

## La prevención del VIH en las informaciones periodísticas relacionadas con Barcelona

### HIV prevention in journalistic information related to Barcelona

José Luis Terrón Blanco<sup>a</sup>, Ramon García Sedó<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Departamento de Comunicación Audiovisual y Publicidad, Instituto de la Comunicación, Universidad Autónoma de Barcelona, España

<sup>b</sup> Instituto de la Comunicación, Universidad Autónoma de Barcelona, España

#### Resumen

**Introducción:** La prevención del VIH o del sida ha de consistir en una estrategia en la que se tengan en cuenta los enfoques biomédicos, comportamentales y estructurales atendiendo a la población la que se dirija; es lo que se denomina prevención combinada (PC). **Objetivos:** Esta investigación pretende saber si los medios generalistas hablan de prevención o de PC cuando tratan sobre las informaciones relacionadas con el VIH o el sida y la ciudad de Barcelona. **Metodología:** El estudio es un análisis de contenido cuantitativo de todas las informaciones, sin importar el medio, que hablan sobre VIH o sida y Barcelona en el periodo comprendido entre el 1 de septiembre de 2017 y el 1 de septiembre de 2018; para ello se ha usado la plataforma de análisis y seguimiento de medios Kantar Media a partir de una serie de palabras clave. **Resultados:** La mayoría de las informaciones no tratan explícitamente de prevención (13,82%) y que prevalecen los enfoques biomédicos, siendo prácticamente inexistentes los estructurales. Por otro lado, del análisis de los datos se desprende que los informadores no manejan el concepto de PC. **Conclusiones:** Consideramos que los medios deberían hablar con más frecuencia de la prevención, manejar el concepto PC y tratar con más frecuencia los enfoques comportamentales y estructurales.

Palabras clave: VIH; sida; prevención; prevención combinada; Barcelona.

#### Abstract

**Introduction:** The prevention of HIV or AIDS must consist in a strategy that takes into account the biomedical, behavioral and structural approaches to the population that is directed; it is what is called combined prevention (CP). **Objectives:** This research aims to know if generalist media talk about prevention or PC when they deal with information related to HIV or AIDS and the city of Barcelona. **Methodology:** The study is an analysis of quantitative content of all the information, regardless of the medium, that speak about HIV or AIDS and Barcelona in the period between September 1, 2017 and September 1, 2018; for this issue, the Kantar Media analysis and monitoring platform has been used from a series of key words. **Results:** Most of the information does not explicitly talks about prevention (13,82%) and that biomedical approaches prevail, being structurally nonexistent. On the other hand, the analysis of the data shows that the informants do not handle the CP concept. **Conclusion:** We believe that the media should talk more frequently about prevention, handle the CP concept and deal more often with behavioral and structural approaches.

Keywords: HIV; AIDS; prevention; combined prevention; Barcelona.

## Introducción

La Agencia de Salud Pública de Barcelona (2018) nos dice en su último informe que se detectaron 374 nuevos casos de VIH en la ciudad, con una tasa de 21,8 casos por 100.000 habitantes (el último informe del Instituto Carlos III (ICC)<sup>1</sup>, con datos de 2016, nos habla de una tasa 8,6 casos en España) con un incremento del 4% respecto a 2016 debido al aumento de infecciones entre mujeres. No obstante, hay que clarificar que la tasa entre los hombres (40,7, y 41,5 en 2016; 12,3 en España durante 2016) es muy superior que entre mujeres (4,7, y 2,5 en 2016; 2,2 en España durante 2016).

Entre los hombres, las vías de transmisión más frecuentes son las siguientes: hombres que practican sexo con hombres HSH, 82,8%; relaciones heterosexuales, 11,9%; y uso de drogas intravenosas, 5,3%. Entre las mujeres prevalecen las relaciones heterosexuales (90,2% de nuevas infecciones). Se considera que el 41,2% de nuevos casos se diagnosticaron tardíamente (46% en España durante 2016).

En cuanto al sida, se detectaron 55 nuevos casos (3 por cada 100.000 habitantes; 1,8 en España durante 2016) con un incremento del 18,9% respecto a 2016. La tasa entre los hombres fue de 5,6 y de un 0,7 entre las mujeres. La principal vía de transmisión en ambos sexos fue la relación sexual sin protección; entre los hombres las más numerosas se dieron en las relaciones HSH, en un 60,5% de los casos. El uso de drogas inyectadas se produjo en 9 hombres y una mujer. Estos datos nos muestran que la prevalencia del VIH y del sida es superior en Barcelona que en el conjunto de España.

Por otro lado, una reciente encuesta (Indetectables, 2018) en nueve países occidentales entre personas que viven con VIH mostraba que el 82% de los encuestados había sentido algún tipo de rechazo en los últimos 12 meses y el 44% opinaba que los medios de comunicación tienen una gran responsabilidad en la tarea de combatir la estigmatización.

A estos datos debemos añadir los resultados de una encuesta del Instituto Nacional de Estadística (INE, 2004) en la que se concluye que 1 de cada 3 españoles no trabajaría o estudiaría con una persona con VIH. Dicha encuesta también arroja otros datos muy significativos, así el 15,7% de los encuestados respondieron que el VIH se podía transmitir por la picadura de un mosquito, un 8,2% por beber de un vaso de una persona que vive con VIH (PVV) o un 6% por compartir lavabos públicos. Y si bien es cierto que el 96,7% contestaba que el uso del preservativo era una medida preventiva, el 70,3%

opinaba que lo era pedir la prueba del VIH a la pareja, el 64,8% aseguraba que se trataba de elegir bien a la pareja o preguntar por su pasado (un 42,6%) y lavarse después de la relación sexual en el 21,5% de las respuestas. Eso sí, hacerse la prueba con frecuencia subía hasta un 61,6% de los encuestados; ahora bien, entre los mismos decían habérsela hecho un 39% (el 50,5% de mujeres).

Todos estos datos demuestran que sigue existiendo desconocimiento y confusión en relación al VIH y al sida, y que sigue siendo necesaria más información y una mayor educación sexual. Por otra parte, la prevalencia del VIH y del sida en Barcelona pone a las claras que se necesita insistir en la prevención. Ahora bien, los medios de comunicación generalistas, ¿hablan de prevención?

En investigaciones anteriores (Terrón, 2013<sup>a</sup>; Terrón, & Cruz, 2013<sup>b</sup>; Maldonado, Terrón, & Lozano, 2016), en las que hemos analizado como tratan los medios el VIH y el sida en diferentes países (España, República Dominicana y México), la prevención nunca superaban el 20% del total de las informaciones. Eso sí, nunca enmarcamos las búsquedas en la llamada prevención combinada (PC); de hacer caso a esta estrategia seguramente los resultados serían algo superiores, pero en ningún caso se aproximarían al 50% de las piezas.

ONUSIDA, junto a otras organizaciones (VAX, 2012), nos viene diciendo que, por ejemplo, el uso de preservativos es parte de esa estrategia de PC y que reducir un enfoque de prevención a un solo elemento puede llegar a ser perjudicial. Se trataría, por tanto, de llevar acabo de una serie de acciones comportamentales, biomédicas y estructurales que se combinaran de acorde a las características de la población a quienes se dirijan. Por ello, afirma que “entre estas intervenciones se incluyen la distribución de preservativos, el inicio inmediato de terapia antirretrovírica (TAR) y la profilaxis previa la exposición (PPE). Determinados lugares y poblaciones requieren herramientas adicionales como, por ejemplo, reducción del daño (programas de intercambio de agujas y jeringuillas y de terapia de sustitución de opiáceos) para personas que consumen drogas intravenosas, y circuncisión masculina médica voluntaria (CMMV) en los casos de hombres de las zonas oriental y meridional de África” (ONUSIDA, 2015, p.3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), entre las medidas biomédicas podemos considerar, a grandes rasgos, el preservativo masculino y femenino y los geles lubricantes, la profilaxis pre-exposición (PrEP), la profilaxis post-exposición (PEP), la circuncisión, el diagnóstico (prueba del VIH) o el tratamiento con antirretrovirales. Entre la comportamentales, la información y la formación, y le conceden una gran importancia al papel de los medios de comunicación y de

<sup>1</sup> Los datos epidemiológicos de España están extraídos del informe del ICC, 2017.

las redes sociales; y entre las estructurales, la inequidad, la discriminación, la violencia o el empoderamiento.

Ese mismo año, 2016, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) propone 9 medidas para erradicar la epidemia del sida en 2030: suministrar y promover el uso de preservativos; ofrecer la prueba de VIH (diagnóstico temprano); ofrecer pruebas y tratamiento para otras infecciones de transmisión sexual; ofrecer PrEP y PEP; brindar tratamiento<sup>2</sup> para todos; poner fin al estigma y la discriminación; e incrementar el financiamiento. Puede verse que todas ellas serían diferentes enfoques dentro de una estrategia PC.

No nos debe extrañar que una prueba, el PReP o la universalización del tratamiento, pongamos por caso, se entiendan como prevención. Recordemos que si vamos a la literatura médica esta nos habla de la prevención primaria (antes de que aparezca una enfermedad), la secundaria (el diagnóstico precoz o cribado) y la terciaria (restablecimiento de la salud).

Ahora bien, algunos autores (Ferrari, 2017; Mc Manus & Mercado-Reyes, 2016; Seffner & Parker, 2016; Hankins, & Zalduondo de, 2010) consideran que las estrategias de la PC, en la práctica, se está decantando hacia los enfoques biomédicos, lo que conllevaría una medicalización de la sociedad en detrimento de los enfoques comportamentales y estructurales. Si repasamos, pongamos por caso, las 9 propuestas de la OPS que acabamos de citar, esas críticas no parecerían desacertadas.

## Objetivos y Metodología

El propósito de esta investigación es trazar una radiografía de los mensajes periodísticos sobre prevención del VIH y del sida en las noticias publicadas en los medios de comunicación generalista que informan sobre Barcelona. Para ello, se analizan todas las piezas informativas que aparecieron en televisión, radio, prensa impresa y canales digitales, ya sean nativos o la versión digital de los medios impresos.

Nuestro objetivo es saber, por un lado, cuánto se habla de prevención y con qué frecuencia atendiendo a la tipología de medios. Y, por otro y teniendo en cuenta la PC, ver hasta qué punto los medios dan cuenta de ella cuando hablan de prevención o citan medidas preventivas sin hablar explícitamente de prevención. A la vez, hemos querido indagar sobre el “sentimiento” de las informaciones y si estas se concentran en alguna fecha en concreto.

<sup>2</sup> Existen las suficientes evidencias para demostrar que las personas que viven con el VIH con una carga viral indetectable no pueden transmitir el VIH a través de las relaciones sexuales. Véase, por ejemplo, el folleto de ONUSIDA Undetectable = Untransmittable. Public health and viral load supression, [http://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/undetectable-untransmittable\\_en.pdf](http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/undetectable-untransmittable_en.pdf)

Para realizar la investigación se escogió el periodo comprendido entre el 1 de septiembre de 2017 y el 1 de septiembre de 2018, siendo susceptibles del análisis todas las informaciones aparecidas en todos los medios que trataran sobre Barcelona y el VIH o el sida.

Para recoger las informaciones se ha utilizado la plataforma de análisis y seguimiento de medios de comunicación Kantar Media a partir de una serie de palabras clave. Utilizaremos la técnica de análisis de contenido cuantitativo.

En una primera fase usaremos las búsquedas “Barcelona + VIH” y “Barcelona + sida”, eliminando las informaciones que se repitan. En una segunda fase, de entre las informaciones seleccionadas se busca, primero, a aquellas que hablaban específicamente de prevención (evidentemente con el término “prevención”) y, después, con los resultados obtenidos, y atendiendo a que la PC puede ser biomédica, comportamental y estructural, usando los siguientes términos de búsqueda: PReP, PEP, tratamiento, circuncisión, preservativo, condón, prueba y test (en estos dos casos los resultados obtenidos por separado luego se suman), intercambio de jeringuillas, estigma, inequidad y homofobia.

En una tercera fase, los términos de búsqueda que acabamos de citar, se usarán entre todas las informaciones que hablan de Barcelona y de VIH y de sida, eliminando las repeticiones que puedan darse.

Por otro lado, y de acuerdo con los adjetivos y el tono de las informaciones publicadas, se han clasificado las informaciones como positivas, negativas, neutras o indefinidas. Esta es una tarea que realiza automáticamente la plataforma de análisis y seguimiento de medios Kantar Media de acuerdo con sus propios cálculos y algoritmos y recibe la denominación de “Sentimiento”.

## Resultados

Como podemos apreciar en la Tabla 1, y tras eliminar duplicaciones, fueron más numerosos las informaciones (752 en total) encontradas a partir de la búsqueda sida (425) que usando el término VIH (327) y en ambos casos sobresalen la cantidad de piezas insertas en la prensa; debemos destacar el número tan bajo de informaciones aparecidas tanto en radio como en televisión.

Como viene siendo recurrente, alrededor del 1 de diciembre, el Día Mundial del SIDA, los medios incluyen más informaciones sobre el VIH y el sida. En este caso, hemos contemplado el periodo entre el 20 de noviembre y el 10 de diciembre de 2017 y hemos constatado que se han publicado 49 informaciones sobre VIH (un 14,98% de las 327) y 86 sobre sida (un 20,09% de las 425).

**Tabla 1.** Informaciones sobre VIH o sobre sida en relación a los medios que las insertan.

	Barcelona + VIH	Barcelona + sida
<b>No aparece el término prevención</b>		
TV	44	17
Radio	33	25
Prensa	264	190
Canales digitales	84	95
TOTAL (sobre 752)	327	425
<b>Aparece el término prevención</b>		
TV	2	4
Radio	0	6
Prensa	50	38
Canales digitales	2	2
TOTAL (sobre 104)	54	50

Fuente: elaboración propia

Volviendo a la Tabla 1, y de fijarnos únicamente en las informaciones en las que aparece explícitamente el término “prevención” vemos que estas son 104 (13,82% del total), 50 (el 6,64%) se corresponden con la búsqueda “sida” y 38 (el 7,18%) con VIH. Como también ocurría con el total de piezas, hay más informaciones que hemos encontrados con el término de búsqueda sida, aunque en este caso el resultado es prácticamente igual que el del número de informaciones que hemos encontrado a partir de la búsqueda “VIH”. Eso sí, la mayoría de las informaciones se insertan en prensa; el equilibrio de inserciones en los medios es ligeramente mayor si atendemos a las informaciones que hablan específicamente de VIH.

Por otro lado, si tomamos el total de las informaciones, y nos fijamos en el “sentimiento” de las mismas obtenemos los siguientes resultados: VIH (sobre el total de 327), prevalecen las neutras (125; 38%), seguidas de las positivas (95, 29%), las negativas (78; 24%) y, por último, las indefinidas (29; 9%); sida (sobre un total de 425), también prevalecen las neutras (190; 45%), seguidas también de las positivas (117; 27%), las negativas (88; 21%) y las indefinidas (30; 7%). Si comparamos los resultados, bastante parejos, observamos la mayor diferencia aparece en las neutras, entre las que hay un 7% más de informaciones si atendemos a las piezas que tratan del sida, pero debemos resaltar que el número de informaciones negativas es ligeramente mayor cuando se habla de VIH (un 3%).

Pasemos ahora a fijarnos en los resultados expuestos en la Tabla 2. En la misma aparecen los resultados múltiples que podemos encontrar entre las 104 informaciones en las

que se incluye de manera explícita la palabra “prevención” si atendemos a los distintos enfoques dentro de una estrategia de PC. Hemos eliminado las informaciones duplicadas. A su vez, recordarles que hemos optado por sumar los resultados (que también aparecen disgregados), por un lado, de preservativo y condón y, por otro, de test y prueba (del VIH), por tratarse de sinónimos que se usan indistintamente en las informaciones analizadas. Eso sí, no distinguimos entre prueba del VIH y prueba rápida del VIH (tabla 2).

Si nos fijamos en los totales, vemos que los enfoques más citados son, por este orden, los de prueba, preservativo y PrEP, seguidos ya a distancia por tratamiento y mucho más lejos, intercambio de jeringuillas (que sólo aparece cuando se habla de sida); homofobia aparece en dos ocasiones (también a partir de la búsqueda sida); educación sexual, inequidad, estigma y circuncisión no arrojan ningún resultado. Es evidente que prevalecen los enfoques biomédicos.

Ahora bien, de analizar los datos a partir de la búsqueda VIH o sida depararíamos en resultados destacables: el primero de ellos, que en la mayoría de las ocasiones aparecen en las informaciones que hablan de VIH y no en la que hablan de sida (a pesar de que estas son más numerosas); el segundo, que tratamiento se relaciona casi exclusivamente con sida; y tercero, que cuando se habla de preservativos a estos se relacionan con mucha más frecuencia con VIH. Eso sí, la PEP apenas aparece en las informaciones (sólo en un caso entre 104 piezas, y al hablar de VIH), y en ambos casos (VIH y sida) y como ya apuntábamos cuando nos fijábamos en los totales,



es más numeroso el enfoque biomédico, seguido del comportamental. Nos llama la atención que el estructural no se haya sido tenido en cuenta.

En la Tabla 3 aparecen los enfoques de la PC entre todas las piezas que hablan de VIH o de sida.

Como los resultados son múltiples (en una misma pieza pueden aparecer distintos enfoques) debemos tener cuidado con ciertas comparaciones, pero resulta evidente que en este segundo supuesto hay un mayor desequilibrio entre las informaciones que hablan de VIH y la que hablan de sida, entre las que se da un sustantivo incremento. De nuevo podemos ver, por otro lado, como prevalecen los enfoques biomédicos y como el

intercambio de jeringuillas (21 casos) y la homofobia (en 3) vuelven a asimilarse a sida.

Eso sí, en este caso el enfoque netamente mayoritario es el del preservativo (que se usa más que condón), seguido de tratamiento, prueba y PReP. Se habla de PEP en 8 ocasiones (sólo 1 atendiendo a las 104 piezas en las que se habla explícitamente a la prevención) y siempre cuando se habla de VIH. Educación sexual, estigma, inequidad y circuncisión no aparece en ninguna pieza. Cabe destacar que se habla de prueba en 52 ocasiones cuando también se habla de VIH y sólo en 12 cuando se habla de sida. Para finalizar, prevalece el enfoque tratamiento cuando se habla de sida (igual resultado se desprende de la Tabla 2).

**Tabla 2.** Enfoques de PC entre las informaciones en las que se habla explícitamente de prevención.

	Prevención		Total	Totales
	VIH	Sida		
Preservativo	29	0	29	45
Condón	5	11	16	
PReP	36	5	41	41
PEP	1	0	1	1
Tratamiento	2	32	34	34
Pueba	35	2	37	53
Test	13	3	16	
Educación sexual	0	0	0	0
Intercambio jeringuillas	0	15	15	15
Circuncisión	0	0	0	0
Estigma	0	0	0	0
Inequidad	0	0	0	0
Homofobia	0	2	2	2
	121	70	191	191

Fuente: elaboración propia

**Tabla 3.** Enfoques de PC entre todas las informaciones que hablan de VIH o de sida.

	Barcelona		Total	Totales
	VIH	Sida		
Preservativo	53	70	123	165
Condón	23	19	42	
PReP	39	8	47	47
PEP	8	0	8	8
Tratamiento	16	49	65	65
Pueba	37	5	42	64
Test	15	7	22	
Educación sexual	0	0	0	0
Intercambio jeringuillas	0	21	21	21
Circuncisión	0	0	0	0
Estigma	0	0	0	0
Inequidad	0	0	0	0
Homofobia	0	3	3	3
	191	182	373	373

Fuente: elaboración propia

## Discusión

En línea con los resultados en investigaciones anteriores (Terrón, 2013<sup>a</sup>; Terrón, & Cruz, 2013<sup>b</sup>; Maldonado, Terrón, & Lozano, 2016), la mayoría de las informaciones ofrecen un “sentimiento” neutro, seguidas por aquellas en las que prevalece el positivo y, por último, el negativo. Bien es cierto, que en las investigaciones anteriores éramos los propios investigadores los que calificábamos a las informaciones con un “sentimiento” u otro, y en esta ocasión es un algoritmo; pero hecha esta salvedad, y como ya hemos escrito, estos resultados vienen a certificar que prevalece un periodismo equilibrado que suele o pretende huir del dramatismo, la tragedia o el optimismo pueril, a sabiendas que son prácticas periodísticas contrarias al buen hacer del periodismo sobre salud. Nos sorprende, eso sí, que el número de piezas con “sentimiento” negativo sea mayor cuando se habla de VIH, lo cual nos debería llevar a preguntarnos si es algo episódico (propio de esta muestra) y si no lo es, a intentar averiguar por qué.

También coinciden con nuestras investigaciones anteriores el que haya una concentración de informaciones en torno a día 1 de diciembre (Día internacional del sida), y como ya hemos venido escribiendo, esa concentración, por un lado, nos muestra como el acontecimiento construye

la agenda mediática y, por otro, que esa concentración puede convertirse en una sobreinformación que haga inútil los esfuerzos por dar a conocer.

En cuanto a la proporción de informaciones que tratan explícitamente sobre la prevención, los resultados también son parejos a los que hemos obtenido en otras investigaciones. En este caso, además debemos subrayar que la proporción es muy similar cuando se habla de VIH o de sida. Si consideramos la prevención implícita, aquella que tiene que ver con la PC pero que en las informaciones no aparece el término prevención, no podemos establecer comparación alguna, dado que la incorporamos metodológicamente en esta investigación.

Una diferencia ostensible con los resultados que hemos obtenido en otros estudios es que en este se habla más de sida que de VIH, lo cual no deja de sorprendernos y lo achacamos a un error de los informadores al tomar la parte por el todo (metonimia), o sea, al considerar que al hablar sobre el sida también se hace sobre el VIH. Sin embargo, el periodista es muy consciente de que al hablar del VIH no está hablando del sida. Es cierto que esa diferencia es mínima cuando se habla explícitamente de prevención (4 informaciones), pero el número ya es importante si tomamos el número total de piezas (98 informaciones). Cabría preguntarse para posteriores investigaciones si las piezas que tratan explícitamente

sobre prevención tienen alguna o algunas características comunes: el macrogénero, la extensión, la especialización profesional, etc.

En consonancia con la investigación que realizamos hace un par de años (Terrón, Ramírez, Vialás, & Jacobetty, 2017) para saber hasta qué punto se hablaba del PReP y del PEP en la prensa española, los resultados son muy similares: se habla del PReP y prácticamente no se habla del PEP. Como decíamos en aquella investigación, la mayoría de las informaciones sobre el PReP se localizaban en Barcelona y la mayoría de sus fuentes eran activistas de esta ciudad. Por tanto, parece lógico que nos encontremos en este estudio tantas informaciones que traten del PReP.

Al poner nuestro foco de atención en la prevención, sea explícita o implícita, debemos entresacar una serie de resultados. En primer lugar, prevalecen los enfoques biomédicos sobre los comportamentales, y los estructurales (aquellos que, por cierto, tienen que ver con los determinantes sociales) prácticamente no se tienen en cuenta. Este resultado vendría a confirmar la crítica que numerosos autores (véase la introducción) hacen de la marcada prevalencia de los enfoques biomédicos, en una estrategia de PC de la que los medios se hacen eco, amplifican y parecen no criticar.

También debemos resaltar, que mientras las ONG y los activistas piden a la sociedad que combata el estigma y la discriminación que padecen las personas que viven con VIH, esta llamada, al parecer, no acaba de encontrar sitio entre los medios generalistas (en cuanto a la discriminación, era algo que ya vimos hace años, Terrón, 2013a).

Siguiendo con los resultados obtenidos al tratar sobre la prevención, llama la atención que siempre que se habla sobre intercambio de jeringuillas se hable de sida, lo cual quizás pueda traducirse en un posible enfoque peyorativo respecto a los toxicómanos. También resulta significativo que en ningún momento se hable de circuncisión; pareciese que esta práctica preventiva fuera propia de países subdesarrollados y que en Occidente resultase impropia, o al menos así lo reflejan indirectamente los medios. Otro resultado que debemos destacar es la cantidad de piezas que hablan de PC y no explicitan que se está escribiendo sobre prevención. Quizás no siempre deba hacerse, pero cuando la cantidad es tan alta nos preguntamos si los informadores son conscientes de que hablan de prevención, o si saben qué es la PC. Y aquí hacemos de nuevo una llamada a la especialización a la hora de informar sobre salud. Véase, como ejemplo, que las veces en que se habla sobre tratamiento y no se cita la prevención de una manera explícita son el doble. ¿Saben los informadores que cuando el VIH es indetectable en sangre gracias al tratamiento antirretroviral el riesgo de transmisión es prácticamente inexistente?

Por último, cabe reparar en que la mayoría de las informaciones se concentran en la prensa. Con esta investigación no podemos decir que el número de informaciones sobre el VIH o el sida haya aumentado o disminuido en un tiempo dado, pero esa concentración de informaciones en la prensa puede que desencadene nuestra percepción de que en la actualidad los medios generalistas tratan menos el VIH o el sida, dado que como destinatarios somos multiconsumidores y, sin embargo, la emisión se concentra en un tipo de medios, la prensa (que, además, vive en medio de una crisis de credibilidad).

## Conclusiones

Consideramos que esta investigación muestra, una vez más, que no es frecuente que se hable de prevención cuando se habla de VIH o de sida. Pero si en ocasiones anteriores lo podíamos afirmar en relación a la prevención explícita, en esta ocasión también lo podemos decir de la implícita, aquella en la que se habla de algún enfoque dentro de la estrategia de PC sin que aparezca el término prevención. Por otro lado, en los medios generalistas, destacan los enfoques biomédicos, mientras que los estructurales son prácticamente inexistentes.

Consideramos que estos resultados se deben en gran medida a la baja especialización de los informadores cuando tratan temas relacionados con la salud. Pero también pensamos que los resultados de los enfoques biomédicos ocultan los otros enfoques, sobre todo los estructurales, precisamente los que más tiene que ver con la complejidad social, sus estructuras, sus ideologías y sus creencias. Los datos obtenidos deberían servir para que las autoridades de salud pública (e incluso algunas ONG) hiciera más hincapié en la diversificación de las estrategias de prevención y que estas se diseminaran entre la población a través de los medios generalistas.

Para acabar, los resultados obtenidos dan pie a seguir profundizando en cómo y por qué los medios hablan así sobre el VIH y el sida, y en cómo es percibida esa información por los destinatarios. Consideramos que para llegar a algún tipo de conclusión al respecto son necesarias investigaciones cualitativas que, por cierto, son las infrecuentes a la hora de analizar el papel de los medios cuando tratan sobre el VIH o el sida.

## Referencias Bibliográficas

- ASPB. (2018). *La salut a Barcelona 2017*. Barcelona: ASPB.
- Ferrari, F. (2017). Biomedicalização da resposta ao HIV/ Aids e o caso da emergência da PrEP: um ensaio acerca de temporalidades entrecruzadas. *Equatorial*, 4(7), 131-160.

- Hankins, C.A., & de Zaluondo, B.O. (2010). Combination prevention: a deeper understanding of effective HIV prevention. *AIDS*, 24(Suppl 4), 70-80. DOI: 10.1097/01.aids.0000390709.04255.f0.
- Indetectables. (2018). *Un estudio revela que el 82% de las personas seropositivas siguen siendo estigmatizadas*. Consultado el 2 de noviembre de 2018 de la WWW: <http://indetectables.es/un-estudio-revela-que-el-82-de-las-personas-seropositivas-siguen-siendo-estigmatizadas>
- INE. (2004). *Salud y hábitos sexuales Las conductas sexuales desde la perspectiva del sida*. Consultado el 17 de agosto de 2018 de la WWW: [http://www.ine.es/revistas/cifraine/cifine\\_sida0704.pdf](http://www.ine.es/revistas/cifraine/cifine_sida0704.pdf)
- ISC. (2017). *Vigilancia epidemiológica del VIH y sida en España 2016*. Consultado el 18 de agosto de 2018 de la WWW: [https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/InformeVIH\\_SIDA\\_2017\\_NOV2017.pdf](https://www.mscbs.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/vigilancia/InformeVIH_SIDA_2017_NOV2017.pdf)
- Maldonado, M., Terrón, J.L., y Lozano, C. (2016). Estigmatización y usos léxicos en el tratamiento informativo del VIH/sida en cinco diarios mexicanos de 2012 a 2013. *Comunicación y Sociedad*, 25, 71-100. Doi: <https://doi.org/10.32870/cys.v0i25.4422>
- Mc Manus, F., & Mercado-Reyes, A. (2016). Constructing publics, preventing diseases and medicalizing bodies: HIV, AIDS, and its visual cultures. *Sexualidad, Salud y Sociedad*, 24, 68-102. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1984-6487.sess.2016.24.04.a>
- ONUSIDA. (2015). *Acción acelerada para la prevención combinada*. Ginebra: ONUSIDA.
- OPS. (2016). *OPS insta a intensificar nueve medidas para poner fin al sida en 2030*. Consultado el 4 de noviembre de 2018 de la WWW: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=12777:paho-urges-stepping-up-nine-measures-end-aids-by-2030&Itemid=1926&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12777:paho-urges-stepping-up-nine-measures-end-aids-by-2030&Itemid=1926&lang=es)
- Seffner, F., & Parker, R. (2016). Desperdício da experiência e precarização da vida: momento político contemporâneo da resposta brasileira à aids. *Interface*, 20(57), 293-304. Doi: 10.1590/1807-57622015.0459.
- Terrón, J.L., Ramírez, F.M., Vialás, S., & Jacobetty, P. (2017). Cómo informan El País y El Mundo sobre la estrategia preventiva PrEP contra las infecciones del VIH, pp 116-117, en VV. AA, *El fin de un modelo de política*. Tenerife: Cuadernos Artesanos de Comunicación.
- Terrón, J.L. (2013a). El tratamiento del VIH/sida en los periódicos españoles, investigar para propiciar nuevos relatos periodísticos. *Comunicação e Sociedade*, 23, 57-68. doi: [http://dx.doi.org/10.17231/comsoc.23\(2012\).1354](http://dx.doi.org/10.17231/comsoc.23(2012).1354)
- Terrón, J.L., & Cruz, E. (2013b). *El tratamiento del VIH/sida en los medios de comunicación escritos dominicanos: Diario Libre, El Caribe, El Día, Hoy, Listín Diario y El Nacional*. Barcelona: InCom-UAB Publicaciones.
- WHO. (2016). *Consolidated guidelines on the use of antiretroviral drugs for treating and preventing HIV infection*. Geneva: World Health Organization Department of HIV/AIDS.
- VAX. (2012). *AIDS 2012: Prevención combinada*. Consultado el 17 de agosto d 2018 en www: [http://gtt-vih.org/files/active/0/VAX\\_junio\\_2012.pdf](http://gtt-vih.org/files/active/0/VAX_junio_2012.pdf)