

EPISODIO 34. LA SALUD EN PRIMERA PLANA

Traducido de la versión inglés por Trint. La OMS no se hace responsable del contenido ni de la exactitud de la traducción. En caso de discrepancia entre las versiones en inglés y en español, la auténtica y vinculante será la versión original en inglés.

Garry Aslanyan [00:00:08] Hola y bienvenidos al podcast Global Health Matters. Soy su anfitrión, Garry Aslanyan. En una era en la que la desinformación y la desinformación se han convertido en una amenaza válida para la salud mundial, es esencial tener acceso a informes confiables y confiables. Los periodistas de salud mundial a nivel nacional e internacional desempeñan un papel vital a la hora de descubrir historias de salud importantes y también de dar forma a la narrativa más amplia de la salud mundial. En este episodio, hablaré con dos periodistas de salud con experiencia que tienen las botas bien puestas en el terreno para transmitir los problemas de salud más complejos a un público amplio. Stephanie Nolen es la reportera de salud global de The New York Times y ha informado desde más de 80 países de todo el mundo. Ha ganado ocho veces el Premio Nacional de Periódicos de Canadá y siete veces el Premio de Amnistía Internacional a los Medios de Comunicación. Paul Adepoju es un periodista y científico independiente de salud que vive en Nigeria. Reporta regularmente para los principales medios de comunicación y medios científicos, como Nature, The Lancet, Devex y CNN. También es el administrador comunitario del Global Health Crisis Forum, que forma parte del Centro Internacional para Periodistas. Hola, Stephanie. Hola, Paul. ¿Cómo estás hoy?

Paul Adepoju [00:01:43] Hola, Garry. Me va bien. Gracias por invitarme. Me alegro de estar aquí.

Stephanie Nolen [00:01:48] Hola, Garry. Hola, Paul. Estoy muy bien, gracias. Gracias también por invitarme.

Garry Aslanyan [00:01:51] Genial. Vamos a empezar. Así que quiero empezar preguntándoles a cada uno de ustedes sobre la forma en que terminaron eligiendo una carrera en el periodismo. Quizá podamos empezar con Stephanie y luego con Paul.

Stephanie Nolen [00:02:02] Honestamente, creo que debería hacerle esta pregunta a Paul primero, y espero que tenga una historia más interesante. Nunca he hecho otra cosa. Conseguí mi primer trabajo en un periódico local cuando tenía 14 años, y esta es la única habilidad que tengo. Así que el declive gradual del periodismo es ominoso porque no sé cómo hacer otra cosa.

Garry Aslanyan [00:02:21] ¿Y, Paul?

Paul Adepoju [00:02:22] Muchísimas gracias. Así que tengo una formación básica en ciencias. Aún me identifico como científico, pero siempre he sido periodista. Siempre he sido escritora desde mis días de instituto. Siempre he deseado que el canal me exprese y comunique, ilumine y eduque. Así que, si bien continúo mi viaje en la ciencia, también continúo mi viaje en el periodismo de manera constante. Y siempre ha sido una experiencia muy buena para mí, unir dos caminos únicos pero muy interesantes. Así que ese es mi viaje.

Garry Aslanyan [00:03:01] Stephanie, dijiste que no habías hecho otra cosa, pero que obviamente has hecho muchas cosas diferentes al cubrir una variedad de temas a lo largo de los años, y de hecho, personalmente he aprendido mucho leyendo tus historias en varios medios con los que trabajas. Esto incluyó el VIH y el SIDA en África y la malnutrición infantil en la India. ¿Hay alguna historia de salud mundial en la que haya trabajado que haya tenido una influencia significativa en usted personalmente?

Stephanie Nolen [00:03:29] Sí, diría que la que probablemente más me ha influido es la epidemia de VIH en África. Trabajé 25 años como corresponsal en el extranjero y, a principios de la década de 2000, pasé a ser jefe de la oficina de Johannesburgo de The Globe and Mail, el periódico nacional de Canadá. Durante los 3 o 4 años anteriores a eso, había estado haciendo viajes intermitentes a diferentes lugares, en el este, el oeste y el sur de África para informar sobre el VIH. Pero me había convencido de que esta era la noticia más importante y menos cubierta del mundo, así que me mudé a Sudáfrica para ocupar el puesto de jefe de la oficina en Johannesburgo y se suponía que tenía que cubrirlo todo, pero la verdad es que me concentré... Tenías que centrarte en el VIH a principios de la década de 2000. Era la historia económica y la historia política y la historia social y militar; ¡era la historia! Obviamente, fue devastador informar día tras día, cuando conocía a personas en Canadá que llevaban una década viviendo con el VIH y nadie a mi alrededor podía obtener los medicamentos que sabían que las mantendrían con vida, y viajaba a lugares donde... Recuerdo haber ido a pueblos de Suazilandia, Lesoto y Zambia, donde no había nadie de mi edad. Tenía poco más de 30 años y había niños y personas mayores y nadie de mi edad; era simplemente extraordinario. Así que eso fue personalmente devastador, pero también muy inspirador. Los activistas del tratamiento sobre los que escribí y su lucha contra la industria farmacéutica fueron muy inspiradores, y creo que lo que realmente aprendí de eso como periodista fue... Ese fue el lugar en el que realmente empecé a entender que las historias de salud no eran como una bestia de nicho, las historias de salud son historias económicas, políticas y sociales y tratan sobre los momentos más íntimos de nuestras vidas y las cosas que más nos importan, que dan forma a la forma en que interactuamos entre nosotros, pero también siempre hay historias de poder, hay historias de sistemas, y si las personas no tienen acceso a la atención médica, todo lo demás que sucede en sus vidas es mucho menos relevante.

Garry Aslanyan [00:05:40] Paul, como dijiste, eres doctor en biología celular y genética. ¿Puedes contarnos más sobre cómo esa experiencia influyó realmente en los tipos de historias en las que decides centrarte?

Paul Adepoju [00:05:51] Cuando estaba en el instituto, como dije, las noticias eran un lado bueno y bueno para mí. Iba a los quioscos a leer periódicos, a comprar periódicos y, cuando era estudiante de ciencias, pasaba a la sección de ciencias del periódico. En aquel entonces, lo que veíamos con frecuencia era probablemente un artículo científico publicado por The New York Times que llegaba a un periódico nigeriano, y a veces estos números publicados por estas revistas o periódicos extranjeros no tenían una relevancia muy, muy local. Así que decidí que, dado que estoy en este espacio, lo entiendo mucho mejor y conozco los problemas que un periodista de otro lugar tal vez ni siquiera conozca, decidí empezar a buscar oportunidades para contar estas historias relevantes a nivel local que creo que son ciertas e importantes para el público nigeriano y de otros países africanos, a las que puedo llegar personal y directamente, a un público más local. Así que ese ha sido siempre mi viaje y siguen siendo mis intereses hasta el día de hoy.

Stephanie Nolen [00:07:00] Garry, no quiero robarte el sombrero, pero ¿puedo hacerle una pregunta a Paul?

Garry Aslanyan [00:07:05] Por favor. Sí.

Stephanie Nolen [00:07:06] Paul, mi impresión ha sido que muy a menudo reportajes sobre salud para un medio de comunicación africano, y tal vez esto haya cambiado un poco, ciertamente después de la COVID, pero no era como una ocupación de muy alto estatus. Muy a menudo me reunía con estos periodistas de salud que sufren desde hace tanto tiempo y que dicen: «Recibo las historias que nadie más en la sala de redacción quiere contar. Nadie entiende por qué esto es importante». Y las noticias políticas, las noticias de negocios, ese sería el tema del status sobre el que informar, mientras que las

historias de salud que tenían tanto que ver con la vida real de los lectores no se consideraban prioritarias. Me pregunto si lo encontró y, de ser así, cómo lo navegó.

Paul Adepoju [00:07:45] Tienes toda la razón. Participé en una iniciativa para ayudar a mejorar las habilidades informativas de los reporteros de salud africanos sobre cómo identificar historias, y creo que, aparte de lo que ocurre en las editoriales, los periodistas que probablemente no tengan ningún tipo de formación o formación en salud o ciencia pueden tener dificultades para identificar qué noticias son realmente relevantes. Y creo que abarca todo y no se trata solo de un tema singular. Por ejemplo, aunque haya un brote, todos los miembros de la comunidad estarán interesados en saber cómo mantenerse a salvo. Les interesará saber cuáles son las últimas tendencias con respecto a ese tema en particular y, por supuesto, podemos escribir temas de salud desde el ángulo de la economía, desde el ángulo de la política. Así que creo que hemos pasado de esforzarnos por encontrar historias relevantes en las páginas centrales sobre la salud, o historias que se limitan a las enfermedades, a poder escribir nuestras historias en el contexto de lo que la gente quiere hablar. Así que creo que es un viaje y que sigue mejorando. Y COVID realmente ha destacado eso y probablemente ha hecho mucho más para ayudar a llevar las historias de salud a la primera plana.

Garry Aslanyan [00:09:11] Stephanie, ¿has observado algún cambio en la evolución del periodismo a lo largo de este tiempo y quizás en la cobertura mundial de los problemas de salud? ¿Cómo ha evolucionado esto en los últimos años, con toda su experiencia?

Stephanie Nolen [00:09:29] COVID realmente cambió las cosas. De repente, todo el mundo quiere leer una historia de epidemiología. Así que diría que esa es una diferencia significativa con respecto a hace cuatro años. La salud mundial es solo un microcosmos de ese fenómeno mayor. Puedes conseguir... Solo te daré un ejemplo. Hace unos ocho meses, estaba en un pueblo muy, muy profundo en la zona rural de Tanzania. Había conducido 12 horas desde Dar es Salaam hasta la capital regional y luego cuatro horas desde la capital regional por estas carreteras en mal estado que conducen a estas aldeas. Estuve allí para hablar con la gente sobre una historia específica que estaba relatando, pero cuando me acerqué por primera vez a un grupo de mujeres y les dije quién era y qué estaba haciendo y que estaba escribiendo sobre la salud, esas mujeres que habían estado clasificando el maíz recién cosechado en el suelo y dijeron: «Oh, oye, ¿cuándo llegará la vacuna contra la malaria? Los ensayos clínicos han terminado y ¿cuándo lo van a recibir nuestros hijos?» Conocían al 100% el estado de la vacuna contra la malaria y que sus hijos deberían cumplir los requisitos y que eso podría marcar la diferencia, y tenían un acceso a la información y un deseo de información muy diferentes a los que yo habría encontrado en esa situación incluso diez años antes.

Garry Aslanyan [00:10:50] Paul, has estado muy involucrado en el desarrollo de la capacidad de los periodistas africanos para informar sobre temas de salud desde una perspectiva local y mantener informadas incluso a las personas que viven en áreas remotas, como la que mencionó Stephanie, sobre los últimos avances en materia de salud. ¿Cuáles han sido algunas de las necesidades de capacitación de los periodistas africanos?

Paul Adepoju [00:11:14] Así que es muy, muy importante en lo que respecta al entrenamiento de capacidades. Y desafortunadamente, solo tenemos muy pocos periodistas que estudiaron periodismo de salud. Rara vez lo vemos como un curso dedicado al periodismo. Los periodistas se centran en la salud mundial, lo que significa que muchas de las habilidades, muchas de estas habilidades informativas, deberían ser adquiridas por periodistas individuales o ser proporcionadas por las organizaciones de noticias a los miembros de su personal. Siempre estoy organizando seminarios web y capacitaciones. A veces, durante la pandemia de COVID, hacíamos esto semanalmente; teníamos el Foro mundial de informes sobre crisis de salud. Estábamos capacitando a los periodistas de forma

individual sobre temas clave de la COVID-19: qué tipo de historias pueden escribir, cómo pueden entender esos tiempos científicos complejos para que puedan encontrarles sentido e informar mejor a sus lectores. Y creo que cuanto más sepa un periodista sobre un tema, mejor será su capacidad para escribir historias de calidad de las que el público y los lectores se beneficien realmente.

Stephanie Nolen [00:12:23] Vale, espera, ¿puedo jugar al abogado del diablo?

Garry Aslanyan [00:12:25] Adelante. Sí.

Stephanie Nolen [00:12:26] No tengo ninguna formación científica y, a veces, creo que eso es útil. Tengo que ser capaz de entenderlo realmente para explicárselo a mis lectores, y un experto tiene que poder explicármelo como una persona que no sabe nada de lo que pasa. Siempre digo esto a los expertos cuando empiezo a hablar con ellos: llevo un tiempo informando sobre esto, pero supongamos que no sé nada y tú se lo explicas a tu bisabuela, y tienes que hablarme al respecto a ese nivel porque probablemente necesite escribir sobre ello de una manera aún más simplificada.

Garry Aslanyan [00:13:05] Muy bien. Entonces, Paul, ¿qué tienes que decir al respecto?

Paul Adepoju [00:13:09] Sí, estoy de acuerdo con usted. Creo que a lo largo de los años, con la formación y el reciclaje, especialmente si trabajas en una empresa de medios que está bien estructurada, tienes editores que pueden ir allí y, naturalmente, guiarte y decir: no, esto no es aceptable. Hablábamos de los primeros días de la pandemia de la COVID-19 y empezamos a hablar de cómo funcionan las vacunas. Algunos periodistas informaron que una vez que se recibe la vacuna, ya no se puede infectar con la enfermedad, y se informó ampliamente sobre ello, teniendo en cuenta que así pensaban que funcionaban las vacunas. Pero ahora teníamos que volver y empezar a capacitarlos, entonces «no se puede hacer esto, no todas las vacunas previenen permanentemente». Por lo tanto, estoy diciendo que esos tipos de educación y reeducación podrían ser realmente importantes para que los periodistas de los que se espera informen al público en general y no lo desinformen involuntariamente.

Stephanie Nolen [00:14:09] Creo que una de las cosas que hay que hacer para hacer bien este trabajo es cultivar una lista de fuentes que sean las personas que estén dispuestas a explicárselo a la persona con el menor nivel de conocimiento. Y algunas personas acaban de venir a una entrevista y quieren llenarte de datos y palabras grandilocuentes y recordarte lo inteligentes que son. Admiro enormemente su investigación y su título en lo que sea, pero no son personas que te sean útiles desde el punto de vista periodístico. La persona que esté dispuesta a dedicar el tiempo que sea necesario a explicártelo en los términos más accesibles posibles, que esté comprometida y que realmente valore que el público comprenda su trabajo. Y no sé si la gente siempre complica las cosas de manera consciente o trata de demostrar su estatus a través de la conversación, a veces tal vez de manera inconsciente. Rápidamente me doy cuenta de quiénes son las personas que van a estar dispuestas a participar en este proceso conmigo y simplificarlo, y las personas que o no pueden hacerlo o no están interesadas, y esas personas simplemente están menos acostumbradas a ti como periodista.

Garry Aslanyan [00:15:16] Se habla mucho sobre cómo quienes participan en la salud mundial o en la ciencia y la investigación deben mejorar la forma en que interactúan realmente con el público o con los periodistas, y es un proceso.

Stephanie Nolen [00:15:32] Sí, pero no sé quién diseñó ese proceso, Garry, porque cuando alguien me dice: «Oh, acabo de recibir formación mediática», sale de la formación mediática muy a la defensiva, incapaz de explicar nada, increíblemente nerviosa. Y «oh, tengo estas ocho cosas de las que puedo

hablar» y luego me leen una hoja de papel y no puedo usarla. ¿Quién pensó que se trataba de una formación mediática? Eso no es formación para los medios de comunicación. Esto no ayuda. Necesito que me hables como si fuéramos a tomar una taza de café y yo viviera en tu casa de al lado y te he dicho: cuéntame sobre tu trabajo y lo que está sucediendo y lo que es realmente interesante y qué necesito entender al respecto y por qué es importante para mi vida. Eso es lo que debería ser la formación en medios de comunicación.

Garry Aslanyan [00:16:13] Bueno, este es un comentario muy bueno, estoy seguro de que ambos lo apreciarán nuestros oyentes. Voy a pasar a otro aspecto de la salud mundial, que es que se habla mucho de la descolonización del campo. El periodismo es realmente imprescindible para informar las narrativas que las personas tienen sobre la salud mundial, especialmente en países que no son los suyos. Stephanie, sé que crees y ya lo mencionaste, y cito textualmente: «Ir allí, profundizar y escuchar de verdad». ¿Cómo le ha ayudado este enfoque a la hora de informar sobre la salud mundial para los principales medios de comunicación occidentales?

Stephanie Nolen [00:16:58] Supongo que separaría esas dos cosas. Creo que el proceso de descolonización acaba de empezar y es increíblemente importante y, en la medida de lo posible, el poder y la capacidad de contar esas historias deberían estar en manos de las comunidades que realmente las viven. Creo que, caso por caso, es útil que alguien desempeñe un papel interpretativo, ya sea de lo que Paul habló antes; asegurémonos de contar historias que sean realmente relevantes para este público, y ¿cómo puedo tomar lo que hay en el éter y empaquetarlo o presentarlo de una manera que sea útil para la gente? Quiero escuchar estas historias de las personas que las viven y quiero contarlas desde la perspectiva de las personas que las viven. Acabo de hacer una historia que, en términos generales, trataba sobre cómo el sistema de ensayos clínicos, el sistema de desarrollo de fármacos tal como existe en todo el mundo ahora, bloquea por completo el proceso. Investigaciones procedentes del hemisferio sur que intentan producir tratamientos específicos para las enfermedades tropicales desatendidas. No hay ningún incentivo para obtener ganancias, no hay grandes compañías farmacéuticas que lo hagan. Si no tienes los recursos financieros de las grandes farmacéuticas, es posible que tengas un tratamiento muy prometedor, como los que mencioné en Colombia, pero no los vas a llevar al mercado. Así que fui a Colombia, a Medellín, para ver las investigaciones en las instituciones, las instituciones políticas, pero también salí con los médicos que utilizaban estos tratamientos a las comunidades para hablar con la gente sobre por qué los medicamentos existentes no les funcionan y para ver realmente... Fue un viaje increíblemente arduo para llegar a esas personas, y ese es el viaje que se les pide que hagan al revés todos los días, para llegar a un hospital que administre los tratamientos actuales que están en el mercado. He aquí por qué son completamente inviables, algo que alguien podría haberme dicho por teléfono, pero creo que conté esa historia de una manera más poderosa, de una manera más accesible para el lector, al describir realmente lo que fue llegar a esas personas.

Garry Aslanyan [00:18:58] A través de la experiencia.

Stephanie Nolen [00:19:00] Sí. De hecho, tengo que entenderlo de verdad. Y el COVID fue interesante en este sentido, porque de repente todos tuvimos que presentarnos desde nuestros escritorios y mira, puedes hacerlo. No creo que tú también lo hagas. Para darles otro ejemplo rápido. El primer viaje que hice cuando por fin pude volver a viajar durante la pandemia fue a Sudáfrica, y ese fue, irónicamente, el día en que me fui fue el día en que los científicos sudafricanos anunciaron con sus colegas de Botsuana el descubrimiento de Ómicron. Cubrí esa conferencia de prensa, subí al avión, mi avión aterrizó en Ámsterdam y las fronteras internacionales se cerraron. Así que no sé si recuerdas esa historia, pero estuve en ese avión que quedó aislado en el aeropuerto de Schiphol durante mucho tiempo. Uno no siempre desea estar en medio de las noticias de la misma manera. De todos modos, fui

a Sudáfrica, hablé con Tulio y otros sobre las variantes, y estaban haciendo una ciencia increíble, que era sobre lo que iba a escribir. Lo que no había entendido hasta que llegué allí fue que solo el 50% del esfuerzo de búsqueda de variantes y el otro 50% lo hacían trabajadores de la salud comunitarios no remunerados, casi todos mujeres, que andaban por ahí trabajando para cumplir con el tratamiento y para cumplir con el tratamiento del VIH en las comunidades, porque existía la preocupación de que las personas con el VIH no tratado y que también tenían COVID pudieran estar incubando sin darse cuenta variantes del virus. Y fue como, sí, aquí está este esfuerzo científico increíblemente sofisticado. También hay trabajadores de salud voluntarios de la comunidad que caminan por senderos de tierra en los municipios, un esfuerzo que representa aproximadamente el 50% de esa parte e igualmente importante. No es algo que fuera a escuchar o entender por teléfono. Así que, hasta cierto punto, solo tienes que ir.

Garry Aslanyan [00:20:47] Paul, ¿tienes alguna idea sobre esto, por favor?

Paul Adepoju [00:20:52] Sí. Y creo que lo que también quiero añadir es que también tiene los problemas que Stephanie destacó y que también hizo necesaria la necesidad de empoderar a los periodistas en estos países, para garantizar que estos temas también se cubran con un estándar relevante a nivel mundial, de modo que no tengamos que depender de que alguien venga de 10 000 o 15 000 millas de distancia para denunciar una noticia cuando en realidad hay periodistas mucho más cerca de donde está ocurriendo el tema. Y creo que, para mí, cuando empecé mi viaje y pensé que solo informaría sobre esto para los medios locales, hasta que empecé a leer historias de periodistas sobre mi región, ni siquiera viajé y uno se daría cuenta cuando un periodista que informó sobre la historia ni siquiera hizo ningún esfuerzo por visitarla. Así que verías cómo esas lagunas, verías todas esas deficiencias...

Stephanie Nolen [00:21:53] ¡Nunca subí al avión!

Paul Adepoju [00:21:57] Verías todas esas deficiencias y, lamentablemente, cuando los periodistas que no se esforzaban por elegir las cosas, sino que solo confiaban en su limitado conocimiento o comprensión de la información, podían sortearlos fácilmente. Cuando las historias correctas aparecen en las principales plataformas, a veces estas historias quedan a la sombra de las políticas en las que las organizaciones globales se basan indirectamente. Durante la COVID, cuando nadie podía volar de un lado a otro, cuando no se podía simplemente ir a África y volver, fue evidente que es necesario empezar a escuchar a los periodistas en esta parte del mundo, empezar a hacer referencia a sus historias y confiar en ellas. Yo y algunos otros que venimos de África en países que escriben para medios internacionales de alta calidad decidimos continuar. Reportábamos constantemente, y muchos de estos medios tenían que confiar en gran medida en nuestras historias, razón por la cual cuando hablamos de descolonización, no se trata solo de garantizar que los periodistas emitan las voces verdaderas sobre el terreno, que reflejen fielmente lo que se informa, sino que las personas, como los periodistas que se encuentran en estos lugares y cerca de ellos, están realmente empoderadas y capacitadas adecuadamente para poder informar profesionalmente sobre estas historias con un nivel de calidad periodística global e internacional.

Garry Aslanyan [00:23:33] En una época en la que tantas personas se consideran reporteros de noticias de 140 caracteres, ¿cuál es la perspectiva y el valor únicos que ustedes, como periodistas, pueden aportar, no solo a que el público comprenda la salud mundial, sino también a la comprensión de los profesionales de la salud mundial? Paul, quizás luego Stephanie.

Paul Adepoju [00:23:55] Personalmente, como periodista, siempre me ha gustado tener mucha información, y mi trabajo como periodista consiste ahora en procesar la información que tengo, pasarla por el proceso de tamizado, analizar lo que es cierto, ir un paso más allá, no solo dictar o amplificar lo que se comparte en 140 caracteres. Creo que esta avalancha de información en realidad tiene sus propios beneficios, y creo que lo que nos ocupa actualmente pone de relieve la necesidad del periodismo, de periodistas verdaderos, de periodistas bien formados, de periodistas independientes que no amplifiquen la información no confirmada. Si bien la desinformación sigue aumentando, creo que estas cuestiones están poniendo de relieve el vacío que se espera que llenen los periodistas y, con el tiempo, el mundo necesitará continuamente que los periodistas puedan ser quienes se den cuenta de qué es lo que es ruido y qué es realmente fáctico y debe ser confiable. Estás de acuerdo conmigo, Stephanie.

Stephanie Nolen [00:25:08] Creo que estamos en un momento muy complicado y realmente no sé cuál es la solución, porque la capacidad de atención de las personas se ha reducido por completo y piensan que si leen una publicación de Instagram ahora están completamente informadas sobre algo. Por eso creo que valoro enormemente las redes sociales, especialmente en los años de COVID, cuando no podía ir a ningún lado, lo que me permitía conectarme con personas, encontrar personas y escuchar voces que de otro modo no escucharía. Creo que es muy valioso, y eso también es valioso para un lector, que puede hacerlo por sí mismo, pero no hemos resuelto en absoluto el problema de la desinformación. Creo que COVID dejó muy en claro los increíbles riesgos que eso conlleva. Además, creo que realmente hemos perdido la capacidad de ser lectores críticos y no sé cómo se enseña esto a una población a nivel mundial. Cómo evaluar qué es una fuente real, cómo evaluar si algo se ha denunciado de manera diligente o exhaustiva. Y hay este tipo de... Estoy desconcertado, en muchos sentidos, por la polarización de los medios de comunicación. Recibo un correo electrónico que me acusa de tener una agenda política para cosas en las que pienso: vaya, por ejemplo, ¿cómo llegaste a esa conclusión? Así que tratar de recuperar o establecer algún nivel supone un enorme desafío... Recuperar, no sé, ¿lo tuvimos alguna vez? Pero para tratar de tener credibilidad y hacer que las personas estén dispuestas a interactuar con información reportada con precisión. Y no tengo ni idea de cómo se arreglan estas cosas.

Garry Aslanyan [00:26:48] ¿Cómo cree que el campo del periodismo de salud global puede ayudar a alcanzar los objetivos de salud mundiales al garantizar que se cuenten las historias importantes? ¿Qué le gustaría que cambiara? Quizás Paul y luego Stephanie.

Paul Adepoju [00:27:01] Necesitamos mantener el impulso que la COVID creó para las historias de salud y asegurarnos de que las historias de salud, los problemas de salud, no vuelvan a aparecer en un pequeño rincón del periódico. También es necesario potenciar, ampliar y prestar más atención a las plataformas dedicadas a la elaboración de informes de salud, ya que, independientemente de lo que hagamos, todavía hay un límite en cuanto a lo que una publicación de noticias generales puede comprometer con la elaboración de informes de salud y hay muchos problemas de salud. Hay muchísimos problemas de salud, tienen diferentes ángulos. Hay diferentes temas que siempre compiten por la atención. Una publicación que solo tiene una página por día o tres páginas por semana para la salud, mientras que las publicaciones solo publican un número de actualidad solo una vez a la semana. Es poco lo que se puede hacer para garantizar que estas cuestiones, que se preste atención a todas las cuestiones que son relevantes. Si ni siquiera estamos interesados en leer sobre ellos, si ni siquiera estamos interesados en llamar la atención sobre ellos, si ni siquiera estamos interesados en ampliar la información sobre estos temas, entonces el logro de estos objetivos de salud mundial se verá amenazado. No podemos subestimar la importancia de los informes de salud para lograr los objetivos que logramos durante la pandemia de la COVID-19. Las organizaciones de noticias y los medios de comunicación participaron plenamente en llamar la atención, a veces actualizando y

manteniendo a la gente informada sobre lo que está sucediendo. Y cuando la gente está bien informada, se traduce en cambios reales. Imagínese si estuviéramos informando sobre otros problemas de salud cuando COVID estaba recibiendo toda la atención, cuando otros problemas de salud también estaban recibiendo toda la atención. Por lo tanto, creo que debemos asegurarnos y ser conscientes de que estamos hablando entre nosotros. Debemos asegurarnos de que las partes interesadas acepten el hecho de que estos objetivos globales son casi imposibles de lograr sin una presentación de informes adecuada, y sin hacer lo que sea necesario para promover esa presentación de informes. Y creo que tenemos que empezar a ver la salud desde un panorama más amplio que sea relevante para nosotros y, de hecho, podemos construir todo un ecosistema en torno al cual los periodistas que estén interesados en informar tengan micrófonos más grandes o plataformas más grandes o mayores oportunidades de contar realmente sus historias. Así que no es solo el trabajo de los periodistas. No es solo el trabajo de los medios de comunicación. Se trata de que todos los involucrados en este ecosistema acepten el hecho de que si queremos estar mejor protegidos contra la próxima pandemia, si queremos asegurarnos de que las personas estén bien informadas, lo que debería empoderar, apoyar y ofrecer plataformas continuamente a los periodistas, escuchar a los periodistas, responder a sus preguntas, responder a sus preguntas y mostrarse genuinamente interesados en simplificarles nuestros complejos problemas.

Garry Aslanyan [00:30:17] ¿Stephanie?

Stephanie Nolen [00:30:17] Para basarme en algo que mencionó Paul, creo que sería muy útil dejar atrás la idea de la página de salud o que una vez a la semana tratemos estos temas. Volviendo a la idea que mencioné anteriormente de que las historias de salud también son historias políticas, económicas y sociales, solo tenemos que sacarlo de ahí, es una palabra muy utilizada en exceso, pero salir del silo. Y según el punto de vista de Paul sobre las personas que necesitan educación y formación, asegúrese de que muchos reporteros tengan un nivel básico de capacidad para cubrir esas historias que los editores tengan el nivel educativo para editarlas, pero también de que las busquen, las vean y las entiendan. Es maravilloso que The New York Times tenga un corresponsal de salud mundial, pero como dijo Paul, es lo que está sucediendo en la vida inmediata de las personas, los riesgos a los que se enfrentan y las medidas que pueden tomar para estar más sanas. Es un asunto de periodismo local. Y el periodismo local, como todos sabemos, carece desesperadamente de fondos y se está retractando, contrayéndose todo el tiempo, por lo que eso me preocupa mucho. Me preocupa lo que esté disponible. ¿De dónde va a sacar la gente esa información y qué va a llenar ese vacío si no es un periodismo de salud local creíble? Creo que eso es realmente un problema y creo que solo estamos empezando a tratar de averiguar cómo hacer que ese tipo de periodismo sea sostenible y bueno. Y por eso me preocupa. Me preocupa la industria. Me preocupa el futuro de la industria en su conjunto. Me preocupa saber de dónde obtienen las noticias las personas, y creo que COVID nos mostró que es de vital importancia que las personas tengan acceso a una cobertura precisa, de alta calidad y directamente relevante sobre los problemas de salud. Y francamente, creo que no vamos en la dirección de que eso sea más accesible para las personas.

Garry Aslanyan [00:32:08] Gracias. Fue una conversación estupenda. No cabe duda de que aprendí mucho.

Stephanie Nolen [00:32:12] ¡Yo también!

Garry Aslanyan [00:32:13] Así que ambos, Paul y Stephanie.

Stephanie Nolen [00:32:16] Gracias por invitarme.

Paul Adepoju [00:32:18] Gracias por invitarme. Agradezco la oportunidad de compartir mis puntos de vista sobre este tema. Ha sido una conversación muy buena. Gracias.

Garry Aslanyan [00:32:25] Gracias. En este episodio, Stephanie nos recuerda que las historias de salud son historias económicas, políticas y sociales. También son historias de poder. Por esta razón, Stephanie y Paul destacaron el valor de combinar lo local con lo global al informar sobre historias de salud. Nada puede reemplazar hablar de primera mano con las personas afectadas por los problemas para comprender cómo la salud las moldea a nivel individual y colectivo. Colaborar con los periodistas es una contribución que todos los que trabajamos en el ámbito de la salud mundial podemos hacer para combatir la desinformación y escribir juntos una narrativa de salud mundial más saludable.

Garry Aslanyan [00:33:15] Escuchemos a otro de nuestros oyentes, Habib Benzian, profesor de la Facultad de Odontología de la Universidad de Nueva York.

Habib Benzian [00:33:29] Hola, Garry. Escucho su podcast con regularidad, especialmente durante mis carreras matutinas, cuando puedo concentrarme y sumergirme en los temas presentados. Me llamo Habib Benzian. Soy profesor de epidemiología y promoción de la salud en la Facultad de Odontología de la Universidad de Nueva York. También soy codirector del Centro Colaborador de la OMS en Salud Bucal. Lo que me gusta del podcast Global Health Matters es la variedad de temas, combinados con los conocimientos profundos y experimentados de sus invitados. En tiempos en los que la comunidad sanitaria mundial está cada vez más fragmentada en torno a temas verticales, es muy útil mantener una mentalidad universalista para hacer frente a los desafíos de la salud mundial y centrarse en las cuestiones transversales. Me permito proponer un tema de podcast futuro para usted y sus oyentes; es la salud bucal. Prácticamente todas las personas del planeta se ven afectadas por problemas de salud bucal, y casi la mitad de la población mundial padece una o varias enfermedades bucales. La salud bucal es una nueva y desafiante frontera de la salud pública, muy adecuada para explorarla en su podcast. Gracias Garry y, por favor, sigue con el buen trabajo.

Garry Aslanyan [00:34:40] Gracias, Habib. Nos alegra saber que disfrutas del podcast y te agradecemos tu sugerencia para un episodio futuro.

Garry Aslanyan [00:34:46] Para obtener más información sobre el tema tratado en este episodio, visite la página web del episodio, donde encontrará lecturas adicionales, notas y traducciones. No olvides ponerte en contacto con nosotros a través de las redes sociales, el correo electrónico o compartiendo un mensaje de voz con tus reflexiones sobre este episodio.

Elisabetta Dessi [00:35:09] Global Health Matters es una producción de TDR, un programa de investigación con sede en la Organización Mundial de la Salud. Garry Aslanyan es el presentador y productor ejecutivo. Lindi van Niekerk y Obadiah George son productoras técnicas y de contenido. Los diseños de edición, comunicación, difusión, web y redes sociales de podcasts son posibles gracias al trabajo de Maki Kitamura, Chris Coze, Elisabetta Dessi, Izabela Suder-Dayao y Chembe Collaborative. El objetivo de Global Health Matters es crear un foro para compartir puntos de vista sobre cuestiones clave que afectan a la salud mundial. Envíenos sus comentarios y sugerencias por correo electrónico o mensaje de voz a TDRpod@who.int, y asegúrese de descargar y suscribirse donde quiera que reciba sus podcasts. Gracias por escuchar.