

SOCIEDAD

Disfunción sexual, osteoporosis, sobrepeso... son viejos males ligados a la edad y a estilos de vida poco sanos. Pero convertirlos en temibles enfermedades es más rentable que cambiar la forma de vivir. Al menos para las grandes farmacéuticas.

LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA EXAGERA MALES PARA ABRIR NUEVOS MERCADOS

El negocio del miedo

MIGUEL JARA

Los laboratorios farmacéuticos dedican parte de sus esfuerzos a exagerar determinadas dolencias relacionadas con el estilo de vida hasta convertirlas en graves enfermedades. Encuentran así nuevos clientes para los productos que les reportan mayores beneficios. "La industria farmacéutica usa esta estrategia para ampliar su mercado más allá de las reales necesidades terapéuticas", explica Juan José de Torres López, farmacéutico y presidente de la Asociación de Usuarios de Servicios de la Salud (Asusalud). Para ello, las corporaciones desarrollan un proceso de "invento de nuevas enfermedades" a través del establecimiento de "indicadores medibles" que permitan definir la "dolencia".

Es el caso de la denominada "disfunción sexual femenina". Desde 1997 la industria farmacéutica patrocina reuniones orientadas a establecer sus "indicadores". No es que las mujeres estén libres de algunas dificultades en la esfera sexual, sino que no todas esas dificultades pueden ser consideradas "disfunciones", ni todas requieren una intervención farmacológica. Lo mismo ocurre con la impotencia masculina. El problema es que investigadores clínicos con relaciones cercanas a las compañías farmacéuticas están trabajando para definir y clasificar esta "nueva dolencia" en reuniones auspiciadas por esas compañías.

Publicaciones especializadas como *British Medical Journal*, han criticado las definiciones de estas "enfermedades" que realizan los laboratorios por "desorientadoras y potencialmente peligrosas". Los promotores de la disfunción sexual femenina se basan principalmente en un estudio criticado por importantes investigadores que señala que el 43 por 100 de las mujeres padecen "disfunción sexual". Pero según el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia "los criterios de medición utilizados para tal estimación han incluido al mayor número de mujeres que experi-



mentan alguna dificultad sexual como expresión de la nueva dolencia. La franja de lo normal ha sido estrechada cada vez más y así son más las mujeres que aparecen como "enfermas". El éxito de Viagra, de Pfizer, y de los productos de sus competidores, Bayer-Glaxo y Lilly, para el tratamiento de la impotencia (ahora redefinida como "disfunción eréctil masculina") ha llevado a las compañías a fijar sus estrategias en la exageración de los problemas sexuales para tratarlos con productos farmacológicos. Pfizer consigue más de 1.500 millones de dólares anuales desde 2001 con la venta de Viagra.

Píldoras sexuales. "Tres de cada cuatro mujeres creen que los problemas de erección tienen solución terapéutica". Así reza un informe sobre la impotencia masculina en apariencia independiente, ya que no está firmado más que por la agencia de comunicación ACH & Asociados, dirigido por una multinacional farmacéutica a los medios de comunicación. El antetítulo persuade: "Según un estudio realizado por Demoscopia". El texto contiene declaraciones del doctor Ignacio Moncada, ex vicepresidente de la Asociación Española de Andrología (ASESA). Moncada habla de "Cialis, un fármaco oral de última generación". El doctor habla de Cialis, fabricado por Lilly, aunque en España está prohibida la publicidad de medicamentos que necesitan receta. Otro doctor, Juan Carlos Gómez, director médico de Laboratorios Lilly, interviene al final del texto para asegurar: "Existen soluciones terapéuticas". ACH & Asociados nos confirma que, efectivamente, el estudio ha sido encargado por Lilly, pero el escrito no indica esto en ningún momento. Ignacio Moncada Iribarren ha realizado al menos dos trabajos científicos para esta corporación: *Estudio doble-ciego, controlado con placebo de seguridad y eficacia con el tratamiento con IC351 en pacientes diabéticos con disfunción eréctil*, y

Investigadores clínicos con relaciones cercanas a las compañías farmacéuticas están trabajando para definir y clasificar las "nuevas dolencias". La maquinaria del marketing se encarga del resto.

Estudio abierto de seguridad a largo plazo con el tratamiento con IC351 en pacientes diabéticos con disfunción eréctil. La Asociación Española de Salud Sexual (AESS) y los Laboratorios Lilly impulsan juntos la Campaña Nacional de Salud Sexual, muy difundida por los grandes medios de comunicación españoles. El doctor Moncada cree que no existe ningún conflicto de intereses en trabajar al mismo tiempo para asociaciones de salud sexual y para las multinacionales que comercializan los tratamientos farmacológicos *ad hoc*: "Ofrecemos información científica, no marketing. Pocas enfermedades están tan claramente diagnosticadas como la impotencia. Así lo reconoce la propia Organización Mundial de la Salud". Este profesional opina que está demostrado científicamente que los fármacos para la disfunción sexual son seguros y eficaces. "Incluso en los próximos años veremos cómo son recetados para prevenir enfermedades cardiovasculares. Ha habido un error de concepto al decir que Viagra puede provocar infartos. Lo que no debe hacerse es combinarla con nitratos", argumenta. ▶

SOCIEDAD

Rentable. la ofensiva legal contra el tabaco está animando a muchos a dejarlo. Los preparados que aseguran ayuda son un gran negocio.

► Bayer también difunde entre los medios informaciones con títulos como *La disfunción eréctil, mucho más que una enfermedad* que comenta un "encuentro informativo" sobre la impotencia sexual, organizado por Bayer y GlaxoSmithKline, que juntos fabrican una de las píldoras contra la impotencia. Intervinieron los profesionales Cristina Fernández Micheltorena, coordinadora del Grupo de Trabajo de Urología de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SEMFyC); José María Pomerol, jefe del Servicio de An-



Las grandes firmas impulsan congresos y otros encuentros médicos para difundir sus productos

drología de la Fundación Puigvert de Barcelona, y el citado Ignacio Moncada, como jefe de la Unidad de Andrología del Hospital Gregorio Marañón de Madrid.

Huesos que roer. Los días 7, 8 y 9 de junio de 2004, el Ayuntamiento de Majadahonda celebró las Primeras (y últimas, pues en 2005 no se han desarrollado) Jornadas de Prevención de la Osteoporosis. Fueron preparadas por la Concejalía de Sanidad del citado Consistorio y el evento contó con la colaboración de la Fundación Hispana de Osteoporosis y Enfermedades Metabólicas Óseas (Fhoemo). Se realizaron densitometrías (pruebas en los huesos) a mujeres mayores de 45 años. Pero en eventos de este tipo, tras las explora-

ciones, las personas a las que se les ha detectado alguna anomalía son invitadas a visitar un médico y conocer los productos que hay disponibles en el mercado para corregirlos o aliviarlos, en un episodio más de la *medicalización* de la salud.

El portal de Internet MedicinaTV.com, que suele difundir las campañas de Fhoemo, ha publicado que un 65 por 100 de las mujeres alicantinas que participaron en la campaña *Por tus huesos*, de la citada asociación, padece osteoporosis. "Tras la detección de las anomalías las mujeres fueron informadas sobre la consulta médica que deberán realizar y sobre los tratamientos que con probabilidad tendrán que seguir en el caso de padecer osteoporosis", informó MedicinaTV.com. La misma fuen-

te, en una entrevista realizada a la doctora Nuria Guañabens, del Área de Reumatología del Hospital Clínico de Barcelona, formuló la siguiente pregunta: "¿Por qué no se hacen densitometrías a todas las mujeres?". Respuesta de la profesional: "El problema que hay es que la población en riesgo de osteoporosis es muy elevada (...) si se hace la densitometría pero sólo se va a recomendar leche y sol, pues no hacía falta. Hay que recetar fármacos adecuados. Por eso se recomienda seleccionar a la población que tiene un mayor riesgo de padecer fracturas". Hay que recetar.

Fhoemo cuenta entre sus "socios corporativos", como ellos mismos los denominan, a fabricantes de fármacos como Sanofi-Aventis, Novartis, Lilly o Merck, indica la página web de la asociación. Esto puede crear conflictos de intereses. Profesionales comprometidos con la salud pública han denunciado en la Asamblea Re-

gional de Murcia una campaña realizada por el Colegio de Farmacéuticos de Murcia y Fhoemo con el apoyo de la Consejería de Sanidad de Murcia, destinada a buscar personas que puedan desarrollar osteoporosis para someterlas a tratamiento preventivo. Estas personas han advertido del "carácter comercial" de la iniciativa que "vulnera principios constitucionales" al someter a los "supuestos futuros enfermos" a un tratamiento que, "por los resultados de los estudios científicos publicados hasta ahora, no pasa de ser un ensayo clínico del que debería informarse a los interesados", argumentan. La mercadotecnia de Fhoemo ofrece resultados a sus compañías patrocinadoras. Fosamax, el fármaco para la osteoporosis fabricado por Merck -socio corporativo de Fhoemo- es uno de los más vendidos en el Estado español. Su facturación ha llegado a crecer un 43 por 100, la mayor subida entre los medicamentos más rentables.

Fármacos "lifestyle". Las enfermedades exageradas por la industria farmacéutica están muy relacionadas con el estilo de vida o *lifestyle*. En una sociedad tan preocupada por el bienestar como la nuestra, los problemas de salud pueden ser fácilmente inflados para preocupar al ciudadano. Estos días las consultas se llenan de personas que desean dejar de fumar. La nueva regulación legal es muy restrictiva. Uno de los fármacos para dejar de fumar más recetados es Zyntabac, de GlaxoSmithKline. Pero el *estilo de vida farmacológico* puede resultar en ocasiones fatal. La Asociación El Defensor del Paciente (Adepa), con sede en Madrid, ha pedido al Ministerio de Sanidad la retirada de este preparado tras registrarse casos de fuertes efectos secundarios y tras las noticias recogidas por la prensa en Gran Bretaña que lo ligaban con un caso de fallecimiento. Otros fármacos *estilo de vida* que se encuentran entre los más vendidos son los destinados a combatir la obesidad o la calvicie. La promoción es decisiva en estos casos: "La publicidad sobre medicamentos contra la obesidad aconseja a las mujeres que se ajusten a la norma cultural de la belleza delgada. El anuncio sobre regulación de la natalidad dice a las jóvenes que las nuevas relaciones establecidas al tomar la píldora pueden 'ser misteriosas' y que eviten hablar a su compañero sobre la regulación de la natalidad", explican desde el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia. El negocio de la exageración va a seguir: un informe del Deutsche Bank indica que hasta 2010 los preparados *lifestyle* aumentarán su facturación el doble que el resto del sector farmacéutico. ■

LOS ELEGIDOS

Nativel
Preciado



Javier Aguirresarobe / Director de fotografía

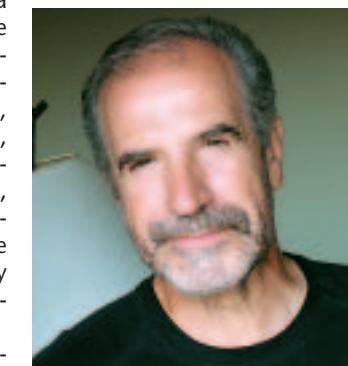
Fuera de campo

Es difícil no torcer el gesto cuando tu rostro aparece en un plano compartido con los otros candidatos, en ese instante en el que te presentan como un derrotado ante millones de espectadores. **Javier Aguirresarobe**, sin embargo, resistió todas las miradas, con una sonrisa amable y espontánea, cuando supo que este año, excepcionalmente, no era el ganador del premio Goya a la mejor fotografía por "Obaba", de **Montxo Armendáriz**. Su sencillo gesto de dignidad resulta muy meritorio, a pesar de ser uno de los más premiados de la Academia del Cine Español, que le ha otorgado seis "goyas" por la dirección fotográfica de "Antártida", de **Manuel Hueriga**, "Soldados de Salamina", de **David Trueba**, "Beltenebros" y "El perro del hortelano", de **Pilar Miró**, "Los otros" y "Mar adentro", de **Alejandro Amenábar**.

Es todo tan vertiginoso que la imagen de los Goya ha sido devorada por un caudal incontrolable de noticias, pero no está de más recordar que vimos la gala hace apenas siete días. Lo que siempre me conmueve de esta ceremonia es el protagonismo fugaz de los que están fuera de campo, al borde del objetivo de la cámara, y sólo aparecen en los títulos de crédito: fotografía, iluminación, sonido, música, peluquería, maquillaje, vestuario, decorados, montaje... Todos esos profesionales que forman parte de una película, además de los famosísimos actores, y hacen el milagro de que el director se crea un dios. Quizá lo sea, al menos, durante el tiempo de rodaje, pero no se trata de establecer aquí un orden de prioridades celestial, porque si el director es un dios, no sé en qué esfera situar al mago que hace la luz de la película. Ese es el trabajo de Javier Aguirresarobe, deslumbramos con la fotografía en movimiento, pasar la realidad por el filtro de su mirada y situar la cámara en el lugar preciso para lograr que la historia alcance todo

su esplendor. La abundancia de tópicos que existen sobre el cine procede de sentimientos y emociones derivados de la fascinación: es algo mágico, hechiza, seduce, cautiva, magnetiza, embelesa, deslumbra... Por eso la mayoría de los directores se disputan actualmente el trabajo de Aguirresarobe, porque es el artífice de ese deslumbramiento, sabe manipular las luces y las sombras y crear la atmósfera que da vida al sueño del director.

Más allá de los "goyas" y al margen de otras distinciones internacionales, toda la obra de este guipuzcoano, nacido en Eibar hace 58 años, fue reconocida en el año 2004 con el Premio Nacional de Cinematografía. Es un fotógrafo experimentado que aprendió desde niño junto a su hermano, gran conocedor de los trucos del oficio. Trabajó, además, como ayudante del gran **Luis Cuadrado**, director de fotografía de las mejores películas del cine español, como "La caza" de **Carlos Saura** y "El



Sabe manipular las luces y las sombras y crear la atmósfera que da vida al sueño del director

espíritu de la colmena", de **Víctor Erice**. Con todos ellos se formó Aguirresarobe cuando salió de Eibar para instalarse en Madrid. Tuvo primero que estudiar óptica, porque se lo había prometido a su hermano, después probó Telecomunicaciones y Periodismo, hasta que logró ingresar en la Escuela de Cine. Al terminar sus estudios, pasó en Madrid varios años en paro, los últimos de la dictadura franquista, en vista de lo cual regresó a San Sebastián. Allí organizó una cooperativa de la que nacieron las primeras películas del nuevo cine vasco, con directores como **Imanol Uribe**, **José Luis Cuerda**, **Montxo Armendáriz** y **Juanma Bajo Ulloa**. Desde entonces, su ritmo de trabajo es de un par de películas al año. La última vez que coincidió con él venía del rodaje de "Los fantasmas de Goya", de **Milos Forman**. ■



Estilo de vida mediterráneo, el mejor medicamento

"**No existen alternativas** para las personas que sufren o pueden sufrir osteoporosis y los fármacos existentes no son eficaces. Sólo podemos prevenir esta dolencia aconsejando la práctica de un sistema de vida basado en la dieta mediterránea y en hábitos saludables", indica Juan José de Torres López, farmacéutico y presidente la Asociación de Usuarios de Servicios de la Salud (Asusalud). Cuando las mujeres sufren la rotura de algún hueso ya no hay na-

Juan José Torres López, presidente la Asociación de Usuarios de Servicios de la Salud.

da que hacer. Por eso es conveniente que desde la juventud se tome con moderación calcio, se evite el tabaco, se aproveche la vitamina D del sol o se haga ejercicio como caminar a diario entre media y una hora. También son eficaces las isoflavonas de soja, muy parecidas a uno de los medicamentos contra la osteoporosis, por cierto. Para combatir el tabaquismo una de las mejores alternativas -además de dejar de fumar, como es lógico-, son unos filtros especiales para los cigarrillos. Hay que saber que el Zyntabac es un antidepresivo.

"La cura de la impotencia es di-

ficil. Sólo existen medicamentos eficaces para provocar la erección pero son muy caros y peligrosos", indica de Torres López. El doctor Moncada, opina que Viagra o Cialis "no son los tratamientos más eficaces pero sí los más cómodos. Hasta ahora se intervenía con cirugía o con inyecciones intracavernosas. La psicología es un buen complemento. El 5 por 100 de los pacientes tiene un problema físico, no psíquico". La obesidad se previene mediante una dieta basada en frutas, verduras y cereales con baja ingesta de proteínas animales y grasas. El ejercicio es básico. ■