

eman ta zabal zazu



Universidad del País Vasco Euskal Herriko Unibertsitatea

Facultad de Ciencias Sociales y de la Comunicación

La obesidad, una mirada desde los medios de comunicación social

TESIS DOCTORAL

Carmen Pérez Rodrigo

Directora:

María Teresa Santos Diez

Leioa, 2024

(cc) 2024 Carmen Pérez Rodrigo (cc by-nc-nd 4.0)

Contenido

1 INTRODUCCIÓN.....	17
1.1 La ciudadanía y la información sobre salud.....	19
1.2 La salud en la prensa diaria.....	25
1.3 El periodista especializado en salud	31
1.4 Los medios de comunicación y las conductas relacionadas con la salud	39
1.5 La comunicación sobre salud y la comunicación sobre ciencia	43
1.5.1 Periodismo científico.....	44
1.6 Interés del análisis de contenidos publicados en la prensa diaria ...	51
1.6.1 Agenda setting	52
1.6.2 Análisis de contenido.....	57
1.6.1 La metodología del análisis de contenido	63
1.7 Creación de imágenes a través de los medios: La comunicación mediática de temas de salud.	69
1.7.1 El modelo relacional de la comunicación.....	70
1.7.2 Narrativas y metáforas.....	72
1.7.3 Encuadre mediático de responsabilidad	76
1.7.4 Fundamento teórico: el significado de los marcos o encuadres...	78
1.7.5 Teoría del encuadre	79
1.8 Metodología de investigación sobre el análisis de contenidos y análisis del discurso.....	89
1.9 La obesidad como problema de salud.....	95
1.10 La obesidad como problema social.....	103

1.10.1 El precio de los kilos extra	103
1.10.2 Aspectos sociodemográficos: obesidad y desigualdad	105
1.11 Factores determinantes del exceso de peso.....	113
1-11-1 Los hábitos alimentarios	114
1.11.2 La actividad física y el sedentarismo.....	119
1.11.3 Aspectos genéticos y epigenéticos	120
1.11.4 El entorno en el que vivimos	123
1.12 Estrategias para combatir el exceso de peso.....	129
1.12.1 El tratamiento de la obesidad.....	129
1.12.2 Prevenir la obesidad	130
1.12.3 Respuesta de la Organización Mundial de la Salud y de otros organismos supranacionales	137
1.13 Ética y estética de la obesidad	139
1.13.1 El estigma de la obesidad	143
1.13.2 Obesidad metabólicamente sana.....	148
1.13.3 Salud en todas las tallas.....	152
1.14 El discurso sobre la obesidad en los medios de comunicación: antecedentes.....	157
1.14.1 Análisis de las informaciones sobre salud y obesidad en la prensa	161
1. HIPOTESIS y OBJETIVOS.....	165
2.1 JUSTIFICACIÓN.....	167
2.2 HIPÓTESIS.....	169
2.3 OBJETIVOS.....	171
2.3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	171

2. MÉTODOS.....	173
3.1 El intervalo de tiempo delimitado para el estudio	175
3.2 Los medios analizados	179
3.3 Marco de búsqueda: <i>MyNews</i>	181
3.4 Identificación y selección de textos de prensa escrita, versión impresa.....	182
3.5 Procedimientos	183
3.6 Análisis descriptivo cuantitativo de contenidos	184
3.7 Codificación.....	186
3.8 Análisis estadístico.....	195
3. RESULTADOS	197
4.1 Descripción de los contenidos de los textos analizados.....	199
4.1.1 Sección del diario	203
4.1.2 Género periodístico	204
4.1.3 Autoría de los textos.....	206
4.1.4 Fotografías, ilustraciones e infografías	208
4.1.5 Fuentes citadas.....	212
4.2 Encuadres sobre la obesidad	217
4.2.1 El tono del titular de los artículos.....	219
4.2.2 Definiciones del problema de la obesidad	221
4.2.3 Las causas de la obesidad	228
4.2.4 Las soluciones a la obesidad	237
4.2.5 Tendencias en la presentación de causas y soluciones.....	246
4. DISCUSIÓN.....	249
Análisis de contenido.....	253

Análisis de encuadres	256
5. CONCLUSIONES.....	267
6. BIBLIOGRAFÍA.....	275
7. ANEXOS	319

Índice de tablas

Tabla 1. Recomendaciones para mejorar la tarea informativa sobre temas de salud en los medios de comunicación	38
Tabla 2 Características y utilidad del análisis de contenidos en la investigación de medios de comunicación	60
Tabla 3.- Ejemplo de diseño y fases del análisis de contenido.....	67
Tabla 4. Metodología y etapas de la investigación basada en el análisis de contenido	90
Tabla 5.- Estrategias para la prevención de la obesidad por grupos de población específicos	136
Tabla 6.- Salud en todas las tallas.....	153
Tabla 7.- Principios que sustentan el movimiento <i>Salud en Todas las Tallas</i>	154
Tabla 8.- Libro de codificación (temas y subtemas)	189
Tabla 9.- Libro de codificación incluyendo subtemas y los ítems detallados dentro de cada subtema para cada tema: definición del problema (a); causas y responsabilidad del problema (individual/social) (b); soluciones. (Alguna solución/biológicas (fármacos, cirugía) /responsabilidad individual (cambio de conductas)/ responsabilidad social (políticas)) (c)	190
Tabla 9.- Libro de codificación incluyendo subtemas y los ítems detallados dentro de cada subtema para cada tema: definición del problema (a); causas y responsabilidad del problema (individual/social) (b); soluciones. (Alguna solución/biológicas (fármacos, cirugía)/responsabilidad individual (cambio de conductas)/ responsabilidad social (políticas)) (c)	191
Tabla 9.- Libro de codificación incluyendo subtemas y los ítems detallados dentro de cada subtema para cada tema: definición del problema (a); causas y responsabilidad del problema (individual/social) (b); soluciones. (Alguna solución/biológicas (fármacos, cirugía)/responsabilidad individual (cambio de conductas)/ responsabilidad social (políticas)) (c)	192

Tabla 10.- Frecuencia de menciones de definiciones del problema, causas, categorías de soluciones y concordancia entre codificadores (coeficiente kappa de Cohen).....	193
Tabla 10.- Frecuencia de menciones de definiciones del problema, causas, categorías de soluciones y concordancia entre codificadores (coeficiente kappa de Cohen) (cont.).....	194
Tabla 11.- Características de los textos analizados en el estudio.....	199
Tabla 12.- Proporción de textos sobre obesidad publicados en los diarios analizados que se acompañan de distintos tipos de iconografía.....	209
Tabla 13.- Agrupación creada en este trabajo de los diferentes tipos de fuentes citadas en los textos analizados.....	214
Tabla 14.- Características de los textos publicados sobre obesidad en los diarios analizados en este estudio en cada cuartil del periodo de tiempo analizado	215
Tabla 14.- Características de los textos publicados sobre obesidad en los diarios analizados en este estudio en cada cuartil del periodo de tiempo analizado (continuación).....	216
Tabla 15.- Frecuencia de términos seleccionados contenidos en los títulos de los artículos analizados.....	217
Tabla 16.- Algunos de los artículos analizados clasificados según el tono del titular	220
Tabla 17.- Frecuencia de mención de definiciones de la obesidad como problema, en general y en cada uno de los diarios analizados.....	223
Tabla 18.- Frecuencia de mención de causas generales, individuales y sociales de la obesidad, en general y en cada uno de los diarios analizados.....	229
Tabla 19.- Frecuencia de mención de soluciones biológicas, individuales y sociales a la obesidad, en general y en cada uno de los diarios analizado	239
Tabla 20.- Comparación frecuencia de encuadres de la obesidad en diferentes estudios: definición, causas y soluciones.....	261

Índice de figuras

Figura 1.- Elementos de diseño y fases del análisis de contenidos.....	66
Figura 2.-Gráfico representando el aumento de la obesidad en el mundo 1975 – 2016 que ilustra una información firmada por Laura Tardón en <i>El Mundo</i> el 11 de octubre de 2017.....	97
Figura 3.- La carga global de enfermedad en España en 2021: principales factores de riesgo.....	100
Figura 4.- Nube de palabras elaborada con ATLAS-ti que muestra la representación visual de las palabras más frecuentes en los textos analizados. La frecuencia se expresa mediante el tamaño de la fuente y el color.	188
Figura 5.- Mapa de árbol de conceptos a partir de los términos incluidos en el título de los artículos elaborado con ATLAS.ti ...	188
Figura 6.- Número de artículos publicados relacionados con la obesidad y el sobrepeso en los diarios analizados en cada año, entre 1997 y 2017.....	200
Figura 7.- Distribución porcentual de los artículos publicados en cada diario (excepto en <i>El Correo</i>) por periodos de cinco años, entre 1997 y 2017.....	201
Figura 8.- Interés relativo por el término “obesidad” en las búsquedas en la web (A) y en los sitios web de salud (B) entre 2004 y 2024. Google Trends.....	202
Figura 9.- Publicaciones científicas sobre obesidad contenidas en la base de datos de literatura biomédica <i>Pub Med</i> por año de publicación y artículos publicados en los diarios analizados en este estudio en cada año, en el periodo 1997 – 2017.	203
Figura 10.- Distribución porcentual de los textos sobre obesidad publicados en los diarios investigados en este trabajo según la sección de publicación (n=1050).....	203
Figura 11.- Distribución porcentual de los textos según tipo de texto periodístico y autoría.....	204
Figura 12.- Distribución porcentual de las piezas publicadas en los medios analizados según el género periodístico.....	205

Figura 13.- Tendencia a lo largo del tiempo* en los géneros periodísticos de los textos sobre obesidad publicados entre 1997 y 2017.....	206
Figura 14.- Distribución porcentual de las piezas publicadas en los medios analizados según la autoría.....	207
Figura 15.- Tendencia a lo largo del tiempo* en la autoría de los textos sobre obesidad publicados entre 1997 y 2017.....	208
Figura 16 -Proporción de las piezas publicadas en cada diario que se acompaña de iconografía (fotografía, ilustraciones, infografías).....	209
Figura 17.- Tendencia a lo largo del tiempo* de la presencia de iconografía con los textos sobre obesidad publicados entre 1997 y 2017.....	210
Figura 18.- Infografía publicada junto con el texto titulado “Sanidad investiga la seguridad de la cirugía contra la obesidad”, firmado por Emilio de Benito. <i>El País</i> 12 de febrero de 2004.....	210
Figura 19.- Fotografía publicada junto con el texto titulado “Una de cada catorce personas es obesa”, firmado por Borja Robert. <i>El Correo</i> , 1 de diciembre de 2015.....	211
Figura 20.- Tipos de fuentes citadas en las piezas analizadas. Porcentaje de textos que citan cada tipo de fuente.....	213
Figura 21.- Nube de conceptos elaborada con ATLAS-ti que muestra la representación visual de los conceptos más frecuentes en los textos analizados, expresando la frecuencia mediante el tamaño de la fuente y el color.....	218
Figura 22.- Categorías de tono de los titulares de los artículos analizados, en conjunto y en cada diario.....	219
Figura 23.- Porcentaje de textos que mencionan el aumento de la prevalencia de obesidad y porcentaje que menciona que están disminuyendo por cuartiles del periodo de tiempo analizado, 1997 – 2017.....	226
Figura 24.a- Tendencia en las definiciones de la obesidad a lo largo del periodo (I).....	227

Figura 24.b- Tendencia en las definiciones de la obesidad a lo largo del periodo (I)	227
Figura 25.- Frecuencia de mención de distintos tipos de causas de la obesidad en los diarios analizados.....	228
Figura 26.- Frecuencia de mención de causas individuales específicas de la obesidad en los diarios analizados.....	231
Figura 27.- Frecuencia de mención de causas sociales específicas de la obesidad en los diarios analizados.....	232
Figura 28.- Tendencia en la mención de distintos tipos de causas de la obesidad a lo largo del periodo analizado.....	233
Figura 29.- Tendencia en la mención de causas individuales de la obesidad específicas a lo largo del periodo analiza.....	234
Figura 30a.- Tendencia en la mención de causas sociales de la obesidad específicas a lo largo del periodo analizado.....	235
Figura 30b.- Tendencia en la mención de causas sociales de la obesidad específicas a lo largo del periodo analizado.....	236
Figura 31 Frecuencia de mención de distintos tipos de soluciones a la obesidad en los diarios analizados.....	238
Figura 32 Frecuencia de mención de soluciones individuales específicas a la obesidad en los diarios analizados.	241
Figura 33.- Frecuencia de mención de soluciones sociales y ambientales a la obesidad en los diarios analizados.....	243
Figura 34.- Tendencia en la mención de soluciones a la obesidad a lo largo del periodo analizado.....	244
Figura 35.- Tendencia en la mención de soluciones individuales específicas a la obesidad a lo largo del periodo analizado.....	244
Figura 36.- Tendencia en la mención de soluciones sociales y ambientales específicas a la obesidad a lo largo del periodo analizado.....	246
Figura 37.- Tendencia en la presentación de causas y soluciones biológicas en el periodo analizado.....	247
Figura 38.- Tendencia en la presentación de causas y soluciones individuales y sociales a lo largo del periodo analizado.....	248

Dedicatorias

A mis padres

A las personas atrapadas en un cuerpo que no reconocen y otros afean

Agradecimientos

A la Profa. María Teresa Santos por su apoyo, estímulo y paciencia

A la Profa. Inez de Beaufort, investigadora principal y coordinadora del Proyecto Eurobese (FP6/SAS6/016646), por la oportunidad de compartir interesantes discusiones y debates en torno a la ética de la obesidad con su grupo de investigación -mención especial merece Marieke ten Have-, y con investigadoras pioneras de este ámbito como Abigail Saguy, Laura Cawfield, Soren Holm o Carmen Kaminsky.

A Gemma Prado y Juan Antonio Alba por su colaboración

A Pilar Azlor, por su amabilidad y eficacia en la hemeroteca de la UPV/EHU, especialmente lidiando con MyNews

1 INTRODUCCIÓN

1.1 La ciudadanía y la información sobre salud.

La información sobre salud a menudo se encuadra en el denominado “periodismo de servicio”, en el que es imprescindible partir del conocimiento de los intereses del público. Cuando cambian los intereses de la sociedad los medios allí están con el fin de satisfacer esa demanda. Para ello se suele recurrir a los estudios de mercado como referencia permanente. Dentro de este contexto surge el Periodismo de Servicio, cuya denominación como su uso generalizado del llamado Service Journalism deriva de los magazines (Diezhandino Nieto, 1993).

Para Pilar Diezhandino (Diezhandino Nieto, 1994) el periodismo de servicio surge como respuesta a la creciente sofisticación e inmediatez del periodismo televisivo. Como consecuencia, los diarios vieron multiplicarse sus secciones. Así lo reflejan los estudios realizados (Aiestaran *et al.*, 2014) en distintos países¹. Los temas de interés humano han venido ocupando mayor espacio en las páginas de los diarios. Los lectores buscan información sobre cuestiones que tienen que ver con la vida cotidiana, de servicio y de proximidad.

Desde 1993 el Ministerio de Sanidad, en colaboración con el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) viene recogiendo información sobre cómo perciben los ciudadanos el servicio de salud a través del Barómetro Sanitario², incorporado desde 2004 al plan de encuestas del Instituto Nacional de Estadística (INE). En la encuesta también se recoge información relevante sobre el impacto de medidas vinculadas a las políticas sanitarias, acerca del conocimiento y/o actitudes de los ciudadanos ante determinados problemas de salud de interés o el grado de penetración de campañas de información, entre otros aspectos.

¹ Aiestaran y cols. (2014) refieren que los grandes medios estadounidenses multiplicaron por cinco el espacio dedicado a noticias sobre salud personal en dos décadas. El diario Los Angeles Times triplicó el número de noticias sobre salud y la revista TIME multiplicó por seis las portadas dedicadas a este tema.

² El Barómetro sanitario es una encuesta de opinión, de periodicidad anual, para la que se realizan en torno a 7.800 entrevistas domiciliarias a personas de 18 y más años, en todas las provincias. Durante la pandemia por COVID-19 (2020/21) no se realizó este estudio y en 2022 se reanudó mediante entrevistas telefónicas.

Diferentes investigaciones (Aranceta, 2016) e informes, como la Encuesta sobre la Percepción Social sobre la Ciencia y la Tecnología en España elaborada por la Fundación Española para la Ciencia y Tecnología (FECYT) (Lobera, 2017) o el Eurobarómetro, encuesta realizada a nivel de la Unión europea (UE), muestran que los medios de comunicación de masas se sitúan entre las principales fuentes de información para la ciudadanía en cuestiones de salud. Sin embargo, el Eurobarómetro concluía también que los ciudadanos no sitúan los medios de comunicación entre las fuentes de información que merecen más confianza en materia de salud (Revuelta y de Oliveira, 2008).

El Observatorio Nacional de las Telecomunicaciones y de la Sociedad de la Información (Ontsi) viene realizando diferentes encuestas desde los primeros años del siglo XXI con el fin de conocer el grado de penetración y uso de internet y de las nuevas tecnologías en la sociedad. En el documento *"Los ciudadanos ante la e-Sanidad"*, se analizan las opiniones y expectativas de los ciudadanos sobre el uso y aplicaciones de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) en el ámbito sanitario".

Entre los objetivos de este estudio elaborado por Ontsi se encuentran identificar las fuentes de información sobre salud que utilizan los ciudadanos, en especial el uso de Internet como fuente de consulta y como medio para realizar trámites sanitarios, así como conocer el uso que los ciudadanos hacen de los nuevos canales de comunicación para temas relacionados con la salud.

Según los datos publicados en 2012, el 48,3% de los internautas utilizaban entonces internet para buscar información sobre salud, sobre todo mujeres entre 25 y 49 años. Estos ciudadanos identificaban entre los principales inconvenientes de Internet como fuente de información sobre salud la falta de fiabilidad de la información consultada (54,4%) y el riesgo a una mala interpretación de la información obtenida (28,7%). Buscaban información sobre enfermedades (40%), información sobre

nutrición y estilos de vida saludables (16,8%), así como sobre medicamentos (16%).

De acuerdo con los resultados del informe publicado en 2016, el 60,5% de los participantes refería buscar información sobre salud en internet y el 22,3% en redes sociales. Además, el acceso a internet a través de dispositivos móviles ya se había multiplicado. Los ciudadanos manifestaban desconfiar de la información que localizaban en estas fuentes, especialmente en las redes sociales. En 2016 las mujeres buscaban con más frecuencia información sobre salud en internet que los hombres, especialmente el grupo de jóvenes entre 25 y 34 años.

El informe Ontsi³ más reciente publicado en febrero de 2024 refleja que internet se utiliza con frecuencia para buscar información sanitaria y sobre cuestiones de salud; hasta el 71,8% de las mujeres y el 62,7% de los hombres entre 16 y 74 años participantes en la encuesta referían recurrir a internet con esta finalidad. Según datos del Instituto Nacional de Estadística (2023)⁴ este acceso a internet en más del 95% de los casos se realiza a través de dispositivos móviles, principalmente el teléfono móvil.

En el informe de 2016 la búsqueda de información sobre nutrición, alimentación y estilos de vida saludable ocupa el primer lugar (54%), seguido por la búsqueda de información sobre alguna enfermedad o problema de salud diagnosticado personalmente o a alguna persona cercana (52%). Surgen dudas sobre el grado de comprensión de la información recuperada. Tan solo el 17% refiere comprenderla siempre.

Otras fuentes, como la encuesta realizada por la empresa farmacéutica Pfizer en 2010 entre internautas españoles con edades entre 22 y 55 años, ponían de manifiesto que ocho de cada diez acudían a la red para buscar información sobre salud; sin embargo, el 70% de los encuestados no utilizaba las redes sociales cuando buscaba este tipo de contenidos.

3 Brecha digital de género Edición 2024 - Datos 2023. Observatorio Nacional de Tecnología y Sociedad. Red.es. Secretaría de Estado de Digitalización e Inteligencia Artificial. Ministerio para la Transformación Digital y de la Función Pública

4 INE, 2023 Uso de internet y modo de acceso

Un estudio de *Manning Selvage y Lee (MSL Group)* realizado en 2012 con 1.200 pacientes reportaba que el 72% reconocía utilizar la Red para búsquedas sobre salud. Las fuentes más consultadas eran los foros (42%), *Google* (41%) y *Wikipedia* (27%) (Catalán-Matamoros, 2015; Marín-Torres *et al.*, 2013) concluían que internet “*produce cambios en la forma de pensar y en los comportamientos de salud, principalmente en menores de 45 años*”.

Es evidente que en la actualidad la facilidad de acceso a la información sobre cualquier tema, en cualquier lugar y desde cualquier dispositivo es un hecho diferencial claro respecto a épocas anteriores. Sin embargo, existen inequidades en el acceso a la información, dificultades para su comprensión, además de falta de habilidades para filtrar y encontrar información fiable, pertinente y adecuada.

No sólo saber acceder y encontrar información relevante es importante. Una de las competencias básicas de la alfabetización general es valorar la calidad de la información a la que se accede (Basagoiti *et al.*, 2012).

Existen distintas herramientas para ayudar a valorar la calidad de la información sanitaria. Con frecuencia los ciudadanos acuden a los profesionales de la salud cuando necesitan acceder y seleccionar una información adecuada a sus características y situación personal sobre su problema de salud. En este sentido, las redes sociales y algunas aplicaciones son nuevas herramientas que pueden resultar útiles para compartir experiencias y conocimientos. *Salupedia* (Basagoiti *et al.*, 2012) es una de las iniciativas puestas en marcha con esta finalidad de filtrar, contrastar, compartir y presentar la información sobre salud de manera que sea útil para los objetivos de todos los actores implicados, utilizando la colaboración y la inteligencia colectiva. Se puso en marcha en el año 2008 como un proyecto independiente, financiado por el plan Avanza y puesto en marcha por el grupo de Tecnologías para la Salud y el Bienestar (TSB) del Instituto ITACA de la Universidad Politécnica de Valencia.

Salupedia al filtrar y seleccionar la información pertinente ayuda al profesional en su tarea de intermediación al orientar a usuarios y

pacientes. La iniciativa la respaldaron la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC), la Asociación Médica Argentina (AMA), la Asociación Española de Pediatría (AEP) o la Federación Española de Enfermedades Raras (FEDER). Este aval fue muy importante para crear la imagen de confianza imprescindible.

Otras iniciativas desarrolladas entre 2005 y 2015 se centraron en crear sistemas de evaluación y acreditación de la calidad y la fiabilidad de los sitios web que proporcionan información sobre salud, o bien, de *apps* con potencial utilidad en relación con la salud y los hábitos relacionados con el autocuidado y los estilos de vida vinculados a la salud. Cualquier persona puede publicar contenidos en internet a través de sitios web y redes sociales, sea un profesional experto, científico, alguien con intereses exclusivamente comerciales o una persona con ánimo de notoriedad que publica información sobre salud sin base en evidencia científica de ningún tipo.

Para solucionar el problema de la confiabilidad de las fuentes, se han propuesto diferentes herramientas de evaluación de páginas Web sanitarias, impulsadas desde instituciones públicas y privadas. Estas iniciativas consisten en guías de recomendaciones, los códigos de conducta, los sellos de calidad o la certificación por terceros. Los códigos de conducta nos ayudan a saber si el contenido cumple con los requisitos mínimos exigibles para poder confiar en la información. Cuestiones como el origen de la información y autoría, rigor científico, revisión por pares o información actualizada son algunas de las claves. Los propietarios del sitio web solicitan voluntariamente la evaluación y si el comité evaluador estima que reúne los requisitos, o bien, se subsanan adecuadamente los defectos detectados y comunicados, se otorga el sello de calidad que aparecerá en la página evaluada (Basagoiti *et al.*, 2012).

1.2 La salud en la prensa diaria

La demanda social de informaciones sobre temas sanitarios se ha visto correspondida con un notable aumento de esta especialidad informativa en los medios de comunicación social (Peñafiel Saiz *et al.*, 2014; Peñafiel Saiz y Echegaray Eizaguirre, 2014). Tanto los medios de comunicación impresos como los digitales, radios, televisiones y agencias de noticias se hicieron eco de esta tendencia generalizada en el ámbito local, comarcal, regional, nacional e internacional. En algunos medios de la prensa aparecieron secciones específicas sobre salud, o bien subsecciones dentro del gran apartado *Sociedad*. Incluso algunos diarios generaron suplementos semanales sobre salud, como *El Mundo*, el primero en tomar la iniciativa en 1992. *El País* comenzó dedicando una sección semanal y más tarde un suplemento monográfico mensual. *La Razón* lanzó el suplemento dominical *A tu salud* y *ABC*, también con periodicidad semanal, incluye un apartado *Salud* en la sección *Ciencia y Futuro*. El análisis realizado por Saavedra Llamas *et al.* (2019) refleja, sin embargo, que de los 16 medios de comunicación que participaron en su estudio, sólo *El Mundo*, *Onda cero* y *RNE* mantenían en el momento de realizar el estudio una sección especializada en salud, aunque en todos se difundían temas relacionados y la agencia de noticias *Europa Press* mantiene un espacio temático denominado *Infosalud*.

La información sobre salud es un área informativa muy compleja a nivel conceptual y terminológico, que plantea conflictos con las rutinas de trabajo de los periodistas (Chimeno Rabanillo, 2004; Herrero Aguado, 2003; Martínez Nicolás, 1994, Moreno Castro, 2004; Nelkin, 1990).

A menudo la novedad en términos periodísticos no coincide con lo novedoso en términos científico-médicos. El ritmo de producción científica en biomedicina no coincide con los ritmos de trabajo periodísticos.

El periodismo busca resultados contundentes, rotundos, mientras que el avance en el conocimiento científico acumulado muchas veces adquiere matices o se modifica con los nuevos descubrimientos. Se tiende a amplificar los resultados para buscar una versión más atractiva e impactante. Además, en ocasiones se especula para acercarse a la audiencia, mientras que los profesionales sanitarios utilizan tecnicismos en exceso.

En los últimos años del siglo pasado y en los primeros años de éste, los medios de comunicación, especialmente la prensa, aumentaron las secciones especializadas y el volumen de información sobre salud (Camacho-Markina, 2010; González-Borjas, 2004; Perancho Hevia, 2012; Revuelta y de Semir, 2008). También realizaron un esfuerzo por mejorar la calidad (Revuelta de la Poza, 2019).

No obstante, en la actualidad la tendencia es a no invertir en especialización. Además, la presión por la inmediatez en el periodismo ha contribuido a limitar el análisis reposado afectando la calidad de las informaciones, por lo que es más fácil caer en el alarmismo y crear falsas expectativas.

Sin embargo, los medios de comunicación desempeñan un papel importante como intermediarios que interpretan los mensajes clave de las investigaciones médicas y los expresan de forma comprensible para los ciudadanos y, al mismo tiempo, favorecen una mayor concienciación pública sobre la actividad científica y sobre determinados problemas de salud (Schwitzer *et al.*, 2005; Vásquez-Guevara, 2021). Así pues, la forma en que se publican las noticias sobre salud puede dar lugar a efectos negativos en la percepción de la población, si las informaciones no se tratan con el rigor y la calidad necesaria (Young *et al.*, 2008).

Con la información de salud los medios de comunicación ofrecen contenidos de utilidad, como recomendaciones, consejos y sugerencias de especialistas que contribuyen a evitar o retrasar la aparición de algunos problemas de salud y mejorar la calidad de vida, lo que se

encuadra en el llamado Periodismo de Servicio. Una información útil y práctica que la gente puede aplicar en su vida diaria (Diezhandino, 1993; MacDougall, 1945; Metzle, 1986). Con el periodismo de servicio los medios incluyen contenidos que el lector precisa o aquellos sobre los que el editor ha sabido crear la necesidad en los lectores. Además, estos contenidos se tienen que ofrecer en el medio adecuado y en el momento oportuno.

Por tanto, los medios tienen la responsabilidad de mantener debidamente informada a la población (Mejia *et al.*, 2020). Para elaborar estos contenidos se constata la importancia de un periodista especializado en salud. Se trata de que sea capaz de buscar, leer, seleccionar y entender artículos científicos publicados en revistas de prestigio (Catalán-Matamoros; Peñafiel-Saiz, 2019; Viswanath *et al.*, 2008).

La Fundación Vila Casas (2006) junto con el Centro de Estudios de Ciencia, Comunicación y Sociedad de la Universidad Pompeu Fabra elabora anualmente el Informe Quiral⁵, un estudio de investigación que analiza la transmisión que realizan los medios de comunicación del conocimiento médico y de salud a la sociedad. Gema Revuelta, actual directora del Centro de Estudios de Ciencia, Comunicación y Sociedad, y Minelli de Oliveira (Revuelta y de Oliveira, 2008) analizaron de manera sistemática las informaciones publicadas en *El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Periódico*, de Cataluña entre 1997 y 2006. Observaron que la información se centraba en un grupo muy reducido de temas y detectaron dos patrones diferentes de cobertura periodística. Además, a partir del 2000, tres de los diarios estudiados aumentaron el espacio dedicado a textos especializados en salud y/o ciencia. Las autoras del estudio concluían que, aunque la salud y la medicina ocupan un espacio considerable en la

⁵ Desde su creación en 1986, la Fundació Vila Casas ha centrado su interés en la salud y los temas sociosanitarios. Publica los documentos de investigación Informe Quiral y los debates denominados Opinión Quiral, reuniones para debatir con especialistas, representantes de medios de comunicación e instituciones del mundo sociosanitario, sobre el tema anual en el que se centra la investigación del Informe Quiral. Los cuadernos Quiral Salud recogen el resumen del encuentro que, anualmente, organiza la Fundació Vila Casas con el objetivo de fomentar el debate social y la información ponderada en temas de la actualidad medico sanitaria.

prensa diaria, las informaciones se concentran en un número limitado de temas que constituyen la actualidad del momento y configuran la agenda social.

Costa Sánchez (2008) analizó los textos publicados sobre salud y medicina en cuatro diarios de Galicia en los meses de septiembre y octubre de 2007 y concluyó que la mayor parte de los textos publicados son informativos. La prensa dedica un espacio importante a las noticias sobre salud; más de una página como media, aunque, en general, se trata de textos cortos en los que no se contextualiza, ni se profundiza en la información. Según esta autora, "*la cobertura de la información sobre salud en la prensa sigue la fórmula: Actos / Medidas Políticas + Agenda + Noticias llamativas*". Infiere que los medios funcionan arrastrados por una actualidad que viene marcada por otros actores, en lugar de tomar la iniciativa para determinar qué puede ser interesante para sus lectores en materia de salud y medicina.

La mayor penetración de internet y las redes sociales ha influido de manera importante en las rutinas periodísticas; también en el trabajo de los periodistas especializados en información de salud. La generación de estos contenidos permite conectar a investigadores, facultativos y pacientes y, en este sentido, los medios de comunicación desempeñan un papel prescriptor sobre la sociedad.

Ronco-López, Peñafiel y Echegaray (2014) analizando el *Informe Quiral*, observaban que los textos sobre salud publicados en los cinco diarios analizados aumentaron progresivamente entre 1997 y 2006. Sin embargo, a partir de 2009 el *informe Quiral* se transforma para centrarse en la elaboración de monografías especializadas por los cambios en los hábitos de consumo informativos de la ciudadanía.

El auge de los medios digitales especializados – más de 300 blogs sobre salud, según Traver-Salcedo y Fernández-Luque (2011)- proporciona acceso a los usuarios a contenidos gratuitos y los medios de comunicación digitales aumentan el volumen de contenidos

relacionados. De acuerdo con el *Infonómetro de Salud* de 2018, el 70% de la información sanitaria recogida en 2017 se publicó en medios de comunicación digitales, principalmente los medios generalistas (Infoperiodistas, 2018). El tiempo (para investigar historias), el espacio (en publicaciones y transmisiones) y la capacitación de periodistas pueden ofrecer soluciones a muchas de las deficiencias periodísticas identificadas.

En 2005 surgió el proyecto *HealthNewsReview.org*⁶ (<http://HealthNewsReview.org/>) liderado por Gary Schwitzer e inspirado en iniciativas similares en Australia⁷ y Canadá⁸. HealthNewsReview.org hace el seguimiento de la cobertura de noticias de los 50 periódicos de mayor circulación en los EE. UU.; el servicio de noticias más utilizado, Associated Press; y las tres principales revistas semanales: TIME, Newsweek y U.S. News y World Report. Además, también realizan el seguimiento de los informativos matinales y vespertinos de las tres cadenas de televisión más vistas: ABC, CBS y NBC.

Revisan y evalúan las historias e informaciones que incluyen afirmaciones sobre la eficacia o seguridad de un producto o procedimiento para el cuidado de la salud (fármaco, dispositivo, prueba de diagnóstico o detección, procedimiento quirúrgico, recomendación dietética, vitamina, suplemento). Diseñaron un instrumento de evaluación que utiliza diez criterios (Schwitzer, 2008); los mismos que se utilizan en Canadá y en Australia y que también contempla la Declaración de Principios de la Asociación de Periodistas de Atención Sanitaria.

El proyecto evalúa y califica la cobertura de noticias de salud y comunica a los periodistas sus valoraciones. Después de casi dos años y 500 artículos evaluados, los analistas del proyecto observaron que los periodistas generalmente no abordan en sus informaciones aspectos relacionados con el coste de las intervenciones, la calidad de la evidencia,

⁶ HealthNewsReview.org (<http://HealthNewsReview.org/>)

⁷ Media Doctor Web site [<http://www.mediadoctor.org.au/>] creado en 2004

⁸ Canadian Media Doctor Web site [<http://www.mediadoctor.ca/>] creado en 2005)

obviaban mencionar otras alternativas terapéuticas disponibles y la magnitud absoluta de los posibles beneficios y perjuicios de los tratamientos, intervenciones procedimientos sobre los que escriben en sus informaciones, ni señalaban la posible existencia de conflictos de interés entre el promotor de la investigación y sus autores (Schwitzer, 2008).

La revisión permitió comprobar que, en numerosos casos, la noticia se ceñía a recoger los datos ofrecidos a través de una nota de prensa, sin acudir a fuentes independientes adicionales para contrastar el resultado, lo que se traducía en presentar como novedades cuestiones que tal vez no eran tan novedosas o anunciar nuevos tratamientos que todavía no estaban disponibles, sino en fases preliminares de los ensayos clínico. (Schwitzer, 2008). Además, en su análisis referían que los periodistas fueron receptivos a los comentarios de retroalimentación y concluían que es importante contactar y comunicar a los editores y gerentes de los medios que publican informaciones sobre salud para que se produzcan cambios en la calidad de las informaciones sobre salud (Schwitzer, 2008).

En 2014 publicaron una actualización sobre las lecciones aprendidas después de 8 años de experiencia con el proyecto (Schwitzer, 2014). Desde 2018 las actualizaciones fueron más irregulares y el sitio web desapareció a mediados de 2022.

En el mismo sentido, un artículo publicado en la revista científica PLoS One (Wilson y cols., 2009) analizaba la calidad de la información médica reflejada en más de 1.200 noticias publicadas en diferentes medios de comunicación australianos entre 2004 y 2008. Los autores concluían que casi la mitad no cumplía los criterios de calidad exigibles y tendía a presentar la información de forma incompleta, confusa, sesgada, exagerando los beneficios del tratamiento o intervención o infravalorando sus riesgos. Este panorama se reproduce en la prensa española.

1.3 El periodista especializado en salud

Para que resulte útil, las informaciones sobre salud deben presentarse de manera atractiva, amena, asequible, contextualizada y en profundidad. En esta dinámica, el periodismo sanitario se enfrenta a dos problemas: la falta de especialización de los periodistas y la tendencia al hermetismo del sector sanitario.

En 2006 se realizó una encuesta a 220 redactores jefes y jefes de sección de medios españoles de ámbito nacional y regional (Mariñas, 2007). Los resultados reflejaban que recibían como media 139 notas de prensa diarias en su buzón de correo electrónico⁹. Los participantes declaraban que sólo el 12% de esa información era publicable y en la mayor parte de los casos se trataba de información de bajo nivel, desactualizada o interesada.

Hace algunas décadas los periodistas elaboraban las noticias a partir de ese contacto directo con la realidad, contrastando la información con sus fuentes, que elegían en base a su experiencia en la materia y la calidad de la información que ofrecían. Con la aparición del correo electrónico, la eclosión de internet y, especialmente, con el desarrollo de las agencias y departamentos de comunicación y relaciones públicas de empresas, instituciones y organizaciones hoy es posible redactar multitud de textos sin apenas salir de la redacción, a partir de textos procesados previamente de forma interesada. Son fuentes que no elige el profesional, sino que llaman a su puerta de forma masiva para aportar información que no ha solicitado (Revuelta *et al.*, 2012).

Los gabinetes de comunicación también han proliferado en los servicios sanitarios a lo largo de los últimos años y se han convertido en intermediarios entre las instituciones sanitarias y los medios de

⁹ Encuesta realizada por Demométrica y Estudio de Comunicación -con la colaboración de la Federación de Asociaciones de Periodistas de España (FAPE), Asociación de Periodistas de información Económica (APIE) y la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS)- entre profesionales del periodismo con puestos de responsabilidad en la redacción de diversos Medios de Comunicación. El objetivo este estudio fue analizar las relaciones profesionales entre empresas e instituciones y los Medios de Comunicación en base a la percepción de los periodistas de las noticias o informaciones relativas a empresas e instituciones, canales de recepción de las noticias, volumen recibido, interés de las noticias recibidas, entre otros aspectos. Disponible en URL: [<https://mouriz.files.wordpress.com/2009/03/informe-2006.pdf>] (Consultado el 7 de junio de 2024)

comunicación. Con frecuencia se plantean controversias entre los profesionales sanitarios y los periodistas. Los profesionales sanitarios perciben a menudo una tendencia al sensacionalismo y el riesgo de crear falsas expectativas en la audiencia cuando se trata de presentar nuevos avances científicos y terapéuticos. Se plantea la necesidad de especialización de los profesionales para conseguir la calidad deseable en la información, que sean capaces de buscar, leer, seleccionar, entender artículos científicos publicados en revistas de prestigio y de traducir la información (Camacho Markina, 2010, Catalán y Peñafiel, 2019; Ferrer y Peñafiel, 2023; Viswanath *et al.*, 2008).

El periodista se convierte en intermediario entre los ciudadanos y la comunidad científica y se dirige a dos tipos de audiencia al mismo tiempo. Por un lado, al público en general y por otro, a los científicos y profesionales sanitarios. El público general es el colectivo más amplio, mientras que el segundo colectivo es una elite en este sentido, con acceso a medios de comunicación especializados. Plasmar en la prensa diaria no especializada o en los medios de comunicación general este tipo de información se convierte en un proceso complicado y difícil. El periodista especializado en elaborar y trasladar informaciones de salud dispondría de conocimiento suficiente de ambas esferas, periodística y sanitaria, y recursos técnicos adecuados para poder realizar este ejercicio comunicativo eficazmente, un tratamiento informativo responsable. La especialización, además, haría más fácil construir una agenda de fuentes informativas fidedignas en el sector que permitiría contrastar las informaciones. José María Catalán, ex-presidente de ANIS (Asociación Nacional de Informadores de la Salud), afirmaba en relación con el informador de salud:

“Cuando se habla de ética profesional, eso se tiene que traducir en que al rigor le tienen que acompañar la profesionalidad, la seriedad, la independencia, la imparcialidad, la veracidad, la objetividad, los

conocimientos, la formación. Y una segunda traducción de alguno de estos elementos nos lleva a la especialización” (Catalán-Sesma, 1992).

Junto a la falta de especialización de los periodistas, se plantea otro problema, el hermetismo de los profesionales sanitarios. Iñaki Gabilondo, en declaraciones a Diario Médico hace unos años afirmaba en relación con este tema: *“El colectivo médico sólo se hace presente cuando tiene un problema gremial. Si no, no existen. Puede que no se den cuenta de la importancia de asomarse al debate público”*.¹⁰

Otros periodistas como Joaquín Mayordomo (1998), redactor especializado en Salud de *El País*- Andalucía, también reconocen esta dificultad añadida:

*“No sé por qué este colectivo ha permanecido y permanece tan a la defensiva, tan encerrado en sí mismo, con una actitud de huida permanente..., pensando que no les entendemos, que les interpretamos mal; negándose, incluso, a dar explicaciones una y otra vez...”*¹¹.

El sector sanitario es tradicionalmente conocido por su ámbito cerrado, con reticencias a comunicar y con un enorme desconocimiento sobre el proceso de producción periodística de los medios de comunicación y del quehacer de sus profesionales. Echegaray Eizaguirre *et al.* (2014) analizaron las percepciones de profesionales de la medicina de la información sobre salud en la prensa vasca y navarra y concluían, entre otros aspectos, que los profesionales de la medicina consideran que si la información que se publica está bajo su control gozará de rigor, responsabilidad y, será información de calidad.

Los periodistas, por otro lado, al desarrollar su trabajo están condicionados por dos factores fundamentales: el tiempo de respuesta y el espacio donde contarlos. Las noticias están definidas por los atributos de actualidad, novedad e interés. Los periodistas presentan como

¹⁰ “Echo en falta la voz del médico en el debate social de la salud”, en Diario Médico, 20 mayo 1999, pág. 14.

¹¹ Mayordomo J. La información sanitaria en el contexto social y profesional. Actas II Encuentro entre Profesionales Sanitarios y Medios de Comunicación, Hospital Virgen Macarena, Sevilla, noviembre 1998: pág. 5

principales demandas a los profesionales de la salud la accesibilidad y el que sean atendidos a tiempo¹².

El periodista realiza una priorización en la información, decidiendo incluir parte de la realidad y omitir otra por considerarla de menor valor, bajo el criterio del matiz editorial del medio en cuestión. Es en este momento cuando puede surgir conflicto con la fuente informativa, ya que ésta puede coincidir o no con la decisión del periodista y estimar acertada o no la información (Revuelta, 2006).

Al mismo tiempo, en la elaboración de la información hay que contar con las peculiaridades del lenguaje sanitario, caracterizado por el tecnicismo propio del área científica.

El periodista, por su parte, debe convertirlo en un lenguaje fluido, fácilmente comprensible y cercano al público, característico de los medios de comunicación de masas.

En febrero de 2007 en el marco del I Foro Internacional de Periodismo Sanitario¹³ organizado por la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias, conjuntamente con la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) y la compañía de investigación farmacéutica Merck Sharp Dohme (MSD), Diego Carcedo, Presidente de la Asociación de Periodistas Europeos en la época, aludía a las dificultades con las que el periodista se encuentra al confeccionar una crónica o reportaje en temas de salud como parte de su quehacer habitual. La abundancia de datos, las limitaciones de espacio y la premura del tiempo hacen necesario sintetizar la información y esto a menudo crea malestar en los propios médicos y expertos. Además, muchas veces la esquematización y descontextualización de las noticias induce falsas expectativas en los enfermos.

¹² López I. et al. Salud y medios de comunicación. JANO. Medicina y Humanidades, 4-10 febrero 2000, Vol. LVIII (5), págs. 478-512

¹³ Foro Internacional de Periodismo Sanitario. 16 de febrero de 2007. Las Palmas de Gran Canaria

Para James Butcher (2008), editor ejecutivo de la revista médica *The Lancet*, a esta dificultad se añade la necesidad de utilizar un lenguaje sencillo y directo que sea capaz de llevar los temas sanitarios a la población. A pesar de tener que dotar a los textos de un tono divulgativo y de utilizar un estilo asequible, debe prevalecer el rigor a la hora de informar, contrastar los datos y no sacralizar los contenidos de las revistas especializadas.

El periodista especializado en salud es un profesional con conocimientos en el área de la salud con capacidad para adaptarse a las circunstancias de su especialidad, por lo que debe enfrentarse a desafíos como superar la tentación de informar sobre resultados prematuros no comprobados, evitar simplificar resultados de diferentes investigaciones a lo largo del tiempo, diferenciar publicidad/ publisreportaje y periodismo, identificando la información ofrecida por departamentos de comunicación de empresas del sector o evitar el sensacionalismo, entre otros, como señalan Waisbord y Coe (2002).

A estos retos se añaden los derivados de los cambios tecnológicos, las consecuencias de la crisis económica global iniciada en 2008, así como las derivadas de la pandemia por COVID-19. El principal desafío planteado es la pérdida de influencia de los medios tradicionales, con presupuestos cada vez más reducidos que compiten con los nuevos soportes para las informaciones científicas en internet

Según el análisis de Revuelta y de Oliveira (2008), en 2004 el 33,3% de los diarios con mayor difusión en España tenía alguna sección dedicada a ciencia, salud o tecnología, si bien el 27% declaraba carecer de redactores especializado en esta área. En 2017 la información de salud ocupaba tan solo el 4% del contenido en medios generalistas (Infoperiodistas, 2018).

Por otro lado, no solo ha disminuido el número de profesionales en las redacciones de los medios de comunicación, sino que las condiciones laborales de los periodistas de salud se han deteriorado y crece la incertidumbre. Esta situación repercute sobre el quehacer periodístico de

profesionales sobrecargados con frecuencia, que deben realizar tareas para diferentes secciones del medio. Se ha alertado sobre el deterioro de la calidad informativa al disponer de menos tiempo y menos recursos para elaborar la información, contrastarla y verificar las fuentes (Ufarte-Ruiz, 2012).

Además, ha aumentado la figura del *freelance* y la tendencia a la externalización en el ámbito internacional (Saavedra-Llamas *et al.*, 2019). En este contexto han surgido organizaciones y empresas como proveedoras de información sobre salud, que han acogido periodistas científicos procedentes de los medios (Cortiñas-Rovira *et al.*, 2015).

Según el informe *E-health focus on* (EHON, 2017), la mitad de los informadores reconoce haber compartido contenidos en las redes sociales sin hacer más comprobaciones, porque confiaban en la fuente. Los periodistas científicos admiten carencias en su formación y la necesidad de ser más críticos con las fuentes e informaciones, de acuerdo con las observaciones de Cassany-Viladomat, Cortiñas-Rovira y Elduque-Busquets (2018).

Saavedra-Llamas *et al.* (2019) concluían que, en el entorno actual de digitalización y auge de las redes sociales, los periodistas de salud refieren estar preocupados por la falta de tiempo, el uso de recursos que fomentan el *clickbait*¹⁴ y la difusión de contenidos, en ocasiones cercanos al publibreportaje. Los autores destacaban que la consulta a expertos es una de las fuentes menos utilizadas en la elaboración del contenido por falta de tiempo o recursos, a pesar de reconocer que es la segunda más relevante en el proceso de verificación.

¹⁴ El *clickbait* (ciberanzuelo, cibercebo) es un neologismo en inglés que se refiere a los contenidos en internet que apuntan a generar ingresos publicitarios usando titulares sensacionalistas y engañosos para atraer la mayor proporción de clics posibles.

Advertían, además:

"Frente a la preocupación de los periodistas por hacer su trabajo con responsabilidad, la empresa informativa parece no dar valor a un contenido de alto impacto para la sociedad." (Saavedra-Llamas et al., 2019).

Con este panorama, se plantean algunas recomendaciones para mejorar la tarea informativa sobre temas de salud para los medios y para los periodistas, que se resumen en la tabla 1. Por un lado, la necesidad del compromiso ético de los profesionales y por otro, la necesidad de formación continua. En 2020, en el contexto de la pandemia por COVID-19, López Doblas et al (2020), de la Escuela Andaluza de Salud Pública, publicaron una serie de pautas para una información responsable.

Tabla 1. Recomendaciones para mejorar la tarea informativa sobre temas de salud en los medios de comunicación

Recomendaciones para los medios y los periodistas
<ul style="list-style-type: none"> • Compromiso ético de los profesionales (Declaración de principios)¹⁵ <p>Cautela al seleccionar las fuentes, teniendo presente el interés público Investigar y desvelar los vínculos entre las fuentes de la información y quienes la promueven Reconocimiento de que la mayoría de las informaciones tienen muchos matices y complejidad que no puede resolver una única fuente Intentar entender el proceso de la investigación médica y, en caso de duda, consultar con un experto o renunciar a publicar la información. Mantener la independencia evitando utilizar materiales suministrados por fuentes interesadas sin acreditar su procedencia Respetar la privacidad No utilizar lenguaje que pueda resultar ofensivo para las personas afectadas por algún problema de salud Evitar el uso de términos sensacionalistas como “cura”, “milagro”, “avance” o “prometedor”, que contribuyen a generar falsas expectativas y esperanzas infundadas en el público. Mantener la integridad y la lealtad con la verdad y las necesidades de la población inherentes al ejercicio de su profesión.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Necesidad de formación continuada <p>Incrementar las oportunidades de especialización de los profesionales de la información sanitaria, como posgrado ofertado en las facultades de periodismo. Fomentar que los estudios de Medicina y otras Ciencias de la Salud se comprometan también con la comunicación, con asignaturas específicas</p>
Recomendaciones para los profesionales, instituciones y empresas sanitarias
<p>Las notas de prensa ofrecen una excelente oportunidad a las revistas médico-científicas e instituciones sanitarias para intervenir en cómo se plasman los avances médicos en los medios de comunicación.</p> <p>Cuidar su estructura y contenido para proporcionar información más clara y precisa que refleje todas las aristas del proceso científico y así favorecer mejor calidad de las noticias.</p> <p>Diseñar formatos estándar o, incluso, checklist, para presentar a la opinión pública los principales datos y mencionando las cautelas con las que hay que interpretarlos¹⁶.</p> <p>Incluir secciones y tablas de resultados que ayuden al informador a contextualizar los hallazgos de los ensayos clínicos, explicitando si éstos son consistentes con otras investigaciones, la declaración de potenciales conflictos de interés y una explicación clara de la información estadística, que incluya, además de los principales resultados, información precisa de los beneficios y riesgos de las intervenciones.</p> <p>Investigadores y los editores de revistas médico-científicas deben ser equilibrados a la hora de comunicar los resultados de las investigaciones.</p> <p>Reflejar información más relevante de las investigaciones en el abstract de los artículos científicos para que esté directamente accesible, especialmente si se trata de publicaciones sin gabinetes de comunicación.</p> <p>Favorecer en las publicaciones biomédicas la creación de secciones específicas que traduzcan a un lenguaje más accesible, de fácil comprensión, los principales hallazgos de los trabajos publicados, en línea con el trabajo desarrollado en <i>Annals of Internal Medicine</i> o <i>PLoS OnE</i>. Incluso se ha propuesto traducir a una escala comprensible la graduación del nivel de evidencia científica y recomendación¹⁷.</p>

¹⁵ Tanto la Asociación Nacional de Informadores de la Salud (ANIS) en la Declaración de Sevilla. Principios para un ejercicio libre y responsable de la información en salud publicada en 2007, como la Asociación de Periodistas de Salud (AHCJ, por sus siglas en inglés) en su declaración de principios, apelan al compromiso ético de los profesionales ante el enorme reto que supone elaborar informaciones sobre salud de calidad.

¹⁶ Schwartz, L.M., Woloshin, S., Andrews, A., Stukel, T.A. (2012). Influence of medical journal press releases on the quality of associated newspaper coverage: retrospective cohort study. *British Medical Journal* 344. Fecha de consulta: 2012-06-29 doi: 10.1136/bmj.d8164

¹⁷ Braithwaite, R.S. (2011). Could media reports include a standardized scale for quality of evidence? *Journal of Genetics Internal Medicine*. May; 26(5): 543–545. doi: 10.1007/s11606-010-1599-z

1.4 Los medios de comunicación y las conductas relacionadas con la salud

Los medios de comunicación contribuyen a la divulgación de informaciones sobre hábitos de vida saludables, a sensibilizar, concienciar y a crear un estado de opinión (Kotler *et al.*, 1992; Mayordomo *et al.*, 2003). Este tipo de periodismo se convierte en una verdadera herramienta de prevención y colabora con el objetivo de conseguir una sociedad mejor informada, más concienciada y, por tanto, con más probabilidades de que más ciudadanos se muestren dispuestos a adoptar conductas más saludables.

Las conclusiones del primer Foro Internacional de Periodismo Sanitario¹⁸ resaltaban el papel de los profesionales del periodismo como educadores y creadores de opinión y reclamaban responsabilidad a la hora de comunicar temas de salud, transparencia por parte de los poderes públicos y rigor informativo. Muchas investigaciones han explorado el papel que juega la prensa convencional en la divulgación biomédica y la alfabetización en salud. No obstante, este es un aspecto controvertido sobre el que muchos periodistas reivindican su papel como informadores de hechos noticiosos y analistas de la realidad, mientras que rechazan tener la función de educadores. Educar a la población nunca ha sido misión del periodista, ni función del periodismo. El periodista se limita a informar, a trasladar a su audiencia datos relevantes de forma responsable y equilibrada, con la obligación de buscar y acudir a las mejores fuentes, a los expertos, y a trabajar con la mayor objetividad posible, ofreciendo un contexto adecuado a fin de ayudar al público a interpretar la realidad que le rodea y a tomar la mejor decisión (Perancho Hevia, 2012). Si el principio de veracidad es en sí un elemento indispensable en toda información periodística, en lo referente a la salud tiene una importancia vital.

¹⁸ Foro Internacional de Periodismo Sanitario. 16 de febrero de 2007. Las Palmas de Gran Canaria

Los responsables sanitarios con frecuencia temen que los periodistas que se dedican a la información de salud con sus informaciones generen “alarmas sociales”. Para evitarlo sería indispensable que estos profesionales tengan siempre presente “el efecto que puede producir una noticia” de carácter sanitario; el llamado “efecto mariposa”¹⁹. Los hechos y cosas pequeñas, mediante un proceso de amplificación, pueden generar un efecto considerablemente grande.

Diferentes autores como Silverstein *et al.* (1986), Signorelli (1993), Strasburger (1997), y otros (Field, *et al.*, 1999; Tiggemann y Pickering, 1996), e incluso la Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics, 1999) han postulado que los medios de comunicación pueden estar contribuyendo a los cambios observados en las prácticas relacionadas con el consumo excesivo de alcohol, tabaco, conductas violentas o trastornos de la conducta alimentaria, entre otras, principalmente en colectivos de jóvenes y adolescentes (Argemí, 1997; Castells, 1993 Muñoz, 2000). De hecho, se ha documentado el impacto de los medios de comunicación sobre la adquisición de conductas saludables, como la reducción del consumo de tabaco y de alcohol (Robinson *et al.*, 2014; Wakefield *et al.*, 2010; Wakefield *et al.*, 2011) o la adquisición de hábitos para el control del dolor lumbar (Suman *et al.*, 2020), entre otros aspectos. Se acepta que la prensa tiene un papel crucial en la formación de opiniones y en el modelado de diferentes conductas de salud (Cacciatore *et al.*, 2012; Catalán-Matamoros, Peñafiel-Saiz, 2019c, González-García, *et al.*, 2020; Hinnant *et al.*, 2012; Len-Ríos *et al.*, 2009).

La Organización Mundial de la Salud considera la Comunicación para la Salud “una estrategia clave destinada a informar a la población sobre aspectos concernientes a la salud y a mantener cuestiones sanitarias importantes en la agenda pública. El uso de los medios informativos y los

¹⁹ El “efecto mariposa” está relacionado con la teoría del caos que sugiere la posibilidad de que un ínfimo acontecimiento como el aleteo de una mariposa, acaecido en un momento dado, pueda alterar a largo plazo una secuencia de acontecimientos de inmensa magnitud. Hace alusión a un proverbio chino que reza: “el aleteo de las alas de una mariposa se puede sentir al otro lado del mundo”. Este proverbio chino junto a las investigaciones del matemático y meteorólogo Edward Lorenz originaron el “efecto mariposa”.

multimedia, además de otras innovaciones tecnológicas para difundir información sobre salud entre la población, aumenta la concienciación sobre aspectos específicos de la salud individual y colectiva y sobre la importancia de la salud en el desarrollo”²⁰

Sin embargo, el papel de los medios de comunicación en relación con las conductas relacionadas con la salud también es motivo de controversia. Keith Tones y Jackie Green (2015), por ejemplo, proponen cuatro áreas para el debate en este sentido: a) Los medios de comunicación promueven conductas perjudiciales para la salud, como el consumo de tabaco o alcohol, entre otros; b) Los medios contribuyen al marketing de productos no saludables; c) Los medios de comunicación pueden ser vehículos interesantes en el desarrollo de estrategias de marketing social; d) Vender salud vs contribuir al desarrollo de capacidades que favorezcan elegir las opciones más saludables.

Los medios de comunicación pueden contribuir a la difusión de mensajes que contribuyen a que el público disponga de más información, cambie sus actitudes en relación con conductas concretas relacionadas con la salud e incluso también pueden contribuir a potenciar algunas habilidades que ayudan adoptar opciones de estilos de vida más saludables (Noar *et al.*, 2011; Wakefield *et al.*, 2010).

La difusión de información sobre salud a través de los medios de comunicación constituye una herramienta de vital importancia en muchos casos, (Thomas *et al.*, 2018), como se puso de manifiesto durante la pandemia por COVID-19, para dar una respuesta pública y son mediadores imprescindibles en la comunicación sanitaria (Mheidly, Fare, 2020).

En las últimas décadas además de la prensa, la radio y la televisión, las redes sociales e internet han adquirido especial relevancia en este sentido, pues permiten un mayor grado de segmentación y adaptación a

²⁰ OMS. (1998). Promoción de la Salud. Glosario. División de Comunicación, Educación y Promoción de la Salud de la OMS. Ginebra

las características y preferencias del público al que se dirigen los mensajes (Kite, 2019).

La mayoría de las campañas de salud pública en los medios de comunicación en la primera mitad del siglo XX se centraban en la prevención de enfermedades infecciosas como la tuberculosis o las enfermedades de transmisión sexual. En muchos países también se realizaron campañas sobre el valor nutricional de algunos alimentos en periodos de escasez y racionamiento. A partir de finales de la década de 1960, la mejora en la situación económica y las condiciones de vida en muchos países favoreció el mejor control de las enfermedades infecciosas y el aumento en las enfermedades crónicas no transmisibles, como las enfermedades cardiovasculares o el cáncer (McKeown, 2009). Con ello también aumentaron las campañas en medios de comunicación dirigidas a la prevención del consumo de tabaco y alcohol. En esta etapa los mensajes eran más profesionales en cuanto a técnicas publicitarias e incluían reclamos emocionales, persuasión, humor o la participación de personajes populares.

El Proyecto de Karelia del Norte, iniciado en 1972 en Finlandia, fue el primer proyecto a gran escala en utilizar los medios de comunicación y evaluar el impacto de los mensajes sobre las conductas de salud. Estaba dirigido a la prevención de las enfermedades cardiovasculares modificando factores de riesgo, tuvo una duración de 10 años y logró resultados muy satisfactorios (Puska *et al.*, 1983, Puska *et al.*, 1985). En la misma época también se pusieron en marcha dos proyectos en California, EE. UU., *Stanford Three Community* (Fortmann *et al.*, 1981) y *Stanford Five City* (Farquhar *et al.*, 1990). *Studies*, dirigidos a la prevención de las enfermedades cardiovasculares con importante participación de los medios de comunicación, prensa, radio y televisión, junto con otros canales de intervención educativa.

En los años 80 se incorpora la apelación al miedo, campañas que pretenden asustar a la audiencia dirigidas a la prevención del consumo de tabaco, el SIDA o los accidentes de tráfico. Estas campañas han suscitado algunos debates éticos (Power, 2012).

1.5 La comunicación sobre salud y la comunicación sobre ciencia

El periodismo científico aparece entre los años 1920 y 1930 en los grandes periódicos norteamericanos con el objetivo de comunicar a la sociedad contenidos científicos y tecnológicos. Se trata de trasladar a la audiencia los descubrimientos realizados por la ciencia y la tecnología, mediante el uso de diversos géneros periodísticos, con el propósito de informar y divulgar esos conocimientos (Avogadro, 2005) y cumplir así la función de formar e informar del periodismo (Cervera-Rodríguez, 2017).

Para informar sobre ciencia resulta imprescindible una buena traducción (Deprez y Van-Leuven, 2018, Ramírez-Almansa, 2021; Viswanath *et al.*, 2008), puesto que buena parte de los contenidos proceden de revistas científicas de primer nivel (Aleixandre-Benavent *et al.*, 2020) y están escritos en otros idiomas (Hernández-Guerrero, 2008). Los medios de comunicación resultan imprescindibles a la hora de concienciar en torno a temas de salud y se convierten en mediadores en la comunicación sanitaria (Mheidly y Fare, 2020).

Los ciudadanos necesitan recibir información de calidad relacionada con la ciencia (Elías-Pérez y Catalan-Matamoros, 2020) y los medios de comunicación constituyen la fuente de información científica más utilizada para la mayoría de la población y, en muchos casos es la única (Riobó, 2016). Los medios se convierten, por tanto, en intermediarios entre los científicos y profesionales de la salud (Priest, 2013).

Las publicaciones científicas con proceso de revisión por pares siguen un control de calidad de los artículos que publican y son de gran ayuda para el periodista que quiere seleccionar buena información científica y buenas fuentes (de Semir y Revuelta, 2017). Las revistas con estos procesos están indexadas o catalogadas en bases de datos reconocidas, como JCR (Journal Citations Report), Scimago o Scopus. Además, desde los años ochenta del siglo pasado, las revistas científicas

suelen elaborar comunicados de prensa y en muchos casos disponen de plataformas para comunicarse con los periodistas, como, por ejemplo, EurekaAlert.org. No obstante, es importante tener en cuenta que las revistas pueden tener mucha influencia en la selección de las noticias (León y Revuelta, 2023).

Cada vez es más aceptada la necesidad de trasladar el conocimiento científico a la sociedad y conseguir ciudadanos formados e informados que apoyen la ciencia y su financiación y que dispongan de suficiente criterio y opinión ante cuestiones que afectan a todos. En esta tarea contribuyen diversos colectivos, con objetivos y características muy diferentes. Se trata principalmente de los científicos, los periodistas, los divulgadores, las instituciones y las empresas.

Lo mismo que sucede en la información sobre salud en los medios, en la información sobre ciencia los periodistas son intermediarios de la comunicación. Su ámbito de actuación son los medios: prensa impresa o digital, radio y televisión. La ciencia que se difunde a través de los medios de comunicación social es una construcción periodística de la ciencia, que, si bien pierde rigor científico, se traduce en un lenguaje y una iconografía que la hace más asequible a una amplia audiencia. Los medios seleccionan qué producción del conocimiento científico difundirán atendiendo a numerosos criterios relacionados con los procesos económicos y sociales (Moreno Castro, 2010).

1.5.1 Periodismo científico

El periodismo debe ser impulsor y garante de la información científica responsable (Casino y Catanzaro, 2023), esencial para la toma de decisiones basada en evidencias.

Una serie de criterios definen el periodismo responsable (Catanzaro, 2016), como centrarse en temas relevantes para los públicos y no solo para las fuentes; llevar a cabo un trabajo investigativo; tiene agenda propia; no reproduce de forma automática la agenda de instituciones y

revistas científicas; aborda los asuntos con un enfoque crítico, propio y original. También contrasta la información con múltiples fuentes competentes, independientes entre ellas y con diversidad de perspectivas y contrasta la información con datos, informes, documentos y evidencias pertinentes, fiables. Debe priorizar, identificar los asuntos importantes y aclararlos, así como explicar los antecedentes y explorar las posibles consecuencias de los temas o abordar los contextos, entre otros criterios (Calvo Hernando, 1992).

Para ejercer un periodismo científico responsable hay que tener un conocimiento claro de lo que es la ciencia. Desgraciadamente, no todos los profesionales han adquirido las competencias que exige el periodismo científico responsable y una parte significativa de la prensa es víctima de la propaganda (Calvo Hernando, 2002; Casino y Catanzaro, 2023).

Las notas de prensa facilitan la difusión de la actualidad científica, pero condicionan la selección de temas publicados en los medios. Se sabe desde hace décadas que la gran mayoría de las noticias sobre nuevas investigaciones se asocian con notas de prensa (Casino, 2015). También se ha constatado que buena parte de estas notas de prensa contiene información sesgada o exagerada, incluso si vienen de revistas científicas y centros universitarios (Schwartz *et al.*, 2012; Woloshin *et al.*, 2009).

El periodismo es vulnerable a la propaganda y hay diversos factores que inciden en ello, como las múltiples crisis globales que han afectado al sector en los últimos años o la confusión sobre el papel del periodismo científico con la divulgación (Brumfiel, 2009).

Para abordar la información científica de forma responsable, los periodistas deben plantear algunas preguntas que les permitan evaluar la relevancia y la calidad de la evidencia científica (Pérez Rodrigo, 2016). Aplicar esos criterios y esas preguntas ayuda a evitar muchos de los sesgos que distorsionan la información científica. La mayoría de estas

herramientas se pueden aplicar también a la comunicación científica en general (Casino y Catanzaro, 2023).

Twitter se ha utilizado como una plataforma de intercambio de ideas, información y comentarios entre muchas personas durante más de una década. También los médicos y los científicos, y es objeto de muchas investigaciones (Rosenberg *et al.*, 2020). Sin embargo, en las redes sociales hay una mayor exposición a noticias falsas y bulos, lo que deteriora la confianza (Nielsen y Graves, 2017; Rodríguez-Fernández, 2019, van Duyn y Collier, 2019). Twitter destaca entre las demás plataformas por su capacidad de compartir y difundir ideas, además sus tuits y retuit se pueden ver de manera rápida en todo el mundo (Carrasco-Polaino *et al.*, 2021).

Hasta hace poco tiempo los periodistas han sido los principales actores en la difusión de la ciencia. Sin embargo, su protagonismo ha disminuido considerablemente, aunque siguen siendo relevantes. Se han abierto escenarios y cauces muy diferentes para la divulgación de la ciencia, utilizando herramientas y formas de comunicación diversas (Fernández Bayo *et al.*, 2018).

Se ha venido polemizando acerca de quién debe informar sobre ciencia, sobre todo en el ámbito del periodismo especializado. La comunidad científica defiende que para informar sobre acontecimientos científicos es necesario conocer las disciplinas de las que se informa (Davies, 2008). El periodista científico debe ser capaz de descifrar el lenguaje hermético y especializado de las ciencias, contextualizarlo en nuevos discursos periodísticos para conseguir transformarlo en una forma de comunicar los avances que consiga captar la atención del público, despertar el interés y romper las barreras comunicativas (Maillé *et al.*, 2010). Se añade la complejidad del abanico de ramas que configuran el conocimiento científico, con lenguajes específicos. Los científicos con intención de divulgar, a su vez, deben emplear términos sencillos, de fácil comprensión y precisos. Mientras que para la divulgación en los medios

de comunicación lo más destacable de las publicaciones científicas para el titular son las conclusiones, en los artículos científicos los apartados que describen la metodología empleada y la discusión de los resultados son tan importantes o más que las conclusiones (Hornig, 2006).

Algunos análisis publicados acerca de la información sobre ciencia en los medios de comunicación reflejan que se hace periodismo científico de calidad en la prensa, aunque la cantidad es limitada. En pocas ocasiones las primeras páginas destacan noticias sobre acontecimientos científicos de forma seria y rigurosa. Destaca más el sensacionalismo. (Moreno Castro, 2010). Además, la mayoría de las noticias científicas aparecen una única vez y después desaparecen.

Desde las instituciones públicas europeas se han puesto en marcha plataformas de noticias e información científica muy valiosas. La Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología (FECYT) ha impulsado un Servicio de Noticias e Información Científica. También se llevan a cabo actividades para promocionar la cultura científica (Fernández Bayo *et al.*, 2018).

Como señalan Fernández Bayo *et al.* (2018) los divulgadores son personas que, de forma profesional o aficionada, se dedican a la divulgación fuera de los medios de comunicación. Con frecuencia se trata de personas que han cursado estudios científicos, pero no se dedican a la investigación ni a la docencia universitaria, sino a la difusión del conocimiento. Los contenidos que abordan los divulgadores suelen ser conceptuales y generales. No suelen tratar los temas o los aspectos más del momento y los abordan con fines didácticos, no informativos. Su ámbito de expresión más habitual son las exposiciones, programas de planetarios, talleres, audiovisuales, etc., aunque también se expresan en el mundo digital donde con frecuencia se solapan con científicos y periodistas, También cabe mencionar en este contexto el papel del profesorado de educación primaria y secundaria, que suele participar en eventos como ferias de la ciencia o la Semana de la Ciencia.

Los periodistas son los profesionales que trabajan en los medios de comunicación, bien como redactores de plantilla o como colaboradores externos. La mayor parte de los medios más importantes cuentan con periodistas especializados en ciencia, salud y/o medio ambiente, periodistas científicos. Estos informadores especializados trabajan con la actualidad científica que obtienen de sus fuentes y la procesan para trasladarla a la sociedad.

Los periodistas científicos tienen una relación habitual con investigadores científicos y en ocasiones surgen malentendidos. Es importante tener en cuenta cuál es el papel de los periodistas científicos y, especialmente, identificar y reconocer cuál no es su función. En este sentido, cabe destacar que los periodistas científicos no son mensajeros de la comunidad científica, sus fuentes. Su papel es acercarse a lo que ocurre y contarlo.

Los periodistas científicos además de traducir el mensaje científico a un lenguaje asequible y amable deben gestionar el mensaje que desean trasladar, enfocar los diferentes aspectos a destacar según su criterio, seleccionar la información, conocer opiniones diversas y contrastar la información, entre otras tareas.

Si bien su actividad consiste en contar lo que ocurre en la actualidad científica y explicarlo de forma comprensible, el periodista científico no es un educador. El periodista científico tampoco es un experto en la materia sobre la que informa, pero en la mayor parte de los casos suele estar al día de la actualidad científica y no es un ignorante (Belenguer Jané, 2003).

Aunque los periodistas científicos y de salud comparten una cultura, una serie de normas y prácticas profesionales, cada periodista tiene su propia forma de hacer las cosas en cuanto a las fuentes científicas de confianza, métodos de recoger la información, formatos y temas preferidos o estilos diferenciados (Bauer *et al.*, 2013). Precisamente es la combinación de un contexto común y las prácticas individuales lo que confiere a cada

periodista una perspectiva singular del periodismo científico y de salud (Armend *et al.*, 2012).

La trayectoria y experiencia profesional de los periodistas científicos y de salud debe valorarse especialmente frente a la crítica frecuente de la calidad de su trabajo. Distintos estudios han puesto de manifiesto que la cobertura de la información científica es precisa y los científicos están satisfechos con el periodismo sobre su investigación (Armend *et al.*, 2012; Peters *et al.*, 2008). Sin embargo, a menudo las publicaciones que investigan el periodismo científico y de salud refieren inexactitud, sensacionalismo e ineficacia para conectar con el público (Bubela *et al.*, 2009; Cassels *et al.*, 2003; Dentzer, 2009).

En la investigación científica y relacionada con la salud el ritmo de los avances se ha acelerado al mismo tiempo que aumenta globalmente en interdisciplinariedad y la contribución de la financiación privada. Esta dinámica plantea muchos interrogantes sobre aspectos éticos, legales y políticos que complican el debate científico y requieren nuevas formas de abordar el periodismo científico (Hodgetts *et al.*, 2007).

En la sociedad actual los públicos, las audiencias residen en un mundo saturado de información que recibe comunicaciones diversas sobre ciencia y salud con apariencia de noticia, mientras que, como ya se ha mencionado en el apartado anterior, las secciones de información sobre ciencia y salud en los periódicos han sufrido importantes recortes, y son pocos los periodistas científicos en las redacciones que pueden dedicarse a esta especialidad a tiempo completo.

Además, se espera que los periodistas dominen múltiples habilidades que les permitan realizar su trabajo en distintos medios (Allan, 2009) y plataformas (transmedia), cada una con sus peculiaridades, lenguaje y forma de expresión específica, donde prima la inmediatez y la interacción con el usuario a través de múltiples canales (Codina, 2023).

El estudio *Comunicar la ciencia: El perfil del periodista científico en España* ponía de manifiesto que el perfil de este profesional especializado en España es complejo y heterogéneo; sólo un tercio de los profesionales en activo cuenta con formación mixta en periodismo y ciencia (Cassany-Viladomat; Cortiñas-Rovira; Elduque-Busquets, 2018).

1.6 Interés del análisis de contenidos publicados en la prensa diaria

Estudios realizados desde hace décadas han puesto de manifiesto que los medios, además de ser fuente de información, ejercen un papel clave en la composición de las agendas públicas sobre las cuestiones más relevantes y los personajes del momento (Revuelta y de Oliveira, 2008; Leask *et al.*, 2010).

McCombs concluía en una revisión sobre la *agenda-setting* - establecimiento de la agenda, en español- que los periodistas influyen de forma significativa en la representación que tienen del mundo sus audiencias (McCombs, 2005). Los medios tienen una considerable capacidad para influir sobre qué tiene que preocupar a los ciudadanos y sobre lo que deben actuar, así como sobre los encuadres, es decir, cómo debemos pensar sobre estos temas. De manera que la "*agenda social*" está determinada al menos en parte por los medios, pero en la "*agenda mediática*" también influyen otros factores diversos (Peiser, 2000).

Aunque el contenido de la información que trasladan los medios pueda ser más o menos "objetivo", en general siempre está manipulado por las empresas periodísticas o de comunicación e información y por los propios periodistas o redactores, al utilizar determinados criterios de elaboración. Se trata de un mecanismo sociocultural y político con gran influencia y de fuerte presión simbólica (McQuail, 2000), que se encuentra tanto en los emisores como en los receptores, en el público (Rubio Ferreres, 2009).

La teoría de la construcción social de la realidad, propuesta por Berger y Luckmann (2006), trata de estudiar en qué medida la imagen del mundo social se elabora bajo la influencia de los medios de comunicación. El modelo que ha explicado con más éxito los efectos que producen los medios de masas y cuáles son sus relaciones con la opinión pública ha sido la teoría de la *agenda setting*, que está enmarcada en los estudios de

los efectos a largo plazo. Así pues, saber cuál es la cobertura que los medios prestan a un tema resulta determinante, puesto que da forma a las opiniones del público e influyen en las creencias y actitudes de la sociedad sobre un tema, así como en los valores de las personas (Lippmann, 2003; McCombs y Reynolds, 2002; McCombs y Shaw 1972; McQuail, 2000; Noelle-Neumann 1995; Wolf, 1994). También, resulta relevante en la construcción social de la realidad cotidiana, pues de sus orientaciones últimas dependerá la imagen de la realidad que conocerá el público (Dader, 1990).

1.6.1 *Agenda setting*

La teoría de la *agenda setting* intenta explicar los efectos de los medios de comunicación sobre el individuo y sobre los públicos. La hipótesis central postula que se transfiere la relevancia desde la agenda mediática hasta la agenda del público. Según McCombs (2006) *“los medios dirigen la mirada del público hacia un pequeño conjunto de asuntos acerca de los que vale la pena tener una opinión”*. Los efectos de la agenda mediática dependen de la *accesibilidad* de unos temas sobre otros. Son más accesibles los asuntos que los medios resaltan, sus atributos y relaciones. Estos asuntos son los que los ciudadanos recuperarán mejor de la memoria. Por lo tanto, en los procesos de formación de opinión y de toma de decisiones, los individuos darán prioridad a esos elementos accesibles (Kim et al., 2002; Scheufele, 1999). Así pues, a mayor exposición al mensaje, mayor accesibilidad entre el público y mayor efecto agenda (Ardèvol-Abreu et al., 2020).

La *agenda setting* diferencia distintos niveles. Una agenda está formada por un conjunto de asuntos, temas o problemas (primer nivel), un grupo de atributos (segundo nivel), e incluso de temas y atributos conectados en forma de red más o menos compleja (tercer nivel). Mediante estrategias de inclusión, exclusión y énfasis, los medios establecen un *ranking* de los asuntos del día.

Entre los puntos fuertes de la *agenda setting* destaca que prescribe un modo particular de tratar el contenido de los medios. El espacio dedicado a un tema, o el tiempo que los medios dedican a un asunto se correlaciona con la valoración que el público concede a su importancia.

La prensa selecciona algunos acontecimientos y los destaca en detrimento de otros, y así crea una imagen del mundo que no es el mundo. Lippmann (2003) llama la atención sobre la coincidencia entre lo que los públicos consideran importante y lo que los editores deciden llevar a las páginas de sus periódicos.

Los efectos de la transferencia de relevancia no son inmediatos ni duran indefinidamente. El tiempo que ha de transcurrir para que el estímulo (aparición de un tema en la agenda mediática) ocasione una respuesta (transferencia de relevancia de ese tema hasta la agenda pública) se denomina período de latencia. Una vez aparece la correlación entre ambas agendas, el efecto aumenta hasta alcanzar un valor que se mantiene durante un tiempo más o menos largo, que se denomina tiempo de mantenimiento. A partir de un determinado momento, la correlación empieza a disminuir hasta que deja de ser significativa; es el tiempo en caída (Ardèvol Abreu *et al.*, 2020). El momento óptimo para observar la agenda pública, por tanto, es el tiempo de mantenimiento (McCombs, 2006).

Distintos estudios han comparado la influencia de los diferentes medios en la agenda pública. La mayor parte de estas investigaciones sugieren que los periódicos ejercen mayor influencia, a pesar de que la mayoría de los ciudadanos se informa a través de la televisión (Protess y McCombs, 1991). La función de la televisión en la configuración de la agenda pública podría ser complementaria de la de los periódicos, que actuarían como *agenda setters*, mientras que la televisión tendría un papel de enfatización o *spot-lighting* (Wolf, 2000, McCombs, 2006). De esta manera, la agenda del público estaría organizada en primera instancia por los periódicos (hoy en día, prensa digital), y la televisión podría reconstruir y

reorganizar algunos de los temas introducidos por los primeros (Román-Portas et al., 2020). Algunos autores (Mohamed y Gunter, 2009) sugieren que los periódicos juegan un papel determinante en la configuración de la agenda pública más estable, mientras que el impacto de la televisión destacaría más bien a corto plazo. No todos los periódicos tienen la misma capacidad para imponer su agenda, sino que son los diarios de referencia los que marcan la agenda para otros periódicos e incluso para otros medios (radio y televisión), a través de un proceso conocido como *inter-media agenda-setting*.

Los medios digitales han provocado una expansión en el número de asuntos y de atributos que contienen las agendas, tanto de los medios como de los públicos. Para que tenga lugar la transferencia de relevancia es necesario que produzca un alto grado de redundancia en los mensajes recibidos por el público (Ardévol Abreu et al., 2020). Cuando las agendas son demasiado extensas es poco probable encontrar un alto grado de correspondencia, por lo que en un entorno mediático fragmentado los efectos de agenda van a ser por lo general menores, especialmente cuando se estudian asuntos con bajo grado de redundancia (Atkinson; Lovett y Baumgartner, 2014; McCombs; Shaw; Weaver, 2014).

En líneas generales se puede afirmar que la magnitud de los efectos de la agenda depende del tipo e intensidad de exposición a los medios, así como de la experiencia y las actitudes previas hacia los asuntos que componen la agenda. Sin embargo, no está clara la influencia del nivel educativo y de otras variables socioeconómicas (Ardévol-Abreu et al., 2020).

El segundo nivel de análisis de la *agenda setting* son los atributos, es decir, las características o aspectos parciales de los temas o asuntos. Los atributos son el conjunto de características, rasgos y propiedades que definen esos objetos. Cuando un periodista informa sobre un tema o acontecimiento usa palabras que no son neutras, sino que las palabras están cargadas de opinión y de valoración, por ejemplo, adjetivos y

adverbios. Los medios no sólo influyen porque resaltan la importancia de ciertos temas y cuestiones, sino también porque proporcionan los estándares que el público adopta para evaluar las cuestiones sociales y políticas a la hora de tomar decisiones.

El primer aspecto de la *agenda setting* es denominado *priming* (preparación o preactivación).

Existe un segundo aspecto llamado *framing* (encuadre).

"Encuadrar es seleccionar algunos aspectos de una realidad que se percibe y darles más relevancia en un texto comunicativo, de manera que se promueva una definición del problema determinado, una interpretación causal, una evaluación moral y/o una recomendación de tratamiento para el asunto descrito" (McCombs 2006).

Con el "encuadre" los medios llevan a cabo un proceso de selección de ciertos aspectos de la información, que se presentan como más importantes, al mismo tiempo que se hacen evaluaciones positivas o negativas del tema. Los medios, pues, inducen al público no sólo a pensar sobre un tema o temas concretos, sino que sugieren también qué decir de los hechos, cómo interpretarlos y evaluarlos. El *framing* o encuadre es el marco interpretativo de la información (Humanes, 2001; Melero López, 2022; Muyor Rodríguez, 2021; Rubio Ferreres, 2009).

La "preactivación" (*priming*) y el "encuadre" (*framing*) constituyen los dos aspectos fundamentales de la *agenda setting* y ambos están vinculados al proceso de la construcción social. Las coberturas informativas se realizan desde ciertos ángulos perceptivos e interpretativos, que se difunden desde la agenda mediática a la agenda pública.

El concepto de *frame* o marco aplicado a la agenda de los medios se refiere a "la idea central organizadora del contenido informativo que brinda un contexto y sugiere qué es el tema mediante el uso de la selección, el énfasis, la exclusión y la elaboración" (McCombs 2006). El encuadre es el marco interpretativo que supone siempre un proceso comunicativo y,

por tanto, una vinculación con el emisor, con el texto, con el receptor y con una cultura. Los *frames* son agendas complejas de atributos que definen un tema; provocan que el público comprenda los asuntos desde una perspectiva determinada; condicionan la preferencia de una solución determinada para el problema, en lugar de otras. Por lo tanto, el proceso de encuadre o *framing* influye en la interpretación de la realidad, en la formulación de juicios y en la expresión de opiniones de los individuos. (McCombs y Evatt, 1995).

Según McCombs (2006) la convergencia del encuadre y del establecimiento de la agenda de atributos explica buena parte de los efectos de los medios, al colocar el acento en determinados atributos y encuadres en el contenido del mensaje.

El tercer nivel de la teoría agenda setting es la agenda de redes o *network agenda setting* que se inspira en los modelos de memoria asociativa humana, según los cuales, las representaciones mentales se basan en asociaciones (redes) más o menos complejas de frases, palabras, objetos, atributos, valores, motivos, emociones, etc. (Guo, 2016; Price y Tewksbury, 1997). Los medios de comunicación tienen la capacidad de construir y remodelar estas redes asociativas, tanto en los mensajes que distribuyen (agenda de redes de los medios) como en la memoria a largo plazo de sus audiencias (agenda de redes de los públicos). De esta manera los medios son capaces de transmitir al público cómo debe asociar diferentes mensajes para reconstruir y comprender la realidad social (Guo, 2016). Cuanto más frecuentemente se activen (se mencionen conjuntamente) estas redes de constructos, más disponibles estarán para la comprensión y la toma de decisiones en la memoria a corto plazo del público (fenómeno de accesibilidad) (Ardevol Abreu et al., 2020).

Otro componente son los procesos de construcción de la agenda de los medios, *agenda building*, en inglés. Si se considera que los medios tienen éxito en definir los términos del debate público y en decir a sus públicos en qué y cómo deben pensar, o cómo deben asociar los mensajes, el

verdadero poder residirá en la capacidad para configurar la agenda mediática.

Por último, la evolución de los medios digitales y el acceso cada vez más frecuente a las noticias a través de internet y redes sociales (Geiger, 2019; Pérez Salazar, 2019) está convirtiendo al usuario (audiencia) en un constructor más de la agenda o *agenda-builder*. Los periodistas y los medios reciben *feedback* constante e inmediato sobre lo que interesa o no a sus públicos a través de información verbal (los comentarios en las noticias o las conversaciones en redes sociales) y no verbal (el número de clicks en una noticia publicada o los *likes* y *retweets* a un determinado contenido) (Lee y Tandoc, 2017; Meso-Ayerdi *et al.*, 2015). La conducta de los usuarios condiciona así lo que los medios consideran importante y noticiable, alterando, al menos en parte, la dirección de los efectos clásicos de agenda hacia “efectos recíprocos” entre medios y audiencias (Ragas *et al.*, 2014; Tandoc y Vos, 2016).

1.6.2 Análisis de contenido

El sociólogo Bernard Berelson planteó en 1952 en su libro *Content Analysis in Communications Research* el análisis de contenido como un método de investigación con el que se pretende convertir las características de materiales comunicativos en datos cuantitativos. Proponía así analizar la información cualitativa siguiendo un procedimiento organizado para obtener resultados sistematizados. Con este procedimiento se pretende conseguir datos sobre la forma de comunicar y el entorno de contexto del mensaje que puede influir sobre la interpretación de este. Una técnica respaldada también por otros autores (Bardin, 2002; González Teruel, 2015; Holsti, 1969; Igartua, 2006; Krippendorff, 1990; Piñuel Raigada, 2002; Piñuel Raigada y Gaitán Moya, 1995; Stemler, 2000), que además posibilita el análisis de los textos publicados de una forma sistemática, objetiva y cuantitativa (Wimmer y Dominick, 1996).

Aunque lo más habitual es aplicar este método al análisis de textos escritos (Carver *et al.*, 2013), también es aplicable para analizar otros soportes, como vídeos, películas, imágenes, etc. En la actualidad se ha convertido en un procedimiento habitual para obtener información en el mundo digital, puesto que permite extraer datos que de otra forma no se podrían categorizar y procesar (Pollack *et al.*, 2023; So *et al.*, 2016).

Como destaca Martín Algarra (1995), es importante tener en cuenta lo que sí permite investigar y lo que no es posible conocer mediante el análisis de contenidos, teniendo en cuenta que son cuestiones diferentes lo que sucede en la realidad en el contexto social, lo que los medios dicen que pasa, lo que el público percibe que sucede a partir de los contenidos de los medios de comunicación y la percepción de la gente de la realidad. El análisis de contenidos solo permite investigar el contenido manifiesto de los medios de comunicación. Para investigar los otros aspectos será necesario utilizar otros procedimientos y acudir a otras fuentes de información adicionales, como fuentes de datos sociológicos (para conocer la realidad social), encuestas de opinión (para conocer qué opina la gente, cómo percibe la realidad social), o procedimientos que permitan analizar cómo perciben los públicos la información de los medios. El análisis de contenidos solo permite una aproximación indirecta a la realidad de los acontecimientos en la medida en que los contenidos manifiestos de los medios reflejen esta realidad.

Para analizar de forma sistemática los contenidos de los medios de comunicación es necesario aplicar un procedimiento eficaz que permita analizar un número elevado de textos, de imágenes, de vídeos, audios, etc., no solo piezas aisladas. Además, también es necesario que cuando personas diferentes aplican el mismo procedimiento no varíe sustancialmente el juicio sobre el contenido.

Bernard Berelson definía el análisis de contenido como "*una técnica de investigación para la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa de los contenidos manifiestos de la comunicación*" (Berelson, 1952). Fred

Kerlinger, psicólogo y estadístico cuyas teorías y contribuciones influyeron significativamente en la investigación y la práctica actuales en psicología, sociología o educación, entre otros campos, por su enfoque riguroso y orientado a los datos, con gran relevancia en la investigación, definía el análisis de contenido como

"Un método de estudiar y analizar la comunicación de una forma sistemática, objetiva y cuantitativa para medir variables (...) El análisis de contenido es un método para la observación y la medición" (Kerlinger y Lee, 2002).

El análisis de contenido se ha utilizado para valorar el énfasis o la frecuencia con que se producen distintos fenómenos comunicativos como propaganda, tendencias, estilos, cambios en el contenido, legibilidad, entre otros. (Martín Algarra, 1995).

Al analizar los contenidos se asignan categorías, se clasifican y con ello, se adscriben significados asumiendo así, que estos son los significados atribuidos por el comunicador y también lo que comprende la audiencia. Se acepta que existe un discurso compartido entre las distintas partes implicadas y, por tanto, el contenido manifiesto (publicado) se puede considerar una unidad de estudio. En este sentido, la forma en que se presentan los contenidos, como la longitud, el lugar de publicación o secuencia en relación con otros contenidos, el contexto en que se publica, la fecha de publicación, quién elabora la publicación, los temas, las fuentes citadas, afirmaciones, etc. son aspectos manifiestos de la comunicación.

El análisis de contenido es un método objetivo, que tiene que poder ser replicado por otros investigadores obteniendo el mismo resultado, para lo cual es necesario que se describan explícitamente los procedimientos utilizados y los criterios aplicados.

En la tabla 2 se recogen las principales características del análisis de contenidos en su aplicación a la investigación sobre medios de comunicación.

Guix Oliver (2008) resalta que al analizar los acontecimientos o los hechos a partir de sus expresiones como materiales informativos nos interesa no sólo conocer lo que se transmite literalmente, sino también todo aquello que pueda influir, condicionar o incluso pretender implícitamente el mensaje informativo. Según este autor, para conocer el conjunto, tanto en su dimensión explícita y manifiesta como en su contenido latente, implícito, son necesarias metodologías como el análisis de contenidos, que permite un abordaje objetivo y científico del tema. Desde este punto de vista el análisis de contenidos se entronca con la sociología positivista, como método que busca el significado del mensaje, sea cual sea su modo de expresión.

Tabla 2 Características y utilidad del análisis de contenidos en la investigación de medios de comunicación

Es un método para la investigación *empírica* de la comunicación.

Se usa para *describir*

Sólo se describen los *aspectos manifiestos* del contenido de la comunicación

- la **forma** con que se presentan los contenidos de artículos o programas
- a la **información** que esos artículos o programas ofrecen

Es un método objetivo: tiene que poder ser repetido por cualquiera con el mismo resultado. Todos los pasos que componen el método estén explicitados en reglas.

Es una técnica *sistemática* que consta de distintos pasos (selección de la muestra, reglas explícitas para el análisis, codificación de los datos y análisis de los datos).

Cada paso requiere que se apliquen criterios sistemáticos.

Se usa para la investigación cuantitativa

Es importante diferenciar el análisis de contenidos del análisis del discurso. El análisis del discurso más allá de conocer el significado de un mensaje pretende formular teorías a partir del análisis de los textos, teniendo en cuenta y bajo la influencia de diferentes enfoques filosóficos y sociológicos (Dey, 2004; Foucault, 1999; Habermas, 1987; Kendall y Wickham, 2004). El análisis del discurso se sitúa en el ámbito del referente teórico, mientras que el análisis de contenido se centra más en el análisis práctico (Hepburn y Potter, 2004).

El análisis del discurso también tiene en cuenta el contexto comunicativo, los procesos de producción, circulación y consumo del discurso. Según Foucault (1999) y van Dijk (1996) es preciso estudiar quiénes están autorizados a hablar, a quién y con qué intenciones. Establecer cómo se construye el mensaje, quiénes controlan los medios de comunicación y con quiénes están relacionados, así como analizar la polifonía del discurso. Es tan importante lo que se dice, como lo que no se dice (van Dijk 1996).

En el mismo sentido, también hay que diferenciar el análisis de contenido de la teoría fundamentada. Mientras que el análisis de contenido se basa en la exploración de los datos con un proceso de revisión detallado para descubrir patrones, temas y significados, la teoría fundamentada es un proceso de desarrollo de teorías en base a datos. Por lo tanto, mediante el proceso sistemático de análisis de los datos se trata de construir teorías permitiendo que surjan temas y conceptos con los que se crea la teoría.

El análisis de contenido es una metodología indirecta que se basa en el análisis e interpretación de fuentes documentales que ya existen. No se basa en la observación directa de la realidad. Estas fuentes documentales pueden analizarse tanto desde un punto de vista cuantitativo como cualitativo. Es decir, este análisis de contenido no tiene por qué limitarse a medir cuántas veces aparece una palabra o la extensión de determinados textos, sino que también es posible considerar el significado y el sentido de que aparezcan determinados actores, pronuncien declaraciones fuentes de determinados sectores relacionados con el tema motivo de análisis, por ejemplo, así como la forma en que se relacionan, además del contexto en que los autores de los textos lo han expresado. Así, Krippendorff (1990), amplió el concepto y lo definía como *“una técnica de investigación que se utiliza para hacer inferencias reproducibles y válidas de los datos y su contexto”*.

Con este planteamiento es posible utilizar el análisis de contenidos desde un punto de vista cuantitativo y cualitativo y aprovechar las ventajas de los dos enfoques al combinarlos de una forma sistemática y reproducible. Actualmente, el análisis de contenidos se define como

“Una técnica de investigación consistente en el análisis de la realidad social a través de la observación y el análisis de los documentos que se crean o producen en el seno de una o varias sociedades” (López-Aranguren, 2000).

En las investigaciones sobre medios de comunicación se puede utilizar el análisis de contenido para estudiar cómo se representa a los distintos grupos, como la raza, el género y la orientación sexual, en los medios de comunicación. También se puede analizar el encuadre de los medios, los prejuicios y su impacto (Zamith *et al.*, 2013).

En las investigaciones del ámbito de las ciencias de la salud se puede utilizar el análisis de contenido para examinar la comunicación sanitaria en la investigación cualitativa de la salud. Es decir, analizar cómo presentan los medios de comunicación los temas de salud (Catalán Matamoros, 2018; Correa-Madrid *et al.*, 2016; Fabián *et al.*, 2018; Fernández-Ramírez *et al.*, 2012; Lefere *et al.*, 2023; Marín Murillo *et al.*, 2016; Muñoz Alvarez, 2011; Padial Espinosa, 2010; Peláez Valdivieso, 2011), evaluar la eficacia de las campañas sanitarias y comprender cómo influyen los mensajes sanitarios en las respuestas conductuales de los individuos (Yadav y Kobayashi, 2015). En este sentido, el análisis de contenidos se centra en revisar cuidadosamente los datos para descubrir patrones, temas y significados. A su vez el análisis del discurso y la teoría fundamentada son procesos de desarrollo de teorías basadas en datos. Tratan de construir teorías mediante el análisis sistemático de los datos, permitiendo que los temas y conceptos emerjan y creen la propia teoría (González-Teruel, 2015; Trola Skalli, 2023).

1.6.1 La metodología del análisis de contenido

El análisis de contenidos consta de diferentes elementos que deben considerarse y diseñarse cuidadosamente en pasos sucesivos (Andréu Abela, 2002): Determinar el objeto o tema de análisis, determinar las unidades de muestreo, seleccionar la muestra, determinar las reglas de codificación, determinar el sistema de categorías, comprobar la fiabilidad del sistema de codificación-categorización, inferencias.

Una vez definido el objetivo, la pregunta a la que se desea responder, se revisará la bibliografía y documentación existente sobre el tema para identificar el marco teórico en el que se encuadra la investigación.

A partir de aquí queda por decidir cuál será la unidad de análisis. López-Aranguren (2000) y Krippendorff (1990) distinguen tres tipos de unidades de análisis: unidades de muestreo, unidades de registro y unidades de contexto.

Las unidades de muestreo son las unidades materiales que, en su conjunto, conforman la realidad investigada. Cada unidad de muestreo es lógicamente independiente de las demás y el hecho de incluirla o no en el conjunto de datos del estudio no tiene consecuencias para la selección de otras unidades de muestreo (Colle, 2011a). La selección de las unidades de muestreo se puede determinar de acuerdo con criterios definidos, que pueden ser sintácticos (contener un término o un iconema específico), referencial (aludir a cierta persona, acción u objeto), temático (ajustarse a determinadas definiciones conceptuales) o proposicional (ajustarse a formas sintácticas o estructuras gramaticales definidas).

Para el análisis de prensa, las unidades de muestreo podrán ser los ejemplares (diarios o semanales) o bien los artículos de prensa o secuencias audiovisuales que contengan cierta palabra o referencia a un tema o personaje.

Las unidades de registro son "partes analizables" en que se divide la unidad de muestreo, aunque no necesariamente se pueden delimitar

mediante identificadores físicos. Son segmentos de contenido que pueden ser categorizados, medidos o descritos de la misma manera, sin destruir sus posibles relaciones con otras unidades de registro de una misma unidad de muestreo. Por ejemplo, el titular de un artículo de prensa, la iconografía, las fuentes mencionadas, etc. Al definir las unidades de registro se determina cuáles serán las variables de análisis que se contemplarán en el estudio (Fernández Gil, 2010).

Las unidades de contexto son unidades más amplias que las unidades de muestreo. Delimitan la información contextual que se requiere para describir las unidades de muestreo o de registro y poder interpretarlas. Por ejemplo, las características del medio de comunicación, en qué circunstancias se emitieron los discursos analizados (contexto general) (Colle, 2011b), el ejemplar del periódico por ejemplo si se analizan noticias de prensa, o la sección en la que se publicó.

Se procederá a definir la población o material que se va a analizar. Este punto condiciona la selección de la muestra que se estudiará: qué medios, qué temas y qué periodo se va a considerar.

También es fundamental elaborar una guía de codificación o un procedimiento de clasificación de los contenidos: qué variables o aspectos se tendrán en cuenta, qué categorías, etc. El proceso de codificación consiste en transformar la información con la que se va a trabajar (unidad de análisis) en datos que puedan ser sistematizados y evaluados con un enfoque científico, de manera objetiva.

El sistema debe ser capaz de incluir los aspectos que forman parte importante de la creación de datos y excluir los que no son relevantes. Tiene que permitir identificar y categorizar los diferentes elementos pertenecientes al mensaje.

No existen reglas generales para la codificación. Bardin (2002) menciona 7 aspectos indispensables al diseñar el sistema de codificación:

- Presencia: La existencia o inexistencia de determinados elementos.
- Frecuencia: La cantidad de veces que una unidad de registro se menciona o expresa en el contenido.
- Frecuencia ponderada: Las apariciones de mayor relevancia.
- Intensidad: La fuerza verbal o implícita con la que el contenido se expresa.
- Dirección: La orientación que lleva el mensaje respecto al contexto.
- Orden: Si existe un orden establecido en la aparición de las diferentes unidades de registro.
- Contingencia: Si una unidad de registro aparece en más de un código.

Las categorías son el factor más importante a la hora de dar sentido a un análisis de contenido. Al crear categorías se espera poder agrupar la información de forma coherente dependiendo de los aspectos que los elementos tengan en común. Pueden basarse en temas, características o sujetos, entre otros. Lo importante no es el tipo de categoría, sino la relevancia que tengan en el análisis y el objetivo que se busca (Andréu Abela, 2002). Las categorías pueden ser muy complejas o específicas; no existen reglas, pero lo ideal es que sean lo más específicas posible para obtener resultados más precisos.

Antes de iniciar la codificación es deseable comprobar la fiabilidad del sistema diseñado. Para ello es necesario que intervenga más de un investigador en el proceso de prueba del sistema. Quienes participan en esta fase tendrán que describir de forma independiente un conjunto posiblemente amplio de unidades de registro utilizando un lenguaje común, el esquema de clasificación de códigos y categorías (Krippendorff, 1990).

La fiabilidad se expresa como una función del acuerdo alcanzado entre los codificadores sobre la asignación de las unidades a las diversas categorías. Si dicho acuerdo es total para todas las unidades, está garantizada la fiabilidad, por el contrario, si no es mayor que el

correspondiente al azar, la fiabilidad es nula. Se pueden utilizar distintas pruebas estadísticas para analizar la fiabilidad y la concordancia, como, por ejemplo, el coeficiente kappa de Cohen (Landis, 1977).

Una vez completada esta fase inicial de diseño se procede a la búsqueda de las unidades de análisis (los textos, imágenes o audios que se estudiarán). Se seleccionará el sistema de recuento y medida y posteriormente se procederá a la codificación de este según el sistema decidido. Finalmente se procederá al análisis de los datos recopilados en las fichas de datos. En el proceso de codificación puede ser de ayuda la utilización de programas de software específicos para el análisis de textos y análisis cualitativo, como NVIVO, NUD*ist, AQUAD, TAGUETTE, o ATLAS-ti, entre otros

Con todos los datos codificados y un analizados, se debe realizar la inferencia. Al realizar la inferencia se resalta de manera textual todo lo que se ha concluido una vez realizado el análisis de contenido, vinculándolo a diferentes argumentos que lo justifiquen o a algún otro aspecto que se considere relevante (Fernández Núñez, 2006; Huber y Gürtler, 2021). Queda a criterio del investigador decidir qué es importante y qué no lo es. Mediante la codificación se realiza el análisis de los contenidos y mediante la inferencia el análisis de los resultados.

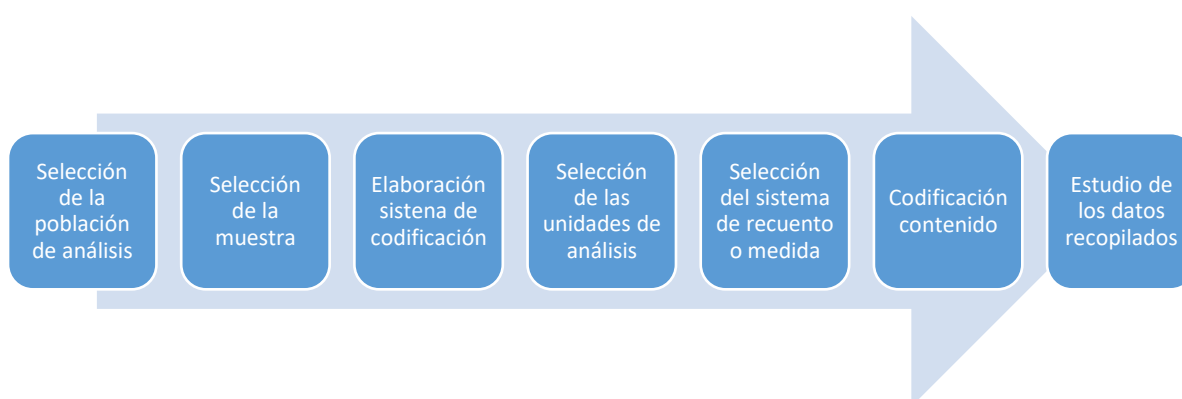


Figura 1.- Elementos de diseño y fases del análisis de contenidos

Tabla 3.- Ejemplo de diseño y fases del análisis de contenido

Población de análisis	Toda información sobre salud difundida por los medios de comunicación.
Selección de la muestra	Selección de medios, temas y fechas y contenido relevante.
Unidad de muestreo	La porción más pequeña de material informativo que se contabiliza, el objeto mínimo de análisis. Ejemplos: un texto publicado en un diario (noticia, reportaje, entrevista, etc.); noticias en TV o en radio, un tweet, un comentario en redes sociales...
Los códigos	La definición de variables y categorías del análisis.
Las variables	Quién aparece, cómo aparece, las evaluaciones de lo que aparece y los rasgos interpretativos.
Relevancia de las noticias	Posición o extensión, titular, foto.
Temas de cobertura.	Registro de temas según categorías y subcategorías.
Quién aparece.	Personas o instituciones que aparecen en las noticias. Si el "quién" es sujeto u objeto de la información. Fuentes: gobierno, periodista, sindicato, iglesia, etc. Contexto: entrevista, nota de prensa, rueda de prensa. Tipo de contenido: datos, explicaciones, opiniones, etc.
Cómo aparece.	Citado, parafraseado, fotografiado. Tratamiento positivo, negativo o neutro. Quién afirma algo sobre él. Aspectos visuales: lugar, formato (plano general, primer plano), audio.
Muestra del análisis.	Elección de determinados periódicos publicados en un período de tiempo determinado, por ejemplo, entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2014.
Unidad de análisis	Ejemplo. La noticia: titular, subtítulos, antetítulos, <i>lead</i> y los tres primeros párrafos. Variables de contexto: diario, sección...
Codificación	Compuesto por diferentes variables: prioridad de la información sobre salud (género, extensión y número de página); tema; actor y los enfoques del tratamiento; atributo (palabras con las que se atribuye algo); lugar (rueda de prensa, declaraciones, etc.); imagen visual (personajes –quiénes aparecen-, escenarios y tema; categorías).
Programa informático de análisis cualitativo de los textos	NUD*IST, NVIVO, AQUAD8, ATLAS ti...

1.7 Creación de imágenes a través de los medios: La comunicación mediática de temas de salud.

Las imágenes que presentan principalmente las revistas y a través de la televisión, pero también la prensa diaria y otros medios de comunicación sobre el papel de la mujer, el ideal de belleza o el tamaño de su cuerpo constituyen uno de los argumentos clave para muchas feministas (Tischner, 2013). El tamaño y la forma de los cuerpos de referencia social y cultural se configuran a través de la radio, televisión, medios digitales y las páginas de diarios y revistas.

Uno de los trabajos de referencia en relación con el papel de la prensa diaria en la construcción de imágenes sobre el tamaño corporal, la anorexia y la obesidad es el análisis textual del discurso en la prensa popular planteado en torno a dos cuerpos de mujeres (Ferris, 2003). Greenberg y cols. (2003) investigaron los perfiles e imágenes reflejadas de las personas con exceso de peso en los programas y series de televisión. Llegaron a la conclusión de que la proporción de personajes obesos, tanto hombres como mujeres, en la televisión sería aproximadamente la mitad de las cifras estimadas en la vida real y en la mayor parte de los casos estos personajes se asocian a connotaciones negativas.

En las últimas décadas la obesidad se ha situado en un lugar destacado en la agenda política y de salud en todo el mundo, dando paso a un debate público generalizado en el que los medios de comunicación han sido actores centrales que representan los temas principales (Saguy y Almeling, 2008). Desde el principio, los medios de comunicación han venido entrelazando relatos de problemas de salud con aspectos socioculturales al elaborar las informaciones, por ejemplo, al relatar que la obesidad se distribuye de manera desigual entre los grupos sociales o que está relacionada con diferentes opciones de estilo de vida. Los medios de comunicación también han aportado reflexiones sobre aspectos políticos y morales relacionados con la obesidad (Gard y Wright, 2005; Saguy y Gruys, 2010).

Cabe distinguir dos perspectivas o modelos de abordaje de la realidad en las prácticas de comunicación para la salud. Por un lado, el *modelo informacional* de la comunicación, el más tradicional, basado en la creencia de que se puede cambiar la realidad solo con poner en circulación una serie de mensajes a través de los medios de comunicación masivos (prensa, radio, televisión, Internet). Por otro lado, el *modelo relacional*, en el que la comunicación se considera una dimensión fundamental de los proyectos de cambio social que incorpora un diagnóstico de caracterización de los diferentes actores que participan en el proceso, identificación de las necesidades y motivaciones de los destinatarios y, además, busca establecer nexos a partir de los factores condicionantes culturales y sociales que constituyen su marco de interpretación de la realidad (Díaz, 2011).

1.7.1 El modelo relacional de la comunicación

El modelo relacional de la comunicación surge en base a los fundamentos conceptuales aportados por los estudios culturales, las teorías del discurso y las teorías de la recepción del mensaje. Se han propuesto distintos modelos teóricos que explican cómo cambia la comunicación a medida que evolucionan las relaciones (Altman y Taylor, 1973; Knapp, 1978).

Una metáfora muy utilizada para explicar este proceso de cambios en la comunicación es una cebolla. En las primeras interacciones con una persona que acabamos de conocer generalmente se intercambia información superficial (la "capa externa" de la cebolla). Sin embargo, medida que se comparte más información privada (las "capas internas" de la cebolla), la relación se desarrollará más. La comunicación relacional implica componentes de comunicación verbal y no verbal, mucho menos estudiados (Sánchez Aragón, 2014).

Los elementos fundamentales desde la perspectiva de la comunicación relacional son los siguientes (Díaz, 2011; Díaz, 2012):

- a) La comunicación no es unidireccional.- El modelo relacional entiende la comunicación como un sistema constituido por tres componentes: producción, circulación y reconocimiento. Estos componentes no son estáticos, sino que se consideran parte de las condiciones de tiempo, espacio y relaciones sociales, que son dinámicas y cambiantes (Burgoon y Hale 1984).
- b) El sentido de la comunicación se produce en todas las partes del proceso.- El sentido no solo se produce en la producción y circulación, sino que en el reconocimiento también se produce sentido. Todos los actores que participan en el proceso comunicativo producen sentido.
- c) La cultura condiciona la forma de percibir e interpretar la realidad. En las relaciones con el entorno social y cultural se aprende a percibir e interpretar la realidad, y así incorporamos determinadas formas de entender y evaluar que se convierten en el prisma a través del cual representamos la realidad (Dader, 1992; Díaz, 2012).
- d) Mediaciones.- En el modelo informacional los medios de comunicación ocupan un lugar central. Desde el punto de vista del modelo relacional, son las mediaciones las que se sitúan en el punto central. La familia, la escuela, los amigos, el barrio, el trabajo, los espacios físicos compartidos por una comunidad, los medios de comunicación, todos estos ámbitos que conforman la red social se consideran mediaciones que influyen en el sentido que atribuimos a la realidad (Díaz, 2012; Jämsen *et al.*, 2022).
- e) Lo importante son los procesos de cambio, más que los productos. En el modelo informacional lo importante es conseguir productos de comunicación. En el modelo relacional, sin embargo, lo fundamental es que los destinatarios generen procesos de interpretación y apropiación de nuevos sentidos. Se busca

conseguir cambios que duren en el tiempo (Sánchez Aragón, 2014; Torrescano Peña *et al.*, 2023).

Por lo tanto, la comunicación relacional se refiere a la forma en que las personas interactúan y se conectan entre sí en el contexto de una relación específica. Se diferencia de la comunicación centrada en transmitir información, hechos u opiniones en que la comunicación relacional tiene como objetivo generar confianza, simpatía, intimidad, lealtad y satisfacción entre las partes involucradas. No se trata sólo de lo que se dice, sino también de cómo se dice, cuándo se dice y por qué se dice.

Uno de los fundamentos teóricos de la comunicación relacional es la Teoría de los Discursos Sociales, de Eliseo Verón (Verón, 1983). Esta teoría propone el principio de indeterminación relativa del sentido. Sugiere que un discurso producido por un determinado emisor en una situación dada no produce un único efecto, sino que cuando se produce un discurso en un determinado contexto social genera lo que podemos llamar un campo de efectos de sentido posibles (Dalmasso, 2018).

1.7.2 Narrativas y metáforas

Pinker refiere: *"El lenguaje está entrelazado con la vida. Lo usamos para informar y convencer, pero también para intimidar, prometer, seducir y, por supuesto, para jurar. Refleja cómo captamos la realidad, y también la imagen de nosotros mismos que intentamos proyectar hacia los demás, y los vínculos que nos atan a ellos. Se trata de una ventana a la naturaleza humana"* (Pinker, 2007)

Pinker resalta el poder del lenguaje y de su uso relacional para crear vínculos y para cambiar la realidad social y cultural. El lenguaje nos permite entendernos, entender el mundo y conectarnos (Sánchez Aragón, 2014; Torrescano Peña, 2023). Es la herramienta relacional y de diálogo más poderosa para la comunicación.

Mientras que el enfoque lineal de la comunicación plantea el dualismo causa-efecto, una de las características del lenguaje humano es su polisemia. Las mismas palabras o los mismos gestos pueden tener distintos significados y esta característica del lenguaje de los seres humanos nos permite hablar de metáforas (Pinker, 2007).

Los encuadres de la realidad (*frames*), las narrativas propias de cada cultura, las visiones del mundo, los estereotipos, los guiones y las metáforas constituyen la base de la gramática y del lenguaje y, además, son los elementos que configuran la forma en la que los seres humanos vemos el mundo (Goffman, 2006; Sadaba, 2006).

El cerebro rige todas nuestras funciones vitales, monitoriza y regula la relación con nuestro mundo interior y exterior. La actividad eléctrica que genera el cerebro es la responsable de procesos mentales como el pensamiento o el sentimiento, y de funciones cognitivas como la memoria, el razonamiento o el lenguaje (Bennett y Hacker 2007). La mente, o psique, representa el intrincado entramado de facultades cognitivas, emocionales y volitivas que dotan al ser humano de la capacidad para interpretar, interactuar y responder al entorno (Goñi y Tirapu, 2016). El cerebro y la mente actúan metafóricamente en las continuas comunicaciones humanas que emiten y reciben en última instancia, y, en la mayoría de los casos, por debajo del nivel de la conciencia (Álvaro, 2015).

Susan Sontag (2008) argumentaba en su obra *“La enfermedad como metáfora y El SIDA y sus metáforas”* que las enfermedades se utilizan a menudo como metáforas no sólo “para proponer nuevos estándares críticos de salud individual”, sino también “para expresar un sentimiento de insatisfacción con la sociedad como tal”

Según Sontag, la tuberculosis en el siglo XIX y el cáncer en el XX sirvieron como enfermedades modelo, es decir, como metáforas comunes para dar sentido a los acontecimientos sociales. Sin embargo, la definición de

obesidad como enfermedad en este sentido parece frágil y todavía se pone en cuestión.

Los medios de comunicación desempeñan un papel importante en la opinión pública sobre la obesidad como un fenómeno que se asemeja a un modelo de enfermedad. La puesta en la escena pública de la obesidad impone significados específicos de enfermedad y conductas apropiadas a los individuos (Wright, 2009), con un formato similar al descrito por Sontag en relación con enfermedades históricas. Las informaciones de los medios de comunicación sobre este problema de salud abordan un diagnóstico crítico de profundos cambios en las instituciones sociales, en la organización de la vida social y en las estructuras de valores tradicionales. Este diagnóstico de la sociedad da lugar a narrativas en las que la sociedad aparece como protagonista y como sujeto afectado.

Las narrativas son elementos esenciales de la vida social y un modo importante de comunicar, conocer y dar sentido a la acción social (Czarniawska, 2004). Una forma comunicativa que consiste en eventos y acciones cronológicamente conectados y secuenciados que involucran a uno o más sujetos que experimentan estos eventos y acciones (Czarniawska, 2004). Las narrativas crean activamente significados implícitos en lugar de explícitos. Ofrecen beneficios persuasivos a través de su capacidad para hacer afirmaciones normativas sin necesidad de declararlas o defenderlas explícitamente (Dahlstrom y Ho, 2012; Gunther, 1998).

Penkler y cols, 2015 al analizar las informaciones de los medios de comunicación de Austria sobre la obesidad planteaban que los medios de comunicación representaban el lugar donde se formulan narrativas diagnósticas sobre una sociedad, sus alteraciones y desarrollos. Entendían las narrativas diagnósticas como narrativas mediáticas que desarrollan simultáneamente un diagnóstico de la sociedad como un fenómeno de salud, situándolo en el contexto de los desarrollos sociales, vinculando los factores biológicos y sociales (Penkler *et al.*, 2015). Así, las

narrativas diagnósticas contribuyen, según Penkler, a dar un significado localizado a un fenómeno universal como la "epidemia mundial de obesidad" y las informaciones sobre la obesidad en los medios de comunicación se convierten en un lugar para intentar una forma específica de biopolítica Foucauldiana (Foucault, 1999). Penkler y cols. (2015) entienden que las narrativas sobre la obesidad se convierten así en una forma de abordar una identidad local propia atacada por acontecimientos globales que se personifican en la epidemia de obesidad.

Como ya se ha comentado en otro apartado, la falta de capacitación específica y las difíciles condiciones de trabajo llevan a los periodistas científicos y de salud a depender de fuentes externas, como las notas de prensa, para fundamentar sus historias con más frecuencia que otros periodistas. Sin embargo, todos los periodistas desempeñan un papel activo a la hora de incorporar "hechos" en narrativas que den sentido a las informaciones. Al elegir recursos retóricos y seleccionar evidencia, construyen relatos específicos sobre los temas de salud, desarrollan narrativas morales y distribuyen responsabilidades (Penkler *et al.* 2015). Por ello es importante no considerar como verdad absoluta las informaciones, sino tener en cuenta las decisiones que ha tomado al describir, citar y retratar a los científicos, la evidencia científica y la interpretación de los estudios científicos (van Dijk, 1996).

De manera similar a la teoría de la *Agenda setting*, los medios, el gobierno y la sociedad se influyen recíprocamente. Los medios participan de forma importante en la construcción de la agenda de salud. Se observa un fenómeno de "mediatización", es decir, hay "una institucionalización de la atención a la cobertura de los medios de comunicación y una internalización de los criterios de los medios en todos los niveles del proceso de formulación de políticas (McCombs 2006). De manera similar, la cobertura de los medios retroalimenta la investigación y enmarca las

ideas de los investigadores sobre cómo representar la ciencia (Lehmkuhl *et al.*, 2023).

Las personas dan sentido a la información científica en el marco del contexto de los conocimientos previos, experiencias personales y contextos más amplios. La forma en que se codifican los mensajes de los medios no determina cómo se decodifican, así que son posibles diversas interpretaciones y percepciones (Eco, 2012). Algunas lecturas, sin embargo, parecen hegemónicas en un determinado contexto.

1.7.3 Encuadre mediático de responsabilidad

Los medios de comunicación buscan reducir la complejidad de los temas presentándolos en bloques interpretativos fáciles de entender. El encuadre se refiere al proceso en el que los medios seleccionan ciertos aspectos de la realidad y los hacen más destacados, dejando otros aspectos fuera de ese paquete (McCombs, 2006). En este proceso de selección los medios promueven una definición del tema o problema en particular, llevando así a la audiencia a hacer atribuciones de responsabilidad u otros juicios a partir de diferentes marcos o interpretaciones ofrecidas para los mismos contenidos, para los mismos hechos (Rubio Ferreres, 2009).

Con frecuencia se critica a los medios de comunicación por reducir importantes cuestiones de salud a pequeños problemas a nivel individual. Se suelen ignorar las responsabilidades sociales, mientras que se enfatizan las causas y soluciones individuales (Kim y Willis, 2007). Es frecuente que los medios de comunicación no presenten o discutan los aspectos sociales que contribuyen a los problemas de salud e ignoran causas tan importantes de enfermedades como la pobreza o prácticas comerciales poco éticas (Kim, 2015; Sun *et al.*, 2016).

Entre otras razones para ello, cabe mencionar que los medios simplemente reflejan las opiniones dominantes, generalmente retratan a

la sociedad como fundamentalmente sana, atribuyendo la mayoría de los problemas a individuos corruptos o irresponsables (Kim y Willis, 2007). En segundo lugar, la salud pública es inherentemente política e implica compromiso y conciliación de cuestiones que afectan a muchos intereses, no necesariamente sociales, pero que a menudo están presentes en la publicidad en los medios (Andersen *et al.*, 2017).

El encuadre temático, por otra parte, sitúa un asunto en un contexto social más amplio y abstracto. En las presentaciones episódicas los medios confunden temas sociales importantes con pequeñas historias de interés humano (Kim 2007). Los problemas se consideran de naturaleza personal y disociados de factores sociales, políticos y económicos más amplios. En cambio, la mayoría de las causas que ocasionan los problemas se encuentran en personas irresponsables o desafortunadas (Barry *et al.*, 2009).

En cuanto a la responsabilidad, la discusión incluye dos puntos de vista contrapuestos. Por un lado, la visión de que la causa del problema está relacionada principalmente por deficiencias de los individuos, con frecuencia los afectados por el problema (Andersen *et al.*, 2017; McGlynn y McGlone, 2018). Puesto que se entiende que el problema es el resultado de conductas inadecuadas de los individuos, los esfuerzos por solucionarlo deben centrarse en modificar las conductas problemáticas (McGlynn y McGlone, 2018). Por el contrario, el segundo punto de vista plantea que un problema social es resultado de alteraciones en condiciones ambientales y sociales, como la distribución desigual de los recursos económicos, entornos no seguros o prácticas empresariales poco éticas. En este caso, las soluciones al problema vendrán de la mano de cambios en las políticas gubernativas, en las prácticas empresariales y en otras fuerzas sociales importantes (Barry *et al.*, 2009).

Las decisiones políticas están influenciadas por la opinión pública percibida, sobre la que, a su vez, influyen las representaciones de los problemas en los medios de comunicación. Los medios establecen la

agenda pública y construyen encuadres y marcos que influyen en la forma de entender la definición de los problemas; las causas; la atribución de culpa, responsabilidad y evaluaciones morales de los agentes causales; las personas afectadas por los problemas; y las posibles soluciones a los mismos (Rubio Ferreres, 2009). Los encuadres de los medios influyen en la construcción de los encuadres individuales. Desde este punto de vista, las representaciones mediáticas de la obesidad infantil, por ejemplo, contribuyen a la comprensión pública del problema de la obesidad, incluidos los factores que la impulsan y las posibles soluciones (Andersen *et al.*, 2017; Barry *et al.*, 2011; Henderson *et al.*, 2009). Esa forma de entenderlo puede influir en la aceptación pública de las intervenciones legislativas (Barry *et al.*, 2009; Frederick *et al.*, 2016).

El encuadre de la obesidad infantil puede diferir del de la obesidad general porque el grupo afectado, los niños, se ve como más vulnerable y menos empoderado que los adultos y, por lo tanto, potencialmente se construyen como víctimas inocentes, no responsables de su propio aumento de peso. Esto puede llevar a dedicar menos atención a las soluciones a la obesidad a nivel individual. Sin embargo, el tema se complica al valorar el papel de padres y madres; su competencia y posibles conflictos entre los consejos gubernamentales y la experiencia no profesional en las decisiones de los padres (Barry *et al.*, 2009; Ries *et al.*, 2011; van Hooft, *et al.*, 2018).

1.7.4 Fundamento teórico: el significado de los marcos o encuadres

Los marcos o encuadres se han definido de varias maneras y desde distintas disciplinas, como marcos de pensamiento, marcos de discurso, esquemas cognitivos y esquemas lingüísticos que permiten a los individuos percibir, interpretar y comunicar sus concepciones sobre la realidad (Goffman, 2006; Sadaba, 2008).

En el nivel más básico, un marco incluye una descripción o definición particular de una cuestión o problema que (implícita o explícitamente)

identifica sus causas y posibles soluciones. El encuadre implica selección, énfasis u omisión para resaltar ciertos aspectos de una realidad percibida mientras se otros quedan en la sombra para promover una definición o interpretación particular de un tema (Entman, 1993).

El encuadre normalmente también implica identificar quién está (o no) afectado por un problema determinado, o quién es responsable de su resolución. Además, puede conllevar juicios morales (Puhly y Heuer, 2010).

El encuadre es importante porque, si logra dominar el discurso público o político sobre un tema, puede suponer ventajas o inconvenientes para algunos grupos concretos. Como tal, se puede argumentar que el encuadre constituye una forma de influencia política (Barry *et al.*, 2009; Hilton *et al.*, 2016). Se ha demostrado la influencia del encuadre en la opinión pública en diversas cuestiones de políticas públicas, incluidas políticas del bienestar y distintos temas de salud pública, como el uso obligatorio del cinturón de seguridad en los automóviles y las políticas sobre alcohol y tabaco (Jenkin *et al.*, 2011; Hilton *et al.*, 2016).

1.7.5 Teoría del encuadre

Aunque la historia de la teoría del encuadre o "*framing*" es compleja, podemos encontrar sus raíces más sólidas en el trabajo de Goffman (2006). El autor sugiere que los individuos se basan en un conjunto de esquemas interpretativos conocidos como marcos primarios, o creencias naturales y sociales inherentes que las personas utilizan para atribuir significado a la información que de otro modo carecería de significado. Estos marcos actúan como "sistemas de categorías relativamente estables y socialmente compartidos que los seres humanos utilizan para clasificar nueva información" (Tewksbury *et al.*, 2009).

Desde Goffman, el concepto "encuadre" ha sufrido modificaciones y reestructuraciones. De hecho, se ha sugerido que no existe una declaración general de la teoría del encuadre que muestre exactamente

cómo se integran y se manifiestan los marcos en un texto, o cómo el encuadre influye en el pensamiento. Los encuadres en las noticias actúan para llamar la atención sobre los aspectos importantes de un tema con el fin de identificar problemas clave en la sociedad y proponer soluciones a esos problemas, dando forma al pensamiento, las conductas y la cultura. Así pues, encuadrar es seleccionar algunos aspectos de una realidad percibida y destacarlos más en un texto comunicativo, de manera que favorezca una definición concreta del problema, una interpretación causal, una evaluación moral y/o recomendación de tratamiento para el aspecto descrito (Bennett, 2016; Tewksbury *et al.*, 2009).

Puesto que los marcos funcionan para identificar problemas y proporcionar interpretaciones, los medios de comunicación emplean marcos en sus informaciones para transmitir la importancia relativa de los temas y “diagnosticar, evaluar y prescribir” soluciones a esos problemas. Tewksbury y cols. (2009) sostienen que

“Los periodistas [...] eligen imágenes y palabras que tienen el poder de influir en cómo las audiencias interpretan y evalúan temas y políticas”.

Como resultado, los marcos informativos pueden desempeñar un papel importante en la configuración de los pensamientos y comportamientos de la audiencia.

El encuadre tiene una importancia inherente para el periodismo, está estrechamente relacionado con la teoría del establecimiento de agenda (*Agenda setting*)²¹, la idea de que una mayor cobertura de temas específicos por los medios le dice a la audiencia no solo sobre qué temas pensar, sino en qué pensar con respecto a esos temas (McCombs, 2006). La agenda de los medios no prescribe soluciones o interpretaciones causales para los temas cubiertos, pero la *Agenda Setting* hace accesibles los temas para el público en general, mientras que los encuadres actúan

²¹ Maxwell McCombs y Donald Shaw autores del trabajo “*The Agenda-Setting function of mass media*” acuñaron el término de *agenda setting* en la década de los 70. En su investigación demostraron que la audiencia suele otorgar la importancia a los asuntos públicos en función de la frecuencia y profundidad con la que esos temas son tratados en los medios de comunicación.

influyendo en la comprensión de esos temas (Tewksbury *et al.*, 2009). Para hacer más accesibles los temas más importantes de las noticias, los encuadres utilizan bloques de información y esquemas contruidos socialmente para influir en el pensamiento del lector sobre esos temas. Funcionan contextualmente para influir en la comprensión de la información (Melero López, 2022).

Santos Díez y Camacho Markina (2018), mencionando a Dader (1990) en su análisis sobre la presentación del cannabis terapéutico en los diarios españoles, argumentan que la realidad se construye socialmente y no es algo que sucede de forma objetiva y que los medios de comunicación son los principales agentes de la construcción social de la realidad, de manera que según las indicaciones que difunden los medios, dependerá la imagen de la realidad que acabará siendo reconocida. Por tanto, los medios de comunicación a la vez que informan contribuyen a construir la realidad que perciben e interpretan sus lectores, sus audiencias (Noelle-Neumann, 1997) e influyen en sus opiniones, en sus actitudes y valores (Wolf, 1994). Nuestras imágenes del mundo se construyen a través del prisma de las informaciones mediáticas.

El encuadre o *framing* se trata de un proceso de selección de algunos aspectos de la realidad a los que se da mayor importancia al definir el problema, sus causas, se sugieren algunas valoraciones y se proponen posibles soluciones, de forma que se propone la construcción de una narrativa que destaque las conexiones entre distintos aspectos para promover una interpretación particular, una determinada visión del mundo (Entman, 1993;). Los medios de comunicación formarían parte del sistema de creación y transmisión de *frames*, pero no ocuparían necesariamente una posición protagonista.

El encuadre se localiza tanto en el emisor (el texto informativo) como en el receptor (la cultura). En las investigaciones sobre encuadres se distingue con frecuencia entre *media frames* (encuadres de los medios o encuadres noticiosos) y *audience frames* (encuadres del público).

Los *frames* de los medios son atributos de la propia noticia, en tanto que los frames de los individuos son esquemas de información y procesamiento (Ardévol Abreu, 2015). Los encuadres de los medios se establecen mediante el uso de los recursos propios de cada uno (palabra escrita o hablada, imágenes fijas o en movimiento, sonidos, elementos visuales de todo tipo, etc.) para organizar la historia narrada, de forma que se promueve una definición del problema, una interpretación de las causas, una evaluación moral o una recomendación de tratamiento. Los *frames* de los individuos son marcos de interpretación de la realidad y esquemas en los que se integra la información nueva. No tienen una manifestación física, pero sí pueden tener influencia en sus actitudes y comportamiento. Se trata de procesos psicológicos influidos por factores sociológicos como la cultura (Ardévol Abreu, 2015).

La mayor parte de los estudios centrados en la detección de los encuadres noticiosos se basan en el análisis los textos de las informaciones y, a veces, también sus componentes visuales. Se han empleado tradicionalmente dos vías: la deductiva y la inductiva. La vía deductiva parte de encuadres predefinidos que luego se cuantificarán en la muestra de análisis. Presenta la ventaja de que se pueden realizar análisis comparativos con facilidad (Semetko y Valkenburg, 2000). La vía inductiva, en cambio, requiere una aproximación abierta a la muestra a analizar, con el objetivo de detectar posibles encuadres presentes en ella. El principal inconveniente es que, generalmente, se aplica sobre muestras pequeñas, pues el proceso de detección es laborioso y difícilmente replicable.

1.7.5.1 *Encuadre en el periodismo*

Los periodistas utilizan encuadres al escribir noticias para desarrollar la lente a través de la cual los lectores ven una historia, influyendo en el pensamiento y el comportamiento de la audiencia (McCombs, 2006). Es importante comprender por qué los periodistas formulan las historias de una determinada manera. La redacción de noticias se elabora sobre los principios básicos del interés periodístico, que también funcionan para desarrollar el marco mediático de los relatos de las noticias, al determinar el contenido de una pieza, su titular y contenido visual, además de la historia en su conjunto (Rodrigo Alsina, 1989). Los marcos mediáticos son los temas organizadores centrales de una noticia que unen las partes que lo integran, como titulares y declaraciones. Al proporcionar esta coherencia, los marcos mediáticos ayudan a los lectores a dar sentido a nuevas experiencias o eventos, relacionándolos con suposiciones conocidas sobre la forma en que funciona el mundo (Entman, 1993).

Los elementos básicos de la noticia determinan los tipos de citas y los estilos narrativos utilizados, que a su vez sirven para encuadrar un texto. Por ejemplo, una noticia sobre un desastre natural puede utilizar los elementos noticiosos de impacto y magnitud, pero puede enmarcarse en un contexto emocional, económico o ambiental, lo que se ha descrito como encuadre narrativo (Ardévol Abreu, 2015; Melero López, 2022).

La selección periodística de contenidos, y por tanto de las narrativas de las noticias y, en última instancia, de los encuadres, es el resultado de varios factores, entre los que se incluyen valores de base social y cultural, prácticas y normas profesionales, así como presiones de la propia organización de noticias o de lobistas y diseñadores de políticas. Las orientaciones ideológicas o políticas del periodista también pueden influir en la selección del encuadre (Tewksbury *et al.*, 2009).

Los periodistas, consciente o inconscientemente, centran sus historias en función de lo que Tewksbury *et al.* (2009) llaman "*resonancia cultural*". Los periodistas trabajan en el contexto social y cultural en el que viven y, por

lo tanto, dependen inconscientemente de los encuadres comúnmente compartidos. La cultura funciona como contexto para la comunicación, influyendo consciente o inconscientemente en el periodista.

1.7.5.2 Encuadres de la obesidad

Kim y Willis (2007) afirman que *"el estado de salud de una persona es función de factores fisiológicos, estructurales y ambientales, así como de sus propias acciones"*. El papel del encuadre es favorecer la comprensión de los problemas sociales y también plantea posibles vías de acción para solucionarlos (Saguy y Almeling, 2008). Muchas noticias sobre la obesidad la encuadran de manera que atribuyen la responsabilidad de la obesidad al individuo y no considera factores sociales, sistémicos o ambientales. Este encuadre se ha clasificado como encuadre episódico (Saguy y Riley, 2005; Saguy *et al.*, 2010). El encuadre episódico busca asignar la responsabilidad de un problema a través de relatos personales e individualizados (deBrún *et al.*, 2013).

Por el contrario, en el *encuadre temático* el periodista enfoca el encuadre en un contexto más amplio, como políticas, entorno o condiciones socio estructurales. El encuadre temático no busca culpar a los individuos, sino más bien identificar soluciones a través del análisis social (Barry *et al.*, 2009).

Con respecto a la obesidad, el encuadre episódico no sólo culpa a los individuos por su estado, sino que también supone que los individuos deben ser responsables de sus acciones. Atribuir la causa a la responsabilidad personal significa que la solución también debe ser personal (Kim y Willis, 2007; Saguy *et al.*, 2014).

La obesidad se sitúa, por tanto, como un problema social, pero la responsabilidad se atribuye principalmente a fracasos individuales más que a factores sociales o ambientales (Cauldfield *et al.*, 2009; deBrún *et al.*, 2013; Saguy y Almeling, 2008). Estos marcos episódicos se sitúan en consonancia con valores que sugieren que los individuos son y deben ser

responsables de su propio bienestar. Sin embargo, este marco no tiene en cuenta estructuras sociales subyacentes relacionadas con las elecciones individuales y la libertad personal. En el contexto de la obesidad, el marco episódico afirma que los individuos eligen lo que comen y, por lo tanto, son el resultado de su consumo habitual. Esta afirmación no tiene en cuenta el contexto de cómo se constituyen las elecciones alimentarias y la influencia de la situación socioeconómica, el entorno alimentario o el entorno cultural.

Este encuadre ha sido la forma predominante de informar sobre la obesidad en los medios de comunicación (Saguy y Almeling, 2008; Gollust, *et al.*, 2012; Hilton *et al.*, 2012), especialmente con el aumento de la obesidad en los Estados Unidos. Kim y Willis (2007) analizaron los encuadres de las informaciones sobre obesidad en prensa y televisión en EE. UU. entre 1995 y 2004. Encontraron que los marcos temáticos (ambientales y estructurales) eran mucho menos frecuentes en la cobertura informativa sobre la obesidad. Apenas el 24% de las informaciones mencionaban causas sociales y ambientales de la obesidad, como la industria alimentaria, las escuelas y la educación, o factores socioeconómicos. Por el contrario, más del doble, el 58%, mencionaban causas personales.

Estos autores también encontraron con mayor frecuencia enfoques en las soluciones personales a la obesidad, relacionadas con la alimentación saludable, la actividad física, o tratamientos médicos como la cirugía. Con mucha menos frecuencia se mencionaban soluciones por parte de la industria alimentaria, cambios en los colegios o socioeconómicos (Kim y Willis, 2007). Además, observaron que se mencionaba con más frecuencia soluciones personales para la obesidad que las causas.

El encuadre individualizado de la obesidad no sólo responsabiliza a los obesos de su estado, sino que también los retrata con una imagen negativa. Muchas veces los artículos periodísticos demonizan a los obesos como sujetos autodestructivos o, si se centran en padres de niños

y niñas obesos, como irresponsables o negligentes (Saguy y Almeling, 2008). Muchos artículos enmarcan la obesidad como una "guerra" o "epidemia", algo que hay que temer o combatir, como una forma de dramatizar el debate (Saguy y Almeling, 2008).

Al medicalizar la obesidad, una "epidemia" combatida con medicamentos, dieta o cirugía, la solución al problema percibido de la obesidad se convierte en la solución individualizada de la modificación de la conducta (Saguy y Almeling, 2008). Kim y Willis (2007) afirman que centrarse exclusivamente en la necesidad de cambios de conducta individuales no se analiza el origen del problema. Los medios de comunicación, así, enfatizan las formas en que los individuos pueden "*recuperar el control*" de sus cuerpos y, por lo tanto, curarse a sí mismos.

El caos o la falta de control se utiliza a menudo para enmarcar la obesidad. El marco del caos presenta los cuerpos de las personas fuera de control e incapaces de controlar sus impulsos (Parra Carriedo, 2016). Todas las personas necesitan comer, y, por tanto, todas las personas corren el riesgo de padecer obesidad (Boero, 2006). Según Saguy y Almeling (2008), este marco posiciona a las personas como glotones que "devoran" comida, en lugar de simplemente ingerirla. En los medios se publican historias de éxito en la pérdida de peso que representan el modelo de contención, el objetivo deseable de controlar la naturaleza del cuerpo.

Muchas veces se plantean soluciones racionales a la obesidad, como que las calorías que se ingieren con la dieta se tienen que quemar mediante ejercicio físico para mantener el equilibrio (Reynolds *et al.*, 2020; Roy *et al.*, 2007; Stanford *et al.*, 2018). La forma en que se presenta este marco supone intrínsecamente que las personas comen demasiado, y también que las personas no tienen suficiente conocimiento y necesitan noticias para tomar conciencia. Con frecuencia se cita a un médico o experto reiterando la solución del sentido común, en lo que Boero (2006) llama la "*profesionalización del sentido común*". La profesionalización del sentido

común no sólo culpa a las personas por su condición, sino que también supone que son poco inteligentes porque carecen de sentido común.

Aunque los *marcos episódicos* se utilizan constantemente para enmarcar la obesidad en los medios de comunicación, en los últimos años los *marcos temáticos* (ambientales, sistémicos, socioculturales o de otro tipo) están más presentes en las informaciones sobre la obesidad.

Lawrence (2004) analizó los marcos de obesidad de 82 artículos publicados en el New York Times en relación con tres encuadres dominantes: causas biológicas, causas conductuales y causas sistémicas. La autora concluía que entre 1985 y 1996 era más frecuentes los encuadres que atribuyen las causas de obesidad a los individuos. Sin embargo, a partir de la década de 2000 encontró más artículos que enmarcan la obesidad como un problema sistémico, en contraste a las observaciones de Kim y Willis (2007), quienes, por otra parte, analizaron varios medios y no solo una fuente como Lawrence.

1.8 Metodología de investigación sobre el análisis de contenidos y análisis del discurso

Los objetivos del análisis de contenido consisten, esencialmente, en identificar los códigos utilizados por el emisor del discurso, su contenido manifiesto, el contexto en el que surge y se desarrolla el mensaje, y descubrir y evidenciar sus contenidos latentes. Asimismo, el análisis de contenidos puede usarse para descubrir diferencias entre autores y/o medios de comunicación, verificar el cumplimiento de objetivos, evidenciar técnicas propagandísticas, medir la legibilidad y comprensibilidad de los mensajes, obtener información oculta, o identificar actitudes o intereses de los autores (Guix Oliver, 2008; Piñuel Raigada, 2002). Existen diversas técnicas y enfoques que se han aplicado al análisis de contenidos.

Los medios de comunicación emiten diferentes tipos de discursos con diversas características y estructuras. Una de las primeras características que podemos señalar es que construye una representación de la realidad. No obstante, la realidad es compleja, diversa y cambiante; es una realidad social poliédrica de la que sólo nos damos cuenta de algunas de sus caras (Trola Skalli, 2023).

El proceso de determinación de cuáles son los hechos que llegan a constituir una noticia y su posterior interpretación suponen una representación de la realidad social. La producción de la noticia comienza con el propio acontecimiento. Pero este acontecimiento no puede ser entendido como un aspecto ajeno a la construcción social de la realidad del redactor de la noticia, puesto que él o ella son quien refleja, enfoca y da sentido a los diferentes hechos sobre los cuales informa y/u opina.

“La construcción del discurso se basa en la idea de que los medios no transmiten lo que ocurre en la realidad social, sino que imponen lo que construyen del espacio público. La información es esencialmente una cuestión de lenguaje, y el lenguaje no es transparente; presenta su propia

opacidad mediante la cual se construye una visión y un sentido particular del mundo” (Trola Skalli, 2023).

El análisis de contenidos tiene una metodología perfectamente establecida. Las diversas etapas que lo componen, sus definiciones y detalles, deben estar perfectamente definidas en un protocolo de investigación (Krippendorff, 1990). Es especialmente relevante cuando se trata de un análisis cualitativo para limitar la potencial subjetividad. Por ejemplo, es imprescindible concretar las normas para codificar la fuente documental, los criterios para su lectura, observación, clasificación, registro e interpretación, lo que también facilitará su posterior análisis cuantitativo (Andréu Abela, 2002; López Aranguren, 2000; Martín Algarra, 1995). Solo si se definen claramente las normas y los criterios será posible la triangulación, es decir, la posibilidad de que investigadores distintos lleguen a conclusiones coincidentes (Collie, 2011).

Tabla 4. Metodología y etapas de la investigación basada en el análisis de contenido

Preanálisis
Diseño
Pregunta inicial
Objetivo general
Objetivos específicos
Hipótesis
Selección de muestra y material
Unidad de análisis
Unidad de registro
Unidad de contexto
Contextualización
Análisis
Establecer categorías
De forma inductiva
De forma deductiva
Determinar reglas de codificación
Identificar los sujetos de análisis
Clasificación y registro de los sujetos de análisis en las diversas categorías
Validación
Fiabilidad
Validez
Interpretación de resultados
Inferencia

Fuente: Guix Oliver, 2008

En la fase de preanálisis iniciamos un primer contacto con el tema y sus fuentes, exploramos otros materiales y otros trabajos similares al que nos estamos planteando. Se trata de un abordaje inicial en el cual el autor empieza a bosquejar el trabajo propiamente dicho. En la fase de diseño establecemos de forma consistente el marco teórico de nuestra investigación, la pregunta o preguntas esenciales que nos formulamos y a las cuales pretendemos responder con nuestro análisis, el objetivo general y los objetivos específicos a conseguir, nuestra hipótesis de partida, el enfoque (cuantitativo, cualitativo o mixto) y el tipo de análisis que vamos a desarrollar (Abréu Abela, 2002; Bardin, 2002; Colle, 2011; Krippendorff, 1990).

Si bien el análisis de un solo elemento documental puede ser perfectamente válido en esta fase nos deberemos plantear el problema de la muestra documental que vamos a analizar.

En este sentido deberemos establecer lo que denominamos unidad de análisis, distinguiendo unidad de muestreo, entendida como el conjunto de grandes unidades cuyo contenido, parcial o total, vamos a analizar (periódicos: *El País*, *La Vanguardia*, etc., webs, canales televisivos: TVE, TVC, Cuatro, etc.), y unidades de registro, entendidas como la parte concreta de la unidad de muestreo (editoriales, reportajes, sucesos, etc.) (Abréu Abela, 2002; Bardin, 2002; Fernández Gil, 2010; Krippendorff, 1990; Piñuel Raigada, 2002). Deberemos definir también lo que entenderemos como unidades de contexto, entendidas como las partes de las unidades de muestreo, distintas de las unidades de registro, que hay que tener en cuenta para poder caracterizar y comprender totalmente el significado del contenido de la unidad de registro (Abréu Abela, 2002). Este muestreo, dependiendo del enfoque predominante que demos a nuestro estudio, podrá ser estadístico, cuando lo apliquemos desde un enfoque predominantemente cuantitativo, o intencional, cuando lo hagamos desde un punto de vista esencialmente cualitativo (Colle, 2011; Guix Oliver, 2008). En el primer caso, el muestreo estadístico podrá ser aleatorio, estratificado, sistemático o por conglomerados (Igartua, 2006).

En el muestreo intencional, podremos hablar de un muestreo oportunístico o de un muestreo sistemático. Todo ello quedará, como hemos mencionado anteriormente, perfectamente concretado en un protocolo de trabajo que facilite su reproducibilidad a otros investigadores (Guix Oliver, 2008).

La fase de análisis es equiparable a la de cualquier metodología cualitativa que utilice transcripciones (Fernández Núñez, 2006). El primer paso consiste en establecer categorías. Debemos ordenar la información recogida de una forma coherente y objetiva en compartimentos claramente establecidos, entendiendo como categoría la presencia o ausencia de un tema (p. ej., drogodependencia), un valor (positivo o negativo, favorable o desfavorable), un sujeto o actor (p. ej., el alcalde, el presidente), una característica o una adjetivación (p. ej., peligroso, nocivo). (Colle, 2011; Guix Oliver, 2008).

Así, podemos establecer las categorías de una forma inductiva, es decir, creando las diversas etiquetas bajo las que vamos a ordenar nuestra información según vayan surgiendo de la explotación de nuestras fuentes, de forma deductiva, es decir, según categorías previamente establecidas, o bien de forma mixta, es decir, partiendo de una serie de categorías previamente establecidas, pero que pueden ampliarse según lo que pueda surgir del análisis de la información, y que no quede suficientemente reflejado en las categorías previamente establecidas (Bardin, 2002; Colle, 2011). El sistema de categorías deberá ser exhaustivo, representativo, homogéneo, pertinente, unívoco, claro y concreto, y las categorías establecidas deberán ser mutuamente excluyentes. Junto con el sistema de categorías deberemos explicitar un sistema de codificación que facilite el análisis posterior (Bardin, 2002, Colle, 2011).

Las diversas categorías establecidas son equivalentes a compartimentos o cajones en los cuales vamos a ubicar los diversos elementos de las unidades de registro que vayamos obteniendo en el curso de nuestro análisis. Por lo tanto, una vez establecido el sistema de categorías y de

codificación, corresponde la identificación de las diversas unidades de análisis, su registro y clasificación en alguna de las categorías establecidas.

Deberemos identificar temas abordados en la fuente documental (análisis temático), acciones concretas (análisis semántico), y dentro de éste los sujetos, acciones y objetos más frecuentemente citados y las diferencias importantes en su caracterización (análisis de matriz gramatical), su peso ideológico y su cualificación positiva o negativa (análisis de componentes y análisis valorativo) (López-Aranguren, 2000). Por último, deberemos contextualizar los sujetos de análisis con respecto a sus fuentes de origen y a su entorno documental.

Disponemos de una información ordenada y codificada. Puesto que nos encontramos en un entorno de metodología científica, es imprescindible su validación (Bardin, 2002, Mayring, 2014). Para ello deberemos analizar su validez y su fiabilidad, entendiendo como validez el grado en que nuestra información mide aquello que pretende medir y como fiabilidad, la medida en que nuestra herramienta sea capaz de obtener resultados concordantes al ser aplicada en diversas ocasiones en situaciones similares (Bardin, 2002). Para garantizar estas condiciones disponemos de diversas herramientas estadísticas, como la prueba alfa de Cronbach para el análisis de la fiabilidad, test de kappa para el estudio de la concordancia, el coeficiente de correlación de Pearson para la validez (Guix Oliver, 2008; Landis, 1977).

1.9 La obesidad como problema de salud

A mediados de la década de los noventa, médicos, investigadores y autoridades sanitarias comenzaron a llamar la atención sobre el número creciente de personas con exceso de peso en los países desarrollados y sobre las posibles consecuencias negativas que se podrían derivar de este hecho. Esta preocupación quedó reflejada en un documento técnico elaborado por una comisión de expertos designada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), informe que fue publicado por primera vez en 1998 (OMS, 2000).

Desde el punto de vista del sector sanitario se reconoce que la obesidad es un problema. Otras voces plantean puntos de vista diferentes. Por ejemplo, para Saguy y otros (Basham y Luik, 2008; Campos *et al.*, 2006; Saguy y Riley 2005) tal vez la lectura de los datos epidemiológicos no está correctamente contextualizada y no supone un problema de la magnitud que se da por hecho que es; más bien sería deseable admitir que existen tamaños y formas corporales diferentes. Para estos autores no es admisible la postura que tiende a culpabilizar por estar "gordo".

Los contenidos informativos relacionados con la obesidad, el abordaje y puntos de vista o la forma en que se presentan en los medios de comunicación contribuyen a la sensibilización y creación de opiniones sociales (Flint *et al.*, 2015; Schwitzer, 2008; Shen *et al.*, 2012). En algunos casos, pueden favorecer los estereotipos y la estigmatización (Camacho Markina *et al.*, 2023; Saguy *et al.*, 2014). Por otro lado, a nivel comunitario, los contenidos, las imágenes y los mensajes publicados en los medios de comunicación con relación a un tema como la obesidad contribuyen a crear estados de opinión que influyen sobre el grado de aceptación de distintas políticas para combatir el problema (Ata y Thompson, 2010; Boyce, 2007; Eli y Ulijaszek, 2014; Frederick *et al.*, 2020; Lisser y de Smaele, 2020; McClure *et al.*, 2011; Minadeo y Pope, 2022; Pearl *et al.*, 2015; Sun *et al.*, 2016). En los últimos años diferentes autores han analizado los contenidos, el enfoque y los discursos presentados a las audiencias en los

medios de comunicación de diversos países sobre distintos temas relacionados con la salud, incluida la obesidad (Hilton *et al.*, 2012; Nimegeer *et al.*, 2019; Saguy y Almeling, 2008).

Informes recientes de la OMS reflejan que el sobrepeso y obesidad se han configurado como el quinto factor de riesgo de mortalidad en el mundo (2,8 millones de fallecimientos anuales en el mundo asociados a la obesidad) (GBD 2021 Risk Factors Collaborators, 2024). La nota de prensa difundida con la publicación del citado informe en la prestigiosa revista científica *The Lancet* estaba encabezada por el siguiente párrafo:

*"El número de personas que sufren problemas de salud y muerte prematura debido a factores de riesgo metabólicos, como presión arterial alta, niveles elevados de azúcar en la sangre y valores altos del IMC ha aumentado en un 50% desde 2000, revela un nuevo estudio global."*²²

Se atribuyen a la obesidad consecuencias para la salud importantes que afectan a la calidad de vida de muchas personas: 44% de la carga de diabetes, el 23% de la carga de cardiopatía isquémica o entre el 7% y el 41% de la carga de algunos tipos de cáncer (Koliaki *et al.*, 2019; Norris *et al.*, 2020).

Se trata de un problema muy extendido en los cinco continentes, especialmente preocupante por el rápido ritmo de crecimiento en las últimas décadas, especialmente entre los niños y jóvenes (figura 2). Un problema complejo en el que influyen factores determinantes que actúan a nivel individual, social y ambiental. Es más, la crisis pandémica mundial por COVID-19 ha contribuido a agravar la situación con otras enfermedades crónicas y, de hecho, ha dado lugar al concepto de sindemia para hacer referencia a este fenómeno (Horton, 2020).

²² IHME, 16 de mayo de 2024. Disponible en URL: [<https://www.healthdata.org/news-events/newsroom/news-releases/number-people-experiencing-poor-health-and-early-death-caused>] Acceso el 24 de mayo de 2024

La obesidad es un estado de alteración de la composición corporal, de origen multifactorial, que se expresa con un aumento del contenido graso, acompañado o no de una distribución y ubicación peculiar de este excedente adiposo. Puede ocasionar importantes repercusiones socio-sanitarias en las personas afectadas, que también repercuten en la sociedad por la magnitud que ha adquirido el problema de forma progresiva.

El aumento del sobrepeso en el mundo

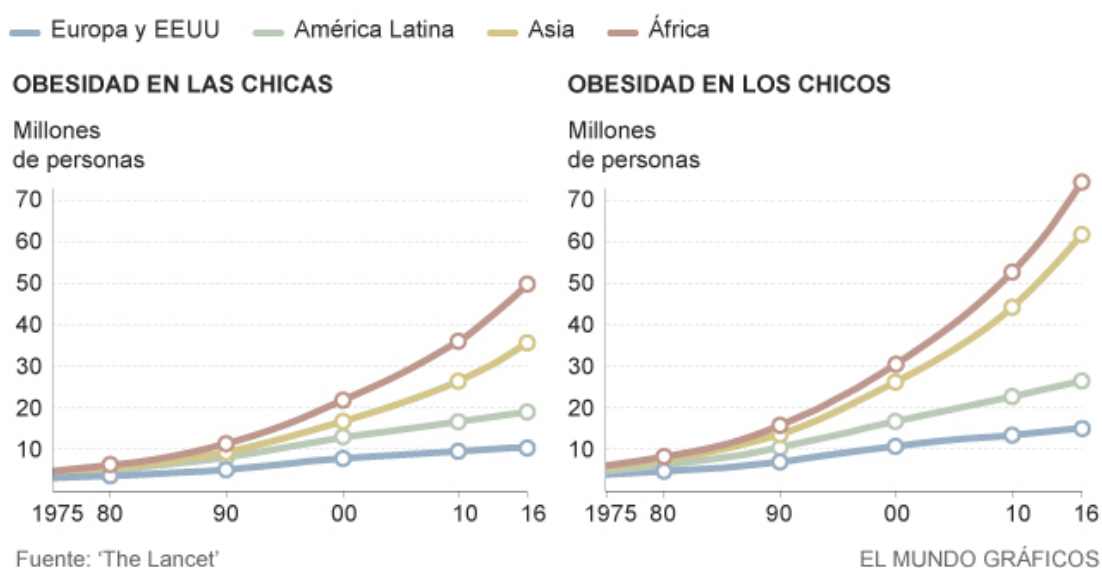


Figura 2.-Gráfico representando el aumento de la obesidad en el mundo 1975 – 2016 que ilustraba una información firmada por Laura Tardón en *El Mundo* el 11 de octubre de 2017. El gráfico está basado en la investigación realizada por NCD Risk Factor Collaboration publicada en línea en *The Lancet* aquellos días. (Fuente: *NCD Risk Factor Collaboration Lancet. 2017 Dec 16; 390(10113): 2627-2642*)

El exceso de adiposidad se acompaña de un estado de inflamación (Cani *et al.*, 2007; Hotamisligil, 2006) que supone un factor de riesgo importante para enfermedades crónicas, como la diabetes y trastornos metabólicos, las enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer. De hecho, la OMS reconoce la hipertensión arterial, el uso de tabaco, los niveles altos de glucosa en sangre, la inactividad física, así como el sobrepeso y la obesidad como los principales riesgos globales de mortalidad (WHO, 2021a).

El sobrepeso y la obesidad son responsables del 5% de las muertes a nivel mundial. Valores elevados del índice de masa corporal (IMC)²³ se encuentran entre los ocho factores de riesgo que representan el 61% de las muertes cardiovasculares y más 75% de la cardiopatía isquémica, la principal causa de muerte en todo el mundo (Khan *et al.*, 2018; WHO, 2021a).

En estudios longitudinales de cohortes²⁴ se ha observado mayor riesgo de mortalidad en las personas con obesidad desde la juventud, y en los que aumentaron de peso pasando de estar clasificados en la categoría de IMC normal a obesos, en comparación con quienes se mantuvieron con niveles de IMC normal de forma estable a lo largo del tiempo (Adams *et al.*, 2014; Khan *et al.*, 2018; Zheng *et al.*, 2021). Sin embargo, es necesario seguir investigando para conocer cómo influye la duración del estado de sobrepeso u obesidad sobre el riesgo, y si el beneficio para la salud de la prevención del aumento de peso es similar al obtenido con la pérdida del peso (Buckell *et al.*, 2021; Haase *et al.*, 2021).

De acuerdo con las conclusiones de una revisión sistemática publicada en una prestigiosa revista biomédica en 2013, si bien la obesidad, en general, así como la obesidad grado 2 y la obesidad grado 3 se asocian significativamente con mayor mortalidad por todas las causas, la obesidad grado 1, en general, no se asocia con mayor mortalidad, y el sobrepeso se asocia con una mortalidad por todas las causas significativamente menor (Flegal *et al.*, 2013).

²³ El índice de masa corporal es la relación entre el peso expresado en kg y la talla en m elevada al cuadrado. Se utiliza como indicador de la cantidad de tejido adiposo en una persona. En hombres y mujeres adultos, se consideran valores adecuados para este parámetro los comprendidos entre 18,5 y 24,9. Los valores entre 25,0 y 29,9 se clasifican como sobrepeso y los situados en 30,0 o más se consideran obesidad- obesidad (entre 30 y 34,9, obesidad grado I; entre 35 y 39,9, obesidad grado II y 40 o más, obesidad grado III). En la niñez y adolescencia, al tratarse de periodos de crecimiento y desarrollo en los que la talla o altura está variando continuamente, la definición de sobrepeso y obesidad según este indicador se realiza comparando el IMC con los valores de patrones de referencia específicos por edad y sexo. Se utilizan distintas definiciones en estos grupos de edad y por eso, los estudios que miden la magnitud del problema como tasas de prevalencia deben expresar claramente qué criterios de definición han utilizado.

²⁴ Los estudios de cohortes son un tipo de diseño de estudio epidemiológico en el que se observan una serie de parámetros, de acuerdo con los objetivos planteados y al protocolo del estudio, en el colectivo que está siendo estudiado en un momento determinado al inicio del estudio y a lo largo del tiempo se realizan observaciones y mediciones en las mismas personas, durante un periodo más o menos largo, según cada estudio y con una frecuencia que también varía en cada caso.

Cada 15 kg extra de peso corporal aumenta el riesgo de muerte prematura aproximadamente el 30%. Una investigación llevada a cabo en diez países europeos muestra que la obesidad duplica las probabilidades de no poder llevar una vida activa normal. El coste de la atención sanitaria a las personas obesas a lo largo de sus vidas es al menos un 25% más alto que para las personas con un peso corporal normal y aumenta rápidamente con el aumento de peso. Se ha estimado que la obesidad añade un sobrecoste entre el 2 y el 8% del presupuesto sanitario en muchos países (Vuik *et al.*, 2019).

Análisis recientes de tendencias y proyecciones estiman un incremento del 16% del exceso de peso en el estado para 2030, con un aumento del 58% en sobrecoste sanitario directo (Hernández, *et al.*, 2019).

Puesto que el exceso de peso y adiposidad se asocia con mayor riesgo de enfermedades crónicas, las consecuencias de estos problemas crónicos de salud, y con un deterioro en la calidad de vida, teniendo en cuenta que el problema afecta cada vez a mayor número de personas en casi todos los países (Khan *et al.*, 2018), de forma especialmente preocupante entre los más jóvenes (GBD 2015) y, además, el exceso de peso se proyecta desde la infancia hacia la edad adulta, se ha argumentado que la magnitud actual del problema de la obesidad podría revertir el aumento de la esperanza de vida logrado hasta ahora en la mayor parte de las sociedades (Corlin *et al.*, 2020).

Los datos más recientes del informe elaborado por el Instituto de Métricas de la Salud de Seattle, EE. UU., publicados en mayo de 2024, (figura 3) reflejan que los valores elevados del índice de masa corporal suponen el factor de riesgo más importante en España, responsable de la mayor proporción de años de vida saludable perdidos, debido principalmente a que estos valores altos se asocian con mayor frecuencia de neoplasias, enfermedades cardiovasculares y metabólicas, entre otras (IHME, 2024).

En los años noventa, la Organización Mundial de la Salud (OMS), a la vista de los datos procedentes de distintos estudios epidemiológicos puestos en marcha desde su red de vigilancia de las enfermedades cardiovasculares -primera causa de enfermedad y de mortalidad en muchos países desde la década de 1970- como el proyecto MONICA, alertó de que la obesidad, el exceso de peso corporal estaba emergiendo como un importante problema para la salud, al que era necesario prestar atención. Así, en muchos países se diseñaron estudios para analizar la frecuencia de la obesidad, qué grupos de población estaban más afectados y con qué factores podría asociarse.

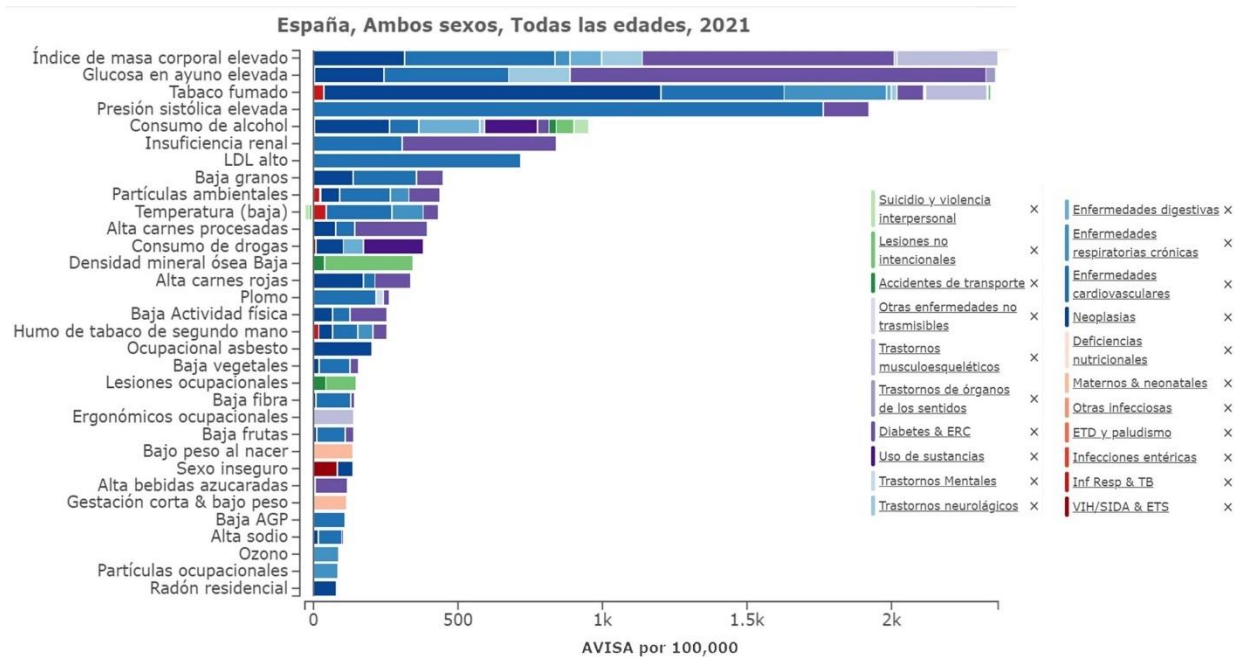


Figura 3.- La carga global de enfermedad en España en 2021: principales factores de riesgo. AVISA: Años de Vida Saludable perdidos.

Fuente: Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME). **GBD Compare Data Visualization.** Seattle, WA: IHME, University of Washington, 2024.

Los resultados de todos estos estudios confirmaron la llamada de atención y llevaron a lanzar líneas de investigación para avanzar en el conocimiento de la obesidad, sus causas, el proceso fisiopatológico subyacente, sus consecuencias y repercusiones sobre el estado de salud.

Por otra parte, a medida que aumentaba la información disponible y se obtenían nuevos datos sobre la magnitud y evolución del tema, se pudo comprobar que la obesidad se podía convertir en un problema para la salud pública, al menos en los países occidentales, en los países con rentas más altas. Lamentablemente, los datos no solo han confirmado los temores iniciales, sino que han mostrado que la obesidad también es un asunto preocupante en las economías más débiles, y se ha convertido en una amenaza en todos los países de un mundo globalizado. En muchos casos coexiste al mismo tiempo la doble carga de situaciones de malnutrición por exceso (la obesidad) y malnutrición por defecto (desnutrición, nutrición inadecuada) (Caballero, 2007; UNICEF, 2021).

1.10 La obesidad como problema social

1.10.1 El precio de los kilos extra

Desde el punto de vista socio-sanitario, el hecho de que la obesidad se asocie con la aparición de otros problemas de salud como consecuencia del aumento de peso y del exceso de adiposidad, supone que las personas afectadas demanden más atención sanitaria, consuman más medicamentos para aliviar estas complicaciones y busquen soluciones, a veces incluso “milagrosas”, para deshacerse de los kilos de más. Todo ello supone un aumento del gasto sanitario dedicado por las administraciones públicas, pero también una importante carga económica para quienes se encuentran en esta situación, pues buena parte de las prometidas soluciones y remedios para perder peso no están cubiertas por las carteras de servicios ofertadas por los servicios públicos de atención sanitaria, por lo que es el propio interesado quien debe afrontar los gastos.

Una encuesta realizada por la Sociedad Española para el Estudio de la Obesidad (SEEDO) en el año 2014 en una muestra de 2944 personas analizaba los factores que inciden en el éxito o fracaso de los intentos por perder peso. El perfil de los participantes en la encuesta era una mujer entre 25 y 45 años, con hijos, con estudios superiores y ocupación laboral a tiempo completo. Hasta el 65,4% de las personas que respondieron reconocía que el sobrepeso tenía un gran impacto sobre la búsqueda de trabajo.

Por otro lado, la obesidad también repercute sobre el mercado laboral, con menor productividad y mayor absentismo. De acuerdo con el informe *“La pesada carga de la obesidad”*, publicado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OECD, por sus siglas en inglés) en el mes de octubre de 2019, el sobrepeso ocasiona una reducción de la producción del mercado laboral equivalente a 479.000 trabajadores a tiempo completo durante un año en España. Este dato

tiene también repercusiones sobre el Producto Interior Bruto (PIB) según el mismo documento, que refleja que el sobrepeso reduce el PIB del estado en un 2,9% y estima que cada ciudadano debe contribuir con 265 euros más de sus impuestos anuales para cubrir los gastos.

Algunas consultoras apuntaban en este sentido en distintos informes publicados en 2014. Por ejemplo, McKinsey Global Institute estimaba en 2 billones de dólares -el 2,8% del PIB mundial- el coste de la obesidad en la economía mundial. La consultora Gallup situaba sus estimaciones del coste de la obesidad en Estados Unidos en 153.000 millones de euros en términos de competitividad para las empresas y Bank of America-Merrill Lynch ponía la cifra para Europa en 160.000 millones de euros.

El coste y las consecuencias son de tales dimensiones que los servicios de prevención de riesgos laborales de muchas empresas han tomado cartas en el asunto para adoptar medidas que ayuden a mantener el peso corporal de sus trabajadores. Especialmente, desde que en diciembre de 2014 el Tribunal Europeo de Justicia emitiera un fallo que sentenciaba que

“La obesidad es discapacidad a efectos de discriminación laboral siempre y cuando conlleve una limitación, derivada en particular de dolencias físicas, mentales o psíquicas que pueda impedir la participación plena y efectiva de la persona de que se trate en la vida”.

Esto supone que podría obligar a las empresas a disponer de espacios para el trabajo de mayores dimensiones para los empleados afectados, entre otras medidas. (Marin Yarza, 2014).

1.10.2 Aspectos sociodemográficos: obesidad y desigualdad

A nivel mundial, la prevalencia de la obesidad tiende a ser mayor en los países más ricos de Europa, América del Norte y Oceanía. Las estimaciones estandarizadas por edad para 2016, del Observatorio Mundial de la Salud de la OMS indican que la prevalencia de la obesidad en adultos en la Región de Europa de la OMS es más alta que en cualquier otra región de la OMS, excepto América (NCD collaboration, 2016). La OMS estima que el 59% de los adultos viven con sobrepeso u obesidad, y más de la mitad de los adultos en 50 de los 53 Estados miembros de la región europea viven con sobrepeso u obesidad.

Los niveles más altos de sobrepeso y obesidad se encuentran en los países del Mediterráneo y Europa del Este. En muchos países el problema se distribuye de forma desigual en función del nivel educativo, con mayor prevalencia de obesidad en personas con un nivel educativo más bajo (Hoffmann *et al.*, 2017; WHO-Euro, 2022).

Es muy preocupante el rápido aumento en los niveles de sobrepeso y obesidad en los adultos. Estimaciones recientes de prevalencia de la obesidad en la región europea reflejan un aumento de un 21 % en los 10 años anteriores a 2016 (2006-2016) y un 138 % desde 1975; y para el sobrepeso (incluida la obesidad), en un 8 % en los 10 años anteriores a 2016 y en un 51 % desde 1975.

El sobrepeso y la obesidad son frecuentes no solo entre los adultos sino también en niños y niñas. Estimaciones conjuntas de UNICEF, la OMS y el Banco Mundial revelan que en 2020 el sobrepeso (incluida la obesidad) afectaba a 4,4 millones de niños menores de 5 años (lo que representa el 7,9 % de los niños de este grupo de edad) (UNICEF, 2021) con importantes diferencias entre países. Varios países de la región europea aún sufren la doble carga de la malnutrición, con la coexistencia de desnutrición junto con sobrepeso y obesidad (WHO-Euro, 2022). Las causas de la doble carga de la malnutrición se relacionan con la transición nutricional, epidemiológica y demográfica.

Distintos análisis coinciden en la desigual distribución del problema en función del nivel socioeconómico y educativo (Devaux M y Sassi, 2013; Marqueta de Salas *et al.*, 2016), con mayor prevalencia cuanto menor nivel. Diferentes estudios han demostrado que tomando como unidad de análisis los individuos, el nivel de estudios, los ingresos familiares, la alimentación o el sedentarismo se asocian con el riesgo de obesidad, Además, se añade el efecto del estrés ocasionado por la precariedad (Brunner y Marmot, 2006). En muchas investigaciones se han analizado las relaciones entre las condiciones socioeconómicas de la población y el riesgo de ser obeso concluyendo por lo general que *"en los países pobres los ricos son los obesos y en los países ricos son los pobres los obesos"* (Pérez-Rodrigo, 2013). La obesidad también está aumentando rápidamente en los países emergentes como consecuencia de transiciones nutricionales consecuencia de los cambios socioeconómicos y culturales que en estos países.

Los datos de la cuarta ronda de recopilación de datos de la WHO European *Childhood Obesity Surveillance Initiative* (COSI) realizada entre 2015 y 2017 en 36 países de la Región Europea de la OMS, muestran que la prevalencia de sobrepeso es mayor en los niños cuyos padres tienen menor nivel educativo. Esta asociación era más llamativa en algunos países de renta alta, en los que la prevalencia de obesidad en los niños con educación parental baja era aproximadamente el doble que la encontrada en los niños con educación parental alta. Por el contrario, en algunos países de renta media, la dirección de esta relación era la contraria, con mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños y niñas familias con educación parental alta en comparación con los de familias con educación parental más baja (Buoncristiano *et al.*, 2021). A partir de los resultados de la encuesta 2017/2018 Health Behavior in School-aged Children (HBSC) en Europa, que recoge información declarada sobre el peso y la talla de los participantes, se ha estimado que la prevalencia de sobrepeso y obesidad es mayor en chicos en los tres grupos de edad contemplados (11-, 13- y 15 años) y disminuye con la edad

en ambos sexos. En la mayoría de los países europeos, se encontró una mayor prevalencia en individuos de familias de bajos ingresos, tendencia que fue más acusada en países de renta alta (Inchley, *et al.*, 2020).

Asimismo, se han descrito desigualdades socioeconómicas en la distribución de conductas de riesgo como hábitos alimentarios inadecuados, bajos niveles de actividad física y consumo de tabaco (Devaux y Sassi, 2013; Díez *et al.*, 2019; Fismen *et al.*, 2021; Musić Milanović *et al.*, 2021). También se han observado diferencias en la distribución geográfica relacionadas con la variabilidad en hábitos de alimentación y actividad física mediadas por desigual distribución del nivel educativo y el nivel socioeconómico (Aranceta *et al.*, 2016). Además, se han descrito diferencias en la prevalencia de obesidad y de obesidad abdominal en función del ámbito de residencia, rural y urbano y se ha propuesto como explicación posibles mecanismos de selección social (Wen *et al.*, 2018). En EE. UU., por ejemplo, se ha relacionado la distribución de la prevalencia de obesidad con los llamados “desiertos alimentarios”, localidades y entornos más alejados o deprimidos en los que la oferta alimentaria es limitada en variedad y en cantidad de productos frescos y, al mismo tiempo, abundan los productos muy procesados con alto contenido en azúcares, grasas y sal, que duran mucho tiempo sin deteriorarse (Ghosh-Dastidar *et al.*, 2014).

1.10.2.1 Etnia

Diferentes grupos (definidos, por ejemplo, por la etnia, posición socioeconómica, discapacidad y género) viven experiencias de condiciones de vida diversas y las desigualdades en las condiciones de vida se traducen en desigualdades en las oportunidades individuales de consumir alimentos que les permitan configurar dietas saludables o realizar actividad física suficiente. Por ejemplo, las desigualdades educativas se asocian con desigualdades en las oportunidades laborales y de ingresos (Torraco, 2018), que determinan cuánto dinero puede gastar

una persona o una familia en comprar alimentos y bebidas y, en definitiva, qué tipo de alimentos puede poner en la cesta de la compra, teniendo en cuenta el coste y la subida continua de los precios de los alimentos, especialmente en los últimos años. Estas situaciones interactúan entre sí y contribuyen a aumentar las desigualdades en la obesidad (Rodgers *et al.*, 2019; Zorbas *et al.*, 2018).

Aunque se ha descrito una mayor susceptibilidad genética y riesgo cardiometabólico en algunos grupos étnicos, con frecuencia la distribución desigual del exceso de peso entre diferentes grupos étnicos está relacionada con diferencias culturales que influyen en los hábitos de consumo alimentario y en la práctica de actividad física y, sobre todo, con situaciones de bajo nivel socioeconómico, pobreza y bajo nivel educativo. Incluso se ha visto que la tendencia de la obesidad a asociarse con múltiples comorbilidades también muestra diferentes patrones en función de etnias y razas. Es más, el riesgo de padecer algunos tipos de cáncer como el cáncer de mama en mujeres asociado con la obesidad también varía entre grupos étnicos, con mayor riesgo en mujeres asiáticas (Zheng *et al.*, 2011). De hecho, el riesgo cardiometabólico aumenta a niveles de adiposidad menores en las personas de etnias asiáticas. (WHO expert consultation, 2004; Wulan *et al.*, 2010).

En distintos países como Reino Unido, Países Bajos o EE. UU. se ha analizado la evolución de las tendencias de la prevalencia de sobrepeso y obesidad en distintos grupos étnicos y su relación con diferentes factores condicionantes. Los datos ponen de manifiesto que la evolución sigue trayectorias diferentes en unos y otros grupos y preocupa especialmente la tendencia a mayor adiposidad en las minorías asiáticas que se detectan ya en los niños y niñas pequeños (de Wilde *et al.*, 2018; Isong *et al.*, 2018; Liu *et al.*, 2021 Zilanawala *et al.*, 2015)

En muchos casos la diversidad étnica está vinculada con situaciones migratorias – a menudo irregulares – y dificultades de acceso al empleo y a condiciones de inseguridad económica, inseguridad alimentaria e

inestabilidad familiar (Alshkans *et al.* 2022; Zare *et al.*, 2022) lo que hace que algunas minorías étnicas se configuren como grupos de especial vulnerabilidad.

1.10.2.2 Género

Los niveles de sobrepeso (sobrepeso + obesidad) son más altos en hombres (63 %) que en las mujeres (54%) en la región europea de la OMS y en la mayoría de los países, con prevalencias en torno al 70 % o más para los hombres en varios países. Casi una cuarta parte (23%) de los adultos en la Región Europea viven con obesidad; y se acercan al 33% en varios países. La obesidad, por el contrario, es más prevalente en las mujeres (24 %) que en los hombres (22 %) en la Región Europea y en aproximadamente la mitad de los países a nivel global (NCD-collaboration 2016; WHO-Euro, 2022).

La prevalencia del sobrepeso y la obesidad entre hombres y mujeres varía mucho dentro los países y entre países y, en general, hay más mujeres obesas que hombres. Estas diferencias de género en cuanto a sobrepeso y obesidad se exacerban en las mujeres de países en desarrollo, especialmente en Oriente Medio y en el Norte de África. Sin embargo, en los países desarrollados, hay más hombres que mujeres con sobrepeso.

Se sugiere que son múltiples las dinámicas socioculturales que contribuyen a aumentar la disparidad en el aumento del exceso de peso en hombres y en mujeres. Diversos factores contextuales impulsan las diferencias de género en el consumo de alimentos. Muchas veces las mujeres declaran que consumen alimentos más saludables, aunque puede que en realidad consuman más alimentos con mucho contenido de azúcar que los hombres. La aculturación, a través de complejas vías socioculturales, afecta el aumento de peso tanto en los hombres como en las mujeres. La transición nutricional que está teniendo lugar en muchos países en desarrollo también ha afectado el aumento excesivo de peso entre ambos sexos, pero ha tenido un impacto aún mayor en los

niveles de actividad física de las mujeres. Además, en algunos países, los valores culturales favorecen un mayor tamaño corporal en las mujeres o en los hombres como signo de fertilidad, salud o prosperidad (Kanter y Caballero, 2012).

El análisis de género muestra que las desigualdades en los niveles de sobrepeso y obesidad entre hombres y mujeres son generalizadas en la región europea y heterogéneas en los determinantes socioeconómicos, como nivel de renta, educación, situación laboral y lugar de residencia (WHO-Euro, 2022).

Desde el punto de vista fisiológico, algunos aspectos de la regulación de la homeostasis de la glucemia y el balance energético se regulan de forma diferente en hombres y en mujeres (Mauvais-Jarvis, 2017). Estas diferencias se han descrito en relación con la adiposidad abdominal, la adiponectina y otros biomarcadores relacionados que podrían contribuir a las diferencias en el riesgo cardiometabólico entre hombres y mujeres (Strack *et al.*, 2022).

Los estudios epidemiológicos reflejan que la distribución del sobrepeso y la obesidad es diferente en hombres y en mujeres. En nuestro entorno la situación ha variado en los últimos años, de manera que la prevalencia tanto de sobrepeso como de obesidad en la actualidad es mayor en hombres que en mujeres, aunque la distribución es diferente según el nivel socioeconómico y educativo. En otros entornos geográficos y culturales la situación es diferente. También existen diferencias en las experiencias en la vida cotidiana o la estigmatización de los hombres y las mujeres que viven con unos kilos de más (WHO EURO 2022). En Europa las diferencias de género en la situación de sobrepeso y obesidad son heterogéneas en función del nivel socioeconómico, nivel educativo, situación laboral o lugar de residencia (WHO-Euro 2020).

1.10.2.3 Edad

La distribución del problema varía con la edad. No se dispone de muchos datos sobre la prevalencia de exceso de peso en niños y niñas menores de tres años de edad. De acuerdo a un informe de la Oficina Regional para Europa de la OMS (OMS-Euro) publicado en otoño de 2022 la prevalencia de sobrecarga ponderal (sobrepeso + obesidad) en menores de 5 años de la región se estima en torno al 8%, mientras que entre los 7 y los 9 años alcanza el 27% en las niñas y el 29% en los niños y en adolescentes el 25%.

La prevalencia de sobrepeso y obesidad aumenta con la edad en los adultos hasta una cierta edad. Sin embargo, la edad a la que las tasas de prevalencia comienzan a disminuir varía de unos países a otros, entre los últimos años de la década de los 60 años a y los últimos años de la década de los 70 años en los países industrializados. En población adulta, mayor de 18 años, la tasa se estima en el 59%. Estos datos se sitúan en consonancia con las estimaciones más recientes realizadas a nivel del estado en base a datos de peso y altura medidos individualmente²⁵ en el estudio ENPE (Aranceta *et al.*, 2016; Aranceta *et al.*, *et al.*, 2020; Pérez-Rodrigo C., *et al.*, 2022). En este estudio se estimó la prevalencia de obesidad abdominal en 64%, con tasas crecientes desde los 19 años, más elevadas en hombres que en mujeres hasta los 65 años. Sin embargo, en los mayores de 65 años alcanza hasta el 70% en las mujeres, como valor promedio, aunque en torno a los 75 se acerca al 90%.

²⁵ Los datos recogidos en las Encuestas de Salud, tanto en la europea, en la estatal como en la realizada en el País Vasco se basan en datos de peso y talla declarados por los encuestados y, por tanto, las estimaciones son inferiores.

1.11 Factores determinantes del exceso de peso

El aumento de peso, entendido como aumento del tejido adiposo, se produce como resultado de un desequilibrio energético, donde la ingesta de energía es mayor que el gasto durante un período de tiempo. Sin embargo, la conducta alimentaria es compleja y son múltiples los factores que influyen sobre la oferta de alimentos y bebidas al alcance en cada momento. Además, numerosos condicionantes afectan la toma de decisiones sobre qué opción seleccionar y consumir. También son diversos los factores que influyen en el gasto de energía y todos estos factores presentan múltiples interacciones.

El papel de la dieta en la obesidad es complejo. La mayor parte de la investigación sobre la relación entre la dieta y la obesidad se ha centrado en alimentos y nutrientes específicos. Sin embargo, el análisis de los patrones alimentarios es especialmente interesante, ya que los alimentos suelen consumirse combinados y pueden tener efectos sinérgicos, antagónicos o moderadores. Además, múltiples variables que actúan en diferentes niveles interactúan e influyen en el aumento de peso, como los estilos de vida, el sueño -incluido el ritmo, la duración o la calidad del sueño-, las conductas alimentarias, nivel socioeconómico, educación y otros factores (Pérez-Rodrigo *et al.*, 2015). Distintas investigaciones destacan el papel de la microbiota y la influencia tanto de la dieta como de la actividad física y otras exposiciones como el uso excesivo de antibióticos en su composición (Blaser, 2011; Conterno *et al.*, 2011).

La alta prevalencia actual de sobrepeso y obesidad en parte es consecuencia de la adaptación, en términos genéticos y biológicos, a entornos en los que la alimentación era escasa y la actividad física habitual. Ese proceso de adaptación fue adecuado para la supervivencia en otro contexto, pero en la actualidad con una oferta alimentaria superabundante y el predominio de bajos niveles de actividad física podría favorecer el aumento de la sobrecarga ponderal. En la década de 1990 se acuñó el término “ambiente obesogénico” para referirse a la suma

de influencias que promueven la obesidad, como resultado de impactos biológicos, conductuales y ambientales que actúan a través de los mediadores del consumo y gasto energético (Swinburn y Egger, 2002).

1-11-1 Los hábitos alimentarios

Ha aumentado la cantidad y variedad de alimentos disponibles, fáciles de conseguir, a precios asequibles en muchos casos, saciantes, sabrosos, apetecibles y listos para llevar y consumir en cualquier lugar, incluso en casa. Al mismo tiempo, se han producido importantes cambios sociales, con una tendencia creciente a la urbanización y al abandono del medio rural. También se han producido importantes cambios en la organización de la vida social y familiar. En las últimas décadas ha disminuido el tiempo dedicado a la compra, preparación y consumo de alimentos y las comidas familiares, antes punto diario de encuentro y conversación familiar, en la actualidad se limitan en un elevado porcentaje a alguna ocasión en el fin de semana.

Se cree que los patrones alimentarios en la mayoría de los países europeos han cambiado como resultado del aumento del nivel de renta y de la oferta de alimentos, fenómeno denominado transición nutricional (Popkin *et al.*, 2012) Al mismo tiempo, las mejores condiciones de vida y laborales, junto con el desarrollo de las tecnologías han contribuido a la disminución de la actividad física habitual y laboral. El panorama se ha agravado aún más con el auge de los entornos digitales que influyen en el comportamiento alimentario y nutricional: redes sociales, intervenciones de promoción de la salud digital, el marketing digital de alimentos y venta minorista de alimentos en línea.

Algunos autores han propuesto que la adiposidad se transmite por la presión social y contactos con hábitos no saludables (incluyen el entorno social, los medios de comunicación, redes sociales, cultura, nivel económico, acceso a los alimentos, etc.). Las densas interconexiones sociales favorecerían el "contagio" persona a persona de hábitos y

costumbres de consumo (Christakis y Fowler, 2007). Esto se traduciría en que es más fácil tener “sobrepeso” en una sociedad que tiene “sobrepeso”.

Algunos aspectos psicológicos también adquieren un peso importante, junto con aspectos culturales, antropológicos o educativos, pues influyen en los alimentos y bebidas que cada persona elige para consumir en diferentes momentos, la cantidad ingerida o cuáles son las preferencias alimentarias, entre otros aspectos.

Además, el entorno social, desde el más cercano como la familia o los centros educativos, el grupo de amigos y compañeros o las características del barrio o de la localidad de residencia, también condicionan en mayor o menor medida los hábitos alimentarios, la variedad del repertorio de productos aceptados y consumidos, el tamaño de las porciones, así como las opciones disponibles al alcance de chicos y chicas para que puedan elegirlos y consumirlos en distintas ocasiones a lo largo de su vida escolar y adolescente, así como la práctica de actividad física o el tiempo de sedentarismo.

Diversas investigaciones coinciden en señalar las principales lagunas en el perfil alimentario de la población escolar en nuestro entorno, como aportes insuficientes de frutas, verduras hortalizas, pescados y cereales integrales. Por el contrario, se detectan consumos excesivos de bollería industrial, platos preparados, dulces, embutidos y elementos ricos en grasas y azúcares refinados; abuso del consumo de snacks y bebidas con un alto contenido en azúcares (refrescos azucarados, zumos envasados, batidos, etc.) (Aranceta-Bartrina y Pérez-Rodrigo, 2016; Serra-Majem *et al.*, 2006). Estos productos con frecuencia desplazan de la dieta alimentos de mayor interés nutricional como las frutas y aportan exceso de sal, calorías o azúcar, además de suponer un picoteo y aportes entre horas que sacian el apetito, de manera que sustituyen total o parcialmente ingestas principales en las que es más probable que se incorporen

alimentos con interés nutricional como legumbres, frutas, verduras o pescados.

Se ha referido la asociación de ingestas proteicas elevadas en los primeros años de vida con un rebote adiposo precoz que podría favorecer el exceso de peso en niños pequeños (Rolland-Cachera *et al.*, 2016)

El aumento de la prevalencia de obesidad infantil se ha atribuido a cambios en los hábitos de consumo y forma de vida a lo largo de las últimas décadas, que han favorecido un mayor consumo de alimentos procesados, con mayor densidad calórica, al tiempo que progresivamente se han ido abandonando patrones de consumo alimentario más tradicionales y se consume menor cantidad de productos frescos (Brug *et al.*, 2010; Halliday *et al.*, 2014; WHO, 2022).

En relación con la obesidad infantil merece especial consideración el medio escolar, el marco en el que un gran porcentaje de escolares y adolescentes realizan la comida principal durante toda su escolarización o gran parte. En la mayor parte de los casos, los menús ofertados en los comedores escolares se configuran como un menú único sin posibilidad de elección. Otros momentos de convivencia compartidos en el colegio como las horas de recreo, fiestas y cumpleaños son ocasiones que a menudo contribuyen a la distorsión de la dieta, aunque también pueden aprovecharse como oportunidades interesantes para favorecer la adquisición de hábitos más saludables (UNICEF, 2019; WHO, 2022).

Se ha asociado el exceso de peso con un mayor consumo de alimentos y bebidas con un alto contenido en azúcares y/o con un alto contenido en grasas, como productos de bollería y pastelería, postres lácteos azucarados, bebidas azucaradas, embutidos, aperitivos salados y dulces, quesos y otros derivados lácteos de alto contenido graso, pizzas, así como productos característicos de establecimientos de comida rápida que ofrecen grandes porciones, con un alto contenido calórico por ración, a precios asequibles. La mayor parte de estos productos forman parte de

ingestas realizadas fuera de las comidas principales y a menudo, fuera de casa (Brug *et al.*, 2010; Kremers *et al.*, 2010; Pate *et al.*, 2013).

Igualmente se ha asociado una mayor prevalencia de exceso de peso con un bajo consumo de verduras, con ingestas inadecuadas de fibra y con la omisión de la ración del desayuno, aunque existe alguna controversia sobre este punto.

Muchas investigaciones se han centrado en nutrientes específicos y en la ingesta de algunos alimentos y bebidas. En la última década el interés ha pasado a centrarse en los patrones alimentarios, puesto que en la dieta se incorporan los alimentos y bebidas con frecuencia variable y en cantidades distintas, por lo que pueden combinarse e interactuar de manera que sus efectos se potencien o se acumulen (Appannah *et al.*, 2015). En el estudio ANIBES se identificaron cuatro patrones alimentarios diferentes: un patrón "mediterráneo", con mayor consumo de verduras, aceite de oliva, pescado, frutas, yogur y leches fermentadas, así como agua, y menor ingesta de carnes procesadas, salsas, bollería y bebidas azucaradas. Un segundo patrón alimentario caracterizado por mayor aporte de pan, carnes procesadas y queso (patrón "bocadillos"). Un patrón "pasta" que incluía un mayor consumo de pasta, salsas y aderezos, así como productos de bollería, al mismo tiempo que un bajo consumo de legumbres y un patrón "leche y alimentos azucarados" con mayor consumo de leche, azúcar y alimentos azucarados (Pérez-Rodrigo. *et al.*, 2015).

Además, se observó que estos patrones se combinaban de forma peculiar con hábitos de actividad física, sedentarismo y tiempo de sueño, para configurar perfiles de estilos de vida diferentes, como, por ejemplo, un perfil poco saludable que agrupaba escolares y adolescentes que practican baja actividad física, menor tiempo de sueño, más tiempo de pantallas y menor puntuación en el patrón de alimentación "mediterráneo". Por otro lado, se agrupaba un perfil de "estilo de vida saludable" que combinaba menor tiempo de pantallas, más tiempo de

sueño, más tiempo de actividad física y mejor puntuación en el patrón de alimentación "mediterráneo". En este estudio, más del 75% de la muestra se agrupaba en el perfil de estilo de vida poco saludable, con mayor proporción de chicas, que se aproximaban más al patrón alimentario Mediterráneo, pero dedicaban menos tiempo a la práctica de actividad física.

En muchos estudios se han descrito diferencias en función de género en estilos de vida. En las niñas se suelen observar hábitos alimentarios más saludables y mayor puntuación en patrones alimentarios como la Dieta Mediterránea, pero, sin embargo, suelen ser menos activas, especialmente en la adolescencia (Fernández-Alvira *et al.*, 2013; Leech *et al.*, 2014).

Parece que el peso de los progenitores es uno de los factores que más influyen en el exceso de peso en escolares y adolescentes y se asocian con el aumento de la prevalencia en distintos países como factor independiente en todos los niveles socioeconómicos (Lee, *et al.*, 2022). La probabilidad de ser obeso en los niños y niñas con al menos uno de sus progenitores obeso es 3-4 veces mayor. Esta influencia es en parte genética (Wardle *et al.*, 2008), pero los escolares adquieren hábitos alimentarios y estilos de vida a través de las experiencias que comparten en su familia (McLoone *et al.*, 2014). Estas prácticas también se ha visto que varían con el nivel socioeconómico.

1.11.2 La actividad física y el sedentarismo

Asimismo, se ha atribuido a la alta prevalencia de estilos de vida sedentarios, junto con bajos niveles de práctica de actividad física. Más recientemente se han implicado otros factores, como los hábitos de sueño o el fraccionamiento y distribución de la ingesta de alimentos y bebidas a lo largo del día.

También se ha puesto de manifiesto que los niveles de actividad física en este colectivo se sitúan muy por debajo de lo que sería deseable (Musíc Milanović *et al.*, 2021), mientras que las actividades sedentarias, especialmente actividades de pantalla, ocupan más tiempo del deseable.

Los entornos urbanos en los que vive la mayor parte de la población han venido favoreciendo la tendencia a realizar los desplazamientos en distintos tipos de vehículos, en lugar de caminar. Por otra parte, aunque en la última década se han realizado importantes esfuerzos por crear espacios seguros para el juego y la actividad física al aire libre en pueblos y ciudades, la práctica de actividad física en los niños y adolescentes es inferior a la recomendada en un amplio porcentaje. Las desigualdades socioeconómicas también se reflejan a menudo en los equipamientos y servicios existentes, así como en la accesibilidad a los mismos en los distintos barrios que conforman las ciudades.

1.11.3 Aspectos genéticos y epigenéticos

La hipótesis de programación metabólica u origen de las enfermedades durante el desarrollo surgió a partir del análisis de registros históricos del peso al nacer en relación con la incidencia de enfermedades crónicas en la edad adulta. Sugiere que las exposiciones nutricionales en los primeros años de vida tienen efectos transgeneracionales, probablemente causados por la transmisión de cambios epigenéticos entre generaciones. (WHO euro 2022)

La malnutrición por exceso en los primeros años de vida puede inducir cambios que perduren en la expresión génica y el metabolismo que aumentan la susceptibilidad a una composición corporal poco saludable y enfermedades cardiometabólicas en la descendencia y las generaciones posteriores. (Hawkins *et al.*, 2018; Fleming *et al.*, 2018), Las madres que tienen un peso corporal no saludable antes del embarazo tienen más probabilidades de tener hijos con un mayor riesgo de ser grandes para la edad gestacional o de macrosomía (peso al nacer > 4000 g) (Hawkins *et al.*, 2018).

Las mujeres con obesidad tienen óvulos u ovocitos de peor calidad, y por tanto embriones, debido a los altos niveles de citocinas, hormonas y metabolitos inflamatorios que circulan en su sangre. Sin embargo, en investigaciones clínicas se ha visto que si las mujeres reducen el peso corporal antes del embarazo (se ha investigado en mujeres sometidas a cirugía bariátrica) disminuye el riesgo de que en embarazos posteriores tengan hijos grandes para la edad gestacional, con menor riesgo de obesidad y resistencia a la insulina en la niñez y la adolescencia. (Smith *et al.*, 2009; Yi *et al.*, 2015).

También se ha visto que la obesidad paterna y los patrones alimentarios poco saludables del padre se relacionan con mayor riesgo de obesidad en las generaciones futuras al disminuir la calidad y cantidad del semen (Kort *et al.*, 2006).

Experimentos animales sugieren estos efectos negativos podrían revertirse con intervenciones para adecuar la dieta y la actividad física de los padres. La intervención en etapas tempranas de la vida permitirá que las siguientes generaciones comiencen la vida con trayectorias de bajo riesgo para la obesidad y las enfermedades no transmisibles en el futuro.

La evidencia a partir de estudios de intervención refleja que la implementación de estrategias orientadas a optimizar el peso y el estado nutricional de las mujeres y los hombres antes de planificar y concebir un embarazo es importante para reducir los riesgos para la salud y supone importantes beneficios para sus hijos.(Stephenson, *et al.*, 2018) Sin embargo, cambiar los hábitos alimentarios y de actividad física antes de la concepción es todo un reto porque los futuros padres rara vez acuden a los servicios de salud en busca de consejo o participan en iniciativas comunitarias de promoción de salud hasta el embarazo(Barker *et al.*, 2018).

En este contexto, aunque la evidencia sobre efectividad de intervenciones nutricionales previas a la concepción es limitada, parece razonable que las recomendaciones de alimentación y actividad física saludable se dirijan a todas las etapas de la vida y no exclusivamente a los futuros padres con el fin de promover un estado nutricional óptimo previo a la concepción.

Para ello, sería necesario, por un lado, intervenir de forma proactiva con las mujeres y con las parejas que planifican o contemplan un embarazo cuando acuden a los servicios de atención sanitaria (atención primaria, comunitaria, reproductiva y de control de peso) y ofrecer apoyo para favorecer la adopción de hábitos más saludables. Por otro lado, será necesario implementar estrategias de promoción de la salud para todos los jóvenes, favoreciendo entornos de apoyo a una alimentación saludable, así como la difusión de información y mensajes por cauces adecuados, con formatos adaptados al entorno social y cultural.

La lactancia materna protege contra el aumento excesivo de peso. Europa tiene la tasa más baja de lactancia materna exclusiva, de las seis regiones de la OMS (WHO, 2022). Los mecanismos más probables para este efecto son el mayor contenido de proteínas de la leche de fórmula o la alimentación demasiado frecuente, lo que puede interferir en el desarrollo de la capacidad de autorregular la ingesta energética del lactante (Mihirshahi *et al.*, 2011). No obstante, es probable que la protección de la lactancia materna contra el aumento excesivo de peso en la infancia sea modesta, pero que forme parte de un sistema más amplio y complejo de factores psicológicos, sociales, ambientales y económicos que interactúan y que pueden proteger contra el riesgo de sobrepeso o aumentar el riesgo de obesidad.

La introducción de alimentos sólidos es una etapa importante en los primeros años de vida. El ritmo de vida actual ha llevado a que cada vez se preparen con menos frecuencia en casa las comidas para los bebés y la oferta comercial ha aumentado considerablemente. En algunas revisiones sistemáticas sobre el perfil nutricional de los preparados comerciales de alimentación complementaria para bebés y niños pequeños se ha visto que los niveles de azúcar y sal eran más altos de lo necesario (Koletzko *et al.*, 2019).

1.11.4 El entorno en el que vivimos

Se ha visto que el entorno en el que se vive, el barrio, tiene una estrecha relación con el peso corporal infantil. Los entornos alimentarios contribuyen a aumentar las desigualdades en el estado ponderal. Las familias de bajos ingresos suelen estar más expuestas a ambientes obesogénicos, y, por otra parte, los individuos de familias de mayores ingresos y mayor nivel educativo tienen los recursos educativos, económicos y psicológicos para protegerlos de exposiciones ambientales obesogénicas. Los análisis sobre vías de sinergias entre determinantes psicológicos, económicos y ambientales de la dieta reflejan que la relación entre el entorno del supermercado de una madre y la calidad de la dieta está influenciada por sus recursos psicológicos y económicos. (Vogel *et al.*, 2019)

Otros determinantes importantes que influyen sobre las elecciones de alimentos de los niños incluyen los entornos escolares y otros ámbitos de cuidado para niños y niñas, así como los planes educativos y los entornos deportivos y recreativos.

La evidencia sugiere que los entornos utilizados con frecuencia por niños y niñas, especialmente las escuelas, guarderías y las instalaciones recreativas para niños juegan un papel importante para contribuir a establecer elecciones de alimentos saludables, así como para limitar la exposición a alimentos y bebidas no saludables. Revisiones de medidas reguladoras y políticas para prevenir la obesidad en Europa reflejan que la regulación de la oferta alimentaria en los centros educativos es una de las medidas adaptadas con mayor frecuencia, estableciendo estándares para servicio de menús. Sin embargo, falta información sobre la evaluación del grado de implantación y de qué manera se lleva a la práctica; si la oferta es aceptada con agrado por los comensales y cómo contribuye a la dieta media diaria de los usuarios. La comida preparada en la escuela suele ser más saludable que la comida traída de casa.

Es deseable seguir apoyando una oferta alimentaria saludable en los centros educativos y el acceso al comedor escolar para los niños y niñas de entornos más vulnerables. Se plantea el reto de seguir manteniendo el sistema o puntos de comedor en los periodos vacacionales en los que los niños y niñas no acuden al colegio.

La adolescencia es una etapa crítica del desarrollo físico y psicológico, donde la adopción de nuevos hábitos puede tener consecuencias que perduran en la salud del individuo y de su futura descendencia (Viner *et al.*, 2012). Con frecuencia los patrones alimentarios de los adolescentes y jóvenes en países de renta alta se alejan de los patrones saludables. En cuanto a las recomendaciones de actividad física, se ha visto que solo el 19% de los adolescentes se ajustan a estos niveles recomendados (Inchley *et al.*, 2020). Los hábitos alimentarios inadecuados son más acusados en los adolescentes mayores y en entornos socioeconómicos más bajos.

En este grupo de edad adquiere especial relevancia la influencia del grupo de amigos y los grupos de pares, así como la necesidad de ser cada vez más autónomo en sus decisiones. Para los adolescentes resulta difícil comprender y no es relevante el concepto de consecuencias para la salud a largo plazo; priorizan el presente sobre el futuro. A los adolescentes les atraen los comportamientos gratificantes inmediatamente. La corteza prefrontal no completa su desarrollo hasta la segunda década de la vida, mientras que el sistema de recompensa del cerebro se desarrolla mucho antes. Esta discrepancia hace que a los jóvenes les resulte difícil tomar decisiones razonadas, como resistirse a los estímulos ambientales de comida rápida barata.

Se ha visto que los adolescentes que viven con obesidad tienen respuestas neurológicas más extremas a las señales de alimentos poco saludables (Stice *et al.*, 2016). Además, adolescentes prefieren acudir a puntos de venta de alimentos poco saludables; comer con el grupo de amigos, con sus pares, es básico en sus relaciones sociales (Fletcher *et al.*, 2011)

Existe evidencia suficiente que indica que las exposiciones nutricionales y de peso corporal no saludable antes de la concepción y durante el embarazo juegan un papel importante en la programación de la composición corporal en la vida temprana y la susceptibilidad a la obesidad y las enfermedades no transmisibles en la edad adulta. Por lo tanto, es probable que la prevención del sobrepeso y la obesidad en las fases críticas del ciclo vital (antes de la concepción, los primeros años de vida, la niñez y la adolescencia) permita conseguir los mayores beneficios para la salud, la economía y la sociedad. Implica la posibilidad de poder romper el ciclo intergeneracional de la obesidad y las desigualdades en salud (Friedman, 2009).

La introducción de políticas que favorezcan ofertas alimentarias más saludables y seguras a costes accesibles para los grupos más vulnerables ayudaría a modificar el escaparate alimentario que en este momento resulta más obesogénico. También son necesarias que favorezcan entornos seguros para la actividad física en todas las edades, además de oportunidades motivadoras para incorporarse a programas de ejercicio físico en compañía como nexo de cohesión social para las personas en situación de soledad no deseada o con escasa interacción social.

Se necesitan estrategias multidisciplinares con enfoques integrales con el fin de conseguir mayor adherencia a las guías alimentarias en todos los grupos de edad, lo que supone también un cambio hacia dietas más sostenibles desde el punto de vista ambiental, lo que contribuiría a reducir las emisiones de gases de efecto invernadero y menor uso de la tierra. Además, los entornos urbanos más saludables pueden contribuir a aumentar los niveles de actividad física, sobre todo el transporte activo, en la población, además de reducir la contaminación del aire y la congestión del tráfico. (Rojas-Rueda *et al.*, 2016)

La obesidad es un problema complejo al que contribuyen numerosos factores sociales, ambientales y económicos que interactúan con factores biológicos y comportamientos individuales y se acumulan a lo

largo de la vida. Entre las medidas reguladoras implementadas en algunos países se incluyen medidas fiscales que gravan los alimentos y bebidas con alto contenido en azúcares y densidad calórica. También se está regulando la publicidad y la promoción de alimentos y bebidas dirigida al público más joven o regular los puntos de venta de comida de alto contenido en grasas, sal o azúcares en zonas de bajo nivel socioeconómico.

Otras estrategias que se están explorando incluyen la regulación de la disposición en los lineales de supermercados de los productos de alto contenido calóricos, en azúcares, grasas o sal. En algunos países también se han implementado con buenos resultados las estrategias de ubicación y bonificación fiscal de frutas y verduras frescas.

La regulación de la publicidad de alimentos y bebidas requiere el compromiso y la implicación de fabricantes y distribuidores. Especial reto plantea la difusión publicitaria en internet, redes sociales, blogs, influencers, etc.

Cumplir con las recomendaciones de actividad física es cada vez más difícil para las familias, ya que los entornos comunitarios se han vuelto más urbanizados y es frecuente que la distancia entre el hogar y la escuela, el trabajo, las tiendas y los lugares de ocio no permitan desplazarse caminando. Sin embargo, en muchos municipios se están adoptando medidas de remodelación urbana para mejorar los desplazamientos a pie en todos los barrios, la calidad de los parques y áreas de juego, y mejorar la infraestructura para el transporte activo.

Las iniciativas reguladoras y medidas políticas que incluyen todos los grupos de edad para modificar conductas alimentarias y de actividad física incluyen el desarrollo y la promoción de guías alimentarias. También la regulación del etiquetado nutricional claro que sirva para que los ciudadanos sean capaces de adoptar decisiones informadas y elegir los productos aplicando criterios de salud e incorporarlos en su patrón usual de manera que puedan construir hábitos más saludables. pautas

dietéticas y el etiquetado nutricional en la parte delantera del paquete. Es necesario que también proporciones información aplicable para adoptar decisiones y elecciones alimentarias que contribuyan a la sostenibilidad medioambiental.

Mudarse a zonas con mayor contaminación atmosférica se asocia a un aumento del índice de masa corporal, según un análisis de más de 46.000 niños, niñas y adolescentes residentes en Cataluña (Warkentin *et al.* 2023).

1.11.4.1 Disruptores endocrinos

Existen otros factores ambientales que tienen efectos sobre la obesidad, como los disruptores endocrinos producidos industrialmente. Estas sustancias pueden influir sobre la regulación del apetito y el estado ponderal (Tang-Péronard *et al.*, 2011). Las cantidades contenidas en los envases de alimentos y productos domésticos de uso habitual pueden tener efectos obesogénicos. (Lobstein y Brownell, 2021) Son sustancias o mezclas exógenas que alteran funciones endocrinas y producen efectos adversos para la salud en un organismo, su descendencia, o en subpoblaciones". Este tipo de sustancias se encuentran en la agricultura, envases de alimentos, la contaminación del tráfico rodado, el suministro de agua, el mobiliario doméstico y los cosméticos; Están muy extendidos, por lo que es difícil evitarlos y es necesario, por tanto, la intervención reguladora de los gobiernos para reducir la exposición.

1.12 Estrategias para combatir el exceso de peso

1.12.1 El tratamiento de la obesidad

El tratamiento de la obesidad se ha centrado en la modificación de los hábitos alimentarios para restringir el aporte energético el aumento de la actividad física para aumentar el gasto calórico. Sin embargo, el gran desafío se plantea para conseguir que estos cambios se mantengan en el tiempo de forma continuada y que, además, se logre mantener la pérdida de peso corporal. Introducir cambios agresivos en la dieta y aceptarlos no es tarea sencilla, evitando situaciones incómodas como la sensación de hambre, la ansiedad por comer o hacer compatible la pauta dietética modificada con la vida familiar, laboral y social. Con frecuencia se induce un ciclo obsesivo de pautas dietéticas restrictivas desequilibradas que conllevan pérdida de peso seguido de su recuperación y, además, con repercusiones negativas para la salud y el bienestar emocional (Neumark-Sztainer *et al.*, 2012).

Se han planteado diferentes propuestas y esquemas dietéticos para combatir la obesidad. Una de las propuestas en auge en la actualidad es el ayuno intermitente que ha mostrado resultados favorables para el control de alteraciones metabólicas como el control de la glucemia.

También plantea desafíos importantes persuadir a las personas que no acostumbran a llevar un estilo de vida activo de que pueden incorporar el ejercicio físico a sus rutinas diarias y también reducir sus actividades sedentarias.

Distintas opciones de cirugía bariátrica y otras medidas como el balón intragástrico son otras intervenciones, más agresivas.

El tratamiento farmacológico se ha abordado desde diferentes planteamientos, sin éxito definitivo hasta la fecha. Quizá los nuevos fármacos análogos de la incretina GLP-1 y GIP nos permitan conocer mejor todas las posibilidades de solución integral para este importante problema de salud. Se trata de fármacos aprobados por las agencias competentes para combatir el síndrome metabólico y el riesgo

cardiovascular asociado, pero se han visto eficaces también para la pérdida de peso. Recientemente se ha aprobado algún formato específicamente para el tratamiento de determinados casos de obesidad.

1.12.2 Prevenir la obesidad

Las acciones preventivas son pilares básicos para detener y revertir esta tendencia. En base a la evidencia científica actual, la lucha contra la obesidad requiere de un plan institucional de base social, que implique a las instituciones y a toda la comunidad y contemplen múltiples dimensiones. Las estrategias deberían incluir acciones dirigidas a la fase preconcepcional, dirigidas a las jóvenes en edad fértil y a sus parejas. Esta fase es clave para favorecer la paternidad responsable, para promover un mejor estado nutricional de ambos progenitores y disminuir o eliminar las sustancias y prácticas de riesgo para la salud.

El periodo de embarazo y lactancia requieren una especial protección y consejo dietético. Las medidas de apoyo social deberían facilitar un cuidado compartido y responsable del nuevo ser en camino.

Las familias configuran un entorno fundamental para estimular hábitos de alimentación y actividad física saludables a medida que los niños van creciendo. Algunos estudios han puesto de manifiesto que los modelos parentales autoritativos favorecen que los escolares y adolescentes expresen prácticas y hábitos de alimentación más saludable y desarrollen mayor nivel de actividad física. Estos modelos parentales de crianza favorecen el establecimiento de límites y normas claras en relación con los hábitos de consumo alimentario, sueño, tiempo de sedentarismo o actividad física, al mismo tiempo que apoyan y favorecen que niños y niñas practiquen este tipo de experiencias, realicen actividad física en compañía, y favorecen un entorno en el hogar que facilita un mayor consumo de frutas y verduras y menor consumo de productos muy procesados y refinados, de alta densidad calórica (Lopez, *et al.*, 2018; Pereiray Oliveira, 2021).

Incorporar progresivamente a los más pequeños en la toma de decisiones relacionadas con la alimentación familiar y animarlos a colaborar asumiendo pequeñas responsabilidades, hacerles partícipes de la compra familiar de alimentos y del impacto de estas decisiones sobre el medio ambiente, son estrategias y experiencias interesantes en este sentido.

El marco educativo tiene una gran responsabilidad en la programación de contenidos de educación alimentaria y nutricional dentro del currículo escolar, y también como actividad extraescolar en formato de talleres de cocina, talleres del gusto, aspectos de sostenibilidad relacionados con la alimentación, prácticas de cesta de la compra, visión crítica de la oferta de productos en las máquinas expendedoras, etc.

Asimismo, los menús ofertados en los comedores de los centros educativos deben cuidarse especialmente y deben estar regulados en cuanto a sus características nutricionales, tamaño de porciones servidas, formas culinarias, así como la forma de servicio. Cumplen una función importante desde el punto de vista nutricional, pues en nuestro contexto representan la ingesta principal del día para niños, niñas y jóvenes que están creciendo, al tiempo que suponen una oportunidad educativa con experiencias que les permiten practicar hábitos de alimentación saludables junto a sus compañeros y amigos (WHO, 2021b; WHO, 2021c).

Hoy se reconoce que la alimentación y la actividad física son factores que condicionan la salud y el bienestar de todas las personas, pero especialmente en las etapas de crecimiento y desarrollo. Los nuevos enfoques refuerzan la importancia de que el entorno favorezca la práctica de hábitos de alimentación y actividad física más saludables y reconocen la importancia de las políticas que permiten desarrollar normas reguladoras que refuercen estrategias y dotarlas de los recursos económicos que hagan viable su implementación. Así lo reconoce la OMS en la Estrategia Global sobre Alimentación y Actividad Física y en el plan

de acción para el control de las enfermedades no transmisibles, así como el plan para acabar con la obesidad infantil (WHO, 2022).

En esta línea, la Ley 17/2011 de Seguridad Alimentaria y Nutrición aprobada en julio de 2011 protege los centros educativos como espacios libres de publicidad de alimentos y bebidas y establece un marco de referencia de calidad nutricional para la oferta de alimentos y bebidas en los centros educativos, en el marco de la Estrategia NAOS.

El objetivo fundamental que alcanzar debe ser motivar al alumnado sobre el interés de una alimentación adecuada y la práctica de ejercicio físico, a la vez que desarrollan habilidades y destrezas que les permitan configurar unos hábitos alimentarios más saludables y se estimula la práctica de ejercicio físico gratificante y adecuado, la otra gran variable relacionada con la génesis de la sobrecarga ponderal. Nuestros jóvenes se encuentran tipificados entre las mayores tasas de sedentarismo de Europa.

Es necesario que el marco docente sea el motor que promueva y estimule la práctica de actividad física, tanto en las horas lectivas curriculares de educación física, como a través de actividades complementarias, como los recreos proactivos. Sobre esta base, el deporte escolar y las actividades recreativas vinculadas a la familia deberían permitir alcanzar un adecuado grado de actividad física a lo largo de toda la etapa de crecimiento y desarrollo.

Otras medidas como la regulación de la información que debe aparecer en el etiquetado de alimentos y bebidas envasados, incluido el etiquetado frontal, pueden ser de utilidad para que los consumidores apliquen los criterios relacionados con la salud a la hora de realizar la compra de alimentos y bebidas, siempre teniendo en cuenta que lo deseable sería que en general predominaran los productos frescos o mínimamente procesados y en la medida de lo posible, preferir los productos estacionales de temporada y mejor si son de producción local.

El etiquetado debe ayudar a que el consumidor compare distintas opciones de productos y realice su elección con información y de forma consciente.

Poner en valor el tiempo dedicado a la compra de alimentos, a su preparación y consumo en compañía es una medida imprescindible en este panorama, especialmente como estrategia para apoyar a los más pequeños para que experimenten, compartan y disfruten una alimentación más saludable.

La introducción de políticas que favorezcan ofertas alimentarias más saludables y seguras a costes accesibles para los grupos más vulnerables ayudaría a modificar el escaparate alimentario que en este momento resulta más obesogénico (Franco *et al.*, 2010; Friel *et al.*, 2007). También son necesarias que favorezcan entornos seguros para la actividad física en todas las edades, además de oportunidades motivadoras para incorporarse a programas de ejercicio físico en compañía como nexo de cohesión social para las personas en situación de soledad no deseada o con escasa interacción social.

Se necesitan estrategias con enfoques integrales con el fin de conseguir mayor adherencia a las guías alimentarias en todos los grupos de edad, lo que supone también un cambio hacia dietas más sostenibles desde el punto de vista ambiental, lo que contribuiría a reducir las emisiones de gases de efecto invernadero y menor uso de la tierra.¹³⁵ Además, los entornos urbanos más saludables pueden contribuir a aumentar los niveles de actividad física, sobre todo el transporte activo, en la población, además de reducir la contaminación del aire y la congestión del tráfico (Lee *et al.*, 2007).

La obesidad es un problema complejo al que contribuyen numerosos factores sociales, ambientales y económicos que interactúan con factores biológicos y comportamientos individuales y se acumulan a lo largo de la vida. Entre las medidas reguladoras implementadas en algunos países se incluyen medidas fiscales que gravan los alimentos y

bebidas con alto contenido en azúcares y densidad calórica. También se está regulando la publicidad y la promoción de alimentos y bebidas dirigida al público más joven o regular los puntos de venta de comida de alto contenido en grasas, sal o azúcares en zonas de bajo nivel socioeconómico.

Otras estrategias que se están explorando incluyen la regulación de la disposición en los lineales de supermercados de los productos de alto contenido calóricos, en azúcares, grasas o sal. En algunos países también se han implementado con buenos resultados las estrategias de ubicación y bonificación fiscal de frutas y verduras frescas.

La regulación de la publicidad de alimentos y bebidas requiere el compromiso y la implicación de fabricantes y distribuidores. Especial reto plantea la difusión publicitaria en internet, redes sociales, blogs, influencers, etc.

Cumplir con las recomendaciones de actividad física es cada vez más difícil para las familias, ya que los entornos comunitarios se han vuelto más urbanizados y es frecuente que la distancia entre el hogar y la escuela, el trabajo, las tiendas y los lugares de ocio no permitan desplazarse caminando.

Sin embargo, en muchos municipios se están adoptando medidas de remodelación urbana para mejorar los desplazamientos a pie en todos los barrios, la calidad de los parques y áreas de juego, y mejorar la infraestructura para el transporte activo.

Las iniciativas reguladoras y medidas políticas que incluyen todos los grupos de edad para modificar conductas alimentarias y de actividad física incluyen el desarrollo y la promoción de guías alimentarias. También la regulación del etiquetado nutricional claro que sirva para que los ciudadanos sean capaces de adoptar decisiones informadas y elegir los productos aplicando criterios de salud e incorporarlos en su patrón usual de manera que puedan construir hábitos más saludables. pautas dietéticas y el etiquetado nutricional en la parte delantera del paquete.

Es necesario que también proporciones información aplicable para adoptar decisiones y elecciones alimentarias que contribuyan a la sostenibilidad medioambiental (Ananthapavan *et al.*, 2020; Lobstein *et al.*, 2015; Lobstein *et al.*, 2021; Swinburn. y Egger, 2004; Swinburn, *et al.*, 2011; Swinburn, *et al.*, 2015).

Tabla 5.- Estrategias para la prevención de la obesidad por grupos de población específicos

Grupo de población	Estrategias
Hombres y mujeres en edad fértil	<ul style="list-style-type: none"> • Iniciativas comunitarias • Hábitos alimentarios y de actividad física más saludables: consejo • Estrategias de apoyo
Embarazadas	<ul style="list-style-type: none"> • Atención primaria, preparación al parto, atención especializada: consejo, seguimiento, apoyo
Lactantes	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a la lactancia materna y lactancia materna exclusiva desde antes del parto, en el parto y en las visitas de seguimiento • Consejo y seguimiento alimentación complementaria. Apoyo
Niños y niñas pequeños	<ul style="list-style-type: none"> • Oferta de alimentos y bebidas con criterios de salud en guarderías y centros preescolares: seguimiento. Apoyo • Preferencias, habilidades • Actividad física
Edad escolar	<ul style="list-style-type: none"> • Oferta de alimentos y bebidas con criterios de salud en comedores escolares. Apoyo • Currículo escolar: comprar, cocinar, elegir, publicidad • Actividad física y estrategias para favorecer una alimentación saludable de manera transversal e integradora • Entorno escolar – patios escolares – recreo saludable • Caminos escolares
Adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> • Centros educativos promotores salud • Currículo educativo • Oferta alimentos y bebidas centros educativos • Entorno escolar • Publicidad, redes sociales, internet, marketing digital, influencers • Actividad física- entorno escolar - comunitario
Adultos, jóvenes y edad media	<ul style="list-style-type: none"> • Medio laboral: actividad física, oferta alimentaria saludable • Información y apoyo • Programas comunitarios
Adultos mayores	<ul style="list-style-type: none"> • Consejo nutricional • Entornos amables para las personas mayores • Actividad física • Programas comunitarios, atención primaria, centros de día, centros residenciales • Oferta alimentaria segura, diversa, saludable, suficiente, accesible • Estrategias apoyo-soporte • Información – sensibilización • Formación continua y apoyo profesionales sanitarios, educadores, apoyo a mayores, recursos
Entorno	<ul style="list-style-type: none"> • Oferta alimentaria segura, diversa, saludable, suficiente, accesible <ul style="list-style-type: none"> • Estrategias apoyo-soporte • Información – sensibilización • Formación continua y apoyo profesionales sanitarios, educadores, apoyo a mayores, recursos

1.12.3 Respuesta de la Organización Mundial de la Salud y de otros organismos supranacionales

1.12.3.1 *"Estrategia Mundial OMS sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud"*,

En la "Estrategia Mundial OMS sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud", adoptada por la Asamblea Mundial de la Salud en 2004, se describen las medidas necesarias para respaldar las dietas sanas y la actividad física periódica. En la Estrategia se exhorta a todas las partes interesadas a que adopten medidas a nivel mundial, regional y local para mejorar las dietas y los hábitos de actividad física en la población.

En la Declaración política de la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades No Transmisibles, de septiembre de 2011, se reconoce la importancia crucial de reducir la dieta malsana y la inactividad física. En dicha Declaración se asume el compromiso de promover la aplicación de la "Estrategia Mundial OMS sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud", entre otros medios, según proceda, introduciendo políticas y medidas encaminadas a promover dietas sanas y a aumentar la actividad física de toda la población.

Asimismo, la OMS ha creado el Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013-2020, que tiene por objeto cumplir los compromisos de la Declaración Política de las Naciones Unidas sobre las Enfermedades No Transmisibles, que recibió el respaldo de los jefes de Estado y de Gobierno en septiembre de 2011. El Plan de acción mundial contribuirá a realizar avances en nueve metas mundiales relativas a las enfermedades no transmisibles que deben alcanzarse no más tarde de 2025, incluidas una reducción relativa del 25% en la mortalidad prematura a causa de dichas enfermedades para 2025 y una detención del aumento de la obesidad mundial para coincidir con las tasas de 2010.

La Asamblea Mundial de la Salud acogió con satisfacción el informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil (2016) y sus seis recomendaciones a fin de dar respuesta al entorno obesogénico y los periodos cruciales en el ciclo de vida de manera que se combatiera la obesidad infantil. La Asamblea Mundial de la Salud de 2017 acogió favorablemente el plan de aplicación destinado a orientar a los países en la puesta en práctica de las recomendaciones de la Comisión.

1.13 Ética y estética de la obesidad

A mediados de la década de los noventa, médicos, investigadores y autoridades sanitarias comenzaron a llamar la atención sobre el número creciente de personas con exceso de peso en los países desarrollados y sobre las posibles consecuencias negativas que se podrían derivar de este hecho. Esta preocupación quedó reflejada en un documento técnico elaborado por una comisión de expertos designada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), informe que fue publicado por primera vez en 1998 (OMS, 2000).

Desde el punto de vista del sector sanitario se reconoce que la obesidad es un problema. Otras voces plantean puntos de vista diferentes. Por ejemplo, para Saguy y otros (Saguy *et al.*, 2005; Campos *et al.*, 2006), tal vez la lectura de los datos epidemiológicos no está correctamente contextualizada y no supone un problema de la magnitud que se da por hecho que es; más bien sería deseable admitir que existen tamaños y formas corporales diferentes. Para estos autores no es admisible la postura que tiende a culpabilizar por estar "gordo".

Greenberg y cols. investigaron los perfiles e imágenes reflejadas de las personas con exceso de peso en los programas y series de televisión en los primeros años del siglo XXI (Greenberg *et al.*, 2003). Llegaron a la conclusión de que la proporción de personajes obesos, tanto hombres como mujeres, en la televisión sería aproximadamente la mitad de las cifras estimadas en la vida real y en la mayor parte de los casos estos personajes se asociaban a connotaciones negativas.

A lo largo de la historia de la humanidad, la obesidad ha estado presente en todas las culturas y civilizaciones. Sin embargo, la imagen y la apreciación social de las personas con exceso de peso ha sido cambiante.

Las venus paleolíticas fueron las primeras figuras femeninas que representaban la obesidad. La figura más conocida de la prehistoria es la Venus de Willendorf (Austria) con una antigüedad de entre 23,000 a

25,000 años. Esta etapa prehistórica fue un periodo de escasez de alimentos, donde se dependía de la caza de animales y la recolección de frutos, raíces y semillas como fuentes de alimento. Además, conseguirlos requería un gran esfuerzo físico. Se ha sugerido que estas figuras con cuerpos voluminosos y vientres prominentes representaban la maternidad y fecundidad (Pérez Rodrigo, 2022).

En el imperio medio egipcio (siglo XXI-XVII a. C.), en las enseñanzas de Kagemni, se asociaba la obesidad con la glotonería y se consideraba de forma peyorativa, quizá el primer indicio de la estigmatización a la obesidad.

En la antigua Grecia, Hipócrates (Cos, 460 a.C.- Tesalia, 370 a.C.) reconoció que las personas que tienen una tendencia natural a la gordura suelen morir antes que las delgadas. Fue el primero que asoció la obesidad y la muerte súbita (Ruiz-Cota, *et al.*, 2019). Platón (siglo V-IV a.C.) señalaba que la obesidad se asocia con la disminución de la esperanza de vida. Planteaba que una dieta equilibrada y moderada era necesaria para mantener la salud. En Roma, Galeno (siglo II a.C.) veía la obesidad en relación con un estilo de vida inadecuado.

Los espartanos eran estrictos con respecto a las personas obesas. Examinaban mensualmente a los jóvenes, y se obligaba a bajar de peso siguiendo un rígido programa de ejercicios a los que tenían peso elevado, según el criterio de la época. La obesidad era un pecado que en Esparta no tenía perdón.

En la cultura cristiana durante la edad antigua, la obesidad se juzgaba de forma negativa. Más tarde, San Agustín (siglo V) y el papa San Gregorio I (siglo VII) agregaron la glotonería a la lista de los siete pecados capitales. Esta medida marca el estereotipo hacía las personas con exceso de peso.

No obstante, a pesar de que la iglesia católica la condenaba, la obesidad se asoció al poder, riqueza e influencia. En la literatura de esta época, las personas con obesidad (como reyes y aristócratas) se consideraban personas alegres, amables y de buen carácter. Estos antecedentes y el

hecho de que los niños con exceso de grasa tenían una mayor esperanza de vida en las épocas de escasez de alimentos o entre la población de clase media y baja, han influido en que con frecuencia se considera un aspecto saludable un bebé o a un niño con sobrepeso u obesidad.

En Europa, al comienzo de la Edad Moderna, a fines del siglo XV, había mayor disponibilidad de comida y la glotonería ya se relacionaba claramente con la obesidad (Stunkard *et al.*, 1998). La obesidad está estigmatizada y se identifica la gula con un sujeto obeso que come y bebe sin mesura.

En los siglos XVI-XVII el sobrepeso y la obesidad eran símbolos de fecundidad y atractivo sexual, salud y bienestar. Así queda reflejado en imágenes pictóricas, como las representaciones de Peter Paulus Rubens (1577-1640). Se comentaba que, para ser modelo de Rubens, la mujer debía pesar, por lo menos, 200 libras, una muestra de la valoración positiva, cultural y social de la obesidad en esta época.

En el siglo XVIII, Boerhaave citaba entre los factores causales de enfermedad el tipo de aire respirado; tipo y cantidad de alimento y fluidos que ingerimos; tipo de evacuaciones; cantidad de reposo y ejercicio; estado emocional de la mente; y cantidad y calidad del sueño, factores que deberían depender del control individual. Así, en relación con la obesidad, la glotonería era una alteración con una responsabilidad individual, una atribución moral del paciente.

A lo largo del siglo XIX el ideal de belleza femenina continuó vinculado a siluetas con formas redondeadas. A principios del siglo XX la corpulencia era sinónimo de buena posición y riqueza. En 1903 Jerome Hale funda en Wells River (Vermont) el Club de los Hombres Gordos de Nueva Inglaterra. Su lema: "Nosotros estamos gordos y lo aprovechamos al máximo". La corpulencia despertaba envidias en la sociedad de principios del siglo XX y denotaba que se gozaba de buena salud y riqueza. Este tipo de clubes cobraron popularidad durante aquellos años. Tuvieron mayor repercusión en Estados Unidos, pero también existieron en otros países,

como en Francia, donde surgió en 1897 el Club de los Cien Kilos. Asimismo, existía la versión femenina, pero ser oronda no estaba tan bien valorado como ser orondo, y las mujeres con sobrepeso se convertían en objeto de mofa²⁶

En Estados Unidos, tras la I Guerra Mundial se produce un súbito cambio del ideal de belleza femenino hacia figuras femeninas andróginas, sin formas, de extrema delgadez. Este ideal de belleza de los años 20 se expande también en Europa. Gregorio Marañón (1887-1960) en su monografía "Gordos y flacos" (1936) se refiere a la «moda de la delgadez» de la época y la defiende por razones médicas. En esta obra Marañón admite el origen multifactorial del problema y enfatiza la importancia para la salud de perder unos pocos kilos (4 o 5) e insiste en el interés de la prevención.

Tras un breve paréntesis en los años 30 de retorno a la admiración de la figura femenina con curvas inspirada por algunas célebres actrices como Mae West, después de la II Guerra Mundial la moda de la delgadez se afianza y extiende hasta nuestros días. Como consecuencia, la obesidad ha sido estigmatizada social y culturalmente. Este hecho ha conllevado, como en otras épocas de la historia, una injusta culpabilización del paciente obeso.

Una consecuencia negativa de la moda de la delgadez -en ocasiones excesiva, como algunos modelos ideales de alta costura- es el incremento de la prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria (Arija Val *et al.*, 2022; Canals y Arija, 2022)

²⁶ Sara Navas. El País, 19 JUN 2016

1.13.1 El estigma de la obesidad

En general, el abordaje del tratamiento de los pacientes con obesidad y las intervenciones en salud pública dirigidas a su prevención se han planteado desde un enfoque normativo del peso, que centra la atención y el objetivo de salud y bienestar en el peso corporal, en la pérdida y control del peso corporal (Sánchez-Carracedo, 2022). Por otra parte, el aspecto físico y el ideal de belleza predominante en las sociedades occidentales en la actualidad se valora la delgadez, incluso en determinados ámbitos, la extrema delgadez, especialmente en las mujeres. Estas dos tendencias han dado lugar a que muchas personas con algunos kilos de peso extra sigan pautas dietéticas para controlar el peso que ponen en riesgo su salud o que, para personas vulnerables, suponga el acicate que les reafirme en la no aceptación del cuerpo en el que no se reconocen cuando el espejo les devuelve su imagen y arriesgan su vida en el intento por ajustarlo al modelo que han idealizado (Canals y Arija, 2022; de Diego *et al.*, 2022).

Diferentes estudios reflejan que desde mediados de los años 80 se ha incrementado de forma importante la prevalencia de conductas no saludables de control del peso en los adolescentes, así como síntomas depresivos en chicas que se perciben con exceso de peso. Se ha llamado la atención sobre este hecho y que podría estar relacionado con los esfuerzos de salud pública centrados en el control del peso corporal. Es más, algunas revisiones sistemáticas han puesto de manifiesto que los investigadores que han ensayado intervenciones comunitarias, bien en centros educativos o en otros ámbitos dirigidas a la prevención de la obesidad en escolares y adolescentes no suelen tener en cuenta y valorar los posibles efectos negativos de las intervenciones (Aranceta-Bartrina, *et al.*, 2013; O'Dea., 2005; Salas, 2015). De hecho, resultan especialmente problemáticas las acciones de cribado de índice de masa corporal (IMC) que se han realizado en las escuelas en algunos países. Se enviaban

además notificaciones a las familias sobre estado ponderal de sus hijos e hijas (O'Dea, 2005; Salas, 2015).

El prejuicio sobre el peso se define como las actitudes y creencias negativas hacia los demás por su peso corporal. El prejuicio puede dar lugar al estigma, la etiqueta social atribuida a las personas víctimas del prejuicio. Implica acciones discriminatorias contra las personas estigmatizadas que pueden causar exclusión y marginación, y dar lugar a desigualdades (WHO, 2017). El estigma conduce a estereotipos negativos y discriminación (Spahlholz, *et al.*, 2016).

El estigma de la obesidad se asocia con incremento del malestar psicológico y problemas de salud mental, incluyendo síntomas de depresión y ansiedad, pobre autoestima y aislamiento social e incremento del consumo de alcohol y otras sustancias (Sánchez-Carracedo, D, 2022)

Resulta especialmente preocupante las situaciones de acoso escolar que a menudo sufren chicos y chicas preadolescentes y adolescentes con sobrepeso (Hayden-Wade, *et al.*, 2005). También son muy frecuentes las situaciones de discriminación que padecen los escolares con sobrepeso que desean participar en actividades de deporte extraescolar colectivo de carácter competitivo. En Euskadi esta situación llevo a los responsables del deporte escolar a regular la configuración y rotación en los equipos y a que muchos centros completen la oferta con actividades físicas no competitivas.

Las personas que viven con obesidad con frecuencia son estigmatizadas socialmente (Brewis *et al.*, 2018; Chou *et al.*, 2014; Flint *et al.*, 2015; WHO, 2017). Esta estigmatización repercute en múltiples ámbitos de la sociedad, en trabajo, en el ámbito educativo, entornos sanitarios, familias y medios de comunicación (Pearl, 2018; Pearl y Puhl, 2018; Puhl y Heuer, 2010).

Algunas investigaciones han documentado estereotipos negativos de las personas con sobrepeso en los medios y en el discurso público (Hilbert, 2009). Esta situación resulta perjudicial para las personas que luchan contra problemas de peso.

A pesar de que en muchas regiones el sobrepeso es tan frecuente que se ha convertido en la norma, persiste la estigmatización del peso (O'Hara y Taylor, 2018). De hecho, se mantienen caracterizaciones negativas por el peso corporal en los medios de comunicación. Las personas con obesidad aparecen retratadas como poco inteligentes e indisciplinados. No es frecuente la presencia de personas con sobrepeso en papeles importantes en ficciones de cine, teatro o televisión, ni como conductores de informativos o de programas populares de máxima audiencia. Cuando aparecen en obras de ficción, aparecen retratadas como poco atractivas, practican conductas alimentarias estereotipadas y son objeto de burla (Pearly y Puhl, 2018).

Los medios de comunicación contribuyen a generar prejuicios y perpetuar el estigma mediante el uso de encuadres de la obesidad con atención predominante a la responsabilidad individual, así como el uso de imágenes, lenguaje y terminología inadecuados (Heuer *et al.*, 2011; Saguy y Almeling, 2008; Turner *et al.*, 2020; Yoo y Kim, 2011). Así lo perciben también las personas que viven con sobrepeso, que creen que los medios contribuyen a aumentar la discriminación que sufren y la gordofobia (Couch *et al.*, 2015).

El auge de las redes sociales ha permitido a los usuarios de Internet interactuar entre sí sobre infinidad de temas, incluidos la salud y el peso (Chou *et al.*, 2014; Vartanian. y Porter, 2016). También han contribuido a potenciar el estigma del peso en el diálogo en las redes sociales. Las plataformas de redes sociales pueden ofrecer refugios seguros contra el sesgo de peso. Existen comunidades en línea de apoyo que brindan espacios compasivos y sin prejuicios para que las personas compartan experiencias y esfuerzos relacionados con el peso. Si bien este tipo de

interacciones pueden mejorar la autoestima y la resiliencia al estigma, también se ha visto que en otros casos contribuyen a potenciar trastornos de la conducta alimentaria y de la autopercepción (Chou *et al.*, 2014, Vartanian y Smyth, 2013).

En 2020, con motivo del Día Mundial de la Obesidad, el Prof. Francesco Rubino, catedrático de Cirugía Metabólica y Bariátrica del Kings College de Londres, lanzó la iniciativa de organizar una conferencia de consenso para finalizar con el estigma social de la obesidad. Con este documento se pretendía informar y concienciar sobre el problema a los profesionales sanitarios, responsables de la elaboración de políticas preventivas, asistenciales y de otro tipo y al público en general. Para ello se configuró un equipo multidisciplinar internacional de expertos. En el proceso participaron la American Association of Clinical Endocrinologists, American Association for Metabolic and Bariatric Surgery, American Diabetes Association, Diabetes UK, European Association for the Study of Obesity, International Federation for the Surgery of Obesity and Metabolic Disorders, Obesity Action Coalition, Obesity Canada, The Obesity Society, y World Obesity Federation.

Siguiendo un procedimiento Delphi complementado con revisiones sistemáticas de la literatura científica sobre el daño causado por el estigma de peso. Uno de los objetivos fue analizar la brecha entre los relatos populares sobre la obesidad, estigmatizantes, y la evidencia científica sobre los mecanismos de regulación del peso corporal. El resultado puso de manifiesto que existe un importante sesgo y estigma en muchos ámbitos sociales que perjudican mental y físicamente a las personas con obesidad. El documento de consenso junto con recomendaciones para evitar el sesgo de peso se publicó en *Nature Medicine* (Rubino *et al.*, 2020).

Otras organizaciones, como la Academia de Ciencias y Medicina de EE. UU. (National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine, 2020) o la Obesity Empowerment Network de Reino Unido también han publicado documentos de referencia para evitar el estigma en las comunicaciones sobre obesidad.

El punto número cuatro del consenso (Rubino *et al.*, 2020) centra el debate sobre si la obesidad es un estado o es una enfermedad. Esta cuestión ha sido objeto de discusión durante mucho tiempo. De hecho, en la actualidad no se reconoce la obesidad como enfermedad en todos los países y entre los que sí admiten este hecho, esta afirmación ha tenido lugar en diferentes momentos. Tampoco se han puesto de acuerdo en este sentido la OMS y las asociaciones científicas relacionadas con el estudio y la atención a la obesidad.

El hecho de admitir que la obesidad es una situación o estado, un factor de riesgo o una enfermedad conlleva aspectos importantes, como, por ejemplo, admitir que, si es una enfermedad bien definida, con una serie de peculiaridades, evolución y consecuencias lleva aparejado que se reconozca un tratamiento farmacológico, quirúrgico y de otro tipo que también se contemplarán en las carteras de servicios.

Esta decisión debe estar bien fundamentada en criterios basados en evidencia fisiopatológica y clínica. Estos criterios los cumplen muchas personas con obesidad, pero no todas.

Hoy en día muchas sociedades médicas, también la OMS, los Institutos de Salud de EE. UU. y la Declaración de Nagoya definen la obesidad como enfermedad o proceso patológico (Bray *et al.* 2017).

Este reconocimiento requiere definir la obesidad clínica con los procedimientos complementarios necesarios para evaluar el grado de adiposidad y las repercusiones clínicas y biológicas; no solo con la medición del IMC, como sucede en muchas ocasiones, lo que supone etiquetar como obeso a personas con valores elevados que no son

debidos a un exceso de adiposidad y que tampoco se acompañan de complicaciones clínicas o metabólicas.

Hasta la fecha, ninguna de las estrategias propuestas para el tratamiento o para la prevención de la obesidad ha resultado definitiva y en algunos casos ha generado un impacto negativo (Salas, 2015). Los datos epidemiológicos reflejan que el problema se sigue extendiendo en los cinco continentes, aunque de manera desigual. En algunos países desde hace ya algunos años se observa una tendencia hacia la contención e incluso descenso de las tasas entre los más jóvenes (Rokholm *et al.*, 2010). Sin embargo, los análisis simplistas pueden llevar a interpretaciones equivocadas porque las tendencias son diferentes en distintos grupos sociales, con una fuerte influencia de las condiciones socioeconómicas, el acceso a una alimentación suficiente, variada y saludable o la posibilidad de practicar ejercicio físico en el tiempo de ocio (OECD, 2012).

1.13.2 Obesidad metabólicamente sana

El concepto "*obesidad metabólicamente sana*" se acuñó en la década de 1980 para describir un subgrupo de sujetos obesos (según IMC o circunferencia de la cintura), pero sin complicaciones cardiovasculares, o mínimas (hipertensión, dislipemia, hiperglucemia).

No todos los obesos tienen alteraciones metabólicas. Se estima que entre un 10 y un 20% de personas con obesidad no presentan resistencia a la insulina, ni trastornos del metabolismo de los hidratos de carbono, u otros factores de riesgo frecuentemente asociados a la obesidad (Griera Borrás *et al.*, 2014).

Las personas metabólicamente sanas con obesidad (MSO) son personas con obesidad pero que no tienen mayor riesgo cardiometabólico. Esto es, las alteraciones que normalmente se asocian a la obesidad, como resistencia a la insulina, diabetes tipo 2, hipertensión arterial y dislipemia.

Es difícil estimar la prevalencia de casos de obesidad metabólicamente sana porque se utilizan distintos criterios para definir el estado de salud metabólico, por lo que resulta complicado comparar los resultados de distintos estudios. Entre los factores que se emplean para valorar el estado de salud metabólico se incluyen la presión arterial, los niveles de colesterol total, colesterol HDL y LDL, triglicéridos, glucemia en ayunas, evaluación del modelo de homeostasis (HOMA), la grasa visceral y depósitos ectópicos de grasa, además del exceso de adiposidad y distribución de la grasa corporal (Iacobini *et al.*, 2019).

La obesidad metabólicamente sana se define como un $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$ sin hipertensión arterial, alteraciones en la glucosa o dislipemia. También se ha definido como un $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$ y ninguno de los criterios con los que se define el síndrome metabólico, salvo el perímetro de la cintura (Griera Borrás, *et al.*, 2014).

Se puede diferenciar, por tanto, personas con obesidad insulinosensible (obeso metabólicamente sano) y personas con obesidad insulinoresistente. En la obesidad metabólicamente sana el individuo es capaz de acumular el exceso de grasa en el tejido adiposo subcutáneo, mientras que, en la obesidad con alteraciones metabólicas, los depósitos de grasa subcutánea no se expanden lo suficiente y la grasa se acumula en otros lugares del organismo, como depósitos ectópicos en el hígado, pericardio, etc., como grasa visceral.

Esta grasa perivisceral está íntimamente relacionada con los factores de riesgo cardiovascular, como diabetes, hipertensión, hígado graso no alcohólico, hiperlipidemias y la resistencia a la insulina, que conforman el síndrome metabólico (Blüher, 2016).

Posiblemente la diferencia entre el MSO y el patológico estaría relacionada con el estado de inflamación. Así, pues, en un grupo poblacional biológicamente distinto, tener más peso del que se considera deseable no supone un aumento de riesgo metabólico. Los niveles altos

de adiponectina se asocian con el fenotipo del MSO sin que exista resistencia a la insulina (Iacobini *et al.*, 2019).

Algunos estudios con 6 años de seguimiento indican que el MSO tiene menos incidencia de eventos cardiovasculares que individuos con peso normal, pero insulinoresistentes. Se desconoce si el individuo que se considera MSO en un momento dado puede acabar siendo un obeso patológico y desarrollar las comorbilidades que con frecuencia acompañan a la obesidad. Desde este punto de vista, la obesidad sana sería una etapa previa al desarrollo de comorbilidades y no un tipo distinto de obesidad en la que no se desarrollarían estas alteraciones metabólicas. Sin embargo, no todos los MSO acaban siendo obesos patológicos (Cercato y Fonseca, 2019; Griera Borrás *et al.*, 2014).

Algunos autores sugieren que la obesidad nunca se debe considerar como un estado "saludable". En este sentido, en un metaanálisis de estudios con 10 o más años de seguimiento se observó que en los MSO el riesgo de eventos cardiovasculares mayores era un 24% mayor que en las personas delgadas también metabólicamente sanas (Kramer *et al.*, 2013). En estudios que han evaluado el riesgo de mortalidad en MSO en comparación con personas con obesidad metabólicamente patológica y con personas normopeso metabólicamente sanos, se ha observado que el riesgo de mortalidad no solo no es menor en MSO en comparación con los sanos normopeso, sino que su mortalidad es similar a la de los obesos metabólicamente patológicos (Gelber *et al.*, 2007).

La grasa abdominal es la responsable de la mayoría de las complicaciones metabólicas de los obesos patológicos. En algunos obesos, los niveles de adiponectina, que habitualmente disminuyen al aumentar el IMC, serían similares a los de los individuos con peso normal, estos podrían ser los relacionados con fenotipo de MSO (Aguilar-Salinas *et al.*, 2008). Por otra parte, no está claro que sujetos obesos sanos puedan mantener a lo largo de toda su vida un grado alto de sensibilidad a la insulina. Este perfil de personas con obesidad metabólicamente sanas se observa con más

frecuencia en personas más jóvenes, que practican ejercicio físico y, por tanto, tienen mayor masa magra y mejor forma física (Lavie *et al.*, 2014). De acuerdo con los resultados de un metaanálisis, los MSO son más activos, menos sedentarios y tienen mejor forma física cardiorrespiratoria, en comparación con personas con obesidad con problemas metabólicos (Lee *et al.*, 2011). En esta investigación, la diferencia en la morbilidad y mortalidad cardiovascular entre los MSO y los no obesos se explicaba principalmente por diferencias en la forma física entre los dos fenotipos (Ortega *et al.*, 2018).

Algún estudio ha puesto de manifiesto que las personas que tienen obesidad metabólicamente sana también presentan mayor riesgo de padecer cardiopatía isquémica. A pesar de la disparidad de criterios empleados, en los estudios longitudinales con mayor periodo de seguimiento, la prevalencia de personas con obesidad metabólicamente sana disminuye a lo largo del tiempo y tanto el grado de obesidad como el tiempo transcurrido con obesidad, se asocian con la incidencia de síndrome metabólico durante el periodo de seguimiento durante el estudio.

En realidad, parece que la obesidad metabólicamente sana sería un estado metabólico transitorio, pues estas personas experimentan la transición al fenotipo obesidad metabólicamente patológica con más frecuencia y a un ritmo más rápido que las personas normopeso.

Entre los factores predictores de esta transición se encuentran los depósitos de grasa visceral, la hiperinsulinemia o niveles bajos de colesterol HDL y es más frecuente en mujeres. Parece que las personas con obesidad, pero menor grado de inflamación sistémica presentan menos complicaciones metabólicas y cardiovasculares (Lee *et al.*, 2011).

También se ha descrito la paradoja de la obesidad en relación con las enfermedades cardiovasculares, pues a pesar de que la obesidad es un factor de riesgo que aumenta la probabilidad de padecer enfermedades cardiovasculares, cuando coexisten problemas del corazón como la

enfermedad isquémica o el fallo cardiaco con la obesidad, parece que el pronóstico de estos pacientes es más favorable que en los pacientes no obesos, especialmente cuando la forma física no es buena. De acuerdo con algunos estudios, la paradoja de la obesidad podría explicarse por el hecho de que en los pacientes obesos se diagnostica antes la enfermedad cardiovascular, a edades más tempranas, y, por tanto, el seguimiento médico precoz justificaría el mejor pronóstico (Pérez Rodrigo, 2022).

Estas observaciones en ningún caso significan que deba promoverse la obesidad en general, ni en pacientes con enfermedad cardiovascular. Se ha visto que un mayor porcentaje de masa magra corporal y mejor forma física son los factores que se asocian con mejor pronóstico en las personas con obesidad y enfermedad cardiovascular (Lee *et al.*, 2011; Barry *et al.*, 2014; Barry *et al.*, 2018).

Estimular la práctica de ejercicio físico para favorecer el desarrollo de masa magra y mejor forma física, junto con el consejo dietético para conseguir mayor adherencia a patrones de alimentación usual más saludables pueden ser algunas estrategias eficaces.

1.13.3 Salud en todas las tallas

Se ha propuesto como estrategia terapéutica efectiva conseguir la transición de un fenotipo cardiometabólico patológico a un perfil sano, sin que necesariamente este cambio implique marcar como objetivo perder peso hasta alcanzar un determinado peso corporal, aunque no existe evidencia sólida de calidad para respaldar esta recomendación (Barry *et al.*, 2014). En algunos estudios se ha observado que el riesgo de mortalidad en personas con obesidad que adoptan perfiles alimentarios saludables, con mayor consumo de frutas y verduras, además de aumentar la práctica de ejercicio físico y reducir el consumo de alcohol y de tabaco, pueden tener el mismo riesgo de mortalidad que personas normopeso.

La modificación de estilos de vida podría modular el metabolismo energético de todo el organismo. El objetivo a lograr sería mejorar la forma física de las personas con obesidad y adecuar el perfil de alimentación usual, *"fat-but-fit"*. De esta manera se contribuiría a reducir el riesgo cardiovascular y metabólico (Bacon, 2006; Bombak, 2013; Barry *et al.*, 2014; Barry *et al.*, 2018).

Tabla 6 .- Salud en todas las tallas

	<ul style="list-style-type: none"> • Promoción estilos de vida saludables
	<ul style="list-style-type: none"> • Salud y bienestar multidimensional
	<ul style="list-style-type: none"> • Relación saludable con los alimentos (Mindful eating)
	<ul style="list-style-type: none"> • Reconocer signos y señales internos en la relación con los alimentos en lugar de planes de alimentación rígidos

Esta idea se ha plasmado en el movimiento *"Salud en todas las tallas"*²⁷, que propugna la promoción estilos de vida saludables, fomentar la salud y bienestar en sus múltiples dimensiones, al mismo tiempo que cuidan una relación saludable y consciente con los alimentos (*mindful eating*), ayudando a reconocer signos y señales internos en la relación con los alimentos en lugar de planes de alimentación rígidos (Bacon, 2010). Se trata, por tanto, de buscar la salud y el bienestar social y emocional de todas las personas, evitando estereotipos y favoreciendo la inclusión de todas las personas (Bacon *et al.*, 2005, Burgard, 2009; Provencher *et al.*, 2009).

²⁷ Salud en todas las tallas (HAS, por sus siglas en inglés, Health ar All Sizes) es hoy una marca registrada

Hasta la fecha se han implementado y evaluado algunas intervenciones basadas en este enfoque del problema que han conseguido que los pacientes mantengan los cambios de conductas relacionadas con estilos de vida durante más tiempo que cuando el objetivo se plantea en cambios en la dieta orientados a perder peso (Bacon y Aphramor, 2011; Dimitrov Ulian, *et al.* 2018, O'Hara, y Taylor, 2018).

Tabla 7.- Principios que sustentan el movimiento Salud en Todas las Tallas

Inclusividad ponderal
Refuerzo de la salud
Atención respetuosa
Comer bien
Movimiento que refuerce la vida
Desligar salud y peso corporal
No asumir formas corporales
Oponerse a intentar perder peso de forma deliberada
Desafiar la tiranía del tamaño corporal (teoría de la salud)

Parece, pues, que reforzar la autoestima de los pacientes, aceptando diferentes tamaños corporales, reducir el seguimiento de dietas estrictas y estimular la concienciación y reconocimiento de señales corporales relacionadas con la sensación de hambre, diferenciándolas de otros estímulos e impulsos, consigue que los pacientes mejoren los indicadores de riesgo para la salud. (Penney y Kirk, 2015).

No obstante, el debate continúa. Parece claro que es necesaria la promoción de cambios en los estilos de vida, principalmente estimulando la práctica de ejercicio físico y cambios en la alimentación usual hacia patrones más saludables con el fin de conseguir disminuir el riesgo metabólico y cardiovascular, independientemente de que se consiga alcanzar un determinado objetivo de pérdida de peso. Sin embargo, también es evidente que en las personas con obesidad que consiguen perder peso mejora su estado de salud.

Las estrategias que será necesario reforzar deben centrar esfuerzos en la prevención del problema desde edades tempranas, la identificación precoz de las personas con mayor riesgo, así como su seguimiento y manejo adecuado del problema de acuerdo a las peculiaridades individuales. En todos los casos, favorecer una alimentación saludable y la práctica de ejercicio físico tendrá efectos beneficiosos.

1.14 El discurso sobre la obesidad en los medios de comunicación: antecedentes

Informar sobre la obesidad en los medios de comunicación va más allá de aportar datos y cifras sobre la magnitud del problema. La forma en que los medios de comunicación trasladan las informaciones a los públicos contribuye a la construcción de la realidad, al seleccionar sobre qué informar, cuánto, cómo, dónde e influir sobre qué tienen que pensar y preocuparse los ciudadanos y bajo qué argumentos. Así lo postulan teorías de la comunicación hoy clásicas, como la teoría de la agenda-setting (Mc Combs y Valenzuela, 2021).

Maxwell McCombs y Donald Shaw acuñaron el término de *agenda setting* en la década de los 70. Con sus investigaciones llegaron a la conclusión de que la audiencia suele otorgarle la importancia a los asuntos públicos en función de la frecuencia y profundidad con la que esos temas son tratados en los medios de comunicación. La teoría de la agenda setting establece que los medios de comunicación de masas influyen para que un tema determinado se convierta en agenda pública. Ese hecho puede establecer la agenda para una campaña política. Según McCombs y Shaw (1972), los ciudadanos conocen únicamente lo que los medios de comunicación les ofrecen e ignoran cualquier otro asunto. Esta teoría se basa en dos supuestos. Por un lado, que los medios filtran y dan forma a lo que la audiencia ve, en lugar de limitarse a reflejar las historias para el público. Por otro lado, que cuanto más atención otorgan los medios a un asunto, más probable es que la audiencia considere ese asunto como relevante. No están diciendo qué pensar sobre un tema determinado, pero sí condicionan los temas sobre los que formarse una opinión.

Con la irrupción de las redes sociales muchos expertos consideran que el poder de los medios de comunicación tradicionales se ha debilitado, mientras que otros creen que continúan ejerciendo su papel en internet Valenzuela, coautor con McCombs (McCombs y Valenzuela, 2021), opina que es evidente que plataformas como Twitter y Facebook influyen en la

tendencia periodística de los grandes medios, pero también hay señales de que estas redes están dominadas por los mismos actores de siempre, incluyendo a los grandes medios. La agenda mediática pasa a ser la agenda social.

Otras teorías como la teoría del *framing* defienden que los medios no sólo establecen la agenda de temas del debate público, sino que, al presentar la información de una determinada manera, exponiendo unos argumentos y no otros, definen una serie de pautas (marcos o frames) con las que presentan los acontecimientos y sus contextos de manera que se favorece una determinada interpretación de los hechos sobre los que informan (Ardèvol-Abreu, 2015). El encuadre o *framing* se trata de un proceso de selección de algunos aspectos de la realidad a los que se da mayor importancia al definir el problema, sus causas, se sugieren algunas valoraciones y se proponen posibles soluciones, de forma que se propone la construcción de una narrativa que destaque las conexiones entre distintos aspectos para promover una interpretación particular, una determinada visión del mundo (Entman, 1993).

En este sentido, informar sobre la obesidad permite “ir más allá de la cuestión del peso para plantear cuestiones importantes sobre el discurso, la subjetividad, o la biopolítica, como sugiere Greenhalgh (2012).

‘*Biopolítica*’ es un neologismo acuñado en 1976 por Michel Foucault (2002) para referirse al estilo de gobierno que regula la población mediante el ‘biopoder’, la aplicación e impacto del poder político en todos los aspectos de la vida, aunque otros autores lo aplican en otros ámbitos por extensión.

La biopolítica actúa entre otros campos en la educación para la salud sobre estilos de vida, como las campañas sanitarias antiobesidad, antitabaco o antialcohol o las políticas para adquirir hábitos alimentarios saludables; las vacunas para prevenir enfermedades; las campañas para reducir las muertes por accidentes de tráfico a través de medidas como el carné por puntos; las ayudas a las familias para fomentar la natalidad, etc.

En relación con la biopolítica aplicada a la regulación de conductas ligadas a los hábitos alimentarios, sexo y consumo de tabaco y alcohol, existen dos posturas contrapuestas:

- Una postura favorable, que considera que un Estado responsable debe regular las conductas sociales como parte de las políticas de salud pública para prevenir enfermedades sociales y reducir el gasto público: un 'Estado protector' deben intervenir en mayor o menor medida para regular los procesos vitales.
- Una postura contraria, que defiende que los gobiernos no deben intervenir en los hábitos y estilos de vida de los ciudadanos en materia de alimentación, costumbres, sexo y consumo de alcohol y tabaco, pues la intervención política supondría coartar la libertad de elección de las personas.

Wright (2009) sostiene que en los discursos sobre la epidemia de obesidad se fomentan métodos para evaluar y estudiar el cuerpo a través de prácticas culturales contemporáneas, y entienden estos métodos como parte de biopedagogías. Según Penkler *et al.* (2015) los medios no sólo informan sobre la epidemia de obesidad, sino que también forman un escenario en el que se negocia el conocimiento, lo que debe considerarse como verdad sobre la vida humana y el orden social y se producen efectos de gobernanza.

Los análisis críticos sobre la obesidad han observado una creciente medicalización de la grasa corporal y la han vinculado con agendas moralizantes. Se transforma la grasa corporal de algo que da formas a los cuerpos a algo que ocasiona problemas importantes de salud y que es consecuencia de decisiones individuales como las elecciones de alimentos y bebidas que se ingieren y la falta de control de la voracidad (Boero, 2012; Brown, 2015; Saguy, 2013).

También dentro de los estudios críticos sobre la obesidad se ha analizado la forma de presentaciones de las informaciones sobre obesidad en los medios de comunicación. (Boero, 2013; Antosanova et al 2012). Los análisis se han llevado a cabo en contextos nacionales diversos, como EE. UU (Saguy y Gruys, 2010), Reino Unido (Inthorn y Boyce, 2010), Australia (Gard y Wright, 2005; Holland *et al.*, 2011) o Francia (Saguy, Gruys, y Gong, 2010; Saguy y Riley, 2006) entre otros (Company-Morales *et al.*, 2016).

Un grupo de estudios han centrado el interés en temas como la imagen corporal y la estigmatización (Saguy, A. C., y Gruys, K., 2010; Inthorn y Boyce, 2010). Otro grupo de estudios han intentado deconstruir el relato argumentando que las aportaciones carecen de suficiente respaldo científico o que se presentan magnificadas e ideologizadas (Campos 2004). También han presentado sobre el tablero posibles controversias y conflictos de intereses profesionales. El tercer grupo de análisis críticos han puesto el acento en la distribución y atribución de responsabilidades de las causas y soluciones a la epidemia de la obesidad, con un predominio de informaciones publicadas que destacan la responsabilidad de los individuos, sus conductas y decisiones individuales (Boero, 2007).

Más recientemente, a partir de 2010, han adquirido más importancia tractors ideas sobre la cultura como explicación narrativa que combina atribuciones de responsabilidad individual y colectiva. Felt *et al.* (2014) destacan que las narrativas temporales tienen un papel similar al integrar la responsabilidad individual y colectiva en el fenómeno de la obesidad

1.14.1 Análisis de las informaciones sobre salud y obesidad en la prensa

Con el fin de conocer qué se ha investigado previamente sobre la obesidad y los medios de comunicación, se realizaron búsquedas bibliográficas utilizando bases de datos como Psycinfo, Pub Med, CINAHL, Social Sciences Citation Index, ProQuest, Dialnet, Compludoc, Google Académico y Teseo.

En el año 2005, la Fundación Vila Casas publicaba una edición del Informe Quiral dedicado a la obesidad. Analizaba la dimensión del problema, las causas y planteaba algunas posibles soluciones.

Más tarde, con motivo del décimo aniversario del Informe Quiral, el Observatorio de la Comunicación Científica de la Universidad Pompeu Fabra publicaba un análisis sobre medicina y salud en la prensa diaria en el periodo 1996-2006.

En diciembre de 2007 la Comisión Europea publicó un Eurobarómetro especial sobre la investigación científica en los medios de comunicación. Sociólogos como Abigail Saguy han analizado las noticias sobre la obesidad en los medios de comunicación.

En los últimos años se han publicado algunos artículos que analizan los discursos sobre la salud en la prensa escrita (Lawrence., 2004). Helena Sandberg (2007) investigó los encuadres de la obesidad en la prensa sueca y van Hooft J *et al.* (2018) analizaron el *framing* de la obesidad infantil en los medios de Suecia. En 2009 Caulfield, Alfonso y Shelley publicaban en The Open Obesity Journal una investigación sobre representaciones en torno a la obesidad y la genética en prensa escrita en Canadá. También en este año centraban la atención sobre este tema en Alemania Hilbert y Reid y más tarde, en 2015, Penkler, Felder y Felt analizaban las visiones sobre la obesidad en la prensa escrita austriaca. Un análisis similar también se ha realizado en prensa británica (Hilton *et al.*, 2012; Nimegeer *et al.*, 2019) investigaron los encuadres de la obesidad infantil en la prensa británica entre 1996 y 2014 y Heslehurst y cols. (2022) analizaron encuadres de la obesidad durante el embarazo también en la

prensa británica. A su vez, Atanasova y Koteyko (2017) analizaron y compararon los encuadres de las informaciones sobre la obesidad en la prensa británica y en la prensa alemana.

Barry CL y cols. investigaron el problema en EE. UU. y analizaron por un lado los encuadres de las informaciones sobre la obesidad infantil en EE UU en el periodo 2000-2009 (Barry, Jarlenski, Grob, *et al.*, 2009). Por otro lado, investigaron la influencia de las metáforas sobre la obesidad en las políticas públicas (Barry, Brescoll, Brownell, 2009). Carolina Menezes Ferreira y cols. investigaron el tratamiento de la obesidad en los periódicos brasileños en 2016.

En nuestro entorno más cercano, José Antonio Díaz (2010) analizaba las retóricas periodísticas en relación con la polémica de las hamburguesas gigantes en 2006. Ortiz-Barreda *et al.* (2012) exploraron el tratamiento periodístico de la obesidad en la prensa escrita española durante 2000-2005. Armentia Vizuite y Marín analizaron el encuadre de los contenidos sobre obesidad publicados en *El País*, *La Vanguardia* y *El Correo* en 2015 (Armentia-Vizuite y Marín, 2020). Estos autores previamente habían centrado la atención en la atribución de responsabilidades en las informaciones sobre obesidad en la prensa española (Armentia Vizuite y Marín Murillo, 2018).

Otros autores han analizado la información sobre obesidad infantil en los medios de comunicación, como Westall, que publicaba los resultados de su investigación sobre la obesidad infantil en la prensa española en *Estudios Sobre el Mensaje Periodístico* en 2011 (Westall, 2011). Más recientemente, Miralles y cols. analizaron el encuadre mediático de la obesidad infantil en la prensa generalista en España a partir del análisis de 132 noticias publicadas entre 2016 y 2018 (Miralles *et al.*, 2021).

Company-Morales y cols. (2016) investigaron la retórica del discurso sobre la epidemia de obesidad en España. Más recientemente, Laura Albet Castillejo (2022) ha analizado la epidemia de obesidad como discurso biopolítico. Camacho Markina *et al.*, (2023) en su análisis pusieron el foco

sobre la estigmatización social en el tratamiento informativo de la obesidad en la prensa española durante la pandemia, analizando el tratamiento de la obesidad en la prensa durante el primer año de la pandemia de COVID-19.

Investigaciones con enfoques similares se han realizado en torno a otros problemas de salud. Gemma Revuelta y Janaina Minelli de Oliveira analizaron las informaciones sobre salud y la biomedicina en la prensa diaria con motivo del décimo aniversario del Informe Quiral y Carmen Costa-Sánchez (2008) puso el foco en las noticias sobre salud y medicina en los diarios de Galicia.

En la misma línea, Alazne Aiestaran, Idoia Camacho y Milagros Ronco (2014) revisaron estas informaciones en los diarios de la Comunidad Autónoma Vasca y Navarra.

En otros casos los análisis se han centrado en la comunicación de problemas específicos de salud como la infección por VIH y el SIDA, publicada en 2014 en un número monográfico de Cuadernos Artesanos de Comunicación, coordinado por Carmen Peñafiel y Lázaro Echegaray Eizaguirre (2014), dedicado a estudios de comunicación y salud. Santos Diez y Camacho (2018) analizaron los contenidos publicados en diarios españoles sobre el uso terapéutico del cannabis. Asimismo, Santos Diez y Pérez Dasilva (2019) investigaron la representación de las enfermedades raras en la prensa española.

Otros autores han investigado aspectos específicos del contenido, como el uso de infografías en la comunicación de temas de salud como la crisis sanitaria de la pandemia COVID-19 (Salvat Martinrey y Aranda Martínez, 2020) o el análisis sobre salud pública y gestión sanitaria realizado por González-García *et al.* (2021).

1. HIPOTESIS y OBJETIVOS

2.1 JUSTIFICACIÓN

La presencia de temas relacionados con la salud en los medios de comunicación, en la prensa diaria, ha aumentado en los últimos años. Los medios quieren satisfacer el interés de sus audiencias. También hay actores/ agentes que quieren hacerse oír en los medios. La obesidad como problema de salud es un tema central frecuente en los textos periodísticos, especialmente en las últimas décadas.

La frecuencia con la que aparecen los temas en los medios, la forma en que se presentan los contenidos y los encuadres empleados como argumento proyectan los temas que deben interesar a la ciudadanía y contribuyen a crear imágenes sobre los temas de actualidad, sus causas y las posibles soluciones. Ponen el foco de debate.

Investigaciones precedentes han analizado las informaciones sobre la obesidad en un año determinado o en relación con aspectos específicos como el estigma. Dese que la OMS lanzó la alerta por el incremento de tasas de obesidad con el informe publicado en 1998 que marcó un hito importante y el reconocimiento de la obesidad como enfermedad en 2017, otro hito destacado, han tenido lugar importantes acontecimientos noticiosos, tanto por avances científicos destacados como el descubrimiento de la leptina o receptores hipotalámicos implicados en la regulación del ciclo hambre-saciedad, el reconocimiento de que las consecuencias metabólicas del exceso de adiposidad están relacionadas con la génesis de un estado de inflamación subyacente que desencadena toda una serie de efectos cardiovasculares y metabólicas que perjudican la salud afectan la calidad de vida de las personas.

También se han producido innovaciones terapéuticas trascendentes, como importantes avances en las técnicas quirúrgicas que pueden ayudar a algunas personas con obesidad y otros trastornos metabólicos. La carrera por encontrar la respuesta farmacológica por el momento no

ha permitido encontrar la solución definitiva, aunque en los últimos años los fármacos análogos de incretinas parecen aportar un halo de esperanza para muchas personas, si bien también presentan inconvenientes y dudas.

En estos años la Organización Mundial de la Salud y otras organizaciones de científicos y académicos han adoptado documentos de posicionamiento y diseñado estrategias que han adquirido una notable repercusión, como animar a los gobiernos a regular la publicidad de alimentos y bebidas o adoptar medidas impositivas, gravámenes u otro tipo de medidas fiscales para influir sobre los precios de diferentes tipos de alimentos y bebidas con el fin de influir sobre las costumbres de consumo de la ciudadanía. También se han diseñado estrategias para influir en las políticas urbanísticas, de movilidad y transporte para persuadir a los gobiernos locales de modificar algunas infraestructuras y crear zonas seguras que animen a los ciudadanos a desplazarse por la ciudad en su ir y venir cotidiano a pie o en bicicleta, o bien, crear zonas seguras en las ciudades en las que los más pequeños puedan jugar y correr al aire libre.

Por todo ello, parece oportuno analizar cómo se ha informado a la ciudadanía en la prensa diaria a lo largo de todo este periodo de tiempo, entre 1997 y 2017, a la vez que indagar si se han producido cambios en las voces reflejadas, en la forma de trasladar el mensaje y en los encuadres aportados desde distintos medios.

2.2 HIPÓTESIS

La principal pregunta de investigación planteada y las hipótesis exploran cómo se han presentado las noticias sobre la obesidad en la prensa española en un periodo de veinte años, entre 1997 y 2017, la evolución con el tiempo y con qué encuadres se ha informado sobre la obesidad, en concreto, cómo se define el problema, con qué características, cuáles son las causas y las posibles soluciones al problema.

Preguntas de investigación:

- ¿Con qué frecuencia han aparecido informaciones sobre obesidad en la prensa española más leída, los diarios *El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Correo* en el periodo 1996 - 2017?
- ¿Cómo se define el problema, con qué características, cuáles son las causas y las posibles soluciones al problema? ¿Aparecen algunos rasgos, algunas causas y determinadas soluciones con más frecuencia que otras?
- ¿Existen diferencias en la forma de presentación de las informaciones entre los diarios analizados?
- ¿Ha cambiado la forma de presentación en distintos periodos del intervalo de tiempo analizado?

Se formulan las siguientes hipótesis:

- H1 Las informaciones sobre obesidad han tenido una presencia importante en los diarios durante todo el periodo analizado.
- H2 La cobertura de las noticias sobre la obesidad presenta las causas de responsabilidad individual con más frecuencia que las causas sociales
- H3: Las noticias sobre obesidad en la prensa presentan con más frecuencia soluciones de responsabilidad individual que soluciones sociales.
- H4: Existen diferencias en la forma de presentación de las informaciones sobre la obesidad entre los diarios analizados.
- H5: Existen diferencias en la forma de presentación de las informaciones entre distintos periodos del intervalo analizado.

2.3 OBJETIVOS

El objetivo general de esta investigación es determinar cómo se ha tratado el tema de la obesidad en los periódicos de más circulación en España (*ABC, El Mundo, El País y La Vanguardia*) y en el País Vasco (*El Correo*) en el periodo 1997 – 2017, conocer los encuadres de las informaciones sobre este tema y potencial contribución a la creación de imágenes sobre la obesidad.

2.3.1 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Para intentar comprender las formas en que los periódicos evaluados abordan la cuestión, esta investigación tiene como objetivos:

- Evaluar la cantidad de material sobre obesidad publicada en cada periódico
- Analizar la frecuencia de publicación de los textos sobre obesidad en prensa diaria
- Identificar en qué secciones se insertan las piezas sobre la obesidad
- Observar las características estructurales de las piezas; tipo de texto, extensión y uso de iconografía
- Evaluar el contenido de los textos sobre la obesidad publicados en los diarios analizados con atención a las fuentes mencionadas (quién habla) y qué dice sobre la obesidad como problema, sus causas y soluciones.
- Valorar las fuentes de información sobre obesidad que percibe el público a través de la prensa diaria.
- Comparar los contenidos y los encuadres presentados en los diarios analizados.
- Investigar los cambios en el contenido, imágenes y encuadres de la obesidad en la prensa diaria entre 1997 y 2017 en cuanto a definición del problema, sus causas y soluciones.

2. MÉTODOS

La investigación se ha centrado en el análisis del contenido y del discurso sobre la obesidad en la prensa diaria española en el periodo 1997-2017. Para ello se realizó una revisión de la bibliografía más relevante relacionada con la metodología del análisis del discurso y análisis del contenido con el fin de depurar los aspectos metodológicos, así como una revisión de antecedentes e investigaciones previas en el mismo ámbito en nuestro entorno y en otros países.

3.1 El intervalo de tiempo delimitado para el estudio

Se seleccionó el periodo comprendido entre 1997 y 2017 por incluir los hitos más relevantes en la conceptualización de la obesidad como problema de salud, así como importantes hallazgos en la investigación científica sobre el desarrollo fisiopatológico de la obesidad que pueden ayudar a comprender este problema e incluso a identificar posibles dianas terapéuticas (Lustig RH, Fennoy I, 2022). En este intervalo de tiempo también se ha definido la obesidad como enfermedad y la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la obesidad como epidemia no infecciosa.

En 1998 la OMS empleó por vez primera la expresión "epidemia de obesidad" en un informe de difusión internacional (OMS 2000). De esta manera, se utilizaba el término "epidemia" con una interpretación del concepto diferente al uso regular hasta entonces, que se refería exclusivamente a las enfermedades infecciosas. En este mismo informe la OMS establecía la adopción de un indicador, el índice de masa corporal (IMC; relación entre el peso corporal en kilogramos y la altura medida en metros elevada al cuadrado) que, al definir sus valores en intervalos, permitía identificar a qué personas adultas se podría clasificar en la categoría sobrepeso (valores del IMC iguales o superiores a 25) o en la categoría obesidad (valores del IMC iguales o superiores a 30). Este hecho suponía que, por primera vez, se disponía de una forma estandarizada de definir la obesidad y, por lo tanto, a partir de este momento era posible

estimar la prevalencia de individuos clasificados en estas categorías en los estudios poblacionales realizados a lo largo del tiempo en distintas localizaciones. Al utilizar los estudios realizados en diferentes momentos y en distintos países el mismo criterio para definir el sobrepeso y la obesidad era posible comparar los datos entre estudios realizados en distintos entornos geográficos y en diferentes épocas a lo largo del tiempo. Hasta entonces esto no era posible porque se utilizaban diferentes definiciones y los datos no eran comparables.

Iniciamos el periodo de estudio el 1 de enero de 1997 para incluir un breve período previo a la advertencia sanitaria mundial emitida por la OMS en 1998. La incorporación de artículos publicados dentro del año anterior a la advertencia sanitaria mundial permite medir un nivel de referencia y el tono de las informaciones publicadas.

William Dietz, del Centro para el Control de Enfermedades (CDC) de EE UU, ideó la representación gráfica de la evolución de la prevalencia de obesidad en los diferentes estados que conforman EE UU a lo largo de los años por medio de una secuencia de mapas, en los que las tasas se representaban con tonos de azul progresivamente más oscuros según las cifras. Con estas secuencias creó la impresión visual de que la obesidad se 'propagaba' por el territorio. Se representaba visualmente el 'avance' de la obesidad (Sánchez Graillet, LA, 2022). Esta representación gráfica alcanzó una enorme difusión.

En el año 2000, Tim Cole propuso una serie de valores de referencia estándar para el IMC de los niños y niñas aplicables en todos los países y con ello, por analogía con el método propuesto para los adultos, criterios para definir la obesidad en menores de 18 años. Estos criterios fueron adoptados por el Grupo Internacional de Trabajo sobre la Obesidad (IOTF, por sus siglas en inglés) (Cole *et al.*, 2000). La OMS había iniciado pocos años antes un estudio -en el que también estaba implicado T. Cole- con un protocolo muy cuidado, con el fin de generar valores de referencia que gozaran de mayor respaldo y, así, intentar que se adoptaran en el mayor

número de países. Los resultados de este intenso trabajo se publicaron en 2006 y 2007. Desde entonces se dispone de criterios que, al igual que sucedió antes con los adultos, permiten comparar la evolución de las estimaciones de obesidad en los más pequeños, aunque ya en los años previos muchos investigadores habían empezado a utilizar los criterios propuestos por Cole y el IOTF. (de Onis *et al.*, 2007).

En la Asamblea Mundial de Salud de la OMS celebrada en Ginebra en 2004 los países miembros aprobaron la Estrategia propuesta por la OMS sobre Alimentación, Actividad Física y Salud. Esta estrategia entró en vigor en 2005 dando lugar a un enorme despliegue de iniciativas destinadas a promover hábitos de alimentación saludable, actividad física en todos los países, para personas de todas las edades. Con ello se pretendía como fin último revertir la tendencia creciente de la obesidad y, al mismo tiempo, reducir el impacto del problema sobre las enfermedades crónicas con las que se relaciona.

Desde entonces, la OMS ha desarrollado una enorme actividad de sensibilización y movilización de las autoridades responsables en los países miembros y en la Unión Europea, de manera que las distintas propuestas se han traducido en acciones correspondientes en cada país. Por ejemplo, los documentos publicados por la Comisión Europea "*Green Paper - Promoting healthy diets and physical activity: a European dimension for the prevention of overweight, obesity and chronic diseases*" en 2005 y más tarde, el documento "*White Paper on a Strategy for Europe on Nutrition, Overweight and Obesity related health issues*", en 2007.

En este sentido, en 2004 se creó la Agencia Española de Seguridad Alimentaria (AESAN)²⁸, que en 2005 impulsó la Estrategia NAOS, adoptada por el Ministerio de Sanidad. Años más tarde, en 2011 se aprobó la Ley de Seguridad Alimentaria y Nutrición.

²⁸ Más tarde adoptaría el nombre de Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) y entre 2020 y 2023, Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición (AECOSAN).

A partir de 2005 se multiplicaron las iniciativas y propuestas con diferentes enfoques, no exentas de polémica y con puntos de vista contrapuestos entre diferentes grupos de interés y grupos de presión, tanto a nivel estatal, como internacional. Todos ellos han dejado oír su voz y han trasladado sus mensajes a través de los medios de comunicación, en todas sus modalidades a lo largo del periodo incluido en esta investigación.

El 17 de octubre de 2016 la directora general de la OMS, Margaret Chan²⁹, pronunció el discurso inaugural en la 47ª reunión de la Academia Nacional de Medicina de EE UU, con el título “Obesidad y diabetes, una plaga lenta pero devastadora”, en el que decía:

“En tan solo unas décadas, el mundo ha pasado de un perfil nutricional en el que la prevalencia de la insuficiencia ponderal superaba en más del doble a la de la obesidad, a la situación actual, en la que hay en el mundo más personas obesas que personas con insuficiencia ponderal”.

Así lo ponía de manifiesto una investigación publicada en la revista científica *The Lancet* en el mismo mes, octubre de 2016 (NCD Risk Factor Collaboration, 2016).

En mayo 2017 la World Obesity Federation³⁰ publicó un documento de posición en la revista científica *Obesity Reviews* en el que reconocía la obesidad como una enfermedad. Este documento estaba en sintonía con el publicado en 2013 por la American Medical Association y con los publicados por sociedades de otros países incluidas en la federación.

²⁹ Obesidad y diabetes, una plaga lenta pero devastadora: discurso inaugural de la Directora General en la 47ª reunión de la Academia Nacional de Medicina [<https://www.who.int/es/director-general/speeches/detail/obesity-and-diabetes-the-slow-motion-disaster-keynote-address-at-the-47th-meeting-of-the-national-academy-of-medicine>] (Consultado el 5 de mayo de 2024).

³⁰ World Obesity Federation agrupa sociedades de obesidad de todo el mundo. A esta federación se vinculan sociedades científicas entre cuyos miembros se incluyen académicos, clínicos e investigadores cuyo foco de interés es la obesidad desde distintas ópticas.

3.2 Los medios analizados

El corpus objeto de estudio lo conforman las cabeceras de los diarios de información general con cobertura nacional *ABC*, *El Mundo* y *El País*. También se ha incluido *La Vanguardia*, diario de información general editado en Barcelona y distribución preferente en Cataluña, así como *El Correo*, el diario de mayor difusión en Vizcaya que se sitúa entre los diez diarios generalistas con mayor número de lectores a nivel estatal.

En la elección de la muestra se han tenido en cuenta criterios como la calidad de los periódicos, la amplia difusión, cobertura geográfica, empresas editoras y líneas editoriales diferentes que cubren todos los espacios sociológicos. También su pertenencia a grupos de comunicación consolidados:

- *ABC*.- Fundado en 1903, se considera un medio conservador en línea con el catolicismo y apoyo a la institución monárquica (Ruiz-Acosta y Nogales, 2018). Forma parte del Grupo Vocento.
- *El País* inició su andadura en el año 1976, editado por el Grupo Prisa, con tendencia de centro-izquierda. Se convirtió en el referente ideológico de la socialdemocracia y la representación de la ideología de centro-izquierda y el intelectualismo (Ruiz-Acosta y Nogales, 2018)
- *El Mundo* surge en 1989 como un referente liberal. Pertenece a Unidad Editorial. su línea editorial se vincula con el centro-derecha, próximo al Partido Popular (Ruiz-Acosta y Nogales, 2018). En su web corporativa de Unidad Editorial se postula como “comprometido a realizar un periodismo crítico y de investigación y a no dejar de publicar ninguna noticia relevante, le afectara a quien le afectara” (*El Mundo*, 2014).
- *La Vanguardia* vio la luz el 1 de febrero de 1881 con el nombre *La Vanguardia Española*, promovido por la familia Godó como un diario independiente con rigor y calidad. Presenta una línea editorial catalanista y liberal-conservadora.

- Vocento edita *El Correo*, el antiguo *El Correo Español-El Pueblo Vasco*, promovido en el año 1910 por la familia Ybarra (Grupo Correo) en Bilbao con una línea ideológica conservadora y cercana al centro-derecha.

Todos los diarios contemplados se han mantenido en posiciones de liderazgo en la clasificación en cuanto a número de lectores, según los datos de evolución de la audiencia de diarios, tanto en papel como en visor digital. Así lo reflejan la serie de informes sobre el Marco General de los medios en España elaborado por la Asociación para la Investigación de Medios de Comunicación (AIMC), que contempla datos de difusión que abarcan todo el periodo analizado, 1997 – 2017.

En cuanto a su cobertura se han elegido medios con su redacción central en Madrid (*El País*, *El Mundo*, *ABC*) y en Barcelona (*La Vanguardia*). Además, con el fin de buscar mayor representatividad se ha buscado un equilibrio territorial en el País Vasco con diarios como *El Correo*.

Se trata de diarios de información general que están considerados como medios de referencia dentro del panorama de la prensa, tanto por su implantación en el mercado nacional y autonómico. Además, tienen la consideración de influencia por su especial calado en la opinión pública dominante (Imbert, 1982), creadores de opinión, y tienen el respaldo de grupos de comunicación importantes en el panorama de la comunicación. generalista., por lo que resultan adecuados para el estudio (Paricio *et al.*, 2012).

3.3 Marco de búsqueda: *MyNews*

Para identificar y recuperar los textos periodísticos se utilizó la base de datos de prensa y hemeroteca digital *MyNews*, además de las hemerotecas de los diarios. Tanto *MyNews* como la hemeroteca del diario *El Correo* solo incluyen textos digitalizados catalogados desde 2006, por lo que solo se han analizado textos publicados en *El Correo* entre 2006 y 2017.

En la estrategia de búsqueda se utilizaron como palabras clave y operadores booleanos: obesidad OR sobrepeso OR exceso de peso OR obeso OR obesa OR gordo. La cadena de búsqueda se aplicó en el título y subtítulo de los textos, especificando como límite temporal de la búsqueda textos publicados entre el 1 de enero de 1997 y el 31 de diciembre de 2017. Se añadió como filtro, además, que los textos recuperados tuvieran al menos un 60% de relevancia en relación con las palabras clave indicadas.

MyNews Hemeroteca es una base de datos de prensa o hemeroteca digital con contenidos editoriales desde 1996. Almacena información de más de 1.500 medios que suman más de 400 millones de artículos: diarios y revistas de información de actualidad, incluyendo sitios web de medios de comunicación, principalmente españoles, con presencia de diversas cabeceras internacionales. Forma parte de un conjunto de aplicaciones con finalidades diversas, dirigidas a periodistas, empresas publicitarias, redacciones, instituciones académicas u otros profesionales.

MyNews nació en abril de 1995 para desarrollar el proyecto *MyNews Online*, el primer diario electrónico personalizado creado en Europa. El proyecto fue premiado en varias ocasiones en innovación entre 1996 y 1998 como reconocimiento a una iniciativa pionera.

Desde 2007 pertenece al Grupo La Información, el principal grupo de comunicación navarro, propietario, entre otros del Diario de Navarra (Codina L, 2023).

3.4 Identificación y selección de textos de prensa escrita, versión impresa

Siguiendo el procedimiento descrito se recuperaron 2773 piezas periodísticas. Se analizaron manualmente los artículos recuperados, eliminando los textos duplicados. Se consideraron las versiones impresas de los diarios seleccionados.

3.4.1 Criterios de inclusión

Se incluyeron en el estudio los textos informativos, interpretativos y de opinión, publicados de lunes a domingo en las páginas de los diarios entre el 1 de enero de 1997 y el 31 de diciembre de 2017, contenían los términos clave y el tema principal estaba relacionado con uno o más de los siguientes: obesidad y/o sobrepeso en humanos, con sus causas, consecuencias, tratamiento o prevención, peso corporal, tamaño corporal, forma corporal, trastornos de la conducta alimentaria, imagen corporal. Los textos tenían un 60% o más de relevancia en relación con los términos de interés.

3.4.2 Criterios de exclusión

Se han excluido las viñetas, tiras de humor, páginas de anuncios o guías de televisión y radio, así como los párrafos lead de primera página cuyo contenido se solapaba con textos más amplios en las páginas del periódico, o aquellos en los que el artículo se centraba en dietas por motivos estéticos, principalmente. Tampoco se han incluido los textos publicados en los suplementos especiales, en formato magazín, de fin de semana, o los textos publicados en páginas de los diarios como suplemento publicitario.

De las 2773 piezas periodísticas recuperadas, 1050 cumplían los criterios de inclusión definidos, configurando así el conjunto de publicaciones analizadas en este estudio: 219 publicados en *El País*, 288 en *El Mundo*, 284 en *ABC*, 118 en *La Vanguardia* y 141 en *El Correo* (los textos de *El Correo* analizados estaban publicados entre 2006 y 2017).

La **unidad de análisis** para esta investigación la ha formado todo texto informativo, interpretativo y de opinión que cumplía los criterios de inclusión expuestos. Se han examinado los textos en su totalidad (título, subtítulo, antetítulo, cintillo y texto completo). También se ha tenido en cuenta la autoría, sección en la que se publicaron, la presencia de fotografías, ilustraciones gráficas o infografías, las fuentes mencionadas y la extensión de los textos (número de caracteres) (**contexto**).

3.5 Procedimientos

El análisis de contenido contempla una parte descriptiva y cuantitativa, por un lado, y otra parte de análisis cualitativo. Se diseñó un protocolo para seleccionar las variables de interés, y su codificación para poder extraer la información que se ha incorporado a una base de datos diseñada específicamente para tal fin.

Aunque el análisis de contenido se considera un procedimiento objetivo y descriptivo, Krippendorff (1990) sugiere que incluso el análisis cuantitativo de un texto es en sí un acto interpretativo y, por lo tanto, es importante que los investigadores reconozcan la posibilidad del sesgo individual que puede surgir en este proceso. Es importante, pues, intentar minimizar ese sesgo a través del diseño de la investigación, al mismo tiempo que se acepta que los investigadores se aproximan a los contextos con enfoques que pueden enriquecer la codificación y el análisis más allá del mero recuento "objetivo" del contenido.

Según Gitlin (Gitlin T, 1981) los marcos o encuadres son "patrones persistentes de cognición, interpretación y presentación, de selección, énfasis y exclusión, mediante los cuales quienes manejan símbolos [como los periodistas] organizan rutinariamente el discurso, ya sea verbal o visual". McCombs y Evatt (1995:) sugieren que la teoría de encuadre (framing) es en realidad una extensión de la teoría de construcción de la agenda (agenda-setting), y que la combinación de ambos enfoques

permite comprender mejor el impacto de la cobertura periodística de los temas de actualidad sobre la opinión pública.

La síntesis de un encuadre proporciona un enfoque estructurado para organizar y analizar datos e integrar datos cuantitativos y cualitativos (Barnett-Page y Thomas, 2009). Un marco o encuadre definido a priori puede modificarse para incorporar elementos basados en datos informados por el conjunto de datos que se analiza (Dixon-Woods, 2011).

En esta investigación el encuadre de referencia utilizado a priori se basaba en la literatura científico-académica sobre la obesidad, estudios sobre la obesidad en los medios de comunicación y el objetivo de la investigación. El encuadre incorporó temas a partir de los datos de los textos analizados en las fases previas al análisis, etapas de familiarización, identificación de un encuadre e indexación.

El encuadre final se utilizó para codificar todos los datos en los textos de los artículos. Los titulares se analizaron por separado por el importante papel que juegan para captar la atención de los lectores e influir sobre el mensaje que perciben de un artículo (Konnikova, 2014).

3.6 Análisis descriptivo cuantitativo de contenidos

Se procedió a la lectura detenida y codificación de los contenidos por el mismo sistema en todos los casos, considerando los siguientes aspectos del contenido:

- Diario (*ABC, El Correo, El Mundo, El País, La Vanguardia*)
- Año de publicación
- Fecha de publicación
- Sección del diario
- Título
- Autoría (Periodista, Agencias, Redacción, Columnista, otros)

- Tipo de texto (Informativo -noticia, entrevista, reportaje-, Interpretativo -reportaje, entrevista-, Opinión -editorial, columna, crítica-)
- Extensión (número de caracteres)
- Fuentes de información (expertos: médicos, otros profesionales sanitarios -farmacéuticos, nutricionistas, fisioterapeutas-, investigadores; portavoces de las administraciones -estatal, autonómica, local, otros países-, portavoces de Instituciones Europeas y Comisión Europea; portavoces centros de investigación, portavoces de organizaciones – OMS, Agencias de Naciones Unidas-, portavoces de entidades supranacionales – OCDE, Consejo de Europa...; portavoces de Sociedades Científicas, portavoces se asociaciones de consumidores y asociaciones de pacientes; portavoces de ONGs, portavoces de empresas; educadores; cocineros, personajes famosos -cantantes, actores/ actrices; modelos; influencers, etc.; notas de prensa; Agencias; publicaciones científicas, otros medios de comunicación (radio, TV, cine, redes sociales); otros diarios; prensa internacional, testimonios de afectados, otros testimonios).
- Información gráfica complementaria: fotografías, ilustraciones, infografías

Para el análisis cualitativo (Barry, *et al.*, 2011; van Hooft, *et al.*, 2018) de los textos seleccionados, categorización e identificación de temas se ha utilizado como soporte el software específico ATLAS.ti 24³¹.

³¹ ATLAS.ti (atlasti.com)

3.7 Codificación

Siguiendo el procedimiento descrito por Hilton y cols. (2012), para desarrollar el encuadre de codificación se seleccionaron aleatoriamente 100 artículos, que se leyeron detenidamente para identificar los discursos clave en torno a la obesidad. Estos discursos se consideraron categorías temáticas en el esquema inicial de codificación. Utilizando los principios de la teoría fundamentada, se leyeron y codificaron bloques adicionales de 20 artículos hasta que no surgieron nuevas categorías en base a los artículos periodísticos, con lo que se consideró que se había llegado a la saturación, una sensación de cierre que ocurre cuando la recopilación de datos deja de proporcionar nueva información y cuando los patrones en los datos se vuelven evidentes.

El esquema de temas y subtemas del encuadre se compararon con otros encuadres publicados previamente (Armentia y Marin, 2020; Barry *et al.*, 2011; Caulfield, 2009; Chiang *et al.*, 2020; Hamad *et al.*, 2015; Heslehurst *et al.*, 2022; Hilbert y Ried, 2009; Hilton *et al.*, 2012; Lawrence, 2004; Miralles *et al.*, 2021; Nimegeer *et al.*, 2019; Ortiz-Barreda *et al.*, 2012; Penkler *et al.*, 2015; Saguy y Almeling, 2008; van Hooft *et al.*, 2018; Westall, 2011).

Se analizó el contenido manifiesto de los periódicos (Altheide, 2002). El contenido manifiesto se refiere a lo que se establece explícitamente y se basa en las cualidades objetivas y replicables de los métodos cuantitativos. Para cuantificar sistemáticamente el contenido manifiesto, cada artículo se leyó línea por línea y se codificó para indicar si se mencionaba cada una de las categorías temáticas contempladas en el marco de codificación.

Se desarrolló un marco de codificación adaptado para registrar los encuadres de la obesidad en cuanto a las definiciones del problema, menciones a causas o impulsores biológicos, individuales o sociales, consecuencias de la obesidad (riesgo para la salud, coste económico, carga sanitaria, estigmatización), así como soluciones biológicas, individuales o sociales (tabla 8). También se registró si los textos se

referían especialmente a mujeres/ niñas o a hombres /niños como grupos, adultos o personas mayores.

Los resultados de la exploración preliminar de los textos quedan reflejados por medio de una representación visual de la frecuencia de palabras (figura 4) y conceptos, a través de la elaboración del libro de códigos o categorías emergentes y mediante mapas jerárquicos (figura 5) según el porcentaje de referencias de codificación.

Además de la doctoranda, dos personas más colaboraron en la codificación de los artículos durante un periodo de ocho semanas. Se establecieron reglas y una guía para la codificación y criterios para resolución de ambigüedades. Se realizaron reuniones periódicas para verificar y validar distintos aspectos. Para evaluar la fiabilidad y el grado de concordancia entre los codificadores, se codificó dos veces, a ciegas, una muestra aleatoria de algo más del 10% ($n = 132$) de los 1050 artículos elegibles. Se calculó el coeficiente kappa de Cohen de concordancia para cada categoría de codificación. De acuerdo con Landis y Koch (1977), se estableció un valor de kappa 0,61³² como umbral aceptable de concordancia.

En la tabla 9 se muestran los valores del coeficiente kappa para cada ítem, que en todos los casos superaron el nivel de fiabilidad establecido, con un valor mínimo de 0,660 para el ítem "La obesidad no es un problema, está exagerado" dentro del tema "Definición del problema".

Asimismo, el titular de cada artículo se codificó como alarmista, tranquilizador o con tono neutro, según la interpretación sobre la intención del autor. Esta codificación del tono -realizada solo por la doctoranda- no se hizo simplemente por el hecho de que la información comunicara buenas o malas noticias, sino por el uso del lenguaje que la codificadora interpretaba con la intención de provocar alarma o bien tranquilizar a los lectores.

³² Landis y Koch (1977) definieron estos valores de kappa como "concordancia sustancial o mejor" (Landis JR, Koch GG. The measurement of observer agreement for categorical data *Biometrics*. 1977;33:159-74.)

Tabla 8.- Libro de codificación (temas y subtemas)

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	
CAUSAS	GENERALES
	INDIVIDUALES
	SOCIALES
SOLUCIONES	Cualquier solución
	Biológica (fármacos, cirugía)
	INDIVIDUAL (dieta, actividad física)
	SOCIAL/ AMBIENTAL

Tabla 9.- Libro de codificación incluyendo subtemas y los ítems detallados dentro de cada subtema para cada tema: definición del problema (a); casusas y responsabilidad del problema (individual/social) (b); soluciones. (Alguna solución/biológicas (fármacos, cirugía) /responsabilidad individual (cambio de conductas)/ responsabilidad social (políticas)) (c)

a) Definición del problema

DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	Datos de prevalencia (en España, en CCAA, en localidad)
	Datos de prevalencia (en otros países)
	Menciona aumento de tasas
	Menciona disminución de tasas
	Menciona la obesidad como riesgo para la salud
	Menciona que se puede prevenir
	Menciona la obesidad como problema estético
	Menciona la obesidad como carga para el sistema sanitario
	Menciona la obesidad como coste socioeconómico añadido
	Menciona diferencias geográficas, socioeconómicas, etc.
	Menciona niñas/ mujeres
	Menciona niños / hombres
	Menciona niños, adolescentes, jóvenes
	Menciona adultos
	Menciona adultos mayores / ancianos
	Menciona obesidad en relación con acoso, estigmatización
	La obesidad no es un problema (está exagerado)

Tabla 9.- Libro de codificación incluyendo subtemas y los ítems detallados dentro de cada subtema para cada tema: definición del problema (a); causas y responsabilidad del problema (individual/social) (b); soluciones. (Alguna solución/biológicas (fármacos, cirugía)/responsabilidad individual (cambio de conductas)/ responsabilidad social (políticas)) (c)

b) Causas (responsabilidad individual / responsabilidad social)

CAUSAS	GENERALES	Menciona alguna causa
		Menciona cualquier causa biológica / genética
		Menciona cualquier causa individual
		Menciona cualquier causa social
	INDIVIDUALES	Menciona calidad de la dieta, comer demasiado
		Menciona seguir dietas como causa
		Menciona autocontrol, fuerza de voluntad y elecciones individuales
		Menciona falta de motivación
		Menciona falta de ejercicio físico y/o sedentarismo
		Menciona dificultades en la crianza de los hijos/ hijas
	SOCIALES	Menciona oferta alimentaria excesiva, muy procesada; comida rápida
		Menciona menos horas dedicadas a educación física escolar
		Menciona diseño urbano y planificación urbana, transporte...
		Menciona dificultades económicas para asumir el coste de opciones más saludables (comida gimnasio, equipamientos)
		Menciona oferta alimentaria limitada en establecimientos, vending, colegios, lugar de trabajo.
		Menciona tamaño grande de raciones
		Menciona falta de servicios sanitarios, de instalaciones, de prestaciones
		Menciona publicidad y promociones de alimentos y bebidas
		Menciona normalización de la obesidad
		Menciona cambios tecnológicos

Tabla 9.- Libro de codificación incluyendo subtemas y los ítems detallados dentro de cada subtema para cada tema: definición del problema (a); causas y responsabilidad del problema (individual/social) (b); soluciones. (Alguna solución/biológicas (fármacos, cirugía)/responsabilidad individual (cambio de conductas)/ responsabilidad social (políticas)) (c)

c) Soluciones (Alguna solución / biológicas (fármacos, cirugía) / responsabilidad individual (cambio de conductas) / responsabilidad social (políticas))

SOLUCIONES	CUALQUIER SOLUCIÓN	
	BIOLÓGICA	Fármacos, cirugía
	INDIVIDUAL	Individual: Cambios en la dieta, actividad física
		Más actividad física
		Menos sedentarismo (menos tiempo de pantalla, menos TV...)
		Cambios individuales en la alimentación (desayuno)
		Cambios individuales en la alimentación (frutas y verduras)
		Cambios individuales en la alimentación (tamaño ración)
		Cambios individuales en la alimentación (menos alimentos azucarados)
		Cambios individuales en la alimentación (menos grasa)
		Menos consumo de bebidas no saludables
	SOCIAL/ AMBIENTAL	Social / ambiental
		Menciona diseño urbano y planificación urbana, transporte...
		Menciona actividad física en centros educativos; centros de trabajo...
		Menciona educación o fomento de la actividad física y educación alimentaria
		Menciona políticas, acciones, medidas para superar barreras económicas para actividad física
		Menciona reducción tamaño porciones
		Menciona aumento oferta de opciones de alimentos saludables/ cambios en ingredientes en centros educativos, trabajo
		Menciona cambios en ingredientes y reformulación de productos
		Menciona facilitar acceso a alimentos saludables
Menciona políticas, acciones, medidas para superar barreras económicas para alimentación saludable		

Tabla 10.- Frecuencia de menciones de definiciones del problema, causas, categorías de soluciones y concordancia entre codificadores (coeficiente kappa de Cohen)

Tema	Total (n = 1050)	Concordancia inter-codificador
Definición del problema	n (%)	
Datos de prevalencia (en España, en CCAA, en localidad)	298 (28,4)	0,958
Datos de prevalencia (en otros países)	239 (22,8)	0,949
Menciona aumento de tasas	401 (38,2)	0,944
Menciona disminución de tasas	27 (2,6)	0,716
Menciona la obesidad como riesgo para la salud	579 (55,1)	0,950
Menciona que se puede prevenir	434 (41,3)	1,000
Menciona la obesidad como problema estético	62 (5,9)	0,706
Menciona la obesidad como carga para el sistema sanitario	99 (9,4)	0,972
Menciona la obesidad como coste socioeconómico añadido	90 (8,6)	0,959
Menciona diferencias geográficas, socioeconómicas, etc.	106 (10,1)	0,941
Menciona niñas/ mujeres	166 (15,1)	0,933
Menciona niños / hombres	107 (10,2)	0,961
Menciona niños, adolescentes, jóvenes	339 (32,3)	0,943
Menciona adultos	199 (19,0)	0,889
Menciona adultos mayores / ancianos	19 (1,8)	0,849
Menciona obesidad en relación con acoso, estigmatización	72 (6,9)	0,865
La obesidad no es un problema (está exagerado)	9 (0,9)	0,660
Causas		
Causas generales		
Menciona alguna causa	498 (47,4)	0,873
Menciona cualquier causa biológica / genética	213 (20,3)	0,948
Menciona cualquier causa individual	354 (33,7)	0,956
Menciona cualquier causa social	251 (23,9)	
Causas individuales		
Menciona calidad de la dieta, comer demasiado	413 (39,3)	0,954
Menciona seguir dietas como problema	51 (4,9)	0,736
Menciona autocontrol, fuerza de voluntad y elecciones individuales	39 (3,7)	0,792
Menciona falta de motivación	16 (1,5)	0,663
Menciona falta de ejercicio físico y/o sedentarismo	267 (25,4)	0,965
Menciona dificultades en la crianza de los hijos/ hijas	24 (2,3)	0,849
Causas sociales		
Menciona oferta alimentaria excesiva, muy procesada; comida rápida	188 (17,9)	0,963
Menciona menos horas dedicadas a educación física escolar	25 (2,4)	0,672
Menciona diseño urbano y planificación urbana, transporte...	15 (1,4)	0,892
Menciona dificultades económicas para asumir el coste de opciones más saludables (comida gimnasio, equipamientos)	27 (2,6)	0,867
Menciona oferta alimentaria limitada en establecimientos, vending, colegios, lugar de trabajo.	73 (7,0)	0,881

Tabla 10.- Frecuencia de menciones de definiciones del problema, causas, categorías de soluciones y concordancia entre codificadores (coeficiente kappa de Cohen) (cont.)

Tema	Total (n = 1050)	Concordancia inter-codificador
Causas sociales (cont.)	n (%)	
Menciona tamaño grande de raciones	65 (6,2)	0,867
Menciona falta de servicios sanitarios, de instalaciones, de prestaciones	20 (1,9)	0,796
Menciona publicidad y promociones de alimentos y bebidas	95 (9,0)	0,961
Menciona normalización de la obesidad	11 (1,0)	0,849
Menciona cambios tecnológicos	37 (3,5)	0,942
Soluciones		
Cualquier solución	488 (48,5)	0,802
Solución biológica (fármacos, cirugía)	160 (15,2)	0,920
Solución individual		
Individual: Cambios en la dieta, actividad física	368 (35,0)	0,968
Más actividad física	239 (22,8)	0,965
Menos sedentarismo (menos tiempo de pantalla, menos TV...)	188 (17,9)	0,916
Cambios individuales en la alimentación (desayuno)	61 (5,8)	0,838
Cambios individuales en la alimentación (frutas y verduras)	128 (12,2)	0,903
Cambios individuales en la alimentación (tamaño ración)	72 (6,9)	0,831
Cambios individuales en la alimentación (menos alimentos azucarados)	141 (13,9)	0,939
Cambios individuales en la alimentación (menos grasa)	123 (11,7)	0,902
Menos consumo de bebidas no saludables	132 (12,6)	0,893
Social / ambiental	261 (24,9)	0,818
Menciona diseño urbano y planificación urbana, transporte...	15 (1,4)	0,716
Menciona actividad física en centros educativos; centros de trabajo...	40 (3,8)	0,716
Menciona educación o fomento de la actividad física y educación alimentaria	108 (10,3)	0,914
Menciona políticas, acciones, medidas para superar barreras económicas para actividad física	48 (4,6)	0,790
Menciona reducción tamaño porciones	41 (3,9)	0,663
Menciona aumento oferta de opciones de alimentos saludables/ cambios en ingredientes en centros educativos, trabajo	100 (9,5)	0,826
Menciona cambios en ingredientes y reformulación de productos	67 (6,4)	0,716
Menciona facilitar acceso a alimentos saludables	98 (9,1)	0,700
Menciona políticas, acciones, medidas para superar barreras económicas para alimentación saludable	171 (16,3)	0,716

3.8 Análisis estadístico

Los datos se analizaron utilizando IBM SPSS vs 24.0. (SPSS, Chicago IL, EE. UU.).

Los estadísticos descriptivos se presentan como tablas de frecuencia. Se utilizó el test de χ^2 para evaluar si se referían de forma diferente las construcciones del problema de la obesidad (definiciones, causas, impulsores, consecuencias y soluciones) en los distintos medios analizados. Asimismo, se utilizó el test de χ^2 para analizar diferencias entre los diferentes aspectos considerados en la forma de presentación de los contenidos (género periodístico, presencia de ilustraciones o autoría), entre medios y a lo largo del tiempo, para lo que se distribuyó el periodo de análisis en cuartiles.

Asimismo, se analizó visualmente la tendencia en la forma de informar sobre las causas y las soluciones de la obesidad, mediante gráficos que relacionan la proporción de artículos que mencionan las diferentes causas y soluciones. Se utilizaron medias de tres años móviles para suavizar las fluctuaciones (por ejemplo, para 2000, se relacionaba la proporción media de 1999, 2000 y 2001; para 2001, la proporción media de 2000, 2001 y 2002, etc.). El análisis formal de tendencias se realizó por medio de análisis de regresión logística binaria, con la presencia o ausencia de una determinada causa o solución como variable resultado. Se definió la significación estadística para valores de $P < 0,05$.

3. RESULTADOS

4.1 Descripción de los contenidos de los textos analizados

Entre 1997 y 2017 se publicaron 1050 artículos relacionados con la obesidad y el exceso de peso en los diarios analizados, que cumplían los criterios de inclusión definidos para este estudio. En la tabla 11 se describe la distribución entre los diarios analizados y algunas características de los textos analizados.

Tabla 11.- Características de los textos analizados en el estudio

MEDIO	Artículos n (%)*	Aparece en portada n (%) ²	Extensión (número de caracteres)		
			Primer cuartil	Mediana	Tercer cuartil
<i>ABC</i>	284 (27,0)	1 (0,4)	2135	2214	3324
<i>El Correo</i>	141 (13,4)	2 (0,4)	1201	2354	3465
<i>El Mundo</i>	288 (27,4)	6 (2,1)	2476	3486	4932
<i>El País</i>	219 (20,9)	0	2562	3922	5198
<i>La Vanguardia</i>	118 (11,2)	0	3097	3780	4445
Total	1050 (100)		2497	3670	4887

*Porcentaje del total de artículos analizados

²Porcentaje de los artículos publicados en cada medio

En muy pocas ocasiones los artículos aparecían reflejados en la primera página de los diarios. La extensión de los textos en el 50% de los casos se situaba en torno a 3670 caracteres, aunque era muy variable, oscilando entre los 2214 caracteres (*ABC*) y los 3780 caracteres (*La Vanguardia*).

En la figura 6 se describe la distribución de los artículos según el año de publicación.

El número de artículos publicados por año entre 1997 y 2017 en los diarios analizados es muy variable. Mientras que en 1997 se publicaron 24 textos, en 2006 fueron 90 artículos. También se aprecian picos de mayor frecuencia en 2004 (72), en 2013 (68) y en 2015 (71).

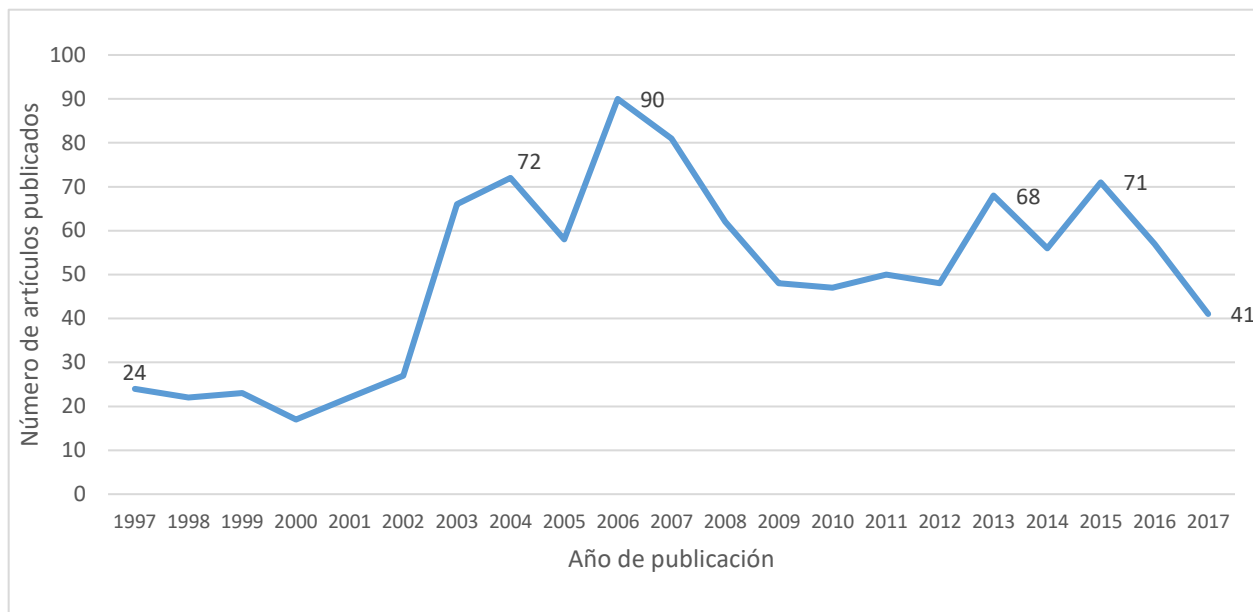


Figura 6-. Número de artículos publicados relacionados con la obesidad y el sobrepeso en los diarios analizados en cada año, entre 1997 y 2017

Si analizamos el patrón de distribución por periodos de cinco años (figura 7), se aprecia un claro aumento en la proporción de textos publicados a partir del segundo periodo, entre 2001 y 2006, en total y en cada diario. En este caso no se han incluido los textos publicados en *El Correo* puesto que todos los textos analizados se publicaron a partir de 2006, de manera que distorsionaría el perfil. La frecuencia de las publicaciones, aunque con algunas diferencias, sigue un perfil similar en *ABC* y *El Mundo*, con proporción similar de artículos entre 2002 y 2006 y entre 2007 y 2011. En el caso de *ABC* se mantiene la proporción en el periodo 2012 – 2017, pero en *El Mundo* disminuye el porcentaje de textos publicados en el último periodo de tiempo analizado. Sin embargo, el perfil es claramente diferente en la frecuencia de publicaciones en *El País* ($p < 0,05$), diario en el que destaca especialmente la proporción de artículos publicados entre 2002 y 2006. En cuanto a *La Vanguardia*, la proporción de textos publicados sigue un perfil creciente continuado, de manera que el último periodo, entre 2012 y 2017, acumula el mayor porcentaje de los textos publicados.

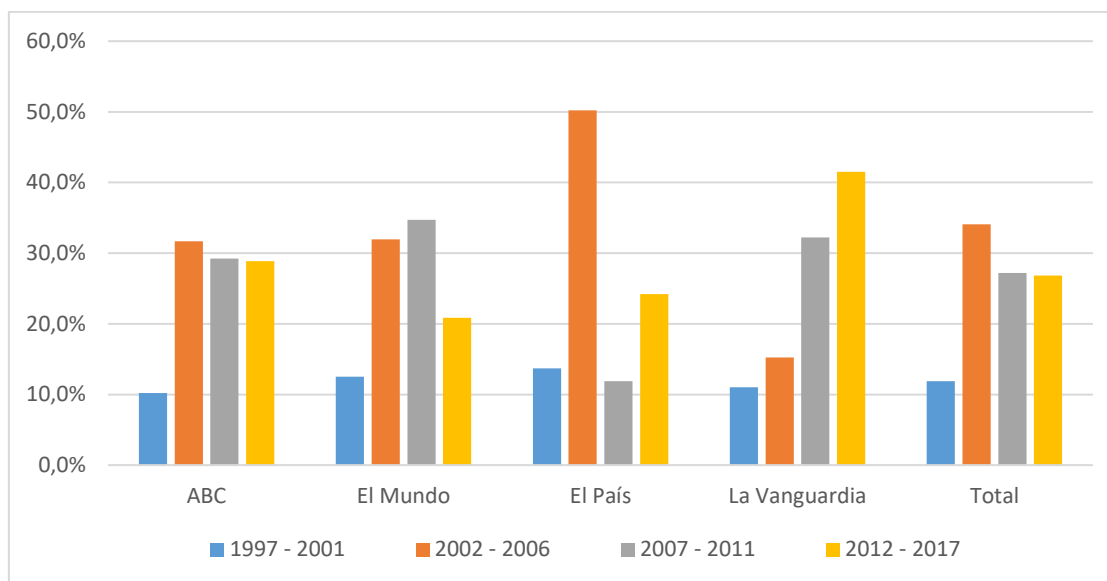


Figura 7.- Distribución porcentual de los artículos publicados en cada diario (excepto en *El Correo*) por periodos de cinco años, entre 1997 y 2017.

$[\chi^2_{(g:9)} = 72,1; p = 0,000]$

(Nota: Los textos publicados en *El Correo* analizados en este estudio se publicaron entre 2006 y 2017).

En la figura 8 se muestra el interés relativo por el término "obesidad" en las búsquedas en internet, en la web en general y en webs de salud según Google Trends, desde 2004 (primer año de análisis disponible en Google trends) hasta la actualidad. En los dos casos se aprecia que el perfil de interés, como número de búsquedas del término en la internet en España, a lo largo de los años dibuja un trazado similar al dibujado en la figura 7 que representa el número de textos relacionados con la obesidad publicados en los diarios analizados, teniendo en cuenta que el gráfico que representa el número de artículos publicados en los diarios comprende el periodo de tiempo entre 1997 y 2017. No obstante, se aprecia una mayor frecuencia tanto de búsquedas del término en internet como de artículos publicados en torno a 2006- 2007. A partir de entonces, el interés desciende hasta 2010 y se mantienen con oscilaciones.

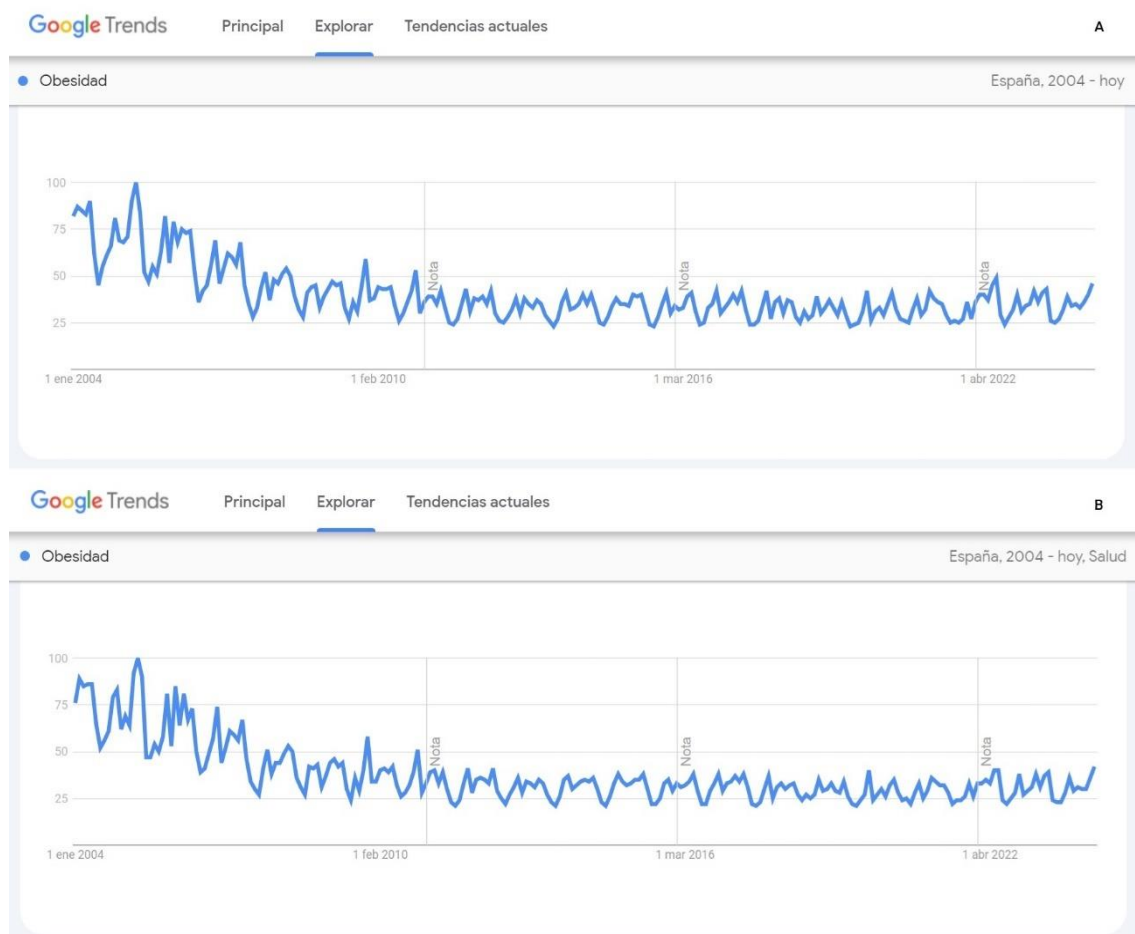


Figura 8.- Interés relativo por el término “obesidad” en las búsquedas en la web (A) y en los sitios web de salud (B) entre 2004 y 2024. Google Trends.

El número de publicaciones biomédicas sobre la obesidad contenidas en la base bibliométrica PubMed no ha dejado de crecer entre 1997 y 2017 (figura 9), con un ritmo de crecimiento rápido entre 2002 y 2013. El número de artículos en los diarios también experimentó un aumento importante entre 2002 y 2006, periodo en el que la obesidad atrajo el máximo interés en la prensa y que posteriormente se ha mantenido alto, pero las publicaciones son menos frecuentes, hasta los ascensos en 2013 y en 2015.

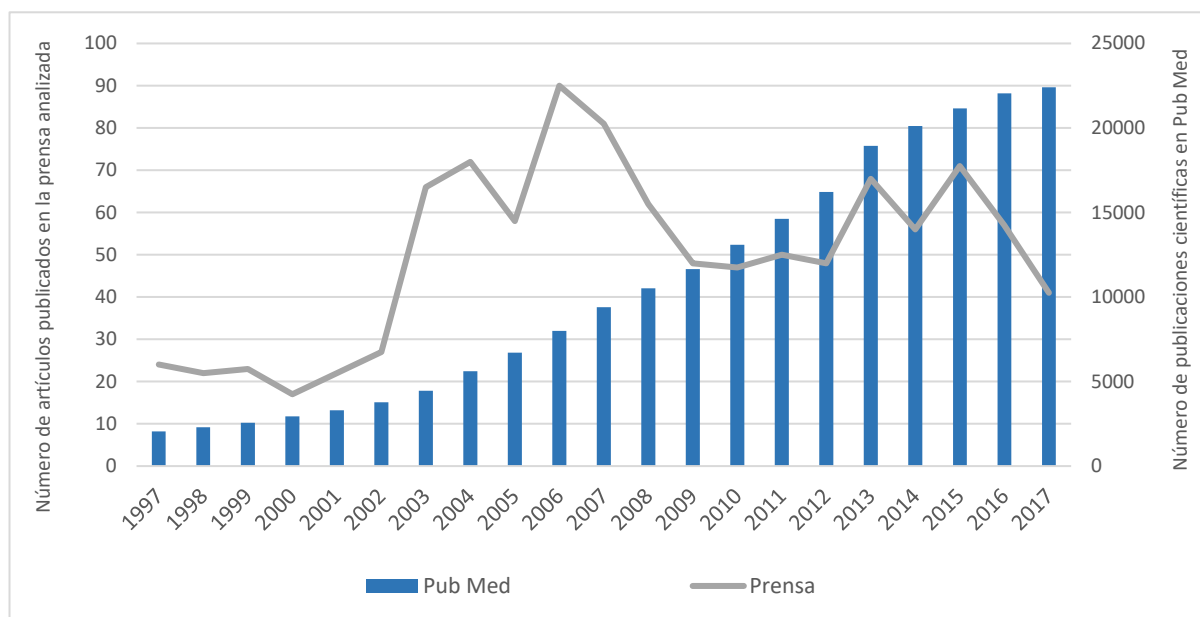


Figura 9.- Publicaciones científicas sobre obesidad contenidas en la base de datos de literatura biomédica *Pub Med* por año de publicación y artículos publicados en los diarios analizados en este estudio en cada año, en el periodo 1997 – 2017.

4.1.1 Sección del diario

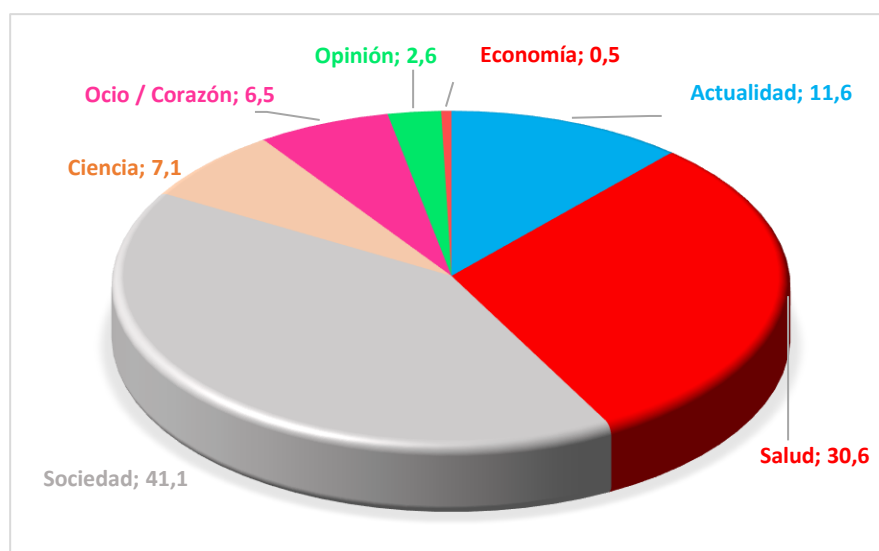


Figura 10.- Distribución porcentual de los textos sobre obesidad publicados en los diarios investigados en este trabajo según la sección de publicación (n=1050)

La mayor proporción de los artículos sobre obesidad publicados en los diarios analizados entre 1997 y 2017 aparecieron como contenidos de la sección "Sociedad" (41,1%) -sección reflejada con nombres diferentes en los distintos diarios- o en secciones específicas sobre "Salud" (30,6%). En una proporción del 11,6% las informaciones sobre obesidad fueron contenidos de las secciones sobre actualidad, bien de ámbito regional, nacional o internacional. Con menos frecuencia han ocupado páginas sobre investigación científica e incluso las páginas de ocio (figura 10). "

4.1.2 Género periodístico

La mayor parte de los textos publicados sobre obesidad en la prensa analizada son textos informativos, principalmente noticias (71,3%) y reportajes (22,3%), pero también encontramos entrevistas y géneros de opinión, como columnas firmadas por expertos, aunque la obesidad también ha sido motivo de comentarios y reflexiones editoriales en algunas ocasiones (figura 11).

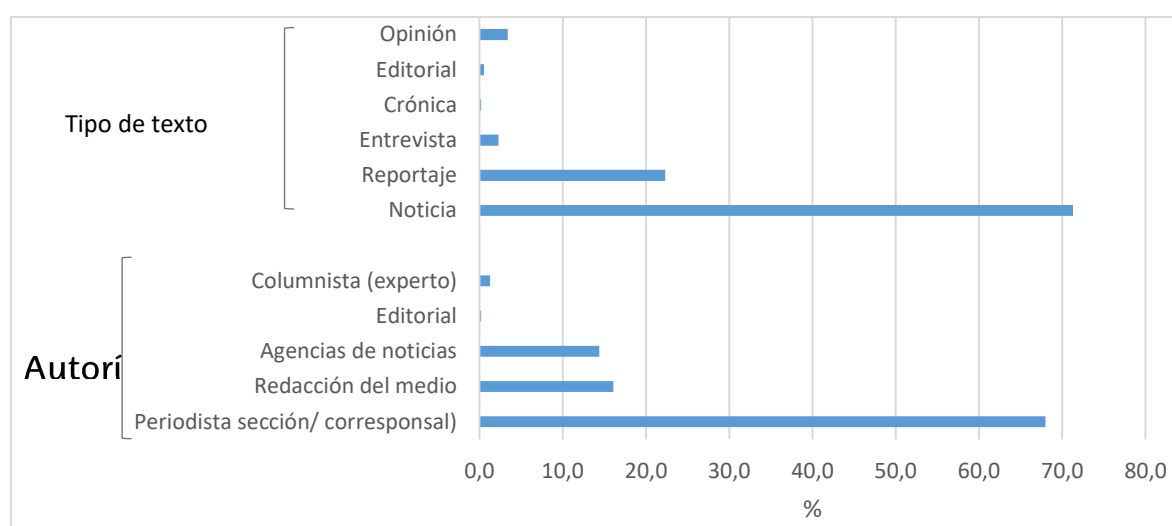


Figura 11.- Distribución porcentual de los textos según tipo de texto periodístico y autoría (n=1050)

El Mundo es el diario que ha publicado la mayor proporción de texto como noticias (36%). Los diarios del grupo Vocento, *El Correo* (45%) y *ABC* (33%), son los que contienen mayor proporción de reportajes sobre la obesidad y el exceso de peso. *La Vanguardia* (25%) y *ABC* (25%) han publicado la mayor proporción de entrevistas sobre la obesidad, seguido por *El País* (21%) y *El Correo* (18%). *ABC* (32%), En cuanto a las piezas de opinión, *ABC* (33%) ha publicado la mayor proporción seguido por *El País* (28%) y *La Vanguardia* (28%) (figura 12).

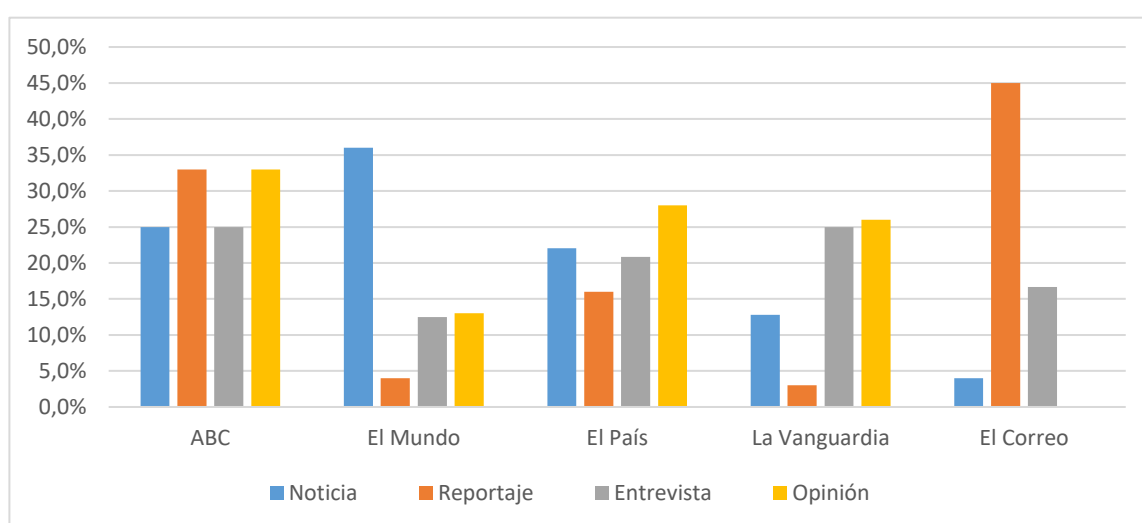


Figura 12.- Distribución porcentual de las piezas publicadas en los medios analizados según el género periodístico

Globalmente predominan los textos informativos frente a las columnas de opinión. Analizando cómo se han distribuido las piezas analizadas según el género periodístico a lo largo del tiempo se observa un perfil de aumento continuado de los textos informativos, mientras que las piezas de opinión aumentaron claramente entre el primero y el segundo periodo de tiempo, pero después han seguido una tendencia descendente continuada (figura 13).

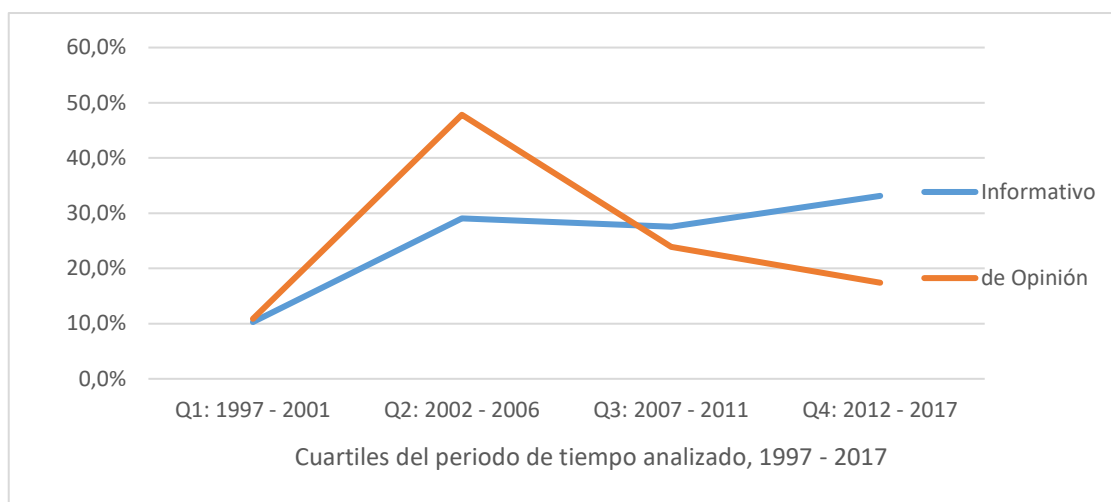


Figura 13.- Tendencia a lo largo del tiempo* en los géneros periodísticos de los textos sobre obesidad publicados entre 1997 y 2017. En el eje horizontal se presenta el periodo de tiempo analizado dividido en cuartiles. Se presenta la proporción de artículos según tipo de texto en periodos de cinco años

4.1.3 Autoría de los textos

Los textos analizados llevan la firma de periodistas especializados de la sección, como Fermín Apezteguia (*El Correo*), Emilio de Benito (*El País*), Nuria Ramírez de Castro (*ABC*), Ángeles López (*El Mundo*), Celeste López (*La Vanguardia*) en un porcentaje elevado de los textos. En otras ocasiones se trata de enviados especiales o corresponsales. En conjunto, el 68% de los textos están firmados por periodistas. El 16% se atribuyen a la redacción del medio, pero sin nombre de autor concreto y otro 14,4% son informaciones de agencias. Un 1,5% de los textos llevan la firma de columnistas y expertos invitados o son textos editoriales.

El diario *ABC* publicó la mayor proporción ($p < 0,001$) de los textos firmados por periodistas del medio, bien periodistas especializados, periodistas de la sección correspondiente, enviados especiales o corresponsales (figura 14), seguido por *El Mundo* y *El País*.

Por lo que se refiere a piezas firmadas por la redacción del medio, *El Correo* es el periódico que ha publicado un mayor porcentaje de las piezas con este tipo de autoría, seguido por *El Mundo*, *ABC* y *El País*, por este orden.

El 53% de los textos procedentes de Agencias de Noticias se publicaron en *El Mundo*, más del doble que los publicados en *El País* (22,4%) o en *El Correo* (17%). En cuanto a lo textos firmados por columnistas, destaca *La Vanguardia* con el 35,7% de todos los textos firmados por columnistas y expertos, seguido por *El Mundo* (28,6%) y *El País* (21,4%).

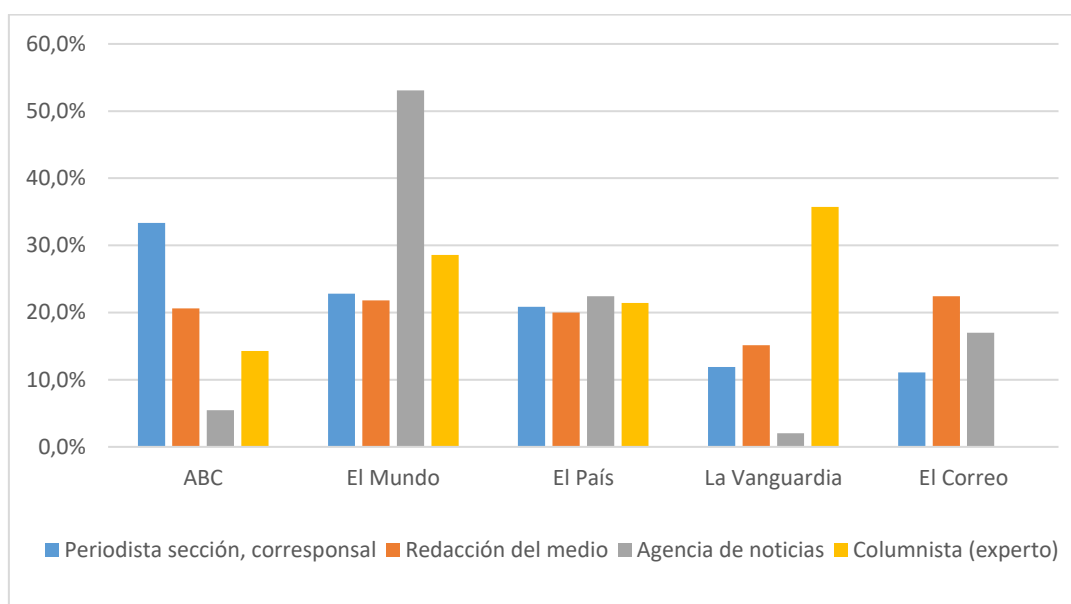


Figura 14.- Distribución porcentual de las piezas publicadas en los medios analizados según la autoría

Los textos firmados por periodistas siguen una tendencia creciente a lo largo de todo el periodo (figura 15), mientras que los textos de agencias de noticias que representaron la mayor proporción de los textos en el periodo 2002 – 2006, desde entonces iniciaron una tendencia descendente ($p < 0,001$). La tendencia es similar para las piezas firmadas por columnistas y expertos, aunque en este caso la tendencia descendente sigue un ritmo más suave, menos acusado, En cuanto los textos que llevan como firma la redacción del diario ha sufrido fluctuaciones, con un aumento importante entre el primer periodo considerado (1997 -2001) y el segundo (2002 – 2006) para después disminuir considerablemente e iniciar un repunte entre 2007-2011 y 2012- 2017.

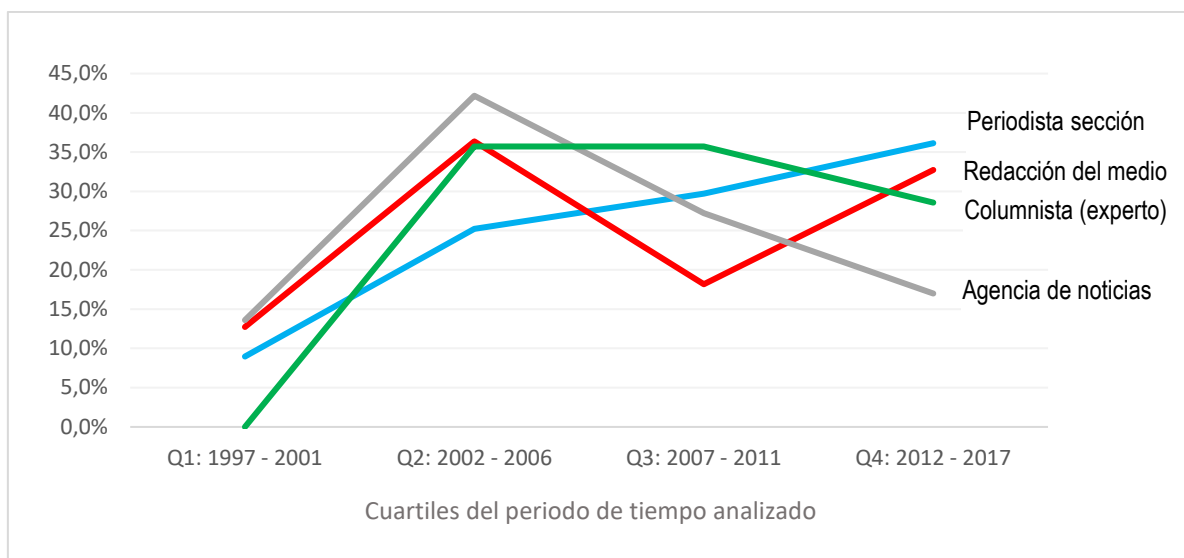


Figura 15.- Tendencia a lo largo del tiempo* en la autoría de los textos sobre obesidad publicados entre 1997 y 2017.

En el eje horizontal se presenta el periodo de tiempo analizado dividido en cuartiles. Se presenta la proporción de artículos según la autoría en periodos de cinco años

4.1.4 Fotografías, ilustraciones e infografías

El 64,9% de los textos analizados están acompañados por algún tipo de iconografía, bien fotografías (55,2%), infografías (15,2%) o ilustraciones gráficas (6,8%) (tabla 12).

Las piezas publicadas en *La Vanguardia* y en *El Correo* son las que se acompañan de iconografía en mayor porcentaje (figura 16). Estos medios son los que ilustran mayor proporción de los textos sobre obesidad publicados con fotografías (tabla 12). *La Vanguardia* también incluye la mayor proporción de ilustraciones gráficas y *ABC* la mayor proporción de infografías. Las ilustraciones gráficas e infografías son menos frecuentes que las fotografías.

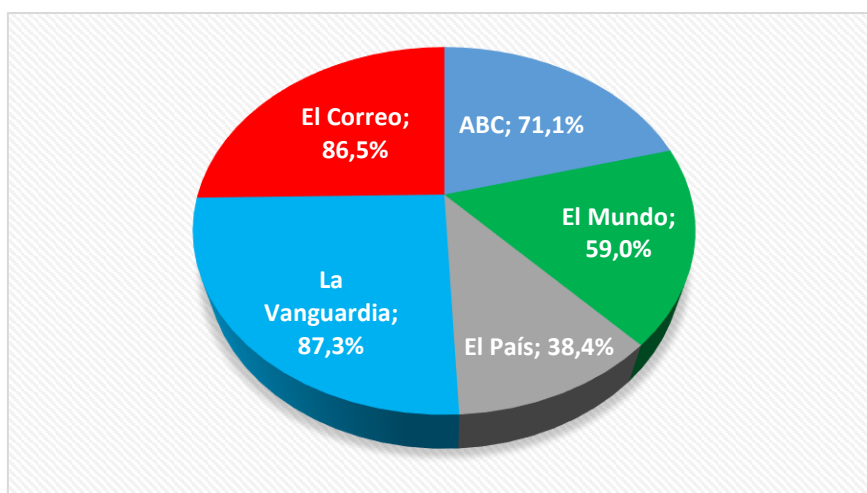


Figura 16 -Proporción de las piezas publicadas en cada diario que se acompaña de iconografía (fotografía, ilustraciones, infografías).

Tabla 12.- Proporción de textos sobre obesidad publicados en los diarios analizados que se acompañan de distintos tipos de iconografía

Tipo de iconografía	Diario					Total
	<i>ABC</i>	<i>El Mundo</i>	<i>El País</i>	<i>La Vanguardia</i>	<i>El Correo</i>	
Fotografía	50,4%	52,4%	37,9%	71,2%	84,4%	55,2%
Ilustración gráfica	9,2%	7,6%	0,5%	17,8%	0,7%	6,8%
Infografía	22,5%	15,6%	13,7%	15,3%	2,1%	15,2%
Alguna ilustración	71,1%	59,0%	38,4%	87,3%	86,5%	64,9%

Analizando cómo se ha distribuido la presencia de iconografía y los diferentes tipos a lo largo del tiempo se observa un perfil de aumento continuado de las fotografías, la ilustración predominante, mientras que la presencia de infografía aumentó notablemente entre el primero y el segundo periodo de tiempo, pero después han seguido en proporción una tendencia descendente continuada y las ilustraciones gráficas aumentaron entre el segundo y el tercer periodo y después se mantuvieron en proporción destacable (figura 17).

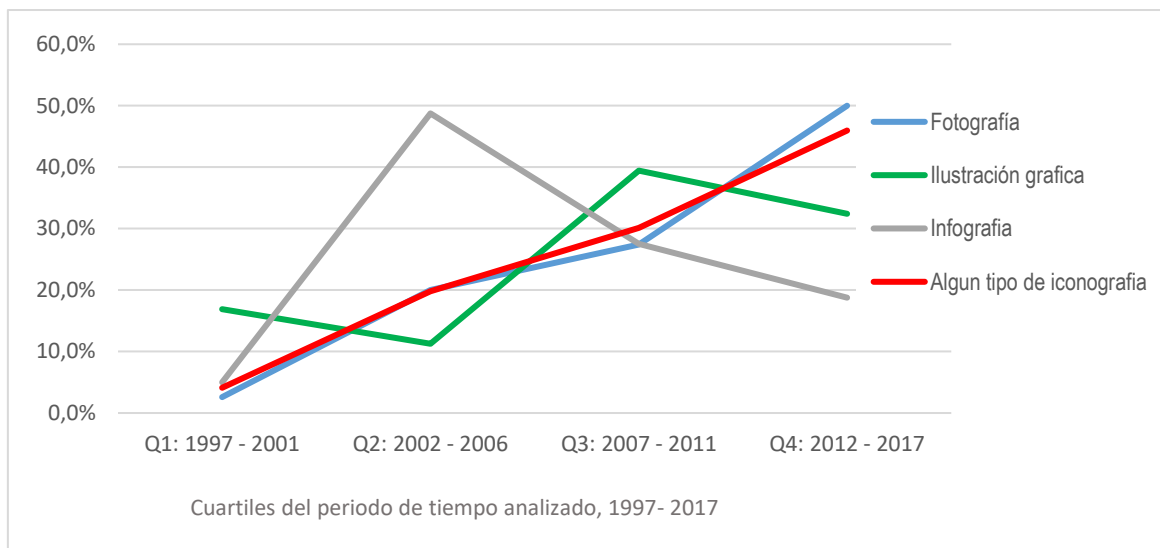


Figura 17.- Tendencia a lo largo del tiempo* de la presencia de iconografía con los textos sobre obesidad publicados entre 1997 y 2017.

En el eje horizontal se presenta el periodo de tiempo analizado dividido en cuartiles. Se presenta la proporción de artículos según tipo de ilustración en periodos de cinco años

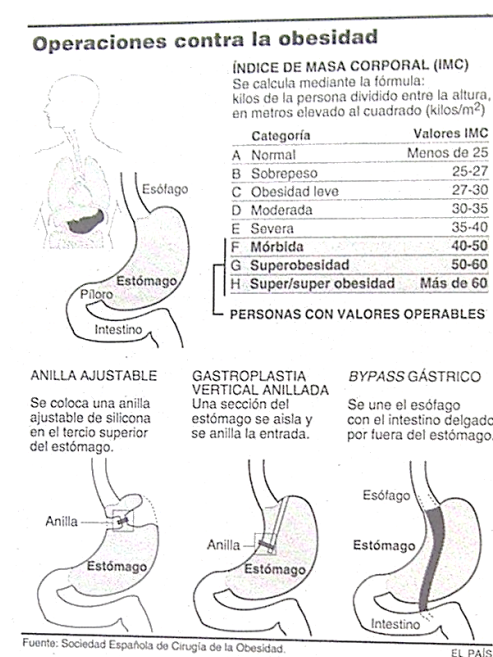


Figura 18.- Infografía publicada junto con el texto titulado “Sanidad investiga la seguridad de la cirugía contra la obesidad”, firmado por Emilio de Benito. El País 12 de febrero de 2004

La ilustración más frecuente en los textos analizados son fotografías de personas, que representan más del 70% de las fotografías. Las imágenes de hombres y mujeres adultos aparecen en algo más del 50% de las fotografías. En la mayor parte de los casos son ciudadanos anónimos, pero en otras ocasiones se trata de personajes famosos, personalidades, científicos, médicos y otros profesionales sanitarios. Aunque en conjunto se presentan imágenes de hombres y de mujeres adultos en proporción similar, se presentan imágenes de hombres obesos con doble frecuencia que imágenes de mujeres obesas. Son más frecuentes las imágenes de niños que de niñas. Se representan imágenes de menores como tema principal de las fotografías en el 18% de las imágenes. Las imágenes de personas mayores son muy limitadas.

Otro conjunto importante de imágenes son las que representan alimentos de diferentes tipos, frescos, preparados y en distintos lugares, que suponen en torno al 15% de las fotografías. Cabe destacar singularmente las imágenes de hamburguesas, pizza, variedades de bollería, azúcar, así como refrescos y zumos.



Figura 19.- Fotografía publicada junto con el texto titulado “*Una de cada catorce personas es obesa*”, firmado por Borja Robert. *El Correo*, 1 de diciembre de 2015

4.1.5 Fuentes citadas

La mayor parte de los textos (92,5%) citaba alguna fuente y en un 58% se citaba al menos dos fuentes, incluso, citaban tres fuentes diferentes un 18% de los textos.

Al registrar la información en la base de datos se guardaron las fuentes citadas respetando la denominación atribuida por los autores de los artículos. Sin embargo, con fines descriptivos más operativos se han agrupado y reagrupado en diferentes categorías que se describen en la tabla 13.

Los expertos son la fuente más citada en todos los casos, especialmente científicos y médicos (46,6%). La segunda fuente más citada por orden de importancia son las administraciones de distintos niveles, sus portavoces o bien documentos oficiales presentados e iniciativas legislativas de los Ministerios (32,5%). Siguen por orden de frecuencia las revistas científicas y biomédicas (29,7%) y, a más distancia los grupos de interés de diferente índole (7,7%). En unos casos se trata de fuentes de la industria farmacéutica o industria alimentaria.

En otros casos se trata de fuentes corporativas relacionadas con el sector de la restauración y hostelería, o bien, asociaciones de consumidores, asociaciones de pacientes u Organizaciones no Gubernamentales que desarrollan actividades de concienciación o de denuncia en su ámbito de actividad. (figura 20). Este perfil se observa en todos los medios analizados y se ha mantenido a lo largo de los años.

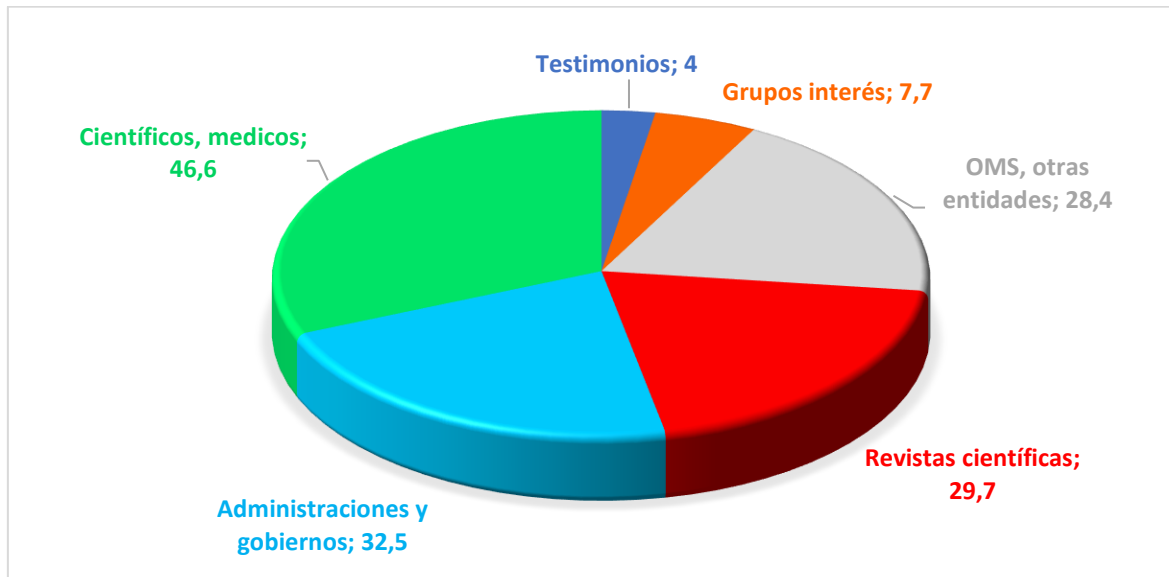


Figura 20.- Tipos de fuentes citadas en las piezas analizadas. Porcentaje de textos que citan cada tipo de fuente. Las cifras expresan el porcentaje del número total de textos (n=1050).

Tabla 13.- Agrupación creada en este trabajo de los diferentes tipos de fuentes citadas en los textos analizados

Grupo de fuentes	Tipos de fuentes incluidas
Gobiernos y Administraciones	Administración Gobierno estatal; Administración Gobiernos autonómicos; Administración Gobiernos locales; Administración o Agencias de otros países
Expertos	
Científicos, médicos.	Investigadores / centros investigación; médicos; farmacéuticos; nutricionistas; Sociedades científicas, agrupaciones de profesionales científicos
Revistas científicas.	Publicaciones biomédicas y científicas
Instituciones	Comunidad Europea; Organización Mundial de la Salud; Otras agencias de Naciones Unidas; Organismos internacionales: OCDE, Consejo de Europa
Otras fuentes especializadas	Otros profesionales sanitarios, psicólogos; actividad física y deporte; sociólogos, educadores
Grupos de interés	
Grupos industriales y empresariales	Empresas e industrias: farmacéutica, alimentaria, restauración; hostelería
Asociaciones de ciudadanos	Asociaciones de consumidores; asociaciones ciudadanas; asociaciones de pacientes
Otras fuentes	Organizaciones no Gubernamentales
Medios de comunicación.	Otros medios de comunicación (TV, radio, cine, redes sociales); Prensa Internacional; Otra prensa nacional, regional o local
Agencias de noticias	Agencias de noticias
Testimonios ciudadanos individuales.	Cocineros, famosos; testimonio de afectado; testimonio de lectores

Tabla 14.- Características de los textos publicados sobre obesidad en los diarios analizados en este estudio en cada cuartil del periodo de tiempo analizado

Cuartil del periodo de tiempo			<i>ABC</i>	<i>El Mundo</i>	<i>El País</i>	<i>La Vanguardia</i>	<i>El Correo*</i>	Total
Q1 1997 - 2001	Tipo de texto	Información	89,7%	100,0%	93,3%	100,0%		95,4%
		Opinión	10,3%	0,0%	6,7%	0,0%		4,6%
	Autoría	Periodista	79,3%	50,0%	62,1%	46,2%		61,0%
		Redacción	3,4%	17,6%	31,0%	38,5%		20,0%
		Agencia	17,2%	32,4%	6,9%	15,4%		19,0%
		Columnista	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%		0,0%
	Ilustraciones	Fotografía	6,9%	5,6%	13,3%	53,8%		13,9%
		ilustración gráfica	34,5%	0,0%	0,0%	15,4%		11,1%
		Infografía	0,0%	5,6%	13,3%	15,4%		7,4%
		Alguna	41,4%	5,6%	13,3%	76,9%		7,4%
Q2 2002 - 2006	Tipo de texto	Información	87,8%	100,0%	93,6%	77,8%	100,0%	93,0%
		Opinión	12,2%	0,0%	6,4%	22,2%	0,0%	7,0%
	Autoría	Periodista	67,8%	39,8%	60,9%	77,8%	100,0%	58,3%
		Redacción	25,6%	15,9%	18,2%	16,7%	0,0%	19,4%
		Agencia	2,2%	44,0%	19,0%	0,0%	0,0%	20,1%
		Columnista	4,4%	0,0%	1,8%	5,6%	0,0%	2,2%
	Ilustraciones	Fotografía	47,8%	43,5%	18,2%	61,1%	66,7%	37,1%
		ilustración gráfica	5,6%	0,0%	0,0%	16,7%	0,0%	2,6%
		Infografía	15,6%	43,5%	18,2%	22,2%	0,0%	24,9%
		Alguna	64,4%	43,5%	18,2%	83,3%	66,7%	43,1%

*Solo se han incluido los textos publicados en *El Correo* contenidos en la base de datos MY NEWS a partir de la cual se identificaron y seleccionaron. Esta hemeroteca digital solo incluye los textos publicados en *El Correo* desde 2006, por lo que no aparecen piezas de *El Correo* en el periodo 1997 – 2001 y en el siguiente periodo, 1998 – 2006 solo se contemplan las publicadas en 2006.

Tabla 14.- Características de los textos publicados sobre obesidad en los diarios analizados en este estudio en cada cuartil del periodo de tiempo analizado (continuación)

Cuartil del periodo de tiempo	Características		<i>ABC</i>	<i>El Mundo</i>	<i>El País</i>	<i>La Vanguardia</i>	<i>El Correo</i>	Total
Q3 2007 - 2011	Tipo de texto	Informativo	97,6%	95,0%	96,2%	92,1%	100,0%	96,1%
		de Opinión	2,4%	5,0%	3,8%	7,9%	0,0%	3,8%
	Autoría	Periodista	88,0%	70,7%	61,5%	81,6%	53,7%	73,9%
		Redacción	10,8%	8,1%	11,5%	15,8%	9,8%	10,5%
		Agencia	1,2%	18,2%	23,1%	0,0%	36,6%	13,9%
		Columnista	0,0%	3,0%	3,8%	2,6%	0,0%	1,7%
	Ilustraciones	Fotografía	44,6%	59,0%	50,0%	60,5%	65,9%	55,2%
		ilustración gráfica	0,0%	16,0%	0,0%	31,6%	0,0%	9,7%
		Infografía	32,5%	2,0%	23,1%	21,1%	2,4%	15,3%
		Alguna	69,9%	73,0%	50,0%	86,8%	68,3%	71,2%
Q4 2012 - 2017	Tipo de texto	Información	97,6%	100,0%	94,3%	93,9%	100,0%	97,7%
		Opinión	2,4%	0,0%	5,7%	6,1%	0,0%	2,3%
	Autoría	Periodista	98,8%	68,3%	90,6%	69,4%	55,7%	75,7%
		Redacción	1,2%	13,3%	1,9%	22,4%	34,0%	15,8%
		Agencia	0,0%	16,7%	7,5%	2,0%	10,3%	7,3%
		Columnista	0,0%	1,7%	0,0%	6,1%	0,0%	1,2%
	Ilustraciones	Fotografía	74,4%	83,3%	86,8%	87,8%	92,8%	85,0%
		ilustración gráfica	13,4%	10,0%	1,9%	8,2%	1,0%	6,7%
		Infografía	28,0%	1,7%	0,0%	8,2%	2,1%	8,8%

4.2 Encuadres sobre la obesidad

En la tabla 15 se resume el número de veces que los términos obesidad, obeso, obesa, sobrepeso, peso, exceso de peso y gordo se mencionan en los títulos de los textos analizados de cada uno de los diarios analizados. “Obesidad” es el término presente con mayor frecuencia en los títulos de los textos analizados, en todos los diarios, seguido por “peso”. El tercer término más frecuente en conjunto es “sobrepeso”, que coincide en todos los diarios, salvo en *El País*, en el que el término “obeso” aparece con más frecuencia en el título. Estos términos aparecen en el título del 75,2% de los artículos analizados.

Tabla 15.- Frecuencia de términos seleccionados contenidos en los títulos de los artículos analizados

Término	Total	Diario				
		<i>ABC</i>	<i>El Mundo</i>	<i>El País</i>	<i>El Correo</i>	<i>La Vanguardia</i>
Obesidad	410	105	164	89	27	25
Obeso	76	18	19	21	13	5
Obesa	12	6	0	0	4	2
Sobrepeso	88	14	38	13	18	5
Peso	153	27	58	21	33	14
Exceso de peso	19	1	6	2	8	2
Gordo	32	7	1	12	10	2
Total términos	790 (75,2)*	178 (62,7)	286 (99,3)	158 (72,1)	113 (80,1)	55 (46,4)
Total artículos	1050	284	288	219	141	118

*Frecuencia total de los términos en todos los artículos en conjunto, y en cada medio. Entre paréntesis se expresa el porcentaje que representa del total de los artículos para cada columna

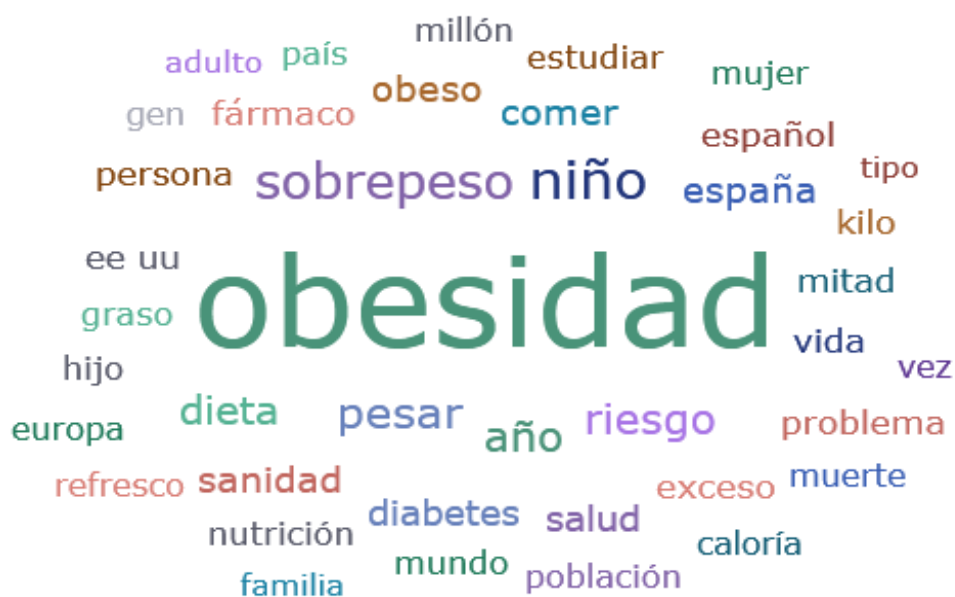


Figura 21.- Nube de conceptos elaborada con ATLAS-ti que muestra la representación visual de los conceptos más frecuentes en los textos analizados, expresando la frecuencia mediante el tamaño de la fuente y el color.

El análisis de conceptos expresados en los títulos de los textos analizados se visualiza en la nube mostrada en la figura 21. Destacan claramente los conceptos “obesidad”, “sobrepeso”, “niño”, seguido de “pesar”, “riesgo”, “dieta” y “problema”.

4.2.1 El tono del titular de los artículos

La mayoría de los titulares se calificaron como de tono neutro (81%), como se muestra en la figura 22.

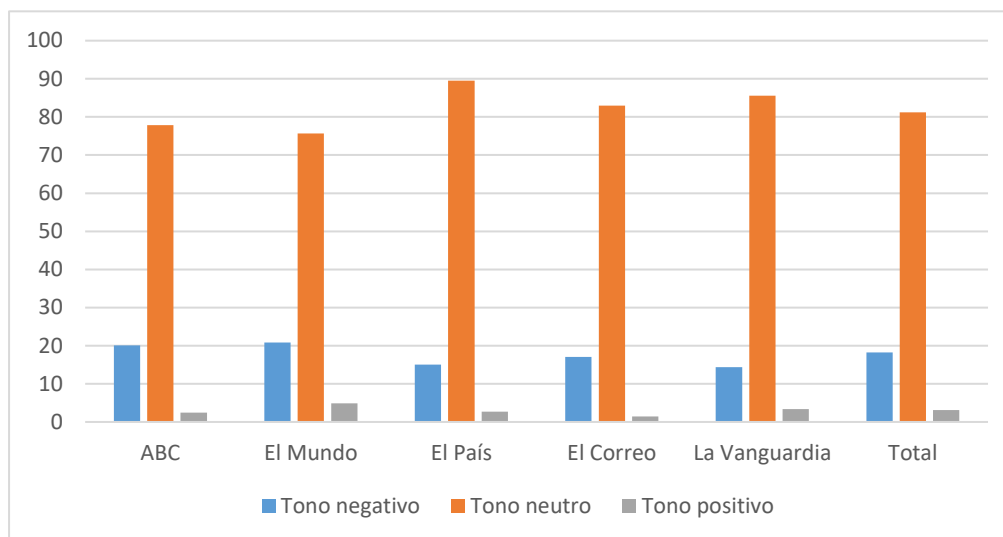


Figura 22.- Categorías de tono de los titulares de los artículos analizados, en conjunto y en cada diario. Se muestra el porcentaje de títulos en cada categoría.

El 18% se etiquetaban con tono negativo y los etiquetados con tono positivo se limitaban al 3%. Se calificó con tono negativo algún titular más en los diarios *El Mundo* y *ABC* en comparación con *La Vanguardia*, aunque sin diferencias significativas ($p = 0,203$).

En la tabla 16 se mencionan algunos titulares etiquetados con tono negativo, tono neutro y tono positivo, a modo de ejemplo.

Tabla 16.- Algunos de los artículos analizados clasificados según el tono del titular

Algunos titulares de tono negativo
<p>ABC, 13 de enero de 2009: “Demasiado gordo para adoptar”</p> <p>ABC, 11 de diciembre de 2008: “La figura más grande de televisión en EE UU se hace un poco más grande”</p> <p>El Correo, 13 de junio de 2007: “La mitad de los españoles tiene sobrepeso por la mala alimentación”</p> <p>El Mundo, 4 de junio de 1998: “La epidemia del siglo XXI Los expertos advierten sobre el aumento preocupante del sobrepeso”</p> <p>El Mundo, 3 de septiembre de 2009: “No es país para obesos”</p> <p>El País, 29 de diciembre de 2002: "El obeso no se suele ver como enfermo"</p> <p>El País, 9 de noviembre de 2004: “Un estudio revela que no desayunar favorece la obesidad infantil”</p> <p>La Vanguardia, 1 de noviembre de 1998: “Los expertos ven en la obesidad un trastorno de riesgos similares en gravedad a los del tabaco”</p>
Algunos titulares de tono neutro
<p>ABC, 10 de noviembre de 2006: “Los riesgos derivados de la obesidad no preocupan al 35% de los españoles”</p> <p>El Correo, 22 de mayo de 2007: “El 36% de la población vasca tiene sobrepeso y el 14% es obesa”</p> <p>El Mundo, 3 de junio de 2000: “Las principales claves de la obesidad”</p> <p>El País, 27 de febrero de 2007: “Los servicios sociales británicos permiten a la madre de un niño de ocho años y 90 kilos mantener su custodia”</p> <p>La Vanguardia, 28 de abril de 2004: “El 64% de quienes quieren perder peso no van al médico porque confían en adelgazar solos”</p>
Algunos titulares de tono positivo:
<p>ABC, 10 de febrero de 2017: “Comer cereales integrales acelera el metabolismo y ayuda a perder peso”</p> <p>El Correo, 28 de abril de 2011: Niños bien alimentados, adultos sanos”</p> <p>El Mundo, 7 de marzo de 2003: “Un buen desayuno previene la obesidad y la diabetes”</p> <p>El País, 23 de noviembre de 2017: “Sanidad acuerda con los productores reducir un 10% el azúcar añadido en 3 años”</p> <p>La Vanguardia, 18 de noviembre de 2009: “Buen peso para envejecer mejor”</p>

4.2.2 Definiciones del problema de la obesidad

En el 28,4% de los artículos analizados se mencionan tasa de obesidad a nivel local, regional o estatal y en el 22,8% se mencionan tasas de prevalencia de obesidad en otros países. En conjunto, 422 artículos mencionan alguna tasa de prevalencia de obesidad, lo que representa el 40,2%. Existen diferencias significativas en este sentido entre los diferentes diarios. Casi la mitad de los textos publicados en *El Correo* (48,9%) y el 38,1% de los publicados en *La Vanguardia* mencionan cifras de prevalencia, no llega al 25% de los textos publicados en *ABC*, *El Mundo* o *El País* (tabla 17).

El 38,1% menciona el aumento de la prevalencia de obesidad, mayor porcentaje de los textos publicados en *El Correo* (46,1%) y en *ABC* (41,9%), mientras que apenas un 2,6% menciona que las tasas están disminuyendo. En este caso la frecuencia de mención es significativamente mayor entre los textos publicados en *La Vanguardia* (5,9%).

La definición de la obesidad como problema más frecuente es que la obesidad supone un riesgo para la salud, expresado en el 55,1% de los textos, aunque también en este caso se aprecian diferencias significativas y es más frecuente en *ABC* (65,8%) y en *El Mundo* (63,2%), seguido de *El Correo* (61,7%).

Sigue en orden de frecuencia la idea de que la obesidad se puede prevenir (41,3%), con menciones significativamente más frecuentes en *El Correo* (52,5%) y *El Mundo* (46,9%), seguido por *La Vanguardia* (42,4%).

Casi uno de cada tres textos define la obesidad como un problema que afecta a niños, adolescentes y jóvenes (32,1%), de nuevo significativamente con mayor frecuencia en los textos publicados en *El Correo* (47,5%). El 19% de los artículos menciona la obesidad en relación con los adultos, con mayor frecuencia en *El Correo* (30,5%) y *La Vanguardia* (25,4%). Menciona que la obesidad es un problema de niños, adolescentes, jóvenes y adultos el 10% de los artículos.

Tabla 17.- Frecuencia de mención de definiciones de la obesidad como problema, en general y en cada uno de los diarios analizados

Definición de la obesidad como problema	Todos		ABC		El Mundo		El País		La Vanguardia		El Correo		Nivel significación* Valor de P
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Datos de prevalencia (en España, en CCAA, en localidad)	298	28,4	63	22,2%	67	23,3%	54	24,7%	45	38,1%	69	48,9%	0,000
Datos de prevalencia (en otros países)	239	22,8	69	24,3%	78	27,1%	41	18,7%	34	28,8%	17	12,1%	0,002
Menciona aumento de tasas	401	38,2	119	41,9%	119	34,0%	74	33,8%	45	38,1%	65	46,1%	0,054
Menciona disminución de tasas	27	2,6	2	0,7%	7	2,4%	6	2,7%	7	5,9%	5	3,5%	0,043
Menciona la obesidad como riesgo para la salud	579	55,1	187	65,8%	182	63,2%	62	28,3%	61	51,7%	87	61,7%	0,000
Menciona que se puede prevenir	434	41,3	111	39,1%	135	46,9%	64	29,2%	50	42,4%	74	52,5%	0,000
Menciona la obesidad como problema estético	62	5,9	26	9,2%	6	2,1%	12	5,5%	10	8,5%	8	5,7%	0,060
Menciona la obesidad como carga para el sistema sanitario	99	9,4	17	6,0%	24	8,3%	18	8,2%	26	22,0%	14	9,9%	0,000
Menciona la obesidad como coste socioeconómico añadido	90	8,6	19	6,7%	19	6,6%	17	7,8%	28	23,7%	7	5,0%	0,000
Menciona diferencias geográficas, socioeconómicas, etc.	106	10,1	23	8,1%	27	9,4%	16	7,3%	24	20,3%	16	11,3%	0,002
Menciona niñas/ mujeres	166	15,8	30	10,6%	51	17,7%	21	9,6%	26	22,0%	38	27,0%	0,000
Menciona niños / hombres	107	10,2	15	5,3%	30	10,4%	16	7,3%	15	12,7%	31	22,0%	0,000
Menciona niños, adolescentes, jóvenes	339	32,3	92	32,4%	91	31,6%	53	24,2%	36	30,5%	67	47,5%	0,000
Menciona adultos	199	19,0	50	17,6%	48	16,7%	28	12,8%	30	25,4%	43	30,5%	0,000
Menciona adultos mayores / ancianos	19	1,8	5	1,8%	4	1,4%	1	0,5%	1	0,8%	8	5,7%	0,005
Menciona obesidad en relación con acoso, estigmatización	72	6,9	27	9,5%	9	3,1%	12	5,5%	7	5,9%	17	12,1%	0,003
La obesidad no es un problema (está exagerado)	9	0,9	1	0,4%	1	0,3%	3	1,4%	2	1,7%	2	1,4%	0,419

* Test Ji² 4 grado de libertad

Además, el 15,8% de los textos refiere la obesidad como un problema que afecta a niñas y/o a mujeres -con mayor frecuencia *El Correo* (27%) y *La Vanguardia* (22%), mientras que el 10,2% alude a la obesidad como problema que afecta a niños u hombres, también en este caso con frecuencia significativamente mayor en los textos de *El Correo* (22%). En apenas el 1,8% de los artículos se habla de la obesidad como un problema de las personas mayores, pero al igual que en otros aspectos, *El Correo* alude a este rasgo significativamente más veces (5,8%).

En el 9,4% de los artículos se menciona la obesidad como carga para el sistema sanitario y en el 8,6% como un coste añadido. Estos rasgos son significativamente más destacados en los textos publicados en *La Vanguardia*, con menciones en el 22% y 23,7%, respectivamente. Asimismo, el 10,1% de los textos alude a diferencias geográficas y socioeconómicas en las tasas de obesidad y en la obesidad como problema, característica que también menciona con mayor frecuencia *La Vanguardia* (20,3%).

El 5,9% de los artículos relaciona la obesidad con problemas estéticos. El 6,9% hace referencia a la obesidad como problema relacionado con situaciones discriminatorias, con acoso y estigmatización. Esta definición es significativamente más frecuente en *El Correo* (12,1%) y *El Mundo* (9,5%).

Apenas un 0,9% de los textos hace referencia a que la obesidad no supone ningún problema, está sobredimensionado.

4.2.2.1 Tendencias en la definición del problema en el periodo analizado

No se observan diferencias significativas en la mención de tasas de prevalencia de obesidad, ni en la referencia a que la prevalencia está aumentando. Sin embargo, aumenta significativamente la frecuencia con que se menciona que las tasas de obesidad están disminuyendo a partir de 2006 y, especialmente, en el periodo 2012 – 2017 (figura 23).

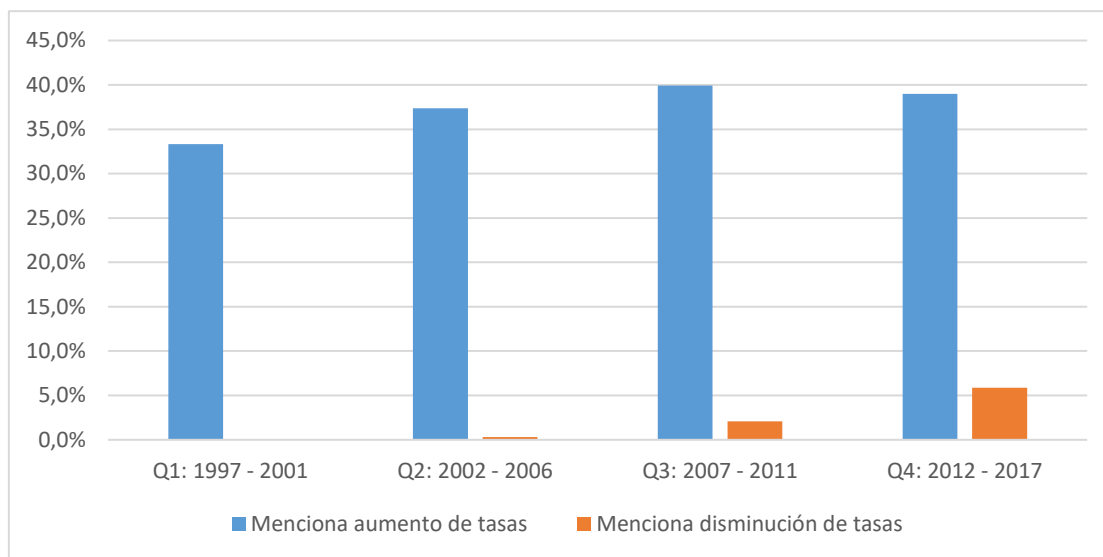


Figura 23.- Porcentaje de textos que mencionan el aumento de la prevalencia de obesidad y porcentaje que menciona que están disminuyendo por cuartiles del periodo de tiempo analizado, 1997 – 2017. ($Ji^2 = 24,226$, 3 gl; $p = 0,000$)

También se aprecian diferencias significativas en el tiempo en las definiciones de la obesidad como riesgo para la salud, que se puede prevenir y que existen diferencias geográficas y socioeconómicas en la distribución del problema o la obesidad en relación con el acoso, la discriminación y la estigmatización (figura 24a). Asimismo, se aprecian diferencias significativas a lo largo del periodo en la mención a niñas y/o mujeres; mención a niño y/o hombres, referencia a la obesidad como problema de niños, adolescentes y jóvenes; la obesidad como problema de adultos o alusión a la obesidad como problema en los adultos mayores (figura 24b).

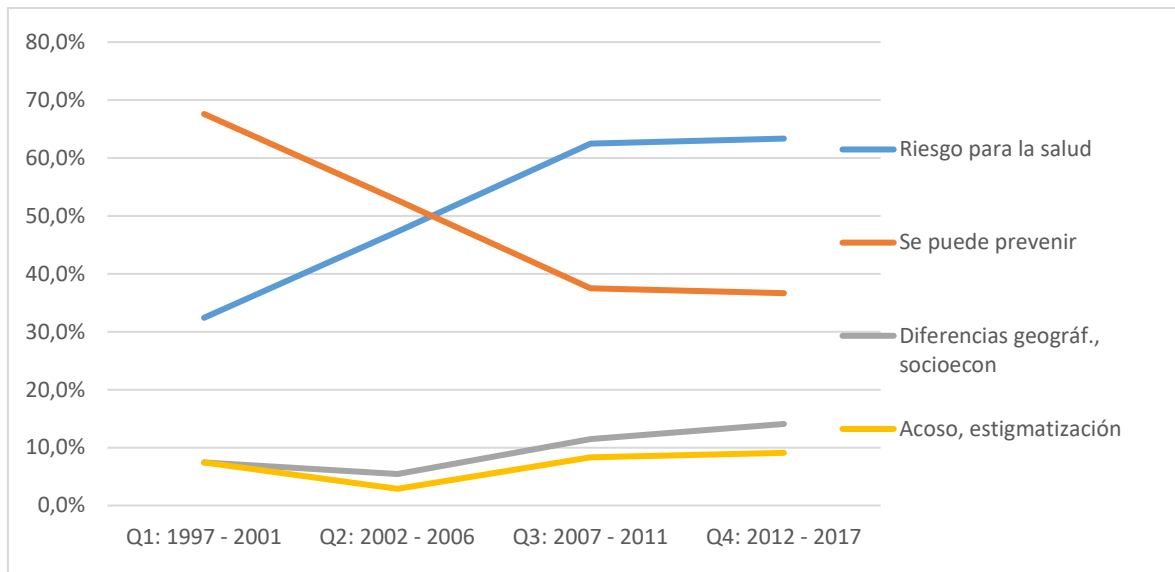


Figura 24.a- Tendencia en las definiciones de la obesidad a lo largo del periodo (I)

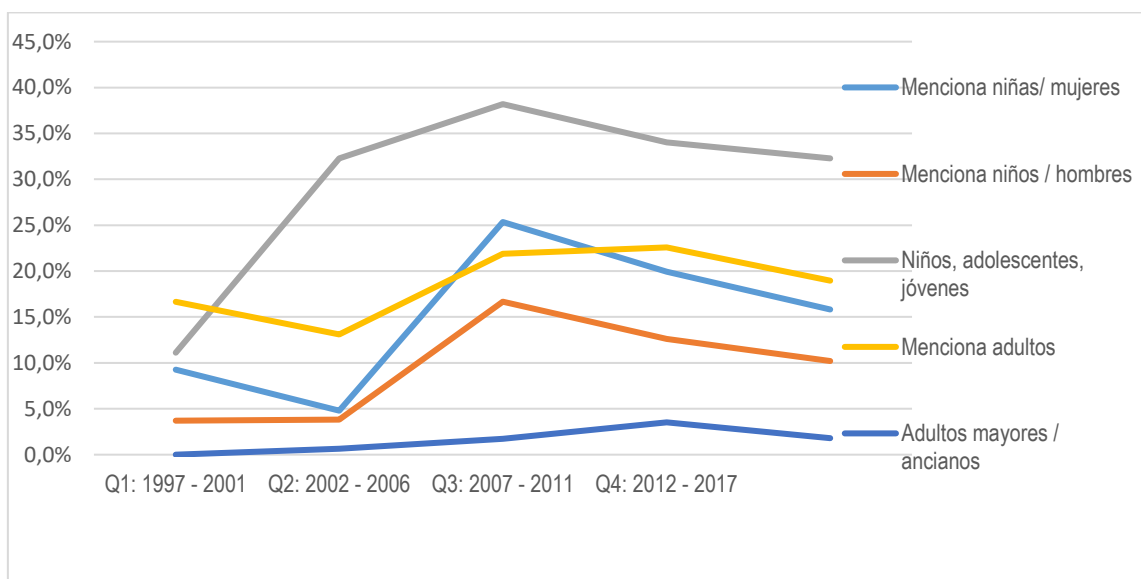


Figura 24.b- Tendencia en las definiciones de la obesidad a lo largo del periodo (I)

4.2.3 Las causas de la obesidad

Se han identificado distintos tipos de causas de la obesidad en los textos analizados. En la figura 25 se presenta la frecuencia de causas generales, agrupadas como causas biológicas o genéticas, causas individuales y causas sociales. En la tabla 18 se presentan la frecuencia de artículos que mencionan causas específicas individuales y sociales de la obesidad en los diarios analizados.

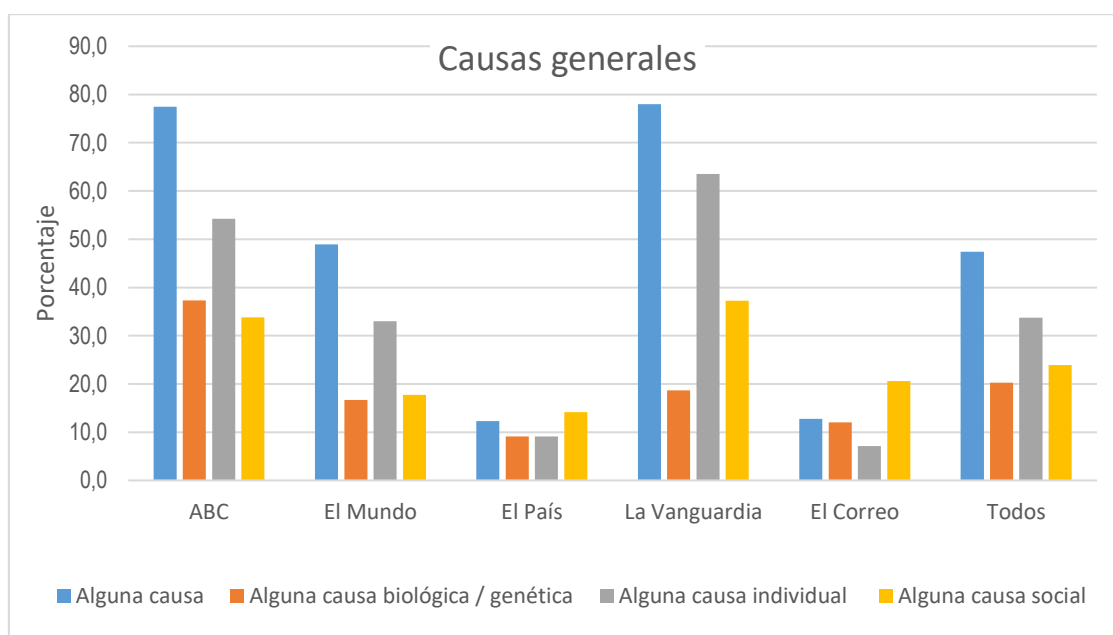


Figura 25.- Frecuencia de mención de distintos tipos de causas de la obesidad en los diarios analizados

El 47,4% de los textos mencionan alguna causa de la obesidad, aunque se observan diferencias significativas en la frecuencia de mención. Mientras que más del 75% de los artículos publicados en *ABC* y en *La Vanguardia* aluden alguna causa de la obesidad, apenas se mencionan causas de la obesidad en el 12% de los textos de *El País* o *El Correo*. También se observan diferencias significativas en los tipos de causas. *ABC* menciona con más frecuencia causas biológicas o genéticas (37,3%). *La Vanguardia* (63,6%) y *ABC* (54,2%) mencionan significativamente más causas individuales y sociales, 37,3% *La Vanguardia* y 33,8% *ABC*, en comparación con *El País* (14,2%) o *El Mundo* (17,7%).

Tabla 18.- Frecuencia de mención de causas generales, individuales y sociales de la obesidad, en general y en cada uno de los diarios analizados

CAUSAS	Todos		ABC		<i>El Mundo</i>		<i>El País</i>		<i>La Vanguardia</i>		<i>El Correo</i>		Nivel significación* Valor de P
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Causas generales													
Menciona alguna causa	498	47,4	220	77,5	141	49,0	27	12,3	92	78,0	18	12,8	0,000
Menciona cualquier causa biológica / genética	213	20,3	106	37,3	48	16,7	20	9,1	22	18,6	17	12,1	0,000
Menciona cualquier causa individual	354	33,7	154	54,2	95	33,0	20	9,1	75	63,6	10	7,1	0,000
Menciona cualquier causa social	251	23,9	96	33,8	51	17,7	31	14,2	44	37,3	29	20,6	0,000
Causas individuales													
Menciona calidad de la dieta, comer demasiado	413	39,3	134	47,2	95	33,0	53	24,2	65	55,1	66	46,8	0,000
Menciona seguir dietas como causa	51	4,9	17	6,0	5	1,7	11	5,0	8	6,8	10	7,1	0,053
Menciona autocontrol, fuerza de voluntad y elecciones individuales	39	3,7	8	2,8	11	3,8	12	5,5	5	4,2	3	2,1	0,457
Menciona falta de motivación	16	1,5	1	0,4	7	2,4	3	1,4	4	3,4	1	0,7	0,109
Menciona falta de ejercicio físico y/o sedentarismo	267	25,4	91	32,0	52	18,1	24	11,0	49	41,5	51	36,2	0,000
Menciona dificultades en la crianza de los hijos/ hijas	24	2,3	3	1,1	6	2,1	4	1,8	3	2,5	8	5,7	0,051
Causas sociales													
Menciona oferta alimentaria excesiva, muy procesada; comida rápida	188	17,9	56	19,7	42	14,6	24	11,0	28	23,7	38	27,0	0,000
Menciona menos horas dedicadas a educación física escolar	25	2,4	14	4,9	4	1,4	2	0,9	5	4,2	0	0,0	0,003
Menciona diseño urbano y planificación urbana, transporte	15	1,4	2	0,7	3	1,0	1	0,5	2	1,7	7	5,0	0,004
Menciona dificultades económicas para asumir el coste de opciones más saludables (comida gimnasio, equipamientos)	27	2,6	6	2,1	6	2,1	7	3,2	3	2,5	5	3,5	0,846
Menciona oferta alimentaria limitada en establecimientos, vending, colegios, lugar de trabajo	73	7,0	27	9,5	12	4,2	7	3,2	18	15,3	9	6,4	0,000
Menciona tamaño grande de raciones	65	6,2	22	7,7	8	2,8	15	6,8	18	15,3	2	1,4	0,000
Menciona falta de servicios sanitarios, de instalaciones, de prestaciones	20	1,9	4	1,4	4	1,4	2	0,9	5	4,2	5	3,5	0,116
Menciona publicidad y promociones de alimentos y bebidas	95	9,0	38	13,4	10	3,5	14	6,4	21	17,8	12	8,5	0,000
Menciona normalización de la obesidad	11	1,0	2	0,7	0	0,0	2	0,9	2	1,7	5	3,5	0,015
Menciona cambios tecnológicos	37	3,5	4	1,4	3	1,0	7	3,2	6	5,1	17	12,1	0,000

* Test J_i^2 4 grado de libertad

4.2.3.1 Causas individuales

En cuanto a las causas individuales, la calidad de la dieta, comer demasiado es la causa individual más mencionada, junto con la falta de ejercicio físico y el sedentarismo (figura 26). Son las dos causas individuales más mencionadas en todos los diarios, pero aún así, se observan diferencias significativas en la frecuencia de mención entre los diarios. *La Vanguardia* (55,1%), *ABC* (47,2%) y *El Correo* (46,8%) son los diarios que mencionan con más frecuencia la calidad de la dieta o comer demasiado como causa individual. También son los diarios que mencionan con más frecuencia la falta de ejercicio físico y sedentarismo.

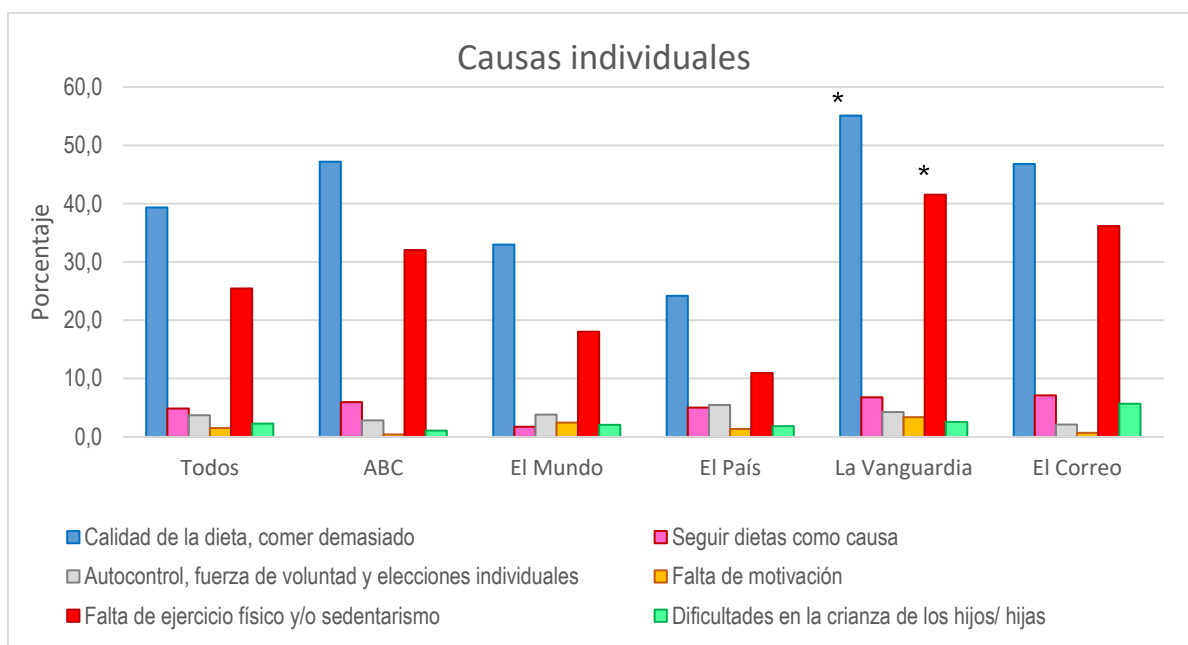


Figura 26.- Frecuencia de mención de causas individuales específicas de la obesidad en los diarios analizados. *Test de J^2 , 4 gl, $p=0,000$

4.2.3.2 Causas sociales

En cuanto a las causas sociales de la obesidad (figura 27), la oferta alimentaria excesiva, con abundantes productos muy procesados y comida rápida es la causa más mencionada, seguido de la publicidad y promociones de productos de alimentación y bebidas, seguido de la oferta limitada de alimentos y bebidas saludables en máquinas expendedoras, centros educativos y de trabajo, seguido por el tamaño grande de las raciones.

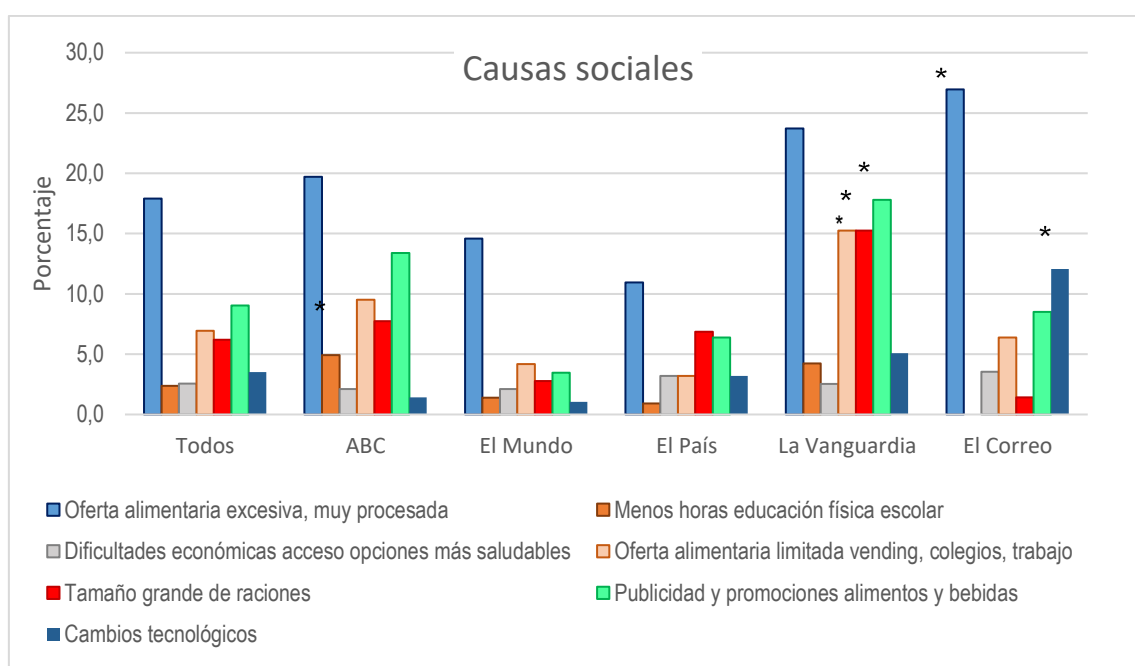


Figura 27.- Frecuencia de mención de causas sociales específicas de la obesidad en los diarios analizados. *Test de Ji², 4 gl, p=0,000

Se observan diferencias significativas en la frecuencia de mención de estas causas sociales entre los medios analizados, *El Correo* (27%), *La Vanguardia* (23,7%) y *ABC* (19,7%) son los que aluden con más frecuencia a la oferta alimentaria excesiva, muy procesada.

La Vanguardia (17,8%) y *ABC* (13,4%) mencionan significativamente más veces la publicidad y promoción de alimentos y bebidas. En *La Vanguardia* aparecen con más frecuencia como causas la oferta limitada de productos saludables en máquinas expendedoras, centros educativos y

de trabajo, así como el tamaño grande de las raciones, mientras que *El Correo* menciona con más frecuencia los cambios tecnológicos.

4.2.3.3 Tendencias en la mención de las causas de la obesidad a lo largo del periodo analizado

Se observa una tendencia creciente en el tiempo en la mención de alguna causa de la obesidad en los textos analizados. Esta tendencia también se aprecia al analizar la evolución de la aparición de causas individuales y de causas sociales. La frecuencia de mención de los dos grupos de causas aumenta significativamente con los años, aunque el perfil es diferente en ambos casos (figura 28). La mención de causas individuales es más frecuente que la mención de causas sociales en todo el periodo y aumenta especialmente entre el periodo 2002 – 2006 y 2007-2011 y después se mantiene estable en el nivel alcanzado, algo más del 36%. La alusión a causas sociales de la obesidad aumenta entre el primer y el segundo periodo, en el que se aproxima a la frecuencia de mención de las causas individuales, se mantiene estable entre el segundo y el tercer periodo en torno al 24% y asciende más lentamente entre el tercer y el cuarto periodo.

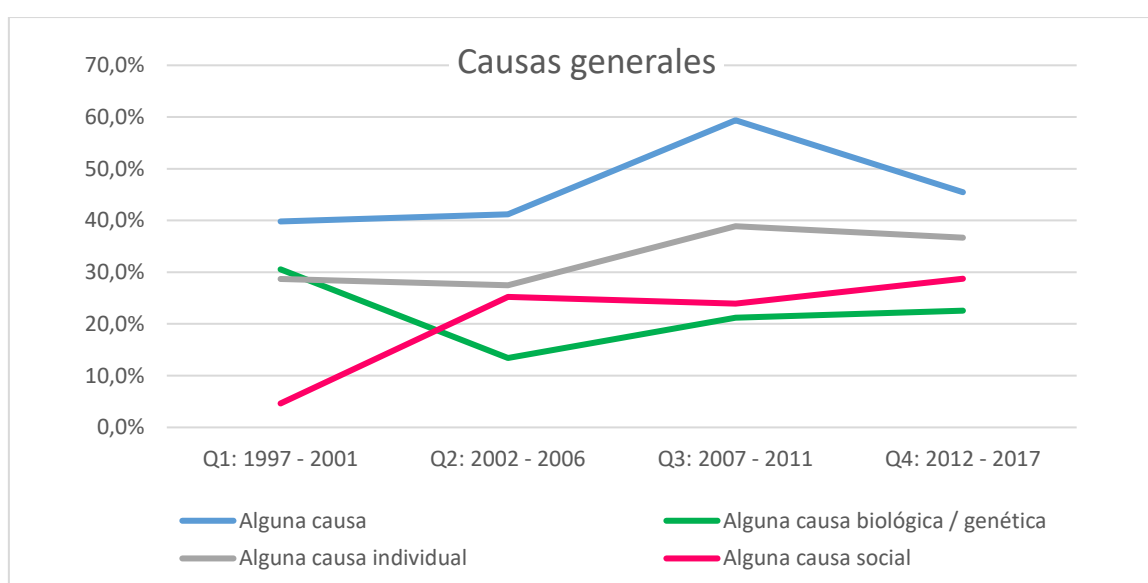


Figura 28.- Tendencia en la mención de distintos tipos de causas de la obesidad a lo largo del periodo analizado

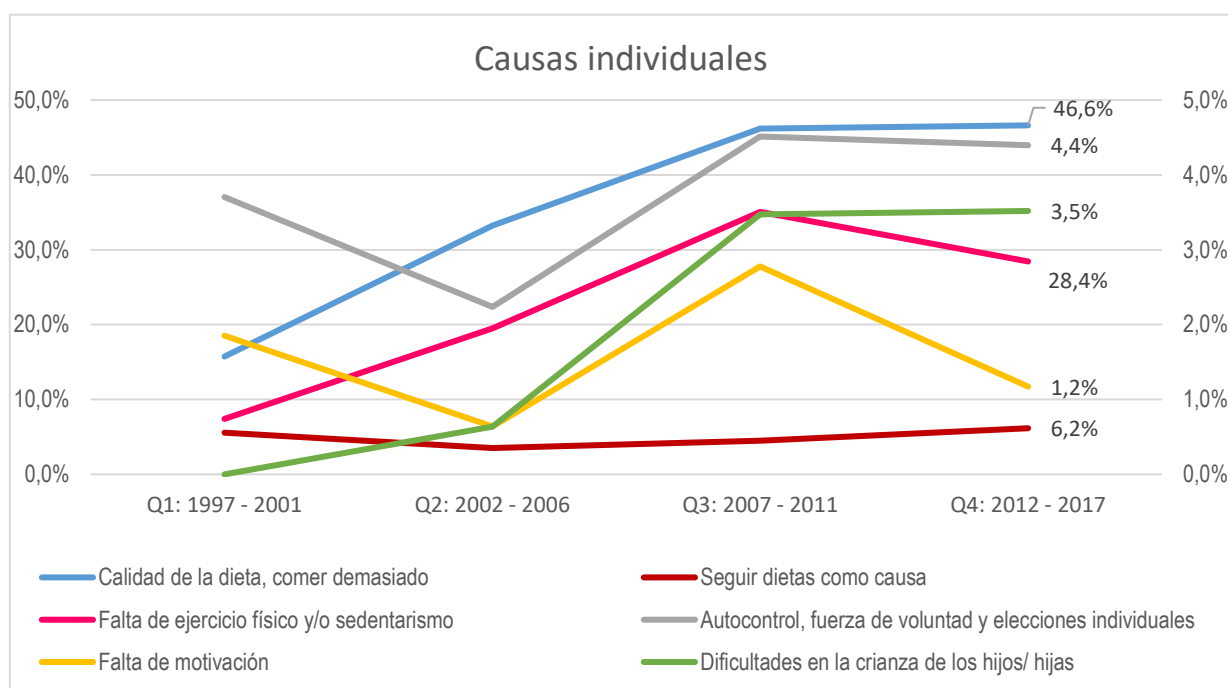


Figura 29.- Tendencia en la mención de causas individuales de la obesidad específicas a lo largo del periodo analizado

La calidad de la dieta y la falta de ejercicio físico son las causas individuales de la obesidad más mencionadas durante todo el periodo estudiado. La alusión a estas dos causas sigue una tendencia creciente sostenida entre el primer y el tercer periodo, es decir, entre 1997 y 2011. A partir de este año la frecuencia de mención de la calidad de la dieta se mantienen en torno a 46% y a la falta de ejercicio físico supera el 35% y desciende después a algo más del 28%.

La frecuencia de mención del resto de causas individuales es muy inferior y sufren pequeñas oscilaciones a lo largo del periodo, que como media se sitúan en 4,9% seguir dietas; 3,7% autocontrol y fuerza de voluntad; 1,5% falta de motivación y 2,5% las dificultades en la crianza.

Entre las causas sociales de obesidad que se mencionan en los textos analizados, la oferta alimentaria excesiva, de alimentos muy procesados y comida rápida es la causa aludida con más frecuencia en todo el periodo. Ya en el periodo 2002 – 2006 se menciona en más del 17% de los

artículos publicados en ese intervalo y continúa aumentando continuamente hasta el 21,7% en 2012 – 2017. La segunda causa más mencionada es la publicidad y promoción de alimentos y bebidas, aunque comparativamente con la anterior se mantiene en una frecuencia que supone la mitad, de manera que en el periodo 2012 – 2017, intervalo en el que alcanza la mayor frecuencia de menciones, se sitúa en 11,4%. Entre 1997 y 2006 el tamaño grande de las raciones se menciona con más frecuencia que la oferta alimentaria limitada en máquinas expendedoras, centros educativos y laborales, pero a partir de aquel año el orden se invierte. Con menos frecuencia se mencionan los cambios tecnológicos como causa, aunque se alude a ellos como causa de la obesidad de manera sostenida y creciente en el tiempo y en el periodo 2012 – 2017 suponían el 5,6% de las menciones.

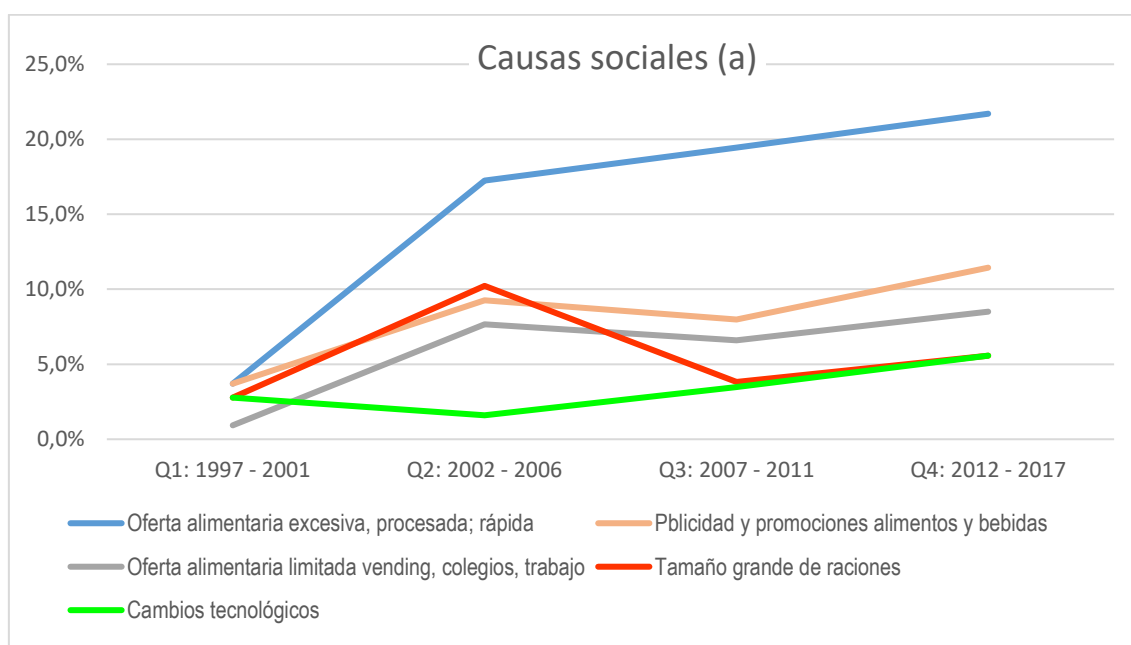


Figura 30a.- Tendencia en la mención de causas sociales de la obesidad específicas a lo largo del periodo analizado

El resto de las causas sociales específicas se mencionan con menor frecuencia, aunque cabe destacar la tendencia creciente mantenida de la frecuencia de menciones de las dificultades económicas para acceder a opciones saludables de alimentación y ejercicio físico, casusa que no se mencionaba en el periodo inicial y supone el 4,4% de las menciones en el último periodo incluido en el estudio, 2012 – 2017.

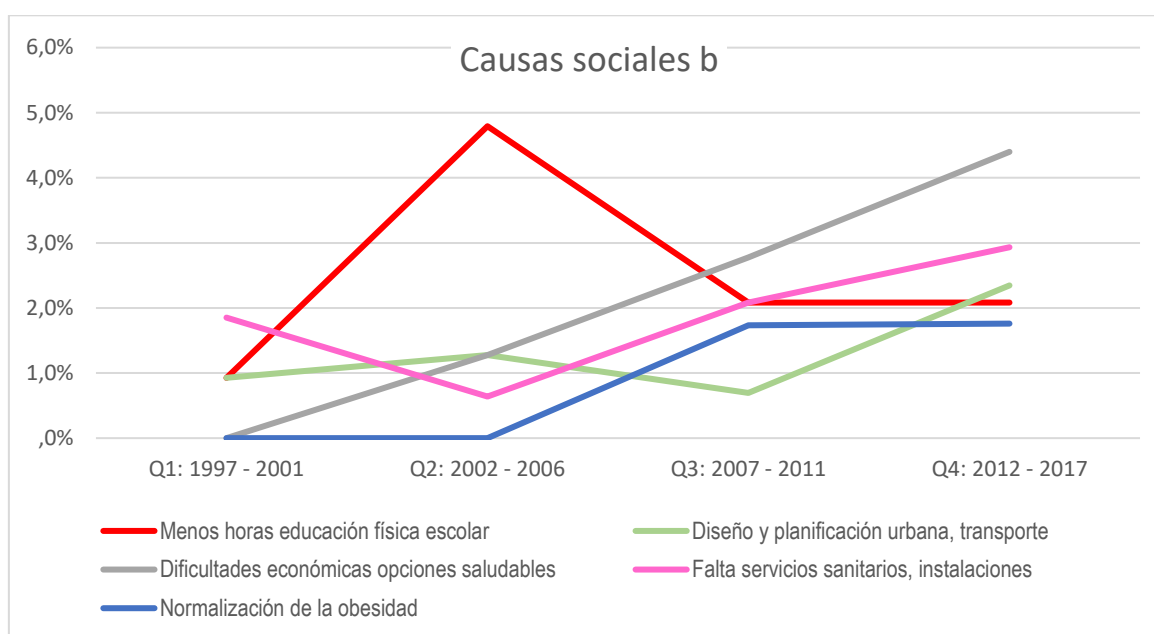


Figura 30b.- Tendencia en la mención de causas sociales de la obesidad específicas a lo largo del periodo analizado

Menos horas de educación física en los colegios y falta de servicios e instalaciones siguen perfiles simétricos en el tiempo, de manera que menos horas de educación física asciende desde 1% a 4,8% entre el primer y el segundo periodo, la falta de instalaciones desciende desde 1,9% a 0,6% en el mismo periodo. Amabas causas coinciden en la frecuencia de menciones entre 2007 y 2011 (2%), que se mantiene para menos horas de educación física y aumenta para la falta de servicios e instalaciones.

4.2.4 Las soluciones a la obesidad

Se han identificado distintos tipos de soluciones a la obesidad en los textos analizados. En la figura 31 se presenta la frecuencia menciones de soluciones a la obesidad, agrupadas como soluciones biológicas, soluciones individuales y soluciones sociales y ambientales. En la tabla 10 se presenta la frecuencia de artículos que mencionan soluciones específicas individuales y sociales a la obesidad en los diarios analizados.

El 46,5% de los artículos analizados mencionan alguna solución a la obesidad. En la mayor parte de los casos aluden a soluciones que suponen responsabilidad individual para modificar alguna conducta (35%) y casi uno de cada cuatro textos menciona soluciones sociales y/o ambientales.

Se observan diferencias significativas en la frecuencia de mención de distintos tipos de soluciones entre los diarios analizados. *La Vanguardia* (67,8%) y *ABC* (65,5%) son los medios que mencionan con mayor frecuencia algún tipo de solución a la obesidad. *ABC* alude con más frecuencia soluciones biológicas, fármacos o cirugía (24,3%) y soluciones individuales (45,4%), seguido de *La Vanguardia* (41%) y *El Correo* (38,3%). *La Vanguardia* es el medio que menciona con más frecuencia soluciones sociales y ambientales (39%), seguido por *ABC* (29%).

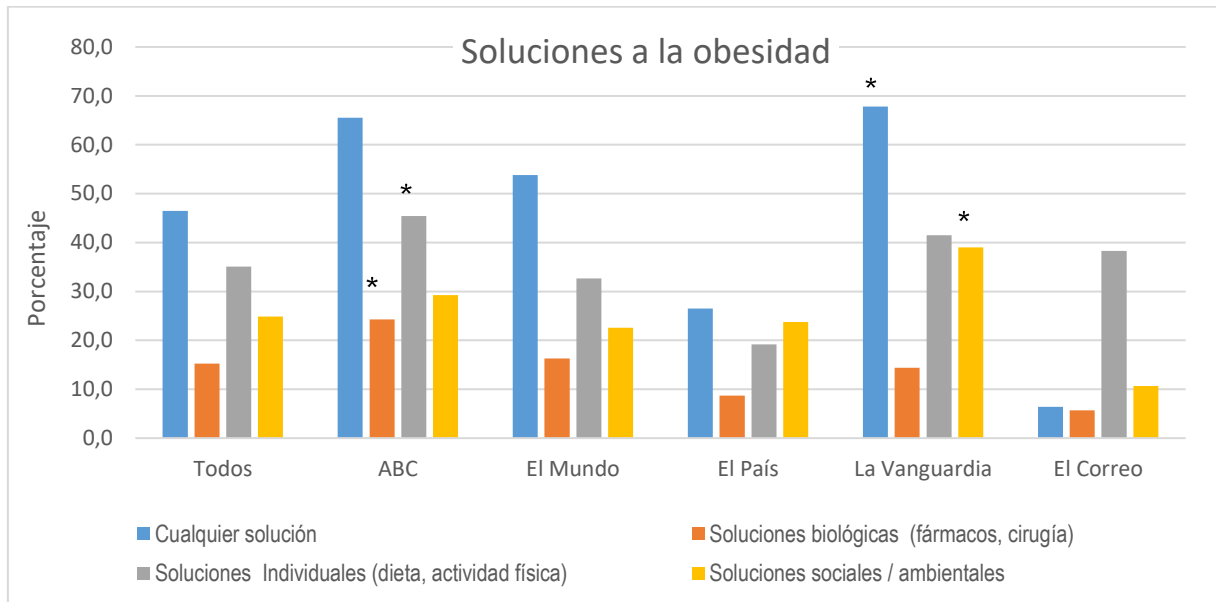


Figura 31 Frecuencia de mención de distintos tipos de soluciones a la obesidad en los diarios analizados

Tabla 19.- Frecuencia de mención de soluciones biológicas, individuales y sociales a la obesidad, en general y en cada uno de los diarios analizados

SOLUCIONES	Todos		ABC		El Mundo		El País		La Vanguardia		El Correo		Nivel significación*
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	Valor de P
Cualquier solución	488	46,5	186	65,5%	155	53,8%	58	26,5%	80	67,8%	9	6,4%	0,000
Soluciones biológicas (fármacos, cirugía)	160	15,2	69	24,3%	47	16,3%	19	8,7%	17	14,4%	8	5,7%	0,000
Soluciones Individuales (dieta, actividad física)	368	35,0	129	45,4%	94	32,6%	42	19,2%	49	41,5%	54	38,3%	0,000
Más actividad física	239	22,8	80	28,2%	53	18,4%	20	9,1%	36	30,5%	50	35,5%	0,000
Menos sedentarismo (tiempo de pantalla, menos TV...)	188	17,9	76	26,8%	28	9,7%	14	6,4%	34	28,8%	36	25,5%	0,000
Cambios en la alimentación (desayuno)	61	5,8	7	2,5%	9	3,1%	15	6,8%	12	10,2%	18	12,8%	0,000
Cambios en la alimentación (frutas y verduras)	128	12,2	26	9,2%	22	7,6%	11	5,0%	43	36,4%	26	18,4%	0,000
Cambios en la alimentación (tamaño ración)	72	6,9	20	7,0%	14	4,9%	9	4,1%	24	20,3%	5	3,5%	0,000
Cambios en la alimentación (menos alimentos azucarados)	141	13,4	40	14,1%	31	10,8%	10	4,6%	46	39,0%	14	9,9%	0,000
Cambios en la alimentación (menos grasa)	123	11,7	42	14,8%	25	8,7%	9	4,1%	38	32,2%	9	6,4%	0,000
Menos consumo de bebidas no saludables	132	12,6	44	15,5%	32	11,1%	12	5,5%	38	32,2%	6	4,3%	0,000
Soluciones sociales / ambientales	261	24,9	83	29,2%	65	22,6%	52	23,7%	46	39,0%	15	10,6%	0,000
Diseño urbano y planificación urbana, transporte...	15	1,4	2	0,7%	6	2,1%	2	0,9%	2	1,7%	3	2,1%	0,575
Actividad física en centros educativos; centros de trabajo	40	3,8	9	3,2%	11	3,8%	2	0,9%	14	11,9%	4	2,8%	0,000
Educación o fomento de la actividad física y educación alimentaria	108	10,3	25	8,8%	16	5,6%	16	7,3%	19	16,1%	32	22,7%	0,000
Políticas, acciones, medidas para superar barreras económicas para actividad física	48	4,6	10	3,5%	10	3,5%	10	4,6%	13	11,0%	5	3,5%	0,011
Reducción tamaño porciones	41	3,9	20	7,0%	6	2,1%	6	2,7%	8	6,8%	1	0,7%	0,002
Aumento oferta de opciones saludables/ cambios ingredientes centros educativos, trabajo	100	9,5	39	13,7%	20	6,9%	17	7,8%	20	16,9%	4	2,8%	0,000
Cambios en ingredientes y reformulación de productos	67	6,4	27	9,5%	15	5,2%	12	5,5%	11	9,3%	2	1,4%	0,011
Facilitar acceso a alimentos saludables	96	9,1	32	11,3%	16	5,6%	12	5,5%	29	24,6%	7	5,0%	0,000
Políticas, acciones, medidas para superar barreras económicas para alimentación saludable	171	16,3	75	26,4%	34	11,8%	31	14,2%	27	22,9%	4	2,8%	0,000

* Test Ji² 4 grado de libertad

4.2.4.1 Soluciones individuales

En cuanto a las soluciones individuales, más actividad física y menos sedentarismo son las soluciones mencionadas con mayor frecuencia, seguido por cambios en la alimentación con menor consumo de productos azucarados y mayor consumo de frutas y verduras (figura 32). No obstante, se observan diferencias significativas en la frecuencia de mención de las diferentes soluciones individuales específicas en los diarios analizados. *El Correo* es el medio que menciona con mayor frecuencia más actividad física como solución (35,5%), seguido por *La Vanguardia* (30,5%) y *ABC* (28,2%). A su vez, *La Vanguardia* (28,8%), *ABC* (26%) y *EL Correo* (25,5%) son los que mencionan con más frecuencia la reducción del sedentarismo como solución. *La Vanguardia* destaca claramente por las alusiones a cambios en la alimentación, como mayor consumo de frutas y verduras (36,4%), menos consumo de productos azucarados (39,9%), reducir el consumo de grasas (32%) y reducción del consumo de bebidas no saludables (32%).

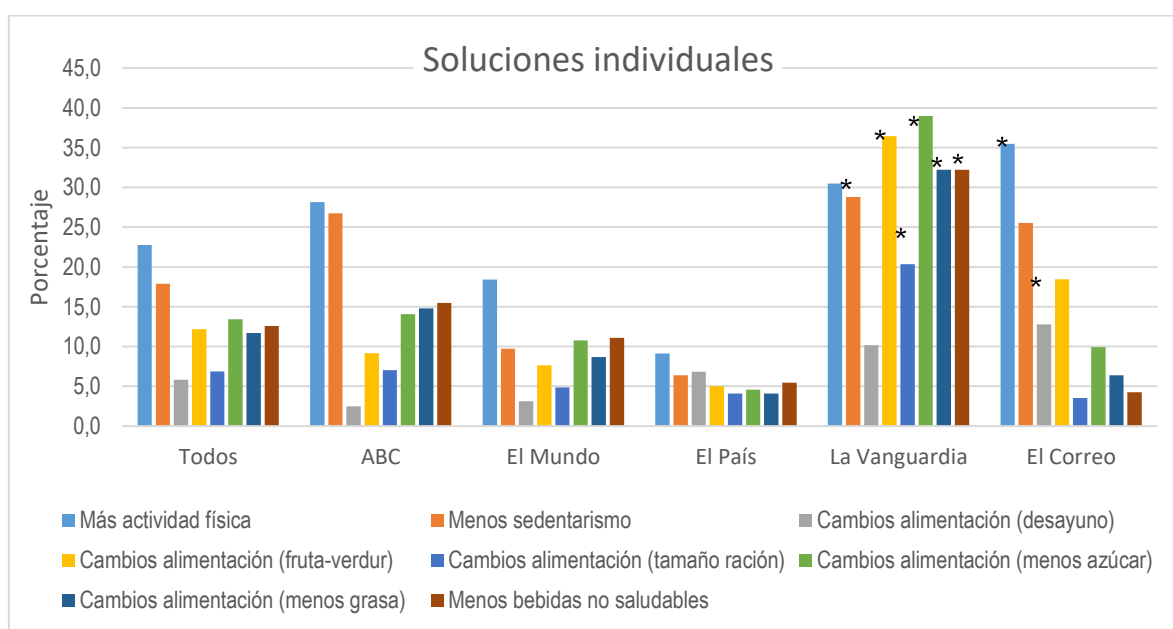


Figura 32 Frecuencia de mención de soluciones individuales específicas a la obesidad en los diarios analizados. *Test de Ji², 4 gl, p=0,000

4.2.4.2 Soluciones sociales y ambientales

Por lo que se refiere a las soluciones sociales y ambientales, las políticas y medidas para superar barreras económicas que dificulten el acceso a una alimentación saludable y el refuerzo de la educación y fomento de la actividad física y la educación alimentaria son las soluciones mencionadas con mayor frecuencia (figura 33).

Se observan diferencias significativas entre los diarios contemplados en la frecuencia de mención de soluciones individuales específicas. *ABC* (26,4%) y *La Vanguardia* (22,9%) son los medios que mencionan con más frecuencia las políticas y medidas para superar barreras económicas y facilitar el acceso a opciones de alimentación saludable. *La Vanguardia* también es el diario que menciona más a menudo soluciones basadas en facilitar el acceso a opciones de alimentos más saludables (24,6%). *El Correo* menciona claramente con mayor frecuencia las medidas encaminadas a fomentar la actividad física y la educación alimentaria (22,7%).

La Vanguardia también menciona con más frecuencia como solución las medidas encaminadas a aumentar la oferta de opciones saludables en los centros educativos y de trabajo (16,9%), seguido por *ABC* (13,7%). *La Vanguardia* también menciona significativamente más como soluciones las estrategias encaminadas a aumentar la práctica de actividad física en los colegios y centros de trabajo (11,9%) y las políticas y acciones dirigidas a superar barreras económicas de acceso a la práctica de actividad física. Asimismo, *ABC* (9,5%) y *La Vanguardia* (9,3%) son los medios que más aluden a la reformulación de productos de alimentación y al cambio de ingredientes como soluciones a la obesidad.

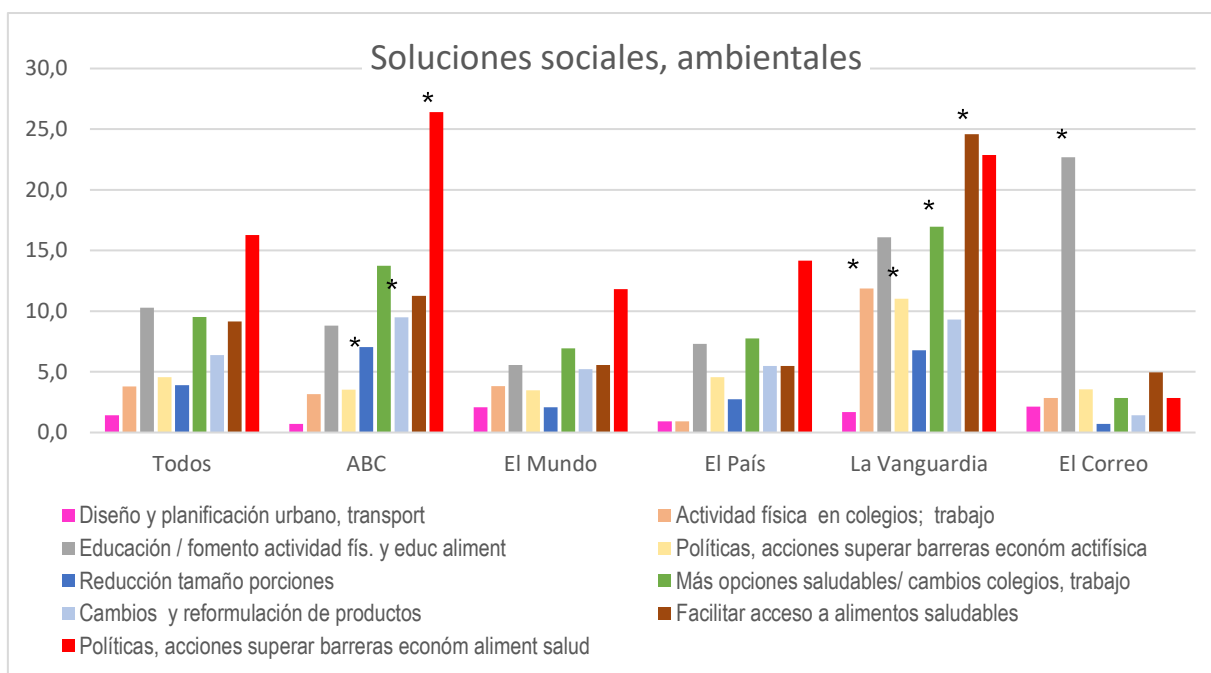


Figura 33.- Frecuencia de mención de soluciones sociales y ambientales a la obesidad en los diarios analizados. *Test de Ji², 4 gl, p=0,000

4.2.4.3 Tendencias en la mención de las soluciones a la obesidad a lo largo del periodo analizado

La alusión a cualquier solución a la obesidad aumenta de forma sostenida entre 1997 y 2011, pero disminuye entre 2011 y 2017 (figura 34). Las soluciones biológicas, fármacos y cirugía son las soluciones más mencionadas en el primer periodo del intervalo analizado, 1997 – 2001, para después disminuir y experimentar un ligero aumento en el periodo 2008 – 2011. La alusión a las soluciones individuales sigue una clara tendencia creciente entre 1997 y 2011 y entre 2011 y 2017 aumentó ligeramente. La mención de soluciones sociales aumenta también claramente entre 1997 y 2006, para después disminuir entre 2006 y 2011 y aumentar ligeramente de nuevo entre 2011 y 2017.

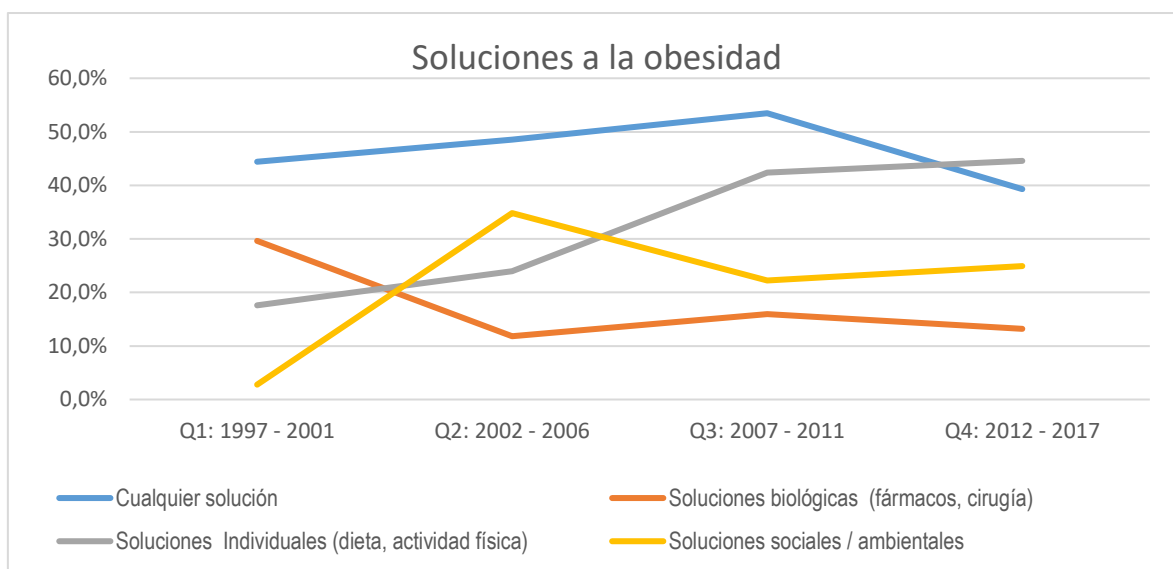


Figura 34.- Tendencia en la mención de soluciones a la obesidad a lo largo del periodo analizado

En cuanto a las soluciones individuales, más actividad física es la solución más mencionada en todo el periodo analizado, Las menciones tanto a aumentar la actividad física como a reducir el sedentarismo aumentaron de forma continuada entre 1997 y 2011, en el caso del aumento de la práctica de actividad física, y de forma continuada a lo largo de todo el periodo para la reducción del sedentarismo.

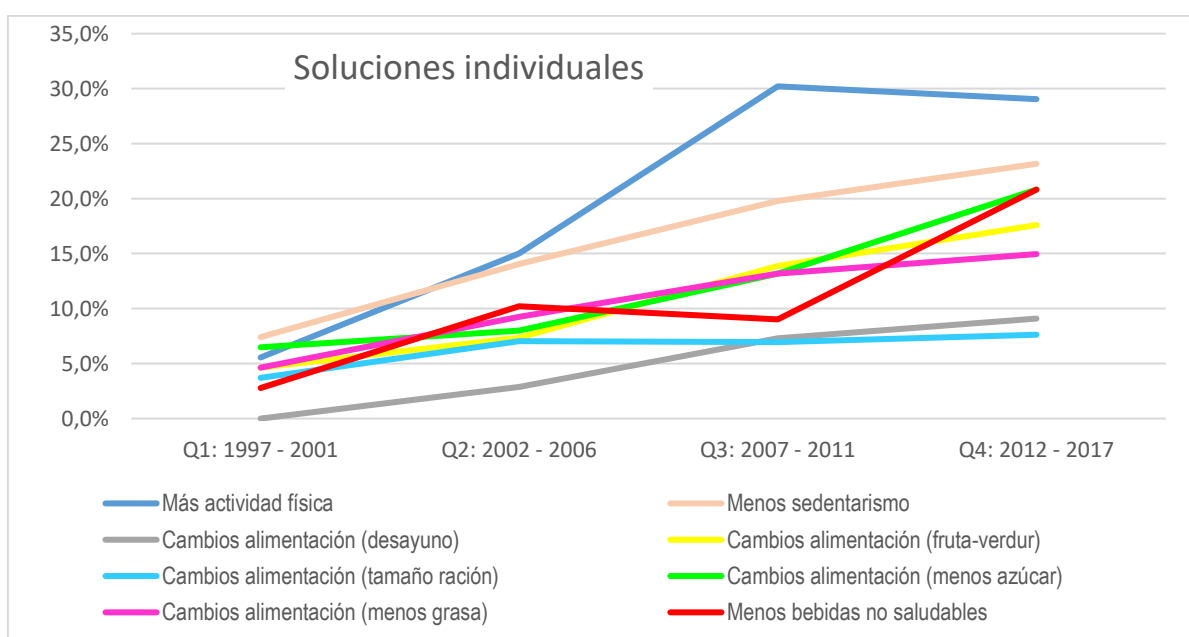


Figura 35.- Tendencia en la mención de soluciones individuales específicas a la obesidad a lo largo del periodo analizado

Por lo que se refiere a las soluciones individuales centradas en cambios en los hábitos alimentarios, las alusiones a cambios en el desayuno aumentaron lentamente a lo largo de todo el periodo, hasta alcanzar el 9,1% en el último periodo, 2012- 2017.

Otros cambios en la alimentación, como mayor consumo de frutas y verduras, también han seguido una tendencia ascendente, más rápida entre 2006 y 2017, alcanzando el 17,6% en el periodo 2012 – 2017. La alusión a menor consumo de grasas aumentó entre 1997 y 2011, pero después se mantuvo estable en torno al 15%. La mención del menor consumo de alimentos azucarados ha seguido una tendencia ascendente todo el periodo, pero la pendiente de crecimiento se acentuó a partir de 2006 para alcanzar el 20,8% de menciones en el periodo 2012 – 2017. La alusión a la reducción del consumo de bebidas no saludables como solución sigue un perfil similar al descrito para los alimentos azucarados, aunque en el aumento claro en la mención de las bebidas no saludables como solución se produce a partir de 2011.

En cuanto a la mención de soluciones sociales y ambientales, en el periodo 2002 – 2006 aumentaron claramente las alusiones a las medidas para reducir las barreras económicas que dificulten el acceso a alimentos saludables para disminuir prácticamente a la mitad en el siguiente periodo y aumentar ligeramente de nuevo en el periodo 2012– 2017.

La mención como soluciones a la obesidad de la reducción del tamaño de las raciones, cambios en la formulación de productos, aumentar las opciones de alimentos saludables en los colegios y lugares de trabajo y medidas para facilitar el acceso a alimentos saludables siguen una trayectoria similar a la descrita, aunque la frecuencia de mención que alcanzan en el periodo 2002- 2006 es más alta para las dos últimas medidas citadas, que alcanzan el 12,5% y 11%, respectivamente (figura 36).

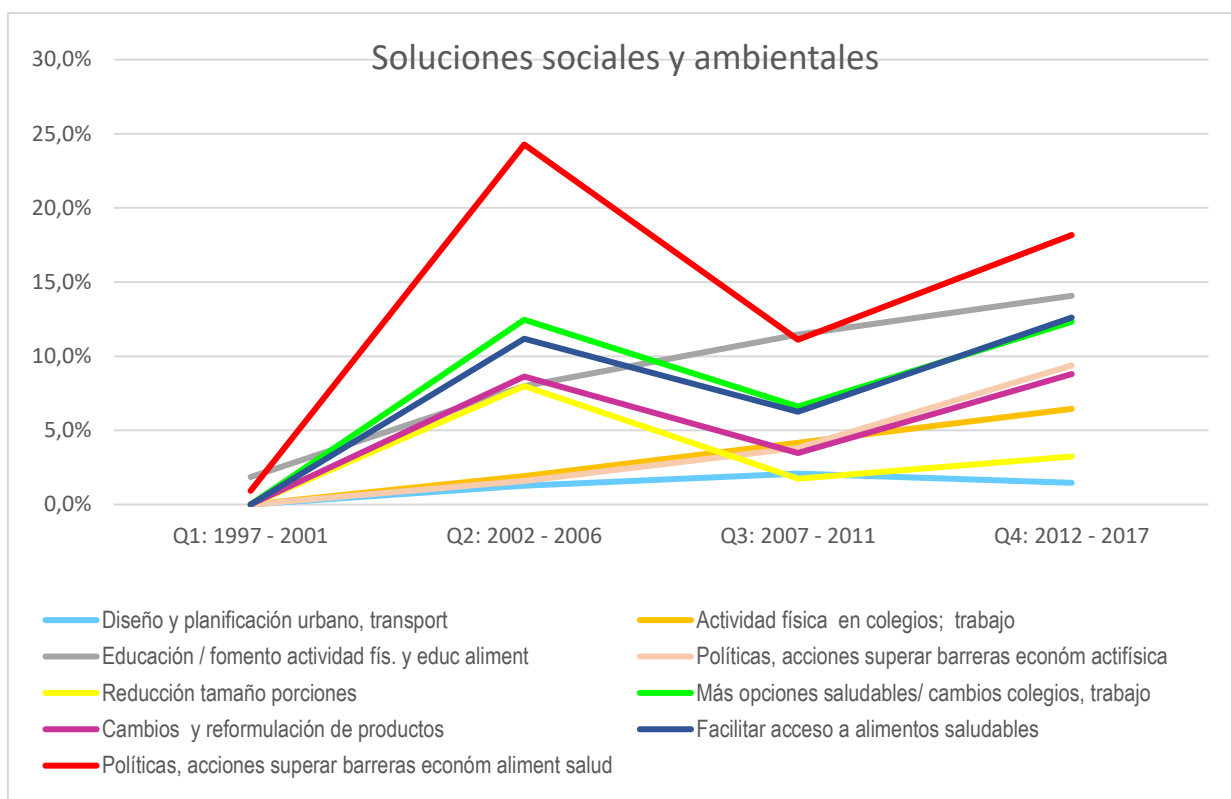


Figura 36.- Tendencia en la mención de soluciones sociales y ambientales específicas a la obesidad a lo largo del periodo analizado

La mención como solución de estrategias para favorecer la actividad física y la educación alimentaria ha seguido una trayectoria ascendente continuada desde 1997 hasta 2017.

4.2.5 Tendencias en la presentación de causas y soluciones

La tendencia en la presentación de causas biológica no es significativa en el análisis conjunto. Sin embargo, al realizar el análisis para cada diario se observa en *ABC* (OR 0,98; IC95% 0,886-0,971) y en *La Vanguardia* (OR 0,887; IC 95% 0,811-0,971) la tendencia es descendente, pero en *El Mundo* (OR 1,178; IC95% 1,093-1,269) y *El País* (OR 1,116; IC95% 1,025-1,214). En *El Correo* la tendencia no es significativa.

En cuanto a las soluciones biológicas, fármacos o cirugía, la tendencia en la presentación en los medios de este tipo de soluciones en el periodo de tiempo analizado es decreciente (OR 0,952; IC95% 0,920-0,985) $p=0,004$. (figura 37)

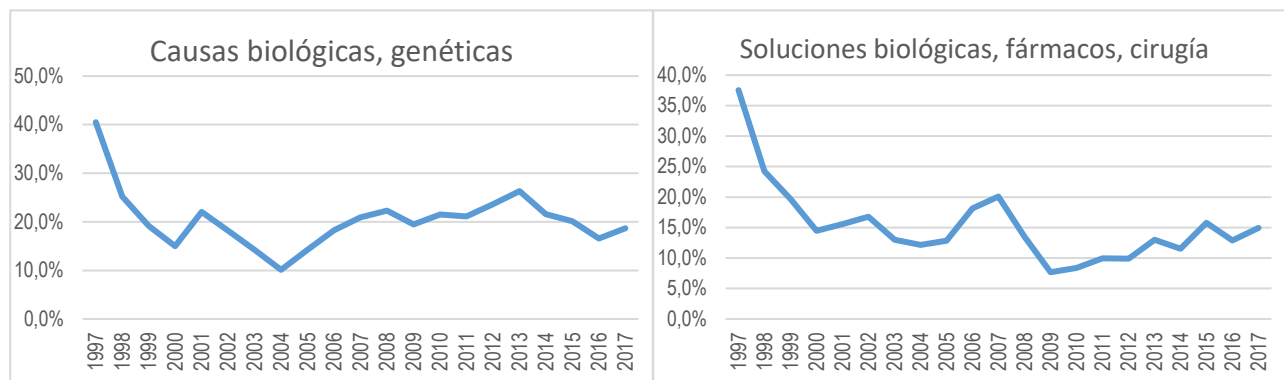


Figura 37.- Tendencia en la presentación de causas y soluciones biológicas en el periodo analizado

Sin embargo, la presentación de causas individuales de la obesidad sigue una tendencia creciente (OR 1,068; IC95% 1,038-1,100) $p=0,000$, lo mismo que la aparición de las causas sociales y ambientales, que también siguen una tendencia creciente (OR 1,061 ; IC95% 1,030-1,093), $p=0,000$.

En cuanto a la presencia de soluciones individuales, lo mismo que las causas individuales, siguen también una tendencia creciente con los años (OR 1,091; IC95% 1,062-1,122): $p=0,000$. También las soluciones sociales y ambientales, como las causas sociales y ambientales, con el paso de los años están cada vez más presentes en la forma de presentación de las informaciones (OR 1,033; IC95% 1,004-1,063) $p=0,023$.

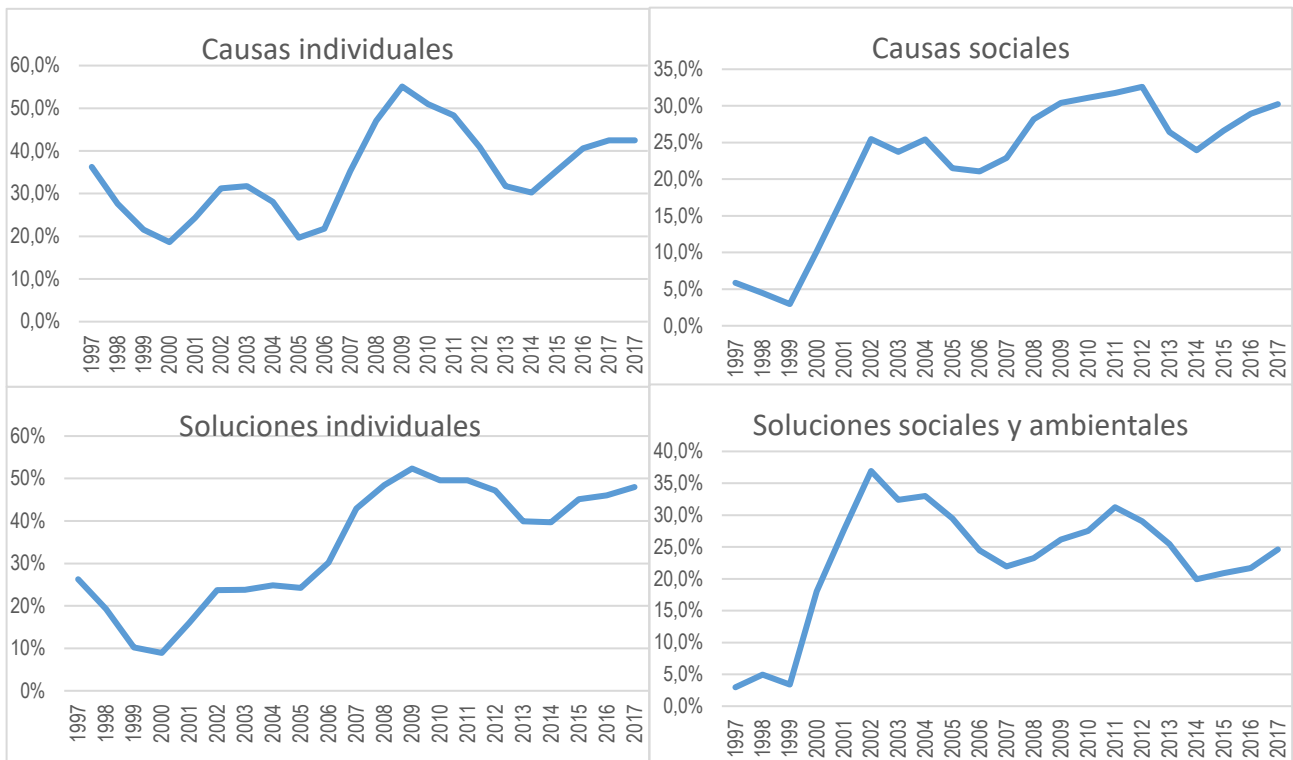


Figura 38.- Tendencia en la presentación de causas y soluciones individuales y sociales a lo largo del periodo analizado

4. DISCUSIÓN

En este trabajo se ha realizado un análisis de contenido de los textos publicados sobre la obesidad en cinco diarios de amplia difusión (*El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Correo*) entre 1997 y 2017. También se han analizado los encuadres sobre la obesidad presentados a los lectores, atendiendo a cómo se define la obesidad como problema, cuáles son las causas, si la responsabilidad se atribuye a nivel individual, social o ambiental, así como las posibles soluciones.

Asimismo, se ha comparado si tanto los contenidos como los encuadres presentados en los diferentes medios son diferentes y cómo han cambiado a lo largo de los veinte años analizados.

Para ello hemos analizado 1050 textos publicados en *El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Correo* entre 1997 y 2017. A lo largo de los años analizados ha variado el número de artículos relacionados con la obesidad, con un pico notable en 2004, el número mayor en 2006, y de nuevo picos en 2013 y en 2015. En torno a 2006 los datos de *Google trends* muestran también el mayor interés por el término "obesidad" en las búsquedas en internet y, a partir de aquel año, aumenta a mayor velocidad, de forma progresiva el número de publicaciones biomédicas sobre la obesidad. Saguy y Almeling (2008) analizaron la interconexión entre las publicaciones científicas y las informaciones periodísticas y cómo han contribuido a dar forma a los encuadres de la obesidad como problema social. En su estudio en EE. UU. Para ello investigaron dos números especiales dedicados a la obesidad de la publicación biomédica *Journal of the American Medical Association (JAMA)*, una prestigiosa revista con alto impacto- publicados en 1999 y 2003. A su vez, buscaron el impacto y eco en los medios de los artículos científicos de estos dos números especiales y posteriormente realizaron un análisis crítico y comparativo de los artículos científicos y de los textos publicados en la prensa sobre estos artículos científicos.

Los autores concluían que la visión de los científicos tenía un enorme impacto en lo que los periodistas después comunicaban, pero al hacer

este traslado de información, a menudo añadían un tono dramático y tendían a reforzar los encuadres que resaltan la responsabilidad individual. Además, investigadores, instituciones académicas y publicaciones científicas utilizan estrategias de comunicación para dar a conocer este tipo de investigaciones y para ello, difunden notas de prensa y otro tipo de acciones de difusión. En ocasiones de forma insistente. Con ello, concluyen, predominan más en los medios las visiones alarmistas que recurren a metáforas de guerra y epidemia en sus relatos, mientras que otro tipo de publicaciones científicas apenas tienen eco o repercusión. Es más, algunos artículos de los números especiales mencionados dan a conocer contenidos científicos y hallazgos muy importantes, como por ejemplo el papel de la forma física en la relación entre exceso de peso y mortalidad o deterioro de la calidad de vida. Los autores que intentan discutir el discurso científico-médico de la obesidad utilizan este argumento, entre otros, para razonar que se exagera el problema de la obesidad. Sin embargo, este tipo de publicaciones apenas se ven reflejadas en la prensa.

Por lo que se refiere a los medios estudiados en este trabajo, *El País*, *El Mundo*, *ABC*, *La Vanguardia* y *El Correo*, se trata de prensa diaria de amplia difusión y pertenecen a los distintos grupos de comunicación más importantes: Prisa (*El País*), Recoletos (*El Mundo*), Grupo Godó (*La Vanguardia*) y Vocento (*ABC* y *El Correo*). Coinciden con los medios investigados por otros autores que han analizado prensa española, como, por ejemplo, Miralles *et al.* (2020), Armentia y Marín (2020), Arguiñano y Goikoetxea (2020), por citar algunos ejemplos. Otros autores han indagado prensa local o regional, como Camacho Markina *et al.* (2014) o Consta-Sánchez (2008).

Para llevar a cabo la investigación desarrollada en esta tesis utilizamos la base de datos digital MyNews como marco para la identificación de los textos publicados en los diarios indicados. Así aplicando la estrategia de búsqueda descrita previamente en cuanto a palabras clave y operaciones

booleanos, con la delimitación temporal y fijando un criterio de relevancia estricto procedimos a la búsqueda que permitió recuperar e identificar 2773 textos iniciales que fueron sometidos a un proceso de escrutinio en base al título y subtítulo antes de dar paso a la lectura del texto completo.

Se fijaron de antemano unos criterios de inclusión y criterios de exclusión. Con este procedimiento se pretendía estandarizar el procedimiento para que fuera replicable.

Análisis de contenido

En cuanto al apartado referido análisis cuantitativo de contenidos, otros autores han realizado análisis similares, aunque el nivel de interés a los diferentes apartados es variable en cada caso.

La mayor parte de los textos analizados en nuestro trabajo se publicaron en la sección "Sociedad" o en secciones específicas dedicadas a temas de salud en los periódicos. Se trata principalmente de textos informativos, firmados por periodistas de los diarios, aunque también son frecuentes los textos procedentes de agencias de noticias. Otros autores coinciden en identificar principalmente textos informativos (Costa-Sánchez, 2008; Aiestaran *et al.*, 2014; Peñafiel Saiz *et al.*, 2014).

En cuanto a la extensión de los textos analizados, es muy variable, pero estimamos que el 50% de los textos tiene una extensión de unos 3700 caracteres, lo que supone aproximadamente cerca de 500 palabras. Los análisis realizados de la prensa británica estiman longitudes medianas de los textos entre 325 y 400 palabras (Hilton *et al.*, 2012; Nimegeer *et al.*, 2019), aunque es preciso tener en cuenta que se trata de textos en inglés en este caso. No obstante, en el análisis de prensa británica en el periodo 2008 – 2017 estimaban una longitud media de los textos de 822 palabras. Por su parte van Hooft *et al.* (2018) estimaban en 417 palabras la mediana de longitud de los textos de prensa sueca analizados.

Se aprecian importantes diferencias entre unos diarios y otros en el uso de iconografía, bien fotografías, ilustraciones o infografías acompañando los textos sobre obesidad, si bien en nuestro estudio observamos un claro predominio de la fotografía que en más del 70% de los casos representaban personas y cuando se trataba de personas con obesidad, con mucha mayor frecuencia representaban hombres. Otros autores que han analizado contenidos en prensa sobre temas de salud también observan el predominio de la fotografía como recurso gráfico (Aiestaran *et al.*, 2014; Santos Díez y Camacho, 2018). Camacho Markina *et al.* (2023) observaron que el 16,8% de las imágenes relacionadas con la obesidad publicadas en prensa durante la pandemia por COVID-19 eran inadecuadas, bien porque reflejan torsos desnudos, partes del cuerpo aisladas, partes del cuerpo que reflejan sobrepeso rodeadas de una cinta métrica, personas obesas y/ o personas sedentarias.

En el apartado de fuentes citadas en este tipo de informaciones, en nuestro estudio destaca claramente la voz de los expertos, principalmente científicos y médicos, seguida por las fuentes oficiales, las administraciones públicas, de ámbito estatal, regional, incluso local y también de otros países. Casi con la misma frecuencia se mencionan revistas científicas y fuentes de la OMS u otras agencias e instituciones internacionales. En nuestro estudio hemos constatado que, con frecuencia lo periodistas centran sus textos en publicaciones científicas o bien, añaden declaraciones de los científicos que han realizado las investigaciones que mencionan. También es frecuente que directamente se refieran a agencias de comunicación como fuente de referencia. Esta observación coincide con Saguy *et al.* (2008) en su argumento de que los científicos, con las estrategias de comunicación de los medios y de las instituciones académicas, contribuyen a la presencia en los medios de algunos contenidos científicos publicados en determinadas revistas biomédicas o procedentes de algunas instituciones de investigación y académicas con más frecuencia que otras. Las notas de prensa facilitan la difusión de la actualidad científica, pero condicionan la selección de

temas publicados en los medios. Se ha constatado que buena parte de estas notas de prensa contiene información sesgada o exagerada, incluso aunque procedan de revistas científicas y centros universitarios (Woloshin *et al.*, 2009).

Al analizar el número de textos relacionados con la obesidad publicados en la prensa a lo largo de los años observamos importantes oscilaciones, con un pico notable en 2004, el mayor número en 2006, y de nuevo picos en 2013 y en 2015. La mayor frecuencia de artículos coincide con acciones de comunicación estratégica de la (OMS) y de otras fuentes oficiales gubernamentales. Por ejemplo, en mayo de 2004, la Asamblea Mundial de la OMS aprobó la Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud, el primer gran paso para poner en marcha iniciativas orientadas a afrontar la obesidad y las enfermedades no transmisibles. Ese mismo año de daban los primeros pasos para poner en marcha la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición que en 2005 lanzó la Estrategia NAOS para afrontar la obesidad. Una de las medidas que se puso en marcha estaba relacionada con la regulación de la publicidad de alimentos y bebidas dirigida al público infanto-juvenil, apostando por el autocontrol. En 2006 surgió una importante polémica por la campaña publicitaria lanzada por una conocida cadena de hamburgueserías que, a pesar de haber firmado el acuerdo con el Ministerio de Sanidad por el que se comprometía a respetar lo pactado, apostó por publicitar hamburguesas extragrandes para el público más joven, añadiendo además otras ofertas promocionales para conseguir que resultaran más atractivas. En 2013 la Asamblea Mundial de la OMS aprobó el Plan de Acción Global 2013 – 2020 para el control de las Enfermedades No Transmisibles y en 2015 la Directriz sobre nuevos objetivos para el consumo de azúcares simples y reducir el contenido de azúcares en los alimentos.

Camacho-Markina *et al.* (2023) en su análisis sobre la estigmatización de la obesidad en la pandemia COVID-19 observaron que 340 de los 350 contenidos analizados mencionaban alguna fuente, lo que representa el

97% de la muestra analizada. Añadían que los expertos (médicos, científicos, investigadores) suponían el 48,7% de todas las fuentes citadas; eran la principal fuente de referencia con diferencia, seguido a distancia por las fuentes gubernamentales, que en su análisis representaban el 9,8%.

Costa-Sánchez (2008) en su análisis sobre medicina y salud en prensa, llamaba la atención sobre el hecho de que el 28% de los textos que analizó no mencionaba ninguna fuente. En nuestro estudio el 7,5% de los textos no mencionaba ninguna fuente y Ortiz-Barreda *et al.*, (2012) referían que en 27 de los 690 textos analizados no pudieron identificar ninguna fuente, lo que supone el 3,9%. Aiestaran *et al.* (2014) referían como fuente principal las instituciones en su análisis de prensa local y regional. Ortiz-Barreda *et al.* (2012) añadían que los hombres eran más visibles que las mujeres como informantes.

Análisis de encuadres

En nuestra investigación hemos analizado un amplio periodo de cobertura informativa, 1997 – 2017 (21 años), delimitada por hitos destacados en la narrativa sobre la obesidad. En nuestro entorno más cercano no se había llevado a cabo hasta la fecha ningún análisis informativo que abarcara un periodo tan amplio. En este sentido cabe destacar el análisis realizado por Lawrence (2004) de las informaciones publicadas en el New York Times entre 1985 y 1996 (12 años). Hilton *et al.* (2012) estudiaron informaciones de la prensa británica publicadas entre 1996 y 2010 (15 años). Tanto van Hooft *et al.* (2018) como Nimegeer *et al.* (2019) analizaron informaciones publicadas entre 1996 y 2014 (19 años), Heslerhurst *et al.* (2022) investigaron noticias en prensa británica publicadas entre 2010 y 2021 (12 años) y Baker *et al.* (2020) informaciones aparecidas en medios británicos entre 2008 y 2017 (10 años). Chiang *et al.* (2020) escrutaron informaciones en línea publicadas en EE. UU. entre 2006 y 2015 (10 años).

En nuestro estudio analizamos el tono de los titulares de los textos y observamos que en la mayor parte de los casos se aprecia un tono neutro, pero casi uno de cada cinco titulares expresa un tono negativo. Heslehurst *et al.* (2022) analizando los encuadres de la obesidad durante el embarazo en la prensa británica observaron que el 87% de los titulares presentaban tono negativo y alarmista, alertando del riesgo materno o de tasas cada vez mayores, en niveles nunca registrados.

Otros autores han realizado análisis de contenidos, análisis de encuadres y análisis del discurso sobre la obesidad tanto en prensa (Campos P, 2005), como en televisión (Bonfiglioli *et al.*, 2007; Kim *et al.*, 2007), en redes sociales y otros medios en Internet (Chou *et al.*, 2014; Fernández-Ramírez *et al.* 2012; So *et al.*, 2016; Minadeo y Pope, 2022).

En unos casos los análisis del discurso sobre la obesidad se han realizado con enfoques sociológicos, filosóficos (Albet Castillejo, 2022) y antropológicos, con especial atención sobre la imagen de las personas con exceso de peso, exceso de grasa corporal, sus formas, connotaciones, valores morales o perspectiva de género, análisis entroncados con las investigaciones feministas (Campos, 2004; Saguy, 2008; Torres Oquendo, 2011).

En otros casos se trata de disertaciones centradas en la deconstrucción y debate del discurso alarmista sobre la obesidad extendido desde la comunidad científico-médica, apuntando a la inconsistencia de las tesis y postulados defendidos que estos autores rebaten (Bonfiglioli *et al.*, 2007; Company-Morales *et al.*, 2016; Sánchez-Graillet, 2020). También se han realizado análisis del discurso sobre la obesidad en la prensa de tipo semántico, lingüístico y retórico (Baker *et al.*, 2020; Díaz-Rojo, 2008).

Algunos autores han centrado su interés en el otro extremo de la comunicación, en los receptores y su percepción del mensaje, teniendo en cuenta las creencias basadas en metáforas sobre la obesidad y las actitudes en la opinión pública (Barry *et al.*, 2009; Couch *et al.*, 2015; McGlynn y McGlone, 2018).

Otro grupo de investigaciones se han centrado en el análisis de contenidos descriptivo y cuantitativo, atendiendo a la sección y formas de presentación (Awofeso *et al.*, 2019; Chang *et al.*, 2021; Foster *et al.*, 2014).

En los últimos años se han analizado los encuadres de la obesidad en la prensa y en TV en distintos países. Cabe destacar los estudios realizados en EE. UU. por su carácter precursor. Regina Lawrence (2004) analizó los encuadres de responsabilidad sobre la obesidad en las noticias publicadas en el New York Times entre 1985 y 1996. Otros autores han realizado análisis posteriores en EE. UU. considerando otros medios escritos e informaciones de televisión de varios meses de un año, o seleccionando una muestra de informaciones publicadas a lo largo de un año en concreto (Greenberg BS *et al.*, 2003; Kim *et al.*, 2007).

En Canadá (Ries *et al.*, 2011), Australia (Bonfiglioli *et al.*, 2007; Chau *et al.*, 2019; Holland *et al.*, 2011; Islam y Fitzgerald, 2016;) y Nueva Zelanda (Jenkin *et al.*, 2011) se han realizado análisis similares.

Cabe destacar en esta línea los trabajos liderados en Reino Unido por Shona Hilton (Hilton *et al.*, 2012; Stead *et al.*, 2019) que ha establecido redes de colaboración internacional para llevar a cabo análisis comparativos en diferentes países con una metodología estandarizada y comparable (Hilton, s *et al.*, 2012; Nimegeer *et al.*, 2019; van Hooft *et al.*, 2018). También en Reino Unido, Heslehurst *et al.* (2022) investigaron los encuadres de la obesidad durante el embarazo en las noticias de la prensa. De Brún *et al.*, (2013) llevaron a cabo análisis similares en Irlanda, Sandberg (2007) y van Hooft (2018) en Suecia y Penkler (2015) investigó los encuadres de la obesidad en la prensa de Austria. En algunos de estos casos los autores centraron la atención específicamente sobre los encuadres de la obesidad infantil en los medios de comunicación, sobre todo en la prensa.

Atanasova *et al.* (2012) realizaron una revisión de las investigaciones sobre la comunicación de la obesidad publicadas en artículos científicos.

Concluían que hasta aquella fecha la mayor parte de los análisis se habían desarrollado en EE. UU. y en Australia y que las investigaciones realizadas en Europa sobre este tema eran muy limitadas. Más escasos aún son los trabajos de naturaleza comparativa.

En nuestro entorno más próximo, Debra Westall (2011) fue pionera en la publicación de este tipo de investigaciones sobre la obesidad, en concreto sobre la obesidad infantil. También Ortiz-Barreda *et al.*, (2012), que centraron su análisis en el periodo 2000 – 2005, y, más recientemente, Armentia y Marín que en 2018 publicaron su investigación de los encuadres de la obesidad a partir del análisis de los contenidos publicados en tres diarios de amplia difusión, *El País*, *La Vanguardia* y *El Correo* en 2015. Miralles *et al.* (2020) investigaron los encuadres de la obesidad infantil en prensa generalista, en concreto analizaron noticias publicadas en *El País*, *El Mundo*, *ABC* y *La Vanguardia* entre agosto de 2016 y septiembre de 2018.

En este trabajo hemos analizado diferentes encuadres sobre la obesidad presentados en los textos seleccionados, publicados entre 1997 y 2017. Por un lado, cómo se define la obesidad y qué características se destacan. Observamos que se define la obesidad como un problema que supone un riesgo para la salud en más de la mitad de los textos, se alude a que se puede evitar en cerca de la mitad de las piezas y que está aumentando en el 38%.

Si bien la mayor parte de los análisis de encuadres de la obesidad en los medios de comunicación coinciden en señalar el predominio de atribuciones de responsabilidad individual, tanto en el enfoque de las causas como de las posibles soluciones, resulta complicado comparar los diferentes estudios porque se han utilizado métodos diferentes y porque los periodos de tiempo investigados también son diversos.

No obstante, como punto de partida para el diseño de la metodología para nuestro estudio nos basamos en la propuesta de Hilton y cols. (2012) y esto nos permite comparar nuestros resultados con los de otros autores

que han seguido procedimientos semejantes. A pesar de ello, nuestro análisis, como el de Hilton (2012), se refiere a la obesidad en general y no se limita a la obesidad infantil, mientras que otros grupos de investigación que han seguido protocolos de investigación en esta línea han analizado noticias sobre la obesidad infantil.

En la tabla 20 se presenta una comparación de la frecuencia de diferentes encuadres de la obesidad observada en estudios realizados en varios países.

Por lo que se refiere a la definición de la obesidad como problema, en nuestro estudio el 28,4% de los textos analizados mencionaba cifras de prevalencia en el país y el 22,8% en otros países. Estos porcentajes eran muy superiores en los estudios de Nimegeer *et al.* (2019) en prensa británica y en el de van Hooft *et al.* (2018) en la prensa sueca, aunque los dos estudios se centran en la obesidad infantil. También mencionaban con mayor frecuencia que el problema está aumentando.

En todos los estudios comparados el rasgo más destacado es que la obesidad supone un riesgo para la salud, mientras que la referencia a un problema estético se limita a poco más del 5%, o incluso menos. También destaca la referencia a la carga que supone para el sistema sanitario, aunque se sitúa en cifras muy por debajo a la referencia como riesgo para la salud y con diferencias entre los estudios comparados. Lo mismo sucede en relación con las diferencias geográficas y socioeconómicas a las que se refieren los estudios que han analizado textos más recientes. Llama la atención que Nimegeer *et al.* (2019) observan en su estudio referencias a que la obesidad no es un problema, sino que está exagerado hasta en el 12% de los textos analizados. Este rasgo en nuestro estudio es anecdótico (0,9%) y en Suecia se limita al 2,5% de los textos.

Tabla 20.- Comparación frecuencia de encuadres de la obesidad en diferentes estudios: definición, causas y soluciones

	Pérez Rodrigo 2024	Hilton 2012	Nimegeer 2019	van Hooft 2018
Definición de la obesidad como problema	%	%	%	%
Datos de prevalencia (en el país)	28,4		54,6	36,6
Datos de prevalencia (en otros países)	22,8			47,7
Aumento de tasas	38,2		51,4	58,5
Disminución de tasas	2,6			5,6
La obesidad como riesgo para la salud	55,1	52,5	52,4	48,1
La obesidad como problema estético	5,9	3,3	3	6,5
Carga para el sistema sanitario	9,4	17	13,5	7,4
Coste socioeconómico añadido	8,6	14,6	4,2	
Diferencias geográficas, socioeconómicas, etc.	10,1		9,8	28,9
Menciona niñas/ mujeres	15,8		14,8	16,1
Menciona niños / hombres	10,2		7,4	16,3
Acoso, estigmatización	6,9		9,2	19,1
La obesidad no es un problema (está exagerado)	0,9		12,3	2,5
CAUSAS				
Causas generales				
Menciona alguna causa	47,4	60,8	69	87,1
Alguna causa biológica / genética	20,3	9,6	9,2	17,2
Alguna causa individual	33,7	47,1	59,8	71,9
Alguna causa social	23,9	34,4	28,3	64,2
Causas individuales				
Calidad de la dieta, comer demasiado	39,3	30,4	31	29,9
Seguir dietas como causa	4,9			7,6
Autocontrol, fuerza de voluntad	3,7		7,9	32,9
Falta de ejercicio físico y/o sedentarismo	25,4	24,7	29,6	39,9
Dificultades en la crianza de hijos/ hijas	2,3	9	32,5	29,8
Causas sociales				
Oferta excesiva comida, muy procesada; rápida	17,9	18,9	17	47,5
Falta de servicios sanitarios, instalaciones	1,9	3,4	7	22,7
Pblicidad y promociones de alimentos y bebidas	9	9,3	11,9	15,2
Menciona cambios tecnológicos	3,5	9,5		10,6
SOLUCIONES				
Cualquier solución	46,5	66,6	71,1	81,1
Soluciones biológicas (fármacos, cirugía)	15,2	19,1	6,9	11,6
Soluciones Individuales (dieta, actividad física)	35	35,8	36,5	56,1
Soluciones sociales / ambientales	24,9	38,4	28,3	53,3

En nuestro estudio observamos que casi uno de cada dos textos menciona alguna causa de la obesidad, con más frecuencia a causas individuales (33%) que sociales y ambientales (23,7%). En los otros estudios la frecuencia con que se aluden a las causas de la obesidad es mayor y llamativamente superior la referencia a causas individuales, que, en el caso de la prensa sueca, van Hooft sitúa en el 71,9% de los textos. Miralles (2019) identificaba el encuadre de responsabilidad individual en el 47% de las noticias analizadas, informaciones publicadas entre 2016 y 2018 y Armentia y Marín (2020) en el 37% en textos publicados en 2015.

Entre las causas individuales destacan en todos los casos la calidad de la dieta, aspecto en el que coinciden todos los estudios en torno al 30% de menciones. La falta de ejercicio físico y sedentarismo se mencionaba en nuestro caso en el 25% de las informaciones, pero en el estudio de la prensa sueca alcanza hasta el 39,9%.

Con menor frecuencia se mencionan causas sociales y ambientales de la obesidad, destacando la referencia a la oferta alimentaria excesiva, especialmente de alimentos muy procesados y comida rápida, mención que en nuestro estudio observamos en el 17,9% de los textos, cifra similar a la observada por Hilton y Nimegeer, pero van Hooft en Suecia sitúa en más del 47% de los textos. La referencia a la publicidad y promoción de alimentos y bebidas se sitúa en torno al 9%, algo por encima en los estudios de Nimegeer y van Hooft.

Las causas biológicas y genéticas se mencionaban en nuestro estudio en algo más del 20% de los textos, cifra muy superior a la observada por Hilton y Nimegeer en la prensa británica y más cercana a la apreciada en Suecia por van Hooft.

En cuanto a la mención de soluciones a la obesidad, en nuestro estudio la frecuencia con que se reflejan las soluciones individuales (35%) y sociales (24,9%) es similar a la descrita para las causas individuales y sociales, respectivamente. A lo largo del periodo de tiempo estudiado se menciona con más frecuencia las causas y soluciones individuales que

las causas y soluciones sociales. Las soluciones biológicas, farmacológicas o quirúrgicas en nuestro caso se mencionaban en algo más del 15% de las noticias. Hilton encontró referencias a este tipo de soluciones en el 19% de los textos que analizó, cifra por encima de la observada por Nimegeer (2019) y van Hooft (2018), si bien estos dos estudios se centraban en los textos sobre la obesidad infantil.

La referencia a soluciones individuales y sociales en nuestro estudio y en los estudios realizados en medios británicos se sitúan en cifras similares. Sin embargo, van Hooft encuentra referencias más altas en los dos casos, por encima del 50% de las informaciones.

En nuestro estudio observamos que en torno al año 1999 – 2000 se produjo un ascenso importante en la referencia a causas y soluciones sociales. Este aumento, en las causas sociales se mantuvo más o menos en torno al 20-25% hasta 2010, cuando de nuevo aumentó la presentación de causas sociales. En cuanto a las soluciones sociales, también se produjo un aumento importante en 2000 y se mantuvo con una frecuencia en torno al 30% de noticias que los mencionaban. Después descendió para mantenerse entre 20-25% hasta 2011, año en el que de nuevo aumentó la frecuencia de referencia a soluciones sociales y ambientales.

Es importante tener en cuenta algunos acontecimientos importantes que han tenido lugar en relación con las estrategias desarrolladas por la OMS para abordar la obesidad, concienciar a científicos, sanitarios y población general y persuadir a los gobiernos para actuar, marcando además algunas directrices. En este sentido, destaca especialmente el primer documento técnico sobre la obesidad publicado en 1998 (en español en 2000), la asamblea mundial de la OMS celebrada en mayo de 2004 en la que se aprueba la estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud que daría lugar en los años siguientes al desarrollo de distintas iniciativas que se han ido trasladando a los diferentes países. Entre otras, directrices para regular la publicidad y el marketing de

alimentos y bebidas dirigidas a población infantil y adolescente, orientaciones para reducir el contenido de azúcares, grasas saturadas o ácidos grasos trans en los alimentos, informes sobre el etiquetado de los alimentos, directrices sobre el ejercicio físico y limitación del tiempo de sedentarismo, entre otros.

La publicación de cada uno de estos informes y la adopción de los diferentes acuerdos se ha acompañado de estrategias de comunicación intensivas, con la publicación de notas de prensa y diferentes materiales informativos e infografías de los cuales los medios de comunicación se han hecho eco, publicando noticias, reportajes y entrevistas, provocando los picos en la frecuencia de informaciones detectados.

Autores como Camacho Markina (2023) han investigado aspectos particulares como la estigmatización en el tratamiento informativo de la obesidad en un periodo muy concreto, durante la pandemia por COVID-19. Heuer *et al.* (2011) ya habían analizado los contenidos visuales de los medios online en relación con el estigma de la obesidad y las actitudes contra la grasa.

En EE. UU. Frederick *et al.* (2016) investigaron los efectos de los encuadres en la comunicación de la obesidad sobre el estigma de la obesidad. Kite *et al.* (2022) realizaron una revisión sistemática de las investigaciones realizadas sobre este aspecto particular.

Estos autores concluían que el estigma del exceso de peso en los contenidos de los medios es frecuente y peligroso y que, a pesar de ello, existen muy pocos documentos o acuerdos de orientaciones para evitar o reducir el estigma inducido por la forma de presentar las informaciones. Sánchez-Carracedo (2022) también publicó una revisión narrativa sobre el estigma de la obesidad basada en artículos científicos publicados entre 2010 y junio de 2021. En nuestro estudio encontramos que el 6,9% de los textos analizados se referían a situaciones de acoso, estigmatización o discriminación por la obesidad.

En los últimos años se ha llamado la atención sobre el problema de la estigmatización social de las personas con obesidad y las repercusiones negativas de este hecho sobre la salud física, social y emocional de quienes lo padecen. De hecho, la OMS publicó un documento técnico con consideraciones sobre el tema y medidas para evitarlo (WHO, 2017). Otra de las iniciativas destacables en esta línea es el consenso internacional liderado por Rubino *et al.* (2020).

Los comités editoriales de algunas revistas biomédicas también han adoptado algunas medidas y han elaborado documentos de estilo para guiar a los investigadores que deseen comunicar sus hallazgos a través de estos medios. Por ejemplo, recomiendan referirse a personas con obesidad en lugar de mencionar personas obesas.

ten Have *et al.* (2013) analizaron de forma minuciosa los posibles problemas éticos que pueden surgir en relación con la obesidad, especialmente con su prevención, como el riesgo de estigmatización, la culpabilización de la víctima o la intensificación de las desigualdades, para diseñar un marco de análisis estratégico que sirva para la evaluación ética de los programas de prevención de la obesidad. El marco se propone como una guía para la reflexión y análisis estructurado y sistemático, sin respuestas categóricas. En el centro se sitúan ocho preguntas sobre los rasgos moralmente relevantes de un programa, sus efectos sobre la salud física, el bienestar psicosocial, las elecciones informadas, los valores culturales, igualdad, privacidad, responsabilidad y libertad. El marco presupone determinados valores que no todo el mundo comparte y acepta universalmente, como el respeto a la autonomía personal. También presupone la salud como valor, aunque no todo el mundo concede la misma importancia a la promoción de la salud.

Si bien los análisis centrados en los contenidos publicados sobre la obesidad en los medios y sobre los encuadres de responsabilidad atribuida en la obesidad han crecido en los últimos años, cabe destacar otro tipo de investigaciones y trabajos desarrollados previamente que

sentaron las bases para construir este tipo de investigaciones en el ámbito de la comunicación en temas de salud. Por ejemplo, los análisis llevados a cabo por Catalán-Matamoros (2015) o Catalán-Matamoros y Peñafiel-Saiz (2019b; 2019c).

En el mismo sentido cabe mencionar los trabajos de Aiestaran, Camacho y Ronco (2014); Santos y Camacho (2018) o Santos y Pérez (2019).

5. CONCLUSIONES

1. El número de textos relacionados con la obesidad publicados en los diarios a lo largo de los últimos años ha sufrido oscilaciones, con picos en 2004, 2006, 2013 y 2015. Los picos de frecuencia de artículos publicados coinciden con acciones de comunicación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), fuentes oficiales gubernamentales, de la comunidad científica, corporaciones y otros grupos de interés.
2. La mayor parte de los artículos analizados se publicaron en secciones de sociedad y subsecciones dedicadas específicamente a contenidos de salud o ciencia y están firmados por periodistas de las redacciones de los periódicos.
3. Los textos sobre la obesidad publicados en los diarios analizados son principalmente textos informativos, con una extensión mediana de 3700 caracteres (en torno a 500 palabras) y se acompañan de iconografía (64,9%), sobre todo fotografías (55,2%).
4. El 92,5% de las informaciones cita alguna fuente, en mayor proporción expertos científicos y médicos (46,6%), portavoces o se hace referencia a documentos, acciones o iniciativas reguladoras de administraciones de distinto nivel (32,5%), mencionan revistas científicas y biomédicas (29,7%), la OMS y otras agencias de Naciones Unidas u organizaciones internacionales (28,4%).
5. Hemos analizado diferentes encuadres sobre la obesidad en los textos. Se define la obesidad como un problema que supone un riesgo para la salud en más de la mitad de los textos, se alude a que se puede evitar en cerca de la mitad de las piezas y que está aumentando en el 38%. A partir del periodo 2007 – 2011 algunos artículos comienzan a mencionar contención o disminución de las cifras.

6. El 47,4% de los textos menciona alguna causa de la obesidad, con más frecuencia causas individuales (33%) que sociales y ambientales (23,9%). Se mencionan causas biológicas y genéticas en el 20,3% de los textos. La frecuencia de mención de causas individuales aumenta a partir de 2007. En este grupo destacan la calidad de la dieta (30%) y la falta de ejercicio físico y sedentarismo (25%). *La Vanguardia* (55,1%), *ABC* (47,2%) y *El Correo* (46,8%) son los diarios que mencionan con más frecuencia la calidad de la dieta o comer demasiado, así como la falta de ejercicio y el sedentarismo.
7. Se mencionan causas sociales y ambientales de la obesidad con menos frecuencia. En este grupo de causas destaca la oferta alimentaria excesiva, muy procesada y comida rápida (17,9%). *El Correo* (27%), *La Vanguardia* (23,7%) y *ABC* (19,7%) presentan con más frecuencia esta causa. La publicidad y promoción de alimentos y bebidas es otra de las causas sociales y ambientales mencionadas (9%), que alcanza la mayor frecuencia entre 2012 y 2017. *La Vanguardia* (17,8%) y *ABC* (13,4%) son los diarios que la mencionan más a menudo.
8. El 46,5% de los artículos analizados mencionan alguna solución a la obesidad, Son más frecuentes las soluciones de responsabilidad individual que implican modificar alguna conducta (35%) que las soluciones sociales y/o ambientales, (24,9%). Se mencionan soluciones biológicas, farmacológicas o quirúrgicas en el 15,2% de las noticias.

9. En el periodo de tiempo estudiado se menciona con más frecuencia las causas y soluciones individuales que las causas y soluciones sociales. *La Vanguardia* (67,8%) y *ABC* (65,5%) mencionan con más frecuencia algún tipo de solución a la obesidad. *ABC* alude con más frecuencia soluciones biológicas, fármacos o cirugía (24,3%) y soluciones individuales (45,4%), seguido por *La Vanguardia* (41%) y *El Correo* (38,3%). *La Vanguardia* es el medio que menciona con más frecuencia soluciones sociales y ambientales (39%), seguido por *ABC* (29%).
10. Las soluciones sociales más presentes en la prensa son las políticas y medidas para facilitar el acceso a una alimentación saludable, mencionadas con más frecuencia por *ABC* (26,4%) y *La Vanguardia* (22,9%). También está presente con frecuencia como solución social *fomentar la actividad física y la educación alimentaria*, con más frecuencia en *El Correo* (22,7%), *La Vanguardia* (16,9%) y *ABC* (13,7%).
11. El 6,9% de los textos analizados se referían a situaciones de acoso, estigmatización o discriminación por la obesidad. La forma de presentar las informaciones textuales y gráficas en la prensa también puede contribuir a estas situaciones. En los últimos años se ha llamado la atención sobre este problema y se han puesto en marcha iniciativas para mitigarlo. Los comités editoriales de algunas revistas biomédicas también han adoptado medidas.

12. Elaborar informaciones sobre salud y sobre ciencia requiere periodistas con formación especializada, especialmente en una etapa en que la inmediatez es un rasgo de las tareas de las redacciones y los comentarios en las redes sociales y medios digitales actúan como prescriptores. Es importante resaltar que una de las características que define el buen periodismo es valorar las noticias y contrastar las informaciones con fuentes diversas, fiables para redactar los textos con el fin de proporcionar a los lectores información de calidad, con puntos de vista diferentes.

Para concluir, podemos decir, atendiendo a las características periodísticas, que la obesidad ha sido un tema frecuente y recurrente en los diarios generalistas de mayor difusión estatal entre 1997 y 2017. Respecto a los temas presentados en relación con la obesidad se contempla como un riesgo para la salud por lo que es un problema, que está aumentando y que afecta de forma preocupante a los niños, niñas y adolescentes, pero para el cuál existen soluciones. También se presentan algunas causas y se pone el acento en la posibilidad de actuar para su prevención.

Respecto a los encuadres de responsabilidad, se destaca la responsabilidad a nivel individual, tanto en las causas (33,7%) (comer en exceso, sedentarismo y falta de ejercicio), como en las soluciones (35%) (cambios en la dieta, más actividad física). No obstante, casi uno de cada cuatro textos (23,9%) menciona causas sociales y/o soluciones sociales-ambientales (24,9%), mediante medidas políticas orientadas a reducir las barreras que limiten el acceso a opciones de alimentos más saludables y/o oportunidades para estilos de vida más activos. La referencia a causas biológicas y genéticas (20,3%), avances científicos que faciliten soluciones farmacológicas o tratamientos quirúrgicos (15,2%) se presentan con menos frecuencia.

Los diarios coinciden en presentar la obesidad como un problema y riesgo para la salud, pero discrepan en el énfasis en los distintos encuadres. *ABC* destaca las causas biológicas y soluciones farmacológicas; *El País* describe el problema presentando tasas, tendencias y se hace eco con mayor frecuencia de informes institucionales. *ABC* y *La Vanguardia* son los diarios que en mayor medida presentan encuadres de responsabilidad individual y también de responsabilidad social y ambiental sobre las causas y sobre las soluciones.

6. BIBLIOGRAFÍA

Adams, K. F., Leitzmann, M. F., Ballard-Barbash, R., Albanes, D., Harris, T. B., Hollenbeck, A., & Kipnis, V. (2014). Body mass and weight change in adults in relation to mortality risk. *American journal of epidemiology*, 179(2), 135–144. <https://doi.org/10.1093/aje/kwt254>

Aguilar-Salinas, C. A., García, E. G., Robles, L., Riaño, D., Ruiz-Gomez, D. G., García-Ulloa, A. C., Melgarejo, M. A., Zamora, M., Guillen-Pineda, L. E., Mehta, R., Canizales-Quinteros, S., Tusie Luna, M. T., & Gómez-Pérez, F. J. (2008). High adiponectin concentrations are associated with the metabolically healthy obese phenotype. *The Journal of clinical endocrinology and metabolism*, 93(10), 4075–4079. <https://doi.org/10.1210/jc.2007-2724>

Aiestaran, A.; Camacho, I.; Ronco, M. (2014). La información sobre Salud y Medicina en los diarios de la Comunidad Autónoma Vasca y Navarra La información sobre Salud y Medicina en los diarios de la Comunidad Autónoma Vasca y Navarra. *Ámbitos. Revista Internacional de Comunicación*, n.26, tercer trimestre (otoño).

AIMC. *Marco General de Medios en España*. Disponible n URL: [<https://www.aimc.es/otros-estudios-trabajos/marco-general/descarga-marco-general/>] Consultado el 5 de mayo de 2024

Albet Castillejo, L. (2022). La epidemia de obesidad como discurso biopolítico. Control corporal y ética de la biociudadanía . *Astrolabio. Revista Internacional de Filosofía*, 26: 145-158

Aleixandre-Benavent, R., Castelló-Cogollos, L., Valderrama-Zurián, J.C. (2020). Información y comunicación durante los primeros meses de Covid-19. Infodemia, desinformación y papel de los profesionales de la información. *Profesional de la información*, 29, 4, e290408. <https://doi.org/10.3145/epi.2020.jul.08>

Allan, S. (2009). The future of science journalism. *Journalism*, 10, 280-282.

Alshakhs, M., Jackson, B., Ikponmwosa, D., Reynolds, R., & Madlock-Brown, C. (2022). Multimorbidity patterns across race/ethnicity as stratified by age and obesity. *Scientific reports*, 12(1), 9716. <https://doi.org/10.1038/s41598-022-13733-w>

Altheide, D. (2002). *Creating Fear: News and the Construction of Crisis*. Aldine de Gruyter: Hawthorne, New York, 2002

Altman, I., & Taylor, D. A. (1973). *Penetración social: El desarrollo de las relaciones interpersonales*. Holt, Rinehart y Winston.

Álvaro, L.C. (2015). El cerebro social: Bases neurobiológicas de interés clínico. *Revista Neurología*, 61(10) 458-470.

Amend, E., & Secko, D. M. (2012). In the Face of Critique: A Metasynthesis of the Experiences of Journalists Covering Health and Science. *Science Communication*, 34(2), 241–282. <https://doi.org/10.1177/1075547011409952>

American Academy of Pediatrics. Committee on Public Education.(1999). Media education *Pediatrics*, 104(2 Pt 1), 341–343.

Ananthapavan, J., Sacks, G., Brown, V., Moodie, M., Nguyen, P., Veerman, L., Mantilla Herrera, A. M., Lal, A., Peeters, A., & Carter, R. (2020). Priority-setting for obesity prevention-The Assessing Cost-Effectiveness of obesity prevention policies in Australia (ACE-Obesity Policy) study. *PloS one*, 15(6), e0234804. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0234804>

Andersen, J.A., Wylie, L.E., Brank, E.M. (2017). Public health framing and attribution: Analysis of the first lady's remarks and news coverage on childhood obesity. *Cogent Social Sciences* 3: 1268748 <http://dx.doi.org/10.1080/23311886.2016.1268748>

Andréu Abela, J. (2002). *Las técnicas de análisis de contenido: una revisión actualizada*. Sevilla, Fundación Centro de Estudios Andaluces

Appannah, G., Pot, G. K., Huang, R. C., Oddy, W. H., Beilin, L. J., Mori, T. A., Jebb, S. A., & Ambrosini, G. L. (2015). Identification of a dietary pattern associated with greater cardiometabolic risk in adolescence. *Nutrition, metabolism, and cardiovascular diseases : NMCD*, 25(7), 643–650. <https://doi.org/10.1016/j.numecd.2015.04.007>

Aranceta Bartrina, J., Pérez-Rodrigo, C., Santolaya-Jiménez, J., Gondra Rezola, J., Grupo Colaborativo Para el Estudio Perseo en Bilbao (2013). El Proyecto PERSEO en Bilbao: Evaluación preliminar. *Revista Española de Nutrición Comunitaria* 19:88–97.

Aranceta, J. (2016). *Tesis doctoral Periodismo y alimentación. Influencia de los medios de comunicación en la elección de alimentos y en los hábitos de consumo alimentario*. Leioa, UPV/EHU

Aranceta-Bartrina, J., & Pérez-Rodrigo, C. (2016). Determinants of childhood obesity: ANIBES study. *Nutricion hospitalaria*, 33(Suppl 4), 339. <https://doi.org/10.20960/nh.339>

Aranceta-Bartrina, J., Gianzo-Citores, M., & Pérez-Rodrigo, C. (2020). Prevalence of overweight, obesity and abdominal obesity in the Spanish population aged 3 to 24 years. The ENPE study. *Revista española de cardiología (English ed.)*, 73(4), 290–299. <https://doi.org/10.1016/j.rec.2019.07.023>

Aranceta-Bartrina, J., Pérez-Rodrigo, C., Alberdi-Aresti, G., Ramos-Carrera, N., & Lázaro-Masedo, S. (2016). Prevalence of General Obesity and Abdominal Obesity in the Spanish Adult Population (Aged 25-64 Years) 2014-2015: The ENPE Study. *Revista española de cardiología (English ed.)*, 69(6), 579–587. <https://doi.org/10.1016/j.rec.2016.02.009>

Ardèvol-Abreu, A. (2015). Framing o teoría del encuadre en comunicación. Orígenes, desarrollo y panorama actual en España. *Revista Latina De Comunicación Social*, (70), 423–450. <https://doi.org/10.4185/RLCS-2015-1053>

Ardèvol-Abreu, A., Gil de Zúñiga, H., McCombs, M. E. (2020). Orígenes y desarrollo de la teoría de la agenda setting en Comunicación. Tendencias en

España (2014-2019). *Profesional de la información*, 29, n. 4, e290414. <https://doi.org/10.3145/epi.2020.jul.14>

Argemí, J. (1997). Influencia de los medios de comunicación sobre el niño y el adolescente, *Anales Españoles de Pediatría* 50: 18-21

Argiñano, J.-L. ., & Goikoetxea Bilbao, U. (2020). Análisis de los titulares y las fotografías de portada en España en el contexto de la crisis del coronavirus: protagonistas, frames y lenguaje bélico. *Revista De Comunicación Y Salud*, 10(2), 1-23. [https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10\(2\).1-23](https://doi.org/10.35669/rcys.2020.10(2).1-23)

Arija Val, V., Santi Cano, M.J., Novalbos Ruiz, J.P., Canals, J., Rodríguez-Martín, A. (2022). Caracterización, epidemiología y tendencias de los trastornos de la conducta alimentaria. *Nutrición Hospitalaria* 39(Supl 2): 8-15 DOI: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.04173>

Armentia Vizuet, J.I. y Marín Murillo, F. (2018). La atribución de responsabilidades en las informaciones sobre la obesidad en la prensa española. En: González-Esteban, J.L. y García Avilés, J.A. (coords.) *Mediamorfosis. Radiografía de la innovación en el periodismo. Sociedad Española de Periodística-Sociedad Española de Periodística y Universidad Miguel Hernández de Elche*, pp251-266

Armentia, J. I., & Marín, F. (2020). How the Spanish press frames obesity: A study of content published by El País, La Vanguardia, and El Correo in 2015. *Journalism*, 21(12), 1932-1950. <https://doi.org/10.1177/1464884918754851>

Asociación Nacional de Informadores de Salud (ANIS). Declaración de Sevilla. Principios para un ejercicio libre y responsable de la información en Salud. III Congreso Nacional de Periodismo Sanitario. Sevilla. 2007 URL:www.anisalud.com/es/actualidad/noticias-anis/texto-definitivo-de-la-declaracionde-sevilla-el-codigo-etico-sobre-informa. Fecha de consulta: 2012-07-27. (Archived by WebCite® at www.webcitation.org/69TD50mnV)

Association of Health Care Journalists (AHCJ). *Statement of Principles of the Association of Health Care Journalists*. URL:www.healthjournalism.org/secondarypage-details.php?id=56. Fecha de consulta: 2012-07-27. (Archived by WebCite® at www.webcitation.org/69TDth7ft)

Ata, R. N., & Thompson, J. K. (2010). Weight bias in the media: a review of recent research. *Obesity facts*, 3(1), 41-46. <https://doi.org/10.1159/000276547>

Atanasova, D., & Koteyko, N. (2017). Obesity frames and counter-frames in British and German online newspapers. *Health* (London, England :21(6):650-669. doi: 10.1177/1363459316649764.

Atanasova, D., Koteyko, N., & Gunter, B. (2012). Obesity in the news: directions for future research. *Obesity Reviews*, 13, 554-559.

Atkinson, M.L., Lovett, J., Baumgartner, F.R. (2014). Measuring the media agenda. *Political communication*, 31 (2): 355-380. <https://doi.org/10.1080/10584609.2013.828139>

- Avogadro, M., (2005). Periodismo de la Ciencia: Aproximaciones y Cronología. *Razón y Palabra*, (43)
- Awofeso, N., Imam, S. A., & Ahmed, A. (2019). Content Analysis of Media Coverage of Childhood Obesity Topics in UAE Newspapers and Popular Social Media Platforms, 2014-2017. *International journal of health policy and management*, 8(2), 81–89. <https://doi.org/10.15171/ijhpm.2018.100>
- Bacon L., Stern J. S., Van Loan M. D. & Keim N. L. (2005). Size acceptance and intuitive eating improve health for obese, female chronic dieters. *Journal of the American Dietetic Association*, 105, 929-936.
- Bacon, L. & Aphramor L. (2011). Weight science: Evaluating the evidence for a paradigm shift. *Nutrition Journal*, 10, Article 9.
- Bacon, L. (2006). End the war on obesity: Make peace with your patients. *Medscape General Medicine*, 8(4), Article 40.
- Bacon, L. (2010). *Health at every size: The surprising truth about your weight* (2nd ed.). Dallas, TX: BenBella Books.
- Baker, P., Brookes, G., Atanasova, D., & Flint, S. W. (2020). Changing frames of obesity in the UK press 2008-2017. *Social science & medicine* (1982), 264, 113403. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2020.113403>
- Bardin, L. (2002). *El análisis de contenido* (tercera edición). Madrid, Akal
- Barker, M., Dombrowski, S. U., Colbourn, T., Fall, C. H. D., Kriznik, N. M., Lawrence, W. T., Norris, S. A., Ngaiza, G., Patel, D., Skordis-Worrall, J., Sniehotta, F. F., Steegers-Theunissen, R., Vogel, C., Woods-Townsend, K., & Stephenson, J. (2018). Intervention strategies to improve nutrition and health behaviours before conception. *Lancet* (London, England), 391(10132), 1853–1864. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30313-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30313-1)
- Barnett-Page, E., & Thomas, J. (2009). Methods for the synthesis of qualitative research: a critical review. *BMC medical research methodology*, 9, 59. <https://doi.org/10.1186/1471-2288-9-59>
- Barry, C. L., Brescoll, V. L., Brownell, K. D., & Schlesinger, M. (2009). Obesity metaphors: how beliefs about the causes of obesity affect support for public policy. *The Milbank quarterly*, 87(1), 7–47. <https://doi.org/10.1111/j.1468-0009.2009.00546.x>
- Barry, C. L., Jarlenski, M., Grob, R., Schlesinger, M., & Gollust, S. E. (2011). News media framing of childhood obesity in the United States from 2000 to 2009. *Pediatrics*, 128(1), 132–145. <https://doi.org/10.1542/peds.2010-3924>
- Barry, V. W., Baruth, M., Beets, M. W., Durstine, J. L., Liu, J., & Blair, S. N. (2014). Fitness vs. fatness on all-cause mortality: a meta-analysis. *Progress in cardiovascular diseases*, 56(4), 382–390. <https://doi.org/10.1016/j.pcad.2013.09.002>
- Barry, V. W., Caputo, J. L., & Kang, M. (2018). The Joint Association of Fitness and Fatness on Cardiovascular Disease Mortality: A Meta-Analysis. *Progress in*

- cardiovascular diseases*, 61(2), 136–141.
<https://doi.org/10.1016/j.pcad.2018.07.004>
- Basagoiti, I., Traver, M., Traver, V. (2012). La prescripción de información. Salupedia. En: Basagoiti, I. *Alfabetización en salud. De la información a la acción* [pdf]. Valencia: ITACA/TSB, pp. 429-448
- Basham P., Luik J. (2008). Is the obesity epidemic exaggerated? Yes. *British Medical Journal*, 336(7638), Article 244.
- Bauer, M.V., Howard, S., Romo-Ramos, Y. J, Massarani, L., & Amorim, L. (2013). *Global science journalism report: Working conditions & practices, professional ethos and future expectations*. London: SciDev.Net. http://eprints.lse.ac.uk/48051/1/Bauer_Global_science_journalism_2013.pdf
- Belenguer Jané, M. (2003), Información y divulgación científica: dos conceptos paralelos y complementarios en el periodismo científico, *Estudios sobre el mensaje periodístico*, 9, pp. 43-53
- Bennett, A.D. (2016). Extra! Extra! This Just Thin: Identifying and Evaluating Framing of Obesity-Related News Coverage in Maine. *Honors College*. 369. <https://digitalcommons.library.umaine.edu/honors/369>
- Bennett, M. R. & Hacker, P.M. (2007). Los supuestos conceptuales de la neurociencia cognitiva: A reply to critics. En D. Robinson, (Ed.), *La naturaleza de la conciencia*. (pp. 158-202). Barcelona, España: Paidós
- Berelson, B. (1952). *Content Analysis in Communication Research*, Hafner Press, New York, p. 18.
- Berger, P. L. y Luckmann, T. (2006). *La construcción social de la realidad*. Buenos Aires, Amorrortu.
- Blaser, M. (2011). Antibiotic overuse: Stop the killing of beneficial bacteria. *Nature*, 476, 393-394.
- Blüher, M. (2016). Adipose tissue inflammation: a cause or consequence of obesity-related insulin resistance? *Clinical science* (London, England : 1979), 130(18), 1603–1614. <https://doi.org/10.1042/CS20160005>
- Boero, N. (2007). All the news that's fat to print: the American "obesity epidemic" and the media. *Qualitative Sociology*, 30(1), 41-60.
- Boero, N. (2012). *Killer fat: Media, medicine and morals in the American "obesity epidemic."* New Brunswick, NJ: Rutgers University Press.
- Boero, N. (2013). Obesity in the media: Social science weighs in. *Critical Public Health*, 23, 371-380.
- Bombak, A. (2013). Obesity, health at every size, and public health policy. *American Journal of Public Health*, 104(2), e60-e67
- Bonfiglioli, C. M., Smith, B. J., King, L. A., Chapman, S. F., & Holding, S. J. (2007). Choice and voice: obesity debates in television news. *The Medical journal of Australia*, 187(8), 442–445. <https://doi.org/10.5694/j.1326-5377.2007.tb01354.x>

- Boyce, T.(2007) The media and obesity. *Obesity reviews* 8 (Suppl. 1) , 201–205
- Bray, G. A., Kim, K. K., Wilding, J. P. H., & World Obesity Federation (2017). Obesity: a chronic relapsing progressive disease process. A position statement of the World Obesity Federation. *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity*,18(7), 715–723. <https://doi.org/10.1111/obr.12551>
- Brewis, A., SturtzSreetharan, C., & Wutich, A. (2018). Obesity stigma as a globalizing health challenge. *Global Health*, 14(20). <https://doi.org/10.1186/s12992-018-0337-x>
- Brown, H. (2015). *Body of truth: How science, history and culture drive our obsession with weight—And what we can do about it*. Boston, MA: Da Capo Press.
- Brug, J., Lien, N., Klepp, K. I., & van Lenthe, F. J. (2010). Exploring overweight, obesity and their behavioural correlates among children and adolescents: results from the Health-promotion through Obesity Prevention across Europe project. *Public health nutrition*, 13(10A), 1676–1679. <https://doi.org/10.1017/S1368980010002211>
- Brumfiel, G. (2009). Science journalism: Supplanting the old media?. *Nature*, 458, 274–277. <https://doi.org/10.1038/458274a>
- Brunner E. J., Marmot M. (2006). Social organization, stress, and health. In Marmot M., Wilkinson R. G. (Eds.), *Social determinants of health* (2nd ed., pp. 17–43). New York, NY, USA: Oxford University Press.
- Bubela, T., Nisbet, M. C., Borchelt, R., Brunger, F., Critchley, C., Einsiedel, E., Geller, G., Gupta, A., Hampel, J., Hyde-Lay, R., Jandciu, E. W., Jones, S. A., Kolopack, P., Lane, S., Lougheed, T., Nerlich, B., Ogbogu, U., O'Riordan, K., Ouellette, C., Spear, M., ... Caulfield, T. (2009). Science communication reconsidered. *Nature biotechnology*, 27(6), 514–518. <https://doi.org/10.1038/nbt0609-514>
- Buckell, J., Mei, X. W., Clarke, P., Aveyard, P., & Jebb, S. A. (2021). Weight loss interventions on health-related quality of life in those with moderate to severe obesity: Findings from an individual patient data meta-analysis of randomized trials. *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity*, 22(11), e13317. <https://doi.org/10.1111/obr.13317>
- Buoncristiano, M., Williams, J., Simmonds, P., Nurk, E., Ahrens, W., Nardone, P., Rito, A. I., Rutter, H., Bergh, I. H., Starc, G., Jonsson, K. R., Spinelli, A., Vandevijvere, S., Mäki, P., Milanović, S. M., Salanave, B., Yardim, M. S., Hejgaard, T., Fijałkowska, A., Abdrakhmanova, S., ... Breda, J. (2021). Socioeconomic inequalities in overweight and obesity among 6- to 9-year-old children in 24 countries from the World Health Organization European region. *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity*, 22 Suppl 6, e13213. <https://doi.org/10.1111/obr.13213>
- Burgard D. (2009). What is “health at every size?” In Rothblum E., Solovay S. (Eds.), *The fat studies reader* (pp. 42–53). New York: New York University Press.

- Burgoon, J. & Hale, J. (1984). The fundamental topoi of relational communication. *Communication Monographs*, 51(3), 193-214. <https://doi.org/10.1080/03637758409390195>
- Butcher J. (2008). Hype versus hope. *The Lancet. Neurology*, 7(3), 203. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(08\)70035-8](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(08)70035-8)
- Caballero, B. (2007). The global epidemic of obesity: An overview. *Epidemiologic Reviews*, 29(1), 1-5.
- Cacciatore, Michael A., Anderson, Ashley A., Choi, Doo-Hun, Brossard, Dominique, Scheufele, Dietram A., Liang, Xuan, Ladwig, Peter J., Xenos, Michael y Dudo, Anthony (2012). Coverage of emerging technologies: A comparison between print and online media. *New media & society*, 14(6), 1039-1059. <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1461444812439061>
- Calvo Hernando, M. (1992). *Periodismo científico*, Madrid: Ed. Paraninfo
- Calvo Hernando, M. (2002). El periodismo científico, reto de las sociedades del siglo XXI, Huelva, *Comunicar*, 19, pp. 15-18.
- Camacho Markina, I. (2010). Noticias sobre salud y medicinamuchomás que información. En: Camacho Markina, I., Esteve Ramírez, F. La especialización en el periodismo. Formarse para informar. *Comunicación social*. ISBN:978-84-92860-27-2, págs.141-161
- Camacho Markina, I., Goikoetxea Bilbao, U. y Marauri Castillo, I. (2023). Estigmatización social en el tratamiento informativo de la obesidad en la prensa española durante la pandemia. *Revista Latina de Comunicación Social*, 81, 250-274. <https://www.doi.org/10.4185/RLCS-2023-1895>
- Campos, P. (2004). *The obesity myth: Why America's obsession with weight is hazardous to your health*. New York, NY: Gotham Books
- Campos, P., Saguy, A., Ernsberger, P., Olive, r E. & Gaesser, G. (2006). The epidemiology of overweight and obesity: public health crisis or moral panic? *International Journal of Epidemiology* 35: 55-60 doi:10.1093/ije/dyi254
- Canals, J., Arijá Val, V. (2022). Factores de riesgo y estrategias de prevención en los trastornos del comportamiento alimentario. *Nutrición Hospitalaria* 39(Supl 2):16-26 DOI: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.04174>
- Cani P. D., Amar J., Iglesias M. A., Poggi M., Knauf C., Bastelica D., . . . Burcelin R. (2007). Metabolic endotoxemia initiates obesity and insulin resistance. *Diabetes*, 56, 1761-1772.
- Carrasco-Polaino, R., Martín-Cárdaba, M. y Villar-Cirujano, E. (2021). Citizen participation in Twitter: Anti-vaccine controversies in times of COVID-19. *Comunicar*, 69, 21-31. <https://doi.org/10.3916/C69-2021-02>
- Carver, R. B., Rødland, E. A., & Breivik, J. (2013). Quantitative Frame Analysis of How the Gene Concept Is Presented in Tabloid and Elite Newspapers. *Science Communication*, 35(4), 449-475. <https://doi.org/10.1177/1075547012460525>

- Casino, G. (2015). Información de las revistas de biomedicina medida por comunicados de prensa. El caso del diario El País. *Panacea*, 16, 151-157. https://www.tremedica.org/wp-content/uploads/n42_tribuna-GCasino.pdf
- Casino, G., Catanzaro, M. (2023). Periodismo científico responsable. En: León, B., Moreno, C., Refojo, C., Revuelta, G., Sanz, E. (coords.). *Informando de ciencia con ciencia*. Penguin Random House Grupo Editorial, S. A. U., pp, 85-97
- Cassany-Viladomat, R., Cortiñas-Rovira, S., Elduque-Busquets, A. (2018). Comunicar la ciencia: El perfil del periodista científico en España. *Comunicar*, v. XXVI, n. 55, pp. 9-18. <https://doi.org/10.3916/C55-2018-01>
- Cassels, A., Hughes, M. A., Cole, C., Mintzes, B., Lexchin, J., & McCormack, J. P. (2003). Drugs in the news: an analysis of Canadian newspaper coverage of new prescription drugs. *CMAJ : Canadian Medical Association journal = journal de l'Association medicale canadienne*, 168(9), 1133-1137.
- Castells, P. (1993). Los niños víctimas de la violencia en TV, Los análisis de ABC, 12 diciembre 1993
- Catalán Matamoros, D. (2018). La investigación en comunicación sobre los retos de salud pública. *Revista Española de Comunicación en Salud* 9 (2), 107-108
- Catalán Sesma, J.M. (1998). La Asociación Nacional de Informadores de la Salud: el periodismo sanitario. *Revista de Administración Sanitaria*, Volumen 11, nº 7, julio/septiembre: pág. 3
- Catalán-Matamoros, D. (2015). Periodismo en salud: análisis de los públicos, formatos y efectos. *Panacea*, v. 16,n. 42, pp. 217-224. https://www.medtrad.org/panacea/IndiceGeneral/n42_tribuna-DCMatamoros.pdf
- Catalan-Matamoros, D., Peñafiel-Saiz, C. (2019b). Medios y desconfianza en vacunas: un análisis de contenido en titulares de prensa. *Revista Latina de Comunicación Social*, 786-802
- Catalán-Matamoros, D. y Peñafiel-Saiz, C. (2019). Specialty matters. Analysis of health journalists' coverage about vaccines. *El Profesional de la Información*, 28(2), e280201. <https://doi.org/10.3145/epi.2019.mar.01>
- Catalán-Matamoros, D., Peñafiel-Saiz, C. (2019c). The use of traditional media for public communication about medicines: a systematic review of characteristics and outcomes. *Health Communication* 34 (4), 415-423
- Catanzaro, M. (2016). Ciencia y medios: ¿círculo virtuoso o vicioso? *Investigación y Ciencia*, 483, 66-74.
- Caulfield, T., Alfonso, V., Shelley, J..(2009). Deterministic? Newspaper Representations of Obesity and Genetics. *The Open Obesity Journal* 1. 38-40
- Cercato, C., Fonseca, F.A. (2019). Cardiovascular risk and obesity. *Diabetology & metabolic syndrome*11:74. doi: 10.1186/s13098-019-0468-0.

Cervera Rodríguez, A., (2017). La configuración lingüístico-discursiva en el periodismo científico. En: Hernando Cuadrado , L.A., Sánchez Lobato, J. (eds.), *Estrategias lingüístico-discursivas en la entrevista científica*, pp. 137-167

Chang, A., Schulz, P. J., Jiao, W., & Liu, M. T. (2021). Obesity-Related Communication in Digital Chinese News From Mainland China, Hong Kong, and Taiwan: Automated Content Analysis. *JMIR public health and surveillance*, 7(11), e26660. <https://doi.org/10.2196/26660>

Chau, J. Y., Kite, J., Ronto, R., Bhatti, A., & Bonfiglioli, C. (2019). Talking about a nanny nation: investigating the rhetoric framing public health debates in Australian news media. *Public health research & practice*, 29(3), 2931922. <https://doi.org/10.17061/phrp2931922>

Chiang, J., Arons, A., Pomeranz, J.L., Siddiqui, A., Hamad, R. (2020). Geographic and Longitudinal Trends in Media Framing of Obesity in the United States. *Obesity Silver Springs* 28(7) (Jul 2020): 1351-1357. DOI:10.1002/oby.22845

Chimeno Rabanillo, S. (2004). Información sobre salud, sanidad y medicina. En: Fernández del Moral, J. (coord.) *Periodismo especializado*, págs. 433-452

Chou, W. Y., Prestin, A., & Kunath, S. (2014). Obesity in social media: a mixed methods analysis. *Translational behavioral medicine*, 4(3), 314–323. <https://doi.org/10.1007/s13142-014-0256-1>

Christakis, N.A. , Fowler. J.H. (2007). The spread of obesity in a large social network over 32 years. *New England Journal of Medicine*;357:370–9.

Codina, L. (2023). *Funciones de las bases de datos de prensa y guía de utilización de MyNews*. 10 junio, 2023. Disponible en URL: [<https://www.lluiscodina.com/mynews-hemeroteca-digital-prensa/>]. (Consultado el 8 de mayo de 2024)

Cohen, B. (1963), *The Press and Foreign Policy*, Princeton University press.

Cole, T.J., Bellizzi, M.C., Flegal, K.M., Dietz, W.H. (2000). Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. *British Medical Journal* 320: 1240–1243.

Colle, R. (2011a). El análisis de contenido de las comunicaciones 1. Fundamentos. Colección *Cuadernos Artesanos de Latina* / 11. Sociedad Latina de Comunicación Social, 2011. Disponible en URL: http://cuadernosartesanos.org/067/cuadernos/11_Colle_interior.pdf

Colle, R. (2011b). El análisis de contenido de las comunicaciones 2. Técnicas de análisis. Colección *Cuadernos Artesanos de Latina* / 12. Sociedad Latina de Comunicación Social. Disponible en URL: http://cuadernosartesanos.org/067/cuadernos/12_Colle_interior.pdf

Company-Morales, M., Sicilia-Camacho, A., Rubio-Jiménez, M.F., Fontalba-Navas, A. (2016). La epidemia de la obesidad en España: la retórica de su discurso y riesgos potenciales. *Movimiento* 22, 4, 1063-1076.

Comunicación Consejería de Sanidad Gobierno de Canarias. (2007). *Conclusiones I Foro Internacional de Periodismo Sanitario (I) Responsabilidad, transparencia de los poderes públicos y rigor informativo*, principales conclusiones del I Foro Internacional de Periodismo Sanitario. viernes, 16 de febrero de 2007

Comunicación Consejería de Sanidad Gobierno de Canarias. (2007). Diego Carcedo destaca la sensibilidad de los contenidos sanitarios y la dificultad de su tratamiento en los medios de comunicación. 02 de febrero de 2007

Conterno, L., Fava, F., Viola, R., Tuohy, R. M. (2011). Obesity and the gut microbiota: Does up-regulating colonic fermentation protect against obesity and metabolic disease? *Genes & Nutrition*, 6, 241-260.

Corlin, L., Short, M. I., Vasan, R. S., & Xanthakis, V. (2020). Association of the Duration of Ideal Cardiovascular Health Through Adulthood With Cardiometabolic Outcomes and Mortality in the Framingham Offspring Study. *JAMA cardiology*, 5(5), 549–556. <https://doi.org/10.1001/jamacardio.2020.0109>

Correa-Madrid, M. C., Carmona-Garcés, I.C., & González Zapata, L. I. (2016). Abordaje periodístico de la obesidad en la prensa colombiana durante los años 2008 - 2013. *Universidad y Salud*, 18(3), 566-575. <https://doi.org/10.22267/rus.161803.62>

Cortiñas-Rovira, S., Lazcano-Peña, D., Pont-Sorribes, C. (2015). Periodistas científicos y efectos de la crisis sobre la información de ciencia: ¿hacia dónde va la profesión? Estudio del caso español. *Panace@*, v. 16, n. 42, pp. 142-150. <https://goo.gl/7soQQY>

Costa Sánchez, C. (2008). Medicina y salud en la prensa. Las noticias de salud en los principales diarios de Galicia. *Revista Latina de Comunicación Social*, 63, 15-21. http://www.revistalatinacs.org/_2008/03/Costa_Sanchez.html DOI: 10.4185/RLCS-63-2008-750-015-021

Couch, D., Thomas, S.L., Lewis, S., Blood, R.W., Komesaroff, P.(2015). Obese Adults' Perceptions of News Reporting on Obesity: The Panopticon and Synopticon at Work. *SAGE Open*. doi:10.1177/2158244015612522

Czarniawska, B. (2004). *Narratives in social science research*. London, England: Sage.

Dader, J.L. (1990). Las provincias periodísticas de la realidad. *Comunicación y Sociedad*, 3 (1 y 2), 85-134.

Dader, J.L. (1992). *El periodista en el espacio público*. Barcelona: Bosch.

Dahlstrom, M. F., & Ho, S. S. (2012). Ethical considerations of using narrative to communicate science. *Science Communication*, 34, 592-617

Dalmasso, T (2018). La Teoría de los discursos sociales o Sociosemiótica. El legado de Eliseo Verón. *deSignis*, 29: 99-110. DOI: <https://doi.org/10.35659/designis.i29p99-110>

- Davies, S.R. (2008) Constructing Communication: Talking to Scientists About Talking to the Public. *Science Communication* 29; 413. DOI: 10.1177/107554700831622
- de Brún, A., McCarthy, M., McKenzie, K., & McGloin, A. (2013). "Fat is your fault". Gatekeepers to health, attributions of responsibility and the portrayal of gender in the Irish media representation of obesity. *Appetite*, 62, 17–26. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2012.11.005>
- de Diego Diaz Plaza, M., Belmonte Cortes, S., Novalbos Ruiz, J.P., Santi Cano, N.J., Rodriguez Martin, A. (2022). Publicidad y medios de comunicacion en los trastornos del comportamiento alimentario. *Nutrición Hospitalaria* 39(Supl 2):55-61 DOI: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.04179>
- de Onis, M., Onyango, A. W., Borghi, E., Siyam, A., Nishida, C., & Siekmann, J. (2007). Development of a WHO growth reference for school-aged children and adolescents. *Bulletin of the World Health Organization*, 85(9), 660–667. <https://doi.org/10.2471/blt.07.043497>
- De Semir, V. y Revuelta, G. (2017). *Periodistas científicos. Corresponsales en el mundo de la investigación y el conocimiento*. Barcelona: Editorial UOC.
- de Wilde, J. A., Meeuwssen, R. C., & Middelkoop, B. J. (2018). Growing ethnic disparities in prevalence of overweight and obesity in children 2-15 years in the Netherlands. *European journal of public health*, 28(6), 1023–1028. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cky104>.
- Dentzer, S. (2009). Communicating medical news: Pitfalls of health care journalism. *New England Journal of Medicine*, 360, 1-3.
- Deprez, A., Van-Leuven, S. (2018). About pseudo quarrels and trustworthiness: A multi-method study of health journalism, sourcing practices and Twitter. *Journalism studies*, 19, 9, pp. 1257-1274. <https://doi.org/10.1080/1461670X.2016.1266910>
- Devaux, M., & Sassi, F. (2013). Social inequalities in obesity and overweight in 11 OECD countries. *European journal of public health*, 23(3), 464–469. <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckr058>
- Dey, I. (2004). Grounded Theory. En: Seale, C., Gobo, G., Gubrium, J., Silverman, D., editores. *Qualitative Research Practice*. London: SAGE.
- Díaz Rojo, J.A. (2009) El conceptismo como recurso retórico en columnas periodísticas personales. Análisis de un tema: la obesidad. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico* 15 207-226
- Díaz, H.A. (2011). *Comunicación y Salud. Nuevos escenarios y tendencias*. Madrid: Editorial Complutense.
- Díaz, H.A. (2012). La comunicación para la salud. En: Basagoiti, I. *Alfabetización en salud. De la información a la acción*. Valencia: ITACA/TSB. pp. 45-56.

Díaz, J.A. (2011). Retórica periodística y controversias biopolíticas: El caso de las noticias sobre la polémica de las 'hamburguesas gigantes' (España, 2006). *Revista Signos* 44(75) 04-17 DOI: 10.4067/S0718-09342011000100001

Díez, J., Cebrecos, A., Rapela, A., Borrell, L. N., Bilal, U., & Franco, M. (2019). Socioeconomic Inequalities in the Retail Food Environment around Schools in a Southern European Context. *Nutrients*, 11(7), 1511. <https://doi.org/10.3390/nu11071511>

Diezhandino Nieto, M.P. (1993). El «Periodismo de servicio», la utilidad en el discurso periodístico. *Análisi* 15, 117-125

Diezhandino Nieto, M.P. (1994). *Periodismo de servicio: la utilidad como complemento informativo en Time*, "Newsweek" y "U.S. news and world report", y unos apuntes del caso español. Barcelona: Editorial Bosch

Dimitrov Ulian, M., Pinto, A. J., de Moraes Sato, P., B Benatti, F., Lopes de Campos-Ferraz, P., Coelho, D., Roble, O. J., Sabatini, F., Perez, I., Aburad, L., Vessoni, A., Fernandez Unsain, R., Macedo Rogero, M., Toporcov, T. N., de Sâ-Pinto, A. L., Gualano, B., & B Scagliusi, F. (2018). Effects of a new intervention based on the Health at Every Size approach for the management of obesity: The "Health and Wellness in Obesity" study. *PloS one*, 13(7), e0198401. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0198401>

Dirección General de Comunicación, Comisión Europea. Eurobarómetro especial 282: *Investigación científica en los medios de comunicación*. Disponible en URL: [https://data.europa.eu/data/datasets/s616_67_2_ebs282?locale=es] (Acceso 24 de mayo de 2024)

Dixon-Woods, M. (2011). Using framework-based synthesis for conducting reviews of qualitative studies. *BMC medicine*, 9, 39. <https://doi.org/10.1186/1741-7015-9-39>

Echegaray Eizaguirre, L., Peñafiel Saiz, C., Aiestaran Yarza, A. (2014). Análisis de la percepción de los profesionales de la medicina sobre la información en salud en la prensa vasca y navarra. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico* Vol. 20, Núm. 1, 341-356. http://dx.doi.org/10.5209/rev_ESMP.2014.v20.n1.45235

Eco, U. (2012): *De los Espejos y Otros Ensayos*. Debolsillo

EHON (2017). *Ehealth focus on. Documento de consenso sobre el estado de la información de salud en internet*. Madrid: Asociación de Investigadores en eSalud (AIES). <http://laesalud.com/ehon/wp-content/uploads/2017/02/informe-ehon-01-salud-digital.pdf>

Eli, K.; Ulijaszek, S. (2014). *Obesity, Eating Disorders and the Media* 1st Edition. Routledge

Elías-Pérez, C. y Catalán-Matamoros, D. (2020). Coronavirus: Fear to "official" fake news boosts WhatsApp and alternative sources. *Media Communication*, 8, 462-466.

Entman, R. M. (1993). Framing: toward clarification of a fractured paradigm. *Journal of Communication*, 43(4), 51-58. <https://doi.org/10.1111/j.1460-2466.1993.tb01304.x>

European Commission (2005). *GREEN PAPER "Promoting healthy diets and physical activity: a European dimension for the prevention of overweight, obesity and chronic diseases"* Brussels, 08.12.2005- COM(2005) 637 final

European Commission (2007) *WHITE PAPER ON A Strategy for Europe on Nutrition, Overweight and Obesity related health issues*. Brussels, 30.5.2007 COM(2007) 279 final

Fabián, F.G., López, A.E.S., Catalán-Matamoros, D. (2018). El uso por los periodistas de las recomendaciones de la OMS para la prevención del suicidio. El caso del periódico ABC. *Revista Latina de Comunicación Social* 73, 810-827

Farquhar, J. W., Fortmann, S. P., Flora, J. A., Taylor, C. B., Haskell, W. L., Williams, P. T., Maccoby, N., & Wood, P. D. (1990). Effects of communitywide education on cardiovascular disease risk factors. The Stanford Five-City Project. *JAMA*, 264(3), 359-365.

Felt, U., Felder, K., Öhler, T., & Penkler, M. (2014). Timescapes of obesity: Coming to terms with a complex socio-medical phenomenon. *Health*, 18, 646-664.

Fernández Bayo, I.; Mecha, R.; Milán, M. (2018). *La Comunidad Científica ante los Medios de Comunicación Guía de Actuación para la Divulgación de la Ciencia*. Madrid, Universidad Complutense de Madrid.

Fernández Gil, J.R. (2010). Fuentes de análisis para el estudio de la prensa diaria. *Anales de Documentación*, 13, 135-158.

Fernández Núñez, L. (2006). ¿Cómo Analizar Datos Cualitativos? Barcelona: *Butlletí La Recerca -Institut de Ciències de l'Educació*. Universitat de Barcelona. 13p.

Fernández-Alvira, J. M., De Bourdeaudhuij, I., Singh, A. S., Vik, F. N., Manios, Y., Kovacs, E., Jan, N., Brug, J., & Moreno, L. A. (2013). Clustering of energy balance-related behaviors and parental education in European children: the ENERGY-project. *The international journal of behavioral nutrition and physical activity*, 10, 5. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-10-5>

Fernández-Ramírez, B., Esquirol Arias, E., Baleriola Escudero, E., Rubio Jiménez, C. (2012). El discurso popular sobre la obesidad. Análisis de contenido de una discusión virtual. Universidad de Almería *Aposta revista de ciencias sociales* num 52, Enero, Febrero y Marzo.

Ferrer, S. Peñafiel, C. (2023). Informar sobre salud. En: León, B., Moreno, C., Refojo, C., Revuelta, G., Sanz, E. (coords.). *Informando de ciencia con ciencia*. Penguin Random House Grupo Editorial, S. A. U., pp, 147-158

Ferris, J.E. (2003). Parallel Discourses and "Appropriate" Bodies: Media Constructions of Anorexia and Obesity in the Cases of Tracey Gold and Carnie

Wilson. *Journal of Communication Inquiry* 27(3): 256-273 DOI: 10.1177/0196859903252848

Field, A., Cheung, L., Wolf, A.M., Herzog, D.B., Gortmaker, S.L., Colditz, G.A. (1999). Exposure to the Mass Media and Weight Concerns Among Girls. *Pediatrics*; 103;36-. DOI: 10.1542/peds.103.3.e36

Fismen, A. S., Buoncristiano, M., Williams, J., Helleve, A., Abdrakhmanova, S., Bakacs, M., Bergh, I. H., Boymatova, K., Duleva, V., Fijałkowska, A., García-Solano, M., Gualtieri, A., Gutiérrez-González, E., Hejgaard, T., Huidumac-Petrescu, C., Hyska, J., Kelleher, C. C., Kierkegaard, L., Kujundžić, E., Kunešová, M., ... Breda, J. (2021). Socioeconomic differences in food habits among 6- to 9-year-old children from 23 countries-WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI 2015/2017). *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity*, 22 Suppl 6, e13211. <https://doi.org/10.1111/obr.13211>

Flegal, K. M., Kit, B. K., Orpana, H., & Graubard, B. I. (2013). Association of all-cause mortality with overweight and obesity using standard body mass index categories: a systematic review and meta-analysis. *JAMA*, 309(1), 71–82. <https://doi.org/10.1001/jama.2012.113905>
Flegal, K. M., Kit, B. K., Orpana, H., & Graubard, B. I. (2013). Association of all-cause mortality with overweight and obesity using standard body mass index categories: a systematic review and meta-analysis. *JAMA*, 309(1), 71–82. <https://doi.org/10.1001/jama.2012.113905>

Fleming, T. P., Watkins, A. J., Velazquez, M. A., Mathers, J. C., Prentice, A. M., Stephenson, J., Barker, M., Saffery, R., Vajnik, C. S., Eckert, J. J., Hanson, M. A., Forrester, T., Gluckman, P. D., & Godfrey, K. M. (2018). Origins of lifetime health around the time of conception: causes and consequences. *Lancet* (London, England), 391(10132), 1842–1852. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30312-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30312-X)

Fletcher, A., Bonell, C., & Sorhaindo, A. (2011). You are what your friends eat: systematic review of social network analyses of young people's eating behaviours and bodyweight. *Journal of epidemiology and community health*, 65(6), 548–555. <https://doi.org/10.1136/jech.2010.113936>
Fletcher, A., Bonell, C., & Sorhaindo, A. (2011). You are what your friends eat: systematic review of social network analyses of young people's eating behaviours and bodyweight. *Journal of epidemiology and community health*, 65(6), 548–555. <https://doi.org/10.1136/jech.2010.113936>

Flint, S. W., Hudson, J., & Lavalley, D. (2015). UK adults' implicit and explicit attitudes towards obesity: a cross-sectional study. *BMC Obesity*, 2(31). <https://bit.ly/3CLSXnV>

Flint, S.; Hudson, J.; Lavalley, D. (2015). The portrayal of obesity in UK national newspapers. *Stigma and Health*, 1 (1), 16-28.

Fortmann, S. P., Williams, P. T., Hulley, S. B., Haskell, W. L., & Farquhar, J. W. (1981). Effect of health education on dietary behavior: the Stanford Three Community Study. *The American journal of clinical nutrition*, 34(10), 2030–2038. <https://doi.org/10.1093/ajcn/34.10.2030>.

- Foster, C., Tanner, A. H., Kim, S.-H., & Kim, S. Y. (2014). National Conversations About the Costs of U.S. Health Care: A Content Analysis of Media Coverage, 1993-2010. *Science Communication*, 36(5), 519-543. <https://doi.org/10.1177/1075547014536882>
- Foucault, M. (1999). *El orden del discurso*. Barcelona: Tusquets Editores
- Foucault, M. (2002). *Historia de la sexualidad I: La voluntad de saber*. Siglo XXI Editores: Buenos Aires
- Franco, M., Sanz, B., Otero, L., Domínguez-Vila, A., & Caballero, B. (2010). Prevention of childhood obesity in Spain: a focus on policies outside the health sector. SESPAS report 2010. *Gaceta sanitaria*, 24 Suppl 1, 49-55. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2010.09.014>
- Frederick, D. A., Saguy, A. C., Sandhu, G., & Mann, T. (2016). Effects of competing news media frames of weight on antifat stigma, beliefs about weight and support for obesity-related public policies. *International journal of obesity*, 40(3), 543-549. <https://doi.org/10.1038/ijo.2015.195>
- Frederick, D. A., Tomiyama, A. J., Bold, J. G., & Saguy, A. C. (2020). Can she be healthy at her weight? Effects of news media frames on antifat attitudes, dieting intentions, and perceived health risks of obesity. *Stigma and Health*, 5(3), 247-257. <https://doi.org/10.1037/sah0000195>
- Friedman J. M. (2009). Obesity: Causes and control of excess body fat. *Nature*, 459, 340-342.
- Friel, S., Chopra, M., Satcher, D. (2007). Unequal weight: Equity oriented policy responses to the global obesity epidemic. *British Medical Journal*, 335, 1241-1243.
- Fundación Privada Vila Casas. (2005). *Quiral Salud. Obesidad*. Barcelona: Observatorio de la Comunicación Científica, UPF 8 (19)
- Fundación Privada Vila Casas. (2006). Informe Quiral 2005. Medicina, comunicación y sociedad. Barcelona: Observatorio de la Comunicación Científica, UPF
- Gard, M., & Wright, J. (2005). *The obesity epidemic. Science, morality and ideology*. New York, NY: Routledge.
- GBD 2015 Obesity Collaborators, Afshin, A., Forouzanfar, M. H., Reitsma, M. B., Sur, P., Estep, K., Lee, A., Marczak, L., Mokdad, A. H., Moradi-Lakeh, M., Naghavi, M., Salama, J. S., Vos, T., Abate, K. H., Abbafati, C., Ahmed, M. B., Al-Aly, Z., Alkerwi, A., Al-Raddadi, R., Amare, A. T., ... Murray, C. J. L. (2017). Health Effects of Overweight and Obesity in 195 Countries over 25 Years. *The New England journal of medicine*, 377(1), 13-27. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1614362>
- GBD 2021 Risk Factors Collaborators (2024). Global burden and strength of evidence for 88 risk factors in 204 countries and 811 subnational locations, 1990-2021: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021. *Lancet* (London, England), 403(10440), 2162-2203. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(24\)00933-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(24)00933-4)

Geiger, A.W. (2019). *Key findings about the online news landscape in America*. Factank. *News in the numbers*. Pew Research Center, 11 September. <https://www.pewresearch.org/fact-tank/2019/09/11/key-findings-about-the-online-news-landscape-in-america>

Gelber, R. P., Gaziano, J. M., Manson, J. E., Buring, J. E., & Sesso, H. D. (2007). A prospective study of body mass index and the risk of developing hypertension in men. *American journal of hypertension*, 20(4), 370–377. <https://doi.org/10.1016/j.amjhyper.2006.10.011>

Ghosh-Dastidar, B., Cohen, D., Hunter, G., Zenk, S. N., Huang, C., Beckman, R., & Dubowitz, T. (2014). Distance to store, food prices, and obesity in urban food deserts. *American journal of preventive medicine*, 47(5), 587–595. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2014.07.005>

Gitlin, T. (1981) *The Whole World Is Watching: Mass Media in the Making and Unmaking of the New Left*. Berkley, CA: University of California Press.

Goffman, E. (2006). *Frame Analysis: los marcos de la experiencia*. Madrid: Centro de Investigaciones Sociológicas.

Gollust, S. E., Eboh, I., & Barry, C. L. (2012). Picturing obesity: analyzing the social epidemiology of obesity conveyed through US news media images. *Social science & medicine* (1982), 74(10), 1544–1551. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2012.01.021>

González-Borjas, A. (2004). Salud, información periodística especializada en alza. *Ámbitos*, n. 12, pp. 301-310. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=16801216>

González-García, M., Cantabrana, B. & Hidalgo, A (2020). Noticias sobre medicina y salud en un diario de difusión nacional. Potencial utilidad educativa en estudiantes de ciencias de la salud. *Revista de Medicina y Cine*, 16(3), 223-234. <https://doi.org:10.14201/mc2020163223234>

González-García, M.; Cantabrana, B.; Fernández-Feito, A.; Lana, A.; Hidalgo, A. (2021). Textos periodísticos sobre salud pública y gestión sanitaria en el diario El País, 2001-2016. *Revista Española de Comunicación y Salud* 12, n. 1, 9-18. <https://doi.org/10.20318/recs.2021.5562>

González-Teruel, A. (2015). Estrategias metodológicas para la investigación del usuario en los medios sociales: análisis de contenido, teoría fundamentada y análisis del discurso. *Profesional de la información*, 24(3), 321–328. <https://doi.org/10.3145/epi.2015.may.12>

Goñi, F. & Tirapu, J. (2016). El problema mente-cerebro (I): Fundamentos ontoepistemológicos. *Revista Neurología* (63) 130-9

Greenberg, B. S., Eastin, M., Hofschire, L., Lachlan, K., & Brownell, K. D. (2003). Portrayals of overweight and obese individuals on commercial television.

American journal of public health, 93(8), 1342–1348.
<https://doi.org/10.2105/ajph.93.8.1342>

Greenhalgh, S. (2012). Weighty subjects: The biopolitics of the U.S. war on fat. *American Ethnologist*, 39, 471–487.

Griera Borrás, J.L., Contreras Gilbert, J. (2014). ¿Existe el obeso sano? *Endocrinología y Nutrición*. 61(1):47–55

Guix Oliver, J. (2008). El análisis de contenidos: ¿qué nos están diciendo? *Revista de Calidad Asistencial*. 23(1):26–30

Gunther, A.C. (1998). The persuasive press influence; effects of mass media on perceived public opinion. *Communication Research*, 25:486–504

Guo, L. (2016). A theoretical explication of the network agenda setting model: current status and future directions. In: Guo, Lei; McCombs, Maxwell (eds.). *The power of information networks. New directions for agenda setting*. New York: Routledge, pp. 21–36.

Haase, C. L., Lopes, S., Olsen, A. H., Satyrganova, A., Schneck, V., & McEwan, P. (2021). Weight loss and risk reduction of obesity-related outcomes in 0.5 million people: evidence from a UK primary care database. *International journal of obesity (2005)*, 45(6), 1249–1258. <https://doi.org/10.1038/s41366-021-00788-4>

Habermas, J. (1987). *Teoría de la acción comunicativa*. Madrid: Taurus

Halliday, J. A., Palma, C. L., Mellor, D., Green, J., & Renzaho, A. M. (2014). The relationship between family functioning and child and adolescent overweight and obesity: a systematic review. *International journal of obesity (2005)*, 38(4), 480–493. <https://doi.org/10.1038/ijo.2013.213>

Hamad, R., Pomeranz, J. L., Siddiqi, A., & Basu, S. (2015). Large-scale automated analysis of news media: a novel computational method for obesity policy research. *Obesity (Silver Spring, Md.)*, 23(2), 296–300. <https://doi.org/10.1002/oby.20955>

Hawkins, S.S., Oken, E., Gillman, M.W. (2018). Early in the life course: time for obesity prevention. In: Halfon, N., Forrest, C.B., Lerner, R.M., Faustman, E.M., editors. *Handbook of life course health development*. Cham: Springer:169–96.

Hayden-Wade, H. A., Stein, R. I., Ghaderi, A., Saelens, B. E., Zabinski, M. F., & Wilfley, D. E. (2005). Prevalence, characteristics, and correlates of teasing experiences among overweight children vs. non-overweight peers. *Obesity research*, 13(8), 1381–1392. <https://doi.org/10.1038/oby.2005.167>

Henderson, J., Coveney, J., Ward, P., & Taylor, A. (2009). Governing childhood obesity: framing regulation of fast food advertising in the Australian print media. *Social science & medicine* (1982), 69(9), 1402–1408. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2009.08.025>

Hepburn, A. & Potter, J. (2004). Discourse Analytic Practice. En: Seale, C., Gobo, G., Gubrium, J., Silverman, D., editores. *Qualitative Research Practice*. London: SAGE.

Hernández, Á., Zomeño, M. D., Dégano, I. R., Pérez-Fernández, S., Goday, A., Vila, J., Civeira, F., Moure, R., & Marrugat, J. (2019). Excess Weight in Spain: Current Situation, Projections for 2030, and Estimated Direct Extra Cost for the Spanish Health System. *Revista española de cardiología* (English ed.), 72(11), 916–924. <https://doi.org/10.1016/j.rec.2018.10.010>.

Hernández Guerrero, M.J. (2008). La traducción periodística en los diarios españoles de información general. En: Pegenaute, L., Decesaris, J., Tricás, M. y Bernal, E. [eds.] *Actas del III Congreso Internacional de la Asociación Ibérica de Estudios de Traducción e Interpretación. La traducción del futuro: mediación lingüística y cultural en el siglo XXI*. Barcelona 22-24 de marzo de 2007. Barcelona: PPU. Vol. n.º 2, pp. 359-368. ISBN 978-84-477-1027-0. Versión electrónica disponible en la web de la AIETI: <http://www.aiet.eu/pubs/actas/III/AIETI_3_MJHG_Traduccion.pdf>.

Herrero Aguado, C. (2003). Información y Salud. Bases para un periodismo cívico. En: Herrero Aguado, C (Ed.). *Técnicas, procesos y ámbitos del periodismo especializado, Serie Comunicación*, Sevilla: Padilla Libros Editores, pp. 9-44

Heslehurst, N., Evans, E. H., Incollingo Rodriguez, A. C., Nagpal, T. S., & Visram, S. (2022). Newspaper media framing of obesity during pregnancy in the UK: A review and framework synthesis. *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity*, 23(12), e13511. <https://doi.org/10.1111/obr.13511>

Heuer, C. A., McClure, K. J. y Puhl, R. M. (2011). Obesity stigma in online news: A visual content analysis. *Journal of Health Communication*, 16(9), 976-987. <https://doi.org/10.1080/10810730.2011.561915>

Hilbert, A., & Ried, J. (2009). Obesity in print: an analysis of daily newspapers. *Obesity facts*, 2(1), 46–51. <https://doi.org/10.1159/000195697>

Hilton, S., Weishaar, H., Dorman, L., Hawkins, B., Fruedenberg, N., Smith, K. (2016). The importance of media in framing public and political debates about NCDs. *European Journal of Public Health*, Volume 26, Issue suppl_1, November 2016, ckw165.026, <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckw165.026>

Hilton, S., Patterson, C., Teyhan, A. (2012). Escalating Coverage of Obesity in UK Newspapers: The Evolution and Framing of the “Obesity Epidemic” From 1996 to 2010. *Obesity* 20, 1688–1695. doi:10.1038/oby.2012.27

Hinnant, A., Len-Ríos, M.E., Oh, H.J. (2012). Are health journalists’ practices tied to their perceptions of audience? An attribution and expectancy-value approach. *Health communication*, 27(3), 234-243. <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/10410236.2011.578331>

Hodgetts D., Chamberlain K., Scammell M., Karapu R., Waimarie Nikora L. (2007). Constructing health news: Possibilities for a civic-oriented journalism. *Health*, 12, 43-66.

Hoffmann, K., De Gelder, R., Hu, Y., Bopp, M., Vitrai, J., Lahelma, E., Menvielle, G., Santana, P., Regidor, E., Ekholm, O., Mackenbach, J. P., & van Lenthe, F. J. (2017). Trends in educational inequalities in obesity in 15 European countries between

1990 and 2010. *The international journal of behavioral nutrition and physical activity*, 14(1), 63. <https://doi.org/10.1186/s12966-017-0517-8>

Holland, K. E., Blood, R. W., Thomas, S. I., Lewis, S., Komesaroff, P. A., & Castle, D. J. (2011). "Our girth is plain to see": An analysis of newspaper coverage of Australia's future "fat bomb." *Health, Risk & Society*, 13, 31-46.

Holsti, R. (1969). *Content analysis for the social sciences and humanities*. Reading, EE. UU.: Addison-Wesley.

Hornig, S. (2006). Public Discourse and Scientific Controversy: A Spiral-of-Silence. *Science Communication*, 28, 195.

Horton, R. (2020). Offline: COVID-19 is not a pandemic. *Lancet*, Sep 26;396(10255):874. doi: 10.1016/S0140-6736(20)32000-6.

Hotamisligil, G. S. (2006). Inflammation and metabolic disorders. *Nature*, 444(7121), 860-867. <https://doi.org/10.1038/444860a>

Huber, G.L., Gürtler L. (2021). *AQUAD 8, el programa para el análisis de datos cualitativos y el análisis explorativo estadístico*. Tübingen, Alemania,

Humanes, M.L. (2001). El encuadre mediático de la realidad social. Un análisis de los contenidos informativos en la televisión. *ZER*. [https://ojs.ehu.es/index.php/zer/article/view/6072/5754]

<https://www.studocu.com/es/document/universidad-del-pais-vasco/teorias-comunicativas/tema-4-el-encuadre-framing-mediatico-sobre-los-temas-informativos/28605740>

Iacobini, C., Pugliese, G., Blasetti Fantauzzi, C., Federici, M., & Menini, S. (2019). Metabolically healthy versus metabolically unhealthy obesity. *Metabolism: clinical and experimental*, 92, 51-60. <https://doi.org/10.1016/j.metabol.2018.11.009>

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

Imbert, G. (1982). La prensa de influencia dominante y la producción de la realidad: a propósito de «El País». *Papers, Revista de Sociología*, 18: 139-159 <https://doi.org/10.5565/rev/papers/v18n0.1328>

Inchley, J., Currie, D., Budisavljevic, S., Torsheim, T., Jåstad, A., Cosma, A., Kelly, C., Arnarsson, A.M. (2020). *Spotlight on adolescent health and well-being: findings from the 2017/2018 Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) survey in Europe and Canada. International report. Vol. 1. Key findings*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe (<https://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/spotlight-on-adolescent-health-and-well-being.-findings-from-the-20172018-health-behaviour-in-school-agedchildren-hbsc-survey-in-europe-and-canada.-international-report.-volume-1.-key-findings>).

Infoperiodistas (2018). *Infonómetro Salud*. Madrid: Infoperiodistas. <http://www.infoperiodistas.info/infonometro>

Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME) (2024). *GBD Compare Data Visualization*. Seattle, WA: IHME, University of Washington. Available from [<https://vizhub.healthdata.org/gbd-compare/>]. (Acceso 23 de mayo de 2024)

Inthorn, S., & Boyce, T. (2010). "It's disgusting how much salt you eat!" Television discourses of obesity, health and morality. *International Journal of Cultural Studies*, 13, 83-100.

Islam, S., & Fitzgerald, L. (2016). Indigenous obesity in the news: a media analysis of news representation of obesity in Australia's Indigenous population. *BMC obesity*, 3, 30. <https://doi.org/10.1186/s40608-016-0109-1>

Isong, I. A., Rao, S. R., Bind, M. A., Avendaño, M., Kawachi, I., & Richmond, T. K. (2018). Racial and Ethnic Disparities in Early Childhood Obesity. *Pediatrics*, 141(1), e20170865. <https://doi.org/10.1542/peds.2017-0865>

Jämsen, R., Sivunen, A., Blomqvist, K. (2022). Employees' perceptions of relational communication in full-time remote work in the public sector. *Computers in Human Behavior*, 1(132), 1-11. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2022.107240>

Jenkin, G. L., Signal, L., & Thomson, G. (2011). Framing obesity: the framing contest between industry and public health at the New Zealand inquiry into obesity. *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity*, 12(12), 1022–1030. <https://doi.org/10.1111/j.1467-789X.2011.00918.x>

Kanter, R., & Caballero, B. (2012). Global gender disparities in obesity: a review. *Advances in nutrition* (Bethesda, Md.), 3(4), 491–498. <https://doi.org/10.3945/an.112.002063>

Kendall, G., Wickham, G. (2004). The Foucaultian Framework. En: Seale, C., Gobo, G., Gubrium, J., Silverman, D., editores. *Qualitative Research Practice*. London: SAGE.

Kerlinger, F.N., Lee, H.B. (2002). *Investigación del comportamiento. Métodos de investigación en ciencias sociales* (4ª Ed.). México, McGraw-Hill / Interamericana-

Khan, S. S., Ning, H., Wilkins, J. T., Allen, N., Carnethon, M., Berry, J. D., Sweis, R. N., & Lloyd-Jones, D. M. (2018). Association of Body Mass Index With Lifetime Risk of Cardiovascular Disease and Compression of Morbidity. *JAMA cardiology*, 3(4), 280–287. <https://doi.org/10.1001/jamacardio.2018.0022>

Kim, S. H., & Willis, L. A. (2007). Talking about obesity: news framing of who is responsible for causing and fixing the problem. *Journal of health communication*, 12(4), 359–376. <https://doi.org/10.1080/10810730701326051>

Kim, S.-H. (2015). Who Is Responsible for a Social Problem? News Framing and Attribution of Responsibility. *Journalism & Mass Communication Quarterly*, 92(3), 554-558. <https://doi.org/10.1177/1077699015591956>

Kim, S.H., Scheufele, D. A., & Shanahan, J. (2002). Think about it This Way: Attribute Agenda-Setting Function of the Press and the public's Evaluation of a

Local Issue. *Journalism & Mass Communication Quarterly*, 79(1), 7-25.
<https://doi.org/10.1177/107769900207900102>

Kite, J., Huang, B. H., Laird, Y., Grunseit, A., McGill, B., Williams, K., Bellew, B., & Thomas, M. (2022). Influence and effects of weight stigmatisation in media: A systematic. *EClinicalMedicine*, 48, 101464.
<https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2022.101464>

Kite, J.D. (2019). Using Mass Media And Social Media For The Prevention of Non-Communicable Diseases. Doctor of Philosophy Thesis. Faculty of Medicine and Health, School of Public Health. The University of Sydney-
<https://ses.library.usyd.edu.au/handle/2123/20387#>

Klein, J. D., & Dietz, W. (2010). Childhood obesity: the new tobacco. *Health affairs (Project Hope)*, 29(3), 388–392. <https://doi.org/10.1377/hlthaff.2009.0736>

Knapp, M. L. (1978). *Relaciones sociales: Del saludo al adiós*. Allyn & Bacon.

Koletzko, B., Bührer, C., Ensenauer, R., Jochum, F., Kalhoff, H., Lawrenz, B., Körner, A., Mihatsch, W., Rudloff, S., & Zimmer, K. P. (2019). Complementary foods in baby food pouches: position statement from the Nutrition Commission of the German Society for Pediatrics and Adolescent Medicine (DGKJ, e.V.). *Molecular and cellular pediatrics*, 6(1), 2. <https://doi.org/10.1186/s40348-019-0089-6>

Koliaki, C., Liatis, S., & Kokkinos, A. (2019). Obesity and cardiovascular disease: revisiting an old relationship. *Metabolism: clinical and experimental*, 92, 98–107. <https://doi.org/10.1016/j.metabol.2018.10.011>

Konnikova, M. (2014). How headlines change the way we think. *The New Yorker*. December 17: New York

Kort, H. I., Massey, J. B., Elsner, C. W., Mitchell-Leef, D., Shapiro, D. B., Witt, M. A., & Roudebush, W. E. (2006). Impact of body mass index values on sperm quantity and quality. *Journal of andrology*, 27(3), 450–452. <https://doi.org/10.2164/jandrol.05124>

Kotler, P., Roberto, E. (1992). *Marketing social. Estrategias para cambiar la conducta pública*. Madrid: Díaz de Santos

Kramer, C. K., Zinman, B., & Retnakaran, R. (2013). Are metabolically healthy overweight and obesity benign conditions? A systematic review and meta-analysis. *Annals of internal medicine*, 159(11), 758–769. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-159-11-201312030-00008>

Kremers S. P. (2010). Theory and practice in the study of influences on energy balance-related behaviors. *Patient education and counseling*, 79(3), 291–298. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2010.03.002>

Krippendorff, K. (1990). *Metodología de análisis de contenido. Teoría y Práctica*. Barcelona: Paidós. ISBN: 84-7509-627-1

Landis, J. R., & Koch, G. G. (1977). The measurement of observer agreement for categorical data. *Biometrics*, 33(1), 159–174.

Lavie, C. J., McAuley, P. A., Church, T. S., Milani, R. V., & Blair, S. N. (2014). Obesity and cardiovascular diseases: implications regarding fitness, fatness, and severity in the obesity paradox. *Journal of the American College of Cardiology*, 63(14), 1345–1354. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2014.01.022>

Lawrence, R.G. (2004). Framing Obesity The Evolution of News Discourse on a Public Health Issue. *The Harvard International Journal of Press/Politics* 56. DOI: 10.1177/1081180X04266581

Leask, J., Hooker, C., & King, C. (2010). Media coverage of health issues and how to work more effectively with journalists: a qualitative study. *BMC public health*, 10, 535. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-10-535>.

Lee D.-C., Sui X., Artero E. G., Lee I.-M., Church T. S., McAuley P. A., . . . Blair S. N. (2011). Long-term effects of changes in cardiorespiratory fitness and body mass index on all-cause and cardiovascular disease mortality in men. *Circulation*, 124, 2483-2490.

Lee D.-H., Lee I.-K., Porta M., Steffes M., Jacobs D. R. Jr. (2007). Relationship between serum concentrations of persistent organic pollutants and the prevalence of metabolic syndrome among non-diabetic adults: Results from the National Health and Nutrition Examination Survey 1999–2002. *Diabetologia*, 50, 1841-1851

Lee, E.J. & Tandoc, E.C. (2017). When news meets the audie.ce: How audience feedback online affects news production and consumption. *Human communication research*, 43, (4): 436-44. <https://doi.org/10.1111/hcre.12123>

Lee, J. S., Jin, M. H., & Lee, H. J. (2022). Global relationship between parent and child obesity: a systematic review and meta-analysis. *Clinical and experimental pediatrics*, 65(1), 35–46. <https://doi.org/10.3345/cep.2020.01620>

Leech, R. M., McNaughton, S. A., & Timperio, A. (2014). The clustering of diet, physical activity and sedentary behavior in children and adolescents: a review. *The international journal of behavioral nutrition and physical activity*, 11, 4. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-11-4>

Lefere, S., Verghote, K., De Bruyne, R., Provoost, V., & Satalkar, P. P. (2023). 'A radical operation' - a thematic analysis of newspaper framing of bariatric surgery in adolescents. *BMC public health*, 23(1), 447. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15366-8>

Lehmkuhl, M., Promies, N. & Leidecker-Sandmann, M. (2023). 6. Repercussions of media coverage on science? A critical assessment of a popular thesis. In I. Broer, S. Lemke, A. Mazarakis, I. Peters & C. Zinke-Wehlmann (Ed.), *The Science-Media Interface: On the Relation Between Internal and External Science Communication* (pp. 139-160). Berlin, Boston: De Gruyter Saur. <https://doi.org/10.1515/9783110776546-006>

Len-Ríos, M. E., Hinnant, A., Park, S.-A., Cameron, G. T., Frisby, C. M., & Lee, Y. (2009). Health News Agenda Building: Journalists' Perceptions of the Role of Public Relations. *Journalism & Mass Communication Quarterly*, 86(2), 315-331. <https://doi.org/10.1177/107769900908600204>

León, B. y Revuelta, G. (2023). La ciencia de informar. En: León, B., Moreno, C., Refojo, C., Revuelta, G., Sanz, E. (coords.). *Informando de ciencia con ciencia*. Penguin Random House Grupo Editorial, S. A. U, pp 19-34

Lippmann, W. (2003). *La opinión pública*. Madrid, Langre

Lisser, I. & de Smaele, H. (2020) Faceless: The visual representation of overweight people in Flemish and Dutch online newspapers // World of Media. *Journal of Russian Media and Journalism Studies*, 2: 5-19.

Liu, B., Du, Y., Wu, Y., Snetselaar, L. G., Wallace, R. B., & Bao, W. (2021). Trends in obesity and adiposity measures by race or ethnicity among adults in the United States 2011-18: population based study. *BMJ (Clinical research ed.)*, 372, n365. <https://doi.org/10.1136/bmj.n365>

Lobera, J. (2017). *Percepción social de la ciencia y la tecnología 2016*. Madrid, España: Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología

Lobstein, T., & Brownell, K. D. (2021). Endocrine-disrupting chemicals and obesity risk: A review of recommendations for obesity prevention policies. *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity*, 22(11), e13332. <https://doi.org/10.1111/obr.13332>

Lobstein, T., Jackson-Leach, R., Moodie, M. L., Hall, K. D., Gortmaker, S. L., Swinburn, B. A., James, W. P., Wang, Y., & McPherson, K. (2015). Child and adolescent obesity: part of a bigger picture. *Lancet (London, England)*, 385(9986), 2510–2520. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61746-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61746-3)

López Doblas, M., Luque Martín, N., Martín Barato, A. (9 de abril de 2020). *Medios de comunicación y COVID-19. Pautas para una información responsable*. Escuela Andaluza de Salud Pública. <http://www.easp.es/web/coronavirusysaludpublica/medios-de-comunicacion-y-covid-19-pautas-para-una-informacion-responsable>

Lopez, N. V., Schembre, S., Belcher, B. R., O'Connor, S., Maher, J. P., Arbel, R., Margolin, G., & Dunton, G. F. (2018). Parenting styles, food-related parenting practices, and children's healthy eating: A mediation analysis to examine relationships between parenting and child diet. *Appetite* 128, 205–213. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2018.06.021>

López-Aranguren, E. (2000). El análisis de contenido. En: García Ferrando, M., Ibáñez, J., Alvira, F. editores. *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación* (3ª edición). Madrid: Alianza Universidad Textos

Lustig, R. H., & Fennoy, I. (2022). The History of Obesity Research. *Hormone research in paediatrics*, 95(6), 638–648. <https://doi.org/10.1159/000526520>

Mac Dougall, C.D. (1945). *Interpretation reporting*, Nueva York, MacMillan, Co.

Maillé, M.-È., Saint-Charles, J., & Lucotte, M. (2010). The gap between scientists and journalists: the case of mercury science in Québec's press. *Public Understanding of Science*, 19(1), 70-79. <https://doi.org/10.1177/0963662509102690>

Marañón, G. (1936). *Gordos y flacos*. 3ª ed. Madrid: Espasa. Calpe, 1.A,

Marin Yarza, M. (2014). *La obesidad severa es discapacidad*. El País Madrid, 18 de diciembre de 2014.

Marín-Murillo, F., Armentia-Vizueté, J.J., Olabarri-Fernández, E. (2016). Alimentación y Salud: Enfoques predominantes en prensa española. *Revista Latina de Comunicación Social*, 71, pp. 632 a 653 <http://www.revistalatinacs.org/071/paper/1113/33es.html> DOI: 10.4185/RLCS-2016-1113

Marin-Torres, V., Valverde Aliaga, J., Sánchez Miró, I., Sáenz Del Castillo Vicente, M.I., Polentinos-Castro, E., Garrido Barral, A. (2013). Internet como fuente de información sobre salud en pacientes de atención primaria y su influencia en la relación médico-paciente [Internet as an information source for health in primary care patients and its influence on the physician-patient relationship]. *Atención Primaria*. Jan;45(1):46-53. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2012.09.004. Epub 2012 Nov 7.

Mariñas J.A. (2007). Periodistas, empresas e instituciones, claves de una relación necesaria. *Universia Business Review* [en línea]. (13), 90-103. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43301307>

Marqueta de Salas, M., Martín-Ramiro, J. J., & Juárez Soto, J. J. (2016). Características sociodemográficas como factores de riesgo para la obesidad y el sobrepeso en la población adulta española [Sociodemographic characteristics as risk factors for obesity and overweight in Spanish adult population]. *Medicina clinica*, 146(11), 471-477. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2016.03.017>

Martín Algarra, M. (1995). El Análisis de contenido en la investigación sobre comunicación. *Periodística: revista académica*, Núm. 8, p. 67-74, <https://raco.cat/index.php/Periodistica/article/view/245769>.

Martínez Nicolás, M. (1994). *La construcción de la crisis del SIDA en la información periodística*, Tesis doctoral, Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona.

Mauvais-Jarvis, F. (2017). Epidemiology of Gender Differences in Diabetes and Obesity. *Advances in experimental medicine and biology*, 1043, 3-8. https://doi.org/10.1007/978-3-319-70178-3_1

Mayordomo, J. (1998). La información sanitaria en el contexto social y profesional. *Actas II Encuentro entre Profesionales Sanitarios y Medios de Comunicación*, Hospital Virgen Macarena, Sevilla, noviembre: pág. 5

Mayordomo, S., Zlobina, A., Igartua, J.J., Páez, D. (2003). Persuasión y cambio de actitudes. En: Páez, D., Fernández, I., Ubillós, S. y Zubieta, E. (Eds.), *Psicología social, cultura y educación*. Madrid: Pearson-Prentice Hall: pp. 341-363

Mayring, P.(2014). *Qualitative Content Analysis. Theoretical Foundation, Basic Procedures and Software Solution*. Klagenfurt, Austria

McClure, K. J., Puhl, R. M., & Heuer, C. A. (2011). Obesity in the news: do photographic images of obese persons influence anti-fat attitudes? *Journal of health communication*, 16(4), 359-371. <https://doi.org/10.1080/10810730.2010.535108>

- McCombs, M. (2005). A look at Agenda-setting: past, present and future. *Journalism Studies*, vol. 6, núm. 4 , p. 543-557.
- McCombs, M. & Evatt, D. (1995). Los temas y los aspectos: Explorando una nueva dimensión de la agenda setting. *Comunicación Y Sociedad VIII(1)*: 7–32.
- McCombs, M. E. (2006). *Estableciendo la agenda. El impacto de los medios en la opinión pública y en el conocimiento*. Barcelona: Paidós.
- McCombs, M. E., Shaw, D. L., & Weaver, D. H. (2014). New Directions in Agenda-Setting Theory and Research. *Mass Communication and Society*, 17(6), 781–802. <https://doi.org/10.1080/15205436.2014.964871>
- McCombs, M., Reynolds, A. (2002). News influence on our pictures of the World. En: Bryant, J. & Zillman, D. (Eds.). *Media effects. Advances in theory and research*. 1-18. NJ: Lawrence Erlbaum Associates.
- McCombs, M., Valenzuela, S. (2021). *Setting the Agenda: Mass Media and Public Opinion* (3rd ed.). Polity Press
- McCombs, M.E. & Shaw, D.L. (1972). The Agenda-Setting Function of Mass Media. *The Public Opinion Quarterly* 36 (2): 176-187
- McGlynn, J.; McGlone, M. (2018). Desire or Disease? Framing Obesity to Influence Attributions of Responsibility and Policy Support. *Health Communication*, DOI: 10.1080/10410236.2018.1431025
- McKeown, R.E., (2009). The Epidemiologic Transition: Changing Patterns of Mortality and Population Dynamics. *American journal of lifestyle medicine*. 3(1 Suppl): p. 19S-26S. DOI: 10.1177/1559827609335350.
- McLoone, P., & Morrison, D. S. (2014). Risk of child obesity from parental obesity: analysis of repeat national cross-sectional surveys. *European journal of public health*,24(2), 186–190. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cks175>
- McQuail, Denis (2000): *Introducción a la teoría de la comunicación de masas*. Barcelona, Paidós.
- Mejia, C., Ticona, D., Rodríguez-Alarcón, J. F., Campos-Urbina, A.M., Catay-Medina, J.B., Porta-Quinto, T., Garayar-Peceros, H., Ignacio-Quinte, C., Esteban, R., Felipe, C., Ruiz Mamani, P. G., Tovani-Palone, M.R. (2020). The media and their informative role in the face of the coronavirus disease 2019 (COVID-19): Validation of fear perception and magnitude of the issue (MED-COVID-19). *Electronic Journal of General Medicine*, 17(6), 1-6. <https://doi.org/10.29333/ejgm/7946>
- Melero López, I. (2022) ¿Cómo se construyen los encuadres noticiosos? Indagando acerca de la teoría del Framing. *Revista de Investigaciones Políticas y Sociológicas*, 21(2). ISSN-e: 2255-5986. <https://doi.org/10.15304/rips.21.2.8333>
- Menezes Ferreira, C., de Castro Oliveira, V., Terrón Blanco, J.L. (2015). Una temática de peso: el tratamiento de la obesidad en los periódicos brasileños. *La pantalla insomne Universidad de La Laguna*, diciembre, pp 985. ISBN-13: 978-84-15698-98-2

Meso-Ayerdi, K., Rivero-Santamarina, D., Tous, A., Larrondo-Ureta, A. (2015). Del porqué las redes sociales revolucionan la agenda setting de los medios. En: Cortiñas-Rovira, S., Elduque, A., Alonso-Marcos, F., Darriba-Zaragoza, M. (coords.). *Actas del XX Congreso de la Sociedad Española de Periodística, Periodismo actual y futuro: investigación, docencia e innovación*. Barcelona: Universitat Pompeu Fabra, pp. 460-475. ISBN: 978 84 606 9093 1. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6088007>

Metzle, K.R. (1986). *Newsgathering 2a ed.*, Nueva Jersey. Prentice-Hall

Mheidly, N., & Fares, J. (2020). Leveraging media and health communication strategies to overcome the COVID-19 infodemic. *Journal of public health policy*, 41(4), 410–420. <https://doi.org/10.1057/s41271-020-00247-w>

Mihrshahi, S., Battistutta, D., Magarey, A., & Daniels, L. A. (2011). Determinants of rapid weight gain during infancy: baseline results from the NOURISH randomised controlled trial. *BMC pediatrics*, 11, 99. <https://doi.org/10.1186/1471-2431-11-99>

Minadeo, M., & Pope, L. (2022). Weight-normative messaging predominates on TikTok-A qualitative content analysis. *PloS one*, 17(11), e0267997. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0267997>

Miralles, M., Chilet-Rosell, E. & Hernández-Aguado, I.. (2021). Encuadre mediático de la obesidad infantil en las noticias de prensa generalista en España. *Gaceta Sanitaria*, 35(3), 256-259. Epub 20 de diciembre de 2021. <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.09.010>

Mohamed, H. & Gunter, B. (2009). Agenda-setting in a quasi-democratic country: a case study of Egypt". *Journal of Arab and Muslim media research*, 2 (1), pp. 135-158. <https://doi.org/10.1386/jammr.2.1and2.135/1>

Moreno Castro, C. (2010). La construcción periodística de la ciencia a través de los medios de comunicación social. *ArtefaCToS*, vol. 3, n.º 1, diciembre, 109-130

Moreno Castro, C. (2004). La información científico-técnica, En VVAA, *Periodismo especializado* (Coord. J. Fernández del Moral), Barcelona: Ariel Comunicación.

Muñoz Álvarez, E. (2011). Análisis de los contenidos sanitarios en prensa nacional: ABC y La Razón. *Revista Española de Comunicación y Salud*, 2(1): 3-12

Muñoz, F. (2000). Influencia de los programas de Televisión en la salud y el comportamiento de los niños y adolescentes. En: García-Caballero C, González-Meneses A (eds). *Tratado de Pediatría Social 2ª ed.* Madrid, Ediciones, Díaz de Santos: pp.689- 694

Musić Milanović, S., Buoncristiano, M., Križan, H., Rathmes, G., Williams, J., Hyska, J., Duleva, V., Zamrazilová, H., Hejgaard, T., Jørgensen, M. B., Salanave, B., Shengelia, L., Kelleher, C. C., Spinelli, A., Nardone, P., Abdrakhmanova, S., Usupova, Z., Pudule, I., Petrauskiene, A., Farrugia Sant'Angelo, V., ... Breda, J. (2021). Socioeconomic disparities in physical activity, sedentary behavior and sleep patterns among 6- to 9-year-old children from 24 countries in the WHO European region. *Obesity reviews : an official journal of the International*

Association for the Study of Obesity, 22 Suppl 6, e13209. <https://doi.org/10.1111/obr.13209>

Muyor Rodríguez, J. (2021). Encuadre mediático del impacto del COVID-19 en las residencias de mayores.: Un análisis de contenido sobre la identificación y la gestión del problema. *EHQUIDAD. Revista Internacional de Políticas de Bienestar y Trabajo Social*, (15), 47–76. <https://doi.org/10.15257/ehquidad.2021.0003>

National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine (2020). *Advancing Effective Obesity Communications: Proceedings of a Workshop*. Washington, DC: The National Academies Press. <https://doi.org/10.17226/25522>.

NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC) (2016). Trends in adult body-mass index in 200 countries from 1975 to 2014: a pooled analysis of 1698 population-based measurement studies with 19.2 million participants. *Lancet* (London, England), 387(10026), 1377–1396. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)30054-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)30054-X)

NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC) (2017). Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: a pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 128.9 million children, adolescents, and adults. *Lancet* (London, England), 390(10113), 2627–2642. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32129-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32129-3)

Nelkin, D. (1990). *La ciencia en el escaparate*, Madrid: Fundesco.

Neumark-Sztainer D. R., Wall M., Story M., Standish A. R. (2012). Dieting and unhealthy weight control behaviors during adolescence: Associations with 10-year changes in body mass index. *Journal of Adolescent Health*, 50, 80-86.

Nielsen, R.K. & Graves, L. (2017). "News you don't believe": Audience perspectives on fake news. Reuters Institute for the Study of Journalism with the support of Google and the Digital News Initiative. Factsheet October

Nimegeer, A., Patterson, C., & Hilton, S. (2019). Media framing of childhood obesity: a content analysis of UK newspapers from 1996 to 2014. *BMJ open*, 9(4), e025646. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-025646>

Noar, S.M. and Head, K.J. (2011), Trends in the Research and Practice of Health Communication Campaigns. *Sociology Compass*, 5: 426-438. <https://doi.org/10.1111/j.1751-9020.2011.00379.x>

Noelle-Neumann, E. (1995). *La espiral del silencio. Opinión Pública: Nuestra piel social*. Barcelona, Paidós.

Norris, T., Cole, T. J., Bann, D., Hamer, M., Hardy, R., Li, L., Ong, K. K., Ploubidis, G. B., Viner, R., & Johnson, W. (2020). Duration of obesity exposure between ages 10 and 40 years and its relationship with cardiometabolic disease risk factors: A cohort study. *PLoS medicine*, 17(12), e1003387. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003387>

O'Dea, J. A. (2005). Prevention of child obesity: "First, do no harm." *Health Education Research*, 20, 259-265.

O'Hara, L., & Taylor, J. (2018). What's Wrong With the 'War on Obesity?' A Narrative Review of the Weight-Centered Health Paradigm and Development of the 3C Framework to Build Critical Competency for a Paradigm Shift. *Sage Open*, 8(2). <https://doi.org/10.1177/2158244018772888>

Obesity Empowerment Network. *Framing obesity, ending stigma: The change we need to see in the media*. [<https://oen.org.uk/2021/12/18/framing-obesity-ending-stigma-the-change-we-need-to-see-in-the-media/>]

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2004). *WHA57.17 Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud*. Octava sesión plenaria, 22 de mayo de 2004

Organisation for Economic Co-Operation and Development (OECD) (2012). *Obesity and the economics of prevention: Fit not fat—United States key facts*. Retrieved from http://www.oecd.org/document/57/0,3746,en_2649_33929_46038969_1_1_1_1,00.html

Organización Mundial de la Salud (OMS) (2000). *Obesidad: Prevenir y controlar la epidemia global. Informe de una consulta de la OMS*. Serie informes técnicos 894. Ginebra: OMS

Ortega, F. B., Cadenas-Sanchez, C., Migueles, J. H., Labayen, I., Ruiz, J. R., Sui, X., Blair, S. N., Martínez-Vizcaino, V., & Lavie, C. J. (2018). Role of Physical Activity and Fitness in the Characterization and Prognosis of the Metabolically Healthy Obesity Phenotype: A Systematic Review and Meta-analysis. *Progress in cardiovascular diseases*, 61(2), 190–205. <https://doi.org/10.1016/j.pcad.2018.07.008>

Ortiz-Barreda, G., Vives-Cases, C., & Ortiz-Moncada, R. (2012). La cobertura periodística de la obesidad en la prensa española (2000-2005). *Perspectivas en Nutrición Humana*, 14(1), 23-32. Retrieved September 03, 2023, from http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-41082012000100003&lng=en&tlng=es.

Padial Espinosa, M. (2010). *Obesidad, sedentarismo y ejercicio, análisis del tratamiento informativo en la prensa local andaluza*. Universidad Internacional de Andalucía. Tesis de Master.

Paricio, P., Núñez-Romero, F. y Rodríguez, C. (2012). Opinión pública, Comunicación y prevención de drogodependencias. El tratamiento informativo de la cocaína, alcohol y marihuana en la prensa española de información general (2009-2010). *Derecom*, 11, 49-70."

Parra Carriedo, A. (2016). La ética de la obesidad y la delgadez en el discurso médico en la posmodernidad. *Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana*. Año XI, No. 22 Julio-Diciembre de 2016 pp. 178-185. ISSN: 2007-0675.

Pate, R. R., O'Neill, J. R., Liese, A. D., Janz, K. F., Granberg, E. M., Colabianchi, N., Harsha, D. W., Condrasky, M. M., O'Neil, P. M., Lau, E. Y., & Taverno Ross, S. E. (2013). Factors associated with development of excessive fatness in children and

adolescents: a review of prospective studies. *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity*, 14(8), 645–658. <https://doi.org/10.1111/obr.12035>

Pearl, R. L. (2018). Weight bias and stigma: public health implications and structural solutions. *Social Issues and Policy Review*, 12(1), 146–182. <https://doi.org/10.1111/sipr.12043>

Pearl, R. L. y Puhl, R. M. (2018). Weight bias internalization and health: A systematic review. *Obesity Reviews*, 19(8), 1141–1163. <https://doi.org/10.1111/obr.12701>

Pearl, R. L., Dovidio, J. F., & Puhl, R. M. (2015). Visual portrayals of obesity in health media: promoting exercise without perpetuating weight bias. *Health education research*, 30(4), 580–590. <https://doi.org/10.1093/her/cyv025>

Peiser, W. (2000). Setting the journalist agenda: influences from journalists' individual characteristics and from media factors. *Journalism and Mass Communication Quarterly*, 77 (2): 243–257.

Peláez Valdivieso, A. (2011). La salud y su manipulación. Análisis de dos periódicos nacionales: El País y El Mundo. *Revista Española de Comunicación y Salud* 2(1): 13–23

Penkler, M., Felder, K., Felt, U. (2015). Diagnostic Narratives: Creating Visions of Austrian Society in Print Media Accounts of Obesity. *Science Communication* 37(3): 314–339

Penney, T. L., & Kirk, S. F. (2015). The Health at Every Size paradigm and obesity: missing empirical evidence may help push the reframing obesity debate forward. *American journal of public health*, 105(5), e38–e42. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2015.302552>

Peñafiel Saiz, C., Camacho Markina, I., Aiestaran Yarza, A., Ronco López, M., Echegaray Eizaguirre, L. (2014). La divulgación de la información de salud: un reto de confianza entre los diferentes sectores implicados. *Revista Latina de Comunicación Social*, 69, pp. 135 a 151. http://www.revistalatinacs.org/069/paper/1005_UPV/08c.html. DOI: 10.4185/RLCS-2014-1005

Peñafiel Saiz, C., Echegaray Eizaguirre, L. (coords.). (2014). Estudios de comunicación y salud. *Cuadernos Artesanos de Comunicación* 63: 1–199

Perancho Hevia, I. (2012). Los medios: periodismo en salud. En: Basagoiti, I. (coord.). *Alfabetización en salud. De la información a la acción* [pdf]. Valencia: ITACA/TSB., pp. 147–158

Pereira, A. R., & Oliveira, A. (2021). Dietary Interventions to Prevent Childhood Obesity: A Literature Review. *Nutrients*, 13(10), 3447. <https://doi.org/10.3390/nu13103447>

Pérez Rodrigo, C. (2013). Current mapping of obesity. *Nutrición Hospitalaria* 28(Supl. 5):21–31

Pérez Rodrigo, C. (2016). ¿Cómo trasladar la evidencia científica a los consumidores? *Revista Española de Comunicación en Salud*, S1, S43-S51 - <http://dx.doi.org/10.20318/recs.2016.3121>

Pérez Rodrigo, C. (2022). *Obesidad metabólicamente sana*. RAED - Mc Graw Hill

Pérez Rodrigo, C. (2022). *Prevalencia y factores condicionantes de la obesidad: propuestas de prevención en Euskadi*. Real Academia de Medicina del País Vasco

Pérez Salazar, G. (2019). Teoría del encuadre y plataformas sociodigitales de interacción: Un análisis de coyuntura. *Revista mexicana de ciencias políticas y sociales* 64(236), 333-353. <https://doi.org/10.22201/fcpys.2448492xe.2019.236.68820>

Pérez-Rodrigo, C., Gianzo Citores, M., Hervás Bárbara, G., Aranceta-Bartrina, J. (2022). Prevalencia de obesidad y obesidad abdominal en la población española de 65 y más años: estudio ENPE. *Medicina Clinica (Barcelona)*, 158 (2):49-57. DOI: 10.1016/j.medcli.2020.10.025

Pérez-Rodrigo, C., Gil, Á., González-Gross, M., Ortega, R. M., Serra-Majem, L., Varela-Moreiras, G., & Aranceta-Bartrina, J. (2015). Clustering of Dietary Patterns, Lifestyles, and Overweight among Spanish Children and Adolescents in the ANIBES Study. *Nutrients*, 8(1), 11. <https://doi.org/10.3390/nu8010011>

Peters, H. P., Brossard, D., de Cheveigné, S., Dunwoody, S., Kalfass, M., Miller, S., & Tsuchida, S. (2008). Science communication. Interactions with the mass media. *Science* (New York, N.Y.), 321(5886), 204-205. <https://doi.org/10.1126/science.1157780>

Pinker, S. (2007). *El mundo de las palabras: una introducción a la naturaleza humana*. Barcelona: Ediciones Paidós.

Piñuel Raigada, J. L. y Gaitán Moya, J. A. (1995). *Metodología general: conocimiento científico e investigación en la comunicación social*. Madrid, España: Síntesis.

Piñuel Raigada, J.L. (2002). Epistemología, metodología y técnicas del análisis de contenido. *Estudios de Sociolingüística*, 3:1-42.

Pollack, C., Gilbert-Diamond, D., Onega, T., Vosoughi, S., O'Malley, A. J., & Emond, J. A. (2023). Obesity-Related Discourse on Facebook and Instagram Throughout the COVID-19 Pandemic: Comparative Longitudinal Evaluation. *JMIR infodemiology*, 3, e40005. <https://doi.org/10.2196/40005>

Popkin, B. M., Adair, L. S., & Ng, S. W. (2012). Global nutrition transition and the pandemic of obesity in developing countries. *Nutrition reviews*, 70(1), 3-21. <https://doi.org/10.1111/j.1753-4887.2011.00456.x>

Power, J., (2012). The Grim Reaper died in the 80s – time for a new approach to HIV prevention. *The Conversation* 29 agosto [<https://theconversation.com/the-grim-reaper-died-in-the-80s-time-for-a-new-approach-to-hiv-prevention-9106>]

Price, V. & Tewksbury, D. (1997). News values and public opinion: A theoretical account of media priming and framing. In: Barnett, George A.; Boster, Franklin J.

(eds.). *Progress in communication sciences: advances in persuasion*. Greenwich, CT: Ablex, pp. 173-212.

Priest, S. (2014). Un panorama cambiante para los medios de comunicación ciencia, público y prensa: el caso del cambio climático: *Mètode Science Studies Journal*, 4 : 199-206. DOI: DOI: 10.7203/metode.80.3042

Protest, D. & McCombs, M.E. (1991). *Agenda Setting: Readings on Media, Public Opinion, and Policymaking*. Routledge Communication Series. Erlbaum. ISBN: 9780805808414

Provencher, V., Bégin, C., Tremblay, A., Mongeau, L., Corneau, L., Dodin, S., Boivin, S., & Lemieux, S. (2009). Health-At-Every-Size and eating behaviors: 1-year follow-up results of a size acceptance intervention. *Journal of the American Dietetic Association*, 109(11), 1854–1861. <https://doi.org/10.1016/j.jada.2009.08.017>

Puhl, R. M., & Heuer, C. A. (2010). Obesity stigma: Important considerations for public health. *American Journal of Public Health*, 100, 1019-1028. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2009.159491>

Puska, P., Nissinen, A., Tuomilehto, J., Salonen, J. T., Koskela, K., McAlister, A., Kottke, T. E., Maccoby, N., & Farquhar, J. W. (1985). The community-based strategy to prevent coronary heart disease: conclusions from the ten years of the North Karelia project. *Annual review of public health*, 6, 147–193. <https://doi.org/10.1146/annurev.pu.06.050185.001051>.

Puska, P., Salonen, J. T., Nissinen, A., Tuomilehto, J., Vartiainen, E., Korhonen, H., Tanskanen, A., Rönqvist, P., Koskela, K., & Huttunen, J. (1983). Change in risk factors for coronary heart disease during 10 years of a community intervention programme (North Karelia project). *British medical journal (Clinical research ed.)*, 287(6408), 1840–1844. <https://doi.org/10.1136/bmj.287.6408.1840>

Ragas, M.W., Tran, H. L., Martin, J.A. (2014). Media-induced or search-driven? A study of online agenda-setting effects during the BP oil disaster. *Journalism studies*, v. 15, n. 1, pp. 48-63. <https://doi.org/10.1080/1461670X.2013.793509>

Ramírez Almansa, I. (2021). Análisis contrastivo (alemán-español) para la traducción del periodismo especializado en ciencia: las noticias de divulgación científica sobre coronavirus. *Mutatis Mutandis. Revista Latinoamericana de Traducción*, 14, 1, enero-junio, pp. 240-265. DOI: 10.17533/udea.mut.v14n1a10

Revuelta, G.(2006). Salud y medios de comunicación en España. *Gaceta sanitaria*, 20 (sup. 1): pp. 203-208. <http://www.gacetasanitaria.org/es-pdf-S0213911106715849>

Revuelta, G., de Semir, V. (2008). *Informe Quiral 10 años: Medicina y Salud en la prensa diaria*. Fundació Vila Casas y Observatorio de la Comunicación Científica de la Universidad Pompeu Fabra. Barcelona. URL:<https://metode.cat/wp-content/uploads/2013/06/Quiral10.pdf>.

Revuelta, G., de-Oliveira, J.M. (2008). La salud y la biomedicina en la prensa diaria. Un análisis de diez años. *Periodística: Revista académica*, 11:. 55-67. <https://www.raco.cat/index.php/Periodistica/article/view/245697>

Revuelta, G., Faubel, R., Carraco, J.M. (2012). Comunicación y salud pública. En: Basagoiti, I. (coord). *Alfabetización en salud. De la información a la acción* [pdf]. Valencia: ITACA/TSB., pp. 159-171

Revuelta-de-la-Poza, G. (2019). Journalists' vision of the evolution of the (metaphorical) ecosystem of communication on health and biomedicine. *El profesional de la información*, 28, 3, e280310. <https://doi.org/10.3145/epi.2019.may.10>

Reynolds, J. P., Vasiljevic, M., Pilling, M., Hall, M. G., Ribisl, K. M., & Marteau, T. M. (2020). Communicating Evidence about the Causes of Obesity and Support for Obesity Policies: Two Population-Based Survey Experiments. *International journal of environmental research and public health*, 17(18), 6539. <https://doi.org/10.3390/ijerph17186539>

Ries, N. M., Rachul, C., & Caulfield, T. (2011). Newspaper reporting on legislative and policy interventions to address obesity: United States, Canada, and the United Kingdom. *Journal of public health policy*, 32(1), 73–90. <https://doi.org/10.1057/jphp.2010.39>

Riobó, P. (2016). Citas y referencias bibliográficas en publicaciones de salud. *Revista Española de Comunicación en Salud* 2016, S1, S133-S138 - <http://dx.doi.org/10.20318/recs.2016.3132>

Robinson, M. N., Tansil, K. A., Elder, R. W., Soler, R. E., Labre, M. P., Mercer, S. L., ... Rimer, B.K., Community Preventive Services Task Force (2014). Mass media health communication campaigns combined with health-related product distribution: a community guide systematic review. *American Journal of Preventive Medicine*, 47(3), 360–371. doi: 10.1016/j.amepre.2014.05.034

Rodgers, J., Briesacher, B. A., Wallace, R. B., Kawachi, I., Baum, C. F., & Kim, D. (2019). County-level housing affordability in relation to risk factors for cardiovascular disease among middle-aged adults: The National Longitudinal Survey of Youths 1979. *Health & place*, 59, 102194. <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2019.102194>

Rodrigo Alsina, M. (1989). *La construcción de la noticia*. España: Paidós

Rodríguez-Fernández, L. (2019). Desinformación y comunicación organizacional: estudio sobre el impacto de las fake news. *Revista Latina de Comunicación Social*, pp. 1714 a 1728. DOI: 10.4185/RLCS-2019-1406

Rojas-Rueda, D., de Nazelle, A., Andersen, Z. J., Braun-Fahrländer, C., Bruha, J., Bruhova-Foltynova, H., Desqueyroux, H., Praznocy, C., Ragettli, M. S., Tainio, M., & Nieuwenhuijsen, M. J. (2016). Health Impacts of Active Transportation in Europe. *PloS one*, 11(3), e0149990. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0149990>

Rokholm, B., Baker, J. L., & Sørensen, T. I. (2010). The levelling off of the obesity epidemic since the year 1999—a review of evidence and perspectives. *Obesity*

reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity, 11(12), 835–846. <https://doi.org/10.1111/j.1467-789X.2010.00810.x>

Rolland-Cachera, M. F., Akrouf, M., & Péneau, S. (2016). Nutrient Intakes in Early Life and Risk of Obesity. *International journal of environmental research and public health*, 13(6), 564. <https://doi.org/10.3390/ijerph13060564>

Román-Portas M., García González A. y Feijóo Fernández B. (2020). Los programas informativos en la televisión generalista en España 2005-2010. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*, 26(2), 773-785. <https://doi.org/10.5209/esmp.67525>

Ronco-López, M., Peñafiel, C., Echegaray, L. (2014). El periodismo de salud en España. La información de salud en la prensa española (2000-2010): aproximación a los estudios documentales existentes. *Documentación de las ciencias de la información*, 37: 267-304. https://doi.org/10.5209/rev_DCIN.2014.v37.46827

Rosenberg, H., Syed, S., & Rezaie, S. (2020). The Twitter pandemic: the critical role of Twitter in the dissemination of medical information and misinformation during the COVID-19 pandemic. *Canadian journal of emergency medicine*, 22(4), 418-421. <https://doi.org/10.1017/cem.2020.361>

Roy, S.C., Faulkner, G., Finlay, S.J. (2007). Fit to Print: A Natural History of Obesity Research in the Canadian News Media. *Canadian Journal of Communication* 32 (3-4): 575-594. DOI: 10.22230/cjc.2007v32n3a1853

Rubino, F., Puhl, R. M., Cummings, D. E., Eckel, R. H., Ryan, D. H., Mechanick, J. I., Nadglowski, J., Ramos Salas, X., Schauer, P. R., Twenefour, D., Apovian, C. M., Aronne, L. J., Batterham, R. L., Berthoud, H. R., Boza, C., Busetto, L., Dicker, D., De Groot, M., Eisenberg, D., Flint, S. W., ... Dixon, J. B. (2020). Joint international consensus statement for ending stigma of obesity. *Nature medicine*, 26(4), 485–497. <https://doi.org/10.1038/s41591-020-0803-x>

Rubio Ferreres, J.M. (2009). Opinión pública y medios de comunicación. Teoría de la agenda setting. *Gazeta de Antropología*, 25 (1), artículo 01. <http://hdl.handle.net/10481/6843>

Rubio-Romero, J., Perlado-Lamo-de-Espinosa, M. (2015). El fenómeno WhatsApp en el contexto de la comunicación personal: una aproximación a través de los jóvenes universitarios. *Icono* 14, 13 (2): 73-94. <https://icono14.net/ojs/index.php/icono14/article/view/818/526>

Ruiz Acosta, M. J. & Nogales-Bocio, A. I. (2018): *Historia práctica del periodismo español*. Madrid: Síntesis.

Ruiz-Cota, P., Bacardí-Gascón, M., Jiménez-Cruz, A. (2019). Historia, tendencias y causas de la obesidad en México. *Journal of Negative and No Positive Results* 4(7):737-45. DOI: 10.19230/jonnpr.3054

Saavedra-Llamas, M., Herrero-De-la-Fuente, M., Rodríguez-Fernández, L., Jiménez-Narros, C. (2019). Información de salud: fuentes periodísticas y desafíos profesionales. *El profesional de la información*, 28 (2): e280208.

Sadaba, T. (2006). *Framing. Una teoría para los medios de comunicación*. España: Ulzama Ediciones.

Saguy, A. C. (2013). *What's wrong with fat?* New York, NY: Oxford University Press.

Saguy, A. C., & Gruys, K. (2010). Morality and health: News media constructions of overweight and eating disorders. *Social Problems*, 57: 231-250.

Saguy, A. C., & Riley, K. (2006). French women don't get fat? French news reporting on obesity. *Health at Every Size Journal*, 19, 219-232.

Saguy, A. C., Frederick, D., & Gruys, K. (2014). Reporting risk, producing prejudice: how news reporting on obesity shapes attitudes about health risk, policy, and prejudice. *Social science & medicine* (1982), 111, 125-133. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.03.026>.

Saguy, A. C., Gruys, K., & Gong, S. (2010). Social problem construction and national context. News reporting on "overweight" and "obesity" in the United States and France. *Social Problems*, 57, 586-610.

Saguy, A.C. & Almeling, R. (2008). Fat in the Fire? Science, the News Media, and the "Obesity Epidemic". *Sociological Forum* 23 (1): 53-83. DOI: 10.1111/j.1573-7861.2007.00046.x

Saguy, A.C. & Riley, K.W. (2005). Weighing both sides: morality, mortality and framing contests over obesity. *Journal of Health Politics, Policy and Law* 30(5): 869-921

Salas X. R. (2015). The ineffectiveness and unintended consequences of the public health war on obesity. *Canadian Journal of Public Health*, 106(2), e79-e81.

Salvat Martinrey, G. y Aranda Martínez, S. (2020) Análisis de contenido de la prensa diaria española sobre el uso de la infografía para informar de la crisis sanitaria de la COVID-19. *Revista de Comunicación y Salud*. 10, nº 2, pp. 185-210

Sánchez Aragón, R. (2014). Evaluación psicológica de la comunicación relacional no verbal. *Pensando Psicología*, 10(17), 27-42. <https://doi.org/10.16925/pe.v10i17.782>

Sánchez Graillet, L.A. (2022). Obesidad: ¿epidemia global o responsabilidad individual? *Interdisciplina* 10, nº 26 (ene-ro-abril 2022): 177-206. doi: <https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.26.8097>

Sánchez-Carracedo, D. (2022). El estigma de la obesidad y su impacto en la salud: una revisión narrativa. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*; 69: 868 - 877

Sandberg, H. (2007). A matter of looks: The framing of obesity in four Swedish daily newspapers. *Communications*, 32(4), 447-472. <https://doi.org/10.1515/COMMUN.2007.018>

Santos Diez, M.T. & Camacho, I. (2018). El cannabis terapéutico en los diarios españoles. *Estudios sobre el Mensaje Periodístico*. 24(2): 1753-1772. <https://doi.org/10.5209/ESMP.62245>

- Santos, M.T., Pérez, J.A. (2019). Las enfermedades raras y su representación en la prensa española. *Palabra Clave* 22(1), e22110. DOI: 10.5294/pacla.2019.22.1.10
- Scheufele, D.A. (1999). Framing as a theory of media effects. *Journal of Communication* 49:103-122.
- Schwartz, L. M., Woloshin, S., Andrews, A., & Stukel, T. A. (2012). Influence of medical journal press releases on the quality of associated newspaper coverage: retrospective cohort study. *BMJ (Clinical research ed.)*, 344, d8164. <https://doi.org/10.1136/bmj.d8164>
- Schwitzer G. (2014). A guide to reading health care news stories. *JAMA internal medicine*, 174(7), 1183–1186. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2014.1359>
- Schwitzer, G. (2008). How Do US Journalists Cover Treatments, Tests, Products, and Procedures? An Evaluation of 500 Stories. *PLoS Med* 5(5): e95. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0050095>
- Schwitzer, G., Mudur, G., Henry, D., Wilson, A., Goozner, M., Simbra, M., Sweet, M., & Baverstock, K. A. (2005). What are the roles and responsibilities of the media in disseminating health information? *PLoS medicine*, 2(7), e215. <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.0020215>
- Serra-Majem, L., Aranceta Bartrina, J., Pérez-Rodrigo, C., Ribas-Barba, L., & Delgado-Rubio, A. (2006). Prevalence and determinants of obesity in Spanish children and young people. *The British journal of nutrition*, 96 Suppl 1, S67–S72. <https://doi.org/10.1079/bjn20061703>
- Shen, F., Lee, S.Y., Sipes, C., Hu, F. (2012). Effects of Media Framing of Obesity Among Adolescents. *Communication Research Reports*, 29:1, 26-33, DOI: 10.1080/08824096.2011.639910
- Signorelli, N. (1993). *Mass Media Images and Impact on Health: A Sourcebook*. Westport, CT: Greenwood Press
- Silverstein, B., Perdue, L., Peterson, B., Kelley, E. (1986). The role of the mass media in promoting a thin standard of bodily attractiveness for women. *Sex Roles* 14:519–533
- Smith, J., Cianflone, K., Biron, S., Hould, F. S., Lebel, S., Marceau, S., Lescelleur, O., Biertho, L., Simard, S., Kral, J. G., & Marceau, P. (2009). Effects of maternal surgical weight loss in mothers on intergenerational transmission of obesity. *The Journal of clinical endocrinology and metabolism*, 94(11), 4275–4283. <https://doi.org/10.1210/jc.2009-0709>
- Snell E. K., Adam E. K., Duncan G. J. (2007). Sleep and the body mass index and overweight status of children and adolescents. *Child Development*, 78, 309-323.
- So, J., Prestin, A., Lee, L., Wang, Y., Yen, J., & Chou, W. Y. (2016). What Do People Like to "Share" About Obesity? A Content Analysis of Frequent Retweets About Obesity on Twitter. *Health communication*, 31(2), 193–206. <https://doi.org/10.1080/10410236.2014.940675>

Sontag, S (2008). *La enfermedad como metáfora y El SIDA y sus metáforas*. Barcelona, Debolsillo

Spahlholz, J., Baer, N., König, H. H., Riedel-Heller, S. G., & Luck-Sikorski, C. (2016). Obesity and discrimination - a systematic review and meta-analysis of observational studies. *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity* 17(1), 43–55. <https://doi.org/10.1111/obr.12343>

Stanford, F. C., Tauqeer, Z., & Kyle, T. K. (2018). Media and Its Influence on Obesity. *Current obesity reports*, 7(2), 186–192. <https://doi.org/10.1007/s13679-018-0304-0>

Stead, M., Angus, K., Langley, T., Katikireddi, S. V., Hinds, K., Hilton, S., ... Bauld, L. (2019). Mass media to communicate public health messages in six health topic areas: a systematic review and other reviews of the evidence. *NIHR Journals Library*, (7)8. doi:10.3310/phr07080

Stemler, S. (2000). An overview of content analysis. *Practical Assessment, Research, and Evaluation* Vol. 7 , Article 17. DOI: <https://doi.org/10.7275/z6fm-2e34> Available at: <https://scholarworks.umass.edu/pare/vol7/iss1/17>

Stephenson, J., Heslehurst, N., Hall, J., Schoenaker, D. A. J. M., Hutchinson, J., Cade, J. E., Poston, L., Barrett, G., Crozier, S. R., Barker, M., Kumaran, K., Vajnik, C. S., Baird, J., & Mishra, G. D. (2018). Before the beginning: nutrition and lifestyle in the preconception period and its importance for future health. *Lancet* (London, England), 391(10132), 1830–1841. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)30311-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)30311-8)

Stice, E., & Yokum, S. (2016). Gain in Body Fat Is Associated with Increased Striatal Response to Palatable Food Cues, whereas Body Fat Stability Is Associated with Decreased Striatal Response. *The Journal of neuroscience : the official journal of the Society for Neuroscience*, 36(26), 6949–6956. <https://doi.org/10.1523/JNEUROSCI.4365-15.2016>

Strack, C., Behrens, G., Sag, S., Mohr, M., Zeller, J., Lahmann, C., Hubauer, U., Loew, T., Maier, L., Fischer, M., & Baessler, A. (2022). Gender differences in cardiometabolic health and disease in a cross-sectional observational obesity study. *Biology of sex differences*, 13(1), 8. <https://doi.org/10.1186/s13293-022-00416-4>

Strasburger V. C. (1997). "Sex, Drugs, Rock 'n' Roll," and the Media-Are the Media Responsible for Adolescent Behavior? *Adolescent medicine* (Philadelphia, Pa.), 8(3), 403–414.

Stunkard, A. J., LaFleur, W. R., & Wadden, T. A. (1998). Stigmatization of obesity in medieval times: Asia and Europe. *International journal of obesity and related metabolic disorders : journal of the International Association for the Study of Obesity*, 22(12), 1141–1144. <https://doi.org/10.1038/sj.ijo.0800753>

Suman, A., Armijo-Olivo, S., Deshpande, S., Marietta-Vasquez, J., Dennett, L., Miciak, M., ... Gross, D. P. (2020). A systematic review of the effectiveness of mass media campaigns for the management of low back pain. *Disability and Rehabilitation*, 1–29. doi: 10.1080/09638288.2020.1743777

- Sun, Y., Krakow, M., John, K. K., Liu, M., & Weaver, J. (2016). Framing Obesity: How News Frames Shape Attributions and Behavioral Responses. *Journal of health communication*, 21(2), 139–147. <https://doi.org/10.1080/10810730.2015.1039676>
- Swinburn B., Egger G. (2004). The runaway weight gain train: Too many accelerators, not enough brakes. *British Medical Journal*, 329, 736–739.
- Swinburn, B. A., Sacks, G., Hall, K. D., McPherson, K., Finegood, D. T., Moodie, M. L., & Gortmaker, S. L. (2011). The global obesity pandemic: shaped by global drivers and local environments. *Lancet* (London, England), 378(9793), 804–814. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)60813-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60813-1)
- Swinburn, B., & Egger, G. (2002). Preventive strategies against weight gain and obesity. *Obesity reviews : an official journal of the International Association for the Study of Obesity*, 3(4), 289–301. <https://doi.org/10.1046/j.1467-789x.2002.00082.x>
- Swinburn, B., Kraak, V., Rutter, H., Vandevijvere, S., Lobstein, T., Sacks, G., Gomes, F., Marsh, T., & Magnusson, R. (2015). Strengthening of accountability systems to create healthy food environments and reduce global obesity. *Lancet* (London, England), 385(9986), 2534–2545. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61747-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61747-5)
- Tandoc, E.C. & Vos, T.P. (2016). The journalist is marketing the news: Social media in the gatekeeping process. *Journalism practice*, v. 10, n. 8, pp. 950–966. <https://doi.org/10.1080/17512786.2015.1087811>
- Tang-Péronard J. L., Andersen H. R., Jensen T. K., Heitmann B. L. (2011). Endocrine-disrupting chemicals and obesity development in humans: A review. *Obesity Reviews*, 12, 622–636.
- ten Have, M., van der Heide, A., Mackenbach, J. P., & de Beaufort, I. D. (2013). An ethical framework for the prevention of overweight and obesity: a tool for thinking through a programme's ethical aspects. *European journal of public health*, 23(2), 299–305. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cks052>
- Tewksbury, D., Scheufele, D. A., Bryant, J., & Oliver, M. B. (2009). News framing theory and research. In J. Bryant & M.B. Oliver (Eds.), *Media effects: Advances in theory and research*. NY: Routledge.
- Thomas, J., Peterson, G. M., Walker, E., Christenson, J. K., Cowley, M., Kosari, S., Baby, K. E., & Naunton, M. (2018). Fake News: Medicines Misinformation by the Media. *Clinical pharmacology and therapeutics*, 104(6), 1059–1061. <https://doi.org/10.1002/cpt.1199>
- Tiggemann, M., Pickering, A.S. (1996) Role of television i.n adolescent women's body dissatisfaction and drive for thinness. *International Journal of Eating Disorders* 20: 199–203
- Tischner, I. (2013). *Fat lives: A feminist psychological exploration*. East Sussex, UK: Routledge.
- Tones, K., Green, J., Cross, R., Woodall, J. (2015). *Health Promotion: Planning and Strategies*, 3rd edition. London: Sage.

Torraco, R. (2018). Economic inequality, educational inequity, and reduced career opportunity: a self-perpetuating cycle? *New Horizons in Adult Education and Human Resource Development* 30(1):19–29. doi: 10.1002/nha3.20206.

Torrescano Peña, C. K., Mateos Espejel, L., & Gómez Vallarta, A. C. (2023). Comunicación relacional y su contribución a la resiliencia de las organizaciones en la virtualidad. *Revista Internacional De Organizaciones*, (31), 199–221. <https://doi.org/10.17345/rio31.432>

Torres-Oquendo, F.M. (2011). *Entre la salud y la belleza: el impacto del peso sobre la imagen corporal y la salud sexual en mujeres*. Tesis Doctoral Universidad de Puerto Rico. Recinto de Rio Piedras. Departamento de Psicología. Diciembre 2011

Traver-Salcedo, V., Fernández-Luque, L. (2011). *El ePaciente y las redes sociales*. Valencia: Publidisa. ISBN: 97884 694 4110 7 https://ec.europa.eu/eip/ageing/sites/eipaha/files/results_attachments/libro_e_l_epaciente_y_las_redes_sociales.pdf

Trola Skalli, H. (2023). Propuesta metodológica para la descomposición y el análisis de contenido del discurso periodístico. *Pragmalingüística*, 31, pp. 551-578. <https://doi.org/10.25267/Pragmalinguistica.2023.i31.23>

Turner, M. M., Ford, L., Somerville, V., Javellana, D., Day, K. R., & Lapinski, M. K. (2020). The use of stigmatizing messaging in anti-obesity communications campaigns: Quantification of obesity stigmatization. *Communication Reports*, 33(3), 107–120. <https://doi.org/10.1080/08934215.2020.1793375>

Ufarte-Ruiz, M.J. (2012). La situación laboral del periodista como factor condicionante de la calidad informativa: con precariedad no hay calidad. En: *Congreso Internacional Latina de Comunicación Social*, Universidad de La Laguna, Tenerife. http://www.revistalatinacs.org/12SLCS/2012_actas/037_Ufarte.pdf

Ugarte, A. (2012). *Objetivos de la comunicación. En: Basagoiti I. Alfabetización en salud. De la información a la acción*. Valencia: ITACA/TSB. pp. 57-63.

UNICEF (2019). *Malnutrición, obesidad infantil y derechos de la infancia en España*. Madrid: UNICEF España.

UNICEF/WHO/World Bank joint child malnutrition estimates: 2021 edition interactive dashboard. New York (NY): United Nations Children's Fund; 2021 (<https://data.unicef.org/resources/joint-child-malnutrition-estimates-interactive-dashboard-2021>)

van Dijk, T. (1996): *La noticia como discurso. Comprensión, estructura y producción de la información*. Barcelona, Paidós

Van Duyn, E., & Collier, J. (2019). Priming and Fake News: The Effects of Elite Discourse on Evaluations of News Media. *Mass Communication and Society*, 22(1), 29–48. <https://doi.org/10.1080/15205436.2018.1511807>

van Hooft, J., Patterson, C., Löf, M., Alexandrou, C., Hilton, S., & Nimegeer, A. (2018). Media framing and construction of childhood obesity: a content analysis

of Swedish newspapers. *Obesity science & practice*, 4(1), 4–13. <https://doi.org/10.1002/osp4.150>

Vartanian, L. R., & Porter, A. M. (2016). Weight stigma and eating behavior: A review of the literature. *Appetite*, 102, 3–14. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2016.01.034>.

Vartanian L. R., Smyth J. M. (2013). Primum non nocere: Obesity stigma and public health. *Journal of Bioethical Inquiry*, 10, 49-57.

Vásquez-Guevara, D. H. (2021). Ciencia para Todos: Guías para superar los Desafíos de la Comunicación Científica en Casos de Comunicación de la Salud. Fonseca, *Journal of Communication*, (22). <https://doi.org/10.14201/fjc-v22-22148>

Verón, E. (1983). Está ahí, lo veo, me habla. *Revista Comunicativa*, (38). <http://biblioteca.org.ar/libros/656151.pdf>

Viner, R. M., Ozer, E. M., Denny, S., Marmot, M., Resnick, M., Fatusi, A., & Currie, C. (2012). Adolescence and the social determinants of health. *Lancet* (London, England), 379(9826), 1641–1652. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(12\)60149-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(12)60149-4)

Viswanath, K., Blake, K. D., Meissner, H. I., Gottlieb-Saiontz, N., Mull, C., Freeman, C. S., Hesse, B., Croyle, R.T. (2008). Occupational practices and the making of health news: A national survey of U.S. health and medical science journalists. *Journal of health communication*, 13(8), 759-777. <https://doi.org/10.1080/10810730802487430>

Vogel, C., Abbott, G., Ntani, G., Barker, M., Cooper, C., Moon, G., Ball, K., & Baird, J. (2019). Examination of how food environment and psychological factors interact in their relationship with dietary behaviours: test of a cross-sectional model. *The international journal of behavioral nutrition and physical activity*, 16(1), 12. <https://doi.org/10.1186/s12966-019-0772-y>

Vuik, S., Lerouge, A., Guillemette, Y., Feigl, A., Aldea, A. (2019). *The economic burden of obesity. In: The heavy burden of obesity: the economics of prevention*. Paris: OECD Publishing. doi: 10.1787/67450d67-en.

Waisbord, S. & Coe, G. (2002). Comunicación, periodismo, salud y desafíos para el nuevo milenio. *Razón y palabra* 26. <http://www.razonypalabra.org.mx/antiores/n26/swaisbord.html>

Wakefield, M. A., Loken, B., & Hornik, R. C. (2010). Use of mass media campaigns to change health behaviour. *Lancet*, 376(9748), 1261–1271. doi: 10.1016/S0140-6736(10)60809-4

Wakefield, M. A., Spittal, M. J., Yong, H. H., Durkin, S. J., & Borland, R. (2011). Effects of mass media campaign exposure intensity and durability on quit attempts in a population-based cohort study. *Health Education Research*, 26(6), 988–997. doi: 10.1093/her/cyr054

Wardle J., Carnell S., Haworth C. M., Plomin R. (2008). Evidence for a strong genetic influence on childhood adiposity despite the force of the obesogenic environment. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 87, 398-404.

Warkentin, S., de Bont, J., Abellan, A., Pistillo, A., Saucy, A., Cirach, M., Nieuwenhuijsen, M., Khalid, S., Basagaña, X., Duarte-Salles, T., & Vrijheid, M. (2023). Changes in air pollution exposure after residential relocation and body mass index in children and adolescents: A natural experiment study. *Environmental pollution* (Barking, Essex : 1987), 334, 122217. <https://doi.org/10.1016/j.envpol.2023.122217>

Wen, M., Fan, J. X., Kowaleski-Jones, L., & Wan, N. (2018). Rural-Urban Disparities in Obesity Prevalence Among Working Age Adults in the United States: Exploring the Mechanisms. *American journal of health promotion* : 32(2), 400–408. <https://doi.org/10.1177/0890117116689488>

Westall, D. (2011). La obesidad infantil en la prensa española. *Estudios sobre el mensaje periodístico* 17 (1): 225-239

Wilson, A., Bonevski, B., Jones, A., & Henry, D. (2009). Media reporting of health interventions: signs of improvement, but major problems persist. *PloS one*, 4(3), e4831. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0004831>

Wimmer, R. y Dominick, J. (1996). *La investigación científica de los medios de comunicación: una introducción a sus métodos*. Barcelona, España: Bosch.

Wolf, M. (1994). *Los efectos sociales de los media*. Barcelona, Paidós.

Wolf, M. (2000). *La investigación de la comunicación de masas. Crítica y perspectivas*. Barcelona, Paidós.

Woloshin, S., Schwartz, L. M., Casella, S.L., Kennedy, A.T. y Larson, R.J. (2009). Press releases by academic medical centers: not so academic? *Annals of Internal Medicine*, 150(9), 613-618. <https://doi.org/10.7326/0003-4819-150-9-200905050-00007>

World Health Organization (WHO) (2021a). *Global health estimates: life expectancy and leading causes of death and disability*. In: *Global Health Observatory* [website]. Geneva: World Health Organization (<https://www.who.int/data/gho/data/themes/mortality-and-global-health-estimates>).

World Health Organization (WHO) (2021b). *Making every school a health-promoting school: implementation guidance*. Geneva: World Health Organization. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/341908>).

World Health Organization (WHO) (2021c). *Implementing school food and nutrition policies: a review of contextual factors*. Geneva: World Health Organization (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/345130>)

World Health Organization (WHO) (2017). *Weight bias and obesity stigma: considerations for the WHO European Region*. World Health Organization. Regional Office for Europe. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/353613>

World Health Organization (WHO) Expert Consultation. (2004) Appropriate body-mass index for Asian populations and its implications for policy and intervention strategies. *Lancet* 363:157-63. doi:10.1016/S0140-6736(03)15268-3.

World Health Organization Euro (WHO-Euro) (2022). *European Regional Obesity Report 2022*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe

World Health Organization Euro (WHO-Euro) (2020). *Gender and noncommunicable diseases in Europe: analysis of STEPS data*. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2020 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/337471>).

Wright, J; Harwood, V. (2009) (Eds.), *Biopolitics and the "obesity epidemic": Governing bodies*. New York, NY: Routledge.

Wulan, S. N., Westerterp, K. R., & Plasqui, G. (2010). Ethnic differences in body composition and the associated metabolic profile: a comparative study between Asians and Caucasians. *Maturitas*, 65(4), 315–319. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2009.12.012>

Yadav, R. P., & Kobayashi, M. (2015). A systematic review: effectiveness of mass media campaigns for reducing alcohol-impaired driving and alcohol-related crashes. *BMC Public Health*, 15(857), 1–17. doi: 10.1186/s12889-015-2088-4

Yardley, L. (Ed.) (1997). *Material discourses of health and illness*. Londres, RU: Routledge.

Yi, X. Y., Li, Q. F., Zhang, J., & Wang, Z. H. (2015). A meta-analysis of maternal and fetal outcomes of pregnancy after bariatric surgery. *International journal of gynaecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics*, 130(1), 3–9. <https://doi.org/10.1016/j.ijgo.2015.01.011>

Yoo, J. H., & Kim, J. (2011). Obesity in the news media: a content analysis of obesity videos on YouTube. *Health Communication*, 27(1), 86–97. <https://doi.org/10.1080/10410236.2011.569003>

Young, M. E., Norman, G. R., & Humphreys, K. R. (2008). The role of medical language in changing public perceptions of illness. *PloS one*, 3(12), e3875. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0003875>

Zamith, R., Pinto, J., & Villar, M. E. (2013). Constructing Climate Change in the Americas: An Analysis of News Coverage in U.S. and South American Newspapers. *Science Communication*, 35(3), 334–357. <https://doi.org/10.1177/1075547012457470>

Zare, H., Gilmore, D. R., Meyerson, N. S., & Thorpe, R. J., Jr (2022). Income Inequality, Race/Ethnicity, and Obesity in U.S. Men 20 Years and Older: 1999 to 2016. *American journal of men's health*, 16(5), 15579883221123852. <https://doi.org/10.1177/15579883221123852>

Zheng, H., Echave, P., Mehta, N., & Myrskylä, M. (2021). Life-long body mass index trajectories and mortality in two generations. *Annals of epidemiology*, 56, 18–25. <https://doi.org/10.1016/j.annepidem.2021.01.003>

Zheng, W., McLerran, D. F., Rolland, B., Zhang, X., Inoue, M., Matsuo, K., He, J., Gupta, P. C., Ramadas, K., Tsugane, S., Irie, F., Tamakoshi, A., Gao, Y. T., Wang, R., Shu, X. O., Tsuji, I., Kuriyama, S., Tanaka, H., Satoh, H., Chen, C. J., ... Potter, J. D.

(2011). Association between body-mass index and risk of death in more than 1 million Asians. *The New England journal of medicine*, 364(8), 719–729. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1010679>

Zilanawala, A., Davis-Kean, P., Nazroo, J., Sacker, A., Simonton, S., & Kelly, Y. (2015). Race/ethnic disparities in early childhood BMI, obesity and overweight in the United Kingdom and United States. *International Journal of Obesity (Lond)* 2015 Mar;39(3):520-9. doi: 10.1038/ijo.2014.171. Epub 2014 Sep 15

Zorbas, C., Palermo, C., Chung, A., Iguacel, I., Peeters, A., Bennett, R., & Backholer, K. (2018). Factors perceived to influence healthy eating: a systematic review and meta-ethnographic synthesis of the literature. *Nutrition reviews*, 76(12), 861–874. <https://doi.org/10.1093/nutrit/nuy043>

7. ANEXOS

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	1997	04-mar-97	CIENCIA-SANIDAD	Descubren un gen que controla la quema de calorías y determina la obesidad	Agencias
ABC	1997	06-mar-97	SANIDAD	En cuatro años podría comercializarse un fármaco para tratar la obesidad	EFE
ABC	1997	20-mar-97	SANIDAD	El 25% de las personas delgadas se sienten gordas	E. Caruana
ABC	1997	27-mar-97	SANIDAD	La "píldora milagrosa" para adelgazar estará a la venta en Suecia en 1998	Carmen Villar Mir
ABC	1997	08-abr-97	CIENCIA	Científicos de EE UU afirman que un virus similar al del resfriado origina obesidad	Agencias
ABC	1997	10-abr-97	SANIDAD	Dieta Mediterránea: un seguro para el corazón	Ricardo Corasa
ABC	1997	25-abr-97	TRIBUNA ABIERTA	La gran mayorí gorda	Luis Rafael Sánchez
ABC	1997	24-jun-97	SANIDAD_CIENCIA	Primera prueba directa de que el déficit de una proteína causa obesidad en personas	JM Fernández Rúa
ABC	1997	16-oct-97	SANIDAD	Cuando todo fracasa, la reducción de estómago es la solución	Estrella Caruana
ABC	1997	30-oct-97	SANIDAD	Remodelación ultrasónica, una alternativa quirúrgica menos agresiva que la liposucción	N Ramírez
ABC	1997	27-nov-97	SANIDAD	Descubren una proteína implicada en la regulación de la obesidad	A Aguirre de Cárcer
ABC	1998	11-ene-98	SOCIEDAD	Expertos en nutrición no ven problema en la "Sopa para quemar grasa"	AS
ABC	1998	15-ene-98	SANIDAD	La obesidad antes del embarazo, posible causa de muerte fetal	Europa Press
ABC	1998	01-feb-98	SANIDAD	Aumenta el número de niños obesos por la "comida basura" y el sedentarismo	Sara Manso
ABC	1998	02-abr-98	SANIDAD	La obesidad, un mal que afecta ya a cinco millones de españoles	Almudena Martínez Fornés
ABC	1998	04-jun-98	SANIDAD	La obesidad ya se considera causa y no solo factor de riesgo de enfermedad cardiaca	Pedro Rodríguez
ABC	1998	16-jun-98	SANIDAD	Prometedores resultados en humanos con la hormona leptina para regular el peso	Pedro Rodríguez
ABC	1998	05-ago-98	CONTRAPORTADA	De Rubens a la leptina	Ángel Martín Municio
ABC	1998	15-ago-98	GENTE	Gordas y flacas	Marina Castaño
ABC	1998	23-oct-98	SANIDAD	Los españoles se creen más delgados y altos de lo que son, y casi la mitad tiene sobrepeso	Nuria Ramírez
ABC	1998	25-oct-98	SOCIEDAD	Las personas obesas son más propensas a padecer determinados tipos de cáncer	A.S.

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	1998	27-oct-98	CIENCIA	Científicos de EE UU aislan un gen clave en el control de la obesidad humana	S C
ABC	1998	17-dic-98	SOCIEDAD	Identifican en el cerebro una hormona crítica en la regulación del apetito	A Aguirre de Cárcer
ABC	1999	05-mar-99	SOCIEDAD	Canadá: hallan una molécula clave para tratar la diabetes y la obesidad	José María Fernández Rúa
ABC	1999	11-mar-99	SOCIEDAD	Hallan el primer gen que frena la obesidad causada por dietas ricas en grasa	José María Fernández Rúa
ABC	1999	11-mar-99	SOCIEDAD	La píldora adelgazante empezará a venderse en España el próximo lunes	Almudena Martínez Fornés
ABC	1999	15-mar-99	SOCIEDAD	Nuevas armas terapéuticas contra la obesidad	Sara Manso
ABC	1999	26-mar-99	SOCIEDAD	OCU: muchos centros para adelgazar son caldo de cultivo para la anorexia	EFE
ABC	1999	28-oct-99	SOCIEDAD	La hormona adelgazante defrauda como arma definitiva contra la obesidad	Pedro Rodríguez
ABC	2002	04-abr-02	SOCIEDAD	EE UU intenta adelgazar su epidemia de obesidad con subvenciones fiscales	Pedro Rodríguez
ABC	2002	04-abr-02	SOCIEDAD	¿Sobreviviremos a la opulencia?	Juan Soler
ABC	2002	06-abr-02	EDITORIAL	El riesgo de las dietas milagro	Editorial
ABC	2002	13-jul-02	SOCIEDAD	España será en treinta años un país de obesos si no se toman medidas	Margarita Díaz
ABC	2002	07-sep-02	SALUD	La obesidad infantil en España se ha duplicado en los últimos 15 años	Carmen Arnanz
ABC	2002	31-oct-02	SOCIEDAD	Desnutrición y obesidad causan siete millones de muertes al año en el mundo	S. Aguirre de Cárcer
ABC	2002	02-nov-02	SALUD	Los médicos insisten en que la cirugía de la obesidad mórbida no es estética	M. Díaz
ABC	2003	12-ene-03	SOCIEDAD	Razones de peso para no engordar	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2003	12-ene-03	SOCIEDAD	Nuevos conceptos	Basilio Moreno
ABC	2003	30-abr-03	SOCIEDAD	Uno de cada dos españoles intenta adelgazar con métodos peligrosos	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2003	20-jul-03	LOS DOMINGOS	Gordos de etiqueta	Blanca Torquemada
ABC	2003	20-jul-03	LOS DOMINGOS	El país más gordo del mundo	Alfonso Armada

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2003	26-jul-03	SALUD	Sedentarismo y televisión	José María Fernández Rúa
ABC	2003	16-ago-03	SALUD	Prevención y asistencia, claves para reducir las 40.000 muertes por enfermedades isquémicas	Gonzalo Zanza
ABC	2003	30-ago-03	SOCIEDAD	La creciente demanda de operaciones quirúrgicas para reducir la obesidad desborda a los hospitales de EE UU	Gonzalo Zanza
ABC	2003	04-sep-03	SOCIEDAD	La mitad de los niños y una tercera parte de los adultos españoles tienen problemas de sobrepeso	Gonzalo Zanza
ABC	2003	06-sep-03	OPINIÓN	Cruzada contra los gordos	Juan Manuel de Prada
ABC	2003	06-sep-03	SOCIEDAD	Desestimada una querrela que acusaba a McDonalds de propiciar la obesidad	Alfonso Armada
ABC	2003	07-sep-03	SOCIEDAD	La UE traza las líneas para luchas contra el tabaco, el alcohol y la obesidad	ABC
ABC	2003	08-sep-03	SOCIEDAD	La mitad de las personas que inician una dieta la abandonan el primer mes	ABC
ABC	2003	08-sep-03	SOCIEDAD	Nueva York frenará la obesidad infantil desde las escuelas	ABC
ABC	2003	11-sep-03	SOCIEDAD	Sanidad lanza una ofensiva para reducir el consumo de grasas en la población infantil	Gonzalo Zanza
ABC	2003	27-nov-03	SOCIEDAD	El número de niños obesos en España se ha duplicado en solo una década	ABC
ABC	2003	06-dic-03	SOCIEDAD	La cirugía de la obesidad tiene mayor peligro en los casos que más lo necesitan	Gonzalo Zanza
ABC	2003	20-dic-03	SOCIEDAD	Treinta minutos diarios de deporte en la juventud protege de las dolencias del corazón y la diabetes	ABC
ABC	2003	27-dic-03	SOCIEDAD	La obesidad se convierte en factor de riesgo para sufrir cáncer de próstata	Gonzalo Zanza
ABC	2004	10-ene-04	SOCIEDAD	La nutrición, bajo control médico	Gonzalo Zanza
ABC	2004	12-feb-04	SOCIEDAD	Tercer muerto en España desde inicios de 2004 por una operación de estómago	ABC
ABC	2004	15-feb-04	SOCIEDAD	Denuncian la práctica de reducciones de estómago en personas que no lo necesitan	Agencias
ABC	2004	21-feb-04	OPINIÓN	Calorías mortales	Editorial

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2004	06-mar-04	SOCIEDAD	La obesidad infantil crece ahora al doble de velocidad que durante la década de los ochenta	Gonzalo Zanza
ABC	2004	11-mar-04	SOCIEDAD	La obesidad superará al tabaco como principap causa de muerte en EE UU	Alfonso Armada / Gonzalo Zanza
ABC	2004	13-mar-04	SOCIEDAD	El corazón dice no	Gonzalo Zanza
ABC	2004	01-may-04	SOCIEDAD	Si a perder peso, no a deteriorar la salud	Gonzalo Zanza
ABC	2004	07-may-04	Espectáculos	El Michael Moore de la comida rápida	Rosa Gamazo Oñate
ABC	2004	08-may-04	SOCIEDAD	La obesidad dispara los niveles de presión sanguínea en los niños norteamericanos	Gonzalo Zanza
ABC	2004	08-may-04	SOCIEDAD	Hipertensión	María Sáinz
ABC	2004	19-may-04	SOCIEDAD	Cada minuto mueren ocho personas en el mundo víctimas del sida y los accidentes de tráfico	Gonzalo Zanza
ABC	2004	13-jun-04	SOCIEDAD	El coche engorda	Pedro Rodríguez
ABC	2004	17-jul-04	SOCIEDAD	Estado Unidos reconoce oficialmente la obesidad como una enfermedad	ABC
ABC	2004	17-jul-04	SOCIEDAD	Dudan de la eficacia de los fármacos para adelgazar en los diabéticos	ABC
ABC	2004	09-ago-04	SOCIEDAD	Un gobernador de EE UU se convierte en un ejemplo contra la obesidad	Pedro Rodríguez
ABC	2004	28-ago-04	SOCIEDAD	El consumo de refrescos y bebidas azucaradas aumenta el riesgo de diabetes y sobrepeso	ABC
ABC	2004	30-ago-04	SOCIEDAD	Los factores de riesgo coronario son nueve e iguales en todo el mundo	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2004	11-sep-04	SOCIEDAD	Depredadores sonámbulos	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2004	25-sep-04	SOCIEDAD	La OMS alerta de los riesgos cardiovasculares que sufren los menores de diez años	Gonzalo Zanza
ABC	2004	16-oct-04	SOCIEDAD	Bollería industrial y refrescos, a debate en España para reducir la obesidad infantil	Gonzalo Zanza
ABC	2004	06-nov-04	SOCIEDAD	La obesidad, un problema en el aire	Gonzalo Zanza
ABC	2004	11-dic-04	SOCIEDAD	Sanidad negocia rebajar niveles de sal, grasa y azúcar en los alimentos	ABC

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2005	08-ene-05	SOCIEDAD	Ser fiel a la dieta es más importante para adelgazar que el tipo de régimen elegido	ABC
ABC	2005	17-ene-05	SOCIEDAD	El cardiologo contra McDonald's	Pedro Rodríguez
ABC	2005	28-ene-05	SOCIEDAD	Sanidad ultima un plan contra la obesidad, que regulará los anuncios de comida dirigidos a niños	Gonzalo Zanza
ABC	2005	29-ene-05	SOCIEDAD	La predisposición biológica a la obesidad se puede superar al reducir dos horas los hábitos sedentarios	Gonzalo Zanza
ABC	2005	11-feb-05	Sumario	A la felilicidad por el adelgazamiento	Luis Ignacio Parada
ABC	2005	11-feb-05	SOCIEDAD	Industria y hostelería rebajarán sales y grasas para reducir la tasa de obesidad	Gonzalo Zanza
ABC	2005	11-mar-05	SOCIEDAD	Coca-Cola retirará sus productos de los colegis de primaria y pedirá autorización en secundaria	Gonzalo Zanza
ABC	2005	16-mar-05	SOCIEDAD	España, segundo país de la UE con más escolares con sobrepeso	ABC
ABC	2005	19-mar-05	SOCIEDAD	La obesidad puede hacer retroceder la esperanza de vida en EE UU entre 2 y 5 años	Gonzalo Zanza
ABC	2005	02-abr-05	SOCIEDAD	Uno de cada cuatro escolares con obesidad está en la antesala de la diabetes	Pilar Quijada
ABC	2005	23-abr-05	SOCIEDAD	Las personas con ligero sobrepeso tienen menos riesgo que las más delgadas	ABC
ABC	2005	27-abr-05	SOCIEDAD	Los españoles, cada vez más obesos, sedentarios y con mayor riesgo cardiovascular	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2005	10-jun-05	SOCIEDAD	Hasta 180.000 euros de multa a anuncios de comida para niños	ABC
ABC	2005	19-ago-05	Los veranos	"Gorda", una metáfora sobre la incomunicación humana	Julio Bravo
ABC	2005	10-sep-05	SOCIEDAD	Confirman que la obesidad eleva el riesgo de embolia pulmonar	ABC
ABC	2005	25-sep-05	SOCIEDAD	Corazones bajo el peso de la obesidad	ABC
ABC	2005	08-oct-05	SOCIEDAD	La atención primaria reclama más medios para tratar la obesidad en sus consultas	ABC
ABC	2005	15-oct-05	SOCIEDAD	Las personas obesas de mediana edad tienen más riesgo de demencia y alzheimer	Europa Press

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2005	22-oct-05	SOCIEDAD	La mortalidad por cirugía de la obesidad en España quintuplica la de EE UU	Gonzalo Zanza
ABC	2005	05-nov-05	SOCIEDAD	Un nuevo indicador de obesidad triplica la población con riesgo real de infarto	Gonzalo Zanza
ABC	2005	03-dic-05	SOCIEDAD	Siete de cada diez inyecciones intramusculares aplicadas a personas obesas no surten efecto	Jorge Sáinz
ABC	2006	14-ene-06	SOCIEDAD	Demencia y obesidad	JJM Fernández Rúa
ABC	2006	28-ene-06	SOCIEDAD	Ofensiva farmacéutica contra la obesidad	Pedro Rodríguez
ABC	2006	29-mar-06	SOCIEDAD	España es el sexto país de la OCDE que más agua consume a pesar de sus niveles de sequía	Laura Villena
ABC	2006	09-abr-06	SOCIEDAD	Los niños que ven más de dps horas de televisión, más propensos a la obesidad	ABC
ABC	2006	18-may-06	SOCIEDAD	La obesidad cuesta a la sanidad pública 3000 millones al año	Gonzalo Zanza
ABC	2006	23-may-06	SOCIEDAD	La obesidad, relacionada con todos los tipos de cáncer de mama	ABC
ABC	2006	08-jun-06	SOCIEDAD	EE UU intenta reclutar ayuda de la industria de los restaurantes en la lucha contra la obesidad	Pedro Rodríguez
ABC	2006	30-jun-06	SOCIEDAD	Gran Bretaña estrena en Europa el tercer fármaco contra la obesidad	ABC
ABC	2006	09-ago-06	SOCIEDAD	La obesidad infantil se dispara en España por el sedentarismo y la mala nutrición	María J. Pérez
ABC	2006	31-ago-06	SOCIEDAD	Gran Bretaña estudia prohibir el acceso a la reproducción asistidas a mujeres obesas	Emili J. Blasco /Nuria Ramírez de Castro
ABC	2006	08-sep-06	SOCIEDAD	La Pasarela Cibeles prohíbe que desfilen modelos extremadamente delgadas	Elena D. Dapena
ABC	2006	12-sep-06	SOCIEDAD	Plan de la UE para combatir la obesidad en los colegios con frutas y verduras	ABC
ABC	2006	15-sep-06	SOCIEDAD	La obesidad causa en España cerca de 30.000 muertes al año	ABC
ABC	2006	10-nov-06	SOCIEDAD	Los riesgos derivados de la obesidad no preocupan al 35% de los españoles	Laura Villena
ABC	2006	23-nov-06	España	Sanidad insiste en su campaña contra Burger King y ahora anuncia que estudia demandar a la cadena	ABC

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2006	05-dic-06	España	Sanidad advierte por segunda vez a Burguer King por incitar a la obesidad	Domigo Pérez
ABC	2006	06-dic-06	España	"Que nos dejen engordar en paz"	Domigo Pérez
ABC	2006	07-dic-06	Ciencia y Futuro	"La batalla contra la obesidad la deben librar los gobiernos, no los padres"	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2006	21-dic-06	Ciencia y Futuro	Establecen una relación directa entre flora intestinal y obesidad	JM Nieves
ABC	2006	27-dic-06	España	Salgado culpa a Burguer King de su ruptura del convenio para prevenir la obesidad	MJ Pérez-Barco
ABC	2007	12-ene-07	España	Los médicos exigen avisos como los del tabaco en los alimentos hipercalóricos	Domigo Pérez
ABC	2007	21-ene-07	España	La obesidad, prioridad médica en 2007	Domigo Pérez
ABC	2007	09-feb-07	Ciencia y Futuro	EE UU aprueba la venta sin receta del primer medicamento para adelgazar	ABC
ABC	2007	26-feb-07	Televisión y radio	Ver demasiada TV puede provocar en los niños autismo, obesidad y diabetes	Emili J Blasco
ABC	2007	05-mar-07	Ciencia y Futuro	El sobepeso infantil adelanta la pubertad de las niñas a los 9 años	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2007	07-mar-07	Ciencia y Futuro	La obesidad altera el sistema cerebral que regula el apetito	ABC
ABC	2007	09-mar-07	Ciencia y Futuro	El número de menores que reducen su estómago para adelgazar se triplica en España	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2007	09-mar-07	CONTRAPORTADA	De "paseo" con 200 kg menos	Manuel M Cascante
ABC	2007	28-mar-07	España	El estudio "ENRICA" buscará información detallada sobre la obesidad	Domigo Pérez
ABC	2007	13-abr-07	Ciencia y Futuro	Registran la variante genética que eleva el riesgo de obesidad hasta un 67%	Europa Press
ABC	2007	18-abr-07	Ciencia y Futuro	Reducen el estómago a un niño de 10 años y 98 kilos de peso	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2007	18-abr-07	Ciencia y Futuro	Un investigador español identifica un gen que previene la obesidad	ABC
ABC	2007	01-may-07	Ciencia y Futuro	Obesos, deprimidos y en riesgo cardiovascular	Nuria Ramírez de Castro

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2007	03-jul-07	Ciencia y Futuro	Hallan un neurotransmisor que actúa como "interruptor biológico" de la grasa	Pedro Rodríguez
ABC	2007	20-jul-07	España	Ni gordas ni delgadas, sino todo lo contrario	Domigo Pérez
ABC	2007	26-jul-07	Ciencia y Futuro	La obesidad es "contagiosa"	S. Basco
ABC	2007	10-ago-07	Ciencia y Futuro	La "hormona de la saciedad" elimina el placer de comer	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2007	21-ago-07	Ciencia y Futuro	La obesidad podría "contagiarse" por la infección de un virus común	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2007	28-ago-07	Ciencia y Futuro	Tratar la diabetes en el embarazo rompe el nexo de la obesidad infantil	J.M.N.
ABC	2007	30-ago-07	Ciencia y Futuro	Se puede atacar la diabetes y la obesidad estimulando neuronas sensibles a la glucosa	Anna Grau
ABC	2007	11-sep-07	Ciencia y Futuro	La presión arterial de los jóvenes de Estados Unidos se dispara por la obesidad	Anna Grau
ABC	2007	11-sep-07	Ciencia y Futuro	Comer sin engordar no es un sueño, es una mutación genética	Anna Grau
ABC	2007	29-sep-07	Salud	La mitad de los anuncios de alimentos fomentan la obesidad infantil	ABC
ABC	2007	23-oct-07	Ciencia y Futuro	Los padres de los niños ingleses con obesidad severa serán "apercibidos"	ABC
ABC	2007	24-oct-07	Ciencia y Futuro	La obesidad es ya una pandemia que afecta a toda la población mundial	Emili J. Blasco
ABC	2007	03-nov-07	Salud	Un informe relaciona el alcohol y el sobrepeso con el riesgo de cáncer	ABC
ABC	2007	17-nov-07	Salud	Fármacos "antiobesidad" que deprimen	ABC
ABC	2007	20-nov-07	España	El Senado recomienda la financiación de los medicamentos para la obesidad	Domigo Pérez
ABC	2007	26-dic-07	Ciencia y Futuro	Las Navidades pesan tres kilos	Domigo Pérez
ABC	2007	29-dic-07	Ciencia y Futuro	Nuevas armas contra la obesidad	Esther Armora
ABC	2008	09-ene-08	Ciencia y Futuro	Un nuevo fármaco reduce el apetito y quema más calorías	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2008	26-ene-08	Salud	La cirugía de la obesidad erradica la diabetes en pacientes con sobrepeso	Nuria Ramírez de Castro

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2008	08-feb-08	España	Soria clasifica a las españolas, según su talla, como "diábolo", "campana" o "cilindro"	M.J. Pérez-Barco
ABC	2008	28-feb-08	Ciencia y Futuro	Los hijos podrían vivir menos que sus padres a causa de la obesidad	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2008	14-mar-08	Ciencia y Futuro	Uno de cada cinco españoles presenta riesgos de desarrollar un trastorno mental	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2008	05-abr-08	España	Muere en Murcia un niño de cinco años que pesaba 50 kilos	ABC
ABC	2008	11-abr-08	Ciencia y Futuro	Los niños españoles, obesos, sedentarios y con achaques dignos de la tercera edad	Domigo Pérez
ABC	2008	12-abr-08	Ciencia y Futuro	Milagros no, gracias	Pilar Quijada
ABC	2008	06-may-08	Ciencia y Futuro	El número de células grasas permanece constante en el cuerpo desde la niñez	Anna Grau
ABC	2008	15-may-08	Gente	"Me siento gorda y fea"	M. de la Fuente
ABC	2008	24-may-08	Ciencia y Futuro	Mas altos, más obesos	Pilar Quijada
ABC	2008	31-may-08	Salud	Una de cada tres personas recurre a "dietas milagro"	Pilar Quijada
ABC	2008	03-jul-08	Ciencia y Futuro	A cuidarse con la consola	Marta Villalba
ABC	2008	26-jul-08	Salud	"El aspecto emocional es muy importante en la alimentación"	Pilar Quijada
ABC	2008	21-ago-08	Ciencia y Futuro	Una terapia logra que la grasa no se almacene y se transforme en energía	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2008	08-nov-08	Salud	Obesidad, la búsqueda continúa	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2008	04-dic-08	Ciencia y Futuro	Los problemas psicológicos se duplican en niños con sobrepeso	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2008	11-dic-08	Televisión y radio	La figura más grande de televisión en EE UU se hace un poco más grande	Pedro Rodríguez
ABC	2009	05-ene-09	SOCIEDAD	Niños con las enfermedades de papá	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2009	13-ene-09	SOCIEDAD	Demasiado gordo para adoptar	Emili J. Blasco
ABC	2009	07-jul-09	CONTRAPORTADA	"España es el país con más niños obesos, más que Estados Unidos"	Blanca Torquemada
ABC	2009	14-jul-09	SOCIEDAD	Niños obesos por "simpatía" con sus padres	Emili J. Blasco
ABC	2009	20-sep-09	SOCIEDAD	Adelgazar con impuestos	Pedro Rodríguez

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2009	03-oct-09	SOCIEDAD	El gobierno limitará la presencia de grasas saturadas en los alimentos	A.A.L.
ABC	2009	31-oct-09	SOCIEDAD	"Antes le comprábamos los bollos que pedía, pero ahora ya come muy sano"	A. Martínez / I. Bugallo
ABC	2009	11-nov-09	SOCIEDAD	Sedentarios en pañales	Esther Armora
ABC	2009	14-nov-09	SOCIEDAD	Todo engorda, hasta el ambiente	Sara Campelo
ABC	2010	22-ene-10	SOCIEDAD	Obesidad, promotora del cáncer	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2010	03-mar-10	CONTRAPORTADA	"Para que su hijo baje de peso, límétele el "messenger""	Antonio Astorga
ABC	2010	29-mar-10	SOCIEDAD	La "comida basura" es tan adictiva como la cocaína o el tabaco	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2010	09-jun-10	Televisión y radio	Mira quien engorda y adelgaza	Pedro Rodríguez
ABC	2010	18-jul-10	SOCIEDAD	La industria, contra la retirada de bollos de los colegios	M.J. Pérez-Barco
ABC	2010	20-jul-10	SOCIEDAD	Sanidad inicia su cruzada contra los alimentos hipercalóricos en los colegios	M.J. Pérez-Barco
ABC	2010	04-sep-10	SOCIEDAD	Prohibido "marginar" al gordito	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2010	11-oct-10	SOCIEDAD	Los genes que definen los michelines	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2010	12-oct-10	SOCIEDAD	Obesos, pero muy sanos	Cristina Garrido
ABC	2010	06-nov-10	España	Zapatero activa la Ley de Igualdad de Trato para evitar discriminación por aspecto físico	Gabriel Sanz
ABC	2010	19-nov-10	SOCIEDAD	Un fármaco para comer sin engordar	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2010	22-nov-10	SOCIEDAD	La obesidad acelera la pubertad en las niñas	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2010	09-dic-10	SOCIEDAD	Jóvenes aunque sobradamente obesos	Maribel Núñez
ABC	2010	16-dic-10	SOCIEDAD	El gen de la hambruna que hoy nos hace engordar	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2011	10-ene-11	Sociedad	La dieta de moda, adelgazar solo con proteínas	Teresa de la Cierva
ABC	2011	04-feb-11	SOCIEDAD	La obesidad empieza en la cuna	Esther Armora
ABC	2011	04-feb-11	SOCIEDAD	Más de 500 millones de gordos en el mundo	Nuria Ramírez de Castro

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2011	04-mar-11	SOCIEDAD	Los españoles dan la espalda a la dieta mediterránea y al ejercicio	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2011	17-jun-11	SOCIEDAD	Vía libre a la ley que prohíbe la venta de bollos y refrescos en los colegios	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2011	01-jul-11	SOCIEDAD	El ordenador en la habitación y los bajos ingresos favorecen la obesidad infantil	Pilar Quijada
ABC	2011	12-jul-11	Sociedad	Los españoles, más gordos, hipertensos y sedentarios	José Grau
ABC	2011	29-ago-11	SOCIEDAD	Adelgazar o envejecer, he ahí el dilema	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2011	10-nov-11	SOCIEDAD	El fármaco que "mata de hambre" a la grasa	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2011	17-dic-11	SOCIEDAD	Los niños españoles superan a los estadounidenses en obesidad	ABC
ABC	2012	07-ene-12	CONTRAPORTADA	México lindo y obeso	Manuel M Cascante
ABC	2012	02-feb-12	SOCIEDAD	El azúcar, tan tóxico como el alcohol	Pilar Quijada
ABC	2012	22-feb-12	SOCIEDAD	España camina hacia el sobrepeso general	José Grau
ABC	2012	07-mar-12	SOCIEDAD	Un fármaco protege frente al cáncer, alarga la vida y evita la obesidad	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2012	02-may-12	Familia	Menos sanos que sus padres	Enrique Serbeto
ABC	2012	02-jun-12	CONTRAPORTADA	Ley amarga en Nueva York	María G. Picatoste
ABC	2012	22-jul-12	SOCIEDAD	"La dieta mediterránea también engorda"	Andrea C. Fernández S
ABC	2012	05-sep-12	SOCIEDAD	Obesos pero sanos	Rafael Ibarra
ABC	2012	12-oct-12	SOCIEDAD	Obesos por culpa de los refrescos	Rafael Ibarra
ABC	2012	28-nov-12	SOCIEDAD	Mato quiere que los niños hagan en el cole una hora diaria de deporte	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2013	13-ene-13	SOCIEDAD	La última solución contra la obesidad se llama Viagra	Rafael Ibarra
ABC	2013	19-ene-13	SOCIEDAD	La crisis perjudica seriamente la salud	Cristina Garrido
ABC	2013	12-mar-13	CONTRAPORTADA	Freno a la dieta de referescos	María G. Picatoste
ABC	2013	12-abr-13	SOCIEDAD	Una hora de gimnasia diaria en los colegios para frenar la obesidad	ABC
ABC	2013	25-may-13	SOCIEDAD	"Hemos basado las recomendaciones dietéticas en datos erróneos"	Nuria Ramírez de Castro

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2013	24-jun-13	SOCIEDAD	«Tardé 30 años en convencer al mundo de que la obesidad podía ser genética»	Antonio Villarreal
ABC	2013	06-sep-13	SOCIEDAD	El trasplante fecal que adelgaza	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2013	27-sep-13	SOCIEDAD	Las neuronas que nos hacen engordar	Pilar Quijada
ABC	2013	31-oct-13	SOCIEDAD	La pastilla que controla la obesidad y la diabetes	Rafael Ibarra
ABC	2014	15-ene-14	SOCIEDAD	¿Es la 40 una talla grande?	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2014	15-ene-14	SOCIEDAD	Injustamente etiquetadas	Ana Ureña
ABC	2014	02-feb-14	SOCIEDAD	Un curandero del siglo XXI para la obesidad	JP Quiñonero
ABC	2014	03-mar-14	SOCIEDAD	Genes que protegen de la diabetes tipo 2, pese al sobrepeso y la edad	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2014	07-mar-14	SOCIEDAD	Freno al azúcar. No más de seis cucharaditas al día	Rafael Ibarra / I. Gómez Peña
ABC	2014	09-mar-14	SOCIEDAD	No se engañe, lo "light" no adelgaza	Cristina Garrido
ABC	2014	12-mar-14	Familia	Tres de cada diez niños de 3 a 12 años sufren sobrepeso u obesidad	Anna Cabeza
ABC	2014	10-may-14	SOCIEDAD	Una epidemia de obesidad asolará Europa en 2030	Rafael Ibarra
ABC	2014	02-jul-14	Familia	Más niños obesos que desnutridos	Laura Peraita
ABC	2014	18-jul-14	SOCIEDAD	La Justicia europea declara la obesidad como causa de incapacidad laboral	Enrique Serbeto
ABC	2014	24-ago-14	SOCIEDAD	Obesidad: Los gérmenes que nos engordan	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2014	18-sep-14	SOCIEDAD	Los edulcorantes artificiales, el nuevo enemigo de la obesidad y la diabetes	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2014	28-sep-14	SOCIEDAD	Los lácteos enteros reducen el riesgo de obesidad y diabetes	Cristina Garrido
ABC	2014	19-oct-14	Gente	"Para adelgazar lo que hace falta es currar"	Marina Pina
ABC	2014	21-nov-14	SOCIEDAD	La Reina pide ayuda a la industria alimentaria contra la obesidad	Ángel Gómez Fuentes
ABC	2014	07-dic-14	SOCIEDAD	Adelgazar o engordar, cuestión de horas	Cristina Garrido
ABC	2014	21-dic-14	SOCIEDAD	En busca de la pastilla que transforme los michelines en una grasa que adelgace	Nuria Ramírez de Castro

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2015	06-ene-15	SOCIEDAD	Crean una pastilla que simula una comida y permite perder peso	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2015	22-feb-15	SOCIEDAD	Tener barriga, un riesgo para su corazón	Cristina Garrido
ABC	2015	15-mar-15	SOCIEDAD	Los aditivos de la comida procesada favorecen la obesidad	Cristina Garrido
ABC	2015	27-mar-15	SOCIEDAD	Una pastilla para comer sin engordar	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2015	23-abr-15	SOCIEDAD	El exceso de azúcar es el culpable de la obesidad, no el sedentarismo	Rafael Ibarra
ABC	2015	22-oct-15	SOCIEDAD	Los españoles, satisfechos con su salud	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2015	05-nov-15	SOCIEDAD	España se convierte en el segundo país más longevo, solo por detrás de Japón	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2015	15-nov-15	SOCIEDAD	La obesidad, imparable en EE UU, afecta ya al 38% de la población	Manuel Erice
ABC	2015	03-dic-15	CONTRAPORTADA	No es metro para gordos	Luis Ventoso
ABC	2016	26-ene-16	SOCIEDAD	La OMS alerta de que la obesidad afecta ya a 41 millones de niños	María Teresa Benítez de Lugo
ABC	2016	07-feb-16	SOCIEDAD	El 62% de los españoles sufre sobrepeso pese a ser de los que menos gastan en comida rápida	Cristina Garrido
ABC	2016	29-feb-16	SOCIEDAD	El aire chino engorda	Pablo M. Díez
ABC	2016	16-mar-16	SOCIEDAD	Más de la mitad de las adolescentes se ven gordas aunque no lo están	María Teresa Benítez de Lugo
ABC	2016	18-mar-16	SOCIEDAD	El interruptor que controla el apetito y no hace engordar	Rafael Ibarra
ABC	2016	02-abr-16	SOCIEDAD	Más de 641 millones de personas tienen un grave problema de peso	Rafael Ibarra
ABC	2016	16-abr-16	CONTRAPORTADA	Adelgazar en familia	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2016	04-may-16	SOCIEDAD	Asturias, Galicia y Andalucía, las regiones con más personas obesas	J.G. Stegmann
ABC	2016	24-may-16	SOCIEDAD	Un polémico informe defiende que comer grasa no engorda	E.M. / A. C.
ABC	2016	14-jun-16	SOCIEDAD	El hombre más obeso de España perderá 200 kilos tras un bypass gástrico	Diego Márquez

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2016	19-ago-16	SOCIEDAD	El mito de la obesidad saludable cae por su propio peso	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2016	19-ago-16	SOCIEDAD	Gran Bretaña pone un impuesto al azúcar	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2016	19-ago-16	Televisión y radio	La televisión egipcia suspende a ocho presentadoras por sobrepeso	Alicia Alamillos
ABC	2016	26-ago-16	SOCIEDAD	La OMS identifica ocho nuevos tipos de cáncer relacionados con la obesidad	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2016	06-sep-16	SOCIEDAD	Polémica en Inglaterra por un plan para retrasar cirujías de fumadores y obesos	Luis Ventoso
ABC	2016	11-oct-16	SOCIEDAD	Los refrescos se enfrentan al examen de la medicina	J.G. Stegmann / E. Montañés
ABC	2016	11-oct-16	SOCIEDAD	Coca-Cola y Pepsi pagaron para evitar el vínculo con la obesidad	Javier Ansorena
ABC	2016	12-oct-16	SOCIEDAD	La OMS propone subir un 20 por ciento las tasas de los refrescos	María Teresa Benítez de Lugo
ABC	2016	06-nov-16	SOCIEDAD	Cuidado con las dietas más de moda y sus agujeros nutricionales	Cristina Garrido
ABC	2016	08-nov-16	SOCIEDAD	Cuatro de cada diez niños españoles tienen exceso de peso	Josefina G. Stegmann
ABC	2016	07-dic-16	SOCIEDAD	El uso de pantallas durante las comidas predispone a la obesidad	Mónica Setién
ABC	2017	31-ene-17	SOCIEDAD	La mitad de los hombres y una de cada tres mujeres sufrirán cáncer en su vida	Rafael Ibarra
ABC	2017	10-feb-17	SOCIEDAD	Comer cereales integrales acelera el metabolismo y ayuda a perder peso	Josefina G. Stegmann
ABC	2017	12-feb-17	SOCIEDAD	Una egipcia de 500 kg llega a India para operarse de obesidad mórbida	Alicia Alamillos
ABC	2017	22-feb-17	SOCIEDAD	Aceite de palma, la grasa insana que invade la comida infantil	JG Stegmann / C Garrido
ABC	2017	16-mar-17	SOCIEDAD	Muere en Sevilla un joven de 300 kilos que llevaba cinco años sin salir	N. Ortiz
ABC	2017	17-may-17	SOCIEDAD	El 95% de los obesos mayores de 65 años no se ven como tales	Josefina G. Stegmann

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
ABC	2017	26-may-17	SOCIEDAD	Identifican el interruptor neuronal que control los atracones de comida	Rafael Ibarra
ABC	2017	13-jun-17	SOCIEDAD	Una de cada tres personas en el mundo es obesa o tiene sobrepeso	Rafael Ibarra
ABC	2017	09-jul-17	SOCIEDAD	La falta de sueño perjudica la salud	Isabel Miranda
ABC	2017	30-jul-17	SOCIEDAD	La cerveza no es la única culpable del perímetro de su cintura	Cristina Garrido
ABC	2017	03-sep-17	SOCIEDAD	La industria reinventa la comida para luchar contra la obesidad	Isabel Miranda
ABC	2017	03-oct-17	SOCIEDAD	Saltarse el desayuno daña el corazón y nos hace engordar	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2017	12-oct-17	SOCIEDAD	La obesidad de niños y adolescentes en España se ha multiplicado por cuatro	Maria Teresa Benítez de Lugo
ABC	2017	12-oct-17	SOCIEDAD	Una nueva diana para perder peso	Maria Teresa Benítez de Lugo
ABC	2017	11-nov-17	SOCIEDAD	Los niños españoles, los que menos verdura consumen	Nuria Ramírez de Castro
ABC	2017	22-nov-17	Familia	La obesidad infantil obliga a poner a dieta los menús escolares	Carlota Fominaya
El Correo	2006	03-nov-06	Sociedad	Los niños de ahora comen mucho, mal y a deshoras	Fermín Apezteguia
El Correo	2006	03-nov-06	Sociedad	La alimentación de la mujer en su vida fértil predispone a la obesidad a sus futuros hijos	Fermín Apezteguia
El Correo	2006	27-dic-06	Sociedad	Los adolescentes españoles son los más gordos de Europa	Robert Basic
El Correo	2007	04-ene-07	Sociedad	El peso de la Navidad	Fermín Apezteguia
El Correo	2007	28-mar-07	Sociedad	Medirán la cintura a 14.000 españoles en el mayor estudio contra la obesidad	Fermín Apezteguia
El Correo	2007	01-may-07	Sociedad	A más de la mitad de los adultos y a uno de cada cuatro niños les sobran kilos	Colpisa, Madrid - A. J. R.

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Correo</i>	2007	22-may-07	Sociedad	El 36% de la población vasca tiene sobrepeso y el 14% es obesa	Vasco Press
<i>El Correo</i>	2007	13-jun-07	Sociedad	La mitad de los españoles tiene sobrepeso por la mala alimentación	Europa Press
<i>El Correo</i>	2007	24-oct-07	Sociedad	Un problema muy gordo	Mili J. Blasco
<i>El Correo</i>	2008	16-feb-08	Sociedad	El sobrepeso aumenta el riesgo de sufrir varios tipos de cáncer	Colpisa
<i>El Correo</i>	2008	09-may-08	Noticias_local (Bizkaia)	Cerca de un 20% de los escolares guipuzcoanos tiene exceso de peso	El Correo
<i>El Correo</i>	2008	14-may-08	Sociedad	El jefe no quiere obesos	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2008	28-may-08	Sociedad	Tres de cada diez niños vascos están gordos	Luis López
<i>El Correo</i>	2008	11-jun-08	Sociedad	Los obesos duplican a los hambrientos	EFE
<i>El Correo</i>	2008	19-jun-08	Sociedad	Los sabios de la belleza	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2008	17-sep-08	Sociedad	Uno de cada cuatro niños entre 3 y 12 años sufre problemas de sobrepeso	Agencias
<i>El Correo</i>	2008	18-sep-08	Sociedad	La obesidad y el sobrepeso se disparan entre los niños de dos años	El Correo
<i>El Correo</i>	2008	02-oct-08	Sociedad	Uno de cada tres niños de 6 a 9 años pesa más de lo debido	Fermin Apezteguia
<i>El Correo</i>	2008	17-oct-08	Sociedad	63.000 obesos más en Euskadi en cinco años	Carmen Barreiro
<i>El Correo</i>	2008	13-dic-08	Sociedad	Dulce y 'pesada' Navidad	Consumer Eroski
<i>El Correo</i>	2009	02-feb-09	Sociedad	¡Basta de grasas!	Jon Garay
<i>El Correo</i>	2009	13-mar-09	Sociedad	Más fruta y menos sal, sobresaliente	Colpisa) - Miguel Llorenci

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Correo</i>	2009	01-abr-09	Sociedad	Keith Frayn: «No habrá páncreas para tanto diabético»	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2009	03-abr-09	Sociedad	«El ser humano no está preparado para la obesidad»	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2009	12-jun-09	Noticias_local (Bizkaia)	Uno de cada 4 niños vitorianos está gordo	I. Ochoa de Olano
<i>El Correo</i>	2009	11-nov-09	Sociedad	Un estudio alerta de los malos hábitos alimentarios de la población gitana	M. José Carrero
<i>El Correo</i>	2009	23-nov-09	Sociedad	Un balón para adelgazar	Colpisa - Rafael Herrero
<i>El Correo</i>	2009	21-dic-09	Sociedad	El sobrepeso y la obesidad siguen aumentando	Europa Press
<i>El Correo</i>	2010	20-ene-10	Culturas	«Ser gordo y feliz es perfecto, pero no a costa de la salud»	Saioa Echeazarra
<i>El Correo</i>	2010	28-mar-10	Sociedad	La 'comida basura' puede ser tan adictiva como el tabaco o las drogas	EFE
<i>El Correo</i>	2010	08-abr-10	Sociedad	Sanidad quiere eliminar los bollos de los colegios	M. José Carrero
<i>El Correo</i>	2010	03-sep-10	Sociedad	Aprobado el proyecto de Ley contra la «comida basura»	Agencias
<i>El Correo</i>	2010	02-dic-10	Sociedad	Un problema gordo	El Correo
<i>El Correo</i>	2011	03-feb-11	Sociedad	Uno de cada tres niños españoles padece exceso de peso	EFE
<i>El Correo</i>	2011	10-mar-11	Noticias_local (Bizkaia)	El 20% de los niños bilbaínos tiene sobrepeso	(Guillermo Elejabeitia
<i>El Correo</i>	2011	28-abr-11	Noticias_local (Bizkaia)	Niños bien alimentados, adultos sanos	Dr. Cristina Azcona
<i>El Correo</i>	2011	16-may-11	Sociedad	'Operación biquini': no hay milagros sin sacrificio	(J. Luis Álvarez

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Correo</i>	2011	30-jun-11	Sociedad	Casi la mitad de los niños españoles tiene sobrepeso	EFE
<i>El Correo</i>	2011	29-jul-11	Noticias_local (Álava_Araba)	Un programa educativo de la UPV consigue hacer adelgazar a niños alaveses	Europa Press
<i>El Correo</i>	2011	30-jul-11	Sociedad	Científicos de la UPV finalizan con éxito un programa para evitar la obesidad infantil	El Correo
<i>El Correo</i>	2011	12-oct-11	Sociedad	Catálogo de recetas mágicas	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2011	27-oct-11	Gente y estilo	Una Miss que pesaba 106 kilos	Juan Pablo Nóbrega
<i>El Correo</i>	2011	05-nov-11	Sociedad	La importancia vital de practicar deporte durante la infancia	Coqui Zarranz
<i>El Correo</i>	2011	10-nov-11	Sociedad	La obesidad provoca cáncer	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2012	07-ene-12	Sociedad	S.O.S, necesito un milagro para adelgazar	Coqui Zarranz
<i>El Correo</i>	2012	08-ene-12	Sociedad	Uno de cada cuatro niños españoles de entre 3 y 5 años tiene exceso de peso	EFE
<i>El Correo</i>	2012	17-jul-12	Sociedad	La obesidad «puede provocar que baje la esperanza de vida de los jóvenes»	Cristina Ortiz
<i>El Correo</i>	2012	14-ago-12	Sociedad	Ocho mitos (y dos verdades) sobre tu dieta	El Correo
<i>El Correo</i>	2012	05-sep-12	Sociedad	Otra pesadilla para los niños gordos	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2012	19-sep-12	Sociedad	¿Es posible ser obeso y sano?	Karelia Vázquez
<i>El Correo</i>	2012	09-nov-12	Noticias_local (Álava_Araba)	El 47,8 % de los vitorianos está obeso o tiene sobrepeso	EFE)+
<i>El Correo</i>	2012	27-dic-12	Sociedad	La batalla contra la obesidad infantil se libraré a partir de ahora en Internet	Miguel Lorenci
<i>El Correo</i>	2013	23-feb-13	Sociedad	¿Por qué estamos gordos?	José Ahumada

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Correo</i>	2013	28-feb-13	Noticias_local (Bizkaia)	La obesidad en los jóvenes multiplicará los casos de diabetes en dos décadas	El Correo
<i>El Correo</i>	2013	01-abr-13	Noticias_local (Bizkaia)	El exceso de peso aumenta el riesgo de padecer cáncer de colon	El Correo
<i>El Correo</i>	2013	01-abr-13	Noticias_local (Bizkaia)	La obesidad dificulta tener hijos	P. Manzanares
<i>El Correo</i>	2013	14-abr-13	Noticias_local (Bizkaia)	El 43% de los adultos riojanos tiene algún mal crónico	María Muñoz
<i>El Correo</i>	2013	23-abr-13	Sociedad	La mitad de los niños españoles sufren sobrepeso	P. San Juan
<i>El Correo</i>	2013	24-abr-13	Noticias_local (Bizkaia)	Campaña para desarrollar hábitos de vida saludables que prevengan la obesidad	Alberto Echaluze
<i>El Correo</i>	2013	13-may-13	Sociedad	Tres de cada diez niños se pasan de peso en España	M.A
<i>El Correo</i>	2013	04-jun-13	Gente y estilo	Adelgazar: los errores que no debes cometer	Rosa Cuevas
<i>El Correo</i>	2013	04-jun-13	Sociedad	Los expertos advierten contra las 'dietas milagro'	D. Valera
<i>El Correo</i>	2013	10-jun-13	Noticias_local (Bizkaia)	10 consejos para una alimentación saludable en la infancia	El Correo
<i>El Correo</i>	2013	18-jun-13	Noticias_local (Bizkaia)	Diez mitos destronados	P. Manzanares
<i>El Correo</i>	2013	09-jul-13	Gente y estilo	Millones de obesos, millones de enfermos	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2013	15-jul-13	Sociedad	La obesidad se hereda a través del esperma	EFE
<i>El Correo</i>	2013	12-ago-13	Gente y estilo	¿La pereza engorda?	Rosa Cuevas
<i>El Correo</i>	2013	12-ago-13	Noticias_local (Bizkaia)	Confirman que el sobrepeso en el embarazo causa enfermedades en los hijos	SINC
<i>El Correo</i>	2013	13-ago-13	Sociedad	El sobrepeso en las embarazadas también produce complicaciones en el feto	El Correo
<i>El Correo</i>	2013	15-ago-13	Noticias_local (Bizkaia)	En verano se incrementa el riesgo de aumento de peso en niños y adolescentes	El Correo

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Correo</i>	2013	16-sep-13	Noticias_local (Bizkaia)	Lo que pesa dejar de fumar	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2013	15-oct-13	Noticias_local (Bizkaia)	Los microRNAs, nuevo predictor de la obesidad	El Correo
<i>El Correo</i>	2013	12-nov-13	Gente y estilo	Mitos entre pan y pan	Rosa Cuevas
<i>El Correo</i>	2013	29-nov-13	Sociedad	Los niños gordos entran al quirófano	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2013	30-nov-13	Sociedad	El estrés crece como factor de riesgo cardiovascular	Daniel Roldán
<i>El Correo</i>	2013	11-dic-13	Noticias_local (Bizkaia)	Nuevo fármaco para eliminar el exceso de glucosa a través de los riñones	El Correo
<i>El Correo</i>	2013	12-dic-13	Noticias_local (Bizkaia)	Los nervios conducen a la obesidad	El Correo
<i>El Correo</i>	2014	16-jul-13	Sociedad	La obesidad se hereda a través del esperma	EFE
<i>El Correo</i>	2014	27-ene-14	Gente y estilo	¿Cuáles son los alimentos más irresistibles?	Rosa Cuevas
<i>El Correo</i>	2014	18-feb-14	Gente y estilo	¿Por qué es más fácil engordar que adelgazar?	Rosa Cuevas
<i>El Correo</i>	2014	22-mar-14	Sociedad	Las patatas muy fritas aceleran el proceso de envejecimiento	El correo
<i>El Correo</i>	2014	03-may-14	Sociedad_Salud	Los supermercados, clave del éxito para controlar el peso de los niños obesos	Eduarne Martínez
<i>El Correo</i>	2014	09-may-14	Sociedad	El peso de la silla: sedentarismo y obesidad	Guadalupe Ortiz
<i>El Correo</i>	2014	13-may-14	Sociedad_Salud	La obesidad provoca impotencia	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2014	26-may-14	Sociedad_Salud	La lucha contra el sobrepeso, en plena crisis	Gerado Elorriaga
<i>El Correo</i>	2014	28-may-14	Sociedad_Salud	Más del 40% de los niños españoles tiene sobrepeso	Miriam Cos

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Correo</i>	2014	05-jun-14	Sociedad_Salud	La dieta que triunfa en EE UU permite comer de todo, pero con una excepción	Eduarne Martínez
<i>El Correo</i>	2014	17-jun-14	Sociedad	Juegos de calle para fomentar la actividad física	P. Manzanares
<i>El Correo</i>	2014	30-jul-14	Sociedad	Prótesis de rodilla para la artrosis avanzada	Mónica Ruiz de la Cuesta
<i>El Correo</i>	2014	04-sep-14	Sociedad	Alimentos que contribuyen a nuestro rendimiento intelectual	Redacción
<i>El Correo</i>	2014	08-oct-14	Sociedad	Dietas a medida sin dañar la salud	P. Manzanares
<i>El Correo</i>	2014	04-nov-14	Sociedad	El exceso de peso afecta al 43% de los escolares entre 7 y 8 años	Daniel Rodán
<i>El Correo</i>	2014	26-nov-14	Sociedad	La obesidad está detrás de dos de cada diez muertes por cáncer	Daniel Rodán
<i>El Correo</i>	2014	08-dic-14	Sociedad	Anticiparse, la clave en los embarazos de riesgo	P. Manzanares
<i>El Correo</i>	2014	18-dic-14	Sociedad	Vascos y riojanos, los menos obesos de España	EL CORREO
<i>El Correo</i>	2015	26-feb-15	Sociedad	Resveratrol para combatir la infertilidad	Redacción
<i>El Correo</i>	2015	17-mar-15	Sociedad	Más de la mitad de la población tiene exceso de peso	Redacción
<i>El Correo</i>	2015	28-mar-15	Sociedad_Salud	Una pastilla al día para comer sin engordar	N. Ramírez de Castro
<i>El Correo</i>	2015	27-abr-15	Sociedad_Salud	Obesidad y embarazo: enemigos íntimos	B. Navazo
<i>El Correo</i>	2015	02-may-15	Sociedad	¿Por qué los hombres adelgazan más que las mujeres?	El correo
<i>El Correo</i>	2015	21-may-15	Sociedad	La Tropa Supersana ayuda a los niños a aprender hábitos saludables	Redacción

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Correo</i>	2015	04-oct-15	Sociedad	Las diez pastillas que han cambiado nuestra vida	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2015	02-nov-15	Sociedad	«El desafío es que la población comprenda las recomendaciones nutricionales»	Redacción
<i>El Correo</i>	2015	11-nov-15	Sociedad	La obesidad es una de las causas directas del cáncer de mama	Redacción
<i>El Correo</i>	2015	01-dic-15	Sociedad	Una de cada catorce personas es obesa	Borja Robert
<i>El Correo</i>	2015	04-dic-15	Sociedad	La prevención cardiovascular, de 0 a 100	Redacción
<i>El Correo</i>	2015	17-dic-15	Sociedad	Cuatro kilos menos reducen a la mitad el riesgo de artrosis	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2015	17-dic-15	Sociedad	Los obesos tienen más riesgo de sufrir artrosis	El correo
<i>El Correo</i>	2016	09-ene-16	Sociedad	El remedio contra el exceso de azúcar está en el bolsillo	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2016	23-ene-16	Sociedad	Gordos Fútbol Club	Jon Uriarte
<i>El Correo</i>	2016	05-mar-16	Sociedad	Así comen nuestros hijos	Fermín Apezteguia
<i>El Correo</i>	2016	03-abr-16	Sociedad	Un obeso puede ser “metabólicamente sano”	Redacción
<i>El Correo</i>	2016	25-abr-16	Sociedad	Prevenir el sobrepeso sin perjudicar nuestra salud	Redacción
<i>El Correo</i>	2016	05-may-16	Sociedad	Food Trucks, camiones de calorías	Redacción
<i>El Correo</i>	2016	12-may-16	Sociedad	Las mujeres obesas tienen más abortos espontáneos	Redacción
<i>El Correo</i>	2016	17-may-16	Sociedad	La obesidad perjudica la salud de los pies	Redacción
<i>El Correo</i>	2016	19-may-16	Sociedad	Cómo abordar la obesidad infantil en casa	Europa Press

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Correo</i>	2016	23-may-16	Sociedad	El sobrepeso es responsable de más de 70.000 nuevos casos de cáncer cada año en Europa	Redacción
<i>El Correo</i>	2016	27-may-16	Sociedad	A más peso, menos sexo	Redacción
<i>El Correo</i>	2016	29-may-16	Sociedad	La nueva imagen positiva del sobrepeso y sus peligros	Linda Ontiveros
<i>El Correo</i>	2016	07-jun-16	Sociedad	Un videojuego fomenta la práctica del ejercicio y los hábitos saludables	Redacción
<i>El Correo</i>	2016	17-jun-16	Gente y estilo	Una joven de 21 años se pone un bikini por primera vez: «Llegué a hacerme cortes en la piel»	Redacción
<i>El Correo</i>	2016	19-jun-16	Sociedad	Causas psicológicas que interfieren en la pérdida de peso	Dr. Gontrand López-Nava
<i>El Correo</i>	2016	20-jun-16	Sociedad	El hombre más obeso del mundo es mexicano y pesa 500 kilos	EFE
<i>El Correo</i>	2016	24-oct-16	Sociedad	Dulces mentiras	Pascual Perea
<i>El Correo</i>	2016	13-nov-16	Sociedad	Cuatro de cada diez niños de 6 a 9 años tiene exceso de peso	Daniel Roldán
<i>El Correo</i>	2016	21-nov-16	Sociedad	El cerebro de los obesos muestra una mayor activación ante la comida que ante el dinero	Colpisa
<i>El Correo</i>	2016	25-nov-16	Sociedad	La ciencia al servicio de la cocina	Rubén Cañizares
<i>El Correo</i>	2017	09-feb-17	Sociedad	La batalla más dulce se recrudece	Alejandra Rodríguez
<i>El Correo</i>	2017	20-feb-17	Sociedad	Hay ropa que engorda	Agencias /Redacción
<i>El Correo</i>	2017	13-mar-17	Sociedad	Los kilos de más matan a cuatro millones de personas al año	Luis Alfonso Gámez
<i>El Correo</i>	2017	24-abr-17	Sociedad	«El 30% de las personas sin sobrepeso son obesas cuando se les mide la grasa»	María José Carrero
<i>El Correo</i>	2017	05-may-17	Sociedad	Ciudades saludables para combatir la obesidad	Agencias / Redacción

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Correo</i>	2017	08-may-17	Sociedad	Ámsterdam prohíbe la gordura	Inés Gallastegui
<i>El Correo</i>	2017	02-jun-17	Sociedad	Uno de cada diez niños vascos es obeso	María José Carrero
<i>El Correo</i>	2017	20-jul-17	Sociedad	Los padres no suelen ver la obesidad en sus hijos	Linda Ontiveros
<i>El Correo</i>	2017	06-ago-17	Sociedad_Salud	El 30% de la población mundial tiene problemas de obesidad	EFE
<i>El Correo</i>	2017	25-sep-17	Sociedad	Muere la egipcia que llegó a pesar 500 kilos	EFE
<i>El Correo</i>	2017	24-nov-17	Sociedad_Jantour	¿Está seguro de lo que come su hijo?	Fermín Apezteguia
<i>El Mundo</i>	1997	10-jul-97	Salud	Nuevos riesgos de las píldoras antiobesidad	MARIA FRAMIS
<i>El Mundo</i>	1997	04-sep-97	Salud	El incierto negocio de la obesidad	ROBERT POOL. New Scientist/El Mundo
<i>El Mundo</i>	1997	18-sep-97	Suplemento salud	SALUD PUBLICA Recurrir a la voluntad Se prohíben algunos de los fármacos que ayudan a tratar la obes	VICTOR CORDOBA
<i>El Mundo</i>	1997	27-nov-97	Salud	Sibutramina, el nuevo fármaco antiobesidad	PATRICIA MATEY
<i>El Mundo</i>	1997	18-dic-97	Salud	Sospechoso antes de su venta	MYRIAM LOPEZ BLANCO
<i>El Mundo</i>	1998	19-feb-98	Suplemento salud	OBESIDAD Nuevo fármaco contra el exceso de peso	ALEJANDRA RODRIGUEZ
<i>El Mundo</i>	1998	23-feb-98	Salud	Nuevo fármaco contra el exceso de peso	ALEJANDRA RODRIGUEZ
<i>El Mundo</i>	1998	23-feb-98	Suplemento salud	Una hormona podría evitar el sobrepeso	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	1998	20-mar-98	Suplemento salud	Descubren una mutación genética en los miembros obesos de una misma familia	PABLO JAUREGUI
<i>El Mundo</i>	1998	04-jun-98	Suplemento salud	OBESIDAD La epidemia del siglo XXI Los expertos advierten sobre el aumento preocupante del sobrepeso	PABLO JAUREGUI
<i>El Mundo</i>	1999	13-jun-99	Salud	OBESIDAD Eficacia relativa de la sibutramina en la pérdida de peso	Alejandra Rodríguez
<i>El Mundo</i>	1999	25-jul-99	Salud	OBESIDAD La lactancia materna reduce el riesgo de padecer sobrepeso en la infancia	Patricia Matey

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	1999	09-oct-99	Salud	OBESIDAD Un gran estudio confirma la relación entre el sobrepeso y el riesgo de muerte	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2000	02-mar-00	Sociedad	El número de obesos en el mundo supera al de desnutridos por primera vez en la Historia	EFE
<i>El Mundo</i>	2000	21-mar-00	Salud	Sanidad retira varios fármacos contra la obesidad	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2000	08-abr-00	Salud	OBESIDAD El sobrepeso dispara el riesgo de diabetes tipo 2 y de apnea	
<i>El Mundo</i>	2000	03-jun-00	Magazine	LA FACTURA DEL SOBREPESO	
<i>El Mundo</i>	2000	03-jun-00	Salud	Las principales claves de la obesidad	A.R.
<i>El Mundo</i>	2000	13-sep-00	Salud	Europa es el continente con mayor tasa de obesidad	REUTERS
<i>El Mundo</i>	2000	30-sep-00	Salud	La obesidad no depende sólo de lo que se come	ALEJANDRA RODRIGUEZ
<i>El Mundo</i>	2000	30-sep-00	Salud	Crece la obesidad en los países en desarrollo	A.R.
<i>El Mundo</i>	2000	23-oct-00	Salud	Las mujeres obesas evitan someterse a pruebas médicas muy importantes	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2000	15-dic-00	Salud	"Un estudio español relaciona las horas ante el televisor y la obesidad	CARLOS MARTINEZ
<i>El Mundo</i>	2001	16-feb-01	Salud	El consumo de azúcar no influye en la obesidad, según un estudio europeo	AGENCIAS
<i>El Mundo</i>	2001	16-feb-01	Salud	Consumir bebidas gaseosas azucaradas aumenta el riesgo de padecer obesidad	AINHOA IRIBERRI
<i>El Mundo</i>	2001	07-may-01	Salud	Las guías y herramientas informáticas para tratar la obesidad, en la Red	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2001	31-may-01	Ciencia_ecologia	Europa cuenta ya con 250 millones de personas obesas	EP AFP
<i>El Mundo</i>	2001	06-jun-01	Ciencia_ecologia	Aprueban en Estados Unidos el uso de una banda estomacal ajustable para reducir peso	EFE
<i>El Mundo</i>	2001	11-sep-01	Ciencia_ecologia	Las farmacéuticas Roche y deCode localizan dos genes relacionados con la obesidad	REUTERS
<i>El Mundo</i>	2001	03-oct-01	Salud	La obesidad duplica el riesgo de sufrir un ataque cardiaco	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2001	23-oct-01	Ciencias	Señalan que existe una epidemia mundial de obesidad infantil	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2001	13-nov-01	Salud	Obesidad y diabetes: una relación muy peligrosa	JOSE LUIS DE LA SERNA
<i>El Mundo</i>	2001	26-nov-01	Ciencias	Más del 15% de las mujeres españolas sufre obesidad	EUROPA PRESS

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2001	27-nov-01	Salud	La mitad de los españoles de entre 25 y 60 años tiene problemas de sobrepeso	EFE.-
<i>El Mundo</i>	2001	14-dic-01	Salud	La obesidad se convierte en el segundo problema de salud pública en EEUU	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2001	21-dic-01	Ciencias	Descifrado el cromosoma número 20, que encierra respuestas sobre la diabetes y la obesidad	EFE
<i>El Mundo</i>	2002	08-feb-02	Ciencias	Uno de cada dos españoles tiene problemas de peso y el 15% de ellos es obeso	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2002	25-may-02	Tecnología	Nuevas claves para decir adiós a la obesidad	ALEJANDRARODRIGUEZ
<i>El Mundo</i>	2002	06-jun-02	Salud	Los niños amamantados tienen menos riesgo de obesidad infantil	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2002	08-jun-02	Tecnología	Cómo reducir la tasa de obesidad infantil	A.R.
<i>El Mundo</i>	2002	11-jul-02	Ciencia_ecologia	Endocrinólogos exigen a Sanidad que luche contra la obesidad	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2002	26-jul-02	Sociedad	Obesos de EEUU demandan a las cadenas de comida rápida	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2002	12-ago-02	Tecnología	La incidencia de la obesidad infantil se ha multiplicado por siete en tres décadas	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2002	28-ago-02	Sociedad	Los Ángeles prohíbe la venta de refrescos en sus escuelas para prevenir la obesidad infantil	REUTERS
<i>El Mundo</i>	2003	07-ene-03	Tecnología	La obesidad acorta la vida	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2003	28-ene-03	Tecnología	La lactancia con biberón provoca más obesidad en la adolescencia	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2003	07-feb-03	Tecnología	Demasiada comida y muy barata contribuye a una ola de obesidad	EFE (JORGE A. BAÑALES)
<i>El Mundo</i>	2003	14-feb-03	Suplemento salud	Sólo 100 calorías diarias menos bastarían para evitar muchos casos de obesidad	ALEJANDRA RODRÍGUEZ
<i>El Mundo</i>	2003	02-mar-03	Salud	Las raciones de comida son cada vez más grandes	A.R
<i>El Mundo</i>	2003	03-mar-03	Salud	La obesidad infantil se ha duplicado en los últimos 15 años	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2003	07-mar-03	Salud	Un buen desayuno previene la obesidad y la diabetes	ALEJANDRA RODRÍGUEZ
<i>El Mundo</i>	2003	21-mar-03	Salud	La obesidad en forma de «pera» protege el corazón femenino	ISABEL PERANCHO
<i>El Mundo</i>	2003	02-abr-03	Ciencia_ecologia	Las moscas tienen la solución para la obesidad humana	EFE

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2003	05-may-03	Salud	Algunos defectos de nacimiento se deben a la obesidad de la madre	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2003	14-may-03	Salud	Los obesos cuestan lo mismo que los fumadores	EP/AFP
<i>El Mundo</i>	2003	02-jun-03	Salud	La ULPGC organiza un curso para la prevención y el tratamiento de la obesidad	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2003	09-jun-03	Ciencia_ecologia	Médicos británicos proponen un 'impuesto a la grasa' para combatir los índices de obesidad	REUTERS
<i>El Mundo</i>	2003	02-jul-03	Ciencia_ecologia	Kraft reduce sus 'snacks' para luchar contra la obesidad	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2003	18-jul-03	Suplemento salud	Las autoridades de sumo toman por primera vez medidas contra la obesidad	CARLOS MARTÍNEZ
<i>El Mundo</i>	2003	22-ago-03	Tecnología	El sobrepeso puede duplicar la mortalidad en los accidentes	ÁNGEL GALLEGO
<i>El Mundo</i>	2003	03-sep-03	Ciencia_ecologia	Sanidad revela que casi el 50% de la población es sedentaria y el 36% tiene sobrepeso	SERVIMEDIA
<i>El Mundo</i>	2003	19-sep-03	Salud	Las compañías de comida rápida se pasan a los productos 'light'	SOFÍA GARCÍA
<i>El Mundo</i>	2003	03-oct-03	Salud	Hábitos poco saludables en los jóvenes españoles	ISABEL ESPÍÑO
<i>El Mundo</i>	2003	13-oct-03	Ciencia_ecologia	La cifra de personas con obesidad grave se cuadruplica en EEUU	EFE
<i>El Mundo</i>	2003	29-oct-03	Salud	El plan integral contra la obesidad infantil estará listo en verano	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2003	03-nov-03	Ciencia_ecologia	Una investigación franco-británica señala que un gen aumenta el riesgo de obesidad severa	EP/AFP
<i>El Mundo</i>	2003	05-nov-03	Salud	Los niños conflictivos tienen más tendencia a la obesidad	ISABEL F. LANTIGUA
<i>El Mundo</i>	2003	07-nov-03	Magazine	Guía útil para padres con hijos obesos	Lehonor Hermoso
<i>El Mundo</i>	2003	10-nov-03	Salud	La obesidad y el sedentarismo pueden colapsar la sanidad de EEUU	JOSÉ LUIS DE LA SERNA / Enviado especial a Orlando
<i>El Mundo</i>	2003	20-nov-03	Magazine	Los obesos de Estados Unidos tienen un mundo 'a su medida' en la Red	EFE
<i>El Mundo</i>	2003	24-nov-03	Salud	Los niños de Carmona tienen el sobrepeso más alto de España	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2003	26-nov-03	Salud	Sanidad financiará el tratamiento del tabaquismo y de la obesidad	efe

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2003	10-dic-03	Salud	Los adultos con sobrepeso tendrán peor calidad de vida en la vejez	REUTERS HEALTH
<i>El Mundo</i>	2004	09-ene-04	Salud	Herramientas para luchar contra la obesidad	angeles lópez
<i>El Mundo</i>	2004	09-ene-04	Salud	¿Por qué los niños son más obesos en el sur de España?	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2004	30-ene-04	Salud	Un grupo de expertos estudia cómo cambiar la pirámide dietética para atajar la obesidad	ALEJANDRA RODRÍGUEZ
<i>El Mundo</i>	2004	11-feb-04	Sociedad	El riesgo de mortalidad en la cirugía de la obesidad se sitúa entre el 1% y el 2%	efe
<i>El Mundo</i>	2004	11-feb-04	Sociedad	Sanidad evaluará las técnicas utilizadas en España para operar a pacientes con obesidad mórbida	EFE
<i>El Mundo</i>	2004	13-feb-04	Salud	El paso por el quirófano para paliar los efectos de la obesidad es eficaz, pero conlleva riesgos	ALEJANDRA RODRÍGUEZ
<i>El Mundo</i>	2004	16-feb-04	Sociedad	El Gobierno de Blair facilitará fruta y verduras gratis a las familias pobres para frenar la obesidad	efe
<i>El Mundo</i>	2004	05-mar-04	Salud	Más frentes de lucha contra la obesidad infantil	ALEJANDRA RODRÍGUEZ
<i>El Mundo</i>	2004	22-mar-04	Salud	El 20% de la población española es obesa	AGENCIAS
<i>El Mundo</i>	2004	03-may-04	Salud	Comer por la noche conduce a la obesidad	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2004	10-may-04	Salud	¿Quién es el culpable de la obesidad?	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2004	22-may-04	Salud	192 países coordinan la lucha mundial contra la obesidad	EFE
<i>El Mundo</i>	2004	23-jul-04	Magazine	La obesidad no es tan mala para la salud	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2004	23-jul-04	Salud	Investigar, pero en prevención	JOSÉ LUIS DE LA SERNA
<i>El Mundo</i>	2004	30-jul-04	Sociedad	Francia prohíbe las máquinas de refrescos en los colegios para tratar de reducir la obesidad infantil	AFP/EP
<i>El Mundo</i>	2004	17-ago-04	Ciencia_ecologia	Una tercera parte de los niños del mundo padece obesidad	EFE
<i>El Mundo</i>	2004	15-sep-04	Salud	Sanidad, preocupada por el aumento de la obesidad infantil	EFE
<i>El Mundo</i>	2004	05-nov-04	Salud	La obesidad llega a los países pobres	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2004	10-nov-04	Salud	Resultados positivos de un nuevo estudio con la píldora contra la obesidad	JOSÉ LUIS DE LA SERNA
<i>El Mundo</i>	2004	30-dic-04	Salud	Un estudio confirma la relación entre la comida basura y la obesidad y la diabetes	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2005	10-feb-05	Economía	Sanidad adopta medidas para combatir la obesidad	ISABEL F. LANTIGUA
<i>El Mundo</i>	2005	25-feb-05	Salud	La gran pandemia del siglo XXI será la obesidad	JOSÉ LUIS DE LA SERNA

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2005	15-mar-05	Salud	La obesidad reducirá hasta cinco años la esperanza de vida en EEUU	AP EP
<i>El Mundo</i>	2005	08-abr-05	Salud	Las nuevas guías sobre obesidad insisten en que hay que comer menos y moverse más	ALEJANDRA RODRÍGUEZ
<i>El Mundo</i>	2005	18-abr-05	Salud	Un nuevo fármaco es eficaz contra la obesidad y otros factores de riesgo coronario	JAVIER MARCO
<i>El Mundo</i>	2005	01-may-05	Salud	Dieta y ejercicio, el pilar del tratamiento contra la obesidad	RAQUEL BARBA
<i>El Mundo</i>	2005	12-may-05	Salud	Sanidad dice que España puede llegar a la obesidad de EEUU	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2005	10-jun-05	Salud	El síndrome metabólico, la nueva pandemia infantil	P.M.
<i>El Mundo</i>	2005	14-jun-05	Salud	¿Necesitan los adolescentes un fármaco para combatir su obesidad?	
<i>El Mundo</i>	2005	25-ago-05	Salud	Más de seis de cada 10 adultos en EEUU tienen exceso de peso	AGENCIAS
<i>El Mundo</i>	2005	29-sep-05	Salud	Estados Unidos dirige la lucha contra la obesidad infantil a través de la Red	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2005	01-oct-05	Suplemento salud	Hay que tomarse la obesidad aún más en serio	ALEJANDRA RODRÍGUEZ
<i>El Mundo</i>	2005	11-nov-05	Ciencias	Obestatina: una nueva hormona contra la obesidad	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2005	16-nov-05	Salud	Un investigador descubre un aditivo alimentario que dispara el riesgo de obesidad	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2005	07-dic-05	Salud	Disney Channel emitirá dibujos para promocionar hábitos sanos	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2005	14-dic-05	Ciencias	Hemos detectado conductas alimentarias de riesgo en niños de 11 años"	
<i>El Mundo</i>	2006	26-mar-06	Salud	Un paseo por gordilandia	RUBÉN AMON
<i>El Mundo</i>	2006	28-mar-06	Salud	Dos estudios con 1,5 millones de personas confirman el riesgo de la obesidad	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2006	17-may-06	Salud	Salgado considera un éxito la estrategia nacional contra la obesidad	AGENCIAS
<i>El Mundo</i>	2006	06-jun-06	Salud	EEUU insta a los restaurantes a combatir la obesidad	CRISTINA DE MARTOS
<i>El Mundo</i>	2006	01-ago-06	Nacional _ Ediciones	El 82% de los padres admite ser responsable de la obesidad de sus hijos	EFE

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2006	11-sep-06	Salud	La UE busca soluciones a la epidemia de obesidad	DPA EFE
<i>El Mundo</i>	2006	16-sep-06	Salud	Hay que aplicar mejores normas antiobesidad	ALEJANDRA RODRÍGUEZ
<i>El Mundo</i>	2006	20-sep-06	Ciencia_ecologia	Crean un análisis para identificar las causas genéticas de la obesidad	Vanessa Vieira
<i>El Mundo</i>	2006	20-sep-06	Salud	La obesidad también se dispara en Francia	AGENCIAS
<i>El Mundo</i>	2006	22-sep-06	Salud	Los programas de ejercicio escolar no frenan la obesidad	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2006	25-sep-06	Salud	Un chef en el colegio	ISABEL F. LANTIGUA
<i>El Mundo</i>	2006	15-nov-06	Salud	La obesidad repercute en las economías de los países europeos y asiáticos	
<i>El Mundo</i>	2006	16-nov-06	Salud	Europa declara la guerra a la obesidad	DPA
<i>El Mundo</i>	2006	16-nov-06	Salud	Un acuerdo para promover lo sano y acabar con la comida basura	REUTERS
<i>El Mundo</i>	2006	20-nov-06	Salud	Una epidemia de nuestro tiempo	
<i>El Mundo</i>	2006	22-nov-06	Salud	Sanidad estudia denunciar a Burger King	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2006	08-dic-06	Salud	McDonald's instala gimnasios infantiles en sus locales para combatir la obesidad	SERVIMEDIA
<i>El Mundo</i>	2006	09-dic-06	Salud	La UE sugiere prohibir los refrescos y los bollos en los colegios	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2006	26-dic-06	Salud	Sanidad 'estima nulo' su convenio sobre la obesidad con las cadenas de restauración	AGENCIAS
<i>El Mundo</i>	2007	04-ene-07	SALUD	La cirugía gástrica antes del parto puede evitar que los hijos sean obesos	CRISTINA DE MARTOS
<i>El Mundo</i>	2007	09-ene-07	Salud	Expertos reclaman en 'The Lancet' más estudios con los fármacos para la obesidad	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2007	19-ene-07	Salud	Nuevas pruebas de cómo engorda la comida rápida	
<i>El Mundo</i>	2007	23-ene-07	CORAZÓN	Cinco ciudades buscan jóvenes españoles con obesidad o sobrepeso	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2007	31-ene-07	Salud	Nunca imaginé que iba a perder tanto peso'	ÁNGELES LÓPEZ

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2007	08-feb-07	Salud	La Agencia Estadounidense del Medicamento aprueba la 'píldora de la obesidad' sin receta	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2007	13-feb-07	CORAZÓN	Nunca imaginé que iba a perder tanto peso	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2007	19-feb-07	Salud	Nuevos estudios plantean la relación entre los factores ambientales y la obesidad	CARLOS MARTÍNEZ (Enviado especial)
<i>El Mundo</i>	2007	26-feb-07	Salud	Las regiones del sur del Pacífico son las más obesas del mundo, junto con EEUU y Kuwait	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2007	28-feb-07	INTERNACIONAL	Los servicios sociales permiten mantener la custodia a la madre del niño que pesa 89 kilos	EFE
<i>El Mundo</i>	2007	06-mar-07	Salud	El número de cirugías de la obesidad se triplica entre los adolescentes de Estados Unidos	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2007	08-mar-07	Salud	El jugador de baloncesto Shaquille O'Neal combate la obesidad infantil	EP/AP
<i>El Mundo</i>	2007	14-mar-07	Salud	Una madre costarricense solicita ayuda para tratar la obesidad de sus hijos	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2007	22-mar-07	Salud	Una joven con obesidad mórbida espera una operación de estómago desde 2005	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2007	27-mar-07	CORAZÓN	Especialistas y Sanidad evalúan la estrategia contra la obesidad, un ejemplo mundial	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2007	29-mar-07	CORAZÓN	Diversos colectivos señalan los puntos débiles de la estrategia de Sanidad para la obesidad	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2007	17-abr-07	CORAZÓN	La obesidad empeora el pronóstico de los pacientes con infarto cerebral	RAQUEL BARBA
<i>El Mundo</i>	2007	18-may-07	SALUD	Más cesáreas en mujeres con sobrepeso	CRISTINA DE MARTOS
<i>El Mundo</i>	2007	11-jun-07	CORAZÓN	Mantenerse en forma ayuda a prevenir los achaques de la edad	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2007	03-jul-07	CORAZÓN	Un plan familiar permite controlar el peso de los niños	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2007	04-jul-07	CORAZÓN	Los vasos de la retina muestran cambios en los niños obesos	ÁNGELES LÓPEZ
<i>El Mundo</i>	2007	07-ago-07	SALUD	Mayor riesgo de defectos congénitos en los bebés de madres obesas	ISABEL ESPÍÑO
<i>El Mundo</i>	2007	29-ago-07	SALUD	Tratar la diabetes del embarazo frena el riesgo de obesidad del bebé	CRISTINA DE MARTOS

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2007	19-sep-07	CORAZÓN	Niños obesos y poco longevos	MARÍA SAINZ (Enviada especial)
<i>El Mundo</i>	2007	19-nov-07	CORAZÓN	El Senado aprueba un informe que aborda el problema de la obesidad infantil	EUROPA PRESS EFE
<i>El Mundo</i>	2007	03-dic-07	SALUD	Preparadas para un embarazo	CRISTINA DE MARTOS
<i>El Mundo</i>	2007	13-dic-07	SALUD	Las mujeres con sobrepeso tienen más problemas para concebir	CRISTINA DE MARTOS
<i>El Mundo</i>	2008	01-feb-08	SALUD_CORAZÓN	Los restaurantes de Nueva York exponen las calorías de sus menús	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2008	15-feb-08	SALUD	El exceso de peso, asociado a 13 tumores	ISABEL ESPÍÑO
<i>El Mundo</i>	2008	14-mar-08	SALUD	Un protocolo internacional para implantar el balón intragástrico	MARÍA SAINZ
<i>El Mundo</i>	2008	24-mar-08	SALUD	Recetas sanas en elmundo.es	MARÍA SAINZ
<i>El Mundo</i>	2008	25-mar-08	SALUD	Una alimentación sin mitos	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2008	27-may-08	ACTUALIDAD	Montignac nos descubre cómo llegar al verano con una bella figura	JULIA GIRÓN
<i>El Mundo</i>	2008	24-jul-08	SALUD	El consumo diario de soja disminuye la cantidad de espermatozoides	LUCÍA SIXTO
<i>El Mundo</i>	2008	18-ago-08	SALUD	Reino Unido podría retirar la custodia a los padres 'negligentes' de niños con sobrepeso	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2008	22-ago-08	SALUD_NUTRICION	Jerusalén saca las básculas a la calle. Contra la obesidad	Redacción El Mundo
<i>El Mundo</i>	2008	16-oct-08	SALUD_NUTRICION	El cerebro de las personas obesas siente menos satisfacción con la comida, Liberación de dopamina	Maria Valerio
<i>El Mundo</i>	2008	22-oct-08	SALUD_NUTRICION	Los riesgos de comer a contrarreloj. Hasta saciarse	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2008	05-nov-08	SALUD	¿Sanidad para todos en la era Obama?	JOSE LUIS SERNA (Editor sección)
<i>El Mundo</i>	2009	02-feb-09	SALUD_SALUD NIÑO	Obesidad y sobrepeso, ¿una nueva plaga?	JUAN CASADO, PEDIATRA
<i>El Mundo</i>	2009	11-feb-09	SALUD	REVISIÓN DE 39 ESTUDIOS. La obesidad de la madre eleva el riesgo de malformaciones en el hijo	CRISTINA DE MARTOS
<i>El Mundo</i>	2009	16-feb-09	SALUD_SALUD NIÑO	Medidas para prevenir la obesidad en los niños	JUAN CASADO, PEDIATRA

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2009	05-mar-09	SALUD	MÁS OPCIONES DE LLEVAR PRÓTESIS. La obesidad daña las articulaciones de los pacientes con osteoartritis	ISABEL F. LANTIGUA
<i>El Mundo</i>	2009	18-mar-09	SALUD	SIMILAR AL TABACO. El sobrepeso acorta la vida	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2009	04-jun-09	SALUD	ESPECIAL ATENCIÓN A LAS MUJERES OBESAS. Nuevas guías sobre la ganancia de peso en el embarazo	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2009	05-jun-09	SALUD	ESTUDIO CON 14.000 ESTUDIANTES DE INSTITUTO. Los niños que se sienten gordos tienen más riesgo de suicidio	PATRICIA MATEY
<i>El Mundo</i>	2009	10-jun-09	SALUD	Uno de cada cuatro niños españoles sufre sobrepeso u obesidad. DATOS DEL PROGRAMA THAO	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2009	22-jul-09	SALUD	El 60% de los diputados españoles tiene sobrepeso o sufre obesidad	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2009	07-ago-09	SALUD	¿Es la obesidad una enfermedad infecciosa? Un estudio revela que una bacteria de la boca podría estar relacionada con la enfermedad	VICENTE S. FONT
<i>El Mundo</i>	2009	27-ago-09	SALUD	Presionados por tener un 'cuerpo perfecto' desde los 10 años	PATRICIA MATEY
<i>El Mundo</i>	2009	01-sep-09	SALUD	Prevenir, el primer paso para cuidar el corazón	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2009	03-sep-09	SALUD	No es país para obesos	JOSE LUIS DE LA SERNA (EDITOR SECCION)
<i>El Mundo</i>	2009	11-sep-09	SALUD	El tabaco, el alcohol y el sobrepeso, factores de riesgo de un segundo cáncer de mama	LAURA TARDÓN
<i>El Mundo</i>	2009	23-oct-09	SALUD	Un gimnasio sólo para mujeres no es discriminatorio'	MARIA VALERIO
<i>El Mundo</i>	2009	06-nov-09	SALUD	La obesidad causa 100.000 tumores en EEUU	REUTERS
<i>El Mundo</i>	2009	12-nov-09	SALUD	Dos recetas sencillas	JOSE LUIS DE LA SERNA (EDITOR SECCION)
<i>El Mundo</i>	2009	07-dic-09	SALUD	ESTUDIO CON 300 MENORES CON EXCESO DE PESO. Descubren la posible 'causa' genética de la obesidad infantil en el cromosoma 16	PATRICIA MATEY
<i>El Mundo</i>	2009	15-dic-09	SALUD	La obesidad se consolida en África	ELMUNDO.es REUTERS
<i>El Mundo</i>	2009	23-dic-09	SALUD	Papá Noel no es una buena influencia	PATRICIA MATEY
<i>El Mundo</i>	2010	14-ene-10	SALUD_CORAZON	PREVENCIÓN CARDIOVASCULAR. Las 'cartucheras' atrapan la grasa para evitar que dañe otros tejidos del organismo	MARÍA SÁNCHEZ-MONGE

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2010	21-ene-10	SALUD	OBESIDAD. Un bailarín de 'peso'	ISABEL F. LANTIGUA
<i>El Mundo</i>	2010	04-feb-10	SALUD_CORAZON	EQUIPO INTERNACIONAL EI ADN da nuevas pistas sobre la obesidad	CRISTINA G. LUCIOCRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2010	08-feb-10	SALUD	RECETA PARA PREESCOLARES. Contra la obesidad infantil: cenas en familia, descanso y poca televisión	NURIA BAENA
<i>El Mundo</i>	2010	18-feb-10	SALUD	ANÁLISIS DE 12.000 MENORES BRITÁNICOS. Los niños al cuidado de los abuelos todo el día tienen más riesgo de obesidad	PATRICIA MATEY
<i>El Mundo</i>	2010	01-mar-10	SALUD	CON TRES AÑOS. Los niños obesos muestran signos de futura enfermedad cardiovascular	CRISTINA DE MARTOS
<i>El Mundo</i>	2010	08-mar-10	SALUD	Las mujeres que beben con moderación engordan menos que las abstemias	EFE
<i>El Mundo</i>	2010	12-mar-10	SALUD	FACTORES DE RIESGO. La obesidad empeora los efectos nocivos del alcohol sobre el hígado	LAURA TARDÓN
<i>El Mundo</i>	2010	19-mar-10	SALUD	NUEVO ESTUDIO EN EEUU. La 'obesidad extrema' amenaza a los niños	REUTERS
<i>El Mundo</i>	2010	28-mar-10	SALUD	CRUZADA CONTRA LA OBESIDAD. Jamie Oliver cruza el charco para enseñar a comer sano a los americanos	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2010	13-abr-10	SALUD	FACTOR DE RIESGO DE ANOREXIA Y OBESIDAD. Con el peso de los hijos no se bromea	PATRICIA MATEY
<i>El Mundo</i>	2010	05-may-10	SALUD	AUMENTO DE LAS CIFRAS. Las desigualdades de la obesidad infantil	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2010	26-may-10	SALUD	ESTRATEGIAS CONTRA LA OBESIDAD. ¿Hacer ejercicio, comer menos o tomar fármacos antiobesidad?	LAURA TARDÓN
<i>El Mundo</i>	2010	28-may-10	SALUD	MAS DE LA MITAD DE LOS MENORES ES SEDENTARIO, Los niños españoles también están 'parados'	PATRICIA MATEY
<i>El Mundo</i>	2010	11-jun-10	SALUD	ENCUESTA A MÁS DE 6.000 PERSONAS La arriesgada vida de los escoceses	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2010	16-jun-10	SALUD	La obesidad también daña la vida sexual	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2010	22-jul-10	SALUD	DIETA Y EJERCICIO Las mujeres con sobrepeso sufren más estos síntomas. Perder peso mejora los sofocos de la menopausia	CRISTINA DE MARTOS

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2010	26-jul-10	SALUD	DIETA Algunos bollos, chucherías o refrescos. Sanidad podría prohibir en los colegios los productos que incumplan la ley alimentaria	EFE
<i>El Mundo</i>	2010	13-sep-10	SALUD	NUTRICIÓN Un estudio muy revelador. Alimentos tan adictivos como las drogas	María Sánchez Monge
<i>El Mundo</i>	2010	24-sep-10	SALUD	INVESTIGACIÓN En menores. ¿Niños obesos por culpa de un resfriado?	PATRICIA MATEY
<i>El Mundo</i>	2010	25-nov-10	SALUD	INVESTIGACIÓN En personas obesas Más lentejas y menos baguettes	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2010	02-dic-10	salud	OBESIDAD Índice de masa corporal, Pasarse de peso se paga	MARIA VALERIO
<i>El Mundo</i>	2011	03-feb-11	SALUD	NUTRICIÓN Estudio con 26.000 niños, La obesidad infantil sigue creciendo en España	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2011	09-feb-11	SALUD	NUTRICIÓN Las claves del especialista. El 'pecado original' de la obesidad y el sobrepeso	JOSE M ^a ORDOVAS (experto)
<i>El Mundo</i>	2011	04-mar-11	SALUD	INVESTIGACIÓN Alteraciones en las hormonas del apetito. Dormir una hora más protege contra la obesidad infantil	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2011	18-mar-11	SALUD	DIETA Pocas hortalizas y demasiada carne. Los españoles, cada vez menos mediterráneos	EFE/ EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2011	07-abr-11	SALUD	REPRODUCCIÓN Mayor mortalidad. La obesidad de la madre amenaza la vida del hijo	CRISTINA DE MARTOS
<i>El Mundo</i>	2011	17-may-11	SALUD	NUTRICIÓN Las claves del especialista. Información útil antes de la 'operación bikini'	JOSE M ^a ORDOVAS (experto)
<i>El Mundo</i>	2011	19-jul-11	SALUD	NUEVOS DATOS En España. Casi la mitad de los niños españoles tiene sobrepeso	Cristina G. Lucio
<i>El Mundo</i>	2011	02-ago-11	SALUD	MEDICINA Hábitos saludables. Un tercio de los médicos tiene sobrepeso	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2011	03-ago-11	SALUD	OBESIDAD Alimentación para controlar el peso. 'Pescaíto' frito, no más de dos veces por semana	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2011	08-ago-11	SALUD	OBESIDAD Fast food. ¿Le importan las calorías que consume?	Silvia R. Taberné
<i>El Mundo</i>	2011	10-ago-11	SALUD	ALIMENTACIÓN Control del sobrepeso. Hay que saber contar... calorías	Ángeles López

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2011	17-ago-11	SALUD	CIFRAS Evolución del índice de masa corporal. El mapa global de la obesidad	Isabel F. Lantigua
<i>El Mundo</i>	2011	06-sep-11	SALUD	ESTUDIO Publicado en 'PLoS One'. La grasa de la madre puede dañar al embrión	Ángel Díaz
<i>El Mundo</i>	2011	26-oct-11	SALUD	ALIMENTACIÓN Congreso europeo. La dieta mediterránea está en peligro de extinción	María Sánchez-Monge
<i>El Mundo</i>	2011	28-oct-11	SALUD	INVESTIGACIÓN Peores datos. La obesidad limita la efectividad de la vacuna de la gripe	Cristina G. Lucio
<i>El Mundo</i>	2011	08-nov-11	SALUD	ANÁLISIS Hábitos de consumo. El lugar y el orden, clave en las etiquetas de los alimentos	Ángeles López
<i>El Mundo</i>	2011	21-nov-11	SALUD	NUTRICIÓN En EEUU. Los adultos con sobrepeso comen con menos frecuencia	REUTERS
<i>El Mundo</i>	2011	16-dic-11	SALUD	CONGRESO Estudio pionero. España ya supera a EEUU en obesidad infantil	EFE
<i>El Mundo</i>	2012	12-ene-12	SALUD	NUTRICIÓN Sobrepeso. Porque no sólo los kilos de más importan	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2012	13-feb-12	SALUD	POLÉMICA Contra el sobrepeso. La agresiva 'Dieta Enteral Planas' para perder peso	Ángeles López
<i>El Mundo</i>	2012	27-feb-12	SALUD	REVISIÓN Datos de 40 estudios. ¿Es la fructosa culpable del aumento de obesidad?	Laura Tardón
<i>El Mundo</i>	2012	01-may-12	SALUD	EPIDEMIOLOGÍA Un problema poco conocido. Demasiado delgada para tener un embarazo tranquilo	Ainhoa Iriberry
<i>El Mundo</i>	2012	07-may-12	SALUD	BIOCIENCIA Combatir la obesidad. Una molécula clave en la transformación de la grasa 'mala' en 'buena'	Cristina de Martos
<i>El Mundo</i>	2012	11-may-12	SALUD	PARADOJA Estudio español. Los pacientes obesos tienen menos riesgo de muerte por insuficiencia cardíaca	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2012	16-may-12	SALUD	ESPAÑA Entre los tres y los cinco años. Uno de cada cuatro niños tiene sobrepeso	El Mundo
<i>El Mundo</i>	2012	28-may-12	SALUD	ORGANISMO Contra el sobrepeso. Mato ofrece a Valentín Fuster la presidencia del nuevo Observatorio de la Obesidad	Efe
<i>El Mundo</i>	2012	18-jul-12	SALUD	NUTRICIÓN Qsymia. EEUU aprueba un nuevo medicamento para controlar la obesidad	EFE

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2012	14-ago-12	SALUD	DEBATE Prevención de la salud. ¿Debería considerarse el sedentarismo una enfermedad?	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2012	15-ago-12	SALUD	ANÁLISIS Datos de 10.000 mujeres. El sobrepeso, enemigo del embarazo	Beatriz G. Portalatín
<i>El Mundo</i>	2012	19-sep-12	SALUD	PREVENCIÓN De enfermedades metabólicas. ¿Cómo predecir qué personas obesas tendrán diabetes?	Ángeles López
<i>El Mundo</i>	2012	16-oct-12	SALUD	INVESTIGACIÓN Obesidad. Usted necesita dormir y sus células grasas también	Ángeles López
<i>El Mundo</i>	2012	02-nov-12	SALUD	El exceso de peso temprano, una amenaza para el riñón	Cristina G. Lucio
<i>El Mundo</i>	2012	20-nov-12	SALUD	PIEL Severo o moderado. Psoriasis y obesidad se dan la mano en los niños	Silvia R. Tabern
<i>El Mundo</i>	2012	27-nov-12	ESPAÑA	EDUCACIÓN Propuesta de Ana Mato. Sanidad impulsa una hora diaria de ejercicio físico en los colegios	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2013	12-mar-13	SALUD	PEDIATRÍA Por culpa de la obesidad. Los pediatras alertan de un próximo aumento de diabetes tipo 2 en niños	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2013	20-mar-13	SALUD	NUTRICIÓN Datos de epidemiológicos. El lado oscuro del abuso de las bebidas azucaradas	Ángeles López
<i>El Mundo</i>	2013	21-mar-13	SALUD	ESTUDIO Datos españoles. Los hombres se muestran más intolerantes con los obesos	SINC
<i>El Mundo</i>	2013	22-mar-13	SALUD	INVESTIGACIÓN Estudio con participación española. Enfermedad mental, un obstáculo salvable en la lucha anti-obesidad	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2013	22-abr-13	SALUD	INVESTIGACIÓN Con 39 médicos. Los médicos tienen menos empatía con pacientes obesos	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2013	13-may-13	SALUD	ANÁLISIS Datos españoles. Un 28% de los niños sufre sobrepeso u obesidad	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2013	09-jul-13	SALUD	NUTRICIÓN Obesidad. Expertos piden que la obesidad sea declarada enfermedad	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2013	22-jul-13	SALUD	NUTRICIÓN Guía 'online'. Claves para prevenir la obesidad infantil	LAURA TARDON
<i>El Mundo</i>	2013	14-ago-13	SALUD	ESTUDIO En ratones. El consumo de azúcar es tóxico incluso en cantidades 'seguras'	Ángeles López

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2013	05-sep-13	SALUD	DATOS Análisis de casi 100.000 personas. China camina hacia una epidemia de diabetes	Ángeles López
<i>El Mundo</i>	2013	05-sep-13	SALUD	INVESTIGACIÓN Más datos. La basura de unos es riqueza de otros	JOSE M ^a ORDOVAS (experto)
<i>El Mundo</i>	2013	13-sep-13	SALUD	CARDIOLOGÍA Congreso. La obesidad infantil, un trampolín hacia la hipertensión	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2013	17-sep-13	SALUD	INTERVENCIÓN Familias con pocos recursos. Rutinas caseras contra el sobrepeso	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2013	05-dic-13	SALUD	SEXUALIDAD El peso de los kilos. ¿Obesidad y sexo pueden ser compatibles?	Beatriz G. Portalatín
<i>El Mundo</i>	2014	14-ene-14	SALUD	INVESTIGACIÓN Salud pública. Las diferencias sociales marcan la obesidad juvenil	LAURA TARDÓN
<i>El Mundo</i>	2014	05-mar-14	SALUD	PREVENCIÓN Nuevas directrices. La OMS recomienda a los adultos reducir el consumo de azúcar al 5% de la ingesta calórica diaria	EUROPA PRESS
<i>El Mundo</i>	2014	12-mar-14	SALUD	ONCOLOGÍA Estilo de vida saludable. El riesgo de sufrir cáncer de ovario aumenta con el sobrepeso	LAURA TARDÓN
<i>El Mundo</i>	2014	07-abr-14	SALUD	NUTRICIÓN Riesgo de muerte. Delgadez y obesidad, los dos riesgos de la balanza	ELMUNDO.ES
<i>El Mundo</i>	2014	29-may-14	SALUD	PREVENCIÓN En países ricos y pobres. 'Fotografía' mundial de la obesidad	LAURA TARDÓN
<i>El Mundo</i>	2014	26-jun-14	SALUD	NUEVOS DATOS Estudio español. Ver demasiado la 'tele' puede matar	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2014	26-nov-14	SALUD	ONCOLOGÍA Día de la Lucha contra la Obesidad 2014. La obesidad, implicada en el 15% de las muertes por cáncer	Beatriz G. Portalatín
<i>El Mundo</i>	2014	12-dic-14	SALUD	OBESIDAD Riesgos en la futura descendencia. ¡Antes de procrear, pierdan peso!	Ainhoa Iriberry
<i>El Mundo</i>	2015	19-ene-15	SALUD	MEDICAMENTOS Sobrepeso. Luz verde a un nuevo fármaco antiobesidad	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2015	16-feb-15	SALUD	SALUD PÚBLICA Sobrepeso. Otro antiobesidad se incorporará al arsenal terapéutico	EL MUNDO
<i>El Mundo</i>	2015	06-may-15	SALUD	SALUD Datos de 54 países. Epidemia de obesidad en Europa	Ángeles López

PERIÓDICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2015	12-jun-15	ESPAÑA	CASA REAL Embajadora de la Organización de la FAO para la nutrición. La Reina ve 'inaceptable' que se tire comida y 800 millones de personas pasen hambre	EFE
<i>El Mundo</i>	2015	02-jul-15	SALUD	LIRAGLUTIDA Lucha contra el sobrepeso. Una inyección para perder peso	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2015	22-jul-15	SALUD	INVESTIGACIÓN Meta-análisis de 17 estudios. El rastro de las bebidas azucaradas en la salud	LAURA TARDÓN
<i>El Mundo</i>	2015	07-sep-15	SALUD	NEUROLOGÍA Investigación. El doble lazo que une diabetes y demencia	CRISTINA G. LUCIO
<i>El Mundo</i>	2015	23-sep-15	SALUD	SALUD Informe de la OMS sobre 53 países. Una Europa incapaz de frenar la obesidad	MARIA VALERIO
<i>El Mundo</i>	2015	14-oct-15	SALUD	SALUD Informe Mundial de Nutrición. 8.500 niños mueren cada día por desnutrición severa	JUANMA JIMENEZ
<i>El Mundo</i>	2015	11-dic-15	SALUD	Los niños de familias con pocos recursos tienen tres veces más riesgo de obesidad	Laura Tardón
<i>El Mundo</i>	2015	31-dic-15	SALUD	El especialista volcado en la Salud Pública	Ángeles López
<i>El Mundo</i>	2016	07-ene-16	SALUD	SALUD Nutrición y ejercicio Un plan saludable para 2016	Beatriz G. Portalatín
<i>El Mundo</i>	2016	13-ene-16	SALUD	¿Vamos hacia un mundo de obesos?	Rocío Rodríguez
<i>El Mundo</i>	2016	25-ene-16	SALUD	La OMS alerta del "alarmante" número de niños con sobrepeso u obesidad	REUTERS
<i>El Mundo</i>	2016	17-mar-16	SALUD	El interruptor cerebral que desactiva el control del apetito	María Valerio
<i>El Mundo</i>	2016	01-abr-16	SALUD	La mitad de los obesos españoles son fofisanos... de momento	María Valerio
<i>El Mundo</i>	2016	11-oct-16	ESPAÑA	SALUD PÚBLICA Según un nuevo informe sobre políticas fiscales para la dieta. La OMS pide una 'tasa refresco'	ROCÍO R. GARCÍA-ABADILLO
<i>El Mundo</i>	2016	07-nov-16	SALUD	PEDIATRÍA Nuevos datos El sobrepeso en niños disminuye un 3,2% en los últimos 4 años	EFE
<i>El Mundo</i>	2016	14-dic-16	SALUD	SALUD Prevención y riesgo durante la gestación. Si quiere dar a luz un niño sano, evite la obesidad	Beatriz G. Portalatín
<i>El Mundo</i>	2017	07-abr-17	ESPAÑA	CRÓNICA Podrá tratar trastornos alimenticios. Adelgazar con ocho descargas eléctricas	PACO REGO
<i>El Mundo</i>	2017	17-may-17	ESPAÑA	OBESIDAD Afecta al 20% de la población adulta en España. El 80% de los que padecen obesidad en España no se perciben como tal	CRISTINA G. LUCIO

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El Mundo</i>	2017	11-oct-17	Ciencia y salud	La obesidad infantil se ha multiplicado por 10 en los últimos 40 años	Laura Tardón
<i>El País</i>	1997	05-mar-97	Sociedad	Investigadores españoles estudian cómo funciona la proteína asociada al gen de la obesidad	M. S. – Madrid
<i>El País</i>	1997	24-jun-97	Sociedad	"Encontrada una mutación genética en casos raros de obesidad	REUTER
<i>El País</i>	1997	29-sep-97	Sociedad	En marcha una nueva generación fármacos contra la obesidad	Monica Salomone
<i>El País</i>	1997	22-oct-97	Sociedad	¿Hacia tratamientos para la obesidad?	
<i>El País</i>	1998	16-feb-98	Sociedad	La obesidad adquiere carácter de epidemia en EE UU, según los expertos	ALICIA RIVERA
<i>El País</i>	1998	24-abr-98	Nacional _ Ediciones	Los pobres tienen el triple de posibilidades de estar gordos	E. A
<i>El País</i>	1998	17-jul-98	Nacional _ Ediciones	La obesidad es una grave enfermedad	JOAQUÍN MAYORDOMO
<i>El País</i>	1998	07-sep-98	Sociedad	Obesidad: algo más que un problema de voluntad	EP / AFP,
<i>El País</i>	1999	18-ene-99	Sociedad	La obesidad infantil se debe en un 60% a la dieta, y en un 40% a factores genéticos	Maria Jose Diaz de Tuesta
<i>El País</i>	1999	06-mar-99	Nacional _ Ediciones	Dos de cada diez andaluces padecen obesidad	JOAQUÍN MAYORDOMO - Sevilla
<i>El País</i>	1999	27-mar-99	Sociedad	Los médicos cuidarán sus mensajes sobre la obesidad	A. C
<i>El País</i>	1999	21-abr-99	Nacional _ Ediciones	Sanidad alerta de que el 12% de los niños es obeso por el sedentarismo	N.G
<i>El País</i>	1999	07-may-99	Sociedad	Los niños que ven más televisión tienen mayor tendencia a la obesidad	J. D. P
<i>El País</i>	1999	28-may-99	Sociedad	Trece de cada cien españoles mayores de 25 años padecen obesidad	Leonor Garcia - Málaga
<i>El País</i>	1999	23-ago-99	Sociedad	Un estudio demuestra que la obesidad añade años a la edad real	El País
<i>El País</i>	1999	22-oct-99	Nacional _ Ediciones	La obesidad es una enfermedad grave	JOAQUÍN MAYORDOMO - Sevilla
<i>El País</i>	1999	27-nov-99	Sociedad	Bajar un 10% del peso reduce un 20% la mortalidad por obesidad	G.C
<i>El País</i>	1999	28-dic-99	Sociedad	El esfuerzo adolescente por adelgazar conduce al sobrepeso	

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2000	26-ene-00	Sociedad	Contratos para luchar contra la obesidad infantil	JOAQUÍN MAYORDOMO
<i>El País</i>	2000	12-mar-00	Sociedad	Los obesos igualan a los desnutridos	El País
<i>El País</i>	2000	14-may-00	Sociedad	Dentro de una generación, la mitad de los europeos serán obesos	
<i>El País</i>	2000	24-may-00	Nacional _ Ediciones	ÁNGELES PILERO ASOCIACIÓN DE OBESOS "La sociedad actual es poco tolerante con la gordura	LEONOR GARCÍA
<i>El País</i>	2000	27-jul-00	Sociedad	Científicos del Reino Unido crean ratones resistentes a la obesidad	El País - Madrid
<i>El País</i>	2000	06-ago-00	Sociedad	Los gordos de EE UU defienden su obesidad como 'un modo de ser'	EFE
<i>El País</i>	2000	07-ago-00	Nacional _ Ediciones	La obesidad se evita sabiendo comer	El país Andalucía
<i>El País</i>	2001	02-ene-01	Sociedad	Los obesos están sobrediagnosticados de asma	
<i>El País</i>	2001	27-mar-01	Sociedad	ENTREVISTA: JAVIER ARANCETA Especialista en nutrición comunitaria	ÁLEX FERNÁNDEZ
<i>El País</i>	2001	22-ago-01	Sociedad	El tratamiento de la obesidad exige un cambio definitivo de estilo de vida	El País
<i>El País</i>	2001	26-ago-01	Nacional _ Ediciones	El 16% de los valencianos tiene problemas de salud por obesidad	EL PAÍS - Valencia
<i>El País</i>	2001	23-oct-01	Sociedad	Un estudio confirma el aumento de la obesidad infantil	M. SÁNCHEZ
<i>El País</i>	2002	16-ene-02	Nacional _ Ediciones	Un proyecto sobre obesidad infantil, premio Fundación Salud 2000	A. V. G.
<i>El País</i>	2002	02-abr-02	Sociedad	La obesidad y sus consecuencias acaparan el 7% del gasto sanitario	MAYKA SÁNCHEZ
<i>El País</i>	2002	04-abr-02	Sociedad	Los obesos pagarán menos a Hacienda en EE UU si se ponen a dieta	EFE
<i>El País</i>	2002	19-may-02	Sociedad	La obesidad y el sobrepeso cobran carácter de epidemia	Pablo X. De Sandoval
<i>El País</i>	2002	29-ago-02	Sociedad	Los Ángeles prohíbe las bebidas gaseosas en los institutos para evitar la obesidad	REUTERS
<i>El País</i>	2002	15-oct-02	Sociedad	Los niños españoles, entre los más gordos de Europa	G. CASINO
<i>El País</i>	2002	11-nov-02	Nacional _ Ediciones	Un estudio relaciona el tiempo ante la televisión con la obesidad	EFE
<i>El País</i>	2002	29-dic-02	Nacional _ Ediciones	"El obeso no se suele ver como enfermo"	I. CAMACHO

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2003	02-ene-03	Sociedad	La obesidad afecta a una quinta parte de la población de EE UU tras aumentar el 74% en diez años	Rosa Townsend - Miami
<i>El País</i>	2003	08-ene-03	Sociedad	La obesidad en la juventud reduce en 13 años la esperanza de vida	AGENCIAS
<i>El País</i>	2003	29-ene-03	Nacional _ Ediciones	El 16,4% de los adultos es obeso y hasta el 20% de los niños tiene sobrepeso	J. P. - Valencia
<i>El País</i>	2003	13-mar-03	Nacional _ Ediciones	Los especialistas en nutrición piden al Gobierno un plan de choque para combatir la "epidemia" de la	J. M. - Sevilla
<i>El País</i>	2003	07-may-03	Nacional _ Ediciones	A la mitad de los andaluces le sobra peso, pero sólo el 17% va al médico	J. MAYORDOMO
<i>El País</i>	2003	20-may-03	Sociedad	Un nuevo estudio constata que un 15% de españoles adultos es obeso	El país
<i>El País</i>	2003	26-jun-03	Nacional _ Ediciones	Un 16% de obesos	
<i>El País</i>	2003	02-jul-03	Sociedad	Kraft modificará sus alimentos en EE UU para prevenir demandas de consumidores obesos	AGENCIAS
<i>El País</i>	2003	03-jul-03	Sociedad	Una multinacional alimentaria cambiará sus productos para evitar la obesidad	ISABEL PIQUER
<i>El País</i>	2003	17-jul-03	Tecnología	Firmas alimentarias se suman a la lucha contra la obesidad para evitar denuncias	ANA PANTALEONI
<i>El País</i>	2003	23-ago-03	Sociedad	Los franceses sufren menos obesidad por comer raciones más pequeñas	E. De B Madrid
<i>El País</i>	2003	04-sep-03	Sociedad	La salud "más barata"	E. DE B. / O. H.
<i>El País</i>	2003	08-sep-03	Sociedad	Nueva York inicia un plan para frenar la obesidad entre los escolares	AGENCIA EFE
<i>El País</i>	2003	11-sep-03	Sociedad	Sanidad anuncia controles a los menús escolares para combatir la obesidad infantil	R. M. - Madrid
<i>El País</i>	2003	30-sep-03	Nacional _ Ediciones	El 1,6% de los escolares de 14 a 16 años tiene riesgo de bulimia o anorexia	J. P.
<i>El País</i>	2004	12-feb-04	Sociedad	Sanidad investiga la seguridad de la cirugía contra la obesidad	EMILIO DE BENITO
<i>El País</i>	2004	20-feb-04	Sociedad	El Reino Unido estudia gravar la 'comida basura' para combatir la obesidad	Walter Oppenheimer
<i>El País</i>	2004	09-mar-04	Sociedad	El peligro de las operaciones contra la obesidad	EMILIO DE BENITO

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2004	09-abr-04	Internacional	Obesidad infantil: adelgazar deleitando	GIANCARLO MOLA - Atri
<i>El País</i>	2004	09-abr-04	Sociedad	Niñas en un centro para combatir la obesidad	LA REPUBBLICA
<i>El País</i>	2004	30-abr-04	Nacional _ Ediciones	Sólo el 20% afirma que iría al médico a tratar su sobrepeso	EL PAÍS
<i>El País</i>	2004	19-may-04	Sociedad	La obesidad es una de las causas del 8% de los fallecimientos	Emilio de Benito
<i>El País</i>	2004	30-may-04	Nacional _ Ediciones	1.258 operados por obesidad desde 2000	EL PAÍS
<i>El País</i>	2004	06-jul-04	Sociedad	La obesidad aumenta las malformaciones fetales más que la diabetes	MARTA COSTA-PAU
<i>El País</i>	2004	31-jul-04	Sociedad	Francia declara la guerra a la obesidad infantil y juvenil	OCTAVI MARTÍ
<i>El País</i>	2004	15-sep-04	Sociedad	El porcentaje de obesidad infantil en España se multiplica por tres en los últimos quince años	AGENCIAS
<i>El País</i>	2004	15-sep-04	Sociedad	El porcentaje de obesidad infantil en España se multiplica por tres en los últimos quince años	AGENCIAS
<i>El País</i>	2004	16-sep-04	Sociedad	El 16% de los niños de 6 a 12 años padece obesidad en España	EMILIO DE BENITO
<i>El País</i>	2004	18-sep-04	Opinión	Un problema de peso	
<i>El País</i>	2004	18-oct-04	Sociedad	200 millones de chinos sufren exceso de peso	JOSE REINOSO
<i>El País</i>	2004	06-nov-04	Tecnología	En busca de la hamburguesa ideal	J. C. CAPEL
<i>El País</i>	2004	09-nov-04	Nacional _ Ediciones	Un estudio revela que no desayunar favorece la obesidad infantil	MANUEL PLANELLES
<i>El País</i>	2004	09-nov-04	Sociedad	Todos más altos pero ellos más gordos	MILAGROS P. OLIVA
<i>El País</i>	2004	12-nov-04	Nacional _ Ediciones	Salud anuncia medidas para combatir la gordura y el sedentarismo infantiles	EL PAÍS / EP
<i>El País</i>	2004	15-nov-04	Nacional _ Ediciones	Prevenir	Elena Alcalde Rueda Madrid.
<i>El País</i>	2004	27-nov-04	Nacional _ Ediciones	Salud, a favor de regular el contenido de las máquinas de refrescos y comida en las escuelas	M. PADILLA - Barcelona
<i>El País</i>	2004	30-nov-04	Sociedad	Tres de cada cuatro padres no perciben la obesidad o el sobrepeso en sus propios hijos	EL PAÍS
<i>El País</i>	2004	09-dic-04	Nacional _ Ediciones	El 20% de los menores que acuden a consulta médica es obeso	
<i>El País</i>	2005	02-feb-05	Sociedad	Lula hará publicidad contra la obesidad y el sedentarismo	JUAN ARIAS

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2005	10-feb-05	Sociedad	La industria alimentaria reducirá grasa, sodio y sal de la comida para combatir la obesidad	AGENCIAS
<i>El País</i>	2005	11-feb-05	Sociedad	Reino Unido y Francia ya han iniciado la batalla contra la obesidad	A. G. ROJAS
<i>El País</i>	2005	11-feb-05	Sociedad	Un plan de lucha contra la obesidad	EMILIO DE BENITO
<i>El País</i>	2005	05-abr-05	Sociedad	La obesidad ya se cobra años de vida	ESTER RIU
<i>El País</i>	2005	27-abr-05	Sociedad	Un grupo de expertos estudia los secretos de unas proteínas relacionadas con la obesidad	ÁNGELA BOTO
<i>El País</i>	2005	27-abr-05	Sociedad	La población adulta española que padece obesidad casi se ha duplicado en 15 años	EMILIO DE BENITO
<i>El País</i>	2005	03-may-05	Sociedad	Obesidad, un negocio de mucho peso	MAYKA SÁNCHEZ
<i>El País</i>	2005	28-jun-05	Sociedad	Obesidad y consumo asistencial	ANDREU SEGURA
<i>El País</i>	2005	30-oct-05	Sociedad	Adelgazar en grupo	EL PAÍS
<i>El País</i>	2005	30-oct-05	Sociedad	Todos en tratamiento	EL PAÍS
<i>El País</i>	2005	08-dic-05	Radio y TV	Disney Channel incluye en su programación consejos de alimentación saludable	
<i>El País</i>	2005	08-dic-05	Sociedad	Bruselas lanza un plan para reducir el sobrepeso, que afecta a 14 millones de europeos	AGENCIAS
<i>El País</i>	2005	09-dic-05	Sociedad	Estamos gordos	A.A Madrid
<i>El País</i>	2005	12-dic-05	Opinión	Cada vez más gordos	EL PAÍS
<i>El País</i>	2005	30-dic-05	Nacional _ Ediciones	Algunos pacientes que deban hacer deporte tendrán financiación pública	EL PAÍS - Barcelona
<i>El País</i>	2006	23-ene-06	Nacional _ Ediciones	El PSOE dice que Sanidad desprecia a los enfermos de obesidad mórbida	LUIS DONCEL
<i>El País</i>	2006	29-ene-06	Sociedad	Jorge pesaba 213 kilos	ÁLVARO DE CÓZAR
<i>El País</i>	2006	09-mar-06	Nacional _ Ediciones	Los expertos destacan en Alimentaria la necesidad de prevenir la obesidad infantil	MARTA COSTA-PAU
<i>El País</i>	2006	18-mar-06	Nacional _ Ediciones	Un estudio destaca la influencia de la obesidad en la muerte súbita	TEREIXA CONSTENLA
<i>El País</i>	2006	02-abr-06	Economía	"Llevo toda mi vida estando a dieta"	RAMÓN MUÑOZ
<i>El País</i>	2006	04-may-06	Sociedad	Coca-Cola, Pepsi y Cadbury dejan de vender sus refrescos en colegios de EE UU	S. P. - Nueva York

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2006	16-may-06	Sociedad	La genética de los michelines	ESTER RIU
<i>El País</i>	2006	26-may-06	Sociedad	El Gobierno británico excluye la leche entera de los centros educativos	EFE - Londres
<i>El País</i>	2006	28-may-06	Nacional _ Ediciones	Participantes en un congreso pediátrico alertan sobre el sobrepeso y la anorexia	FERNANDO PÉREZ MONGUIÓ
<i>El País</i>	2006	30-may-06	Sociedad	Los adolescentes de familias pobres tienen más riesgo de sobrepeso	EL PAÍS - Barcelona
<i>El País</i>	2006	05-jun-06	Opinión	Salud y dieta mediterránea	Doctora Pilar Luna Calatayud –
<i>El País</i>	2006	12-jul-06	Sociedad	Sanidad pondrá "a régimen" a 12.000 niños en un programa piloto para prevenir la obesidad	AGENCIAS - Madrid
<i>El País</i>	2006	13-jul-06	Sociedad	12.000 niños participarán en un ensayo contra la obesidad	
<i>El País</i>	2006	15-jul-06	Sociedad	Un país sin gordos	EMPAR MOLINER
<i>El País</i>	2006	17-jul-06	Opinión	Obesos oficiales	Teresa González Rodríguez - Madrid
<i>El País</i>	2006	21-jul-06	Opinión	Obesidad infantil, más campañas	Emilio Iglesias Delgado
<i>El País</i>	2006	22-jul-06	Sociedad	La era de la obesidad	J. R. - Pekín
<i>El País</i>	2006	22-jul-06	Sociedad	La explosión de la economía hace crecer y engordar a los niños en China	JOSE REINOSO
<i>El País</i>	2006	24-jul-06	Opinión	Obesidad infantil: castigados sin recreo	Félix Prieto Arambillet - Valladolid
<i>El País</i>	2006	01-ago-06	Sociedad	El cambio en el horario de comidas provoca una respuesta genética	EL PAÍS - Madrid
<i>El País</i>	2006	02-ago-06	Nacional _ Ediciones	Comemos peor de lo que pensamos	LUIS DONCEL
<i>El País</i>	2006	17-ago-06	Sociedad	Más obesos que hambrientos	J. A. AUNIÓN - Madrid
<i>El País</i>	2006	26-ago-06	Sociedad	Los médicos de atención primaria prestarán consejos sobre alimentación y ejercicio físico	PILAR CHOZA
<i>El País</i>	2006	27-ago-06	Sociedad	El diablo quiere que engorde	A. AGUAYO -
<i>El País</i>	2006	29-ago-06	Sociedad	Más de la mitad de los españoles tiene una alimentación desequilibrada y no hace ejercicio	AGENCIAS - Madrid
<i>El País</i>	2006	31-ago-06	Sociedad	Reino Unido declara la guerra a la obesidad	G. A. - Madrid
<i>El País</i>	2006	04-sep-06	Sociedad	El mundo está al borde de una pandemia de obesidad, según los expertos	EP - Sidney

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2006	12-sep-06	Sociedad	Comer mejor por miedo a engordar	M. PÉREZ OLIVA
<i>El País</i>	2006	20-sep-06	Sociedad	Un tercio de los casos de obesidad tiene como causa una alteración genética	E. DE B. - Madrid
<i>El País</i>	2006	23-sep-06	Nacional _ Ediciones	Uno de cada cuatro niños es obeso, según un estudio de la UPV	EFE
<i>El País</i>	2006	28-sep-06	Sociedad	Voluntario en Europa	E. DE B. - Madrid
<i>El País</i>	2006	29-sep-06	Nacional _ Ediciones	Salud pide a la Unesco que declare patrimonio la dieta mediterránea	DAVID CASALS
<i>El País</i>	2006	01-oct-06	Nacional _ Ediciones	La obesidad infantil es más elevada entre las clases sociales más bajas	D. C
<i>El País</i>	2006	10-oct-06	Nacional _ Ediciones	Deporte y alimentos ecológicos contra la obesidad	M. P. - Córdoba
<i>El País</i>	2006	17-oct-06	Sociedad	Disney se pone a dieta	EFE - Los Ángeles
<i>El País</i>	2006	31-oct-06	Sociedad	Niños obesos por dormir poco	EL PAÍS - Barcelona
<i>El País</i>	2006	01-nov-06	Sociedad	La ingesta de uvas y nueces mitiga los efectos de la obesidad	EFE - Madrid
<i>El País</i>	2006	19-nov-06	Sociedad	Los límites del autocontrol	Á. DE CÓZAR - Madrid
<i>El País</i>	2006	21-nov-06	Radio y TV	Cuatro prepara un espacio para enseñar a los espectadores buenos hábitos alimenticios	ISABEL GALLO - Madrid
<i>El País</i>	2006	22-nov-06	Nacional _ Ediciones	Guerra a las chokolatinas y a los refrescos	L. L.
<i>El País</i>	2006	26-nov-06	Opinión	Hamburguesas y salud	Pilar Luna Calatayud
<i>El País</i>	2006	04-dic-06	Sociedad	Sanidad arremete ahora contra el Doble Whopper de Burger King	AGENCIAS - Madrid
<i>El País</i>	2006	08-dic-06	Sociedad	Gimnasios infantiles... en McDonalds	SERVIMEDIA - Madrid
<i>El País</i>	2006	26-dic-06	Sociedad	Sanidad anula un convenio contra la obesidad por las campañas de Burger King	EFE - Madrid
<i>El País</i>	2006	27-dic-06	Sociedad	Sanidad rompe con 29 cadenas de comida rápida por los anuncios de Burger King	Á. DE CÓZAR / M. C. BELAZA
<i>El País</i>	2006	28-dic-06	Opinión	971 calorías	
<i>El País</i>	2006	29-dic-06	Nacional _ Ediciones	La megahamburguesa	SERGI PÀMIES
<i>El País</i>	2007	05-ene-07	Sociedad	Nuevas estrategias para una alimentación saludable	ANDREU PALOU
<i>El País</i>	2007	12-ene-07	Radio y TV	Cuatro enseña hábitos saludables en el programa 'Soy lo que como'	R.G.G-Madrid
<i>El País</i>	2007	25-ene-07	Nacional _ Ediciones	Cinco años para operarse	J. BAUZÀ - Barcelona

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2007	01-feb-07	Tecnología	La dieta del videojuego	AGENCIAS / ELPAIS.com
<i>El País</i>	2007	08-feb-07	Sociedad	EE UU aprobará el primer fármaco adelgazante que no requiere receta	EFE - Washington
<i>El País</i>	2007	13-feb-07	Sociedad	Burger King España rompe con las cadenas de comida rápida por sus anuncios de hamburguesas gigantes	EFE - Madrid
<i>El País</i>	2007	27-feb-07	Sociedad	Los servicios sociales británicos permiten a la madre de un niño de ocho años y 90 kilos mantener su	AGENCIAS - Londres
<i>El País</i>	2007	28-feb-07	Sociedad	Connor se queda en casa	WALTER OPPENHEIMER - Londres
<i>El País</i>	2007	01-mar-07	Sociedad	Ojo con las píldoras para adelgazar en Internet	
<i>El País</i>	2007	05-mar-07	Opinión	El problema de la obesidad	Noemí Fernández Gómez - Madrid
<i>El País</i>	2007	08-mar-07	Gente y TV	Un obeso que llegó a pesar 540 kilos logra salir de casa por primera vez en cinco años	EFE -Monterrey
<i>El País</i>	2007	15-mar-07	Internacional	Unos gemelos de Costa Rica pesan más de 125 kilos a los 11 años	EP-San José de Costa Rica
<i>El País</i>	2007	18-mar-07	Economía	Las hamburguesas gigantes elevan el resultado de Burger King en España	M. V. G.
<i>El País</i>	2007	08-abr-07	Domingo	Cómo comer	Joseba Elola y Patricia Ortega Dolz
<i>El País</i>	2008	08-ene-08	Salud	Secuelas de la obesidad infantil	Esther Riu
<i>El País</i>	2008	21-jul-08	Sociedad	Tiro al gordo	Walter Oppenheimer
<i>El País</i>	2009	05-may-09	Salud	Los gordos viven menos	Gonzalo Casino
<i>El País</i>	2009	17-jun-09	Salud	Mas salario y mas cultura, menos obesidad	Emilio de Benito
<i>El País</i>	2009	06-oct-09	Sociedad	El que engorda, paga más	David Alandete
<i>El País</i>	2010	23-feb-10	Salud	El sobrepeso adelanta hasta en cuatro años la regla de las niñas	Mayka Sánchez
<i>El País</i>	2010	10-jun-10	Sociedad	El interruptor del adelgazamiento	Jaime Prats

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2010	15-nov-10	Sociedad	La grasa como cuestión de Estado	David Alandete
<i>El País</i>	2011	30-may-11	Sociedad	El 45% de seis a nueve años tiene problemas de peso	El País
<i>El País</i>	2011	01-jul-11	Sociedad	Los niños que comen en el colegio sufren menos Sobrepeso	Maria R. Sahuquillo
<i>El País</i>	2011	12-jul-11	Sociedad	El 62% de los españoles tiene exceso de peso	El País
<i>El País</i>	2011	07-sep-11	Sociedad	Aprender a no estar gordo	Elena Sevillano
<i>El País</i>	2012	28-jun-12	Sociedad	EEUU aprueba el primer fármaco para adelgazar surgido en 13 años	Jaime Prats
<i>El País</i>	2012	16-nov-12	Sociedad	Las actrices reivindican su derecho a mantener sus curvas y no adelgazar	Brenda Otero
<i>El País</i>	2013	22-ene-13	Sociedad	El Gobierno aprueba la creación del Observatorio de la Obesidad	Agencia de noticias
<i>El País</i>	2013	29-sep-13	Sociedad	Las gordas se rebelan contra Lagerfeld	Agencias
<i>El País</i>	2014	13-mar-14	Sociedad	Científicos vinculan el cáncer de ovarios con la obesidad	Carolina García
<i>El País</i>	2014	09-jun-14	Sociedad	Los bebés que toman más proteínas en la leche son el doble de obesos	Emilio de Benito
<i>El País</i>	2014	17-sep-14	Buena vida_Salud	La mentira de los 'gordiflacos': delgadez parece, sobrepeso es	Marta Cámara Busto
<i>El País</i>	2015	01-ene-15	Salud	Diez lecciones que nos deja el 2014 para vivir mejor en 2015	Ángeles Gómez López
<i>El País</i>	2015	01-ene-15	Salud	¿Por qué nuestros abuelos tenían menos riesgo de ser obesos?	Nuño Domínguez
<i>El País</i>	2015	03-ene-15	Economía	El enorme coste de la obesidad	Fernando Gualdoni
<i>El País</i>	2015	03-ene-15	Salud	Tres males que el ejercicio ayuda a combatir aparte del sobrepeso	Daniel Mediavilla
<i>El País</i>	2015	05-ene-15	Ciencia	Una pastilla de "comida invisible" adelgaza a ratones obesos	Manuel Ansede
<i>El País</i>	2015	06-ene-15	Ciencia	Un fármaco contra la incontinencia activa a la grasa buena que adelgaza	Jaime Prats

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2015	12-ene-15	Ciencia	“Las ciudades están diseñadas como jaulas de sedentarismo”	Txema Santana
<i>El País</i>	2015	14-ene-15	Salud	El sedentarismo causa en Europa el doble de muertes que la obesidad	Emilio De Benito
<i>El País</i>	2015	15-ene-15	Buenavida	¿Al fin un aparato efectivo contra la obesidad?	El País
<i>El País</i>	2015	02-feb-15	Buenavida_Nutrición	8 'snacks' que parecen sanos, pero no lo son tanto	Mayte Martínez Guerrero
<i>El País</i>	2015	02-feb-15	Buenavida	Diez errores de gimnasio: por esto no adelgaza	Mayte Martínez Guerrero
<i>El País</i>	2015	02-feb-15	Salud	Lo que preguntamos al doctor google en 2014	Mayte Martinez
<i>El País</i>	2015	04-feb-15	Materia	Así se comporta el cerebro durante un atracón	Jaime Prats
<i>El País</i>	2015	04-feb-15	Salud	Los siete rasgos de un "delgordo"	D. Fernandez-cañadas
<i>El País</i>	2015	08-feb-15	Salud	Vivir con 58 kilos menos	Carmén Pérez
<i>El País</i>	2015	10-feb-15	Materia	Hallada una nueva vía para combatir la infertilidad ligada a la obesidad	Jaime Prats
<i>El País</i>	2015	10-feb-15	Salud	Si quieres adelgazar, no sigas estas dietas	Nuria Jar Benabarbe
<i>El País</i>	2015	12-feb-15	El defensor del lector	¿Cómo luchar contra la obesidad?	Lola Galán
<i>El País</i>	2015	17-feb-15	Buenavida	El mejor ejercicio para perder michelines	Mayte Martínez Guerrero
<i>El País</i>	2015	19-feb-15	Materia	La epidemia mundial de obesidad: relato de un fracaso	Jaime Prats
<i>El País</i>	2015	24-feb-15	Columna opinión	Victimas de la comida basura	Marcos Balfagón
<i>El País</i>	2015	28-feb-15	Salud	Sigo a dieta y ya no adelgazo mas ¿por qué?	Angeles Gomez lopez
<i>El País</i>	2015	03-mar-15	Opinión	Alimentación y salud infantil	Jorge Lozano Martín

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2015	03-mar-15	Buenavida	Con la comida sí se juega	El País
<i>El País</i>	2015	14-mar-15	Noticias_ Internacional	Graparse la lengua para adelgazar	M.Gomez Robledo
<i>El País</i>	2015	15-mar-15	Economía	La ropa "curvy" se pone de moda	Fernando Barciela
<i>El País</i>	2015	06-may-15	Ciencia	Europa se enfrenta a una epidemia de obesidad en 2030	E. G. Sevillano
<i>El País</i>	2015	02-dic-15	Actualidad	'Eres un ser humano gordo y feo'	Calorina Baena
<i>El País</i>	2015	10-dic-15	Columna opinión	Las petromonarquías tienen un problema de sobrepeso	Angeles Espinosa
<i>El País</i>	2015	11-dic-15	Noticias_ Nacional (España)	Los fabricantes de aperitivos reducirán la sal un 5% en 5 años	Emilio de Benito
<i>El País</i>	2015	14-dic-15	Materia	El frío activa a las bacterias antiobesidad	Elena Sanz
<i>El País</i>	2015	14-dic-15	Buenavida	Así cambia el cuerpo de la mujer en una década ¿Y qué?	Salomé García
<i>El País</i>	2015	26-dic-15	Noticias_ Internacional	Muere el hombre más obeso del mundo	Agencia de noticias (El País)
<i>El País</i>	2015	26-dic-15	Buenavida	Qué como hoy si ayer me lo comí todo	Ángeles Gómez López
<i>El País</i>	2015	30-dic-15	Buenavida_Salud	Adelgazar en 2016 será más fácil gracias a estos avances	Eva Bandenberg
<i>El País</i>	2016	06-oct-15	Buenavida_Bienestar	14 cosas que la ciencia dice que engordan (y ni se le pasaba por la cabeza)	Ángeles Gómez López
<i>El País</i>	2017	17-may-17	Noticias_ Local	Dejar los anuncios infantiles en manos de la industria alimentaria no funciona	Javier Salas
<i>El País</i>	2017	05-oct-17	Noticias_ Internacional	El metro de Amsterdam se limpia de comida basura	Isabel Ferrer
<i>El País</i>	2017	20-oct-17	Noticias_ Local	Las ciudades se rebelan contra la obesidad	Carlos Laorden
<i>El País</i>	2017	10-nov-17	Noticias_ Internacional	México es el país de la OCDE con mayor tasa de sobrepeso	Marc Bassets
<i>El País</i>	2017	23-nov-17	Noticia: Local	Sanidad acuerda con los productores reducir un 10% el azúcar añadido en 3 años	Agencias
<i>El País</i>	2017	02-dic-17	Salud	La larga y extraña historia de las dietas de moda para adelgazar	Melissa Wdowik

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>El País</i>	2017	12-dic-17	Salud	¿Probióticos para la obesidad? Beneficios dudosos, riesgos posibles	J. Basulto Marset
<i>El País</i>	2017	13-dic-17	Salud	Contar calorías para perder peso no funciona	Beatriz Pontinari
<i>El País</i>	2017	15-dic-17	Columna opinión	Estados Unidos está exportando obesidad	Kenneth Rogoff
<i>El País</i>	2017	27-dic-17	Salud	Lagom: El secreto sueco para comer lo que se quiera y no engordar	Belen Lorenzana
<i>La Vanguardia</i>	1997	05-mar-97	Salud	Descubierta una proteína fundamental en la lucha contra la obesidad.	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	1997	25-may-97	Revista	La mitad de los españoles tienen unos kilos de más	A.Machperson
<i>La Vanguardia</i>	1997	16-oct-97	Salud	Argelia en el corazón	Norbert Bilbeny
<i>La Vanguardia</i>	1997	06-nov-97	Sociedad	Se ven niños gordos	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	1998	01-nov-98	Sociedad	Los expertos ven en la obesidad un trastorno de riesgos similares en gravedad a los del tabaco	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	1999	21-jun-99	Sociedad	Los médicos advierten del aumento de la diabetes entre niños sedentarios	Agencia S.D
<i>La Vanguardia</i>	1999	05-nov-99	Noticias_ Nacional	¿La plaga del siglo XXI?	Nyota Dorca
<i>La Vanguardia</i>	1999	27-nov-99	Sociedad	La tercera parte de la población de EE. UU. es obesa	Agencia EFE
<i>La Vanguardia</i>	1999	05-oct-99	Noticias_ local	Dieta equilibrada y salud	Teresa Gonzale
<i>La Vanguardia</i>	2001	18-mar-01	Revista	Hasta el 70 por ciento de las enfermedades crónicas del mundo occidental PODRÍAN QUEDAR MINIMIZADAS con una serie de cambios significativos en el estilo de vida	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2001	20-may-01	Noticias_ local	Bisturí contra la obesidad	Marta Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2001	20-may-01	Sociedad	Es como si volvieras a nacer	Marta Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2001	03-jun-01	Publireportaje	Adelgazar sin sacrificios	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2002	11-jun-02	Salud	La guerra contra las big food	Andy Robinson
<i>La Vanguardia</i>	2002	23-jun-02	Columna opinión	Obesidad globalizada	Andy Robinson
<i>La Vanguardia</i>	2002	20-oct-02	Sociedad	Alarma por la obesidad infantil	Marta Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2002	01-dic-02	Columna opinión	La obesidad	Xavier Pi-Sunyer
<i>La Vanguardia</i>	2003	14-sep-03	Salud	Dieta mediterránea	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2003	04-oct-03	Noticias_ local	La mitad de los niños pesan en exceso	Luis Izquierdo
<i>La Vanguardia</i>	2003	30-oct-03	Salud	La dieta es cada día menos mediterránea	Marta Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2004	28-abr-04	Sociedad	El 64% de quienes quieren perder peso no van al médico porque confían en adelgazar solos	La vanguardia

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>La Vanguardia</i>	2004	23-may-04	Columna opinión	Peso adecuado	A. Ballesteros
<i>La Vanguardia</i>	2004	03-jul-04	Revista	El último de la fila	Manuel Trallero
<i>La Vanguardia</i>	2004	21-jul-04	Sociedad	Ocho seguros para conservar la salud	Josep Corbella
<i>La Vanguardia</i>	2004	23-ago-04	Sociedad	En la obesa infancia	Miquel Molina
<i>La Vanguardia</i>	2005	08-abr-05	Sociedad	Niños obesos por ignorancia	Josep Corbella
<i>La Vanguardia</i>	2005	29-may-05	Publireportaje	Barcelona fomenta la dieta mediterránea	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2005	25-ago-05	Salud	La obesidad se dispara en EE. UU. con mayor incidencia en el sur.	Andy Robinson
<i>La Vanguardia</i>	2005	04-oct-05	Internacional	El 'efecto Maradona' anima a los obesos latinoamericanos a seguir su ejemplo.	Joaquin Ibarz
<i>La Vanguardia</i>	2005	25-nov-05	Salud	A ninguna empresa le interesa fabricar un producto que cause problemas alimentarios"	Marta Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2006	12-feb-06	Columna opinión	El peso de la vida	Josep Sandoval
<i>La Vanguardia</i>	2007	01-feb-07	Notic.Internaciona	El otro sector farmacéutico	Lorena Farrás
<i>La Vanguardia</i>	2007	19-mar-07	Salud	Una dieta baja en calorías potencia la acción de un gen que favorece la longevidad	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2007	13-jun-07	Revista	Obesos con cartilla de racionamiento	Fernado García
<i>La Vanguardia</i>	2008	05-ene-08	Sociedad	El 22% de los niños tiene colesterol	Alicia Rodríguez
<i>La Vanguardia</i>	2008	11-ene-08	Salud	El ejercicio, remedio eficaz para combatir el colesterol	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2008	26-ene-08	Salud	Los españoles crecen en altura pero aún ganan más en peso.	Marta Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2008	29-ene-08	Salud	Futuro uso: Reducir la diabetes	M.Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2008	02-feb-08	Salud	En forma	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2008	08-feb-08	Noticias_ local	La extrema delgadez no está mal vista	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2008	18-feb-08	Noticias_ local	El primer bocado ya cuenta	Marta Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2008	20-feb-08	Noticias_ local	Cirujía de la obesidad para adolescentes	Marta Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2008	17-mar-08	Noticias_ local	No solamente es cuestión de dieta	Magda Carlas
<i>La Vanguardia</i>	2008	31-mar-08	Salud	Enemigo con piel de naranja	F. Ramonet
<i>La Vanguardia</i>	2008	17-may-08	Columna opinión	La mayor parte de las veces el sobrepeso está en la ansiedad	ES
<i>La Vanguardia</i>	2008	07-jun-08	Salud	Que hacer cuando se suda demasiado?	Margarita Puig
<i>La Vanguardia</i>	2008	05-ago-08	Salud	El colesterol, bajo lupa desde la infancia	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2008	06-ago-08	Columna opinión	Guerra al colesterol desde la infancia	A. Gabilondo
<i>La Vanguardia</i>	2008	15-oct-08	Salud	Aumenta los niños con pubertad precoz por La obesidad	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2008	01-nov-08	Noticias_ local	Datos que crecen	La vanguardia

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>La Vanguardia</i>	2008	01-nov-08	Sociedad	Empacho de información	M. Sandri
<i>La Vanguardia</i>	2009	16-feb-09	Noticias_ local	La juez rechaza que el niño obeso vuelva con su familia	Vicente Gonzale
<i>La Vanguardia</i>	2009	22-mar-09	Noticias_ local	Dos tipos de colesterol y sus funciones	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2009	22-mar-09	Salud	El bollo, a dieta	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2009	15-jun-09	Noticias_ Nacional	La plaga de la obesidad infantil	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2009	29-jul-09	Noticia: Nacional	Los españoles duermen poco, comen mal y hacen escaso deporte	Sergio Heredia
<i>La Vanguardia</i>	2009	20-sep-09	Internacional	El sobrepeso, un mal moderno en china	Isidre ambrós
<i>La Vanguardia</i>	2009	18-nov-09	Noticias_ Nacional	Una sociedad de excesos	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2009	18-nov-09	Salud	Buen peso para envejecer mejor	A. Rodriguez
<i>La Vanguardia</i>	2010	12-jul-10	Columna opinión	No hay remedio milagroso	Cecilia Liñan
<i>La Vanguardia</i>	2010	05-ago-10	Sup. Especial	¿Como debe ser la dieta en el embarazo?	E. Gratacós
<i>La Vanguardia</i>	2010	17-nov-10	Internacional	Francia atribuye al menos 500 muertes al Mediator, un fármaco para diabéticos	Lluis Uria
<i>La Vanguardia</i>	2011	18-feb-11	Noticias_ local	Mas fruta, mas verdura, mas ejercicio	A. Machperson
<i>La Vanguardia</i>	2011	18-feb-11	Sociedad	Del milagro al sobrepeso	AMachperson
<i>La Vanguardia</i>	2011	10-mar-11	Sociedad	Pirámide de los alimentos	Mane Espinosa
<i>La Vanguardia</i>	2011	12-abr-11	Salud	Flacidez extrema tras la pérdida de peso	Ivan Mañero
<i>La Vanguardia</i>	2011	01-jul-11	Noticias_ local	Casi 1 de cada 4 niños es obeso	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2011	26-jul-11	Noticias_ Nacional	¿Quien sigue la dieta mediterránea?	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2011	26-jul-11		Demasiado quietos	A. Rodriguez
<i>La Vanguardia</i>	2012	24-ene-12	Salud	La obesidad, un reto médico en tiempos de crisis	Alberto Goday
<i>La Vanguardia</i>	2012	24-ene-12	Columna opinión	Un problema sanitario	Abel Marine
<i>La Vanguardia</i>	2012	28-feb-12	Salud	Cirujia de la obesidad, estética y salud	Joan Pujol
<i>La Vanguardia</i>	2012	28-feb-12	Sup. Especial	Mi primer proposito: Mi última dieta	Equipo TLC
<i>La Vanguardia</i>	2012	17-may-12	Noticias_ local	¿La prevención funciona?	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2012	17-may-12	Noticias_ local	Un 30 por ciento de niños gordos	A. Machperson
<i>La Vanguardia</i>	2012	01-jun-12	Sociedad	Refrescos y bollerías siguen presente en los institutos	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2012	01-jun-12	Sociedad	El tamaño si que importa	F. Peiron
<i>La Vanguardia</i>	2012	25-jul-12	Columna opinión	El estado y la dieta Dukan	Marius Carol
<i>La Vanguardia</i>	2012	11-sep-12	Salud	La cirujia soluciona la obesidad y aporta salud	Joan Pujol
<i>La Vanguardia</i>	2012	13-nov-12	Salud	Descubierta una causa de las metástasis de cáncer de colon	Josep Corbella
<i>La Vanguardia</i>	2013	25-ene-13	Salud	Cerco a la obesidad	La vanguardia

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>La Vanguardia</i>	2013	16-feb-13	Salud	Despues de la cirujia de la obesidad empiezas una nueva vida	Joan Pujol
<i>La Vanguardia</i>	2013	22-feb-13	Salud	Cerco a la obesidad	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2013	26-feb-13	Salud	Tu ADN necesita dormir mas.	J. Corbella
<i>La Vanguardia</i>	2013	19-mar-13	Noticias_ local	La escuela contra la obesidad infantil	Nestor Bogajo
<i>La Vanguardia</i>	2013	17-abr-13	Noticias_ local	Mas vale prevenir	J.M. Adelantado
<i>La Vanguardia</i>	2013	23-abr-13	Salud	Alimentación "Low Cost"	C. Lopez
<i>La Vanguardia</i>	2013	14-may-13	Noticias_ local	El 21% de los niños de 3 a 5 años tiene obesidad	Cristina Sen
<i>La Vanguardia</i>	2013	26-may-13	Salud	Cuidarse con marcha nórdica	M. Domenech
<i>La Vanguardia</i>	2013	15-jun-13	Salud	La cirujia soluciona la obesidad y aporta salud	Joan Pujol
<i>La Vanguardia</i>	2013	13-ago-13	Salud	Madrid privatiza la gestión de 3 hospitales públicos	Europapress
<i>La Vanguardia</i>	2013	12-sep-13	Sup. Especial	La cirujia de la obesidad aporta salud y autoestima	Joan Pujol
<i>La Vanguardia</i>	2013	20-sep-13	Salud	Pon fin a la obesidad	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2013	04-oct-13	Salud	El espejismo de las dietas	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2013	26-nov-13	Sup. Especial	Obesidad y diabetes en la infancia	M.Saez
<i>La Vanguardia</i>	2013	10-dic-13	Noticias_ local	Eres lo que comes	R. Santamaria
<i>La Vanguardia</i>	2014	30-ene-14	Salud	Sobre grasa abdominal, niños y dietas.	Magada Carlas
<i>La Vanguardia</i>	2014	12-mar-14	Salud	El sobrepeso y la poca actividad física se consolidan en el 28% de los niños.	A.Machperson
<i>La Vanguardia</i>	2014	28-may-14	Salud	Comer mas sano para sentirte mejor	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2014	28-may-14	Salud	La obesidad se instala en casa	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2014	30-may-14	Noticias_Nacional	Obesidad la gran pandemia del siglo XXI	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2014	18-jun-14	Noticias_ local	Los bebes comen el doble de proteina de lo deseable	A. Machperson
<i>La Vanguardia</i>	2014	07-sep-14	Noticias_ local	¿Como pueden tener un menú sin ensalda?	A. Rodriguez
<i>La Vanguardia</i>	2014	05-oct-14	Sociedad	Enfermos precoces	Marta Ricart
<i>La Vanguardia</i>	2014	07-nov-14	Salud	Mitos sobre el desayuno	A.Rodriguez paz
<i>La Vanguardia</i>	2014	18-dic-14	Noticias_ local	Menos calorías pero más kilos, la gran paradoja de la dieta de los españoles.	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2015	15-ene-15	Salud	Sobre pastillas milagrosas para adelgazar	Magda Carlas
<i>La Vanguardia</i>	2015	04-abr-15	Internacional	Francia limita la delgadez extrema en pasarelas	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2015	08-abr-15	Noticias_ local	Bien de salud y longevos, pero con exceso de peso y demasiado sedentarios.	A.Machperson

PERÍODICO	AÑO	FECHA	SECCION	TITULO	ESCRITOR_AGENCIA
<i>La Vanguardia</i>	2016	02-may-16	Sup. Especial	Mejora salud perdiendo peso y logrando un mejor estilo de vida	La vanguardia
<i>La Vanguardia</i>	2016	07-jul-16	Columna opinión	Soy gordo y feo ¿y que?	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2016	11-oct-16	Salud	Quietas hoy, enfermas mañana	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2016	15-oct-16	Noticias_ local	La etiqueta imposible	T. Massanes
<i>La Vanguardia</i>	2016	08-nov-16	Notcias: Nacional	La cifra de niños con exceso de peso pasa del 44,5% al 41,3% en cuatro años	Celeste López
<i>La Vanguardia</i>	2016	21-nov-16	Sociedad	Mi misión es que la gente pueda perseguir la felicidad	Rosa.M.Bosh
<i>La Vanguardia</i>	2017	02-nov-17	Salud	El sobrepeso produce mas muertes que el cáncer	Magda Carlas