

La telemedicina en los medios de comunicación españoles: prensa generalista y especializada

Telemedicine in the Spanish media: general and specialized press

M. Corral-Cumbreras¹, R. Rodríguez-Díaz^{1*}

¹ Facultad de Ciencias de la Comunicación, Universidad Rey Juan Carlos

Resumen

La e –salud es la aplicación de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) al ámbito sanitario, siendo una de sus ramas más importantes la telemedicina, entendida como el uso de las nuevas tecnologías para aplicar asistencia sanitaria a distancia. El objetivo de este trabajo es conocer qué imagen ofrece la telemedicina bajo las teorías del ámbito de la comunicación de la *agenda setting* y el *framing*. Para ello se ha realizado un análisis de contenido a lo largo de cinco años (2010-2015) en prensa española generalista y especializada (*El País*, *El Mundo*, *ABC*, *Diario Médico* y *Gaceta Médica*). Los resultados reflejan que la telemedicina no tiene una gran cobertura informativa, está más ubicada en secciones distintas a las de salud y que los principales temas con los que se la vincula son los avances y, por otro lado, aspectos del ámbito político, dominando un enfoque de posibilidades futuras.

Palabras clave: Telemedicina, E-salud, Prensa, Agenda-setting, Framing

Abstract

E-health is the application of information and communication technologies (ICTs) to the field of healthcare. One of the most significant branches is telemedicine, which is the use of new technologies to provide healthcare remotely. The purpose of this paper is to establish what image telemedicine has, using the theories of agenda setting and framing, both of which come from the area of communication. To do so, a content analysis of the Spanish press was carried out over 5 years (2010-2015), using both general and specialist press sources (*El País*, *El Mundo*, *ABC*, *Diario Médico* and *Gaceta Médica*). The results show that telemedicine is not widely covered in the media and features more often in sections other than health. The main issues which it is linked to are: developments in telemedicine and, on the other hand, input from the world of politics, with particular emphasis on the future possibilities for telemedicine.

Keywords: Telemedicine, E-health, Press, Communication, agenda-setting, Framing

* Correspondencia: raquel.rodriguez@urjc.es

Introducción

En el año 1948 la Organización Mundial de la Salud (OMS) define la salud como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (OMS, 2010). En los países desarrollados la promoción, prevención y mantenimiento de la salud corresponde a los sistemas sanitarios implantados públicos y privados. Hasta hace pocos años estas instituciones y sus profesionales socio-sanitarios venían ejerciendo estas funciones de manera tradicional, es decir mediante el contacto directo con el paciente. Sin embargo, la llegada de las llamadas nuevas tecnologías (smartphones, telecomunicaciones, videollamadas, mensajería instantánea, etc.) ha ido cambiando paulatinamente la forma de relación.

La OMS (2010), consciente de la utilidad de estas tecnologías, las ha incorporado a la salud con la creación de un nuevo término, “e-salud”, al que define como el “uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) para la salud”. Este nuevo concepto, está hoy ya ampliamente implantado en cualquier procedimiento sobre la salud de los pacientes tanto a nivel comunitario como hospitalario. “Se trata de combinar los servicios sanitarios en su sentido más amplio (prevención, educación, tratamiento, promoción, etc.) con las tecnologías de la información y comunicación” (Salcedo & Fernández-Luque, 2011, 248). Buenos ejemplos en nuestro país son la receta electrónica que simplifica, agiliza y permite un mejor control de la dispensación de medicamentos; la historia clínica informatizada que facilita el acceso local y a distancia de los facultativos a los datos e imágenes de los pacientes; la videoconferencia o la televisión digital interactiva (tsalud) que hace posible la comunicación entre compañeros localizados en sitios diferentes, así como la trasmisión de la información en tiempo real; y la msalud (aplicación de dispositivos móviles) mediante los cuales se puede vigilar y monitorizar enfermos desde su propio domicilio.

En definitiva, se trata de herramientas extremadamente útiles para conseguir el propósito de mejorar la competencia profesional e implementar la salud en su amplio sentido (promoción, prevención, asistencia, investigación, etc.), así como de estimular la participación de los pacientes. Las nuevas tecnologías han propiciado entre otros avances la aparición de comunidades digitales, servicios y herramientas, pero uno de los hechos más significativos en la salud tras la llegada de las TIC es la telemedicina.

“La telemedicina es el suministro de servicios de atención sanitaria, en los casos en que la distancia es un factor crítico, llevado a cabo por profesionales sanitarios que utilizan tecnologías de la información y la comunicación para el intercambio de información válida para hacer diagnósticos, prevención y tratamiento de enfermedades, formación continuada de profesionales en atención a la salud, así como para actividades de investigación y evaluación, con el fin de mejorar la salud de las personas y de sus comunidades” (WHO – OMS-, 1998, p.10)

La expansión de la telemedicina (Catalán-Matamoros & López-Villegas, 2015) y sus alentadoras posibilidades, requiere especial cautela de los medios de comunicación a la hora de difundir informaciones, aplicando el máximo rigor a sus textos, ausentes de errores susceptibles de inducir al

lector a conductas inadecuadas. Así, otro de los límites del periodista es hacer frente a la creación de expectativas, especialmente respecto de la curación, o aconsejar indebidamente (Moreno Guerrero, Martínez de la Rivas, Romero & Domínguez, 1991).

Los medios de comunicación desempeñan un papel fundamental generando y difundiendo temas informativos, y por tanto, también en materia de salud. La opinión pública accede a este tipo de temáticas a través de sus informaciones, donde se hallan presentes aspectos que desde un marco conceptual, se vinculan a los efectos de los medios en la opinión pública desde la teoría de la agenda (*agenda-setting*) y el encuadre (*framing*).

La teoría de la *agenda-setting* (McCombs & Shaw, 1972) establece que es la prensa quien ofrece a los ciudadanos la propuesta de temas importantes que suceden en nuestro entorno. Las personas tienen muy pocas posibilidades de acceder de primera mano a informaciones relevantes que suceden en nuestra sociedad poco más allá de su mundo cotidiano. Es por ello que existe una dependencia de los medios de comunicación por parte de la opinión pública o agenda pública para establecer cuáles son los problemas más importantes que tiene un país o comunidad, en función de la cobertura mediática que obtenga un tema, su extensión o su frecuencia en el tiempo, entre otros aspectos. En este sentido, la audiencia genera marcos cognitivos de referencia sobre esos temas. Es decir, los estudios de agenda reflejan, que la gente no solo se informa de un tema o noticia a través de los medios sino que las audiencias aprenden a otorgar a ese tema un valor en función de su presencia en la prensa. El concepto de *agenda-setting* marcaría cuáles son los temas o subtemas más relevantes a nivel de cobertura mediática y su percepción en la opinión pública, entendiéndose que existe una correlación entre los temas de la agenda pública y la agenda mediática.

Numerosos trabajos compilatorios de agenda (McCombs, 2004; Rodríguez 2004) resaltan el papel de los medios para forzar la atención de la agenda pública hacia determinados temas, construyendo la imagen de una realidad percibida de segunda mano. En este sentido los ciudadanos aprenden a otorgar mayor importancia a un tema informativo en función de la relevancia que posea en los medios.

Otro elemento independiente, aunque habitualmente paralelo, a las investigaciones de establecimiento de la agenda es el planteamiento vinculado al enfoque que ofrecen los medios sobre esos mismos temas o subtemas de la agenda mediática y cómo es su transferencia a la agenda pública u opinión pública. La teoría del encuadre o del *framing*, planteada inicialmente desde una línea sociológica por Erving Goffman (2006) reconoce que los encuadres actúan como esquemas simplificados del complejo mundo que nos rodea, y responden a la definición e interpretación que hacen los individuos de ciertas situaciones (marcos cognitivos). Bajo la corriente del *Communication Research*, y en una línea centrada en los efectos de los medios, Robert Entman (1993), cuando define la teoría del *framing*, sostiene que es la prensa la encargada de proporcionar a los lectores no sólo los temas sino una posible interpretación de los mismos que ayude a simplificarlos para una mejor comprensión. El autor contempla que los medios cuando publican una información elaboran y

presentan a la audiencia un diagnóstico de la situación, en donde se identifica una posible causa, una evaluación moral y su posible solución.

Del mismo modo que en la prensa, se establecen prioridades sobre unos acontecimientos frente a otros, las audiencias aprenden a adoptar como suyos los encuadres que perciben sobre las noticias que aparecen en los medios de comunicación (Rodríguez & Castromil, 2011). En las rutinas propias de los redactores, además de proponer temas, los textos periodísticos parten o deciden enfoques que desarrollan dichos temas. Entman (1993) señala en la presentación de la teoría del encuadre o *framing* que la prensa, consciente o inconscientemente, realiza valoraciones decidiendo qué decir, guiados por un sistema de creencias donde se plantea un problema junto con un diagnóstico y una atribución de responsabilidad.

Respecto a los temas de salud presentados en los medios, conocer cuáles son los aspectos más generales desde la perspectiva de la agenda, junto con sus encuadres dominantes, servirán de ayuda para analizar los temas de e-salud en los medios españoles y más concretamente los de telemedicina. Este estudio comparte la idea de que los medios de comunicación contribuyen positivamente si, tanto en la agenda informativa como en los enfoques planteados, se informa bajo marcos de concienciación, prevención y pedagogía (Wallington, Blake, Taylor-Clark, & Viswanath, 2010; Ugarte, Menéndez & Cuesta, 2010; Revuelta, 2012; Peñafiel, Camacho, Aiestaran, Ronco & Eizaguirre, 2014).

En España la información sobre salud no está muy presente en los medios de referencia generalistas, no existe una tradición de un espacio específico, sino más bien las informaciones fluctúan por las diversas secciones fijadas (Revuelta, 2006). Ello sugiere la forma de la prensa generalista de abordar la información relativa a la salud. Por el contrario, cuando el tema sí ocupa una gran presencia se debe a casos extremos como puedan ser las amenazas para la vida de los pacientes causadas por brotes epidémicos de ciertas enfermedades infecciosas transmisibles como son el ébola, la gripe A o la enfermedad de las vacas locas o similares, provocando “epidemias fantasma” que generan, en voz de algunos autores, epidemias de miedo (Tormo & Banegas, 2001). Los medios pueden desempeñar un papel en estas epidemias de miedo, su posición ha de encontrarse lejos de la censura a la vez que del lado de la salud pública.

El objetivo de este estudio es analizar qué espacios dedica la prensa a las noticias de telemedicina y cuáles son los principales encuadres que dominan dichos textos.

Material y método

El estudio parte del enunciado que sostiene que los contenidos de telemedicina no son tratados como algo propio de la salud, sino como una cuestión más tecnológica, por ello se busca conocer qué lugar proporciona la prensa de referencia española a las noticias de salud, pero más concretamente, a las noticias de telemedicina. La investigación cuenta con las siguientes hipótesis:

H1. Mediante el análisis de la prensa generalista y especializada es posible conocer que las noticias sobre telemedicina son mayoritariamente tratadas en secciones de tecnología en detrimento de las de la salud.

H2. Se espera que la prensa de referencia en España contemple la telemedicina como un futuro más que una realidad, frente a un enfoque de consecuencias y utilidades por parte de la especializada.

Se llevó a cabo un análisis de la prensa de referencia en España como son *El País*, *El Mundo* y *ABC* para conocer la presencia y tratamiento de la e-salud, y más concretamente, de la telemedicina. Se han seleccionado estos tres periódicos por ser referentes en España y los diarios nacionales de pago con mayor tirada: 341.447 ejemplares diarios *El País*, 229.741 *El Mundo* y 190.747 *ABC* (Oficina de Justificación de Difusión, 2014).

Además, analizamos la prensa especializada en este ámbito, a través de *Diario Médico* y *Gaceta Médica*, por ser las publicaciones divulgativas semanales gratuitas con mayor difusión entre los profesionales sanitarios españoles, 41.124 y 15.435 ejemplares respectivamente (Oficina de Justificación de Difusión, 2013). Se seleccionaron dos publicaciones especializadas en medicina por ser las únicas de esta temática de publicación semanal, lo que nos supondría un mayor número de noticias.

Comprobamos mediante una prueba piloto que el número de noticias relativas a la telemedicina era relativamente escaso, por lo que decidimos establecer un período de estudio que abarcara cinco años, a fin de obtener mayor número de casos de estudio (abril 2010-2015).

Para el análisis de contenido en ambos tipos de periódicos la unidad de análisis fue la información periodística de cualquier género (noticia, reportaje, entrevista...). De la unidad de análisis se analizó el titular, subtítulo y entradilla para localizar las noticias relativas a la telemedicina. En la prensa generalista se utilizó la base de datos *LexisNexis* para localizar las noticias. *LexisNexis* es una base de datos online que recoge noticias extraídas de más de 7000 fuentes de información como periódicos, *newsletter* y revistas especializadas de todo el mundo que permite realizar búsquedas a texto completo y guardarlas electrónicamente.

En la prensa especializada, la búsqueda se hizo a través del buscador propio de sus correspondientes sitios web, continentes de todas aquellas noticias publicadas tanto en papel como en formato digital.

Pretest

Con el fin de perfilar variables y asegurar una mayor fiabilidad de los datos, decidimos realizar un pretest previo al análisis que consideramos importante detallarlo para una definición de dichas variables. Nuestra muestra escogida de entre las publicaciones mencionadas dio lugar a un total de 418 noticias, que tras ser filtradas, por no tener como tema central la telemedicina, dieron lugar a un

total de 193. Entendemos que muchas de las informaciones de esta temática se vuelcan en suplementos, sin embargo decidimos no analizar estas informaciones, sino los diarios escritos y online puesto que la información publicada en los suplementos sería menos accesible para este análisis y por tanto podría introducir sesgos de difícil control.

Gracias al pretest, extrajimos los términos clave que se repetían en los diversos artículos relativos a la telemedicina, y que resumen los elementos claves de la noticia, por lo que creímos que *LexisNexis* debía recoger. Estos términos son las siguientes palabras clave: telemedicina, teleasistencia, monitorización, teleconsulta, telecirugía. Puesto que tanto el titular (enunciado que anuncia y encabeza una información o una noticia y resume de forma concisa el contenido de la misma), como el subtítulo (información complementaria del titular) y el *lead* o entrada (primer párrafo que expone los aspectos más importantes y atractivos de una noticia) recogen la información principal del texto, que se desarrollará en el mismo, establecimos que los criterios de búsqueda de *LexisNexis* se centraran en la aparición de estas palabras clave únicamente en el titular, subtítulo y el *lead*.

Se incluyeron los artículos cuya temática de la noticia es la telemedicina y se excluyeron las noticias que a pesar de contener las palabras clave seleccionadas, enfocaban otros temas como los políticos o los sociales. Esto ayudó a descartar aquellas noticias que pese a contener las palabras claves introducidas, eran ajenas a nuestro objeto de estudio.

El pretest se efectuó sobre el 10% de nuestra muestra final (193 noticias), lo que supuso un total de 20 noticias escogidas proporcionalmente por medio y fechas de publicación y se establecieron un conjunto de parámetros recogidos en los siguientes puntos:

- Las principales secciones donde aparecían las noticias objeto de estudio eran: salud, ciencia, nacional, tecnología, economía, sociedad, comunidades, opinión, profesional (sección propia de la prensa especializada), política y otros.
- Las noticias de menor extensión no superaban las diez líneas, mientras que las más extensas contaban con veinte líneas, o superaban ligeramente esta cifra. En base a ello decidimos establecer las siguientes tres categorías. 1. Breve: aquellas noticias cuya extensión sea de diez o menos líneas. 2. Media: aquellas noticias cuya extensión se encuentre entre diez y veinte líneas. 3. Extensa: aquellas noticias cuya extensión superen las veinte líneas.
- El número de fuentes en las informaciones variaba desde la no presencia de éstas hasta superar ligeramente las tres. Para ello dividimos las fuentes en los siguientes grupos. 1. Una: una única fuente, información no contrastada. 2. Dos fuentes: más de una fuente sugiere información contrastada. 3. Tres fuentes o más: propia de información bien contrastada. 4. Ninguna: la información no cita ninguna fuente, no contrastada.
- Los tipos de fuentes empleados más frecuentemente son: pacientes, profesionales sanitarios, organizaciones, desarrolladores, instituciones oficiales, otras y ninguna. Las

organizaciones pueden ser asociaciones, federaciones, ONGs, organizaciones, consultoras o agrupaciones relacionadas con el ámbito sanitario.

- Los principales temas que abordaban las noticias objeto de estudio. 1. Prevención: conductas saludables, pautas preventivas. 2. Avances/Divulgación/Investigación: adelanto en telemedicina, avances tecnológicos, en la implantación y nuevas iniciativas, mediante entrevistas, seminarios, conferencias, congresos, mesas redondas... 3. Interés humano: información que apela a las emociones. 4. Política/social: informaciones del ámbito político, en ocasiones relacionadas con materias sociales. 5. Otros.
- Los géneros son: noticia, reportaje, entrevista y otros.
- Durante la realización del pretest descubrimos que las informaciones establecían dos formas: planteando posibilidades futuras sobre la telemedicina y no haciéndolo.
- El *frame* o enfoque reflejó la forma en que se destacaban según qué aspectos, y tras realizar el pretest, establecimos tres parámetros: textos que destacaban únicamente aspectos positivos, textos que destacaban únicamente aspectos negativos, y textos que destacaban ambos.
- Durante la revisión de la muestra comprobamos que, en ocasiones, casos muy populares mediáticamente ocupaban noticias sobre la temática objeto de estudio. Por ello, quisimos separar aquellas informaciones que se publicaban ligadas a un caso popular, de aquellas que se publicaban ajenas a la mediatización de un caso concreto. Por ejemplo, en abril de 2015 la aparición de una página web permitía extender recetas a pacientes a través del ordenador y sin consulta previa (*recetamedicaonline.es*), suscitó una polémica en base a la ética de estas prácticas que copó las noticias de diversos medios.

En base a este pretest hemos advertido que las variables más importantes son las que se muestran en la Tabla I de la ficha de análisis que nos va a ayudar a intentar resolver nuestras hipótesis.

La variable secciones permite observar en qué secciones se ubican habitualmente las noticias de telemedicina, y si tienen un espacio propio definido. Por su parte, la variable extensión mide el tamaño de la noticia en función del número de líneas.

El número de fuentes es un medidor que aporta conocimiento sobre el rigor de una noticia, y la dependencia de fuentes oficiales. Noticias con diversidad de fuentes implican contenido propio, rico y elaborado. La escasez de éstas, una visión menos amplia, y la atención a fuentes oficiales.

Los temas señalan con claridad las temáticas de mayor relevancia para la agenda mediática, aquellas que se repiten con más frecuencia. El género de la información, por su parte, indica qué recorrido y visión se otorga a la información. La noticia es el género principal, aporta información sobre contenido

novedoso que se traslada por escrito sin afán de gran recorrido informativo. El reportaje es más profundo y atemporal, su visión se caracteriza por ser más global, exponiendo una realidad y unas conclusiones. La entrevista puede aportar mucha profundidad, dirigida tanto a profesionales como a pacientes.

| Variables | Indicadores |
|--------------------------------|---|
| 1.Prensa | 1.Generalista 2.Especializada |
| 2.Medios | 1.El País 2.El Mundo 3.ABC 4.Diario Médico 5.Gaceta Médica |
| 3.Secciones | 1. Salud 2. Ciencia 3. Nacional 4. Tecnología 5. Economía 6. Sociedad 7. Comunidades 8. Opinión 9. Profesional 10. Política 11. Otros |
| 4. Tamaño de la noticia | 1. Breve: hasta diez líneas 2. Medio: entre diez y veinte líneas 3. Extensa: más de veinte líneas |
| 5.Número de fuentes | 1.Una 2. Dos 3. Tres o más 4. Ninguna |
| 6. Tipo de fuentes | 1. Pacientes 2. Profesionales sanitarios 3. Organizaciones 4. Desarrolladores 5. Instituciones oficiales 6. Otras 7. Ninguna |
| 7. Temas | 1. Prevención 2. Avances/divulgación/investigación 3. Interés humano 4. Política/ Social 5. Otros |
| 8. Género | 1.Noticia 2. Reportaje 3.Entrevista 4.Otros |
| 9. Planteamiento | 1. Plantea posibilidades futuras 2. No plantea posibilidades futuras |
| 10. Enfoque | 1. Destaca aspectos positivos 2. Destaca aspectos negativos 3. Destaca ambos 4. Neutro |
| 11. Caso conocido | 1. Si 2. No |

Tabla 1. Ficha de análisis de contenido

Los datos obtenidos fueron introducidos en el programa estadístico 'Statistical Package for Social Sciences' (SPSS 19), donde se analizaron para su posterior interpretación. Las variables utilizadas son cualitativas, por lo que se les asignó una codificación mediante valores numérico a cada una de ellas para poder realizar el análisis de las mismas.

Resultados

De los casos recogidos, un 19.6% (38 noticias) fueron noticias publicadas por *El País*, un 1.5% (3 noticias) por *El Mundo*, y un 22.7% (44 noticias) por *ABC*. Asimismo, *Diario Médico* aportó el 34.7% de las noticias (67 noticias), y *Gaceta Médica* el 21.2% (41 noticias).

Los resultados mostraron que las secciones más significativas en las que se ubican las noticias en la prensa generalista son "sociedad" y "comunidades autónomas", con un 14%, 69,4% respectivamente. Continuando en la prensa generalista, la sección "salud" alberga un 2,4% de las noticias, y "tecnología" un 1,2%. Ninguna noticia de la prensa generalista se ubica en "política" a pesar de tratar esta temática en un 28,2% de las ocasiones. En la prensa especializada es la categoría "profesional" la mayor contenedora de noticias (75,9%), seguida de un 11,1%, en "política", "Tecnología" alberga el 1,9% de los casos de la prensa especializada.

Respecto a la extensión, tanto en la prensa generalista como en la especializada se les dedica gran espacio a las informaciones, siendo mayoritariamente extensas en ambos tipos de prensa.

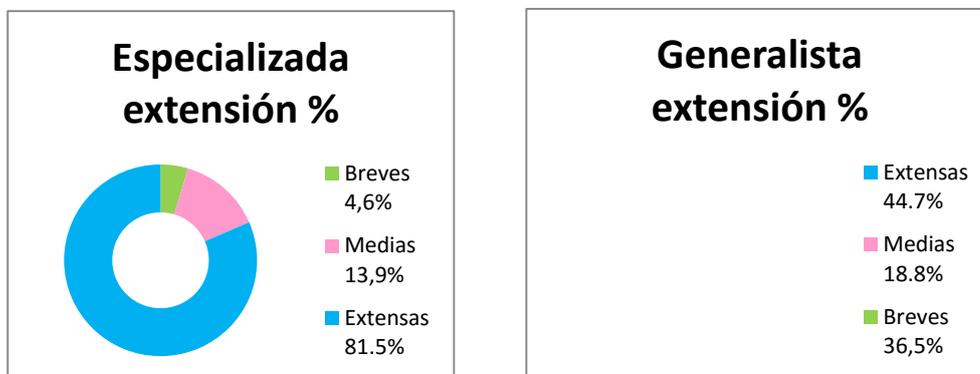


Gráfico 1. Extensión de las noticias

Los resultados muestran que en la prensa generalista un alto porcentaje de noticias, el más alto (38.8%), no citan fuente alguna. La especialista, por su parte, una mayoría citaba una única fuente.

Un alto porcentaje las informaciones vertidas por la prensa generalista acudía a fuentes oficiales, siendo la tendencia mayoritaria la de no citar fuente alguna. El paisaje en la prensa especializada es algo distinto, con más de la mitad de las noticias contando con profesionales sanitarios como fuentes. A pesar de aludir a instituciones oficiales, son más frecuentes los desarrolladores, tipo de fuente poco frecuente en la prensa generalista.

| | Prensa generalista % | Prensa especializada % |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Una fuente | 35.3 | 38 |
| Dos | 14.1 | 14.8 |
| Tres o más | 11.8 | 29.6 |
| Ninguna fuente | 38.8 | 17.6 |

Tabla 2. Número de fuentes

| Tipos de fuentes | Generalista % | Especializada % |
|---------------------------------|----------------------|------------------------|
| PACIENTES | 12.9 | 2,8 |
| PROFESIONALES SANITARIOS | 16.5 | 56.5 |
| ORGANIZACIONES | 17.6 | 19.4 |
| DESARROLLADORES | 7,1 | 22,2 |
| INST.OFICIALES | 34.1 | 26,9 |
| OTROS | 2,4 | 0,9 |
| NINGUNA | 38.8 | 17,6 |

Tabla 3. Distribución por tipos de fuentes. Los tantos por cientos no suman un total de 100% puesto que una misma noticia puede contar con varios tipos de fuentes diferentes.

Los datos indican que tanto la prensa generalista como la especializada destacan mayoritariamente los avances en telemedicina, seguidos en la generalista de textos de contenido político, y un interés por las temáticas humanas.

| Temas | Generalista % | Especializada % |
|-------------------------------|----------------------|------------------------|
| PREVENCIÓN | 2.4 | 7.4 |
| AVANCES/ DIVULG/INVEST | 50.6 | 80.6 |
| INTERÉS HUMANO | 18.8 | 0.9 |
| POLÍTICA | 28.2 | 12 |
| OTROS | 1.2 | 0 |

Tabla 4. Distribución por temas. Los tantos por cientos no suman un total de 100% puesto que una noticia puede contar con varios temas diferentes

Desde una perspectiva de géneros periodísticos, en la prensa generalista el 90,6% de las informaciones son noticias, con contenido noticioso puro, mientras que la especializada las noticias suponen un 56,5%, y los reportajes un 38,9%, informaciones atemporales de reflexión, crítica e indagación.

El planteamiento del enfoque de los textos muestra que ambos tipos de prensa plantean posibilidades futuras.

Generalista: planteamiento %



Gráfico 2. Planteamiento generalista %

Especializada: planteamiento %



Gráfico 3. Planteamiento especializada %

En cuanto a las características más destacadas, ambas clases de prensa destacan mayoritariamente aspectos positivos de la telemedicina, es decir, un 51,8% de las noticias generalistas reflejan aspectos positivos, mientras que la especializada lo hace en un 49,1% de los casos. También un porcentaje alto destaca ambos, tanto aspectos positivos como negativos (un 34,1% de los casos en la generalista y un 26,9% en la especializada).

Por último, la vinculación de la información a un acontecimiento popular puede suscitar una mayor aparición de informaciones. Así, vemos que en la prensa generalista ninguna información se vincula a un caso conocido, mientras que la prensa especialista liga un 12% de las noticias a un caso conocido.

Discusión y conclusiones

Basándonos en los resultados vertidos por el análisis de los datos, y separando los obtenidos en la prensa generalista y la especializada, se contempla que en la primera las noticias de telemedicina no tienen gran presencia ni en secciones de tecnología, como se planteaba en la H1, ni tampoco en secciones de salud. Las informaciones sobre telemedicina se encontraban mayoritariamente localizadas en las secciones de “sociedad” y “comunidades autónomas”, reflejando de manera clara aspectos más políticos o sociales que tecnológicos. La sección “salud”, por su parte, sólo albergó el 2,4% de las noticias. Pese a ello, la prensa especializada sí ubicó un alto porcentaje de noticias en la sección de salud “profesionales”, dedicada específicamente a asuntos relacionados con la salud y sus profesionales, con un 75,9%. Siendo un porcentaje mínimo, y al contrario de lo planteado, las noticias de telemedicina ubicadas en secciones tecnológicas supusieron un 1,2% en la prensa generalista, y un 1,9% en la especializada. Del mismo modo, los elementos tecnológicos, y pese a que son una de las claves en el uso de la telemedicina, no ocupan un lugar central en los estudios que analizan tanto los elementos positivos como negativos de esta disciplina en su proceso inicial (Ruiz, Zuluaga & Trujillo, 2007; Vergeles, 2011; Roig, F. & Saigí, 2009).

La prensa de referencia en España, como se presentaba en la H2, sí contempla la telemedicina como un futurible, destacando ligeramente las noticias que plantean posibilidades futuras sobre la telemedicina, tanto en la prensa generalista (55,3% de los casos), como en la especializada (50,9% de los casos), superando la media de casos que no presentan estas posibilidades con vistas al futuro. Sin embargo, aunque la prensa especializada española no muestra la telemedicina desde una perspectiva de consecuencias y utilidades en una medida mucho mayor que la generalista, como planteábamos, sí se diferencia de ella destacando en menor medida únicamente los aspectos positivos.

A esto cabe añadir que la prensa generalista se centra en muchos casos en el trasfondo político y recortes centrados en áreas como la teleasistencia, destacando por esta vertiente más aspectos negativos que en el resto de noticias que no estaban relacionadas con la política. Diversos autores (Rubies, Salas, Moya & Guanyabens, 2010; Roig & Saigí, 2011) plantean que, incluso desde un aspecto sanitario, la telemedicina se encuentra más ubicada en el desarrollo de una “constante” fase inicial, centrada en lo futurible como esta investigación refleja, orientada más en la expectativa que en la ejecución de proyectos ya que muchos de ellos no se desarrollan o se abandonan.

Desde la perspectiva de la agenda de los medios de comunicación, la telemedicina no es un gran tema informativo en base a la frecuencia de noticias a lo largo de los cinco años. Otros estudios así lo reflejan cuando se refieren al ámbito de la salud en general y su inclusión en la agenda mediática, pese a ir aumentando su cobertura en la prensa de referencia (Ugarte, Menéndez & Cuesta, 2010). Se evidencia una clara inclinación de los medios hacia los temas centrados en avances y divulgación, así como una fuerte presencia política en estas informaciones, tanto en la prensa generalista como en

la especializada. Estos resultados recogidos de la agenda mediática es probable que transfieran en la percepción que tienen los españoles sobre este tema.

Por otro lado, los enfoques (*frames*) dominantes en esta investigación evidencian que la mayor parte de los casos de textos periodísticos referidos a telemedicina se centran en sus futuras aplicaciones o posibilidades, sin contemplar muchas de sus utilidades presentes como un logro de la nuevas tecnologías aplicadas a la salud. De nuevo es probable que esta dominancia de enfoque sea la preponderante en la opinión pública.

Cabe señalar también la destacable no aparición de noticia alguna que mencionase como fuente a una agencia de noticias, dada la habitual presencia de ellas en este tipo de informaciones, pudiendo incluso evidenciar mala praxis en la elaboración de sus textos. Asimismo, resulta igualmente reseñable la no mención de fuentes en numerosas noticias, siendo un fenómeno poco profesional del mundo periodístico, quizás más explicable si su origen se encuentra en gabinetes de comunicación de las empresas donde se gestan, como en este caso, en el ámbito de la telemedicina o la tecnología en general.

Los resultados expuestos y las hipótesis planteadas nos llevan a concluir que la visión pública que se ofrece en la prensa escrita española sobre telemedicina se centra mayoritariamente en sus avances y en los aspectos políticos de su desarrollo. Igualmente los enfoques informativos dominantes plantean la telemedicina como un escenario de posibilidades futuras alejadas del presente, posiblemente relacionadas con su lento avance.

Referencias

- Catalán-Matamoros, D. & López-Villegas, A. (2015). Telemedicine in the Artic: communication challenges. *Revista Española de Comunicación Sanitaria* 6 (1), 1-2.
- Entman, R. (1993). Framing: Toward clarification of a fractured paradigm. *Journal of communication*, 43(4), 51-58.
- Goffman, Erving. (2006). *Frame Analysis*. Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas.
- McCombs, M. (2004). *Setting the agenda: The mass media and public opinion*. UK: Polity Press.
- McCombs, M., & Shaw, D. (1972). The agenda-setting function of mass media. *Public opinion quarterly*, 36(2), 176-187.
- Moreno, J., Martínez de las Rivas, J., Romero, M., Domínguez, M. (1991). La información sanitaria en la prensa diaria. *Revista Española de Salud Pública*, 65 (5), 445-450.
- Peñafiel, C., Camacho, I., Aiestaran, A., Ronco, M. & Eizaguirre, L. (2014). La divulgación de la información de salud: un reto de confianza entre sectores implicados. *Revista Latina de Comunicación Social*, 69, 135-151. <http://dx.doi.org/10.4185/RLCS-2014-1005>.

- Portal electrónico Oficina para la Justificación de la Difusión (OJD) [en línea] (2013 diciembre). Últimos datos, buscador de publicaciones, consultado el 12 de marzo de 2015, <http://www.introl.es/buscador/>.
- Portal electrónico Organización Mundial de la Salud (OMS) [en línea] World Health Organization (2010). Consultado el 20 de enero de 2015. <http://www.who.int/suggestions/faq/es/>
- Reuelta, G. (2012). Salud en España durante el periodo 2000-2009: aproximación a través del análisis de la prensa. *Medicina Clínica*, 138 (14), 622-626.
- Reuelta, G. (2006). Salud y medios de comunicación en España. *Gaceta Sanitaria*, 20, 203-208.
- Rodríguez, R. (2004). Teoría de la Agenda-Setting. Aplicación a la enseñanza universitaria. Alicante. Observatorio Europeo de Tendencias Sociales (OBETS).
- Rodríguez, R., & Castromil, A. R. (2011). La circulación social de los encuadres periodísticos en tiempo de campaña electoral: Transmisión, influencia y atribución de responsabilidad. *Zer: Revista de estudios de comunicación*, 15 (29), 193-210.
- Roig, F., & Saigí, F. (2011). Elementos facilitadores en la implantación de servicios de telemedicina: Perspectiva de los profesionales implicados en su diseño y puesta en marcha. En *Anales del Sistema Sanitario de Navarra* (Vol. 34, No. 2, pp. 235-244). Gobierno de Navarra. Departamento de Salud.
- Roig, F. & Saigí, F. (2009). Dificultades para la incorporar la telemedicina en las organizaciones sanitarias: perspectivas analíticas. *Gaceta Sanitaria* 2009; 23: 147e1-147e4.
- Rubies-Feijoo, C., Salas-Fernández, T., Moya-Olvera, F. & Guanyabens-Calvet, J. (2010). Imagen médica, telemedicina y teleasistencia médica. *Medicina Clínica*, 134, 56-62.
- Ruiz, C., Zuluaga, A. & Trujillo, A. (2007). Telemedicina: introducción, aplicación y principios de desarrollo. *CES Medicina*, 21(1):77-92.
- Salcedo, V., & Fernandez-Luque, L. (2011). El ePaciente y las redes sociales. ITACA-TSB.
- Tormo, M. J., & Banegas, J. R. (2001). Mejorar la comunicación de riesgos en salud pública: sin tiempo para demoras. *Revista española de salud pública*, 75 (1), 7-10.
- Ugarte, A., Menéndez, T. & Cuesta, U. (2010). Prensa escrita y salud en Madrid. Una revisión del modelo de la Agenda Setting y su aplicación a la dinámica de las noticias sobre salud en Madrid. Madrid, Ed. Complutense.
- Vergeles, J. M. (2011). La telemedicina. Desarrollo, ventajas y dudas. Tema monográfico, Búsqueda bibliográfica. *Internet y las nuevas tecnologías*.
- Wallington, S., Blake, K., Taylor-Clark, K. & Viswanath, K. (2010). Antecedents to agenda setting and framing in health news: an examination of priority, angle, source, and resource usage from a national survey of U.S. health reporters and editors. *Journal of Health Communication*, 15. 76–94. <http://dx.doi.org/10.1080/10810730903460559>.
- Wanden-Berghe, C., Sabucedo, L., & Martínez de Victoria, I. (2011). Investigación virtual en salud: las tecnologías de la información y la comunicación como factor revolucionador en el modo de hacer ciencia. *Salud Colectiva*, 7, (Supl 1), 29-38.

WHO. World Health Organization. A health telematics policy in support of WHO's Health-For-All strategy for global health development: report of the WHO group consultation on health telematics, 11–16 December, Geneva, 1997. Geneva, World Health Organization, 1998, p.10.