

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIALES



Revisión hemerográfica de la información  
noticiosa sobre VIH/sida para identificar y  
seleccionar términos y expresiones  
imprecisos que generan desinformación

T e s i n a  
que para optar por el título de  
Licenciado en Ciencias de la Comunicación  
p r e s e n t a  
**Antonio Contreras Martínez**  
**7605319-9**

Asesor: Roy Roberto Meza Baca

México, 2006



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**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 esta 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.

*A mi familia toda, en especial a mi madre Dolores  
y a mis hermanos Cristina y Jorge*

*A los amigos que me han acompañado en las diferentes etapas de mi vida*

*A mis amigos y compañeros de Letra S*

## ÍNDICE

|   |           |
|---|-----------|
| <b>INTRODUCCIÓN</b>   | <b>4</b>  |
| De la perspectiva personal a la contribución profesional          | 5         |
| Los contenidos  | 6         |
| <b>I. HISTORIA DEL VIH</b>  | <b>10</b> |
| Los antecedentes  | 10        |
| Los virus   | 11        |
| Vías de transmisión   | 12        |
| El sida   | 14        |
| Avances terapéuticos  | 15        |
| La epidemia en México   | 16        |
| La cobertura mediática  | 18        |
| <b>II. LA ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>                      | <b>21</b> |
| La sociedad de la información                                     | 21        |
| Las bases de datos  | 23        |
| Utilidad y propósitos de las bases de datos                       | 25        |
| <b>III. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN Y MEDIOS Y SU CONSECUENCIA</b> | <b>28</b> |
| Metodología   | 32        |
| Calificación de la noticia  | 34        |
| Contenido de la noticia   | 34        |
| Datos del texto   | 34        |
| Manejo de conceptos   | 36        |
| Palabras clave  | 36        |
| Los datos incorporados  | 37        |
| <b>IV. NOTICIAS CUYO TEMA PRINCIPAL ES EL VIH/SIDA</b>            | <b>44</b> |
| La explotación moralizadora                                       | 46        |
| La tercera epidemia   | 47        |
| La resonancia de los vocablos                                     | 50        |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>V. NOTICIAS QUE ASOCIAN EL VIH/SIDA CON LA HOMOSEXUALIDAD MASCULINA</b> | <b>53</b> |
| Los estereotipos   | 53        |
| La noticia, objeto manipulable   | 54        |
| Los “grupos de riesgo”   | 55        |
| La percepción pública sobre el sida  | 57        |
| La influencia de las noticias en la conducta humana                        | 61        |
| <b>VI. NOTICIAS QUE ASOCIAN AL VIH CON LA MUERTE</b>                       | <b>67</b> |
| Las razones del sensacionalismo  | 67        |
| La responsabilidad y sensibilidad social del periodista                    | 68        |
| El sida, señal de subdesarrollo  | 70        |
| El síndrome de Lázaro  | 71        |
| Las intenciones de la comunicación   | 75        |
| <b>VII. NOTICIAS SOBRE PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA</b>                 | <b>79</b> |
| Los mecanismos del estigma   | 81        |
| La voz de los seropositivos, ausente                                       | 83        |
| El efectismo en las noticias   | 85        |
| La manipulación visual   | 87        |
| <b>CONCLUSIONES</b>  | <b>91</b> |
| <b>FUENTES</b>   | <b>96</b> |
| Hemerografía   | 96        |
| Bibliografía   | 97        |
| Documentos   | 98        |
| Páginas de internet  | 99        |

## INTRODUCCIÓN

El objetivo del presente trabajo es identificar y clasificar las noticias sobre el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida) y el virus que lo causa, el de la inmunodeficiencia humana (VIH); las noticias sobre las personas que viven con VIH o sida (PVVS), y las noticias sobre los hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH). La información que se recopile se incorporará a una base de datos, con la cual se pretende sistematizar, para su rápida consulta y posterior análisis, los términos y expresiones que los periodistas utilizan para referirse a esos temas.

Lo anterior porque tengo la convicción de que los medios de comunicación, por su capacidad de generar opinión y de influir en los comportamientos, juegan un papel fundamental en la percepción que los públicos se forman de las personas que viven con VIH/sida. Asimismo, me animó la certeza de que en México, a la fecha, no se conoce ningún estudio que registre de manera sistematizada el lenguaje que utilizan los periodistas para referirse al VIH/sida y a las personas que viven con el virus.

¿Por qué el VIH/sida? La evidencia empírica muestra que la utilización en los medios de comunicación de términos y expresiones que enfatizan el carácter victimista y desesperanzador de la epidemia poco ayudan a la comprensión de una enfermedad que, desde sus inicios, buscó culpables y segregó a quienes la padecían.

La prensa escrita, como se verá en el desarrollo de este trabajo, no sólo narra los “hechos”, sino que también moldea las opiniones a través de distintas estrategias, como los encabezados, los editoriales o el tratamiento periodístico de la noticia: ubicación, extensión, género, lenguaje, etc. En estos elementos es donde se localizan las imprecisiones o el uso inadecuado

de términos y expresiones relacionados con el VIH/sida y con quienes están afectados por el mismo.

### **De la perspectiva personal a la contribución profesional**

Otro interés en abordar el tema está dado por la experiencia profesional. He sido miembro del consejo técnico de *Letra S. Salud, Sexualidad y Sida*, suplemento mensual de *La Jornada*, desde la aparición del primer número, en noviembre de 1994. Durante ese lapso me he desempeñado como redactor, corrector de estilo y editor.

En las oficinas de *Letra S* conocí decenas de personas afectadas por el virus, ya sea que se acercaran para denunciar sus experiencias de maltrato y rechazo, o para ofrecer sus testimonios como portadoras del virus. Esto me permitió valorar la importancia de proporcionar información veraz y científica acerca del sida.

*Letra S* —aunque no exclusivamente— se preocupó por ubicar la epidemia en su justa dimensión, con información corroborada y utilizando el lenguaje apropiado, por ejemplo, “prácticas de riesgo” en lugar de “grupos de riesgo”; “vías de transmisión” en vez de “contagios”; “persona que vive con VIH/sida”, en lugar de “sidoso”, etcétera. Aun sin *datos duros*, la experiencia periodística —el contacto con las fuentes— me permite asegurar que los medios de comunicación en buena medida han contribuido a difundir el miedo, el rechazo y el estigma a los afectados por el virus.

Por otro lado, a mediados del año 2000, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), agencia federal independiente que se encarga de planificar y administrar la asistencia económica y humanitaria exterior de Estados Unidos en todo el mundo, eligió a *Letra S* para emprender un estudio sobre estigma y discriminación asociados a VIH en medios de comunicación, el cual me tocó coordinar. Esta experiencia profesional es la que retomo para el presente trabajo.

La selección de las noticias para incorporar a la base de datos se hará a partir de los siguientes tres criterios: 1) que incluyan en su encabezado el término o algún sinónimo de VIH/sida, PVVS o HSH; 2) que mencionen en

el primer párrafo el término o algún sinónimo; 3) que aborden el tema extensamente o mencionen reiteradamente los términos o sus sinónimos en el cuerpo de la nota.

La captura de la información se hará en una base de datos relacional, instrumento que permite mantener una gran cantidad de datos organizados para su rápida y fácil consulta. El objetivo es crear un centro de información y consulta que los periodistas puedan utilizar para, eventualmente, modificar su práctica periodística a través del manejo de información objetiva respecto del VIH y las personas afectadas por éste.

### **Los contenidos**

La tesis consta de siete capítulos. En el primero se aborda información acerca del virus que causa el sida, las vías de transmisión del mismo, los avances terapéuticos y la situación de la epidemia en México, así como la manera en que la prensa cubrió el inicio de la epidemia. Por las características de la información que se maneja, en este capítulo se recurre a médicos y científicos de la salud, tales como el virólogo francés Luc Montagnier y otros especialistas que documentaron el surgimiento y desarrollo de la epidemia en México.

En el segundo se describen los conceptos básicos que integran una base de datos, herramienta fundamental en los tiempos actuales —*sociedad de la información*, la consideran muchos— para conocer y compartir información. En este capítulo se parte de la premisa de que la información por sí sola no genera conocimiento, por lo que luego de seleccionarla hay que analizarla críticamente, descomponerla en sus partes, para volver a construirla desde otra perspectiva. Y uno de los recursos es, precisamente, la base de datos. Mi sustento teórico en este capítulo estará en el libro colectivo *Tecnologías de la información y la comunicación*.

En el tercer capítulo se explican los criterios metodológicos utilizados para el análisis de la información. Nos apoyamos en los estudios que sobre información y medios han publicado autores como Juan Beneyto, Manuel Vázquez Montalbán y Hugo Gutiérrez Vega, además de una investigación que sobre la cobertura de VIH/sida han hecho algunos medios sudafricanos



—investigación que, por otra parte, se citará a lo largo de la tesina. También se recurre a la Organización de la Naciones Unidas para el Sida (Onusida), que igualmente ha estudiado la relación medios de comunicación-sida. Se incluyen, además, los criterios para la selección y clasificación de la información en la base de datos.

En el capítulo cuatro se estudian las noticias cuyo tema principal es el VIH/sida; es decir, la información publicada sobre el virus, que generalmente versa acerca de las formas de transmisión y prevención; avances médicos; coloquios o conferencias sobre el tema; declaraciones públicas; información oficial y acciones al respecto. Se recuperan en este capítulo los aportes teóricos de Juan Beneyto y Hugo Gutiérrez Vega, sobre todo en lo que respecta a la idea de que los medios no se limitan a informar, sino que tienen la función de integrar la información en el cuerpo social y distinguirla de éste. Asimismo, se cita a Susan Sontang por su ensayo *El sida y sus metáforas*, en el que aborda cómo la sociedad ha respondido a la epidemia del sida. Se identifican también los términos y expresiones con carga peyorativa (peste, castigo de Dios) o desinformada (mal del siglo, virus mortal) que han utilizado los periodistas, y se proporcionan ejemplos de los mismos.

En el capítulo cinco se analizan las noticias que voluntaria o involuntariamente asocian al VIH/sida con los homosexuales, ya sea culpabilizándolos o tratando de explicar las vías de transmisión sexual. Para este capítulo recurrimos a la comunicóloga Estrella Israel Garzón, quien afirma que la conceptualización informativa se mueve con estereotipos cambiantes, entre otros conceptos relacionados con el manejo de la información. Por otro lado, se abunda en la noción de “grupos de riesgo”, que es importante en nuestro trabajo, ya que de acuerdo con lo que dice Gutiérrez Vega, los mensajes ideológicos que los medios transmiten convencen al público de que el mundo en que se vive es la imagen misma de la normalidad. Al igual que en el capítulo anterior, se identifican para su registro en la base de datos las expresiones y vocablos con que se alude a los gays, y se incluyen ejemplos de noticias.

El capítulo sexto es sobre las noticias que asocian al VIH/sida con la muerte. Utilizamos aquí los aportes teóricos, entre otros, de los investigadores Ernesto López Portillo y Luis González Plascencia, y del

periodista Marco Lara Klahr, quienes han estudiado a los medios de comunicación y su relación con la inseguridad pública, cuyos conceptos pueden extrapolarse a la cobertura mediática del VIH/sida. También se incluyen ejemplos de noticias que refuerzan la percepción en la opinión pública de que el VIH/sida es una condena de muerte para quien lo padece.

Finalmente, en el capítulo siete se estudian las noticias de personas que viven con VIH/sida, trátase de testimonios, denuncias de portadores por maltrato en diversos ámbitos, acciones de organizaciones que atienden a estas personas, declaraciones, etc., y a partir de las cuales se identifican e incorporan a la base de datos los términos y expresiones con carga peyorativa o desinformada. También se analizan las fotografías publicadas de una o más personas que viven con el virus y el contexto en que se encuentran. Entre otros autores, citamos aquí nuevamente a Ernesto López Portillo Vargas, Marco Lara Klahr y Estrella Israel Garzón, quienes postulan que la comunicación social es un principio de organización social y, por ello, el propio lenguaje es una forma de control social; que el efectismo en las noticias ha sido una constante en el periodismo mexicano, y que los mecanismos de connotación en las fotografías responden a acciones o estrategias desinformativas, respectivamente.

Tenía 25 años de edad cuando fui a hacerme la prueba a Conasida, no porque tuviera problemas de salud, sino porque había tenido relaciones sexuales de riesgo. El psicólogo me dio la noticia de golpe. “Te queda poco tiempo”, dijo y me recomendó organizar mi vida, llevarla más ordenadamente.

Fue un golpe muy duro, muy fuerte, lo tomé como una sentencia de muerte, a pesar de que no presentaba ningún cuadro de la enfermedad. Dejé la escuela, pues me dije: ¿para qué sigo estudiando..?

*Raymundo Chícharo Puebla*

Diagnosticado seropositivo en 1988

## I. HISTORIA DEL VIH

A fines del siglo XX el virólogo francés Luc Montagnier —uno de los científicos que logró aislar el virus de la inmunodeficiencia humana— declaró que el sida es la primera de las plagas posmodernas; tanto, que el estudio del sida se había convertido casi en una disciplina independiente. El científico aludía al arduo camino que implicó descubrir el VIH, pero también al hecho de que el sida rebasa al ámbito médico. Esto es porque las grandes epidemias no se miden sólo estadísticamente, sino porque simbolizan la manera como las sociedades enfrentan el miedo y la muerte.

El sida, tanto por sus efectos imaginarios como por sus efectos reales, pronto obligó a la reflexión y a la eventual modificación de comportamientos. Los medios de comunicación, en este contexto, han jugado un papel fundamental en cómo la gente percibe al sida.

### Los antecedentes

La historia comenzó oficialmente en junio de 1981, cuando el Centro para el Control de Enfermedades<sup>1</sup> (CDC, por sus siglas en inglés) de Atlanta, Estados Unidos, recibió información “curiosa”: algunos jóvenes homosexuales de Los Ángeles estarían a punto de morir por *neumocistis*, una forma particularmente severa de neumonía que sólo se desarrolla en niños que nacen sin sistema inmunitario o en enfermos cuyas defensas están deliberadamente disminuidas para evitar el rechazo de un transplante de órgano.

---

<sup>1</sup> Creado en 1942, emplea a más de 4 mil investigadores, quienes examinan todos los riesgos sanitarios con lupa. Concentra millares de muestras de sangre y de órganos, además de centenares de virus y microbios de todo el planeta para servir a la investigación (Luc Montagnier: *De los virus y de los hombres*, Océano, México, 1997).

Un mes más tarde, el mismo CDC informa que en Nueva York varios jóvenes homosexuales presentaban Sarcoma de Kaposi, una especie de cáncer de la piel que antes afectaba principalmente a personas de edad avanzada. Ambas enfermedades tenían ciertos puntos en común: 1) la destrucción del sistema inmunitario; 2) todos eran jóvenes homosexuales, y 3) el perfil del enfermo no se correspondía con el perfil de la enfermedad. A esto se debe que al principio a esta enfermedad no identificada se le denominará GRID (Gay Related Immuno Deficiency, o inmunodeficiencia relacionada con la homosexualidad).

Esta primera información fue la que explotaron los medios de comunicación: se trataba de una enfermedad propia de homosexuales. Hoy sabemos que el sida puede afectar a cualquier persona, independientemente de su pertenencia a determinados grupos poblacionales. A principios de 1982 se registraron casos en drogadictos intravenosos y posteriormente en hemofílicos que habían sido transfundidos, por lo que a finales de ese año el CDC definió el nombre de esta enfermedad como AIDS (Acquired Immuno Deficiency Syndrome; en español, Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida, sida).

## **Los virus**

Los virus son seres microscópicos cuya estructura genética posee la información para multiplicarse, pero carecen de los medios para ello; por esta razón deben hacerlo dentro de las células, con lo cual provocan diversas enfermedades infecciosas, inmunológicas, degenerativas y tumorales. Todos los seres vivos, sin excepción, albergan sus propios virus, que por lo general afectan a una especie y respetan a las demás, es decir, aquellos que atacan a los humanos rara vez atacarán a plantas o animales. Debido a que para reproducirse requieren de otros organismos, los virus son considerados parásitos intracelulares absolutos.

Ya dentro de las células, la información hereditaria del virus inhibe la maquinaria genética de éstas, con el objeto de inducirlas a producir nuevos virus. Estanislao C. Stanislawski, maestro en ciencias biomédicas y especialista en anatomía patológica, explica que a los 12 minutos de la

infección, cerca de 60 por ciento de la producción celular corresponde a componentes virales, y a los 20 minutos a la producción de grandes cantidades de virus (200 o más por célula), lo que conduce a la muerte de la célula infectada<sup>2</sup>.

Los virus se dividen a su vez en retrovirus, y éstos en tres subfamilias: oncovirus, spumavirus y lentivirus. Los primeros son capaces de inducir cáncer en las células parasitadas y los segundos cambios degenerativos, mientras que los lentivirus tienen la particularidad de provocar infecciones con largos periodos de latencia, sin dañar la célula y sin inducir enfermedad, hasta que por la acción de algún factor estimulador despiertan de su latencia, se multiplican y destruyen a las células parasitadas, provocando el desarrollo tardío de la enfermedad. A esta última subfamilia pertenece el virus que causa el sida, aislado en 1983 y bautizado como Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)<sup>3</sup>.

### **Vías de transmisión**

El VIH es muy frágil, vulnerable y susceptible a las condiciones del medio ambiente. Los cambios de temperatura, la humedad o los desinfectantes comunes, como el cloro o el alcohol, son capaces de inactivarlo. Por ello su transmisión es más eficaz cuando la célula que lo contiene pasa de un individuo a otro de manera directa, esto es, por vía sexual, sanguínea o perinatal.

La especialista en inmunología Blanca Rico, en un amplio ensayo sobre enfermedades transmisibles<sup>4</sup>, señala que la vía de salida del VIH son los diferentes líquidos corporales de donde ha sido aislado: sangre, semen, secreciones vaginales, leche, saliva, lágrimas y orina. La concentración del virus en cada uno de estos fluidos varía: es alta en sangre y semen, intermedia en secreciones vaginales y leche, y mínima en saliva, lágrimas y orina.

---

<sup>2</sup> “El agente causal”, en *Sida, ciencia y sociedad en México*. Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Salud Pública, FCE, México, 1989.

<sup>3</sup> “El agente causal”. *Op. cit.*

<sup>4</sup> “Transmisión del VIH”, en *Sida, ciencia y sociedad en México*.

Las puertas de entrada del virus son, en orden de frecuencia descendente, las mucosas rectal y vaginal, el torrente circulatorio, el proceso gestacional y en mucho menor grado la mucosa oral. Esquemáticamente, las tres vías de transmisión del VIH son:

- 1) **la sexual**, de hombre a hombre, de hombre a mujer y de mujer a hombre.

El coito rectal es el de mayor riesgo debido a que el conducto anal está recubierto por una sola capa de células, donde la irrigación sanguínea es muy rica y las células del sistema inmunológico son abundantes. Durante el coito, las fricciones pueden producir laceraciones tanto en el pene como en el ano que permiten el contacto del semen con el torrente circulatorio y con ello la transmisión del VIH.

El coito vaginal representa menor riesgo que el anterior, debido a que la cavidad vaginal está constituida por varias capas de células, lo cual la hace mucho más resistente a la fricción a que se somete durante el coito; sin embargo, el riesgo de infección aumenta durante el periodo menstrual por los cambios hormonales a los que está expuesta la mucosa vaginal, por la mayor accesibilidad al torrente sanguíneo y por la presencia de sangre.

El sexo oral es el de menor riesgo. En este tipo de relación sexual hay contacto de la mucosa bucal con el pene o con las mucosas rectal o vaginal e intercambio de saliva y de las secreciones de estas mucosas. Si ocurriera una infección por esta vía se debería a la existencia de lesiones en la boca que entren en contacto con el semen o secreciones que contengan el virus. Deglutir semen o secreciones vaginales no implica riesgo en sí mismo, puesto que el virus se inactiva al ponerse en contacto con los jugos gástricos. La vía inversa, es decir, la transmisión del virus contenido en la saliva que penetren en las mucosas rectal o vaginal es mucho menos probable.

- 2) **la sanguínea**, por recepción de sangre y sus productos, así como por la utilización de agujas y jeringas infectadas. En México, la donación remunerada de plasma quedó prohibida desde 1986, además de que se estableció la obligatoriedad de analizar la sangre antes de su utilización;

por otra parte, compartir agujas entre drogadictos intravenosos es una práctica poco frecuente en nuestro país, por lo que el número de casos de sida por transmisión sanguínea es muy reducido. La transmisión por esta vía ha permitido documentar el tiempo que transcurre entre la exposición al virus y el desarrollo de la enfermedad.

- 3) la “**vertical**”, también llamada perinatal, que ocurre durante el embarazo, a través de la placenta; durante el parto, al existir contacto de la sangre materna con la del niño, y durante el posparto, a través de la leche materna, aunque en un porcentaje muy bajo.

## **El sida**

Según explica Luc Montagnier<sup>5</sup>, después de una infección por el VIH el organismo necesita tiempo para producir anticuerpos: es lo que se denomina el tiempo de *seroconversión*. En ese intervalo, que se ha estimado en torno a los tres meses, la persona está infectada pero todavía es seronegativa. Añade que cada enfermo tiene su propia historia, aunque hay algunas constantes en la evolución de la enfermedad, que en general es larga: tras la infección por el VIH transcurre una media de diez años antes de que se manifiesten signos clínicos y biológicos.

La historia natural de la enfermedad comprende varias etapas bien definidas: la infección primera, la fase silenciosa y la enfermedad clínica. En un cierto número de casos, la contaminación se traduce en una infección aguda cuyas manifestaciones son aparentemente triviales y que dura de algunos días a algunas semanas. La reacción del organismo a esa primera infección es determinante para la evolución de la enfermedad.

A continuación tiene lugar una fase intermedia, silenciosa, que puede durar varios años sin síntomas clínicos. Después, con el paso del tiempo, aparecen anomalías biológicas menores que se amplían poco a poco. Ese periodo era considerado hace unos años como una fase de latencia: se suponía que el virus dormía en las células que había infectado. Hoy en día se sabe que continúa estando activo y que se multiplica en ciertas células. Finalmente, el sistema inmunitario se ve gravemente perturbado y no

---

<sup>5</sup> *De los virus y de los hombres.*



realiza sus funciones; aparecen enfermedades oportunistas, como ciertos cánceres. Se trata entonces del sida.

Lo anterior en lo individual. Montagnier considera que se desarrolla una epidemia con mayor facilidad cuando el periodo de incubación dura lo suficiente como para permitir una transmisión importante del germen a otros individuos, en particular si la transmisión es sexual. De manera general —prosigue Montagnier—, el germen no tiene “interés” en matar a su huésped con demasiada facilidad ni rapidez porque, en ese caso, la epidemia se detendría. En el caso del sida, que se transmite esencialmente a través de relaciones sexuales, el hecho de que el periodo de incubación sea largo permite numerosas transmisiones.

### **Avances terapéuticos**

1996 marcó un parteaguas en la historia del sida. Antes de ese año la medicina intentó bloquear la reproducción del virus desde el momento en que invade la célula. Los medicamentos utilizados para tal fin —los antirretrovirales— resultaron altamente tóxicos o insuficientes por la enorme capacidad de mutación y resistencia del VIH. Durante los primeros meses de ese año se probaron nuevos medicamentos menos tóxicos llamados inhibidores de la proteasa, los cuales dan lugar a la formación de virus defectuosos incapaces de infectar a otras células.

La combinación de antirretrovirales e inhibidores de la proteasa da como resultado un potente “coctel” que a la fecha ha mantenido abierta la posibilidad de erradicar o por lo menos “mantener a raya” al virus.

Aparejado a lo anterior, se desarrollaron nuevas técnicas que permiten medir la cantidad de virus en la sangre. Ronald Baker, en artículo publicado en *Beta*<sup>6</sup>, escribe que “la prueba de la carga viral es una nueva y poderosa tecnología que determina la cantidad de VIH en el plasma sanguíneo de las personas que son VIH positivas... Armados de información correcta sobre la cantidad del VIH en su plasma, las personas VIH positivas pueden tomar decisiones más informadas sobre el tiempo

---

<sup>6</sup> “La prueba de la carga viral”, en *Beta. Boletín de tratamientos experimentales contra el sida*, julio de 1996. Reproducido en *Letra S* Núm. 1 Nueva época, agosto de 1996.

apropiado de iniciar un tratamiento, el tiempo de dejar de tomar un fármaco y el de añadir o cambiar a un nuevo tratamiento. Además, la medición regular de la carga viral permite que las personas tomen decisiones antes de la pérdida vital de sus linfocitos y mucho antes de que experimenten deterioro clínico.”

En otras palabras, conocer la cantidad de virus en la sangre ayuda al médico y su paciente a elegir la mejor combinación de fármacos, o a cambiar uno o más cuando el virus ha creado resistencia a ellos. En cualquier caso, el VIH dejó de ser mortal para convertirse en una enfermedad susceptible de control.

Antes de estos avances terapéuticos, y por una resistencia natural a considerarse como “condenados a muerte”, quienes estaban infectados preferían que se les nombrara como personas que viven con sida, concepto que se redefinió como Personas que Viven con VIH/sida (PVVS), donde la diagonal (/) significa “o”, para incluir a quienes tienen el virus pero no han desarrollado sida.

## **La epidemia en México**

Al 30 de junio de 2006 el número acumulado de casos de sida en nuestro país ascendía a 105,170. Por sexo, correspondía a hombres 83.1 por ciento de los casos (87,348 personas) y el restante 16.9 a mujeres (17,822). Por categoría de transmisión, 92.2 por ciento adquirió el virus por la vía sexual; 5.2 por la vía sanguínea y 2.3 por ciento por vía perinatal. De este universo, se estima que más de 60 mil personas ya han muerto<sup>7</sup>.

Oficialmente, de los casos de transmisión sexual 47 por ciento son homosexuales o bisexuales y 45.2 por ciento heterosexuales. Sin embargo, dada la proporción de hombres–mujeres, se ha considerado que el puente de la infección de la población homosexual a la heterosexual han sido los llamados Hombres que tienen Sexo con otros Hombres (HSH), categoría que se utilizó inicialmente en la epidemiología con fines estadísticos. Junto a hombres homo y bisexuales se agrupó a otros varones que pudieron haberse infectado con el VIH por relaciones homosexuales, pero no se

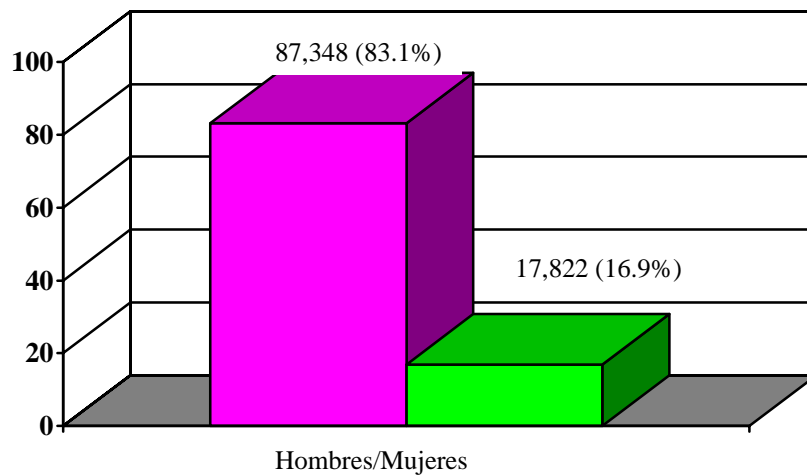
---

<sup>7</sup> Registro Nacional de Casos de Sida, Secretaría de Salud, México, 2006.

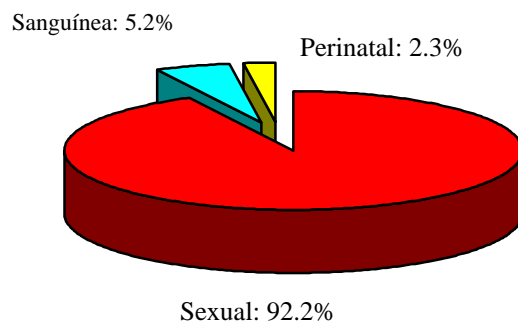
reconocían como tales. De hecho, el director del Centro Nacional para la Prevención y Atención del Sida (Censida), Jorge Saavedra, calcula que 62 por ciento de los casos notificados como heterosexuales en realidad corresponden a HSH.

En cuanto a las personas que las autoridades mexicanas estiman viviendo únicamente con el VIH, sin que desarrollen sida aún, se considera que la cifra podría alcanzar a otras 182 mil.

### Casos por sexo



### Casos por vía de transmisión



## **La cobertura mediática**

Durante los primeros años del sida no hubo tratamiento ni mucho menos cura, por lo que la mortalidad de personas afectadas era elevada. A este hecho se añadió que el registro de la existencia del VIH en los medios de comunicación sucedió años más tarde y relacionándolo con la conducta homosexual. Ese vacío informativo de los primeros años fue sustituido por la sospecha, el miedo, la alarma y el rumor, que dieron cabida a información errónea y a creencias como las siguientes:

- El sida se puede transmitir por compartir habitación o utensilios de comida con una persona infectada
- El sida se puede transmitir por besar o saludar de mano a una persona infectada
- El sida se puede transmitir por contacto con la saliva o sudor de una persona infectada
- El sida se puede transmitir por piquetes de mosquito u otros insectos que previamente hayan picado a una persona infectada

A esta desinformación contribuyeron los medios de comunicación, la mayoría de los cuales apenas se preocupó por documentar la información científica respecto al VIH y al sida, en especial sobre sus formas de transmisión y sobre los sectores más afectados.

Por tratarse de un virus emergente, en la década 1980-1990 poco se sabía de las maneras de tratar a los pacientes con VIH. Cuando más, se curaban las enfermedades oportunistas, pero la certeza de que tarde o temprano sobrevendría la muerte ya estaba instalada en el imaginario social. La aparición de potentes medicamentos, en 1996, no ha logrado eliminar del todo esa percepción. Debido a esta asociación de sida con muerte se popularizaron términos como “enfermedad mortal”, “mal del siglo”, “flagelo”, etcétera, que a pesar de ya no ser veraces, continúan utilizándose.

Los casos con mayor resonancia mediática fueron los de homosexuales (Rock Hudson como el caso más emblemático). Surgieron así expresiones

como “cáncer gay” y “plaga rosa”, que además de su evidente imprecisión informativa han contribuido a incrementar los prejuicios hacia las personas que viven con VIH/sida.

Algunos encabezados noticiosos de esos años son: “Repudio mundial a homosexuales. Son un peligro por el contagio del sida”, “¡Vaya suerte de lilos!”, “10 millones con sida en 98”, “Los homosexuales se reproducen sin temor al contagio de sida”, “Prejuicios y pánico aíslan a los sidosos”.

Cuando entré en una etapa de deterioro físico —perdí más de 20 kilos en una semana— un amigo médico me recomendó hacerme la prueba porque todo el cuadro apuntaba hacia el sida. Me dio mucho miedo. Primero me la hice en un laboratorio privado, donde el trato fue muy frío. Cuando fui por mis resultados, frente a todos los que estábamos en la sala de espera gritaron: “¡resultados de VIH!” Me los dieron por escrito, pero para todos fue más que evidente...

El hecho de ser VIH positivo es algo que no comento mucho. Una vez una señora me lo preguntó a bocajarro, yo le contesté afirmativamente. Ella sólo me dijo: “pues cuídate mucho”. Lo que sí pensaría muy bien es la posibilidad de aparecer en algún medio de comunicación.

El trato de los medios hacia las personas seropositivas es muy tendencioso, en el sentido de que es muy discriminatorio o de mucha conmiseración. El temor no es por mí, lo que me frena son las posibles consecuencias hacia la gente que me rodea y a mi familia.

*Juan Enrique Molina, 32 años*

Diagnosticado seropositivo en 1997

## II. LA ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN

### La sociedad de la información

La información, de acuerdo con la definición que se proporciona en el libro *Tecnologías de la información y la comunicación*<sup>1</sup>, “es un fenómeno que proporciona significado o sentido a las cosas, e indica mediante códigos y conjunto de datos los modelos del pensamiento humano. La información, por tanto, procesa y genera el conocimiento humano. Aunque muchos seres vivos se comunican transmitiendo información para su supervivencia, la superioridad de los seres humanos radica en su capacidad de generar y perfeccionar, tanto códigos como símbolos con significados que conformaron lenguajes comunes útiles para la convivencia en sociedad, a partir del establecimiento de sistemas de señales y lenguajes para la comunicación.

“Los datos —prosigue el texto— se perciben mediante los sentidos, éstos los integran y generan la información necesaria para el conocimiento, que permite tomar decisiones para realizar las acciones cotidianas que aseguran la existencia social. El ser humano ha logrado simbolizar los datos en forma representativa, para posibilitar el conocimiento de algo concreto y creó las formas de almacenar y utilizar el conocimiento representado.”

Aunado a esto, conviene recordar que en los últimos 30 años se ha generado más información nueva que en los anteriores 5 mil años, y cada día en todo el mundo se publican casi mil libros. Por esta razón ya no hay eruditos y en su lugar ha surgido la *sociedad de la información*, que podría definirse como “un estadio de desarrollo social caracterizado por la capacidad de sus miembros (ciudadanos, empresas y administraciones

---

<sup>1</sup> Blanco Suárez, Santiago (coord.), *Tecnologías de la información y la comunicación*, Ed. Alfaomega, México, 2005.

públicas) para obtener, compartir y procesar cualquier información por medios telemáticos instantáneamente, desde cualquier lugar y en la forma que se prefiera<sup>2</sup>”.

Pero compartir información requiere de herramientas tecnológicas que posibiliten, en primer lugar, organizar y almacenar grandes volúmenes de datos de manera estructurada y lógica que conduzcan a nuevos conocimientos y, en segundo lugar, que permitan que esa información y nuevos conocimientos puedan ser consultados de forma rápida y eficaz por los usuarios interesados, quienes así tomarán mejores decisiones.

Sin embargo, la información por sí sola no genera conocimiento. Para que ello suceda, es decir, que la información se convierta en conocimiento, es necesario eliminar la que no sea de interés para nuestro objetivo. Luego de seleccionar la información, se le debe analizar críticamente y profundizar en cada uno de sus elementos, descomponerla en sus partes y volver a construirla desde la perspectiva que nos hemos propuesto.

En el mismo libro *Tecnologías de la información y la comunicación* se explica que en el proceso de deconstrucción “vamos a desmontar, comprender, entender las variables, partes, objetivos, elementos, axiomas del mensaje. En el proceso de co-construcción realizamos el procedimiento inverso. A partir de variables, axiomas, elementos, etc., volvemos a componer el mensaje desde nuestra realidad personal, social, histórica, cultural y vital. Es decir —continúa el texto—, desde nuestra perspectiva global del conocimiento y la persona. Sólo no perdiendo esta perspectiva podemos afrontar y enfrentarnos a la evolución y el progreso de las nuevas tecnologías, de tal forma que nos lleve en un futuro a crear una sociedad más humana y justa donde lo tecnológico y lo humano se integren al igual que los distintos puntos de mira de las distintas culturas conformando el crisol de la realidad en la que estamos sumergidos<sup>3</sup>.”

La sociedad de la información, en este sentido, debe estar centrada en la persona, ser incluyente y orientada al desarrollo, a fin de que todos puedan crear, consultar, utilizar y compartir la información y el conocimiento, tal cual es el objetivo de recurrir a los avances tecnológicos para crear un

---

<sup>2</sup> “La sociedad de la información”, en el libro *Tecnologías de la información y la comunicación*. Op. cit

<sup>3</sup> Idem.



banco o centro de información con el registro de las noticias sobre VIH/sida y temas relacionados para que las personas, y sobre todo los periodistas, cuenten con un acervo de conocimientos que los motive a realizar su práctica periodística con mayor precisión y con ello transmitir mensajes fidedignos en beneficio de quienes están afectados por el VIH y, por extensión, de la sociedad.

Una de las herramientas tecnológicas más accesible, amigable en su operación y presente en la mayoría de las redacciones de los periódicos, es la base de datos, que a partir de los datos iniciales con que es alimentada facilita la construcción de nuevos saberes, con los que el profesional de cualquier disciplina hace mejor su trabajo, pues adquiere un conocimiento ordenado, fundamentado y, por lo tanto, transmisible.

### **Las bases de datos**

Una base de datos es “el conjunto de información que es almacenada siguiendo la misma estructura para cada una de las unidades de información. Se estructuran en **registros** que, a su vez, están formados por **campos**. Los registros se distribuyen en distintos ficheros cuya relación permite el funcionamiento de la base de datos. Los campos contienen los datos y sirven para, una vez recuperados, elaborar la información<sup>4</sup>.”

En términos sencillos, una base de datos es un conjunto de datos que pertenecen al mismo contexto almacenados sistemáticamente para su uso posterior. Se diseñan para manejar grandes cantidades de información, para lo que previamente deben definirse sus estructuras de almacenamiento y los mecanismos para su manipulación, además de mecanismos de seguridad que garanticen la integridad de la información, a pesar de caídas del sistema o de intentos de accesos no autorizados.

Los conceptos básicos que se manejan en una base de datos, son los siguientes<sup>5</sup>:

---

<sup>4</sup> “Búsqueda de información. Bases de datos documentales”, en el libro *Tecnologías de la información y la comunicación*. Op. cit

<sup>5</sup> *Tutorial del curso bases de datos*, en <http://atenea.udistrital.edu.co/profesores/jdimate/basedatos1/>, y “Bases de datos”, en <http://visualbasic.tripod.com.ar/ques.html>.

**Dato.** Conjunto de caracteres con algún significado; pueden ser numéricos, alfabéticos, o alfanuméricos.

**Campo.** Es la unidad más pequeña de una base de datos; en cada uno se almacena un dato (por ejemplo, el campo *fecha*).

**Registro.** Es un conjunto de campos relacionados entre sí. Para una noticia periodística, incluye todos los campos que la identifican (periódico, fecha, tema, autor, sección donde se publica, etc.). Cada noticia tiene un registro.

**Archivo.** Es la unión de muchos registros. Para el caso que se expone en este trabajo, un archivo contiene los registros de todas las noticias seleccionadas.

Según su función principal, las bases de datos pueden dividirse en dos grupos<sup>6</sup>:

**Bases de datos analíticas.** Son de sólo lectura, utilizadas primordialmente para almacenar datos históricos que posteriormente se pueden utilizar para estudiar el comportamiento de un conjunto de datos a través del tiempo, realizar proyecciones y tomar decisiones.

**Bases de datos dinámicas.** Orientadas a almacenar información que es modificada con el tiempo, permitiendo operaciones como actualización y adición de datos, además de las operaciones fundamentales de consultas.

Además de la clasificación por la función de las bases de datos, éstas también se pueden clasificar de acuerdo con su modelo de administración de datos. Un modelo de datos es básicamente una “descripción” de un *contenedor de datos* (algo en donde se guarda la información), así como de los métodos para almacenar y recuperar información de esos contenedores. Los modelos de datos no son cosas físicas, son abstracciones que permiten la implantación de un sistema eficaz de base de datos; por lo general se refieren a algoritmos y conceptos matemáticos.

---

<sup>6</sup> Wikipedia, la enciclopedia libre ([www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org)).

La base de datos relacional es el modelo más utilizado en la actualidad para administrar datos dinámicamente. Su idea fundamental es el uso de “relaciones”, que podrían considerarse en forma lógica como conjuntos de datos. En este modelo, el lugar y la forma en que se almacenen los datos es irrelevante, lo cual tiene la considerable ventaja de que es más fácil de entender y de utilizar para un usuario esporádico de la base de datos. La información puede ser recuperada o almacenada mediante “consultas” que ofrecen una amplia flexibilidad y poder para administrar la información.

### **Utilidad y propósitos de las bases de datos**

Las bases de datos se utilizan cuando la cantidad de datos que tenemos es tal que ya no es posible organizarlos de manera sencilla. Permiten, en principio, introducir datos, almacenar datos, recuperar datos y trabajar con ellos de manera organizada, con lo cual se puede obtener información no visible como totales, tendencias o relaciones de otro tipo. Tienen, además, las siguientes ventajas:

**Abstracción de la información.** Se ahorra a los usuarios detalles acerca del almacenamiento físico de los datos. Da lo mismo si una base de datos ocupa uno o cientos de archivos.

**Independencia.** Consiste en la capacidad de modificar el esquema (físico o lógico) de una base de datos sin tener que realizar cambios en las aplicaciones que se sirven de ella.

**Redundancia mínima.** Evita la aparición de información repetida o redundante.

**Seguridad.** Normalmente disponen de un complejo sistema de permisos a usuarios y grupos de usuarios.

**Integridad.** Protegen los datos por fallas del hardware, datos introducidos por usuarios descuidados, o cualquier otra circunstancia que altere la información almacenada.

**Respaldo y recuperación.** Proporcionan una forma eficaz de realizar copias de seguridad y de restaurar, a partir de estas copias, los datos que se hayan podido perder.

**Control de la concurrencia.** En la mayoría de entornos (excepto quizás el doméstico), lo más habitual es que sean muchas las personas que acceden a una base de datos, bien para recuperar información, bien para almacenarla. Una base de datos controla este acceso concurrente a la información, que podría derivar en inconsistencias.

**Tiempo de respuesta.** Minimiza el tiempo de respuesta a la información solicitada y de almacenamiento de los cambios realizados.

En síntesis, una base de datos nos permite manejar grandes volúmenes de información y recuperar rápidamente aquella que nos interese en un momento determinado. Y esto es importante porque el manejo de información nos ayuda a prepararnos mejor, ya que nuestras decisiones dependen de lo que sabemos y de lo que podemos aprender. Como se afirma en el citado libro, *Tecnologías de la información y de la comunicación*, “la información es el núcleo de toda la educación y de todo el crecimiento y desarrollo personal.”

Para la práctica periodística, el uso de bases de datos revela profesionalismo y anhelo de objetividad. Consultar y analizar la información almacenada eleva la calidad de los materiales noticiosos, pues puede evitar que se repitan errores, se publiquen noticias imprecisas o se utilicen términos y expresiones que ofendan al sujeto de la noticia.

En la base de datos que se propone se registrará todo lo publicado sobre VIH/sida, incluyendo las noticias que voluntaria o involuntariamente contengan conceptos distorsionados o alejados de la verdad científica, a fin de que aquellos periodistas que deseen consultarla valoren y elaboren sus textos con mayor conocimiento.

La base de datos creada para este trabajo es de tipo relacional, puesto que permite relacionar o vincular los conjuntos de datos almacenados, lo mismo que su consulta y administración.

Soy cirujano dentista y me detectaron el virus en 1986. No mencioné nada a mi familia ni en el trabajo sino hasta ocho meses después, cuando me invitaron a participar en videos promocionales del Conasida como persona infectada, y en 1990 asistí al programa de Verónica Castro *Mala noche, no*. Yo tenía mi propio consultorio, pero a raíz de esas apariciones en televisión, automáticamente todos mis pacientes se esfumaron. No me quedo de otra que meterme de taxista...

Actualmente trabajo en el Centro de Investigación y Terapéutica Avanzada como médico investigador, además de que continúo ejerciendo como dentista. Todos mis clientes son personas con VIH o con sida, lo hago sobre todo para apoyarlas, por lo que trabajo casi por nada.

*Omar Ruiz Campos, 46 años*

### III. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN Y MEDIOS Y SU CONSECUENCIA

Los medios de comunicación son un instrumento o una herramienta que sirve para transmitir información. Permiten la comunicación indirecta, es decir sin que medie contacto personal o los interlocutores se vean cara a cara. “Los medios —escribe la investigadora Joanne Stein<sup>1</sup>— no nos ofrecen una ventana transparente sobre el mundo. Ofrecen cauces o conductos a través de los cuales pueden comunicarse *de manera indirecta* representaciones o imágenes del mundo. Los medios *intervienen*: no nos ponen en contacto directo con el mundo, sino que nos ofrecen versiones selectivas del mismo. Y son masivos o de masas porque alcanzan a auditorios muy amplios.”

Esto es, de los medios obtenemos la mayor parte de nuestra información, puesto que nos ofrecen ideas, imágenes y representaciones (tanto fácticas como imaginarias) que inevitablemente conforman nuestra visión de la realidad. Stein afirma que “los medios son sin duda el principal recurso contemporáneo de expresión y comunicación culturales: quien pretenda participar activamente en la vida pública necesariamente tendrá que utilizar los modernos medios de comunicación social.

“Se sostiene a menudo —dice— que los medios han sustituido actualmente a la familia, a la Iglesia y a la escuela como principal fuente de influencia socializadora en la sociedad contemporánea. Los medios son ahora omnipresentes e inevitables. Los medios han conseguido impregnar profundamente las texturas y rutinas de nuestra vida cotidiana, y nos proporcionan muchos de los ‘recursos simbólicos’ que utilizamos para dirigir e interpretar nuestras relaciones y para definir nuestras identidades.

---

<sup>1</sup> *What's news. Perspectives on HIV/AIDS in the South African Media.* Centre for Aids Development, Research and Evaluation, Johannesburg, South Africa, 2002.

Los medios están ahora “en el centro de la experiencia, en el corazón de nuestra capacidad o incapacidad para encontrarle un sentido al mundo en que vivimos.”

Tenemos así que la comunicación es un proceso mediante el cual el emisor transmite estímulos que tienden a modificar el comportamiento del receptor. Juan Beneyto<sup>2</sup> explica que la información es una forma de comunicación en la cual los mensajes son transmitidos pública, indirecta y unilateralmente por instrumentos técnicos a un público disperso, aunque aclara que los instrumentos técnicos deben ser multiplicadores y que el público, más que disperso, se ofrece como indiscriminado.

“La comunicación —prosigue— se presenta como parte relevantísima del sistema de relaciones sociales sobre el cual se apoya la convivencia. Arranca en su esencia de la entropía física, en cuya virtud toda realidad emite contenidos en un mecanismo que ha de contar con que el mensaje emitido por cada realidad es diferente, y que si todo receptor lo recibe, cada receptor lo acoge de manera diferente.”

Manuel Vázquez Montalbán<sup>3</sup>, por su parte, asegura que la información conforma un estado de opinión, de conciencia individual y social, y se convierte por tanto en el detonador del comportamiento histórico de las masas, de su voluntad de cambio o de parálisis. “Las noticias —escribe— llegan a ser la causa directa de nuestras acciones. Con su influencia psíquica ponen en marcha el mecanismo de la conducta humana. Representan la fuente secreta de donde brota a borbotones la vida multifacética de la cultura humana. La noticia se justifica por la necesidad que tiene el ser humano de recibir información, influido por determinados centros de su interés y por la capacidad de facilitar esa información según un instrumental técnico cada vez más perfeccionado y según una voluntad precisa de dar a la información, al conjunto de noticias, un sentido histórico concreto.”

Hugo Gutiérrez Vega<sup>4</sup>, en tanto, considera que el lector de las numerosas y variadas informaciones rara vez se da cuenta de que detrás de su rito informativo cotidiano, “se ocultan las manipulaciones realizadas por los

---

<sup>2</sup> *Conocimiento de la información*, Alianza Editorial, España, 1973

<sup>3</sup> *Las noticias y la información*. Salvat Editores, España, 1975.

<sup>4</sup> *Información y sociedad*, FCE, México, 1974.

especialistas del programa consistente en orientar de acuerdo con los intereses de la clase dominante, en fijar las dosis que les permitirán ejercer un control cada día más sutil sobre las posibles reacciones que los distintos públicos tienen frente a los estímulos creados por la información. De esta manera, el hombre contemporáneo es alejado del conocimiento de la realidad y limitado hasta el extremo de que sus posibilidades de pensamiento original son abolidas y su concepción del mundo circula, de modo casi exclusivo, a través de los estereotipos. La posibilidad de una personal forma de entender el mundo es reemplazada por los prejuicios sutilmente reforzados por los medios masivos.”

En el ámbito político hay un reconocimiento del poder de los medios para influir, promover o darle *fast-track* a la acción colectiva y/o a las agendas políticas. “Sin duda —afirma Joanne Stein—, el gobierno es sensible a la presión. Si algo se publica en la prensa, entonces la acción sobre eso será más rápida que cualquier otra cosa.” Así, mientras los medios influyen en los políticos y afectan la manera en que la gente piensa y ve las cosas, no es sólo por la acción de los medios mismos, sino en relación con un conjunto complejo de actores sociales y variables históricas, el cual determina qué temas son prioritarios en las políticas sociales.

“La relación entre la cobertura mediática y el gobierno o la política pública no es en una sola dirección: En términos de la creación de las políticas públicas existen demasiadas variables como para generalizar el efecto de los medios. Es como decir que los filmes violentos hacen a la gente violenta”, finaliza Stein.

Para el Programa de las Naciones Unidas para el Sida (Onusida), “los medios de comunicación de masas desempeñan un papel fundamental en la creación y mantenimiento de una opinión pública, así como de la voluntad política para afrontar la epidemia del VIH/sida. Los medios de comunicación pueden denunciar ciertas tendencias y fenómenos existentes en la comunidad o sociedad que facilitan la propagación del virus, e informar a la población sobre ellos. Asimismo, pueden contribuir a concienciar a los ciudadanos acerca de la importancia de las medidas preventivas, señalar las amenazas, y sensibilizar y movilizar a la opinión



pública frente a determinadas tendencias, fenómenos y prácticas que favorecen la pandemia<sup>5</sup>.”

Este mismo organismo de la ONU señala que de acuerdo con una encuesta levantada en Estados Unidos, 72 por ciento de los estadounidenses identifican a la televisión, la radio y los periódicos como su principal fuente de información acerca del VIH/sida, por encima de los médicos, amigos y familiares, y añade que similares estadísticas se reportan en otros países. Este dato explica también la importancia de registrar y analizar la información que en México se publica sobre el VIH/sida.

Para el presente trabajo se revisaron doce medios de comunicación impresos: tres diarios de circulación nacional, tres del Distrito Federal, tres del estado de México y tres de Yucatán<sup>6</sup>, y abarcó todo el año 2002.

#### Periódicos revisados

| Nacionales   | Distrito Federal     | Estado de México     | Yucatán           |
|--------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| El Universal | El sol de mediodía   | El diario de Toluca  | Diario de Yucatán |
| Reforma      | Ovaciones 2ª edición | El heraldo de Toluca | El mundo al día   |
| La Prensa    | Metro                | El sol de Toluca     | Por esto!         |

El escritor y periodista Hugo Gutiérrez Vega afirma que los medios “nos proporcionan la dosis diaria de frenesís artificiales que alimentan nuestra necesidad de evasión, nuestro destino de seres descerebrados y aislados en la inteligible selva de la moderna, y mal llamada, convivencia, es decir, nos mantiene incomunicados y animalizados, dispuestos a defender el sistema enajenante y gritar, frente a la amenaza que representan los ‘críticos y los inadaptados’, que estamos contentos con nuestras cadenas y que rechazamos todo lo que queda fuera de nuestra experiencia arquetípica y de nuestro repertorio de prejuicios; que rechazamos la cordura y la racionalidad de la comunicación y la convivencia auténtica.

“El objetivo de los medios —concluye Gutiérrez Vega— consiste en proporcionar grandes cantidades de informaciones-objeto acerca de lo que

<sup>5</sup> Manual *Comunicación adecuada para el cambio de comportamiento. Información/educación, comunicación. Un enfoque cultural de la prevención y la atención del VIH/sida*, Unesco.Onusida, 2003.

<sup>6</sup> La selección de las entidades y los medios de comunicación estuvo determinada por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, que sufragó los gastos del estudio.

sucede en el mundo, evitando que el lector relacione estos sucesos con su yo íntimo, con sus realidades individuales.”

La base de datos propuesta en este trabajo tiene como propósito justamente contribuir a que el lector y el periodista asocien lo publicado sobre VIH/sida con su realidad individual. Se espera que la consecuencia, para uno, sea un conocimiento veraz, científico, y para el otro, mayor comprensión del fenómeno VIH y, por tanto, cobertura más profesional.

## **Metodología**

En consonancia con lo anterior, las noticias se seleccionarán con base en la siguiente metodología:

### **Noticias cuyo tema principal es el VIH/sida**

Información sobre el virus, sus formas de transmisión y prevención; avances médicos; coloquios o conferencias sobre el tema; declaraciones públicas; información oficial y acciones al respecto. Además, de estas noticias se identificarán y clasificarán términos y expresiones con carga peyorativa<sup>7</sup> o imprecisa.

### **Noticias que asocian al VIH/sida con la homosexualidad masculina**

Información en la que voluntaria o involuntariamente se relaciona el virus con los homosexuales, ya sea culpabilizándolos o tratando de explicar las vías de transmisión sexual.

### **Noticias que asocian al VIH/sida con la muerte**

Información que refuerza la percepción en la opinión pública de que el VIH/sida es una condena de muerte para quien lo padece.

### **Noticias sobre personas que viven con VIH/sida**

Información sobre las personas que viven con el virus que causa el sida, que pueden ser testimonios, denuncias de portadores por maltrato en diversos ámbitos, acciones de organizaciones que atienden a estas

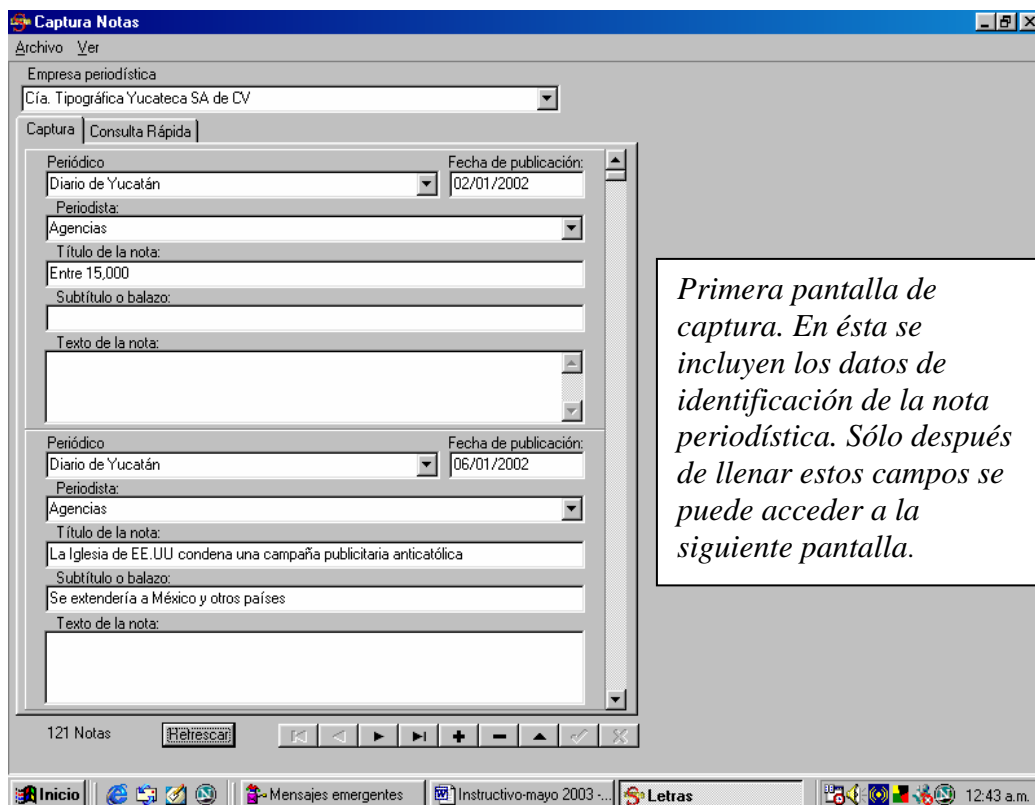
---

<sup>7</sup> En este trabajo entendemos por **peyorativo** todo vocablo o expresión que voluntaria o involuntariamente ofende la dignidad de las personas.

personas, declaraciones, etc. En estas noticias también se identificarán y clasificarán términos y expresiones con carga peyorativa o imprecisa, así como datos de las fotografías de quienes que viven con el virus y el contexto en que se encuentran.

Para la captura, la base de datos cuenta con dos pantallas principales. En la primera se incorporarán los datos referentes al medio que publicó la noticia. Contiene los campos **Empresa periodística**, que es la compañía que edita el diario; **Periódico**, donde se captura el nombre del diario; **Fecha**; la del día de la publicación; **Periodista**, nombre del autor, si la noticia no está firmada, se anota el nombre de la agencia o agencias de donde proviene o la leyenda “sin firma”; **Título de la nota**, copia textual del encabezado de la noticia; **Subtítulo**, cuando lo tenga, y **Texto de la nota**, donde se transcribe, si es el caso, el párrafo donde se aprecie asociación de sida con muerte u homosexualidad, o bien donde se utilicen términos imprecisos o que ofendan la dignidad de las personas.

Lo anterior arrojó como primer producto un listado de notas por periódico, con sus respectivas fechas, títulos de las notas y autores.



En la segunda pantalla, conocida en el medio informático como “máscara de captura”, se incorporaron todos los datos relacionados con la noticia, según el tema. Esta pantalla consta de cinco apartados, a saber:

### **Calificación de la noticia**

Sólo contiene el campo **Calificación de la noticia**, con las opciones *Positiva* y *Negativa*. Cuando no se elige ninguna de éstas, la base de datos, de manera automática, cubre el campo con la palabra *Ninguna*, que es lo que se conoce como valor por *default*.

### **Contenido de la noticia**

**Contiene los campos:**

**Asociación del VIH/sida con la homosexualidad masculina.** El valor por default es cero, y los valores *No hay asociación* y *Sí hay asociación*.

**Denuncias por discriminación.** Ámbito o contexto donde sucedió el episodio denunciado por el personaje de la noticia. El valor por default es *Ninguna* y los valores *Laboral*, *Educativo*, *De salud (pública)*, *De salud (privada; incluye aseguradoras)*, *Social*, *Religioso*, *Vecinal/comunitario*, *Familiar*, *Círculo cercano: compañeros/amistades* y *Otro*. Cuando se elige esta última opción, se abre un campo en blanco, donde se escribe el ámbito.

**Grado de estigma.** Comportamientos y actitudes del personaje(s) de la nota respecto a su status serológico. El valor por default es cero y los valores *Sin estigma*. (proporciona su nombre, se deja retratar, realiza acciones a favor de otros seropositivos o grupos vulnerables, etc.) y *Con estigma* (tiene sentimientos de culpa, siente vergüenza, se considera víctima, no tiene ambiciones, espera la muerte, etc.).

### **Datos del texto**

**Contiene los campos:**

**Calificación del título o encabezado.** Con las opciones *Ninguna* (por default) y *Positivo* y *Negativo*.

**Fotos.** Fotografías que acompañan el texto. El valor por default es *No hay foto(s)*, *Es foto de una PVVS*, *No es foto de PVVS*, *Es foto de Gay(s)*, *Es foto de Gay(s) afeminados*.

**Fuente.** Entidad, institución o persona que origina la nota. Los valores son: *Sector salud*, *Sector público*, *Sector privado*, *Organización no gubernamental*, *Asociaciones de derecha*, *Entidades culturales*, *Iglesias*, *Instituciones académicas*, *Persona que Vive con VIH/sida (PVVS)*, *Hombres que tienen sexo con otros hombres (HSH)*, *Instancias internaciones*, *Varias* (al seleccionar esta opción se despliega un nuevo campo, donde se capturan máximo tres fuentes), *Otra* (se abre otro campo donde se escribe el oficio o condición del declarante), *No especificado* (para cuando no se pueda determinar claramente el origen de la noticia).

**Género del autor.** Con las opciones *Masculino*, *Femenino*, *Agencia*, *Sin firma*.

**Género periodístico.** Formato en que se presenta el texto, con los valores *Nota informativa*, *Reportaje*, *Entrevista*, *Editorial*, *Artículo de opinión*, *Cartón/tira humorística* y *Fotografía*.

**Sección.** Contiene las opciones *Primera plana*, *Contraportada*, *Local*, *Nacional*, *Internacional*, *Cultura*, *Espectáculos*, *Policía* y *Otra* (cuando se elige esta opción, se abre un campo en blanco, donde se especifica la sección).

## Manejo de conceptos

### Contiene los campos:

**Asociación de sida con muerte.** Con los valores *Cero* (por default), *No hay asociación* y *Existe asociación*.

**HSH.** Se califican los términos utilizados, con los valores *Cero* (por default), *Calificativo adecuado* y *Calificativo inapropiado*.

**PVVS.** Se califican los términos utilizados, con los valores *Cero* (por default), *Términos positivos* y *Términos negativos*.

**Tema central de la noticia.** Con las opciones *VIH/sida*, *PVVS*, *HSH*, *PVVS y HSH* y *No es el tema*.

**VIH/sida.** *Con los valores Cero (por default), Términos sin connotación negativa y Términos con carga negativa.*

### **Palabras clave**

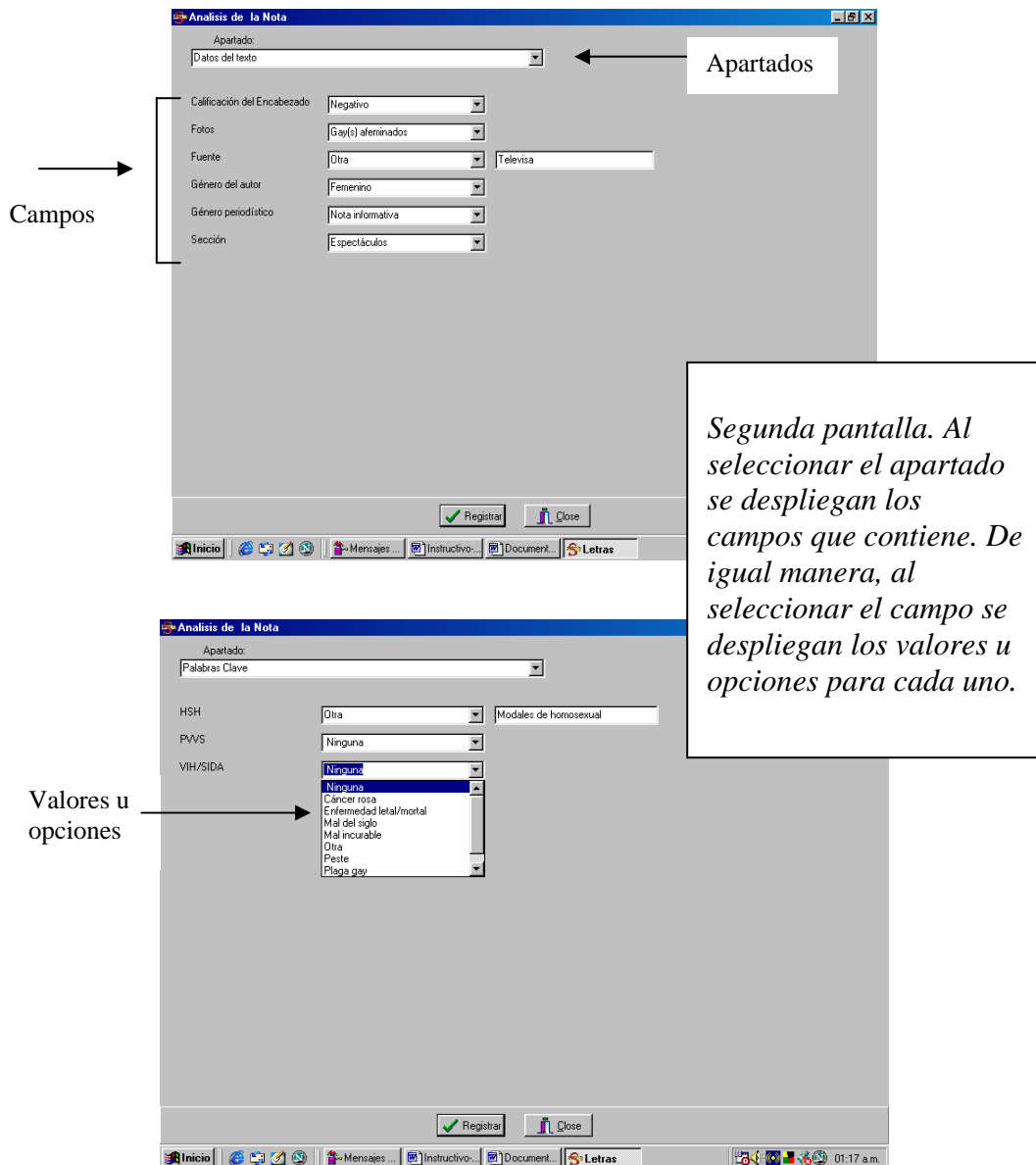
El valor por default en los campos siguientes es Ninguna. En los tres campos existe la opción Otra, donde se capturaron las palabras o expresiones no incluidos en los listados previamente incorporados en la base de datos.

**HSH.** *Afeminado, De costumbres raras, Chichifo, Desviado, Inmoral, Joto, Lilo, Loca, Maricón/Marica, Mariposón, Mayate, Mujercito, Pervertido, Práctica antinatural, Promiscuo, Puñal, Raro/rarito, Se le hace agua la canoa, Sodomita, Torcida.*

**PVVS.** *Afectado por el mal, Castigado, Condenado a morir, Sidoso, Víctima, Grupo de riesgo (pertenencia a).*

**VIH/sida.** *Enfermedad letal / mortal, Mal del siglo, Mal incurable, Peste, Plaga gay, Cáncer rosa, Virus mortal.*

Huelga decir que la base de datos permite el cruce de información, por lo que cualquier usuario puede generar los reportes que le interesen. Por ejemplo, si es su deseo conocer únicamente la información que atañe a las personas que viven con VIH/sida, puede obtenerla de la manera que la requiera: número de noticias, medio y fecha de publicación, encabezados, noticias firmadas por mujeres, noticias acompañadas de fotografías, noticias publicadas en Yucatán, etcétera.



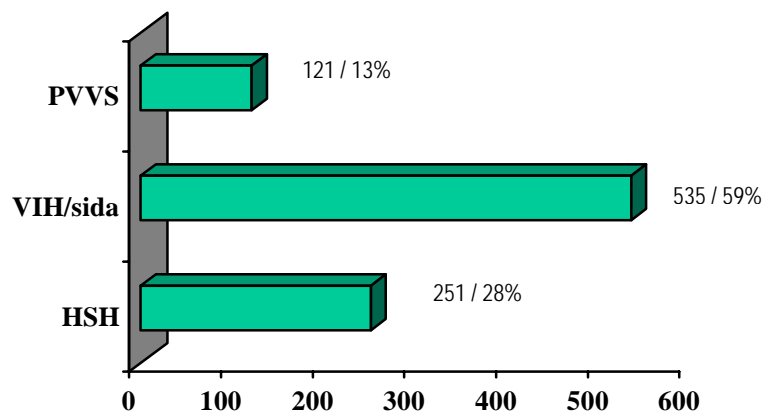
## Los datos incorporados

Antes de pasar al análisis de las noticias, conviene conocer el total de notas por tema y por diario que se incorporaron a la base de datos. Estas cifras podrían de ser gran utilidad a los usuarios, por ejemplo, a reporteros que se inician en alguno de estos medios y deben escribir un recuento de lo publicado respecto de uno de los temas que nos ocupan. La recuperación en la base se puede hacer sobre fechas, autores o sección en que se publicaron. Además de que se le facilitaría la tarea de búsqueda, consultar esta información le permitiría conocer la tendencia editorial de ese medio acerca del tema en cuestión.

En otro ejemplo, los estudiantes de Ciencias de la Comunicación o periodismo podrían analizar uno o varios de los medios acerca del tratamiento que dan a los rubros definidos en la base de datos.

El total de notas periodísticas resultantes de la revisión de 12 diarios durante el 2002 fue de 907, de las cuales 535 (59 por ciento) tuvieron como tema principal el VIH/sida; 121 (13 por ciento) a las personas que viven con VIH/sida (PVVS), y 251 (28 por ciento) al tema hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

**Número de notas por tema central**  
**Total = 907**





## Número de notas por tema central

| Nacionales | Periódico            | VIH/sida   |           | PVVS       |           | HSH        |           | Total de notas |
|------------|----------------------|------------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|----------------|
|            |                      | # Notas    | %         | # Notas    | %         | # Notas    | %         |                |
|            | Reforma              | 88         | 62        | 25         | 18        | 28         | 20        | 141            |
|            | El Universal         | 61         | 58        | 29         | 27        | 16         | 15        | 106            |
|            | La Prensa            | 30         | 41        | 3          | 4         | 40         | 55        | 73             |
|            | <b>Subtotal</b>      | <b>179</b> | <b>56</b> | <b>57</b>  | <b>18</b> | <b>84</b>  | <b>26</b> | <b>320</b>     |
| Yucatán    | Diario de Yucatán    | 91         | 76        | 8          | 7         | 20         | 17        | 119            |
|            | Por esto!            | 65         | 62        | 10         | 9.5       | 30         | 28.5      | 105            |
|            | El mundo al día      | 57         | 80        | 5          | 7         | 9          | 13        | 71             |
|            | <b>Subtotal</b>      | <b>213</b> | <b>72</b> | <b>23</b>  | <b>8</b>  | <b>59</b>  | <b>20</b> | <b>295</b>     |
| D. Federal | Metro                | 22         | 47        | 5          | 10        | 20         | 43        | 47             |
|            | El sol de mediodía   | 12         | 25        | 8          | 17        | 28         | 58        | 48             |
|            | Ovaciones            | 16         | 38        | 5          | 12        | 21         | 50        | 42             |
|            | <b>Subtotal</b>      | <b>50</b>  | <b>36</b> | <b>18</b>  | <b>13</b> | <b>69</b>  | <b>50</b> | <b>137</b>     |
| Edomex     | El sol de Toluca     | 25         | 33        | 15         | 20        | 36         | 47        | 76             |
|            | El Heraldo de Toluca | 41         | 85        | 6          | 12.5      | 1          | 2.5       | 48             |
|            | El Diario            | 27         | 87        | 2          | 6.5       | 2          | 6.5       | 31             |
|            | <b>Subtotal</b>      | <b>93</b>  | <b>60</b> | <b>23</b>  | <b>15</b> | <b>39</b>  | <b>25</b> | <b>155</b>     |
|            | <b>Total</b>         | <b>535</b> | <b>59</b> | <b>121</b> | <b>13</b> | <b>251</b> | <b>28</b> | <b>907</b>     |

Los porcentajes son por periódico; en los subtotales los porcentajes son resultado de la agrupación geográfica de los diarios.

Del conjunto de noticias seleccionadas, el mayor número se publicó en el mes de julio (163), seguido de diciembre (112) y noviembre (96). En julio se debió a la realización de la XIV Conferencia Internacional sobre VIH/sida, realizada en Barcelona, España, del 7 al 12 de ese mes, y ampliamente cubierta por agencias noticiosas internacionales.

En noviembre y diciembre se genera en todo el mundo mucha información sobre el VIH/sida, tales como estadísticas, costos de la epidemia, avances terapéuticos y declaraciones de autoridades en la materia, entre otros, debido a que el 1 de diciembre se celebra el Día Mundial de Lucha contra el Sida, al que tradicionalmente los medios prestan mucha atención.

Por otra parte, en México, durante buena parte del 2002, estuvo presente en los medios la discusión sobre la iniciativa de ley de sociedades de convivencia, que otorgaría derechos civiles a las parejas del mismo sexo.

## Número de notas por mes y periódico

| Nacionalidad | Periódico              | Mes       |           |           |           |           |            |           |           |           |           |            |            | Total      |
|--------------|------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|
|              |                        | 1         | 2         | 3         | 4         | 5         | 6          | 7         | 8         | 9         | 10        | 11         | 12         |            |
| Nacionales   | Reforma                | 7         | 10        | 15        | 2         | 5         | 8          | 17        | 7         | 6         | 5         | 27         | 32         | 141        |
|              | El Universal           | 9         | 6         | 6         | 4         | 6         | 11         | 20        | 9         | 8         | 6         | 10         | 11         | 106        |
|              | La Prensa              | 6         | 3         | 0         | 1         | 2         | 9          | 20        | 4         | 4         | 10        | 7          | 7          | 73         |
|              | <b>Subtotal</b>        | <b>23</b> | <b>21</b> | <b>24</b> | <b>11</b> | <b>18</b> | <b>34</b>  | <b>64</b> | <b>28</b> | <b>27</b> | <b>31</b> | <b>55</b>  | <b>62</b>  | <b>320</b> |
| Yucatán      | Diario de Yucatán      | 4         | 6         | 9         | 8         | 7         | 19         | 22        | 14        | 5         | 5         | 8          | 12         | 119        |
|              | Por esto!              | 0         | 9         | 6         | 12        | 24        | 8          | 24        | 5         | 2         | 0         | 6          | 9          | 105        |
|              | El mundo al día        | 5         | 2         | 9         | 3         | 5         | 7          | 8         | 11        | 3         | 1         | 10         | 7          | 71         |
|              | <b>Subtotal</b>        | <b>9</b>  | <b>17</b> | <b>24</b> | <b>23</b> | <b>36</b> | <b>34</b>  | <b>54</b> | <b>30</b> | <b>10</b> | <b>6</b>  | <b>24</b>  | <b>28</b>  | <b>295</b> |
| D. Federal   | Metro                  | 4         | 8         | 1         | 5         | 2         | 4          | 6         | 2         | 6         | 9         | 0          | 0          | 47         |
|              | El sol de mediodía     | 1         | 7         | 1         | 1         | 4         | 6          | 9         | 3         | 2         | 0         | 8          | 6          | 48         |
|              | Ovaciones (2ª edición) | 0         | 3         | 3         | 8         | 1         | 5          | 11        | 2         | 6         | 3         | 0          | 0          | 42         |
|              | <b>Subtotal</b>        | <b>5</b>  | <b>18</b> | <b>5</b>  | <b>14</b> | <b>7</b>  | <b>15</b>  | <b>26</b> | <b>7</b>  | <b>14</b> | <b>12</b> | <b>8</b>   | <b>6</b>   | <b>137</b> |
| Edomex       | El sol de Toluca       | 5         | 6         | 2         | 8         | 8         | 8          | 9         | 5         | 5         | 5         | 7          | 8          | 76         |
|              | El Heraldo de Toluca   | 1         | 1         | 0         | 4         | 2         | 1          | 12        | 0         | 6         | 2         | 5          | 14         | 48         |
|              | El Diario              | 1         | 2         | 3         | 3         | 0         | 0          | 5         | 0         | 3         | 0         | 8          | 6          | 31         |
|              | <b>Subtotal</b>        | <b>7</b>  | <b>9</b>  | <b>5</b>  | <b>15</b> | <b>10</b> | <b>9</b>   | <b>26</b> | <b>5</b>  | <b>14</b> | <b>7</b>  | <b>20</b>  | <b>28</b>  | <b>155</b> |
| <b>Total</b> | <b>43</b>              | <b>63</b> | <b>55</b> | <b>59</b> | <b>66</b> | <b>86</b> | <b>163</b> | <b>62</b> | <b>56</b> | <b>46</b> | <b>96</b> | <b>112</b> | <b>907</b> |            |

Es difícil señalar si la suma anterior representa mucha o poca información sobre VIH/sida, pues como dice Hugo Gutiérrez Vega<sup>8</sup>, al receptor llegan las noticias después de haber sido objeto de un procesamiento que obedece a las más variadas razones de control y manipulación. “El pálido reflejo de la realidad le llega como una anécdota que lo dejará frío, impasible. Reaccionará sólo cuando la información afecte su estrecho círculo de intereses.

“En la mayor parte de los casos —continúa—, las noticias sobre las guerras imperialistas y los conflictos sociales, serán para el receptor típico algo irremediabilmente lejano. El noticiario de televisión se preocupará por acomodar las noticias de acuerdo con el orden de intereses señalado por la clase dominante; evitará, valiéndose de las técnicas de acumulación de las informaciones e impidiendo que entre noticia y noticia medie la indispensable transición, que el receptor reflexione sobre algún aspecto especial de una determinada noticia, y procurará que asimile las informaciones de una manera anecdótica que lo incapacita para ligarlas y

<sup>8</sup> *Información y sociedad*. Op. cit.

relacionarla con los aspectos profundos de las realidades políticas y sociales. En resumen, no podrá descubrir lo que Marx llamaba la *trabazón interna de la realidad*.

“Esta carencia, que limita considerablemente su calidad de ser pensante, lo convierte en un ente aislado, reacio a cualquier forma de organización, privado de solidaridad, pusilánime y convencido de que el aislamiento y el individualismo son las únicas formas posibles de convivencia social. Este programa, en el caso de México, es reforzado por una intensa campaña que tiene sus raíces en la misma naturaleza de los prejuicios nacionales. Los estereotipos, fomentados por los medios masivos, indican que el hombre preocupado por los problemas sociales es un *agitador*.”

Agrega que lo que resulta verdaderamente interesante “es el estudio de los procedimientos más sutiles instrumentados por los medios que han experimentado un progreso importante en sus formas de manipulación. Los estereotipos fomentados por los medios masivos, buscan establecer una jerarquía de valores en la que la sumisión, la indiferencia y la aceptación tácita o expresa de la ideología dominante, son reputadas como signos inequívocos de una actitud normal, madura, ecuánime, patriótica, leal y sincera.

“En cambio la discrepancia, la disidencia y aún los simples desacuerdos coyunturales, aparecen como síntomas de exhibicionismo, de deseos de singularización, de inmadurez o de excentricidad y, lo que es más grave, como prueba de que quien padece tan graves males es un ‘traidor al servicio de ideologías exóticas’ o un posible huésped del hospital psiquiátrico. Este programa maniqueísta, que se cumple de una manera grotesca, tanto en los países dominados por el orden burgués como en la Unión Soviética, se inscribe, con la fuerza propia de los prejuicios, en la conciencia humana, y tranquiliza a la ‘mayoría silenciosa’ que ve en los dóciles y conformistas a los seres buenos y normales, y en los que ejercen la discrepancia a los malos y perturbadores.”

A lo anterior se añade que “el público lector demuestra sus exigencias de información de manera muy débil e incoherente. Acostumbrado, como lo está, a que el poder público no le informe, y habituado a no reflexionar sobre los problemas políticos y sociales, ya que ese trabajo es exclusivo de los miembros de la clase dominante, desahoga su frustración por medio de

las pequeñas catarsis cotidianas que le proporcionan los chistes políticos, los insultos a los poderosos vertidos en el cenáculo de la mesa de café y los rumores sobre la vida privada de los miembros de la oligarquía, recogidos en las tertulias y en las reuniones de amigos. El boletín oficial, entregado al público a través de la televisión, no promueve la discusión de las noticias del día, ni presenta las distintas facetas que caracterizan los acontecimientos políticos. Se escucha la opinión oficial y se acepta sin discusión. Si resulta molesta, el receptor buscará desahogarse con un chiste o con un insulto en voz baja”, termina Gutiérrez Vega.

Independientemente de si son muchas o pocas, el registro de las noticias en una base de datos es importante porque permite a los periodistas reflexionar sobre su práctica profesional. La comunicadora Anabel Ochoa lo dice de la siguiente manera:

“Es fundamental que quienes generan información en los medios tengan presente que las palabras son pensamiento y el pensamiento es lenguaje. No puedes emplear una palabra inadecuada y tener un pensamiento adecuado. Eso es completamente incompatible. Yo soy una convencida de que las palabras pronunciadas desde los medios de comunicación deben de ser correctamente empleadas y quien las pronuncie debe tener el suficiente conocimiento para transmitir las de la mejor manera, pero además deben estar convencidos de lo que dicen y lo que creen, pues cuando se comunica con claridad y vehemencia, las palabras tienen un peso capital en quienes las escuchan o las leen<sup>9</sup>.”

---

<sup>9</sup> Entrevista de Antonio Medina publicada en la revista *Zócalo* ([www.periodicozocalo.com.mx](http://www.periodicozocalo.com.mx)).

Me hice la prueba del VIH por sugerencia de la doctora que atendía a mi hijo de dos años. Ella también atendió a mi marido antes de morir. Y por ella me enteré que murió de sida. Siempre creí que había fallecido de un coma diabético... Cuando la doctora me mostró la hoja con el resultado positivo sentí morirme. Me dio miedo, tristeza, coraje. Pensé en mis hijos y en el abandono en que los dejaría. Al llegar a casa le dije a mi mamá que me iba a morir, que le encargaba a mis hijos.

Fuera de mi familia no quiero que nadie más se entere, me da miedo el rechazo, o que se burlen de mis hijos. Pero callarlo, guardar silencio es duro, muy duro. Por esa razón me aislé, me automarginé. Cuando mis amistades me invitaban a desayunar o a comer, me negaba. Pensaba: “me van a servir en su tasa, me van a dar de comer en su plato y los voy a contagiar”. No quería ni que me tocaran. Lógicamente empezaron a verme diferente, como diciendo “pues qué payasa”.

*Silvia*

Diagnosticada seropositiva en 1996

#### IV. NOTICIAS CUYO TEMA PRINCIPAL ES EL VIH/SIDA

Frente a la visión descriptiva del proceso informativo, de cara a las exigencias de qué, quién, cómo, cuándo, dónde... importa subrayar las relaciones entre los elementos de la actividad comunicativa, así como tener buena cuenta de la significación de los contenidos que logran —o no— convertirse en mensajes. Juan Beneyto<sup>1</sup> escribe que la comunicación social “es siempre un circuito dialogante. El periodista— como el propagandista o el relacionista— ha de considerar su acción sobre el público, sin olvidar que el punto de despegue está en la noticia, la flecha que busca la diana o la casa de cristal.

“Suele decirse —añade— que el periódico tiene tres tareas: informar, orientar y distraer. Desde hace unos años se tiende a añadir una cuarta función: la de estimular la vida económica. Aun siendo las cuatro fundamentales, la dirimente es, ante todo, la primera: informar. La última se liga a ella, casi en forma inmediata, porque sin publicidad no habría periódico y sin periódico no podría impulsarse la vida mercantil. El peso de este nuevo objetivo ha desmedrado, en realidad, el primero: la opinión ha dejado de exponerse o se ha dulcificado no sólo —como se suele decir— para tener contentos a los anunciantes, sino con el fin de ampliar el círculo de lectores en interés convergente de la publicidad y de la misma prensa. Y no es difícil que advirtamos en el desequilibrio de estas cuatro funciones las raíces de la transformación de la prensa de nuestro tiempo.

“El diario es una unidad organizada en la que entran la redacción, la instalación técnica y la administración, pero de la que descuellan los supuestos ideológicos pertinentes. El diario es un instrumento de expresión de la comunidad en la que surge. La actualidad, la periodicidad y la

---

<sup>1</sup> *Conocimiento de la información*. Op. cit.

universalidad con que se produce cumplen funciones sociales. No sólo el diario actúa sobre la sociedad determinando la opinión pública, sino que a su vez es un determinante social.”

Beneyto agrega que el periódico impreso no se limita a informar, pues más bien asegura la doble función de integrar la información en el cuerpo social y distinguirla de éste. En su concepción, “el mensaje permanente y detallado de la prensa permite integrar al cuerpo social, asociando a los lectores a la vida diaria del grupo en que se encuentra. Gracias a la prensa el lector queda inserto en la elite informadora del grupo, distinguiéndose de ella. Todos tenemos —concluye— el deseo de ser informados, pero no de una manera simple y desinteresada, sino en función de un cierto modo de afiliación social, e incluso de forma que carece de sentido sin la inserción en un grupo. Ya no hay, casi de repente, periódicos de derecha ni de izquierda. Los rotativos son informativos...”

Respecto del tema VIH/sida no existe, fuera de los propios afectados y sus familiares y amigos, lo que Beneyto llama “afiliación social”. Periódicos de derecha e izquierda, si es que se les puede calificar así, carecen de estrategias para la cobertura del VIH/sida, lo que no es extraño ni necesariamente condenable.

El editor de un diario sudafricano le respondió así a la investigadora Joanne Stein<sup>2</sup>: “No creo en realidad que así funcionen las salas de redacción de los diarios. Las imagino demasiado caóticas e impredecibles como para tener una estrategia. Y la gente dirá algo como, ‘¿y por qué la excepción?’ No tenemos una estrategia para informar sobre la reforma agraria, o la reforma laboral, ¿por qué habríamos de tenerla entonces para el sida?”

En efecto, no existe tampoco en México ninguna estrategia para la cobertura del VIH/sida. Los periodistas atienden, día con día, sus órdenes de trabajo, además de lo que surja en la “fuente” asignada. Asimismo, con el VIH se da la extraña circunstancia de que es un tema que lo mismo puede encontrarse en la sección de política que en la de espectáculos, cuando la lógica diría que su ubicación corresponde a la sección de salud.

---

<sup>2</sup> *Conocimiento de la información*. Op. cit.

## La explotación moralizadora

Una enfermedad no es más que una enfermedad, pero con el sida tenemos que se trata de un *mal*. Un mal cargado de significado histórico porque su principal vía de transmisión es sexual, y tradicionalmente las enfermedades de transmisión sexual son descritas como castigos colectivos, vale decir, como *pestes*. Y las pestes siempre han sido consideradas como juicios a la sociedad. En el aleccionador e interesante libro *El sida y sus metáforas*, la ensayista y novelista estadounidense Susan Sontag afirma que hasta fines del siglo XIX, interpretar cualquier epidemia catastrófica como signo de laxitud moral o decadencia política era tan común como asociar las enfermedades pavorosas con lo extranjero.

Recuerda que durante la epidemia de cólera de 1832, los predicadores metodistas ingleses vinculaban esta epidemia con la bebida, por lo que recomendaban adoptar los valores de la clase media: hábitos regulares, productividad y autocontrol emocional, para lo cual se consideraba que la bebida era el impedimento mayor. La salud, continúa, era prueba de virtud tanto como la enfermedad lo era de depravación. En la epidemia de 1866, se sabía ya que el cólera era consecuencia de defectos sanitarios, pero seguía siendo visto como el flagelo de los pecadores. Sontag comenta que aunque hoy parezca inconcebible semejante visión del cólera o de otras enfermedades parecidas, esto no significa que haya disminuido la capacidad de moralizar acerca de las enfermedades “sino simplemente que ha cambiado el tipo de enfermedad para uso didáctico”.

En abono de su aseveración añade que antes del sida el foco de la explotación moralizadora de la enfermedad se desplazó hacia enfermedades que pueden ser interpretadas como juicios al individuo. Por ejemplo, “durante mucho tiempo el cáncer fue la enfermedad que mejor satisfizo la necesidad, propia de esta cultura secular, de culpar y castigar y censurar empleando para ello la imagería de la enfermedad. El cáncer era individual, y se lo suponía consecuencia no de alguna acción sino de alguna inacción (falta de prudencia, de autocontrol de una adecuada expresividad)”.

En el siglo XX, concluye su idea, se ha vuelto imposible moralizar sobre las epidemias, salvo las de transmisión sexual.



## La tercera epidemia

Jonathan M. Mann, primer director del Programa Mundial para el Sida de la Organización de las Naciones Unidas, ya desde 1988 distinguía tres epidemias mundiales de sida. La primera es la propia infección por el virus del sida, que se propaga de persona a persona. La segunda es de la enfermedad del sida, cuyo proceso patológico puede tardar en presentarse años o incluso decenios tras la infección inicial. Y la tercera es la constituida por las reacciones sociales, culturales, económicas y políticas frente al sida<sup>3</sup>.

Esto es, el impacto del sida no se limita a las estadísticas sanitarias, sino que ha revelado prejuicios mal reprimidos sobre raza, religión, clase social, sexo y nacionalidad. Jaime Sepúlveda y Blanca Rico, ambos médicos cirujanos con experiencia en el tratamiento a pacientes con VIH/sida, escriben que “el misterio que envuelve a la enfermedad y el hecho de que para fines prácticos se trate de una enfermedad de transmisión sexual han determinado que, por un lado, esté rodeada de mitos sobre su contagiosidad y, por el otro, explican el afán que ha existido, primero, por negar el fenómeno y, después, por buscar culpables y estigmatizar poblaciones. Estas reacciones se han visto en otras epidemias —como la peste, la viruela, la sífilis e incluso la influenza— que históricamente han favorecido respuestas sociales basadas en inculpar a los ‘desviados’, como responsables de la diseminación del mal. Pero no hay que perder de vista que el culpar a otros puede ser, en sí mismo, un proceso psicológico contagioso, que conduce al estigma y a la persecución<sup>4</sup>.”

En los diarios revisados se identificaron 52 noticias, de las 535 del tema VIH/sida, que, por lo dicho anteriormente, contribuyen a extender la tercera epidemia al reforzar la percepción de la inevitabilidad de la muerte y al culpabilizar a determinados sectores de la existencia del VIH. Son términos y expresiones imprecisos porque, como ya se dijo en el primer capítulo, el sida es ya una enfermedad susceptible de control y porque no existen “grupos de riesgo” a los que responsabilizar, sino en todo caso, prácticas de riesgo.

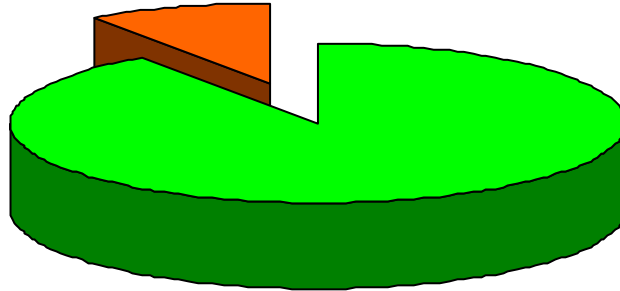
---

<sup>3</sup> “... para un reto mundial”, en *Salud Mundial*, revista de la Organización Mundial de la Salud, marzo de 1988.

<sup>4</sup> “El sida en México: una introducción”, en *Sida, ciencia y sociedad en México*.

## Total de noticias de VIH/sida (535)

Noticias que emplean términos  
imprecisos o con carga peyorativa:  
52 (10%)



Algunas de las noticias identificadas e incorporadas a la base de datos son las siguientes:

### *Apoya Tigres del Norte campaña mexicana contra el sida en EU*

*El Universal*, 26 de enero de 2002

Araceli Martínez

San José, California. El popular grupo Los Tigres del Norte participan en la campaña de prevención contra el sida que auspicia aquí el consulado de México. Los integrantes del grupo que ahora se encuentra de gira por Europa participaron en promocionales que se difunden por la cadena Telemundo para alertar a los migrantes sobre los riesgos de la *mortal enfermedad*...

### *Portan el VIH 900 mil en EU*

*Reforma*, 26 de febrero de 2002

Washington (Reuters). Alrededor de 900 mil individuos en Estados Unidos son portadores del *mortal* VIH, el virus que causa el sida, y un cuarto de ellos desconoce que está infectado...

### *Elogia Carter propuesta de Cuba para combatir al sida en el mundo*

*El Heraldo de Toluca*, 15 de mayo de 2002

La Habana (Notimex). El presidente cubano Fidel Castro ha propuesto contribuir con unos 4 mil médicos a la lucha contra el llamado *flagelo del siglo*, en coordinación con Naciones Unidas...

### ***Más de 28 millones de africanos con VIH/Sida***

*El Diario de Yucatán*, 12 de junio de 2002

(Sin firma) Una vacuna para África sería la mejor medida preventiva a largo plazo contra el sida, explicó Peter Piot, director ejecutivo de Unasida, órgano de la ONU encargado de hacer frente a la *peste de los siglos XX y XXI*...

### ***La población aprende medidas para protegerse contra el sida***

*El sol de mediodía*, 1 de agosto de 2002

Alejandra Reyes Cervantes

Toluca, Méx. (OEM) ...El Instituto de Salud del Estado de México explicó que hay un control sobre el total de casos detectados en la entidad, siendo el principal sector afectado por el *cáncer rosa*, la gente de entre 20 y 45 años, de la zona rural...

### ***Tienen sida 120 niños de la calle***

*La Prensa*, 23 de agosto de 2002

Raúl Macías

¡Alarma entre niños y niñas de la calle! Al menos el 70 por ciento de 150 infantes que deambulan por Tepito, La Lagunilla y Garibaldi, a los que se les practicaron exámenes de VIH/SIDA, resultaron positivos, es decir, 120 se encuentran *condenados a muerte*, todo porque han sido víctimas de abuso sexual, incluso por parte de policías judiciales y preventivos, denunció el diputado local del PRI, Juan Díaz González. Ante esto, el legislador priista exhortó a los titulares de la Procuraduría capitalina y de Seguridad Pública, Bernardo Bátiz y Marcelo Ebrard, respectivamente, a que los elementos de esas

corporaciones sean sometidos a un examen para detectar quiénes se encuentran *contaminados del mal del siglo...*

En total, fueron diez los términos y expresiones imprecisas o peyorativas. Por diario, se identificaron los siguientes datos:

| Periódico                   | VIH/sida  | Periódico                   | VIH/sida   |
|-----------------------------|---|-----------------------------|--|
| <i>Reforma</i>              | Virus mortal  | <i>El Diario</i>            | _____  |
| <i>El Universal</i>         | Mal incurable (3)<br>Enfermedad mortal<br>Mal del siglo   | <i>El Heraldo de Toluca</i> | Enfermedad mortal<br>Mal del siglo<br>Mal incurable<br>Flagelo<br>Virus mortal |
| <i>La Prensa</i>            | Mal del siglo (5)   | <i>El Sol de Toluca</i>     | Enfermedad mortal (2)<br>Mal incurable   |
| <i>El sol de mediodía</i>   | Cáncer rosa (4)<br>Mal del siglo (2)<br>Enfermedad mortal<br>Castigo de Dios<br>Terrible enfermedad | <i>Diario de Yucatán</i>    | Mal incurable<br>Peste   |
| <i>Metro</i>                | El “mal”  | <i>Por esto!</i>            | Enfermedad mortal (4)<br>Mal del siglo (4)<br>Mal incurable                    |
| <i>Ovaciones 2ª edición</i> | Enfermedad mortal (2)<br>Virus mortal (2)<br>El “mal”   | <i>El mundo al día</i>      | Mal del siglo (5)<br>Mal incurable<br>Virus mortal                             |

(Entre paréntesis, el número de notas que utilizan la expresión)

### La resonancia de los vocablos

Las noticias que utilizan los términos enlistados están incorporadas a la base de datos, donde los periodistas, y cualquier interesado, pueden consultarlas y revisar el contexto en que se dan, pues es de justicia señalar que no en todos los casos existe un ánimo desacreditador o condenatorio. El empleo de expresiones como “enfermedad mortal” o “mal del siglo” muchas veces tienen la intención de enfatizar que se trata de un problema de salud pública al que debe atenderse, o se debe simplemente al hecho de que los periodistas no han actualizado sus conocimientos en la materia.

Dice Hugo Gutiérrez Vega<sup>5</sup> que los periódicos especializan a sus reporteros en el manejo del lenguaje arquetípico propio de los sectores de intereses concretos a los que responden y, al mismo tiempo, acostumbran a dichos sectores al lenguaje y al “estilo” usado por sus reporteros. Este fenómeno, asegura, empobrece los reflejos del público lector y, para evitarle cualquier forma de esfuerzo mental, le entrega la información “totalmente elaborada, digerida y muchas veces hasta defecada”.

Por su lado, Juan Beneyto<sup>6</sup> afirma que “mientras la voz da a la palabra presencia en libertad, la escritura la violenta. La palabra escrita carece de la fluidez propia de la voz. En contraste y gracias a tal violencia, la palabra escrita se matiza y se fuerza hasta lograr concretarse al fijarse...

“Frente al lenguaje hablado, ‘desencadenado’ —concluye Beneyto—, el lenguaje escrito está ‘sometido a vigilancia’. Por ello ha podido decir Bachelard que escribir es reflexionar sobre las palabras, entender los vocablos en toda su resonancia..., hasta el punto de que los vocablos topificados aprisionen un propio contenido.”

La base de datos pretende, precisamente, que los profesionales de la comunicación entiendan “en toda su resonancia” los términos y expresiones con que se refieren al VIH/sida; que comprendan que cuando escriben “mal incurable”, están enviando un mensaje desesperanzador a los seropositivos; que cuando escriben “cáncer rosa”, transmiten el mensaje de que el virus afecta sólo a un sector de la población, en perjuicio de los mensajes de prevención dirigidos a toda la población.

---

<sup>5</sup> *Información y sociedad*. Op. cit.

<sup>6</sup> *Conocimiento de la información*. Op. cit.

Recibir el resultado VIH positivo fue algo muy, muy, muy fuerte, porque yo no sabía nada de nada, pensaba que una persona con sida sufría muchos dolores y enfermedades y moría pronto.

Yo hago trabajos de electricidad y plomería a domicilio. Miento por miedo a perder el trabajo, porque mientras a uno lo ven sano no hay problema, pero cuando hay sospechas de sida, la gente te da la espalda.

Un cliente, al que le hice toda la remodelación de su casa y me ofrecía ayuda para mi familia y para mis hijos, se esfumó al enterarse que yo vivía con el VIH. Su mamá es doctora y trató muchos casos de VIH en el seguro social. Cuando yo empecé a requerir medicamentos y no tenía manera de comprarlos, mi esposa le habló para ver si ella me conseguía algunos. En ese momento la doctora cayó en la cuenta de mi estado serológico. Mi esposa no tuvo más remedio que admitirlo. Mi cliente, nunca más volvió a contratarme.

*Beto*

Diagnosticado seropositivo en 1996

## V. NOTICIAS QUE ASOCIAN EL VIH/SIDA CON LA HOMOSEXUALIDAD MASCULINA

### Los estereotipos

Estrella Israel Garzón, en su libro *Comunicación y periodismo en una sociedad global*, dice que la conceptualización informativa se mueve con estereotipos cambiantes, que durante cierto tiempo fijan los temas. Antes definió estereotipos como “conceptos simples y generalmente más falsos que verdaderos, de segunda mano, no contrastados con la experiencia directa y de difícil transformación o cambio”. Señala que quizá la práctica más evidente de los estereotipos es la que puede plantearse a estudiantes para que respondan a conceptos asociados con judío, drogadicto, gitano o enfermo de sida. Advierte que este ejercicio no evidenciará que piensen así —de hecho atribuirán la tipificación a otros—, pero resultará que el judío es avaro, el drogadicto un delincuente, el gitano un ladrón, y el enfermo de sida drogadicto u homosexual.

Así, el estereotipo “es una imagen mental fija sobre un grupo que frecuentemente se aplica a todos sus miembros. En un mundo lleno de complejidades y ambigüedades, se buscan constantemente caminos para confrontar y simplificar la confusión de la vida cotidiana. Se dice —continúa Israel Garzón— que hay participación en el proceso de crear estereotipos cuando se incluyen en nociones preconcebidas las informaciones sobre otros grupos. Tradicionalmente se vinculan los estereotipos con el sexismo y el prejuicio racial y étnico, pero la gama se extiende a todas las áreas de interacción social... Por ejemplo, de los periodistas se dice que son capaces de cualquier cosa para conseguir una historia.”

En síntesis, el estereotipo es básicamente una simplificación, un encasillamiento, y cuanto más desfavorable es la actitud de una persona hacia los miembros de un grupo determinado, mayor es la probabilidad de que sus ideas sobre ese grupo sean estereotipos.

El poeta y periodista Hugo Gutiérrez Vega<sup>1</sup> dice, por su parte, que la manipulación informativa y los productos de los medios de comunicación de masas constituyen una fuerza administrada por la clase dominante. “Su poder, capaz de reforzar pautas de conducta, de modificar criterios ya existentes y de crear nuevas convicciones, los convierte en aparatos ideológicos indispensables para asegurar la perdurabilidad del sistema. Cuando hablo de los mensajes ideológicos que los medios transmiten, no me refiero exclusivamente a las informaciones y comentarios que refuerzan el sistema cuando convencen al público de que el mundo en que se vive es la imagen misma de la normalidad, y de que, por otra parte, nada se puede hacer para cambiarlo.

“La masa —continúa— tiene pocos y muy débiles mecanismos de defensa que le permitan enfrentarse a los todopoderosos medios de comunicación. El individuo, para oponerse a la influencia determinante de los medios, debe sustituir, mediante un proceso de crítica constante y sistemática, el hábito de asimilar experiencias en bruto por uno el que prevalezca la experiencia de los significados.”

### **La noticia, objeto manipulable**

Las cuatro figuras centrales del drama de la información de masas, según la definición de Manuel Vázquez Montalbán<sup>2</sup>, son las fuentes noticieras, los medios de comunicación y los profesionales de la comunicación. “La cuarta figura —dice— es la más pasiva pero la más importante: el receptor, el público, las masas, la mayoría, el pueblo, etc., según la perspectiva desde la que se considere al destinatario último del complicado proceso informativo.”

---

<sup>1</sup> *Información y sociedad*. Op. cit.

<sup>2</sup> *Las noticias y la información*. Op. cit.



A este receptor, pieza clave en el proceso de comunicación, se le ha proporcionado información manipulada en materia de VIH/sida, en tanto que conoce —y en muchos casos padece— los efectos, pero ignora las causas. El receptor, afirma Gutiérrez Vega, es el último eslabón de una cadena en la que no tiene intervención alguna. La noticia, antes de llegar a sus sentidos, ha sido objeto de toda clase de manipulaciones. Le llega como un reflejo de la realidad que ha sido condicionada por los amos de la manipulación.

La manipulación, de acuerdo con la definición de Hans Magnus Enzensberger, citada por Gutiérrez Vega, significa una intervención técnica, consciente, en un determinado material. Agrega que para aplicar el término a los problemas sociopolíticos y, en particular, a los que se derivan de la comunicación social, si esta intervención es de una importancia social inmediata, la manipulación constituye un acto político.

Esta manipulación informativa, es decir, la representación de la gente con VIH/sida como ‘promiscua’ (por ejemplo, homosexual y por tanto culpable) o ‘victimizada’ (por ejemplo, niños y amas de casa, y por lo mismo inocentes y desamparadas) ha contribuido a perpetuar la idea de que la infección por VIH le sucede a otra gente.

Frente a esto, Joanne Stein<sup>3</sup> propone que las mismas directrices que se siguen en los medios de respeto a las personas con alguna discapacidad, o que padezcan alguna otra desventaja o característica que las vuelve vulnerable, se apliquen también en el caso de las personas con VIH/sida.

La asociación que el receptor hace del sida con la homosexualidad encuentra su explicación en el hecho cierto y ampliamente difundido de que los primeros afectados pertenecían a este sector de la población. Conviene recordar los hechos.

### **Los “grupos de riesgo”**

En 1981, cuando sólo se conocían casos de jóvenes homosexuales con su sistema inmunitario destruido, el nombre dado a la enfermedad fue el de

---

<sup>3</sup> *What's news. Perspectives on HIV/AIDS in the South African Media.* Op. cit.

Deficiencia Inmunológica Relacionada con la Homosexualidad (GRID). La comunidad científica y los medios de comunicación, salvo excepciones y pequeñas notas periodísticas, ignoraron el hecho. Luc Montagnier reconoce que aun cuando estaba enterado de esta “curiosa” enfermedad, el sida llamó su atención de investigador en 1982<sup>4</sup>.

“Por aquel entonces se sabe —recuerda Montagnier—, dado el número de casos recogidos entre los homosexuales, que se trata de una enfermedad transmisible. Los toxicómanos, segundo grupo en ser afectado por la enfermedad, utilizan todas drogas duras por vía intravenosa: se han contaminado por medio de la sangre. Algunos casos indican también que la infección puede proceder de productos sanguíneos.” Es decir, se interesa en el sida cuando percibe que el agente causal podría ser un virus... que no distingue grupos poblacionales.

En sus inicios, la epidemia interesó poco porque se creía que afectaba únicamente a homosexuales; más tarde, esta misma razón detonó el interés de los medios de comunicación. En 1985 fallece Rock Hudson, hasta entonces prototipo de la masculinidad hollywoodense, quien poco antes de su muerte aceptó que sí, que era gay y padecía sida. Con este hecho, el sida sale del clóset<sup>5</sup> y la asociación de la enfermedad con la homosexualidad se refuerza.

En palabras de Susan Sontag, “el sida es una enfermedad debida no sólo al exceso sexual, sino a la perversión sexual... y es fácil entonces pensar en ella como un castigo<sup>6</sup>.”

Se enfatiza así la noción de “grupos de riesgo” y con ello se incrementa la confusión en torno a las formas de “contagio”. Todo mundo hacía declaraciones que la prensa registraba sin mayor investigación, lo que saturó a los lectores de información contradictoria.

El doctor Víctor Torrás, entonces empleado de una institución bancaria, calculaba que 50 por ciento de la población homosexual de México estaba

---

<sup>4</sup> *De los virus y de los hombres*. Op. cit.

<sup>5</sup> Otros gay famosos que fallecen por sida son el tenista Arthur Ashe, el actor Brad Davis, el diseñador de ropa Perry Ellis, el filósofo Michel Foucault, el fotógrafo Robert Mapplethorpe, el cantante Freddie Mercury y el bailarín Rudolf Nureyev (Simon Gage, Lisa Richards, Howard Wilmot, *Queer*, Ed. Unanimous, USA, 2002).

<sup>6</sup> *El sida y sus metáforas*, Taurus, España, 1996.

infectada, por lo que “son infectantes...” Jaime Sepúlveda, ex subsecretario de Salud, respondía que “difundir ideas erróneas en cuanto a las formas de contagio de la enfermedad y sus causas (...) es una situación a la que no sólo contribuyen los medios amarillistas, sino también los conservadores cuya ignorancia y actitudes apuntan a la confinación obligatoria de homosexuales o a impedir que se apliquen recursos médicos a los que padecen la enfermedad<sup>7</sup>.”

Algunos encabezados noticiosos de esos años son: “Repudio mundial a homosexuales. Son un peligro por el contagio del sida”, “¡Vaya suerte de lilos!”, “10 millones con sida en 98”, “Los homosexuales se reproducen sin temor al contagio de sida”, “Prejuicios y pánico aíslan a los sidosos”. Así, el diagnóstico de la seropositividad trajo consigo la condena social, pues todo padecimiento adquirido por vía sexual es un justo castigo, según la norma moral imperante, como antes lo fue la sífilis. Al respecto circularon en nuestro país infinidad de “chistes” que aludían precisamente a las vías de transmisión sexual (el sida entró por Culiacán o llegó por Detroit, etc.), que insistieron e impusieron la idea de que el sida es “responsabilidad” de los gays.

## **La percepción pública sobre el sida**

Como ya se comentó en el primer capítulo, a fines de 1982, con el conocimiento de otros casos en hemofílicos tratados con derivados de sangre, en usuarios de drogas intravenosas y en mujeres y niños, el CDC decidió fijar el nombre de esta enfermedad como síndrome de inmunodeficiencia adquirida. Sin embargo, la percepción social continuaba identificando sida con homosexualidad. En 1987, una encuesta del Consejo Nacional para Prevenir el Sida (Conasida) arrojó que 98 por ciento de la población había oído hablar del sida; de este universo, 92 por ciento opinó que el grupo con mayor riesgo para adquirir sida era el de homosexuales, mientras que 60 por ciento consideró que es una enfermedad exclusiva de homosexuales<sup>8</sup>.

---

<sup>7</sup> Citado por Max Mejía en “Sida. Historias extraordinarias del siglo XX”, en *El sida en México: los efectos sociales*. Ediciones de Cultura Popular-Universidad Autónoma Metropolitana, México, 1988.

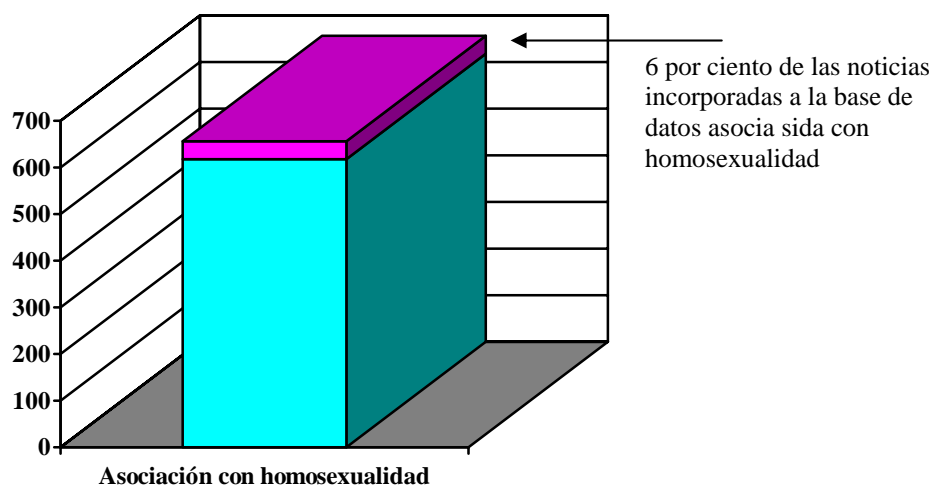
<sup>8</sup> José Antonio Izazola, José Luis Valdespino, *et. al.* “Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el sida. Bases para el diseño de programas educativos”, en *Sida, ciencia y sociedad en México*.

15 años después la percepción no ha variado mucho. Una encuesta del Instituto Mexicano de la Juventud<sup>9</sup> reveló que mientras 66.9 por ciento de la población participaría en actividades a favor de los enfermos de sida, sólo 25.5 por ciento lo haría por los derechos de homosexuales. De otra encuesta, ésta del IFE<sup>10</sup>, se puede deducir que el común de la población percibe al VIH como algo ajeno, ya que si bien estaría dispuesta a realizar alguna acción en pro de las PVVS, no estaría dispuesta a compartir la habitación con ellas. Según los resultados de esta encuesta, siete de cada 10 personas se negarían a vivir con una persona homosexual, y seis de cada diez no viviría con un seropositivo.

En la revisión hemerográfica se encontraron los siguientes datos:

De las 535 noticias sobre VIH/sida y las 121 del tema Personas que Viven con VIH/sida (PVVS) se identificaron 38 en las que se le asocia con la homosexualidad masculina.

### Total de noticias de VIH/sida y PVVS (656)



<sup>9</sup> *Jóvenes mexicanos del siglo XXI*. Instituto Mexicano de la Juventud, Centro de Investigación y Estudios sobre Juventud, Secretaría de Educación Pública. México, 2002.

<sup>10</sup> *Encuesta Ciudadanos y Cultura de la Democracia*. Instituto Federal Electoral, México, 2002.

Para ejemplificar esta asociación se seleccionaron las siguientes notas:

### **Muerte de presunto *sidoso* causa pánico en hospital**

*Por esto!*, 19 de febrero de 2002

Francisco Puerto

Una persona falleció poco después de haber ingresado al Hospital O'Horán debido a asfixia por broncoaspiración, consecuente con sangrado de tubo digestivo alto, el cual, en un principio, se dijo que presuntamente padecía el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (Sida)... Lo anterior corrió como reguero de pólvora entre los trabajadores del citado hospital, incluso entre personal de la Policía Judicial del Estado, quienes tuvieron conocimiento del caso, ya que M.K.I., de 45 años, ***presuntamente era homosexual y en menos de un año perdió casi el 50% de su peso.***

### **40% de capitalinos... ¿homosexual?**

*La Prensa*, 2 de julio de 2002

Raúl Macías

En el Distrito Federal existe una población de casi 10 millones de habitantes de acuerdo al censo 2002 del INEGI, pero se estima que de éstos el 20 por ciento son homosexuales y 20 por ciento más son bisexuales, de los cuales aproximadamente el 10 por ciento podrían estar infectados de VIH-SIDA. Por ello, en caso de aprobarse mañana en la Asamblea Legislativa la Ley de Sociedad en Convivencia, el problema médico-contagioso se elevaría ***debido a la promiscuidad que se da principalmente entre la relación juvenil de parejas gay***, denunció el diputado local del PRI, Arturo Barajas Ruiz. “Antes que aprobar una ley que permita la unión entre dos personas del mismo sexo, se deben hacer campañas de concientización entre esta comunidad, para ***evitar que los casos de sida aumenten alarmantemente porque en las discotecas de gays hay mucha promiscuidad.***”

### **Temor de polis al sida**

*El sol de mediodía*, 24 de agosto de 2002

Sergio Pereztrejo

Policías del Centro Histórico, Alameda, Tlatelolco, Buenavista y Morelos *tiemblan ante la posibilidad de que exista Sida entre algunos de sus compañeros por “mañosos”*, por lo que pidieron que se les detecte, se les corra y consigne, ya que “por unos, pagamos todos”.

### **Presos infectados por SIDA no tienen ninguna atención: EV**

*El sol de Toluca*, 26 de agosto de 2002

Alfredo Domínguez Martínez

El Segundo Visitador de la Comisión de Derechos Humanos del Estado de México, Miguel Angel Estrada Valdés, señaló que aún falta por difundir mucho la cultura de atención y cuidado de los reos y procesados que están infectados de sida que se encuentran dentro de las cárceles mexiquenses, ya que todavía son factor de rechazo y confinamiento... “Por el momento la mayor parte de los reclusos enfermos de sida son confinados en un mismo sitio, ya que *cada uno de ellos tiene un historial de promiscuidad e incluso son homosexuales*, por lo cual se ha preferido tener lugares adecuados para entenderlos y con ello evitar que la enfermedad pudiera propagarse” dijo.

### **Debe estar más prevenida la población para evitar el contagio del sida**

*El Heraldo de Toluca*, 30 de diciembre de 2002

Ismael S. Rojas Escobar

En estas fechas festivas la población debe estar más prevenida sobre el contagio de enfermedades sexualmente transmisibles, como el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA)... De los más de 7 mil casos reportados desde ese año (1985), 89 han sido por vía perinatal, es decir cuando una mujer gestante contagia a su hijo durante el desarrollo o el momento de dar a luz. Este año no ha habido reportes de ese tipo. Lo anterior *refuerza* el que *los homosexuales hombres son los únicos portadores y causantes de esta enfermedad* como se creía en la década de los ochenta cuando aparecieron los primeros casos.

Las noticias que asocian sida con homosexualidad masculina se identificaron en los siguientes diarios:

| <b>Periódico</b>            | <b>Núm. de notas</b> |
|-----------------------------|----------------------|
| <i>Reforma</i>              | 2                    |
| <i>El Universal</i>         | 5                    |
| <i>La Prensa</i>            | 4                    |
| <i>El sol de mediodía</i>   | 1                    |
| <i>Metro</i>                | 2                    |
| <i>Ovaciones 2ª edición</i> | 1                    |
| <i>El Diario</i>            | 1                    |
| <i>El Heraldo de Toluca</i> | 3                    |
| <i>El Sol de Toluca</i>     | 4                    |
| <i>Diario de Yucatán</i>    | 3                    |
| <i>Por esto!</i>            | 4                    |
| <i>El mundo al día</i>      | 8                    |
| <b>Total</b>                | <b>38</b>            |

### **Influencia de las noticias en la conducta humana**

Como ya se dijo antes, las noticias llegan a ser la causa directa de nuestras acciones. En las palabras de Vázquez Montalbán citadas en el tercer capítulo, “con su influencia psíquica (las noticias) ponen en marcha el mecanismo de la conducta humana”. En el caso del VIH/sida, las noticias que asocian esta enfermedad con la homosexualidad refuerzan las diferencias sociales, en este caso entre los considerados “normales”, en tanto heterosexuales, y los que ejercen su sexualidad de otra manera, los homosexuales.

Las consecuencias son dignas de pensarse en las mesas de redacción, pues la misión del periodista es, o debe ser, proporcionar información, si no objetiva, por lo menos veraz. Establecer la relación homosexualidad = sida interfiere en los programas preventivos y obstaculiza una efectiva acción para acotar la epidemia.

El científico mexicano Ruy Pérez Tamayo lo dice mejor: “Cuando surgió la epidemia del sida, existía ya un rechazo a las conductas sexuales no estándar. Hay un sector de la sociedad que considera que la normalidad es la heterosexualidad y que los no heterosexuales son, por lo tanto, anormales. Entonces, al surgir esta enfermedad, la primera respuesta fue ‘se lo merecen, es un castigo divino’, eso se dijo en muchos países, no nada más en México.

“Esto interfiere con las posibilidades de enfrentarse al problema. Eliminar o considerar inmorales a personas con un comportamiento distinto al que se considera normal tiene consecuencias graves, porque interfiere en la atención que se debe dar al paciente... interfiere con el desarrollo de una actitud mucho más abierta y eficiente<sup>11</sup>.”

Si bien el porcentaje de noticias que hace esta asociación es bajo (6 por ciento), es importante destacarlo porque durante el proceso de revisión hemerográfica se encontraron muchas otras noticias en las que los homosexuales eran el sujeto noticioso principal.

De 251 textos periodísticos con esta característica (el gay como protagonista), en más de la cuarta parte (68 notas) se utilizan términos y expresiones que implícitamente conllevan una condena moral (práctica antinatural, pervertido, enfermo, etc.); un afán de diferenciación (raro/rarito, anormal, exhibicionista, *mañoso*...); francos insultos (puto, mariposón, joto, maricón, etc.), o que pretender ser ingeniosos para dar la nota de “color” (homocanguris —sic—, vestidos de chaquiras y lentejuela, *chica*, etcétera).

Los términos y expresiones peyorativas identificados e incorporados a la base de datos, por diario, son las siguientes:

---

<sup>11</sup> “Los dilemas de la razón. Entrevista con Ruy Pérez Tamayo, director de la Unidad de Medicina Experimental de la UNAM”, por Alejandro Brito y Arturo Díaz, en *Letra S* núm 13, noviembre de 1995.



| Periódico                   | Términos y expresiones  | Periódico                   | Términos y expresiones  |
|-----------------------------|---|-----------------------------|---|
| <i>Reforma</i>              | Joto, maricón, promiscuo, desviado, sodomita  | <i>El sol de mediodía</i>   | Mujercito (2), Práctica antinatural (2), Afeminado, Desviado, Descarados, Travesti, Exhibicionista, “Se les cae la mano”, Rarito, Anormal, Pervertidores, “Mañoso”, “Gay” |
| <i>El Universal</i>         |   | <i>Metro</i>                | Joto<br>Promiscuo<br>Puto   |
| <i>La Prensa</i>            | Práctica antinatural (2), De costumbres raras (3), joto, maricón, promiscuo, mariposón, mayate, puñal, raro/rarito, modales de homosexual, vestimenta estafalaria, conducta sexual incorrecta, vestidos de chaquira y lentejuela, travesti, lilo, anormal | <i>Ovaciones 2ª edición</i> | Mujercito, Pervertido, Raro /rarito, Homocanguris, “Chica”<br>“Vestidos de mujer”, “Mujercitas”, Travesti-prostituto  |
| <i>El Diario</i>            | Práctica antinatural  | <i>Diario de Yucatán</i>    | Travestido (5), “Amistad íntima”, Libertinos  |
| <i>El Heraldo de Toluca</i> | Práctica antinatural  | <i>Por esto!</i>            | Mujercito (2), Práctica antinatural, De costumbres raras, Promiscuo, Afeminado, Mariquita, Loca, Obvio, “Predilección sexual”, Invertido                                  |
| <i>El Sol de Toluca</i>     | Enfermo, aberrante, repulsivo, “manos caídas”   | <i>El mundo al día</i>      | Travesti  |

(Entre paréntesis, el número de notas que utilizan la expresión)

La novelista estadounidense Toni Morrison escribió alguna vez que el lenguaje opresivo hace algo más que representar violencia: es violencia. Y el filósofo e historiador del pensamiento Didier Eribon<sup>12</sup> sentencia que el insulto es un veredicto. “El insulto —escribe— me hace saber que soy una persona distinta de las demás, que no soy normal.”

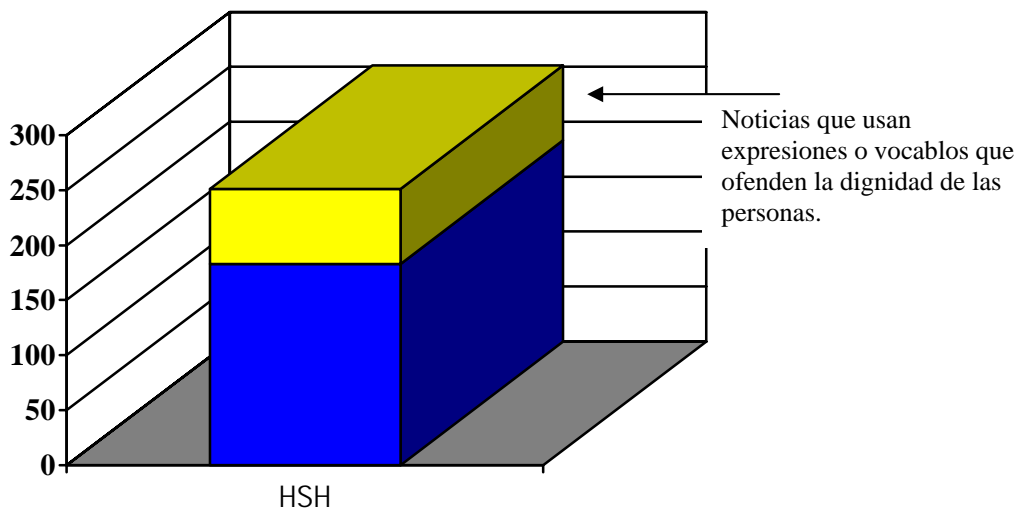
Por ello, el insulto no es una simple palabra que describe. Continúa Eribon: “Si alguien me tacha de marica (o negro o judío), no trata de comunicarme una información sobre mí mismo. El que lanza el ultraje me hace saber que

<sup>12</sup> *Reflexiones sobre la cuestión gay*, Anagrama, España, 2001.

tiene poder sobre mí, que estoy a su merced. Y ese poder es, en principio, el de herirme.

“Sucio marica (o sucia tortillera) no son simples palabras emitidas casualmente. Son agresiones verbales que dejan huella en la conciencia. Son traumatismos más o menos violentos que se expresan en el instante pero que se inscriben en la memoria y en el cuerpo (porque la timidez, el malestar, la vergüenza son actitudes corporales producidas por la hostilidad del mundo exterior). Y una de las consecuencias de la injuria es moldear las relaciones con los demás y con el mundo”, concluye Eribon.

### Número de noticias que usan expresiones negativas



Aunque las respuestas negativas al VIH no son totalmente inevitables (como la asociación con homosexualidad), refuerzan de manera típica las ideologías dominantes de bueno y malo respecto a la sexualidad y de las enfermedades, con la consecuente percepción de que el sida es producto de irresponsabilidad personal y no un problema de salud pública.

Aquí es importante recordar que la categoría Hombres que tienen Sexo con otros Hombres (HSH) surgió precisamente porque, desde el inicio de la epidemia, muchos seropositivos negaban ser homosexuales, lo que alteraba

los registros epidemiológicos y dificultaba el seguimiento de los casos. La negación de la homosexualidad estaba, y está, relacionada con el miedo y la vergüenza. En los seropositivos porque saldrían a la luz pública sus comportamientos sexuales, y en los homosexuales porque, justamente, han interiorizado esta asociación y el temor de resultar positivo pesaba más en la decisión de hacerse la prueba de detección de anticuerpos al virus.

Consultar la base de datos, extraer las noticias que culpabilizan a los homosexuales y analizarlas antes de redactar, sin duda mejorará la práctica profesional de los reporteros, que es uno de los propósitos de este trabajo. La base de datos, en todo caso, los ayudará a reenfocar los temas.

Me enteré que tengo VIH por análisis médicos. Tenía casi 19 años cuando me hice los estudios en un laboratorio privado, donde me trataron bien, pero no había atención psicológica. Me hice más pruebas porque pensé que el resultado podía ser falso, pero el desenlace fue el mismo. Asumirlo fue todo un proceso, empecé por informarme en un libro sobre VIH editado por la Organización Mundial de la Salud y con mi mamá, que es doctora. De esa manera ella se enteró de mi seropositividad. Después de mi familia se enteraron mis amigos, pero el mensaje no fue manejado como yo esperaba, se hizo una cadena de chismes, que hasta la fecha desconozco quién sabe y quién no.

Vivo con VIH, pero no pierdo mis expectativas a futuro ni mi proyecto de vida. Asumo el VIH y considero que es necesario trabajarlo en grupo, en comunidad y en sociedad, precisamente para evitar nuevas infecciones y el estigma. Algunos asumen su seropositividad en un rol de mártir o de víctima. Yo trato de ver el VIH sólo como una parte de mi vida.

*Antonio Chamorro*

Diagnosticado seropositivo en 1999

## VI. NOTICIAS QUE ASOCIAN AL VIH CON LA MUERTE

### Las razones del sensacionalismo

Mientras somos estudiantes, en la facultad nos enseñan que el único compromiso de los periodistas es con la verdad. Nos dicen que deben dejarse de lado los prejuicios ideológicos, los intereses partidistas y personales, e incluso los intereses de los medios. Éramos tan jóvenes que a todo decíamos que sí. No es que sean malas lecciones, el problema es que el reportero no elige sus fuentes y muchas veces ni siquiera el tono de sus textos. Se nos olvida que los medios son empresas que buscan ganancias y beneficios; que sus productos, si bien de carácter intelectual, están sujetos a las leyes de la producción mercantil.

En África, donde la epidemia del sida es generalizada, a diferencia de México, donde está concentrada en los HSH, se han realizado diversos estudios sobre la cobertura mediática del VIH. En ellos se ha encontrado que, al igual que en México, lo que vende es la tragedia, el sensacionalismo. Así, la recurrente representación de la epidemia como una tragedia personal y social ha acentuado su valor noticioso, pero ha resultado también en la cobertura noticiosa sensacionalista.

En parte de sus conclusiones, la investigadora Joanne Stein<sup>1</sup> escribe que mientras cierto grado de sensacionalismo en el interés del valor noticioso es aceptado como un mal necesario, muchos editores y periodistas sin embargo están de acuerdo que el sensacionalismo que ha acompañado a la cobertura del VIH/sida tiene consecuencias negativas en tanto que incrementa el estigma y el miedo.

---

<sup>1</sup> *What's news. Perspectives on HIV/AIDS in the South African Media.* Op. cit.

“Se argumenta —dice— que los lectores se empoderarían a través de la provisión de información relevante para vérselas de manera constructiva con la epidemia y que los periodistas deberían por lo tanto intentar cubrir las maneras innovadoras en que los individuos y las comunidades están enfrentando el VIH y el sida.”

Pero sucede que en vez de cubrir historias... el editor quiere que el reportero “cubra las llagas supurantes y la pus”. Se confirma de esta manera el axioma periodístico de que *las buenas noticias no son noticias*. Desdichadamente, las historias negativas tienen más valor noticioso, por lo que hay la tendencia a percibir las historias de horror como de mayor valor noticioso que las llamadas historias de éxito.

Joanne Stein asegura que la controversia es un ingrediente clave en la definición del valor noticioso, pues informaciones que no son controversiales no son fácilmente promovidas por los medios de comunicación. Añade que los periodistas y los editores están muy conscientes de que son acusados con frecuencia de *sensacionalizar* la epidemia con el propósito de incrementar el valor noticioso de las historias de VIH/sida y, de esta manera, incrementar la cobertura periodística o ubicar en la nota en un mejor espacio.

### **La responsabilidad y sensibilidad social del periodista**

Asociar al VIH/sida con la muerte es parte de ese sensacionalismo, a veces a partir de la pura exageración (“estamos hablando de casi un genocidio”) o de la abierta conmiseración (“el umbral de la muerte, la última morada de los enfermos de sida”). El compromiso del reportero con la verdad queda así relegado, en su afán de colocar la noticia en un lugar destacado dentro del medio y con ello, indirectamente, incrementar las ventas de ese medio.

Al respecto, el periodista Marco Lara Klahr<sup>2</sup> nos recuerda que “el reportero, como su medio, tiene una responsabilidad social (garantizar el derecho ciudadano a saber), en tanto que su materia primera es la

---

<sup>2</sup> “Apuntes para un periodismo (negro) consciente”, en *Violencia y medios*, Marco Lara Klahr y Ernesto López Portillo Vargas (coords.), Instituto para la Seguridad y la Democracia/Centro de Investigación y Docencia Económica, México, 2004.

información pública y desempeña un rol específico en su colectividad (*intermediar* entre las fuentes emisoras de noticias y la gente).”

En materia de VIH/sida, no se trata de ser “políticamente correctos”. Es cierto que la mayoría de los seropositivos son homosexuales, como también es cierto que la gente sigue muriendo de sida, pero estas asociaciones, en automático, son falsas en tanto que el VIH no distingue edad, raza, género ni orientación sexual, y la gente muere porque no tiene acceso a los medicamentos, por mala prescripción médica o por falta de apego a los tratamientos, no porque el sida siga siendo mortal.

Para seguir con Lara Klahr, en el ejercicio del periodismo hay otro elemento: la sensibilidad social. “En su búsqueda de historias —escribe—, el reportero tiene todos los sentidos al servicio del periodismo, lo cual le permitirá no sólo reparar en escenarios, personajes, hechos y datos en los que nadie que no sea experto fijaría su atención, sino en abusos y violaciones a los derechos humanos, con énfasis particular en los más desposeídos.”

Amén de la sensibilidad social, Marco Lara recomienda no ir a la calle sin base documental y claridad respecto de las fuentes potenciales: “La primera obliga al reportero a hacer una búsqueda rápida (para lo cual internet es una herramienta invaluable) acerca de lo que se ha publicado sobre el tema, quién y en dónde. La segunda hace menos azaroso el trabajo reporteril, lo torna más certero y eficaz.”

Es mucho lo que se ha publicado sobre el tema. La consulta de estos materiales deja claro que el sida no es necesariamente igual a muerte. Por diario, el número de noticias que asocia sida con muerte se expresa en el siguiente cuadro:

| <b>Periódico</b>            | <b>Número de notas</b> |
|-----------------------------|------------------------|
| <i>Reforma</i>              | 8                      |
| <i>El Universal</i>         | 7                      |
| <i>La Prensa</i>            | 13                     |
| <i>El sol de mediodía</i>   | 9                      |
| <i>Metro</i>                | 4                      |
| <i>Ovaciones 2ª edición</i> | 10                     |
| <i>El Diario</i>            | 2                      |
| <i>El Heraldo de Toluca</i> | 1                      |
| <i>El Sol de Toluca</i>     | 7                      |
| <i>Diario de Yucatán</i>    | 6                      |
| <i>Por esto!</i>            | 12                     |
| <i>El mundo al día</i>      | 8                      |
| <b>Total</b>                | <b>87</b>              |

### **El sida, señal de subdesarrollo**

En los casi 25 años de la epidemia han muerto millones de personas en todo el mundo y se prevé que todavía morirán más. En 1988 Luc Montagnier advertía que el sida se convertiría en una señal y una causa de subdesarrollo. Diez años más tarde Peter Piot, director ejecutivo de Onusida, refrendó esa advertencia en Querétaro, México, durante la primera conferencia de Cooperación Técnica Horizontal de VIH/sida en América Latina y el Caribe.

En su disertación, Piot señalaba que el crecimiento económico no es siempre representativo del nivel real de desarrollo de un país o de la mayoría de su población y ejemplificaba con los casos de México y Brasil, donde la buena situación económica no ha sido detonante para el desarrollo. La excesiva concentración del ingreso en unas cuantas manos<sup>3</sup>, sumada a la falta de opciones para el desarrollo social y de oportunidades para la generación de ingresos, decía, está ligada al origen de importantes movimientos migratorios tanto internos como interpaíses, con lo que a menudo aumenta la vulnerabilidad a la infección por el VIH en algunas zonas geográficas.

---

<sup>3</sup> De acuerdo con sus datos, en 1995 la fortuna del ciudadano mexicano más rico equivalía a los ingresos reunidos de los 17 millones de mexicanos más pobres.



Agregaba que en América Latina la epidemia de VIH/sida en sí misma puede tomarse como un indicador de la disparidad, con un impacto más fuerte entre las poblaciones más desfavorecidas socialmente, las más desatendidas y las que viven en la pobreza.

Complementariamente, William Jefferson Clinton, dirigente de International AIDS Trust, reflexionaba que “los historiadores mirarán al pasado, es decir hacia nuestra época, y verán que nuestra civilización gastó muchos millones de dólares educando a la gente sobre el azote del VIH y del sida, que hasta la fecha ha cobrado 25 millones de vidas y que podría infectar a 100 millones de personas en los próximos ocho años. Pero lo que no encontrarán tan civilizado es nuestra incapacidad para tratar al 95 por ciento de la gente con la enfermedad.”

Jefferson Clinton alude al hecho de que la medicina ha logrado que el sida pase de ser una sentencia de muerte a una enfermedad crónica, por lo que lamenta que no se inviertan más recursos en tratamientos para las personas con VIH/sida. Y para sustentar su reclamo de medicamentos para todos, cita el caso de Brasil, país que al integrar sus programas de tratamiento — con medicinas genéricas— y prevención, ha ahorrado 422 millones de dólares al año, pues el número de personas hospitalizadas con VIH o sida ha disminuido 73 por ciento en los últimos cinco años.

A luz de estos beneficios económicos y de la reducción de la morbilidad por VIH, “nuestra incapacidad para ofrecer tratamientos parecerá medieval a los futuros historiadores. Ahora que tenemos la capacidad médica para salvar y mejorar las vidas de millones de personas —concluye— no hay otra opción moral o práctica<sup>4</sup>.”

### **El síndrome de Lázaro**

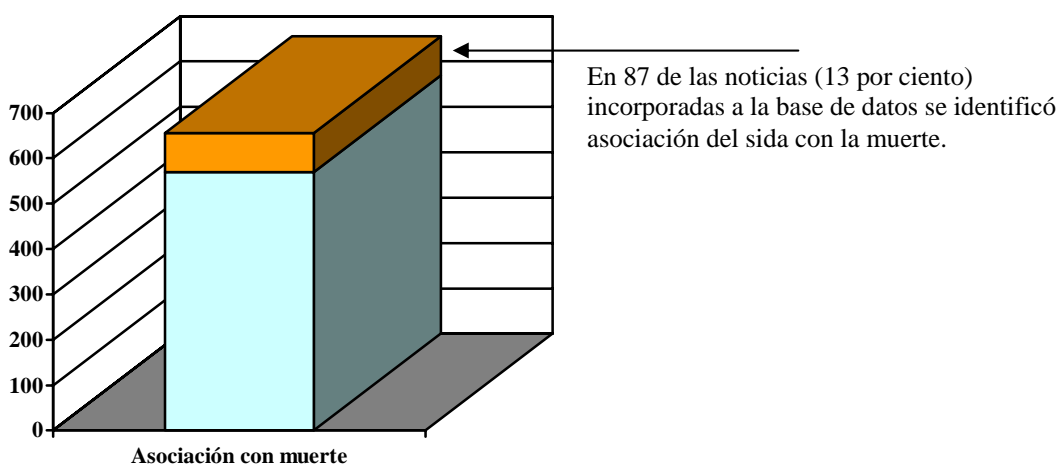
En efecto, en los primeros años de la epidemia se calculaba en diez años la sobrevida de las personas con VIH/sida. A quienes llegaron a 1996 y se trataron con los nuevos medicamentos antiVIH se les dijo que habían transformado su síndrome de inmuno deficiencia en el síndrome de Lázaro, pues prácticamente “habían resucitado”. La utilización de esta expresión —

---

<sup>4</sup> “El sida no es una sentencia de muerte”, publicado en *Reforma*, 2 de diciembre de 2002.

síndrome de Lázaro— entró en desuso muy pronto, aunque todavía hoy muchas de las personas que se infectaron en los ochenta y principios de los noventa se consideran a sí mismos como “supervivientes del sida”. Las muertes por sida, en resumen, son consecuencia de nulas o malas políticas sanitarias, no por el hecho de que el sida en sí mismo siga siendo mortal.

### Total de noticias de VIH/sida y PVVS (656)



La asociación de sida con muerte, por todo lo señalado anteriormente, es imprecisa y genera desinformación. Imprecisa porque la gente ya no fallece por sida, fallece porque no se trata, igual que fallecería cualquier persona que no se atiende una enfermedad, o bien porque el tratamiento no es el adecuado o el paciente no sigue al pie de la letra las prescripciones médicas, pero ese es otro asunto. Genera desinformación porque al comunicar que tener VIH/sida es igual a muerte, se desalienta a los pacientes a buscar opciones terapéuticas, que en México, desde 2002, son gratuitas.

También genera desinformación porque al mantenerse la percepción de que tener VIH/sida es una sentencia de muerte, se desanima a los potenciales portadores a practicarse la prueba de detección del virus, con lo que se retrasa la posibilidad de tratamiento temprano, que es casi garantía de control exitoso de la enfermedad.

Algunas de las noticias identificadas e incorporadas a la base de datos son las siguientes:

### **Amor y comprensión, armas contra el sida**

*El mundo al día*, 9 de marzo de 2002

Eduardo Buenfil

Ayer, en las instalaciones del Instituto Patria, la consejera y fundadora del Patronato, Alis García de Ortiz, ofreció una charla ante cientos de estudiantes de preparatoria en la que resaltó la conveniencia sobre informarse adecuadamente de los problemas del VIH-Sida, la que, a varios años de su aparición, aún ***sigue siendo mortal***. Es importante, abundó, que la sociedad esté bien informada de cómo se puede contagiar la enfermedad, porque lamentablemente, los ***enfermos tienen dos muertes: la real y la social...***

### **En lista mortal, 200 personas**

*El mundo al día*, 15 de junio de 2002

Luis Sierra

Alrededor de 200 yucatecos se encuentran en la “***lista de la muerte***”, en espera de que alguna persona infectada con VIH-Sida fallezca, para poder recibir los tratamientos que le otorga el sector Salud. El coordinador de la clínica de VIH/Sida del Hospital Regional Mérida del ISSSTE, Alejandro Guerrero Flores, señaló que en el estado hay aproximadamente mil 500 personas infectadas de esa pandemia... “***Prácticamente están en la lista de espera, o como se les llama en otras entidades, en la lista de la muerte***”, recalcó.

### **Acecha el sida**

*Por esto!*, 7 de julio de 2002

Johnny Oliver Quintal

La pedofilia es *vox populi* entre los alumnos de la secundaria general número dos de la Francisco I. Madero. Para ellos no es un secreto porque lo viven o lo han escuchado, reveló al periodista el profesor del plantel escolar, Lorenzo Salas

González. Asesor de dos grupos escolares, el maestro pidió a los padres de familia que ante la noticia divulgada en *Por esto!* no repriman y sí en cambio pregunten a sus hijos qué saben del problema, y ver la manera de evitarles un conflicto más serio. ***Ante la posibilidad del SIDA estamos hablando de la posibilidad de muerte*** y no de uno o de dos, sino de 150 niños, como publicó *Por esto!*, tal vez hasta más, no sabemos, ***estamos hablando de casi un genocidio***. No me gusta parecer tremendista, pero ciento cincuenta niños es demasiado.

### **Obstaculizan labor de las ONG contra Sida**

*Por esto!*, 5 de septiembre de 2002

René Ché

Pese a las casi nulas campañas de prevención contra el SIDA que “desarrolla” el gobierno del estado, pretende cancelar las que desarrollan organismos no gubernamentales, denunció la asociación Mujeres en Lucha por la Democracia. Lilia Angulo Bermejo, vocera de este organismo, lamentó la actitud del actual gobierno, pues ***“no perciben la gravedad de la situación, que en este caso significa muerte.”***

### **Sida. Estigma social. Discriminan albergue que atiende este mal**

*El Universal*, 27 de octubre de 2002

Edgar Félix

Puebla, Pue. A estas alturas se cree que los fantasmas de persecución y dogmatismo contra el sida han muerto gracias a la información. La historia del albergue “La Esperanza” demuestra lo contrario. Diariamente un médico, un psicólogo y tres enfermeras libran una guerra y declararon recientemente una tregua. Pero han regresado porque han sido el único refugio desde 1995 para miles de personas que contrajeron el VIH o lo que llaman ya como “la enfermedad de los pobres”. Algunos desean su aniquilación. ***Los extremos entre la muerte y la vida se pasean diariamente entre los pasillos del empobrecido albergue “La Esperanza”, el único refugio de más de 200 enfermos de sida...***

### **Esperan la muerte... tienen sida**

*El Diario*, 17 de noviembre de 2002. (Sin firma)

Nezahualcoyotl, Méx. Sólo basta dar un paso para entrar a la casa marcada con el número 49, de la calle Aztecas, barrio La Asunción, en la delegación Iztapalapa. ***Es el umbral de la muerte, es la última morada de enfermos del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH), sida, que llegan a morir en el albergue “Arbol de la Vida”.***

### **Ardua batalla por vivir**

*El Universal*, 17 de noviembre de 2002. (Sin firma)

Únicamente basta cruzar la entrada de la casa marcada con el número 49, de la calle Aztecas, en el barrio La Asunción, delegación Iztapalapa, para idsentificar ese brevísimo e invisible espacio que separa la vida de la muerte. ***Aquí es el umbral del fin, la última morada de enfermos del Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida VIH/sida, que llegan precisamente a eso, a pasar sus últimos minutos en el albergue Arbol de la Vida...***

## **Las intenciones de la comunicación**

Como se vio en los ejemplos anteriores, en buena parte de las noticias seleccionadas durante la revisión hemerográfica —notas informativas, entrevistas y reportajes— se asocia el sida con la muerte, pero difícilmente se puede afirmar que sea con intención de desinformar, pues es un hecho que gente con VIH/sida sigue muriendo y que muchas de las noticias que se generan sobre el tema, tanto nacional como internacionalmente, con frecuencia citan estadísticas de mortalidad.

Estamos claros en este trabajo que la cobertura noticiosa no siempre permite la cantidad de detalles deseables, lo que obliga a simplificar los temas, como la recurrencia a las estadísticas de mortalidad. En general, los textos periodísticos se centran más en los aspectos narrativos que en los de análisis, pues la función del periodista es contar historias claras, comprensibles y veraces, y no ofrecer plataformas para los argumentos de los activistas. Citar estadísticas no está mal, hacerlo de forma escandalosa

es otro problema, lo que nos regresa al punto de la responsabilidad social de los periodistas y los medios.

El investigador Luis González Plascencia<sup>5</sup> dice al respecto: “A diferencia del momento en el que se sostiene una conversación, cuando se difunde información masiva el control del receptor escapa de las manos de los emisores. Aunque es claro que un ejercicio de *marketing* puede definir públicos objetivo para determinado tipo de mensajes masivos, tales públicos no dejan de ser difusos y aún dentro de sus núcleos se dificulta el control sobre los efectos del mensaje. De ahí que, en principio, los llamados medios sean reacios a aceptar una responsabilidad directa por la forma en la que son interpretados los mensajes que emiten.”

Toda acción comunicativa conlleva una intención, sea ésta razonada o no. Asociar sida con muerte puede ser simplemente para enfatizar la gravedad de un problema de salud pública, o en otro extremo, dramatizar una situación para conquistar públicos. Incorporar estas noticias a la base de datos quiere contribuir a que los periodistas discernan entre una comunicación dirigida al éxito y otra dirigida al entendimiento.

González Plascencia explica que cuando la comunicación persigue el éxito, quien comunica puede hacerlo de tres maneras: instrumentalizando al interlocutor, fingiendo un compromiso que de antemano sabe que no cumplirá o dramatizando su experiencia para motivar los sentimientos y las vivencias del otro. Cuando la comunicación persigue el entendimiento, añade, los participantes buscan un acuerdo destinado a la realización de los intereses de ambos, y no los de uno a costa de los del otro.

En su ensayo, cuyos principales conceptos citamos aquí por su claridad ilustrativa para cualquier profesional del periodismo que pretenda comunicar con conocimiento de causa, González Plascencia afirma que el proceso de comunicación no implica nada más la transferencia de información entre dos agentes separados, “sino una serie de procesos que afectan de modo definitivo la relación: procesos de transformación (pues es evidente que el tiempo que media entre la emisión de un mensaje y su recepción no es simultáneo), traducción (puesto que los universos simbólicos de los agentes no son necesariamente los mismos), explicación

---

<sup>5</sup> “La accidentada relación entre las subculturas académica y mediática”, en *Violencia y medios*.

(que plantean la transferencia de un espacio de atributos simbólicos desde el emisor hacia el receptor) y comprensión (que suponen la transferencia del campo fenoménico al de unos símbolos combinados para ambos agentes).

“En su conjunto —finaliza González Plascencia— estos procesos implican que la comunicación posea un carácter constitutivo y, en ese sentido, resulta difícil sostener que quien transfiere información con fines de comunicación está exento de una clara responsabilidad ante los efectos que esa transferencia produce en la relación emisor-receptor. El proceso comunicativo, por tanto, es intencional y responde, o debiera hacerlo, frente a su potencial constitutivo.”

Hace tres años ya del diagnóstico, y uno de esos años la pasé como en el limbo. Me quedé sin empleo, sin dinero y sin seguro social; además, estaba en un proceso de demanda con el papá de mi hijo peleando la patria potestad, y temía que usara el resultado de mi diagnóstico para perjudicarme.

Debido a que desde muy chica siempre he tomado mis propias decisiones, mis padres piensan que soy fuerte y saldré adelante; saben que seguiré luchando, y por lo mismo suponen que no necesito ayuda ni apoyo de nadie. Pero eso no es real. Me gustaría que mi mamá me acompañara al hospital, pues me da pánico ir a Cancerología, es un hospital muy triste, muy deprimente, siempre tengo miedo de que me den una mala noticia. He recibido ya muchas malas noticias a partir de mi resultado, y siempre las recibí yo sola.

*Niza*

Diagnosticada seropositiva en 2000



## VII. NOTICIAS SOBRE PERSONAS QUE VIVEN CON VIH/SIDA

El investigador Ernesto López Portillo Vargas<sup>1</sup> afirma que nuestros medios de comunicación no cuentan con el aparato teórico y empírico necesario para realizar lecturas rigurosas sobre el rol que juegan en la articulación de un tejido social seguro e inseguro. La afirmación es a propósito de la cobertura que los medios mexicanos dan a los temas de seguridad pública; cobertura que crea en la gente la percepción de estar en peligro y que eventualmente podría ocasionar que la sociedad legitimara políticas policiales que conculcaran los derechos ciudadanos.

Reconoce que no está claro el papel de los medios de comunicación frente al delito, la violencia y el temor, como tampoco lo está su participación en el discurso y las acciones organizadas o desorganizadas que las instituciones públicas y la sociedad civil despliegan frente a aquellos fenómenos. Afirma que al respecto la teoría ha construido perspectivas muy diversas y las opiniones se dividen y contraponen, pues mientras para algunos es muy fácil afirmar que los medios son meros transmisores de una realidad dada, para otros no hay duda de que representan proyectos ideológicos y empresariales, y en cuanto tales “construyen realidades” en función de sus intereses y agendas.

En su argumentación, señala que los medios “construyen la noticia sin una base de entendimiento que les informe de los factores objetivos y subjetivos que se conjugan en ese tejido. No reconocen el contenido ni la diferenciación de los componentes objetivos y subjetivos que aportan a la inseguridad. Es por ello —prosigue— que entre los llamados comunicadores predomina la idea de que la noticia, por ejemplo sobre un

---

<sup>1</sup> “Medios y seguridad: Reflexiones sobre la construcción de realidades”, en *Violencia y medios*.

acontecimiento violento, no es otra cosa que la mera transmisión de los hechos.”

Esta concepción, dice, es por lo menos parcial, ya que la comunicación es un “principio de organización social”, y por ello “el propio lenguaje es una forma de control social”. Agrega que el discurso provee una base de etiquetamiento, de construcción maniquea que hace de las sociedades escenarios donde hay conductas que se castigan y conductas que se reconocen. Pero esa construcción está determinada por los motivos de las elites que modelan ese discurso.

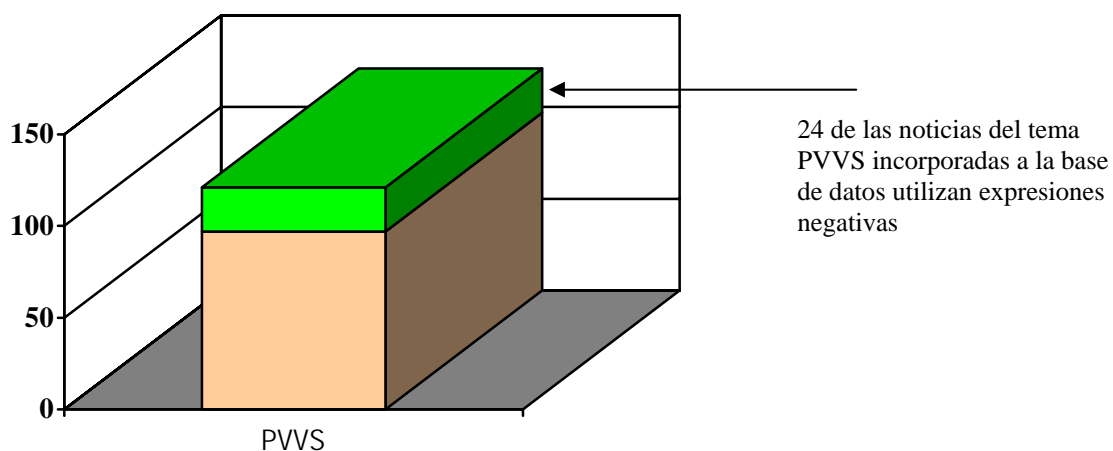
“Las palabras y las imágenes —asegura— proponen una lectura de la realidad y, en la medida que logran aportar a la modelación del discurso hegemónico, alcanzan su más importante efecto: cohesionan a la sociedad en torno de significados aceptados por la persona promedio. Detrás de la comunicación hay un proceso de socialización de significados y, en esa medida, de cohesión social. Es dable, por lo tanto, proponer como hipótesis que los medios hacen aportes relevantes a la manera como la colectividad significa su propia seguridad o inseguridad.”

El análisis de López Portillo Vargas puede aplicarse a la cobertura sobre VIH/sida, en tanto que han creado la percepción de que el sida es un asunto de otros, de un grupo aparte que debido a sus conductas ha sido castigado. Es decir, el etiquetamiento de los seropositivos a través de la visión maniquea de “sanos” y “enfermos” ha propiciado una suerte de cohesión entre los considerados “normales” frente a los “desviados”.

Las personas, organizaciones civiles e instituciones de salud nacionales e internacionales que trabajan el tema del VIH/sida llaman a esto estigma.

En la revisión hemerográfica se identificaron 121 noticias en las que las PVVS eran el sujeto noticioso, de las cuales 24 (20%) utilizaban términos y expresiones imprecisos o con carga peyorativa.

## Total de noticias sobre PVVS: 121



Los términos y expresiones identificados, por diario, son los siguientes:

| Periódico                   | PVVS  | Periódico                   | PVVS                              |
|-----------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| <i>Reforma</i>              | ————  | <i>El Diario</i>            | ————                              |
| <i>El Universal</i>         | Víctima   | <i>El Heraldo de Toluca</i> | Pertenencia a grupo de riesgo (3) |
| <i>La Prensa</i>            | Sidoso (2)<br>Condenado a morir                                   | <i>El Sol de Toluca</i>     | Víctima (3)                       |
| <i>El sol de mediodía</i>   | Sidoso (3)<br>Castigado<br>Orillado a muerte segura<br>“Premiado” | <i>Diario de Yucatán</i>    | Pertenencia a grupo de riesgo (3) |
| <i>Metro</i>                | ————  | <i>Por esto!</i>            | Sidoso (2)<br>Afectado por el mal |
| <i>Ovaciones 2ª edición</i> | Portadores del mortal virus                                       | <i>El mundo al día</i>      | Paciente de “alto riesgo”         |

(Entre paréntesis, el número de notas que utilizan la expresión)

## Los mecanismos del estigma

Hasta esta parte había omitido, deliberadamente, hablar de estigma, pues no creo que, en general, los reporteros tengan la intención de estigmatizar cuando elaboran sus trabajos periodísticos. Estigma, sin embargo, es un concepto ampliamente utilizado por todas las instancias que trabajan los temas relacionados con sida, e incluso por los medios de comunicación.

Estigma es una marca, un signo corporal con el cual se intenta exhibir algo malo y poco habitual en el status moral de quien los presenta. Para la psicología social, el estudio del estigma se refiere a la situación del individuo inhabilitado para una plena aceptación social. Irving Goffman, en *Estigma. La identidad deteriorada*, señala que “creemos que la persona que tiene un estigma no es totalmente humana. Valiéndonos de este supuesto practicamos diversos tipos de discriminación, mediante la cual reducimos en la práctica, aunque a menudo sin pensarlo, sus posibilidades de vida. Construimos una teoría del estigma, una ideología para explicar su inferioridad y dar cuenta del peligro que representa esa persona, racionalizando a veces una animosidad que se basa en otras diferencias como, por ejemplo, la de clase social.”

La Organización de las Naciones Unidas para el Sida (Onusida), por su parte, define el estigma como un proceso social o relativo a una experiencia personal caracterizado por la exclusión, el rechazo, la vergüenza o la autodesvalorización, lo que da como resultado un juicio social adverso sobre una persona o grupo. El estigma y la discriminación relacionados con VIH, continúa Onusida, han contribuido a reducir la efectividad de los programas de prevención y atención. El miedo a ser discriminado en la comunidad, el centro de trabajo y en los servicios de salud limitan las posibilidades de acceso a los servicios que podrían reducir las consecuencias negativas de la infección. De igual forma, este miedo contribuye a que no se comprenda la importancia de practicarse la prueba, lo que hace menos probable que los individuos conozcan su estatus serológico, lo que también contribuye a la diseminación del virus<sup>2</sup>.

Susan Sontag ilustra una de las consecuencias del estigma: antes “las familias solían esconder al paciente un diagnóstico de cáncer; (ahora) con al menos idéntica frecuencia suele el paciente de sida esconder el diagnóstico a su familia.”

Y, en efecto, cuando apareció el sida se trazó una nueva línea de segregación, la que separa a los portadores del virus de los no portadores, a los sanos de los enfermos, a las víctimas inocentes de las víctimas culpables. A las personas afectadas por el VIH/sida se les adjudicó el

---

<sup>2</sup> *Indicators for Stigma and Discrimination Related to HIV and AIDS: update on the state of the field.* Onusida, 2003.

estigma de un padecimiento supuestamente contagioso, transmitido por vías “poco decentes”, como la inyección de drogas; “vergonzosas”, como el sexo entre varones; “inmorales”, como la promiscuidad sexual, o “reprobables”, como el sexo comercial. Se les encasilló en los llamados “grupos de alto riesgo” y, por la fuerza de la culpa y la vergüenza, se aislaron de su mundo social.

Como señala Onusida, la consecuencia de todo esto ha sido la rápida diseminación de la epidemia. Por el estigma creado alrededor del sida, mucha gente no se protege en sus relaciones sexuales, por considerarse fuera de los “grupos de riesgo”; no se realiza la prueba de detección, aun cuando se sabe en riesgo; y cuando se da el caso de que se practica la prueba y resulta positiva, por miedo lo calla. Otras muchas personas se enteran de su seropositividad en las salas de urgencia de los hospitales, en un estadio avanzado de la enfermedad.

### **La voz de los seropositivos, ausente**

Alejandro Brito, director de la publicación *Letra S. Salud, sexualidad y sida*, afirma que el estigma volvió invisible a la epidemia del sida y distorsionó el verdadero rostro de las personas que lo padecen. Añade que devolver el verdadero rostro a las personas que viven con VIH/sida es una manera probada y eficaz de empezar a desactivar los mecanismos del estigma, pues “proporcionar otra perspectiva de la epidemia nos revela que el sida nos incumbe a todos, porque, según sea el caso, todos contribuimos de alguna manera a su diseminación irrefrenable o a su control planificado, a la provisión de servicios y cuidados o al rechazo y aislamiento de las personas afectadas, a la propagación del miedo irracional al contagio o al entendimiento cabal de las formas de transmisión del virus, a reforzar el cerco del silencio o a fortalecer los lazos de solidaridad<sup>3</sup>.

Por todos los factores que envuelven el sida, desde su percepción como castigo hasta su conversión en enfermedad tratable y en una más de las enfermedades de la pobreza, ningún otro padecimiento había capturado tanto la atención de los medios, varios de los cuales tienen incluso

---

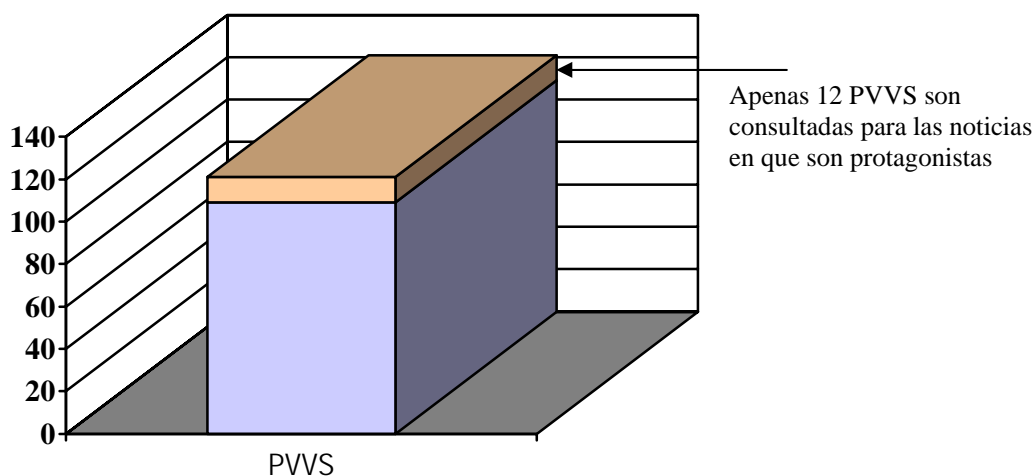
<sup>3</sup> Introducción a *De frente a la vida. Testimonio de personas que viven con VIH/sida*, México, 2003.

columnas o secciones específicas para abordar el tema<sup>4</sup>. Paradójicamente, dice Brito, “en todo este mar de información los protagonistas principales, quienes lo padecen, son los grandes ausentes. Las personas que viven con VIH/sida están muy poco presentes y muy mal representadas en los medios. Su imagen, deformada por los clichés de la víctima en perpetua agonía o del marginal caído en desgracia, no se corresponden con su identidad real.”

Los medios de comunicación, además de transmitir información, buscan ante todo rentabilidad. Como ya señaló Gutiérrez Vega en los capítulos previos, la prensa está sujeta a las leyes de la producción mercantil. Y lo que vende, lo que garantiza ganancias al medio, es la noticia sensacionalista, aquella que, según dicen sus propietarios, es la que le interesa a la gente.

Por ello, otro indicador que se valoró importante para incorporarlo a la base de datos, es la fuente que origina la noticia en el tema de PVVS, ya que, como dice Alejandro Brito, éstas son los grandes ausentes en las noticias que les atañen. De las 121 noticias identificadas, en sólo 12 se recurrió a ellas como fuente de la noticia, lo que representa 10 por ciento respecto a ese tema.

### Fuente de la noticia el tema PVVS



<sup>4</sup> El suplemento *Letra S* en *La Jornada*; las columnas “VIH diario” en *Milenio* y “Sui-sida” en *Reforma*, entre otros, además de innumerables suplementos especiales.

## El efectismo en las noticias

El periodista Marco Lara Klahr comenta que de manera recurrente, “en todas las épocas periodistas y medios han aprovechado las historias de transgresión para dibujar una faceta de lo idiosincrático mexicano —que es, sin duda, una de las responsabilidades sociales de los medios—. La complejidad, riqueza e intensidad de los casos de nota roja permiten recreaciones periodístico-literarias que difícilmente podrían hacerse de otros fenómenos sociales.

“Por desgracia —continúa—, al recoger esas historias, la empresa mediática y los periodistas han supurado prejuicios no sólo hacia los transgresores, sino hacia inocentes acusados de manera indebida, habitualmente pobres o miembros de minorías (niños de la calle, opositores, homosexuales) o segmentos sociales marginados (mujeres indígenas, ancianos). Siempre los escenarios de transgresión o sufrimiento humano son un *súmmum*, pura condición humana, y eso es lo que los vuelve fascinante a los ojos de todos y tan propicios para plasmarse en historias periodísticas. Pero el efectismo no es el sentido último de esas historias, sino la sensibilización.

“A la larga (y eso es lo que han conseguido los medios de comunicación y la consecuente saturación de mensajes), el efectismo por sí solo *anestesia*, mientras que una buena historia periodística aproxima a los seres humanos, los pone en contacto, los involucra, independientemente de que los hechos narrados no les afecten de manera personal o directa; crea ciudadanos”, dice Lara Klahr.

Uno de esos otros fenómenos sociales que Marco Lara encuentra difíciles para la recreación periodístico-literaria es el del sida. En la búsqueda del efectismo, los periodistas han *exagerado la nota*, si bien muchos con la intención de sensibilizar, otros más con el propósito de colocar su nota en un espacio destacado del medio. Esto es notorio cuando se observa que en las noticias donde los protagonistas son las personas que viven con VIH/sida, otros son los que tienen la palabra.

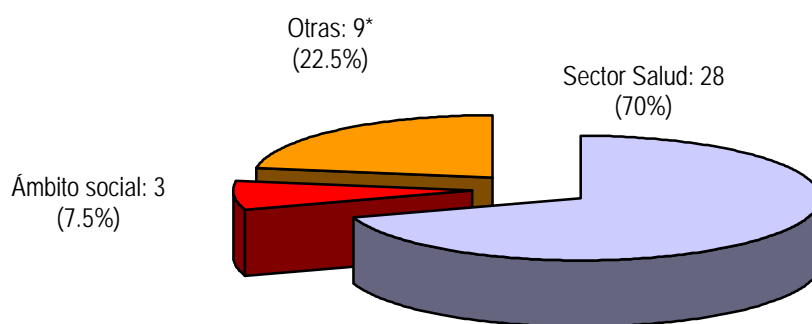
Por ejemplo, los denunciantes de maltrato a seropositivos no son necesariamente éstos, sino una variedad de personajes que van de

familiares a líderes de organizaciones civiles e incluso funcionarios. La responsabilidad no es exclusiva de los reporteros y los medios, sino, como se dijo líneas arriba, es también consecuencia del estigma. Esto es, la dificultad para revelar el *seroestatus* vuelve particularmente difícil denunciar los abusos a los derechos humanos en los lugares de trabajo, en el vecindario, en las clínicas y hospitales.

En la revisión hemerográfica se identificaron e incorporaron a la base de datos las noticias que registran actos de discriminación contra las personas que viven con VIH/sida. Para esto se consideraron tanto las del tema VIH/sida como las del tema PVVS, que en conjunto suman 656.

En total fueron las 40 noticias con denunciadas relacionadas con VIH/sida y PVVS, lo que representa el 6 por ciento con respecto al total de notas de los temas. Las instituciones que mayores denuncias acumulan son las del sector de salud pública, con 28 notas, y en general se refieren a mala o nula atención en clínicas y hospitales; no se identifica a denunciantes concretos, sino a políticas globales o a problemas estructurales. El resto de las denuncias tienen destinatarios diversos, pero también son básicamente declarativas.

### Instancias más denunciadas en materia de VIH/sida



\* Otras: autoridades locales, de los sectores educativo, laboral, religioso, militar, y empresas privadas y organizaciones civiles.



## La manipulación visual

Una fotografía no representa una visión global de ningún acontecimiento, pues existe un punto de vista. En el mismo sentido, la foto de prensa no informa del cuándo del acontecimiento, sino del instante en que fue captado. La comunicóloga Estrella Israel, en su libro ya citado, señala que la semiología, en su análisis del mensaje fotográfico, distingue dos niveles: denotación y connotación.

“La denotación —explica— es lo que se percibe de una lectura de la imagen. La connotación es el significado que se pretende transmitir, es la imposición de un sentido secundario en un mensaje fotográfico. Los mecanismos de connotación pueden, en ocasiones, responder a estrategias o acciones desinformativas, de maximización, de espectacularización o, simplemente, de *ilustración*.”

Lorenzo Vilches<sup>5</sup>, por su parte, señala cuatro procedimientos de manipulación visual, que son los procedimientos clásicos de connotación:

1. La supresión, cuando de una imagen se elimina una parte.
2. La adjunción, consiste en añadir flechas o círculos para marcar.
3. La sustitución, cambio total o parcial de la imagen.
4. La conmutación, cuando se altera el orden de continuidad de la fotografía.

Israel Garzón añade que para los mensajes connotados se utilizan muchos recursos, entre ellos la fotogenia y el esteticismo. Con la primera el mensaje aparece en la propia imagen, y se consigue por técnicas de iluminación, impresión, etc. Explica que es un procedimiento connotativo de embellecimiento. Respecto al esteticismo, dice que se recurre a éste cuando la foto se hace pintura, ya sea para significarse a sí misma como arte o para imponer un significado más sutil y complejo (sentimiento). Ejemplifica con la foto del enfermo agonizante de sida que utilizó Benetton en sus mensajes publicitarios.

Y es precisamente por estos mensajes connotados que las voces e imágenes de la gente VIH positiva son pocas y lejanas. En las fotografías encontradas

---

<sup>5</sup> Citado por Estrella Israel Garzón, *op. cit.*

en la revisión hemerográfica se utilizan con frecuencia dos de los procedimientos de manipulación visual comentados arriba: la supresión y la sustitución, con los recursos de fotogenia y esteticismo.

Es quizá por lo anterior que las personas con VIH/sida aún se resisten a ser fotografiados por la prensa; es fácil encontrarlas haciendo declaraciones e incluso compartiendo sus testimonios de vida, pero muy pocas dan la cara abiertamente. Han aprendido a encubrirse.

Aquí es necesario regresar al tema del estigma, pues como ya se documentó, desvaloriza a las personas, las hace sentirse inferiores, y las inhabilita para la plena aceptación social. Negarse a dar la cara es síntoma de vergüenza, de resignación ante la exclusión, lo que contribuye a que los medios continúen recurriendo a la manipulación visual.

Irving Goffman, en el libro ya citado, añade que “tener conciencia de la inferioridad significa que uno no puede dejar de formularse conscientemente cierto sentimiento crónico del peor tipo de inseguridad, y eso trae como consecuencia ansiedad... El temor a que los demás puedan faltarle el respeto a una persona por algo que ésta exhibe significa que se sentirá siempre insegura en su contacto con otra gente, y esta inseguridad proviene no de fuentes misteriosas y en cierta medida desconocidas, como sucede con la mayor parte de nuestra ansiedad, sino de algo que ese individuo sabe que no puede arreglar. Ahora bien, esto representa una deficiencia casi fatal en el sistema del yo, ya que éste no puede ocultar ni excluir una formulación definitiva: Soy inferior. Por lo tanto, la gente me tendrá aversión y yo no me sentiré seguro con ellos.

“Aun en el caso de que un individuo pudiera mantener en secreto un estigma no manifiesto descubrirá que las relaciones íntimas con los demás, ratificadas en nuestra sociedad por la confesión mutua de defectos invisibles, lo llevan a confesar su situación a los más allegados o a sentirse culpable si no lo hace. De todos modos, casi todos los asuntos sumamente secretos son conocidos por alguien y pueden, por lo tanto, arrojar sombras sobre el individuo. Aprender a encubrirse —concluye Goffman— constituye una de las fases de la socialización de la persona estigmatizada y un momento decisivo de su carrera moral...”

Manuel Figueroa, coordinador del libro *De frente a la vida*, de donde extrajimos los testimonios que citamos al inicio de cada capítulo, platica que encontrar seropositivos que aceptaran ser fotografiados en su cotidianidad fue difícil. El libro se proponía transmitir el mensaje de que el sida es solamente una condición de salud, pero los afectados no lo creían así. Cuenta que la mayoría de los activistas que viven con VIH/sida mostraron disposición a ser fotografiados, pero de lo que se trataba con el libro era recuperar otras voces e imágenes menos conocidas en los medios.

Los activistas que aparecen en los medios de comunicación son siempre los mismos. Faltan, dice, los rostros de la mayoría. Muchas personas han aceptado dar su testimonio a los medios, sólo que con la condición de no ser fotografiados. “En la confección de *De frente a la vida* nos pasó lo mismo, pese a que solicitamos el apoyo y la intermediación de médicos tratantes, organizaciones de VIH positivos y de grupos de autoayuda. No es que las PVVS desconfíen los medios de comunicación, es más bien que, en general, les avergüenza vivir con VIH o sida.”

Didier Eribon ya había advertido esta vergüenza<sup>6</sup>. En *Reflexiones sobre la cuestión gay*, escribe que “el sida ha representado a menudo el *coming out* forzoso de los que hasta entonces habían preferido callar su homosexualidad, lo que tuvo por consecuencia la hostilidad de los vecinos, de los colegas, de la familia. Para muchas personas afectadas, no era solamente la seropositividad lo que resultaba difícil confesar, sino también, por supuesto, la homosexualidad, y a la vergüenza de ser homosexual se le sumaba la de estar enfermo, y de una enfermedad que reforzaba la vergüenza de ser homosexual.”

Así, la resistencia de las PVVS a aparecer públicamente ha obligado a los medios a utilizar fotografías de archivo o de otras personas a las que no se alude en el texto. Por ejemplo, en noticias nacionales es frecuente encontrar fotografías de PVVS africanas, y si son nacionales, por lo general aparecen con el rostro cubierto o con efectos de iluminación que distorsionan la imagen.

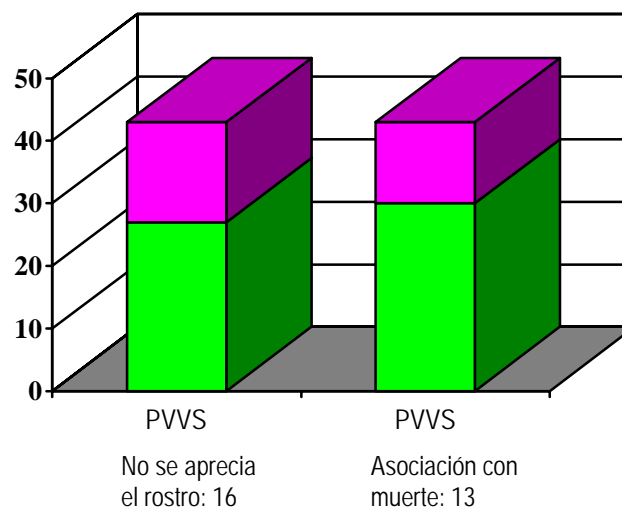
En la revisión hemerográfica se identificaron 43 fotografías de PVVS, de las cuales:

---

<sup>6</sup> *Op. cit.*

- En 16 (37%) aparecían con el rostro cubierto, en una pose que no permite distinguir claramente las facciones o con iluminación especial que diluye los contornos del rostro. Dos fotografías mostraban a PVVS en alguna movilización con el rostro cubierto.
- En 13 (30%) se perciben imágenes que asocian el sida con la muerte, tales como cuerpos y rostros con evidente deterioro físico, o albergues con pacientes en fase terminal.

### Fotografías de PVVS



La inclusión de los indicadores anteriores en la base de datos se hace con el propósito de que los periodistas contribuyan a ponerle nombres y rostros al sida a través de reportajes alejados de la etiquetación y el maniqueísmo, pues como dice Jefferson Clinton, “mientras más entiendan las personas que el sida no sólo es una enfermedad evitable, sino tratable, menos rechazarán a las personas que la tienen”. Y mientras más y más gente sea capaz de vivir con sida, su presencia en las familias, centros de trabajo y vecindarios ayudará a reducir los temores y las ideas equivocadas sobre la enfermedad.”

## CONCLUSIONES

A más de 20 años de haberse registrado el primer caso de VIH/sida en México, el tema sigue siendo motivo de noticia. Al iniciar el presente trabajo no esperaba que la información publicada fuera tan abundante, pues creía que el valor noticioso del sida había ido en decremento debido a que se trata de una epidemia sobre la que ya se ha publicado demasiado, y esto habría originado una especie de fatiga del lector. Los resultados encontrados —907 reportes periodísticos en un año, o sea, 75 notas mensuales en promedio— revelan que el tema es vigente, lo cual justifica un estudio como éste.

Es un tema que ha permeado casi todas las secciones periodísticas, lo que se aprecia por la ubicación de las noticias en las diferentes secciones de los diarios. Es decir, pocas noticias de salud (como el VIH/sida) tienen cabida lo mismo en las páginas culturales o de espectáculos que en las de información política. Por ello, lo que se valoró en este trabajo es el tratamiento que se da a la información, pues como han advertido los investigadores citados, los medios, en general, cubren de manera desproporcionada historias que fortalecen una visión estrecha de la realidad, misma que ayuda a generalizar los enfoques maniqueos.

Si bien el registro de las noticias sobre VIH/sida, PVVS y HSH en una base de datos para su consulta y análisis es novedoso por lo menos en México, el análisis del lenguaje periodístico en el sentido que hemos manejado a lo largo de esta tesis no lo es tanto. El diario español *El país*, por ejemplo, lo discutió en sus páginas.

La escritora Soledad Gallego-Díaz, en artículo titulado “¿Soy asmática o tengo asma?” (13 de marzo de 1994), señalaba que el debate sobre el uso correcto de las palabras ya no se constriñe al punto de vista estrictamente gramatical o semántico, sino que se extiende al punto de vista político. Por ello, la pregunta ¿qué debe escribir el periodista: que alguien es asmático o que alguien tiene asma?, no es tonta, dado que una enfermedad no define al individuo ni resume su identidad, por lo que, afirmaba la escritora, es deseable que los periodistas eliminen significados ofensivos y sustituyan ciertos términos por expresiones libres de prejuicio. No es necesario abundar más para entender que no es lo mismo escribir “persona que vive con VIH/sida” que “sidoso”.

En otro ejemplo, éste mexicano, el Movimiento en Medios por la Objetividad (Movemos) logró que el diario *La Prensa* —que es el que mayor número de términos y expresiones ofensivas utilizó en sus notas periodísticas, según nuestro estudio— le otorgara un espacio semanal para contenidos relacionados con la diversidad sexual. Esto, luego de las protestas por encabezados noticiosos como “¡Matajotos!” y “Ahora surge *El Matalilos*”, que dicho periódico difundió en enero de 2006.

A la luz de estos ejemplos se hace más evidente la utilidad de herramientas tecnológicas, entre ellas la base de datos, para identificar las noticias con enfoque maniqueo y ofensivo y aprender a manejar un lenguaje de apertura, de comprensión y fundamento científico. En la base de datos propuesta ya se han llenado los campos, se han agrupado en registros y se han conformado los archivos, por lo que ahora toca a los periodistas e interesados en medios de comunicación interpretar los resultados, pero el impacto que se espera es que las decisiones que tomen los reporteros estén influidas por la información que han adquirido.

Un análisis integral de la base de datos arroja, entre otros, las siguientes conclusiones:

1. La fórmula sida = muerte ha disminuido significativamente.

El número de noticias que establece esta asociación es apenas relevante. La existencia de cocteles anti-VIH han convertido el sida en una enfermedad susceptible de tratamiento y control, lo cual se

refleja en que sólo 13 por ciento de las noticias encontradas insiste en dicha asociación.

2. La asociación del sida con homosexualidad masculina ya no es tan pronunciada.

En los primeros años de la epidemia los medios culparon a los homosexuales de la aparición y diseminación del VIH. Ante ello, se emprendieron campañas para “deshomosexualizar” el sida. Al parecer, esas campañas tuvieron eco en los medios, pues la escasa cantidad de notas que aún vinculan ambos factores así lo prueba.

3. El lenguaje para referirse a VIH/sida y PVVS es de respeto.

Los términos y expresiones con carga ofensiva son pocos, lo mismo que el número de noticias que los utilizan. De hecho, puede observarse que la terminología médica —sobre todo la relacionada con VIH— se ha instalado en los medios. Sin embargo, aún pueden encontrarse vocablos y frases ofensivas. La expresión “cáncer rosa” prácticamente ha desaparecido del lenguaje periodístico, ya que sólo fue utilizada por un diario, mientras que la palabra “sidoso” fue usada por tres medios.

4. Persiste el lenguaje estigmatizante para HSH.

Los hombres gay no han logrado superar del todo el estigma que los identifica como personas afeminadas, con prácticas “antinaturales” o fuera de la norma (“costumbres raras”). En este rubro los diarios mostraron mayor tendencia al estigma que en el caso de las PVVS, lo que se refleja, además de en el número de notas, en la variedad de términos empleados, que van desde los muy conocidos “lilo”, “mujercito” o “joto”, hasta la extraña palabra “homocanguris”.

5. La imagen que los medios transmiten de las PVVS es, en general, de respeto.

En una tercera parte de las fotografías que muestran a las PVVS no se distinguen las facciones de éstas, lo cual no es enteramente atribuible a los medios. Muchas de las fotografías periodísticas tan

sólo registraron las movilizaciones de seropositivos que demandaban medicamentos y tratamientos, las cuales realizaron cubriéndose el rostro con pasamontañas blancos.

#### 6. Continúa el estereotipo en las imágenes de hombres gay.

La “identidad gay” ha ido ganando espacios en la sociedad y, en consecuencia, en los medios de comunicación, de tal forma que cada vez con más frecuencia se pueden encontrar imágenes de homosexuales alejadas del estereotipo. Sin embargo, éste no ha desaparecido por completo, como evidencia el hecho de que casi la cuarta parte de las fotografías de HSH muestran a hombres en poses o actitudes afeminadas.

#### 7. Las PVVS y los HSH están escasamente representados en los medios.

La mayor presencia de PVVS como sujetos de noticia no significa que éstas sean protagonistas. La voz y las demandas de las personas con VIH/sida son asumidas por otros actores, sobre todo las ONG, independientemente de que las asociaciones civiles estén dirigidas o conformadas por seropositivos.

Igual consideración se aplica a los hombres gay. En noticias que les atañen directamente, pocas veces los medios recurren a ellos como fuente de información.

Debo señalar, por último, que los cuadros y gráficas utilizados a lo largo del presente trabajo tienen carácter ilustrativo, pues la base de datos propuesta —si bien ya está cargada con una buena cantidad de información— está en construcción. Por su propia naturaleza, cualquier sistema informático de almacenamiento de datos es susceptible de alimentarse constantemente. Creo que la información incorporada a dicha base, por sí misma, puede ayudar a modificar las perspectivas que sobre el VIH/sida se han hecho los periodistas y los públicos.



El aporte de esta tesina es inédito en México, pues si bien prácticamente todos los diarios cuentan con página en internet y con potentes buscadores de información, en ninguno se identifican por separado de la noticia los términos y expresiones con que se alude al VIH/sida, así como tampoco las noticias que asocian el sida con la muerte y la homosexualidad, ni las fotografías con el señalamiento de las PVVS que aparecen con el rostro cubierto o en situaciones que las condenan a muerte.

Asimismo, reitero la observación de que la consulta y recuperación de la información puede hacerse por varias vías, tales como medio de comunicación, fecha, autor y temas, que además pueden cruzarse para obtener una visión más global de la consulta de interés.

La base de datos está disponible en las oficinas de *Letra S*, donde sólo se puede consultar previa cita, debido a su limitada infraestructura. Al momento se barajan varias posibilidades —no excluyentes— para hacerla accesible a público y periodistas:

- Subirla a la red.
- Ofrecerla a editores de medios de comunicación.
- Integrarla como parte de los servicios que proporcionan los consejos estatales para la atención y prevención del sida (Coesidas).
- Distribuir la entre las organizaciones civiles de lucha contra el sida, para su uso como herramienta de cabildeo con medios de comunicación.

### Hemerografía

*El Universal*, Distrito Federal, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*Reforma*, Distrito Federal, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*La Prensa*, Distrito Federal, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*Metro*, Distrito Federal, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*El sol de mediodía*, Distrito Federal, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*Ovaciones 2ª edición*, Distrito Federal, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*El diario de Toluca*, estado de México, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*El heraldo de Toluca*, estado de México, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*El sol de Toluca*, estado de México, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*Diario de Yucatán*, estado de Yucatán, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*El mundo al día*, estado de Yucatán, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

*Por esto!*, estado de Yucatán, México, 1 de enero al 31 de diciembre de 2002.

---

Mann, Jonathan, “... para un reto mundial”, en *Salud Mundial*, revista de la Organización Mundial de la Salud, marzo de 1988.

“La prueba de la carga viral”, en *Beta. Boletín de tratamientos experimentales contra el sida*, julio de 1996. Reproducido en *Letra S* Núm. 1 Nueva época, agosto de 1996.

Pérez Tamayo, Ruy, “Los dilemas de la razón”, entrevista de Alejandro Brito y Arturo Díaz, en *Letra S* núm 13, noviembre de 1995.

Jefferson Clinton, William, “El sida no es una sentencia de muerte”, artículo publicado en *Reforma*, 2 de diciembre de 2002.

## **Bibliografía**

Beneyto, Juan, *Conocimiento de la información*, Alianza Editorial, España, 1973.

Blanco Suárez, Santiago (coord.), *Tecnologías de la información y la comunicación*, Ed. Alfaomega, México, 2005.

Bronfman, Mario, Ruiz Palacios, Guillermo, Stanislawski, Estanislao, Valdespino, José Luis, (coordinadores), *Sida, ciencia y sociedad en México*, Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Salud Pública, FCE, México, 1989.

Eribon, Didier. *Reflexiones sobre la cuestión gay*, Anagrama, España, 2001.

Figueroa, Manuel (coordinador de proyecto y textos), *De frente a la vida. Testimonios de personas que viven con VIH/sida*, Letra S – USAID – Policy Project – Censida – INSP, México, 2003.

Goffman, Irving, *Estigma. La identidad deteriorada*.

Gutiérrez Vega, Hugo, *Información y sociedad*, FCE, México, 1974.

Israel Garzón, Estrella. *Comunicación y periodismo en una sociedad global*, Trillas, México, 2001.

Lara Klahr, Marco y López Portillo Vargas, Ernesto (coords.), *Violencia y medios. Seguridad pública, noticias y construcción del miedo*, Instituto para la Seguridad y la Democracia/Centro de Investigación y Docencia Económica, México, 2004.

Montagnier, Luc, *De los virus y de los hombres*, Océano, México, 1997.

Mejía, Max, “Sida. Historias extraordinarias del siglo XX”, en *El sida en México: los efectos sociales*. Ediciones de Cultura Popular-Universidad Autónoma Metropolitana, México, 1988.

Parker, Richard y Aggleton, Peter, *Estigma y discriminación relacionados con el VIH/sida: un marco conceptual e implicaciones para la acción*, Programa de Salud Reproductiva y Sociedad, México, 2002.

Simon Gage, Lisa Richards, Howard Wilmot, *Queer*, Ed. Unanimous, USA, 2002.

Sontag, Susan. *El sida y sus metáforas*, Taurus, España, 1996.

Stein, Joanne, *What's news. Perspectives on HIV/AIDS in the South African Media*. Centre for Aids Development, Research and Evaluation, Johannesburg, South Africa, 2002.

Vázquez Montalbán, Manuel, *Las noticias y la información*. Salvat Editores, España, 1975.

## **Documentos**

*Registro Nacional de Casos de Sida*, Secretaría de Salud, México, 2004.

*Indicators for Stigma and Discrimination Related to HIV and AIDS: update on the state of the field*. Onusida, 2003.

*Manual Comunicación adecuada para el cambio de comportamiento. Información/educación, comunicación. Un enfoque cultural de la prevención y la atención del VIH/sida*, Unesco/Onusida, 2003.

*Jóvenes mexicanos del siglo XXI*. Instituto Mexicano de la Juventud, Centro de Investigación y Estudios sobre Juventud, Secretaría de Educación Pública. México, 2002.

*Encuesta Ciudadanos y Cultura de la Democracia*. Instituto Federal Electoral, México, 2002.

### **Páginas de internet**

*Tutorial del curso bases de datos*, <http://atenea.udistrital.edu.co/profesores/jdimate/basedatos1/>

*Bases de datos*, <http://visualbasic.tripod.com.ar/ques.html>.

*Wikipedia, la enciclopedia libre*, [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org)

Ochoa, Anabel, “No es justo que los medios usen sus espacios para diseminar mitos o reforzar estereotipos machistas”, entrevista de Antonio Medina publicada en la revista *Zócalo* ([www.periodicozocalo.com.mx](http://www.periodicozocalo.com.mx)).