterior como de nuestro propio organismo, también son linfocitos; las células que conservan la memoria del encuentro con diferentes antígenos también son linfocitos, incluso hay otros linfocitos cuya función es regular las actividades de sus congéneres, sobre todo de las células plasmáticas, que se conocen como linfocitos ayudantes o promotores,

y los que disminuyen o inhiben esas síntesis que denominan supresoras..."<sup>13/</sup>

El organismo humano se defiende de los virus empleando un tipo especial de linfocitos, los cuales reconocen la identidad precisa de un agente invasor y producen sustancias llamadas anticuerpos, para neutralizarlos.

Una vez neutralizado el virus, los linfocitos dejan de producir anticuerpos, estos, sin embargo, permanecen en la sangre para reconocer y volver a atacar al virus, en caso de que éste reaparezca. Estos anticuerpos podrían llamarse "the human --- body's memory of past invaders".<sup>14/</sup>

Las reacciones defensivas del cuerpo humano están coordinadas, como ya hemos venido señalando, por diferentes miembros del aparato inmunológico, entre estos se encuentran las células asesinas y los linfocitos T.

Las células asesinas no podrían desempeñar su tarea de aniquilar agentes invasores, sin la dirección de los linfocitos T, también denominados células ayudantes. Estos colaboran con las células asesinas al distinguir entre las células sanas y los organismos infecciosos, es decir, ellas indican a quién atacar. Precisamente son los linfocitos T los que son atacados por el

---

<sup>13/</sup> Pérez, Tamayo Ruy. op. cit. p. 137

<sup>14/</sup> Sabatier, R. "AIDS in the developing World". International family planning perspective. New York, Vol. 13, No. 3. Sep. 1987, p. 96.

VIH, pero este asunto lo desarrollaremos con mayor detenimiento en líneas posteriores.

### LAS INMUNODEFICIENCIAS.

Hasta antes de la aparición del SIDA, las alteraciones del aparato inmunológico se podían dividir en naturales e inducidas.

Dentro de las naturales se encuentran aquellas en las que el aparato inmunológico reconoce como extraños a los propios elementos del organismo, como por ejemplo los glóbulos rojos, y produce anticuerpos contra estos, lo cual ocasiona una anemia hemolítica autoinmune. Dentro de este tipo de inmunodeficiencias naturales se circunscriben el lupus heritematoso, la hecterodermia, la dermatomatosis, la periarteritis nodosa y la artritis reumatoide.

Otro tipo de reacción suicida del aparato inmunológico la encontramos en los trasplantes de órganos. Por ejemplo, en un trasplante entre gemelos univitelinos el individuo receptor del injerto acepta como propio el nuevo tejido, pero en ocasiones cuando el sujeto donador no es gemelo univitelino del receptor, el aparato inmunológico del último, reconoce al órgano donado como extraño y puede reaccionar contra él. Este comportamiento destructivo del aparato inmunológico ocurre -- aún cuando el órgano donado es la única opción para salvar la vida del individuo.

La mayor parte de los casos en los que el responsable de su mal funcionamiento es el propio aparato inmunológico se deben a problemas hereditarios, en los que el aparato inmunoló-

gico está defectuoso desde su formación.

Por otra parte se encuentran las inmunodepresiones inducidas. Actualmente la medicina cuenta con drogas que inhiben el funcionamiento del aparato inmunológico. Con el uso de éstas se puede prolongar la función de los transplantes y controlar la anemia hemolítica. Pero el uso de estas drogas conlleva el problema de que al bloquear los mecanismos de defensa, el cuerpo queda propenso a las infecciones oportunistas.

En la actualidad, señala Pérez Tamayo, no se cuenta con drogas que depriman únicamente la respuesta destructiva contra los glóbulos rojos o los transplantes, y que no interfieran la capacidad de reconocimiento y reacción frente a los agentes patógenos.

La inmunodepresión que actualmente se obtiene con medicamentos es inespecífica, altera la reactividad total del aparato inmunológico.

#### EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA

A esta variedad de inmunodeficiencias o inmunodepresiones hay que agregar las alteraciones generadas en el sistema inmunológico por el Virus de Inmunodeficiencia Humana: VIH.

Este novedoso y mortal agente patógeno causa el cuadro sintomático conocido como Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA), aunque, como lo señala Renée Sabatier: "...the term AIDS refers only to the last, fatal stage of the HIV infection. In nonmedical literature, however, AIDS is also used, rather more loosely, to refer both to earlier stages of HIV infection

and to the later, symptomatic stages of the disease..."<sup>15/</sup>

Veamos con más detenimiento lo que es el SIDA: un síndrome es un "cuadro o conjunto sintomático; (es una) serie de síntomas y signos que existen a un tiempo y definen clínicamente - un estado morbozo determinado..."<sup>16/</sup>

Las personas infectadas con el VIH pueden presentar una -- gran variedad de manifestaciones, ya que éste es asimilado de manera diferente por cada individuo. Esta situación dificulta su definición, sin embargo, los hallazgos en los laboratorios permiten implementar definiciones aplicables a campañas de salud pública, a estrategias de prevención y control y a estudios epidemiológicos.

El SIDA se diagnostica a partir de la identificación del virus en pruebas de laboratorio.

Las manifestaciones del VIH se clasifican en cuatro grupos:<sup>17/</sup>

GRUPO I. Infección aguda: incluye pacientes con signos transitorios y síntomas que aparecen inmediatamente o después del contagio. Los pacientes de éste grupo deben ser reclasificados en otro grupo, de acuerdo a la evolución de cada caso particular.

GRUPO II. Infecciones asintomáticas: Este grupo incluye a los pacientes que no presentan signos o síntomas derivados de la infección del virus identificado en las pruebas de laboratorio. Los pacientes de este grupo pueden ser subclasificados de acuerdo a -

<sup>15/</sup> Sabatier, R. *op.cit.*, p. 96

<sup>16/</sup> Diccionario médico. Ed. Salvat, 2a. Ed. Barcelona, 1982.

<sup>17/</sup> Tomado del Reports on AIDS. Published in the Morbidity and Mortality Weekly Report. June 1981 through 1986. Atlanta Georgia, 1986.

los resultados de sus análisis.

GRUPO III. Incluye a los pacientes que presentan una linfopatología generalizada, pero sin características que los incluyan en el grupo IV.

GRUPO IV. Contempla a los pacientes que presentan un cuadro infeccioso que puede incluir o no la linfopatología generalizada. Los pacientes de este grupo son clasificados en uno o más subgrupos, de acuerdo a la evolución de cada caso.

Estos subgrupos son:

- A.- Enfermedades consitucionales.
- B.- Enfermedades neurológicas.
- C.- Enfermedades de infecciones secundarias.
- D.- Cánceres secundarios.
- E.- Otras enfermedades infecciosas.

No hay jerarquías en cuanto a la severidad de cada cuadro sintomático. Los subgrupos no son excluyentes.

#### FORMAS DE CONTAGIO<sup>18/</sup>

La transmisión del virus del SIDA se efectúa a través del intercambio de líquidos corporales. Las más frecuentes formas de contagio son:

- Vía sexual, debido al intercambio de semen, secreciones vaginales y sangre.
- Transfusiones sanguíneas.
- Uso de agujas hipodérmicas contaminadas con el virus.
- Perinatal; en esta caso el contagio del VIH puede suce--

18/

Basado en el artículo ¿Cómo se contagia el virus del SIDA? Aridjis, Perea, P. Gaceta Conasida. Mayo-junio de 1988. Año 1. Vol. 1, p. 3

der durante el embarazo, al momento del parto o a través de la leche durante el periodo de lactancia.

- Transplante de órganos infectados.

Los fluidos corporales donde se ha detectado el VIH son: sangre, semen, secreciones vaginales, heces fecales, orina, lágrimas y saliva.

La autora del artículo citado señala que por el momento -- las proporciones de VIH encontradas en las lágrimas, la saliva y la orina son mínimas, por lo que se considera que son inoperantes para la transmisión.

#### EL VIRUS.

Un virus es un paquete de información genética (RNA o DNA).

Un virus necesita de materia viva para cultivarse. Su establecimiento en el organismo humano altera la información genética natural, alterando la homeostasis.

El VIH es de alguna manera un virus típico. Como la mayoría, sus dimensiones son menores que las de una bacteria. Es tan pequeño que no se le puede observar con un microscopio ordinario. La peculiaridad y peligrosidad del VIH radica en que ataca a elementos muy importantes del aparato inmunológico: -- los linfocitos.

El VIH, al matar a los linfocitos ayudantes, trastorna el sistema de identificación del aparato inmunológico. El VIH se integra a la estructura celular (suprimiendo a los linfocitos como acabamos de mencionar), y emite información errónea a -- los demás elementos defensores. Esto altera la coordinación -- del sistema inmunológico, lo cual incapacita al organismo pa-

ra defenderse contra esta y cualquier otra infección.

Esto explica que una persona afectada con el VIH se vuelva vulnerable a casi cualquier infección que, comunmente, es inofensiva a un sistema inmunológico saludable.

Otra de las peculiaridades del VIH, es que puede alojarse en el cuerpo de un individuo durante mucho tiempo (de 3 a 5 años), sin ocasionar alteraciones. Esta característica hace que el portador del VIH, sin percatarse de su estado morbo, difunda la enfermedad.

Posteriormente a la detección del virus mediante las pruebas de laboratorio, deviene un largo y dramático periodo de complicaciones, determinado por la resistencia del individuo.

Las infecciones oportunistas ocurren primeramente en la piel, posteriormente en los pulmones, el aparato digestivo, el sistema nervioso y el cerebro. Existen cofactores (infecciones, deficiencias, virus), que aceleran el progreso del VIH, es decir, su ataque a más células. El tratamiento médico aplaza el fatal desenvolvimiento de la enfermedad, pero irremediablemente el paciente muere.

Como señalamos en un principio, el Virus de Inmunodeficiencia Humana se incorpora a la estructura celular y trastoca la información al sistema inmunológico, el cual se ve impedido para identificar y reaccionar contra los agentes invasores, incluido el propio VIH. Este desconcierto informativo, la alteración del sistema defensivo, es una inmunopresión, es decir, una parcialización del sistema inmunológico. El VIH no mata, -

pero al trastocar o inhibir la información que dirige a las defensas, coloca al cuerpo en una situación de agonía. Esta prostración bajo la influencia del VIH es un estado intermitente entre la vida y la muerte, en el cual el cuerpo está imposibilitado biológicamente a responder a sus impulsos vitales. En este sentido, la depresión se manifiesta en la incapacidad de respuesta del organismo para consigo mismo.

#### EXTENSION DEL SIDA A LA ESFERA SOCIAL.

El tránsito del SIDA de la esfera clínica al ámbito de lo social se podría explicar en dos momentos.

La primera reacción de la sociedad frente al problema del SIDA se caracteriza por su poca objetividad. El asombro causado por la peculiar, desconocida y mortal enfermedad se canalizó en el señalamiento de determinados grupos sociales, a los cuales se les culpó por el surgimiento y la propagación del mal. El SIDA trajo a la mesa de discusión una serie de antiguas problemáticas sociales, prostitución (sobre todo masculina) y drogadicción, que hasta antes del surgimiento de esta infección, habían adquirido mayor tolerancia por parte de la sociedad. En este primer momento, el SIDA es introducido en el terreno social al ser utilizado para crear polémica y reforzar ciertos discursos tendientes a condenar y marginar determinados grupos que la poca comprensión de esta enfermedad consideró grupos de alto riesgo.

El avance científico, la mayor profundidad de los conocimientos sobre esta enfermedad y las iniciativas de diversos

organismos e instituciones sanitarias, marcan el segundo momento de la extensión del SIDA en el plano social, caracterizado éste por la preocupación y la necesidad de conjuntar los esfuerzos de las instituciones médico-científicas, las autoridades y la población, para afrontar en su justa dimensión al problema y abordarlo de una manera más objetiva:

En este sentido, por ejemplo, en el marco de una preocupación específicamente socioeconómica, se comienzan a realizar una serie de estudios demográficos<sup>19/</sup> que prevén que a largo plazo la expansión incontrolada del SIDA afectará considerablemente, si no se instrumentan medidas efectivas, a la población económicamente activa de los países en desarrollo.

Otro aspecto que involucra a la sociedad se debe a la tendencia progresiva de la expansión de la enfermedad. Esta situación ha atraído la atención de las autoridades sanitarias de diversos países, e incluso ha obligado a plantear estrategias preventivas de manera conjunta, que conciernen a toda la sociedad. La acción colectiva se remarca necesaria no sólo en el plano local, sino también el internacional. De esta manera, el SIDA deja de ser un problema clínico para convertirse en un problema internacional. A consideración de las autoridades sanitarias, el SIDA ha ido transgrediendo niveles de importancia y de preocupación: de un simple problema de salud pública, ha pasado a ser considerado epidemia, y en algunos países ya se ha

---

<sup>19/</sup> Christenson, B. Las implicaciones del SIDA en la fuerza de trabajo en México. Rev. de Salud Pública. Vol. 30, No. 4, julio, 1988.

catalogado como pandemia. La utilización de diferentes términos para catalogar al desenvolvimiento del SIDA en la población nos ilustra la importancia que esta enfermedad ha ido cobrando a nivel social. La Organización Mundial de la Salud (organismo dependiente de la Organización de las Naciones Unidas) reporta, hasta febrero de 1988, 81,433 casos de SIDA en el mundo<sup>20/</sup>, sin embargo, estas mismas fuentes consideran que esta estimación está muy por abajo de la realidad, ya que se calcula que existen entre cinco y diez millones de personas afectadas con el virus. La alarmante diferencia de los cálculos se debe a que entre el momento de contagio y el surgimiento de los síntomas, pueden transcurrir varios años, debido al largo periodo de incubación que caracteriza al VIH.

Este peligroso desarrollo de la enfermedad exige, por tanto el despliegue de todo tipo de recursos y la participación de la sociedad entera para afrontar el problema.

Hasta este momento hemos descrito las "vías naturales" de expansión del SIDA al terreno social. Ahora veamos la extensión del SIDA a la esfera psicosocial. La reflexión que sustentamos es que esta extensión no hubiera adquirido las características y las proporciones que alcanzó, sin la participación de los medios de comunicación masiva. El manejo informativo es el que a nuestro parecer, ha generado condiciones psicosociales de depre

---

<sup>20/</sup> Gaceta CONASIDA, op cit. p. 8

sión. Procedamos a estudiar esto con más detenimiento.

El puente conceptual para afirmar la conexión existente entre el manejo informativo del problema del SIDA y depresión, es considerar que en la medida que la información es manejada con falsedad, sensacionalismo, alarma y con mensajes y afirmaciones indiscriminadas, aquel que está expuesto al bombardeo informativo, va perdiendo la capacidad para moverse en búsqueda de información suficiente. En estas circunstancias, el mensaje latente que queda, es la confirmación de los temores al contagio y al contacto. Al cerrarse un sistema de información, la tendencia será la depresión o la incapacidad para generar nuevas formas de contacto y retroalimentación.

#### LA DEPRESION PSICOSOCIAL. <sup>21/</sup>

A nivel psicosocial la explicación de la depresión no es más sencilla que la explicación de la depresión orgánica, ya que intervienen una serie de factores que hacen muy complicada la dinámica del SIDA a este nivel. En primera instancia se podría citar una paradoja: la gran cantidad de información que

---

#### 21/

La organización de los materiales de esta exposición toma como base las cabezas o títulos de las noticias, ya que como lo apunta la experiencia: "... estas proporcionan el marco de significado más general dentro del cual se estructura el contenido verbal que describe el sentido de los hechos..." "Crónica de un conflicto". Verón, Eliseo. Revista Latinoamericana de Sociología. Vol. II, No. 3. Buenos Aires, Nov. 1966. p. 418

p. 418. De esta manera, los títulos de las noticias se toman como unidas que sintetizan el sentido de la nota. No se pretende hacer un seguimiento exhaustivo de las noticias, simplemente se toman aquellas notas "modelo" que apoyan nuestros supuestos: la generación de condiciones -- psicosociales de depresión. (N. del A.)

se ha vertido en torno al SIDA ha saturado los niveles de asimilación de los receptores, y los mensajes, en lugar de informar, desinforman, y ante la confusión o incomprensión del hecho, se adopta una actitud indiferente. Pero esta proposición es poco productiva.

Una observación más detenida nos indica que con los medios de comunicación se establecen relaciones objetales (las relaciones objetales son aquellas que están mediadas por fantasías y emociones, a partir de estos elementos se generan cosmovisiones. Atención a este concepto, ya que a partir de él construiremos nuestra idea del "medio secundario", la cual se basa en la intuición, sin comprensión, de un entorno adverso) y que la información sobre el SIDA involucra fobias naturales del hombre como el temor al contagio y a la muerte. (En este punto -- también poner atención, nosotros decimos que la información involucra o refuerza miedos o actitudes ya prevalecientes en el receptor, no que las genera. Esa visión mecanicista ya fue rebasada).

En este punto es necesario hacer otra aclaración: suponemos que el miedo a la muerte posee un carácter dual, por una parte, como manifestación de un instinto de conservación del organismo, es motor de vida, actúa como generador de vitalidad, es decir, incentiva al vencimiento de los peligros que amenazan al sujeto. Se encuentra activo en las funciones vitales -- del organismo para coadyuvar a su conservación. Es un temor natural. En este sentido, podríamos afirmar que el miedo a la --

muerte es un impulso constructivo, erótico, que moviliza al individuo a transformar el medio para asegurar su supervivencia.

La otra posibilidad del miedo es su potencial paralizadora. Esta se observa cuando la concientización o percepción de una fuerza destructiva inhibe la capacidad generadora del organismo, cuando la adversidad del medio desborda los sistemas defensivos del individuo, y propende hacia una dinámica tanática.

La información sobre el SIDA alienta esta dinámica tanática del miedo, ya que ante el señalamiento de las fuentes de peligro, grupos de alto riesgo, más el conocimiento de la imposibilidad de la medicina para curar la enfermedad, interfiere los canales de comunicación -convivencia social o interpersonal- para evitar la posibilidad de contagio. La depresión deviene a partir de la proposición preventiva de evitar el contacto, lo cual interfiere, clausura la comunicación con el mundo externo, cierra la retroalimentación que permite la subsistencia y la extensión a niveles más complejos de organización. Las advertencias de la peligrosidad del contacto cristalizan en factores de depresión, que se manifiestan en todos los niveles: en lo biológico la depresión se aprecia en la incapacidad de respuesta del organismo ante sus propios impulsos vitales; en lo social, en el impedimento de cohesión en función de intereses comunes, por medio de la parcialización de grupos; en lo psicológico, en la sugerencia de un medio ambiente anímico depresivo, adverso, peligroso, con la circulación de rumores y noticias alarmistas.

En todas las instancias el no contacto, la no acción, afectan el desarrollo vital -individual y social- con la regulación de la sexualidad o la participación política- lo cual provoca un estado agónico general, en el que en medio de la incertidumbre y la expectación de la solución del problema, ni hay acciones generativas, ni se está muerto, lo que establece condiciones ad hoc a la conservación del Statu quo.

Existen dos factores que coadyuvan a la implantación de condiciones psicosociales de depresión. La primera la constituyen la serie de fantasías (paranoia en las grandes urbes) que se suscitan por la tendencia de los medios de comunicación a emitir informaciones pesimistas. La observación de las barras televisivas o de las secciones de los periódicos nos permite señalar que las informaciones están divididas en divertidas y conmovedoras. Una visión más detenida nos indica que, aunque los noticiarios televisivos y diversos diarios tienen una marcada tendencia optimista (apoyar las ventajas y éxitos de un plan económico, por ejemplo) prevalece también una línea que retoma los acontecimientos trágicos.

Frecuentemente los hechos trágicos son objeto de morbo y exageración. La redundancia con que se manejan y exhiben los acontecimientos trágicos sugiere una noción depresiva de la realidad. Dentro de este rubro de informaciones, el SIDA no es más que otro de tantos temas que se han utilizado para acaparar el interés del auditorio. Esto lo veremos con más detenimiento en otro apartado.

El otro factor psicosocial depresivo, característico específico del manejo informativo del SIDA, lo observamos tanto en el manejo angustiante de la información, como en las proposiciones preventivas que exhortan indirecta o implícitamente al rechazo al contacto, y al señalamiento de determinados grupos como foco de peligro.

A continuación expondremos la forma en que a nuestro parecer el manejo informativo del SIDA fue adquiriendo su carácter depresivo debido a la forma de exponer las noticias.

#### MANEJO INFORMATIVO Y PSICODEPRESION

La siguiente exposición recoge una serie de noticias, y señala las características del manejo informativo que a nuestro parecer contribuyen a la psicodpresión.

Las reflexiones toman como punto de partida la comparación entre 2 redacciones: a) que por la naturaleza de la fuente que la publica supone una objetividad confiable. y b) que se caracteriza por su poca objetividad y amarillismo.

##### a) "La nueva enfermedad..."<sup>22/</sup>

Junio de 1981, en los centros para el control de enfermedades de Estados Unidos resalta un incremento en los casos de infecciones "oportunistas", nota extraordinaria ya que estos son pocos frecuentes en la población general. Otras características destacan en estos casos: los pacientes eran de sexo

---

<sup>22/</sup> Nexos 94, Octubre de 1985, p. 42

masculino, menores de 60 años y homosexuales. La presencia del Sarcoma de Kaposi, un raro tumor de comportamiento atípico, fuera del conocimiento y control médico, evolucionaba debilitando el organismo, hasta la muerte de los pacientes. Este reporte expresa el cuadro sintomatológico y una serie de características de los pacientes. Ahora veamos como estos mismos elementos son manejados por una publicación pretenciosa y sensacionalista:

b) "Mueren como pollos: nueva enfermedad que sólo ataca a los homosexuales..."<sup>23/</sup>

La agencia española de noticias EFE pone en circulación en nuestro país por medio de un periódico sensacionalista la primera nota informativa que describe al SIDA en estos términos: "... el síndrome... tan nuevo que ni siquiera tiene nombre... convierte en asesinos a bacterias y virus inofensivos para la mayoría de las personas... la causa (de la muerte)... (se cree)... sean las repetidas infecciones producidas por un virus que comunmente se encuentra en los homosexuales..."<sup>24/</sup>

Las notas anteriores fueron publicadas con cuatro años de diferencia. Ambas describen, de acuerdo al carácter de sus respectivos destinatarios, al SIDA en su etapa incipiente. La primera redacción, extraída de la revista Nexos 94 (Op. cit.) de un artículo del Dr. Ruy Pérez Tamayo, especialista en inmu

23/

OVACIONES, 2a. ed. 10 de diciembre de 1981. Sección "Loco Mundo". Primera plana.

24/

Op. cit.

nopatología, es publicada con el fin de aclarar desde el punto de vista médico lo que es el SIDA, en un momento en el que el tema tiene gran auge. La segunda apareció en un periódico vespertino de gran circulación. En su lenguaje, inexacto y -- alarmista, contiene los elementos que posteriormente llamarían la atención de la ignorancia y los prejuicios de la gente.

A continuación expondremos el itinerario del tema-SIDA por las planas de los diarios y el cariz psicodepresivo que fue -- adquiriendo.

Primer elemento angustiante: el desarrollo incontrolable de una enfermedad mortal: "Hay más de 20 mil casos de SIDA en el mundo" (El Herald, 1985), o "Superarán las víctimas del SIDA en EU al número de caídos en guerra" (Excélsior, 25 de mayo de 1987), o "Morirán de SIDA 100 millones hasta el 2000" (Ovaciones, 19 de enero de 1987). Estas noticias le hablan al receptor de una enfermedad que se desenvuelve ante la incapacidad de los médicos para contrarrestarla. Cabe señalar que un receptor común de noticias capta simultáneamente lo que dice -- la radio, la TV y la prensa, está inmerso en el bombardeo asis-- temático que producen en su conjunto todos los medios de comunicación.

Segundo elemento angustiante: la incertidumbre. Simultáneamente a la información respecto al incremento de casos, se ha especulado sobre el origen incierto del SIDA: "Los mosquitos -- no contagian el SIDA" (El Herald, agosto de 1985) o, "Pesquisas sobre guerra biológica, posible causa inicial del SIDA" --

(Excélsior, 24 de agosto de 1985), o "El SIDA se generó en un laboratorio del FMI" (Nueva Solidaridad, 13 de noviembre de 1986). De acuerdo a estas notas, si el origen del SIDA fue intencional, cualquier receptor podría sentirse indefenso y condenado a la absurda y terrible iniciativa de cualquier líder de las potencias que experimentan con este tipo de armas.

Tercer elemento angustiante: el contagio por contacto. En tanto se ha tratado de esclarecer el origen del SIDA, han circulado rumores populares sobre la posibilidad de contraer el mal mediante contactos casuales: apretones de manos, lágrimas, uso de utensilios comunes como cubiertos o copas, por lo que como medida inmediata de prevención se piensa en el aislamiento.

En estos momentos comenzamos a establecer con más claridad la dinámica depresiva del SIDA, ya se aprecia a la información como un espectro persecutor, móvil de angustia, y ante la indefensión frente al mal, el aislamiento se sugiere como la más pertinente medida de prevención.

Cuarto elemento angustiante: señalamiento de las fuentes de peligro. Desde el principio hubo chivos expiatorios a los cuales se les adjudicó o culpabilizó por la aparición del mal: -- "Rock Hudson; SIDA, azote de los homosexuales. Sidoso bochorno so", (Impacto, agosto 22 de 1985). Tales señalamientos han estado condicionados a las conveniencias de las fuentes que emiten los discursos.

Por ello el SIDA no ha escapado a la influencia de intere--

ses específicos, lo que lo han convertido en un idóneo argumento de discriminación dentro de la lucha política.

En las líneas siguientes incluiremos en la exposición de -- las características depresivas del manejo informativo, la forma en la que el SIDA ha sido utilizado políticamente.

En este sentido, se vuelve a observar la tendencia depresiva del manejo informativo del SIDA, al ser éste pretexto para fragmentar a la sociedad mediante criterios sexistas y racistas. El margen de los grupos de alto riesgo se amplió a otros sectores: "El origen del SIDA está en el tercer mundo" (El Universal, 23 de agosto de 1985). A partir de esta situación resalta la recurrencia a planteamientos morales: "El Vaticano: la homosexualidad si es pecado" (Nueva Solidaridad, 13 de noviembre de 1986), para controlar a los grupos que supuestamente propagan el mal.

Es necesario considerar el contexto en el cual circula la información para comprender las intenciones políticas que pueden estar de trasfondo. En determinados momentos de tensión política, por ejemplo la polémica que despertó la aprobación de la Ley Simpson Rodino (aproximadamente segundo trimestre de -- 1987), dos instancias políticas aprovecharon al SIDA para fortalecer sus posiciones; por una parte Reagan, cuya administración, como acabamos de señalar ut supra, ha inculcado a latinos tercermundistas y negros de la propagación de esta enfermedad, para ejercer presiones en su contra: "Quienes padezcan SIDA no podrán emigrar a EU: Reagan" (El Universal, 30 de mayo -

de 1987). El mandatario estadounidense ordenó chequeos obligatorios (medida que causó gran polémica), a todos los aspirantes a residir en EU. Frente a los planeamientos morales y conservadores que se han manejado para controlar la epidemia de SIDA, éste ha adquirido tintes vergonzantes, por lo que la medida reaganiana intentó de trasfondo, hostilizar a la comunidad latina, degradándolos frente a la ciudadanía estadounidense -- "sajona", al señalarlos como un foco infeccioso e inculparlos por la difusión del mal.

Este tipo de información ha buscado poner en contra de determinados grupos a la opinión pública, para justificar las intenciones de segregar a dichos grupos de la participación social.

La otra instancia que se podría decir utilizó el asunto del SIDA para promoverse políticamente, se aprecia en el desenvolvimiento de las autoridades de la Secretaría de Salubridad y --- Asistencia de nuestro país con respecto al mal. A mediados de abril de 1987 el Secretario de salud, Dr. Guillermo Soberón, - dió a conocer por todos los medios de comunicación masiva una amplia campaña de prevención del SIDA, la cual contiene los siguientes puntos:

- Reformas y adiciones a la Ley General de Salud.
- Inclusión del SIDA a la lista de enfermedades consideradas epidémicas.
- Hacer obligatoria la notificación de todo caso de SIDA.
- Prohibición de las compañías particulares que comerciaban con la sangre, (tal labor es ahora privativa de las autoridades sanitarias oficiales).

-Promoción de la práctica de "Sexo-Seguro", la cual tipifica las diferentes maneras de relacionarse sexualmente y promueve la utilización de preservativos. (El Nacional, - 22 de abril de 1987).

En la época en la que el Dr. Soberón lanzó esta campaña -- multimedia, todos los secretarios de estado tenían posibilidades de aspirar a la candidatura presidencial. El periódico - La Jornada del 16 de junio de 1987, no pasó por alto esta situación y publicó una columna en la que Miguel Angel Granados Chapa analizó la campaña de Soberón contra el SIDA como asunto político, para resaltar sus cualidades organizativas.

Estas suposiciones se corroboraron en cierta forma al encontrar que el periódico La Prensa del 7 de abril de 1985, - con dos años de anticipación a la campaña de Soberón, publica: "Iniciativa presidencial que incluye al SIDA en el aspecto epidemiológico; incluye reformas adicionales a la Ley General de Salud, mayor atención a jóvenes de todos los estratos de la sociedad".

Esta iniciativa presidencial incluye además: la obligatoriedad de la notificación de todo caso de SIDA; establece -- también que la sangre únicamente podrá ser obtenida de voluntarios altruistas en instituciones públicas y propone como -- conducta ilícita el comercio de sangre.

Como se puede apreciar, el Dr. Guillermo Soberón solamente retomó los mismos puntos y se puso a la cabeza de su difusión masiva, quizá para ganar adeptos y promoverse políticamente.

Este tipo de argucias en el manejo informativo del SIDA --

son las que sostenemos han generado confusión en cuanto a la realidad del mal. La ambigüedad y sensacionalismo de los términos en que se expresa la información ha creado un clima de angustia y confusión. La angustia es una condición de la depresión. Es un síntoma que manifiesta la presencia de algo, de un espectro persecutor, el SIDA. Esto explica quizá la necesidad de hablar tanto del tema, lo cual se aprecia en la gran circulación de rumores, chistes y cumbia, como vías de canalización de la angustia. Dichas manifestaciones expresan al SIDA como un espectro persecutor en la representación colectiva.

Descubren a la información como generadora de angustia, esta condición depresiva, se cristaliza como dinámica a partir de la aceptación de las proposiciones preventivas del rechazo al contacto.

Estas suposiciones de la potencialidad depresiva del SIDA, a partir del clima de angustia que genera el espectro de una epidemia mortal, fuera de control, y la fragmentación de la sociedad mediante el discurso racista y sexista, encuentran otro hito depresivo en una noticia que propone abiertamente la renuncia al contacto total, con las consecuencias ya mencionadas:

"Propone Ronald Reagan la abstinencia para evitar el terrible SIDA. La medicina y la moralidad nos dan la misma lección, dijo, es mejor la prevención que la cura". (El Universal, 2 de abril de 1987).

Esta noticia ilustra claramente la tendencia general del --

SIDA a establecer una dinámica tanática en todo aquel sistema, orgánico o social, que requiere de la retroalimentación para asegurar su subsistencia. Esta nota, clave en nuestra exposición, integra las tres categorías de la problemática psicológica, biológica y social que constituyen la complejidad del SIDA, ya que surge cuando el clima de expectación y angustia ya ha sido generado por la información anterior, y se sitúa a parte de un vértice específico que circunscribe una serie de intereses de dominación, dirigidos contra grupos bien localizados a lo largo de toda la tendencia del flujo informativo, para controlar mediante la marginación, empleando el discurso moral. La abstinencia propuesta por la noticia asegura una pasividad agónica supeditada al miedo, y la desconfianza en la que la inacción favorece a una lógica de dominación que requiere la renuncia a la vitalidad para consolidarse; intenta aprovechar el desconcierto informativo y la angustia generada por éste para recomendar la suspensión del contacto entre seres humanos. Al exhortar directamente a la abstinencia, se advierte la intención de lograr la aceptación voluntaria de una medida de sujeción fundamentada en el miedo a la muerte. En ese sentido, para evitar el contagio del SIDA, la información propone el cierre a toda aproximación con la sociedad y sus constituyentes. Sin participación que manifieste vitalidad, pero también, sin una causa para sucumbir, la depresión y la angustia son el estado en el que se toleraría lo que en el mundo externo sucede sin nuestra participación, hasta que alguna oportunidad, ajena a esta situación, decida nuestro destino.

Esa misma noticia nos da la pauta para abordar otro rubro contingente a la complejidad del SIDA: la sexualidad.

La prensa ha publicado diversas proposiciones para prevenir el SIDA. Estas indican modificaciones en los hábitos sexuales; aparte de las orientaciones morales que suponen: -- "para prevenir el SIDA se sugiere: evite las fuentes de contaminación... mediante vivir en armonía con las normas de conducta que el Dios Todopoderoso prevee... los que llevan vidas inmorales -los fornicadores, los adúlteros, los homosexuales- no tendrán parte en el reino de Dios" (Despertad, 22 de abril de 1986. Se publica quincenalmente en 54 idiomas y alcanza un tiraje de 10,480,000 de ejemplares). Estas medidas implican el trastocamiento del acto sexual; reducen a la sexualidad a su carácter meramente biológico, es decir, a la preservación de la especie, dejando de lado el aspecto erótico.

Estamos situándonos en las complicadas diferencias entre la sexualidad y el erotismo, pero es necesario abordarlas porque las proposiciones de la prensa para evitar el SIDA afectan la realización erótica.

Una pertinente aproximación a este tema nos la proporciona el ensayo de O. Paz titulado "El más allá Erótico"...<sup>25/</sup>, en el cual aborda las diferencias a partir de una paradoja: "el erotismo es sexual, la sexualidad no es erotismo... erotismo

---

<sup>25/</sup>

Paz, O. et al. En busca del Amor. Rodolfo Alonso editor. Buenos Aires, 1969.

y sexualidad son reinos independientes aunque pertenecen al mismo universo vital... el deseo sexual es un instinto natural que poseen todos los animales, el erotismo son las formas en que este deseo se manifiesta y se satisface..." El --erotismo sería entonces la utilización de la imaginación y el intelecto para gozar el sexo.

La sexualidad es una finalidad, que por cuestiones fisiológicas se agota en sí misma; el erotismo es búsqueda incesante que necesita de referencias para perdurar indefinidamente, es... "principio de vida... motor anímico... es el impulso que da unidad y cohesión a todas las cosas, a modo de lazo de unión con todas ellas... Eros es más que el simple deseo sexual, que sólo persigue el objeto, es más que la simple satisfacción a partir de la posesión del otro... lo que define a Eros es su fertilidad, su buscar algo más... El Erotismo no necesita al otro nada más para descansar y apaciguarse, sino que necesita al otro para ir más allá, para --crecer a partir de la comunión, de la redefinición, de la mutua retroalimentación con el otro... Es por tanto, energía que la sociedad busca reglamentar... Agua y sexualidad (entendida ya como la integración indisoluble de sexualidad y erotismo) no son sino manifestaciones de la energía natural que hay que captar y aprovechar..."<sup>26/</sup>

Las medidas preventivas contra el SIDA, al reducir o ---escindir al sexo a su valencia meramente sexual, son un atentado contra las posibilidades generativas del Erotismo, que

---

<sup>26/</sup> Paz, O. et al. Op. cit., p. 30.

siempre requiere de la comunicación. Lo deprimen en toda la extensión del concepto. Es Eros que frente a las amenazas de Tánatos, sus virus y espectros, no cuenta con las armas que su amor al ser ha cristalizado en ciencia para defenderlo; - es Eros acosado que no se prolonga en sus congéneres por el temor a caer en el fatal juego que le privaría de seguir inventando razones, sentidos y esperanzas; es Eros coartado en sus recursos gregarios que le dan supremacía entre las especies: es Eros finalmente, infecto del mal de la agonía, impedido de hacer lo que le place, esperando a que Tánatos, ello sin voluntad, lo vacíe de sí...

"...el mundo cambia minuto a minuto,  
y usted lo sabe por ser lector de  
Excélsior..."

Anuncio radiofónico de la XEQK.

#### IV. EL SIDA EN EL MARCO GENERAL DE LA INFORMACION:

- Información que deprime.

En el presente apartado se abordará el tema de la información vista desde una perspectiva global. Nos interesa sentar las bases para posteriormente explicar nuestra noción del "medio secundario", para ello es necesario revisar los criterios que influyen en la elaboración de las noticias.

Las líneas de reflexión parten de la importancia de las noticias en el plano social y en la vida cotidiana, se hacen algunas apreciaciones en torno a la industria informativa y a los criterios en la selección de noticias. Nos es importante dejar claro, al abordar estos temas, que es debido a intereses políticos y económicos que comienza a haber un desvirtuamiento de los hechos al convertirlos en noticias. Esto ya implica un alejamiento de la realidad, y propone versiones de ésta, sesgadas por los intereses de quienes difunden las informaciones.

#### LAS NOTICIAS, UN ESTIMULO.

El comportamiento, las diferentes formas de actuar del ser humano, son el resultado de la interacción de factores psíquicos y biológicos, además de las múltiples motivaciones externas, grupales, sociales e históricas. La transactividad de la conducta se debe a la entremezcla de las motivaciones internas y los estímulos del medio ambiente social, ecológico y psicológico. Por ello, una tentativa de explicación de la conducta no admite el establecimiento de relaciones causales de manera mecanicista. Somos sujetos de la interacción de procesos internos y externos. Dentro de todo aquello que

puede influir nuestra forma de actuar, hay que incluir a las noticias. Estas juegan un papel muy importante en las sociedades contemporáneas, en las relaciones internacionales y en la vida cotidiana. Atendamos algunas reflexiones en torno a ellas.

#### EL TRASFONDO DE LA NOTICIA: LA INDUSTRIA INFORMATIVA.

En torno a su elaboración y circulación existe una complicada organización: reporteros, agencias informativas, voceros oficiales o jefes de prensa, lectores de noticias y líderes de opinión.

La noticia, en su expresión más sencilla dentro de los géneros periodísticos: la nota informativa, puede ser el basamento de una serie de decisiones que van desde lo más simple -si anuncian lluvia, alistamos el paraguas- hasta lo más trascendente: si los bancos de Wall Street aumentan medio punto los intereses del débito de algún país, para solventar la inflación de su país acreedor, los habitantes del país deudor sabrán que tendrán que someterse a las medidas adoptadas por su gobierno, la mayor parte de las veces expresadas demagógicamente por ser desventajosas para la población.

Las noticias son un producto necesario, ya que ellas son el enlace con lo que acontece. Son también objeto de expectación: el candidato de algún partido, el premio Nobel, el autor de un crimen, el precio de la leche o la gasolina, el campeón goleador, son datos que recabamos por medio de las noticias.

Consuetudinariamente se recurre a los medios de comunicación para informarnos, (esto claro está por su desarrollo y especialización en el ámbito informativo). En caso de algún evento importante, una nominación, un grave accidente, es común recurrir a los medios de comunicación para adquirir o ampliar nuestra información.

Las características que hemos señalado hacen que a la noticia no se le deje al azar. Veamos la importancia de los criterios políticos y económicos con que se maneja la información.

#### INFORMACION, ECONOMIA Y PODER.

Dentro de las estructuras gubernamentales el sector informativo conforma un renglón muy importante y delicado. Por ello existen oficinas de prensa y boletines, para regular "lo que se dice" y "cómo se dice". Un ejemplo extremo es la agencia soviética TASS, agencia informativa y vocera oficial del Kremlin.

Desde el punto de vista económico, la noticia también es importante. La conversión de la enfermedad SIDA a "boom" noticioso es una prueba de lo redituable que puede ser la información. Gran parte de las notas del SIDA que observamos en los diarios, provienen de agencias informativas, y su contenido se refiere a cuestiones poco trascendentales y que coadyuvan a la creación de mitos. Por el momento retomaremos la noción más simple del mito que el semiólogo R. Barthes propone: "el mito es un habla... un modo de significación...

una forma...<sup>27/</sup>, que adquiere el sentido (o se llena de la significación) que la gente le da, independientemente de su origen.

En el caso del SIDA se olvida su condición original de enfermedad, para difundir lo más sugestivo del tema, por ejemplo la falsa idea de su mayor incidencia entre los homosexuales o el escándalo que se hizo con la muerte de Rock Hudson.

Lo que nos interesa destacar es el problema que subyace en el manejo sensacionalista del SIDA: la estructuración del Orden Informativo Internacional. El asunto viene al caso, ya que se observa que gran parte de las noticias que aparecen en los periódicos provienen de agencias informativas. Respecto a éstas y al Orden Informativo el Instituto Latinoamericano de Estudios Transnacionales, ILET<sup>28/</sup>, explica lo siguiente: "la profusión de agencias noticiosas, ya sea por móviles de estrategia política o intereses mercantiles, origina una tendencia a la estandarización de las noticias y con ello una parcialización de la información, acorde siempre a los intereses de quien la vende. En este sentido, la noticia no es neutral, sino "... el reflejo de la estructura internacional de poder".<sup>29/</sup>

---

<sup>27/</sup> Barthes, R. Mitologías. Ed. Siglo XXI. México, 1985, 5a. ed. p. 199

<sup>28/</sup> Somavia, J. et al. La información en el nuevo orden internacional. Instituto Latinoamericano de Estudios Transnacionales. México 1977.

<sup>29/</sup> Somavia, J. Op.cit. p. 23.

¿Quiénes poseen el presupuesto y la tecnología -satélites- para desarrollar la industria informativa?, los mismos y contados países que tienen la supremacía en otras importantes -instancias: capital, armamento, tecnología y ciencia. En este sentido, "... el actual orden informativo impide la real -comprensión entre los pueblos, porque la información es utilizada como otro instrumento de dominación..." <sup>30/</sup>, ya que es controlada por "... un reducido número de medios que observan, seleccionan y transmiten la noticia en función de las determinantes políticas y económicas de sus países de origen, de sus propios intereses comerciales y de una visión cultural unilateral..." <sup>31/</sup>

En el mercado internacional de información la noticia es un producto con el que se negocia según la lógica del mercado dominante, por ello es que no refleja "las realidades históricas, culturales y políticas que dan real dimensión a los hechos..." <sup>32/</sup>

Bajo las consideraciones anteriores, la noticia no cumple su cometido u obligación social de informar para coadyuvar a la comprensión de los procesos que envuelven a la sociedad y al mundo contemporáneo, sino que contrariamente a su misión social de "comunicar", no sólo no explica y confunde, sino además, en su énfasis pesimista y alarmista se presenta en la re-

---

<sup>30/</sup> Somavia, J. Op. cit. p. 23

<sup>31/</sup> Somavia, J. Op. cit. p. 24

<sup>32/</sup> Somavia, J. Op. cit. p. 23

presentación colectiva como un espectro persecutor, que organiza pasmosamente a la sociedad, es decir, la impactan, y -- buscan fomentar el morbo o la curiosidad para sostener un -- mercado informativo, por lo que se pierden las dimensiones -- reales o exactas de los acontecimientos. El caso del SIDA -- nos muestra cómo, un asunto clínico y de salud pública, se -- transformó en espectáculo (la muerte de Hudson), y en discurs -- o político (señalamiento de grupos). Es necesario hacer es -- tas precisiones, ya que las distorsiones en el manejo infor -- mativo, por leves que sean, contribuyen al alejamiento de la -- realidad y apuntan hacia la génesis del medio secundario.

#### LA PERCEPCION DE LA REALIDAD

A través de los medios de comunicación nos relacionamos -- con nuestro entorno, pero también en el proceso de vincula -- ción del sujeto con su entorno, la experiencia inmediata sub -- jetiva organiza esta relación.

La doble vía de alimentación -lo que nos informan los me -- dios y lo que nos informan nuestros sentidos- hacen muy ambi -- gua y confusa nuestra relación con el exterior, máxime si, co -- mo acabamos de señalar, no se puede confiar con plenitud en -- la exactitud de las noticias.

Las noticias -gran parte de ellas- nos hablan de un gran -- objeto con el que nos relacionamos física, anímica y cotidia -- namente, producto de nuestro devenir, centro de convivencia y -- supervivencia masiva, topos y contexto, soporte espacio-tem -- poral de nuestros conflictos existenciales: la ciudad.

La empiria y el sentido común nos indican que ésta es peligrosa: un asalto, un atropellamiento, la inversión térmica, un perro, un carterista en el metro, la policía, determinados lugares a determinadas horas, etc. son situaciones o posibilidades reales de peligro que nos constan. Sin embargo, también prevalece la visión necrófila que los medios nos ofrecen de ella. En este caso el peligro ya no lo representa ese gran objeto que denominamos ciudad, sino las figuraciones que nos creamos en torno a ella. Base en todo esto, la relación con la ciudad está mediada por el miedo y la angustia<sup>33/</sup>. ¿Qué dinámica establece en la sociedad este vínculo mediado por la angustia y el miedo?

Un objeto es simultáneamente lo que objetivamente es<sup>34/</sup> y lo que se fantasea en torno a él. En este mismo sentido, la ciudad es un topos del cual nos damos cuenta por la cotidiana convivencia que establecemos con ella, en ella. Lo que sucede en el espacio en el que inmediatamente nos desenvolvemos lo registramos nosotros mismos con nuestros sentidos; lo

---

<sup>33/</sup> La diferencia entre el miedo y la angustia consiste en que el miedo es una reacción emotiva y motora frente a un objeto real de peligro, y la angustia se define por la ausencia del objeto, y la reactividad a remembranzas o a situaciones traumáticas de orden psíquico. Ambos, miedo y angustia pueden implementar la depresión. Problematicación del autor basada en: Diccionario de Psicoanálisis. Laplanche, J. et al. Ed. La Sor. Barcelona. 1983.

<sup>34/</sup> Para apoyar estas suposiciones, retomamos el ejemplo del SIDA. Este objetivamente es una infección mortal causada por un virus. Una de las tantas fantasías que han circulado en torno a ese hecho biológico y epidémico, es que el SIDA es un castigo divino, ambas ópticas han influido en las actitudes de la gente: como realidad (científicamente propuesta) y como fantasía (medio secundario). (N. del A.).

que sucede globalmente, nos informan los medios de comunicación, éstos hablan de ella y del mundo en general; por ellos nos enteramos de la calamidad del SIDA.

Los medios de comunicación vierten en la sociedad un indiscriminado bombardeo informativo permeado por una amplia gama de criterios, intereses y valores. De esta manera, el SIDA es simultáneamente una reprimenda de Dios, una venganza de la naturaleza, la plaga del siglo XX, una enfermedad de homosexuales, etcétera.

Estas diferentes perspectivas del SIDA tienen una particular resonancia en el ámbito anímico de la sociedad: al recordar nuestra indefensión ante el contagio y la muerte, coadyuvan a la formación de un cosmos depresivo.

En las siguientes páginas veremos como el SIDA pertenece a un rubro de información que genera un ambiente anímico depresivo a través de la constante circulación de hechos de muerte que implementan en los receptores de noticias lo que denominaremos: cosmovisiones necrófilas.

## INFORMACIONES NECROFILAS

Yo muero,  
 Tu falleces,  
 El sucumbe,  
 Nosotros nos restiramos,  
 Vosotros os petatiais,  
 Ellos se pelan.

Asesinatos, suicidios y atentados suelen ser noticias de ocho columnas u ocupar los primeros lugares en los sumarios de los noticiarios televisivos o radiofónicos. La explotación del morbo contituye un criterio comercial en la selección de noticias.

Acapara más la atención la muerte de alguien, sea Rock Hudson o un individuo que se mata al jugar a "la ruleta rusa" con su novia, que el nacimiento de un bebé, salvo que este nazca junto con otros siete hermanitos o sea hijo de algún príncipe.

Las noticias referentes a hechos de muerte abarcan desde sangrientos asesinatos de hombres comunes e ilustres (actores, políticos, intelectuales o delincuentes), hasta accidentes de carreteras, descarrilamientos, --desperfectos en el metro, catástrofes en aviones y aeropuertos ya sea por fallas mecánicas, confusiones en las asignaciones de las pistas de aterri--  
zaje, de las líneas de vuelo o atentados terroristas o enfermedades.

Se podría marcar una división: por un lado las noticias -espectáculo en las que se identifica a la víctima (en este -caso alguien importante) y al victimario (que se vuelve ilus  
tre): atentados, algunos eficaces, otros fallidos, en los que se manifiesta la tensión y la violencia en que están sumergidas las esferas de la política y la farándula, en las que los partícipes de los acontecimientos, aunque conocidos, --nos resultan lejanos. ¿Casos?, son innumerables, e incluso de

algunos se cuentan con testimonio cinematográfico: el asesinato de un hombre de color en medio de un concierto de los Rolling Stones efectuado en Altamont, EU: el mortífero atentado a J.F. Kennedy, y posteriormente la del supuesto agresor Lee Harvey Oswald; Lennon, Reagan, Sadat, Juan Pablo II, Indira Gandhi, un ciudadano norteamericano que se suicidó -- ante los medios de comunicación, un corresponsal también norteamericano que fue acribillado por un guardia somocista en Nicaragua, etc.

En este rubro se podrían inscribir las filmaciones que se tienen de las guerras de Vietnam, Medio Oriente y Centroamérica, en las que se puede apreciar con lujo de detalle la exterminación violenta de centenares de seres humanos.

El segundo grupo de noticias de muerte lo referiríamos a aquellas en las cuales, el asesino u agente mortífero no es dilucidable, y que incógnito, entre la muchedumbre o diluido en el ambiente, (substancia tóxica de alguna industria), acaba con vidas inocentes a cualquier hora, en cualquier lugar, en donde la probable víctima podemos ser nosotros, los desconocidos, los nadie, que con la muerte encontramos efímera fama, o tal vez seremos utilizados como carne de cañón para -- ejercer presiones políticas. Este grupo nos involucra más directamente, ya que los protagonistas somos la población civil, que confrontamos diariamente el presagio de un posible destino inevitable, no elegido, que puede sorprendernos a -- causa de una bomba terrorista colocada en el supermercado, -

ESTA TESIS NO DEBE  
SALIR DE LA BIBLIOTECA

en el avión, o puede flotar en el ambiente como sustancia --  
tóxica debido a una fuga de gas o a una epidemia.

El descuido y la mala suerte son fructíferos pretextos de la muerte. ¿Casos?: ponchaduras de las llantas del metro con las consecuentes muertes por intoxicación, desarrilamientos ferroviarios, carambolas en el periférico, venta de licores adulterados, tacos descompuestos, atropellamientos, elevadores sin mantenimiento adecuado, incendios, derrumbes, epidemias debido al advenimiento de cambios climatológicos. Incluso, el número de muertos durante los "puntos" o periodos vacacionales se da a conocer como si fuesen récords olímpicos.

Los diarios vespertinos y algunos diarios de gran tiraje y circulación, exhiben espeluznantes imágenes o escandalosos encabezados que hablan de médicos diabólicos, psicópatas asesinos, nipones antropófagos, madres hienas, parricidas, esquizofrénicos, terroristas suicidas, psicópatas, policías y ex-agentes criminales, mafias justicieras, sacerdotes homosexuales, etc, que circulan libremente por la ciudad, y que mimetizados entre las multitudes realizan sus crímenes en los andenes del metro, aeropuertos, parques o pasos a desnivel...

¿Cómo sentirnos seguros si quizá el feo hombrecillo que va dormitando o regocijado leyendo su "novela de amor" o de "va querros" junto a nosotros en el camión, es el autor de las 47 puñaladas en el pulmón derecho que segaron la vida del desdichado oficinista que se dirigía a su casa después de cobrar - su quincena? Es injusto asociar fealdad con maldad, pero así

nos presentan los medios a la muerte.

Los parajes solitarios y la madrugada pierden el estigma de peligrosidad que la literatura, las películas de horror, de -- gangsters y la realidad misma les concedieron durante mucho -- tiempo, ya que ahora, al parecer, la muerte nos puede sorprender ante la vista de varios testigos, sin que nadie intervenga para evitar el atraco descarado en el camión, a plena luz del día, o inclusive la muerte nos puede cazar cuando supuestamente nos estamos divirtiendo en compañía de grandes multitudes, en un estadio de fútbol, el cual pudo haber sido seleccionado por un grupo terrorista como blanco para un atentado. Parece ser que el éxito de este tipo de operaciones radica en que sucumba un elevado número de víctimas, civiles, y que el acto -- sea escandaloso y sanguinario para captar la atención de la -- opinión pública para ejercer mayor presión contra las instancias a las que indirectamente se dirige el ataque.

No podríamos concluir esta parte si dejamos de lado una situación muy especial, que quizá es la principal característica que nos distingue a los hombres del siglo XX respecto a otras épocas: la conciencia de la factibilidad de destruir el planeta, y por ende a nosotros mismos. Una impertinencia de cualquiera de las potencias que participan en la carrera armamentista significa la muerte de todos los hombres, perspectiva de muerte que nos es tan lejana y ajena como las instancias que la decidirían. Bajo estas circunstancias, contrariamente a la meditación de Octavio Paz en torno a que "...cada quien tiene la muerte que se busca, la muerte que se hace... Muerte de cris--

tiano o muerte de perro son maneras de morir que reflejan maneras de vivir..."<sup>35/</sup>, nuestra muerte no nos pertenecería a los millones de seres que no participamos ni apoyamos el belicismo nuclear.

Esta situación es más apremiante en países donde el peligro atómico -en términos militaristas- está más presente en la experiencia (Japón) o en la tensión que origina el habitar en -- las zonas u objetivos que las oligarquías militares se disputan o protegen para mantener su preponderancia o dominio. Una de las vías para darnos cuenta de esta situación, son los medios de comunicación.

En este sensacionalismo de noticias sobre muerte y destrucción, mención especial merecen los casos del Challenger (misión espacial estadounidense que se accidentó a los pocos minutos de su lanzamiento) y el SIDA (Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida).

El primero porque nos recuerda con imposición y crudeza el carácter finito del hombre, al mostrar ante la perplejidad de millares de espectadores y tele-espectadores, la manera en que esos super-hombres del siglo XX que son los astronautas, se destrufan en el espacio. Toda la supuesta perfección que se -- atribuye a la industria espacial, y a la sabiduría de la NASA se mostraron impotentes para evitar el fatal destino de sus -- "héroes".

---

<sup>35/</sup>

Paz, Octavio. El laberinto de la soledad. FCE. México, 1983, p. 48

La segunda noticia a la que se hizo referencia, el SIDA, provoca en la gente un miedo persecutor. El SIDA nos revela como seres inermes ante una enfermedad desconocida e incurable, la cual por su carácter sexista, racista, y sectarista es un atendo directo contra el instinto gregario del hombre.

El SIDA fomenta la desconfianza y la depersonalización entre los individuos, ya que el manejo informativo promueve el aislamiento. La intención preventiva de la noticia del SIDA se fundamenta en el evitar el contacto corporal entre los individuos y en la marginación de grupos en la sociedad, en esta inten---ción preventiva del manejo publicitario está implícito que la única posibilidad de no contagiarse es la renuncia a la retroalimentación, por lo que suponemos que la peculiaridad de la noticia del SIDA como hecho de muerte es la renuncia al contacto -en el plano social e individual- por ende a la retroalimentación, y a la disminución de las actividades vitales lo que genera una dinámica depresiva en la sociedad.

Todos los hechos a los que nos hemos referido fueron extraños de los periódicos, tanto de los que se caracterizan por su seriedad, como de los que explícitamente subsisten de la explotación del morbo. En algunos casos no fue necesario revisar la información completa en las páginas interiores. El impacto del mensaje se recibe con la simple lectura del encabezado o el --vistazo a las fotografías de los periódicos que vocean los niños en las avenidas durante la luz roja del semáforo, o a la salida del metro en los puestos de periódicos, o mientras se -

espera el autobús. Esto sin contar con la información que se maneja en los otros medios, en los que se seleccionan y procesan las noticias de manera más específica, de acuerdo a las características de cada medio, pero siempre hay un lugar para los hecho de muerte. De esta manera, los medios de comunicación nos recuerdan diariamente y a todas horas nuestro destino final. Parafraseando a Ronald Barthes<sup>36/</sup>: los intentos de los reporteros de captar la actualidad, los convierten en emisarios de la muerte. La muerte bajo la óptica de los medios de comunicación pierde su carácter religioso o simbólico y adopta una personalidad atroz y espectacular que tergiversa su significado literal de culminación de la organicidad.

Considerando la importancia que ya vimos tienen las noticias en las sociedades actuales, ¿qué se podría esperar de esta intensa difusión de acontecimientos pesimistas -exagerados las más de las veces-? Una cosmovisión igualmente pesimista y desalentadora. A esta corriente pesimista se circunscribe la noticia del SIDA, cuyo manejo publicitario coadyuva a la sugerencia de una visión necrófila de la realidad: depresiva.

#### INFORMACION. ORGANIZACION SOCIAL.

El vocablo información proviene del latín "informare", y significa dar forma, representar o crear una idea o noción. También significa poner en forma elementos o partes, ya sean

---

<sup>36/</sup> Barthes, R. La cámara lúcida. Ed. GG. Barcelona, 1982.

materiales o inmateriales. La información comprende la clasificación de los símbolos y sus relaciones en conexión con un sistema, expresa el grado de organización de éste. Es, como lo señala J. Zeman<sup>37/</sup>: otra cualidad de la materia, junto con el espacio, el tiempo y el movimiento, que incluye la capacidad de organización de la materia y la posibilidad de aumentar y complejizar dicha organización, para que alcance estados superiores.

Con base en lo anterior, podemos decir que las noticias organizan de cierta manera a la sociedad. La dotan de una forma, ya que éstas se imprimen, para seguir con Zeman, en la sociedad, considerada un sistema, dada su organización y su capacidad de desarrollo, e influyen en su configuración, debido al carácter dual de la información: gnoseológico y ontológico, es decir, la información no sólo nos posibilita el conocimiento, sino que estructura formas de ser. El intenso bombardeo informativo referente a hechos de muerte mantiene la información actualizada y vigente, lo cual, coadyuva a una constante reorganización del sistema, y además crea un bagaje informativo potencial. La conservación de esta información se efectúa de manera económica, lo cual a nuestro parecer, influye en un proceso desinformativo, que descontextualiza, al confundir en lugar de explicar. Desinforma en el sentido gnoseológico del concepto, ya que mientras más datos se obtienen de un fenómeno ampliamente difundido, (V.G. el SIDA, del cual diversos sectores emitieron

---

<sup>37/</sup> Zeman, Jiri. et al. El concepto de información en la ciencia contemporánea. Ed. Siglo XXI. México, 1982. p. 205.

una gran cantidad de información), menos se comprende. La información sobre el SIDA es amplia y redundante, no se puede registrar toda en la memoria, por lo que se seleccionan sus rasgos - más impactantes, sugestivos o significativos. La inscripción en la memoria se efectúa de manera general, condensada, simbólica. De esta manera, el SIDA se vuelve un símbolo; cuyo significado se puede reducir a "enfermedad mortal que portan los homosexuales".

Suponemos que el intenso bombardeo informativo referente a un asunto tan complejo como el SIDA, causa un hueco informativo ya que es más fácil que consignemos en la memoria las siglas -- del SIDA, que el nombre de Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida; de la misma manera, es más fácil asimilar o comprender -- las anécdotas de los individuos sobresalientes que mueren a causa de esta enfermedad, que la descripción precisa del mal, o sea, las deficiencias del aparato inmunológico, debido quizá al lenguaje especializado que se tiene que emplear para explicar al SIDA, --- ¿qué es un síndrome?, ¿qué es una inmunodeficiencia? No son conceptos o términos de uso común.

Si informar es organizar, ¿de qué manera se organiza a la sociedad el bombardeo informativo de acontecimientos pesimistas, depresivos?

Parece ser que los desalentadores mensajes que emiten los medios de comunicación masiva generan un medio secundario, en el que se explica la angustia colectiva creada por este tipo de noticias. Este medio secundario origina miedos persecutores,

cuyo efecto paralizante y desintegrador repercute tanto en el plano social como en el individual. En el primero crea las condiciones ad hoc que impiden o dificultan que se unifiquen los grupos sociales en pro de fines similares. La incomunicación a que nos conlleva este tipo de angustia -evitar el contagio- explica una cohesión social no por tranquilidad o conformidad a la situación política o económica, sino por temor, éste parcializa la participación social de ciertos grupos a partir de su segregación. En el plano individual, el miedo inhibe los acercamientos interpersonales al hacer sujeto de sospecha cualquier intento de entrega, de manifestación emotiva o afectuosa.

Esta organización aislante, tanto a nivel social como individual, obstaculiza las posibilidades de retroalimentación en ambos niveles, por lo que suponemos que una noticia de la calidad angustiante de la del SIDA, organiza una dinámica tanática, depresiva, al fomentar la desconfianza y el miedo en la organización social y en los impulsos eróticos.

Ya mencionábamos también el hueco informativo, en un sentido gnoseológico, que causa el amplio y desarticulado bombardeo de un tema tan complejo como el SIDA. Dicho hueco informativo -expresado en términos de confusión- es llenado por el sentido común de los receptores. De ahí que los rumores que el SIDA sugiere estén tan impregnados de prejuicios.

Sin embargo, la información en su sentido ontológico no deja de organizar a la sociedad: implementa un pathos, es decir, malestares de carácter psíquico, fantasías persecutorias. Esto

cuyo efecto paralizante y desintegrador repercute tanto en el plano social como en el individual. En el primero crea las condiciones ad hoc que impiden o dificultan que se unifiquen los grupos sociales en pro de fines similares. La incomunicación a que nos conlleva este tipo de angustia -evitar el contagio- explica una cohesión social no por tranquilidad o conformidad a la situación política o económica, sino por temor, éste parcializa la participación social de ciertos grupos a partir de su segregación. En el plano individual, el miedo inhibe los acercamientos interpersonales al hacer sujeto de sospecha cualquier intento de entrega, de manifestación emotiva o afectuosa.

Esta organización aislante, tanto a nivel social como individual, obstaculiza las posibilidades de retroalimentación en ambos niveles, por lo que suponemos que una noticia de la calidad angustiante de la del SIDA, organiza una dinámica tanática, depresiva, al fomentar la desconfianza y el miedo en la organización social y en los impulsos eróticos.

Ya mencionábamos también el hueco informativo, en un sentido gnoseológico, que causa el amplio y desarticulado bombardeo de un tema tan complejo como el SIDA. Dicho hueco informativo -expresado en términos de confusión- es llenado por el sentido común de los receptores. De ahí que los rumores que el SIDA sugiere estén tan impregnados de prejuicios.

Sin embargo, la información en su sentido ontológico no deja de organizar a la sociedad: implementa un pathos, es decir, malestares de carácter psíquico, fantasías persecutorias. Esto

es posible debido a los vínculos afectivos que se establecen - entre los medios de comunicación y los receptores de noticias: los datos del SIDA que no se sistematizan, y que se explican -- con el sentido común generan un pathos -ambiente depresivo- por las fantasías persecutorias que se suscitan al involucrar fo--- bias y temores naturales del hombre, como el miedo a la muerte.

El carácter dual de la información, de ser simultáneamente dato y estímulo emocional, nos permite explicar como aunque el hecho no se comprenda en términos de razón (debido a su complejidad que requiere para su explicación de un lenguaje especializado, o a la saturación que ocasiona el intenso bombardeo informativo) las sensaciones continúan organizando a la sociedad. A partir de estas sensaciones (persecutorias, adversas, necrófilas o pesimistas) se genera una cosmovisión: el medio secundario.

"...si se pudiese suprimir el miedo, si se pudiese convencer a los pueblos que no deben tener miedo, el porvenir sería maravilloso..."

Francis Ford Coppola.

#### V. PARTICULARIDADES DE LA INFORMACION EN TORNO AL SIDA:

- Información, persecución y depresión.
- El medio secundario.

Para abordar la fenomenología psicosocial a que propende la información en torno al SIDA, es necesario comprender la manera en que las sensaciones persecutorias coadyuvan a la depresión.

La exposición siguiente recupera los síntomas de la depresión, estos los hemos venido manejando a lo largo del trabajo, pero creemos que es necesaria una recapitulación de estos elementos, para después explicar la idea que se fundamenta en las sensaciones persecutorias: el medio secundario.

#### SINTOMATOLOGIA DE LA DEPRESION

Uno de los principales factores que generan angustia es la sensación de persecución. Frente a ésta, la respuesta defensiva del organismo es protegerse de aquello que provoca la angustia: se cierra el sistema, lo que impide la retroalimentación. Con base en esto se instaura un estado depresivo, entendido como una situación en la que no se desenvuelven las actividades vitales por medio de las cuales el sistema se retroalimenta.

A lo largo del discurso hemos definido como información depresiva al rubro de noticias que exhiben de manera sensacionalista a los hechos de muerte. De esta manera, los medios de comunicación son fuentes de angustia, ya que describen una realidad adversa, mortógena (debe entenderse que estas ideas no intentan describir o caracterizar a la totalidad de los medios de comunicación. El discurso que presentamos se refiere a una parte de los mensajes de los medios e incluso a determinados dis-

cursos informativos).

También señalamos que el temor a la muerte posee un carácter dual: por una parte puede ser generativo, es decir, el temor mismo coadyuva a la superación del peligro; y por otra su carácter paralizador, o sea que el organismo se rinde frente al peligro, cuando éste desborda los sistemas defensivos. Lo que nosotros señalamos es que el temor al contagio del SIDA --propende hacia esta dinámica paralizadora.

El SIDA se circunscribe al rubro de la información depresiva como un caso particular (con esto queremos decir que hay --más información depresiva, pero que la información sobre el SIDA tiene ciertas características que llaman nuestra atención), ya que además de perturbar por su carácter mortal y epidémico, cuestiones frente a las cuales la ciencia no tiene soluciones, implementa un pathos depresivo en la sociedad, al proponer como medida preventiva el aislamiento (estas ideas surgen a partir de la lectura de una noticia que ya citamos en el presente estudio "Propone Ronald Reagan la abstinencia para evitar el terrible SIDA..."<sup>38/</sup>). Esta posición reaganiana frente al SIDA nos permite ilustrar una posición que adoptaron también otros sectores: el aislamiento total, la abstinencia, para evitar la propagación del SIDA. En estas declaraciones que han circulado en el flujo informativo, fundamentamos nuestras suposiciones). Las proposiciones de aislamiento son las que redondean el cuadro psicosocial depresivo (ya también señalamos las cualidades angustiantes de algunas de las informaciones en torno al -

---

<sup>38/</sup> El Universal, op. cit.

SIDA, éstas también coadyuvan a la angustia). Ahora, esta depresión psicosocial la genera una noción alejada de la realidad (poco objetiva) difundida por los medios de comunicación -- (recordar las diferencias entre la descripción del cuadro clínico del SIDA y la manera de abordar ese mismo tema por la agencia EFE. pag. 57 de este estudio). De esta manera, la depresión la genera no la realidad del SIDA, sino la realidad propuesta por los medios (mediada la información por criterios económicos e intereses políticos), y las valoraciones de la gente (participación de vox populi): el medio secundario.

#### ELEMENTOS QUE EXPLICAN LA DEPRESION:

-Percepción de una fuente de peligro. Adversidad u hostilidad del medio. Esta situación, como ya lo señalamos, se puede presentar tanto en un plano fantasioso (en el que la noticia es un espectro persecutor que genera angustia) o en el plano de lo real, en el que se localizan en el espacio las fuentes de peligro (un asaltante provoca miedo). Con el SIDA, esta situación es muy ambigua. Por una parte, el carácter epidémico de esta enfermedad impide su localización en el espacio, por lo que genera angustia, ella en sí, además de la que produce el manejo informativo sensacionalista. Por otra parte, el señalamiento de determinados grupos (negros, latinos, homosexuales) presenta -- una fuente de miedo. Esta ambigüedad de miedo y angustia también se observa en la relación sujeto-realidad y en la relación sujeto-medios de comunicación-realidad. Por ello citamos en un capítulo anterior la descripción del entorno (la ciudad) que ha

cen los medios: en el marco general de la información que deprime, el entorno o realidad tiene cualidades angustiantes, aunque también en la relación directa del sujeto con su entorno hay razones que justifican el miedo o la angustia (la violencia del tráfico automovilístico, la contaminación). Ahora, si la angustia es la que explica la depresión, es que el origen de ésta, es en el plano fantástico. Los rumores referentes al contagio, (piquetes de moscos, lágrimas, etc.) puesto que no tienen fundamentos objetivos, son figuraciones, fantasías, que operan en el medio secundario.

-Representación parcial, simple y maniquea de la realidad. La depresión, puesto que se debe a una percepción elemental de la realidad, las sensaciones, hace una división maniquea de la realidad: la buena moral y las malas prácticas, los grupos decentes y los grupos de riesgo (esto en el discurso informativo). Con base a estas divisiones se establecen criterios de rechazo y segregación o aislamiento. Ahora, si la ciencia ha venido verificando que el SIDA no es una enfermedad de homosexuales y que la infección se ha venido incrementando entre los heterosexuales (Gaceta Conasida, op. cit. p. 14), entonces, los criterios de segregación se han basado en apreciaciones no objetivas: en el medio secundario.

-La incertidumbre. El desconocimiento, la imposibilidad de defenderse contra una amenaza, el temor a lo desconocido, son otras condiciones de depresión. En el capítulo anterior ya mencionamos algunos elementos que pueden explicar la desinforma--

ción y la incertidumbre (desconocimiento de la realidad del -- SIDA, saturación informativa, manejo informativo bajo criterios mercantilistas, o políticos -distracción de la opinión pública-).

El problema del SIDA irrumpió en la sociedad como algo desconocido. Mortal. Dentro del flujo informativo, la incertidumbre respecto a esta enfermedad se ha incrementado al circular - nociones contradictorias y alarmantes sobre este mal.

-Temor a la muerte. Ya señalamos la dualidad del temor a la muerte. El evocarla, el sentirnos indefensos ante la epidemia y el contagio, sin posibilidades de defendernos científicamente - es lo que hace tan angustiante y finalmente tan depresiva a la información del SIDA. La angustia que genera, tiene diferentes tipos de manifestaciones, en Europa, ha causado pánico. Aquí, como ya lo señalamos en un capítulo anterior, el asunto ha sido objeto de chistes y de una cumbia. Lo que se puede señalar a partir de la constante aparición de noticias sobre el SIDA en los medios de comunicación, así como en la circulación de rumores, es que hay una gran necesidad o tendencia de hablar sobre el tema, ese es otro síntoma de angustia.

-El habla, canalización de la angustia. Todos los elementos señalados (fantasías persecutorias, temor al aniquilamiento, incertidumbre y desinformación, rechazo al contacto y disminución de las actividades vitales) los hemos observado en el flujo informativo.

Los espectros persecutores -las noticias- alientan fobias -

naturales del hombre, miedo a la muerte. Describen con ambigüedad e inexactitud al medio exterior, al cual señalan como adverso y peligroso por medio de la objetivación de las fuentes de peligro: grupos determinados de la sociedad, a los cuales se les hostiliza y segrega. Se genera un ambiente angustiante, al poner en circulación una gran variedad de informaciones de cualidades depresivas, debido al sensacionalismo con que se exhiben los acontecimientos trágicos.

Esta angustia se hace inminente en la gran tendencia (necesidad) a hablar sobre el tema, a través de rumores, chistes. Esta angustia cristaliza en la cumbia del SIDA. La psicodpresión, como ya dijimos, se redondea con las proposiciones preventivas que implican el no contacto, el aislamiento, y la disminución de las actividades vitales por medio de las cuales se efectúan la retroalimentación.

### EL MEDIO SECUNDARIO

Premisas que lo explican: los medios de comunicación ofrecen una visión del mundo. A través de ellos nos damos cuenta de lo que nos rodea y de lo que nos acontece. Estos, como señala Furió Colombo, se "... han constituido como una máquina de representación de la realidad, que funciona como nexo de unión, control y confrontación de los sentimientos colectivos..."<sup>39/</sup>

La información tiene un carácter dual, simultáneamente es dato y estímulo emocional. Cuando hay un desequilibrio entre esos

---

<sup>39/</sup> Colombo, F. Rabia y Televisión. Ed. GG. México, 1983, p. 73.

dos constituyentes de la información, en el caso del SIDA, se deja de comprender el hecho por la vía racional, pero con base a emociones se logra una noción del hecho. Esto da pie a -- que las fantasías sean más intensas.

Los medios establecen una división maniquea de lo malo y - lo bueno. En las barras de la programación, o en las secciones de los diarios, encontramos que hay un espacio para la risa, - el llanto, el amor y el pesimismo.

La parte mala, angustiante, la constituyen las noticias, -- las cuales, en muchos casos, son una mercancía que se trafica según las reglas de un mercado, por lo que en muchas ocasiones, no reflejan la realidad política y cultural de una sociedad, - lo cual, aparte de no dar su verdadera dimensión a los hechos, ocasiona una deficiencia informativa circunscrita en un contexto donde el bombardeo informativo es sumamente intenso.

Es a partir de estas premisas que explicamos la génesis del medio secundario, entendido como otra realidad (sugerida) que coexiste paralelamente a la realidad (verdadera), y es la incapacidad de incidir en esa realidad (transformarla, comprenderla, poseerla) lo que genera angustia persecutoria.

Este medio secundario se intuye peligroso. Siempre es trágico, característica que no siempre acompaña a la realidad ---- (real), aunque de ninguna manera negamos la violencia de ésta: "... la realidad, con todos sus problemas, es difícil, pero no siempre trágica..."<sup>40/</sup>

---

<sup>40/</sup> Colombo, F. Op cit., p. 64

Este cariz adverso, depresivo, es lo que nos ha orillado a concebir al medio secundario también como un pathos, debido a las perturbaciones de orden psíquico a que propende: angustias persecutorias.

El medio secundario es la visión trágica, necrófila y pesimista que los medios de comunicación nos ofrecen de la realidad, al poner en circulación información inexacta y alarmista sobre los hechos. El medio secundario no es solamente una falsa interpretación de la realidad, ya que implementa fantasías, ensoñaciones, que despiertan una serie de sensaciones -angustia- que trastornan la relación de los receptores de noticias con el medio al cual distorsiona. Sobre la base de esta distorsión -curiosamente generada por los receptores-, a partir de la anarquía del flujo informativo- se implementan actitudes en --función de las fantasías generalizadas, por ejemplo, de que - las lágrimas, los cubiertos, las copas, etcétera, pueden contagiar el SIDA.

Existe una diferencia muy sutil entre el medio secundario y los procesos de ideologización. Estos, por medio de la publicidad pretenden orientar a la praxis en determinado sentido, ---acorde a los intereses de la fuente que promueve el mensaje; es importante resaltar que la ideología promueve acciones, formas de conducta.

En el caso del SIDA, la tendencia ideológica, acorde a posturas conservadoras, sería el señalar o culpabilizar a determinados grupos por la propagación de la enfermedad, y de esta mane-

ra reforzar un discurso moral contra estos grupos.

Simultáneamente a estas probables intenciones ideologizantes implícitas en los mensajes, observamos ciertas manifestaciones, como por ejemplo, la negación de la gente a utilizar retretes públicos por temor a infectarse de SIDA. El medio secundario es una fantasía generalizada, una representación colectiva, que generan los receptores, a partir de que se involucran afectos tan profundos y sugestivos como los que se refieren al sexo y a la muerte. La ideología es algo que los medios de comunicación proponen o implantan: el medio secundario lo configuran las fantasías de los receptores.

A diferencia de la ideología que orienta praxis, el medio secundario, el pathos, inhibe la acción, ya que dado lo angustiante de la realidad, se presenta como respuesta defensiva la depresión, la renuncia a las actividades vitales, a la participación en esa adversa realidad. Lo paradójico es que la renuncia a la participación es voluntaria, como el suicidio.

Esta serie de reacciones voluntarias es lo que lo diferencia de la ideología, ésta, si se reproduce, pero atendiendo a un mensaje predominante. Las reacciones frente al medio secundario, se observa, no están supeditadas a las iniciativas o indicaciones de la fuente informativa, sino a los prejuicios subjetivos y particulares de determinados grupos de receptores, a su sentido común, lo cual ha desbordado las posibilidades de controlar la información.

En la suposición del medio secundario se acepta la preponderancia de lo que se fantasea en torno al SIDA, sobre la realidad del hecho, el cual se desconoce por su complejidad.

Sin embargo se le otorga la categoría de realidad, apoyada en la desinformación. Los huecos informativos son cubiertos por el sentido común, lo que deforma al hecho de manera incontrolable, en la vigencia de esta cosmovisión, ¿por qué predomina la fantasía?

Las noticias de hechos de muerte generan en el receptor fantasías de destrucción.

Estas fantasías, alimentadas por la intensidad de los mensajes, constituyen el medio secundario, la adversidad de éste sugiere -como medida preventiva- la no participación en esa pseudorealidad, aislarse para evitar el contagio del SIDA, por ejemplo.

¿Qué es lo que le da el estamento de realidad al medio secundario? Por una parte, la capacidad de persuasión de los medios de comunicación y de sus líderes de opinión, pero además, al parecer, la acreditación de la noticia, como lo señala Colombo, se le da su grado de dramatismo. La única verdad absoluta que poseemos es la de la muerte, por ende, una noticia es más verdadera mientras más trágica es. La división maniquea de la programación de los medios, genera: "...una necesidad de drama en la verdad y de consuelo en la diversión..."<sup>41/</sup>. De esta manera

---

<sup>41/</sup> Colombo F., Op cit. p. 65

se establece que lo trágico es noticia, por lo que la noticia debe ser trágica para que obtenga el crédito del público.

El matiz espectacular con que se cuentan los hechos de muerte rompe con la monotonía y rutina de la vida cotidiana, la cual parece estar al margen de sucesos importantes y emocionantes (al menos de la intensidad y calidad de los que se presentan en las películas y noticias). Ello da pie a "ensoñaciones" que sumergen al individuo, precisamente, en el medio secundario.

¿Qué pasa cuando esta cosmovisión es predominantemente pesimista, cuando constantemente recuerda los problemas más angustiantes del hombre: la muerte o el SIDA, y no se cuenta con la seguridad o certeza de nuestra situación en el contexto, y no se puede sintetizar toda la información que se recibe?

Invade a la sociedad el miedo y la angustia, ya que el medio secundario es altamente peligroso, en términos de representación colectiva.

El individuo introyecta el horror que le sugieren los mensajes -temor al contagio- y se vuelve desconfiado, se aísla.

No pretendemos negar que existen motivos reales que justifiquen el clima de horror del mundo en que vivimos. Incluso, los medios de comunicación no son más que el reflejo de una sociedad efectivamente violenta, y solamente le descubren al hombre su potencialidad destructiva y las dimensiones de la maldad de que es capaz.

Los hechos de muerte ocurren, y se tienen que dar a conocer, sin embargo, la conversión del hecho a noticia está mediada -- por criterios que van desde la subjetividad del periodista, la "tendencia del medio", y los intereses de los núcleos dominantes.

Con estas afirmaciones estamos aludiendo al problema del orden informativo internacional, tema que no pretendemos ahondar, únicamente recalcaremos algo ya mencionado: en el orden internacional tienen primacía las noticias económicamente redituables, por lo que la utilidad social de la noticia pasa a un segundo plano. Además las noticias son empleadas como instrumentos de dominación, al tergiversar, ocultar, desacreditar, trivializar, hechos importantes. Bajo criterios mercantilistas las noticias deben ser "consumibles", es decir, provocar demanda o expectación, como el SIDA.

El orden informativo mundial representa una importante pieza de la estructura transnacional del poder, regida por las grandes potencias. La información de todo el mundo es procesada -- por las agencias internacionales de noticias en concordancia -- con los intereses económicos y políticos de sus países de origen.

Una manera de orientar la organización social, de acuerdo a esos intereses, es el aislamiento, la renuncia a la participación política, a partir de la introyección del miedo.

El temor al contagio implica la renuncia al contacto con los demás seres, y con ello la obstaculización de la retroalimentación.

ción, (posibilidad de complejizar los niveles de organización, activarlos), por temor al espectro del SIDA.

Los mensajes de hechos de muerte -como el SIDA-, información depresiva, fracturan los procesos comunicacionales, ya que generan un clima de desconfianza y miedo que obstaculiza las relaciones sociales e interpersonales. Debido a ello, los habitantes de las grandes urbes vivimos con la angustia de ser exterminados por calamidades como el SIDA, por ejemplo.

Hasta ahora hemos venido manejando una cuestión en extremo delicada: la posibilidad de que los medios de comunicación sean utilizados para organizar a la sociedad de tal manera -deprimir la- para que bajo la influencia de la angustia no se active y vincule para construir una fuerza que contradiga los ordenamientos de las instancias de poder prevaletentes.

Para sustentar estas suposiciones, citaremos una serie de artículos, que incluso exponen ejemplos, de cómo los medios de comunicación pueden ser manipulados para favorecer ciertos intereses político-ideológicos.

#### MANIPULACION INFORMATIVA Y DOMINACION

Le Monde Diplomatique<sup>42/</sup> publicó una serie de artículos cuyo tema es precisamente: "El arte de la desinformación; esas mentiras que socavan la democracia".

En estos artículos se citan como principales promotores de -

---

<sup>42/</sup> Le Monde Diplomatique. Núm. 100. Año 9, Mayo-Junio 1987.

la desinformación a agencias de publicidad, a la Agencia Central de Inteligencia (CIA) y a la KGB.

Claude Julien señala que para Washington y Moscú el renglón informativo es una trinchera importante en la rivalidad de estos dos países por controlar al mundo, ya que dominar los nervios del enemigo ... mina la moral del pueblo y aniquila sus defensas espirituales para debilitar mejor su seguridad militar..."<sup>43/</sup>

Con esta finalidad, entre las grandes potencias se despliega una compleja red de espionaje que cuenta con líderes de opinión, espías periodistas, vendedores de información secreta, que para alcanzar sus objetivos ponen en circulación documentos oficiales falsos. Le Monde descubre nombres, casos y países.

#### UN EJEMPLO:

La acción de estas fuerzas en "El golpe de Estado contra -- Salvador Allende, cuando el asesinato moral precedió al homicidio..."<sup>44/</sup> En este ejemplo, según el artículo, las agencias publicitarias estadounidenses en colaboración con las agencias nacionales, elaboraron un plan de ataque psicopolítico contra el gobierno de Unidad Popular presidido por Allende.

La campaña de desprestigio debía ejercer presión psicológica en las clases superiores, a fin de lograr su rechazo total --

---

<sup>43/</sup>

Le Monde. Op. cit. Julien Claude. p. 8

<sup>44/</sup>

Mattelart, M. Le Monde. Op. cit. p. 24

contra las medidas comunistas y sobre las clases medias y bajas para convencerlas de los perjuicios que acarrearía al país las acciones del régimen.

"La campaña publicitaria deberá formar la conciencia de las masas contra el proyecto de estatización, con el objeto de establecer una presión de abajo hacia arriba, a fin de que los representantes del pueblo que se encuentran en medio de la duda, adopten desde la base la actitud que de ellas se espera..."<sup>45/</sup>

Para demoler la imagen del gobierno de Allende se estimuló el sentido de la propiedad de los trabajadores, para lo cual se dispusieron todos los medios: películas, obras de teatro, fotonovelas, canciones, etc., que a través de tramas sencillas o historias populares de dramático o sugerente impacto, llevarán implícito el mensaje de la campaña de desacreditación, - la cual -según lo señala el artículo- "se imprimía más sólidamente en la mente de la gente de las capas sociales más bajas, socioculturalmente hablando..."<sup>46/</sup>

"Penetrar ideológicamente a las masas se hacía con la finalidad de consensarse a ellos mismos, y después, mediante una simulación de democracia, se promovía el interés de la masa por expresar sus opiniones con toda libertad, mediante sondeos de opinión, los cuales expresaban públicamente lo organizado por la CIA; un rechazo a las medidas gubernamentales.

---

<sup>45/</sup> Mattelart, M. Le Monde. Op. cit. p. 24

<sup>46/</sup> Mattelart, M. Le Monde. Op. cit. p. 24

En esta ofensiva secreta colaboraron los propietarios de los medios masivos de comunicación, asesorados por equipos multidisciplinarios constituidos por sociólogos, publicistas, y psicólogos para crear la imagen de un Chile socialista presa del caos y del desorden, lo cual justificaba y preparaba su derrota a través del golpe de Estado del general Pinochet.

Así podríamos enunciar otros ejemplos en los que una información tendenciosa o tergiversada circula como fidedigna y confiable, quizá con la intención de confundir o amedrentar.

El SIDA es una enfermedad muy particular que con su ambigüedad de ficción y realidad ha ocasionado pánico en diversas regiones del globo -Paris, Berlín, Amsterdam.

La angustia que genera bien puede ser encauzada para desactivar, desconectar la participación del hombre de un mundo y una sociedad, cuyas contradicciones exigen su total participación e integridad.

Queda al aire la teoría de complot que menciona Furio Colombo: "...meter miedo para tener a la gente tranquila..."<sup>47/</sup>

---

<sup>47/</sup> Colombo, F. Op. cit. p. 64

"...los sueños engendran la realidad... teníamos una teoría sobre el rumor verdadero, de que la vida no era ni tan emocionante ni tan romántica como debía ser, así -- que comienza uno a contar mentiras porque es mejor crear imágenes. No importa que estas imágenes sean ciertas o no, lo único que cuenta es que sean creíbles..."

J. Morrison.

#### UN ANTECEDENTE ANECDOTICO E ILUSTRATIVO DEL MEDIO SECUNDARIO.

Hacia 1938, en la cosmopolita ciudad de Nueva York, un joven actor, escritor y director (un comunicólogo), Orson Welles, realizó un programa de radio basado en una novela de fantasía científica de un sociólogo, historiador, novelista y periodista inglés, H.G. Wells: "The War of the Worlds", que impactó y provocó pánico entre los radioescuchas.

Esta situación es recreada por el cineasta Woody Allen en uno de sus más recientes films: "Radio Days"\*. En esta película vemos cómo uno de los personajes, al escuchar por la radio la noticia de una invasión extraterrestre, sale corriendo despavorido. Esta dramatización se basa en un hecho real: entre la población neoyorkina hubo brotes de pánico cuando se puso en circulación el mensaje de una invasión de seres de otro mundo.

Esta significativa anécdota de los medios de comunicación nos sirve para ejemplificar un momento en el que se generó el Medio Secundario. Veamos los elementos que se pusieron en juego:

---

\*/ Allen, Woody. Radio Days. 20th. Century Fox. Estados Unidos, 1987.

-el medio secundario que se generó y provocó pánico fue la síntesis de un mensaje impactante con nuestra idea o prejuicios de lo que son los extraterrestres. Se conjugaron elementos de realidad y fantasía: la guerra es horrorífica, contamos con ese antecedente, y somos vulnerables. Se nos anuncia, de manera alarmante y verosímil que la tierra contiene contra otro planeta (mensaje de Welles). La concepción de la otredad que nos ataca es producto de --- nuestra fantasía. No sabemos cómo son los extraterrestres (si es que existen), pero por lo general se les caracteriza como letales rivales del hombre, con una peculiaridad que los hace muy temibles: son superiores tecnológicamente y más bélicos que los terrícolas, tienen una potencialidad destructiva frente a la cual los ciudadanos estamos indefensos.

-Se manifiesta el poder persuasivo de los medios de comunicación: ante lo definitivo e impactante de un mensaje, se despliega la respuesta inmediata y elemental de sobrevivencia cuando el peligro nos desborda: así como en el caso del SIDA el aislamiento, huir, como el personaje de W. Allen, de la desconocida e inefable fuerza destructiva: - los enemigos invasores extraterrestres.

-Las sensaciones persecutorias suscitadas en Nueva York se basaron en una fantasía colectiva, los agresores de otro planeta nunca existieron. La noción de realidad que generaron el mensaje impactante de Welles y nuestros prejuicios de lo que son los extraterrestres, y que determinó las acciones de algunos neoyorkinos (hubo consenso colectivo del peligro que ocurría), fue imaginativa, movilizó afectos (el temor a la muerte) y fue adversa, persecutoria, mortógena: el Medio Secundario.

## VI. CONCLUSIONES:

El SIDA, la información: síntomas de una época.

"...en las representaciones y en la experiencia colectiva de la enfermedad, está en juego la relación del individuo enfermo con la sociedad entera, -- además de la relación de la sociedad consigo misma..."

Susan Sontag.

Nuestro análisis del flujo informativo contempla el contexto general en el cual aparece la enfermedad y se difunde - su información, ya que lo que nos interesó apuntar en un estudio de ésta índole, fue la serie de similitudes que operan a nivel biológico y a nivel psicosocial, y que confluyen en una dinámica depresiva -ésta como respuesta a condiciones adversas al desenvolvimiento de las actividades vitales, debido a la perturbación que promueve un virus en el sistema inmunológico o a la angustia persecutoria que genera cierto tipo de información.

Esta coincidencia de factores (el virus y la información), nos permite apreciar la intrínseca influencia entre el individuo y la situación cultural de las sociedades que ha producido, en las que esta enfermedad depresiva se desarrolla en sincronía con el contexto político-económico crítico e incluso en condiciones ambientales (alto nivel de contaminación en diversos órdenes, atmosférico, ruido, etc.) igualmente poco aptas para el desarrollo pleno de las actividades vitales.

La depresión es el punto nodal de la sintomatología fisiológica y la dinámica social en la cual se circunscribe y genera al SIDA.

No proponemos una simple transpolación de lo biológico a lo social -en la que la noticia funciona como un virus que desalienta a la sociedad. No. Lo que pretendemos, es una explicación que contemple la interacción del cuerpo -comprendido como unidad sociopsicosomática expuesta a multitud de estímulos

condiciones y viscosidades con el mundo exterior (incluida la información); intentamos relacionar los síntomas patológicos con variables sociales para entender las condiciones extrac<sup>l</sup>ínicas en las que se desarrolla el mal, y al mismo tiempo reflexionar, a partir de esta enfermedad que involucra a la sociedad entera, la relación de la sociedad consigo misma, ya que como señala Jacques Revel<sup>48/</sup>, la enfermedad es una pieza pocas veces considerada, pero constante, en el escenario histórico, que nos puede revelar tensiones o desequilibrios en el complejo social, es decir, a partir del desorden biológico cuestionarnos el estado de lo social.

El carácter epidémico del SIDA comprende su vivencia colectiva no sólo en el plano médico, sino dadas las implicaciones políticas y morales del manejo informativo que hemos señalado, esta enfermedad trastoca el destino de los hombres ya que produce cambios en el comportamiento social.

Como ya mencionábamos, para realizar el análisis del tratamiento informativo del SIDA, es menester considerar el contexto general que le circunscribe. Para ello postulamos el siguiente orden de ideas.

Como primera premisa apuntamos una particularidad de ésta época, aumento de la desconfianza: síntoma depresivo que interfiere

---

<sup>48/</sup> Revel, J. Enfermedad y malestar social, Casa del Tiempo, No.69. Vol. 9. Enero-febrero 1987. UAM. México. p. 11

re la retroalimentación. La retroalimentación es la pauta -- que posibilita modificar, redefinir o reorientar el comporta-- miento de los sistemas nerviosos u organizaciones sociales, -- por medio del sondeo que se efectúa del medio circundante a -- través del contacto, de la comunicación. La retroalimentación es definida por Karl W. Deutsch como: "la red de comunicacio-- nes que produce acción como respuesta a una entrada de informa-- ción por la cual se modifica su comportamiento posterior"<sup>49/</sup>

Para ello es primordial la vinculación del sistema (orgánico o social) con el mundo externo.

Resulta paradójico que los medios de comunicación, con la - importancia que tienen actualmente como referencia de lo que sucede en el planeta, al ser vehículos de conocimiento y ---- aprehensión de realidades, refuercen la tendencia depresiva de la época al alentar condiciones psicosociales angustiantes, me diante la puesta en circulación de mensajes cuyo tratamiento - alarmista les hace persecutores.

En nuestras tentativas de explicación coinciden la postra-- ción del individuo inficionado de SIDA, con la depresión origi nada por el manejo informativo de éste, y la adversidad de las condiciones culturales, polfticas, ecológicas, económicas y so ciales de nuestra época para la realización de proyectos vita- les, que nos ilustran la situación no solamente del individuo enfermo, sino también la de aquél supuestamente sano frente a

---

49/

Deutsch, K. W. Los nervios del gobierno. Ed. Paidós, la. ed. México. 1985. pp. 117-118.

las condiciones de vida que con la interacción de todos los factores anteriormente mencionados conforman su devenir.

Para aproximarnos a la situación de este devenir, nos basaremos en las auscultaciones que los hombres creativos hacen a través de sus obras. Como el diagnóstico que hace el dramaturgo alemán Botho Strauss en su obra "Grande y Pequeño": "...lo que resulta evidente (en la obra) es el sentido trágico que campea el itinerario vital de la incomunicación y la soledad humanas en la Alemania contemporánea, que con variables locales resulta generalizable el resto del planeta. El lenguaje de la protagonista es depositario de un proceso en el cual se van perdiendo las posibilidades de contacto humano; por ello su mensaje se erige como alegoría de la encrucijada en la que está desembocando la civilización occidental..."<sup>\*/</sup>

Incomunicación, depresión, tendencia inmanente al SIDA en todos sus niveles: orgánico y noticioso. Incomunicación, pathos que genera un universo en el que la adversidad de las condiciones políticas, económicas, ecológicas y culturales agudizan una dificultad per se: la existencia.

La renuncia a la retroalimentación, que se efectúa por medio de las actividades vitales (política y sexualidad), y que posibilitan la regeneración del sistema (orgánico o social), supone un estado agónico en el que el aislamiento provocado por el temor al contagio inhibe el ejercicio pleno de la vitalidad.

---

<sup>\*/</sup> Programa de mano del Centro de Experimentación Teatral del INBA, que montó en 1986 la obra de B. Strauss. (N. del A.)

A esto, que digamos es la fenomenología psicobiológica del SIDA, debemos agregar otro elemento que nos permitirá comprender mejor el contexto general en el que se desenvuelve el mal. Advertimos otra vertiente de la tendencia a la incomunicación: los obstáculos para la prolongación de Eros. Esta premisa la explicaremos a partir del señalamiento de factores políticos y económicos que a nuestro parecer impiden la realización de --- Eros, impulso vital, en otro de sus cauces naturales: la producción. La dificultad o imposibilidad de ello sugiere un marco de frustración que también circunscribe al SIDA.

Estas suposiciones surgen a partir de la observación de un dato significativo: el SIDA es una enfermedad que incide con mayor frecuencia entre la población juvenil. El diario francés Le Monde Diplomatique señala que en la ciudad de New York, esta enfermedad es la primera causa de mortandad en individuos - cuya edad va de los 30 a los 39 años<sup>50/</sup>, y en México, El Secretario de Salud, Dr. Guillermo Soberón, indicó que el SIDA afecta con mayor frecuencia a individuos cuyas edades oscilan entre los 25 y los 44 años de edad.<sup>51/</sup>

Estos datos cobran gran significación si consideramos que - la mayor parte de la población mundial la constituyen jóvenes. Incluso podríamos suponer que las medidas preventivas contra - el SIDA, -aislamiento y regulación de las actividades vitales, les involucran directamente.

---

<sup>50/</sup> Le Monde Diplomatique. "Le SIDA, de Moscou a Los Angeles". 7 de agosto de 1985. AFP, UPI.

<sup>51/</sup> El Nacional, "Registrados 407 casos de SIDA en México...", 27 de ---- abril de 1987.

Según la lógica del desenvolvimiento que hasta ahora ha demostrado el SIDA, el número de casos aumentará considerablemente en los próximos años, lo que representa una amenaza más contra el ser joven, además de las vicisitudes que el erotismo - que impele a esta etapa de la vida tiene que sortear en un contexto que le es muy adverso, debido a la situación tan conflictiva y decadente a la que ha llegado la humanidad.

Al ser joven le es inherente la inquietud y la curiosidad, ambas características explicables por la informe esencia que les mueve a la búsqueda y la experimentación; se es joven no tanto en términos de edad, sino por la apertura y valentía con que se confrontan las contingencias de un incipiente destino. La ansiedad de lucidez, de participación, de entrega, son condiciones sine qua non de aquel que anhela vivir; Impetus naturales y obvios del que se inicia en el incierto juego de la vida, Juventud, prurito de existir, desasosiego de cuestionar, de dejarse llevar cotidianamente, sin prever la inseguridad o el peligro, por su energía vital, erotismo, que busca su objetivación en el trabajo -la producción-, en el amor y en el conocimiento. Fatalmente, si en la juventud, aventura de la vida, no se ha buscado el conocimiento y la sabiduría, sobrevendrán, a partir de la renuncia o mediatización de las pasiones, la adaptación, la agonía y la enajenación, que subyugaran al erotismo. Ello debido a condiciones sociales, políticas y económicas de depresión, que dificultan o frustran, la realización de proyectos vitales.

Frente a los requerimientos del statu quo, los jóvenes constituyen per se, un grupo de alto riesgo. Ya Platón<sup>52/</sup> expulsó a los artistas de la Poli, porque estos no asumían la identidad que la ciudad ideal les asignaba. Los artistas, al igual que los jóvenes, carecen de esencia definida, son búsqueda. Este ímpetu de búsqueda es lo que los hace potencialmente subversivos. El filósofo griego sugiere su expulsión de la ciudad, ya que los artistas, en su afán de ser todas las cosas, conforman un núcleo de constante rebelión, en un plano en el que cada individuo se debe someter a un único papel social.

Tanto para los jóvenes, como para los artistas, acordarles un límite, subsumirlos en las exigencias de un mundo en crisis, equivale a extinguirlos, si no se les ofrecen opciones vitales que canalicen sus inquietudes y energía, de cualidades generosas ya que busca darles sentido a través de la productividad, en la relación -recíproca- que los define y redefine a propósito de su acción en el medio.

Impedir la realización de esta energía vital en el hacer, equivale a escindir "el mundo anímico y subjetivo del Erotismo, del mundo objetivo de la producción..."<sup>53/</sup>

Si bien aceptamos que a la naturaleza humana le es inmanente la búsqueda y la prolongación del Erotismo en la producción, que en ésta encuentra sentido su ser, y que condiciones culturales, políticas, económicas e ideológicas interrumpen esta relación, ¿qué sucede con esos impulsos que no encuentran salida,

<sup>52/</sup> Platón. Diálogos. Ed. Porrúa. México, 1979.

<sup>53/</sup> Trías, E. El artista y la ciudad. Ed. Anagrama, Barcelona, 1976.

es decir, instancias que faciliten su desarrollo.

Deviene la depresión, entendida ahora como frustración, -- desgano o apatía debido a la imposibilidad de participar en una organización social injusta.

Suponemos que esta imposibilidad de prolongar a Eros en la producción se debe a una serie de complicadas relaciones políticas y económicas --entre otros factores-- en las que los --hombres, en términos de masas, no participan en las decisiones que conciernen al destino de la humanidad, su destino, y que afectan su existencia cotidiana. Veamos, con una óptica --muy general, las razones que dificultan la realización o prolongación del Erotismo; tomemos como punto de partida las condiciones de un país como el nuestro.

Durante muchos años ha prevalecido una desconexión entre -- los órganos de decisión y las demandas de las grandes bases. Los canales de participación política han estado mediatizados para mantener las estructuras de poder prevalecientes: ha sido difícil concertar una auténtica representatividad, que responda a estas demandas, sin alterar o contraponerse a las --indicaciones o condiciones que instancias externas del país, como el Fondo Monetario Internacional, imponen.

--Las exigencias de las potencias acreedoras obligan a la --restricción de proyectos verdaderamente nacionales en los países dependientes. El costo social de estas medidas es el desatendimiento de los graves problemas y necesidades internas, además de la imposibilidad de coordinar los proyectos socia--

les (supeditados a condiciones exógenas), con los proyectos individuales. Tal disociación fractura la posibilidad de realizar las individualidades en un proyecto de nación que las considere.

Bajo estas condiciones, en las que el principal compromiso de las naciones en vías de desarrollo, es la amortización o pago de intereses de una gran deuda, y éstas se ven obligadas a encaminar sus principales esfuerzos a alimentar otras economías -que distraen estos recursos en la industria armamentista- aún a costo de su crecimiento, las medidas que se adoptan sólo apoyan aquello que permita sobrevivir al país. Los primeros en resentir las restricciones o anulaciones presupuestarias de estas políticas económicas son aquellos renglones productivos considerados como "no prioritarios"; educación, artes, investigación. Ciertos tipos de empresas se liquidan o se les minimizan los subsidios, con los subsecuentes reacomodos de personal, suspensión de proyectos o despidos masivos.

No olvidemos que esta población económicamente activa que es restringida de la productividad está constituida, en su mayoría por jóvenes.

Lo que es peor, podríamos hablar de situaciones más frustrantes, cuando la injusticia del orden político-económico repercute en proyectos creativos, (deportes, artes, ciencias), en los que no solamente se invierte tiempo y energía para obtener una remuneración, sino esperanzas, ilusiones, la vida -

misma...

Simultáneamente se agudizan los problemas de delincuencia juvenil y drogadicción, ya que no se cuentan con recursos suficientes, para apoyar y desarrollar las potencialidades de miles de jóvenes, cuyo Eros se desahucia en la violencia y -- destrucción en la enajenación del ocio y el vicio.

Esta dificultad de prolongar al Erotismo en la producción, en algunas regiones alcanza niveles patéticos, ya que la juventud es desperdiciada en luchas fratricidas, guerras civiles o intervenciones militares imperialistas, que de no aniquilar a los jóvenes, los mutilan o desquician, privándolos - con ello de los horizontes por los cuales podrían invertir su ser, no desperdiciarlo: pugnar por una sociedad digna que les permita vivir, participar de sus inquietudes propias -trabajar- en la transformación de la humanidad, no en su destrucción.

Vivimos en un mundo de jóvenes, en una época no apta para la juventud. El SIDA no viene a ser más que el colmo de la fatalidad y la incomunicación en una época que, en lo biológico, desconecta al cuerpo de sí mismo, quizá después de que algún vicio ya lo haya evadido de la realidad, después de que - quizá la realidad ya lo haya marginado a raíz de algún reajuste de personal, una razzia, o de que alguna medida gubernamental haya considerado "no prioritario" algún proyecto vital.

El SIDA viene a ser la enfermedad ad hoc a una época que - pretende cerrar al Erotismo el último ducto de la prolonga---

ción y libertad humana, de no ser el facere, la sexualidad.

Las más recientes generaciones tienen el reto de transformar el cariz depresivo de la civilización actual, y generar condiciones más favorables a la convivencia humana, hoy en crisis.

Pero "...la crisis revela las mutaciones y los problemas que acarrea (la) inserción en otra etapa histórica..."<sup>54/</sup>, - encaramos en la crisis una situación límite, que urge de creatividad y tolerancia para transformar esta pasmante realidad. Asumir tal compromiso implica la posibilidad de cometer muchos errores y requiere de mucho valor y perseverancia. El conflicto mundial de los jóvenes, además del SIDA, la disyuntiva de rescatar la comunicación humana con ánimo optimista, o conservar un statu quo que se sostiene de la depresión, el miedo y la no participación, es la misma encrucijada del joven Hamlet, elevada a términos genéricos: ante el dilema de ser o no ser, "...¿cuál es más digna acción del ánimo: sufrir los tiros penetrantes de la fortuna injusta, u oponer los brazos a este torrente de calamidades, y darles fin con atrevida resistencia..."<sup>55/</sup>

La sincronía de los recientes movimientos juveniles en diversas regiones del mundo vivifica la esperanza de que este momento de transición -que está detonando en el ámbito educativo- adquiera un sentido erótico.

<sup>54/</sup>

Alponte, J. "El debate sobre la Universidad y el País", La Jornada sábado 12 de diciembre de 1987. p. 13

<sup>55/</sup>

Shakespeare, W. Hamlet. Ed. Porrúa. Colección Sepan cuántos. No. 86 México. 1979. p. 34

VII. EPILOGO

Poderosos hombres de distintas lenguas saben que con apretar un botón condenarían nuestra soberbia a la soledad definitiva.

A cambio de la vida, exigen la renuncia voluntaria a los derechos humanos. Para conservar su poder, anónimos inventan eficaces formas de morir, o de mantener intermitente, vegetante a la existencia para restar oposiciones a sus conveniencias, mediante la difusión del miedo.

Preludio de una época en la que su decadencia no puede permitir descansar o renunciar a nadie. Cada quien es algo de -- creatividad urgente y necesaria... incertidumbre en el horizonte... Pero una mirada, una sonrisa, un beso, una caricia siempre alimentan el convencimiento de continuar buscando formas que rompen el silencio...

El hombre en su afán de vencer a la muerte, ha buscado extenderse en la civilización y en la cultura. Paradójicamente, se deslumbra con los espejismos de Tánatos, quien condiciona a su favor las cúpulas de las potencias.

Libertador Eros ve al miedo invadir los cuerpos, fuentes naturales de su alimentación, y en lugar de pelear, baila con Dionisos la cumbia del SIDA. Un rato de evasión. Nunca antes el salto a la vida se presentó tan brutal.

En la lucha de los impulsos, amor y muerte se confunden, un lapso de plena conciencia decidirá el destino, transgredir la agonía para definir la vida o para definir la muerte.

Momento crítico en el que la humanidad requiere, para continuar su devenir, replantear los valores de la especie y jugar más con las cartas de Eros, dejarlo actuar...

El miedo al SIDA orilla a renunciar a las actividades vitales, política y sexualidad: contacto, comunicación, organización, retroalimentación, redefinición que vivifica la vida.

Sumirse en el miedo es cerrar, coartar las posibilidades de Eros de transformar al mundo.

Una última metáfora que pretende ilustrar la suerte de alguien que se cerró al contacto y a la comunicación: alguien a quien el desamor deprimió: sin el amor de Susana San Juan, única posibilidad de romper el egoísmo que lo hacía hermético e insensible, lo corrompió el aislamiento y el vacío, y Pedro Páramo se acostumbró a ver morir cada uno de sus pedazos, hasta que "... dio un golpe seco contra la tierra y se fue desmoronando como si fuera un montón de piedras..."<sup>56/</sup>

---

<sup>56/</sup> Rulfo, Juan. Pedro Páramo. FCE. México, 1980. 15a. reimp. p. 129.

A P E N D I C E

En los siguientes cuadros se puede apreciar cómo en sus primeros momentos la importancia del SIDA en términos de morbilidad y de mortandad era poco significativa en relación a la promoción sensacionalista que le hicieron algunos medios de comunicación.

**MORBILIDAD ( \* )**

5 enfermedades con mayor número de casos en la República Mexicana (el cuadro incluye el número de casos de SIDA por año para mostrar su poca significancia con respecto a la población y a otras enfermedades.)

AÑO	ESTIMACION DE LA POBLACION	CAUSA	NUMERO
1984	76, 292 872	infecciones respiratorias	7,158 754
		enteritis y otras enfermedades diarreicas	2,412 304
		parasitosis intestinales	1,004 906
		amibiasis	851 485
		accidentes por traumatismos	211 433
		SIDA	-
1985	77, 938 288	infecciones respiratorias	8,502 817
		enteritis y otras enfermedades diarreicas	2,716 254
		parasitosis intestinales	1,057 563
		amibiasis	761 065
		accidentes por traumatismos	158 575
		SIDA	13
1986	79, 763 384	infecciones respiratorias	7,554 683
		enteritis y otras enfermedades diarreicas	2,401 468
		parasitosis intestinales	996 545
		amibiasis	844 548
		paludismo	130 915
		SIDA	62

CUADRO No. 1.

( \* ) Fuente: Anuarios estadísticos 1984, 1985, 1986 de la Secretaría de Salud.

MUNICIPALIDAD ( \* )

Principales causas de defunción en la República Mexicana.

AÑO	CAUSA	NUM. MO
1981	Neumonía	32 176
	Infección intestinal mal definida	32 084
	Accidente de tráfico de vehículos de motor	17 440
	Disritmia cardíaca	15 556
	Diabetes mellitus	15 430
1982	Infección intestinal mal definida	31 083
	Neumonía	26 912
	Diabetes mellitus	16 775
	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	16 601
	Accidentes de tráfico de vehículos de motor	15 918
1983	Infección intestinal mal definida	33 704
	Neumonía	26 063
	Diabetes mellitus	14 880
	Cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado	16 609
	Accidentes de tráfico de vehículos de motor	14 473

CUADRO No. 2

( \* ) Fuente: Anuarios estadísticos 1984, 1985, 1986 de la Secretaría de Salud.

B I B L I O G R A F I A

- Barthes, R. La cámara lúcida. Ed. G.G. Barcelona, 1982.
- Barthes, R. Mitologías, Ed. Siglo XXI. México, 1985. 5a. Ed.
- Colombo, F. Rabia y Televisión, Ed. G.G. Col. Punto y Línea. Barcelona, 1983.
- Delhumeau, A. El hombre teatral. Ed. Plaza y Janes. México 1984.
- Deutsch, K. Los nervios del gobierno. Ed. Paidos, 1a. Ed. en México, 1985.
- Devereux, G. De la ansiedad al método de las ciencias del comportamiento. Ed. Siglo XXI. México, 4a. Ed. 1987.
- Diccionario médico. Ed. Salvat. 2a. Ed. Barcelona, 1982.
- Foucault, M. Historia de la sexualidad. Ed. Siglo XXI, México, 1984.
- Freud, S. El chiste y su relación con el inconsciente. -- Alianza Editorial. Madrid, 1984.
- Groddek, G. El libro del ello. Ed. Taurus. Madrid, 1973.
- Informes estadísticos 1984, 1985, 1986 de la Secretaría de Salud.
- Klein, M. Obras completas. Ed. Paidos. Buenos Aires, 1974. Tomos I, II, III y IV.
- Laplanche, J. et al. Diccionario de Psicoanálisis. Ed. Labor, Barcelona, 1983.
- Mills, W. La imaginación sociológica. FCE. 5a. reimposición México, 1981.
- Paz, O. et al. En busca del amor. Rodolfo Alonso Editor. Bs.As. 1969.
- Paz, O. El laberinto de la soledad. FCE. México, 1983.
- Pérez Tamayo, R. Enfermedades viejas y enfermedades nuevas. Editorial Siglo XXI. México 1985.

- Platón. Diálogos. Editorial Porrúa. México, 1979.
- Popper, K. La lógica de la investigación científica. Editorial Tecnos, Madrid, 1977
- Portilla, J. La fenomenología del relajo. FCE/CREA. Biblioteca Joven No. 26. México, 1984.
- Rulfo, J. Pedro Páramo. FCE. 15a. reimpresión. México, 1980.
- Shakespeare, W. Hamlet. Editorial Porrúa. Colección "Sepan Cuántos" No. 86. México, 1979.
- Somavia, J. et al. La información en el nuevo orden internacional. ILET. México, 1977.
- Trías, E. El artista y la ciudad. Editorial Anagrama. Barcelona, 1976.
- Zeman, J. et al. El concepto de la información en la ciencia moderna. Coloquios de Royaumont. Editorial Siglo XXI. México, 1982.

H E M E R O G R A F I A :

- Casa del Tiempo No. 69. Vol. 9. Ene-Feb. 1987. UAM, México
- Gaceta Conasida. Mayo-Junio de 1988. Año 1. Vol. 1. México
- Le Monde Diplomatique. Número 100. Año 9. Mayo-junio, 1987. México.
- Revista de Salud Pública. Vol. 3. Número 4. Julio, 1988. México.
- Revista Latinoamericana de Sociología. Vol. II. No. 3. Buenos Aires, Nov. de 1986.
- Reports on AID. Published in the Morbidity and Mortality Weekly Report. June 1981 through 1986. Atlanta Georgia 1986.
- International Family Planning Perspective. New York. Vol. 13. Número 3. Septiembre 1987.