

## **Los efectos de los medios de comunicación en los estudiantes universitarios. La gripe aviaria como estudio de caso**

**Ramón Camaño Puig**  
**Universitat de València**

### **1. Introducción**

Casi toda la información que recibimos acerca de los riesgos nos llega a través de los medios de comunicación, aunque no necesariamente como acciones de comunicación de riesgo. La comunicación de riesgos en salud se produce cuando los medios describen situaciones o problemas de salud que tienen ciertas probabilidades de ocurrir, o su ocurrencia es inminente, o que existen en la actualidad y podrían afectar a algunos segmentos de la audiencia. Estos problemas pueden ser de diferentes tipos: los relacionados con la diseminación de enfermedades infecciosas, tal y como es el caso de la gripe aviaria, y las preocupaciones ambientales o accidentes de carácter diverso que pueden afectar a la salud. En esta línea, se podrían incluir en la comunicación de riesgo aspectos relacionados con el progreso en determinados campos sanitarios, el desarrollo de nuevos fármacos, los logros de ciertos programas de salud, las medidas para la reducción de riesgos o cualquiera otra que trate de poner las causas negativas para la salud bajo control.

Se podría decir, tal y como afirma Dickson (2007), que uno de los aliados más importantes de la enfermedad es la ignorancia, planteando que el antídoto de la ignorancia es el conocimiento. Pero cómo se puede llegar al conocimiento, qué pueden hacer los medios de comunicación al respecto. Los medios pueden actuar en defensa del público, transmitiendo toda la información disponible de manera eficaz y exacta, con el objeto de provocar en los individuos las respuestas correctas y basadas en la evidencia que aconseja la perspectiva científica. Además, dado que la mayoría de las veces los problemas relacionados con la diseminación de enfermedades infecciosas comportan recesiones y pérdidas económicas y, en muchas ocasiones, actitudes gubernamentales de ocultación de la enfermedad, el papel de los medios de comunicación puede ser determinante (Dickson 2007).

La necesidad de una información clara y precisa acerca de la gripe aviaria, una enfermedad infecciosa que en los últimos años ha adquirido relevancia en los medios, es real si sus consecuencias quieren ser evitadas, pero nos enfrentamos a actitudes de desconfianza ante los gobiernos y las instituciones. Actitudes que plantean la necesidad de que sean los medios los que distribuyan las informaciones exactas a la vez que necesarias. En esta línea, los individuos y las comunidades están legítimamente preocupados por conocer la existencia de los riesgos, cuál es su naturaleza, y qué se puede hacer acerca de este tipo de riesgos. En tales situaciones, las alarmas indebidas causadas por falta de información, podría provocar un daño mayor. Tomar actitudes escépticas acerca de las informaciones oficiales, puede estar justificado, pero no es suficiente; por tanto, es igualmente importante el ser capaz de discernir entre lo que es información importante de lo que no lo es. Una dificultad añadida es subestimar la complejidad de determinados riesgos, entre ellos por ejemplo el contagio de la gripe aviaria, y colocar los riesgos científicamente probados en el mismo saco de aquellos que todavía no han sido científicamente probados.

La amenaza del contagio de la gripe aviaria entre humanos representa una situación oportuna para analizar cómo se produce la comunicación de riesgos. A través de este caso de estudio podemos realizar las consideraciones pertinentes que nos permitan examinar los aspectos que deben ser tenidos en cuenta, ya que existen epidemias de gripe anual, un problema de salud pública que suele provocar la muerte de muchos individuos, pero que aparentemente no preocupa mucho a las autoridades sanitarias. Por ello, se podría decir de la gripe anual que es un modelo de un riesgo que siendo grave técnicamente, culturalmente no lo es, y por lo cual no es fácil dar la voz de alarma. Se cumple de esta manera un principio considerado fundamental en la comunicación de riesgos: “los factores que hacen que un riesgo sea motivo de preocupación y los factores que lo hacen peligroso son completamente diferentes” (Sandman & Lanard 2005), ya que las estadísticas de morbi-mortalidad determinan la gravedad técnica del riesgo, pero tienen poca influencia en la preocupación y temores del público.

Las epidemias de gripe sufridas por millones de personas son interpretadas por la ciudadanía como una indisposición anual molesta, que hay que pasar y que no es preocupante. El proceso, si cursa sin complicaciones, tiene una duración de una semana

en la que los pacientes suelen quedarse en casa, sintiéndose bastante mal y con tratamiento sintomático. En el caso de complicaciones, que afectan fundamentalmente a personas de edad avanzada, es habitual que se produzca un número significativo de muertes.

La cepa conocida como H5N1 productora de la gripe aviaria, sigue siendo un virus de gripe, y la gripe es el tipo de riesgo que no nos tomamos en serio. Las siguientes recomendaciones tienen como premisa que motivar a las personas para que empiecen a tomar en serio la gripe aviaria debería ser una prioridad para los gobiernos, y que las estrategias de la comunicación de riesgos ofrecen la mejor orientación en cuanto a cómo hacerlo.

La gripe aviaria surgió en 1997, en Hong Kong, con la muerte de un niño contaminado con la cepa H5N1. Entre 2003 y 2007 se han producido en el mundo 330 casos confirmados de gripe aviaria en humanos, de los cuales han fallecido 202, en países tales como Camboya, China, Indonesia, Irak, Tailandia, Turquía y Vietnam (WHO 2007). No existen datos que confirmen el contagio de persona a persona, aunque se sospecha que en dos de las muertes, el mecanismo de contagio podría haber sido de persona a persona (WHO 2005)<sup>1</sup>.

Hasta el año 1997, la cepa H5N1 no había infectado a seres humanos y, por tanto, no hay inmunidad natural y tampoco existe una vacuna. Aunque en términos positivos, y a pesar de las muertes que ha producido, el virus tiene dificultades importantes para infectar a las personas. No obstante, esto puede cambiar de la noche a la mañana; una característica de los virus es su mutabilidad a través de procesos de recombinación en los que intercambian material genético con otros virus. Es en esta característica donde reside el mayor problema. Una mutación que produzca una variedad del H5N1 que se transmita con facilidad entre la población, tal como lo hace la gripe común, sería susceptible de provocar una crisis sanitaria de enormes dimensiones, algo que los especialistas temen que se produzca más o menos a largo plazo y, dadas las características que presenta el virus, en la actualidad podría tener un alto impacto en la vida tal y como ahora la conocemos.

Las previsiones más optimistas plantean que una evolución del virus que permitiera un contagio fácil produciría la muerte de entre el 5% y el 10% de los

---

<sup>1</sup> [http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/avian\\_faqs/en/index.html#isit](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/avian_faqs/en/index.html#isit)

enfermos. En la actualidad existen referentes para los cálculos, ya que la llamada gripe española del periodo 1918–19 costó la vida al 3,5% de los que enfermaron (Davis 2005). Las proyecciones para una población 6.400 millones de habitantes establecen que, con un 30% de la población afectada y una mortalidad del 5% de los enfermos, produciría 96 millones de muertes. Aun en el mejor escenario planteado por los expertos, entre dos y siete millones de muertes<sup>2</sup> una pandemia de gripe reduciría los viajes, las ciudades tendrían que prohibir las reuniones innecesarias y posiblemente ocurriría una depresión económica mundial.

La preparación necesaria para esa situación podría implicar, entre otras cosas, que los reguladores reduzcan el tiempo requerido para aprobar una vacuna. Recientemente se ha aprobado una vacuna en Estados Unidos con niveles de efectividad en torno al 50% lo que podría modificar los escenarios a medio plazo (FDA 2007). Los consejos escolares deberían decidir si es necesario cerrar las escuelas por períodos prolongados; los negocios deberían planificar cómo responder a los problemas de la ausencia de sus recursos humanos y, en su caso, los problemas derivados de la asistencia (personas enfermas que llevan el virus al lugar de trabajo); los hospitales deberían almacenar medicamentos antivirales y equipos de protección individual para su personal de salud; y las comunidades deberían asegurar la captación y la participación de voluntarios para mantener el funcionamiento de los servicios esenciales —entre otros, todos los sobrevivientes de la primera ola de la pandemia, cuya importancia reside en que serán los únicos inmunizados antes de que la vacuna esté disponible.

Los gobiernos de todo el mundo, en especial los de aquellos países en los que ha habido algún caso de gripe aviaria o geográficamente están en sus proximidades, temen el desarrollo de una pandemia de gripe aviaria de grandes proporciones, aunque por otra parte consideran que dar la alarma acerca de amenazas, que en el momento actual podrían ser inciertas, puede generar también problemas económicos, sociales y situaciones de peligro. El virus de la gripe aviaria (H5N1) ha matado millones de aves y varias decenas de personas, pero en el momento actual nadie sabe como puede evolucionar, tanto podría desaparecer, ha habido antecedentes de comportamientos similares tales como la gripe porcina de 1976, o podría transmitirse al ser humano y causar un proceso leve similar a las gripes actuales, e incluso, en un futuro próximo,

---

<sup>2</sup> World Health Organization (2005) *Avian Influenza: Assessing the pandemic threat*. WHO/CDS/2005.29

podría recombinarse con el virus de la gripe humana y presentar un comportamiento agresivo que le convierta en el generador de la gran pandemia del siglo XXI. En esta situación la intensidad de la alarma se convierte en la búsqueda de un equilibrio que permita tanto avisar al público sin asustarlo como facilitarle los recursos necesarios para saber cómo actuar ante la posibilidad de que el virus de la gripe aviaria pueda llegar a transmitirse entre humanos. El mensaje tiene que ser potente para vencer la desidia del público, pero una advertencia demasiado enérgica puede suscitar temores innecesarios. Hay que lograr un punto medio en el que se genere confianza mutua, en donde se pretende que el público participe y colabore desde el principio y se cree el nivel de temor apropiado.

Esta información debe propiciar acciones de preparación tanto a nivel físico como emocional del público, ayudándoles y dándoles tiempo para que se acostumbren a la idea y entiendan el riesgo. En el momento actual y con informaciones repetidas desde 1997, se podría afirmar que existen condiciones idóneas de preparación que faciliten la creación de infraestructuras de ayuda mutua y que permitan ante las necesidades que los individuos puedan ayudar en distintas organizaciones educativas, sanitarias, etc., apoyando los esfuerzos y la preparación gubernamental, participando de manera activa en el seguimiento de los consejos sanitarios y en la búsqueda de autoprotección.

La comunicación de riesgos con respecto a la información generada sobre la gripe aviaria trata de promocionar la precaución en el caso de los criadores de aves del sudeste asiático que, a pesar de todo, aún no saben mucho sobre la gripe aviaria. En el caso de criadores de aves de cualquier otra parte del mundo, se trata de mostrarles cómo hacer frente a este nuevo peligro que constituye una amenaza para sus aves, su sustento y, potencialmente, sus vidas. Finalmente, si la pandemia toma cuerpo, se tratará de comunicación de crisis en todas partes.

La responsabilidad de los medios es por tanto tratar de incrementar el conocimiento del público, ya que el éxito, tanto parcial como total, de cualquier medida depende de la participación de los individuos y de las comunidades que puedan, o no, verse afectadas. La promoción y desarrollo de la información y del conocimiento del público, y por ello del derecho de estar adecuadamente informado permite al ciudadano participar en la toma de decisiones acerca de las condiciones de vida, aspecto que nos afecta a todos y en concreto su impacto en la salud de la población.

## 2. Objetivos

Los medios de comunicación son valiosos recursos para el desarrollo y establecimiento de una comunicación de riesgo con el público. Sin embargo, la colaboración entre los medios de comunicación y los departamentos de salud es esencial para la distribución de la información de salud a todos los sectores de la sociedad (Health Canada 2003; Campbell 2004). Pero es necesario ser conscientes de que se pueden producir problemas, tal y como ocurrió con el brote de Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS), una epidemia de características similares a la gripe aviaria en la que una deficiente estrategia de comunicación entre las agencias nacionales e internacionales de salud pública produjo mensajes conflictivos que creaban confusión e incertidumbre tanto en los medios como en el público. Los medios de comunicación transmitieron la confusión al público al reproducir los mensajes tal y como eran recogidos de los organismos y agencias nacionales e internacionales de salud pública.

En este trabajo se pretende determinar en una muestra de estudiantes universitarios, a partir del cuestionario de Bergeron y Sánchez (2005), cuáles eran las preferencias y los usos de los medios de comunicación y establecer los niveles de ansiedad respecto a la posibilidad de contraer la infección y valorar el conocimiento acerca de la gripe aviaria.

## 3. Material y método

Durante los meses de marzo y abril de 2007, se procedió a pasar un cuestionario a estudiantes universitarios de seis titulaciones: Enfermería y Medicina, de Ciencias de la Salud; Derecho y Económicas de Ciencias Sociales; y Comunicación Audiovisual y Periodismo de Ciencias de la Comunicación<sup>3</sup>. El cuestionario estaba compuesto de 25 preguntas en diferentes formatos (elección múltiple, escalas de Likert, etc.) y había sido probado por Bergeron y Sánchez, en 2005 y traducido y modificado convenientemente en nuestro caso (Ver cuestionario original y su traducción en el anexo). Con el cuestionario se trata de obtener información acerca de los siguientes aspectos: demografía, acceso y uso de Internet, radio, televisión, revistas y prensa, para uso

---

<sup>3</sup> Las denominaciones utilizadas para los grupos obedecen exclusivamente a criterios numéricos y de homogeneidad.

general y como fuente de información de la gripe aviaria. Otros aspectos contenidos en el cuestionario tenían que ver con la cobertura que se realizó acerca de la gripe aviaria por parte de los medios, en donde se trataba de obtener información acerca de la ansiedad que les generaba la posibilidad de adquirir la gripe aviaria y los conocimientos específicos adquiridos acerca de la gripe aviaria a través de los medios.

Los datos del cuestionario se tabularon y trataron estadísticamente con el programa SPSS, aplicándoles el test *t* apropiado para la realización de la comparación de medias entre grupos. Se ha procedido a la representación gráfica de los resultados en aras de su mejor comprensión.

El cuestionario original se elaboró a partir del brote del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS), ocurrido en Canadá, en 2003. Este brote planteó la importancia de una rápida y apropiada comunicación de riesgo al público. Diferentes estudios trataron de evaluar la actuación de los medios durante el brote (Rezza *et al.* 2004; Drache, *et al.*, 2003), y el consenso general fue que el tratamiento de los medios del problema del SARS fue excesivo, sensacionalista y en ocasiones inexacto. Si este tratamiento excesivo tuvo un efecto negativo o positivo, es algo que todavía permanece sin conocerse. Una asunción lógica sería que el público no tendría solo altos niveles de ansiedad acerca de la probabilidad de contraer SARS, sino que querría estar más informado acerca de las causas, síntomas y otros aspectos asociados con el síndrome. El objetivo de este estudio era determinar, en una muestra de estudiantes universitarios, cuáles eran las preferencias y usos de los medios de comunicación, establecer los niveles de ansiedad respecto a la posibilidad de contraer la infección y el conocimiento acerca del SARS. En nuestro caso, los objetivos han sido los mismos, con la única diferencia de que el objetivo no era respecto del SARS sino en base a un riesgo diferente: la posibilidad de contraer la infección por el virus de la gripe aviaria.

La percepción de la cobertura y dedicación de los medios a la gripe aviaria fue medida mediante la utilización de una escala de Likert de siete puntos, entendiendo que el estudio de Bergeron y Sánchez (2005) se llevó a cabo en un sector concreto de la población. Nosotros hemos tratado de replicar el estudio a partir de una muestra similar, en aras a poder llevar a cabo la comparación de los resultados. Ambas situaciones tienen características que posibilitan la replicación del estudio y la comparación de resultados; se trata de dos infecciones que se pueden convertir fácilmente en pandemia, que tienen

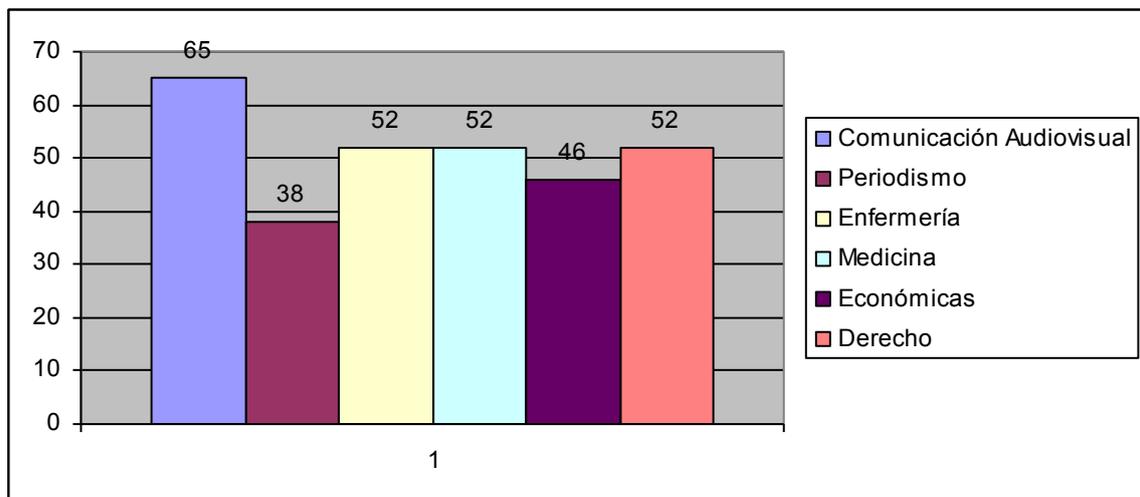
sintomatologías y formas de transmisión similares y surgen en un mismo ámbito geográfico.

El cuestionario fue validado por los autores en la Brock University, en Ontario (Canadá). En nuestro país, una vez traducido se sometió a discusión con un pequeño grupo de estudiantes que lo respondieron y valoraron las preguntas que pudieran tener dificultades de comprensión. Las recomendaciones emitidas fueron analizadas e incorporadas al cuestionario, el cual quedó tal y como aparece al final de este apartado. Se decidió, en términos de poder proceder a la comparación con el cuestionario original, utilizar una muestra similar, en este caso fueron 305 estudiantes procedentes de diferentes titulaciones y cursos, tratando de establecer grupos que tuvieran cierta homogeneidad en cantidad y tipos de estudio. Aunque el cuestionario original fue completado por medios informáticos, en nuestro caso se decidió pedir a los estudiantes que completaran el cuestionario en papel, en el intermedio de su docencia habitual, dándoles un tiempo pertinente para ello.

El cuestionario se distribuyó de manera aleatoria, aprovechando el momento de cambio de profesor entre las clases que se estaban impartiendo, en el día y hora y en el centro correspondiente, en que se decidió pasarlo. Por lo tanto, los grupos y la distribución de los alumnos fue establecida de manera completamente aleatoria, todos los estudiantes de los correspondientes estudios pudieron tener la oportunidad de estar allí, en el momento en que se pasó el cuestionario.

### **3.2. Descripción de la muestra**

En nuestro país, los estudiantes que respondieron al cuestionario procedían de las siguientes titulaciones: 65 (21.3%) de Comunicación Audiovisual; 38 (12.5%) de Periodismo; 52 (17%) de Enfermería; 52 (17%) de Medicina; 46 (15,2%) de Económicas; y 52 (17%) de Derecho.



**Figura 1. Titulación de procedencia de los encuestados**

*Elaboración propia.*

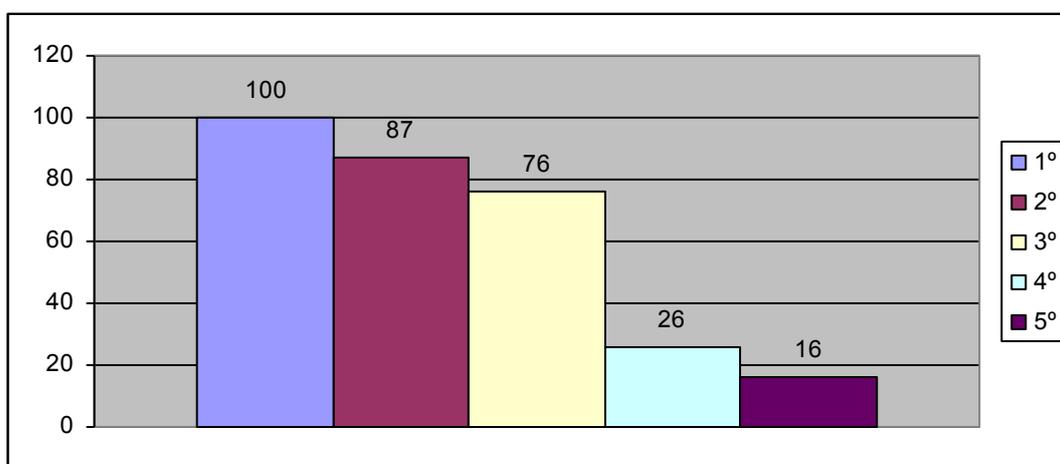
Dada la condición de estudiante universitario la muestra tuvo una edad mínima de 18 años y una edad máxima 52 años, situándose la edad media en los 21.40 años. La distribución por sexos refleja las tendencias actuales en el ámbito de la formación universitaria, a lo que hay que añadir la formación mayoritariamente femenina de los estudios de enfermería y medicina. La muestra estuvo compuesta por 242 mujeres (79.3%), y 63 hombres (20.7%).

Los estudiantes procedían prácticamente en exclusiva de la comunidad valenciana, dato que se pudo precisar a partir de la pregunta en que se solicitaba el código postal. Siete de los estudiantes procedían de la provincia de Alicante, ocho de la provincia de Castellón, 5 de fuera de la Comunidad Valenciana entre los que se encontraban tres estudiantes Erasmus que fueron capaces de leer el cuestionario en castellano y que procedían uno de Suecia y dos de Italia. El resto procedían de la provincia y ciudad de Valencia. Este dato aunque no es relevante en nuestro caso, se

dejó en el cuestionario para tener un elemento de referencia geográfica. En el caso del cuestionario original, el tratamiento se realizó en función de la distribución geográfica de la epidemia del SARS y tuvo especial relevancia con respecto a la pregunta relacionada con la ansiedad.

Los alumnos que respondieron al cuestionario estaban distribuidos de la siguiente manera: 100, procedentes de primer curso; 87, del segundo curso; 76, de tercer curso; 26, del cuarto curso; y 16, de quinto curso.

**Figura 2. Curso el que están matriculados los alumnos que responden al cuestionario**



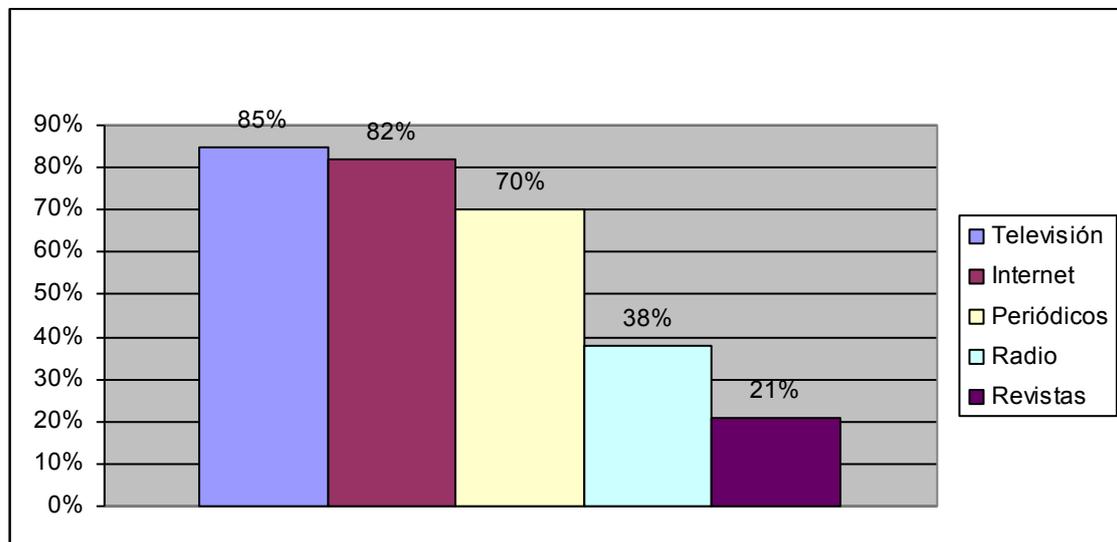
*Elaboración propia.*

A continuación se ofrece el análisis de los resultados del cuestionario tratando de verificar el impacto de los medios en los estudiantes de las diversas titulaciones estudiadas, procediendo a analizar el nivel de conocimientos adquiridos a través de los medios.

#### **4. Análisis de los resultados del cuestionario**

Una de las primeras preguntas del cuestionario trataba de identificar los medios que utilizaban los estudiantes habitualmente para informarse, constatándose que el 85% utilizaba fundamentalmente la TV; que fue seguida con una diferencia mínima por la utilización de Internet (82%). Este medio fue seguido por la lectura de periódicos, y bastante rezagados nos encontramos la utilización de la radio y de las revistas, con un 38% y un 21%, respectivamente.

**Figura 4. Medio que utilizas habitualmente para informarte**



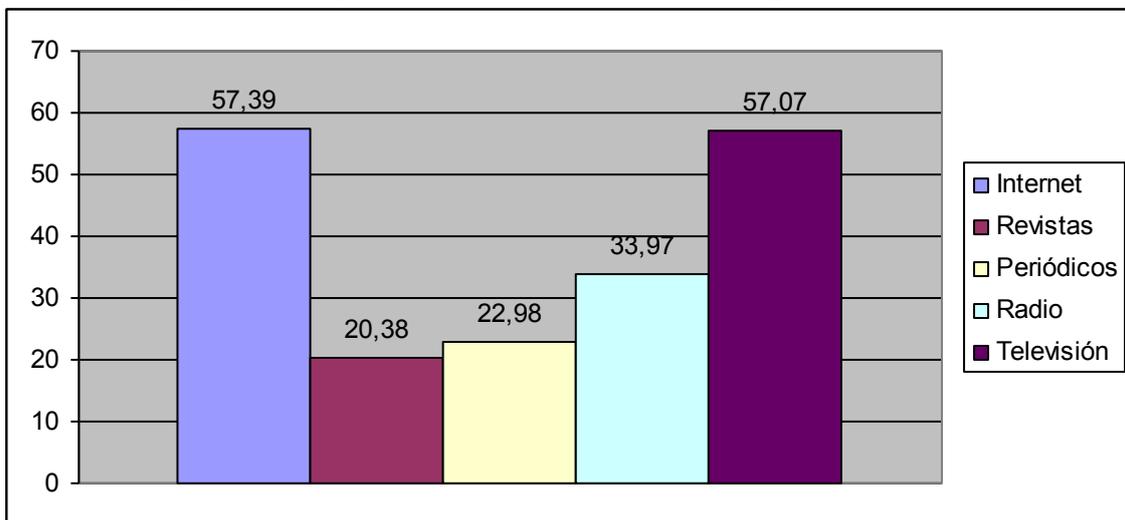
*Elaboración propia.*

En la aplicación del test *t* o análisis de la varianza de medias para evaluar las diferencias en términos de consumo de medios, se estableció la comparación titulación a titulación y se procedió a la agrupación por áreas de conocimiento estableciendo que el área de conocimiento de Ciencias de la Salud estaría compuesta por 104 estudiantes que contestaron al cuestionario de las titulaciones de Medicina y Enfermería, el área de Ciencias de la Comunicación estaría compuesta por los 103 estudiantes que contestaron al cuestionario de las titulaciones de Comunicación Audiovisual y Periodismo y por último el área de Ciencias Sociales que estaría integrada por los 98 estudiantes que contestaron al cuestionario de las titulaciones de Económicas y Derecho. En la aplicación del test *t* se encontraron diferencias significativas en la utilización de Internet entre Económicas y Derecho con una significación de  $p < 0.015$ ; entre Económicas y

Periodismo con una significación de  $p < 0.045$ ; entre Comunicación Audiovisual y Medicina, con una significación de  $p < 0.024$ ; entre Comunicación Audiovisual y Enfermería, con una significación de  $p < 0.036$ ; entre las titulaciones de Ciencias de la Salud y de las Ciencias de la Comunicación con una significación de  $p < 0.006$ ; y entre las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales, con una significación de  $p < 0.050$ .

En la siguiente pregunta se pidió a los encuestados que especificaran el tiempo, en minutos, dedicado a informarse en cada uno de los medios, pudiéndose constatar en sus respuestas que Internet, con una media de 57,39 minutos, fue el medio elegido preferentemente para informarse, aunque seguido con una mínima diferencia por parte de la televisión que obtuvo una media de 57,07 minutos. En orden de mayor a menor, a continuación podemos ver que en función de las medias obtenidas, la radio con 33,97 minutos de media ocupó el tercer lugar seguido por los periódicos con unos 22,98 minutos de media y las revistas con 20,38 minutos de media. Se puede observar, por tanto, una preferencia para la obtención de información a través de medios audiovisuales muy por encima de los medios escritos.

**Figura 5. Tiempo dedicado a informarte en los siguientes medios**



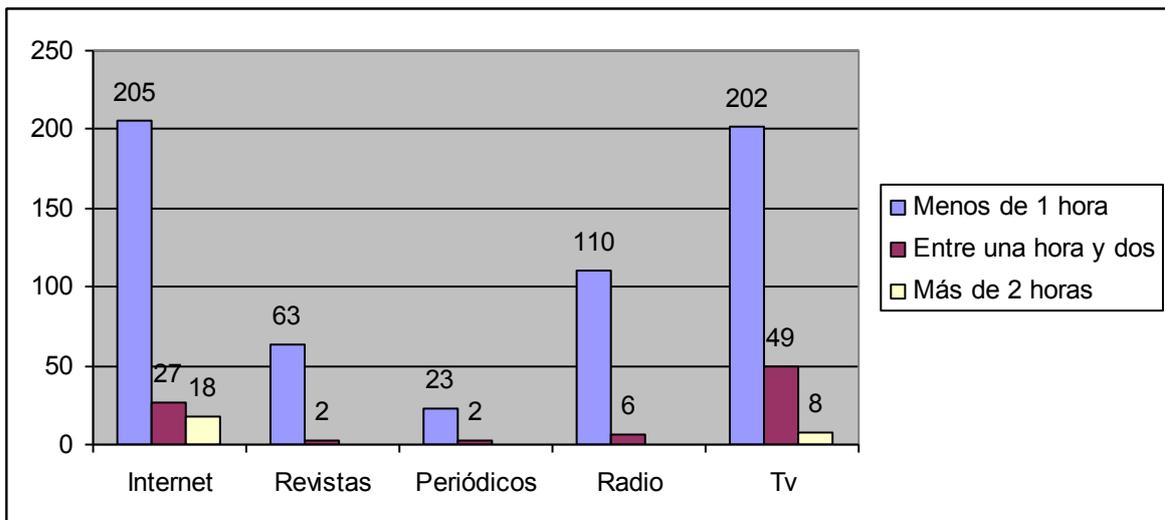
*Elaboración propia.*

Respecto a la utilización de los diferentes medios, en tiempo diario dedicado en minutos, las contestaciones se clasificaron en base a los criterios contenidos en el artículo de Bergeron y Sánchez (2005), clasificando a los participantes en función del uso de los medios de la siguiente manera: la utilización de los medios en una cantidad

de tiempo igual o menor de dos horas al día se denominó “consumidor bajo o ligero”; la utilización de los medios entre 2 y 4 horas al día se denominó; consumidor medio, y por último consumidor alto se denominó a los que el tiempo invertido en el consumo de medios era igual o superior a cuatro horas al día.

En la figura 6, se puede comprobar que sólo 8 alumnos (4,1%) respondieron que veían la televisión más de dos horas diarias y 18 (8,2%), los que respondieron que llevaban a cabo un consumo que oscilaba entre 150 minutos y 240 minutos, con lo que solo se podía hablar de un pequeño grupo de consumidores medios de televisión. Por otra parte, el tiempo dedicado a navegar en Internet de los que lo hacían más de dos horas diarias, iba desde los 150 minutos a los 500 minutos, en donde 15 alumnos podían ser considerados consumidores medios y los tres restantes altos consumidores, con un consumo mayor de cuatro horas.

**Figura 6. Encuestados en función del uso de medios**

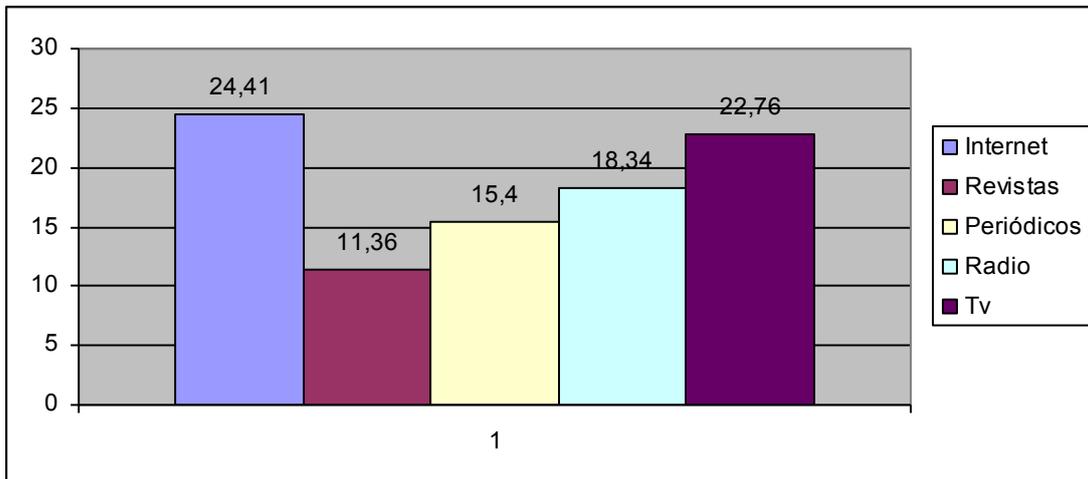


*Elaboración propia.*

Asimismo, se les preguntó cuánto tiempo, en minutos, dedicaban en una semana normal por día en cada uno de los medios, para informarse acerca de la gripe aviaria e informaciones relacionadas con la salud. Obtuvimos una respuesta parecida a la anteriormente analizada acerca de los minutos dedicados a informarse en los diferentes medios, en donde nuevamente el mayor tiempo dedicado a obtener información relacionada con la gripe aviaria e informaciones relacionadas, fue en Internet con una media de 24,41 minutos diarios; con mínimas diferencias, los encuestados respondieron

que en televisión utilizaron una media de 22,76 minutos por día, seguido de la radio con 18,34 minutos de media por día y en cuarto y quinto lugar, respondieron que utilizaron los periódicos una media de 15,4 minutos y las revistas 11,36 minutos de media. En la aplicación del test *t* se encontraron diferencias significativas en la utilización de los periódicos entre Medicina y Enfermería obteniéndose una  $p < 0.004$ .

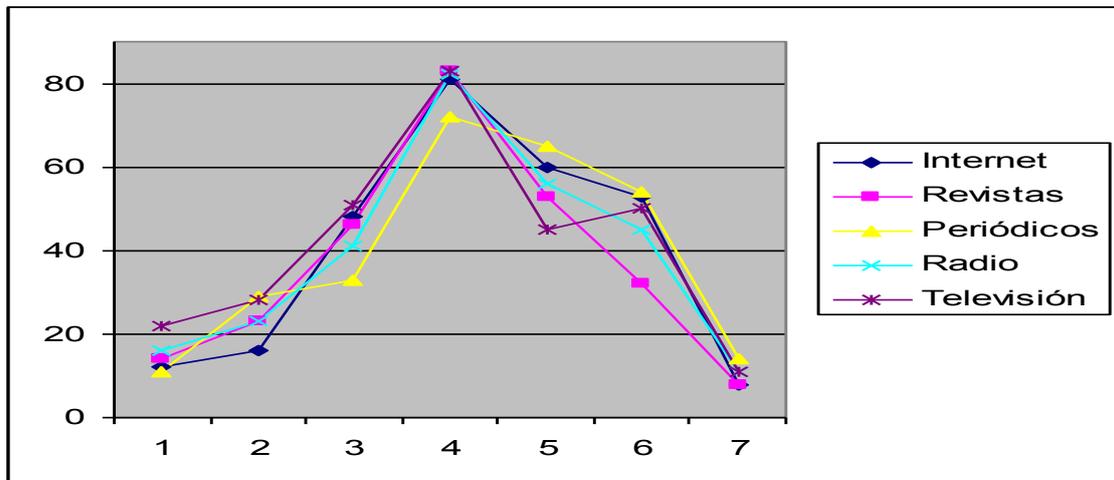
**Figura 7. Tiempo dedicado en una semana típica a informarte sobre gripe aviar**



*Elaboración propia.*

En la siguiente pregunta, se pidió los entrevistados que valoraran en términos de claridad, concisión e imparcialidad la información proporcionada por los siguientes medios, utilizando una escala de Likert en donde el 1 significaba *En desacuerdo* y el 7 *Muy de acuerdo*.

**Figura 8. Claridad, concisión e imparcialidad en la información**



*Elaboración propia.*

En las respuestas proporcionadas consideramos significativo que los estudiantes pensaran en la televisión como la menos clara, concisa e imparcial, aunque hay que reconocer que por encima del valor medio de la escala de 3,5. El valor se ubicó en una media de 4.02 de la escala. Las revistas ocuparon el siguiente lugar, con un valor medio de 4.03; la radio el tercer lugar, con un 4.16 de media; e Internet el cuarto lugar, con un 4.27 de media, que junto con los periódicos que obtuvieron un 4.33 de media fueron los medios considerados como más claros, concisos e imparciales.

Esta respuesta plantea algunos problemas, por un lado considerar las revistas, en general, como un medio con un nivel similar de claridad, concisión e imparcialidad al de la televisión y por otro, elevar Internet a una claridad y concisión similar al de los periódicos, ya que ambos aspectos tienen elementos discutibles. No obstante, en la siguiente tabla podemos ver las diferencias significativas existentes tanto al comparar titulación a titulación como grupo a grupo: Se aprecian diferencias significativas entre Periodismo y Comunicación Audiovisual, respecto a la valoración en términos de calidad, concisión e imparcialidad de las revistas.

**Tabla 4. Diferencias significativas en cuanto a la valoración de medios en términos de calidad, concisión e imparcialidad**

En revistas	P
Periodismo / Comunicación Audiovisual	0.022
<b>En radio</b>	

Medicina / Derecho	0.005
Medicina / Enfermería	0.018
Medicina / Periodismo	0.034
<b>En televisión</b>	
Medicina / Derecho	0.001
Medicina / Periodismo	0.000
Medicina / Económicas	0.000
Medicina / Enfermería	0.003
Medicina / Comunicación Audiovisual	0.030
Periodismo / Enfermería	0.001
Periodismo / Económicas	0.000
Ciencias Sociales / Ciencias de la Salud	0.004
Ciencias Sociales / Ciencias de la Comunicación	0.000

*Elaboración propia.*

Asimismo, también encontramos diferencias significativas respecto a la radio entre la titulación de Medicina y las de Derecho, Enfermería y Periodismo. En cuanto a la televisión fue el medio que más discrepancias planteó entre Medicina y el resto de las titulaciones así como entre Periodismo y las titulaciones de Enfermería y Económicas. Cuando se aplicó el test *t* a los grupos de titulaciones, se encontraron diferencias significativas de las Ciencias Sociales con el resto de los grupos: las Ciencias de la Salud y las ciencias de la comunicación.

Ante la siguiente pregunta que contenía el cuestionario, en donde se interrogaba “cómo de asustado y ansioso de contagiarse de la gripe aviaria te encontraste después de oír o leer una información de actualidad sobre gripe aviaria”, los niveles de ansiedad ante la posibilidad de adquirir la gripe aviaria fue medida con una escala Likert de siete puntos; la ansiedad media fue de 2,68; la mediana de 2.0. Además cuando los resultados fueron agregados en términos de grupo de baja ansiedad (respuestas  $\leq 3$ ) y el grupo de alta ansiedad (respuestas  $\geq 4$ ). El 71,35% de los estudiantes contestaron tres o por debajo de tres, dando como resultado un nivel bajo de ansiedad. El 28,85% de los encuestados contestaron cuatro o por encima de cuatro, lo que indicaba un alto nivel de ansiedad. Los niveles de ansiedad fueron similares entre los estudiantes de Ciencias de la Salud y aquellos de las disciplinas del ámbito de las Ciencias de la Comunicación y de las Ciencias Sociales y no se encontraban asociados con la intensidad de utilización de los medios de comunicación.

**Tabla 5. Niveles de ansiedad**

Nivel de ansiedad	Score	Número	Suma	%
Baja ansiedad	1	106	216	71,35
	2	57		

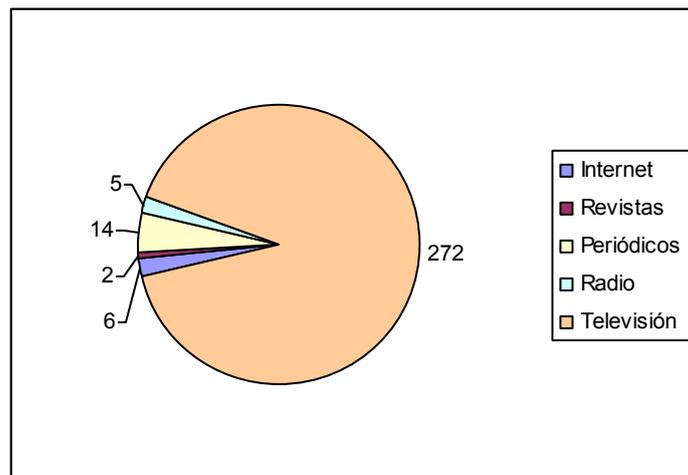
	3	53		
Alta ansiedad	4	30	88	28,85
	5	39		
	6	11		
	7	8		

*Elaboración propia.*

Al realizar la comparación con la aplicación del test *t*, se encontraron diferencias significativas entre el grupo de Derecho y Económicas ( $p < 0.023$ ), Derecho y Medicina ( $p < 0.003$ ), Derecho y Periodismo ( $p < 0.003$ ) y Derecho y Comunicación Audiovisual ( $p < 0.001$ ). También se encontraron diferencias significativas entre Medicina y Enfermería ( $p < 0.019$ ). Esto determinó que al aplicar el test *t* por grupos de áreas de conocimiento, se encontraran diferencias significativas de las Ciencias Sociales respecto a las Ciencias de la Salud ( $p < 0.0049$ ) y las Ciencias de la Comunicación ( $p < 0.006$ ).

Respecto a la pregunta “¿Qué medio te hizo sentirte más ansioso o asustado acerca de la posibilidad de contraer la gripe aviaria?” Los encuestados tenían que elegir uno de los medios de comunicación de la lista incorporada. Las respuestas se decantaron mayoritariamente por la Televisión (89,18%), que fue elegida por 272 de los que respondieron al cuestionario. El resto de medios fue elegido por una mínima parte de los encuestados: Internet fue elegida por 6 (1,96%) de los encuestados, las Revistas por 2 (0,65%) de los encuestados, los Periódicos por 14 (4,59%) de los encuestados y la Radio por 5 (1,63%).

**Figura 9. Qué medio te hizo sentir más ansiedad ante la gripe aviar**



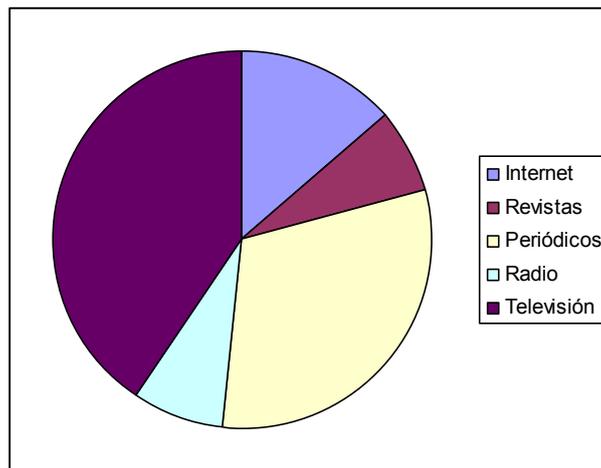
*Elaboración propia.*

En las respuestas a esta pregunta se puede haber producido una reinterpretación de la pregunta, identificando la televisión como el creador de ansiedad cuando lo que posiblemente están haciendo los encuestados es reconocer en la televisión el medio a través del cual han recibido más información.

En la siguiente pregunta “¿Cómo de aliviado y confiado te encuentras acerca de las acciones que se están llevando a cabo para controlar los brotes de gripe aviaria después de oírlo o leerlo en los medios de comunicación?”, La contestación se ubicó en una media de 4,25 de lo que se podría deducir que los estudiantes que contestaron al cuestionario habían obtenido cierto nivel de alivio a través de los medios de comunicación. En la aplicación del test *t* se encontraron diferencias significativas entre Económicas y Enfermería ( $p < 0.042$ ).

Cuando se interrogó a los encuestados acerca de “¿Cuál es el medio con el que te sientes más aliviado y confiado acerca de la información que proporciona sobre las acciones que se están llevando a cabo para controlar los brotes de gripe aviaria?” en su contestación solo podían elegir un medio. Las contestaciones se distribuyeron de la siguiente manera: Internet fue elegida por 40 (13,11%) de los encuestados; las Revistas, por 22 (7.21%) de los encuestados; los Periódicos, por 91 (29.83%) de los encuestados; la Radio, por 23 (7.54%), y la Televisión fue elegida por 123 (39.34%).

**Figura 10.Cuál es el medio con el que te sientes más aliviado y confiado**



*Elaboración propia.*

De estos datos se podría deducir que hay una redistribución de las contestaciones que puede estar indicando que no hay un medio mejor o peor que otro, sino que hay una elección mayoritaria que se decanta en términos de utilización preferente, tal y como

hemos visto en las contestaciones anteriores, por la televisión, Como segunda elección, y esto es significativo, aparecen los periódicos que pueden ser identificados como el medio que proporciona diariamente la información más elaborada y actualizada. En la aplicación del test *t*, se encontraron diferencias significativas al analizar las titulaciones; entre los estudiantes de Derecho y Medicina ( $p < 0.023$ ), Derecho y Periodismo ( $p < 0.000$ ) y entre Periodismo y Enfermería ( $p < 0.003$ ).

Respecto a “¿Cuánto tiempo utilizan los medios cubriendo los brotes de gripe aviaria?” los encuestados consideraron la cobertura insuficiente, ubicándose la media en 3,14, al contrario que en el estudio de Bergeron y Sánchez (2005), en donde los encuestados contestaron que la cobertura del SARS había sido excesiva. En nuestro caso, las medias de todos los grupos estuvieron por debajo de 3,5, excepto en el caso de Periodismo que estuvo ligeramente por encima con un 3,8. En la aplicación del test *t*, se encontraron diferencias significativas al comparar las titulaciones; entre los estudiantes de Económicas y Periodismo ( $p < 0.004$ ), Periodismo y Enfermería ( $p < 0.046$ ) y entre Económicas y Comunicación Audiovisual ( $p < 0.018$ ). Cuando se aplicó el test *t* entre los grupos de titulaciones, las ciencias sociales presentaron diferencias significativas respecto de las Ciencias de la Comunicación ( $p < 0.009$ ).

A la pregunta “¿Si tuvieras que viajar a una de las zonas afectadas por un brote de gripe aviaria, la información aparecida en los medios te induciría a suspender tu viaje?”, los encuestados se pronunciaron de manera similar: 149 (49%) a favor de suspender el viaje, y 153 (51%), en contra de suspender el viaje.

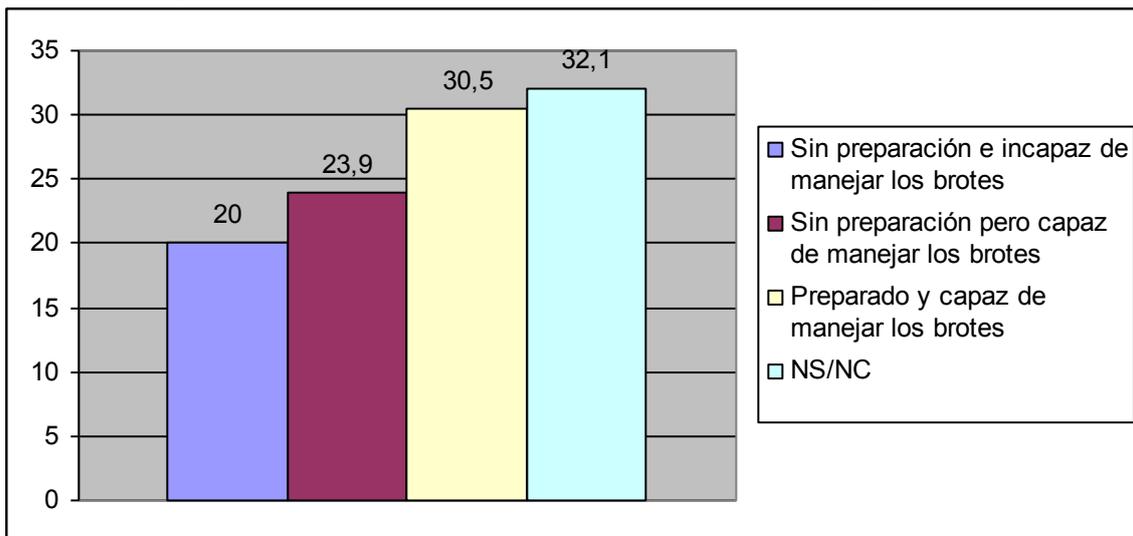
De esta contestación se podría deducir que los medios no tienen un gran impacto en esta decisión y que la elección es personal; se produce, básicamente, después de haber ponderado los *pros* y los *contras*. Por tanto, la elección no estaría en función de las noticias aparecidas en los medios de comunicación. Al aplicar el test *t* se encontraron diferencias significativas entre los estudiantes de Económicas y los de Medicina ( $p < 0.001$ ), de Periodismo ( $p < 0.005$ ) y de Comunicación Audiovisual ( $p < 0.002$ ). Respecto al análisis por grupos, se encontraron diferencias significativas entre las Ciencias Sociales y las Ciencias de la Salud ( $p < 0.022$ ) y entre las Ciencias Sociales y Ciencias de la Comunicación ( $p < 0.002$ ).

A la pregunta “¿Los medios caracterizan la información proporcionada por el gobierno acerca de la severidad de los brotes de gripe aviaria como falta de honestidad?”, 128 (41%) de los encuestados respondieron que sí, y 164 (54%), que no.

A estas respuestas hay que sumar un 4,26% de encuestados que eligió no contestar. Entre todos los grupos, al aplicar el test *t*, se encontraron diferencias significativas en el grupo de Medicina respecto a Derecho ( $p < 0.027$ ), Económicas ( $p < 0.035$ ), Periodismo (0.023) y enfermería (0.032). El grupo de Medicina fue el que obtuvo la media más alta ubicándose esta en un 1,78, entendiéndose que una parte importante de este grupo se decanta por la opción de que el gobierno actuó con honestidad.

A la pregunta “cómo reflejan los medios las actuaciones del gobierno español”, había cuatro respuestas posibles y fueron elegidas por los encuestados, en la siguiente proporción: 61 de ellos (20,5%) eligieron que el gobierno se presentaba sin preparación e incapaz de manejar los brotes de gripe aviaria correctamente; 73 (29,5) consideraron al gobierno sin preparación, pero capaz de manejar los brotes de gripe aviaria; 66 (22,1%) eligieron que los medios reflejaban al gobierno como preparado y capaz de manejar bien los brotes de gripe aviaria; y 98 (32,9%), contestaron “No sabe /No contesta”.

**Figura 11. Como reflejan los medios las actuaciones del gobierno**

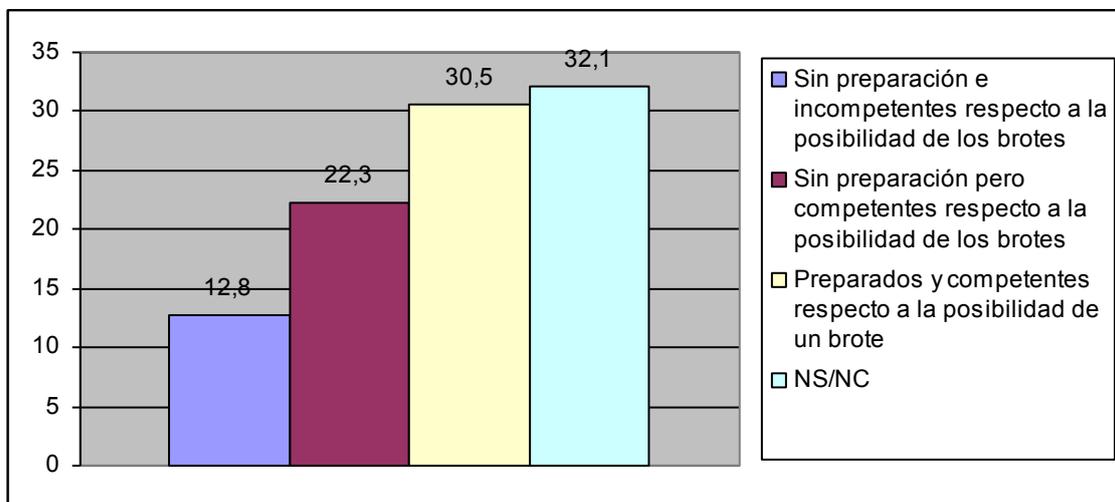


*Elaboración propia.*

Ante la aplicación del test *t*, al enfrentar la titulación de Comunicación Audiovisual con cada uno de los siguientes grupos se encontraron diferencias significativas: Derecho ( $p < 0.000$ ), Económicas ( $p < 0.003$ ), Medicina ( $p < 0.040$ ), Enfermería ( $p < 0.000$ ) y Periodismo ( $p < 0.003$ ). Al aplicar el test *t* por áreas, se encontraron diferencias significativas entre las Ciencias de la Comunicación y las Ciencias de la Salud ( $p < 0.029$ ), y las Ciencias Sociales ( $p < 0.008$ ).

Ante la pregunta “cómo reflejan los medios la preparación y competencia de los profesionales de salud”, los encuestados se encontraron cuatro opciones de respuesta: Un 12,8% (39) contestó que los profesionales sanitarios son presentados sin preparación e incompetentes respecto a posibilidad de un brote de gripe aviaria, un 22% (68), contestó que los medios reflejan a los profesionales sin preparación pero competentes respecto a la posibilidad de brote de gripe aviaria; y un 31,2% (93), representó a los profesionales como preparados y competentes respecto a la posibilidad de un brote de gripe aviaria. “No sabe /No contesta”, lo contestaron un 32,9% (98) de los encuestados.

**Figura 12. Cómo reflejan los medios la preparación y competencia de los profesionales de salud**

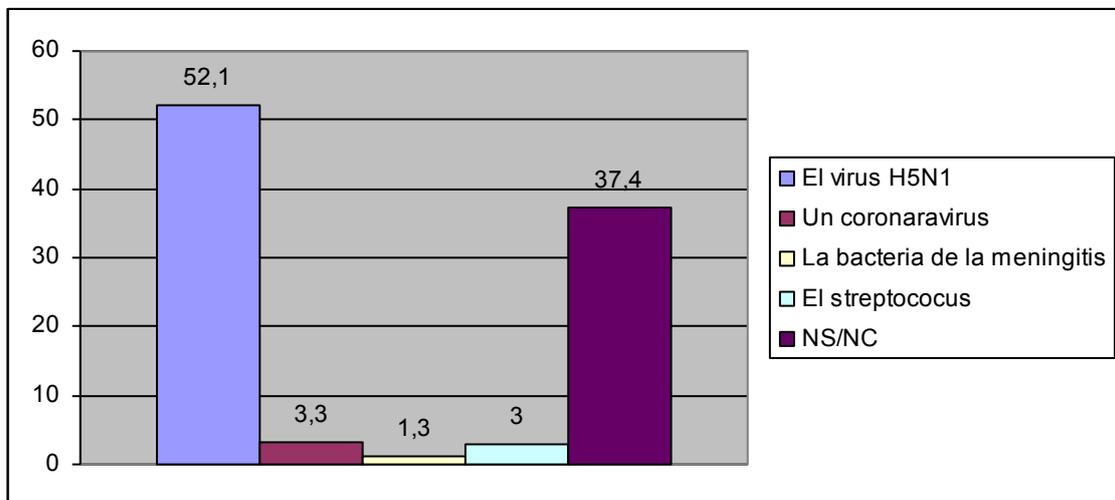


Elaboración propia.

Al aplicar el test *t*, y enfrentar las titulaciones una a una, se encontraron diferencias significativas en el grupo de Comunicación Audiovisual con cada uno de los siguientes grupos: con Derecho ( $p < 0.002$ ), con Medicina ( $p < 0.021$ ), con Enfermería ( $p < 0.000$ ). También entre Económicas y Enfermería ( $p < 0.050$ ). Al aplicar el test *t* por áreas, se encontraron diferencias significativas entre las Ciencias de la Comunicación y las Ciencias de la Salud ( $p < 0.001$ ), y las ciencias de la Comunicación y las Ciencias Sociales ( $p < 0.017$ ).

Las siguientes preguntas iban a examinar a los encuestados acerca de sus conocimientos sobre la gripe aviaria. Respecto de la causa de la gripe aviaria, se establecieron cuatro opciones, siendo el virus H5N1 la respuesta correcta y la que más contestaciones recibió 159 (52,1%). Entre las respuestas incorrectas, el *Coronavirus* recibió 10 respuestas (3,3%), la bacteria de la meningitis recibió 4 respuestas (1,3%), el *Streptococcus* recibió 9 respuestas (3%), y por último, “No sabe/No contesta”, que recibió 114 respuestas (37,4%)

**Figura 13. Causa de la gripe aviaria**

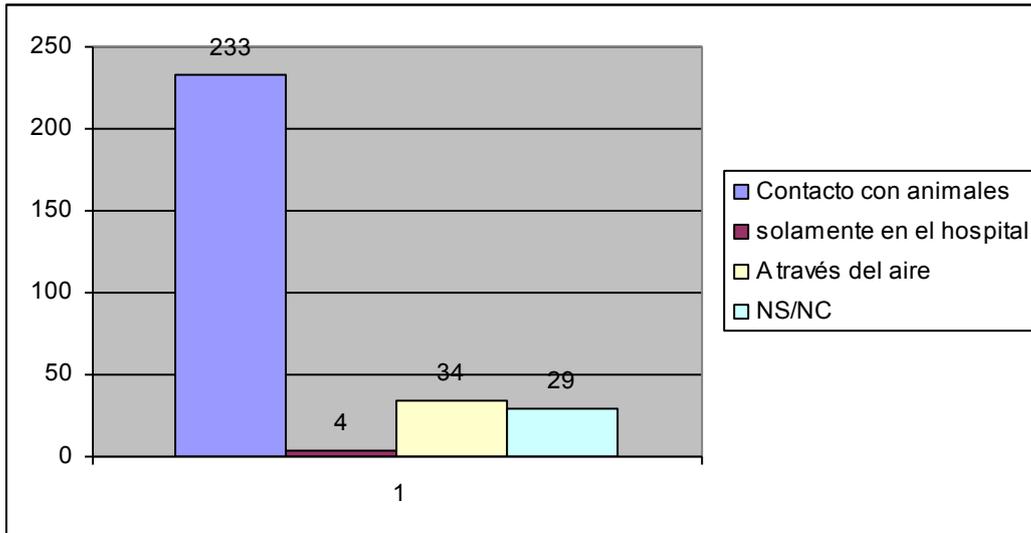


*Elaboración propia.*

Como era de esperar, la aplicación del test  $t$  produjo un gran número de diferencias significativas entre los grupos de Periodismo y Comunicación Audiovisual ( $p<0.001$ ), Medicina ( $p<0.003$ ), Enfermería ( $p<0.000$ ), Económicas ( $p<0.031$ ), Derecho ( $p<0.0047$ ). También entre los grupos de Medicina y Enfermería que presentaron diferencias significativas con Económicas con el mismo valor de significación ( $p<0.000$ ), con Derecho ( $p<0.018$ ) y ( $p<0.000$ ), respectivamente, y con Comunicación Audiovisual ( $p<0.010$ ) y ( $p<0.000$ ), respectivamente. El tratamiento con el test  $t$  por áreas, produjo diferencias significativas entre los grupos de Ciencias de la Salud y los de Ciencias de la Comunicación y Ciencias Sociales con el mismo nivel de significación ( $p<0.000$ ).

La siguiente pregunta tenía cuatro opciones de respuesta “¿Cómo se transmite la gripe aviaria?” y los encuestados respondieron de la siguiente manera: un 76,4% (233) en contacto con animales susceptibles de estar infectados; un 1,3% (4) solamente en el hospital; un 11,1% (34) a través del aire y 9,5% (29) No sabe /No contesta.

**Figura 14. Cómo se transmite la gripe aviaria**

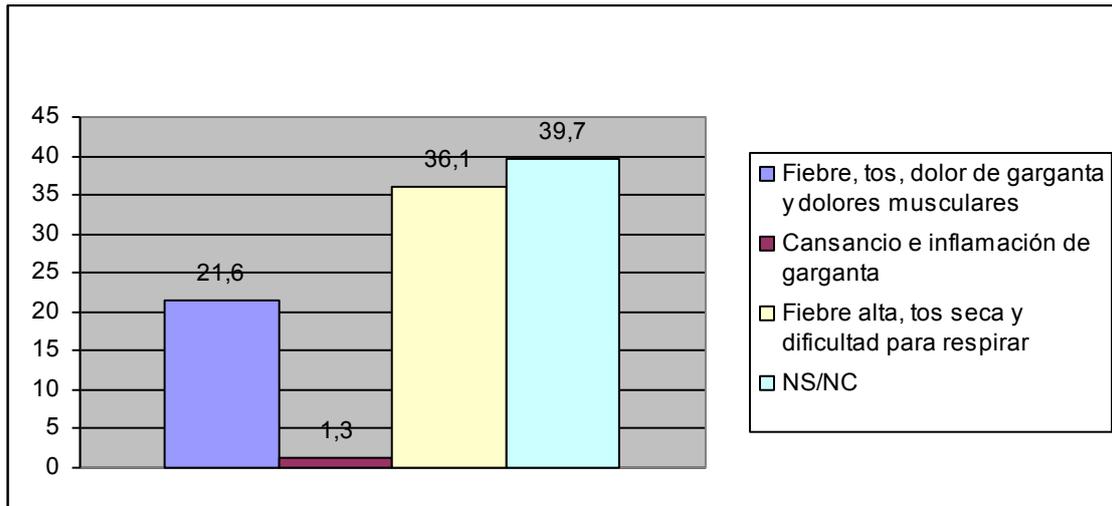


*Elaboración propia.*

De nuevo, el análisis utilizando el test *t* nos evidencia diferencias significativas entre el grupo de salud y el resto de titulaciones: Enfermería con Derecho ( $p < 0.040$ ), con Económicas ( $p < 0.027$ ), con Medicina ( $p < 0.011$ ). De Medicina con Periodismo ( $p < 0.024$ ) y de Periodismo con Económicas ( $p < 0.049$ ).

A la siguiente pregunta “¿Cuáles son los principales síntomas de la gripe aviaria?”, de las cuatro respuestas posibles, 66 (21,6%) encuestados respondieron que la gripe aviaria evolucionaba con fiebre, tos, dolor de garganta y dolores musculares, que era la respuesta considerada correcta. Otros 4 (1,3%) contestaron que los síntomas eran cansancio e inflamación de garganta; 110 (36,1%) contestaron que fiebre alta, tos seca y dificultad para respirar; y por último 121 (39,7%) No sabe /No contesta.

**Figura 15. Cuáles son los principales síntomas de la gripe aviaria**

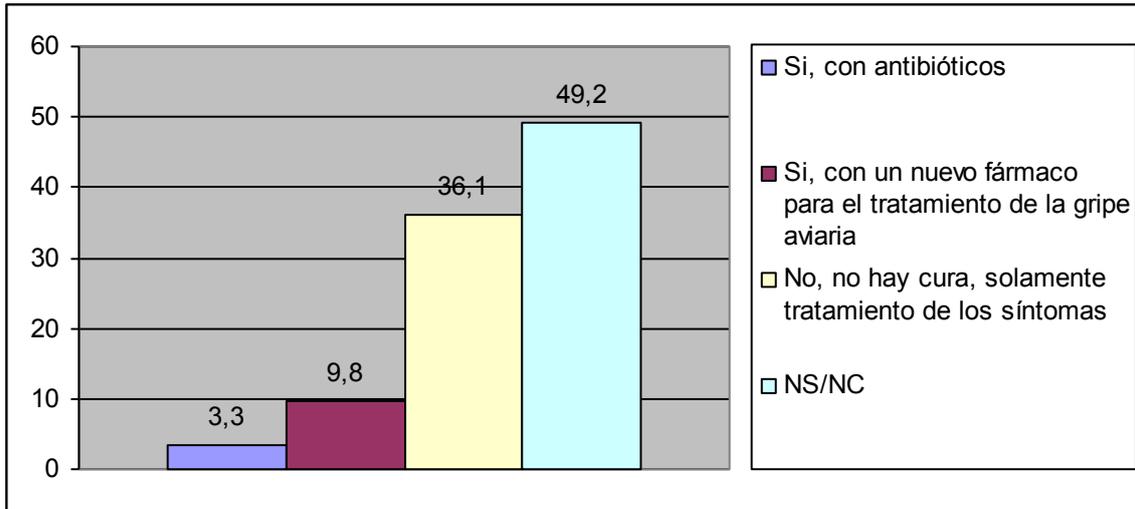


*Elaboración propia.*

La aplicación del test *t* mostró diferencias significativas entre el grupo de Comunicación Audiovisual y Económicas ( $p < 0.003$ ), Medicina ( $p < 0.006$ ), Enfermería ( $p < 0.001$ ) y Periodismo ( $p < 0.022$ ). También se encontraron diferencias significativas entre Derecho y Medicina ( $p < 0.040$ ). Como resultado de estas diferencias significativas, la aplicación del test *t* a los grupos creados por áreas ha proporcionado diferencias significativas entre Ciencias de la Salud y Ciencias de la Comunicación ( $p < 0.005$ ).

La última pregunta relacionada con los conocimientos acerca de la gripe aviaria se formuló de la siguiente manera “¿Hay una cura para la gripe aviaria?”. La respuesta correcta era que no hay cura, solamente tratamiento de los síntomas; 110 (36,1%) optaron por esta respuesta. Las siguientes posibilidades de respuesta fueron elegidas de la siguiente forma: 10 (3,3%) que seleccionaron los antibióticos; y 30 (9,8%) que consideraron que existía un nuevo fármaco para el tratamiento de la gripe aviar; y por último un 49,2% (150) eligió la opción “No sabe /No contesta”, lo que representa la mitad de los encuestados.

**Figura 16. Hay una cura para la gripe aviaria**



*Elaboración propia.*

La aplicación del test *t* mostró diferencias significativas entre el grupo de Ciencias de la Salud y Ciencias de la Comunicación ( $p < 0.006$ ). El análisis grupo a grupo mostró diferentes significativas entre Medicina y Periodismo ( $p < 0.047$ ), y entre Enfermería y Periodismo ( $p < 0.010$ ). De los 305 participantes, 214 (70,16%) contestaron dos o menos de las cuatro preguntas específicas relacionadas con la sección de conocimientos acerca de la gripe aviaria contenidas en el cuestionario. Asimismo, cada una de las preguntas estaba relacionada con uno de los siguientes aspectos: las causas, la transmisión, los síntomas y el tratamiento de la gripe aviaria. En esta sección, previamente se había definido como conocimiento correcto y adecuado el dar al menos tres respuestas de las cuatro posibles.

Los estudiantes de la salud tuvieron una media de respuestas acertadas mejor que los de las Ciencias de la Comunicación y los de las Ciencias Sociales; la media de respuestas acertadas para el grupo de salud fue de 2.51 para Enfermería y 2.25 para Medicina.

**Tabla 6. Respuestas correctas por titulación**

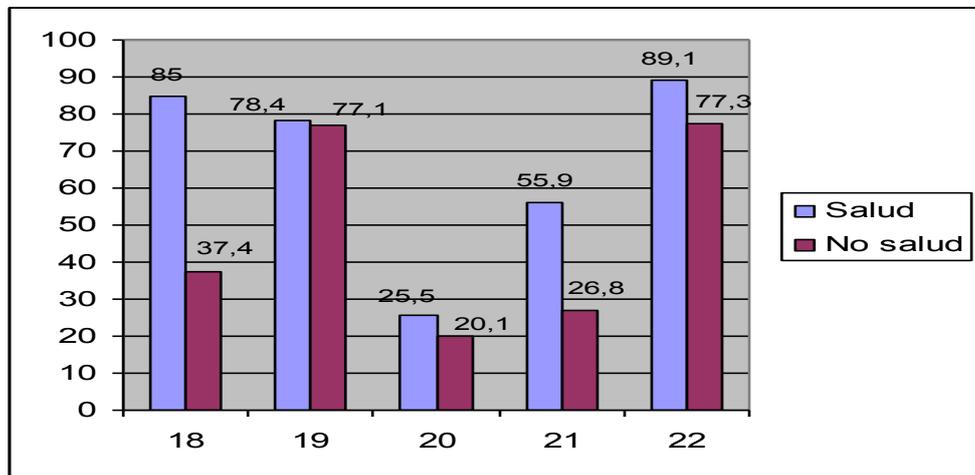
Respuestas correctas	1	2	3	4	$\geq 3$ Respuestas correctas	Respuestas posibles	Respuestas dadas	%	Media Respuestas por grupo
Com. Aud.	20	49	7	13	7	260	89	34,23	1.36
Periodismo	23	34	8	15	14	152	80	52,63	2.10
Enfermería	42	45	15	29	29	208	131	62,9	2.51
Medicina	43	35	11	28	27	208	117	56,25	2.25

Económicas	17	32	16	12	8	184	77	41,84	1.60
Derecho	14	38	9	13	6	208	74	35,57	1.54
Total	159	233	66	110	91	1220	578	47,37	1.89
%	52,13	76,39	21,63	36,06	28,83	100%	47,37%		

*Elaboración propia.*

La media de conocimientos específicos sobre la gripe aviaria, no se asocia estadísticamente con el uso y la utilización de ningún tipo de medio de comunicación. Sin embargo, un nivel más alto de respuestas correctas respecto a los conocimientos sobre gripe aviaria se correspondió con aquellos que utilizaban Internet para la obtención de información.

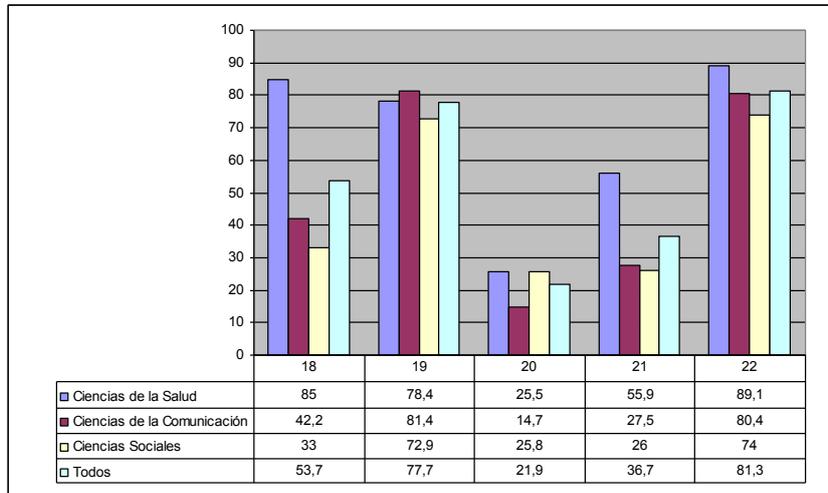
**Figura 17. Comparación de respuestas entre los estudiantes de salud y no salud**



*Elaboración propia.*

En la figura 17 se puede observar a simple vista como los estudiantes de salud obtuvieron una mejor puntuación en las respuestas 18 (Causa de la gripe aviaria), 19 (Cómo se transmite la gripe aviaria), 20 (Cuáles son los principales síntomas de la gripe aviaria) y 20 (Hay una cura para la gripe aviaria), destacando también en la identificación de la Organización Mundial de la Salud.

**Figura 18. Respuestas correctas proporcionadas a las preguntas sobre gripe aviaria**

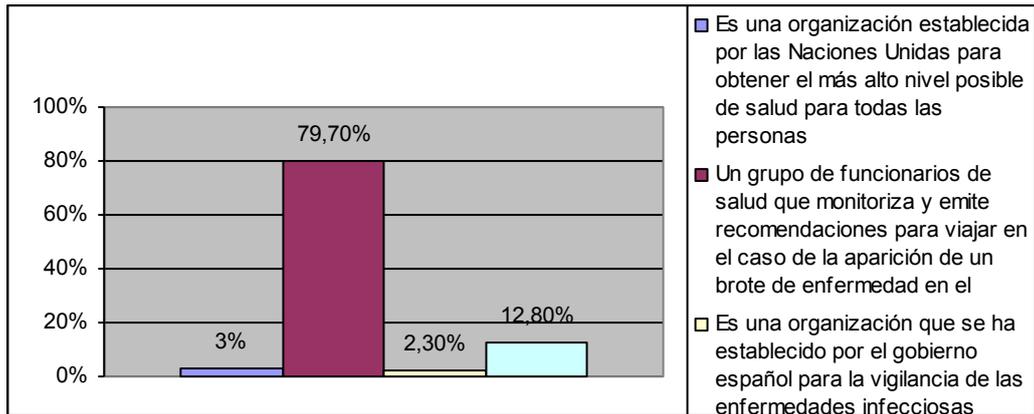


*Elaboración propia.*

Cuando se desglosan estos datos por áreas de conocimiento, sorprendentemente vemos que las Ciencias de la Comunicación superan a las Ciencias de la Salud en la respuesta a la pregunta 19 (Cómo se transmite la gripe aviaria), en donde analizando al detalle, observamos que el grupo de periodismo responde correctamente un 90% de sus componentes. Las ciencias de la Salud destacan en el resto de la preguntas.

En la pregunta 22 se interrogó a los encuestados acerca de lo que era la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de su propósito: 243 (79,7%) de los encuestados identificó la opción correcta, definiéndola como una organización establecida por las Naciones Unidas para obtener el más alto nivel posible de salud para todas las personas, siendo destacable en esta pregunta la presencia de 38 (12,8%) de los encuestados que eligieron la opción “No sabe /No contesta”.

**Figura 19. ¿Qué es la Organización Mundial de la Salud?**



*Elaboración propia.*

Tras la aplicación del test *t* se encontraron diferencias significativas entre los estudiantes de economía y los de Medicina ( $p < 0.047$ ), los de Economía y los de Enfermería ( $p < 0.010$ ) y los de Economía y los de Periodismo ( $p < 0.024$ ). También se obtuvieron diferencias significativas cuando se aplicó el test *t* a los grupos conformados por las Ciencias de la Salud y las Ciencias de la Comunicación ( $p < 0.037$ ), y al formado por las Ciencias de la Salud y las Ciencias Sociales ( $p < 0.009$ ).

## 5. Conclusiones

La Gripe Aviaria y el SARS, son dos enfermedades que se podrían comparar en base a las características infecciosas de ambas y a la posibilidad de desarrollar una pandemia global. A los pocos meses de la epidemia del Síndrome Respiratorio Agudo Severo, ocurrida durante el año 2003, se pasó en Canadá una encuesta a estudiantes universitarios que mostró que, independientemente de que los estudiantes creyeran que la cobertura del SARS había sido excesiva, esto había creado en ellos poca ansiedad acerca de la posibilidad de contraer SARS. Además, un 69% de los encuestados había fallado en las preguntas del cuestionario relacionadas con el conocimiento acerca de lo que era el SARS. Todo ello a pesar de la gran repercusión mediática que la pandemia tuvo. Este estudio reveló que independientemente de que los resultados mostraran que los que contestaron consideraban que se había informado excesivamente acerca del SARS, estos tenían un bajo nivel de ansiedad, respecto a la posibilidad de contraer SARS y mostraron un bajo conocimiento de conjunto acerca de esta enfermedad emergente. Por lo que se podría decir que las asunciones predeterminadas, no se han hecho realidad entre los componentes de esta población. Las discrepancias entre la

cantidad y tipo de información distribuida por los medios y la que se absorbe realmente, sugiere que la mera exposición a información abundante y copiosa no es suficiente para reforzar el conocimiento o desarrollar sentimientos que induzcan a modificar las conductas.

El cuestionario utilizado durante el SARS, con mínimas modificaciones e interrogando en nuestro caso acerca de la gripe aviaria, ha sido pasado a una muestra similar de estudiantes con la intención de poder comparar las respuestas proporcionadas. Las respuestas en algunos aspectos han sido diferentes y, la cobertura llevada a cabo de la infección se ha considerado deficitaria, y por lo tanto se reclaman más noticias acerca de este problema de salud. Por otra parte, en nuestro caso, a pesar de la repercusión mediática de la gripe aviaria un 71,17% de los encuestados fallaron las preguntas relativas a los conocimientos acerca de la gripe aviaria. El conjunto de conocimientos acerca de las causas, transmisión, síntomas y tratamiento sobre la gripe aviaria, fue muy bajo para este grupo de la población. Como era de esperar, el conocimiento entre los estudiantes de Ciencias de la Salud fue superior al resto de los grupos, pero no se asociaba con ninguna otra variable. Sin embargo, la utilización de Internet parece que incrementó el conocimiento mínimo. Una posible explicación podría ser que, en contraste con televisión y radio, en donde se produce una comunicación de tipo pasivo, Internet requiere más participación, atención y la necesidad de procesar información, ya que el usuario debe buscar, escoger y leer la información. Para los jóvenes, y aquellos que prefieren para informarse Internet, los mensajes que basen sus estrategias en este medio, puede que tengan más éxito. Cuando se analizaron los niveles de ansiedad de contraer la gripe aviaria, los resultados no apoyaron la idea de que los medios provocan ansiedad en la población. Muchos de los estudiantes que contestaron al cuestionario respondieron que utilizaban diferentes medios de comunicación, entre los que Internet fue el medio más utilizado, seguido de la televisión y la radio; periódicos y revistas eran los menos utilizados, lo que puede sugerir que estos últimos eran los menos atractivos para los jóvenes.

## **6. Bibliografía**

-Bergeron, S. L. & Sánchez, A. L. (2005) "Media effects on students during SARS outbreak", *Emerging Infectious Diseases* 11(5): 732-734.

- Campbell, A. (2004) The SARS Commission interim report SARS and public health in Ontario. Disponible en: [http://www.sarscommission.ca/report/Interim\\_Report.pdf](http://www.sarscommission.ca/report/Interim_Report.pdf) [12/4/2007].
- Davis, M. (2005) *The monster at outdoor. The global threat of avian flu*, Nueva York: The New Press.
- Dickson, D. (2007) “Watchdogs of the public interest”, *Science* 5(3): 2-7.
- Drache, D.; Feldman, S.; Clifton, D. (2007) *Media coverage of the 2003 Toronto SARS outbreak: a report on the role of the press in a public crisis*. Toronto: Robarts Centre for Canadian Studies York University. Disponible en: [http://www.yorku.ca/drache/academic/papers/gcf\\_sars.pdf](http://www.yorku.ca/drache/academic/papers/gcf_sars.pdf) [15/3/2007].
- Health Canada (2003) *Public Health Management of Cases and Clusters of Severe Respiratory Illness (SRI) in the SARS Post-Outbreak Period*. Interim Guidelines. Disponible en: [http://www.phac-aspc.gc.ca/sars-sras/pdf/phm-of-cases-and-clusters-sars-pop\\_e.pdf](http://www.phac-aspc.gc.ca/sars-sras/pdf/phm-of-cases-and-clusters-sars-pop_e.pdf) [17/3/2007].
- Food & Drugs Administration (2007) *FDA Approves First U.S. Vaccine for Humans Against the Avian Influenza Virus H5N1*. Disponible en: <http://www.fda.gov/bbs/topics/NEWS/2007/NEW01611.html>
- Rezza, G.; Marino, R.; Farchi, F.; Taranto, M. (2004) “SARS epidemic in the press”, *Emerging Infectious Diseases* 10, 381–2.
- Sandman, P. M. & Lanard, J. (2005) “La gripe aviar: cómo comunicar el riesgo”, *Perspectivas de salud* 10(2): 1-5.  
Acceso electrónico en: [http://www.paho.org/Spanish/DD/PIN/Numero22\\_articulo1a.htm](http://www.paho.org/Spanish/DD/PIN/Numero22_articulo1a.htm) [10/05/06].
- World Health Organization (2007) *Cumulative Number of Confirmed Human Cases of Avian Influenza A/(H5N1) Reported to WHO*. Disponible en: [http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/country/cases\\_table\\_2007\\_10\\_08/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/country/cases_table_2007_10_08/en/index.html) [10/09/07].