

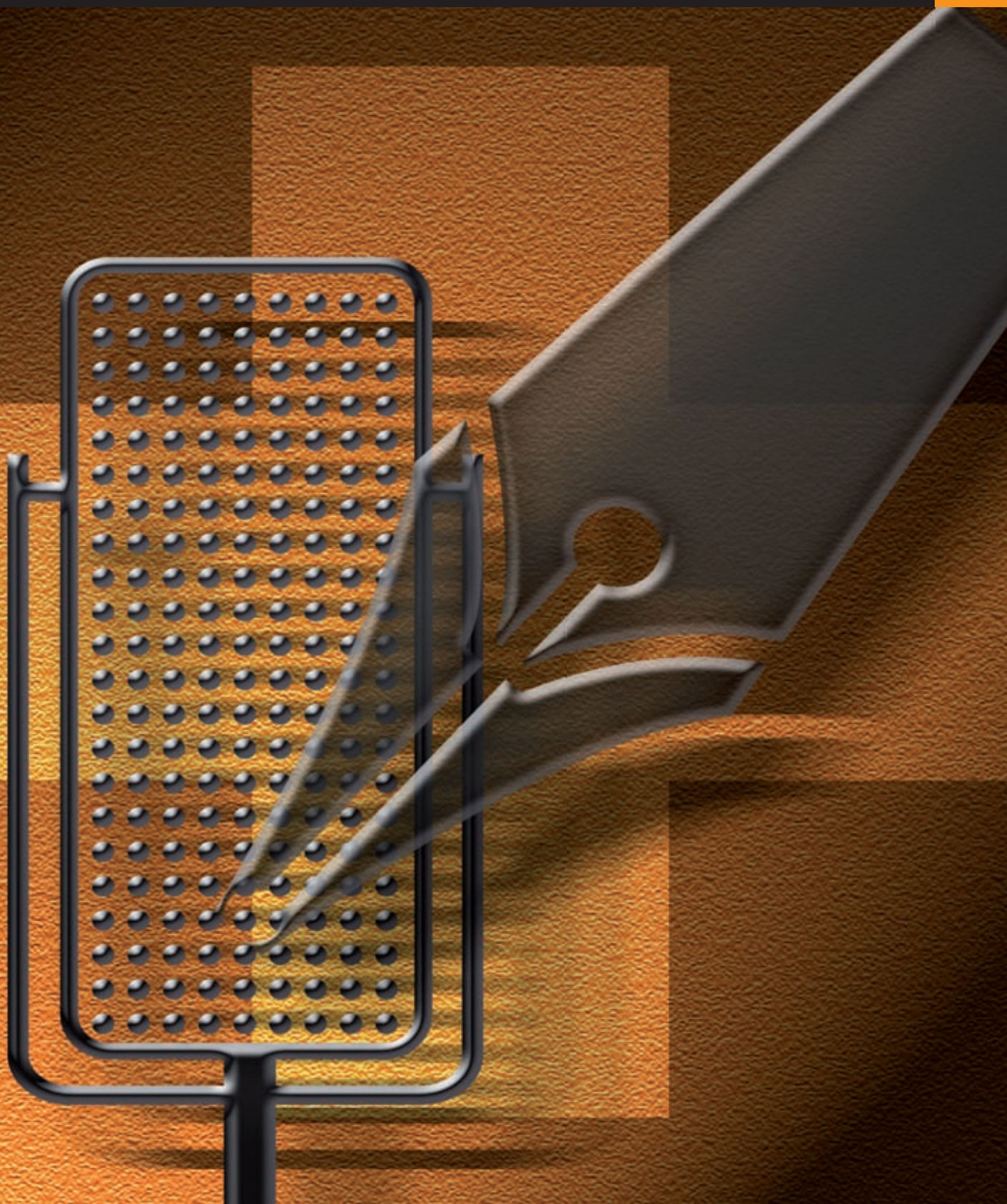


SOCIEDAD ARGENTINA DE
PERIODISMO MEDICO

PERIODISMO | MEDICO

ORGANO OFICIAL DE LA SOCIEDAD ARGENTINA DE PERIODISMO MEDICO

VOLUMEN 5 | FEBRERO 2010



SAPEM - UNIVERSIDAD MAIMÓNIDES, Facultad de Humanidades, Ciencias Sociales y Empresariales, presentan

Curso Introductorio a la Comunicación en Salud

Director

Prof. Dr. Mario Félix Bruno
www.brunosalud.com.ar

Duración

Módulos quincenales con una extensión
semestral

Horario: viernes de 9 a 12 hs

Comienza viernes 9 de abril de 2010

Finaliza: 24 de septiembre de 2010

Objetivo

Brindar a periodistas, profesionales de la salud y disciplinas afines, todas las herramientas necesarias para comunicar en medios masivos sobre temáticas vinculadas a la salud.

Contenidos

Abordará temas como el rol de la comunicación en salud dentro de la sociedad, las

nociones introductorias sobre la prensa escrita, televisiva, radial y los nuevos medios, además del tratamiento periodístico de temas como el cáncer o las enfermedades cardiovasculares, entre otros.

Plantel Docente Estable

Dr. Claudio Jehin
(Sociedad Argentina de Periodismo Médico)

Dr. Guillermo Capuya
(Médico y periodista de Canal Metro y Radio Mitre)

Per. Ernesto Martinchuk
(Noticieros Telefe)

Per. Julia Bowland
(Universidad de Palermo)

Mg. Amalia Dellamea
(UBA)

Mg. Eduardo Quin
(Universidad Maimónides)



Sociedad Argentina de Periodismo Médico

autoridades

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente Claudio E. Jehin

Vicepresidente Stella Maris Casalaspro

Secretario General Mario F. Bruno

Prosecretario Martha Cora Eliseth

Secretario de Actas Carlos M. Bruno

Tesorero Fernando Cassola

Vocal 1° Mariano Jehin

Vocal 2° Rubén Pessina

COMISIÓN REVISORA DE CUENTAS Y FISCALIZACIÓN

Gerado Bontempi

Pablo Atchabahian

publicación

COMITÉ DE REDACCIÓN

Mario Bruno

Claudio Jehin

Carlos Bruno

Mariano Jehin

COMITÉ ASESOR

Florentino Sanguinetti

Jorge Pilheu

Rosa Levin

Diego Perazzo

Carlos Araujo

sumario

- 04 Editorial
Ética periodística en salud
Mario Bruno
- 06 El cáncer oral sería diagnosticado
por el odontólogo
Carlos María Bruno
- 08 Una década de Congresos
Claudio Jehin
- 12 ¿Puede variar la acción de un me-
dicamento según la predisposición
con que se lo reciba? ¿Que rol jue-
gan los medios masivos de difu-
sión?
Mario Bruno
- 14 Sociedad y suicidio
Ana María Neve
- 17 5to Congreso Internacional de Perio-
dismo Médico y Temas de Salud
- 21 Noticias

EDITORIAL

ÉTICA PERIODÍSTICA EN SALUD

Mario Bruno

La cobertura de los temas de salud en los medios es limitada y no siempre cumple un fin claro, como podría ser, por ejemplo, la educación para la prevención y el diagnóstico oportuno de las enfermedades.

En algunos casos, la urgencia de la primicia, y en otros, los intereses “extra periodísticos”, como los de carácter económico, político, publicitario, religioso, etc., hacen que en última instancia la noticia de salud no cumpla con las reales necesidades de la población.

Las notas sobre accidentes, la difusión de estudios en fase de investigación, con resultados finales inciertos, que abren, en la mayor parte de los casos, falsas esperanzas a pacientes con enfermedades graves, la cobertura de las enfermedades de los “famosos”, la publicidad vergonzosa de distintos fármacos hecha por locutores y/o conductores de programas radiales y televisivos, hacen reflexionar sobre cuál debería ser la función de los medios y cuál es la realidad que vivimos. ¿Hasta dónde se puede llegar bajo el abrigo de la libertad de prensa? ¿Qué parámetros se tienen en cuenta para establecer los límites éticos actuales?

El alcance y la diversidad de los medios de comunicación accesibles a la gente resultan asombrosos: medios escritos (libros, periódicos, revistas), audibles (radio en sus diversas formas: tradicional, postnet, etc.), visuales (televisión, películas, vídeos) y la combinación de todos ellos: Internet. Los contenidos de esta amplia gama de medios de difusión van desde las noticias rigurosas hasta el simple entretenimiento, desde la literatura de alto vuelo hasta la pornografía, desde la contemplación de un mundo maravilloso, hasta la violencia diaria.

La gente, dependiendo de cómo usa los medios de comunicación social, puede aumentar su empatía y su compasión o puede encerrarse en un mundo narcisista y aislado, con efectos casi narcóticos. Por lo tanto, el impacto de la comunicación social en la población general es enorme. A través de ella, la gente se relaciona con otras personas y con acontecimientos, y forma sus opiniones y valores. No sólo se reciben y transmiten información e ideas a través de estos instrumentos, sino que frecuentemente las personas experimentan la vida misma como una experiencia de los medios de comunicación social. Ni siquiera los que rehúyen a los medios de comunicación social pueden evitar el contacto con quienes están profundamente influidos por ellos.

El objetivo primordial de los medios de comunicación debería ser describir la realidad, explicando los hechos de manera transparente tal y como han ocurrido, dado que es un mero administrador de un bien ajeno como es el derecho del receptor a saber qué pasa, a saber cómo pasa y a saber por qué pasa.

Existen diferentes formas de entender la misma información. La persona se vincula con el mensaje desde su cultura, creencias e ideologías. Por lo tanto, partiendo de esta base se define el sentido de la información que está recibiendo.

En toda comunicación humana, las ambigüedades, los sobreentendidos, los malentendidos y las interferencias de sentido muestran el carácter impreciso del lenguaje y la necesidad de definir el significado de una conversación, de una obra, de un artículo, de una audición radial o de un programa televisivo desde cada propio bagaje cultural.

La necesidad de que los comunicadores sean lo más objetivos posibles en el momento de transmitir la información, a pesar de lo difícil que resulta desprenderse del contexto subjetivo, propio de cada uno, y el progreso acelerado de nuevas tecnologías para la difusión de información han llevado a un mayor interés por el desarrollo de una ética de la comunicación y de la información. Al desempeñar un papel fundamental en el suministro de conocimiento y comprensión al público, en un mundo que cambia tecnológicamente y geográficamente, los periodistas deberán guiarse por normas éticas claras, muy especialmente si están tratando temas relacionados con la salud. Sólo de ese modo pueden brindar a la sociedad un servicio responsable y constructivo.

La imagen que ofrezcan los comunicadores es clave para un buen conocimiento de la realidad, pues son millones de personas las que observan el mundo a través de los medios masivos de difusión. ■

Mario Bruno

Secretario SAPEM

EL CÁNCER ORAL SERÍA DIAGNOSTICADO POR EL ODONTÓLOGO

Carlos María Bruno

Durante la semana del 8 al 12 de junio de 2009, la Sección Odontología del Centro Médico Laprida realizó la primera campaña de diagnóstico de enfermedades orales.

Asistieron 164 personas, de 17 a 80 años, de las cuales 148 eran de sexo femenino y los restantes de sexo masculino.

El encuentro se basó en tres instancias:

- La primera fue la toma de la tensión arterial.
- La segunda consistió en el examen estomatológico. Éste consistió en la revisión completa de los tejidos bucales, carrillos, paladar, encías y lengua; luego, por fuera de la boca, se palparon ganglios y la articulación temporomandibular.
- Por último, se procedió al estudio dentario.

Entre los resultados, respecto de la tensión arterial, 13 personas registraron valores de presión arterial cercanos a 18 (180

mm Hg) para la máxima y 10 (100 mm Hg) para la mínima. Ante dicha situación se indicó con **urgencia** la interconsulta con el médico tratante.

Asimismo, en tejidos bucales se encontraron lesiones que ameritaron la indicación de biopsia (extracción de milímetros de tejido para su estudio al microscopio). Otros hallazgos fueron frenillos linguales atados (la punta de la lengua no llega a tocar el





paladar), aftas recurrentes y afecciones crónicas como consecuencia de **prótesis mal adaptadas**.

El examen dentario mostró que el 95% presentaba signos clínicos de enfermedad periodontal (sangrado, pérdida de inserción), y el 75% estaba afectado por caries dentales.

Conclusiones. La consulta con el odontólogo siempre debe ser integral, ya que eso es lo que nos diferencia con los **DIENTISTAS**. Los **pasos** son: a) confección de la historia clínica;

... en tejidos bucales se encontraron lesiones que ameritaron la indicación de biopsia...

ca; b) revisión completa de los tejidos intraorales y periorales, para finalizar con c) el estudio de los dientes.

La periodontitis y la caries dental son las enfermedades odontológicas más prevalentes. Ambas son producidas por diferentes tipos de placa bacteriana, y en este hecho radica la utilización de las herramientas de prevención por excelencia: **el cepillado y la consulta en salud**.

En la semana del 3 al 7 de mayo de 2010, la Sección Odontología del Centro Médico Laprida realizará la II Campaña de Diagnóstico de Enfermedades de la boca para el público, totalmente gratuita. ■

Carlos María Bruno

Informes 4-795-2340-0601

carlosbruno@brunosalud.com.ar

UNA DÉCADA DE CONGRESOS

Claudio Jehin

Durante el 17 y el 18 de noviembre de 1999, la Sociedad Argentina de Periodismo Médico (SAPEM) realizó su Primer Congreso Internacional de Periodismo Médico y Temas de Salud. Han transcurrido más de 10 años de esa innovadora y original experiencia, la cual sirvió de puntapié inicial para instalar la preocupación constante por comunicar en forma correcta la noticias sobre salud.

La SAPEM editó en forma impresa el resumen de conclusiones y de la conferencia magistral del singular suceso. La propuesta es recordar el pasado para entender el presente, o por lo menos observarlo desde otro punto de vista.

¿Qué se dijo?

- “El público, sin explicaciones válidas para él, mira la ciencia con una especie de temor supersticioso, y teme lo que no comprende. El periodismo, al servir de puente entre ciencia e informa-

ción, presta un servicio a la sociedad e introduce a la opinión pública, en doble dirección, en el universo fantástico y desconocido del conocimiento.” *Dr. Manuel Calvo Herrando, Conferencia Magistral.*

- “No es posible pedirle al comunicador todo. También se debe convivir con el vacío, con la incertidumbre. No todo se puede comunicar ni mostrar a todos. Además, hay que tener en cuenta el riesgo que se corre por el prejuicio de la gente.” *Mesa: “La ética y la difusión de noticias médicas” (Coordinador: Dr. Roberto Estévez).*
- “Debe haber un cambio de filosofía en su tarea dentro de los profesionales de la salud, por cuanto se constituyen en los primeros educadores.” *Mesa: “Influencia de la estrategia publicitaria y los medios de difusión de las exigencias terapéuticas de los pacientes” (Coordinadoras: Lic. Nora Bär y Lic. Diana Cazaux).*

“... El periodismo, al servir de puente entre ciencia e información, presta un servicio a la sociedad e introduce a la opinión pública, en doble dirección, en el universo fantástico y desconocido del conocimiento.”

Palabras que fueron hechos

Periodismo especializado

- “Tengo confianza en esos millones de jóvenes que están pasando por la Universidad, que al darse cuenta de que sin ciencia no hay futuro, crearán una demanda creciente para alcanzar este objetivo de que todos participen en los beneficios del conocimiento y presionarán a los medios informativos para que traten esta especialidad del mismo modo que hoy se ocupan de política, economía, crímenes o Espectáculos”, *Dr. Manuel Calvo Herrando (Conferencia Magistral)*. Nora Bär, Valeria Román, Guillermo Lobo, Mariana Nisebe son algunos ejemplos de periodistas especializados de más de una década de trayectoria en periodismo especializados en salud.
- “Tener periodistas cada vez más especializados y no ‘atarse’ solamente a la actualidad, sino también generar temas que sean de interés o que despierten curiosidad”, *Mesa “La difusión de la noticia médica: Antecedentes, casos de modalidades tradicionales y nuevas modalidades” (Coordinadora: Lic. Valeria Shapira)*. Mostrar las historias de vida de personas desconocidas suele utilizarse como una oportunidad para dar a conocer enfermedades o transmitir mensajes de prevención sobre salud, sin recurrir al paradigma de “lo nuevo”. Por ejemplo, la repercusión mediática que tuvo “Retazos”, de Ana Neve.

- “No se debería recurrir a los medios en forma sensacionalista para intentar conseguir un órgano para trasplante apelando a la solidaridad pública, y si se diera lugar a ello debería haber una explicación sobre el tema de parte del INCUCAI o distintos especialistas”, *Mesa: “La donación de órganos: Los contenidos de la ley y el periodismo médico. Cuestionamientos” (Coordinador: Dr. Rafael Galíndez)*. A pesar de mantener el sensacionalismo en la donación de órganos, los medios responsables también ceden cada vez más espacio a médicos especialistas que transmiten con seriedad cuál es la problemática real y que, 10 años después, llevó a incrementar la cantidad de presuntos donantes y modificar la legislación al respecto.

Capacitación

- “Sumada a la tarea que la SAPEM viene desarrollando en el área de formación en Periodismo Médico, es conveniente proponer otras temáticas y modalidades de cursos y seminarios, con distinta duración, de modo que se promueva la formación de los profesionales de la salud para colaborar activamente en los procesos de comunicación en temas médicos, así como la formación de comunicadores sociales especializados en cobertura de temas científicos y tecnológicos relacionados con la salud y calidad de vida”, *Mesa: “Estrategias para evitar error o confusión en la opinión pública respecto de la difusión de noticias sobre salud” (Coordinadora: Lic. Amalia Dellamea)*. Con 14 promociones de periodistas médicos, la SAPEM ha capacitado a más de un centenar de comunicadores serios en tema de salud. Acción que fue imitada por otras instituciones educativas, con mayor o menor suerte, pero con una finalidad similar.
- “Aquellos médicos que ejerzan además su rol de periodistas sumarán automáti-

camente su calidad de periodista y médico, incrementando de esta forma su responsabilidad jurídica," Mesa: "Los contenidos de la norma jurídica y el ejercicio en libertad del periodismo médico. Responsabilidades emergentes" (Coordinadores: Dr. Alberto Giordano/Dra. Alicia Vermé).

Políticas

- "Falta veracidad en algunas informaciones: las notas a veces no están firmadas y se desconoce el origen y la validez de las mismas," Mesa "La influencia de los medios de comunicación en la conducta de ciertos pacientes" (Coordinadora: Lic. Julia Grimsditch). La firma del periodista, la aclaración explícita de los espacios publicitarios y la obligación de informar la matrícula del profesional consultado son algunas de las conductas que se han modificado en la emisión de noticias de salud.
- "No se debe esperar todo del Estado," Mesa: "El periodismo médico y la problemática local e Internacional de la drogadicción" (Coordinador: Dr. Osvaldo Cursi).

Legislación

- "Se comenzó el debate analizando que el Código Penal no castiga duramente a los 'falsificadores' de medicamentos; actualmente existe un proyecto de ley en estudio, en el Poder Legislativo. Las entidades oficiales reconocen un 2% de falsificaciones y las no oficiales estiman que puede llegar entre el 7% al 14% [...] Se debatió sobre la venta de medicamentos en kioscos, medios de transporte y en la calle. Se presume que el origen de los mismos es producto de los robos a las empresas farmacéuticas, el que es casi habitual (3 a 5 camionetas por día) [...] La OMS recomienda un listado de medicamentos

"El periodismo médico se encuentra con la realidad de ver cercenado su desarrollo por intereses económicos e ideológicos, tanto del medio de comunicación como del auspiciante..."

especiales, entre 300 a 350 que cubren un 98% de las patologías, quedando un 2% de enfermedades huérfanas. Se recomienda el conocimiento y difusión de estos mecanismos de acción, preferentemente genéricos con utilización de dicho nombre y no el de fantasía," Mesa: *La adulteración de los medicamentos y la industria farmacéutica argentina. Su manejo periodístico*." (Coordinador: Dr. Antonio Somaini). La investigación a la Obra Social bancaria por la compra de productos no originales, sumada a la prohibición de expendarlos por parte de los kioscos y a su prescripción por nombre genérico son tres resultados claros de una nueva política de medicamentos en el siglo XXI, imaginada un tiempo antes.

- "Hablar de medicamentos con su nombre comercial puede ser –a veces- contraproducente," Mesa: "La difusión de la noticia médica"

Rivalidades

- "El periodismo médico se encuentra con la realidad de ver cercenado su desarrollo por intereses económicos e ideológicos, tanto del medio de comunicación como del auspiciante," Mesa: "La libertad de expresión en el periodismo médico" (Coordinador: Dr. Carlos Decuzzi). Sin embargo, en algunos casos la realidad informativa, tal como sucedió con la gripe N1H1, supera a cualquier beneficio comercial.
- "Tener claro que no existe la entrevista ideal, no se aplica un recetario, los me-

dios son disímiles y exigen capacitación por ambas partes para extraer un material confiable”, Mesa: *“El reportaje médico: el lenguaje del periodista, el cuidado de su interrogatorio y la exigencia ineludible de la idoneidad científica del reportado.”* (Coordinador: Dr. Claudio Zin).

Futuro

- “Esta mesa no recomienda la realización de consultas ‘on-line,’ salvo en casos excepcionales, los que deben ser evaluados individualmente”, Mesa: *“La dinámica de difusión de noticias médicas a través de Internet”* (Coordinadora: Dra. Lucía Muñoz).
- “El grupo estuvo de acuerdo, en forma unánime, en realizar terapia génica sólo

en enfermedades monogénicas conocidas y sin riesgo para el embrión”, Mesa: *“Problemas multidisciplinarios en relación con la clonación humana. Límites y reservas.”* (Coordinador: Dr. Santiago Brugo Olmedo).

A veces la realidad nos pasa por encima, mas la Sociedad de Periodismo Médico es un ejemplo de la lucha constante por el mismo objetivo que se propuso al nacer. Por eso, todavía decide transitar el camino por el cual el doctor Manuel Calvo Herrando, en su Conferencia Magistral de 1999, decidió acompañarnos **“Hacia un Periodismo de la Esperanza”**. ■

Claudio Jehin
Presidente SAPEM

¿PUEDE VARIAR LA ACCIÓN DE UN MEDICAMENTO SEGÚN LA PREDISPOSICIÓN CON QUE SE LO RECIBA?

¿QUE ROL JUEGAN LOS MEDIOS MASIVOS DE DIFUSIÓN?

Mario Bruno

Cada vez con más frecuencia se considera que la acción de cualquier medicación que es administrada tendrá diferentes efectos terapéuticos y tóxicos, dependiendo de la "fe" con que se lo reciba. La acción terapéutica atribuida a la medicación, pero que en realidad es originada por las expectativas del paciente, se define como efecto placebo. Estudios muy recientes muestran que el efecto placebo parece estar especialmente relacionado con las afecciones que ponen en juego los circuitos neurológicos relacionados con el dolor y la analgesia. Así, dependiendo de la expectativa con que se reciba la medicación indicada, el efecto terapéutico variará de un paciente a otro, aunque padezcan la misma enfermedad. Este efecto puede ayudar a la acción terapéutica (efecto positivo), o empeorarla (efecto negativo). El efecto placebo, no solo se obtiene administrando presuntos medicamentos. Es por todos conocida la sensación de mejoría que obtiene el enfermo luego de una buena entrevista con

el médico. La creencia popular supone al placebo como un efecto esencialmente psicológico, pero estudios recientes muestran que, en realidad, el placebo utiliza las mismas vías neurológicas que los fármacos a los que imita y que realmente desata una serie de efectos bioquímicos que son no sólo demostrables, sino que se pueden medir. Por ejemplo, en los casos de dolor, muchos pacientes se alivian con placebo. En este caso, la explicación de que la persona sienta menor dolor después de tomar el placebo, es que su cerebro está produciendo endorfinas (las mismas sustancias propias del cuerpo estimuladas por los propios analgésicos) y verdaderamente su percepción del dolor es menor. Es de gran implicancia médica tener en cuenta que, si no somos conscientes de que estamos recibiendo un medicamento, éste no tiene el mismo efecto. Por lo tanto, aun cuando recibimos un medicamento que realmente funciona, necesitamos ser conscientes de que lo estamos tomando para que sea real-

mente efectivo. Es decir, que el beneficio terapéutico que produce el medicamento se origina, en cierta medida, porque esperamos que funcione, de modo que si la misma dosis se aplica a personas que por una determinada razón no tienen la misma expectativa de curación, el efecto no es igual. La creencia de que va a ser efectivo forma parte, pues, del proceso de curación. En relación a los placebos se ha demostrado que, cuanto más grande, vistoso y costoso sea el tratamiento, el valor simbólico que el paciente le asigna es también mayor. Así se ha visto que las píldoras cuanto más grandes son, mayor es el efecto; si tiene un color rojo obtienen un mayor efecto placebo que las que no tienen color; y que el beneficio es más fuerte si se da en inyección que en pastilla. El placebo puede ser también una respuesta aprendida, fuertemente condicionada por mecanismos reflejos, y que se produce de forma inconsciente en nuestro organismo, siendo en este caso su efecto mayor a medida que se repite. Como ejemplo, diversas investigaciones han mostrado que si administramos un fármaco que funciona y en un determinado punto lo sustituimos por un placebo, sin que el paciente lo sepa, experimenta la misma respuesta. Este aspecto del efecto placebo podría tener enormes implicancias entre las que se halla el uso de estimulantes prohibidos en deporte. ¿Qué sucedería si un deportista recibiera diariamente un estimulante, pero el día de la competición lo suplanta por un placebo que genera la misma respuesta física pero no deja rastros en los análisis de sangre? Todo lo relatado nos permite ver el inmenso potencial de la función terapéutica del placebo. Un mayor conocimiento de los procesos de aprendizaje y los condicionamientos que se desarrollan en nuestra mente podrían permitir el uso del placebo en enfermedades crónicas, que no tienen tratamiento, o se podría reducir la medicación con fuertes efectos secundarios y sustituir la diferencia por el placebo. Si empezamos a tener en cuenta el efecto placebo dentro del

contexto psicosocial que se da alrededor del tratamiento de cada paciente, podremos utilizarlo en beneficio de una medicina personalizada. En este punto es importante no confundir el efecto placebo que desarrolla como complemento una medicación correctamente indicada, con medicinas de eficacia no comprobada, mal llamadas medicinas alternativas, manejadas por seres inescrupulosos, profesionales o no, que sólo buscan lucrar con la salud de los pacientes. Justamente, a través de un efecto placebo, carente en absoluto de eficacia terapéutica, engañan a miles de enfermos, presentando su presunto tratamiento como curativo de afecciones crónicas no curables o que podrían haber sido curadas si el paciente no hubiera perdido su tiempo y sus recursos económicos. En este terreno, muchas enfermedades de prolongada evolución, como distintas formas de reumatismo y el cáncer, se prestan a la acción de los “milagrosos”. El periodismo en salud, por su masiva llegada, juega, en este terreno, un rol fundamental a favor o en contra de la salud de la población. La prensa amarillista, o aquella ligada comercialmente al falso “curador”, puede resultar altamente dañina. Por el contrario, si además de difundir los distintos aspectos de la prevención de las enfermedades, los periodistas ligados a la salud explican claramente las rotundas diferencias entre la medicina y las prácticas de eficacia no comprobada, se logrará que el paciente reciba su tratamiento personalizado correcto, que le permitirá, en todos los casos una mejor calidad de vida. Enseñar a la población a cuidarse, a prevenir la aparición de enfermedades, a vacunarse, a alimentarse correctamente, a evitar el tabaquismo y a protegerse de falsas medicinas constituyen **puntos fundamentales del periodismo en salud**, llamado a jugar una carta fundamental en la salud pública. ■

Mario Bruno
Secretario SAPEM



SOCIEDAD Y SUICIDIO

Ana María Neve

El 10 de septiembre es el Día Mundial para la Prevención del Suicidio, y es importante recordar que el suicidio es previsible y prevenible.

El 10 de septiembre, Día Mundial para la Prevención del Suicidio, se fomentan en todo el mundo compromisos y medidas prácticas para prevenir los suicidios. Cada día hay en promedio casi 3.000 personas que ponen fin a su vida, y al menos 20 personas intentan suicidarse por cada una que lo consigue.

Con el patrocinio de la Asociación Internacional para la Prevención del Suicidio, la OMS y sus colaboradores sugieren una terapia adecuada y medidas de seguimiento para quienes han intentado suicidarse, junto con un tratamiento más mesurado del suicidio por parte de los medios de comunicación.

Se considera a la disempidia como uno de los fenómenos de final de milenio por el

cual algunas personas, víctimas de la desesperación y la desesperanza en un contexto hostil, podrían incurrir en suicidio; ante esta situación, los organismos como la *International Association for Suicide Prevention (IASP)*, dedicados a esta problemática, sugieren:

- **Pensar globalmente**
- **Planear nacionalmente**
- **Actuar localmente**

Los *principales factores que proveen protección* frente a la ideación suicida y la múltiple gama de comportamientos autodestructivos —establecidos por la Organización Mundial de la Salud— son:

Patrones familiares

- Buena relación con los miembros de la familia.
- Apoyo de la familia.

Estilo cognitivo y personalidad

- Buenas habilidades sociales.
- Confianza en sí mismo, en su propia situación y logros.
- Búsqueda de ayuda cuando surgen dificultades, por ejemplo, en el trabajo escolar.
- Búsqueda de consejo cuando hay que realizar opciones importantes.
- Receptividad hacia las experiencias y soluciones de otras personas.
- Receptividad hacia conocimientos nuevos.

Factores culturales y sociodemográficos

- Integración social, por ejemplo participación en deportes, asociaciones religiosas.
- Clubes y otras actividades.
- Buenas relaciones con sus compañeros.
- Buenas relaciones con sus profesores y otros adultos.

A continuación se transcribe un reportaje realizado al Dr. Roberto Sivak, médico psiquiatra y psicoanalista, docente del Departamento de Salud Mental en la Universidad de Buenos Aires; preside el Capítulo de Estrés y Trauma de la Asociación Argentina de Salud Mental y dirige el Instituto de Estrés Trauma Buenos Aires (IETBA).

¿Qué es el suicidio?

Suicidio es la concreción de la propia muerte por medio de distintas acciones realizadas con la intención implícita o explícita de morir.

¿Cuáles son las causas?

El 70% de los suicidios puede asociarse a depresión severa previa. Se ha detectado que en un 2/3 de los casos, esas personas mostraban indicadores de depresión. Muchos de ellos no estaban recibiendo adecuado tratamiento, por haberlo abandonado o por no haber consultado. El suicidio tiene dos picos importantes: uno entre los 15 y 25 años (25% en Argentina) y otro luego de los

65 años. Un 11% de los adolescentes en Argentina pensó o intentó suicidarse. Entre los factores fuertemente asociados se encuentran la soledad, la desesperanza, el desempleo, las enfermedades crónicas o aquellas donde el pronóstico es severo; el fracaso escolar o universitario; las enfermedades psiquiátricas como esquizofrenia o trastorno bipolar y las decepciones afectivas en trastornos de la personalidad. Las adicciones al alcohol o a drogas aumentan el riesgo. Por cada muerte atribuible a suicidio consumado se producen entre 10 y 20 intentos fallidos de suicidio, que se traducen en lesiones, hospitalizaciones y traumas emocionales y mentales, pero no se dispone de datos fiables sobre el verdadero alcance (OMS, 2004). En Argentina se registran 8,2% de suicidios por cada 100.000 habitantes.

¿Hay factores desencadenantes?

Entre los factores conocidos están los despidos, la viudez, el enterarse de un diagnóstico de gravedad, las mejorías súbitas de energía en depresiones severas que permiten concretar una idea suicida previa, el desempleo crónico, la identificación a través de los medios con una personalidad idealizada que hubiera decidido suicidarse.

¿Por qué se hace una clasificación entre suicidas adictos y no adictos?

Los adictos podrían concretar acciones riesgosas por efecto del tóxico, sin clara conciencia de las consecuencias del acto. El alcohol, la cocaína o el paco provocan desinhibición y llevan a conductas de riesgo. En los no adictos, antes del suicidio hay ideación, proyecto o tentativas previas que pudieron haber fracasado por situaciones de larga data.

¿Hay más probabilidades de suicidio en aquellas personas con familiares suicidas?

Sí. Habría factores de predisposición heredados. También debe considerarse el efecto traumático del antecedente de un suicidio en la familia y por último, lamentablemente



te, puede aparecer como un modelo de imitación ante situaciones difíciles de afrontar.

¿Cuánto tiene de responsabilidad la sociedad en el suicidio?

Es difícil responder, pero históricamente siguen vigentes los conceptos de Durkheim, que enfatizaba el papel de la anomia (falta de valores) para explicar la desesperanza y el suicidio. Se puede plantear que una sociedad con proyectos, que infunde esperanza, confianza, seguridad y solidaridad, genera modelos sociales que promueven valores en los diversos grupos sociales. Esto implica, en particular, atender a los grupos de mayor riesgo: promoción de planes de salud mental, inserción laboral y educativa, protección de la tercera edad.

¿Piensa que hay algún tipo de enfoque sobre el tema del suicidio en los medios de comunicación?

Creo que es escaso e inadecuado. Casi siempre aparece como algo siniestro vinculado al ambiente artístico o "seudo heroico" en pactos de amor o pacientes terminales. Un tema que no se aborda es el aumento de suicidios en adolescentes y las serias investigaciones sobre episodios de aumentos de suicidios de jóvenes en ciudades del interior. Tampoco se habla sobre suicidios en la tercera edad ante la soledad y las jubilaciones miserables. Supongo que nos enfrentaría como sociedad a nuestras responsabilidades y temores profundos.

¿Cuál sería un enfoque adecuado sin caer en apología?

Creo que habría que informar claramente, sin vueltas, sobre la posibilidad de aparición de ideas referidas a la muerte en el lector o en sus amigos o conocidos en cualquier momento de la vida, dando datos sobre indicadores de riesgo, y la posibilidad de buscar consejo o ayuda facilitando teléfonos, direcciones web o direcciones de servicios asistenciales.

El potencial suicida suele hablar de la muerte, que no encuentra salidas, muestra desesperanza, descuida sus tareas, se aísla, consume más alcohol o drogas, tiene trastornos del sueño, muestra irritabilidad, suele involucrarse en situaciones de riesgo, se accidenta o ya tiene antecedentes de intentos previos. Así como *inspirapr.com* muestra prevención el trabajo, puede hacerse en los ámbitos educacionales y en los medios.

¿Cree que se puede hacer prevención en este tema?

Se puede trabajar en la prevención del suicidio. Hay excelentes evidencias en páginas web como las de Puerto Rico:

<http://www.salud.gov.pr/Comisiones/ComisionparalaPrevenciondelSuicidio/Pages/DefinicionesdeSuicidio.aspx>

La página web del Dr. Sivak es: www.robertosivak.com.ar

Para culminar, me gustaría citar una frase de Erico Verissimo, que dice: "Lo opuesto del amor no es el odio, sino la indiferencia". Porque en una sociedad donde no se reconoce al otro, quien a su vez me construye como persona, estamos desintegrándonos como sociedad.

<http://diarionco.com/news/?p=18368> ■

Ana María Neve

Miembro Honorario SAPEM

ana_neve@hotmail.com

CONGRESO INTERNACIONAL DE PERIODISMO MÉDICO Y TEMAS DE SALUD

5^{to}

Organizado por la Sociedad Argentina de Periodismo Médico
Viernes 12 de marzo de 2010 de 8 a 20 horas
Círculo de Oficiales de Mar, Sarmiento 1867 CABA

Presidentes Honorarios

Prof. Dr. Elías Hurtado Hoyo
Dr. Tabaré R. Vazquez Rosas
Lic. Francisco Javier Olave Lussarreta

Presidente

Dr. Claudio Jehin

Vicepresidente

Dra. Stella Maris Casalaspro
Secretario General
Dr. Mario Bruno

Secretario de actas

Dr. Carlos María Bruno

Tesorero

Lic. Mariano Jehin

Vocal

Tec. Rubén Pesina

Auspicios

Asociación Médica Argentina
Universidad Maimónides
Círculo de la Prensa
Federación de Sociedades de Cancerología
del MERCOSUR, Chile y Bolivia
Facultad de Medicina Universidad del Salvador

Invitados Especiales

Dr. Tabaré Vázquez (Uruguay)
Lic. Javier Olave Lussarreta (España)

Premios

Vº Congreso Internacional de Periodismo y
Temas de Salud, en áreas: Prensa Escrita,
Radio, Televisión e Internet

Presentación de temas libres

Inscripción: por Internet en www.sapem.org.ar
carlosbruno@brunosalud.com.ar 156-035-9448

IMPORTANTE

La participación en el Congreso, previa inscripción, es gratuita tanto en la fase virtual como presencial.

En caso de solicitar certificación de la participación, que por la extensión en el Congreso otorga un crédito de 220 horas, los costos son los siguientes:

- a. *Participantes Residentes en Argentina*
SOCIOS CON CUOTA AL DÍA: 200 pesos argentinos
NO SOCIOS: 300 pesos argentinos
DEPÓSITO EN Banco Supervielle
Sociedad Argentina de Periodismo Médico
Caja de ahorro en pesos: 00054926-001
CBU: 02700014 20000549260019
- b. *Participantes no Residentes en Argentina*
Costo de la Certificación:
US\$250 (dólares estadounidenses)
El envío del importe de la certificación deberá hacerse a través de Western Union a nombre de Claudio Emilio Jehin, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

SECRETARIA E INFORMES

<http://www.sapem.org.ar>

Publicaciones Latinoamericanas División
Congresos
Dr. Ramón Carrillo 294 (C1275AHF) CABA
Argentina
Tel./fax (5411) 4305-3310
e-mail info@publat.com.ar
<http://www.publat.com.ar>

PROGRAMA

08 a 9 hs

Inscripción

09 a 11 hs

Mesas Redondas Simultáneas

1. El Cáncer de Hígado incrementa su incidencia: la importancia de los medios en su prevención y tratamiento.
Coordinador: Dr. Ernesto Gil Deza
Auspicio: Laboratorio Bayer
2. Enfermedades raras y olvidadas: función esencial de los medios en la toma de conciencia pública.
Coordinador: Dr. Emilio Roldán
Auspicio: BioMarin Pharmaceutical Inc
3. Cuidados Paliativos y Control del Dolor. Cómo llegar a la población a través de los medios de difusión.
Coordinador: Dr. Jorge Dureaume
Auspicio: Medicrón SA
4. TDH: Quiero Aprender.
Coordinador: Lic. Mariano Scandar
Auspicio: Asist Medin y Fundación de Neuropsicología Clínica
5. La Antigiogénesis: un prototipo de los actuales tratamientos del cáncer. La importancia de su comunicación a través de los medios masivos.
Coordinador: Dr. Pablo Matar
Auspicio: Laboratorio Roche
6. Las Obras Sociales y su compromiso con la Salud y la Seguridad Social en la Argentina.
Coordinador: Lic. Enrique Pistoletti
Auspicio: SUTECBA
7. Cirugía Refractiva: ¿Importancia Médica o Estética? Influencia periodística.
Coordinador: Dr. Sergio Gower
Auspicio: CIMO
8. La generación ni. El silencio de los medios.
Coordinadora: Dra. Martha Cora Eliseth

9. Vivir con EPOC ¿Cómo impacta la enfermedad en la vida cotidiana del paciente y en la del grupo familiar?
Coordinadores: Dr. Eduardo Giugno, Dr. Martín Sívori y Luis Arpesella
Auspicio: Laboratorio Boehringer Ingelheim

11 a 11.45 hs

Conferecia: La credibilidad en la información biomédica multimedia.

Disertante: Lic. Francisco Javier Olave Lusarreta

11.45 a 12.30 hs

Acto Inaugural.

Conferencia: Políticas de Salud, Medicina y Periodismo.

Disertante: Dr. Tabaré Vázquez

12.30 a 13 hs

Lunch

13 a 15 hs

Curso de Actualización para periodistas, comunicadores y profesionales de la salud que trabajan en medios de comunicación: El tratamiento de los temas de salud en los medios: Cardiología y Oncología como modelos más frecuentes.

Coordinador: Dr. Guillermo Capuya
Auspicio: Laboratorio Pfitzer

Programa del curso:

Introducción

La importancia de la comunicación de la ciencia.

Mg. Amalia Dellamea

Cardiología

Lic. Valeria Román: Medicación de por vida. Habilidades de comunicación, motivación y modificación del comportamiento a través del periodismo y su educación continua.

Dr. Jorge Tartaglione: Estrategias para mejorar la adherencia a los tratamientos crónicos.

Oncología

Dr. Reinaldo Chacón: La comunicación del diagnóstico, sobrevida y calidad de vida en el paciente con cáncer.
Periodista Nora Bär: Cosmovisión periodística de los logros de la ciencia médica en la sobrevida de los pacientes oncológicos.

Lic. Claudia Mazzeo: Interrelación de profesionales de la salud con periodistas y comunicadores.

Se entregarán certificados de forma gratuita para todos los que asistan al curso.

15 a 16 hs

Tabaco, Convenio Marco y Periodismo.

Coordinadora: Dra. Verónica Schoj

Panelistas: Dr. César Di Giano; Lic. Mario Virgolini;
Per. Enrique Garabetyan y Diputada Paula Bertol

16 a 18 hs

Mesas Redondas Simultáneas

10. Cáncer de Riñón: Un paradigma de los nuevos tratamientos oncológicos. Qué deben difundir los medios.

Coordinador: Dr. Gustavo Jankelevich

Auspicio: Laboratorio Novartis

11. Enfoque Periodístico del Suicidio en la persona no adicta.

Coordinador: Periodista Ana María Neve

Auspicio: Programa Radial "Particularmente Radial"

12. Del productor al consumidor ¿Qué deberían informar los medios masivos acerca de la distribución de medicamentos?

Coordinador: Dra. Inés Navarro

Auspicio: Scienza Argentina

13. Marketing y comunicación de la Implantología Oral.

Coordinador: Dr. Carlos Mario Bruno

Auspicio: Odontología Bruno Salud

14. Rol de los medios en la difusión de los adelantos en el tratamiento de las Neoplasias de Colon.

Coordinador: Dr. Mario Félix Bruno

Auspicio: Laboratorio Merck Serono

15. Abogados, Médicos y Periodistas: Amores y Odios.

Coordinador: Lic. Mariano Jehin

Auspicio: Estudio Jurídico D'Aquila

16. Los Medios y los nuevos escenarios en la Fonoaudiología.

Coordinadora: Dra. Stella Maris Casalaspro

18 a 19.30 hs

Mesa Redonda: El bicentenario de las noticias de salud en Argentina.

Presidente: Dr. Claudio Jehin

19.30 a 20 hs

Acto de Clausura y Entrega de Premios

NOTICIAS

ACTIVIDADES SAPEM – AÑO 2010

Curso Bianual de Especialización en Periodismo Médico

La **Sociedad Argentina de Periodismo Médico** presenta el Curso Bianual de Especialización en Periodismo Médico “La comunicación diseñada para el profesional de la salud”. La actividad es certificada por la Escuela de Graduados de la Asociación Médica Argentina y se dicta en los estudios de Radio Cultura FM 97.9 y del Círculo de la Prensa.

Alcances del título:

- Formar un nuevo paradigma laboral dentro de la salud y la comunicación, así como revalorar la relación médico- paciente.
- Conocer la operatividad de los medios de comunicación.
- Acceder al carnet periodístico de la Sociedad Argentina de Periodismo.

Dirección: Dr. Mario Félix Bruno, Dra. Stella Maris Casalaspro y Dr. Claudio Jehin.

La carrera cuenta con un carga horaria total de 512 horas.

Horario: viernes de 19 a 21 horas

Dirigido a todo el equipo de salud.

La inscripción es modular, puede inscribirse en 4 oportunidades a lo largo de todo el año.

Inscripción

Escuela de Graduados de la Asociación Médica Argentina, Santa Fe 1171, CABA.

Tel. 5276-1040

Informes: carlosbruno@brunosalud.com.ar

Curso Virtual de Comunicación en Salud

SAPEM-cursosparamedicos.com (el logo te lo envío en un JPG)

(Para residentes a más de 50 km de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.)

Informes e inscripción

<http://www.cursosparamedicos.com/newsite/temarios/comunicacion.asp>

El 30 de octubre cierra la inscripción.

Premios “Héctor Bergier” al periodismo



La Asociación Médica Argentina (AMA) y la Sociedad Argentina de Periodismo Médico (SAPEM) recuerdan que el próximo 6 de Noviembre finaliza el plazo para inscribir trabajos periodísticos a la V Edición de los Premios ‘Héctor Bergier’, otorgados a las mejores notas periodísticas en prensa gráfica, radial, televisiva e Internet. Éstas deben haber sido publicadas o emitidas entre el 1° de octubre de 2009 y el 30 de octubre de 2010.

Los premios “Héctor Bergier” distinguen la excelencia del periodismo científico y de la salud. Se entregarán estatuillas y diplomas. Premian a los trabajos orientados a despertar la conciencia del receptor sobre la necesidad del cuidado de la salud.

Para solicitar las bases, inscribirse y enviar sus trabajos, ingresar en: <http://www.sapem.org.ar>

Más información

Dr. Carlos María Bruno

(5411) 156 035-9448 | carlosbruno@brunosalud.com.ar o sapem.ama@gmail.com

Debate y Análisis Científico-Periodístico

De abril a noviembre, todos los 1 miércoles de cada mes lo esperamos en la Asociación Médica Argentina, Santa Fe 1171, de 19 a 21 horas, con entrada libre y gratuita.

Se entregarán certificados de asistencia anuales para acreditarlos en el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. ■



El criterio médico con expresión periodística cumple 6 años en el éter

El Micrófono de la Salud www.brunosalud.com.ar es un programa radial que se emite todos los lunes de 22 a 23 hs por FM 97.9 Radio Cultura desde 2004. Está destinado al conocimiento y a la prevención de las enfermedades de todo el cuerpo.

Fue galardonado con el Premio Internacional de la Fundación Interamericana del Corazón en la lucha antitabáquica durante el 2006 y con 7 reconocimientos nacionales. Sus creadores y conductores, el Dr. Mario Félix Bruno, Jefe de Oncología del Hospital Teodoro Álvarez, junto al Dr. Carlos María Bruno, Director de Odontología de Bruno Salud, los esperan con toda la actualidad del ámbito médico-sanitario.

Los invitamos el 14 de Junio, a las 22 hs, a los Estudios de Radio Cultura FM 97.9 para celebrar juntos las 300 emisiones de "Micrófono de la Salud" en vivo y brindar por la prevención y el diagnóstico oportuno.

La participación del público con aquellos temas musicales tan añorados, junto a concursos con regalos destinados a mejorar la salud a través de la compra de medicamentos y tratamientos odontológicos, desarrollan la receta magistral para comprender, analizar y debatir las noticias de salud.