

Pel mar corren les llebres durant la pandèmia del coronavirus: boles, mites i rumors sobre la COVID-19

Carolina Moreno-Castro
Catedrática de Periodismo UVEG
IP Scienceflows
València, 16 de mayo de 2020

ScienceFlows



POLIBIENESTAR | 10°
UNIVERSITAT DE VALÈNCIA | *aniversari*



¿Qué es una noticia?



Una construcción periodística de la realidad (política, social, económica, cultural, científica...)

2



Se diferencia de la información que circula por canales diferentes a los medios de comunicación en que hay **selección de los contenidos**.

1. Desinformación (dis and mis information):

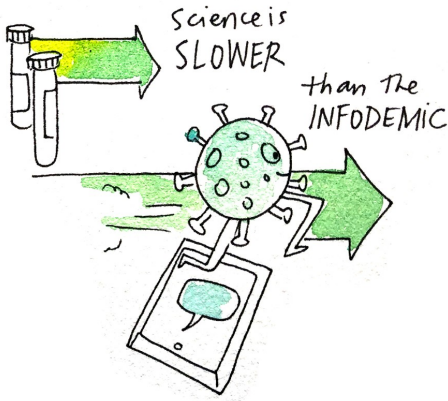
Falta de información, manipulación informativa o sobresaturación informativa. **Entropía.**

2. Noticias falsas (fake news):

Información que se desprende de la ética y de los estándares del periodismo. Intencionadamente, se rompe con los elementos clásicos del Periodismo:

Veracidad
Actualidad
Concisión
Relevancia
Interés humano
Proximidad

Los elementos del periodismo de Bill Kovach y Tom Rosenstiel (2014), categorizados en **verdad, verificación, independencia, foro público, relevancia, exhaustividad, respeto a la conciencia individual, y control independiente del poder.**



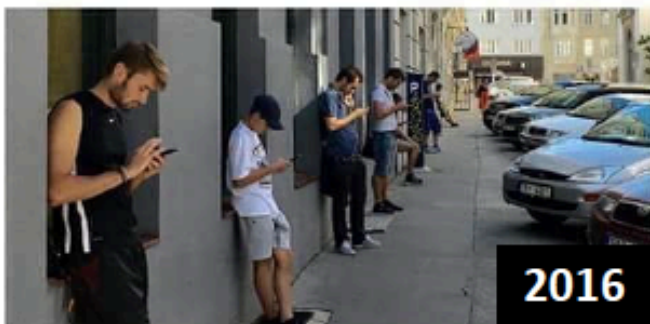
3. Bulos (hoax)

Es una historia falsa que se difunde para que sea percibida como cierta.

4. Mitos

Relato imaginario que otorga cualidades prodigiosas o se refiere a seres especiales, dioses o semidioses.

Social media and impact on risk communication



5



Clasificación de las fake news

Humor: Meme

Parodias: Ridiculizando los problemas, las situaciones o las personas.

Bulos: Fabricación de información falsa.

Manipulación de las imágenes: Fotos o vídeos

Publicidad encubierta

Propaganda

¿Qué ocurre cuando las noticias son falsas?

Tienen el mismo potencial de diseminación que una noticia real

Las instituciones, personas físicas o jurídicas deben desmentirlas, publicando información veraz, utilizando plataformas de comprobación de hechos (fact-checking)

Algunos autores que afirman que corregir la información podría reforzar todavía más la creencia en el bulo.

Otros autores optan, y cada vez más, por acometer acciones de entrenamiento a la ciudadanía.

Selección de memes

SEÑORAAA ,QUE VAMOS A MORIR TODOS , PARA UNA VEZ QUE LLEGO AL GOBIERNO!!!!



8

¿Qué ocurre cuando las noticias son falsas?

BAD NEWS **SHOUT**

FRIGHTEN

From fake news to chaos! How bad are you? Get as many followers as **TWIST**.

STRIKE **PLAY THE GAME**

DESTROY other languages

DISRUPT s

Challenge your friends

Acciones **pre-bunking**
El juego de las Bad News
(<https://www.getbadnews.com/>)

Preguntar a los usuarios por la precisión de las noticias en las redes sociales, y que las evalúen, comprobando la fiabilidad de las fuentes de información



SI HAS RECIBIDO
BULOS SOBRE EL
COVID-19 A TRAVÉS
DE WHATSAPP...
¡ENVÍANOSLOS!

WHATSAPP

623037376

EMAIL

coronavirus.scienceflows@gmail.com



Entre 18 de abril y el 11 de mayo de 2020



669 audios recibidos



677 imágenes recibidas



678 cadenas de texto



679 videos



298 usuarios han enviado algún mensaje



Entre 18 de abril y el 11 de mayo de 2020



La información sobre el estudio se ha publicado en 40 medios

LA RAZÓN **QUO**

elMón **LA VERDAD**
LAS PROVINCIAS

LA VANGUARDIA

Público

INFORMACIÓN

Levante
EL MERCANTIL VALENCIANO





Teorías

- Conspiración del gobierno chino
- Conspiración internacional para gobernar el mundo
- Conspiración sobre la salud física y emocional de todo el mundo
- Conspiración política local (nacional)
- Negacionistas
- Esotéricas

Como receptores, recibimos los bulos atendiendo a tres estados:

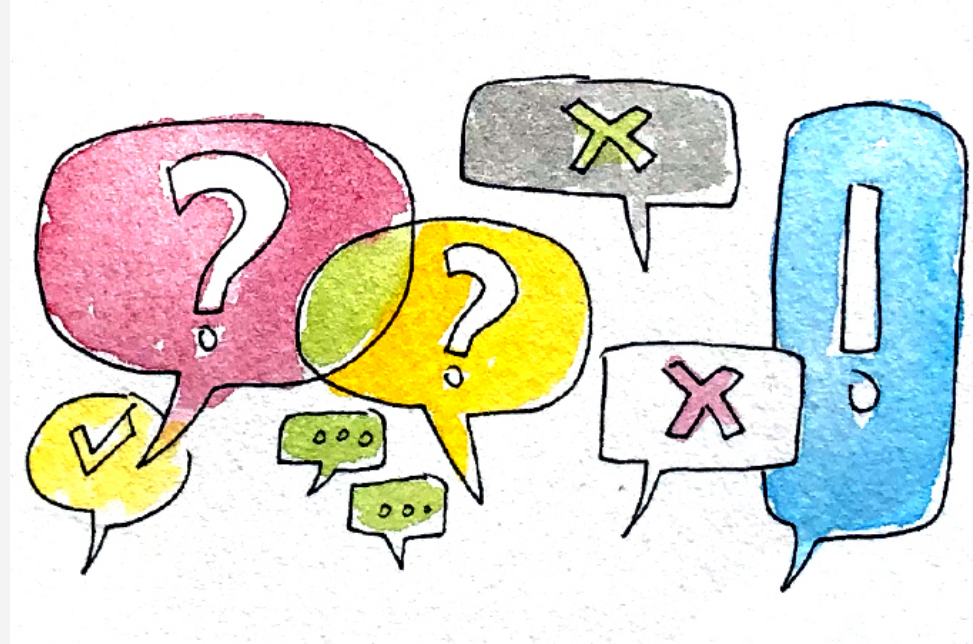
- Sesgo de confirmación
- Sesgo de no-confirmación
- Sesgo de sofisticación



- 1 En general, hay una **ruptura del canon** (vídeos breves y dinámicos)
- 2 Vídeos y audios muy **extensos** y largas cadenas de texto, en línea con el tiempo de confinamiento
- 3 La calidad de la imagen oscila desde los **formatos muy bien editados** hasta formatos **caseros amateurs** y de muy baja calidad.
- 4 La narrativa discursiva de los relatos es más próxima a Virgilio y a Homero que a Marco Aurelio
- 5 Utilización de la manipulación de forma recurrente. Se utilizan citas, fuentes, nombres y datos falsos para engañar deliberadamente.
- 6 Lucha continua hacia la alteridad.

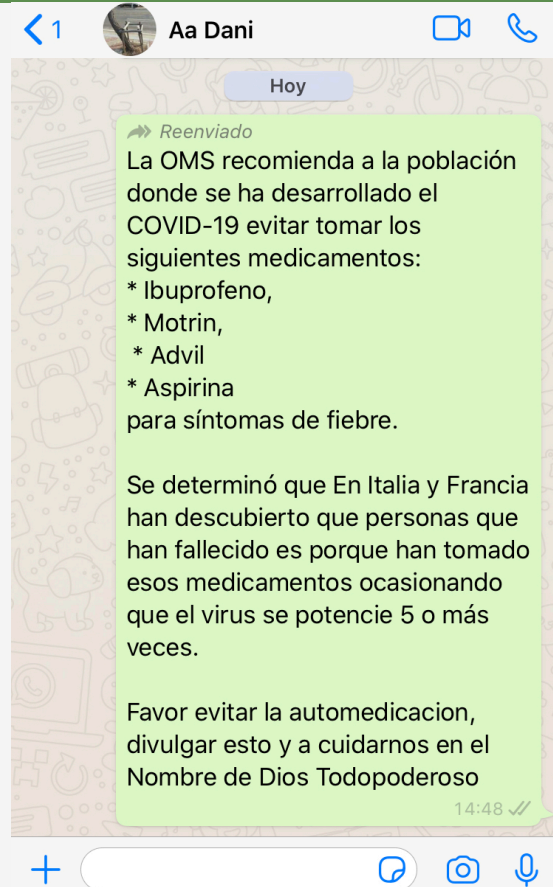


Andreas Kalcker promotor durante la COVID-19 del CDS o dióxido de cloro



Selección de cadenas de texto por WhatsApp

19



A MOVERSE TODO EL MUNDO!!

Poned en todos los sitios que podáis
y pasad este mensaje:

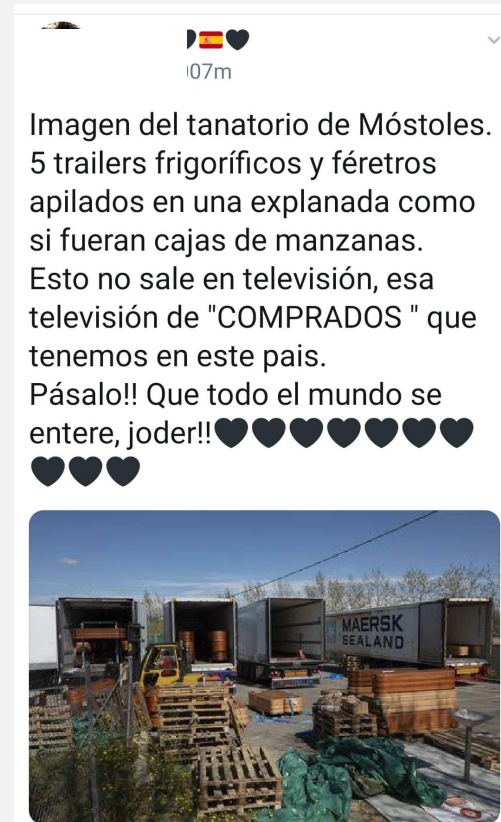
ES NECESARIO QUE NOS PROPORCIONEN
TEST PARA SABER SI TENEMOS COVID19,
SI LO HEMOS PASADO O SOMOS INMUNES.
Tenemos que exigir que nos hagan la prueba
ya!! Es necesario saberlo para poder empezar
a recuperar nuestra vida!! En otros países
están haciendo 200.000 test diarios!!
Pasad este mensaje por favor, no nos
quedemos callados y paralizados por el miedo.
Es necesario que nos hagan YA la prueba.

**DESPIERTA YA
ESPAÑA!!!!**

ESPAÑA NO SE ROMPE

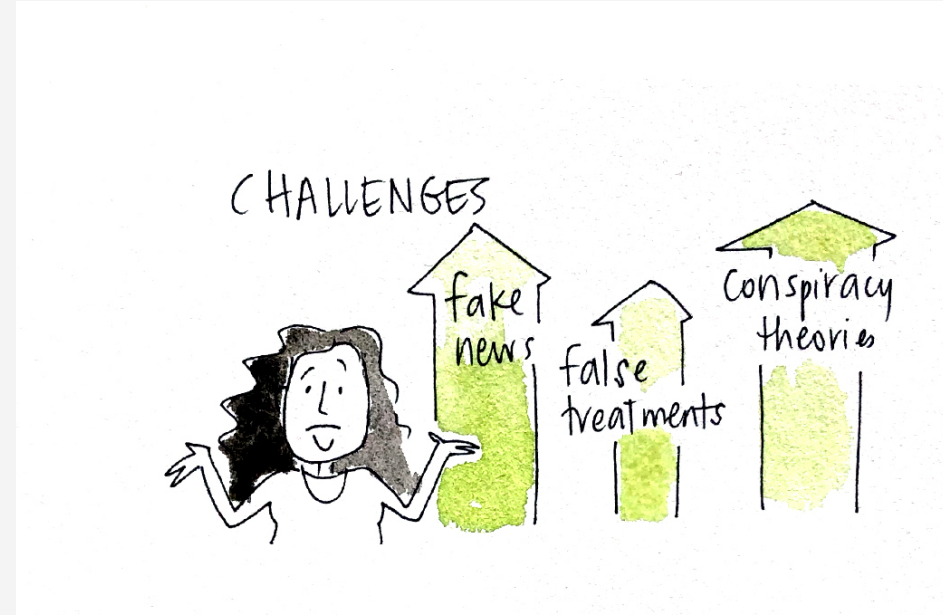


Ejemplos de imágenes diseminadas a partir del pantallazo de redes sociales



Twittea tu respuesta

- Estamos rodeados de fuentes de información de dudosa fiabilidad, y muchas personas consumen habitualmente información de naturaleza.
- Los impactos de este tipo de información en nuestras creencias son muy fuertes.



- Las noticias falsas son más perniciosas de lo que la mayoría de nosotros creemos, dejando huellas duraderas en nuestras creencias y en nuestro comportamiento, incluso cuando las consumimos sabiendo que son falsas, o cuando se corrige la información que contiene.
- Estos efectos son difíciles de corregir.
- Por lo tanto, debemos evitar las noticias falsas o dudosas, y trabajar para eliminarlas



Estudios epidemiológicos de noticias falsas

La propagación de bulos a través de las redes sociales presenta muchas similitudes con la evolución y la transmisión de las infecciones.

Por ejemplo, cepas de enfermedades pueden evolucionar y competir en un población receptora. Al igual que los rumores y los bulos, las infecciones se expanden por contactos sociales.



Infodemiology: The Epidemiology of (Mis)information

Günther Eysenbach, MD

Much of the health information on the Internet has been described as being discordant with information from evidence-based sources (1). A new research discipline and methodology has emerged—the study of the determination and distribution of health information and misinformation—which may be useful in guiding health professionals and patients to quality health information on the Internet. Infodemiology, or infodemiology, identifies areas where there is a knowledge translation gap between best evidence (what some experts know) and practice (what most people do or believe), as well as markers for “high-quality” information.

The first infodemiological study was published in 1996 (2), but this type of research only became widely known with subsequent publication in a prominent journal (3). A recent review identified 79 infodemiological studies (1), and as of today more than 100 articles have been published. Most of the early studies were descriptive, reporting the percentage of websites that had inaccurate or otherwise imperfect health information (1). Such studies are also useful in identifying where the evidence is conflicting, where fraud is prevalent, or where misleading advertisements prevail over balanced health education. For example, studies have concluded that up to 80% of information on diet and nutrition is unreliable, compared with only 5% for cancer (1).

Descriptive studies, however, do not explain how indicators for quality and website characteristics are related, and whether these characteristics are associated with utility to the consumer. Analytical studies, which employ statistical methods such as multivariate regression to explore how quality criteria and other variables are related (Figure), are more useful in addressing questions such as “Are government sites more accurate than commercial sites?” “Are websites that disclose the authorship and include a date of last update more accurate?” One impor-

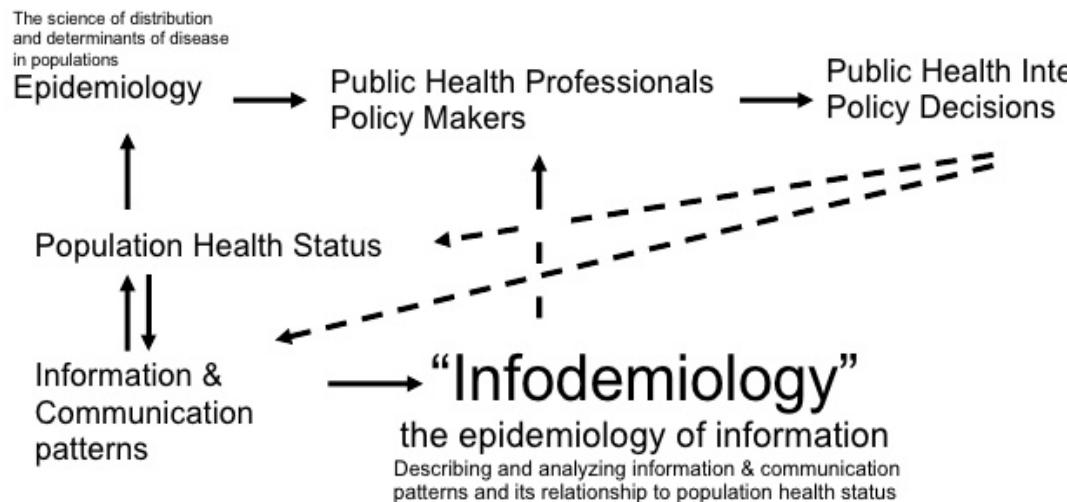
tant question is which markers or characteristics of a website are “valid” quality criteria to discriminate or predict a “good” health website. A valid quality criterion would be a feature (or a combination of features) that predicts effective health communication in terms of increasing knowledge or changing health behavior, or which is associated with a measurable effect on health outcomes. However, analyses of site characteristics and health outcomes can be complicated, since measuring the very small and indirect effect that a single site may have on health outcomes is not feasible. Furthermore, users rarely use only one website and often use other sources of information and health outcomes may take years to develop.

Perhaps a more realistic aim of analytical studies is to answer the question of whether technical or formal site characteristics that suggest accuracy of content can be identified, as was done by Martin-Judd et al. in this issue of the Journal (4). The authors found citing references and an absence of financial interest to be associated with content accuracy. Indeed, websites targeted at medical professionals are more likely to provide references (5) and may be more consistent with evidence-based guidelines. Disclosure of the authors' names was not found to be a predictor of site reliability, perhaps because government organizations (6), other organizations and drug companies (7) do not usually provide the names of authors on their websites. Disclosure of when the website was last updated may also be an independent predictor of site accuracy, although this association was not observed in an earlier analysis (8). One study suggested that displaying the HONcode logo, having an organization (.org) domain, and displaying a copyright are predictors of content “reliability” (9). These authors, however, evaluated comprehensive websites for accuracy (1). For all these results, the question of whether these findings can be generalized remains.

Technical (or formal) markers are called “valid” quality criteria if they predict accurate content, an accurate content is assumed to lead to positive health outcomes. Conversely, failure to establish an association between a quality criterion and accuracy of site content does not mean that the marker is an “invalid” quality criterion, because some criteria such as disclosure of responsibility or appropriate privacy policies are ethical tenets and quality criteria per se. They have face validity, independent of whether they predict an accurate website or a positive

The notion of “infodemiology”

G. Eysenbach. Infodemiology. *American Journal of Medicine*, 2002;113(0):763-765



Am J Med. 2002;113(5):393.
From the Centre for Global Health Innovation, University Health Network, and Department of Health Policy, Management and Evaluation, University of Toronto, Toronto, Canada.
Requests for reprints should be addressed to Günther Eysenbach, MD, Centre for Global Health Innovation, Toronto General Hospital, E. Isaac Black Building, 86 Row, Room B415, 160 Broadview Street, Toronto, Ontario M5S 2S4, Canada; or gey@uoft.toronto.utoronto.ca.

Foto fija de la infodemia sobre la covid-19

- Un incremento del uso de las aplicaciones de mensajería privada para difundir elementos de desinformación (Messenger, WhatsApp, Telegram...)
- Canales anónimos de Telegram que comparten información vinculada a la COVID - 19, que luego se propagan por todas partes (Twitter, Facebook ...)
- Elementos de desinformación internacionales adaptados al contexto y lenguaje local
- Suplantación de fuentes autorizadas (medios, médicos, autoridades ...) con cuentas impostoras de redes sociales, capturas de pantalla falsas, documentos oficiales falsos y mensajes de audio falsos.
- Multiplicación de imágenes y videos descontextualizados.
- Los debates científicos también se utilizan para difundir elementos de desinformación y teorías de la conspiración.
- Reorientación de un ecosistema de actores usuales de propagar desinformación hacia este tema (Negacionistas, pseudoterapeutas, charlatanes)
- Proliferación de las estafas

*¡Gracias,
Ana Serra,
por tu ayuda
con el power
point!*

¡Moltes Gràcies!

carolina.moreno@uv.es
@caromoreca

*¡Gracias, Empar
Vengut, Lorena Cano,
e Isabel Mendoza por
vuestro trabajo en el
estudio sobre los bulos!*



Facebook.com/scienceflows



@ScienceFlows



Scienceflows.com



Facebook.com/NoRumourHealth



@no_rumour



norumourhealth.erasmus.site/

ScienceFlows



POLIBIENESTAR | 10°
UNIVERSITAT DE VALÈNCIA | *ambVellaloro*



UNIVERSITAT
DE VALÈNCIA