

Universidad del Salvador
Facultad de Ciencias de la Educación y de la Comunicación Social
Licenciatura en Periodismo

Tesis monográfica

La salud en la prensa gráfica argentina

El tratamiento periodístico de la gripe A H1N1 en los diarios Clarín, La Nación y Página/12 durante los cinco primeros días de julio del año 2009.



Alumna: Estefanía Fernandes García.

Cátedra: Prof. Lic. Erica Walter y Prof. Leonardo Cozza

Asignatura: Tesina

Comisión: 4 M- LPE

Tutora designada de la tesina: Prof. Lic. Mariana Barreiro

UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Índice

Introducción.....	1
Marco Teórico.....	3
<u>Capítulo I: GRIPE A H1N1</u>	3
Definición, síntomas y prevención.....	3
Evolución de la gripe A.....	5
<u>Capítulo II: cómo los medios construyen la realidad</u>	10
Agenda Setting.....	10
Valores noticia: qué es necesario para elegir una noticia.....	18
Efectos de la agenda.....	22
Problemas detectados en la agenda.....	24
Objetividad, subjetividad y sensacionalismo.....	26
<u>Capítulo III: Periodismo en salud</u>	29
La ciencia y la salud.....	29
El periodismo científico a través del tiempo.....	32
Funciones del periodismo científico y de salud.....	33
Trabajo de campo.....	36

<u>Capítulo IV: Tratamiento periodístico de la gripe A H1N1</u>	36
Dónde se originó la información.....	36
Impacto de los textos.....	41
<u>Capítulo V: Gripe y Salud</u>	53
Conclusiones.....	73
Bibliografía.....	78



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Índice de apéndices y anexos:

Apéndices

Links de los textos analizadosp.84

Selección de textos analizados referidos a la gripe A H1N1 del diario Clarín.....p.84

Selección de textos analizados referidos a la gripe A H1N1 del diario La Naciónp.89

Selección de textos analizados referidos a la gripe A H1N1 del diario Página/12p.96

Entrevistas completas.....102

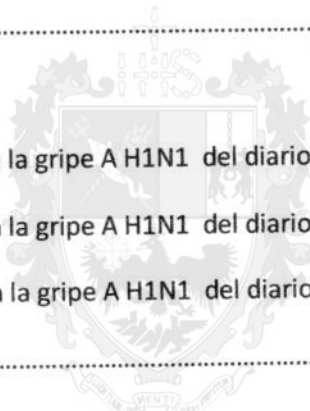
Anexos

Selección de textos analizados referidos a la gripe A H1N1 del diario Clarín.....p.126

Selección de textos analizados referidos a la gripe A H1N1 del diario La Nación.....p. 140

Selección de textos analizados referidos a la gripe A H1N1 del diario Página/12.....p.151

Técnica del trabajo.....p.166



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Introducción:

La presente tesina se referirá al tratamiento periodístico de la gripe A1H1N1 por parte de los diarios Clarín, La Nación y Página/12 en el período comprendido entre el 1 de julio de 2009 y el 5 de julio de 2009 en las secciones de Sociedad, Información General y El País e Información General respectivamente.

El **enfoque** de la tesina tendrá tres vinculaciones:

- a) El tratamiento de la gripe A1H1N1 y su relación con la opinión pública para lo cual se han escogido autores como Wolf y Van Dijk.
- b) El análisis discursivo con el propósito de develar ciertas estrategias usadas por los medios gráficos.
- c) El rol del periodismo científico en la prensa escrita.

Para los tópicos b y c los autores elegidos son Saperas y Wolf, entre otros.

Por consiguiente, los objetivos del presente trabajo son:

- Entender las formas en que los medios gráficos Clarín, La Nación y Página 12 representaron el tratamiento de la gripe A H1N1.
- Analizar el posicionamiento ideológico en el vocabulario usado en las notas para lo que se utilizará el análisis de contenido.
- Plantear vinculación entre la tarea del periodismo científico y lo que realmente ocurrió con el fenómeno de la gripe.
- Revisar la relación medios- opinión pública en el tema en cuestión a fin de determinar quién determina a quién.

Para realizar el análisis de contenido se utilizarán las siguientes variables: nivel de posicionamiento ideológico en el vocabulario, frecuencia de vocablos repetidos y densidad del texto, grado de desinformación por parte de la opinión pública, nivel de vocabulario científico y avaluos científicos presentes en las notas

Por último, se infiere que la hipótesis es la siguiente:

El tratamiento periodístico de la gripe A H1N1 en el período transcurrido julio 2009 en las secciones Sociedad, Información General e Información General y El País de los diarios Clarín, La Nación y Página 12 respectivamente, lejos de ser un medio de prevención, dar recursos didácticos a la población, contribuyó a la desinformación, a la confusión y a generar pánico en la sociedad.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Capítulo I

Gripe A H1N1

Definición, síntomas y prevención

Según la publicación “La gripe”, editada por la Fundación del Centro de Estudios Infectológicos, dicha enfermedad consiste en: “la gripe, también llamada influenza, es una enfermedad respiratoria causada por un virus. Este microorganismo entra al cuerpo por la vía respiratoria, transportado en pequeñas gotitas de saliva que se desprenden de las personas al toser o al hablar, menos frecuentemente por objetos contaminados con secreciones respiratorias. Después que el virus ha ingresado al organismo, tras un corto período de incubación de 1 a 3 días, podrán aparecer los síntomas de gripe que serán leves, moderados o severos según el tipo de virus y el estado de salud de la persona afectada”².

También se explica que la gripe es altamente contagiosa ya que cuando aparece en una comunidad se extiende a gran velocidad y puede afectar a gran parte de la población. La publicación dice que “las personas afectadas contagian desde 1 día antes del comienzo de los síntomas y durante los 7 días siguientes. Es común la aparición de varios enfermos dentro de una familia. Durante las epidemias de gripe los niños en edad escolar suelen ser grandes diseminadores”³.

Según la Organización Mundial de la Salud, “La gripe por A (H1N1) es una infección respiratoria aguda y muy contagiosa de los cerdos, causada por alguno de los varios virus gripales de tipo A de esa especie. La morbilidad suele ser alta (según el sitio web definicionabc.com, este término es un dato demográfico que muestra la cantidad de personas contagiadas de una enfermedad en un período de tiempo y espacio determinados) y la mortalidad baja (1%-4%). El virus se transmite entre los cerdos a través de aerosoles, por contacto directo o indirecto, y a través de cerdos

² Dr. Stamboulian, Daniel y Dr. Roberto Debbag, *La gripe*, Fundación del Centro de Estudios Infectológicos, Buenos Aires, Argentina ,p. 2

³ Ídem

portadores asintomáticos. Durante todo el año, se producen brotes en esos animales, pero la incidencia es mayor en otoño e invierno en las zonas templadas. Muchos países vacunan sistemáticamente a sus cabañas de cerdos contra la gripe por A (H1N1).

“Los virus de la gripe por A (H1N1) son en su mayoría del subtipo H1N1, pero también circulan entre los cerdos otros, como H1N2, H3N1 y H3N2. Estos animales pueden verse infectados asimismo por virus de la gripe aviar y por los virus gripales estacionales que afectan al hombre. Se cree que el virus porcino H3N2 procede del ser humano. A veces los cerdos se ven infectados simultáneamente por más de un tipo de virus, lo que permite a éstos intercambiar genes. El resultado puede ser un virus gripal con genes de diversa procedencia, lo que se llama un virus "reagrupado". Aunque los virus de la gripe porcina son normalmente específicos de esa especie, en ocasiones saltan la barrera interespecies y provocan la enfermedad en el hombre”⁴.

Según el gobierno de la Ciudad de Buenos Aires en su página oficial, para que la gripe A H1N1 sea detectada, se deben desarrollar los siguientes síntomas: fiebre superior a 38°, tos frecuente e intensa, malestar general, dolor de cabeza, dolor de garganta, dificultad para respirar, congestión nasal, dolor muscular y de articulaciones y falta de apetito⁵.

Existen diferencias entre la gripe común y la gripe A H1N1 por lo que la publicación *online* del diario El Mundo explica los síntomas existentes entre ambas enfermedades: “la fiebre sube más rápido y es más alta entre los afectados por la gripe A que la gripe común. Y la congestión nasal, propia de la gripe estacional, es muy rara en caso de la nueva infección. Según el médico de familia y jefe del Servicio de Urgencias de la Clínica Universitaria de Navarra, Dr. José Javier Varo, la principal diferencia entre ambas gripes es que la A H1N1 presenta "un cuadro más leve y corto" que la estacional, que se prolonga durante más tiempo⁶.”

⁴ Organización Mundial de la Salud, *Gripe A H1N1: preguntas frecuentes*, Disponible en Internet en <http://www.who.int/csr/disease/swineflu/faq/es/index.html> consultado el 4 de julio de 2012

⁵ Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, *Gripe A (H1N1)*, Disponible en Internet en: http://www.buenosaires.gov.ar/areas/salud/gripe_a/ consultado el 4 de julio de 2012

⁶ Diario El Mundo, *Diferencias entre la gripe A y la gripe común*, Disponible en Internet en: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2009/08/04/medicina/1249388343.html> consultado el 4 de julio de 2012

Por su parte el gobierno de la Ciudad de Buenos Aires explica las acciones que se deben realizar para detectar y prevenir la gripe:

“1. Consultar al médico o profesional de la salud inmediatamente

Permanecer en su domicilio, no ir al trabajo ni a la escuela y evitar multitudes.

2. No automedicarse ni tomar aspirina

3. Lavarse frecuentemente las manos con agua y jabón.

4. Mantener los ambientes limpios y ventilados.

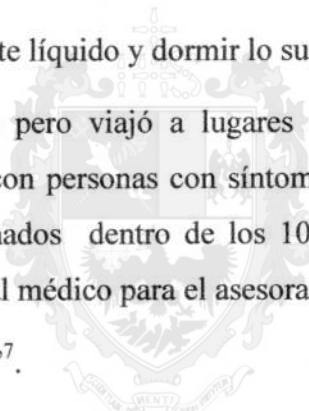
5. Saludar sin dar la mano ni beso.

6. Limitar el contacto con otras personas.

7. Alimentarse bien, tomar abundante líquido y dormir lo suficiente y necesario.

8. Si no presenta estos síntomas, pero viajó a lugares que tienen nuevo virus de influenza y/o estuvo en contacto con personas con síntomas manténgase atento a la aparición de los síntomas mencionados dentro de los 10 primeros días. En caso de presencia de los mismos, concurra al médico para el asesoramiento adecuado.

9. Evitar fumar en lugares cerrados”⁷.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Evolución de la gripe A H1N1 2009

Según la publicación La Gripe, la gripe recorrió el mundo y viajó a través del tiempo. Fue reconocida como enfermedad y causa de epidemias en 1173. La gripe puede causar la pérdida de miles de personas si no existe una prevención suficiente. Esto ocurrió en varias ocasiones como por ejemplo, en los años 1918 y 1919 cuando 21 millones de personas fallecieron por causa de este mal que se extendió desde Asia a Europa.

⁷ Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires, *Gripe A (H1N1)*, Disponible en Internet en: http://www.buenosaires.gov.ar/areas/salud/gripe_a/ consultado el 4 de julio de 2012

El año en el que pudo identificarse al virus que ocasiona la gripe fue 1933 y desde ese momento se comenzaron a realizar estudios con el fin de producir una vacuna, que se pudo lograr en 1950. Sin embargo, a pesar de los avances científicos, el mundo se vio afectado por una nueva epidemia entre 1957 y 1958 y luego entre 1968-1970. Con el tiempo, los avances tecnológicos permitieron conocer la estructura del virus.

El sitio Web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, (CDC) de Estados Unidos explica cómo fue evolucionando la gripe A H1N1 desde su primera aparición: “La infección por este nuevo virus de influenza A (en ese momento llamado "virus de influenza A de origen porcino") se detectó por primera vez en un paciente de California de 10 años el 15 de abril de 2009, a quien le realizaron pruebas para detectar la influenza como parte de un estudio clínico. El 25 de abril de 2009, funcionarios de la ciudad de Nueva York informaron sobre una investigación dentro de un grupo de enfermedades similares a la influenza en un colegio secundario y las pruebas de los CDC confirmaron dos casos de infección por el virus de la influenza H1N1 2009 en Kansas y otro caso en Ohio inmediatamente después el grupo portador más grande informado de los casos de gripe H1N1 2009 en los EE. UU. El 30 de abril de 2009, los CDC publicaron un informe MMWR (*Morbidity and Mortality Weekly Report*, es decir, Informe Semanal de Morbilidad y Mortalidad) describiendo el brote inicial de influenza H1N1 2009 en México. Los resultados en México indicaron que la propagación de la enfermedad allí implicaba un contagio entre personas de múltiples generaciones. El informe sugirió que los estudiantes de la escuela secundaria tenían síntomas respiratorios y de fiebre similares a los causados por la gripe de temporada, pero además, alrededor de la mitad tenía diarrea, que es más de lo esperado para la gripe de temporada⁸”.

En la Argentina, el 28 de abril del 2009 la ministra de Salud Graciela Ocaña anunció que los diversos centros de salud habían sido “puestos en alerta⁹” desde el momento en que la pandemia comenzó a nivel mundial. El mismo día se confirmó la muerte de un argentino residente en México, Horacio Adrián Marano, dedicado a la música. Se informó en los medios que “Una sorpresiva gripe lo obligó a guardar reposo

⁸ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, *Gripe A H1N1: La pandemia de gripe H1N1 2009: resumen de abril de 2009 a abril de 2010*. Disponible en:

<http://espanol.cdc.gov/enes/h1n1flu/cdcresponse.htm>. Consultado el 4 de julio de 2012

⁹ Política y medios, *El sistema sanitario está en alerta frente a la gripe porcina*, Disponible en:

http://www.politicaymedios.com/sociedadycultura/El_sistema_sanitario_esta_alerta_frente_a_la_gripe_porcina_20090428114254.php. Consultado el 4 de julio del 2012

el viernes 17 de abril antes del mediodía. Falleció ese mismo día en la tarde a causa de la gripe¹⁰”. Anunció además la posibilidad de cancelar los vuelos a México para evitar la profusión de la enfermedad. El 29 de abril, el Gobierno argentino decidió suspender los vuelos a México, debido a 150 muertes por gripe A H1N1 producidas en ese país. En una conferencia de prensa Sergio Massa, Jefe de Gabinete, explicó que "se previó un presupuesto extraordinario en el Consulado argentino en México para extender los gastos de los argentinos que tenían que regresar al país¹¹.”

El primer caso en la Argentina fue detectado en mayo del año 2009, cuando la ministra Graciela Ocaña lo confirmó en una conferencia de prensa sobre la enfermedad en nuestro país. Era un argentino que llegó a su país natal desde México el 25 de abril y a dos días después de su llegada tuvo síntomas, fue tratado y lo dieron de alta. Al respecto, se explicó: "cumplió con todas las recomendaciones médicas y con el aislamiento voluntario¹²". También se les indicó tratamiento a todos aquellos que convivieron con esta persona, en forma preventiva, y "no hubo en ellos ningún tipo de síntomas¹³".

La ministra remarcó: "es importante resaltar que es un caso importado, de un argentino que provenía de México¹⁴". En ese momento, se decía que "no existía circulación del virus¹⁵".

El 25 de mayo, el Jefe de Gabinete Sergio Massa convocó al Comité de Seguimiento de la Influenza A para una reunión. El día anterior se había mencionado en una conferencia de prensa del gobierno que se habían sumado tres nuevos casos: el de una mujer en Pilar y dos personas que viven en la ciudad de Buenos Aires. Además, se explicó que se investigaron 226 casos sospechados de gripe A, de los cuales fueron descartados 196. 22 muestras continuaron siendo analizadas y fueron confirmados

¹⁰ El economista, *Gripe porcina: muere un argentino a causa del contagio*. Disponible en.: <http://ecodiario.eleconomista.es/internacional/noticias/1201049/04/09/Gripe-porcina-muere-un-argentino-en-Mexico-a-causa-de-la-gripe-porcina-.html>. Consultado el 4 de julio de 2012

¹¹ La Nación, *La Argentina suspende vuelos de México*. Disponible en: <http://www.lanacion.com.ar/1123016-la-argentina-suspende-vuelos-de-mexico>. Consultado el 4 de julio de 2012

¹² Clarín, *Confirmaron el primer caso de gripe porcina en la Argentina*. Disponible en: <http://edant.clarin.com/diario/2009/05/08/elmundo/i-01913672.htm>. Consultado el 4 de julio de 2012

¹³ Ídem

¹⁴ Ídem

¹⁵ Ídem

cinco casos positivos, entre los que se encontraban los tres mencionados con anterioridad.

El 15 de junio fue anunciada la primera víctima fatal de la Argentina, una beba de tres meses. Se reportaron 89 casos positivos, aumentando la cifra de enfermos a 733 en el país. El 24 del mismo mes se publica en los medios que hubo un “fuerte aumento de muertes por gripe A¹⁶” y que el Ministerio de Salud informó que los casos de fallecidos por la enfermedad habían aumentado a 17, por la notificación de otras nuevas siete víctimas. También, difundió que 335 pacientes de gripe A H1N1 se encontraban en hospitales y diversos centros de salud. Las cifras se dieron a conocer a través de un comunicado del Ministerio.

Luego de su intento de establecer la emergencia sanitaria, Graciela Ocaña renunció a su puesto y fue reemplazada por el nuevo ministro de Salud, Juan Manzur. El gobierno de la provincia de Buenos Aires suspendió las clases y declaró la emergencia sanitaria. En ese momento, las muertes por la enfermedad alcanzaron a ser 42. Los ministros de Educación de Provincia y Capital dijeron que fue “muy dura¹⁷” la decisión de suspender las clases. Manzur, por su parte declaró: “nuestro país, al igual que muchos países en todo el mundo, está viviendo una situación de pandemia en fase 6, la máxima según la escala de la Organización Mundial de la Salud¹⁸”.

Según el ministro se debía “proteger al grupo más vulnerable¹⁹”, es decir, brindarle licencias a “mujeres embarazadas, pacientes inmuno comprometidos y oncológicos²⁰” y “articular todos los sectores: público, privado y social. Poner toda la infraestructura sanitaria para paliar la pandemia que estamos viviendo²¹”.

Con el paso de los días, las demás provincias declararon emergencia sanitaria y cada municipio y provincia tomaron las medidas que consideraron necesarias para paliar la gripe A H1N1. Sin embargo, el Gobierno nacional evitó proclamar la emergencia sanitaria, lo que generó indignación por parte de la oposición y confusión entre la gente.

¹⁶ La Nación, *Fuerte aumento de muertes por gripe A*. Disponible en: <http://www.lanacion.com.ar/1142814-fuerte-aumento-de-muertes-por-gripe-a>. Consultado el 4 de julio de 2012

¹⁷ Clarín, *Gripe A: suspenden clases y declaran la emergencia*. Disponible en: <http://edant.clarin.com/diario/2009/07/01/sociedad/s-01950203.htm>. Consultado el 4 de julio de 2012

¹⁸ Informe Digital, *Recién asumido, Manzur transmitió nuevas medidas contra la gripe A*. Disponible en: <http://www.informedigital.com.ar/ampliar3.php?id=27022&PHPSESSID=ea6be473d50d7b1f7702f3a66fd75624>. Consultado el 5 de julio de 2012

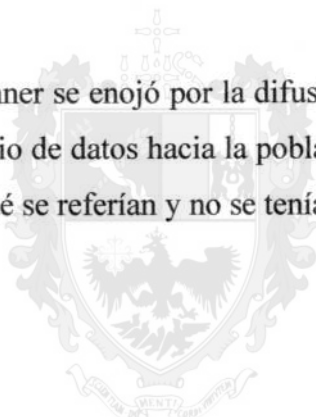
¹⁹ Ídem

²⁰ Ibídem

²¹ Ídem

A fines de julio, se produjo un primer choque entre el ministro y la presidente Cristina Fernández de Kirchner. Luego de anunciar que se habían producido 55 muertes por la enfermedad, Manzur explicó que había 10.000 casos de personas contagiadas de gripe A H1N1. "Desde comienzo del año fueron notificados como ETI (Enfermedad Tipo Influenza) aproximadamente 320 pacientes. Desde que empezó a circular el virus de la gripe A en el país hay aproximadamente 100.000 enfermos de ETI. Lo que hoy está circulando es el virus H1N1, como antes lo hacían otros". El ministro dijo además que el Instituto Malbrán informó que los casos detectados de gripe A fueron 2800 enfermos. El virus de la gripe A se transmitió de forma veloz, lo que permitió llegar a los 100.000 afectados. Por esto se anunció que "por la certeza epidemiológica— expresada por el ministro Manzur— de que el virus de la gripe A circula con mayor fuerza que la gripe estacional"²². El Comité de crisis detectó 8 de cada 10 contagios se refieren a tipo de Influenza A.

La presidente Cristina Kirchner se enojó por la difusión de dichas cifras y llamó a la "responsabilidad" con el anuncio de datos hacia la población ya que podían generar pánico en ella si no se aclaraba a qué se referían y no se tenían datos exactos.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

²² La Nación, *Una cifra políticamente incorrecta*, Disponible en:<http://www.lanacion.com.ar/1146971-una-cifra-politicamente-incorrecta>. Consultado el 5 de julio de 2012

Capítulo II: Cómo los medios construyen la realidad

Agenda setting

Los medios de comunicación tienden a imponer determinados temas en la sociedad. En esta tesina, se analiza el momento en que la gripe A H1N1 ocupó la atención de los medios gráficos y audiovisuales, ya que se trató el tema en las primeras planas de los diarios y en suplementos como Información General, Sociedad y El País en lugar de ubicar el tema solamente en el suplemento Salud. Los primeros días de julio del año 2009 fueron importantes debido a la declaración de la emergencia sanitaria en Buenos Aires y esta medida desencadenó la suspensión de clases en la provincia bonaerense y otras provincias como Catamarca, Corrientes, Córdoba, Chaco, Entre Ríos, La Pampa, Mendoza, Neuquén, Río Negro, San Luís, Santa Cruz, Santiago del Estero, Tucumán y Tierra del Fuego. Esos días se trató el tema de cómo prevenir la gripe, las víctimas fatales y los posibles grupos de riesgo así como las contradicciones de los municipios y diversas autoridades políticas sobre la mejor forma de encarar la problemática de la gripe.

La imposición de un tema en los medios de comunicación es generada por la repetición del tópico que se transmite. Esto forma una lista de tópicos que el medio considera como importantes para que la sociedad forme opinión, y este conjunto de conceptos son los que conforman la *agenda setting*. Este tema es tratado por diversos autores, entre ellos Saperas y Wolf.

El autor Eric Saperas en *Los efectos cognitivos de la comunicación de masas para estructurar la opinión pública (I): La agenda-setting Function* explica “la constatación del poder (mediante su capacidad simbólica) que ejercen los medios de comunicación de masas, para influir y determinar el grado de atención que el público otorga a ciertos temas sometidos a la atención y al interés colectivo. La “Agenda-Setting” partió del estudio de la comunicación política que centró el interés por el análisis de los efectos de la comunicación de masas que no resultaban de un proceso de

persuasión, sino de la presencia pública de ciertas informaciones/conocimientos sobre el entorno²³”. Es decir, mientras más tiempo los medios de comunicación traten el tema que desean imponer mayor cantidad de personas tendrán el tema incorporado.

Para el autor, “la capacidad de establecimiento de agenda temática se manifiesta en cualquiera de los ámbitos temáticos comprendidos en la actividad de los medios de comunicación de masas: el interés por la actualidad informativa en los deportes sufre variaciones según la mayor o menor presencia de un deporte en los media, la relevancia de los espectáculos está determinada por su reflejo en los media, las temáticas que centran el entretenimiento también son fijadas por las variedades de la oferta de los medios de comunicación , y así sucesivamente.²⁴”

La atención en los días de julio del 2009 fue centrada en la gripe A H1N1 y los problemas que aquejaban a la población por culpa de su presencia, como por ejemplo la suspensión de clases en las provincias, cierre de shoppings y diversos restaurantes, la contradicción de las autoridades en las medidas tomadas, la prevención que debían tomar las personas en especial los grupos de riesgo, es decir, los grupos de la sociedad más propensos a contraer la enfermedad, como las embarazadas y los enfermos, la escasez de medicamentos, entre otras problemáticas.

Saperas cita a los autores Mc Combs y Shaw quienes “definían la función de la “Agenda-Setting” como el resultado de la relación que se establece entre el énfasis manifestado por el tratamiento de un tema por parte de los *mass media* y las prioridades temáticas manifestadas por los miembros de una audiencia tras recibir los media. Según esta hipótesis, cuanto mayor es el énfasis de los *media* sobre un tema, mayor es el incremento de la importancia que los miembros de una audiencia ofrecen a estos temas como orientadores de la atención pública. Existe, pues, una relación entre la agenda de los *media* y la agenda pública, siendo la primera la que inicia el proceso. La idea básica de la “Agenda-Setting” afirma la existencia de una relación directa y causal entre el contenido de la agenda de los *media* y la subsiguiente percepción pública de cuáles son los temas importantes del día. Se afirma un aprendizaje directo de los miembros del

²³ Saperas Eric, *Los efectos resultantes de la capacidad simbólica de los medios de comunicación de masas para estructurar la opinión pública (I): La agenda- setting Function*, en *Los efectos cognitivos de la comunicación de masas*, Ariel, Barcelona, España, 1987, p. 56

²⁴ Ídem

público respecto de la agenda de los media. Obviamente, la gente puede aprender sólo de aquellos mensajes a los que se expone (...). La “Agenda-Setting” se origina en el ámbito general referido a cómo la gente organiza y estructura el mundo a su alrededor²⁵”.

Un ejemplo de lo anteriormente dicho es un testimonio recogido por el diario *Página/12*, que proviene de una mujer muy preocupada por el tema de la gripe. El cronista recorrió lugares como escuelas y comedores para poder obtener la opinión de las personas sobre la gripe A y escuchó la conversación entre adultos que esperaban que sus hijos salieran del colegio:

“Las charlas que los adultos entablaron en la espera previa fueron más bien competencias por ver quién se alzaba con la reflexión más catastrófica en relación con la nueva versión de la gripe. “La gente se está muriendo a parvas, lo que pasa es que los esconden. Todas las muertes que dicen que fueron por neumonía, neumonitis y esas cosas en realidad son por la gripe”, alarmaba una joven madre a otra más joven. “¿Vos la vas a mandar hasta el viernes? –le preguntó Liliana a Marisa–. Yo no sé. Los chicos no tienen barbijo puesto...²⁶”.

Esta cita es un extracto de lo que ocurrió en el período de la nueva epidemia: la gente se encontraba confundida sobre lo que de verdad sucedía con la nueva enfermedad y no sabía cómo tomar las medidas de prevención necesarias, es por esto que las madres se pedían ayuda entre sí a pesar de que los medios de comunicación trataba la nueva gripe.

Al mencionar de forma tan recurrente a la gripe A, muchas de las personas entraron en un estado de pánico sobre la enfermedad y creían que les ocultaban información, es decir, que la problemática era más grave que lo que los medios afirmaban y que se debían tomar acciones rápidas contra la gripe. Otras madres tomaron la decisión de no enviar a sus hijos al colegio antes de que el gobierno decidiera suspender clases y otras personas se encontraban desesperadas porque no tenían a nadie que pudiera cuidar a sus hijos, siendo que ellos no contaban con licencias laborales.

²⁵ Saperas Eric, *Los efectos resultantes de la capacidad simbólica de los medios de comunicación de masas para estructurar la opinión pública (I): La agenda-setting Function*, en *Los efectos cognitivos de la comunicación de masas*, Ariel, Barcelona, España, 1987, p. 58-59

²⁶ *Página 12*, *Esta vez, felices los niños*, Disponible en: <http://www.pagina12.com.ar/diario/elpais/subnotas/127561-40877-2009-07-01.html>. Consultado el 5 de julio de 2012

Es decir, al ver en la televisión, Internet y los diferentes medios gráficos que el país se encontraba en emergencia, que las víctimas fatales surgían con frecuencia, que las municipalidades tomaban decisiones contradictorias las personas estaban en un estado de confusión y temor ante la enfermedad. Asimismo, no sabían con exactitud cuáles eran las medidas necesarias contra la gripe A ya que compraban barbijos, a pesar de que los médicos especialistas recomendaron que las personas sanas no lo utilizaran, pero se dejaban llevar por el tono de emergencia que las noticias poseían y por el hecho de que en otras ciudades del mundo como Distrito Federal de México recurrían a ellos.

La pregunta que sigue es quién se encarga de seleccionar los temas que deben circular en la sociedad y para esto Saperas cita a William F. De George: “la habilidad de los medios de comunicación para producir cambios mediante los efectos cognitivos puede atribuirse al constante proceso de selección realizado por los “Gatekeeper” en los media, quienes, en primer lugar, determinan qué acontecimientos son periodísticamente interesantes y cuáles no, y asigna una diferente relevancia en términos de diversas variables como la extensión (en tiempo o en espacio), la importancia (tipo de titulares, localización en el diario, frecuencia de aparición, posición en el conjunto de las noticias) y el grado de conflictividad (la manera como se presenta el material periodístico). Algunas noticias son tratadas detalladamente, otras merecen una superflua atención; mientras que otras serán plenamente ignoradas (...) La función de “Gatekeeper” adquiere, por todo ello, una gran importancia para la definición de la capacidad de establecimiento de la agenda temática, y en ella localizamos la primera manifestación de la agenda de los media”.²⁷

Durante los primeros días de la pandemia en la Argentina, la gripe A H1N1 ocupó gran parte de la primera plana de los diarios y el tópico fue trasladado a otras secciones del diario, como El País e Información General, y no fue tratado en las secciones de salud de los diarios ya que se consideró esta enfermedad como algo que afectó a todos los ámbitos de la sociedad.

²⁷Saperas Eric, *Los efectos resultantes de la capacidad simbólica de los medios de comunicación de masas para estructurar la opinión pública (I): La agenda-setting Function*, en *Los efectos cognitivos de la comunicación de masas*, Ariel, Barcelona, España, 1987, p.60