

La información de salud en los telediarios españoles:

un estudio cuantitativo

Pablo Francescutti y Fernando Tucho

Grupo de Estudios Avanzados de Comunicación –Universidad Rey Juan Carlos

Introducción

Las cuestiones relacionadas con la salud han adquirido una importancia creciente en los países desarrollados. El aumento de la expectativa de vida, el debate sobre el Estado de Bienestar y el seguro social, la medicalización de procesos vitales antes considerados naturales e irreversibles, el progreso de la medicina, son algunos de los factores que sostienen ese protagonismo, un protagonismo que tiene su correlato en los medios de comunicación.

La prensa española no es una excepción. Así lo corroboran los datos del Informe Quiral¹ del Observatorio de la Comunicación Científica (Universidad Pompeu Fabra), basados en el seguimiento anual de los periódicos *El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Periódico de Cataluña*. De acuerdo a este estudio, la cantidad de noticias sanitarias publicadas en los medios estudiados experimentó un salto cuantitativo a partir de 1997, cuando se publicaron 5.984 artículos, hasta estabilizarse en torno a los 11.000 textos de media registrada en los años 2002, 2003 y 2004.

Sin embargo, carecemos de datos de cómo cubre esa temática la televisión española, pese a la existencia de una oferta informativa centrada en programas especializados y telediarios. Investigaciones más generales sí han demostrado que la televisión representa una fuente importante de información sobre la salud², susceptible de tener efectos positivos y negativos sobre la misma a nivel individual y social (Brown

¹ Véase www.fundacionvilacasas.com/informequiralc.htm

² Según un Eurobarómetro de 2003, un 20 por ciento de los europeos considera a la televisión su principal fuente de información sanitaria. El uso de unas fuentes u otras en información sanitaria estaría muy determinado por las características sociodemográficas de los individuos, tal y como han puesto de relieve Närhja y Helakorpib (Närhja y Helakorpib, 2007). Esta dependencia de la televisión como fuente de información sanitaria contrasta con otros estudios que recogen la poca confianza que este medio merece a la hora de tratar este tipo de información (Schwitzer, 2004).

y Wash-Childers, 1994/1996); de ahí el interés de la realización de un estudio exhaustivo sobre la relevancia concedida a tales noticias en la agenda televisiva³.

La importancia de un estudio de esas características excede el ámbito académico. Desde hace ya tiempo, el sector de la sanidad viene siendo testigo de una discusión permanente acerca de la influencia positiva o negativa de los medios de comunicación masiva en la educación para la salud. En ese contexto, los datos empíricos brindados por la investigación universitaria constituyen parámetros comparativos objetivos, que pueden ser de utilidad para las autoridades, los periodistas y los actores de la sanidad (usuarios, profesionales e instituciones públicas y privadas).

Con el objetivo de contribuir a ese debate, el Laboratorio de Investigación de la Imagen Televisiva y Electrónica (LITTE) de la Universidad Rey Juan Carlos ha comenzado a grabar diariamente los principales telenoticias españoles desde el 1 de abril de 2007⁴, en concreto los correspondientes al *prime-time* de TVE 1, Antena 3, Telecinco y Cuatro. El periodo previsto para el estudio es de un año.

Los telediarios grabados están siendo examinados mediante análisis de contenido. La ficha de codificación ha sido diseñada para recabar información sobre la frecuencia de las noticias sanitarias, la jerarquía que tienen asignadas dentro de los bloques de contenidos, la naturaleza de las fuentes invocadas y las temáticas más habituales. Con esta serie anual procederemos a reconstruir la agenda televisiva (global y por cadenas) en materia de información sanitaria. A partir de allí, intentaremos responder a cuestiones tales cómo la prioridad otorgada a la información de salud por los medios analizados, las patologías que gozan de mayor presencia televisiva, el grado de acceso a la pantalla de las diversas instituciones y colectivos relacionados con el área y el eco mediático de las campañas preventivas, entre otros interrogantes.

Los datos preliminares que aquí presentamos corresponden al primer mes estudiado. Su carácter parcial no les impide ofrecer ciertos elementos de interés a través de los cuales comienza a insinuarse un perfil específico de cobertura informativa.

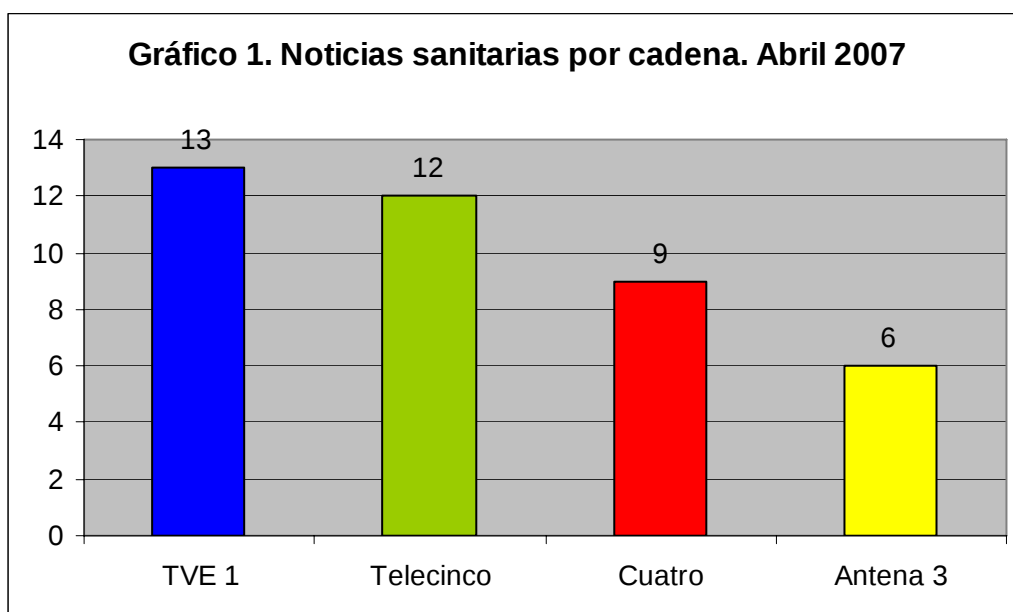
³ Hasta la fecha, la investigación académica sobre televisión y sanidad ha venido atendiendo tanto a programas de entretenimiento como a espacios informativos. Para un acercamiento a este tema pueden consultarse entre otros, Byrd-Bredbenner, 2004; Center for Media and Public Affairs, 1998; Chew y Palmer, 2004; Harrabin, Coote y Allen, 2003; León, 2004; Tanner, 2004; Turow y Coe, 1985; Verma, Adams y White, 2007; Wang y Gantz, 2007.

⁴ Este estudio nace de un acuerdo de colaboración con el laboratorio MSD España. Aparte de los autores de este artículo, el equipo investigador se completa con Manuel Martínez Nicolás. El visionado y la codificación de los programas han sido realizados por Ana Isabel Iñigo y Sherezade Álvarez.

1. Análisis preliminar de noticias sanitarias (abril de 2007): número y distribución

En el primer mes del estudio se registraron 40 noticias sanitarias sobre un total de 2.615 noticias de toda clase emitidas en los telediarios de las cuatro cadenas, vale decir, un 1,53 por ciento. Todas ellas aparecieron en la sección de Sociedad (salvo una sobre dopaje, en la sección de Deportes), situada en un tercer o cuarto orden, después de Nacional e Internacional, lo que da una idea de la jerarquía que tienen en la parrilla.

Por cadenas, las noticias se distribuyeron cuantitativamente de la siguiente forma:



Las tablas 1 a 4 recogen el detalle de las noticias registradas durante este mes en cada cadena, así como la temática y sub-temática en la que se encuadran. Se añade entre paréntesis la palabra “avance” si fueron incluidas en los principales titulares de la edición; de no ser así, dice “noticia”. En ambos casos figura el número correspondiente a su aparición en el telediario. Por ejemplo, “Avance 4” quiere decir que es el cuarto titular citado al comienzo del informativo; “Noticia 19” que se trata de la decimonovena información por orden cronológico.

Tabla 1: Noticias sanitarias en TVE 1 (Abril 2007)

Tabla 1: Noticias sanitarias en TVE 1 (Abril 2007)	
Noticia	Temática
Síndrome edificio enfermo (avance 8)	Patologías/otras
Separación siamesas (noticia 11)	Innovación/quirúrgica

Huelga médicos (noticia 19)	Política sanitaria/conflictos personal
Reproducción asistida (noticia 21)	Reproducción/conflictos legal
Día mundial Parkinson (noticia 11)	Patología/degenerativas
Avance cáncer de mama (avance 4)	Innovación/hallazgos científicos
Mordisco de cocodrilo (avance 7)	Innovación/quirúrgica
Anticonceptivos más usados (noticia 12)	Fármacos/utilización
Extraña enfermedad (avance 5)	Patologías/Otras
Medicamento para metástasis (noticia 12)	Fármacos/innovación
Proteína clave en el cáncer (avance 4)	Innovación/hallazgo científico
Mitad españoles con sobrepeso (noticia 14)	Patologías/obesidad
Faltan médicos pero emigran (noticia 15)	Política sanitaria/conflictos personal

Tabla 2: Noticias sanitarias en Telecinco (Abril 2007)

Noticia	Temática
Descubren punta pez espada en cráneo (noticia 15)	Innovación/diagnóstico
Síndrome clase turista (noticia 14)	Patologías/cardiacas
Niñas víctimas maltrato psicológico (noticia 15)	Patologías/mentales
Ilegalizan tráfico de órganos China (noticia 10)	Política sanitaria/instituciones extranjeras
Drogadictos combaten síndrome abstinencia con ejercicio (noticia 20)	Fármacos/abusos
Australia quiere prohibir entrada inmigrantes con VIH(noticia 16)	Política sanitaria/instituciones extranjeras
Reimplantan brazo arrancado cocodrilo (noticia 17)	Innovación/quirúrgica
Enanismo (noticia 19)	Patologías/otras
Anaplastología (avance 3)	Innovación/quirúrgica
Niña sirena (avance 10)	Innovación/quirúrgica
Ambulancias estado precario (noticia 18)	Política sanitaria/gestión
Cada vez más gordos (avance 7)	Patología/obesidad

Tabla 3: Noticias sanitarias en Cuatro (Abril 2007)	
Noticia	Temática
Dopaje ciclista Ulrick (avance 11)	Fármacos/abusos
Turismo sanitario (avance 7)	Patologías/Oftalmología
Nuevo fármaco sida (noticia 11)	Fármacos/innovación
Huelga de médicos (avance 6)	Política sanitaria/conflicto personal
Día mundial del Parkinson (avance 7)	Patologías/degenerativas
Nuevo registro mundial trasplantes (noticia 12)	Innovación/telemedicina
Identifican genes metástasis (avance 7)	Innovación/hallazgo científico
Error mortal en diagnóstico (avance 5)	Política sanitaria/error médico
Distrofia muscular (noticia 9)	Patología/degenerativas

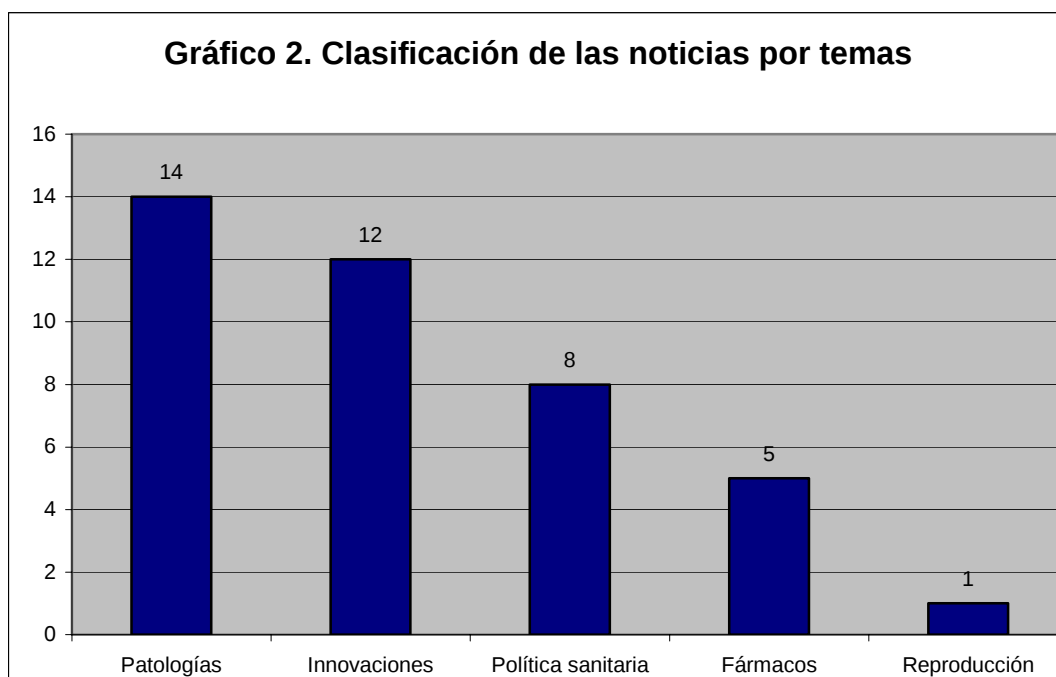
Tabla 4: Noticias sanitarias en Antena 3 (Abril 2007)	
Noticia	Temática
Llamado corazón trasplante (noticia 13)	Política sanitaria/otras
Gen de la obesidad (noticia 22)	Innovaciones/hallazgo científico
Problemas de sueño (noticia) 22	Patologías/otras
Astenia primaveral (noticia 23)	Patologías/otras
Depósito Cordón umbilical (avance 5)	Innovaciones/biotecnología
Obesidad en España (noticia 21)	Patología/Obesidad

De las 40 noticias registradas, apenas 13 aparecieron en más de un telediario, lo que podría interpretarse como un indicio de la ausencia de una agenda sanitaria común a las cadenas, a saber:

- . Huelga de médicos (TVE 1 y Cuatro)
- . Mordisco de cocodrilo (T5 y TVE 1)
- . Obesidad en España (TVE 1, T5 y A3)
- . Día Mundial del Parkinson (TVE 1 y Cuatro)
- . Extraña enfermedad de niñas en un internado (T5 y TVE 1)
- . Avance cáncer de mama (TVE 1 y Cuatro)

La noticia sobre obesidad —problema que afecta a una enorme fracción de la población— concitó la atención del mayor número de canales. Las coincidencias más frecuentes se dieron entre TVE 1 y Cuatro. También se observa la confluencia de TVE 1 y Telecinco en dos noticias-sucesos. Ambas coincidencias merecen un seguimiento con el objetivo de determinar si se trata de casualidades o de afinidades más profundas.

2. Clasificación de las noticias por temas



Según se observa en el gráfico 2⁵, las temáticas con mayor presencia fueron las patologías y las innovaciones terapéuticas. A continuación se situaron las cuestiones de política sanitaria y los asuntos referidos a fármacos. Cabe señalar que si cruzamos las noticias clasificadas dentro de categorías como “Innovaciones”, “Patologías” o

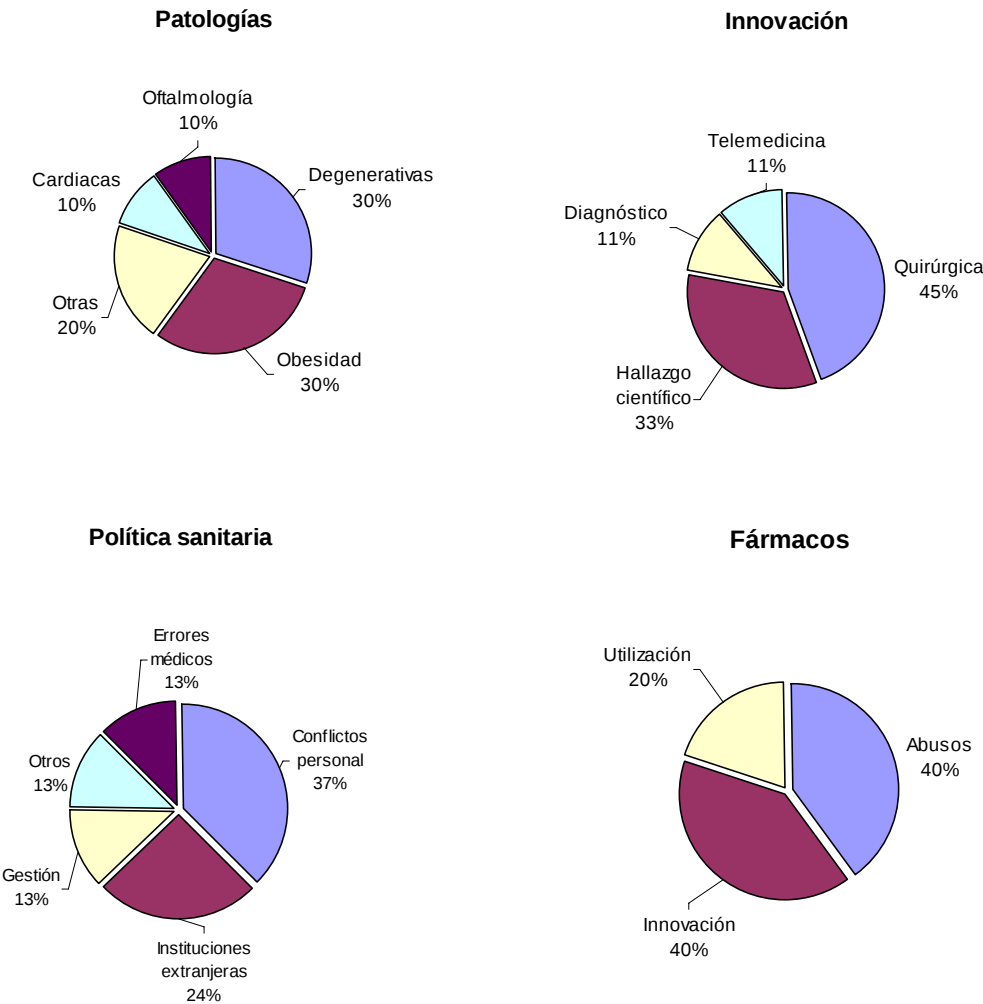
⁵ La adscripción de las noticias por temáticas siempre constituye una cuestión compleja aunque necesaria para el análisis. En concreto, hemos encontrado especiales problemas con diversas categorías de asuntos:

- las noticias de cariz espectacular (del tipo “punta de pez espada en cráneo”, “niña sirena”, “brazo arrancado por un cocodrilo”, las preferidas de Telecinco). En ellas no se comunica ninguna novedad de tipo terapéutico; por lo general constituyen una variante de sucesos.
- las noticias sobre enfermedades de famosos (la hepatitis de Maradona, el cáncer de María San Gil). No las hemos incluido; quizás en algunos casos puedan ser incluidas en el rubro de “medicina deportiva”; en la mayoría de las ocasiones resultan puramente anecdóticas.
- Las noticias relativas a adicciones y toxicómanos han sido incluidas en el capítulo de Fármacos (un problema específico lo representan las informaciones sobre “nuevas adicciones” de tipo psico-social: ludopatía, dependencia de los ordenadores, Internet, etc.).

“Fármacos”, veremos cómo aumenta la presencia de ciertas dolencias en el conjunto de la información sanitaria: por ejemplo, las relacionadas con el cáncer, que en unas ocasiones aparecen en “Fármacos” y otras en “Innovaciones”.

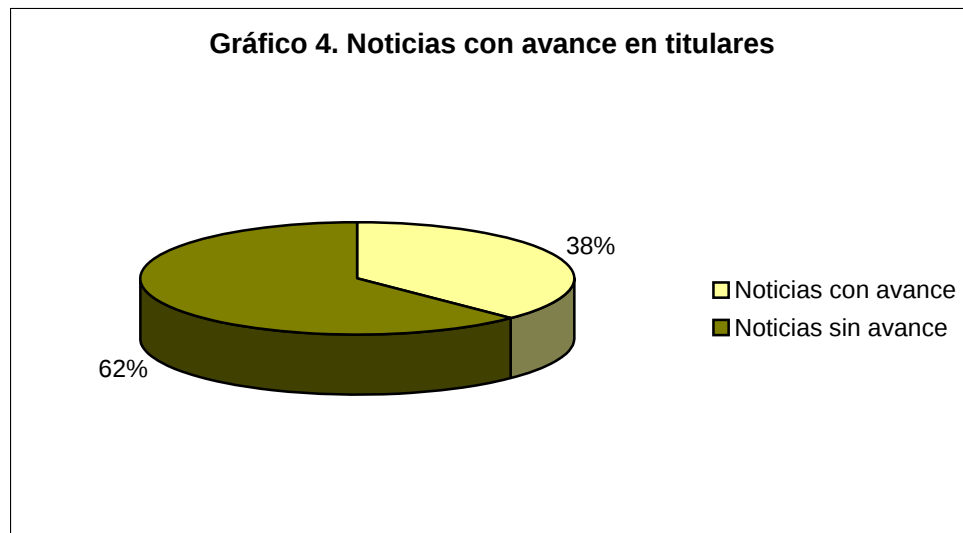
Tomando en cuenta los sub-temas (véase gráfico 3), veremos que en el apartado “Patologías” sobresalen las enfermedades degenerativas y la obesidad; en “Innovación” se sitúan a la cabeza las “quirúrgicas” y los “hallazgos científicos”. En el rubro “Fármacos”, el interés pasa en medida pareja por los abusos y las innovaciones; y en “Política Sanitaria”, las novedades relativas al personal médico lideran el ranking.

Gráfico 3. Clasificación de las noticias por sub-temas



3. Relevancia de las noticias sanitarias

De las 40 noticias identificadas, 15 fueron mencionadas en los avances (titulares), si bien ninguna llegó a figurar como el principal titular de la jornada (las noticias mejores posicionadas ocuparon los puestos 3, 4 y 5 entre los avances).



El dato sugiere que, si bien la información sanitaria ocupa una posición secundaria en la parrilla de los telediarios, una de cada tres noticias es mencionada en un avance. No se trata, por lo consiguiente, de mero material de relleno. Esto puede interpretarse como que las noticias sanitarias, para ser seleccionadas por los editores de un informativo, deben ser bastante “rompedoras”. De igual forma, su perfil de “interés humano” podría jugar de baza para atraer la atención del público al comienzo de los informativos.

4. Fuentes de las noticias sanitarias

La identificación de las fuentes resulta clave, en primer lugar para verificar en qué medida las informaciones registradas cumplen el precepto periodístico en citación y contraste de fuentes; y en segundo lugar, para evaluar el perfil de las instituciones, individuos y colectivos que tienen acceso a los telediarios.

Por otra parte, y con la intención de determinar su jerarquía, las hemos clasificado en fuentes primarias (aparecen con voz y/o imagen en el curso de la noticia) y secundarias (aparecen citadas indirectamente por los periodistas). La razón de esta distinción radica en el hecho de que una fuente que tiene la oportunidad de

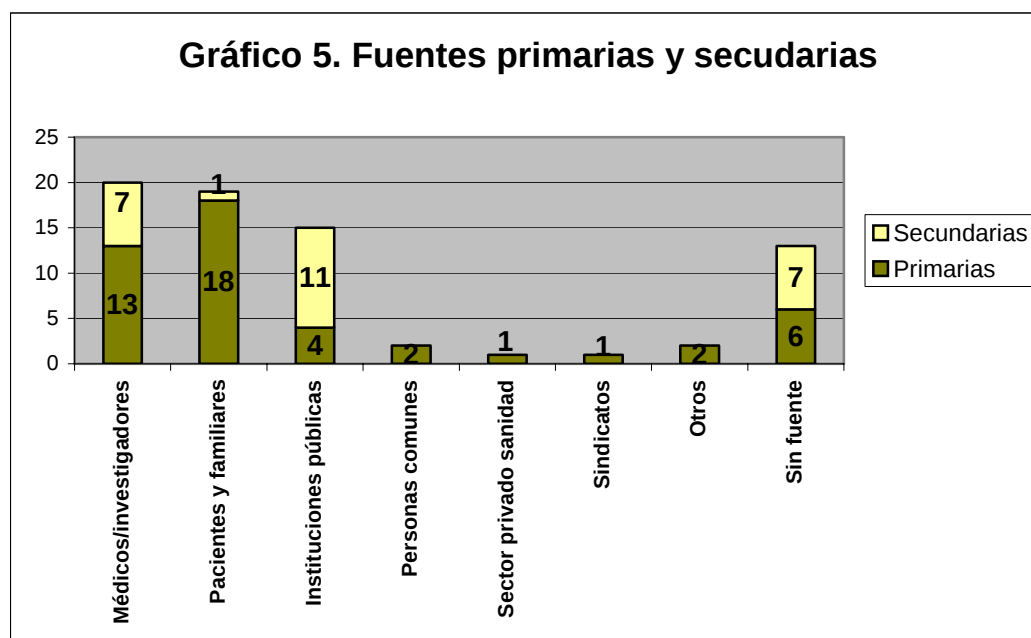
personificarse y hablar a título propio posee, de cara al espectador, mayor credibilidad que otra que no aparezca hablando en pantalla. Por ejemplo: la víctima de un error médico que defiende su causa en primer plano y con sus palabras resulta más convincente que el hospital acusado, cuyos argumentos reproduce el periodista.

La tabla número 5 recoge las fuentes de cada noticia discriminadas por cadena:

Tabla 5: Fuentes de las noticias		
	Fuente primaria	Fuente secundaria
TVE1		
Síndrome edificio enfermo	CC OO	La Caixa
Separación siamesas	--	Cirujanos chinos
Huelga médicos	Inst. médicas, médicos, pacientes	Autorid sanit nacional
Reproducción asistida	Futura madre/donante	Tribunal Europeo DDHH
Día mundial Parkinson	Pacientes/familiares	--
Avance cáncer de mama	Médico ind, pacientes, oncólogos	Revista “Nature”
Mordisco de cocodrilo	Persona común, cirujano taiwanés	Paciente
Anticonceptivos más usados	Ginecólogo, Soc Esp de Contracep	Estudio
Extraña enfermedad	Paciente, director del internado	Experto, autor, padres
Avance cáncer mama	Investigador (Massagué)	Fundación BBVA
Proteína clave en el cáncer	Investigador CNIO	“Nature Genetics”
Mitad españoles con sobrepeso	--	Encuesta Nacional de Salud
Faltan médicos pero emigran	Pacientes, médicos	Hospitales
TELECINCO		
Descubren punta pez espada en cráneo	Médico, paciente	--
Síndrome clase turista	--	--
Maltrato psicológico	Afectadas, portavoz del internado	--
Ilegalizan tráfico de órganos China	--	Gobierno chino
Drogadictos combaten s.a. c/ejercicio	Pacientes	--
Australia prohíbe entrada inmigrantes VIH	--	--
Reimplantan brazo arrancado cocodrilo	--	--
Enanismo	Pacientes	--
Anaplastología	Paciente, director Hospital R. y Cajal	--
Niña sirena	Paciente, familiares	Cirujano

Ambulancias estado precario	Paciente, dtor cía ambulancias, trabajador	--
Cada vez más gordos	Pacientes	Ministerio de Sanidad
CUATRO		
Dopaje ciclista Ulrick	--	--
Turismo sanitario	Pacientes, médicos, agencias viaje	Ministerio Sanidad
Nuevo fármaco sida	Médico. Hospital Can Ruti	--
Huelga de médicos	Médicos huelguistas	--
Dia mundial del Parkinson	Fisioterapeuta, médico, paciente	Sondeo
Nuevo registro mundial Trasplantes	Director registro/médico ONT	Sondeo
Identifican genes metástasis	Dr. Masagué. Director estudio	Datos apoyo
Error mortal en diagnóstico	Paciente	Hospital público
Distrofia muscular	Paciente	--
ANTENA 3		
Llamado donación corazón	Familiares	Red Nacional de Trasplantes
Gen de la obesidad	--	Investigadores
Problemas de sueño	Paciente, médico, fisioterapeuta	Médicos
Astenia primaveral	Personas comunes, médico, dermatólogo	--
Depósito cordón umbilical	Familiar (Príncipe Felipe) Médicos	--
Obesidad en España	Personas comunes	Encuesta Nacional de Salud

El siguiente gráfico recoge la presencia de cada una de las categorías registradas, tanto como fuente primaria como secundaria.



Conclusiones preliminares:

- a) Salta a la vista la baja presencia de la información sanitaria dentro de los telediarios (1,53 por ciento de las noticias). Aunque en este momento no podemos hacer comparaciones con las demás temáticas tratadas, por no disponer de los porcentajes correspondientes, las cifras del estudio sobre los contenidos de los telenoticieros españoles llevado a cabo por las universidades de Navarra, Complutense de Madrid y Pompeu Fabra (julio 2005-junio 2006)⁶ nos darán una idea de las magnitudes en liza. Según esta investigación, los sucesos encabezan la lista del tiempo dedicado a los distintos temas (casi el 20 por ciento), seguidos de la información deportiva (10 por ciento) y de la política (9 por ciento).
- b) Los datos recabados no permiten hablar de una agenda común en los canales estudiados. A título hipotético, podría argüirse que, de no mediar acontecimientos de gravedad, las cadenas siguen derroteros diferentes a la hora de cubrir la información sanitaria. En tal caso, habría que definir si existe una agenda distintiva de cada telediario en relación con la materia que nos ocupa.
- c) Las pocas coincidencias observadas entre telediarios de diferentes cadenas se pueden agrupar en dos apartados: 1) noticias con implicaciones para públicos masivos (cáncer de mama, huelgas de médicos, obesidad, mal de Parkinson); y 2) noticias espectaculares (extraña enfermedad en un internado y reimplante de brazo arrancado por un cocodrilo). Impacto masivo y espectacularidad parecen ser las cualidades capaces de hacer confluir a los canales –notemos que se trata de cualidades propias de la información televisiva en general. Lo novedoso, en todo caso, sería el formato que adquiere la espectacularidad en este área: un tipo *sui generis* de noticia, híbrido de suceso e información sanitaria.
- d) En cuanto a los temas más habituales, las enfermedades y las terapéuticas novedosas predominan claramente. Los periodistas creen que a la gente le interesa saber de qué se puede enfermar y de qué nuevos recursos dispone para

⁶ Esta investigación no ha sido publicada y fue dada a conocer a través de la prensa. Ver **El País** del 16 de abril de 2007.

curarse. La prevención –subsumida en el apartado “Política Sanitaria”- ocupa una posición subalterna. Interesa señalar que, pese a la obsesión por los medicamentos que se atribuye a la población española –la “pildoritis” mentada por los planificadores sanitarios-, los fármacos figuran en un distante cuarto lugar.

- e) Las patologías más citadas son las enfermedades degenerativas y la obesidad, lo cual no debe sorprendernos: aquí también la televisión apuesta por temas de interés general. El énfasis en los avances quirúrgicos, por su parte, nos habla del prestigio social del que sigue gozando la cirugía. Por último, que los problemas institucionales con el personal médico (huelgas y escasez de facultativos) figuren en primer plano nos indica que el médico es percibido por los autores de los telediarios como el protagonista central de las instituciones sanitarias.
- c) Respecto de las fuentes, señalemos que los médicos y los investigadores (a menudo se trata de la misma persona), incluidas las publicaciones científicas y las sociedades médicas, constituyen la fuente primaria más utilizada.
- d) Los pacientes aparecen como la segunda fuente primaria más consultada, compartiendo prácticamente el protagonismo con los médicos. Esta pauta se debe seguramente al gran valor que otorga la televisión al drama humano y a las historias personales (por la negativa: una información carente de tales ingredientes tendría entonces menos posibilidades de llegar a la pantalla).
- e) Las instituciones públicas rara vez aparecen como fuentes primarias; pero sí son la fuente secundaria más importante (Tribunal Europeo, ministerio de Sanidad, hospitales públicos). Este hecho puede atribuirse a la dificultad práctica para conseguir declaraciones a cámara en el tiempo requerido por los ritmos de producción de la televisión. Cualquiera sea la explicación, lo cierto es que esta peculiaridad surte el efecto de desdibujar a las instituciones frente a quienes aparecen como los actores centrales de la sanidad: médicos y pacientes.
- f) El sector privado de la medicina (empresas farmacéuticas, aseguradoras, hospitales privados....) y los sindicatos aparecen pocas veces. En el caso de estos

últimos, podría imputarse a la escasez de conflictos laborales en el periodo estudiado. El bajo perfil de los primeros no se explica tan fácilmente; una posible razón radicaría en los prejuicios de los periodistas contra un sector cuyos puntos de vista se juzgan sesgados por sus intereses comerciales.

- f) Con frecuencia los datos básicos o los trabajos de investigación que dan fundamento a las informaciones son citados sin indicar fuente (la publicación, por ejemplo) ni autores (aunque a veces se puede deducir su procedencia de las imágenes), lo cual le impide al espectador valorar su fiabilidad.
- g) Una de cada siete noticias carece de fuentes (primarias o secundarias). En tales casos el presentador del telediario o la voz en off del narrador se convierten en la única garantía de credibilidad ofrecida al público.

Estos resultados preliminares deben tomarse con cautela. Hasta que no hayamos examinado el periodo completo no sabremos hasta qué punto son representativos de la cobertura televisiva en temas de salud. Advirtamos que, en términos periodísticos, el mes estudiado fue “plano”: en él no hubo epidemias locales o internacionales, ni errores médicos masivos, ni cumbres globales sobre política sanitaria, ni se lanzaron campañas de gran calado; tampoco se notificaron descubrimientos médicos de importancia, ni se pusieron en práctica terapias revolucionarias. Por otra parte, abril es un mes que escapa a los factores estacionales que pueden inducir un aumento de noticias focalizadas en ciertas patologías (alergias primaverales, catarros invernales, quemaduras e insolaciones estivales). Cabe pensar que, de concurrir algunas de esas circunstancias, las pautas observadas podrían modificarse. Confiamos en poder dar cuenta de ello conforme avance la investigación planeada, de la cual este trabajo constituye un work-in-progress.

Referencias

- Brown, Jane D. y Wash-Childers, Kim (1994/1996): "Efectos de los media sobre la salud personal y pública". En *Los efectos de los medios de comunicación. Investigaciones y teorías*, eds. Bryant, Jennings y Zillmann, Dolf: 517-554. Barcelona: Paidós.
- Byrd-Bredbenner, Carol (2004): "An internationally shared health frame of reference created by a television program: , a content analysis of health messages". En *Health Education*, 104 (1): 18-24.
- Center for Media and Public Affairs (1998): "Assessing Local Television News Coverage of Health Issues". Menlo Park: Kaiser Family Foundation. On line: <http://www.kff.org/mediapartnerships/1374-crime.cfm>
- Chew, Fiona y Palmer, Sushma (2004): "Television health promotion in four countries". En *Nutrition*, 21 (5): 634-638.
- Harrabin, Roger; Coote, Ana y Allen, Jessica (2003): "Health in the news. Risk, reporting and media influence". London: King's Fund. On line: http://www.kingsfund.org.uk/publications/kings_fund_publications/health_in_the.html
- León, Bienvenido (2004): "Ciencia y tecnología en las televisiones europeas. Un estudio de los informativos de *prime time*". En *Quark*, (34): 74-79.
- Närhja, Ulla y Helakorpi, Satu (2007): "Sources of medicine information in Finland". En *Health Policy*, 84 (1): 51-57.
- Schwitzer, Gary (2004): "Ten troublesome trends in TV health news". *BMJ*, nº. 7478, On line: <http://www.bmj.com/cgi/content/full/329/7478/1352>
- Tanner, Andrea H. (2004): "Agenda Building, Source Selection, and Health News at Local Television Stations". En *Science Communication*, 25 (4): 350-363.
- Turow, Joseph y Coe, Lisa (1985): "Curing television's ills: the portrayal of health care". En *Journal of Communication*: 36-51.
- Verma, T.; Adams, J. y White, M. (2007): "Portrayal of health-related behaviours in popular UK television soap operas". En *Journal of Epidemiology and Community Health*, 61 (7): 575-577.
- Wang, Zheng y Gantz, Walter (2007): "Health Content in Local Television News". En *Health Communication*, 21 (3): 213-221.