



# Plan de Comunicación

**Prof. Joaquín Goyache**  
**Departamento de Sanidad Animal / VISAVET**  
**Facultad de Veterinaria**  
**Universidad Complutense de Madrid**  
*[jgoyache@ucm.es](mailto:jgoyache@ucm.es)*



1943  
17



## COMUNICACIÓN EN CRISIS SANITARIAS

DEL 29 DE JUNIO AL 3 DE JULIO

**CÓDIGO: 71109**

**Directores:** José Manuel Sánchez-Vizcaino. Universidad Complutense de Madrid; Antonio Calvo Roy. Presidente de la Asociación Española de Comunicación Científica

**Secretario:** Joaquín Goyache Goñi. Universidad Complutense de Madrid

**Coordinador:** Juan Carlos Leza

**Colaboradores:** Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Madrid (ICOVM); MSD Animal Health; Centro de Vigilancia Sanitaria Veterinaria (VISAVET); Asociación Española de Comunicación Científica



COLEGIO OFICIAL  
DE VETERINARIOS  
DE MADRID



**MSD**  
Animal Health



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE  
MADRID

**AECC**  
Asociación Española de  
Comunicación Científica

# Ciclogénesis explosiva

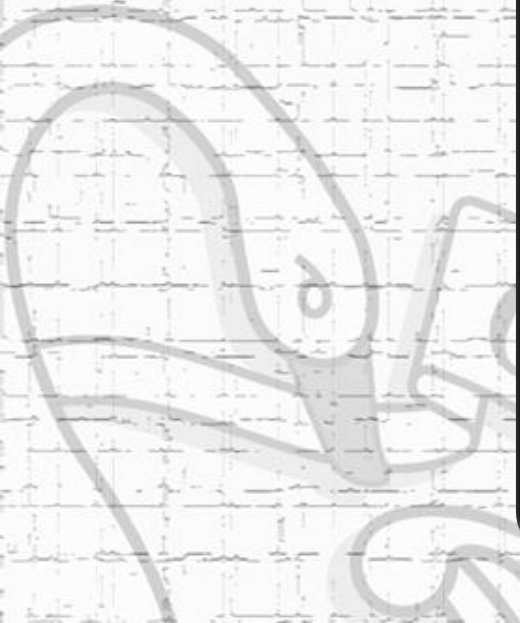
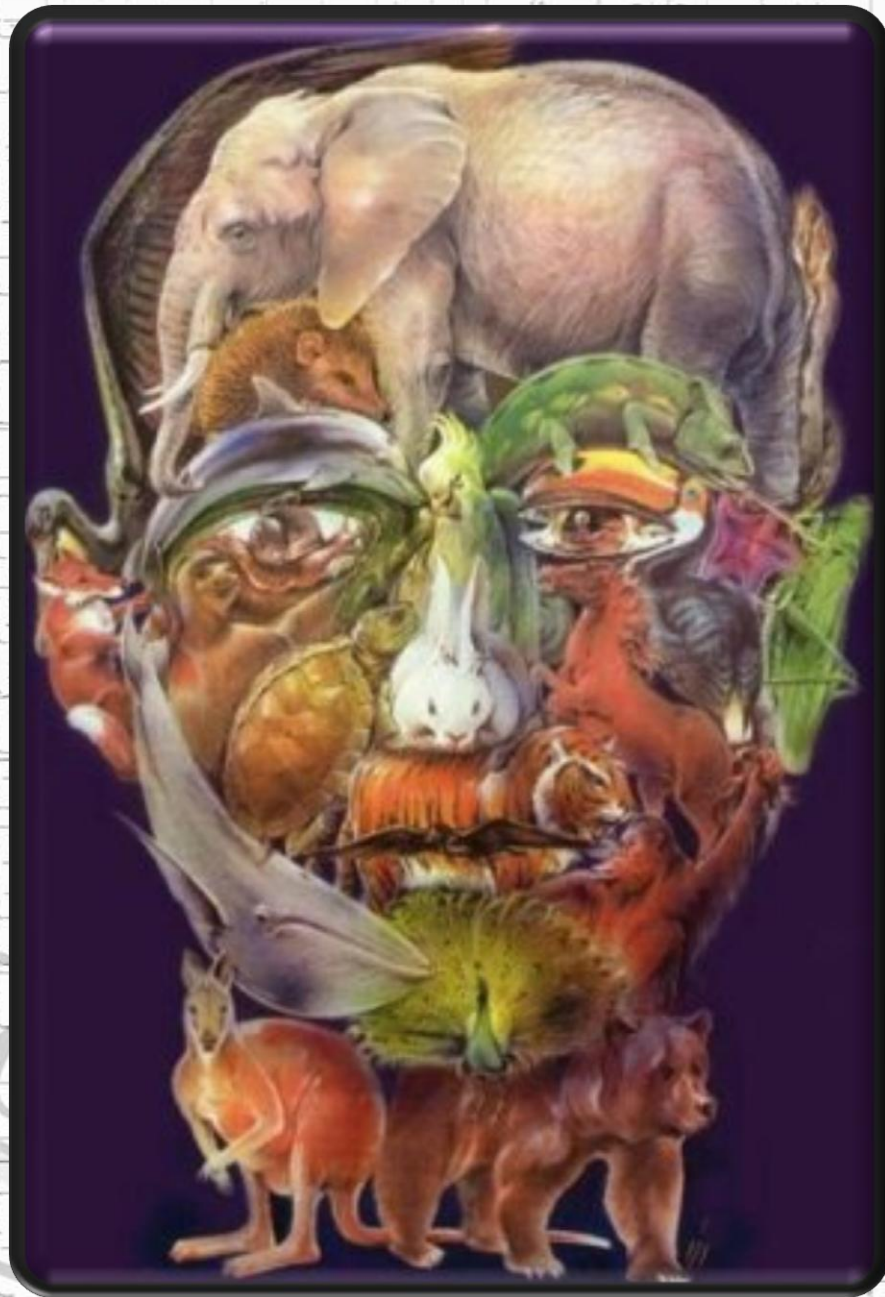


# Hechos

- Los eventos suceden **rápido**
  - Las decisiones se han de tomar también rápidas y (muchas veces) con información incompleta
- El **seguimiento mediático** es intenso, .., pero fugaz
- Se difunden los datos, **apenas hay tiempo** para realizar reportajes en profundidad
- Las **víctimas** son el eje de las historias, las pérdidas económicas son secundarias
- La **información** que se ofrece **no siempre es ajustada a la realidad** y la inmediatez de la noticia no permite un seguimiento adecuado

**Momentos llenos de lógica, a  
través de procesos incoherentes**





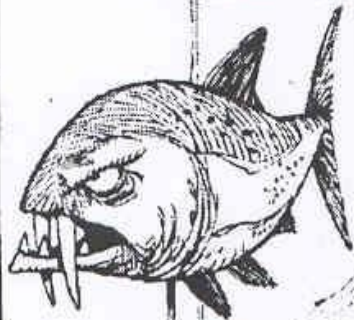




**Daszak et al. (2000)**

MUSEO DE ZOOLOGÍA  
SALA DE MUTANTES

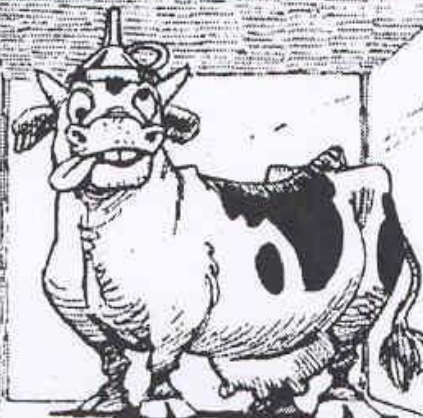
SALMÓN  
TÓXICO



CERDO  
APESTADO



VACA LOCA



POLLO  
GRIPOSO



HOMO  
SAPIENS



**ALEERTA**  
**ALARMA**

**Crisis Sanitarias, ¿sinónimo de crisis alimentarias?**

C

A

S

I



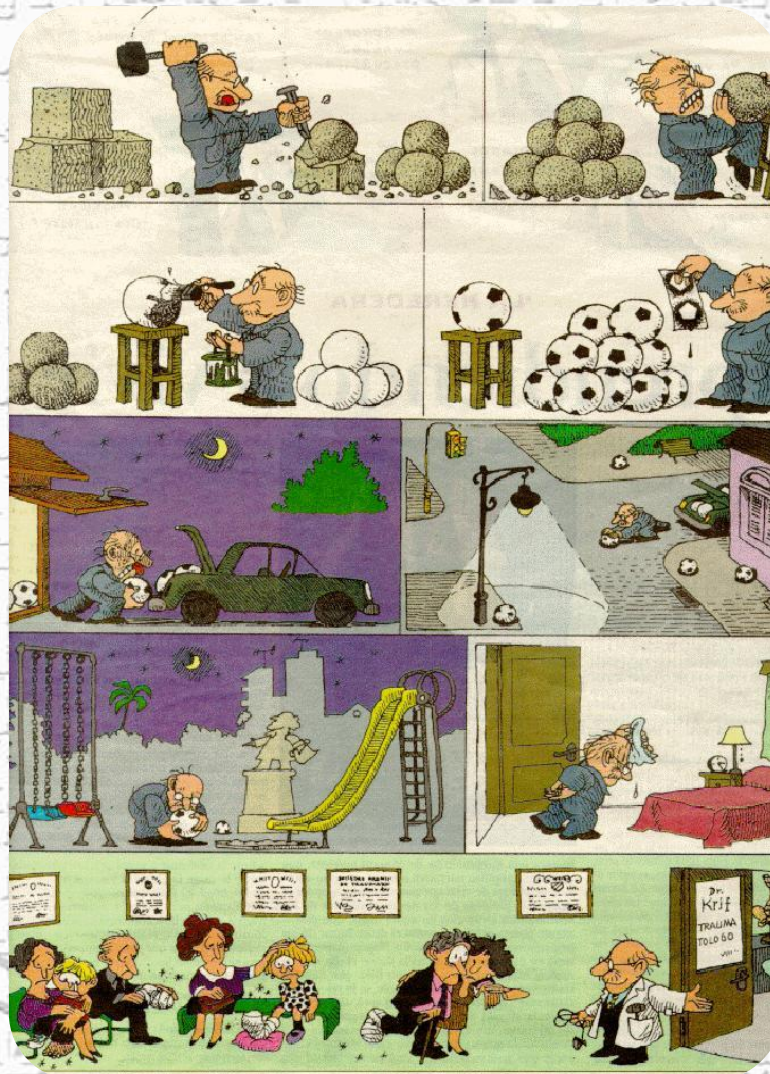
# Crisis

(Del lat. *crisis*, y este del gr. *κρίσις*).

1. **Cambio brusco en el curso de una enfermedad**, ya sea para mejorarse, ya para agravarse el paciente.
2. **Mutación importante en el desarrollo de otros procesos**, ya de orden físico, ya históricos o espirituales.
4. **Momento decisivo** de un negocio grave y de consecuencias importantes.
7. **Situación dificultosa o complicada.**

~ ministerial.

1. f. Situación en que se encuentra un ministerio desde el momento en que uno o varios de sus individuos han **presentado la dimisión** de sus cargos, hasta aquel en que se nombran las personas que han de sustituirlos.



Si no existieran, habría que inventarlas

# Crisis

- **Mom**

- Sie

- I

- Ap

- I

- **EEB**

- Tra

- Seg

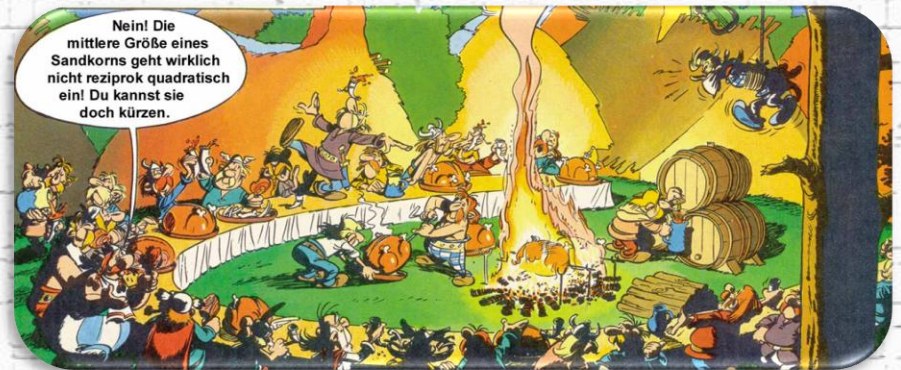
- **Peste**

- Sector Porcino moderno



# Seguridad Alimentaria : de la Granja a la Mesa

# CONCEPTO GLOBAL





Seguridad Alimentaria y Medicina Preventiva

**PRIORIDAD CIUDADANOS PAÍSES  
DESARROLLADOS**



Crisis Sanitarias, Crisis Mediáticas

**IMPOSIBLE EVITARLAS**



**“La prensa no es la opinión pública”**

Otto Von Bismarck

**PERO LOS MEDIOS LA NUTREN E, INCLUSO, LA  
CONTROLAN**

Weather: Sunny and warm, 84/64

SPORTS ★ FINAL

Monday, April 27, 2009

# DAILY NEWS

50¢

2.5 MILLION READERS EVERY DAY

NYDailyNews.com

CITIZENSHIP  
**NOW!**

OUR HELP  
PHONE  
LINES  
ARE OPEN  
TODAY

SEE PAGE 10



# SWINE FLU SPREADS!

- Feds fear virus could turn deadly in U.S.
- Mayor says don't panic as cases confirmed

EVERYTHING YOU NEED TO KNOW — SEE PAGES 4-6

Los medios no son ONGs,  
son empresas

La objetividad es un mito,  
todos somos subjetivos

Muchas veces se habla de  
lo interesante, no de lo  
importante

# ¿Hay culpables?

- Puede ser, pero los medios **NO** son los culpables

- La Información es un derecho de la Sociedad

- Es la **percepción** del entorno la que determina la reputación

- Muchos factores interactuando → puede suceder que el mensaje no tenga eco



# Y esto es lo que ocurre

## ● **Se oculta información**

- Además de proporcionar datos confusos y dispersión de voces autorizadas

## ● **Ausencia de comité(s) de expertos**

- ¿La bata blanca genera credibilidad?

## ● **Los medios toman ventaja:**

- Se convierten en el referente de la sociedad

## ● **Pérdida de la confianza:**

- Políticos, autoridades sanitarias y sectores implicados

**TABLA 1. Clasificación de las fuentes de información de más confianza para los europeos**

<b>Clasificación</b>	<b>Fuente de información</b>
1	Organizaciones de consumidores
2	La profesión médica
3	Organizaciones medioambientales
4	Universidades
5	Organizaciones para la protección de animales
6	Televisión y periódicos
7	No sabe
8	Instituciones internacionales
9	Asociaciones de ganaderos
10	Autoridades públicas nacionales
11	Ninguna de las que se mencionan (espontáneo)
12	Organizaciones religiosas
13	Partidos políticos
14	Una industria específica

**De Semir, Vladimir;**  
**Revuelta, Gemma:** *La salud en el supermercado de la información.* Humanitas, nº 4, junio de 2006.



**Peldaños**



# 1

Primer Peldaño

## EL RIESGO Y SU ENTORNO



*Lo importante no es lo que ocurra, sino lo que la gente cree que puede llegar a ocurrir*

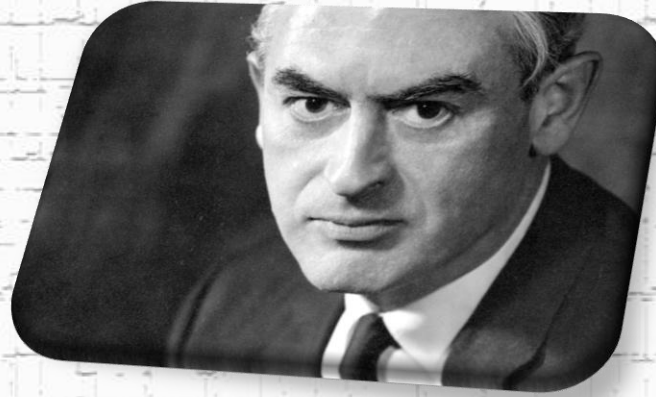
# El riesgo y su percepción



- **Si los individuos definen una situación como real, esa situación es real en sus consecuencias**

Teorema de Thomas [William I. Thomas & Dorothy S. Thomas (1928)*The child in America: Behavior problems and programs*]

- **Si la sociedad siente miedo ante una hipotética amenaza, ese problema es real**
  - Los medios de comunicación se volcarán en el tema y las repercusiones serán notables



***Virus are a piece of nucleic acid  
material surrounded by bad news***

**Sir Peter B. Medawar**

**Premio Nobel, 1960  
(28-II-1915 – 2-X-1987)**

# Etapas evaluación del Riesgo



# Comunicación del Riesgo



**MARGARET CHAN**



- Factor Clave
- Transparente
- Diálogo “adulto” con consumidores

# Gestión vs. Comunicación

## Epidemia de legionelosis en Alcalá de Henares (1996)

- “Nos centramos exclusivamente en la **acción técnica**, que en nuestra opinión debe ser lo prioritario”
- “Si la crisis fuera hoy y los hechos hubieran sido los mismos, nuestra opinión de resultado habría sido de gran derrota: **habríamos ganado la batalla técnica pero perdido la batalla política, informativa y de comunicación al ciudadano**, y eso en la sociedad de comunicación actual es perder por goleada”

Felipe Vilas

# Comunicación del Riesgo

- **Proceso interactivo de intercambio de información y percepciones** relativas al riesgo entre las instituciones, los ciudadanos y los medios masivos de comunicación
- **¿Cómo?:**
  - Transparente
  - Proactiva, no reactiva
  - Basada en un diálogo “adulto” con los consumidores
- Comunicar no es decir qué es **correcto** y qué **equivocado**





Comunicación en Crisis Sanitarias

# **ALGUNAS CLAVES**

# Clave 1

## El contagio mediático

Los medios locales importan los temas de la comunicación de riesgo del sistema de medios mundial

**Si EE.UU. estornuda,  
Europa se resfría**

# Clave ②

## La Politización

En un sistema mediático politizado, la comunicación del riesgo queda atrapada en la dinámica bipolar Gobierno/Oposición

**La salud no entiende  
de tendencias**

# Clave ③

## La Incertidumbre

La comunicación del riesgo se caracteriza por las lagunas de información, el disenso científico y la necesidad apremiante de tomar decisiones pese a todo

**Una mala comunicación  
agrava la crisis**

# Clave 4

## Los Efectos Negativos

Promueve reacciones exageradas, desviando recursos asignados por la planificación sanitaria  
(incluso globalmente)

**Una mala comunicación  
agrava la crisis**

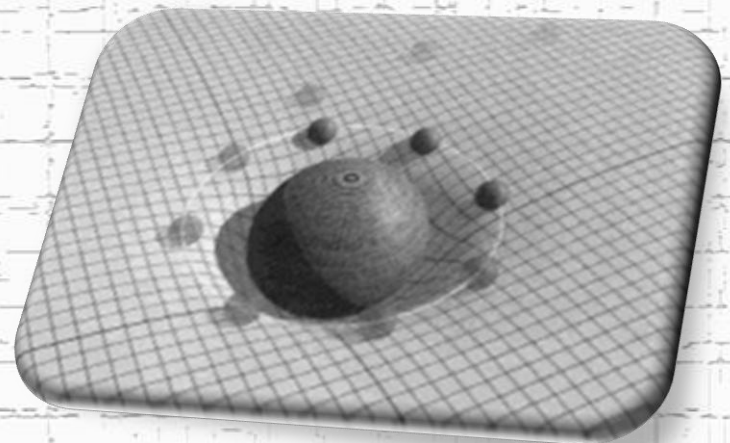
# 2

Segundo Peldaño

**EL TIEMPO Y EL ESPACIO**

# El tiempo y el espacio

- Los conceptos del tiempo y del espacio se han trastocado
- Todo está cerca, aunque ocurra a miles de kilómetros
  - La velocidad del transporte es mayor que el periodo de incubación de la mayoría de las enfermedades transmisibles
  - Ejemplo: SARS



# 3

Tercer Peldaño

**LAS CRISIS SANITARIAS SON ALGO  
MÁS**



# Las crisis sanitarias son algo más

- Ninguna crisis sanitaria (sobre todo las alimentarias) afecta sólo a la sanidad
- Sectores:
  - Agricultura.
  - Ganadería.
  - Pesca.
  - Industria alimentaria.
  - Restauración.
  - Transporte.
  - Comercio.
  - Turismo...



# 4

Cuarto Peldaño

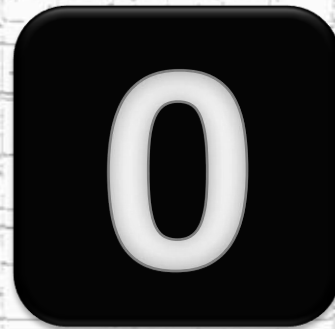
**EL RIESGO CERO**

# Percepción Sociedad



**Tendencia:  
“Riesgo cero”**

# El riesgo cero



- **El riesgo cero NO existe**

- Cientos de amenazas sobrevuelan a estos sectores tan sensibles

- **El consumidor no admite errores**

- Está más informado que nunca
- ¿Pero bien informado?



Quinto Peldaño

# PLAN DE COMUNICACIÓN

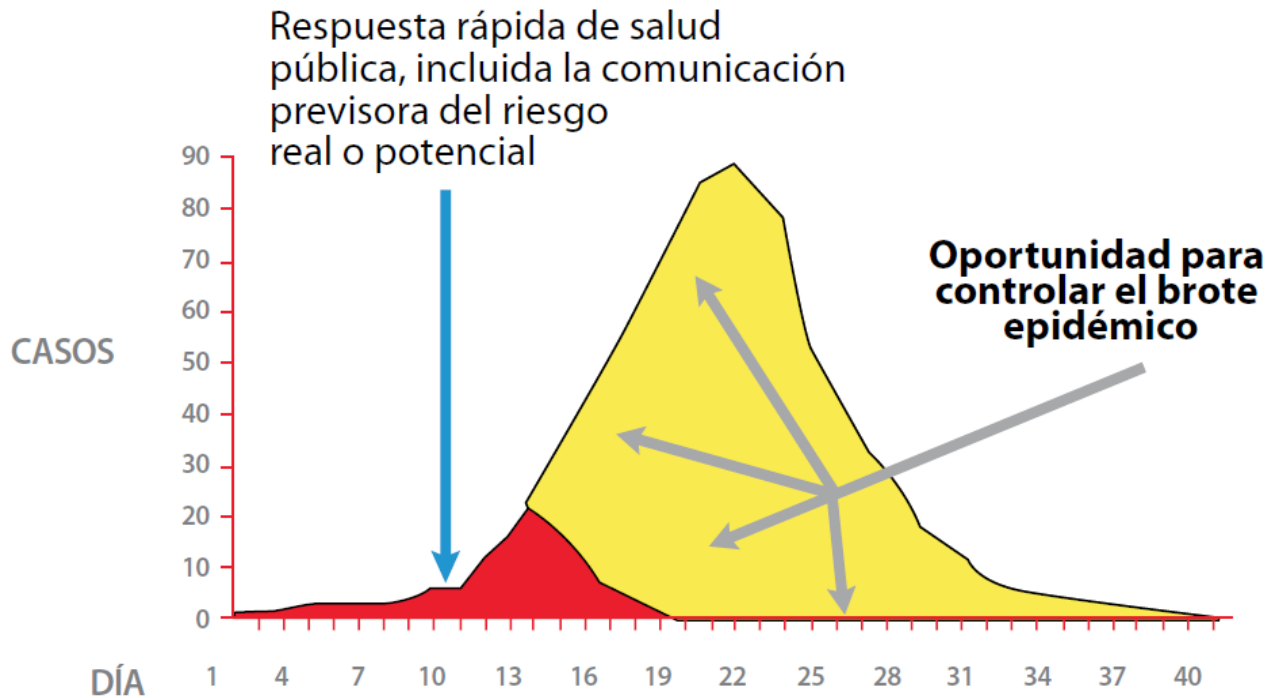


## Plan de comunicación y sus fases



Organización  
Mundial de la Salud

## Comunicación previsor para controlar la infección



Fuente: adaptada de la figura 2 de la página XII del Informe sobre la Salud en el Mundo 2007.

# Elementos fundamentales

## ● **Confianza**

- Generar, mantener o recobrar confianza sociedad-gestores

## ● **Anuncios tempranos**

- Comunicación previsor (riesgo real o potencial)
- Alertar a población afectada
- **Válidos** aún con **información incompleta** (no errónea)
  - Evitar que agentes externos lo hagan antes

## ● **Transparencia**

- Información oportuna y completa
  - Del brote y su evolución

## ● **Escuchar al público**

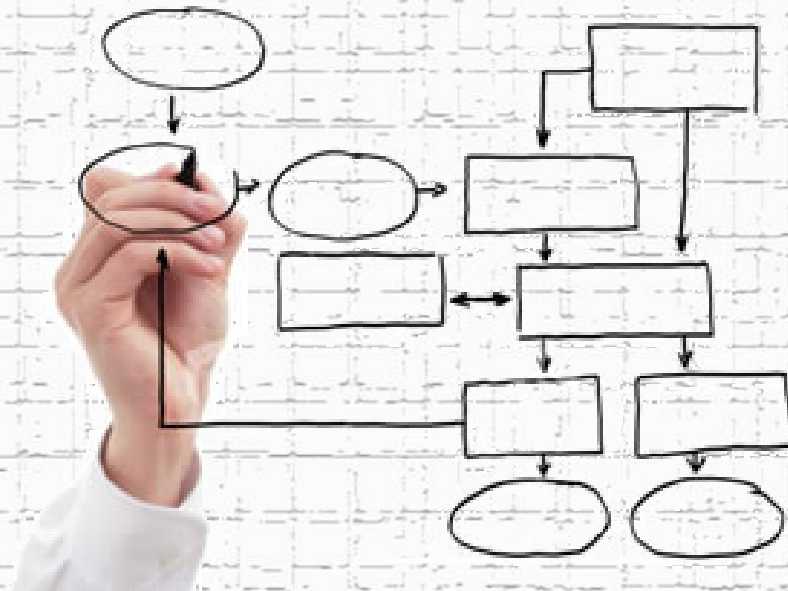
- Comprender su percepción del riesgo

## ● **Planificación**

- Desafío enorme para autoridades Salud Pública
  - Planificación rigurosa
  - Esta planificación debe traducirse en adopción de medidas







# Etapas de planificación



Primera Etapa

# LA EVALUACIÓN

# La evaluación ①

## ● Capacidad existente en comunicación (sociedad)

- Planes existentes
- Capacidad y pericia
- Investigaciones para conocer sociedad
  - Datos demográficos
  - Grados de alfabetización
  - Lenguas habladas
  - Datos socioeconómicos y culturales



## ● Capacidad seguimiento opinión pública

# La evaluación ②

## Algunas preguntas

- ¿Estamos preparados para actuar con rapidez?
- ¿Tenemos un plan de prevención que nos permita anticipar u orientar acciones?
- ¿Un portavoz entrenado? ¿Un plan de comunicación?
- ¿Trabajamos en la prevención de crisis?
- ¿Somos accesibles?, ¿Resultamos creíbles?
- ¿Estamos bien asesorados?
- ¿Sabemos mantener un “diálogo adulto”?

# 2

Segunda Etapa

## LA COORDINACIÓN

# La coordinación ①

## ● Salud Pública: responsabilidad compartida

- Asociación sólida (incluida la comunicación)
  - Autoridades locales, regionales, nacionales e internacionales

## ● Puede usarse credibilidad de ciertas organizaciones

- Y su capacidad de comunicación

## ● Difícil, pero prioritario



# La coordinación ②

## ● Actores

### ➤ Organizaciones salud pública

- Autoridades sanitarias
- Asociaciones profesionales sanitarios (y sindicatos sector)
- ONGs relevantes
- Organizaciones internacionales

### ➤ Organizaciones no relacionadas con salud (algunas no tienen por qué respaldar a la administración)

- Otros organismos gubernamentales
- Grupos religiosos
- Asociaciones empresariales e industriales
- Partidos políticos (y activistas locales)
- Expertos

## ● Elaborar una lista de los posibles actores (“socios”)

- ### ➤ Incluyendo los esenciales en la comunicación

# La coordinación ③

## ● Mecanismos coordinación

### ➤ Simples

- Actualizaciones por e-mail e intercambio material

### ➤ Complejos

- Sistemas conjuntos de toma de decisiones (comités)
  - Presenciales o virtuales

## ● Redactar un protocolo consensuado de intercambio de información

## ● Deben ser mecanismos flexibles y adaptables

- En actores
- En métodos

## ● Los mensajes no tienen por qué ser idénticos

- **Pero nunca confusos y menos contradictorios**





Tercera Etapa

# LA TRANSPARENCIA

# La transparencia 1

- **Indispensable para **confianza** sociedad**
  - Si no existe la población no adoptará las medidas necesarias
  - Dificulta la aparición de rumores e información errónea
- **La transparencia debe **planificarse****
- **La información debe ser (bajo este parámetro):**
  - Exacta
  - Accesible
  - Debe incluir riesgo y medidas a adoptar
- **¿Límites?**
  - Seguridad nacional, privacidad, normas confidencialidad, estigmatización, etc.

# La transparencia ②

## ● Lograr transparencia en:

- La **incidencia, propagación y contención** de un brote determinado
- Las **medidas** concretas que los trabajadores de salud, las comunidades, las familias y los individuos necesitan adoptar para proteger su salud y controlar el brote (**pueden cambiar con el tiempo**)
- Las **evaluaciones de los riesgos** utilizadas por las instancias decisorias
- Lo que se **desconoce** sobre un determinado brote epidémico y las medidas de control
- Las **consideraciones éticas** que pudieran respaldar las decisiones relativas al control del brote
- La manera en que se toman las decisiones sobre la **gestión del brote**

# La transparencia ③

## ● Inicialmente:

- Pocos datos o de mala calidad
- Posible incertidumbre científica
- Elevada demanda de información
- Situaciones delicadas (frecuentemente)
- Se puede emplear el término “provisional” (medidas provisionales, recomendaciones provisionales, etc.)
- Los cambios se deben denominar “actualizaciones”

## ● Los procedimientos no se deben relacionar a personas:

- Se deben indicar funciones: “aprobación técnica”, por ejemplo



4

Cuarta Etapa

**ESCUCHAR**

# Escuchar

- **La información recogida debe utilizarse para:**
  - **Concebir estrategias de comunicación** compatibles con los valores sociales y culturales de las poblaciones en riesgo y otros interesados directos
  - **Identificar los obstáculos** que entorpecen las intervenciones propuestas para afrontar el brote epidémico y adaptarlas según se requiera
  - Procurar que los **comportamientos recomendados** para reducir los riesgos sean realistas, eficaces y pertinentes desde el punto de vista cultural
  - **Evaluar la eficacia de las actividades de comunicación**
- **Encuestas, seguimiento medios comunicación, etc.**
- **Incorporación hallazgos a toma de decisiones**

# 5

Quinta Etapa

## **EVALUACIÓN DE LA COMUNICACIÓN**

# Evaluación de la comunicación

## ● Durante el brote:

- Más difícil
- Valorar repercusión en sociedad, en los grupos diana, etc.
- Se debe establecer un modelo sencillo antes del brote

## ● Después del brote:

- Servirá para afrontar más eficazmente problemas futuros



# 6

Sexta Etapa

## PLAN DE COMUNICACIÓN

# Plan comunicación

- **Se deben analizar resultados de etapas anteriores**
  - Detectar fortalezas y debilidades
  - Los responsables de la gestión del brote deben participar en elaboración
- **Tener un plan no significa estar preparados**
  - **Pero ayuda**
- **Debe describir, como mínimo, las diversas funciones de comunicación necesarias**
  - Según la naturaleza de la situación de emergencia y los recursos existentes, una persona puede desempeñar varias funciones, o bien, una sola función puede asignarse a muchas personas



Séptima Etapa

# LA CAPACITACIÓN

# La capacitación 1



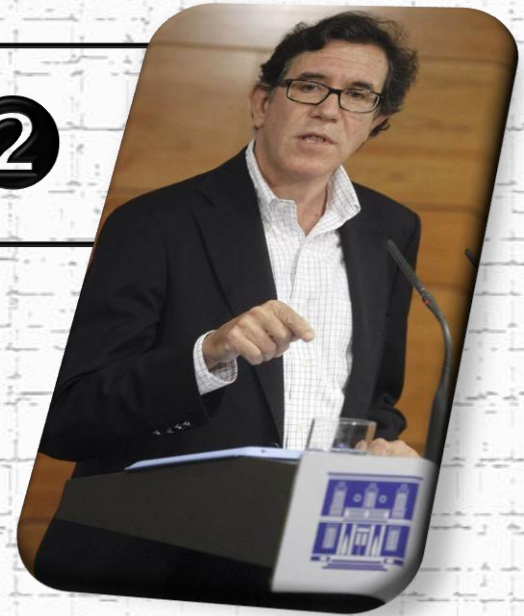
## ● Organizar simulacros

- Comprobar preparación institucional
- Simulación con debates guiados

## ● Entrenamiento previo (conferencias)

- En situaciones de calma
- En temas no relacionados con crisis

# La capacitación ②



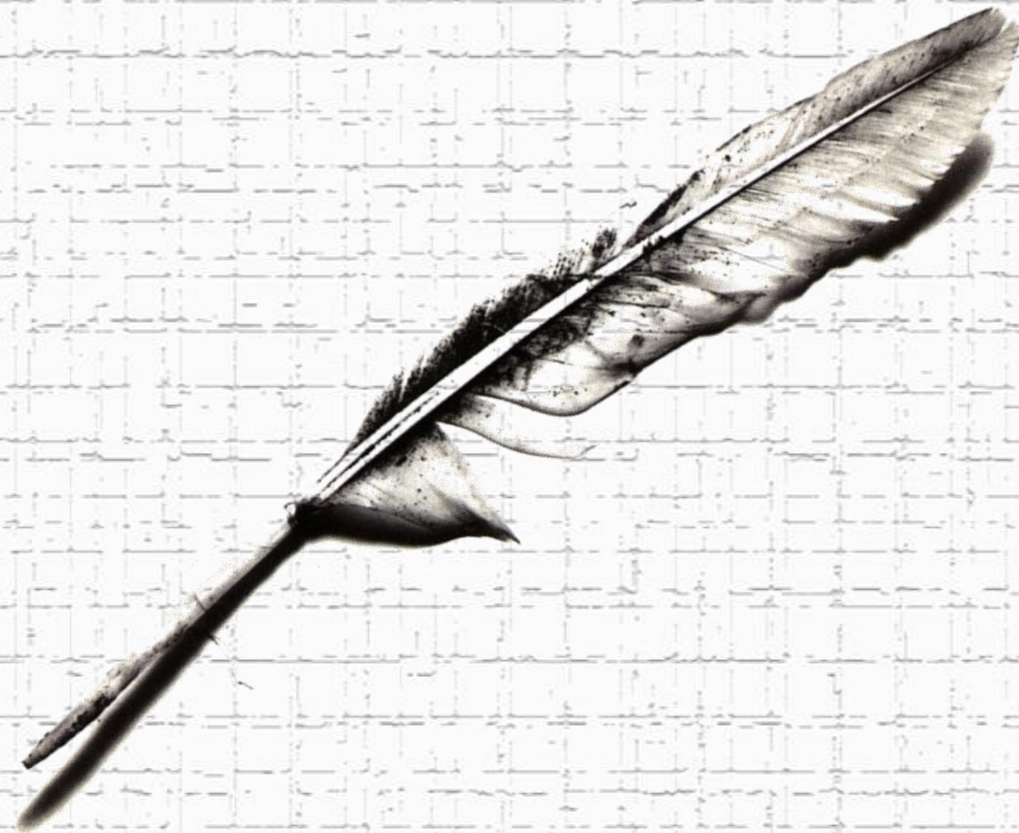
## ● Preparar al mejor portavoz

- Preparar los mensajes positivos que neutralizarán los ecos-negativos que produce cualquier crisis. Preparar alternativas es mejor que cualquier improvisación
- Con intervenciones seguras, buen conocedor de los procesos, de la legislación, sin mostrar confusión, ni miedo, facilitando datos con credibilidad, con conocimiento..



Sexto Peldaño

# CASOS PRÁCTICOS



**(mis)  
Casos Prácticos**

# EEB: la crisis de “yo ya lo dije”





**22 de noviembre del 2000:** las dos primeras reses afectadas por la encefalopatía espongiforme bovina (EBB)

Estalla la crisis: EEB

Sábado, 13/9/2008  
- Ver ELPAIS.com

EL PAÍS edición impresa

EL PAÍS CONTIGO  
CADA MAÑANA  
- Reciba el periódico en su casa

Primera Internacional España Economía Opinión Viñetas vida&artes Sociedad Cultura Tendencias Gente Obituarios Deportes Pantallas

ELPAIS.com > Edición impresa > Primera >

SEGURIDAD ALIMENTARIA

# Detectado en una res de Lugo el primer caso de 'vacas locas' en España

08/05/2003

Vota ☆☆☆☆☆ Resultado ★★★★★ 226 votos

España se convirtió ayer en el undécimo país de la Unión Europea que sufre la encefalopatía espongiforme bovina o mal de las vacas locas. Una res de cinco años que murió el 25 de octubre en una pequeña explotación de Carballedo (Lugo) ha dado positivo en las pruebas de detección de la enfermedad. Un segundo caso sospechoso, no confirmado, ha sido detectado en Coristanco (A Coruña). El Ministerio de Agricultura anunció ayer la ampliación urgente de las medidas de seguridad y vigilancia para evitar que el mal se pronague o pueda contaminar la cadena alimentaria humana. Todas las

PARA SUSCRIPTORES  
edición en PDF

Descubre nuestro visor de la edición impresa.  
Permite visualizarla y descargarla

ver demo

SUSCRIBIRSE

Lo más visto ...valorado ...enviado

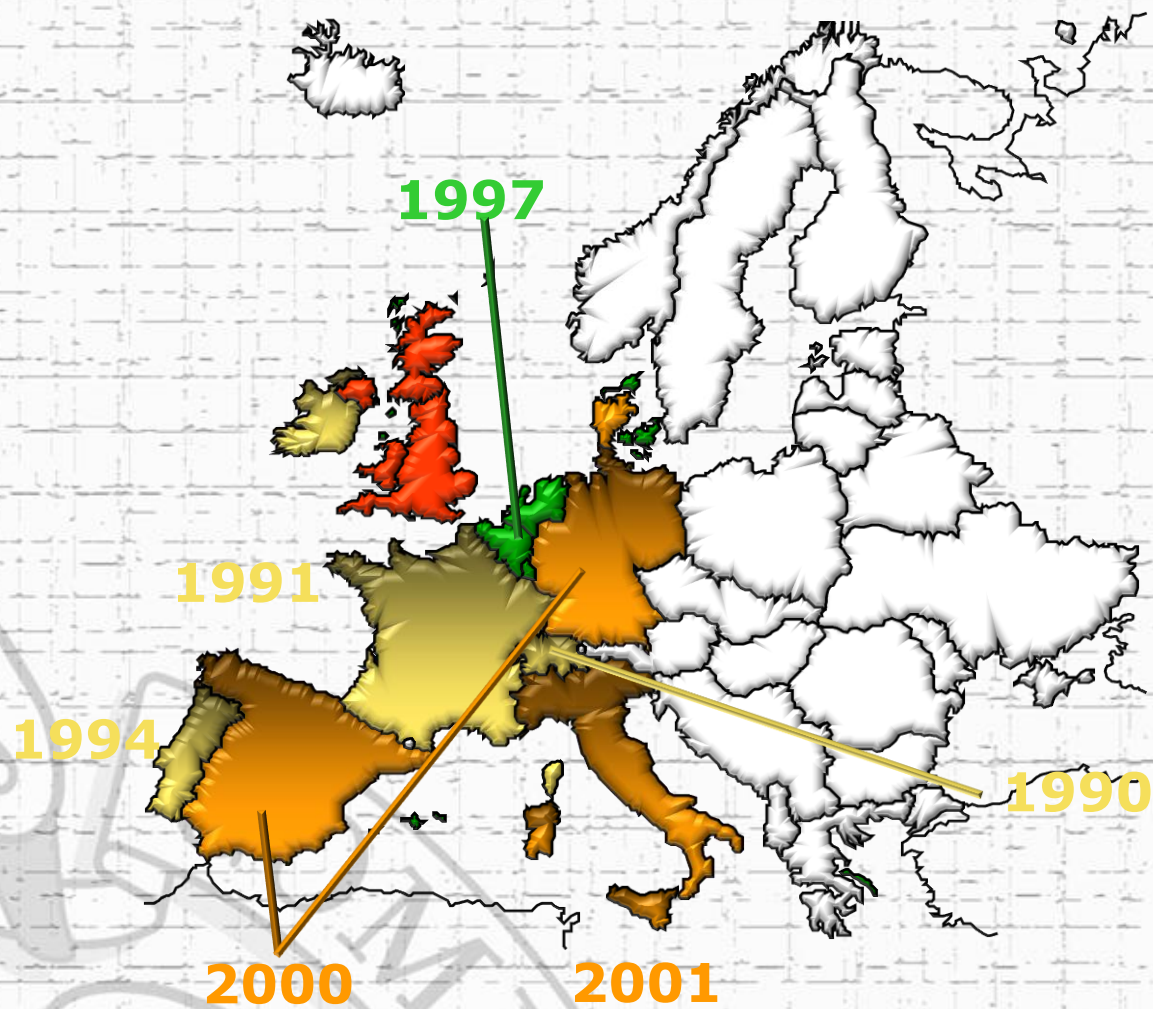
La caja negra del JK5022 grabó un caos de alarmas

# Desarrollo anormal



- **Parte diario de casos**
  - Lo nunca visto
- **Declaraciones poco/excesivamente tranquilizadoras**
  - Descrédito autoridades sanitarias
- **Crisis en muchos sectores**
  - Muchas familias
- **Todo el mundo sabía lo que iba a pasar**

# ¿Por qué nadie hizo nada?



# EEB y un tertuliano

- Titular: **“La EEB se transmite por leche”**

- Tertuliano: “Yo ya lo dije hace tiempo ...”

- Problema:

- No leyó la noticia entera (o la noticia estaba mal o no la entendió)

- “Pillé” el error

- ¿economía?, ¿política exterior?, etc.

- El hecho

- No es cierto (mejor, es incorrecto)
- Origen preocupación





**EEB**

**Cuando el nombre ya es erróneo**



- **Loca:** perdido la razón
- **Razón:** facultad de discurrir
- **Discurrir:** inventar algo, inferir, conjeturar



# Otros nombres

## Understanding bird flu

Bird-flu experts gathered in Vietnam this week to figure out how to kill off the virus amid fears that it could mutate and spread through a world population with no immunity to it. Here is a closer look at the virus and how it could spread:

In the news: Ducks and other waterfowl come under scrutiny. News 21

**HOW IS BIRD FLU TRANSMITTED?**

**ORIGIN**  
Birds are thought to be susceptible to infection with avian influenza. Some viruses are more resistant to infection than others. But it is less clear what specific part of a virus's structure, ranging from its surface to a highly conserved and mostly hidden enzyme, is essential for infection.

**MIGRATION**  
Wild migratory birds carry the virus and are thought to be the source of infection. Contaminated food and bird droppings from an infected bird can transmit the deadly virus.

**TRANSMISSION TO CHICKENS**  
A. Airborne virus can spread the disease from one bird to another causing infection when the virus is inhaled.  
B. Feathers can harbor the virus for weeks and be brought back to a contaminated farm.  
C. Chickens could get the virus when they are eating on contaminated feed.

**MECHANICAL VECTORS**  
Chickens, equipment, clothing and vehicles that come in contact with a virus get in the way of infection by spreading the disease from farm to farm.

**HSNI STRAIN**  
The virus can live longer in cooler temperatures in cool climates. At 22 degrees Fahrenheit it could survive for up to four days, compared to less than a month at 37 degrees Fahrenheit. A single gram of contaminated manure can infect up to 1 million birds.

**HUMAN CONTACT**  
Humans can get infected either by being in direct contact with infected birds or with equipment infected by contaminated soil. At this point, the virus would have to mutate in order to become pandemic, but experts warn that it could happen.

**GLOBAL OUTBREAKS**  
An influenza pandemic is a global outbreak of influenza and occurs when a new influenza virus emerges, spreads and causes disease worldwide.

**1918-19 Spanish flu (H1N1):** caused the highest number of deaths in history, more than 100 million people died in the United States and 20 million in other countries.

**1957-58 Asian flu (H2N2):** caused about 73,000 deaths in the United States. It was introduced to China in late February 1957, the Asian flu spread to the United States by June 1957.

**1968-69 Hong Kong flu (H3N2):** caused approximately 24,000 deaths in the United States. It was introduced to Hong Kong in early 1968 and spread to the United States later that year. Type A H3N2 virus, 1968 Hong Kong flu.

**FROM POULTRY TO HUMAN**  
The 1968 Hong Kong influenza spread to humans exposed to chickens from sick chickens.

**FROM HUMAN TO HUMAN**  
Common influenza usually passes from person to person, infecting up to 20 percent of Americans and up to 50 percent of people.

**PANDemics**  
A person infected with both birds and humans could produce a hybrid virus that could spread to humans.

**More information online**  
[www.cdc.gov/flu/avian](http://www.cdc.gov/flu/avian)

## Las muchas gripes:

- “Nueva gripe A”
- “Gripe porcina” (pero no se refiere a la del cerdo)
- Gripe H1:N1 (pero con un trasfondo de gravedad)

## Lo de las pestes no tiene remedio

- African Swine Fever
- Classical Swine Fever



**EEB**

**Informaciones contradictorias**



La peor forma de injusticia es la justicia simulada (Platón)

viernes, 9 de enero  
de 2001  
AÑO XIII. NUMERO  
4.059.

# EL MUNDO

más información:  
[elmundo.es](http://elmundo.es)  
Noticias actualizadas las 24 horas

Últimas Noticias Edición impresa Tu correo Suplementos Servicios Multimedia Charlas Tienda Clasificados

Fotos del día

Videos

Álbum

Primera

Opinión

España

Europa

Mundo

Sociedad

Economía

Motor

Deportes

Cultura

Internet

Televisión

Última

Índice del día

Resumen

semanal

Búsqueda

edición local

## SOCIEDAD

### CRISIS DE LAS 'VACAS LOCAS'

El ministro de Agricultura asegura que la crisis española de las «vacas locas» es diferente a la francesa - «La importación de harinas del Reino Unido fue masiva en Francia y aquí mínima»

### Arias Cañete tacha de «alarmista» a su homólogo francés al opinar sobre España

La ministra de Sanidad recomienda no usar hueso de vaca para el caldo casero

[más información]

### Austria detecta carne alemana con etiqueta falsa

[más información]

### Amenazan con desabastecer de carne los mercados

Los ganaderos quieren que José María Aznar intervenga en lo que consideran que es un grave



Arias Cañete (centro) degustó ayer ternera junto a una diputada del PP y el subdelegado del Gobierno en Ciudad Real. (Carlos Miralles)

ARIADN@

Buscar en... ▼

Buscar

#### MERCADOS [\[Más\]](#)

Ibex 35	14614.50	-0.14 ▼
Madrid	1802.15	-1.02 ▼
Francfort	7455.42	0.27 ▲
Tokio	18914.46	-0.39 ▼
D. Jones	13181.91	-2.09 ▼
Londres	6229.80	0.09 ▲

actualización: 20 minutos

#### Los mundos

[elmundodeporte](#)

[elmundodinero](#)

[elmundosalud](#)

[elmundolibro](#)

[elmundoviajes](#)

[elmundovino](#)

[Emisión Digital](#)

# La crisis de las 'vacas locas'



## El polémico caldo de Villalobos

Los nombres de Juan José Badiola, director del Laboratorio Nacional de Referencia de Encefalopatías Espongiformes Transmisibles (con sede en Zaragoza), Miguel Arias Cañete, ministro de Agricultura; y Celia Villalobos, ministra de Sanidad y Consumo, han sonado con fuerza desde el descubrimiento en España de los primeros casos de EEB.

Pero, sin duda, las declaraciones de Celia Villalobos y sus "consejos culinarios" han llamado la atención sobre las demás por venir de la titular de Sanidad y Consumo. Red ha recopilado algunos de sus patinazos respecto a la enfermedad y las réplicas de su compañero de gabinete, Arias Cañete:



8 de enero del 2001

- Celia Villalobos: **"Recomiendo a las amas de casa que no usen huesos de vaca para el caldo. Yo en mi casa hice el otro día y le eché hueso de cerdo"**.

8 de enero del 2001

- El titular de Agricultura, **Arias Cañete**, aparece el mismo día en Ciudad Real comiendo ternera para convencer a la gente de que no hay riesgo para la salud.

9 de enero del 2001

- Arias Cañete: **"La UE sólo considera material específico de riesgo (MER) la médula espinal, pero no los huesos de los bovinos"**.



## Secciones

[Enfermedad y su origen](#)  
[Partes de riesgo](#)  
[Preguntas comunes](#)  
[Declaraciones de Villalobos](#)  
[Diccionario básico](#)  
[Enlaces de interés](#)

## Tu opinión

Ponemos a tu alcance un foro de debate para que dejes tu opinión y te informes de lo que los demás piensan acerca de la crisis del vacuno. [\[Más\]](#)

Publicidad



**EEB**  
**Y el "San Benito"**

# Creutzfeldt-Jakob y "vacas locas"

La tembladera ("scrapie") en las ovejas, y el kuru y la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob en el ser humano son enfermedades producidas por la conversión de una proteína normal de la cubierta de las células nerviosas que se llama proteína priónica en unas formas anormales. Las formas anormales son dañinas para las células nerviosas y producen la muerte de las neuronas y la aparición de agujeros microscópicos en el cerebro. Por este motivo, estas enfermedades se han llamado encefalopatías espongiformes o priónicas. La proteína priónica anormal tiene tres características asimétricas. La primera es la resistencia a ser destruida, la segunda es su capacidad de dañar a las proteínas priónicas vecinas y de favorecer el progreso de la enfermedad, la tercera es que el daño producido por una proteína priónica anormal puede transmitirse de un ser a otro ser. Las encefalopatías priónicas son enfermedades potencialmente transmisibles.

El kuru de ciertas tribus de Nueva Guinea se asociaba al canibalismo ritual. El desarrollo de la enfermedad era muy lento, de muchos años, por lo que era difícil para los nativos determinar el efecto causal que podía tener el comer el cerebro de una persona que había estado enferma. La supresión del canibalismo ha producido prácticamente la desaparición del kuru en el mundo.

La búsqueda de un componente alimentario en la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob ha sido negativa. No se sabe cuál puede ser el origen de la enfermedad en la mayoría de los casos. En muy pocos, la enfermedad es genética, es decir hay una predisposición familiar a sufrir la enfermedad y ésta aparece en varios miembros de una misma familia.

El "scrapie" es una enfermedad restringida a ovejas y cabras, y ha convivido con el hombre sin peligro de que éste se contagiara de las ovejas. Sin embargo, la utilización de cerezas de ovejas enfermas transformadas en harinas utilizadas para la alimentación del ganado vacuno resultó en el Reino Unido en la transmisión del "scrapie" al ganado vacuno en lo que se ha llamado encefalopatía espongiforme bovina

ISIDRE FERRER, *catedrático de universidad. Especialista en Neuropatología*



con relaciones comerciales fluidas con el Reino Unido, especialmente Irlanda, Portugal, Francia y Suiza. La llegada de la encefalopatía espongiforme bovina a otros países como Alemania o España ha sido más tardía, en el momento en que la epidemia va decreciendo en otros países.

La encefalopatía espongiforme bovina se ha transmitido al ser humano, posiblemente como resultado de la toma de productos contaminados de origen bovino. Esta enfermedad se ha llamado nueva variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob. La nueva variante ha afectado a unas ochenta personas en el Reino Unido y a otras tres en Francia. No se han descubierto personas afectadas, hasta el momento, en otros países.

La encefalopatía espongiforme bovina y la nueva variante de enfermedad de Creutzfeldt-Jakob son enfermedades nuevas. No sabemos con certeza la capacidad de daño que pueden suponer para el ser humano. Los modelos de transmisión a ratones y otros animales han sido muy útiles para hacer aproximaciones de lo que puede ser la enfermedad en el ser humano. Se conoce que el cerebro, la médula espinal y los ojos, y en menor grado las amígdalas, el tejido linfático y el intestino, tienen capacidad de reproducir la enfermedad a animales de experimentación. Otros tejidos, como el músculo y la piel, o ciertos productos naturales como la leche, o determinados productos elaborados como los derivados de la sangre y las gelatinas tienen una capacidad infecciosa prácticamente nula. En este contexto, la prohibición de utilización de harinas, aun las fabricadas correctamente; la eliminación de la cadena alimentaria humana de los cerebros y de tejidos potencialmente dañinos de vacuno, incluso los de animales aparentemente sanos, y la extensión de estudios científicos a otras vías de contagio ha producido reacciones enfrentadas. Para algunos son excesivas, para otros, insuficientes. Estamos frente a un problema difícil que afecta a la salud humana y animal, y que ha sido el resultado de la insensatez. Es un problema con el que tendremos que convivir unos años, hasta tener la seguridad de que los periodos de incubación de la enfermedad han caducado y estamos a salvo.

Entre tanto, la toma de medidas cautelares, incluyendo la detección de animales afectados, así como la total eliminación de productos de riesgo de la cadena alimentaria humana y de otros animales son aspectos fundamentales. Estas medidas requieren laboratorios, depósitos, plantas de incineración y esfuerzo. No se puede improvisar, pero sí investigar, planificar y construir un futuro más seguro.●

## ES UN PROBLEMA

con el que tendremos que convivir hasta tener la seguridad de que los periodos de incubación han caducado

enfermedad de las "vacas locas". La persistencia de las autoridades inglesas en no aceptar, por criterios económicos, el tratamiento utilizado en otros países para la fabricación de harinas alimentarias de origen animal ha producido una epidemia que, de momento, ha afectado a más de ciento sesenta mil cabezas de ganado y que ha significado aproximadamente la entrada de unas cuatrocientas mil vacas en la cadena alimentaria humana. La prohibición tardía de estas condiciones de fabricación, junto al libre mercado de carne y de harinas y, muy particularmente, al fraude, han contribuido a que la enfermedad se extendiera a países



● CJDv

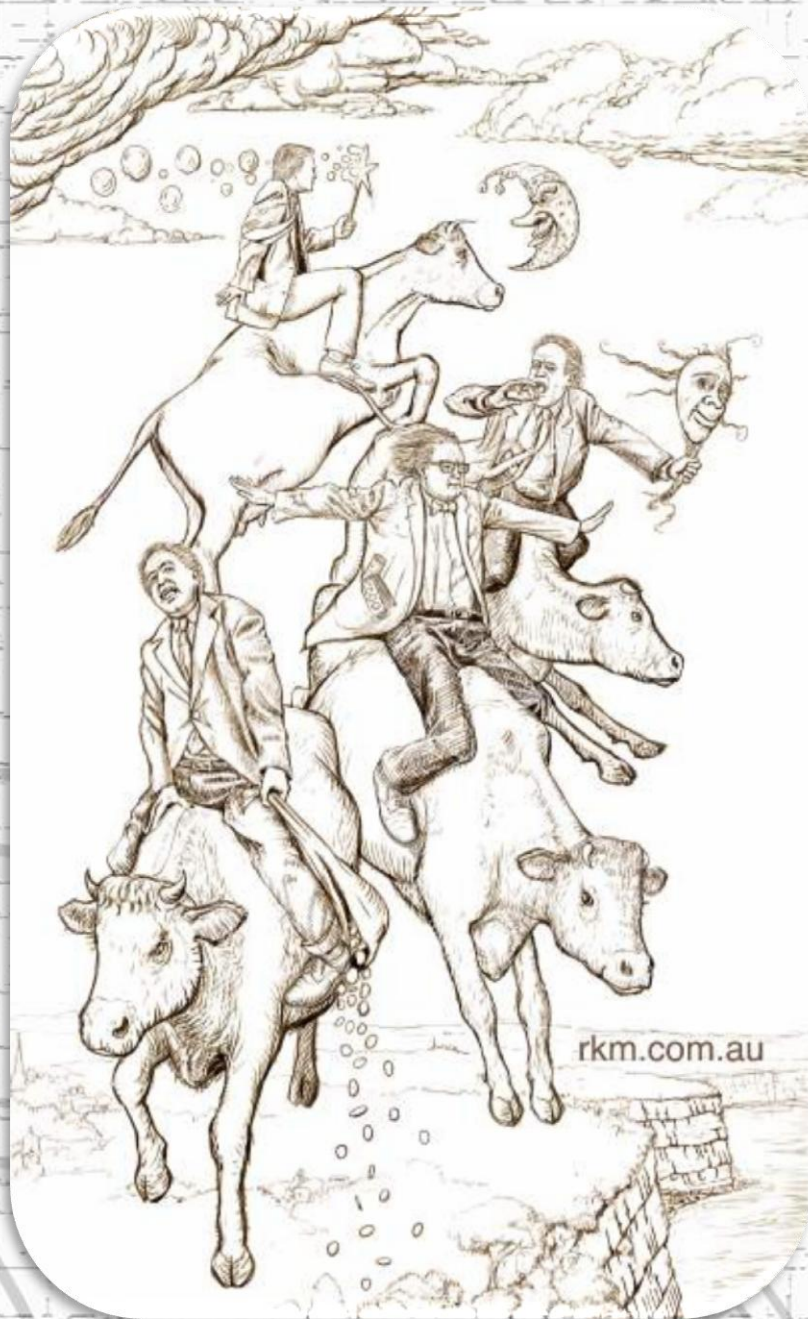
● 1<sup>er</sup> caso España

➤ Julio 2005

● Verano + Salmonella (>400 afectados)

➤ No hubo crisis

➤ ¿por qué?



## Los cuatro jinetes “locos” de la Apocalipsis

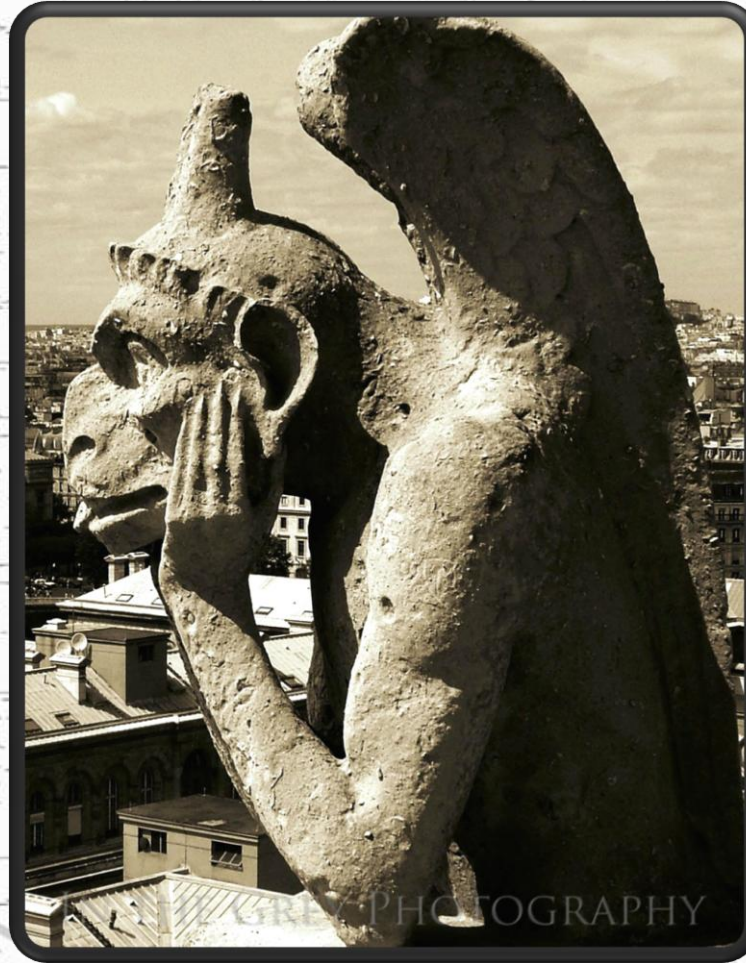
- Negación
- Engaño
- Falsa Ciencia
- Codicia

# GA: la crisis más tonta





**Quando cada uno cuenta lo que le da la gana, y no se parece en nada a lo que dice el otro**



**GA**

**Cuando la crisis aburre**





- **La normalidad no es noticia**
- **Es peor si encima estás preparado**



# EL PAIS

DIARIO INDEPENDIENTE DE LA MAÑANA

MÉRCULES 8 DE AGOSTO DE 2007  
Año XXXII. Número 11.015

## Zapatero exige a UPN el fin de la tensión y anuncia una oposición firme

► Los socialistas advierten de que no descartan una moción de censura  
► Miguel Sanz será investido presidente de Navarra el próximo sábado

El presidente José Luis Rodríguez Zapatero rompió ayer su silencio sobre la crisis de gobierno y exigió a Unión del Pueblo Navarro (UPN), aliada del PP, que ponga fin a la política de crispación y enfrentamiento man-

tenida en los últimos años. "Se acabó el tiempo de la crispación, de la tensión y de usar Navarra, que es de todos, en una confrontación de identidades", señaló Zapatero, quien anunció una oposición "útil y fir-

me". El PSOE se reserva el derecho a utilizar todos los mecanismos de control, incluida la moción de censura. Miguel Sanz, líder de UPN, será investido el sábado por cuarta vez presidente de Navarra.

La oposición de los socialistas navarros será "firme y exigente, y no se renuncia a ningún instrumento para ejercerla", dijo el portavoz parlamentario del PSOE, Diego López Garrido, en clara adverten-

cia a UPN, la fuerza más votada en las pasadas elecciones. Su candidato, Miguel Sanz, será presidente gracias a la abstención socialista, ordenada por la ejecutiva del PSOE en Madrid.

La conigna de Ferraz generó malestar entre los socialistas navarros, que habían optado por una coalición con los nacionalistas de Nafarroa Bai. El líder del PSN, Carlos Chaviré, reconoció ayer a

EL PAIS: "Hay un sentimiento de rebelión". Zapatero les recordó que, desde la oposición, también se puede forzar el cambio. "Las cosas van a cambiar en Navarra gracias al PSN". Páginas 15 y 16

### La plaga de topillos coincide con 88 casos de tularemia en Castilla y León

Los topillos no han dañado sólo las cosechas de Castilla y León. Al menos 88 personas han contraído tularemia, una enfermedad infecciosa de síntomas parecidos a los de la gripe transmitida por los animales. En 2006 sólo hubo un caso. SOCIEDAD. Página 31

DETENIDO EN BRASIL uno de los narcos de Colombia más buscados por Washington INTERNACIONAL. Página 5

UN PADRE deja a su hija de 18 meses en estado crítico de un disparo y luego se suicida SOCIEDAD. Página 32

48 GRANJAS catalanas, en alerta por la fiebre aftosa SOCIEDAD. Página 32

E.ON invierte 722 millones en el mercado eólico español ECONOMÍA. Página 64

Revista de Verano



Miembros de los servicios de rescate atienden dentro de la sima a la herida. La imagen ha sido tomada por la Guardia Civil

Punto desesperado a

**Los topillos  
(Microtus duodecimcostatus) y la "talaremia" (hasta 3 veces)**

# No hay crisis

- “Enfermedad de los topillos”
  - *Francisella tularensis* subsp. *paleartica*
- “Los topillos no tienen nada que ver”
  - ¿?
  - 750.000.000
- 88 afectados (Castilla y León)
  - 2006: 1
  - 2005: 6
- NO PASA NADA
- ¿Información?





**Las grandes empresas lo hacen  
(también) mal**

# Snow Brand: 2 incidentes

- Y dos formas de actuar
- 1955 (1900 afectados)
  - Respuesta rápida y eficaz
- 2000 (> 10.000.000 afectados)
  - Tiempo de reacción lentísimo
  - Nula transparencia
  - Arrogancia
  - Diferentes historias
  - Mandos en convención
  - *Staphylococcus* sp. → toxina
    - Exceso recuento bacteriano
  - Distribución



# Conclusiones 1



- Hay que coordinar la información
- Hay que evitar los falsos profetas
- No se puede saber de todo
- Hay que leer las noticias enteras (no sólo los titulares)
- La noticia tranquila no es noticia
- Hay crisis para todos los gustos

# Conclusiones ②

- Los problemas de salud derivados de la alimentación despiertan cada vez **más interés** en la opinión pública
- Hay un creciente aumento del interés por los temas de salud, pero **no han incrementado los periodistas** (ni los políticos) que conocen el tema
- **Urgente** necesidad de mejorar cooperación con medios