

TELEVISIÓN Y ENFERMEDADES POCO FRECUENTES. REFLEXIONES SOBRE LA TELEMENDICIDAD EN ESPAÑA

Sánchez Castillo, Sebastián.

Departamento de Teoría de los Lenguajes y Ciencias de la Comunicación.
Universidad de Valencia (Valencia. España)
sebastian.sanchez@uv.es

Figueroa Ramírez, M^a Verónica.

Directora del Instituto de Estudios Generales.
Universidad Católica de Maule (Talca. Chile)
vfiguero@ucm.cl

Resumen

Las Enfermedades poco Frecuentes o conocidas también como Enfermedades Raras son una realidad sociosanitaria que afecta a más de tres millones de personas en España. Estas más de 8.000 enfermedades distintas tienen una problemática específica para ofrecer un diagnóstico certero y cuando este se obtiene se produce tras un largo periplo médico, algo que produce un dolor añadido a los familiares y afectados. La televisión como paradigma de la comunicación de masas ha descubierto la potencialidad de estos discursos sociales y ha usado estrategias de persuasión para lograr mayores cuotas de audiencia. Esta investigación analiza el modo en que las distintas televisiones en España presentan a estos pacientes y sus familias con la intención de descubrir posibles relatos tendentes a la estigmatización.

Palabras clave

Ética de la comunicación; discurso audiovisual; enfermedades raras; servicios públicos de televisión

Introducción

Las Enfermedades Raras (ER) son patologías de baja prevalencia que afectan en España a más de 3 millones de personas, y en Europa según datos de Eurodis son más de 30 millones (entre el 6% y el 8% de la población europea) los que pueden sufrir alguna de estas enfermedades con más o menos grado de afectación. Según esta institución no- gubernamental dirigida por organizaciones de pacientes, en los 27 Estados miembros de la Unión Europea esta cifra representa aproximadamente 246.000 personas de media por enfermedad, la mayoría de ellas (alrededor de un 80%) son enfermedades genéticas. La denominación de ER implica una prevalencia de menos de 5 casos por cada 10.000 habitantes.

Aunque desde hace pocos años esta terminología se viene empleando en ámbitos sanitarios y sociales, ya antes en medios de comunicación era común el uso de apelativos tan dispares como “enfermedades poco comunes”, “enfermedades

minoritarias” o “patologías extrañas”. Pero, es cierto que estas son un conjunto de enfermedades con frecuencia muy invalidantes, y que comparten ciertas características. Según la Federación española de Enfermedades Raras (FEDER) estas afecciones tienen en común que presentan muchas dificultades diagnósticas y de seguimiento, tienen un origen desconocido en la mayoría de los casos, conllevan múltiples problemas sociales, existen pocos datos epidemiológicos, son enfermedades que plantean dificultades en la investigación debido a los pocos casos, y por último, carecen en su mayoría de tratamientos efectivos.

En la actualidad existen entre 6.000 y 8.000 enfermedades raras distintas, y suelen ser crónicas u ofrecen un pronóstico poco favorable. Otras son cánceres poco frecuentes, enfermedades autoinmunes, malformaciones congénitas o enfermedades tóxicas e infecciosas, entre otras categorías. Aunque bajo esta denominación se incluyen miles de enfermedades, sin embargo individualmente presentan características muy dispares. Es considerado por muchos expertos como un problema sociosanitario de primera magnitud.

Por su complejidad, las ER constituyen un desafío sanitario y social sin precedentes. Los medios han contribuido a concienciar a la sociedad, dando a conocer sus singularidades y las necesidades de las personas afectadas. Han sido una herramienta fundamental para que afectados y familiares hayan establecido contacto con otras personas con ER y tengan más información sobre sus patologías. En España, más de 3 millones de personas se encuentran diagnosticadas con alguna de las más de 7.000 enfermedades de baja prevalencia conocidas hasta ahora. Sin embargo, estas cifras de diagnóstico se multiplicarían por cinco si estuvieran bien diagnosticadas y existiera un mayor conocimiento de estas enfermedades entre los facultativos y la población, según indican los expertos.

1. Metodología

Para la realización de este informe sobre el tratamiento televisivo de las Enfermedades Raras durante el año 2012, se han considerado todas y cada una de las emisiones de televisión de ámbito nacional, autonómico y local durante ese espacio temporal. La toma de datos ha sido posible gracias a la muestra de clipping ofrecida por el Observatorio de las Enfermedades Raras (OBSER).

De este modo se han obtenido 224 unidades de análisis procedentes de programas informativos, magazines o divulgativos televisivos. La gestión de estos contenidos traducidos a códigos se gestionó mediante SPSS v.21. Las técnicas estadísticas empleadas son las más adecuadas para este tipo de informes relacionado con las Ciencias de la Comunicación; Análisis Bivariado, Contraste de Hipótesis y análisis de consistencia interna mediante Alfa de Cronbach (α).

Al tratarse de un análisis de contenido exhaustivo ha sido necesario aplicar criterios de fiabilidad con la que eliminar aquellas dudas procedentes de la carga de subjetividad que todo análisis de este tipo lleva implícito (Krippendorff, 1990; Igartua 2006: 218; Neuendorf, 2002; Ato, et al, 2006). Concretamente se ha procedido a pedir la colaboración de un miembro del Parc Científic de la Universitat de València que como interjuez externo no había participado en la creación inicial del libro de códigos. Este evaluador externo analizó 100 unidades de análisis escogidas al azar de

entre la totalidad $n= 224$. Para comprobar la fiabilidad de la codificación mediante SPSS (intercoder reliability) se ha empleado el coeficiente $Pi (\pi)$ de Scott (-1, 0, +1), que mostró un valor medio de 0,71, y un acuerdo de 79%.

2. Resultados

Las informaciones sobre las Enfermedades Raras y las personas que las sufren además de su entorno social, profesional y administrativo han estado presentes en 16 canales de televisión, tanto públicas como privadas. Se ha tenido en cuenta también la posibilidad de que canales locales de menor audiencia se hubiesen hecho eco de estas informaciones pero han sido eliminadas de este informe por no ser significativas.

Según la tabla 1, la cadena nacional *Tele 5* es la que más minutos ha ofrecido a las Enfermedades Raras, ($n= 40$, 17,9 %). Con algo más de la mitad de este resultado, la televisión pública nacional *TVE1* ha emitido el 11,6% de las informaciones totales ($n= 26$, 11,6 %). En último lugar *Intereconomía* ($n= 2$, 0,9 %), y la televisión local de Bilbao *TV Bilbao* ($n= 1$, 0,4 %) apenas alcanzan de forma conjunta el 1,5 % de las emisiones.

Tabla 1.
Canal televisivo (elaboración propia)

| | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------|------------|------------|
| Tele 5 | 40 | 17,9 % |
| TVE1 | 26 | 11,6 % |
| Telemadrid | 25 | 11,2 % |
| La Sexta | 19 | 8,5 % |
| Canal 9 | 18 | 8,0 % |
| Cuatro | 18 | 8,0 % |
| Antena 3 | 12 | 5,4 % |
| TVG | 12 | 5,4 % |
| Canal Sur | 11 | 4,9 % |
| ETB2 | 10 | 4,5 % |
| La 2 | 8 | 3,6 % |
| TV3 | 8 | 3,6 % |
| BTV | 7 | 3,1 % |
| ETB | 7 | 3,1 % |
| Intereconomía | 2 | ,9 % |
| TV Bilbao | 1 | ,4 % |
| Total | 224 | 100 % |

$M= 9,16$; $DT= 4,25$

El alcance de las emisiones de televisión se ha dividido en nacional, autonómico y local ($M=1,46$; $DT= ,56$). Todas emisiones se refieren a canales generalistas ya que los temáticos y los híbridos en internet no se han tenido en cuenta para este informe. Mayoritariamente las emisiones son de carácter nacional ($n= 128$, 57,1 %), en segundo lugar autonómicas ($n= 88$, 39,3 %), y de forma muy puntual las televisiones locales ($n= 8$, 3,6 %).

Las tipologías de las emisiones analizadas han quedado agrupadas en informativos, magazines y programas divulgativos (M=1,27; DT= ,454). Los magazines analizados y que han emitido contenidos relativos a Enfermedades Raras son:

- *Sálvame Diario* (Tele 5)
- *Ahora Marta* (Telemadrid)
- *Espejo Público* (Antena 3)
- *La Mañana* (TVE1)
- *La Aventura del Saber* (TVE2)
- *Corazón* (TVE1)
- *A Revista* (TVG)
- *Connexió* (BTV)
- *El Programa de Ana Rosa* (Tele 5)
- *Para Todos* (La 2)

De forma contundente los informativos diarios son los programas donde más se muestra la realidad de las Enfermedades Raras (n= 165, 73,7 %). Los magazines han creado un espacio concreto para las personas que padecen estas patologías, denunciando en unas ocasiones e informando en otras (n= 58, 25,9 %). Los programas divulgativos se hacen eco de forma casi residual de estas informaciones (n= 1, 0,4 %).

La hora de emisión de los espacios televisivos que informan sobre las Enfermedades Raras ha sido una variable considerada importante por su posible correlación con los niveles de audiencia y con el público potencial que de ello pueda surgir (M=2,08; DT= ,018). La franja vespertina y nocturna se presentan como la más proclive a la emisión de estos contenidos (n= 85, 37,9 %), algo menos, al mediodía (n= 73, 32,6 %) y finalmente las mañanas (n= 66, 29,5 %).

El descubrimiento del protagonista principal de la noticia o programa debe analizarse con atención. Al tratarse de un constructo audiovisual, las sucesión de imágenes y de audio presentan un número variable de personajes y situaciones narrativas distintas. La lectura de la edición pasa por un análisis de contenido objetivo a la vez que subjetivo. Para diferenciar el protagonista de la noticia de otros personajes que componen el relato es imprescindible el empleo de interjueces externos que no hayan participado inicialmente en la gestión de los códigos. De esta forma se consigue una mayor objetividad en los resultados, al conocer el grado de coincidencia de los codificadores iniciales y los interjueces. Un alto grado de coincidencia confirma la fiabilidad del análisis.

De esta forma y tras el visionado de las 224 unidades de análisis se han obtenido unos datos que concluyen en que los niños afectados forman parte indiscutible y de forma mayoritaria de las noticias relativas a las Enfermedades Raras en televisión (n= 130, 58 %). Los adultos en cualquiera de sus posibles presentaciones (afectados, familiares, médicos, etc.) se revelan como protagonistas principales en menos porcentaje (n= 94, 42 %).

En el primer estudio cuantitativo-discursivo de la prensa escrita impresa y digital española (2009-2010) sobre estas enfermedades, la tabla ENER de Encuadres Noticiosos de las Enfermedades Raras y creada para el estudio citado (Sánchez, 2010) ya contemplaba la necesidad de incluir la variable de “Representantes Institucionales”. Estos actores aparecían junto a familias de afectados, inaugurando

jornadas o eventos institucionales. La presencia de personajes de relevancia social se ha conformado como una característica de estas informaciones, ya sea para apoyar la obtención de recursos a la investigación o bien para denunciar una situación familiar límite. Los representantes políticos y de la Casa Real tienen su presencia en actos de gran visibilidad mediática, Día Internacional de las Enfermedades Raras, inauguración de centros de rehabilitación o de referencia, etc., (n= 116, 51,8 %). Menos de la mitad de la información audiovisual analizada no muestra ningún personaje de relevancia social, política o institucional (n= 108, 48,2 %).

Las informaciones relativas a las Enfermedades Raras son más recurrentes en espacios televisivos de empresas públicas (n= 126, 56,3 %), que en televisiones comerciales privadas (n= 98, 43,8 %). Es necesario indicar que si bien la presencia de estas informaciones en las televisiones privadas es menor, la intensidad y el tiempo activo en la parrilla de programación es mayor. Las entrevistas e historias de vida presentes en programas como *Sálvame Diario* (Tele 5), *El Programa de Ana Rosa* (Tele 5) y *Espejo Público* (Antena 3) tiene un mayor peso presencial con una media de 7,4 minutos de duración frente a los 85 segundos de las piezas de los informativos diarios, tanto de las públicas como privadas.

Para la presente investigación se ha considerado de gran utilidad el descubrimiento de unos temas generales que agrupen de forma aislada los tratados en las noticias televisivas sobre las Enfermedades Raras. Para el descubrimiento de estos encuadres generales sobre las ER en las televisiones analizadas, se ha considerado oportuno emplear una aproximación deductiva (Iyengar y Kinder, 1987; Semetko y Valkenburg, 2000). De esta forma, tras un análisis de contenido inicial de las imágenes presentes en los archivos considerados, se realizó un listado previo de los contenidos explícitos de esas imágenes obteniéndose finalmente 7 temas generales con un carácter más general que los enumerados en los valores noticia del apartado siguiente, tabla 2.

Tabla 2.
Temas generales (elaboración propia)

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------------|------------|------------|
| Víctima de los recortes | 78 | 34,8 % |
| Ayuda a la investigación | 50 | 22,3 % |
| Ayuda económica urgente | 39 | 17,4 % |
| Acto institucional | 29 | 12,9 % |
| Acto solidario | 16 | 7,1 % |
| Tratamiento efectivo | 7 | 3,1 % |
| Presentación de la enfermedad | 5 | 2,2 % |
| Total | 224 | 100 % |
| M= 4,38; DT= 2,19 | | |

Los protagonistas de las noticias televisivas y programas sobre Enfermedades Raras aparecen mayoritariamente en los hogares familiares conformando entornos próximos, (n= 94, 42,0 %), seguido de centros de salud o de rehabilitación (n= 49,

21,9 %). En último puesto, los centros educativos ocupan una cifra porcentual muy inferior (n= 20, 8,9 %), tabla 3.

Tabla 3.
Lugar aparición protagonista (elaboración propia)

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------------------|------------|------------|
| Hogar familiar | 94 | 42,0 % |
| Centros de salud y/o rehabilitación | 49 | 21,9 % |
| Instalaciones de ocio y/o deporte | 35 | 15,6 % |
| En la calle | 26 | 11,6 % |
| Centros educativos | 20 | 8,9 % |
| Total | 224 | 100 % |

M= 3,21; DT= 1,40

En los archivos audiovisuales analizados hay una gran disparidad para definir a las personas que padecen este tipo de patologías. De forma mayoritaria la denominación de “dependiente” aparece en (n= 62, 27,7 %) de los casos, seguido de “afectado” (n= 53, 23,7 %). En último lugar “enfermo” (n= 16, 7,1 %), tabla 4.

Tabla 4.
Definición de afectado por ER (elaboración propia)

| | Frecuencia | Porcentaje |
|---------------|------------|------------|
| Dependiente | 62 | 27,7 % |
| Afectado | 53 | 23,7 % |
| Discapacitado | 49 | 21,9 % |
| Paciente | 44 | 19,6 % |
| Enfermo | 16 | 7,1 % |
| Total | 224 | 100 % |

M= 2,71; DT= 1,41

De la misma forma, la denominación de este tipo de patología presenta una denominación variada. La más usual es “Enfermedad Rara” (n= 89, 39,7 %), seguido de “Trastorno” (n= 38, 17 %). En último lugar y únicamente en medios catalanes se usa la denominación de “Malalties Minoritàries” (n= 7, 3,1 %).

Respecto a la posible asociación entre la denominación de este tipo de patología y el canal de televisión que emite la noticia o programa, se descubre que hay una alta correlación positiva entre ambos, [χ^2 (90, N= 224)= 282,281, $p < 0,001$], y se distribuyen bajo los siguientes porcentajes, tabla 5.

Tabla 5.
Definición de la enfermedad (elaboración propia)

| | Frecuencia | Porcentaje |
|---|------------|------------|
| Enfermedad Rara | 89 | 39,7 |
| Trastorno | 38 | 17,0 |
| Patología | 36 | 16,1 |
| Síndrome | 27 | 12,1 |
| Extraña enfermedad | 14 | 6,3 |
| Enfermedades Minoritarias (malalties minoritàries) | 7 | 3,1 |
| Otros | 13 | 5,8 |
| Total | 224 | 100,0 |

M= 3,68; DT= 1,78

2.1 Valor noticia

Los valores noticiosos son los factores o propiedades que convierten un hecho en noticia, es decir, los criterios empleados por los medios de comunicación y sus periodistas para seleccionar qué acontecimientos de la realidad son noticiables y cuáles no lo son.

Según Golding y Elliot (1979: 114), los valores noticiosos no son sólo características intrínsecas de los hechos narrados, es decir, propiedades que radican en la naturaleza del evento noticiable, sino también formas discursivas de tratar y presentar periodísticamente los acontecimientos para convertirlos en noticia que atraiga al lector. Los valores también derivan, por tanto, de los intereses y gustos del auditorio, que sirven de guía al periodista para seleccionar y construir la noticia. Asimismo, la propia estructura organizativa y profesional de los medios de comunicación (organización de las redacciones, rutinas productivas, medios técnicos, línea editorial, etc.) condiciona que se prioricen determinados criterios de elección y presentación de noticias.

Basado en las teorías y aportaciones de Galtung y Ruge (1965), Peterson (1979, 1981), MacQuail (1994), Tunsall (1971), Schulz (1982), Hetherington (1985), Schlesinger (1987), Harcup y O'Neill (2001), Warren, (1975) y Mauro Wolf (1991: 212-214), matizados y adaptados al discurso de las Enfermedades Raras por Àngels Àlvarez y M^a Teresa Mercado (2011: 89), para la presente investigación se han considerado los siguientes valores noticia que de manera más o menos implícita dan forma a las noticias televisivas para su emisión:

- **Dramatismo o interés humano.** Es la base de historias o relatos personales cargados de sentimiento que despiertan la sensibilidad del espectador por su impacto emocional, como, por ejemplo, las historias dramáticas de enfermos o heridos.
- **Conflicto.** Es la trasgresión o separación de la norma, como las conductas sancionables por violar un código moral o deontológico; en materia de salud, se

incluyen en este apartado los errores y negligencias médicos, los delitos contra la salud pública o los fraudes alimentarios, por ejemplo.

- **Rareza.** Tiene que ver con la curiosidad, por cosas fuera de lo normal. Tiene gran importancia en el ámbito de las Enfermedades Raras, debido a su prevalencia, rareza en los síntomas, etc.
- **Proximidad.** Un hecho cercano cultural o territorialmente al lector es más susceptible de ser noticia que otro alejado de sus intereses o preocupaciones; así, por ejemplo, los periódicos tienden a recoger noticias sobre la llegada al país de un medicamento nuevo, las estadísticas epidemiológicas referidas a nuestra región o país, o la situación de un colectivo local de enfermos en comparación con la de otros países.
- **Impacto sobre la nación.** Es el factor determinante de las noticias que describen acontecimientos con efectos, influencia, consecuencias o implicaciones importantes para la sociedad o amplios sectores sociales; por ejemplo, una epidemia o un brote de enfermedad muy extendido.
- **Cantidad de afectados.** Viene determinado por la importancia cuantitativa o cualitativa de un hecho; por ejemplo, el elevado número de afectados por un problema de salud o por una medida política en materia de salud.
- **Notoriedad.** Son hechos relevantes para los lectores aquellos que afectan más directa e inmediatamente a sus vidas, como la retirada de un medicamento o el aviso de evitar el consumo de un producto por ser perjudicial para la salud.
- **Novedad.** Las noticias incluidas en esta categoría relatan hechos novedosos, es decir, que ocurren por primera vez, que suponen una innovación importante o que acaban de ocurrir; poseen este valor de novedad los nuevos tratamientos médicos o los más recientes descubrimientos científicos, por ejemplo.

Una vez analizados los datos obtenidos, y según la tabla 6, el dramatismo como valor noticia aparece en el 32% de las noticias, (n= 71, 31,7 %). A continuación la rareza (n= 40, 17,9 %), la proximidad (n= 34, 15,2 %), y en último lugar la novedad (n= 11, 4,9 %).

Tabla 6.
Valor Noticia (elaboración propia)

| | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------|------------|------------|
| Dramatismo | 71 | 31,7 % |
| Rareza | 40 | 17,9 % |
| Proximidad | 34 | 15,2 % |
| Impacto sobre la nación | 28 | 12,5 % |
| Cantidad de afectados | 14 | 6,3 % |
| Conflicto | 14 | 6,3 % |
| Relevancia | 12 | 5,4 % |
| Novedad | 11 | 4,9 % |
| Total | 224 | 100 % |

M= 5,04; DT= 2,24

La relación de las cadenas de televisión con los valores noticia ha resultado ser muy dispar, mostrando una correlación significativa entre ambos.

El dramatismo valor noticia con mayor frecuencia está presente principalmente en la cadena privada Tele 5 (n=12), seguido de La Sexta (n=11), y de Cuatro (n=10). Se ha descubierto una correlación positiva entre el Valor Noticia y las cadenas de televisión analizadas $p < 0,005$. Si embargo no se mostraron una relación significativa entre el valor noticia y la edad del personaje principal de la noticia (niño o adulto) [$\chi^2 (8, N= 224) = 6,522, p < 0,589$]. De forma positiva se descubre que el ámbito televisivo (nacional, autonómico o local) condiciona el valor noticia, [$\chi^2 (16, N= 224) = 47,519, p < ,0001$].

3. Discusión

A la vista de los datos obtenidos en este informe, es posible concluir respecto al tratamiento que las televisiones nacionales, autonómicas y locales otorgan a las informaciones sobre las Enfermedades Raras, lo siguiente:

Durante el año 2012 las Enfermedades Raras han ocupado otros espacios televisivos distintos a los informativos. En el guión de los magazines se ha consolidado la aparición de testimonios de afectados y sus familias, Sálvame Diario (Tele 5), Espejo Público (Antena 3), Corazón (TVE1) y El Programa de Ana Rosa (Tele 5).

Los magazines aportan de forma inequívoca un testimonio dramático de la situación económica familiar. La enfermedad pasa a un segundo plano, siendo las necesidades económicas y la petición de recursos para adquirir algún complemento ortopédico o farmacológico lo que justifica la intervención televisiva. Las ayudas se individualizan (al afectado) en contra de la colectivización de los últimos años (a las asociaciones, fundaciones, etc.).

Se ha afianzado la información sobre las Enfermedades Raras tanto en el ámbito nacional como autonómico, así como en los centros de producción tanto públicos como privados.

Los niños aparecen como protagonistas principales en la mayoría de estas informaciones, y se muestran como el epicentro del problema aunque queda afectada toda la familia. Las personas adultas con enfermedades raras aparecen en escasas ocasiones.

La realización televisiva es respetuosa de forma mayoritaria con los menores, utilizando recursos de ocultación y ángulos de cámara con la intención de preservar la intimidad del menor. Son los magazines los programas que más abusan de los planos cortos y detalles de los menores, además de incidir visualmente en el estado emocional de sus progenitores.

De forma general, los temas más frecuentes se refieren a los problemas derivados de la crisis y de los recortes a la Ley de la Dependencia, así como la petición de ayudas para la investigación básica y clínica. Los tratamientos efectivos a estas enfermedades

y las noticias explicativas únicamente de la enfermedad están muy poco presentes.

La individualización queda privilegiada sobre lo colectivo y los magazines exhiben una alta emocionalidad de los progenitores, elementos que pueden ayudar a sensibilizar a la audiencia y aplicar dosis de solidaridad. Es evidente que estos elementos pueden caer fácilmente en el sensacionalismo, la falta de objetividad y, sobre todo, la transgresión de los derechos de las personas, como su privacidad e intimidad.

El “dramatismo” es el principal valor noticia, despertando la sensibilidad del espectador y su impacto emocional. Esta información aparece con más asiduidad en los medios privados Tele5 y Antena 3. En segundo lugar la “rareza” entendida como curiosidad y fuera de lo normal. El valor noticia menos encontrado es el de “novedad”, como por ejemplo los nuevos tratamientos médicos o los más recientes descubrimientos científicos.

Referencias

ÁLVAREZ, Á y MERCADO M^a. T. (2011): *Desafíos y estrategias comunicativas de las enfermedades raras: □ la investigación médica como referente. Estudio cuantitativo-discursivo de la prensa escrita impresa y digital española (2009-2010)*. Bañón Hernández, Javier Fornieles Alcaraz Josep A. Solves Almela, Inmaculada Rius Sanchis (Coord.). Centro de Investigación Biomédica en red de Enfermedades Raras (CIBERER). Valencia.

ATO, M.; BENAVENTE, A.; LÓPEZ, J.J. (2006). “Análisis comparativo de tres enfoques para evaluar el acuerdo entre observadores”. En: *Psicothema*, 18, (3), 638-645.

GOLDING, P., ELLIOT, P.(1979): *Making the News, London and New York*, Longman

GALTUNG, J., RUGE, M. (1965): “The structure of foreign news: The presentation of the Congo, Cuba and Cyprus crises in four foreign newspapers”. *Journal of International Peace Research*, vol. 1, pp. 64-90

HARCUP, T., O’NEILL, D. (2001): “What Is News? Galtung and Ruge revisited”. *Journalism Studies*.

HETHERINGTON, A. (1985): *News, Newspapers and Television*, London, Macmillan.

IGARTUA, J.J, (2006): *Métodos cuantitativos de investigación en comunicación*. Barcelona: Bosch.

KRIPPENDORF, K. (1990): *Metodología de análisis de contenido. Teoría y práctica*. Barcelona: Paidós.

- MACQUAIL, D. (1994): *Mass Communication Theory*, London, Sage.
- NEUENDORF, K.A. (2002): *The content analysis guidebook*. Thousand Oaks (CA), Sage Publications.
- PETERSON, S. (1979): "Foreign news gatekeepers and criteria of newsworthiness", *Journalism Quarterly*, vol. 56, pp. 116-25.
- PETERSON, S. (1981): "International news selection by the elite press: a case study", *Public Opinion Quarterly*, vol. 45, nº 2, pp. 143-63.
- SÁNCHEZ CASTILLO, S. (2011): *Desafíos y estrategias comunicativas de las enfermedades raras: □ la investigación médica como referente. Estudio cuantitativo-discursivo de la prensa escrita impresa y digital española (2009-2010)*. Bañón Hernández, Javier Fornieles Alcaraz Josep A. Solves Almela, Inmaculada Rius Sanchis (Coord.). Centro de Investigación Biomédica en red de Enfermedades Raras (CIBERER). Valencia.
- SCHLESINGER, P. (1987): *Putting Reality Together*, London, Methuen.
- SCHULZ, W. (1982): "News structure and people awareness of political events", *Gazzete*, vol. 30, pp. 139-153.
- SEMETKO, H; VALKENBURG, P. (2000): "Framing European politics: a content analysis of press and television news", *Journal of Communication*, 50(2), 93-109.
- TUNSTALL, J. (1971): *Journalists at Work*, London, Constable.
- WARREN, C. (1975): *Modern News Reporting, traducido como Géneros periodísticos informativos*. Mitre, Barcelona.
- IYENGAR, S; KINDER, D.R. (1987): *News that matters: agenda setting and priming in a televisión age*. University of Chicago Press: Chicago.