



Universidad
Zaragoza

Trabajo Fin de Grado

El tratamiento del VIH en los medios de comunicación:
Análisis del discurso periodístico en el diario digital
elpais.com.

*The treatment of HIV in the media : Analysis of journalistic discourse in
the digital newspaper elpais.com.*

Autora:

Alejandra Catalán Becerra

Director:

Miguel Lobera Molina

Curso 2022/2023

Facultad de Filosofía y Letras

Grado en Periodismo

Resumen

La sociedad ha desarrollado una percepción negativa en torno al VIH, lo que ha llevado a actitudes discriminatorias hacia las personas afectadas. Los medios de comunicación desempeñan un papel importante en la formación de esta percepción y en la respuesta de la sociedad hacia la enfermedad.

El presente trabajo se centra en analizar el discurso periodístico sobre el VIH en el diario digital elpais.com durante los últimos años, evaluando el cumplimiento de las pautas éticas establecidas en la guía de estilo de Cesida y la evolución en el tratamiento de la información con el paso del tiempo.

Se encontró que solo el 19,05% de las noticias analizadas eran informativas, lo que indica la necesidad de equilibrar la información de opinión e interpretativa con la informativa. Además, la calidad de la cobertura informativa del diario no se ajusta a la guía de estilo en la mayoría de los casos, con un incumplimiento de al menos uno de los preceptos en casi el 81% de las publicaciones analizadas. Sin embargo, se observó una ligera mejora a lo largo de los años, aunque se requiere una investigación futura para confirmar esta tendencia.

Palabras clave

VIH, sida, prejuicios, estigma, información, comunicación, medios

Abstract

Society has developed a negative perception of HIV, which has led to discriminatory attitudes towards people living with it. The media play an important role in shaping this perception and society's response to the disease.

This paper focuses on analysing the journalistic discourse on HIV in the digital newspaper elpais.com over the last few years, assessing compliance with the ethical guidelines established in the Cesida style guide and the evolution in the treatment of information over time.

It was found that only 19.05% of the news items analysed were informative, indicating the need to balance opinion and interpretative information with informative information. Moreover, the quality of the newspaper's news coverage does not conform to the style guide in most cases, with at least one of the precepts not being met in almost 81% of the publications analysed. However, a slight improvement was observed over the years, although future research will be needed to confirm this trend.

Keywords

HIV, AIDS, prejudice, stigma, information, communication, media

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1. INTRODUCCIÓN	6
1.2. OBJETIVOS	11
1.3. HIPÓTESIS	11
2. ESTADO DE LA CUESTIÓN	12
2.1. ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN	12
2.2. CONSTRUCCIÓN SOCIAL DE LA IMAGEN DEL SIDA	15
2.3. EL PAPEL DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN	20
3. METODOLOGÍA	22
4. ANÁLISIS Y RESULTADOS	28
5. CONCLUSIONES	40
6. BIBLIOGRAFÍA	42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	7
Figura 2	16
Figura 3	18
Figura 4	19

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	22
Tabla 2	23
Tabla 3	24
Tabla 4	25
Tabla 5	25
Tabla 6	26
Tabla 7	28
Tabla 8	30
Tabla 9	30
Tabla 10	31
Tabla 11	32
Tabla 12	33
Tabla 13	34
Tabla 14	35
Tabla 15	36
Tabla 16	37
Tabla 17	37
Tabla 18	38
Tabla 19	38
Tabla 20	39

1. INTRODUCCIÓN

La percepción negativa que la sociedad ha construido en torno al VIH durante los últimos 30 años ha influido en las creencias y actitudes discriminatorias hacia las personas con VIH. Los mensajes transmitidos por los medios de comunicación han influido en la percepción general del problema, lo que ha tenido un impacto en las respuestas de la sociedad ante la enfermedad y los enfermos, en las decisiones de las autoridades sanitarias y en la asignación de recursos para combatir la propagación de la epidemia. Además, estos mensajes también pueden afectar la forma en que las personas con VIH/sida experimentan su propia condición. Argumentos que hacen entender el motivo por el que investigar el papel de los *mass media* en la crisis sanitaria y social desatada por el sida despierta tanto interés (Martínez, 2007).

Es importante comenzar definiendo dos conceptos que a menudo se confunden y en su incorrecta comprensión radica gran parte del desconocimiento y la desinformación. Según la enciclopedia médica MedlinePlus, el virus de inmunodeficiencia humana o VIH es el virus que causa el síndrome de inmunodeficiencia adquirida o sida («VIH/sida», s. f.). El sida es la etapa tardía de esta infección por VIH, es decir, una persona con sida es portadora del VIH, pero una persona con VIH no tiene por qué desarrollar nunca la fase sida si se medica adecuadamente.

El VIH se transmite únicamente por tres vías muy específicas: a través de los fluidos sexuales (ya sea mediante relaciones sexuales anales, vaginales u orales sin protección), a través de la sangre (incluyendo transfusiones o intercambio de material inyectable), a través de la vía vertical (la que se da durante el embarazo, el parto o la lactancia de madre a hijo) (Comité Ciudadano Antisida de la Comunidad Valenciana & CALCSICOVA (Coordinadora de Asociaciones de VIH y sida de la Comunidad Valenciana), 2019).

Actualmente los fármacos para tratar el VIH denominados antirretrovirales logran reducir la cantidad de virus en el organismo consiguiendo una “carga viral indetectable”. Lo que permite a las personas con el VIH mantener una buena salud al mismo tiempo que evita la transmisión por cualquiera de las vías citadas anteriormente. Por otro lado, desde el 1 de noviembre de 2019 el Ministerio de Sanidad ha implementado en nuestro país la profilaxis preexposición (PrEP), una estrategia preventiva que ofrece una protección muy eficaz frente al VIH. La PrEP tiene como objetivo proteger a las personas que, sin tener el virus, se encuentran en situaciones de alta vulnerabilidad frente a las ITS. Por ejemplo,

personas que se dedican al trabajo sexual y hombres gays y mujeres trans que participan en prácticas de *chemsex*, que consisten en el consumo de drogas con fines sexuales. Si se utiliza de manera adecuada, esta medida preventiva puede reducir el riesgo de infección en un rango del 96% al 99%. Además, ya ha demostrado resultados satisfactorios en países como Francia, Reino Unido y Estados Unidos (Comité Ciudadano Antisida de la Comunidad Valenciana & CALCSICOVA (Coordinadora de Asociaciones de VIH y sida de la Comunidad Valenciana), 2019).

El origen de esta pandemia se encuentra en junio de 1981, cinco casos de una extraña neumonía que afectaba a pacientes homosexuales fueron descritos en la revista del Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos. Posteriormente, un artículo publicado por The New York Times en julio de ese mismo año reportó un incremento en los casos de sarcoma de Kaposi (un tipo de cáncer que provoca lesiones en la piel) además de otras infecciones oportunistas en la población gay de varias ciudades como Nueva York y San Francisco. “No existe ningún riesgo de contagio aparente entre la población no homosexual”, era lo que declaraba al periódico el doctor Curran (trabajador del CDC) (Altman, 1981). Debido a la falta de varones heterosexuales o mujeres afectados, los síntomas fueron etiquetados como GRID o Gat-Related Immunodeficiency Syndrom (Síndrome de Inmunodeficiencia Asociada a Homosexuales), popularmente conocido como “cáncer gay” (Knight, 2008).

Figura 1

“Rare cancer seen in 41 homosexuals”

**RARE CANCER SEEN
IN 41 HOMOSEXUALS**

**Outbreak Occurs Among Men
in New York and California
—8 Died Inside 2 Years**

Nota. Artículo del New York Times del 03/07/1981, The New York Times (<https://www.nytimes.com/1981/07/03/us/rare-cancer-seen-in-41-homosexuals.html>)

No obstante, con al avance acelerado de la enfermedad al año siguiente, comenzaron a surgir casos similares en pacientes que no eran varones homosexuales como mujeres y usuarios de drogas inyectables. Debido a esto, la enfermedad comenzó a ser conocida como sida o síndrome de inmunodeficiencia adquirida. A pesar de que se documentaron cada vez más casos en mujeres, gran parte de la comunidad científica no creía que fuera un problema que afectara a la población en general y consideraba exagerada su clasificación como pandemia. De manera informal en EEUU se hacía referencia al sida como la enfermedad de las cuatro H: homosexuales, heroinómanos, haitianos y hemofílicos, los otros dos colectivos más afectados por el síndrome. Aunque la vía de transmisión todavía no estaba clara (Larrazabal, 2011).

La enfermedad tenía la mayor tasa de mortalidad en el continente africano. Se ha descubierto que el sida comenzó a extenderse en lugares como el Congo, Ruanda, Tanzania o Zambia desde mediados de la década de los 70, pero en ese entonces ni los gobiernos locales ni la comunidad científica internaciones habían dedicado suficiente atención al problema.

En mayo de 1983 Françoise Barré-Sinoussi, Jean-Claude Chermann y Luc Montagnier del Instituto Pasteur de París publicaron un artículo en el que anunciaban que habían logrado aislar un nuevo virus. Así fue el descubrimiento del virus lymphadenopathy-associated, posteriormente denominado VIH o virus de inmunodeficiencia humana e identificado como causante de los casos de inmunodeficiencia reportados en los últimos años y que se conocían como sida. Hasta entonces, no se llegaba a conocer de qué manera se transmitía el virus, especialmente porque cada vez había más casos de niños afectados. Esto descartaba la idea de que la transmisión sexual era la única vía de contagio. Los estudios concluyeron que también la sangre podía transmitir el virus, lo que llevó en 1985 al diseño de ELISA, el primer test que permitía detectar los anticuerpos (Martínez, 2017, p. 37).

Halfdan T. Mahler, director de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en ese momento, declaró en 1986 que aproximadamente 10 millones de personas podrían haber sido infectadas con el VIH.

Según ONUSIDA, los primeros años de la aparición del sida están caracterizados por:

El desperdicio de tiempo y oportunidades, la falta de liderazgo, la negación y la

discriminación. Los políticos mundiales no querían asociar el nombre de sus países a la muerte y el sexo, por lo que, durante muchos años, se concedía una escasa financiación para la investigación, por no hablar de la proporcionada al cuidado y apoyo a aquellos que sufrían la enfermedad. (Knight, 2008, p.11)

En el mejor de los casos, en los países industrializados, la presión política para la investigación y el tratamiento de la enfermedad no fue muy fuerte. Esto se debió en parte al miedo y la estigmatización que acompañaron a pandemias anteriores. Y en el peor, solo se adoptaron medidas dirigidas a prohibir la entrada a los países de las personas con el VIH. Mientras que en algunos países africanos se negó y se ocultó la verdadera magnitud del problema.

Respecto al contexto español, es importante conocer los datos epidemiológicos para comprender la extensión de la pandemia en el país. Es fundamental distinguir entre nuevos diagnósticos de infección por VIH y casos de sida, que, como se ha explicado en apartados precedentes, representan quienes están en la última fase de la enfermedad. Para Caro Murillo estos últimos cobran especial importancia porque:

Representan solo a las personas que por algún motivo no han podido evitar llegar a la etapa tardía de la infección y son quienes tienen una enfermedad más grave con un riesgo de muerte potencialmente importante, y porque si han llegado esta fase es porque, o bien no se han diagnosticado a tiempo, o bien no se han beneficiado de los tratamientos antirretrovirales, y ambas cosas son prevenibles. (2010).

En España, el número de personas diagnosticadas con sida ha ido evolucionando a lo largo del tiempo. Desde el primer diagnóstico en 1981, se ha ido incrementando hasta llegar a su máximo en 1994, en el que se reportaron 7494 nuevos casos. Posteriormente, las cifras han tendido a disminuir, y actualmente, según las notificaciones recogidas hasta el 30 de junio de 2022, que son los últimos datos de los que se dispone, son de 340 casos. El inicio de la epidemia coincidió con el aumento del consumo de drogas inyectables como la heroína, lo que influyó en la propagación del virus y su patrón epidemiológico. Para la década de los 90, se estimaba que en España ya se habían registrado más de 100.000 infecciones, cifras que supusieron durante años las más altas de Europa (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2022).

A diferencia de en otros países occidentales, en España, la principal forma de propagación del VIH ha sido principalmente a través del intercambio de jeringuillas entre los usuarios de drogas inyectables (UDI). Esta situación se observaba especialmente en las prisiones, donde España lideraba las tasas de prevalencia de VIH en la población reclusa durante las décadas de los 80 y 90. Una encuesta sanitaria realizada en 1989 por la Dirección General de Instituciones Penitenciarias entre la población reclusa a su cargo, 27.000 internos, acompañada de un análisis, reveló que el 28% eran portadores de VIH. Según una fuente de este departamento, un total de 170 presos españoles padecían de sida. Las principales causas fueron el elevado número de usuarios de drogas que entraban en prisión, las deficientes medidas higiénicas y sanitarias en las cárceles y la falta de programas capaces de abordar estos problemas de manera efectiva (Muñoz, 1989).

El patrón epidemiológico ha experimentado cambios en los últimos años, ya que se ha reducido la propagación del VIH por vía parenteral, drogas inyectables, y ha aumentado la propagación de la infección por vía sexual, tanto en relaciones homosexuales como heterosexuales.

Según el Centro Nacional de Epidemiología del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, las defunciones por sida en España desde 1981 aumentaron considerablemente hasta alcanzar en 1995 las casi 6000 defunciones. No obstante, en 1997 descendieron a 3000, desde entonces la cifra se ha mantenido a la baja encontrándose actualmente en torno a las 1000.

Para Parras (1997), la estabilización y reducción en el número de casos de sida se debió a dos factores clave: la implementación de estrategias de prevención efectivas y el uso de tratamientos antirretrovirales tempranamente después de la infección por VIH. En particular, por el aumento significativo en los programas de reducción de daños relaciones con el uso de drogas intravenosas, especialmente con la administración de metadona y el intercambio de jeringuillas desde 1993.

1.2. OBJETIVOS

Con el propósito de orientar este trabajo y dirigir la investigación se han establecido una serie de objetivos.

1.2.1. Objetivo general:

Analizar el discurso periodístico sobre el VIH en el diario elpais.com.

1.2.2. Objetivos específicos:

Evaluar el cumplimiento de las pautas éticas establecidas en la guía de estilo de Cesida sobre el VIH para medios de comunicación.

Evaluar la evolución del tratamiento de la información en torno al VIH en los últimos años.

1.3. HIPÓTESIS

Una vez establecidos los objetivos, se han planteado las siguientes hipótesis de investigación.

H₁ El discurso periodístico del diario elpais.com está más basado en piezas periodísticas de opinión que informativas

H₂ El diario incumple en todas sus informaciones sobre VIH al menos uno de los preceptos marcados en la guía de estilo.

H₃ Con el paso de los años se han reducido el número de pautas incumplidas de la guía de estilo.

2. ESTADO DE LA CUESTIÓN

2.1. ESTIGMA Y DISCRIMINACIÓN

En 1987, ante la Asamblea General de las Naciones Unidas, el entonces director del Programa Especial sobre el SIDA de la Organización Mundial de la Salud, Jonathan Mann, distinguió tres epidemias mundiales, distintas, aunque interrelacionadas:

La primera es la resultante de la propia infección por el virus del SIDA. La segunda, que ha seguido a la primera inexorablemente aunque con varios años de retraso, es la epidemia de la enfermedad SIDA [...]. Por último, la tercera epidemia, constituida por las reacciones sociales, culturales, económicas y políticas frente al SIDA, tiene también carácter mundial y tanta importancia como la propia enfermedad respecto al reto mundial que esta plantea. (Mann, 1987, p. 1).

El sociólogo Erving Goffman, definió por primera vez en la década de los 60 el concepto de estigma, desde una perspectiva sociológica y antropológica, como una relación entre las categorías o atributos que definen socialmente a las personas y configuran su identidad social:

Se pueden mencionar tres tipos de estigmas, notoriamente diferentes. En primer lugar, las abominaciones del cuerpo -las distintas deformaciones físicas-. Luego, los defectos del carácter del individuo que se perciben como falta de voluntad, pasiones tiránicas o antinaturales, creencias rígidas y falsas, deshonestidad. Todos ellos se infieren de conocidos informes sobre, por ejemplo, perturbaciones mentales, reclusiones, adicciones a las drogas, alcoholismo, homosexualidad, desempleo, intentos de suicidio y conductas políticas extremistas. Por último, existen los estigmas tribales de la raza, la nación y la religión, susceptibles de ser transmitidos por herencia y contaminar por igual a todos los miembros de una familia. Sin embargo, en todos estos diversos ejemplos de estigma, incluyendo aquellos que tenían en cuenta los griegos, se encuentran los mismos rasgos sociológicos: un individuo que podía haber sido fácilmente aceptado en un intercambio social corriente posee un rasgo que puede imponerse por la fuerza a nuestra atención y que nos lleva a alejarnos de él cuando lo encontramos, anulando el llamado que nos hacen sus restantes atributos. Posee un estigma, una indeseable

diferencia que no habíamos previsto. (Goffman, 1970, pp. 14-15).

En relación a las enfermedades, la percepción negativa generada por el estigma puede impedir que se aborden científicamente o racionalmente sus causas, controles o tratamientos, y pueden llevar a interpretaciones supersticiosas o prejuiciadas sobre estas. La enfermedad puede verse como una transgresión, una anomalía, monstruosidad o incluso un castigo por conductas inmorales. Esto hace que los pacientes sean considerados como responsables de su estado de salud, especialmente cuando se desconocen las causas, prevención o curación de la enfermedad. Si esta creencia se mantiene por un largo período, o si la enfermedad es incurable o imposible de prevenir, el estigma puede crecer y afectar aún más a la comunidad. En este sentido, el estigma está asociado con el miedo a lo desconocido, lo que a su vez puede dar lugar a interpretaciones incorrectas y prejuiciosas (Goffman, 1970).

El estigma tiene una influencia significativa en los aspectos sociales de la vida de una persona afectada, incluyendo las relaciones con otros individuos, la familia y el trabajo. A pesar de esto, la condición del estigma en algunos casos, incluso la de los enfermos, no es perceptible a simple vista, ya que puede carecer de síntomas visibles, y esto puede depender de cómo se maneja o difunde la información. Por lo general, las enfermedades consideradas como vergonzosas o infamantes suelen ser ocultadas por el paciente para evitar el rechazo social que pueden generar. Ervin Goffman denominó este fenómeno como “encubrimiento” (1970).

El VIH/sida ha resucitado la idea de que la enfermedad sea vista como un castigo, reviviendo así también la estigmatización que se creía propia de un pasado inexistente. En *Estigma y discriminación relacionados con el VIH/sida* (2002), Aggleton y Parker proponen que la epidemia de sida en una sociedad puede dividirse en tres fases: en la primera, el VIH se transmite sin que se perciba su presencia; en la segunda, aparece el sida y sus síntomas se manifiestan; finalmente, la tercera fase corresponde a la aparición del estigma, discriminación y rechazo hacia las personas con la infección, lo cual hace que enfrentar las primeras dos fases sea difícil debido a la necesidad de ocultar y hacer invisible la epidemia.

En muchos países y comunidades, el estigma ligado al VIH y su consecuente discriminación pueden resultar igual de destructivos que la propia enfermedad. Abandono

por parte de la familia o la pareja, aislamiento social, pérdida de trabajo o bienes, expulsión de la escuela, negación de servicios médicos, falta de atención y apoyo, y hasta violencia. Debido a estas consecuencias o el temor de enfrentarlas, las personas son menos propensas a hacerse pruebas de detección del VIH, a revelar su estado serológico a otros, a adoptar medidas preventivas y a buscar tratamiento, cuidado y apoyo. El miedo a perderlo todo es una amenaza constante (Aggleton & Parker, 2002).

Como se ha mencionado antes, en sus orígenes el sida fue relacionado a grupos que ya estaban estigmatizados y marginados por la sociedad. Principalmente homosexuales, posteriormente las personas drogodependientes y aquellas con prácticas sexuales promiscuas o dedicadas a la prostitución también fueron señaladas. Además, como consecuencia de que se identificó el origen del virus en África, surgieron tendencias xenófobas y racistas, culpando a la “sexualidad desordenada” africana por la propagación del virus (Aggleton & Parker, 2002).

Por otra parte, también se puede observar que las personas con VIH/sida pueden sentir auto estigmatización o vergüenza al absorber las negativas respuestas y reacciones. La auto estigmatización puede tener efectos negativos en la salud mental, como, por ejemplo, depresión, retraimiento y baja autoestima. Esto está relacionado con los que algunos autores llaman “estigma sentido”, que impacta principalmente en los sentimientos y el sentido de orgullo de un individuo o comunidad, silenciando y debilitando aún más a aquellos que ya enfrentan desafíos importantes. Las personas pueden incluso culparse a sí mismas por su situación, haciendo que el proceso sea aún más doloroso e injusto (Aggleton & Parker, 2002).

Aunque el estigma del VIH/sida es perjudicial por sí solo, debido al aislamiento y los sentimientos de culpa que genera, también es frecuente que provoque discriminación, lo que resulta en la pérdida de derechos laborales, médicos o comunitarios para aquellos que viven con VIH. La Comisión de Derechos Humanos de la ONU es clara en la resolución 1999/49 sobre la Protección de los derechos humanos de las personas infectadas con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y con el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida), en cuanto a esta discriminación, ya que considera que esta constituye una violación de los Derechos Humanos.

Desde el año 2002 ONUSIDA en su estrategia para terminar con esta situación resalta la

importancia de:

La comunicación y la educación para fomentar una mejor comprensión del SIDA y el VIH, el virus que causa esta enfermedad. También es importante emprender acciones para impulsar la comprensión de las personas que viven con el VIH/SIDA y su apoyo. Su mayor intervención y participación en el desarrollo de políticas y programas debería estimularse enérgicamente. Solamente así podrá hacerse frente a los prejuicios y estereotipos perjudiciales y divisores. (Aggleton & Parker, 2002, p. 22).

2.2. CONSTRUCCIÓN SOCIAL DE LA IMAGEN DEL SIDA

El sida se ha convertido en la primera enfermedad en ser percibida por la sociedad como una construcción global y mediática, generada desde su inicio por los medios de comunicación. En los primeros años, la mayoría de las personas no tenía experiencia directa con las personas afectadas, por lo que los medios de comunicación masivos se encargaron de crear la construcción social de la enfermedad y del estigma que conlleva.

La vinculación inicial del VIH y el sida con grupos estigmatizados como la comunidad gay y los adictos a la heroína, así como con conductas mal percibidas por la sociedad como el consumo de drogas, la promiscuidad sexual o la prostitución, generó una representación negativa y marginada de esta enfermedad. Los medios de comunicación han contribuido a mantener y difundir esta imagen, que en algunos círculos todavía persiste hasta el día de hoy. Este ejemplo pone de manifiesto la importancia de la primera información que se difunde sobre un tema, ya que puede repercutir en gran medida en la percepción social del mismo (Armengou et al., 2012).

Según el sociólogo Fernando Conde (2012), la construcción del imaginario en torno al VIH/sida puede ser dividida en varias etapas. La primera, que tuvo lugar entre 1981 y 1983, podría ser considerada como “enigmática”. Se centraba en los aspectos desconocidos de la enfermedad, especialmente en su letalidad. Se difundían imágenes que mostraban el deterioro físico, y comenzaba a crearse la imagen de los “grupos de riesgo”, las denominadas cuatro H: homosexuales, heroinómanos, haitianos y hemofílicos. El individuo que se desvía de las normas sociales, que Goffman (1970) definió como la construcción del “otro monstruoso”. En numerosos casos se presentaba una perspectiva moral, priorizando la lucha contra el vicio sobre la prevención de la enfermedad.

Uno de los casos que ilustra la influencia de este discurso en la sociedad es la historia del conocido como “paciente cero”. Se trataba de un hombre llamado Gaëten Dugas, un auxiliar de vuelo canadiense que se había relacionado sexualmente con más de 2500 hombres y había contribuido así a la propagación del virus. Dugas reunía una serie de características que ayudaron a estigmatizar la enfermedad, como su orientación sexual homosexual, su comportamiento promiscuo y el hecho de ser de otro país. Por todo ello, el auxiliar de vuelo se convirtió en la imagen pública que contribuyó a demonizar el virus

Figura 2

“The man who gave us aids. Triggered ‘gay cancer’ epidemic in U.S.”.



Nota. Portada del New York Post del 06/10/1987, Comisión Antisida de Álava (<https://urlzs.com/ipi2j>)

En esta historia, se identifica un momento decisivo con la muerte de la primera celebridad víctima del sida en octubre de 1985. La pérdida de uno de los galanes más conocidos de la gran pantalla, Rock Hudson, protagonista de los últimos años de la época dorada del cine de Hollywood, demostró que esta enfermedad no era algo ajeno y podía afectar a toda la sociedad. Este acontecimiento tuvo un impacto significativo en la conciencia pública y en la percepción sobre el VIH/sida (González, 2015).

También durante 1985, se hizo famoso a nivel mundial el caso de Ryan White, un niño hemofílico que contrajo VIH y al que después de recibir seis meses de tratamiento se le prohibió la vuelta al colegio. Este rechazo generó una oleada de solidaridad y llevó a que White se convirtiera en un símbolo para las campañas de concienciación (Kahur, 2021). No obstante, su caso puso de manifiesto la triste realidad de que la sociedad a menudo distinguía entre “víctimas inocentes”, contagiadas a través de una transfusión o durante el embarazo y “víctimas culpables”, gays promiscuos.

En 1987 empieza una etapa más política con campañas de activismo enfocadas en exigir más recursos en investigación y en mejorar las condiciones de vida de los afectados. También, a través de acciones artísticas se buscaba cuestionar los estereotipos y los imaginarios acerca del VIH/sida. “Solo desde el arte y el activismo artístico parecía que se pudiera intervenir directamente sobre las políticas de representación de la enfermedad y de sus significados” (Del Río & Baya, 2013, p.87). Las iniciativas artísticas se convertirán en uno de los métodos más eficaces para poner otras realidades al régimen visual predominante. ACT UP, acrónimo de la AIDS Coalition to Unleash Power (Coalición del sida para desatar el poder) fue uno de los grupos de arte que llevaron a cabo este activismo artístico. Una de sus iniciativas más importantes fueron los conocidos como “funerales políticos” (Larrazabal, 2011, p.118), en el que convertían el ritual de los funerales en un acto público y político, en lugar de ser un asunto privado. Con el objetivo de demostrar que las muertes eran resultado directo de la falta de acción por parte de las autoridades (Del Río & Baya, 2013).

En 1990, un anuncio publicitario de la marca Benetton mostró una de las imágenes que evidenciaba el morbo, humillación y voluntad de inmiscuirse en la vida de los enfermos. Se trató de la fotografía coloreada de David Kirby, un ciudadano estadounidense que estaba enfermo de sida y se encontraba agonizando en compañía de su familia. El anuncio provocó una gran controversia, debido a las crudas imágenes que se presentaban y a su intención publicitaria (Echeverría, 2021). A pesar de ello, se considera que esta imagen es una de las últimas que relacionan el sida con la idea de la muerte. La idea de que el sida siempre conduce a la muerte se estaba rompiendo. Además, es cada vez mayor el interés en los avances científicos relacionados con el virus. Los estudios médicos que demostraban que, gracias a su sistema inmunológico, había personas portadoras del virus que no llegaban a desarrollar la enfermedad, generaron un nuevo sentido de esperanza para el desarrollo de tratamientos que fuesen más eficaces.

Figura 3

Campaña publicitaria de United Colors of Benetton de 1991



Nota. United Colors of Benetton, Comisión Antisida de Álava (<https://urlzs.com/UQwkB>)

Durante los primeros años de la década de los 90 también sucedieron casos sorprendentes como el del jugador de baloncesto Earving Magic Johnson que anunció en noviembre de 1991 su retirada de inmediato de Los Angeles Lakers al haberse contagiado de VIH. Esta noticia atrajo la atención sobre el virus y aumentaron la demanda de pruebas entre los hombres heterosexuales. Earving declaró: “Creo que a veces pensamos: ‘No me va a pasar a mí’. Y aquí estoy diciendo que le puede pasar a cualquiera, incluso a mí, Magic Johnson” (Stevenson, 1991, p. 1). De esta manera, quedó completamente demostrado que el VIH no discrimina a ninguna persona. Esto provocó que se abandonase la idea de que el virus solo afectaba a grupos de personas específicos considerados de riesgo, y se comenzase a enfatizar en las prácticas de riesgo. En aquel momento, se intensificaron las campañas informativas orientadas hacia las distintas formas de transmisión, y comenzó a popularizarse el uso del preservativo masculino como medida efectiva de protección (Armengou et al., 2012).

Figura 4

Magic Johnson Ends His Career, Saying He Has AIDS Infection



Nota. Artículo del The New York Times del 7/11/1999, (<https://www.nytimes.com/1991/11/08/sports/basketball-magic-johnson-ends-his-career-saying-he-has-aids-infection.html>)

De acuerdo con el Informe Quiral, a partir de 1988 comenzó una nueva etapa en el tratamiento mediático conocida como “etapa solidaria”, en la que se prestó mayor atención a la desigualdad entre países en la oferta de tratamientos y medidas preventivas para la población. Este periodo destacó la diferencia entre los países occidentales, donde las cifras de afectados comenzaron a disminuir, y los países de África y Asia, donde estas cifras seguían aumentando.

El enfoque de la mayor parte de las informaciones que ofrecen los medios sobre el VIH y/o el sida es de denuncia social. Esta función es positiva y necesaria, ya que contribuye a mantener el tema en la agenda política y social, y a potenciar el debate sobre cuestiones polémicas relacionadas (como, por ejemplo, la situación de pobreza, explotación y violencia de género que sufre la mujer en muchos países o las condiciones de vida de los presos y las trabajadoras sexuales). (Armengou et al., 2012, p. 84).

Conde (2012) indica que, que las personas con VIH se convirtiesen en pacientes crónicos y ya no en enfermos mortales, además de la ausencia de signos visibles de la enfermedad, ha permitido desde entonces una representación más normalizada de las personas con el virus.

2.3. EL PAPEL DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

El auge de los *mass media* en las últimas décadas ha conferido una mayor importancia al papel que desempeñan en la construcción socio moral y cultural del fenómeno del VIH y del sida, así como su responsabilidad en la difusión de información sobre la enfermedad y su prevención (Martín, 2009).

Basándose en los cuatro tipos de relatos informativos relacionados con el desorden que distingue el sociólogo Herbert Gans en su libro *Deciding What's News* (1979), el doctor en Ciencias de la Información Manuel Martínez plantea la hipótesis de que el sida:

Fue sometido por el discurso periodístico a un recorrido simbólico por el que algo que irrumpió como un desorden natural (una enfermedad nueva causada por un virus desconocido hasta entonces) se transformó primero en un desorden moral (la transgresión de las costumbres establecidas representada por el estilo de vida de homosexuales, drogadictos y prostitutas) para acabar convertido en un desorden social (la amenaza de la enfermedad al conjunto de la población y a ciertos valores consolidados en las sociedades occidentales). (Martínez, 2007, p.3).

Es claro que el proceso de construcción simbólica no fue llevado a cabo exclusivamente por los medios de comunicación; sin embargo, los marcos interpretativos que estos adoptaron progresivamente para describir y calificar la situación contribuyeron a su simbolización gradual.

En España, los medios de comunicación también desempeñaron un papel fundamental en la connotación del virus, adoptando una perspectiva interpretativa de la epidemia que contribuyó a generar un sentido colectivo de amenaza. En aquel entonces, las noticias solían presentarse con titulares alarmistas y no cesaban de incluir información sobre el número de personas diagnosticadas o fallecidas a causa de alguna de las enfermedades oportunistas asociadas con el síndrome (Martínez, 2007).

Al analizar las reacciones de los medios de comunicación españoles ante la crisis del sida, se observa que estos no emitieron un contenido tan homóforo como ocurrió en los Estados Unidos, donde surgieron nuevos movimientos conservadores que lanzaron críticas muy duras hacia la comunidad gay. Sin embargo, aunque no se hicieron críticas explícitas, el discurso general tendió a caer en viejos estereotipos y retóricas. Por otro lado, gran parte de la información sobre el virus se centraba en las experiencias de los drogadictos, ya que esta era la principal vía de transmisión en el país en aquel momento. Esto fomentó las historias dramáticas personales que a menudo se convierten en espectáculos morbosos para la televisión y la prensa escrita de valor informativo cuestionable. Al presentar la enfermedad en el contexto de personas ajenas a la normalidad, se comunica la idea de que el sida es un problema de otros y no se fomenta la asimilación de la información necesaria, siendo que algunos de los comportamientos de riesgo son comunes en la población general (Martín, 2009).

3. METODOLOGÍA

La comunicación es un factor crucial para poner fin a la estigmatización, discriminación o prejuicios contra las personas con VIH. Es por ello que el objeto de estudio es cómo se refleja la información en los medios sobre este virus, dado su importante papel en la comunicación de conocimientos y valores.

El objeto de investigación se basará en los medios de comunicación españoles como punto de referencia, en concreto en la prensa digital dado su auge actual por la agilidad que le brinda la digitalización. Se tomará por la tanto como objeto material de estudio, El País (elpais.com), el diario digital más leído de España.

Para llevar a cabo un estudio actualizado y más reciente, el análisis se enfocará en el periodo de los cinco últimos años, es decir, entre 2018 y 2022. No obstante, se ha decidido centrar la investigación en una fecha concreta, el 1 de diciembre, día mundial de la lucha contra el sida, al ser la jornada en la que más se cubre informativamente al VIH y al sida.

Con el fin de averiguar la visión transmitida por El País se va a realizar un análisis cualitativo teniendo en cuenta las variables que son reflejadas en la siguiente tabla:

Tabla 1

Muestra del análisis cualitativo de las informaciones seleccionadas

Tabla de análisis cualitativo de las informaciones publicadas por elpais.com y fecha de publicación

Titular	Tipo de titular	Género periodístico	Elementos multimedia	Normas que se vulneran
	Informativo, interpretativo o interrogativo	Noticia, reportaje, video reportaje, entrevista, etc.	Contenido audiovisual ya sea imagen, gráfica, vídeo, infografía, etc.	Recogidas de la Asociación Estatal Cesida

Una vez recopilados los precedentes datos, se procederá a realizar un análisis cuantitativo en el que se plasmará los resultados en cifras. Con ello se podrá definir el porcentaje de piezas periodísticas realizadas por elpais.com según su tipología, tipo de titular y contenido multimedia. También se tendrá en cuenta la cantidad de pautas establecidas por Cesida relacionadas con la comunicación sobre VIH que fueron vulneradas. Así como, cuáles fueron los más vulnerados de estos preceptos.

A continuación, se presentan las tablas que serán utilizadas para llevar a cabo este análisis cuantitativo con el que se obtendrán porcentajes según los resultados del previo análisis cualitativo.

Tabla 2

Muestra del análisis cuantitativo según el género periodístico

Año	Artículo de opinión	Reportaje	Noticia	Entrevista
2018				
2019				
2020				
2021				
2022				
Total				

Tabla 3

Muestra del análisis cuantitativo según el tipo de titular

Año	Informativos	Interpretativos	Informativos
2018			
2019			
2020			
2021			
2022			
Total			

Tabla 4

Muestra del análisis cuantitativo según el tipo de contenido multimedia por pieza

Año	Ilustración	Una imagen	Dos imágenes	Tres imágenes o más	Vídeo	Infografía	Post de RRSS
2018							
2019							
2020							
2021							
2022							
Total							

Tabla 5

Muestra del análisis cuantitativo según la cifra de pautas vulneradas por publicación

Piezas publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2022			
Número de piezas: 3	Pieza 1	Pieza 2	Pieza 3
Número de normas vulneradas por pieza			

Tabla 6

Muestra de análisis cuantitativo según la cifra de vulneraciones por precepto

Preceptos marcados por Cesida para informar sobre VIH									
Preceptos	Precepto	Precepto	Precepto	P.	P.	P.	P.	P.	P.
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Vulneraciones en elpais.com en 2018									
Vulneraciones en elpais.com en 2019									
Vulneraciones en elpais.com en 2020									
Vulneraciones en elpais.com en 2021									
Vulneraciones en elpais.com en 2022									

Cesida en su Guía de estilo sobre VIH/sida (2011) expresa varias recomendaciones con relación al desarrollo de una estrategia comunicativa efectiva. Para examinar como El País informa sobre VIH, solo se considerarán variables que se refieran a la redacción de titulares, las cuales se pueden aplicar de manera similar a la redacción de noticias.

1. Evitar las frases “virus del sida”, ya que el sida no es un virus, sino que “representa el estadio final de la infección por VIH” (Cesida, 2011 p.14), y “virus del VIH”, porque resulta redundante al ya contener las siglas VIH (virus de inmunodeficiencia humana) la palabra virus.
2. Hacer referencia a “prueba de VIH” en vez de “prueba de sida”, ya que la prueba “no detecta el sida, sino la existencia de VIH en el organismo” (Cesida, 2011, p.14).
3. Emplear “infectado de VIH” o “detección del VIH” en lugar de “infectado de sida” o “detección de sida”, ya que tanto la infección como la detección no es de sida, sino de VIH.

4. Cambiar “contagio” o “contraer” por “infectar” o “transmitir”, ya que “el VIH es un virus que se transmite de forma no casual” (Cesida, 2011, p.13). Ya que un agente infeccioso contagioso es capaz de sobrevivir en el medio ambiente o dentro de un animal con la infección, mientras que un agente infeccioso transmisible solo dentro de otro cuerpo. Además, “solo puede transmitirse por contacto directo entre el cuerpo de una persona y el de otra a través de un intercambio de fluidos”.
5. Evitar las frases “transmitir la enfermedad” o “contraer el sida”, ya que es el VIH lo que se transmite. Como se ha dicho, el sida “representa el estadio final de la infección por VIH” (Cesida, 2011, p.14).
6. Evitar el uso de “medicamentos contra el sida”, ya que estos no existen como tal. Lo que existen son antirretrovirales que se utilizan para combatir el VIH. Además, es importante tener cuidado al hablar de la “venta de antirretrovirales”, ya que “las farmacias solo podrían, en este caso, dispersarlos, ya que los tratamientos antirretrovirales que prescriben los médicos a las personas con VIH que los requieren, son financiados íntegramente por la Seguridad Social y gratuitos para los receptores” (Cesida, 2011, p. 15).
7. En lugar de utilizar la expresión “portador de sida”, reemplazarla por “persona con VIH” o “con VIH positivo”, debido a que una persona puede habiéndose infectado de VIH no haber desarrollado el sida.
8. No hablar de “seropositivos”, sino de “personas con VIH”.
9. Es recomendable utilizar “muerte relacionada con el sida”, en vez de “morir de sida”, porque la muerte se produce a causa de las diversas patologías relacionadas con el sida.

Las reglas que se explican para redactar titulares se pueden aplicar de la misma manera al cuerpo de las diferentes piezas periodísticas. Después, al realizar un análisis cualitativo y recopilar los datos del primer análisis en el segundo análisis, este cuantitativo, se obtendrán los resultados de manera numérica.

4. ANÁLISIS Y RESULTADOS

Una vez que se ha descrito a través de la metodología la estrategia empleada para cumplir los objetivos, es el momento de presentar el análisis de los resultados obtenidos. Se podrá comprobar la cobertura y el tratamiento informativo de las piezas periodísticas sobre VIH y sida publicadas el 1 de diciembre, en el Día Mundial de la Lucha contra el sida durante los últimos cinco años en el país.com mediante los análisis cualitativos y cuantitativos llevados a cabo.

En primer lugar, se identificarán las estrategias de comunicación más comunes con relación a la transmisión de información sobre el VIH/sida. Para ello, se ha llevado a cabo un análisis cuantitativo basado en los resultados obtenidos del cualitativo, el cual se realizó utilizando las diferentes variables recopiladas en la metodología, tales como el género periodístico, la tipología del titular y los elementos multimedia. Posteriormente, se volverá a la metodología, específicamente a la guía para la comunicación del VIH planteada por Cesida. En el estudio, se identificará el número de preceptos que son vulnerados por las piezas periodísticas analizadas, así como cuáles son los más incumplidos. Dado que se trabajó con datos numéricos, se utilizarán porcentajes para exponer los resultados obtenidos.

Tabla 7

Análisis cualitativo de las informaciones publicadas por el país.com el 1 de diciembre de 2018

Titular	Tipo de titular	de Género periodístico	Elementos multimedia	Normas que se vulneran
El Ejército y la Policía tendrán que admitir a portadores de VIH, celíacos y diabéticos	Informativo	Noticia	1 vídeo	-

El diagnóstico tardío del VIH en España impide frenar el avance del virus	Informativo	Noticia	1 imagen	-	4
El sida y la trampa de la complacencia	Interpretativo	Artículo de opinión	1 imagen	-	9
No poder vestir uniforme y despidos: relatos de discriminación por tener VIH	Interpretativo	Reportaje	1 vídeo	-	8
¿Cómo funciona el virus del VIH? ¿Quiénes son los indetectables? Te lo explicamos en cuatro minutos	Interrogativo	Reportaje	1 vídeo reportaje	-	1 Vídeo : 8
Día Mundial contra el Sida 2018, en imágenes	Informativo	Reportaje	8 imágenes	-	
Cataluña detecta dos nuevas infecciones por VIH cada día	Informativo	Noticia	1 imagen	-	9
“El manejo de la fragilidad en pacientes con VIH es el nuevo desafío”	Interpretativo	Reportaje	1 vídeo reportaje	-	1 8
Objetivo: cero nuevos casos de VIH y sida	Interpretativo	Artículo de opinión	1 ilustración	-	9

El estigma de ser portador del VIH y adolescente en India	Interpretativo	Entrevista reportajeada	1	vídeo reportaje	-	1 9
---	----------------	-------------------------	---	-----------------	---	--------

Tabla 8

Análisis cualitativo de las informaciones publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2019

Titular	Tipo de titular	de Género periodístico	Elementos multimedia	Normas que se vulneran
VIH: La información te da poder	Interpretativo	Artículo de opinión (columna)	1 imagen	-

Tabla 9

Análisis cualitativo de las informaciones publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2020

Titular	Tipo de titular	de Género periodístico	Elementos multimedia	Normas que se vulneran
Los errores que hemos cometido en la batalla contra el VIH	Interpretativo	Artículo de opinión	1 imagen	- 4 - 9

Lecciones del VIH para la covid-19	Interpretativo	Reportaje	1 imagen	- 6
Una vacuna contra el VIH llega a la última fase de ensayos por primera vez en más de 10 años	Informativo	Noticia	1 imagen	- 4

Tabla 10

Análisis cualitativo de las informaciones publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2021

Titular	Tipo de titular	Género periodístico	Elementos multimedia	Normas que se vulneran
Famosos y VIH: una sinergia bienvenida para ayudar a desestigmatizar el virus	Interpretativo	Reportaje de citas	1 imagen 2 posts de RRSS insertados (Instagram)	- 8
Ugandeses contra el estigma del sida	Interpretativo	Reportaje de citas	3 imágenes	- 4 - 8
El estigma del VIH sigue vivo en las cocinas	Interpretativo	Reportaje	1 imagen	- 4 - 8

El VIH en tiempos de covid	Interpretativo	Reportaje interpretativo	2 imágenes 2 infografías	-	1
----------------------------	----------------	--------------------------	-----------------------------	---	---

Tabla 11

Análisis cualitativo de las informaciones publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2022

Titular	Tipo de titular	de Género periodístico	Elementos multimedia	Normas que se vulneran	
El desafío de envejecer con VIH: “Las personas de largo recorrido sufrimos depresión, ansiedad y deterioro cognitivo”	Interpretativo	Reportaje interpretativo	2 imágenes	-	
La desigualdad social y económica, las armas más letales que bloquean la lucha contra el VIH y el sida	Interpretativo	Artículo de opinión (tribuna)	de 1 imagen	-	4 9
Pacientes de VIH contra Guatemala: “Si fuera por el Estado, estaríamos muertos”	Interpretativo	Reportaje	3 imágenes	-	8

El diario digital elpais.com ha publicado un total de 21 entradas: 10 en 2018, 1 en 2019, 3 en 2020, 4 en 2021 y 3 en 2022.

Tabla 12

Análisis cuantitativo según el género periodístico

Año	Artículo de opinión	Reportaje	Noticia	Entrevista
2018	2	4	3	1
2019	1			
2020	1	1	1	
2021		4		
2022	1	2		
Total	5	11	4	1

Respecto a la primera variable, el género periodístico más utilizado en las informaciones del 1 de diciembre de 2018 fue el interpretativo, pues de las diez piezas de esa fecha únicamente tres son noticias, encontrando por otro lado cuatro reportajes, dos artículos de opinión y una entrevista reportajeada. Es decir, siete publicaciones correspondientes a géneros interpretativos y tres a informativos. En 2019, se difundió solamente una columna, lo que viene a ser un artículo de opinión correspondiente al género interpretativo. Al año siguiente, en 2020, elpais.com emitió un total de tres publicaciones, un reportaje, un artículo de opinión y una noticia. Dos responden al formato interpretativo y uno, al informativo. Pasando a 2021, se encuentran cuatro piezas, todas reportajes, de las cuales dos de citas y uno interpretativo, por lo que no hay ninguna correspondiente a

géneros informativos. En cuanto al año, 2022, se vuelve a apreciar la ausencia de publicaciones informativas, con tres piezas interpretativas, una tribuna, es decir, un artículo de opinión, y dos reportajes, uno de ellos interpretativo.

En resumen, elpais.com ha publicado en los últimos cinco años, durante la Jornada Mundial de la Lucha contra el Sida, un total de 21 entradas que hacen referencia a la infección. 17 de estas son interpretativas que corresponden al 80,95%, y 4 informativas, es decir, 19,05%.

Tabla 13

Análisis cuantitativo según el tipo de titular

Año	Informativos	Interpretativos	Interrogativos
2018	4	5	1
2019		1	
2020	1	2	
2021		4	
2022		3	
Total	5	15	1

Del mismo modo, otra variable que se ha tenido en cuenta es la tipología del titular. En 2018 encontramos que cinco de las diez publicaciones tienen titulares interpretativos, mientras que de las restantes cuatro son informativos y uno interrogativo. Posteriormente en 2019, la única noticia emitida cuenta con un titular interpretativo. En 2020, dos de los titulares de las 3 piezas son interpretativos y uno informativo. Por último, en 2021 y 2022

encontramos que el total de las informaciones, tres y cuatro respectivamente, presentan titulares interpretativos.

En definitiva, en los últimos cinco años, de las 21 piezas periodísticas analizadas, 15 contaron con titulares informativos, 5 con informativos y 1 con informativo. Esto trasladado a porcentajes quedaría de la siguiente manera: el 71,43% de las publicaciones eran acompañadas de titulares interpretativos, el 23,81% utilizaban informativos y el 4,76% restante recurrían a la pregunta como titular.

Tabla 14

Análisis cuantitativo según el tipo de contenido multimedia por pieza

Año	Ilustración	Una imagen	Dos imágenes	Tres imágenes o más	Vídeo	Infografía	Post de RRSS
2018	1	3		1	5		
2019		1					
2020		3					
2021		2	1	1		1	1
2022		1	1	1			
Total	1	10	2	3	5	1	1

El contenido multimedia incluido en las publicaciones es otra de las variables estudiadas. En este caso, los baremos en los que se ha basado este análisis cuantitativo son: con una

imagen, con dos imágenes, con tres o más imágenes, con vídeo, con infografía, con ilustración, con post de RRSS.

Haciendo recuento por años, cinco de las diez publicaciones de 2018 cuentan con vídeo, tres con una imagen, una con más de ocho fotografías y una con ilustración. En 2019, la única información cuanta solamente con una imagen. Posteriormente en 2020, las tres piezas periodísticas publicadas cuentan con solo una fotografía. En 2021, dos publicaciones fueron emitidas con una imagen y una de ellas con dos posts de Instagram insertados, otra con dos imágenes y dos infografías, y la última con tres imágenes. Más recientemente, en el 2022, de las tres piezas periodísticas una contenía una imagen, otra, dos imágenes y la última tres imágenes.

Para dejar claro el uso de los diversos elementos multimedia por parte de elpais.com en los cinco años se exponen los siguientes porcentajes. De las 21 piezas publicadas, el 47,62% (10/21) contienen una imagen; el 9,52% (2/21) cuentan con dos y el 14,29% (3/21) con tres o más. El 23,81% (5/21) de las publicaciones incorporaba vídeo. Por último, hay un 4,76% (1/21) de piezas que presentan ilustración, y ese mismo porcentaje integra una infografía (1/21), y un post de RRSS (1/21).

En último lugar, el análisis que se va a llevar a cabo está basado en si elpais.com cumple o no los preceptos que establece la guía de estilo para comunicar sobre VIH/sida de la asociación estatal Cesida.

Tabla 15

Piezas publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2018

N.º de piezas:	1^a	2^a	3^a	4^a	5^a	6^a	7^a	8^a	9^a	10^a
10										
N.º de normas vulneradas por pieza	-	1	1	1	1	-	1	2	1	2

Encontramos que, en el año 2018, de las diez publicaciones emitidas, cinco quebrantan solamente uno de los preceptos marcados, tres no cumplen con dos normas y dos no vulneran ninguna de las reglas. La regla más vulnerada que encontramos es la 9 por parte de cuatro piezas, las siguientes menos respetas, normas incumplidas en tres publicaciones, son las 1 y 8. Solo una vez el precepto 4 no fue respetado. En último lugar, las normas 2,3,5,6 y 7 fueron acatadas por todas las informaciones.

Tabla 16

Piezas publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2019

N.º de piezas: 1	1º
N.º de normas vulneradas por pieza	-

En 2019 no fue incumplido ninguno de los preceptos marcados en la guía de estilo por la noticia que fue publicada.

Tabla 17

Piezas publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2020

N.º de piezas: 3	1ª	2ª	3ª
N.º de normas vulneradas por pieza	2	1	1

Más tarde, durante el 1 de diciembre de 2020, de las tres piezas publicadas dos incumplieron una regla y una quebrantó dos normas. De estos preceptos el 4 fue el más vulnerado por dos de estas informaciones, mientras que la 6 y 9 por una. No obstante, la 1,2,3,5,7 y 8 fueron respetadas en todas las publicaciones.

Tabla 18

Piezas publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2021

N.º de piezas:	1^a	2^a	3^a	4^a
4				
N.º de normas vulneradas por pieza	1	2	2	1

También en 2021 todas las piezas incumplieron al menos una de las reglas y dos de estas no siguió dos normas. Casi todas las informaciones (3/4) quebrantaron el precepto 8, seguido del 4 no respetado por dos publicaciones y del 1 no seguido por una pieza. Son las reglas 2,3,5,6,7 y 9 las que fueron respetadas siempre durante el 1 de diciembre de este año.

Tabla 19

Piezas publicadas por elpais.com el 1 de diciembre de 2022

N.º de piezas:	1^a	2^a	3^a
3			
N.º de normas vulneradas por pieza	-	2	1

Finalmente, el año pasado (2022), una de las tres publicaciones respetó la totalidad de las normas. Ente las dos restantes, una incumplió un precepto y la otra dos de estos. Entre estas tres piezas, hay tres reglas que se incumplieron una vez, la 4, 8 y 9. Por otro lado, el resto, la 1,2,3,5,6 y 7 fueron respetadas por todas las informaciones emitidas.

Tabla 20*Preceptos marcados por Cesida para informar sobre VIH*

Preceptos	Precepto 1	Precepto 2	Precepto 3	P. 4	P. 5	P. 6	P. 7	P. 8	P. 9
Vulneraciones en elpais.com en 2018	3	-	-	1	-	-	-	2	4
Vulneraciones en elpais.com en 2019	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vulneraciones en elpais.com en 2020	-	-	-	2	-	1	-	-	1
Vulneraciones en elpais.com en 2021	1	-	-	2	-	-	-	3	-
Vulneraciones en elpais.com en 2022	-	-	-	1	-	-	-	1	-

Dicho lo cual, el balance podría resumirse en que elpais.com publicó el 1 de diciembre de estos últimos cinco años un total de 21 piezas periodísticas. De estas, el 19,05% (4/21) reporta conforme a los nueve criterios establecidos en la guía de Cesida, una norma es incumplida en el 42,86% (9/21), mientras que dos no son respetadas en el 33,33% (7/21) de las informaciones. En lo referente a las pautas que son más vulneradas, se encuentra que la menos cumplida es la 8, en un 33,33% de las publicaciones (7/21); seguida por las reglas 4 y 9, incumplida en el 28,57% de los casos (6/21) indistintamente. Asimismo, el 19,05% (4/21) de las informaciones vulnera el precepto 1, y en último lugar la norma 6 es quebranta solamente por una pieza que corresponde al 4,76%. Es de destacar que el 100% respeta varias pautas, la 2,3,5 y 7, ya que no es incumplida en ninguna de las 21 informaciones.

5. CONCLUSIONES

Después de cumplir con el objetivo general del trabajo, se recuerda que ese se centra en analizar el discurso periodístico sobre el VIH en el diario elpais.com, así como alcanzar los dos objetivos específicos: evaluar el cumplimiento de las pautas éticas establecidas en la guía de estilo de Cesida sobre VIH para medios de comunicación y evaluar la evolución del tratamiento de la información en torno al VIH en los últimos años, se va a proceder a resolver las hipótesis planteadas en la investigación.

La información que los medios emiten sobre el VIH es clave para reducir las infecciones y eliminar el estigma en torno a este virus, tal como se ha observado previamente.

Respecto al discurso periodístico de elpais.com, únicamente 4 de las informaciones puestas a análisis, el 19,05%, corresponden a piezas informativas lo que refrenda la primera hipótesis. Teniendo en cuenta que es muy importante la labor de los medios de comunicación dando voz a personas con VIH, sería necesario también equilibrar esta información de opinión e interpretativa con informativa. Ya que mediante este medio se puede lograr educar a la población y luchar contra la desinformación.

En lo referente a la calidad de la cobertura informativa del VIH, se encuentra que por lo general elpais.com no se adecúan a la guía de estilo, pues de 21 piezas analizadas del diario digital, solamente 4 respetan las normas al comunicar la información respetando las nueve reglas especificadas de la guía de Cesida. No obstante, la primera hipótesis acerca de que el diario incumple en todas sus informaciones sobre VIH al menos uno de los preceptos marcados, es de esta manera refutada. Sin embargo, que casi el 81% de las publicaciones quebrante al menos uno de los criterios debería percibirse como una señal de alerta.

Por otro lado, la tercera hipótesis sobre que con el paso de los años se han reducido el número de pautas incumplidas puede ser refrendada ya que la progresión es descendente. En 2018 no se respetan 4 preceptos, en 2019 se respetan todos, en 2020 y 2021 se reduce a 3 hasta llegar a 2022 con el número de preceptos vulnerados más bajo, 2. Pese a esto, cabe señalar que el nivel de reducción obtenido no resulta particularmente notable, teniendo en cuenta además que si estos se relacionan con el número de publicaciones en las que son quebrantados podemos ver los siguientes porcentajes. En 2018 el 80% de las informaciones no cumplen al menos uno de los preceptos, en 2019 el 0%, en 2020 y 2021

es de resaltar que fueron el 100% para acabar en 2022 con el 66,6%. Por lo que al margen de que en último año se perciba un porcentaje menor, sería necesaria una investigación futura de los próximos años para comprobar si esta tendencia efectivamente continua a la baja.

6. BIBLIOGRAFÍA

About HIV/AIDS | HIV Basics | HIV/AIDS | CDC. (s. f.).
<https://www.cdc.gov/hiv/basics/whatishiv.html>

Aggleton, P. & Parker. R. (2002). Marco conceptual y base para la acción: *Estigma y discriminación relacionados con el VIH/sida*. ONUSIDA.
<https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/OtrasPublicacionesdeinterioresrelacionadosconelVIH/Onusida/Aggleton%20Parker%20estigma%20y%20disc%20marco%20conceptual.pdf>

Altman, L. K. (1981, 3 julio). Rare cancer seen in 41 homosexuals. *The New York Times*.
<https://www.nytimes.com/1981/07/03/us/rare-cancer-seen-in-41-homosexuals.html>

Armengou, C., de Semir, V., Pérez, C., Revuelta, G., Selgas, G. (2012). *Informe Quiral 2012: La comunicación pública en torno al sida y el VIH*. Observatorio de la Comunicación Científica de la Universitat Pompeu Fabra y Fundació Vila Casas.
https://repositori.upf.edu/bitstream/handle/10230/21179/informe_quiral_2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Barré-Sinoussi, F., Chermann, J. C., & Montaigner. (1983). Isolation of a T-Lymphotropic Retrovirus from a Patient at Risk for Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS). *Science*, 220, 868-871. <https://www.huesped.org.ar/wp-content/uploads/2015/02/LT-Abstract-descubrimiento.pdf>

Caballero, J. (2021, 1 diciembre). Famosos y VIH: una sinergia bienvenida para ayudar a desestigmatizar el virus. *El País*. <https://elpais.com/gente/2021-12-01/famosos-y-vih-una-sinergia-bienvenida-para-ayudar-a-desestigmatizar-el-virus.html>

Caro Murillo, A.M. (2010). Epidemiología de la infección por VIH y Sida. En S. Moreno (Ed.), *Infección por VIH: Consejos* (13-21). Publicaciones Permanyer.

Casal, J. (2018, 1 diciembre). ¿Cómo funciona el virus del VIH? ¿Quiénes son los indetectables? Te lo explicamos en cuatro minutos. *El País*.
https://elpais.com/elpais/2018/11/30/videos/1543604527_763793.html

Cesida. (2011). *Guía de estilo sobre VIH/sida*. <https://www.cesida.org/wp-content/uploads/documentos/documentacion/GuiaEstiloVIH.pdf>

- Comité Ciudadano Antisida de la Comunidad Valenciana & CALCSICOVA (Coordinadora de Asociaciones de VIH y sida de la Comunidad Valenciana). (2019). *Los medios de comunicación tienen una gran responsabilidad en la percepción de la vulnerabilidad hacia el VIH y en la reproducción de su estigma asociado* [Folleto].
- Conde, F. (7 de junio de 2012). *La percepción del VIH y el sida 30 años después*. Ponencia XV Congreso Nacional sobre el Sida. Madrid, España. <https://docplayer.es/amp/225884784-La-percepcion-del-vih-y-del-sida-a-lo-largo-de-los-ultimos-30-anos-fernando-conde-congreso-seisida-madrid-7-de-junio-de-2012.html>
- Corisco, M. (2021, 1 diciembre). El VIH en tiempos de covid. *El País*. <https://elpais.com/sociedad/vihda-positiva/2021-12-01/el-vih-en-tiempos-de-covid.html>
- De Benito, E. (2020, 1 diciembre). Una vacuna contra el VIH llega a la última fase de ensayos por primera vez en más de 10 años. *El País*. <https://elpais.com/sociedad/2020-12-01/una-vacuna-contra-el-vih-llega-a-la-ultima-fase-de-ensayos-por-primera-vez-en-mas-de-10-anos.html>
- De La Fuente, L. (2018, 1 diciembre). Objetivo: cero nuevos casos de VIH y sida. *El País*. https://elpais.com/elpais/2017/11/29/planeta_futuro/1511973191_492492.html
- Del Río, A., & Baya, A. (2013). Imágenes infectadas por los estereotipos: análisis visuales de las campañas de (des)información institucional y otros imaginarios sobre la prevención de V.I.H./Sida. *ARTE Y MOVIMIENTO*, 9, 81-90. <https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/artymov/article/view/1219/2940>
- Día Mundial contra el Sida 2018, en imágenes. (2018, 1 diciembre). *EL PAÍS*. https://elpais.com/elpais/2018/12/01/album/1543679693_663653.html#foto_gal_1
- Echenique, M. (2019, 1 diciembre). VIH: La información te da el poder. *El País*. https://elpais.com/ccaa/2019/11/29/madrid/1575061012_477137.html
- Echeverría, O. (2021). VIH-sida: las políticas sanitarias y el activismo frente a la sanción moral, los prejuicios y el desconocimiento. En O. Echeverría, Y. de Paz Trueba, S. A. Gómez, & L. Lionetti (Eds.), *Volver al después del contagio: las post-epidemias argentinas de la colonia a nuestros días* (439–466). CLACSO. <https://doi.org/10.2307/j.ctv2v88ds0.17>

- García Martínez, A. (2005). Educación y prevención del SIDA. *Anales de Psicología*, 21(1), 50-57. <https://www.redalyc.org/pdf/167/16721106.pdf>
- Goffman, E. (1970). *Estigma: la identidad deteriorada* (L. Guinsberg, Trad.; 1a). Amorrortu. <https://sociologiaycultura.files.wordpress.com/2014/02/goffman-estigma.pdf>
- Gómez, M. V., & Sosa, M. (2018, 1 diciembre). El Ejército y la Policía tendrán que admitir a portadores de VIH, celíacos y diabéticos. *El País*. https://elpais.com/sociedad/2018/11/30/actualidad/1543581487_116670.html
- González, J. (2015, 2 octubre). Rock Hudson: la muerte que abrió los ojos del mundo al drama del sida. *BBC News Mundo*. https://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/10/151002_cultura_cine_hollywood_rock_hudson_aniversario_vih_jg
- Güell, O. (2018, 1 diciembre). El diagnóstico tardío del VIH en España impide frenar el avance del virus. *El País*. https://elpais.com/sociedad/2018/11/30/actualidad/1543606087_789774.html
- Hernández, B. (2018, 1 diciembre). El estigma de ser portador del VIH y adolescente en India. *El País*. https://elpais.com/elpais/2017/11/30/planeta_futuro/1512055692_829967.html
- Kahur, H. (2021, 30 noviembre). Hace poco más de 40 años se registraron los primeros casos de sida en Estados Unidos. *CNN*. <https://cnnespanol.cnn.com/2021/11/30/sida-primeros-casos-estados-unidos-40-anos-trax/>
- Knight, L. (2008). *UNAIDS: The First 10 Years* (WC 503.6). UNAIDS. https://data.unaids.org/pub/report/2008/jc1579_first_10_years_en.pdf
- Larrazabal, I. (2011). *El paciente ocasional: Una historia social del sida*. Ediciones Península.
- Letang, E. (2018, 1 diciembre). El sida y la trampa de la complacencia. *El País*. https://elpais.com/elpais/2018/11/27/planeta_futuro/1543329257_717391.html
- Linde, P. (2021, 1 diciembre). El estigma del VIH sigue vivo en las cocinas. *El País*. <https://elpais.com/sociedad/2021-12-01/el-estigma-del-vih-sigue-vivo-en-las-cocinas.html>

- Mahtani, N. (2022, 1 diciembre). Pacientes de VIH contra Guatemala: “Si fuera por el Estado, estaríamos muertos”. *El País*. <https://elpais.com/america-futura/2022-12-01/pacientes-de-vih-contra-guatemala-si-fuera-por-el-estado-estariamos-muertos.html>
- Mann, J.M. (1987). *Declaración en un acto oficioso de información sobre el sida ante la Asamblea General de la Naciones Unidas en su cuadragésimo segundo periodo de sesiones*. Nueva York. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/61562/WHO_SPA_INF_87.12_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Martínez, M. (2007). *Epidemia y media. La construcción simbólica del sida en el discurso periodístico*. Universidad Rey Juan Carlos.
- Martínez, M. (2017). *Lineamientos para la vigilancia por laboratorio de la infección por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) (1ª vers.)*. https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/OtrasPublicacionesdeinteresrelacionadosconelVIH/CENSIDA/lineamientos_para_la_vigilancia_por_laboratorio_VIH.pdf
- Martín, R. (2009). El sida ante la opinión pública: El papel de la prensa y las campañas de prevención estatales en la representación social del sida en España. *STVDIVM. Revista de Humanidades*, 1137-8417, 237-268. https://www.researchgate.net/profile/Maria-Luz-Rodrigo-Estevan/publication/319759317_Studium_Revista_de_Humanidades_15_2009_Edicion_a_cargo_de_Maria_Luz_Rodrigo-Estevan/links/59bbc9e7aca272aff2d441e3/Studium-Revista-de-Humanidades-15-2009-Edicion-a-cargo-de-Maria-Luz-Rodrigo-Estevan.pdf
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2018). *Mortalidad por VIH y sida en España: Año 2016. Evolución 1981 – 2016*. Gobierno de España. https://www.sanidad.gob.es/eu/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/docs/MortalidadVIH2016_def.pdf
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2022). *Vigilancia epidemiológica del VIH y sida en España 2021*. Gobierno de España. <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/VIH/informes%20de%20vigilancia%20VIH%20y%20s>

[ida%20anteriores/Informe%20VIH_SIDA_2022_CCAA.pdf](#)

- Moraga, P. (2021, 1 diciembre). Ugandeses contra el estigma del sida. *El País*. <https://elpais.com/planeta-futuro/2021-12-01/ugandeses-contra-el-estigma-del-sida.html>
- Mouzo, J. (2018, 1 diciembre). Cataluña detecta dos nuevas infecciones por VIH cada día. *El País*. https://elpais.com/ccaa/2017/12/01/catalunya/1512127765_924769.html
- Mouzo, J. (2018b, diciembre 1). “El manejo de la fragilidad en pacientes con VIH es el nuevo desafío”. *El País*. https://elpais.com/elpais/2017/11/30/ciencia/1512064284_058319.html
- Mouzo, J. (2022, 1 diciembre). El desafío de envejecer con VIH: “Las personas de largo recorrido sufrimos depresión, ansiedad y deterioro cognitivo”. *El País*. <https://elpais.com/salud-y-bienestar/2022-12-01/el-desafio-de-envejecer-con-vih-las-personas-de-largo-recorrido-sufrimos-depresion-ansiedad-y-deterioro-cognitivo.html>
- Muñoz, M. (1989, 15 diciembre). 170 presos padecen SIDA en España y el 28% de los internos porta anticuerpos. *El País*. https://elpais.com/diario/1989/12/16/espana/629766004_850215.html?event_log=go
- New York Post. (1987). *The man who gave us aids. Triggered ‘gay cancer’ epidemic in U.S.*. Comité Antisida de Álava. <https://urlzs.com/ipi2j>
- Nieto, A. (2018, 1 diciembre). No poder vestir uniforme y despidos: relatos de discriminación por tener VIH. *El País*. https://elpais.com/sociedad/2018/11/30/actualidad/1543582897_973940.html
- Pallarès, G. (2020, 1 diciembre). Lecciones del VIH para la covid-19. *El País*. <https://elpais.com/planeta-futuro/2020-12-01/lecciones-del-vih-para-la-covid-19.html>
- Parras, F. (1997). Situación del sida en España: presente y perspectivas futuras. *Revista Española de Salud Pública*, 71(6), 511-514. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000600001&lng=es&tlng=es
- Sands, P. (2020, 1 diciembre). Los errores que hemos cometido en la batalla contra el VIH. *El País*. <https://elpais.com/planeta-futuro/2020-11-30/los-errores-que-hemos-cometido-en->

[la-batalla-contra-el-vih.html](#)

Sands, P., & Byanyima, W. (2022, 1 diciembre). La desigualdad social y económica, las armas más letales que bloquean la lucha contra el VIH y el sida. *El País*. <https://elpais.com/planeta-futuro/2022-12-01/la-desigualdad-social-y-economica-las-armas-mas-letales-que-bloquean-la-lucha-contra-el-vih-y-el-sida.html>

Stevenson, R. W. (1991, 8 noviembre). Magic Johnson Ends His Career, Saying He Has AIDS Infection. *The New York Times*. <https://www.nytimes.com/1991/11/08/sports/basketball-magic-johnson-ends-his-career-saying-he-has-aids-infection.html>

United Colors of Benetton. (1991). *Campaña publicitaria de United Colors of Benetton de 1991*. Comité Antisida de Álava. <https://urlzs.com/UQwkB>

VIH/sida. (s. f.). En *MedlinePlus* *enciclopedia* *médica*. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000594.htm>