

EDITORIAL

Ver para creer

“El aleteo de una mariposa puede provocar un tsunami al otro lado del mundo”; este concepto, conocido como el “efecto mariposa”, es fundamental en la teoría del caos. Asistimos a un cambio de época impulsado principalmente por la primera potencia mundial en poder militar y ascendencia cultural. Y no es un cambio para bien, sino que representa un paradigma de incertidumbres e injusticias. Y los hechos confirman las palabras del nuevo mandatario de EE. UU.; no son meras especulaciones. Citaremos dos ejemplos como botón de muestra: el cierre de la *Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)* que contaba con un presupuesto de 42 800 millones de dólares (el 42 % de la ayuda humanitaria a nivel mundial). Su cierre deja desamparadas a las personas que más lo necesitan y tendrá consecuencias inmediatas como poner fin a programas de salud globales que salvan vidas, a sistemas de alerta temprana y a campañas de seguridad alimentaria. El otro despropósito es que Estados Unidos se retira de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y con esta decisión muestra al mundo su versión más cruel y el desprecio por la salud pública mundial y por las amenazas globales a la salud. Una cuestión muy grave considerando que este país contribuyó con 1100 millones de dólares entre 2022 y 2023, alrededor de una quinta parte del presupuesto de la OMS que se financia a partir de dos grandes fuentes principales: las contribuciones de los Estados miembros (las cuotas de afiliación de los países), también las contribuciones voluntarias de dichos Estados y que son un porcentaje del producto interior bruto (PIB), además de organizaciones sin ánimo de lucro y otros grupos de aportes particulares. Creemos que estos dos casos bastan para hacernos dudar del mundo que se avecina y predisponernos a ser pesimistas sobre la vigencia

Sigue en la página 3

SUMARIO

Editorial - Ver para creer	1
Integrantes y patrocinadores de la Red TBS-Stop Epidemias	2
Fotorreportaje: Hospital Al Amal & Nasser en Gaza	3
10 años de los Premios Solidari@s: 2015 - 2025	4
Carmen Martín Muñoz. Cruz Roja Española (2015)	4
Padre Ángel. Fundación Mensajeros de la Paz (2016)	5
Carlos Berzosa. CEAR (2016)	5
Jordi Évole. Salvados (2016)	6
José Luís Llisterri Caro. Semergen Solidaria (2017)	6
José María San Martínez. Silvia Arias Careaga. UAM (2017)	7
Raquel González. Médicos sin Fronteras (2017)	7
David Chaparro Pardo (2018)	8
Rosa Pulido Mendoza (2018)	8
Joan Artur Caylà Buqueras (2018)	8
La 2 Noticias. RTVE (2018)	8
Manuela Cabero Morán (2019)	9
Pilar de Lucas Ramos (2019)	9
Benjamín Abarca Buján (2019)	9
Payasos sin Fronteras (2019)	9
Pepa Fernández. No es un día cualquiera. RNA (2019)	10
Jonathan McFarland (2021)	10
María Carmen Sellán Soto (2021)	10
Santi Palacios (2021)	11
José Carlos Bermejo Higuera (2021)	11
Rosa María Calaf Solé (2021)	12
Lorenzo Fernández Fau (2022)	12
Carmen Martín Muñoz (2022)	12
Mònica Moro Mesa (2022)	12
Almudena Ariza Núñez. RTVE (2022)	13
Raquel Fernández Megina. nofumadores.org (2023)	13
Ana María Aliaga Pérez. Farmacéuticos sin Fronteras (2023)	13
Ángel Gabilondo Pujol. Defensor del Pueblo (2023)	14
Xavier Fortes López. RTVE (2023)	14
Mònica Moro Mesa. Camina Senegal (2024)	15
Francisco Salvador Pascual Pastor. CNPT (2024)	15
Javier Senent García (2024)	15
Federico Mayor Zaragoza. Fundación Cultura de Paz (2024)	16
Informe Semanal. RTVE (2024)	16
Gervasio Sánchez (2025)	17
Marcel Barrera (2025)	17
Carmen Comas-Marta. Subcomité PT de la ONU (2025)	18
José Manuel González-Huesa. Servimedia (2025)	18
María del Mar Pageo. Cruz Roja Española (2025)	19
Mesa de Comunicación y Salud	19
José Manuel González-Huesa	22
Emilio de Benito Cañizares	24
Xavier Salada	26
Pilar Pérez Jiménez	28
Consejo Editorial	32
Integrantes y patrocinadores	34

Sigue en la página 3

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD

SANIDAD SIN FRONTERAS

Entidades fundadoras de la Red TBS-Stop Epidemias



ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE MÉDICOS



Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica SEPAR



Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia



Cruz Roja

Entidades que integran la Red TBS-Stop Epidemias



Agencia de Salud Pública



ASOCIACIÓN IBERICA DE RESPIRATORIO

CORREO FARMACEUTICO

DIARIO MEDICO



EL GLOBAL



Fundación Red de Colegios Médicos Solidarios



gepac PACIENTES CANCER



im Farmacias



Be Neumo, Be You

FENAER Tubercula Español de Neumología de Familiares y de Salud Pública

GACETA MÉDICA



Generalitat de Catalunya Departament de Justícia

GEIM

ibson comunicación SI



COLEGIO OFICIAL de FARMACEUTICOS de FRANCIA de LIJOS

MÉDICOS DEL MUNDO Illes Balears

NEUMO MADRID



Asociación de Neumología y Cirugía Torácica del SUE

TEÓFILO HERNANDO

infomedpress

saneo El Médico interactivo



SEMERGEN Sociedad Española de Medicina de Atención Primaria

SEMERGEN Solidaria Sociedad Española de Medicina de Atención Primaria

SEPARSolidaria

semFYC Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria

SESP

uitb Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona

servimedia

UAM Universidad Autónoma de Madrid

EUE Escuela Universitaria de Enfermería Cruz Roja UAM

Acinar



/fuiTB Fundación uTB Fundación uTB Fundación uTB

Servicio Neumología HOSPITAL DE LA PRINCESA MADRID



Asociación de médicos gallegos

Empresas que patrocinan la Red TBS-Stop Epidemias



GRUPO MENARINI www.menarini.es

Chiesi

SANDOZ

Janssen Johnson-Johnson

Serveis Clínics

QIAGEN

CONTROL GROUP

de los principios éticos, morales y de gobernanza democrática. Es como si la pandemia de la COVID-19 solo sirviera para alimentar la sinrazón de un presidente que desprecia los conceptos de humanidad y solidaridad. Millones de personas quedarán marginadas de la lucha global contra la tuberculosis y la malaria que hasta ahora era un esfuerzo coordinado por parte de organizaciones internacionales, muchos gobiernos, instituciones de salud y comunidades locales para reducir la carga de estas enfermedades y, en última instancia, tratar de eliminarlas. El Fondo Mundial, una de las principales organizaciones en este ámbito que financia proyectos en países de bajos ingresos para mejorar la detección, el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de estas enfermedades: el retiro de la financiación por parte de Estados Unidos es lapidario y nos hace dudar de las proyecciones a la baja de la tuberculosis en el 2030. Para más inri sumemos que la actual administración norteamericana nombró secretario de Salud de Estados Unidos a Robert F. Kennedy Jr., un reconocido anticientífico que fue elegido tras superar la resistencia del gremio médico y de miembros del Congreso con promesas de limitar sus posturas en la política de vacunación. Algunas de sus frases son para el Récord Guinness de la estupidez: “Quiero recomendar que todos los sistemas de agua de EE. UU. eliminen el fluoruro del agua pública”. “El COVID-19 está dirigido a atacar a los caucásicos y a los negros”. “El gobierno permitió las vacunas a sabiendas de que las farmacéuticas envenenarían a toda una generación de niños estadounidenses”.

¿Qué más podemos agregar? Pues, mucho, pero no nos da para el espacio dedicado a este editorial. Tal vez citar una frase de aquellas a que nos tiene acostumbrado el actual mandatario de EE. UU. y que dan que pensar sobre la veracidad de estas: “A partir de hoy, Estados Unidos ya no subvencionará la atención médica de países extranjeros, que es lo que hacíamos. Tampoco toleraremos la especulación ni la manipulación de precios de las farmacéuticas. Pero, repito, fueron los países los que las obligaron a hacer cosas que, francamente, no estoy seguro de que quisieran hacer”. En su intervención, criticó especialmente a la Unión Europea. “Estamos subvencionando sistemas socialistas de salud en países como Alemania. En toda Europa en general, porque en muchos sentidos Europa es peor que China para nosotros, se aprovecha más. No les quedará otra a los europeos que pagar más por sus servicios de salud y nosotros menos; es así de simple”. En fin, que ante estos despropósitos que pensamos que eran cosas de un pasado remoto, somos optimistas de corazón, aunque decepcionados por la razón. A pesar de ello no nos falta valor como para seguir defendiendo los principios de solidaridad, equidad y empatía por tod@s los habitantes, vulnerables o no, de este Planeta Tierra y seguiremos defendiendo la sanidad pública, el control y la prevención de enfermedades, en particular las epidemias de carácter social. Vivimos tiempos difíciles y habrá que echarle coraje a la defensa de nuestros principios y de los derechos humanos.

M. B. / J. A.

Dstrucción del Hospital Al Amal & Nasser en Gaza. (05.03.24). Khan Yunis, Gaza, Palestina. (thenews2.com)



FOTORREPORTAJE

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias 2015-2025

Los Premios Solidari@s se instituyeron con el fin de distinguir a las personalidades o instituciones que por su proceder representaran los valores solidarios comprometidas con el ejercicio de los derechos humanos. La primera edición se realizó durante la celebración de la III Jornada de Actualización, de la Red TBS-Stop Epidemias, celebrada en el Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos el 17 de marzo de 2025. Durante la ceremonia se entrega un diploma y estatuilla en diferentes categorías a determinar cada año: Iniciativa Solidaria; Sensibilización Social; Trayectoria y Mérito; Comunicación Consciente; Labor Social; Labor Humanitaria; y Compromiso Solidario.

REDTBS] STOEPIDEMIAS
 RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD SANIDAD SIN FRONTERAS

Cruz Roja Española

Premio Solidari@s Red TBS-Stop Epidemias

Entregan: Julio Ancochea Bermúdez, presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias y Juan José Rodríguez Sendin, presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos.
 Recibe el premio: Carmen Martín Muñoz
 Directora del Departamento de Salud de Cruz Roja Española.

2015

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOPEPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



Mensajeros de la Paz



Premio Solidari@s Compromiso Solidario

Entrega: Inmaculada Alfageme,
 presidenta de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica.
 Recibe el premio: **el padre Ángel**
 Fundador y presidente de la ONG Mensajeros de la Paz.

2016

REDTBS] STOPEPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



Comisión Española de Ayuda al Refugiado



Premio Solidari@s Labor Social

Entrega: Juan José Rodríguez Sendín,
 presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos.
 Recibe el premio: **Carlos Berzosa**
 Presidente de Comisión Española de Ayuda al Refugiado (CEAR).

2016

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
 RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



Jordi Évole



**Premio Solidari@s
Comunicación Consciente**

Entrega: Mario Braier,
Coordinador general de la Red TBS-Stop Epidemias.
 Recibe el premio: **Jordi Évole**
 Director, conductor y productor del programa "Salvados", emitido por La Sexta.

2016

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
 RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



SEMERGEN Solidaria



**Premio Solidari@s
Compromiso Solidario**

Entrega: Serafin Romero Agüit,
presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos.
 Recibe el premio: **José Luís Llisterri Caro**
 Presidente de la Sociedad Española de Médicos de Atención primaria, SEMERGEN.

2017

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



**Premio Solidari@s
Comunicación Consciente**

Entrega: Julio Ancochea Bermúdez,
presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.
Recibe el premio: José María Sanz Martínez,
Rector de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM) y Silvia Arias Careaga,
directora de la Oficina de Acción Solidaria y Cooperación de la UAM.

**Oficina de Acción Solidaria y Cooperación
de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM)**



2017

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



**Premio Solidari@s
Labor Humanitaria**

Entrega: Juan Martínez Hernández,
director general de Salud Pública de la Comunidad de Madrid.
Recibe el premio: Raquel González
Delegada de Médicos sin Fronteras.

Médicos sin Fronteras (MSF)



2017

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**

**Premio Solidari@s
Labor Humanitaria**



David Chaparro Pardo

**Premio Solidari@s
Compromiso Solidario**



Rosa Pulido Mendoza

**Premio Solidari@s
Trayectoria y Mérito**



Joan A. Caylà Buqueras

2018

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



**Premio Solidari@s
Comunicación Consciente**

La 2 Noticias
Radio Televisión Española (RTVE)



María José Ramudo, editora; Mara Torres González, presentadora; Desirée Ndjambo León, redactora y presentadora; Rebeca Augusto Buitrago, Jose María Coto López, Ana Sánchez Moreno, Susana Torres Sanz, redactor@s; Rafael Lobo Hernández, Eva Isabel de Vicente García, adjuntos de edición; Santos López Pérez, producción; Juan Soria García, Eduardo Pasquín, realizadores.

Equipo

2018

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**

**Premio Solidari@s
Labor Humanitaria**



Manuela Cabero Morán

**Premio Solidari@s
Trayectoria y Mérito**



Pilar de Lucas Ramos

**Premio Solidari@s
Trayectoria y Mérito**



Benjamín Abarca Buján

2019

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



**Premio Solidari@s
Compromiso Solidario
Payasos sin Fronteras**

Reciben en nombre de *Payasos sin Fronteras*
 Pepo Rueda Moreno, Rosana Vidal González (Amelie), Eva Pilarte López (Kurly),
 y Jesús Alberto González Aliende.

2019

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**

**Premio Solidari@s
Comunicación Consciente**

Pepa Fernández

Radio Nacional de España (RNA)



2019

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**

**Premio Solidari@s
Labor Humanitaria**



Jonathan McFarland

**Premio Solidari@s
Trayectoria y Mérito**



María Carmen Sellán Soto

2021

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD SANIDAD SIN FRONTERAS



Premio Solidari@s Compromiso Social

Santi Palacios
Fotógrafo, periodista y corresponsal de guerra.



2021

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD SANIDAD SIN FRONTERAS



Premio Solidari@s Compromiso Solidario

José Carlos Bermejo Higuera
Director del Centro de Humanización de la Salud San Camilo



2021

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



**Premio Solidari@s
Comunicación Consciente**



Rosa María Calaf Solé
 Periodista corresponsal de Radio Televisión Española. RTVE.

2021

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**

**Premio Solidari@s
Trayectoria y Mérito**



Lorenzo Fernández Fau

**Premio Solidari@s
Labor Humanitaria**



Carmen Martín Muñoz

**Premio Solidari@s
Compromiso Solidario**



Mònica Moro Mesa

2022

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



**Premio Solidari@s
Comunicación Consciente**

Almudena Ariza Núñez

Periodista corresponsal de Radio Televisión Española. RTVE.

2022

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**

**Premio Solidari@s
Labor Social**



Raquel Fernández Megina
Presidenta de nofumadores.org

**Premio Solidari@s
Compromiso Solidario**



Ana María Aliaga Pérez
Vicepresidenta de **Farmacéuticos sin Fronteras**

2023

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
 RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**




Premio Solidari@s Trayectoria y Mérito

Ángel Gabilondo Pujol
 Defensor del Pueblo

2023

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
 RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**




Premio Solidari@s Comunicación Consciente

Xabier Fortes López
 Periodista de Radio Televisión Española. RTVE.

2023

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**

**Premio Solidari@s
Iniciativa Solidaria**



**Asociación
Camina Senegal**

Mónica Moro Mesa
Presidenta de la Asociación Camina Senegal

**Premio Solidari@s
Sensibilización Social**



**Comité Nacional para
la Prevención del
Tabaquismo (CNPT)**

Francisco Salvador Pascual Pastor
Presidente del Comité Nacional para
la Prevención del Tabaquismo (CNPT)

2024

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



**Premio Solidari@s
Trayectoria y Mérito**

Javier Senent García
Expresidente de Cruz Roja Española



2024

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
 RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**




**Fundación
Cultura de Paz**

**Premio Solidari@s
Compromiso Solidario**

Federico Mayor Zaragoza
Fundador y presidente de la Fundación Cultura de Paz

2024

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
 RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**




Informe Semanal (RTVE)

**Premio Solidari@s
Comunicación Consciente**

Reciben en nombre de *Informe Semanal* de Radio Televisión Española (RTVE):
Lara Síscar, periodista y presentadora. **Pablo Ramírez Pérez**, subdirector.
Carolina Teruel Rodríguez, redactora. **Miguel Ángel Guzmán**, realizador.

2024

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



**Premio Solidari@s
Trayectoria y Mérito**

Gervasio Sánchez
Fotógrafo, periodista y corresponsal de guerra.



2025

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



**Premio Solidari@s
Compromiso Solidario**

Marcel Barrena
Director de cine que recibe el galardón por su obra, las películas: *El 47*; *Món Petit (Mundo Pequeño)*; *100 metros*; *Mediterráneo*; y *Hermano Caballo*.



2025

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
 RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



Premios Red TBS-Stop Epidemias Solidari@s 2025
 Carmen Comas-Mata Mira

Recibe el galardón: Carmen Comas-Mata Mira, Vicepresidenta en el Subcomité para la Prevención de la Tortura (SPT) de la Organización de las Naciones Unidas (ONU).



OMC
 ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA
 CONSEJO GENERAL DE COLIGIOS OFICIALES DE MÉDICOS
 OMC
 ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA

2025

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
 RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



Premios Red TBS-Stop Epidemias Solidari@s 2025
 Servimédia

Recibe el galardón: José Manuel González-Huesa, Director general de SERVIMEDIA



LA SECCIÓN DE...
 ORGANIZACIÓN MÉDICA COLEGIAL DE ESPAÑA
 COLIGIOS OFICIALES
SERVIMEDIA

2025

10 años de los Premios Solidari@s de la Red TBS-Stop Epidemias

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**



CRUZ ROJA ESPAÑOLA, en reconocimiento a la labor realizada durante la tragedia de la DANA en la Comunidad Valenciana.



**Premio Solidari@s
Iniciativa Solidaria**

Recibe el galardón: **María el Mar Pageo**
Presidenta de Cruz Roja Española.

2025

REDTBS] STOP EPIDEMIAS
RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD **SANIDAD SIN FRONTERAS**

Premios Solidari@s

Resumen
de **10** años de la
Red TBS-Stop Epidemias
2015 a 2025



La videgrabación de las ponencias de la mesa se puede ver completa en nuestra web: www.redtbs.org



13^a Jornada de Actualización
 Sección Infección (IS-Long COVID)
 Lunes 24 de marzo de 2025
 Hotel Catalonia de San Sebastián (Gipuzkoa)

Mesa de Comunicación y Salud

José Manuel González-Huesa
 Relevancia y el papel de los medios en relación con la salud

Emilio de Benito Cañizares
 Periodismo que inmuniza

Xavier Salada
 El papel la prensa especializada en sanidad

Pilar Pérez Jiménez
 Retos y claves de informar sobre salud y sanidad desde los medios

REDTBS
STOPEPIDEMIAS

Durante la jornada del 24 de marzo se realizaron mesas temáticas que vamos a ir publicando en ediciones de la revista porque creemos que por sus contenidos pueden ser de interés de los lectores. Transcribimos en este número la Mesa de Comunicación y Salud.



Sigue en la página 21

La videgrabación de las ponencias de la mesa se puede ver completa en nuestra web: www.redtbs.org



José Manuel González-Huesa
 Relevancia y el papel de los medios en relación con la salud

Emilio de Benito Cañizares
 Periodismo que inmuniza

Xavier Salada
 El papel la prensa especializada en sanidad

Pilar Pérez Jiménez
 Retos y claves de informar sobre salud y sanidad desde los medios



Sigue en la página 22

Mesa de Comunicación y Salud

José Manuel González-Huesa

Director de Servimedia

Me viene muy bien al pelo la intervención de la Mesa sobre el COVID persistente porque es un asunto muy relevante y que los medios de comunicación no atendemos bien y que las personas que lo sufren tienen un montón de dificultades; no tienen reconocida la discapacidad, por ejemplo, y seguramente muchos de ellos tendrían derecho a ello. Mi papel precisamente hoy, hablando con Mario sobre lo que iba a contar, quiero contaros que los medios de comunicación tenemos un papel relevante y trascendental en los temas de salud. Diría más que prácticamente los medios de comunicación somos casi un agente de salud o lo deberíamos ser. Tenemos aquí el Ministerio de Sanidad cerca de este edificio y lo que contamos entonces tenía una trascendencia brutal y a las pruebas me remito. Yo insisto mucho que solo hace cinco años que vivimos todos los que estamos aquí la COVID-19. Más de 120 000 personas murieron en España. Recordar cuando nos comunicaron que teníamos que irnos a casa, que nos metieron en casa durante más de tres meses y que al año siguiente, menos mal, que viene una vacuna que nos salvó la vida. Y esa vacuna vino porque precisamente había una investigación previa y fue la primera vez en la historia tan rápido. Para desarrollar una vacuna hace falta una media de 10 años y aquella vacuna se desarrolló sólo en solo un año. ¿Por qué? Porque había una investigación previa y porque por primera vez los gobiernos, especialmente los europeos y los países desarrollados, decidieron invertir en vacunas, fomentar la vacuna, apostar por la vacuna y salvar millones de vidas. No somos conscientes de lo que pasó, pero hay que recordarlo. Yo lo repito mil veces: la gente



que desapareció, lo mal que lo vivió y el que pasó la COVID-19 lo pasó bastante mal y eso no ha vuelto a suceder. De hecho, la bronca de la semana pasada aquí enfrente, en el Congreso de los Diputados, los partidos políticos no se pusieron de acuerdo en crear una Agencia Nacional de Salud. No se pusieron de acuerdo. Se iban a poner de acuerdo, pero el PP a última hora y *Junts per Catalunya* dijeron que no; “donde dije digo, digo Diego”. Y la realidad es que no tenemos una agencia, aunque suponemos que va a haber una nueva pandemia que espero que no sea tan contundente, pero la va a haber. De hecho, el mayor problema que tenemos ahora es la transmisión, porque siempre ha pasado como sucedió con “las vacas locas”. En otros momentos determinados ha habido una transmisión de una enfermedad de unos animales a los hombres y desgraciadamente con el coronavirus fue una transmisión brutal. Presuntamente fue de un murciélago en China y pasó a un humano y llegó a España y llegó a todo el mundo. Hace cinco años tuvimos el mayor consumo de medios de comunicación de la historia. Estábamos todos pegados en la televisión, básicamente, sobre todo, y estábamos

Sigue en la página 23

en casa y muchas veces no teníamos nada que hacer. Y aparte que teníamos una ansiedad enorme por saber qué era eso de la COVID-19, porque ni los propios médicos sabían cómo atender a la gente que se agolpaba en los pasillos de los hospitales. Ni los propios médicos sabían qué hacer con ellos, porque también murieron médicos y enfermeras y profesionales sanitarios en ese proceso pandémico. Entonces, era el tema de actualidad, de tal forma que todos los telediarios abrían con la COVID-19, todos los periódicos, todos los digitales, las radios y hubo un consumo masivo de información. Nunca ha habido tanto consumo de televisión como en aquella época, ni de digitales, ni de la radio. Con lo cual los medios de comunicación teníamos un valor trascendental o para informar sobre un asunto determinante para nosotros.

Yo quiero que os volváis a poner en aquel momento de marzo del año 2000, no es tan lejos, de verdad, insisto mucho en esto, pero tenerlo en cuenta porque luego caeremos en la misma piedra. Nos sigue sorprendiendo que haya gente que utilice mascarilla cuando está enferma. Yo creo que debería ser obligatorio en todos los centros de salud, en todos los hospitales, utilizar la mascarilla debería ser obligatorio; es un tema colateral, pero creo que trascendente. Entonces, en aquel momento, los medios tuvimos un papel enorme, enorme de comunicación con la sociedad. Era la manera de que la sociedad se enterara de lo que estaba pasando. Tal es así que, por ejemplo, se produjo un debate muy interesante, esto no trascendió públicamente, pero que lo sepáis, un debate muy interesante porque las ruedas de prensa se hacían desde La Moncloa. Al principio era vía telemática y luego se hizo vía presencial. Normalmente a la rueda de prensa de La Moncloa van los periodistas que hacen información de política todos los martes porque hay un Consejo de Ministros en la rueda de prensa y allí hablan los periodistas que hacen información política. En aquella época se decidió que quien iba a la rueda de prensa eran los periodistas que hacían información de salud o

sanitaria, que eran los expertos de la materia. De hecho, muchas redacciones, muchos digitales se vieron descoordinados porque no tenían especialistas en información de salud. Moncloa, yo creo que, con buen criterio, decidió que fueran los periodistas de salud a cubrir, como os digo, esa información. Esto generó una polémica interna entre nosotros, una polémica muy grave, porque de hecho los periodistas de política se quejaban. En fin, hubo una polémica bastante importante y en aquel momento la información sanitaria era trascendental porque la pandemia no sólo causaba muerte, sino que también produjo una crisis económica de la que nos ha costado bastante recuperarnos.

Ahora parece que vivimos una época un poco mejor económicamente, pero aquel momento fue bastante duro. Quiero resaltar que el papel de los medios fue muy importante y para saber hay que especializarse. Entonces, yo recomiendo que los medios de comunicación se especialicen, en este caso, en salud. Es más, propongo, y lo he propuesto muchas veces, pero no me hacen caso, pero voy a seguir proponiéndolo, que a mí me encanta el modelo de Médico Interno Residente (MIR) o el Modelo de Enfermería, es decir, trasladarlo al resto de las especialidades en cualquier tipo de profesión. Me da igual que sea periodista, que sea abogado, que sea ingeniero, que sea arquitecto. Es decir, el modelo MIR que todos conocéis, o el de Enfermería: dos años en la facultad, al tercer año estás en un hospital hasta el sexto año y luego haces tres o cuatro años de MIR. Eso es lo que deberían hacer también los periodistas para especializarse, deberían estar uno o dos años en la facultad y luego irse a un medio de comunicación, porque en cada medio de comunicación tenemos una idiosincrasia diferente, no es lo mismo medio digital que una televisión, que una radio, con lo cual fomento una mayor especialización que desde la propia facultad, para que haya una mayor coordinación y que ese profesional se especialice, que en el futuro, cuando hable sobre una pandemia, sepa de lo que está hablando.

Mesa de Comunicación y Salud

Emilio de Benito Cañizares

Vicepresidente de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud

No soy periodista especializado en sanidad desde hace 25 años, llevo 25 años especializándome en sanidad, porque lo bueno que tiene la sanidad y lo divertido que tiene esto es que cada día aprendes una cosa nueva. Los periodistas, yo siempre digo, somos los más brutos de la sala, con lo cual somos los que más aprendemos. Cada vez que vamos a un acto nos rodeamos de expertos como los que habéis tenido hoy aquí y a partir de ahí tenemos que hacer nuestro trabajo, enterarnos de lo que nos cuentan. Veo por las caras y las edades, que hay muchos estudiantes. Yo les decía a los alumnos de un instituto al que fui a dar una charla: pensad que mi trabajo es como vuestro día a día. Yo voy por la mañana a un sitio, unos señores, señoras, me cuentan un rollo, yo hago un trabajo, tomo apuntes, hago un trabajo sobre eso y se lo presento a mi profe. Así todos los días de mi vida. Yo creo que acabé con todas las vocaciones de periodista que había en el aula aquella. Pero es verdad, tiene esa parte, que es la bonita. Yo llamé a mi charla de hoy “Periodismo que Inmuniza”. Primero porque es chulo, queda bien, además liga con el tema, estamos hablando de infecciosas. Pero segundo, porque sí que creo que el periodismo, como ha dicho José Manuel, y voy a intentar no repetir ideas, yo lo siento por Pilar, que está la última, que es que la vamos a machacar, pero es tan buena que, seguro que tiene un enfoque nuevo. Como decía, creo que nosotros tenemos un papel importante en el tema de la salud de una manera subsidiaria en el sector. Siempre digo que en el en el sector hay un debate continuo sobre si nosotros tenemos que concienciar, si tenemos que educar, si tenemos que influir en la gente. No, nosotros tenemos que informar. La gente que nos sigue,



nuestros lectores, oyentes, audiencia de cualquier tipo, es tan lista que en función de lo que nosotros les decimos, toman decisiones. Los que se informan son ellos, los que se educan son ellos, los que se conciencian somos nosotros. Les contamos las cosas, pero tenemos que contar las cosas bien; es la única clave. Nos tenemos que contar las cosas bien. Y como estudiantes que sois de Medicina o de Enfermería, pues tenéis que asumir que para vosotros comunicar bien es parte de vuestro trabajo.

Comunicar no es una cuestión de si a mí se me da que fulanita vale para esto. No, no, fulanita va a ver pacientes todos los días y tiene que saber cómo comunicarse con ellos. Y a comunicar se aprende. Igual que no hay un MIR para periodistas, tampoco en las carreras sanitarias hay un curso de comunicación. Nos vendría muy bien a nosotros, a mí me tendría entretenido, que me encanta hacer esas cosas y a vosotras os vendría muy bien porque comunicar es un trabajo de todas. Y llegando en concreto al tema de la tuberculosis, que es lo que nos trae, “Houston, tenemos un problema”, tenéis un problema. Las enfermedades crónicas son más difíciles de vender periodísticamente que cuando hay una crisis. Lógico, la noticia es lo nuevo, lo

Sigue en la página 25

crónico es lo que lleva toda la vida. Salvo que aparezca un tratamiento súper llamativo o una vacuna. Estoy hablando de vacunas para tuberculosis, VIH, la malaria... Tengo esta vacuna que tiene una eficacia del 60 % y la hemos comprado como ¡Qué maravilla! Durante la COVID-19 estábamos discutiendo, ¿os acordáis? Yo me acuerdo de un día de que fui a ponerme una vacuna en una cola, unos señores mayores, "mayores", que diga yo mayores... imaginaos qué mayores eran. Hablando entre ellos: "Yo me voy a poner la de Astrazeneca porque tiene un 89 %", y yo estaba alucinado. Obviamente no eran del sector, pero todo eso influye y ahí debemos tener un papel. Yo pensé que cuando Joan Pau Millet estaba hablando de los factores de riesgo de tuberculosis en ciudades como Barcelona, iba a salir el tema de los bulos y la desinformación. Todavía no hay un estudio que diga cuántas enfermedades, cuánta incidencia aumentan de muchas enfermedades por culpa de lo que actualmente hay en redes y en otros sistemas que desinforman y mal informan.

En África, por ejemplo, cuando se ha intentado hacer una campaña, cada vez que se hace una campaña de prevención de una u otra de las enfermedades más prevalentes, la pregunta es ¿con quién hay que negociar? Pues con los sanadores tradicionales, porque como no cuentas con el sanador tradicional, el pueblo, la comunidad, la organización no te sigue. Puedes llegar con la solución para lo que sea, pero si el sanador tradicional no lo recomienda, vas listo, porque no te harán caso y van a seguir dándole al cuerno de rinoceronte.

Cuando llegaron los nuevos medicamentos para el VIH, que hice varios viajes a África con las ONG, es que, si no le decías al sanador tradicional, si no conseguías que el sanador tradicional te apoyara, daba igual, porque iban a seguir con lo que había. En una zona que era en Sudáfrica, la ministra de Sanidad recomendaba el ajo y el zumo de limón. Eso era lo más avanzado a lo que llegaban entonces y para darles un antiviral era una lucha

total. Queda claro que el trabajo de la información es básico. Barcelona es una ciudad como algunas zonas de Madrid, hay gente que dicen esa cosa de lo que en otros sitios llaman perroflautas. Yo tengo una pareja que ha vivido en Barcelona y dice que en Barcelona no hay perroflautas, hay ecopijos. Pues es que esos, sean lo que sean, son carne de desinformación. Ahora estamos hablando de tuberculosis en zonas de bajos recursos, de gente con poca cultura, con muchas otras enfermedades infecciosas, también las estamos viendo en zonas de gente con mucha cultura y mucho nivel porque se pueden permitir ser antivacunas. Igual que se distinguen teniendo el coche más ostentoso, la casa más ostentosa, más cuartos de baño que nadie. Pues la otra cosa que hacen para distinguirse es "no me vacuno". No me vacuno yo. ¿No te vacunas? allá tú, pero si no vacunas a tus hijos, esto habría que debatirlo. Y otra cosa que ha dicho Joan Pau, es que tenemos que poner esto en la agenda. En un país donde no hay conciencia de que la tuberculosis sea un problema, porque salvo este brote de 25 casos en dos años, si fueron 25 casos en dos años es prácticamente menos que las enfermedades raras: eso va a ser muy difícil de que lo incluyan en la agenda de una redacción, prácticamente menos de las más raras, pues es muy difícil ponérselo en la agenda de una redacción. Hay que ser muy ingeniosos, muy creativos en investigación y en publicaciones.

Lo que no se puede remediar, aunque ya lo habéis dicho tanto Julio como José Manuel, es remediarlo en un país donde aquí nuestros vecinos del Congreso juegan a los cambalaches del tipo: "como no me gusta tu ley de desperdicio alimentario, entonces, no te voto tener una Agencia de Salud Pública". Es una vergüenza, es un escándalo. Finalmente va a acabar habiendo la Agencia porque el siguiente cambalache lo harán al revés. Te apruebo la Agencia a cambio de que me apruebes no sé qué. Esto indica con qué poca fuerza van a hacer esa Agencia, el poco caso que le va a hacer todo el mundo.

Mesa de Comunicación y Salud Xavier Salada

Director de IM Médico

Para los que no nos conocáis, nosotros somos Publimas Digital. Somos una editorial con más de 40 años publicando en el sector de salud, veterinaria, óptica, farmacias, y obviamente el médico. Hoy quería hablaros de nuestra parcela, de cómo lo vemos en los medios especializados. Primero os hablaré de quiénes somos, luego de qué significa ser medio especializado, los retos que tenemos como medios especializados. La digitalización nos ha arrastrado a todos y los nuevos modelos de transmitir información al que nos vamos acercando son digitales y acreditamos nuestro medio-web para la divulgación médica y para la innovación. Esto significa que nuestro enfoque es técnico, riguroso y profesional. Editamos más de 30 noticias al día de todas las especialidades, por lo tanto, tenemos un ritmo bastante elevado de información. Publicamos todo categorizado según la especialidad, acudimos a congresos de casi todas las sociedades y organizaciones y además contamos con la edición impresa. Editamos una *newsletter* que enviamos diariamente y es gratuita. Aparte de esto, hacemos *pódcast* y *webinar*.

Entonces, ¿qué significa ser un medio especializado? Significa que un medio de comunicación se enfoca en un tema o grupo de temas específicos, en lugar de tratar una amplia gama de asuntos. Somos los garantes de que nuestros usuarios, es decir, todo el personal sanitario, tenga información actualizada sobre nuevos tratamientos, sobre estudios, sobre avances tecnológicos y que esta información esté contrastada y por lo tanto sea fiable. Aquí hago un inciso, todos sabemos que, como se ha comentado, por las redes circulan más bulos que verdades y por lo tanto es necesario que estos bulos no traspasen la “frontera del dominio” de



las redes a un digital, un medio serio como puede ser un diario. Y esto a veces pasa. Entonces, he de comentar que, con las publicaciones técnicas, como somos nosotros, esto pasa menos. Primero porque nosotros, nuestro público, no es el que se beneficia o el que sufre estas enfermedades, nosotros vamos al profesional sanitario, por lo tanto, yo no tengo que generar *hype* para que me lean. Por poner un ejemplo: “Se ha descubierto en tecnología una batería que dura 1000 veces más que la del móvil que tienes ahora mismo y se carga el triple de rápido”, y luego cuando indagas un poquito ves que no era una batería, sino que era un condensador. Esto ya lo han recogido diarios, revistas y demás generalistas y si cuela, cuela y ya está, y aquí se queda.

Por lo tanto, nosotros, no tenemos la misma necesidad de llamar la atención que los medios convencionales, porque vamos a un público que ya la mitad de las veces sabe de qué le estamos hablando. También tenemos comité científico, casi todas las publicaciones lo tienen, que son como el que nos ayuda a elaborar contenido que sea interesante. Y por lo tanto tenemos como una función de lo que yo digo, *curator*, el conservador de los museos, que se encarga de decidir qué se pone y qué no y creo que es una

Sigue en la página 27

función importante. A tal efecto, os recomiendo sobre todo a los estudiantes, y si estáis empezando en el sector, que ojeéis este tipo de publicaciones porque encontraréis información que está ya filtrada que teóricamente tendría que ser bastante veraz, principalmente porque estamos muy cerca siempre de las fuentes de la información, tanto de médicos como de sociedades científicas. Creamos comunidad, por lo tanto, aquí las redes sí que nos ayudan. Ponemos en contacto expertos y no tan expertos y se generan debates y opiniones distintas. Y esto creo que es importante también remarcarlo.

Primeramente, la selección de las fuentes es importante para que la información sea veraz. Luego la inmediatez y la precisión. Aquí quiero destacar que nosotros, por ejemplo, cuando acudimos a un congreso, tal como termina la sesión de la charla, tenemos colgada ya la ponencia en nuestra web. Esto es rapidísimo. Esto va en conjunción con artículos que tardamos la vida porque tenemos que hablar con laboratorios que tienen treinta departamentos y todos quieren meter mano y todos quieren comentar su sector, además del departamento de *compliance*, en un sector tan regulado como el de la medicina. Es más fácil que haya que las entidades que ponen información en la web que sea un poco más rigurosa que en otros campos, que tú puedes decir lo que quieras y no pasa nada. Aquí sí que pasa. No todo el mundo puede escribir sobre estos temas y aquí es importante el tema de la rigurosidad. No podemos jugar con lo que publicamos. Por lo tanto, el tiempo de lectura, de reflexión y de elaboración de los artículos es importante porque el impacto de la información en la sociedad lo es. Con tanto gurú suelto, tiene que existir un oasis donde se pueda encontrar información de rigor científico. Esto lo enlazo con lo siguiente, que es el manejo de la incertidumbre y de resultados preliminares. Y es que a veces, todos lo sabemos, se generan noticias para que hagas clic y luego tú lees y allí no hay nada de nada. Nosotros en el sector,

tenemos nuestro usuario que es médico. Por ejemplo, el tema del sida, cuántas veces hemos oído hacía un tiempo que la vacuna ya está aquí, que no sé qué, que se llenan horas de radio hablando del tema, pero luego no, es que era un avance, que es súper importante, pero a nivel del público como no digas que ya lo tienes solucionado. Esto no nos pasa porque vamos directamente a la información de verdad. Respecto a industria y conflictos de interés, es un mercado bastante regulado y tiende a ser verídico, pero es muy importante contrastar las fuentes y no ir a lo loco publicando de todo. Y finalmente, otro reto es la formación de los periodistas. Es necesario tener gente que entienda, que pueda seguir una conferencia, que se entere, que pueda luego resumir y publicar la información correcta.

IMMédico nació en 2010 y el tema del móvil, el tema de las webs estaba todo en pañales y el rey era el papel impreso. Ahora no, entonces aquí, como la editorial que lidero, sea papel o digital, podáis tener contenidos que empiecen en el papel y luego que puedas saltar *online*, puedas ver un vídeo, un audio y que aumente el conocimiento sobre el tema interese.

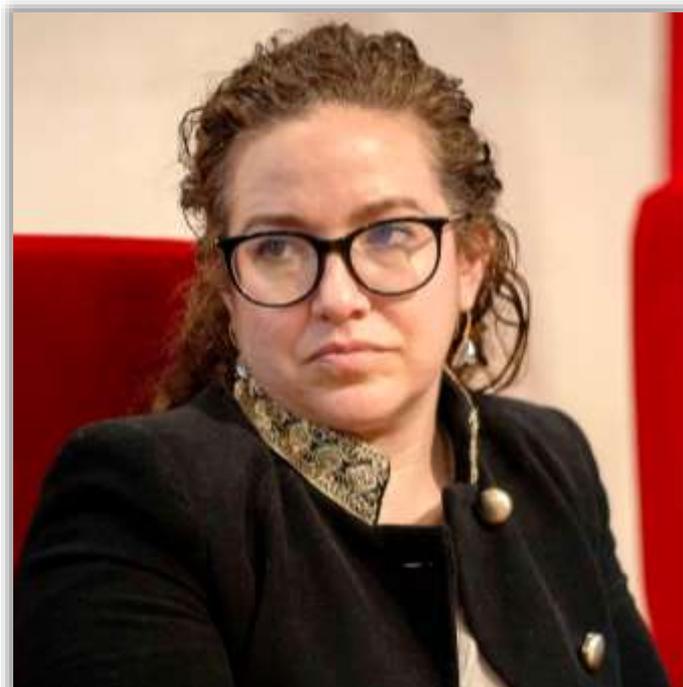
Respecto al OpenAI y demás, se sabe que más de un tercio del contenido que han utilizado para entrenar sus algoritmos proviene de la prensa y más de la prensa especializada, porque el rigor es veraz. Lo que tenemos normalmente, y aquí hablaríamos de temas de copyright, derechos de autor y esto es un follón que discutimos con los editores y lo dejaremos aquí. Toda interacción empieza con la persona pensando a ver qué quiere hacer, la inteligencia artificial ayuda con lo tedioso, con sacar ideas, *brainstorming* y demás. El formato de los medios ha avanzado para transformarse en plataforma de *e-learning* y no sólo ofrecer artículos en profundidad, sino estructurados en formato de curso que al final otorguen una acreditación al usuario. Cosas como estas están saliendo cada vez más porque al final lo tenemos categorizado.

Mesa de Comunicación y Salud

Pilar Pérez Jiménez

Jefa del Área de Salud de El Mundo

Muchísimas gracias a la Red TBS-Stop Epidemias por la invitación. Es cierto que casi mi ponencia va a ser un poco resumen de todo lo que se ha dicho aquí. Recojo el guante de que no hay paridad en la mesa, pero sí que es cierto que tanto al otro lado, con los que yo digo mis fuentes, son médicos, científicos, investigadores, pues el 70 % son mujeres. Y en el otro lado también el 70 % o el 80 % de las periodistas que trabajan en sanidad también somos mujeres. No es por nada, pero quizás tiene mucho que decir. Así que yo voy a abordar los retos y claves de informar en salud y en sanidades de los medios. Ellos han abordado a lo largo de la mesa, tanto Emilio como José Manuel, determinados momentos clave en los que los desafíos están más en quitar bulos y en desmitificar y en explicar bien las cosas. Esto todo se debe, porque es importante comunicar bien en salud y en sanidad. La sociedad debe conocer los avances en salud. Cualquier avance debe ser contado, cualquier *paper* de cualquier revista de primer nivel merece ser explicado de forma rigurosa y técnica. Y eso es que gracias a que muchos periodistas llevamos años solo trabajando en salud y en ciencia, nos hemos conseguido especializar en el lenguaje técnico que empleáis y en ser capaces de traducirlo, que eso es otro de nuestros desafíos. Y también quiero dar las gracias porque Julio Ancochea en más de una ocasión me ha ayudado con muchos *paper*, me ha ayudado con muchísimos reportajes de neumología y también es clave recibir mensajes sobre la medicina preventiva y sobre todo aquí en este campo de infecciosas. Y también porque todos somos sujetos activos de la sanidad, vamos a ser sujetos en algún momento y necesitamos recibir todos los mensajes. ¿Qué nos llega a los



medios? ¿Porque cómo se llega a nosotros y cómo podéis contar o cómo podemos contar vuestras historias en el ámbito de la política sanitaria? Lo veíamos la semana pasada, lo ponían sobre la mesa mis compañeros, la Agencia de Salud Pública no solo es porque tenemos que tener una Agencia, lo importante es al día siguiente contarles qué suponía tener 176 votos en contra, que era no tener una Agencia que pudiera monitorizar no sólo en caso de epidemias, las enfermedades infecciosas, sino que también se quiere monitorizar todo lo que viene por delante y lo que va a arrasar con el sistema sanitario, que son todas las enfermedades crónicas, diabetes, obesidad, cardiología. Todo eso hay que contarlo y también, en este sentido, todo lo que perdemos. Y otros seis meses, que esto no es algo que se les ocurriera cuando llegó la pandemia, sino que esto está pendiente de 2011, o sea, llevamos un retraso de va a hacer casi 14 años.

En los medios también comentamos las novedades terapéuticas, es evidente, vacunas, nuevos tratamientos contra el cáncer, nuevos tratamientos en obesidad, alertas de salud pública. Una alerta de salud pública que nos duró casi dos o tres años era la COVID-19, con

Sigue en la página 29

diferentes perspectivas y las historias propias. Esto quizás es lo que mejor nos funciona y a lo mejor cogiendo el guante del tema de la tuberculosis, nosotros hoy llevábamos una información un poco más con números, con lo que había aumentado en los últimos años, con los casos y las comunidades en los que se recogen más casos. Pero hay que poner cara a las historias. Algo que nos funciona muy bien y seguro que cualquiera que se quiera acercar a un medio es como una persona hoy joven o un niño de repente, que según en Europa están aumentando también los casos de tuberculosis, es el caso de cómo un niño coge una tuberculosis, cómo se trata ese niño y cómo cambia su vida. Pues si puedes tener un testimonio acompañado de un médico, una enfermera, que son los que van a vigilar su tratamiento, siempre es mejor que mejor y va a llegar muchísimo más lejos y no hace falta que sea un Día Mundial de la TB, ni que tengamos ese día cualquier descubrimiento.

¿Y cómo ponemos el foco? ¿Y cómo sabemos lo que funciona? Pues antes sabíamos lo que a la gente le podía gustar porque era lo que decían que era lo que más se leía del periódico. Hoy tenemos un montón de métricas, de algoritmos que nos dicen a modo de qué es lo que tiene más clics o tiene menos clics. Muchas veces hay que hacerle caso en todo, pero yo digo que hay que hacerles caso en parte. Te pueden dar pistas qué es lo que la gente le gusta leer más y a lo mejor no está en el top de la lista que tenga pues trescientos clics por minuto, porque es lo que la gente le dedica uno o dos minutos a leer y quizás el tiempo que le dedicamos hoy a las cosas es calidad. Eso entonces significa que el reportaje hay alguien que entra, pincha y se sale o hay alguien que entra y se lo lee y una vez se ha leído abandona la página o sigue clicando. Entonces creo que eso es lo importante, no solo que entren a leer nuestras informaciones, en las cuales participaréis en algún futuro como fuentes, sino que se detengan y que se la lean. Porque yo no quiero publicar por publicar, quiero publicar y

que se lean mi trabajo. Yo no he estado una hora trabajando o he tenido la oportunidad de entrevistar a un Premio Nobel para que alguien entre y salga de mi información. Yo quiero que entre y se lea en mi trabajo. Que me lo puntúen bien o mal, pues para eso están los comentarios, pero que se lo lean, que tengamos esa oportunidad.

¿Cuáles son nuestras fuentes? Pues aparte de vosotros como profesionales sanitarios, pues las administraciones, centros sanitarios de investigación, sociedades científicas y expertos a través de las publicaciones, los *paper* y las asociaciones de pacientes. No debemos olvidarnos de que ellos ahora mismo no sólo son no son ya sujetos pasivos de nuestras informaciones, que podemos utilizarlos a forma de vamos a contar el drama de fulanito. No, fulanito no es un drama, fulanito es una historia que nos sirve para colocar a modo de perfil cantidad de historias sobre una enfermedad. En caso de obesidad podría ser fulanito perdió 3 kilos gracias al nuevo fármaco, pero no lo perdió porque se quisiera perder kilos de forma superficial, sino que además vamos a hablar con las asociaciones de pacientes porque en muchísimos casos. Entrar en una asociación de pacientes significa no sólo tener muy buenas historias, sino tener mejores fuentes. Porque, qué mejor que un paciente o una asociación de pacientes que nos ponga en contacto con todos los expertos. Por ejemplo, yo lo aprendí esto haciendo mucha información de enfermedades raras. ¿De dónde vas a encontrar al mejor genetista o al que más conozca de una enfermedad ultra rara o en una patología muy concreta de cardiología? Creo que deben estar en mesas y en foros, igual que se toman en mesas y en foros de las administraciones y organismos públicos para que se tomen las decisiones también conforme con ellos.

¿Y cuáles son los desafíos? Pues verificar todos estos avances y datos, la propagación de portavoces expertos, no le he puesto comillas,

pero debería haberlo puesto, propagación de portavoces expertos podemos encontrar hoy día en el gobierno de EE.UU. y es una pena, pero va a haber un giro de no sé si espero que no sean 360 grados, pero ahora mismo ONUSIDA acaba de informar de que las tasas de infecciones van a subir y sobre todo con esta política de recortes de Trump. A lo mejor ahora deberíamos poner sobre la mesa toda esa nuestra especialización y por así decirlo, nuestra, no sé, si labor de fiscalización, pero en este caso sí, porque si nuestros compañeros de política y economía lo hacen con esos ministerios o con esas administraciones y nosotros deberíamos hacer los mismos con sanidad y sobre todo si están tomando decisiones que van a afectar de cara a un futuro en materia de investigación, la extensión de bulos y mitos médicos. Y esto siempre hay. Yo recuerdo que en la pandemia dedicábamos más tiempo a verificar qué era lo que no íbamos a sacar y justificando por qué no lo ibas a hacer, que dedicando tiempo a hacer temas buenos. Transmitir que la ciencia avanza y que las certezas no son inmutables. Esto lo mencionabais en las mesas anteriores. Es muy importante poder llegar a explicar que hoy la vacuna Astrazeneca funciona y es muy eficaz y por qué dentro de 15 días, esa misma vacuna, tiene una serie de riesgos y hay que aplicar con unos estrictos protocolos y va solamente a un perfil de pacientes concreto. Y no significa que no tengamos ni idea, que eso es algo que también se dio mucho en la pandemia. Es que la ciencia avanza. Hace 100 años no conocíamos nada del genoma, hace 100 años Ramón y Cajal no tenía verificado todo lo que conocemos hoy del cerebro, que gracias a las nuevas tecnologías se ha conseguido hoy tener un atlas del cerebro con el que conocemos un montón de detalles de enfermedades que han venido a constatar lo que había antes. Pero es que el paso del tiempo, la investigación y sobre todo la investigación básica es la que nos pone en la pista de todo. Y sobre todo comunicar con la responsabilidad de que son temas sensibles. Yo estoy con Emilio de que

debemos informar, pero no estamos aquí para formar a los pacientes. Tenemos que informar con toda la rigurosidad, ser precisos, intentar con un lenguaje que llame la atención, pero sin llegar a titular de cualquier manera de estas son las siete bayas de Goji las que te van a curar el colesterol. Eso es eso nunca. Pero sí que es cierto que intentar marcar en las redacciones líneas rojas, líneas rojas de yo llego hasta aquí y tú no puedes llegar hasta ahí. Y si me tengo que plantar un jefe y decirle esto no es así, me planto. Prefiero quedar como la sosa, porque al fin y al cabo no es porque vaya solo nuestra firma, sino porque también va el prestigio del medio en el que se cuentan esas determinadas historias. Y queremos que se nos confíe en nosotros, no solo como poder contar las historias, sino que lo hacemos con una rigurosidad y con una precisión, con un lenguaje completamente entendible para cualquiera. A mí me decían de pequeña, cuando empecé en esto, que, si lo entiende tu abuela, lo entiende cualquiera. Y esto es donde publicamos normalmente.

Transcribimos en esta edición la "Mesa de Comunicación y Salud". La videograbación de las ponencias de la mesa se puede ver completa en nuestra web: www.redtbs.org. En el próximo número publicaremos otras mesas de la Jornada de Actualización.

Memorias es una publicación mensual digital de la Red TBS-Stop Epidemias
ISSN: 2660-7263 – Edición de Memorias nº 54 y de *Newsletter Red TBS Informa* nº 84
Agencia de noticias: Infomedpress.
Fotografías: Consuelo Alcaide. Depositphotos.
e-mail: redtbs@redtbs.org
La Red TBS-Stop Epidemias respeta la opinión de quien firma cada artículo.
www.redtbs.org

Tomás Cobo Castro

Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (entidad fundadora).

Julia del Amo Valero

Directora de la División para el control del VIH, ITS, hepatitis virales y tuberculosis de la Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad.

Fátima Cabello Sanabria

Subdirectora del Área de Salud de Cruz Roja (entidad fundadora).

Pilar Rodríguez Ledo

Presidenta de la Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (entidad fundadora).

Carlos Almonacid

Vicepresidente de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (entidad fundadora).

Julio Ancochea Bermúdez

Presidente del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.

Tereza Kasaeva

Director of WHO's Global TB Programme. World Health Organization.

Elsa López García

Directora del Centro Penitenciario Madrid VI - Aranjuez.

Enrique Acín García

Jefe del Área de Salud Pública de la Subdirección General de Sanidad Penitenciaria. Ministerio del Interior.

Juan Jesús Hernández González-Nicolás

Médico. Técnico del Área de Conocimiento de Salud de Cruz Roja.

Dolores Querol Manzano

Directora *Medical & Technical Affairs* de Chiesi España & Portugal.

Mònica Moro

Responsable de Comunicación, *ebusiness* y RSC del Grupo Menarini.

Eduardo Orteu

CEO de Chat-Tonic.

Rafael Martínez Cabeza de Vaca

Director Médico de Sandoz Iberia.

Joan-Pau Millet

Responsable del Programa de TB de Barcelona en la Agencia de Salud Pública de Barcelona. Codirector médico de Serveis Clínics.

Joan B. Soriano

Vicepresidente del Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo (CNPT). Consultor de la OMS.

José Manuel González-Huesa

Director de Servimedia.

Emilio de Benito Cañizares

Vicepresidente de la Asociación Nacional de Informadores de Salud.

Xavier Salada

Director de IM Médico.

Pilar Pérez Jiménez

Jefa del Área de Salud de El Mundo.

Javier García Pérez

Secretario general del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias y jefe de la Unidad de Tuberculosis del Hospital Universitario de La Princesa.

Marta Mas Espejo

Directora de la Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja - Universidad Autónoma de Madrid.

Marta Fernández Idiago

Coordinadora de Estudiantes y Simulación Clínica. *Escuela* Universitaria de Enfermería de Cruz Roja.

Anna Borau

Comunicación de la Red TBS-Stop Epidemias.

Maria Consuelo Alcaide

Fotografías para la Red TBS-Stop Epidemias.

Mario Braier

Coordinador general de la Red TBS-Stop Epidemias.

CONSEJO EDITORIAL



EDITORES



Julio Ancochea Bermúdez es jefe de Servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa y profesor titular de la Universidad Autónoma de Madrid. Es presidente de ASOMEGA y del Comité Científico de la Red TBS-Stop Epidemias.

Mario Braier está especializado en periodismo sanitario. Director de la Agencia infomedpress realizó numerosas campañas de prevención en salud para diferentes sociedades científicas. Es coordinador general de la Red TBS-Stop Epidemias

ASESORES



David de la Rosa Carrillo es licenciado en Medicina y Cirugía en la Universidad de la Laguna de Tenerife (1994) y especialista vía MIR en Neumología en el Hospital Vall d'Hebron (1998-2002). Neumólogo en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, y presidente de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR).

Fátima Cabello Sanabria es directora del Área de Salud de Cruz Roja Española. Magister en Medicina Humanitaria por la Universidad Complutense de Madrid. Diploma Superior en Pediatría Tropical por la Escuela de Sanidad del Instituto de Salud Carlos III. ES delegada internacional de Cruz Roja Española y Cruz Roja Internacional habiendo participado en diferentes operaciones internacionales.



José Antonio Caminero Luna es neumólogo en el Hospital General de Gran Canaria Doctor Negrín, y profesor titular de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. Miembro del Comité Luz Verde de la Organización Mundial de la Salud y Responsable de la Unidad de Tuberculosis Multi-Resistente de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias (*The Union*).

Juana Samper Ospina es periodista, escritora y corresponsal del periódico colombiano *El Tiempo* en España. Es docente e imparte clases de escritura y además es guionista de series y comedias de televisión. También ha colaborado con artículos en numerosos medios de comunicación iberoamericanos.



Joan Artur Caylà Buqueras es médico especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública y es presidente de la Fundación de la Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona (UITB). Investigador principal de diversos proyectos sobre TB, VIH / SIDA, hepatitis... Fue jefe del Servicio de Epidemiología Agència de Salut Pública de Barcelona e impulsor de la UITB.

CONSEJO EDITORIAL

Eva García Perea es Diplomada en Enfermería por la Universidad Complutense de Madrid, y Doctora Cum Laude, por la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Madrid. Representante de la Comisión Interterritorial de la Conferencia de Decanos de Enfermería y Representante de Universidades Públicas y Privadas del movimiento *Nursing Now*. Es directora y profesora del Grado y Posgrado del departamento de Enfermería de la UAM.



Joan B. Soriano es Doctor en Epidemiología, Salud Pública y Metodología de la Investigación por la UAB y epidemiólogo en el Servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa. *Master of Science* en la Universidad Erasmus, Rotterdam. Estancia postdoctoral en la Escuela de Salud Pública Johns Hopkins. Editor asociado de *European Respiratory Journal* y *Lancet Respiratory Medicine*. *Senior Consultant COVID-19 Clinical Management Team, Health Emergency Programme, OMS, Ginebra.*

Lorenzo Fernández Fau fue jefe del Servicio de Cirugía Torácica del Hospital Universitario de la Princesa; presidente de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica; cofundador de Integración Ibero-latinoamericana en Neumología y Cirugía Torácica. Y es Miembro de honor de las Sociedades de Neumología y Cirugía Torácica de Argentina; y la Confederación Centroamericana del Caribe, Perú, Bolivia y Venezuela.



Francisco Javier García Pérez es médico adjunto y responsable de la Unidad de Tuberculosis del Servicio de Neumología del Hospital Universitario de La Princesa. Presidente de NeumoMadrid. Fue el coordinador del Área de Enfermedades Infecciosas de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica. Realiza giras por España con la campaña Cinefórum Solidario de la Red TBS-Stop Epidemias, de la que es su secretario general.

Marta Mas Espejo es directora de la Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja Española, que depende de Cruz Roja Española y académicamente de la Universidad Autónoma de Madrid (UAM). Fue Profesora Agregada de la Escuela Universitaria de Enfermería Gimbernat, adscrita a la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB). Es profesora titular, a tiempo completo, de la Escuela Universitaria de Enfermería Cruz Roja Madrid (UAM).



Anna Borau Miñarro es Licenciada en Ciencias de la Información por la Universidad Autónoma de Barcelona. Como periodista está especializada en el ámbito sociosanitario y es responsable de la comunicación de la Red TBS-Stop Epidemias desde el inicio de esta campaña de prevención.

REDTBS] STOP EPIDEMIAS

RED CONTRA LA TUBERCULOSIS Y POR LA SOLIDARIDAD

SANIDAD SIN FRONTERAS

Memorias y Newsletter son publicaciones de la Red contra la Tuberculosis y por la Solidaridad – Edición 54 y 84 - 07.06.25

Entidades que integran la Red TBS-Stop Epidemias

Asociación de Médicos Gallegos (ASOMEGA) - Agència de Salut Pública de Barcelona – Agencia Servimedia
Agencia EFE - EFE Salud – Asociación Cántabra de Investigación en Aparato Respiratorio (ACINAR) – Asociación Nacional para la Seguridad en Centros Sanitarios (ANSICH) – Associació Il·lenca de Respiratori (AIRE) – Asociación de Pacientes Alérgicos y Respiratorios del Principado de Asturias – Centro de Atención de Adicciones La Latina
Colegio Oficial de Farmacéuticos da Provincia de Lugo – Cruz Roja Española – Centro de Acogida para Inmigrantes San Blas – Departament de Justícia - Generalitat de Catalunya – Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos (CGCOM) - Organización Médica Colegial (OMC) – El Global – Editorial Saned - Revista El Médico – Escuela Universitaria de Enfermería de Cruz Roja Española – Federación Española de Asociaciones de Pacientes Alérgicos y con Enfermedades Respiratorias (FENAER) – Fundación SEMG Solidaria – Fundación de la Unidad de Investigación de Tuberculosis de Barcelona (FUITB) – Gaceta Médica – Grupo Español de Pacientes con Cáncer (GEPAC) – Grupo de Estudio de las Infecciones por Micobacterias (GEIM) – Ibsen Comunicación – Infomedpress – IF Fundación Teófilo Hernando – Médicos del Mundo Illes Balears – NeumoMadrid – NeumoSur – Pressclipping – Publimas Digital
IM Médico - IM Farmacia - IM Veterinaria – Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (semFYC) – Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN) - SEMERGEN Solidaria – Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) – Servicio de Neumología del Hospital de La Princesa
Be Neumo, Be You – Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG) – Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) - SEPAR Solidaria – Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria (SESP) – Subdirección General de Coordinación de Sanidad Penitenciaria - Secretaría General de Instituciones Penitenciarias
Ministerio del Interior – International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union) – Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona – Unidad Editorial - Diario Médico - Correo Farmacéutico – Universidad Autónoma de Madrid (UAM)

Empresas que patrocinan la Red TBS-Stop Epidemias



Consejo Institucional

Dr. Tomás Cobo Castro
Dra. Pilar Rodríguez Ledo
Dr. David de la Rosa Carrillo
Prof.^a Fátima Cabello Sanabria

Comité Asesor

Dr. Juan José Rodríguez Sendín
Dra. Pilar de Lucas Ramos
Dr. Benjamín Abarca Buján
Dr. Serafín Romero Agüit
Dr. Antonio Fernández-Pro Ledesma
Dr. Francisco García Río

Comité Técnico

D. Mario Braier, coordinación general
D.^a Anna Borau, comunicación
D.^a Amina Baar-Baarenfels, RR. PP.

Comité Científico

Dr. Julio Ancochea Bermúdez, presidente
Dr. José Manuel Solla Camino, vicepresidente
Dr. Javier García Pérez, secretario general

Vocales

Dr. Juan Jesús Hernández González-Nicolás
Prof.^a Marta Mas Espejo
Dr. José Antonio Caminero Luna
Dr. Joan Caylà Buqueras
Dr. José María García García
Dr. Fernando Pérez Escanilla
Dra. Carmen Martín Muñoz

REDTBS
STOPEPIDEMIAS

www.redtbs.org 