

Autores:

Francisco Javier Castellanos Cencerrado

Francisco García Mendieta

Susana Gomariz García

Ana Victoria Illera Cuartero

Tomás Orozco Tomás

José María Pedroche Muñoz

Luis Eduardo Sánchez Verdejo

María de los Remedios Sotos Rubio

Diplomados Universitarios de Enfermería en Albacete.

RESUMEN

El objetivo de nuestro trabajo es analizar la información publicada con respecto al supuesto brote de meningitis, así como el tratamiento de esta información por parte de los periódicos. También valoraremos como pudo influir esta información en la sociedad.

Para ello hemos realizado una revisión de los periódicos de tirada provincial "La Verdad" y "La Tribuna", durante el curso del año 1997, siguiendo un patrón de análisis de producción propia.

El diseño del estudio es analítico, longitudinal, retrospectivo.

Con los resultados obtenidos observamos que se le ha dado una importancia considerable al tema y los periódicos no notifican una postura clara sobre las medidas adecuadas.

PALABRAS CLAVE

Meningitis, prensa, repercusión social, vacunación, epidemia.

INTRODUCCIÓN

En los temas concernientes con la salud es de vital importancia la información que circula en la sociedad.

Una forma de evaluar la información a la que tienen acceso la población es mediante el análisis de los medios de comunicación.

A través de los medios de comunicación la información llega prácticamente a todos los niveles de la sociedad y, además de su cobertura, este medio tiene la cualidad de que la población los considera en su mayor parte como veraces.

Los medios de comunicación tienen unas cualidades a la hora de transmitir información referente a la salud.

Estos métodos de transmitir información sensibilizan a la población respecto al tema de interés y tienen efectos acumulativos ya que aumentan los conocimientos de la población (1).

De estos medios de comunicación, centramos nuestra atención en los periódicos. Estas publicaciones pese a su tirada general en todos los ámbitos y su disponibilidad a toda la población, tienen una mayor repercusión en el ámbito urbano, manifestándose una mayor aceptación de los mismos en personas de edad media y ancianos. A su vez cabe destacar que las personas expuestas al contenido de estas publicaciones poseen en su mayoría un nivel socioeconómico y de estudios medio-alto, lo cual influye a la hora de interpretar y validar la información que se está recibiendo (2).

Si nos centramos en la influencia que puede tener los medios de comunicación en temas como el que nos ocupa podemos decir que puede ser muy considerable dependiendo del cariz que se les dé a las publicaciones. Por esto es necesario analizar concienzudamente todas las publicaciones que se hagan respecto al tema.

Partimos de la existencia de libertad de prensa y de que, por tanto, no se puede censurar ninguna información, pero ya que gran parte de la información referente a la meningitis proviene de estamentos sanitarios si que podemos canalizarla para hacer de los medios de comunicación un instrumento sanitario útil y no una fuente de preocupación social.

Las publicaciones referentes al tema de la meningitis son ofrecidas en su mayoría desde el ámbito sanitario o político, dos sectores de marcada relevancia para nuestra sociedad y que contribuyen a la validación de lo que se expone.

A la veracidad que ya de por sí tienen los medios de comunicación se suma la que aporta el hecho de que esa información provenga de los profesionales. Es necesario que la información llegue al usuario de una forma clara y convincente, sin ocasionar preocupaciones o temores infundados ya que éstos pueden ocasionar respuestas en la sociedad como la que se ha visto en nuestro país respecto a la meningitis.

Es importante conocer algunas características de esta enfermedad para entender como pudo alcanzar la relevancia que todos hemos visto y para comprender la alarma social manifiesta en todo nuestro país.

Podemos definir la meningitis como una inflamación de las membranas que recubren el cerebro y la médula espinal (meninges) que puede estar producida por bacterias, hongos, virus, protozoos, sustancias irritantes y priones.

La causa más importante es la bacteriana. Las bacterias identificadas con mayor frecuencia en pacientes con meningitis bacteriana aguda son: *Neisseria Meningitidis*, *Haemophilus Influenzae* y *Streptococos Pneumoniae*.

La meningitis es una enfermedad de declaración obligatoria desde 1901 en España. Es una enfermedad grave que puede evolucionar hasta la muerte, si bien en la actualidad gracias a los antibióticos la letalidad es inferior a un 10%. Las infecciones meningocócicas son endémicas y epidémicas en cualquier parte del mundo siendo los períodos más frecuentes invierno y primavera. Afecta principalmente a niños y adultos jóvenes aunque puede afectar a todas las edades.

El reservorio es el hombre. Se transmite por contacto directo mediante gotas de Plugge, secreciones de nariz y gargantas de personas infectadas. En la mayor parte de infectados la enfermedad no evoluciona a nivel meníngeo. El índice de portadores puede ser del 25% sin que existan casos clínicos de *Neisseria Meningitidis*. Los gérmenes en portadores se encuentran a nivel nasofaríngeo pudiendo producir síntomas catarrales.

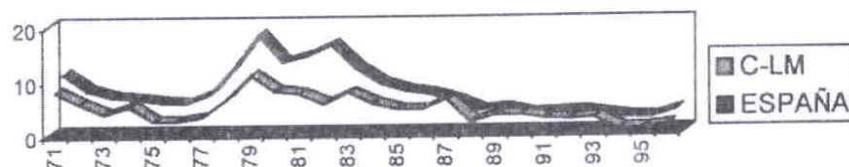
El periodo de incubación varía entre 2 a 10 días. El periodo de transmisibilidad persiste hasta que desaparezca el meningococo de las secreciones de nariz y boca (2, 3).

Tras el periodo de incubación "la enfermedad meningocócica presenta en su expresión clínica los síndromes clínicos: infeccioso, meníngeo y neuroencefálico. En la práctica su forma de presentación generalmente se corresponde con una meningitis aguda sin pródromos o una sepsis sobreaguda con púrpura y shock" (2).

Debemos tener en cuenta que nos encontramos ante una situación de epidemia cuando la incidencia es, según la OMS, superior a 10 casos por cada 100.000 habitantes.

La meningitis es una enfermedad polianual (ver gráfica 1), es decir, presenta una serie de periodos en los que existe mayor incidencia de la enfermedad o "crestas" y otros periodos polianuales de "valle" (periodo que representa la mínima endemicidad) (4)

GRÁFICA 1



INFECCIÓN MENINGOCÓCICA: TASAS POR 100.000 HABITANTES

Medicina preventiva

Las medidas de las que disponemos para actuar frente a la infección las podemos resumir en 3:

- 1- Información y formación sobre medidas correctas
- 2- Uso de antibióticos en sujetos enfermos y contactos íntimos para evitar el contagio
- 3- Vacuna como arma de prevención a medio plazo en casos de epidemia

La eficacia de la vacuna se incrementa con la edad (la vacuna es ineficaz en niños

menores de 2 años) a la vez que decrecen los beneficios potenciales de su aplicación masiva por la baja frecuencia de la enfermedad en adultos. La vacuna no aborta el estado de portador, es decir, impide que los sujetos vacunados (en un alto porcentaje) padezcan la enfermedad, pero no impide que las personas que son portadoras puedan transmitirla. De esta forma, los sujetos no vacunados o para los que la vacuna no ha sido efectiva, serán más susceptibles de entrar en contacto.

La cobertura vacunal en Albacete ha sido de un 85% de jóvenes. No se han vacunado niños menores de 18 meses ni mayores de 19 años.

Existen vacunas para el *Haemophilus Influenzae* y para algunos serogrupos de la *Neisseria Meningitidis*. No existe vacuna para el serogrupo B de la *Neisseria Meningitidis* debido a la baja antigenicidad de su polisacárido. El serogrupo B es el aislado con más frecuencia en nuestro país.

Las vacunas para la *Neisseria Meningitidis* pueden combinarse según su serogrupo. Se conocen como monovalentes las que incluyen un solo serogrupo. También pueden ser bivalentes (A y C), y tetravalentes.

La vacunación masiva en amplios grupos de población representa un coste importante y exige dedicar recurso adicionales de salud pública, los beneficios adicionales de vacunación masiva en el control de brotes son difíciles de precisar dado el pequeño grupo de casos que ocurren y el patrón impredecible de dicha ocurrencia.

Importancia del problema

Viene dada por los siguientes aspectos:

-desde el punto de vista epidemiológico todavía existen muchos interrogantes como son la relación que existe entre condición de portador y probabilidad de enfermar, la variabilidad del periodo de incubación, los condicionantes de la inmunización frente al agente causal, la periodicidad de los ciclos multianuales, los cambios en la distribución de serotipos y la imposibilidad de predecir la evolución de la enfermedad.

-desde el punto de vista sanitario, se plantea el problema de cómo abordar su prevención, sobre todo frente al serogrupo B del que no se dispone de vacuna.

-desde el punto de vista social, hay una gran intolerancia al afectar fundamentalmente a niños en los que la letalidad y porcentaje de complicaciones son mayores, ya que la tasa de ataque secundario es baja se comprende las situaciones de miedo y hasta pánico de los padres de los niños que han estado en contacto con algún caso de enfermedad (2).

OBJETIVOS

Nos planteamos ante este estudio como objetivo general: valorar el tratamiento de la información por parte de los periódicos de tirada provincial. Para llegar a este objetivo nos marcamos los siguientes objetivos específicos:

- analizar el trato que los periódicos han realizado de la información acerca de esta enfermedad.
- analizar la evolución de la información a lo largo del año 1997.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño general del estudio. Estudio analítico, longitudinal, retrospectivo. Para alcanzar nuestro objetivo hemos utilizado la revisión de los periódicos "La Tribuna" y "La Verdad" durante 1997.

Población: Albacete provincia

Muestra: publicaciones referentes a la meningitis en los periódicos "La Tribuna" y "La Verdad" durante el año 1997.

Métodos.

-Método de obtención de la muestra: en la planificación del estudio pretendimos analizar los periódicos de tirada nacional y provincial de Albacete. No conseguimos tener acceso a los periódicos de tirada nacional y limitamos nuestro estudio a los periódicos de tirada provincial "La Tribuna" y "La Verdad".

-La recopilación de los datos se ha obtenido de las siguientes fuentes de información:

*revisión bibliográfica

*revisión de hemerotecas.

Hemos escrutado la información de los periódicos desde enero de 1997 hasta diciembre de 1997 ambos inclusive.

En cada publicación relacionada con la meningitis valoramos:

*periódico al que pertenece

*fecha

*aparición en portada, donde también analizamos:

a) tamaño. Consideramos que la portada es grande cuando es igual o

mayor de la mitad de la página o es el más destacado; mediano cuando es menor de la mitad que contenga texto o apoyo gráfico y que es pequeño cuando sólo es titular o mención.

b) apoyo gráfico: cuando lleva fotos, gráficos, dibujos, esquemas, etc

*página: se considera si la página es par o impar, ya que, si es impar se le atribuye más importancia al tema que si la página es par. Si la página es doble se tratará como impar.

*tipo de texto: se considera noticia cuando da información de sucesos y casos; artículo cuando la información se refiere a características de enfermedad o vacuna y otros cuando se trata de comentario, cartas al director, opinión...

*titular: en cuanto al tamaño consideramos que es grande cuando es más de la mitad del ancho o el más destacado, que es pequeño cuando ocupe una sola columna y el resto son medianos.

Según el tipo de información puede ser alarmista cuando dicen que el número de casos es mayor que el esperado y/o que es necesario vacunar, no alarmista cuando informan de que el número de casos está dentro de lo esperado o que no es necesario vacunar. Es contradictoria si existen dos opiniones contradictorias en el texto y otros todos los que no se encuadran en los tipos de información anteriormente citados.

*texto. En este apartado clasificamos el tipo de información igual que en el apartado anterior. También clasificamos este apartado en opiniones en función de si el que informaba era sanitario, político, periodistas u otros

*apoyo gráfico

*información confusa: publicaciones que no tienen en cuenta criterios estadísticos e información que pueda confundir a la población.

-Método de análisis. Para el análisis de los resultados hemos utilizado las frecuencias absolutas y relativas de las variables investigadas, pruebas de significación estadística adecuadas a cada variable (t de Student y chi-cuadrado) y el Odds Ratio para comparar items.

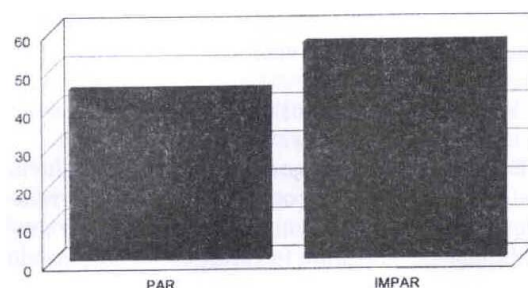
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tratamiento de la información por parte de los periódicos de tirada provincial.

Para dar respuesta a nuestro primer objetivo agrupamos los resultados obtenidos a través del análisis periodístico en dos grupos de datos:

-en primer lugar estudiamos la importancia que los periódicos dieron a las publicaciones sobre la meningitis. De esta forma vimos que la mayoría de las publicaciones se encontraban en página impar (Gráfica 2).

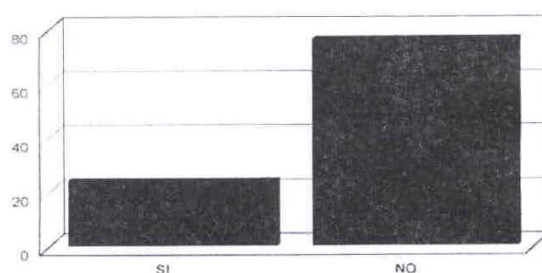
GRÁFICA 2



PAGINA EN LA QUE FIGURAN LAS PUBLICACIONES

Un alto porcentaje de ediciones figuraban en la portada del periódico (Gráfica 3)

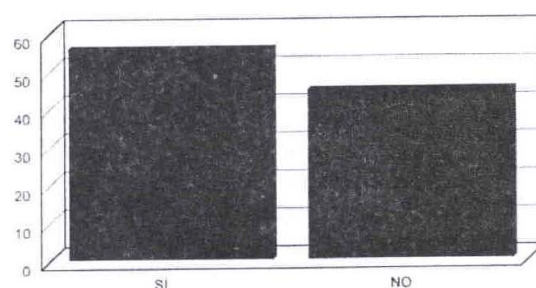
GRÁFICA 3



PUBLICACIONES QUE SE ACOMPAÑAN DE PORTADA

También se aprecia que el grupo más amplio de publicaciones son de tamaño grande y también se percibe una tendencia a acompañar las publicaciones de apoyo gráfico (Gráfica 4).

GRÁFICA 4



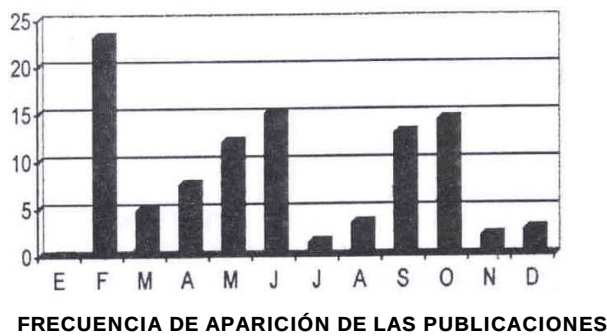
APOYO GRÁFICO

Otro dato a tener en cuenta es el número de publicaciones que se han producido durante el año 1997, ya que estadísticamente, no ha pasado una semana sin que hubiera una noticia sobre la meningitis. La media aritmética de publicaciones por semana es de 3,06.

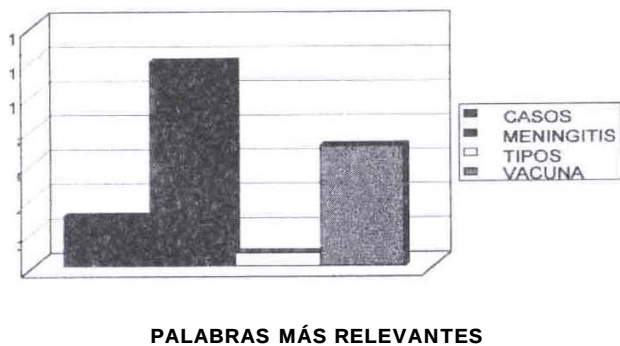
-La segunda cuestión a tratar es la valoración cualitativa de la información dada. Para ello utilizamos las palabras clave que utilizan los periódicos en sus titulares.

Comprobamos que, de todas las publicaciones, en un 20%, se hace referencia a nuevos casos de meningitis. En un 48% se habla en el titular de la vacunación de la meningitis. Para referirse a este tema es obvio que en el titular aparezca la palabra meningitis, de hecho, la encontramos en más del 90% de las publicaciones pero, puesto que el problema se ha producido en torno a un tipo concreto de meningitis, sería lógico encontrar un alto porcentaje de diferenciaciones en cuanto al tipo de meningitis del que se habla. Tan solo en un 13% de publicaciones se hace mención al tipo de meningitis de la que habla (Gráfica 6).

GRÁFICA 5



GRÁFICA 6



En estos periódicos, cuando se habla de meningitis se habla de forma genérica, ya sea para hablar de casos, de la necesidad de la vacunación, o de las medidas que toma Sanidad respecto al tema. Debemos tener en cuenta que existen muchos tipos de meningitis y que cuando se habla de casos se habla de todos los tipos. También debemos observar que la vacunación solo se refiere a los subtipos A y C del meningococo, no hablándose de los otros grupos y creándose un sesgo entre los casos de los que se habla y los que se pretenden atajar mediante la vacuna.

Evolución de la información a lo largo del año 1997.

Realizando un análisis detallado de las publicaciones referidas al tema de la meningitis en los periódicos de tirada provincial, “La Tribuna” y “La Verdad” durante el curso del año 1997 comprobamos que en la primera mitad del año lo más destacado son las publicaciones referentes a casos de meningitis y el llamamiento a la calma y tranquilidad desde las instituciones

sanitarias y políticas ante la alarma existente en la sociedad. Dichas instituciones reclaman que no estamos ante una situación de epidemia y que la vacunación masiva es una medida innecesaria.

La opinión dada por los usuarios que se refleja en las publicaciones revelan un gran descontento por parte de la población debido a que se pide aumento en la cantidad y calidad de la información recibida a la vez que perciben la contradicción entre las autoridades competentes que hace peligrar la confianza depositada en ellos.

A pesar del insistente llamamiento a la calma la demanda de vacunas ha aumentado en toda España. Por esto, para tranquilizar a la población las autoridades sanitarias (según una publicación en La Tribuna, en Junio de 1997) informan que se están tomando las medidas correctas, que hay vacunas para todos y que en caso de epidemia la actuación sería rápida y efectiva.

En la segunda mitad del año las publicaciones se centran en describir una serie de reuniones de expertos en el tema en las que se decide la vacunación masiva en algunas comunidades autónomas que se suman a las tres comunidades vacunadas el año anterior (Galicia, Cantabria y La Rioja) de las cuales sólo en una de ellas (Cantabria) se superó el umbral de epidemia marcado por la O.M.S. llegando a unos 10,5 casos por 100.000 habitantes.

En estas mismas fechas los periódicos informan de la decisión de las autoridades en la que no es necesaria la vacunación masiva ya que la situación está controlada y las medidas tomadas son las correctas.

Se publican opiniones de colectivos médicos en las que comentan que en las comunidades autónomas la vacunación ha sido una medida meramente política más que por criterios epidemiológicos.

A pesar de que durante todo el año las declaraciones hechas por sanitarios y políticos se ha pedido calma ya que la situación está controlada y no es necesaria la vacunación, a partir de finales de septiembre encontramos publicaciones sobre una vacunación masiva en todo el territorio español.

Haciendo un análisis más detallado de un artículo publicado el 31 de agosto en el periódico "La Verdad" cuyo titular es "Cinco comunidades inician la vacunación de la meningitis" dice "...En Aragón, Cataluña, Narra, Castilla la Mancha, Andalucía, Baleares y Canarias donde las cifras de incidencia el pasado invierno no fueron significativas no se considera necesaria la vacunación masiva al estar la enfermedad perfectamente controlada". Diez días después curiosamente en otra publicación del 10 de septiembre encontramos en primera plana el siguiente titular: "Meningitis: la vacunación masiva llega hasta Albacete". Esta decisión fue tomada por el gobierno de Castilla la Mancha y según fue anunciado por la Consejera de Sanidad Doña Matilde Valentín que argumentó que "la tasa de incidencia de meningitis en la región es similar a las de las regiones que han optado por la vacunación masiva y por tanto vamos a actuar en conformidad a las intervenciones que se ejecuten en el resto del territorio español"

A partir de aquí y has final de año la información publicada se basa fundamentalmente en describir el desarrollo de la campaña de vacunación y justificarla con informaciones sesgadas considerando esta decisión como la única posible.

CONCLUSIONES

Apoyándonos en la valoración de las publicaciones, podemos concluir que se le ha dado una importancia considerable al tema que nos ocupa. La población ha sido sometida a un bombardeo constante de noticias referentes a la meningitis. El trato que los periódicos han realizado de la información acerca de esta enfermedad favorece la inquietud de la población por la aparición constante de información contradictoria.

Los periódicos no notifican una postura clara sobre las medidas más adecuadas.

Como hemos podido ver estamos ante un problema que ha tomado gran importancia y que la presión social obliga a los organismos responsables a modificar su modo de actuar.

A lo largo del año 1997 se ha producido un cambio significativo en cuanto a la estrategia de Sanidad con relación al tema de la meningitis. Esta evolución se percibe claramente al ver que a principios de año aparecen titulares como: "Sanidad no ve necesaria una vacunación masiva" y "Sanidad niega que haya epidemia de meningitis" que a mediados de año evolucionan a estos otros: "No descartamos una vacunación masiva" y "Meningitis: Sanidad se resiste a anunciar una vacunación masiva".

En el mes de septiembre se publica la aprobación de la vacunación masiva atendiendo a criterios diferentes a los epidemiológicos y sin descartar la influencia que pueden tener ciertos intereses económicos.

Las conclusiones generales parten pues de que se ha informado inadecuadamente a la población. Los periódicos analizados han desarrollado una campaña desinformativa durante el primer semestre ya que por un lado publicaban la información proveniente de Sanidad y otros estamentos, y por otro informaban de un goteo constante de casos que, en otras circunstancias no hubieran tenido ese cariz alarmante en la sociedad.

De esta forma vemos el contraste vivido por la población al tener conocimiento de estas informaciones.

Toda esta controversia informativa pudo haber sido la causante de la alarma social en torno al tema de la meningitis.

BIBLIOGRAFÍA

1. Latorre Postigo, JM; Beneit Medina PJ. Psicología de la Salud: Aportaciones para los Profesionales de la Salud. Ed. Síntesis. Madrid 1995
2. Piedrola Gil, G y Col. Medicina Preventiva y Salud Pública. (página 552-572). Ed. Masson-Salvat Medicina. 9ª ed. Barcelona 1991
3. Bennenson AS. El control de las enfermedades transmisibles en el hombre. (página 246-356). Ed. Organización Panamericana de la Salud. 15ª ed. Washington.
4. Boletín Instituto de Salud Carlos III. El Instituto de Salud Carlos III ante el brote de la enfermedad meningocócica. Marzo-Abril 1997.