



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA: COMUNICACIÓN SOCIAL

TÍTULO:

**Tratamiento de la información sobre salud en los diarios El
Universo y El Telégrafo, en el primer trimestre del 2014**

AUTORA:

Cedeño Sánchez, Gema Melba

**Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de
Licenciada en Ciencias de la Comunicación.**

TUTORA:

Gálvez Vera, Cecilia María Gabriela

Guayaquil, Ecuador

2015



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA: COMUNICACIÓN SOCIAL

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por **Gema Melba, Cedeño Sánchez**, como requerimiento parcial para la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Comunicación.

TUTORA

Cecilia María Gabriela, Gálvez Vera

REVISORES

DIRECTOR DE LA CARRERA

Mgs. Efraín Luna

Guayaquil, a los 23 días del mes de marzo del año 2015



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA: COMUNICACIÓN SOCIAL

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Gema Melba Cedeño Sánchez**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación **Tratamiento de la información sobre salud en los diarios El Universo y El Telégrafo, en el primer trimestre del 2014** previa a la obtención del Título **de Licenciada en Ciencias de la Comunicación**, ha sido desarrollado en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 23 días del mes de marzo del año 2015

LA AUTORA

Gema Melba, Cedeño Sánchez



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA: COMUNICACIÓN SOCIAL**

AUTORIZACIÓN

Yo, **Gema Melba Cedeño Sánchez**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Tratamiento de la información sobre salud en los diarios El Universo y El Telégrafo, en el primer trimestre del 2014**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 23 días del mes de marzo del año 2015

LA AUTORA:

Gema Melba, Cedeño Sánchez

AGRADECIMIENTO

**A Dios por la vida.
A los catedráticos por sus conocimientos.
A mi tutora por su guía y colaboración.**

MELBA CEDEÑO SÁNCHEZ

DEDICATORIA

A mi papá, que desde pequeña me inculcó la importancia de alcanzar metas.

A mi mamá, que ha sido mi bálsamo en momentos de perturbación.

A mis hermanos, mi motor y mi mejor compañía.

A mis tías, mi gran apoyo y respaldo.

A mi Mami Nita, que con cariño me ha acompañado durante toda mi vida.

A Alexander, que incondicionalmente me ha brindado su apoyo durante mi carrera universitaria.

MELBA CEDEÑO SÁNCHEZ

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Cecilia María Gabriela, Gálvez Vera
TUTORA

PROFESOR DELEGADO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**
FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
EDUCACIÓN
CARRERA: COMUNICACIÓN SOCIAL

CALIFICACIÓN

CECILIA MARÍA GABRIELA GÁLVEZ VERA
TUTORA

ÍNDICE GENERAL

Introducción.....	1
Planteamiento del hecho científico.....	2
Formulación del problema de investigación.....	2
Justificación.....	2
Hipótesis.....	3
Preguntas de Investigación.....	3
Objetivo General.....	4
Objetivos Específicos.....	4
Capítulo 1. Marco Teórico	
1.1. Antecedentes.....	6
1.1.1. La salud y la prensa plana en Ecuador.....	10
1.2. Comunicación en salud.....	13
1.3. Periodismo y salud.....	17
1.3.1. Periodismo sanitario.....	21
1.3.2. Importancia de la salud en la prensa plana.....	25
1.3.3. Enfoques de periodismo sanitario.....	28
1.3.4. Metodología de periodismo en salud.....	32
1.3.5. Nuevas bases teóricas para la comunicación de salud.....	36
Capítulo 2. Marco Metodológico	
2.1. Tipo de Investigación.....	42
2.2. Enfoque metodológico.....	42
2.3. Definición Real de Variables.....	42
2.4. Definición Operacional de la Variable.....	43
2.5. Diseño del Tipo de Investigación.....	44
2.6. Población y Muestra.....	45
2.7. Método de Investigación.....	46
2.8. Técnicas de Investigación.....	46

Capítulo 3. Análisis de Resultados	
3.1. Noticias sanitarias en titulares.....	49
3.2. Autores de los textos.....	53
3.3. Adaptación de temas médicos.....	56
3.4. Propuesta de temas sanitarios.....	59
3.5. Accesibilidad del lenguaje.....	62
3.6. Complejidad de la información.....	64
3.7. Publicaciones por día.....	66
3.8. Fuentes de información.....	69
3.9. Enfoque noticioso.....	71
3.10. Género de la información.....	73
3.11. Contenido visual.....	75
3.12. Proximidad de los acontecimientos.....	79
3.13. Transmisión de necesidades.....	81
3.14. Producción de notas periodísticas sobre salud.....	83
Conclusiones.....	85
Recomendaciones.....	87
Bibliografía.....	88
Anexos.....	94

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Cuadro sobre las preferencias de lectura.....	10
Figura 2. Cuadro sobre las razones para leer por edad.....	11
Figura 3. Cuadro de asuntos secundarios.....	12
Figura 4. Modelo creencias de la salud.....	28
Figura 5. Modelo de etapas del cambio.....	29
Figura 6. Metodología del periodismo sanitario.....	35
Figura 7. Cuadro comparativo del modelo instrumental y el modelo relacional.....	38

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Noticias sanitarias en titulares – El Universo.....	49
Gráfico 2. Noticias sanitarias en titulares – El Telégrafo.....	50
Gráfico 3. Autores de los textos – El Universo.....	53
Gráfico 4. Autores de los textos – El Telégrafo.....	54
Gráfico 5. Adaptación de temas médicos – El Universo.....	56
Gráfico 6. Adaptación de temas médicos – El Telégrafo.....	57
Gráfico 7. Propuesta de temas sanitarios – El Universo.....	59
Gráfico 8. Propuesta de temas sanitarios – El Telégrafo.....	60
Gráfico 9. Accesibilidad del lenguaje – El Universo.....	62
Gráfico 10. Accesibilidad del lenguaje – El Telégrafo.....	63
Gráfico 11. Complejidad de la información – El Universo.....	64
Gráfico 12. Complejidad de la información – El Telégrafo.....	65
Gráfico 13. Publicaciones por día – El Universo.....	66
Gráfico 14. Total publicaciones por día – El Universo.....	66
Gráfico 15. Publicaciones por día – El Telégrafo.....	67
Gráfico 16. Total publicaciones por día – El Telégrafo.....	67
Gráfico 17. Fuentes de información – El Universo.....	69
Gráfico 18. Fuentes de información – El Telégrafo.....	70
Gráfico 19. Enfoque noticioso – El Universo.....	71
Gráfico 20. Enfoque noticioso – El Telégrafo.....	72

Gráfico 21. Género de la información – El Universo.....	73
Gráfico 22. Género de la información – El Telégrafo.....	74
Gráfico 23. Contenido visual – El Universo.....	75
Gráfico 24. Contenido visual – El Telégrafo.....	76
Gráfico 25. Proximidad de los acontecimientos – El Universo.....	79
Gráfico 26. Proximidad de los acontecimientos – El Telégrafo.....	80
Gráfico 27. Transmisión de necesidades colectivas – El Universo.....	81
Gráfico 28. Transmisión de necesidades colectivas – El Telégrafo.....	82
Gráfico 29. Producción de notas periodísticas sobre salud – El Universo.....	83
Gráfico 30. Producción de notas periodísticas sobre salud – El Telégrafo.....	84

RESUMEN (ABSTRACT)

El objetivo de este trabajo es identificar las características noticiosas de la información sobre salud publicada en los diarios El Universo y El Telégrafo para determinar el estado actual de esta área. Por lo cual, se procedió a la revisión de 180 periódicos, durante el período comprendido desde 01 de enero hasta el 31 de marzo de 2014. Se observó que las notas periodísticas que hacían referencia a la salud utilizaban el género noticia en más del doble de las publicaciones y su producción no siempre proponía una elaboración exhaustiva de la información.

Palabras Claves: salud, comunicación en salud, periodismo sanitario, noticias, salubridad, prensa.

INTRODUCCIÓN

La constante aparición de enfermedades en la población y el afán de los médicos y científicos por encontrar su cura y tratamiento, ha causado que los medios de comunicación incursionen en esta área con el fin de darle a la ciudadanía información que sea de su servicio para la prevención y cuidado de su salud.

Los medios de comunicación, al ser la primera vía de acceso a este tipo de información, deben promulgar datos que sean paralelos a los requerimientos de los colectivos. En la actualidad, la ciudadanía tiene más interés en el cuidado de su salud, por lo cual es necesario dotarlos de mensajes que les proporcionen mejores estilos de vida.

Así, la ciudadanía tendría una mirada más preventiva y crítica en cuanto al cuidado de su salud y al mejoramiento de la calidad de vida. Por ello, este proyecto se basó en el estudio de las notas periodísticas sanitarias para determinar el estado actual de la salud en la prensa plana.

PLANTEAMIENTO DEL HECHO CIENTÍFICO

La salud en la prensa plana.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son las características noticiosas de la información sobre salud que generan los diarios El Universo y El Telégrafo en el primer trimestre del 2014?

JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Este proyecto de titulación tendrá como beneficiarios a los medios de comunicación considerados para el desarrollo de esta investigación y a la ciudadanía en general, pues establecerá el estado actual de la información sanitaria, para así determinar las deficiencias y los aportes de esta rama del periodismo.

A través de los resultados se pretende interpretar las formas de producción de la información sanitaria y sus características con la finalidad de comprender sus rutinas productivas y sus procesos de elaboración. Por lo tanto, la intención de este trabajo es de aportar nuevas perspectivas para el análisis de la información

de salud en los medios impresos. Este proyecto contribuye con resultados objetivos en un área que, en Ecuador, ha sido poco estudiada.

En cuanto, a la línea de investigación que se considerará para este proyecto de titulación es el estudio de construcción discursiva y recepción, en concordancia con las necesidades de desarrollo del país.

HIPÓTESIS

Los diarios El Universo y El Telégrafo presentan la información sanitaria utilizando el género de noticia de manera recurrente, con una producción escasa y sin mayor profundización de la misma.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son las bases teóricas que permiten realizar un estudio acerca de la información sobre salud?
- ¿Cuáles son los enfoques metodológicos y teóricos que permitan realizar un estudio acerca de información sobre salud?
- ¿Qué características tiene el tratamiento noticioso de la información sobre salud que desarrollan los diarios El Universo y El Telégrafo?

OBJETIVOS

- **Objetivo General**

Analizar las características de la información sobre salud publicada en los diarios El Universo y El Telégrafo de Guayaquil, en el primer trimestre del 2014, realizando un trabajo de investigación, para elaborar un diagnóstico que permita establecer el estado actual de la información sobre salud en la prensa plana y su incidencia en el entorno.

- **Objetivos Específicos**

1. Diagnosticar el estado actual de la información sobre salud que generan los diarios El Universo y El Telégrafo en el primer trimestre del 2014, para establecer los criterios que se emplean en las publicaciones sanitarias.

2. Caracterizar la información sobre salud en los medios de comunicación estudiados a través del análisis de las publicaciones realizadas en los diarios El Universo y El Telégrafo.

3. Analizar los métodos, recursos y enfoques empleados en las publicaciones sanitarias realizadas en El Universo y El Telégrafo, para determinar las propiedades de la información sobre salud.

CAPITULO I
Marco Teórico
Comunicación, salud y periodismo sanitario

1. Antecedentes

En Latinoamérica, la Organización Panamericana de la Salud, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y Basic Support for Institutionalizing Child Survivor (BASIC) realizaron un estudio con la colaboración de la Federación Latinoamericana de Facultades de Comunicación Social (FELAFACS) con el objetivo de analizar las publicaciones sobre salud en los medios de comunicación. Dicho estudio fue ejecutado por 12 facultades de Comunicación Social de América Latina y el Ministerio de Salud de Panamá.

Las variables que se consideraron en la investigación fueron el tipo de medio que difundió mensajes sobre salud, el género de la publicación y el formato del mensaje; la caracterización de los principales descriptores del mensaje o temas claves; los argumentos sugeridos y tipos de atractivo; la edad y el estatus socioeconómico de la audiencia; así como la accesibilidad del lenguaje.

Las unidades de observación consideradas para el estudio estuvieron conformadas por periódicos, revistas, radios y televisión, de las que se obtuvo 3,832 artículos. El análisis de los resultados permitió demostrar que:

- Las noticias constituyeron la fuente primaria para comunicar sobre información sanitaria.

- Se aconsejó un comportamiento saludable en un poco más de la mitad de las publicaciones.
- La prevención es un aspecto poco considerado porque fue tratado en aproximadamente un quinto de los argumentos de los mensajes.
- Los temas de salud que predominaron se referían a los servicios de salud, salud ambiental y violencia y accidentes.
- Se utilizó un lenguaje accesible en los artículos publicados.
- Los mensajes, en su mayoría, estaban destinados a personas con un nivel socioeconómico medio (51.2%) y bajo (34.1%). (Waisbord & Coe, 2002).

En la publicación del portal web efesalud.com titulada *Un Manual de buenas prácticas periodísticas para informar de salud*, se establece que:

Los medios son la principal fuente de información que usan los ciudadanos para saber más acerca de la salud. Por esto es necesario que, tanto los medios como los periodistas desarrollen su trabajo con precisión y exactitud y siempre pensando en el bienestar de la sociedad. (Olivares, 2014)

Es importante considerar, entonces, que debido al incremento de enfermedades en la población, así como su interés por la prevención de enfermedades, los medios de comunicación deben abordar las necesidades de los colectivos con un profundo compromiso ético hacia su audiencia. En España, por ejemplo, el estudio de la información sanitaria en la prensa plana se enfatiza, en gran

medida, por las necesidades informativas de la población, la falta de publicaciones veraces, contextualizadas y oportunas de los medios de comunicación y el incremento de problemas sanitarios.

Hernández (2010), en su publicación *Los contenidos sanitarios en la prensa nacional*, realizó un análisis descriptivo sobre los contenidos sanitarios del diario “El País” de España. Para la realización de esta tarea observó las publicaciones de dicho periódico durante 15 días. Como resultado obtuvo que, de las 880 páginas estudiadas, tan solo 35 presentaban contenidos sobre salud, publicados en la sección de Cultura.

Esta problemática que plantea Hernández la explica el artículo *Las campañas de comunicación pública. La comunicación y salud como campo de estudio* donde se manifiesta que: “Habitualmente, para los nems-editors el valor de una noticia está en función de su carácter excitante, lo cual impide valorar correctamente la realidad sobre la que se informa” (Algarra, 1997, p.4).

Gracias a esta aseveración se logra comprender la razón por la cual la aparición de los temas sanitarios en los medios de comunicación es escasa. Resulta lógico considerar que mientras la información sobre salud no responda a los criterios de noticiabilidad, no se las publique. Pero es evidente, también, que los primeros afectados por estos filtros son los consumidores de los medios de comunicación, quienes tienen derecho a acceder a datos sobre salubridad

que les permita interpretar su entorno y considerar la adopción de nuevas conductas para la preservación de su salud.

Peñafiel, Camacho, Aiestaran, Ronco & Eizaguirre (2014) realizaron una investigación que se basó en el análisis de las informaciones sobre salud y en la reflexión del trabajo de los periodistas en esta área. Su objetivo fue descubrir si la información sobre salud propuesta en los medios de comunicación era educativa y de calidad. Para ello, revisaron un total de 30.311 periódicos entre los años 2001-2010 y como resultado obtuvieron que la información sobre salud no contenía una perspectiva educativa. Los autores concluyeron que es necesaria la especialización profesional.

Difundir información sanitaria significa la conjugación de los principios éticos del periodismo y el compromiso social que mantienen tácitamente los medios con su audiencia. La especialización en este campo, por lo tanto, es imprescindible para ayudar a la promoción de estilos de vida saludables, a la prevención de enfermedades y a la aprehensión de conocimientos sobre salubridad desde la realización del oficio periodístico. Ya Voltaire hizo alusión sobre la relevancia de informar sobre salud y sostuvo que: “La salud es demasiado importante como para dejarla únicamente en manos de los médicos” (Sánchez, 2010, p.68).

1.1. La salud y la prensa plana en Ecuador.

El Instituto Nacional de Estadística y Censos realizó encuestas, en octubre del 2012, sobre los hábitos de lectura de los ecuatorianos. Por medio de esta técnica se determinó que el 31% de los habitantes prefiere leer periódicos en sus momentos libres.

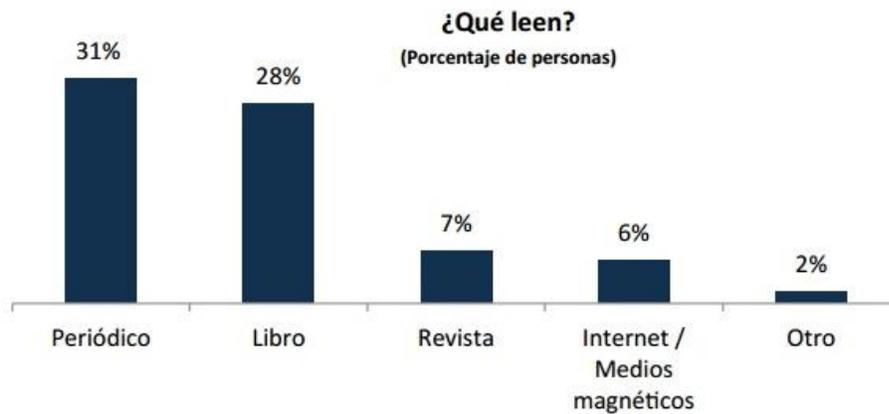


Figura 1. Cuadro sobre las preferencias de lectura (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2012, p.10)

Así mismo, esta encuesta permitió comprender que quienes leen periódicos, en su mayoría, lo hacen porque aspiran conocer sobre algún tema.

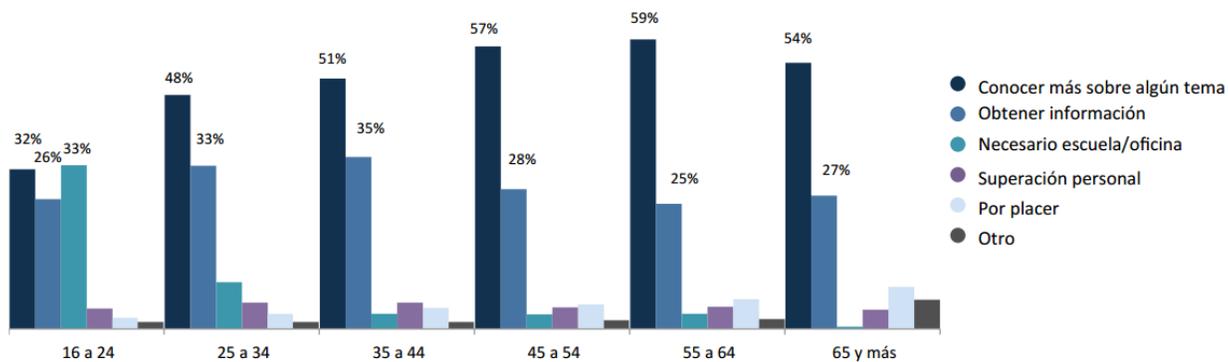


Figura 2. Cuadro sobre las razones para leer por edad (Instituto Nacional de Estadística y Censos, 2012, p. 12)

Otro estudio que analiza el tratamiento de las notas periodísticas sobre desarrollo en los medios de comunicación, realizado por la Red Latinoamericana de Observatorios de Medios y la Fundación Andina para la Observación y Estudio de Medios (FUNDAMEDIOS), determinó que la salud es el tema que encabeza el ranking de asuntos secundarios en los medios de comunicación ecuatorianos, luego de las noticias relacionadas con el concepto de desarrollo.

Para la ejecución del monitoreo se consideraron diarios que se distribuyen por todo el territorio nacional como El Hoy y El Comercio de Quito y El Universo y Expreso de Guayaquil durante los meses diciembre de 2007, febrero, mayo y agosto de 2008.

Asuntos o Issues										
	Diario Hoy		El Comercio		El Universo		Expreso		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Desarrollo Social	12	57,1	17	37,8	19	61,3	14	56	62	50,8
Obras de infraestructura	3	14,3	12	26,7	6	19,4	2	8	23	18,9
Desarrollo económico	3	14,3	5	11,1	3	9,7	1	4	12	9,8
Servicios públicos			6	13,3			3	12	9	7,4
Desarrollo político	1	4,8	2	4,4	2	6,5	1	4	6	4,9
Infraestructura urbana			3	6,7	1	3,2	1	4	5	4,1
Desarrollo del medioambiente	2	9,5					3	12	5	4,1
Total	21	100	45	100	31	100	25	100	122	100

Asuntos o Issues – Secundarios										
	Diario Hoy		El Comercio		El Universo		Expreso		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Salud	4	19	12	26,7	11	35,5	2	8	29	23,8
Carreteras, autopistas y puentes	2	9,5	9	20	3	9,7	2	8	16	13,1
Educación	2	9,5			1	3,2	5	20	8	6,6
Política social	2	9,5	2	4,4	1	3,2	3	12	8	6,6
Hidroeléctricas, irrigación, electrificación de pueblos	1	4,8	3	6,7	3	9,7			7	5,7
Seguridad ciudadana			2	4,4	2	6,5	2	8	6	4,9

Figura 3. Cuadro de asuntos secundarios (Alfaro, 2009, p.193)

2. Comunicación en la salud.

A lo largo de la historia, la comunicación ha sido sujeto de diversas investigaciones y teorías; de procesos e invenciones, por ello, existen múltiples definiciones e interpretaciones que convierten a la comunicación en un campo científico de complejo estudio. Sin embargo, dos autores importantes unificaron sus criterios para indicar que: “La comunicación es un proceso social en el que los individuos utilizan símbolos para establecer e interpretar el significado de su entorno” (West & Turner, 2005, p.4).

Según indican los estudiosos, la comunicación es un acto de intercambio en el que los individuos recurren a la utilización de símbolos con el propósito de suministrarle sentido al medio que los rodea. Por ello, el ser humano, desde su nacimiento, busca comunicarse de distintas maneras e interactuar con sus semejantes para comprender y darle significado a su entorno.

Entendemos, entonces, que la transmisión de símbolos -como proceso comunicativo entre pares- dota de conocimiento a las comunidades sobre temas que tienen gran trascendencia en su cotidianidad. Uno de estos asuntos se refiere a la salubridad de los individuos o colectivos. Afortunadamente, la correlación entre la comunicación y la salud se ha fortalecido en los últimos años para mejorar la transferencia de contenidos entre estos dos campos. El objetivo, entonces, del vínculo entre ambas áreas es la promoción de estilos de

vida que inciten al mejoramiento de la salud desde todos los procesos comunicacionales.

En la publicación Aportes para la Formulación de una Política de Comunicación para la Promoción de la Salud en América se plantea que:

La comunicación para la salud abre las puertas y ventanas de los hospitales y consultorios y lleva los mensajes que pueden salvar vidas y aumentar el bienestar a los hogares y comunidades de todo el país, incluso a aquellos que raras veces ven a un médico o a una enfermera. La comunicación para la salud pone los instrumentos e información necesarios para vivir una vida mejor, directamente en las manos de quienes más lo necesitan: el paciente, la madre, el proveedor de atención de salud y la comunidad. (Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud, 1993, p.1)

Este criterio menciona la relevancia de la comunicación con respecto a la salud, es decir, la importancia de proporcionar información sanitaria que llegue directamente a la sociedad, ofreciendo temas de interés general. Así mismo, plantea que la comunicación es el vehículo por medio del cual se puede mejorar estilos de vidas de manera individual y colectiva.

Pintos (2001), menciona a Everett Rogers quien definió a la Comunicación en Salud como:

(...) un campo de especialización de los estudios comunicacionales que incluye los procesos de agenda setting para los asuntos de salud; el involucramiento de

los medios masivos con la salud; la comunicación científica entre profesionales de la biomedicina; la comunicación doctor/paciente; y, particularmente, el diseño y la evaluación de campañas de comunicación para la prevención de la salud. (p.121)

Esta definición propone que la Comunicación en la Salud es un campo que debe ser estudiado desde todas las perspectivas comunicacionales. Es decir, que necesita una revisión a partir de los postulados teóricos para comprender los procesos mediáticos, tales como la asignación de la agenda setting hasta el estudio de las relaciones interpersonales que posibiliten la comunicación para la salud.

En el texto publicado por la Organización Panamericana de la Salud y de la Organización Mundial de la Salud (1993) se propone que:

El éxito de la cooperación técnica en la promoción y protección de la salud depende de la capacidad para fomentar experiencias locales e individuales, así como experiencias colectivas a nivel político. Estrategias como la de comunidades saludables, participación social, uso de la comunicación social, educación escolar, apoyo a políticas en pro de la salud y el trabajo en aspectos fundamentales como nutrición, violencia, adolescentes y comportamientos de riesgo, forman parte de un nuevo enfoque al desarrollo de la salud. (p.2)

La comunicación en la salud, según esta declaración, es un área que debe ser abordada desde diversos espacios como la política, la comunicación social, la

educación y el mismo ámbito sanitario. Se entiende, por lo tanto, que los términos comunicación y salud no son privativos a los medios de comunicación masivos, sino que conforman un campo donde es necesaria la participación y colaboración de los diversos actores sociales que refuercen la trasmisión de conocimientos sanitarios. En otras palabras, son disciplinas que vinculan otras áreas de la sociedad.

Ríos Hernández (2011) en el texto *Comunicación en salud: conceptos y modelos teóricos* menciona que el teórico Ratzan plantea a la comunicación en la salud como: “el proceso y efecto de emplear medios persuasivos éticos en la toma de decisiones para el cuidado de la salud humana” (p.126).

Esta definición plantea la utilización de la persuasión como un elemento retórico que encamine a la comunidad hacia la toma de decisiones para el mejoramiento de la calidad de vida y la conservación de la salud.

La Comunicación en la Salud es un campo que debe ser estudiado no sólo como un proceso mediático en el que se requiere de periodismo científico, sino desde otros aspectos como la aplicación de campañas de salud que permitan una comunicación más directa y posibilite la interacción sobre temas de sanidad dentro de una comunidad, por ejemplo.

3. Periodismo y salud.

La relación entre el periodismo y la salud incide en la toma de decisiones de una comunidad. Los temas sobre salubridad en los medios de comunicación son una vía de acceso a mejores y eficaces estilos de vida.

Sabemos que el periodismo es la actividad que inicia en la recolección de datos para la elaboración de información veraz y objetiva, que busca llegar a las audiencias a través de distintos soportes. En este oficio se emplea la persuasión como elemento retórico para establecer un vínculo de confiabilidad en los públicos. Por ello, la salud tiene en el periodismo a un par que aporta a la construcción de una conciencia más crítica y reflexiva sobre el cuidado y conservación de la vida.

Gumucio (2001) en su texto *Comunicación, Conservación y Desarrollo Regional. El Rol de los comunicadores en la Formación de Criterios sobre Asuntos Ambientales* publicado por Infoamerica dice que:

(...) la comunicación se ha convertido en la principal vacuna. El desarrollo de la capacidad crítica en los hombres es similar al fortalecimiento de las defensas naturales mediante la inyección de un virus. Ese virus no es otra cosa que información. El organismo humano aprende a reconocer otros cuerpos extraños y a responder adecuadamente multiplicando sus defensas. Un hombre que ha recibido información actúa de una manera parecida pues ha adquirido los instrumentos que le permiten analizar, expresarse y participar. Los periodistas y

comunicadores tenemos en nuestras manos una vacuna que puede salvar muchas vidas y contribuir al equilibrio entre las necesidades del hombre, el desarrollo y la conservación de la naturaleza. (p.4)

Esta analogía evidencia la importancia del comunicador social y su incidencia en la salud de la sociedad. Un periodista puede cambiar actitudes y conductas en las personas por medio de la información que les suministre, ya que su oficio le permite el fortalecimiento de una conciencia crítica sobre algunos aspectos de la vida, entre ellas la salud.

Waisbord (2010) respecto a la relación periodismo y salud sostiene:

(...) a pesar del creciente interés como tema periodístico, es poco habitual que la salud llegue a los titulares en la oferta cotidiana de noticias. Por lo general, las noticias suelen estar limitadas a secciones especiales sin adquirir mayor atención o tracción temporal dentro del vertiginoso ciclo noticioso. (p.95)

La escasa aparición de temas sanitarios en los titulares de los medios de comunicación nos permite cuestionar la relevancia que los diarios le proporcionan a dichos temas. Su reducida aparición se debe a que los acontecimientos relacionados con la salud, recurrentemente, están sujetos a los criterios de noticiabilidad de cada medio. Lo que, en cierto sentido, disminuye cada vez más la cercanía de la población a los asuntos sanitarios.

Mediavilla (1999) en el semanario *Salud y opinión pública* menciona que: “la especialización en el campo de la salud por parte de los periodistas ayudaría a

evitar el sensacionalismo en la información y, dedicar a las noticias un tiempo de reflexión evitaría crear falsas expectativas de curaciones milagrosas entre la audiencia” (p.1).

Este criterio plantea que un periodista especializado en temas de salud proporciona una mirada diferente, más desarrollada y exhaustiva. Deja de lado el sensacionalismo y abre una ventana hacia nuevos aportes informativos con precisión. De esta manera la comunidad podría madurar sus criterios, conductas y hábitos sanitarios.

El proyecto COMSALUD que presentó un estudio de mensajes relacionados con salud en los medios de comunicación masivos de América Latina, plantea que:

(...) los recursos limitados para el cuidado de la salud, el aumento de la expectativa de vida de la población, el creciente número de enfermedades crónicas y el aumento de algunas enfermedades transmisibles, requieren que los medios jueguen un rol importante en la educación y promoción de la salud en los países latinoamericanos. (Alcalay & Mendoza, 2000, p.8)

Los contenidos que plantean los medios de comunicación sobre sanidad son importantes para el cuidado de la salud. Educar a la ciudadanía sobre enfermedades crónicas o de transmisión, a través del ejercicio periodístico, significa la consolidación de plataformas para la prevención de la salud.

Alcalay y Mendoza (2000) menciona a Sharf quien dice: “los medios de comunicación de masas pueden influenciar el conocimiento en salud, creencias, valores y comportamientos, principalmente al establecer agendas de salud pública y modelos de comportamiento saludables” (p.8).

Esta aseveración presentada en el proyecto COMSALUD corrobora que los medios de comunicación de masas tiene la capacidad de persuadir e influenciar a las audiencias a través de los mensajes. Por ello, es imprescindible que para el fomento de conductas saludables se establezcan temas de interés para la comunidad como parte de la agenda setting.

El periodismo y la salud pueden ser dos campos aislados pero necesarios para la promoción de la salud. Los medios de comunicación de masas, dado su alcance, son importantes para la educación y adopción de nuevas conductas saludables. Así mismo, la forma como se aborde el tema, el enfoque que se le dé y la redacción determinan el interés de la audiencia y la aplicación de esos contenidos en la vida de las personas.

3.1.Periodismo sanitario.

El periodismo sanitario es un campo de la comunicación de masas que requiere especialización. La ética profesional, en este espacio, debe atender las necesidades de las audiencias y responder a las demandas con profesionalismo.

El texto Promoción de la Salud publicado por la Subdirección General de Epidemiología, Promoción y Educación para la Salud de la Organización Mundial de la Salud expone que:

(...) los avances en los medios de comunicación, en especial de los multimedia y de la nueva tecnología de la información, siguen mejorando el acceso a la información para la salud. A este respecto, la comunicación para la salud se convierte en un elemento cada vez más importante en la consecución de un mayor empoderamiento para la salud de los individuos y las comunidades. (Gil, 1998, p.19)

Este argumento menciona que la inserción de los medios de comunicación en la era tecnológica ha facilitado el acceso de ellos a temas de salud. Por ello, en las últimas décadas, la comunicación y el sector sanitario han ido afianzando su relación. Esto ha permitido, incluso, que la comunidad despierte interés en temas que promueven mejores condiciones de vida.

Por su parte, González (2004) dice que: “aunque es constatable el incremento de la información sanitaria en los medios de comunicación social, no lo es tanto el aumento paralelo de la calidad de sus contenidos” (p.303).

Este criterio plantea un problema dentro del campo de la comunicación social: la ausencia de calidad en la información proporcionada a la ciudadanía. El inadecuado ejercicio periodístico podría significar un quiebre en la credibilidad de los temas tratados y la aparición de la brecha hacia el sensacionalismo en asuntos importantes para la comunidad en general como lo es la salud.

Catalán Sesma (1998), en el texto *La Asociación Nacional de Informadores de la Salud: el periodismo sanitario* dice:

(...) la misión fundamental del periodista es informar. Y no caben barreras que limiten esa obligación. Lo que hay que pedirle al periodista es rigor. Pero a las fuentes también. Cuando se habla de ética profesional, eso se tiene que traducir en que al rigor le tienen que acompañarla profesionalidad, la seriedad, la independencia, la imparcialidad, la veracidad, la objetividad, los conocimientos, la formación. Y una segunda traducción de alguno de estos elementos nos lleva a la especialización. (p.3)

Según este autor, el periodismo sanitario, al igual que el convencional, debe conservar los parámetros éticos que regulan el ejercicio periodístico. La selección de las fuentes es uno de los criterios más importantes al momento de

desarrollar textos sobre salud, pues son éstas las que le proporcionan credibilidad a la información.

Waisbord y Coe (2002) exponen:

El periodismo en salud requiere periodistas adecuadamente entrenados, sin embargo no hay consenso sobre en qué consiste una adecuada preparación. Un tema es la necesidad de tener una especialización formal brindada por escuelas de periodismo o adquirida en cursos de posgrado y seminarios (...).
(p.1)

Estos autores plantea una realidad latente en el periodismo actual de América Latina: una reducida especialización de periodista en temas de sanidad. Sin embargo, esta problemática tiene su origen en el ausentismo de centros que especialicen a los comunicadores sociales. De esta manera se evidencia la escasa acogida que los centros superiores han proporcionado al periodismo sanitario.

Fernández Olleros (2011) menciona que “la especialización del redactor de contenidos de salud es fundamental para entender el Sistema Nacional de Salud, quizás el mejor referente es que desde que la medicina es científica, uno de los rasgos más definidos de la profesión médica es la especialización” (p. 2).

El periodismo sanitario ofrece la posibilidad de llevar a la población la información que permita mejorar sus condiciones de vida, por eso quien se dedique a proporcionar este tipo de mensajes comprende que las decisiones de

la comunidad dependen, en gran medida, de su profesionalismo. Entonces, para la realización de este oficio es imperiosa la conservación de la ética profesional para poder informar con veracidad y objetividad.

3.2.Importancia de la salud en la prensa plana.

Periodismo es la práctica social que se define y reinventa en la circulación de información, en la transmisión de conocimientos y en la divulgación de datos veraces al servicio de la comunidad. Concomitantemente, el periodismo en salud busca, en esta actividad, mejorar la calidad de vida de la población.

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (2002), el periodismo sanitario debe aprovechar el alcance que el oficio le proporciona. La comunicación en la salud, a través de los medios de comunicación, tiene la oportunidad de emitir masivamente mensajes encaminados a la multiplicación de una conciencia prospectiva acerca del cuidado de la salud.

La Organización explica que la Comunicación en la Salud debe proponer una agenda pública en el que la salud sea el eje principal, pero sobre todo, de interés para la audiencia.

(...) se trata de un paradigma que aspira, en todo caso, a tomar como punto de partida los problemas de salud, para transformar dicho conocimiento en mensajes, acciones y programas que contribuyan a generar la percepción de riesgo y, con ello, se promuevan y estimulen estilos de vida saludables. (p.13)

Antes que los doctores, los medios de comunicación son el eje transmisor de información más cercano de las audiencias. Por ello, es importante que se establezca una agenda setting donde la salud sea tratada con un enfoque

preventivo. Así, las personas aprehenderán el mensaje y modificarán sus conductas con el fin de mejorar la calidad de vida.

Al igual que la Organización Panamericana de la Salud, Catalán (2013) afirma que el periodismo sanitario es el canal más próximo que tienen las audiencias para la aprehensión de este tipo de información. Según este autor, los conocimientos que tienen las personas sobre salud la reciben, en gran medida, de los medios de comunicación. Por lo que es imperativo que los periodistas sean conscientes del alcance de su labor.

Así, la importancia de la información sobre salud en los consumidores de radio, prensa y televisión es inconmensurable. Uno de los grandes aportes que pretende esta rama del quehacer periodístico es la modificación de conductas humanas que encaminen a la comunidad en general al mejoramiento de la calidad de vida del individuo y de su entorno más próximo.

Martínez Olmos, especialista en Salud Pública y Medicina Preventiva, durante el IV Congreso Nacional de Periodismo Sanitario, manifestó que el rol que juegan los medios de comunicación en la salud de las audiencias es, de manera incuestionable, necesaria para la toma de acciones preventivas.

(...) ante un problema de salud, la información que permita que tomen mejores decisiones en sus hábitos de vida y acceder a estrategias preventivas es fundamental. Muchas enfermedades tienen muchas posibilidades de ser prevenidas o mejorar su diagnóstico precoz si los ciudadanos tienen un acceso

a información cierta y sencilla que se pueda transformar en acciones. (Cisnal, 2008, p.74)

El periodismo sanitario es una forma de ejercer la función social de los medios de comunicación. Este oficio busca, entre tanto, dotar de conocimientos a la audiencia. Como lo explica la Organización Panamericana de la Salud, el periodismo sanitario no solo propone a la arena pública, notas sobre enfermedades y/o problemas de salubridad que acontecen en el tiempo de la publicación, sino que busca concederle a la audiencia una perspectiva sólida, objetiva, verás y aplicable a la vida cotidiana.

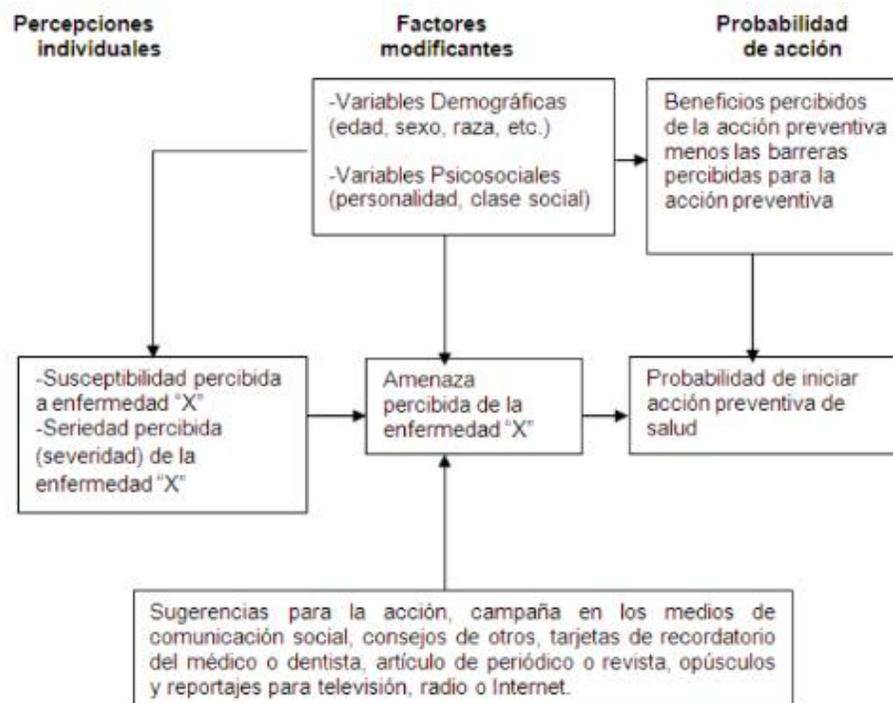
(...) un profesional del periodismo en salud ha de difundir crítica, ética y responsablemente la información sobre los temas o dificultades que enfrentan amplios o reducidos sectores de la población; pero invariablemente se ha de concebir la trascendencia de realizar un seguimiento sistemático en torno al tema que le ocupa e incorporar aquellos contenidos que están en la línea de interés de las audiencias o de las comunidades a las que llega con su labor. (Organización Panamericana de la Salud, 2002, p.15)

La importancia de la salud en la prensa plana, por lo tanto, consiste en concientizar a las audiencias con el fin de promover la adopción de estilos de vida saludables. La inserción de la salubridad en los medios de comunicación debe entenderse como un puente de transmisión, donde la población encuentre en ellos la vía de acceso más próxima a temas de su interés.

3.3. Enfoques de periodismo en salud.

El periodismo en salud requiere enfoques o miradas que permitan a los individuos obtener información útil y aplicable a su vida. Lo que publiquen los medios de comunicación influirá en la adopción de posturas saludables.

Ríos Hernández (2011), en su texto *Comunicación en Salud: Conceptos y Modelos Teóricos* explica la función del periodismo sanitario en el modelo de Creencias de Salud a través del siguiente cuadro:



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (2001). Manual de comunicación para programas de promoción de la salud de los adolescentes¹.

Figura 4. Modelo creencias de la salud (Ríos, 2011, 128)

El *Modelo de Creencias de Salud* explica que las acciones preventivas de los individuos están sujetas a factores demográficos y psicosociales y considera que las creencias y percepciones guardan estrecha relación con los factores anteriormente mencionados. Por tal motivo, los medios de comunicación aparecen, en este modelo, como principales promotores para el cambio de comportamientos en la población ante una amenaza de enfermedad percibida.

Otro es el *Modelo de Etapas de Cambio*, en él se identifican cinco niveles: pre-contemplación, contemplación, determinación, acción y mantenimiento. Este modelo: “pone énfasis en que los mensajes y programas transmitidos a través de los medios de comunicación son más efectivos en las etapas tempranas” (Ríos, 2011, 130).

Concepto	Definición
Pre-contemplación	No se es consciente del problema, no se ha pensado en cambiar.
Contemplación	Se está pensando en cambiar en el futuro cercano.
Determinación	Se traza planes para cambiar.
Acción	Implantación de planes de acción específicos.
Mantenimiento	Continuación de acciones deseables, o repetición de pasos periódicos recomendados.

Fuente: Díaz, E, Rodríguez, M., Rodríguez, D., Frías, B., Rodríguez, M., Barroso, R. y Robles, S (2005). Descripción de un instrumento de evaluación de competencias funcionales relacionadas con el VIH-SIDA. *Psicología y Salud*, 15, 5-12.

Figura 5. Modelo de etapas del cambio (Ríos, 2011, 131).

Según este modelo, los medios de comunicación ejercerán mayor influencia en las etapas de pre-contemplación y contemplación, es decir, durante el proceso de aceptación de una amenaza (enfermedad). El periodismo sanitario, por lo tanto, aparece como un componente de gran influencia para incitar a cambios positivos en la salud.

Camacho (2009), profesora de la Universidad del País Vasco, en su publicación *La 'gripe A'*, en la prensa española menciona que:

(...) una de las principales funciones del periodismo sobre salud es la divulgación médica; es decir, es un mediador entre los médicos y el resto de la sociedad, con el objetivo de transmitir a ésta el conocimiento científico que pueda ser de su interés. Otra función básica es la difusión de contenidos educativos con el fin de ayudar al público a conocer y controlar su estado de salud, o lo que es lo mismo, educar a la población en salud. (p.2)

Este criterio propone dos funciones del periodismo sanitario: como mediador y como educador. En los modelos propuestos anteriormente se puede apreciar al periodismo como principal fuente de difusión para la promoción y adopción de hábitos saludables. De esta misma manera, se evidencia a los *media* como herramientas que promueven la salubridad con el propósito de aleccionar a la población y actuar como intermediarios ante el sector sanitario.

La misma autora sostiene que:

(...) para que el periodismo cumpla el papel de educador es necesario ir más allá de lo que es noticia según los criterios meramente periodísticos –más allá de los valores noticia– y ofrecer informaciones en profundidad, contrastadas, comentadas y valoradas, que ayuden al público a tomar decisiones que mejoren su salud. (p.3)

Según indica la especialista, la noticiabilidad de un hecho no puede ser el único criterio para la selección de acontecimientos en el periodismo sanitario porque los temas de salud tienen que ir acorde a las demandas de la sociedad. Es necesario que la información que se difunda y publique atienda las necesidades de información sanitaria vigentes en la comunidad, más allá del grado de noticiabilidad de un hecho. Los medios de comunicación están llamados a participar en la promoción de la salud, por ello, no se pueden desligar de la responsabilidad de educar en salud a la población.

3.4. Metodología de periodismo en salud.

La metodología del periodismo en salud requiere de bases sólidas para obtener resultados concretos y de la manera en que se ejerce se traducirá en acciones de la comunidad. Los medios de comunicación son la fuente más cercana que tiene una sociedad para conocer sobre situaciones sanitarias determinadas.

Terrón (2010) manifiesta que el periodismo en salud:

(...) requiere unos conocimientos determinados y unas habilidades comunicativas concretas (al igual que el deportivo o el económico, pongamos por caso). Como periodismo deberá tener en cuenta unos códigos, unos géneros y unas rutinas productivas (propios de cada medio) que construyen agendas con forma de mensajes y que, por tanto, deberán enmarcarse en una ética comunicativa. (p.82)

El periodismo sanitario requiere de profesionales especializados que comprendan las necesidades informativas de la comunidad y las aborden con profesionalismo. El ejercicio del periodismo en salud se rige por enfoques, géneros y rutinas productivas determinadas que permiten, al lector, gozar de una agenda diversa, con diferentes encuadres y un lenguaje de fácil comprensión.

El mismo autor considera que la especialización de un periodista en ciencia supone la asunción de un profesionalismo que le permitirá informar, divulgar y opinar en base a las rutinas productivas y la ética. Así mismo, el estudioso

expresa que el conocimiento y los principios éticos son facultades del ser humano recíprocas. Y, mientras estas se correspondan, la población obtendrá la información que necesita.

El libro *Hacia la Formación de Periodistas en Salud: Propuesta de Bases Curriculares para América Latina*, publicado por la Organización Panamericana de la Salud (2002) manifiesta:

(...) por un lado, la complejidad de los temas y su impacto social reclaman un tratamiento sistemático y más profundo y, por otro, esta forma de trabajo ha generado una masa crítica de audiencias y de lectores que tácitamente han establecido un esquema de interacción que vincula sus intereses, decisiones y comportamientos con el ejercicio periodístico especializado, sin menoscabo de la incursión en otros temas de mayor generalidad. (p.10)

La información sobre salud en la prensa plana requiere de un tratamiento profundo, crítico y responsable, que evite el sensacionalismo y procure no implantar falsas hipótesis en la comunidad. Los medios de comunicación, al conocer sus alcances, entienden que la información que proponen tiene gran impacto en la audiencia, por lo que es imperativo que se traten los hechos considerando los intereses, creencias y percepciones de los públicos que actúan conforme a la información proporcionada.

Este mismo documento plantea que: “un trabajo de esta naturaleza exige sólidos conocimientos y habilidades para planear, diseñar, efectuar y evaluar el

trabajo periodístico, así como la participación de los actores que intervienen en los distintos ámbitos de la salud” (p.15).

Se consideran necesarios dos aspectos para periodismo sanitario. Primero, la especialización de los profesionales para el desarrollo y reforzamiento de esta área, que con vastos conocimientos informe a la ciudadanía. Y, segundo, el adecuado manejo de las fuentes en la construcción de un hecho noticioso, ya que son las voces oficiales con las que la información consigue convertirse en datos fiables y verídicos para la comunidad. Así, la veracidad del texto radica, en gran medida, en la selección adecuada de las fuentes.

Dader y Gómez (1993) en su texto *Periodismo de Precisión: una nueva metodología para transformar el periodismo*, explican que el profesional: “necesita conocer o aplicar métodos como el análisis estadístico mediante programas informáticos preparados al efecto, la realización o la crítica de encuestas sociológicas y el rastreo de bases de datos informatizadas” (p.102).

La interpretación correcta de estadísticas y de datos es necesaria para que la comunidad conozca, a través de cifras, determinadas situaciones sanitarias. La población no puede informarse únicamente en base a letras porque los números también revelan realidades que la audiencia no debería ignorar. De alguna manera, las cifras ayudan a concienciar y lograr importantes cambios en la salud.



Figura 6. Metodología del periodismo sanitario (Autoría propia)

La veracidad, la objetividad y la conservación de la ética profesional son esenciales en el ejercicio del periodismo. La comunicación para la salud significa un compromiso social donde el lector de la información sanitaria es el protagonista principal. Por ello, dentro de la metodología, se consideran también los criterios y principios de la profesión que no deben desvirtuarse bajo ningún concepto pues son los que convierten a la información en textos fiables, imparciales y contextualizados.

3.5.Nuevas bases teóricas para la comunicación de salud.

El periodismo en la salud requiere de nuevos enfoques y perspectivas teóricas que refuercen, actualicen y coadyuven la transmisión y difusión de temas especializados en salubridad. Díaz (2011), en su texto *La comunicación para la salud desde una perspectiva relacional* establece:

En un análisis simplificado de las experiencias de comunicación para la salud, puede decirse que existen dos perspectivas o modelos de abordaje de la realidad: el modelo informacional de la comunicación, a nuestro modo de ver caduco y fracasado pero todavía operativo en la práctica de muchas organizaciones y profesionales, según el cual se puede cambiar la realidad con el solo recurso de poner en circulación una serie de mensajes a través de distinto soportes tecnológicos (prensa, radio, televisión, Internet) y otro modelo, que denominamos relacional, que entiende que la comunicación cobra real sentido cuando se incorpora de forma transversal e integradora en los proyectos de cambio social, poniendo en primer plano a los destinatarios e incorporando elementos relativos a las mediaciones sociales y a la cultura como marco de interpretación de la realidad. (p.36)

El primer modelo, el informacional, se relaciona directamente con las teorías de la información surgidas a inicio del siglo XX, presentando como aspecto negativo la linealidad del proceso comunicativo, así como la jerarquización de quienes participan en él. Mediáticamente, la negligencia de este modelo se debe al escaso interés que los medios ponen en el destinatario por ser

considerado como un elemento sumamente influenciado, cuando éticamente la audiencia no puede ser tratada como una masa maleable sino que deben ser tomados en cuenta sus criterios de opinión que permitirán, eventualmente, nuevas conductas. La comunicación en la salud debe ser entendida como un proceso sistemático, circular y de retroalimentación.

La teoría relacional encontró un sólido apoyo en los estudios culturales, las teorías del discurso y la teoría de la recepción, aparecidas a finales del siglo XX. La capacidad integradora y la importancia que le asignan a los destinatarios conducen a una perspectiva más consolidada, pues quienes reciben los mensajes ya no solo son considerados como agentes influenciados, sino como sujetos que establecen relaciones sociales con los demás individuos y que están marcados por la cultura, factor que además actúa como condicionante de dichas relaciones.

	Modelo instrumental	Modelo relacional
Concepto de comunicación	Transmisión de información	Producción social de sentido
Actores que dan sentido a la realidad	El emisor, único productor de sentido	Diversos actores sociales productores de sentido
Instancia clave de producción de sentido	Medios masivos de comunicación	Mediaciones tecnológicas y sociales
Saberes a tener en cuenta	Saberes científicos, fuentes privilegiadas de saber-poder	Saberes científicos y "vulgares"
Perspectiva de abordaje de la realidad	Perspectiva disciplinar	Perspectiva transdisciplinar
Comunicación para la...	Dependencia	Autonomía

Figura 7. Cuadro comparativo del modelo instrumental y el modelo relacional (Díaz, 2010, p.42).

En este cuadro podemos apreciar las características del modelo instrumental que ve a la comunicación como un proceso lineal y jerárquico, frente al modelo relacional que se refiere a la comunicación como un aspecto de interacciones y de intercambios de sentido.

Igartua (2011) en su publicación *Mejor convencer entretenido: comunicación para la salud y persuasión narrativa* propone:

La aproximación educación-entretenimiento se ha convertido en los últimos años en una estrategia de amplia utilización y eficacia para hacer frente a problemas sociales y sanitarios. Básicamente consiste en insertar un contenido educativo en mensajes destinados al entretenimiento (telenovelas, seriales radiofónicos, series de televisión, películas, vídeos musicales, cómics, juegos, canciones, videojuegos, etc.) con el fin de incrementar el conocimiento sobre el tema, generar actitudes favorables y provocar cambios comportamentales y sociales. (p.74)

El entretenimiento es otra manera de educar sobre salud que se presenta de manera más directa, porque sus características lúdicas despierta interés en el público. El propósito de esta nueva práctica es la aprehensión, en la audiencia, de criterios sobre conductas saludables, que además, sean aplicables en su vida cotidiana.

Las TICs y la salud desde una perspectiva psicosociales una publicación de Cuesta Cambra (2012) quien menciona que

(...) uno de los campos de mayor desarrollo en la última década ha sido el de las TICS aplicadas a la salud. Este desarrollo está suponiendo avances importantes en el acceso, difusión e intercambio de información relevante (“entre” y “para” pacientes y especialistas), la mejora del soporte y apoyo social de los pacientes y la mejora en procesos de diagnóstico e intervención (monitorizaciones, Health, historial digital, programas Apps de mejora de adherencia...). (p.33)

Las TICs son otro recurso importante para la comunicación de la salud. A través de este medio se obtiene información de manera rápida y eficaz. Actualmente, circula en la web una vasta cantidad de páginas/blogs cuya temática central es la salud, donde los navegadores pueden despejar dudas o conseguir información sobre una enfermedad determinada. Sin embargo, la veracidad de la información queda empañada debido a la vulnerabilidad de los contenidos presentados en las plataformas digitales pues las fuentes, casualmente, carecen de verificación.

CAPITULO II

Metodología

Tratamiento de la información sobre salud

MARCO METODOLÓGICO

El paradigma metodológico para esta investigación es el *Interaccionista* porque interpreta la relación que se establece entre la información sanitaria propuesta por los medios de comunicación de este estudio y el grado de producción de la misma en el país.

TIPO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación es de tipo descriptiva porque analiza los espacios de interrelación entre la comunicación y la salud presentes en los diarios El Universo y El Telégrafo en el primer trimestre del 2014, a partir de las bases metodológicas que permiten la vinculación de las dos ciencias.

ENFOQUE METODOLÓGICO

El enfoque metodológico para este trabajo de titulación es de carácter mixto debido a que la investigación proporcionó datos que debieron ser estudiados desde las líneas cualitativa y cuantitativa. Se consideró ese enfoque como el más adecuado para poder contextualizar el estudio y dotarlo de profundidad.

DEFINICIÓN REAL DE VARIABLES

La definición real de las variables ha sido realizada considerando los requerimientos prácticos de esta investigación.

Se establece como primera variable a la información sanitaria, que es un bien público que demuestra, también, la realidad social de los ciudadanos y a la que se debe acceder para la comprensión del entorno.

Como segunda variable está la producción de la información sobre salud, que es la elaboración de las notas periodísticas que, con la salubridad como temática central, busca ser de utilidad para las audiencias que consumen los diarios El Universo y El Telégrafo en la ciudad de Guayaquil.

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS
Información sanitaria	Rutinas productivas	Selección de temas sanitarios	<ul style="list-style-type: none"> • Número de publicaciones sanitarias por día
		Recopilación de la información	<ul style="list-style-type: none"> • Fuentes documentales • Fuentes humanas
		Enfoque noticioso	<ul style="list-style-type: none"> • Prevención • Cultural • Informativo
	Formato del mensaje	Género periodístico	<ul style="list-style-type: none"> • Noticia • Crónica • Reportaje
		Número de columnas	
		Contenido visual	<ul style="list-style-type: none"> • Fotografía • Infografía • Gráficos

	Oferta cotidiana	Temas sanitarios en titulares	
		Autores de los textos	<ul style="list-style-type: none"> • Periodista • Redacción • Agencia noticiosa • Sin firma
Producción de noticias sanitarias	Origen de la información	Producción de notas periodísticas sobre salud	<ul style="list-style-type: none"> • Nacional • Internacional
		Proximidad de los acontecimientos	
	Divulgación médica	Adaptación de diagnósticos médicos	
		Propuesta de temas sanitarios	<ul style="list-style-type: none"> • Tratados como “Salud” (positiva) • Tratados como “Enfermedad” (negativa)
	Mediador entre los médicos y la audiencia	Accesibilidad del lenguaje	
		Complejidad de la información	
		Transmisión de necesidades colectivas	

DISEÑO DEL TIPO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación basó su estudio en el diseño de investigación no experimental transeccional descriptivo, puesto que tiene como objeto describir

la relación existente entre las noticias de salud y su producción a partir de su contexto natural.

El proyecto de titulación no se acogió a la exposición o manipulación de las variables para la comprobación de la hipótesis, debido a que el objeto de estudio y las unidades de observación tienen cualidades específicas que no deben ser analizadas en situaciones recreadas.

POBLACIÓN Y MUESTRA

El tipo de muestra que se seleccionó, para esta investigación, es la no probabilística puesto que las características de este estudio no permitieron una elección aleatoria de los elementos participantes.

Una vez elegido el tipo de muestra se decidió trabajar en la categoría Intencional; para lo que se seleccionaron casos específicos con el fin de obtener resultados concretos que aportaran significativamente en esta investigación.

Esta investigación no empleará público lector sino que profundizará en las unidades de observación, conformadas por 180 periódicos de los diarios El Universo y El Telégrafo de la ciudad de Guayaquil. Cabe recalcar que se excluyeron las informaciones sobre salud publicadas en las secciones de Deportes, Farándula, Opinión y Crónica Roja. No se las consideró debido a que sus características noticiosas no respondían a los intereses de esta investigación.

MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

El método de investigación que se utilizó para este estudio fue el Interaccionista, ya que tiene como objetivo explicar la relación que se funda entre la información sanitaria que los medios de comunicación proponen y su producción nacional.

TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

Luego de haber realizado la definición operacional de las variables, fue preciso especificar las técnicas de investigación que permitieron desarrollar adecuadamente la información obtenida de los objetos de estudios y de los casos concretos a los que se accedieron.

Las técnicas de investigación consideradas para este estudio fueron:

- Investigación Bibliográfica:

Con el objetivo de ampliar las teorías que giran en torno a las ciencias que se estudiaron, se emplearon estudios e investigaciones de profesionales especializados que son referentes en los campos de la Comunicación y la Salud.

- Investigación Documental:

Para contextualizar y comprender el área de estudio, se realizó una exhaustiva y minuciosa recolección de documentos, libros y publicaciones en revistas científicas que proporcionaron información propicia para esta investigación.

- Guía de observación:

Esta técnica fue empleada con el objetivo de efectuar el análisis de observación del objeto de estudio. Permitió determinar y encasillar los datos que se obtenían, de manera precisa, en las publicaciones realizadas en el primer trimestre del 2014.

- Encuesta:

Esta herramienta fue utilizada para obtener respuestas que permitieran conocer las opiniones de los redactores y su forma de laborar en la sección Salud de los dos medios de comunicación en estudio.

CAPITULO III
Análisis de resultados

Noticias sanitarias en titulares

El diario El Universo presentó 24 noticias sanitarias en titulares, lo que corresponde al 9% de la totalidad de publicaciones cuyo tópico era la salubridad.

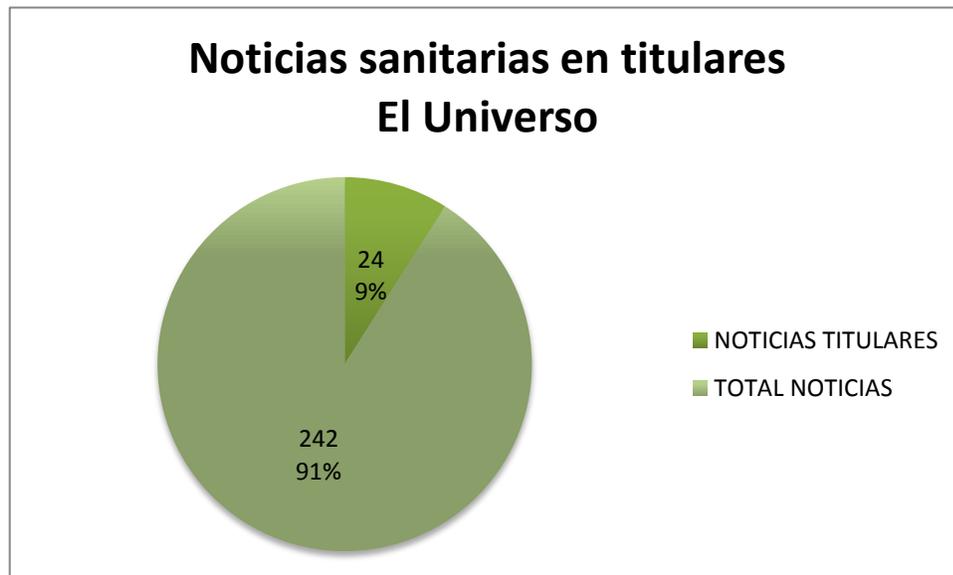


Gráfico 1. Noticias sanitarias en titulares – El Universo

Por su parte, El Telégrafo tituló 31 veces con notas relacionadas a la salud en su portada. Es decir, el 12% de estas publicaciones constó en la página principal.



Gráfico 2. Noticias sanitarias en titulares – El Telégrafo

Estas estadísticas, quizás, se pueden entender considerando las aportaciones brindadas en las encuestas realizadas a propósito de esta investigación. Las participantes fueron Sheyla Mosquera, profesional encargada de la redacción de notas sobre salud en la Revista dominical de El Universo; y, Diana Holguín, redactora de El Telégrafo, quienes sostuvieron que la selección de temas sanitarios se produce por ciertos parámetros:

- “Depende de que surjan temas actuales de interés o que exista una investigación científica” (Holguín, D.).
- “Si son temas de salud pública se toma en cuenta el número de afectados que un malestar o enfermedad está provocando en la población. También se considera el riesgo que produce” (Mosquera, S.).



Ejemplo titular en El Universo.



Ejemplo titular en El Telégrafo.

Autores de los textos

Este indicador reveló que el 73% de las publicaciones referidas a la salud, en el diario El Universo, no tenían firmas, el 21% fueron de agencias noticiosas, el 15% la firmaron periodistas, mientras que ninguna se presentó bajo la signatura “Redacción”.

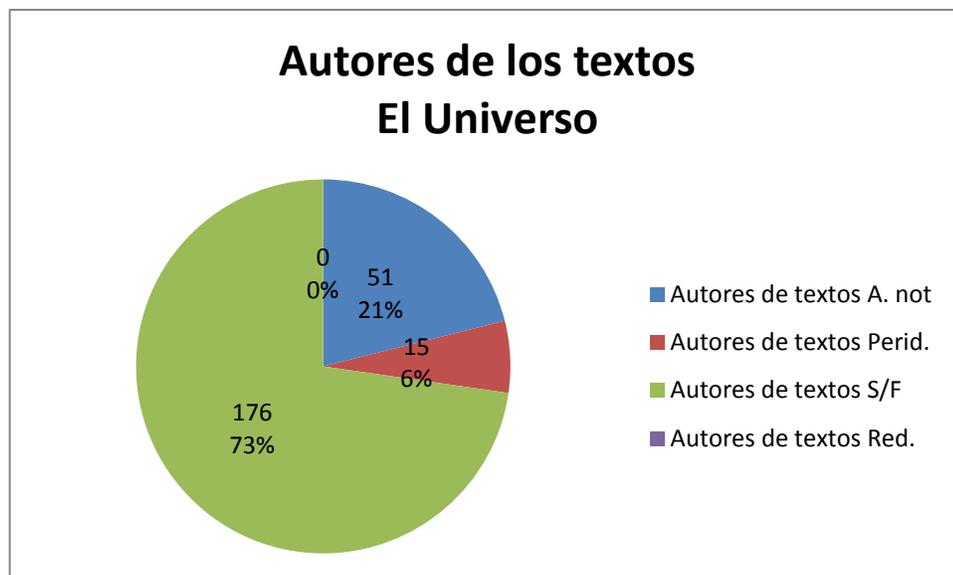


Gráfico 3. Autores de los textos – El Universo

El Telégrafo presentó el 64% de sus notas sanitarias sin firma; el 26%, con la inscripción “Redacción”; 8% de agencias noticiosas y apenas el 2% tenía el nombre del periodista que la elaboró.

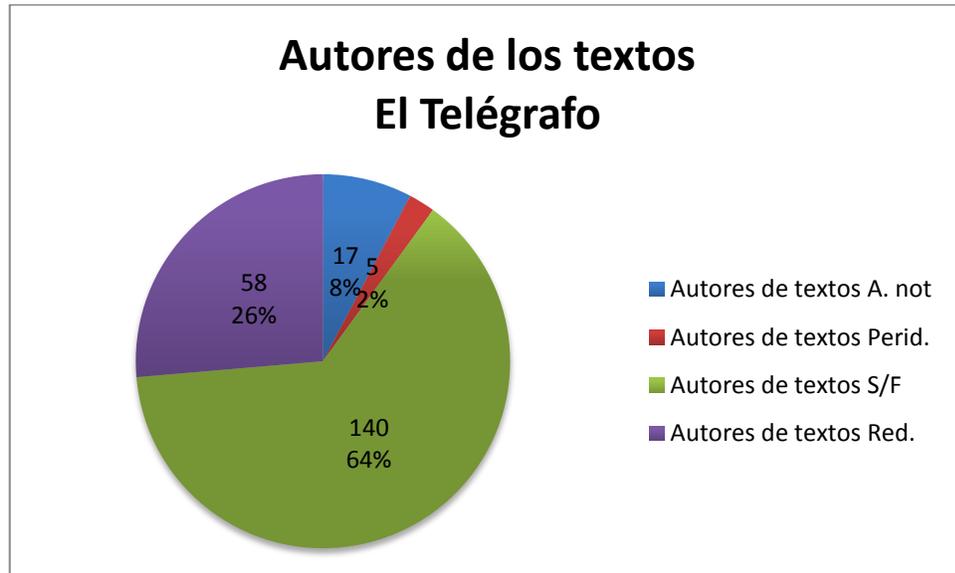


Gráfico 4. Autores de los textos – El Telégrafo

Una de las preguntas en la encuesta se refería a la utilización de las agencias noticiosas. Se les interrogaba a las participantes que si el empleo de ellas relegaba la investigación periodística en su medio de comunicación. Las dos respondieron de manera negativa.

Sheyla Mosquera, de El Universo, sostuvo que a partir de las agencias noticiosas se puede idear temas locales.

Y Diana Holguín, redactora de El Telégrafo, manifestó que la información tomada de las agencias sirve como un referente para iniciar otros planteamientos en base a argumentos científicos. Y precisó que si se trata de una investigación científica lo aterrizan a nivel local con entrevistas a especialistas nacionales y testimonios locales.

EN EL MUNDO 5,7 MILLONES DE MUERTES SE PRODUCEN AL AÑO POR EL TABAQUISMO

El tabaco afecta a todos los órganos

Un nuevo informe, sobre los 50 años de lucha contra el tabaquismo, vincula al hábito de fumar con la ceguera, problemas de erección, labio leporino en los recién nacidos y artritis. La regulación de la agencia de medicamentos en EE.UU. aparece como una solución para reducir sus efectos.

Redacción y agencias AFP
sociedad@telegrafo.com.ec

Un nuevo informe que repasa 50 años de lucha contra el tabaquismo revela cómo el fumar afecta a casi todos los órganos y el desarrollo de múltiples enfermedades.

Boris Lushniak, cirujano general interino de Estados Unidos, dijo que aún después de la publicación del primer informe en 1964, que estableció por primera vez un vínculo entre el cigarrillo y el cáncer de pulmón, la larga lista de enfermedades provocadas por el tabaco y el tabaquismo pasivo continúa extendiéndose.

Thomas Frieden, director de los Centros Federales para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC), indicó que a pesar de todo el tiempo transcurrido es sorprendente que todavía se descubran otros efectos nefastos que provocan la muerte de millones de personas. "El tabaco es aún peor de lo que pensábamos", aseguró Frieden.

"Fumar también contribuye a la degeneración macular relacionada con la edad (la forma más común de ceguera), causa diabetes, cáncer de estómago, complicaciones en las personas con cáncer (...), así como tu-



El informe detalla que el tabaquismo pasivo está relacionado con los derrames cerebrales.

berculosis, problemas de erección, labio leporino en los recién nacidos, embarazos ectópicos, artritis, inflamación y disfunciones inmunológicas", precisó.

Además, el informe establece que el tabaquismo pasivo está vinculado a un mayor riesgo de derrame cerebral. Lushniak enfatizó que el tabaquismo sigue siendo la principal causa evitable de muerte en Estados Unidos. Desde la publicación del primer informe del Cirujano Ge-

neral, el 11 de enero de 1964, que advertía de los peligros de tabaco, más de 20 millones de estadounidenses han muerto a causa de fumar, de los cuales 2,5 millones debido al tabaquismo pasivo.

Según el documento presentado en EE.UU, además de estas muertes, 100.000 bebés fueron víctimas del síndrome de muerte súbita del lactante y de complicaciones por parto prematuro como consecuencia del tabaquismo de la madre.

EN LA WEB



Ingrese a la sección Sociedad a través del código QR, que deberá escanear con su celular y que, al activarse, mostrará los temas de su interés

www.telegrafo.com.ec/noticias/sociedad.html

El informe de 1964 marcó el inicio de una intensa campaña contra el hábito de fumar que permitió evitar ocho millones de muertes. La lucha contra el tabaquismo dio sus frutos: 18% de la población de EE.UU. fuma actualmente, frente al 42% que se daba en 1964.

No obstante, todavía unos 443.000 estadounidenses mueren cada año de enfermedades relacionadas con el tabaquismo. A nivel mundial, el tabaco causa 5,7 millones de muertes al año.

"Este nuevo informe muestra que el tabaco sigue siendo una enorme carga para el país", subrayó la secretaria de Salud de EE.UU., Kathleen Sebelius, quien cifró el costo económico del tabaquismo en más de \$289.000 millones por año.

De acuerdo con encuestas recién-

tes, los fumadores usan varios productos de tabaco, especialmente los jóvenes. La proporción de estudiantes de secundaria que fuman cigarrillos electrónicos ha aumentado más del doble de 2011 a 2012.

"Tenemos que vigilar las tendencias de uso de una variedad cada vez mayor de productos del tabaco en todos los segmentos de la sociedad, porque las tabacaleras continúan poniendo en el mercado nuevos productos que crean y mantienen la adicción a la nicotina", señaló Lushniak.

Sin embargo para Sebelius, Estados Unidos puede ayudar a eliminar el tabaquismo en la próxima generación. Citó, por ejemplo, un aumento del impuesto federal sobre el tabaco, de un dólar por paquete de cigarrillos, y que aún va a aumentar en 2014. "Sabemos que el aumento del costo de los cigarrillos es una de las maneras más eficaces de prevenir y desestimular el tabaquismo".

También recordó que, por primera vez en la historia del país, Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) tiene autoridad (desde 2009) para regular el tabaco. "esto jugará un papel clave para reducir sus efectos nocivos en la población".

Ejemplo de autores de textos publicado el 19/01/2014 con el título "El tabaco afecta a todos los órganos".

Adaptación de temas médicos

Como se muestra en el gráfico, 208 publicaciones sobre salud no realizaron la adaptación de temas médicos. Esto se produjo debido a que las condiciones noticiosas, en algunos casos, no lo permitieron, ya que dichas publicaciones no hacían alusión a vocablos técnicos. Sin embargo, en 35 notas sanitarias sí se evidenció este indicador.

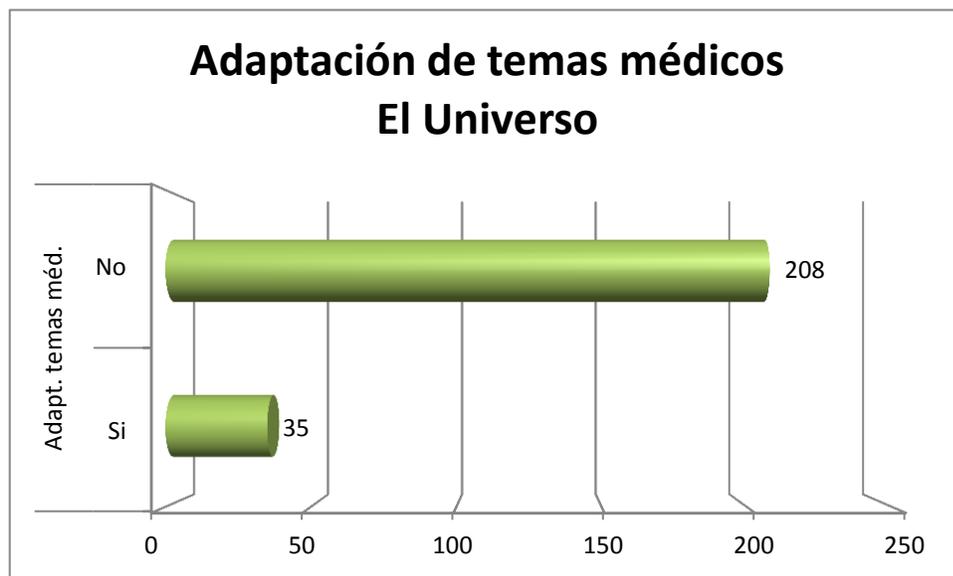


Gráfico 5. Adaptación de temas médicos – El Universo

En El Telégrafo, al igual que en el diario antes mencionado, la mayoría (192 publicaciones) no adaptaron temas médicos porque su contenido no permitía el cumplimiento de este indicador.

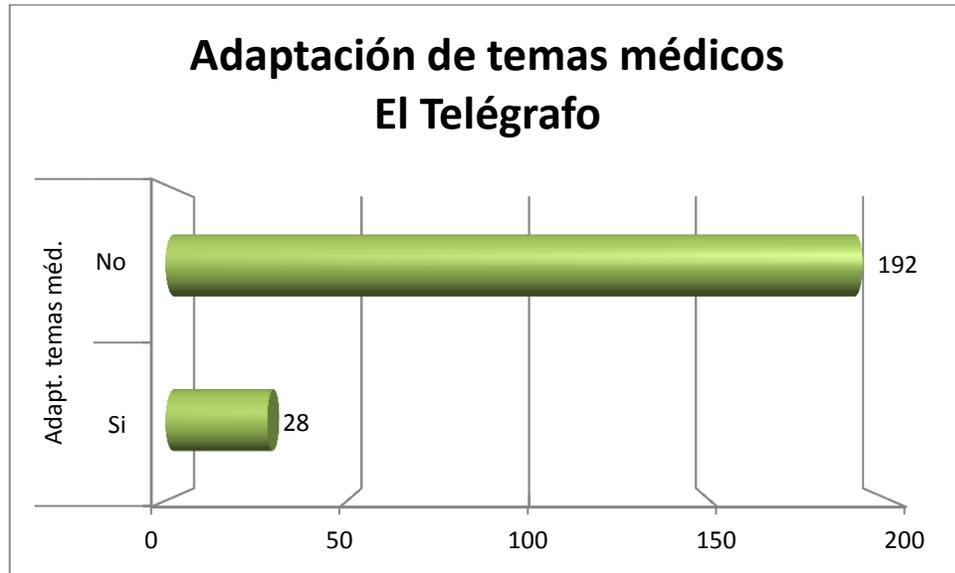


Gráfico 6. Adaptación de temas médicos – El Telégrafo

Como se ejemplifica en las siguientes imágenes, la adaptación de temas médicos fue escasa debido a que muchas de las notas periodísticas sobre salud se referían a actividades que realizaban las distintas entidades vinculadas con el área de estudio.

09:00 El Banco de Sangre de la Junta de Beneficencia iniciará una campaña de donación voluntaria de sangre en las instalaciones del Ingenio Valdez, en Milagro.

Ejemplo publicaciones sanitarias en El Universo.

BREVES

Brigadas médicas atenderán hoy en la parroquia Posorja



Brigadas médicas estarán hoy en la mañana en la parroquia Posorja para atender gratuitamente a la población.

Entre las afecciones que más se registran entre los pacientes, que son chequeados en las carpas de las brigadas de Más Salud, están las enfermedades respiratorias, digestivas o problemas dérmicos. Los afectados reciben cremas, antibióticos, analgésicos y las medicinas necesarias.

Ejemplo publicaciones sanitarias en El Telégrafo.

Propuesta de temas sanitarios

Como resultado, en este indicador, se obtuvo que el 66% de las publicaciones sobre salud fueron presentadas de forma positiva y el 34% con sesgo negativo.

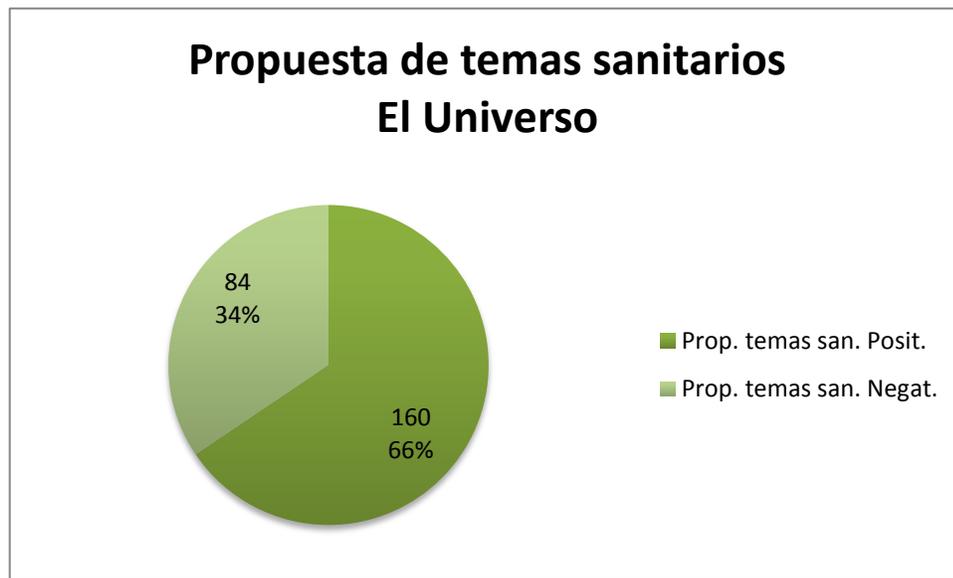


Gráfico 7. Propuesta de temas sanitarios – El Universo

Diario El Telégrafo presentó el 60% de sus notas sobre salud con sesgo positivo y el 40% como una propuesta negativa.

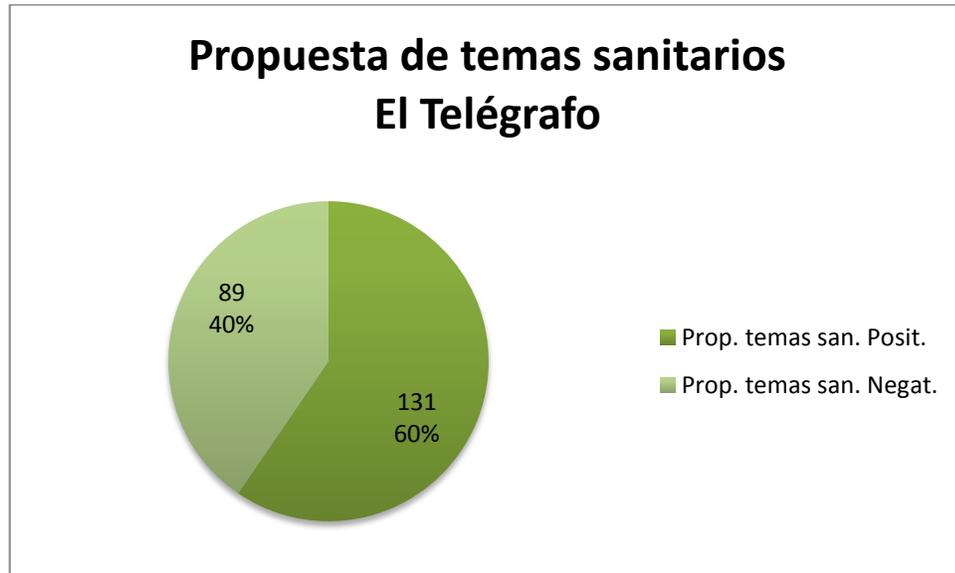


Gráfico 8. Propuesta de temas sanitarios – El Telégrafo

A continuación, se presenta ejemplos de notas periodísticas con sesgos positivos y negativos.

Muere paciente que tenía corazón artificial autónomo

El paciente de 76 años al que implantaron el primer corazón artificial autónomo falleció el domingo a los 75 días de recibir la prótesis cardíaca, anunció el pasado lunes el hospital Georges Pompidou, de París. “Las causas de la muerte no podrán conocerse hasta después del análisis de los numerosos datos médicos y técnicos registrados”, añade un texto difundido por los directivos de la casa de salud.



Ejemplo publicación con sesgo negativo en El Telégrafo.

Nuevo texto para las carreras de ginecología fue presentado en UCSG

El director Técnico del hospital Gineco-Obstétrico Enrique C. Sotomayor, Luis Hidalgo Guerrero, presentó su libro ‘Lecciones de Ginecología’. La obra es dirigida a quienes se dedican a salud reproductiva femenina, tiene un perfil académico acorde con el pènsum y la malla curricular de la carrera de ginecología y obstetricia, de pregrado y posgrado. La presentación se llevó a cabo en el auditorio Dr. Leonidas Ortega Moreira de la UCSG.

Ejemplo publicación con sesgo positivo en El Telégrafo.

A los cinco años los niños ya son obesos



► Desde los 5 años un niño ya puede tener sobrepeso.

AP ATLANTA, EE.UU.

Un nuevo estudio encontró que gran parte del destino de un niño en cuanto a peso se establece a la edad de cinco años, y que casi la mitad de los menores que se convierten en obesos por el octavo grado escolar ya tenían sobrepeso cuando iniciaron el jardín de infantes.

Laboratorios juntos contra la diabetes y el alzhéimer

AFP NUEVA YORK, EE.UU.

Diez importantes empresas farmacéuticas, incluidas las estadounidenses Merck y Pfizer y la francesa Sanofi, decidieron unir sus fuerzas para desarrollar nuevos tratamientos contra la diabetes y la enfermedad de Alzheimer, anunció ayer el Instituto Nacional de la Salud (NIH) de Estados Unidos.

Esta asociación, estimada en 230 millones de dólares en cinco años, también se centrará en los trastornos inmunológicos.

Ejemplo publicación con sesgo negativo en El Telégrafo.

Ejemplo publicación con sesgo positivo en El Telégrafo.

Accesibilidad del lenguaje

Las publicaciones de El Universo obtuvieron un 99% en accesibilidad del lenguaje, mientras que, apenas un 1% de las notas sobre salud respondieron de manera negativa a este indicador.

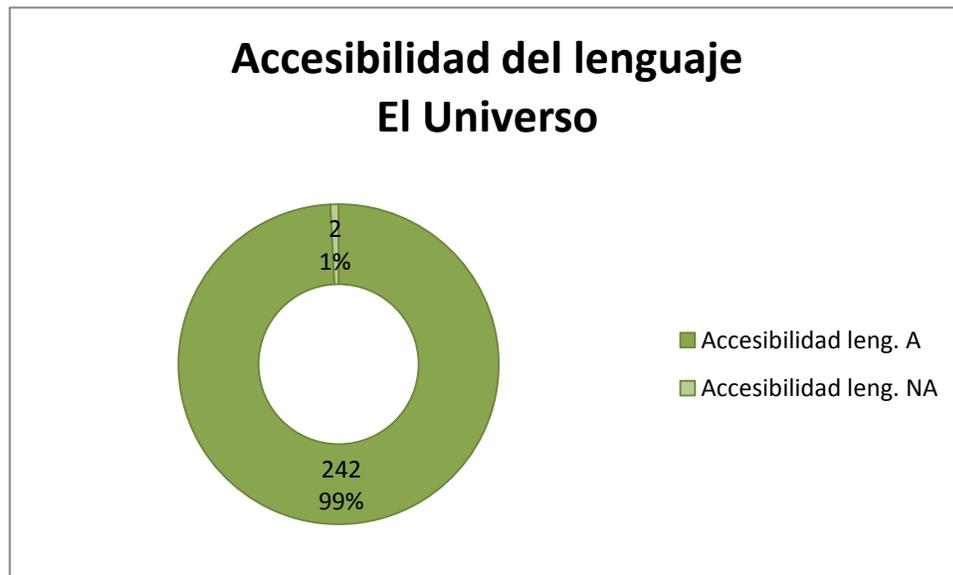


Gráfico 9. Accesibilidad del lenguaje – El Universo

Por su parte, el diario El Telégrafo presenta un lenguaje accesible en la totalidad de sus publicaciones.

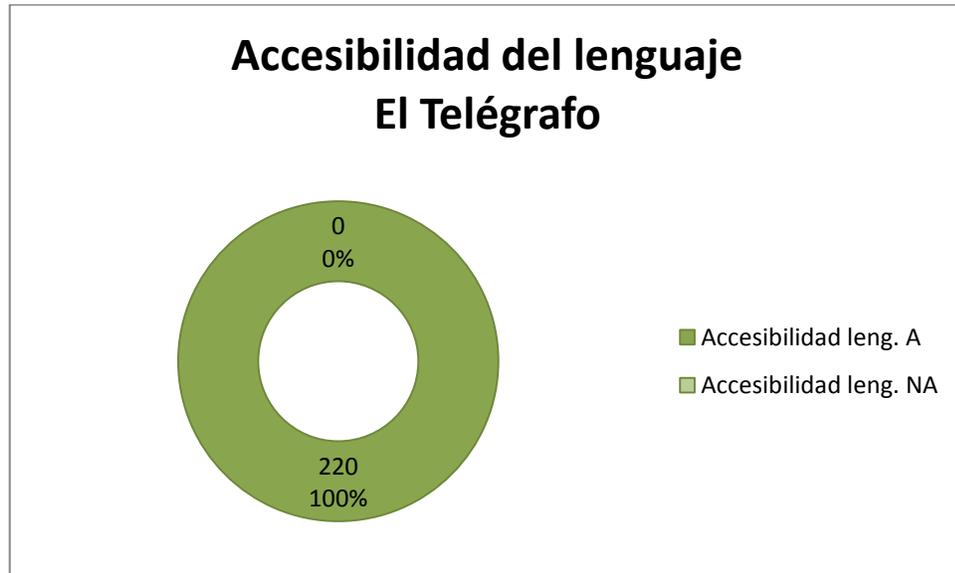


Gráfico 10. Accesibilidad del lenguaje – El Telégrafo

Complejidad de la información

Según las estadísticas, el 98% de las notas sobre salud en el diario El Universo fueron consideradas no complicadas.

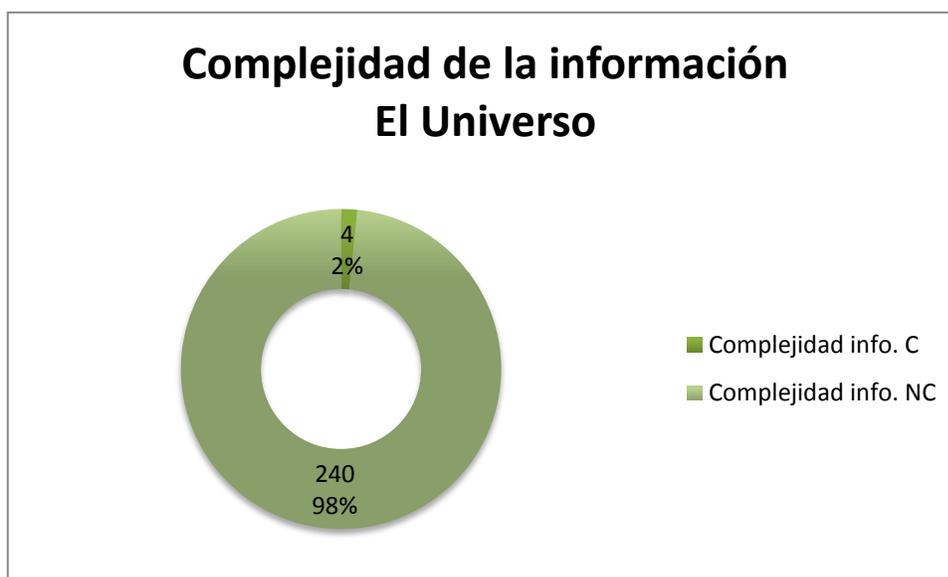


Gráfico 11. Complejidad de la información – El Universo

Así mismo, El Telégrafo publicó, casi en su totalidad, notas periodísticas relacionadas a la salud sin complejidad en la información.

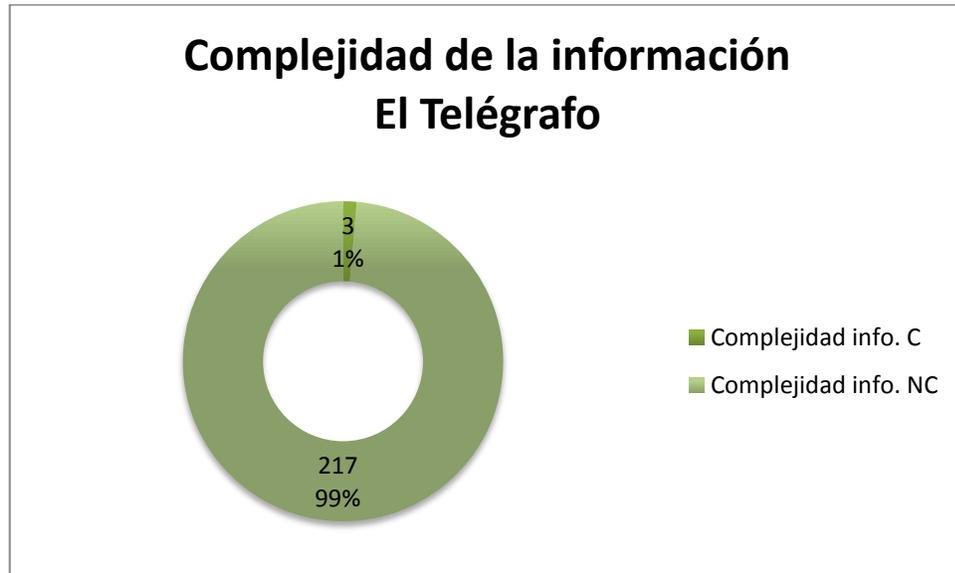


Gráfico 12. Complejidad de la información – El Telégrafo

Publicaciones por día

El diario El Universo publicó en un rango de 0 a 7 notas periodísticas por día. En el período de estudio sumaron 242 publicaciones relacionadas a la salubridad.

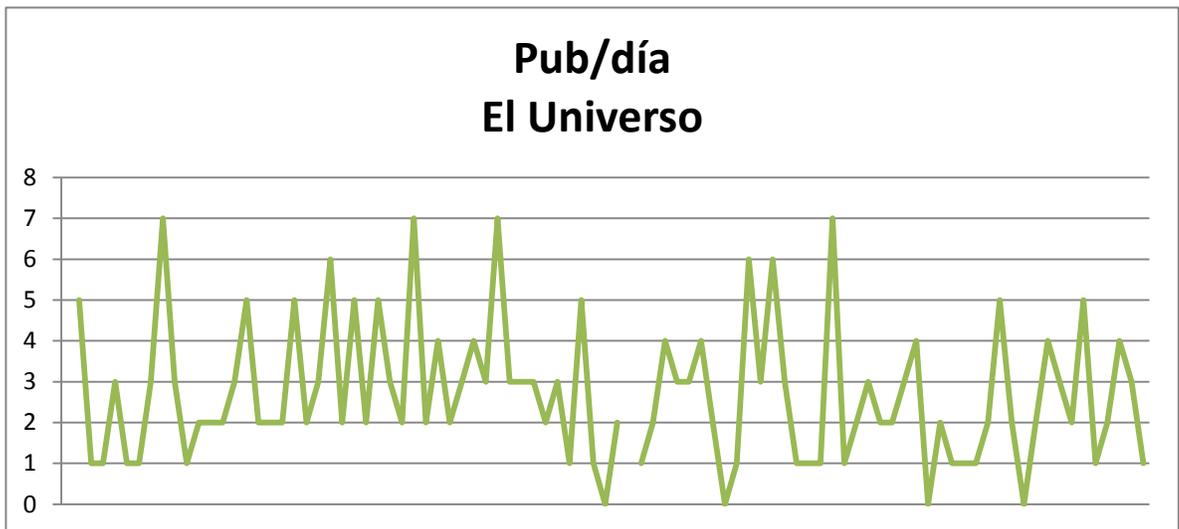


Gráfico 13. Publicaciones por día – El Universo



Gráfico 14. Total publicaciones por día – El Universo

Con respecto a El Telégrafo, se determinó que al igual que a El Universo sus publicaciones oscilaban entre 0 a 7 por día. En total se contabilizaron 220 notas sobre salud.

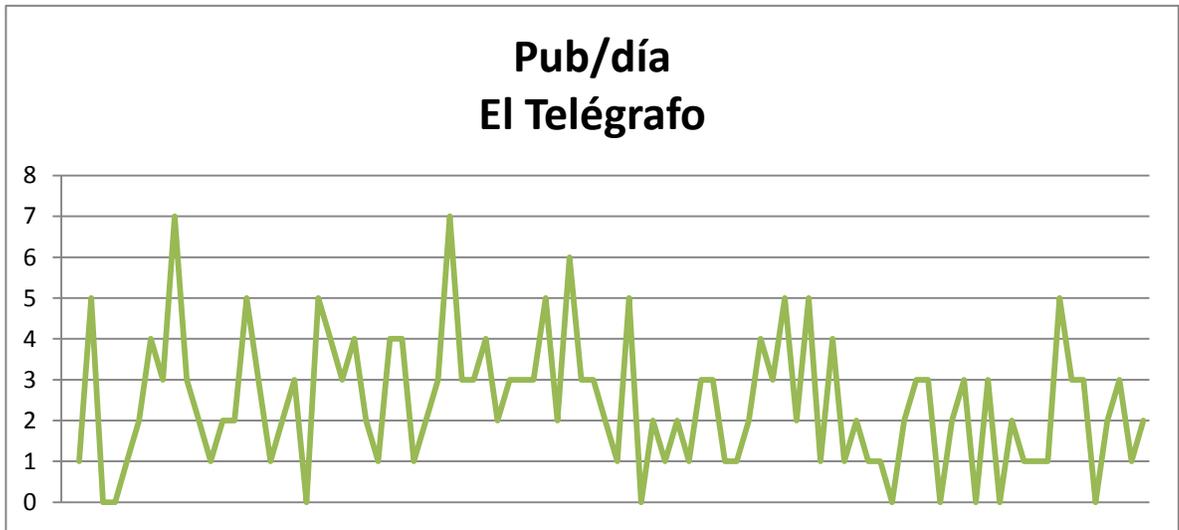


Gráfico 15. Publicaciones por día – El Telégrafo



Gráfico 16. Total publicaciones por día – El Telégrafo

Según indicó la redactora de El Telégrafo, este medio de comunicación tiene establecido publicar al menos dos veces a la semana. Lo que consideró como el espacio necesario para tocar este tipo de información.

Sin embargo, para la periodista de El Universo lo ideal es darle más espacio, pero en relación a la variedad de notas.

Fuentes de información

En cuanto a este indicador, El Universo empleó en un 61% fuentes de información humanas, un 21% documentales y en un 18% no se utilizó ninguna de las dos.

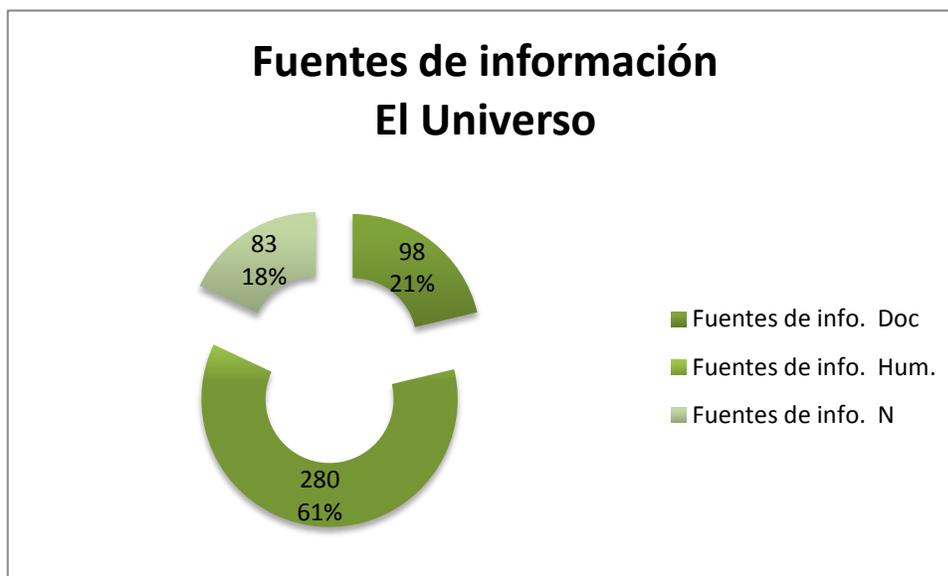


Gráfico 17. Fuentes de información – El Universo

Así mismo, El Telégrafo empleó mayoritariamente (63%) fuentes de información humanas, en un 24% documentales y en menor escala (13%) no manifestó en sus publicaciones a ninguna de las antes mencionadas.

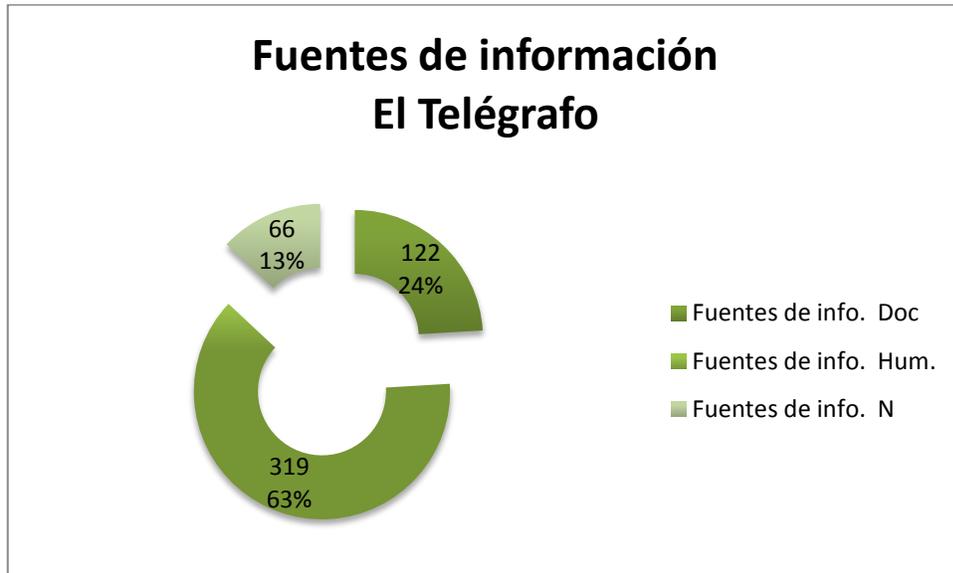


Gráfico 18. Fuentes de información – El Telégrafo

Enfoque noticioso

El Universo, como se indica en el gráfico, le otorgó al 87% de sus publicaciones sobre salud un enfoque informativo, mientras que el encuadre preventivo y cultural se lo empleó de manera esporádica, representándose porcentualmente en un 7% y 6% respectivamente.

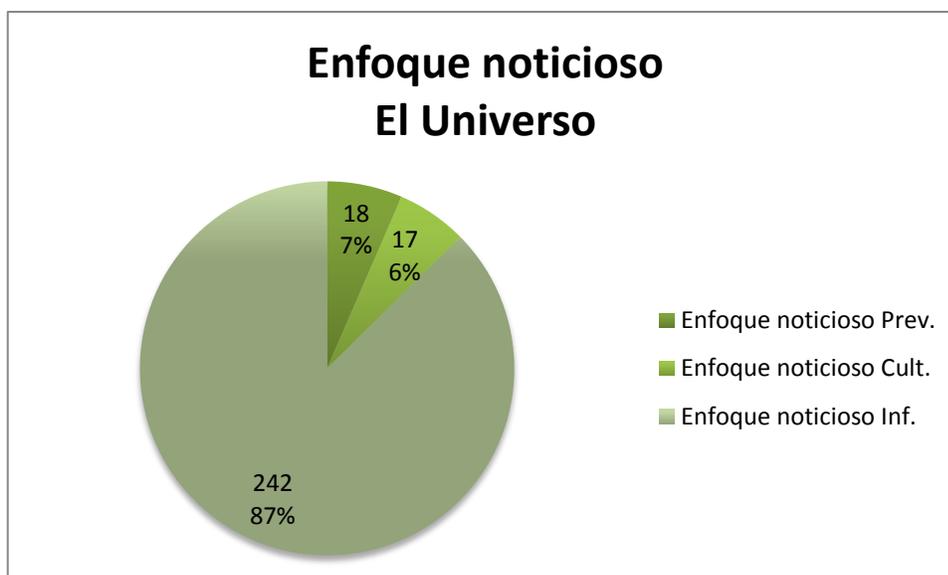


Gráfico 19. Enfoque noticioso – El Universo

En El Telégrafo, el 87% de las notas sobre salud obtuvo un enfoque informativo; el 7%, cultural; y, apenas el 6% un encuadre preventivo.

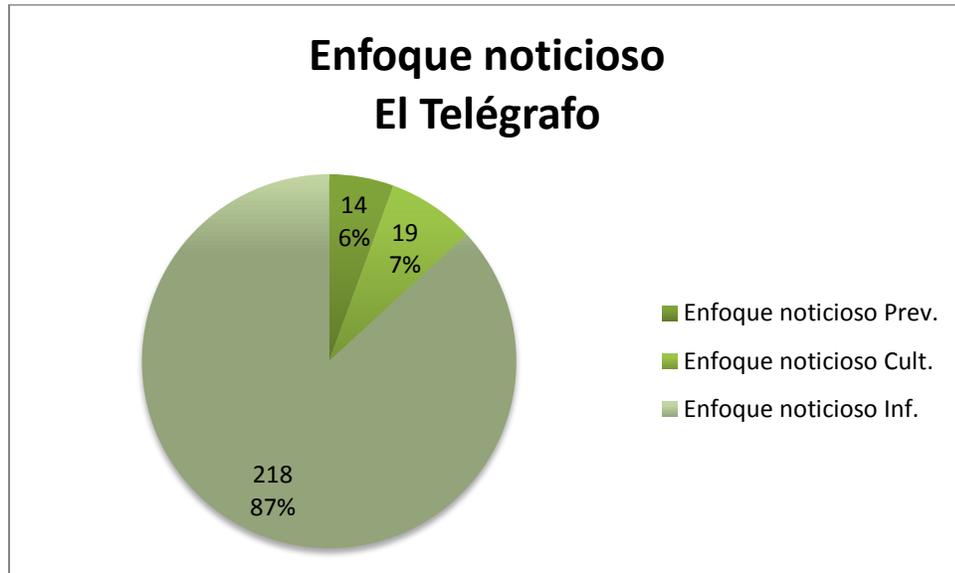


Gráfico 20. Enfoque noticioso – El Telégrafo

En cuanto a este indicador, las periodistas de los diarios estudiados respondieron que es necesaria la variación de enfoques en un campo que está en constante innovación. Concretamente sostuvieron que:

- “A diario vemos que hay nuevos hallazgos relacionados a una enfermedad, a su manera de prevenirla o a la cura; también se crean nuevos servicios sanitarios, por eso las personas necesitan estar informadas de todos esos aspectos” (Holguín, D.).
- “Siempre es bueno variar los enfoques para que no resulten aburridos. En medicina cada día hay algo nuevo” (Mosquera, S.).

Género de información

El género de información más utilizado para las publicaciones sobre salud en el diario El Universo fue la noticia (221 notas periodísticas). En 25 de ellas se evidenciaron características de reportaje, mientras que apenas, hubo una crónica.

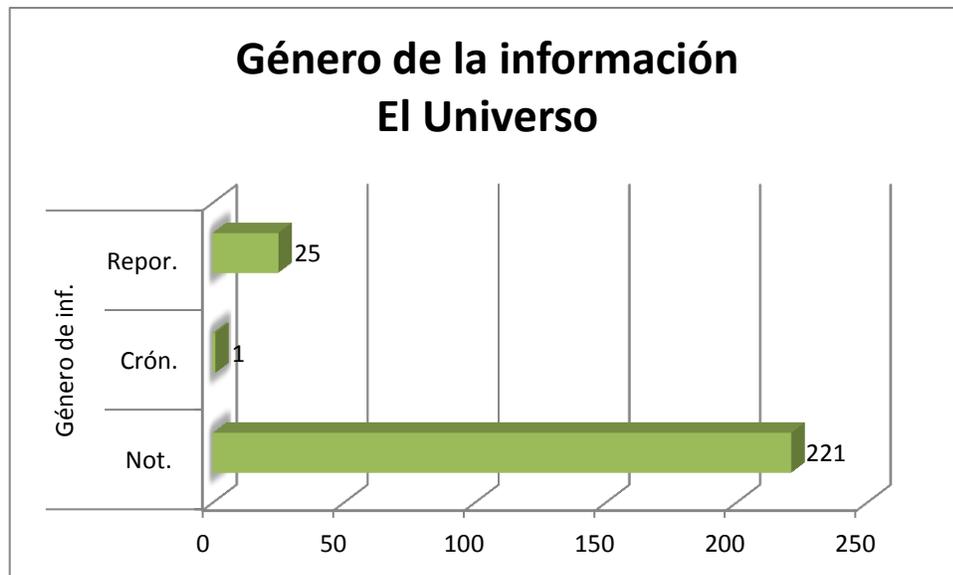


Gráfico 21. Género de la información – El Universo

El Telégrafo publicó 188 noticias sanitarias, 27 reportajes y 3 crónicas.

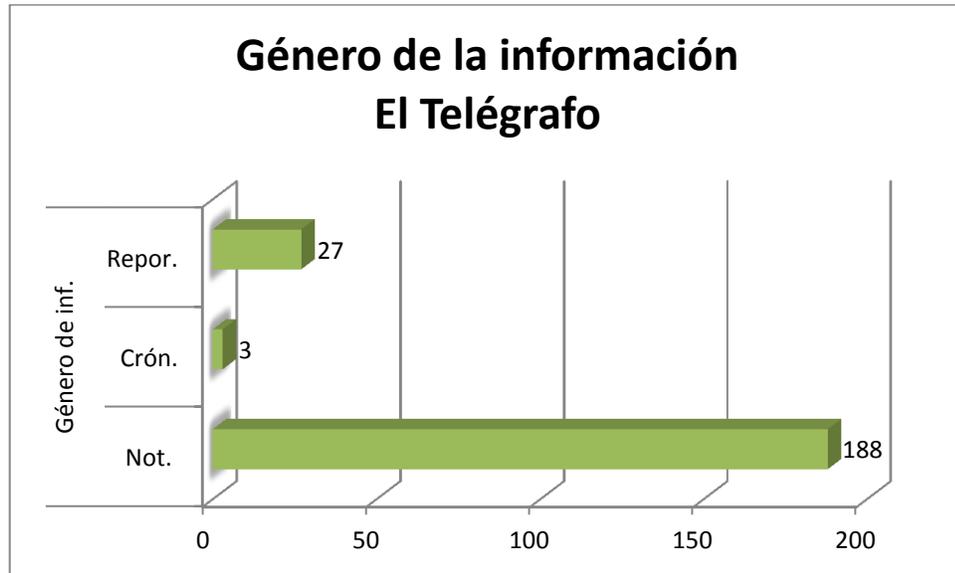


Gráfico 22. Género de la información – El Telégrafo

Contenido visual

El Universo utilizó en un 47% fotografías como contenido visual; en un 45%, ningún recurso; apenas en un 8%, infografías y solo hubo 1 gráfico durante el período de estudio.

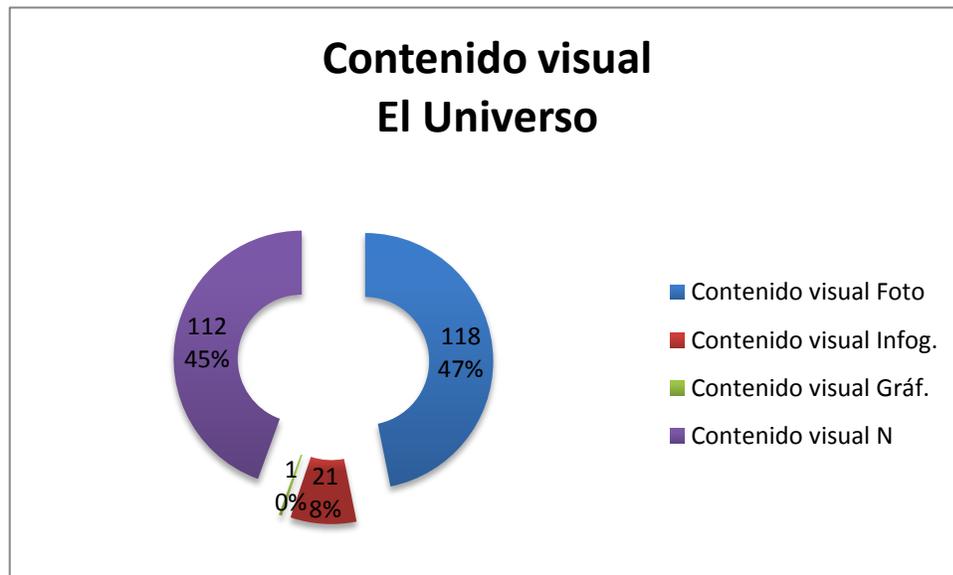


Gráfico 23. Contenido visual – El Universo

Por su parte, El Telégrafo apoyó sus notas periodísticas en un 55% con fotografías, en un 34% con ninguno recurso y en un 10% con infografías. Al igual que en El Universo, durante los 3 meses de estudio, hubo 1 solo gráfico.

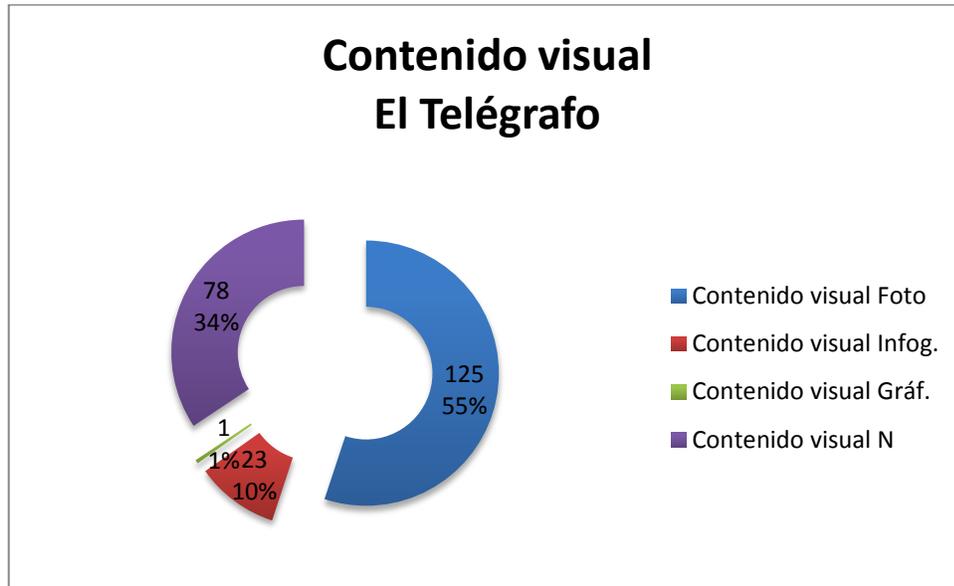


Gráfico 24. Contenido visual – El Telégrafo

Aunque la infografía no es el recurso más empleado, periodistas de El Universo y El Telégrafo lo señalaron como el contenido visual empleado con más regularidad y lo definieron como:

- Un texto independiente que ayuda a entender la enfermedad o algún método que se esté aplicando.
- Un recurso más completo. Se pueden poner datos estadísticos, recomendaciones, cómo funciona determinado medicamento (por ejemplo) y un sinnúmero de detalles más “vistosos” para los lectores.

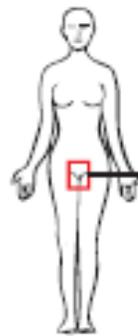
La fotografía es entendida como un recurso donde se muestra una actitud.

Alteraciones genitales

Según la Organización Mundial de la Salud, el 1% de la población mundial nace con trastorno de diferenciación sexual o intersexualidad.

CLITOROMEGALIA

La clitoromegalia es un aumento anormal del clitoris que no debe ser confundido con el aumento normal del tamaño del clitoris observado durante el estímulo sexual. De hecho, los cuerpos esponjosos del glande del clitoris al llenarse de sangre durante la excitación sexual pueden darle el aspecto de un pene pequeño.



Operación en el caso de hiperplasias suprarrenales congénitas

Al no haber labios ni entrada de la vagina se realiza la reconstrucción de estos a partir del mismo pene no desarrollado, al que se le da la forma de vulva y se le hace el introito. El costo de la operación en el país a nivel privado bordearía los 3.000 dólares.

Ejemplo de infografía publicada el 12/03/2014 en la nota “La intersexualidad causa rechazo e infertilidad”.

Diálisis peritoneal

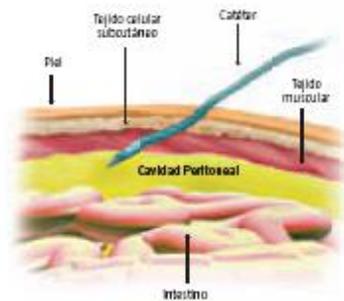
La diálisis peritoneal es uno de los tratamientos recomendados para los enfermos que padecen de insuficiencia renal.

¿Qué es la membrana peritoneal?

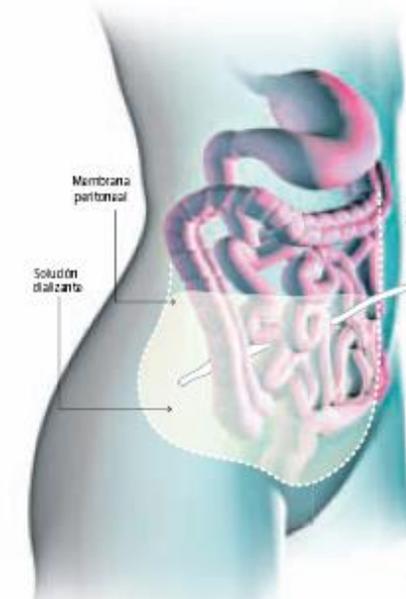
En lugar de usar un riñón artificial como filtro, se utiliza la membrana peritoneal que es una membrana delgada que cubre la cavidad abdominal.

PROCEDIMIENTO

- 1 Para tener acceso a la cavidad peritoneal se implanta un catéter en la parte inferior del abdomen.



- 2 Durante la diálisis la cavidad abdominal se llena con una solución dializante. El peritoneo está lleno de pequeños vasos sanguíneos lo cual facilita que haya un paso continuo de agua y productos tóxicos de la sangre a la solución dializante.



Infografía: Patricia Mosquera/El Telégrafo / infografia@telegrafo.com.ec

OTROS TRATAMIENTOS

Hemodíalisis:

En la hemodíalisis la sangre circula a través de una máquina que tiene un filtro que la limpia. Por lo general se realiza tres veces a la semana durante varias horas por sesión en un centro de diálisis o en el hogar.



El trasplante de riñón:

Mediante este procedimiento se coloca un riñón sano dentro del cuerpo para que realice las funciones de los riñones del paciente.



Diálisis peritoneal continua ambulatoria

El paciente se encarga de realizar los intercambios tres o cuatro veces al día.

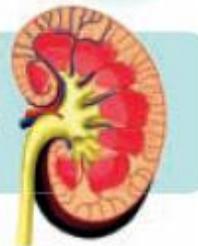
Tipos principales de diálisis peritoneal:

Diálisis peritoneal Automatizada

Una máquina denominada cicladora realiza los intercambios automáticamente mientras el paciente duerme.

Función de los riñones:

Los riñones eliminan los desechos de la sangre y el exceso de líquido del cuerpo. Cuando no funcionan bien, estos desechos y el exceso de líquido pueden acumularse en la sangre y causar problemas de salud.



Ejemplo de infografía publicada el 13/03/2014 en la nota “Diálisis peritoneal, una alternativa para el riñón”

Proximidad de los acontecimientos

Sobre la proximidad de los acontecimientos, este indicador permitió determinar que 185 publicaciones reflejaban cercanía física o nexos de los acontecimientos con el lector.

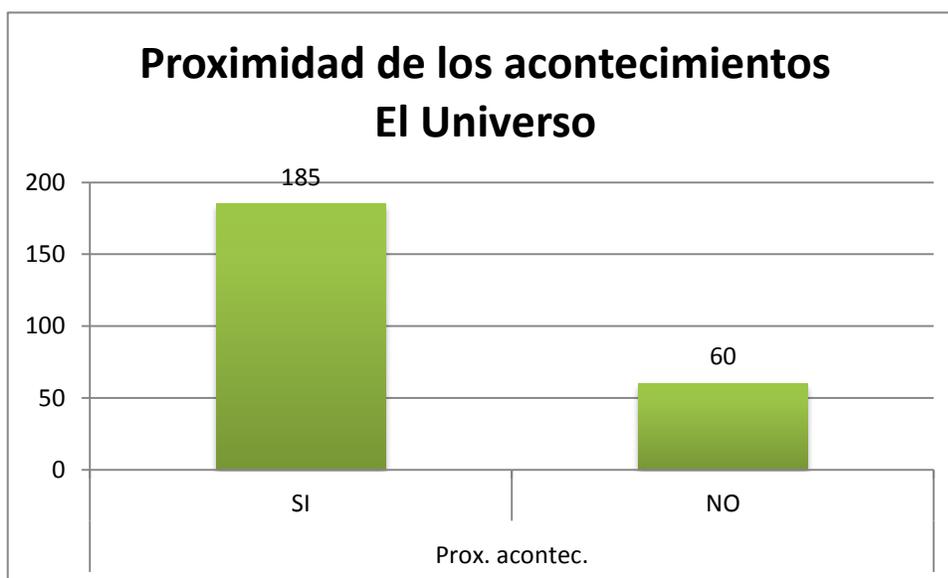


Gráfico 25. Proximidad de los acontecimientos – El Universo

Así mismo, El Telégrafo presentó 153 notas periodísticas próximas al entorno/ medio del lector.

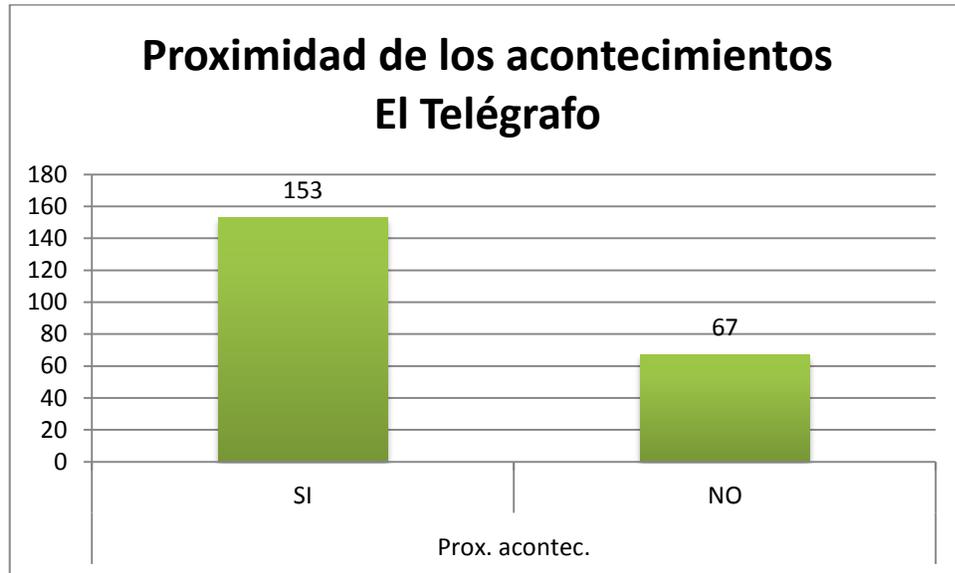


Gráfico 26. Proximidad de los acontecimientos – El Telégrafo

Transmisión de necesidades colectivas

Diario El Universo transmitió en un 68% las necesidades colectivas de alguna comunidad, ciudad o país. El 32% de las notas periodísticas sobre salud no respondieron a este indicador de manera positiva.

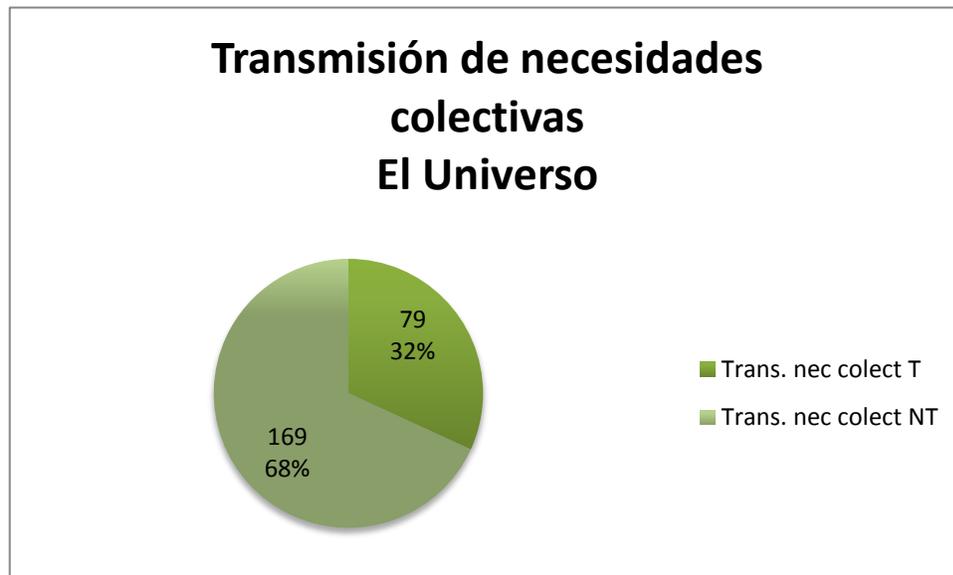


Gráfico 27. Transmisión de necesidades colectivas – El Universo

Así mismo, El Telégrafo mantuvo los mismos porcentajes en los dos ítems considerados para este indicador.

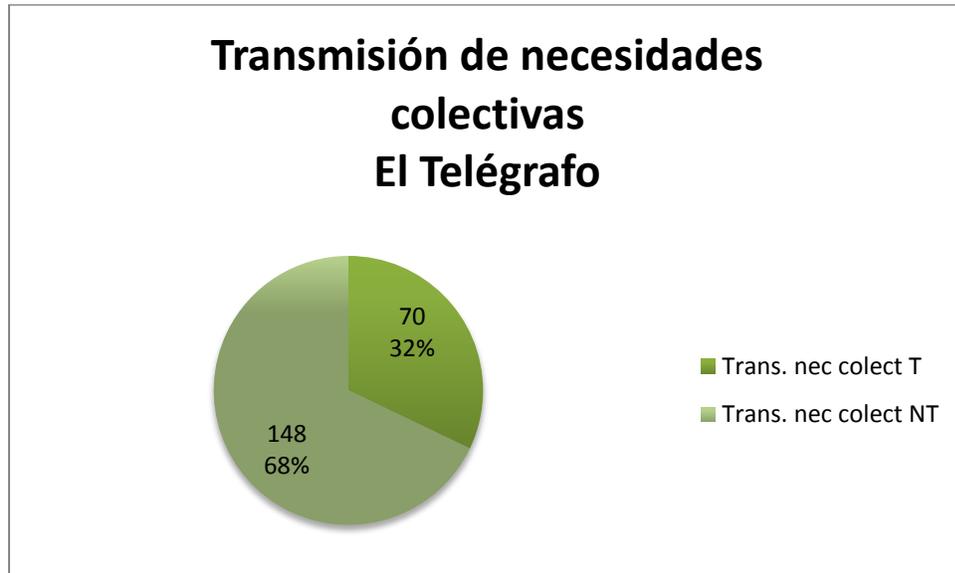


Gráfico 28. Transmisión de necesidades colectivas – El Telégrafo

Sobre este indicador, las periodistas indicaron que a través de datos estadísticos y una investigación exhaustiva, se puede reflejar las necesidades de salud de la población.

También consideraron que la salud desde todas sus perspectivas forma parte de las necesidades de un país y las noticias de ello, no son la excepción.

Producción

Se determinó que El Universo insertó, en su agenda setting, 180 publicaciones sobre salud producidas nacionalmente (72%), mientras que 69 notas sanitarias fueron elaboradas en el extranjero (28%).

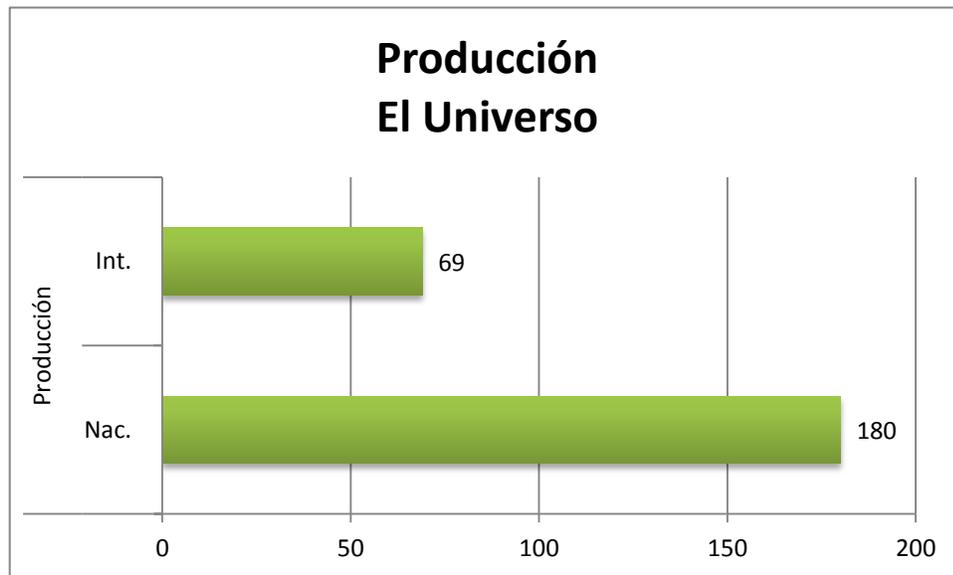


Gráfico 29. Producción de notas periodísticas sobre salud – El Universo

Diario El Telégrafo, de la misma manera, conservó la mayoría de las publicaciones para notas periodísticas sobre salud producidas nacionalmente (67%).

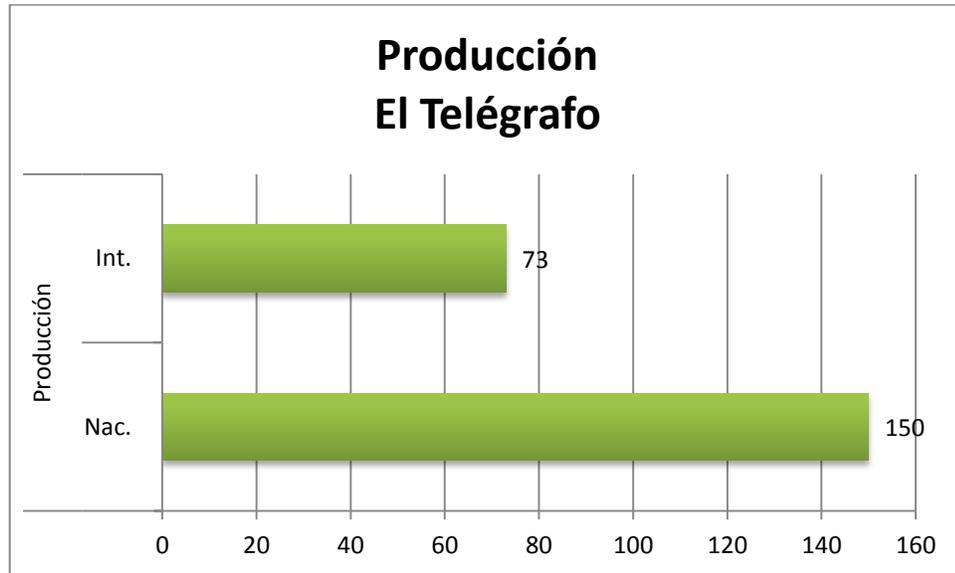


Gráfico 30. Producción de notas periodísticas sobre salud – El Telégrafo

CONCLUSIONES

Analizados los resultados y revisados todos los soportes bibliográficos que conforman esta investigación, se concluye que:

- En el diagnóstico elaborado, tomando en cuenta las características de la información publicada en los diarios El Universo y El Telégrafo, se refleja poca profundidad en el tratamiento de las notas periodísticas sobre salud porque solo se remiten al uso de la noticia como género periodístico, el cual debido a sus características no recoge antecedentes, ni muestra una proyección de las consecuencias de los hechos.
- Se puede caracterizar como deficiente a la información sobre salud, debido al escaso involucramiento de los medios de comunicación en investigaciones cuya temática principal es la salud. Exponer tópicos de esta rama, de manera reducida en cuanto al espacio físico en el periódico, no permite verificar su aporte para la prevención y conservación de la salud.
- En cuanto a los métodos se pudo determinar que la información sobre salud es presentada bajo esquemas muy similares. No hay mayor variación en las publicaciones; pues en los enfoques, predomina el informativo y entre los recursos el más empleado es el fotográfico. Esta invariabilidad no le otorga dinamismo e innovación a las notas de salud, así se reduce la posibilidad de mostrar información que capte el interés de los lectores.

- La producción como tal (entendiéndosela como un proceso complejo) es un indicador que muestra contradicción en el caso específico de la salud porque en su contenido, mayormente, no evidencia profundidad. Hay publicaciones que reflejaron una vasta investigación periodística donde se evidenciaron las realidades sanitarias de los colectivos tratados en las notas; sin embargo, no fueron mayoría.
- La hipótesis fue comprobada parcialmente, ya que en relación a la variable “producción nacional” se mostró que sí se elaboran notas sanitarias a nivel local. Como se expresó en el apartado “Análisis de resultados” el número de publicaciones sanitarias nacionales superaron en más del doble a las internacionales. Sin embargo, es preciso recalcar que esta abundancia de noticias se debe, también, a la publicación recurrente de actividades relacionadas a la salud (ferias, cursos, capacitaciones) en secciones como “Agenda” y “La Ciudad”, en el caso de El Universo; y, “Breves” en El Telégrafo. Por lo que, se puede determinar que una producción mayor no siempre sugiere una elaboración exhaustiva de la información.
- En este trabajo se logra comprobar que la noticia prevalece como el género más empleado, tema que giraba en torno a la segunda variable. El género noticia superaba en mayoría a los otros sugeridos para este estudio, lo que permite interpretar que la elaboración e investigación de

un tema puede estar supeditada a la inmediatez de la información más que a su virtud preventiva o cultural.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que las notas sobre salud denoten profundidad y generen la capacidad de fomentar herramientas para la prevención. En la actualidad, este último aspecto queda relegado en textos sin mayor base científica y proyección social.
- Se recomienda vincular los temas a la realidad de las comunidades y del país para generar una información que aporte al desarrollo del Ecuador.
- La temática de salud es una de las más importantes y buscada por los lectores de los diferentes medios de comunicación. Dado el interés que generan estos temas, los periódicos podrían ampliar su rango de información hacia otros temas como investigaciones científicas, para así responder a ese interés creciente en la población.

BIBLIOGRAFÍA

Alcalay, Rina; Mendoza, Carmen (2000). Proyecto COMSALUD: un estudio comparativo de mensajes relacionados con salud en los medios masivos latinoamericanos. *Organización Panamericana de la Salud*. Recuperado de <http://www1.paho.org/Spanish/HSP/HSR/comsalud-esp.pdf>

Alfaro, Rosa (2009). ¿Desarrollo? Encuentros y desencuentros entre medios y ciudadanía. *Fundación Andina para la Observación Social y el Estudio de Medios*. Recuperado de <http://www.fundamedios.org/sites/default/files/archivos/calandria-desarrollo-encuentros-y-desencuentros.pdf>

Algarra, Martín (1997). Las campañas de comunicación pública. La comunicación y salud como campo de estudio. *Revista Communication&Society*, 10(1). Recuperado de http://www.unav.es/fcom/communication-society/es/articulo.php?art_id=166

Camacho, Idoia (2009). La 'gripe A', en la prensa española. *Revista Latina de Comunicación Social*. *Revista Latina de Comunicación Social*, Año 12 (64). Recuperado de [DOI: 10.4185/RLCS-64-2009-865-827-843](https://doi.org/10.4185/RLCS-64-2009-865-827-843)

Catalán, Daniel (2013). Los formatos ubicuos en periodismo sanitario: retos y oportunidades en la comunicación con los usuarios. *Revista Latina de Comunicación Social*. Recuperado de http://www.revistalatinacs.org/13SLCS/2013_actas/108_Catalan.pdf

Catalán, José (1998). La Asociación Nacional de Informadores de la Salud: el periodismo sanitario. *Revista de Administración Sanitaria*, 1 (7). Recuperado de <http://www.dinarte.es/ras/ras07/insti.pdf>

Cisnal, Luis (2008). *IV Congreso nacional de periodismo sanitario*. Revista Bip. Recuperado el 12/12/2014 en el URL http://www.ibermutuamur.es/IMG/pdf/15_Tri_Com_bip55.pdf

Cuesta, Ubaldo (2012). Las TICs y la salud desde una perspectiva psicosocial. *Revista de Comunicación y Salud*, 2(1). Recuperado de <http://www.revistadecomunicacionysalud.org/index.php/rcys/article/view/27/21>

Cuesta, Ubaldo; Menéndez, Tania; Ugarte, Aitor (2011). *Comunicación y salud: nuevos escenarios y tendencias*. Madrid: Editorial Complutense. Recuperado el 19/06/2013 en el URL <http://www.fundadeps.org/recursos/documentos/264/Comunicaci%C3%B3n%20y%20Salud%20Nuevos%20escenarios%20y%20tendencias.pdf#page=34>

Dader, José; Gómez, Pedro (1993). Periodismo de precisión: una nueva metodología para transformar el periodismo. *Anàlisi: quaderns de comunicació i cultura*, (15). Recuperado de http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/30985688/Dader_PeriodismoPrecision.Rev.Analisi1993.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAIR6FSIMDFXPEERSA&Expires=1377004636&Signature=myUrrV5XJ0HL9vt%2BXAE5NHF5vn0%3D&response-content-disposition=inline

Díaz, Hernán (2011). Comunicación y Salud. Nuevos escenarios y tendencias. Madrid: Editorial Complutense. Recuperado de http://diarium.usal.es/jigartua/files/2012/07/lgartua_Libro_Comunicacion_y_Salud_UCM_2011.pdf

Fernández, Susana (2011). La soledad del periodista sanitario. *Biblioteca Virtual SciELO*, 20(4). <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962011000300014>

Gil, Enrique (1998). Promoción de la Salud-Glosario. Organización Mundial de la Salud-Ginebra. Recuperado el 08/07/2013 en el URL <http://grups.blanquerna.url.edu/inffis/Recursos/glosariopromocionsalud.pdf>

González, Antonia (2004). Salud, información periodística especializada en alza. *Ámbitos*, (12). Recuperado de <http://alojamientos.us.es/grehcco/ambitos11-12/borjas.pdf>

Gumucio, Alfonso (2001). Comunicación, Conservación y Desarrollo Regional. El Rol de los Comunicadores en la Formación de Criterios sobre Asuntos Ambientales. *Revista Iberoamericana de Comunicación Infoamérica*. Recuperado de <http://www.infoamerica.org/articulos/textospropios/gumucio2.htm>

Hernández, Márquez (2010). Los contenidos sanitarios en la prensa nacional. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 1(2). Recuperado de http://www.aecs.es/1_2_contenidos%20sanitarios%20prensa%20nacional.pdf

Igartua, Juan (2011). Mejor convencer entretenido: comunicación para la salud y persuasión narrativa. *Revista de Comunicación y Salud*, 1(1). Recuperado de <http://www.revistadecomunicacionysalud.org/index.php/rcys/article/view/12/7>

Instituto Nacional de Estadística y Censos (2012). Hábitos de lectura en Ecuador. Recuperado de http://www.inec.gob.ec/documentos_varios/presentacion_habitos.pdf

Mediavilla, Mar (1999). *Seminario "Salud y opinión pública"*. Quark: Ciencia, medicina, comunicación y cultura. N° 16. Recuperado el 03/07/2013 en el URL <http://quark.prbb.org/16/016008.htm>

Olivares, Paz (2014). Un Manual de buenas prácticas periodísticas para informar de salud. *EFE Salud*. Recuperado de <http://www.efesalud.com/noticias/un-manual-de-buenas-practicas-periodisticas-para-informar-de-salud/>

Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud (1993). Aportes para la Formulación de una Política de Comunicación para la Promoción de la Salud en América. *La Iniciativa de Comunicación. Comunicación y medios para el desarrollo de América Latina y el Caribe*. Recuperado de <http://www.comminit.com/?q=la/node/150392>

Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud (2002). *Hacia la Formación de Periodistas en Salud: Propuesta de Bases*

Curriculares para América Latina. Organización Panamericana de la Salud. Recuperado el 27/07/2013 en el URL <http://www1.paho.org/Spanish/HSP/HSR/HSR05/peysa.htm>

Organización Panamericana de la Salud; Organización Mundial de la Salud (1993). Promoción de la Salud en las Américas. *Biblioteca virtual de desarrollo sostenible y salud ambiental*. Recuperado de <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd26/fulltexts/0630.pdf>

Peñafiel, Carmen; Camacho, Idoia; Aiestaran, Alazne; Ronco, Milagros; Echegaray, Lázaro (2014). La divulgación de la información de salud: un reto entre sectores implicados. *Revista Latina de Comunicación Social*. DOI: [10.4185/RLCS-2014-1005](https://doi.org/10.4185/RLCS-2014-1005)

Ríos, Iván (2011). Comunicación en Salud: Conceptos y Modelos Teóricos. *Perspectivas de la Comunicación*, 4(1). Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3750541>

Sánchez, Jesús (2010). La información sobre la salud en los medios de comunicación. *Revista Española de Comunicación en Salud*, 1(2). Recuperado de http://www.aecs.es/1_2_saludmedioscomunicacion.pdf

Silva Virginia (2001). Comunicación y Salud. *Revista Inmediaciones de la Comunicación*. Año 3 (3). Escuela de Comunicación de la Universidad ORT Uruguay. Recuperado de <http://www.ort.edu.uy/fcd/pdf/InmediacionesIII.pdf#page=118>

Terrón, José (2010). Algunas reflexiones sobre la comunicación y salud en España tras cinco años del Observatorio de Comunicación y Salud.

Revista Española de Comunicación en Salud, 1(2). Recuperado de http://www.aecs.es/1_2_reflexiones%20OCS.pdf

Waisbord, Silvio (2010). Cuando la salud es titular: dengue, gripe AH1N1 y ciclos “mediáticos-epidémicos”. *Folios, revista de la Facultad de Comunicaciones*,(23). Recuperado de <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/folios/article/viewFile/11786/10714>

Waisbord, Silvio; Coe, Gloria (2002). Comunicación, periodismo, salud y desafíos para el nuevo milenio. *Revista Razón y Palabra*, (26). Recuperado de <http://www.razonypalabra.org.mx/anteriores/n26/swaisbord.html>

West, Richard; Turner, Lynn (2005). *Teoría de la Comunicación. Análisis y Aplicación*. Madrid: Editorial Mc Graw Hill.

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta a Diana Holguín, redactora de salud de El Telégrafo.

1. ¿De acuerdo a qué parámetros se produce la selección de temas sanitarios diariamente?

Todo depende de que surjan temas actuales de interés o que exista una nueva investigación científica. En este último caso lo aterrizamos a nivel local con entrevistas a especialistas nacionales y testimonios locales.

2. ¿Considera que debería haber más variación en los enfoques noticiosos para las notas sobre salud? ¿Por qué?

Sin duda alguna. Los temas de salud son muy amplios, especialmente porque se trabaja en un campo que está en constante innovación. A diario vemos que hay nuevos hallazgos relacionados a una enfermedad, a su manera de prevenirla o a la cura; también se crean nuevos servicios sanitarios. Las personas necesitan estar informadas de todos esos aspectos.

3. Como redactor de acontecimientos sanitarios, ¿cree usted que se debe ampliar el espacio asignado en el diario para las notas periodísticas sobre salud?

En nuestro caso, al menos dos veces a la semana publicamos notas relacionadas a temas de salud, aunque generalmente se publican más. A mi parecer, el espacio otorgado en nuestro medio es el necesario para tocar este tipo de noticias. Si se lo amplía tal vez sería en una entrevista.

4. En una escala del 1 al 3 señale cuál de estos recursos utiliza con más regularidad. El 3 se considerará como el número que indique al recurso más recurrido en sus notas periodísticas sanitarias

- Fotografía 2
- Infografía 3
- Gráficos 1

5. De acuerdo a lo respondido en la pregunta anterior, explique las ventajas que identifica en el recurso más empleado por usted.

La infografía es el recurso más completo. Se pueden poner datos estadísticos, recomendaciones, cómo funciona determinado medicamentos (por ejemplo) y un sinnúmero de detalles que son más “vistosos” para los lectores. Esto permite concentrar la información más destacada en un gráfico y en temas de salud, consideramos que es lo mejor, porque suelen ser complejos.

6. En su opinión, ¿cuándo cree usted que las noticias de salud llegan a ser relevantes para la sociedad?

Cuando los ciudadanos se sienten parte de la noticia. Los temas más comunes por ejemplo son la obesidad, la mala alimentación, el cáncer, problemas cardiacos, problemas de adicciones, que en nuestro entorno son muy frecuentes. Si no lo padece alguien en específico, seguramente esa persona conoce a otra que sí está padeciendo el problema, entonces se interesan por saber qué le puede ocurrir o qué hacer en ese caso.

7. ¿Cree usted que emplear información de las agencias noticiosas relega la investigación periodística sobre salud en el medio de comunicación en que usted labora?

No siempre. Generalmente las agencias internacionales tienen más acceso a investigaciones de centros que en nuestro país no existen o no están muy desarrollados. En ejemplo es el caso de estudios en genética o de otros que realizan universidades de manera minuciosa, sobre un determinado tema. Esa información que suele generarse en países desarrollados sirve incluso de ejemplo para especialistas ecuatorianos.

Por ende la información tomada de las agencias no relega la investigación, sino que sirve como un referente para iniciar otros planteamientos en base a argumentos científicos.

8. ¿Considera usted que las notas sanitarias reflejan las necesidades colectivas de la ciudad y del país?

La salud siempre estará entre las necesidades de un país y las noticias de ello, no son la excepción. Como ya lo había mencionado al inicio, los medios trabajamos bajo el interés ciudadano y la coyuntura de los temas. Cuando eso ocurre es porque la comunidad lo requiere.

Anexo 2. Encuesta a Sheyla Mosquera, redactora de la sección salud en la Revista dominical de El Telégrafo.

1. ¿De acuerdo a qué parámetros se produce la selección de temas sanitarios diariamente?

Si son temas de salud pública se toma en cuenta el número de afectados que un malestar o enfermedad está provocando en la población. También se considera el riesgo que produce.

2. ¿Considera que debería haber más variación en los enfoques noticiosos para las notas sobre salud? ¿Por qué?

Siempre es un bueno variar los enfoques para que no resulten aburridos. En medicina cada día hay algo nuevo.

3. Como redactor de acontecimientos sanitarios, ¿cree usted que se debe ampliar el espacio asignado en el diario para las notas periodísticas sobre salud?

Los temas de salud siempre interesan a la gente, por lo tanto lo ideal en los periódicos sería darle más espacio, pero en relación a la variedad de notas.

4. En una escala del 1 al 3 señale cuál de estos recursos utiliza con más regularidad. El 3 se considerará como el número que indique al recurso más recurrido en sus notas periodísticas sanitarias.

- Fotografía 3
- Infografía 3
- Gráficos 1

5. De acuerdo a lo respondido en la pregunta anterior, explique las ventajas que identifica en el recurso más empleado por usted.

La infografía es un texto independiente que ayuda a entender la enfermedad o algún método que se esté aplicando. Mientras que la fotografía es un recurso para mostrar una actitud.

6. En su opinión, ¿cuándo cree usted que las noticias de salud llegan a ser relevantes para la sociedad?

Bueno cuando se ha encontrado la cura para alguna enfermedad o cuando se advierte que es posible prevenir infecciones.

7. ¿Cree usted que emplear información de las agencias noticiosas relega la investigación periodística sobre salud en el medio de comunicación en que usted labora?

Jamás la relega. A partir de una agencia de noticias que proporciona información actualizada, se puede idear temas locales.

8. ¿Considera usted que las notas sanitarias reflejan las necesidades colectivas de la ciudad y del país?

Si es un buen tema que ha sido investigado y comprobado con datos estadísticos claro que reflejará las necesidades de salud de la población.

No. publicaciones por día			Fuentes de información				Enfoque noticioso														
Días	El Universo	El Telégrafo	El Universo		El Telégrafo		Prevención			Cultural			Informat.								
Diarios			F. Doc.	F. Humanas	F. Doc.	F. Humanas	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5
Miércoles																					
Jueves																					
Viernes																					
Sábado																					
Domingo																					
Lunes																					
Martes																					

El Universo Género periodístico El Telégrafo							Número de columnas por días																																				
Días	Noticia	Crónica	Reportaje	Noticia	Crónica	Reportaje	El Universo						El Telégrafo																														
Diarios	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N1	N2	N3	N4	N5	N6						
Miércoles																																											
Jueves																																											
Viernes																																											
Sábado																																											
Domingo																																											
Lunes																																											
Martes																																											

Contenido visual							Proximidad de los acontecimientos																																				
Días	Fotografía	Infografía	Gráfico	Fotografía	Infografía	Gráfico	El Universo						El Telégrafo																														
Diarios	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N1	N2	N3	N4	N5	N6						
Miércoles																																											
Jueves																																											
Viernes																																											
Sábado																																											
Domingo																																											
Lunes																																											
Martes																																											

No. noticias sanitarias en titulares			El Universo Autores de los textos El Telégrafo																			
Días	El Universo	El Telégrafo	Periodista					Redacción					Agencia noticiosa					Sin firma				
			n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5
Diarios			n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5
Miércoles																						
Jueves																						
Viernes																						
Sábado																						
Domingo																						
Lunes																						
Martes																						

Adaptación de temas médicos													Propuesta de temas sanitarios											
Días	El Universo						El Telégrafo						El Universo-Positiva (P) Negativa (N)						El Telégrafo-Positiva (P) Negativa (N)					
	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N1	N2	N3	N4	N5	N6
Miércoles																								
Jueves																								
Viernes																								
Sábado																								
Domingo																								
Lunes																								
Martes																								

Accesibilidad del lenguaje													Complejidad de la información											
Días	El Universo-Accesible(A) No accesible(NA)						El Telégrafo-Accesible(A) No accesible(NA)						El Universo-Complejo(C) No complejo(NC)						El Telégrafo-Complejo(C) No complejo(NC)					
	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N1	N2	N3	N4	N5	N6
Miércoles																								
Jueves																								
Viernes																								
Sábado																								
Domingo																								
Lunes																								
Martes																								

Transmisión de necesidades colectivas													El Universo Producción El Telégrafo																			
Días	El Universo-Transmite(T) No transmite(NT)						El Telégrafo-Transmite(T) No transmite(NT)						Nacional					Internacional														
Diarios	N1	N2	N3	N4	N5	N6	N1	N2	N3	N4	N5	N6	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5	n1	n2	n3	n4	n5
Miércoles																																
Jueves																																
Viernes																																
Sábado																																
Domingo																																
Lunes																																
Martes																																