



AUTORES

Moreno, C.

Profesora Titular de Periodismo.
Universidad de Valencia.

Camaño, R.

Profesor Titular de Enfermería.
Universidad de Valencia.

La comunicación de riesgo del contagio de *Legionellosis* en la Comunidad Valenciana. Un análisis mediático

LA COMUNICACIÓN DE RIESGO ES AQUELLA QUE PROVEE INFORMACIÓN SOBRE LOS RIESGOS A LOS QUE LOS CIUDADANOS ESTÁN EXPUESTOS Y PUEDE ABARCAR UNA EXTENSA GAMA DE ACTIVIDADES ACERCA DE RIESGOS CUALITATIVAMENTE DIFERENTES. LA COMUNICACIÓN DE RIESGO HA DE SERVIR AL OBJETIVO DE PREVENIR A LA POBLACIÓN RESPECTO DE SU SEGURIDAD, FAVORECER LA REFLEXIÓN Y CONTRIBUIR A LA EDUCACIÓN DE LOS CIUDADANOS. PARA CONOCER LA SITUACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE RIESGO DE MANERA ESPECÍFICA EN TÉRMINOS DE UTILIDAD Y OPERABILIDAD EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA SE ACOTARON CONTENIDOS SOBRE BROTES DE NEUMONÍA PROVOCADA POR LEGIONELLA A TRAVÉS DEL ANÁLISIS DE DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN, PARA EVALUAR LAS FORTALEZAS Y LAS DEBILIDADES, ASÍ COMO VALORAR LA GESTIÓN Y COMUNICACIÓN DEL RIESGO, LAS CONSECUENCIAS, Y EL CONOCIMIENTO PÚBLICO SOBRE EL RIESGO REAL Y EL RIESGO PERCIBIDO DE LA POBLACIÓN.

INTRODUCCIÓN

Algunos expertos consideran que, desde el accidente de Chernobil, las relaciones entre los ciudadanos y los avances e innovaciones científicas se han modificado, ya que se produjo una ruptura en el modo operativo de comunicar el riesgo a la población. Actualmente, los ciudadanos demandan un mayor grado de información ante los acontecimientos. La *Comunicación de riesgo* es un tema que preocupa enormemente a los medios de comunicación social en Europa,

desde hace dos décadas. Generalmente, se acepta que la comunicación de riesgo es aquella que provee información sobre los riesgos a los que los ciudadanos están expuestos.

El concepto de comunicación de riesgo puede abarcar una extensa gama de actividades y no sólo los acontecimientos dramáticos o catastróficos, pudiendo incluir desde el inicio de una campaña gubernamental para promover entre los ciudadanos la preocupación por el medio ambiente, a la publicación de un folleto informati-

vo sobre el SIDA por organismos de salud pública, pasando por la información que el personal sanitario debe proporcionar a los pacientes que van a ser sometidos a procedimientos quirúrgicos, para obtener su consentimiento informado, a la información que deben disponer los residentes cercanos a una industria respecto a las medidas de seguridad y qué hacer en el caso de accidente, entre otras cuestiones.

Aunque los riesgos son cualitativamente diferentes, lo único que tienen en común es que se refieren a cierto tipo de riesgo en el que utilizar procedimientos de comunicación de riesgo. De hecho, todos los ejemplos mencionados utilizan parámetros distintos desde los contextos de comunicación, los motivos de la comunicación, los canales que se utilizan y el contenido científico de la información, basado en medidas (actuaciones) o en opiniones expertas. En esta línea de trabajo el concepto de comunicación tiene que ser nuevamente definido. El intercambio *Know-how* mediante un sistema de comunicación unidireccional es muy difícil. En este ámbito, debemos constatar la existencia de dos tipos de información: a) la primera que es de naturaleza persuasiva e intenta convencer al público de las políticas vinculadas con las tecnologías y los riesgos inherentes; y b) la segunda que es aquella que informa al público sobre cómo reducir estos riesgos, o garantizar que puede ayudar a los ciudadanos a solucionar los problemas que pueden ocasionar los riesgos, o que puede ayudar a forjar las opiniones de los ciudadanos estableciendo el umbral de riesgo que la sociedad decide aceptar en cada momento. La primera representaría una visión tecnocrática y la segunda democrática.

En el Foro Internacional de Comunicación del Riesgo, celebrado en Barcelona, entre los días 28 y 30 de octubre de 2004, se sintetizaron diez puntos que nos servirán para resolver algunas dudas del análisis de los titulares de prensa. En estos diez puntos se establece que la comunicación sobre los riesgos naturales ha de servir al objetivo principal de prevenir a la población, respecto a su seguridad, y que las administraciones públicas tienen el deber de facilitar a los ciudadanos la información asociada al riesgo, y junto con los emisores favorecer la reflexión y contribuir a la educación en lugar de propiciar la alarma innecesaria.

En ellos se establece que la comunicación de riesgo es un proceso en el que los emisores, con formación y conocimiento de los protocolos necesarios para el tra-

tamiento de la información, en situación de crisis, deben defender los derechos de los afectados en la elaboración de la información asociada al riesgo, y colaborar con las administraciones públicas y la comunidad científica para favorecer la comunicación sobre los riesgos naturales, a fin de promover su prevención, manteniendo la colaboración más allá de los periodos de alerta o la crisis y unificando los criterios de comunicación de manera que permitan a los ciudadanos la prevención y la autoprotección. Así pues, la administración debe incentivar la inclusión de espacios de comunicación sobre los riesgos naturales en los medios de comunicación, especialmente de titularidad pública, con la finalidad de facilitar la formación continua de los ciudadanos, ya que aquellos que han sido convenientemente formados e informados son menos vulnerables ante los riesgos naturales y en donde la desinformación, o la ausencia de información, agrava la situación de riesgo.

Para conocer la situación de la comunicación del riesgo de manera específica y en términos de utilidad y operabilidad, en el ámbito de estudio a la Comunidad Valenciana, se acotaron los contenidos sobre brotes de neumonía provocada por legionella para evaluar las fortalezas y las debilidades, así como valorar cómo se gestiona y cómo se comunica el riesgo, las consecuencias, y el conocimiento público sobre el riesgo real y el riesgo percibido de la población.

MATERIAL Y MÉTODO

Para contextualizar la investigación sobre el tratamiento periodístico de la legionella en la Comunidad Valenciana en los medios impresos, realizamos una búsqueda bibliográfica sobre el problema objeto de nuestra investigación, la *Legionella*. La *Legionella* es una bacteria que vive de forma natural en las aguas superficiales y que, en determinadas condiciones, puede colonizar y multiplicarse en la red de distribución de agua y de sistemas de enfriamiento de grandes dimensiones (como las torres de refrigeración).

Esta bacteria se multiplica a temperaturas comprendidas entre los 20 y los 45 grados centígrados. La infección por *legionella* (legionelosis) se contrae por vía respiratoria, por la inhalación de pequeñas gotas de agua en forma de aerosol, lo que permite que la bacteria llegue a los pulmones, produciendo un cuadro de neumonía. No se contagia por beber agua contaminada o alimentos. La legionelosis presenta un cuadro de neumonía con



fiebre alta o síndrome febril agudo, que se trata con antibióticos y otros remedios como oxigenoterapia. A lo largo del año se producen casos aislados, en algunas comunidades autónomas, pero en otras desde hace más de una década, como es el caso de la Comunidad Valenciana se producen varios brotes cada año. Se denominan brotes cuando se detectan varios casos de legionelosis en una misma zona y en un mismo período de tiempo. Los servicios de Salud Pública realizan un estudio epidemiológico en el que recogen los datos necesarios de cada paciente para averiguar su relación de proximidad con la fuente de contagio.

Los individuos susceptibles de contagio son, según Gost *et al.* (2000:195): a) un primer grupo de alto riesgo compuesto por pacientes con inmunodeficiencia severa, transplantados, insuficiencia renal avanzada, procesos crónicos subyacentes de carácter grave; también aquellos pacientes a los que se les suministra corticoides tiene un factor de predisposición ante el contagio de la bacteria; b) un grupo de riesgo moderado compuesto por pacientes de edad avanzada (aunque también pueden presentarse casos de contagio en niños), fumadores, diabéticos y en general aquellos individuos con procesos subyacentes que repercuten en su estado de salud.

En las encuestas epidemiológicas realizadas el departamento de Salud y Consumo del Gobierno de Aragón se clasifican las personas con mayor riesgo de contagio a aquellas que tienen problemas respiratorios, a los consumidores de alcohol y tabaco, a las personas mayores de 50 años (con un 50% más de incidencia de contagio entre los hombres que entre las mujeres) y a los individuos inmunodeprimidos. Se pueden consultar las preguntas más frecuentes que se puede hacer cualquier ciudadano, de forma muy divulgativa, sobre la legionelosis y su repercusión en la salud pública a través de su página web: <http://portal.aragob.es/>

Fernández *et al.* (2004:335) analizó y comparó los datos obtenidos de 177 pacientes afectados por legionelosis, durante un brote prolongado de legionella en el Hospital Virgen de los Lirios de Alcoy (Alicante), con los de 180 pacientes ingresados por neumonías provocadas por otras causas. El antibiótico utilizado en los dos grupos de pacientes fue la claritromicina y la estancia hospitalaria de todos los pacientes fue similar, pero se observó una mayor necesidad de ventilación mecánica en las neumonías provocadas por *Legionella*. Según se describe en este trabajo, la hos-

pitalización domiciliar se utilizó con éxito en un 15,6% de los pacientes con *Legionella* y en un 11,3% de los demás. El uso de oxigenoterapia domiciliar en el momento del alta a los pacientes fue menor para quienes cursaron neumonía por *Legionella* (7,8%) que para el resto de neumonías (16,7%). Este trabajo es interesante a la hora de abordar nuestro trabajo, en cuanto que recoge los datos más significativos del brote de neumonía comunitaria por *Legionella*, relacionado con la exposición a torres de refrigeración, que tuvo lugar entre los años 1999 y 2001 en Alcoy y en el que requirieron asistencia hospitalaria 177 pacientes, de los 205 afectados.

Según el Instituto Carlos III, entre 1989 y 2000 se notificaron a la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica 54 brotes de legionelosis, con 864 casos confirmados y, al menos, 53 defunciones, así mismo, el Centro Nacional de Epidemiología planteaba que los casos con presencia de alguna variedad de legionella se habían duplicado entre el año 1998 en que se produjeron 333 y el año 2001 en que se comunicaron 694. El brote más grave de los que se han registrado en Europa tuvo lugar en el hospital Morales Meseguer de Murcia en julio de 2001 con 801 enfermos investigados, de los que al menos se confirmó la bacteria en 315 y en el que se registraron tres defunciones. Como en la mayoría de crisis, los expertos diagnosticaron que la bacteria se transmitió por las torres de refrigeración del hospital (*El Norte de Castilla*, 14 de abril de 2002).

Para la realización del estudio de campo hemos empleado una ficha de análisis en una base de datos en la que se han recogido algunos indicadores como se expone a continuación. El modelo de ficha se ha elaborado siguiendo los trabajos que para los análisis de contenido han abordado autores como Iyengar y Kinder (1987); Kepplinger y Habermeier (1995); Price y Tewksbury (1997); Price, Tewksbury y Powers (1997); Scheufelle (1999); Reese, Gandy y Grant (2001); y Tankard (2001). En este análisis se atenderá al criterio de *framing*, encuadre mediático de la noticia o también denominada teoría del enfoque, esto es, al protagonismo que se le otorga a una noticia en relación con el resto de las informaciones que se publican o difunden en el mismo espacio redaccional, así como a las valoraciones positivas o negativas que se hagan en el texto. La obtención de datos cualitativos con la aplicación del estudio del *framing* es importante para la elaboración de las conclusiones del trabajo.



LA COMUNICACIÓN DE RIESGO DEL CONTAGIO DE LA LEGIONELLOSIS EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

FICHA DE ANÁLISIS

| | | | | |
|---|---------------|---------------------------------------|----------------|--------------------|
| Medio: | | | | |
| Titular: | | | | |
| Área geográfica: | | | | |
| Autoría de la noticia: | | | | |
| Agencia de noticias | | Redactor | | Enviado Especial |
| Género de la noticia: | | | | |
| Noticia | | Reportaje | | Artículo |
| Fuentes de información: | | | | |
| Oficiales | Empresariales | Expertas (Médicos, científicos, etc.) | | Afectados |
| Características de los titulares: | | | | |
| Informativos | Explicativos | Sensacionalistas | | Intencionados |
| Palabra destacable en el titular: | | | | |
| Verbo | Sustantivo | Adjetivo | | Adverbio |
| Valores noticiosos relacionados con el tema principal: | | | | |
| Valencia: | Agresión | Controversia | Valores | Éxito |
| Relevancia: | Consecuencia | | Interés | |
| Actores sociales: | | | | |
| Administración pública | Empresas | Grupos de afectados | Investigadores | Partidos políticos |

FECHAS Y TITULARES DE PRENSA ANALIZADOS

Los titulares analizados aparecen subrayados con una marca, e identificados con un color. El fucsia corresponde al dónde de la información; el color gris, recoge un verbo predominante del titular; el azul recoge cómo se denomina al grupo que se presenta afectado por la enfermedad: "nuevo caso", "caso aislado", "brote o epidemia"; y el color verde marca en los titulares todas las ocasiones en las que aparece el sustantivo legionela.

Los titulares de prensa

- 25/01/05 -El PGOU de Alcoi planteará el traslado de empresas para prevenir la legionela. La UPV alerta del deterioro medioambiental (*Levante*, 25 de enero de 2005)
- 10/06/05 -Sanidad detecta un caso "aislado" de legionela en el Hospital Virgen de los Lirios de Alcoi (*La Vanguardia*, 10 de junio de 2005)
- 16/07/05 -Sanidad alerta de dos nuevos casos de legionela en Alcoi (Alicante) (*Diario Directo*, 16 de julio de 2005)

- 16/07/05 - Alcoi se enfrenta a otro brote de legionela al registrar cuatro nuevos casos (*Levante*, 16 de julio de 2005)
- 17/07/05 -La oposición de Alcoi afirma que la lucha contra la legionela falla "de forma clamorosa". EU afirma que la situación empieza a ser alarmante tras el segundo brote del mes (*El Levante*, 17 de julio de 2005)
- 19/07/05 - Alcoi registra ya 8 afectados en el duodécimo brote de legionela. Sanidad denuncia a la empresa clandestina ante la Fiscalía (*Levante*, 19 de julio de 2005)
- 22/07/05 -Los empresarios de Alcoi (Alicante) piden a la Administración soluciones alternativas eficaces (*Europa Press*, 22 de julio de 2005)
- 26/07/05 -El brote de legionela de Alcoi suma dos nuevos casos y alcanza los 16 afectados (*El País*, 26 de julio de 2005)
- 27/07/05 -La epidemia de la legionela en Alcoi enfrenta a la Generalitat y a industria. El último brote asociado a una empresa textil, suma ya 17 casos (*El País*, 27 de julio de 2005)



- 30/07/05 -El brote de legionelosis en Alcoi afecta ya a 19 personas (*Las Provincias*, 30 de julio de 2005)
- 30/08/05 -La conselleria de Sanidad detecta 8 casos de legionela considerados "aislados" en una semana en la Comunidad Valenciana (*Europa Press*, 30 de agosto de 2005)
- 31/08/05 -Sanidad confirma seis casos aislados de legionela en las comarcas de Alacant. Uno de los pacientes pertenece al Área de salud de Alcoi aunque descartan que tenga relación con el último brote que registró la ciudad durante el pasado mes de julio. (*Levante*, 31 de agosto de 2005)
- 7/09/05 -El textil y Sanidad estudian sustituir los equipos con riesgo de legionela (*Panorama Actual*, 7 de septiembre de 2005)
- 13/09/05 -La Estambarrera inicia el plan de traslado de industrias para prevenir la legionela. La fábrica se instalará en Cotes Baixes a cambio de recalificar los terrenos del casco urbano (*Levante*, 13 de septiembre de 2005)
- 13/09/05 - Alcoi/Dos nuevos casos de legionela elevan a once los afectados del último brote (*La Verdad*, 13 de septiembre de 2005)
- 13/09/05 -Alcoi regulará por decreto los movimientos de tierras para prevenir la legionela. La investigación de factores de propagación ajenos a la industria satisface a la patronal (*Levante*, 13 de septiembre de 2005)
- 13/09/05 -Cuatro nuevos casos de legionela en Alcoi. Sanidad confirmó ayer que tres hombres de 74, 67 y 71 años y una mujer de 53 han enfermado de neumonía por legionela en Alcoi (*20 Minutos*, 13 de septiembre de 2005)

DISCUSIÓN

Área geográfica

En los titulares de prensa, la localidad de Alcoi se concreta en 14 de los 17 titulares seleccionados; así como el término Legionela, que aparece en 16 de los 17 documentos de la muestra. Esto implica que el binomio Alcoi-legionela se presenta como una constante en los medios impresos. Si observamos rápidamente los archivos de las hemerotecas de los diarios seleccionados, encontramos que desde 1999 hasta ahora ha habido 12 brotes de legionela en la ciudad de Alcoi. Por eso, al elegir una serie de calas durante 2005 el problema de la legionela está asociado en la Comunidad Valenciana a Alcoi.

La autoría de los textos

En la mayoría de los textos seleccionados la autoría corresponde a los redactores del medio, excepto tres de ellos que son de agencias de noticias. Dos de los textos son directamente teletipos de la agencia *Europa Press* y un texto, el publicado por el diario *La Verdad*, está recogido íntegramente de la *Agencia EFE*. No encontramos en la muestra analizada ningún artículo o texto de un experto durante el período estudiado, ni tampoco ningún enviado especial a la zona objeto de estudio para realizar un reportaje de investigación.

Género del texto

Dieciséis de los textos analizados son noticia y sólo hay un texto que es un reportaje, aunque no cuenta con excepcionales fuentes de información. Tampoco hallamos entrevistas. El escaso número de fuentes de información con la que se elaboran los textos ofrecen una visión empobrecida del tema, parcial y con falta de rigor.

Fuentes de información

El origen de las fuentes de información que se expresa en los textos analizados es un dato relevante para la investigación, por la oficialidad manifiesta de las fuentes. La Consellería de Sanidad de la Generalitat Valenciana y los portavoces de los grupos políticos del Ayuntamiento de Alcoi son las fuentes con mayor presencia en los textos informativos. En catorce textos, las fuentes de información son oficiales, exclusivamente. En los otros tres textos, además de las fuentes oficiales se encuentran las fuentes empresariales (en dos de ellos), de algún portavoz de la patronal textil de la zona. Y sólo en un texto hay fuentes expertas, junto con las fuentes oficiales, entendiendo éstas como las declaraciones de los científicos o de los investigadores que puedan expresar una opinión sobre las consecuencias de la legionelosis en la salud pública.

Los titulares de las noticias

El hecho de que prácticamente todos los textos sean noticias está directamente relacionado con las características de los titulares. Siete de los textos presentan titulares informativos; siete, explicativos; y cinco, intencionados, entendiendo estos últimos como titulares muy tendenciosos donde se cae en la ambigüedad. Como por ejemplo, "Sanidad detecta un caso "aislado" de legionela en el Hospital Virgen de los Lirios de Alcoi" (*La Vanguardia*,

10 de junio de 2005). Utilizar las comillas en el sustantivo 'aislado' conlleva una doble intencionalidad por parte del periódico: a) por una parte, ser fiel al comunicado de prensa de la consellería; y b) por otra parte, resaltar en el titular ese sustantivo para que el lector haga una interpretación o valoración de los hechos, ante una situación que se viene repitiendo durante los últimos seis años. Al redactor le cuesta dar por normal un nuevo caso más de legionela.

Valores noticiosos relacionados con el tema principal de la noticia

El valor de la noticia ofrece una polaridad en cuanto a que son positivos o negativos hacia el tema analizado y que hemos estudiado a través de las distintas variables. Las variables asignadas han sido cuatro: los valores (el valor de la noticia como elemento de noticiabilidad está presente en 11 documentos); la controversia (en 3 documentos); el éxito (en 2 textos) y la agresión (que ha aparecido en 1 documento). En cuanto a la relevancia de la noticia, estas se han clasificado atendiendo a su interés (6 documentos) y a las consecuencias (11 textos).

Los actores sociales que participan en la información

Una de las aportaciones más interesantes para este estudio nos la ha ofrecido el campo de los actores sociales. Los sujetos actantes de la información que forman parte del entramado textual y de la arquitectura de la noticia en los textos analizados. Los actores sociales, un campo multivariable, en el que han estado representados la administración (en 16 de los textos); las empresas, la patronal del sector textil (en 9 textos); los partidos políticos (en 5 textos); los investigadores (en 3 textos); los sindicatos (en 1 texto, en el que se alude a CCOO); y los grupos de afectados (en ningún texto).

Palabras destacables de los titulares

La utilización de tropos en los titulares y en el cuerpo de la noticia es muy reiterada en todos los textos analizados. Por ejemplo, "la lucha contra la legionela falla de forma clamorosa". La utilización incorrecta del uso del adjetivo "clamoroso" en esa frase transmite al lector un dinamismo que no se corresponde con la realidad pues los brotes son reiterados desde el año 1999. Por el titular, podríamos interpretar que los partidos de la oposición están abordando el tema con vehemencia, pero el problema persiste.

La utilización del verbo "prevenir" aparece sólo en dos de los titulares de prensa estudiados. Abordar el tema de la legionelosis desde la Administración con medidas preventivas sigue siendo un compromiso que aún no se ha llevado a cabo. El sustantivo "riesgo" sólo aparece publicado una vez, en un texto. Otras palabras que destacan en los textos son "alerta" y "solución". El primer término un verbo que pretende ser dinámico y el segundo un sustantivo que ofrece una visión de éxito ante este problema, cuando se decide el desmantelamiento de las empresas textiles que están en el caso urbano de la ciudad de Alcoi y trasladarlas a polígonos, previa recalificación de los terrenos del casco urbano.

Finalmente, es destacable desde el punto de vista analítico el pie de foto de la noticia "Alcoi registra ya 8 afectados en el duodécimo brote de legionela", publicada el 19 de julio de 2005 en el diario *Levante*, en el que se dice: "La instalación culpable" y aparece una fotografía de la instalación a la que la consellería le ha abierto un expediente. La utilización de tropos en los textos y en los titulares es muy común en esta temática objeto de estudio. En el caso anteriormente expuesto se trata del empleo de la metonimia.

La mayor parte de las noticias contienen fuentes de información que son oficiales, prácticamente en todos los textos se culpa de la aparición de los brotes de legionela en Alcoi a las empresas, obviando que la Administración es en última instancia la responsable de controlar que las instalaciones técnicas cumplan los requisitos y las normativas vigentes para evitar riesgos que puedan afectar a la salud pública. Tampoco los trabajadores de las empresas textiles, ni la población de riesgo de la ciudad tiene pautas para poder prevenir los riesgos a los que están siendo sometidos.

CONCLUSIONES

Parece obvio que los residentes cercanos a las industrias alcoyanas no están siendo informados suficientemente sobre las medidas de seguridad que tienen que tener en cuenta; entre otras cuestiones.

La oficialidad de las fuentes de información de los medios impresos seleccionados parece ser una pauta constante en todos los documentos estudiados.

Según la orientación política de los diarios, los casos de legionelosis se denominan de forma distinta. El diario *El País* llega a titular este verano un texto em-



plando el término "epidemia"; *Las provincias*, o *Europa Press* titulan los documentos aludiendo a "casos", "nuevos casos"; y el diario *El Levante* es el que de forma reiterada denomina los nuevos casos que van apareciendo como "brotes".

La responsabilidad del problema sanitario que estamos analizando se traslada a las empresas, sin que éstas se pronuncien en los medios de comunicación. No hay fuentes de la patronal ni de otros elementos implicados en la problemática.

Es interesante evaluar la falta de datos que no se publican en los medios seleccionados, y que conocemos por las directivas aprobadas, como ayudas concretas que la Generalitat dispone para las industrias que modifiquen sus sistemas de refrigeración. El análisis de los textos seleccionados nos ha presentado una información

sobre la prevención y el control de la legionelosis por parte de la Administración nula. Se responsabiliza permanentemente a las empresas y se derivan los problemas al sistema sanitario que cada año tiene que soportar los gastos que ocasiona esta enfermedad en los distintos hospitales de la comunidad valenciana.

En este sentido, se podría afirmar que se están incumpliendo los diez puntos que se establecieron en el Foro Internacional de Comunicación de Riesgo de Barcelona, en el que se estableció como base de la comunicación de riesgo la necesidad de que las administraciones públicas, las empresas y los medios de comunicación colaborasen en la diseminación de información que permita a los ciudadanos la acción preventiva y la autoprotección.

BIBLIOGRAFÍA

- Fernández, J.A. Marco, T. Orozco, D. y Merino, J. (2004). El hospital ante un brote prolongado de legionelosis. *Gaceta Sanitaria*, 18 (4): 335-337.
- Gost, J., Bermejo, B., Úriz, J., Rivero, M., Espatolero, M.J., Polo, I. y Sáenz de Murieta, J. (2000). Vigilancia y control de las infecciones originadas por gérmenes oportunistas: legionelosis. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 23 (suplemento 2): 193-203.
- Iyengar, S. y Kinder, D. R. (1987). *News that matters: agenda setting and priming in a television age*. Chicago: University of Chicago Press.
- Kepplinger, H. M. y Habermeier, J. (1995). The impact of key events on the presentation of reality. *European Journal of Communication*, 10: 371-390.
- Price, V. & Tewksbury, D. (1997). News values and public opinion: a theoretical account of media priming and framing, 173-212. En: Barnett, G.A., y F.J. Boster (Eds.) *Progress in Communication Sciences: Attitude Change and Persuasion*. New Jersey: Ablex.
- Price, V., Tewksbury, D. y Powers, E. (1997). Switching trains of thought. The impact of news frames on readers' cognitive responses. *Communication Research*, 24: 481-506.
- Reese, S., Gandy, O. y Grant, A. (2001). *Framing public life: perspectives on media and our understanding of the social world*. Londres: Lawrence Erlbaum Ass.
- Scheufele, D. (1999). Framing as a theory of media effects. *Journal of Communication*, 49: 103-122.
- Tankard, J. W. (2001). The empirical approach to the study of media framing, 95-106. En: Reese, S., Gandy, O., y Grant, A (Eds.). (2001). *Framing public life. Perspectives on media and our understanding of the social world*. New Jersey: Lawrence Erlbaum & Associates.

