

SEE DESTACA

SALUD PÚBLICA, EPIDEMIAS, EPIDEMIÓLOGOS

En España se declaran al año alrededor de 1400 brotes epidémicos, si bien la mayor parte de los mismos son de escasa entidad y principalmente están relacionados con los alimentos (45 %), de ellos el 55% identifican el agente etiológico y menos del 40% son estudiados de forma completa. Para su control, durante los últimos años se ha hecho un esfuerzo por la mejora y adaptación de la vigilancia epidemiológica adaptándola a la nueva conformación del Estado. Se ha incorporado, así mismo, las nuevas tecnologías de transmisión de la información, se ha homogeneizado los protocolos de intervención y se ha creado un programa de formación específico para los epidemiólogos que trabajan en la vigilancia epidemiológica. En la Unión Europea, el desarrollo de la Red Europea de Vigilancia Epidemiológica, así como otras actividades de la vigilancia tales como el diseño y puesta en funcionamiento de los sistemas de información que dan soporte a la vigilancia, la devolución de la información a través del boletín epidemiológico europeo, Eurosurveillance Weekly, la formación de cuadros, etc., conforman un conjunto de medidas similares y coincidentes a las nuestras, manteniendo un nivel de eficacia similar.

En ambos ámbitos, se ha puesto el énfasis en la mejora de la información pero no en la capacidad de intervención. Esta es, posiblemente, la clave de la cuestión: el debilitamiento de la toma de decisiones en la salud pública es especialmente notorio cuando se trata de intervenir en el seno de la comunidad. Preocupa, por ello, la eficacia de la administración de salud pública en el estudio y control de los brotes así como, en general, la calidad de su estudio.

La baja eficacia de los servicios de salud pública ante los brotes, como también ante la incorporación de la información procedente de la vigilancia, estudios e investigación epidemiológica, se debe fundamentalmente a la escasa capacidad de incorporación de los mismos en el circuito de decisión y control. Esto significa que la vigilancia por sí sola no fortalece la capacidad de respuesta para el estudio y control de los brotes, siendo necesario que esté incorporada en los sistemas de decisión-control de la salud pública y, a través de ella, formar parte a su vez de los sistemas de intervención comunitaria.

Las insuficiencias observadas en los estudios de brotes son debidas, en su mayoría, a las condiciones en las que se realizan, que limitan la capacidad de respuesta de la salud pública. En general, las unidades de vigilancia ocupan la mayor parte de su tiempo en la consolidación de los datos y en la elaboración de informes, lo que reduce su capacidad para el trabajo de campo, limitado por la escasa disponibilidad de recursos y la prioridad que las autoridades sanitarias confieren a la primera de las actividades citadas, independiente del uso dado a la información para la formulación de las líneas de actuación. Este dominio de lo formal frente a la intervención reduce considerablemente la eficacia.

SEE NOTA es una publicación de



SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
EPIDEMIOLOGÍA

Presidente

Ferran Martínez Navarro

Vicepresidente

Luis Carlos González Pérez

Secretario

Jaume Marrugat

Tesorera

Teresa Brugal

Vocales

Xurxo Hervada

M^a. Luisa Rebagliato

Ferran Ballester

Secretaría

Suport Serveis, S.A.

Calvet, 30 - 08021 Barcelona

Tel. 93 201 75 71

Fax. 93 201 97 89

E-mail: support@supportserveis.com

Editores

M. Luisa Rebagliato

Ferran Ballester

<http://www.cesga.es/SEE/>

Por ello existe una contradicción entre el constante crecimiento de la calidad de los estudios y de la investigación epidemiológica en España y la calidad de los informes epidemiológicos de los brotes. En efecto, la participación de los epidemiólogos españoles en foros internacionales así como en las sucesivas reuniones de la SEE, verdadero foro donde se aprecia el progresivo avance metodológico y científico, muestran una calidad creciente y una capacidad de innovación notable, mientras que la práctica de la Epidemiología aplicada a la salud pública, si bien evidencia esta mejora ya que somos los mismos protagonistas, le falta visión pública.

Hay que recalcar que una epidemia es un problema de salud pública. Puede ser que esta afirmación sea obvia, sin embargo es necesaria. Queremos enfatizar el carácter prioritario que la epidemia debe tener para los epidemiólogos, la autoridad sanitaria y los poderes públicos. Ello independiente de su magnitud o de su impacto mediático. Sin embargo, corrientemente no ocurre así. Se tiende a considerarlas un problema menor, la mayor de las veces intrascendente, limitada a un entorno concreto y cuya causalidad se relaciona con elementos fortuitos, no intencionados y, en última instancia, sin importancia ni interés científico.

Nada más lejano de la realidad. Una epidemia es no sólo un “incremento inusitado de casos en tiempo, espacio y persona” como señaló Maxcy hace más de 70 años. Tampoco es sólo una presión asistencial por una determinada enfermedad, ni una situación de angustia ciudadana, es también la manifestación de la disfunción social que la genera.

Durante los últimos 30 años nuestro País se ha visto sacudido por varias epidemias generadas en contextos económicos, laborales, sociales y urbanos concretos. Es el caso del síndrome tóxico por el aceite de colza relacionado con la política de grasas; del complejo paro-drogadicción-sida relacionado con la crisis política y económica de la transición y nuestra posterior incorporación a la Unión Europea; de la política ganadera, en concreto la producción de carne y productos lácteos, que está directamente relacionada con las epidemias de brucelosis, clenbuterol y priones; los accidentes laborales así como el síndrome “ardistil” con las condiciones de trabajo; la legionelosis con las tecnologías urbanas de confort interior; etc.. Ello sin citar a los centenares de brotes epidémicos más o menos importantes o relevantes que no por ello dejan de ser un problema de salud pública ni de tener una génesis social.

Esta realidad, la de la complejidad causal de las epidemias y de su control, exige una reorganización de los servicios de salud pública orientándolos hacia la población, incrementando su capacidad de respuesta y definiendo la autoridad sanitaria como la única capaz de coordinar los esfuerzos de gobierno orienta-

dos al control de la epidemia. Esta primera condición es innegociable y significa mayor dotación de recursos, independencia en el desarrollo de las actividades, presencia política de la salud pública en la gestión de gobierno. Significa también, que hay que completar la reforma de la vigilancia mediante la intensificación del análisis epidemiológico y su incorporación al circuito de toma de decisiones; desarrollar la Red de Laboratorios de Salud Pública y sus Laboratorios de Referencia. Completar el marco legal que garantice la capacidad de intervención de la salud pública, siendo necesaria una normativa legal para el control de las epidemias y de las enfermedades infecciosas.

Pero lo que es ineludible en estos momentos es potenciar la capacidad de respuesta de la salud pública en las situaciones de crisis. Para ello se debe reformar las unidades de vigilancia epidemiológica dotándolas de capacidad operativa e independencia para la realización de los estudios que aporten la evidencia epidemiológica para realizar la intervención adecuada.

La Junta

JÓVENES EPIDEMIÓLOG@S A L@S QUE SE LES HA CONCEDIDO UNA BECA PARA ASISTIR AL EUROPEAN EDUCATIONAL PROGRAMME IN EPIDEMIOLOGY

La SEE como cada año ha concedido dos becas para asistir al “Residential Summer Course del European Educational Programme In Epidemiology”, Florencia junio-julio 2001. Dichas becas son patrocinadas por Novartis y Merck Shap & Dohme delegación de España. L@s ganadores de este año han sido Núria Caballer Oller y Xavier Basagaña Flores, de acuerdo a las puntuaciones otorgadas por los miembros del jurado, formado por: Eva Elisa Alvarez, Elia Diez David, Antoni Gelonch, Susanne Pérez Gutthann, Isolina Santiago Perez y Alberto Torres Cantero, M. Teresa Brugal.

INFORME DE LA REUNIÓN DE LA IEA-EUROPA DE REPRESENTANTES DE LAS SOCIEDADES EUROPEAS DE EPIDEMIOLOGÍA, CELEBRADA EN COPENHAGEN, FEBRERO DE 2001

Por **Jaume Marrugat**, representante de la SEE en la reunión

A la reunión asistieron representantes de Italia, Alemania, Suecia, Suiza, Francia, Holanda, Dinamarca, Reino Unido y España:

- Rodolfo Saracci, IEA e Italia.
- Christoph A. Junker, Dept of Social and Preventive Medicine, Berne, Switzerland
- Baerbel Bellach, Robert Koch Institute, Berlin, Germany
- Jaume Marrugat, IMIM, Barcelona, Spain
- Annika Rosengren, Östra Hospital, Göteborg, Sweden
- Henrica C.W. de Vet, EMGO, Amsterdam, The Netherlands
- Annette Leclerc, INSERM, St. Maurice, France
- Merete Osler, Institute of Public Health, Copenhagen, Denmark
- Rebecca Hardy, MRC National Survey of Health and Development, London, UK
- Jørn Olsen, IEA.

En la presentación el Dr. Jørn Olsen, organizador de la reunión y presidente interino del grupo Europeo de la IEA hasta la próxima reunión de 2002 de Toronto, explicó que el presidente elegido, el Dr. Ulrich Keil había tenido que renunciar al cargo prácticamente sin ejercerlo por razones personales. La Junta del Grupo Europeo de la IEA decidió encargar al Dr Olsen la presidencia interina ya que tenía experiencia previa y es el actual consejero en la IEA por Europa.

Se abordaron los siguientes temas:

1. ¿Se necesita una organización Europea de Epidemiología? Si es así, ¿debe estar integrada en la IEA?

La respuesta fue obviamente que sí. El problema de que estuviera integrada en la IEA es que sus estatutos son muy rígidos y no hay manera de cambiarlos ya que se requiere un quorum del 2/3 que nunca se obtiene en las reuniones. Hay sólo unos 700 asociados europeos, lo cual sugiere que podría haber muchos más. Se reconoció la necesidad de realizar una reunión anual. La siguiente es en el Reino Unido (Oxford) en el 2001 y la siguiente necesita una candidatura. En el 2002 no habrá reunión regional ya que se celebrará la de Toronto de toda la IEA. Nos piden si podemos organizar la de 2003 o la de

2005. Si no es posible invitaran a Portugal a hacerlo y esperaremos al 2005 para alternar un país del Sur con otro del Norte-Centro o Este europeo.

También se estimuló la propuesta de nuevos grupos de trabajo. Se propuso la elaboración de documentos consensuados con apéndices para su adaptación por países (por ejemplo: la "good epidemiological practice" que editó la IEA tiene versiones de "ética" españolas, italiana, alemana y francesa todas ellas parecidas pero heterogéneas y con peculiaridades en el formato y contenido)

2. Se discutió cómo consolidar un grupo europeo de Epidemiología y se decidió que una Federación de Sociedades de Epidemiología era la mejor opción para tener autonomía económica y de decisión. Las Sociedades que lo deseen podrán acogerse a la iniciativa. Luego se presentó un borrador de los estatutos al que hicimos algunas enmiendas. Los miembros de las Sociedades Nacionales son automáticamente miembros de la Federación. La Junta de cada Sociedad elige un representante de su Sociedad para la Junta de la Federación Europea que preside el Consejero Europeo de la IEA.

3. Por el momento el Dr. Olsen actuará como Presidente y secretario.

4. Rodolfo Saracci presentó las menguadas posibilidades de presentar proyectos epidemiológicos al V programa Marco de la UE teniendo en cuenta las características de las acciones específicas. Probablemente esto ocurra a muchas especialidades médicas. Sin embargo este hecho contrasta con las enormes necesidades de información epidemiológica de las situaciones de las amenazas cotidianas a salud (priones, dioxinas, etc.). Se acuerda que cada Sociedad local ejerza todas las presiones posibles sobre sus políticos para que se destinen recursos en el VI programa marco a estas necesidades no cubiertas.

5. Se discutió sin mucho entusiasmo las variedades en la formación epidemiológica entre los países europeos. La heterogeneidad hace que sea difícil reunir un conjunto de habilidades estandarizadas para toda Europa. Esto también debilita una potencial postura unitaria de los epidemiólogos y epidemiólogas Europeos. Tampoco hay que eludir las responsabilidades que crea la necesidad de abordar los problemas de salud desde un punto de vista multidisciplinar. Se pidió que mandáramos información sobre los cursos que hay en formación epidemiológica en cada país.

6. El Club Europeo de correspondencia de la IEA está establecido y en constante renovación. El Dr Olsen animó al uso de este servicio para anuncios de reuniones, ofertas de trabajo, búsqueda de socios para proyectos internacionales o para discutir cualquier tipo de tema de interés para los epidemiólogos europeos. Sólo hay que registrarse contactando con: rj@soci.au.dk. Se puede encontrar más información sobre la IEA en: <http://www.IEAWeb.org>

XIX REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

Murcia 17-19 de octubre de 2001

Programa provisional

Martes 16 de octubre

Cursos pre-congreso

Salud pública y medios de comunicación

Docentes:

Marta Martín-Llaguno

Área de Comunicación. Universidad de Alicante

Carlos Álvarez-Dardet

Director, *Journal of Epidemiology and Community Health*

Carlos Álvarez-Dardet.

Epidemiología ambiental

Docentes:

Klea Katsouyanni

Department of Hygiene and Epidemiology, University of Athens Medical School, Atenas, Grecia

Jordi Sunyer.

Unitat de Recerca Respiratoria i Ambiental Institut Municipal d'Investigació Mèdica de Barcelona

20:30 Recepción por el Ayuntamiento de Murcia

Miércoles 17

8:30 Entrega documentación

9:30 Inauguración.

Conferencia Inaugural: "Las causas ambientales del asma: el largo viaje de la epidemiología."

Josep Maria Antó

Unitat de Recerca Respiratoria i Ambiental. Institut Municipal d'Investigació Mèdica de Barcelona

11:00 Café

11:30 Mesas de comunicaciones orales

Mesa espontánea: Género y salud: más allá de la paradoja de la mayor esperanza de vida de las mujeres.

Vigilancia

Epidemiología Clínica y Servicios Sanitarios

Epidemiología Ambiental

Ética y comunicación

13:30 Comida

15:30 Mesas de comunicaciones cartel*

Vigilancia en Inmunoprevenibles)

Nutrición y Enfermedades Crónicas

Epidemiología Laboral

Estudio de Brotes epidémicos

Métodos de análisis epidemiológico

17:00 Descanso

17:15 Mesas de comunicaciones orales

Mesa espontánea: Biomarcadores de exposición ambiental y ocupacional.

Estudio de Brotes epidémicos

Estilos de Vida

Estudios de Mortalidad en Epidemiología

Nutrición y Alimentación

19:15 Asamblea SEE

Visita Museo Ramón Gaya

Jueves 18

9:00 Conferencia plenaria: "Health effects of air pollution"

Klea Katsouyanni:

Department of Hygiene and Epidemiology, University of Athens Medical School, Atenas, Grecia

10:30 Café

11:00 Mesas de comunicaciones orales

Mesa espontánea: La legionelosis como problema de salud pública

Epidemiología Laboral

Enfermedades cardiovasculares

Tuberculosis y VIH/SIDA

Cáncer

Métodos de análisis epidemiológico

13:30 Comida

15:30 Mesas de comunicaciones cartel*

Vigilancia I

Cáncer

Mujer/Desigualdades

VIH/SIDA y Tuberculosis

Estilos de Vida

17:00 Descanso

17:30 Mesa redonda: "Comunicación y salud: puntos de encuentro"

Ponentes: Carlos Álvarez-Dardet, Marlen Aznarez, Carmela Moya y Manuel Posada.

Moderadora: Carme Borrell

Cena del Congreso

Viernes 19

9:30 Conferencia Marcelino Pascua: "Food Policy and European Public Health: Can nutrition, safety and

sustainable food supply, be delivered in the era of globalisation?"

Tim Lang

Centre for Food Policy, Wolfson Institute of Health Sciences, Thames Valley University, London, UK

11:00 Café

11:30 Mesas de comunicaciones cartel*

Vigilancia II

Epidemiología Ambiental

Salud Internacional

Hábito Tabáquico y Salud

Estudios de Mortalidad en Epidemiología

13:30 Conferencia Clausura: "Ethics and epidemiology in a risk communication context"

Colin Soskolne

Professor of Epidemiology Department of Public Health Sciences

University of Alberta, Edmonton, Alberta, Canadá

14:30 Clausura

*Sesiones de Comunicaciones Cartel

El comité científico ha programado, para las presentaciones en carteles, sesiones de discusión de estos trabajos de forma que exista una fluida interacción entre los autores/as y las personas interesadas. Estas sesiones, que se procurará no cuenten con más de 15 comunicaciones, se celebrarán en salas independientes y contarán con un moderador/a para facilitar una sesión de discusión ágil. El contenido de cada sesión será temáticamente homogéneo.

Organización de las Sesiones de Carteles

La sesión se iniciará, en la sala asignada, con la intervención del moderador/a, que en 10 minutos, como máximo, deberá hacer una presentación global de los carteles que se presentarán en la sesión, centrandos los contenidos globales de la sesión y resaltando los aspectos y hallazgos más relevantes de cada trabajo.

El presentador/a del cartel hará un breve resumen (no debe sobrepasar de 3 minutos) de su comunicación. Es recomendable, para una mejor presentación disponer de material de apoyo, diapositivas o transparencias, en número máximo de 4 (Objetivos, Metodología, Resultados y Conclusiones).

Para que todos los autores tengan la misma oportunidad de comentar o aclarar dudas sobre sus trabajos el moderador/a controlará que el tiempo de presentación y discusión de cada cartel, no exceda de 5 minutos. Para facilitar el seguimiento

del debate en la sala, ya que los carteles estarán situados en el hall, se ruega a los autores/as que traigan copias reducidas de su cartel tanto para distribuir en la sala.

ESCUELA DE VERANO DE MAHÓN

Como ya informamos en el anterior número, la SEE organiza y colabora en varios de los Encuentros que se van a llevar a cabo en la Escuela de Verano de Mahón (24-28 septiembre 2001). Detallamos, a continuación, los contenidos de los mismos.

Aplicación de nuevas tecnologías en la enseñanza de la epidemiología

La Sociedad Española de Epidemiología organiza, dentro del marco de la Escuela de Salud Pública de Mahón, un Encuentro sobre la **Aplicación de Nuevas Tecnologías en la Enseñanza de la Epidemiología**. En dicho encuentro se discutirán aspectos teóricos y prácticos de la planificación y diseño de los programas de educación a distancia y de enseñanza asistida por ordenador, así como las necesidades y ámbitos de aplicación de estas tecnologías en la formación y apoyo a la investigación epidemiológica, con sesiones prácticas sobre el uso de programas y herramientas actualmente disponibles. Se propondrá asimismo la formación de un grupo de trabajo para la propuesta y desarrollo de este tipo de recursos con el fin de facilitar la difusión de la formación de la Epidemiología en nuestro ámbito.

En este encuentro participará como ponente invitado el Profesor Charles du V Florey, actual Presidente de la International Epidemiological Association (IEA), que cuenta con amplia experiencia en este tipo de programas, tanto por su propio trabajo como Senior Subject Expert del Programa Studying Populations (producido por las Universidades de Dundee, Aberdeen y Glasgow, dentro del UK Teaching and Learning Technology Programme), como por su conocimiento y apoyo de otras iniciativas internacionales. Participarán asimismo representantes de las Escuelas de Salud Pública, de la Universidad y profesionales de los Servicios de Salud Pública involucrados en la formación continuada y apoyo a la investigación epidemiológica.

Dirigido a

Profesionales que trabajen en formación epidemiológica, tanto en la enseñanza universitaria de pre y postgrado, Escuelas de Salud Pública, o en cualquier Institución o Servicio donde se lleven a cabo actividades de formación continuada y apoyo a la investigación.

Objetivos

1. Describir los aspectos teóricos y prácticos de la planificación y diseño de un Programa de Educación a Distancia, de Enseñanza Asistida por Ordenador, y de la creación de Comunidades Virtuales de Usuarios.
2. Discutir la aplicabilidad de estas nuevas tecnologías en la formación epidemiológica y apoyo a la investigación.
3. Familiarizarse con los programas e iniciativas actualmente en curso tanto en España como internacionalmente.
4. Formación de un grupo de trabajo para la propuesta y desarrollo de programas y recursos para la formación en Epidemiología utilizando estas nuevas tecnologías.

Programa

Día 27 de septiembre

- Planificación y diseño de un Programa de Enseñanza Asistida por Ordenador.

Día 28 de septiembre

- Planificación y diseño de cursos de Enseñanza a Distancia por Internet.
- Las Comunidades Virtuales de Usuarios.
- Presentación de programas y experiencias actualmente en curso: nueva versión de Epidat, DoEpi y otros programas.
- Debate sobre las perspectivas de futuro. Conclusiones del taller y formación del grupo de trabajo.

Coordinación

Marisa Rebagliato Ruso (Universidad Miguel Hernández) (rebagli@umh.es).

Organiza: Sociedad Española de Epidemiología (SEE).

Patrocina: Sociedad Española de Epidemiología (SEE), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y Escuela Valenciana de Estudios de Salud (EVES).

La asistencia al Encuentro es gratuita y está abierta a todas aquellas personas interesadas en el tema. Dado, sin embargo, la limitación de plazas como consecuencia de las necesidades de utilización del aula informática, se ruega que aquellas personas que quieran asistir al encuentro contacten previamente con la coordinadora (Marisa Rebagliato. rebagli@umh.es).

Taller sobre las competencias profesionales en Salud Pública

La Sociedad Española de Epidemiología (SEE), la Sociedad Española de Medicina Preventiva y Salud Pública (SEMPSP), la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH) y la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS) han organizado el **Taller sobre las competencias profesionales en salud pública** en el marco de la Escuela de Salud Pública de Verano del Lazareto de Maó los días 27 y 28 de septiembre de 2001. El taller estará coordinado por Fernando G. Benavides, Carmela Moya y José Roselló.

Una de las características que distinguen la Salud Pública de otras especialidades médicas es la multidisciplinariedad con que aborda las distintas tareas que desarrolla. Consecuencia de ello es que los profesionales que la ejercen posean un buen número de titulaciones distintas e incluso procedan de profesiones variadas. La diversidad de funciones y actividades que se llevan a cabo en el ejercicio profesional de la Salud Pública es también múltiple.

El taller de Competencias profesionales se enmarca en el creciente interés por abordar ordenadamente las necesidades de formación, las funciones y la organización de esta disciplina que tiene eco en varias organizaciones Europeas de profesionales afines a la Salud Pública como la Epidemiología.

Pero esta dimensión multidisciplinar y multiprofesional, que puede ser valorado como una ventaja, también supone una desventaja, ya que dificulta la existencia de una organización profesional propia, como ocurre en otras actividades profesionales en el ámbito de la salud. De hecho, además de los médicos, otros titulados pueden desarrollar actividades profesionales de salud pública, como ocurre con los titulados en biología, enfermería, estadística, farmacia, informática, derecho, veterinaria, economía, ingeniería, arquitectura, medio ambiente, pedagogía, etc.

A pesar de todo ello, hay una serie de funciones en el ámbito de la sanidad que son desarrolladas por profesionales que se reconocen a sí mismos, aunque sea parcialmente, como sanitarios, salubristas o profesionales de la salud pública, independientemente de su procedencia académica.

Ante esta realidad multidisciplinar y multiprofesional, la pervivencia de una salud pública con identidad propia pasa por identificar las competencias profesionales comunes a todos los ámbitos donde se practica la salud pública. En este sentido, conviene recordar que el concepto de competencia profesional, desarrollado a finales de los años setenta, sirve tanto para

describir lo que se debe saber hacer un profesional, como para definir una profesión.

Objetivos

- Identificar las funciones específicas de salud pública
- Formular las competencias profesionales básicas de todo profesional de salud pública

Método

Durante el día y medio que durará el taller se presentaran y debatiran las siguientes ponencias:

1. La salud pública en Europa y los Estados Unidos.
2. Funciones de salud pública.
3. Competencias profesionales en Salud Pública.

Después de la presentación de las ponencias, los participantes en el taller se distribuirán en diferentes grupos de trabajo para analizar las propuestas que hagan los ponentes. Una vez finalizado el debate en cada grupo, un relator por cada uno de ellos presenta sus conclusiones en el plenario y se establecen los acuerdos principales entre las distintas propuestas. Para ello habrá tres plenarios, uno por cada uno de los objetivos del taller.

Participantes

La participación será mediante invitación, a fin de facilitar la presencia de aquellas personas que puedan aportar su conocimiento y experiencia en los diferentes debates. Por cada Sociedad organizadora se invitará a 10 participantes.

Encuentro lo técnico y lo político en la salud pública: El entendimiento necesario (Mahón 24-25 de septiembre de 2001)

Estamos organizando desde la Sociedad Española de Epidemiología, para la próxima edición (XII) de la Escuela de Verano de Salud Pública de Mahón, un Encuentro denominado "Lo técnico y lo Político en la Salud Pública: El Entendimiento Necesario", en el que pretendemos analizar, desde la experiencia adquirida a lo largo de los últimos años, las relaciones entre los niveles políticos y técnicos en la formulación y aplicación de las políticas de salud pública y en las respuestas, ante las situaciones de normalidad y crisis, de los servicios de salud pública.

El Encuentro, coordinado por Ferran Martínez Navarro y Enrique Gil, tiene el patrocinio de las Consejerías de Sanidad de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y la Comunidad de Madrid, y se realizará los días 24 (en sesión de tarde) y 25 (mañana y tarde) de septiembre. Está dirigido a todos los profesionales de la salud pública que desarrollan sus cometidos en las administraciones sanitarias, el mundo académico y la investigación y contará como ponentes tanto profesionales, como políticos sanitarios (Directores Generales de Salud Pública y Consejera de Sanidad) y del Parlamento de España.

La planificación del encuentro esta organizada de manera que este sea muy participativo y en el que después de una exposición de los ponentes se establezca un amplio debate de forma que podamos identificar las funciones de los distintos niveles, político y técnico, establecer los límites de responsabilidad, identificar los comportamientos, tensiones y normas de relación en las distintas situaciones.

De las exposiciones y debates se desean obtener conclusiones, que posteriormente puedan difundirse, y sirvan para establecer pautas de relación que favorezcan el entendimiento y el funcionamiento de los servicios, responsable y democrático y eviten los desencuentros y tensiones.

Quienes deseen más información podéis obtenerla desde la página de la Escuela de Verano (www.cime.es/evsp.htm) y desde SEEnota os animamos a inscribiros y participar activamente en el Encuentro. Creemos que de la experiencia de todos vosotros se pueden extraer importantes ideas que sirvan para trazar, colectivamente, el camino que oriente la mejora de los servicios de salud pública y por tanto nuestro ejercicio profesional

TALLER DE VIGILANCIA EN LA SALUD PÚBLICA

La Sociedad Española de Epidemiología, junto con la Dirección General de Salud Pública y Participación de Castilla-La Mancha, ha organizado un "Taller de Vigilancia en la Salud Pública", celebrado en la Escuela Regional de Salud Pública de Talavera de la Reina (Toledo) los pasados días 4 y 5 de julio y ha contado con una alta participación de compañeros vinculados a los Servicios de Vigilancia Epidemiológica, tanto de las Comunidades Autónomas como del Instituto de Salud Carlos III.

Las sesiones del Taller, inaugurado por el Consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha Fernando Lamata, a estado organizado en su núcleo central en dos mesas.

La primera mesa se ha dedicado a la vigilancia epidemiológica de las enfermedades y entre ellas la meningitis, con una especial referencia a la enfermedad meningocócica, la gripe, las enfermedades inmunoprevenibles y las enfermedades emergentes relacionadas con los alimentos. La segunda ha estado orientada a la práctica de la vigilancia en salud pública, profundizando en las aplicaciones informáticas de la vigilancia y los niveles de vigilancia (competencias) tanto desde las Áreas de Salud, como del nivel central de las Comunidades Autónomas y en el marco de España y Europa.

El taller se inició con una Conferencia en la que analizó, en el año que se cumplen 100 años del primer listado de enfermedades de declaración obligatoria en España, la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica a los 5 años de la Reforma, iniciada con la publicación del Real Decreto por el que se crea la Red en diciembre de 1995. Entre las conclusiones son de destacar los problemas que actualmente existen, al no haberse completado el desarrollo legislativo de apoyo a la red, mediante una normativa sobre control de las enfermedades. Igualmente citó expresamente los siguientes problemas de interés:

- No se han creado otros sistemas de vigilancia como desarrollo de la Red, tales como la vigilancia de las infecciones hospitalarias, de las malformaciones congénitas, o de otros problemas específicos y prioritarios.
- No se ha desarrollado la red de laboratorios de salud pública ni tampoco de referencia nacional, lo que debilita la eficiencia y eficacia de la red.
- No se ha integrado en la red, el sistema de vigilancia epidemiológica ocupacional, ni ambiental, ni otros sistemas que fortalezcan la capacidad de respuesta global de la administración sanitaria.
- El intensificar la función de análisis epidemiológico de los datos de vigilancia epidemiológica, como función esencial de los epidemiólogos, mediante el desarrollo de los sistemas de procesamiento de transacciones y sistemas de información para soporte de la información
- La necesidad de potenciar la capacidad de respuesta en situaciones de crisis y
- Evitar los aventurismos de ciertas propuestas que procedentes de otros campos profesionales, podrían retrotraernos a las posiciones de principios del siglo XX.

Finalmente el Taller se clausuró con una Mesa Redonda, en la que los Ponentes, debatieron, desde las ópticas técnica y política, "El Lugar de la Epidemiología en los Servicios de Salud Pública". En las exposiciones y posterior debate, partiendo de los conceptos de la epidemiología y salud pública y sus variaciones a lo largo del tiempo, se analizó la situación actual desde la globalización y desde los cambios que en las estructuras

administrativas y de salud pública, de los últimos tiempos, plantean nuevos e importantes problemas, a los que hay que hacer frente con nuevas actitudes y actuaciones. Igualmente se destacó la necesidad de mejorar la comunicación de riesgo, aspecto fundamental en el trabajo de la epidemiología en los últimos tiempos y fundamentalmente cuando los problemas se manifiestan además, con un importante componente mediático y preocupación por parte de la población.

ENCUESTA SEE

Próximamente os enviaremos una encuesta y un sobre preparado para que nos la devolváis cumplimentada antes de que se os traspapele o la olvidéis. Su contenido es básico, es fácil y rápida de contestar. No se tarda más de cinco minutos, lo hemos comprobado.

Con ella pretendemos poner al día los archivos de la Sociedad, que contienen, con mínimas modificaciones, los datos que cumplimentamos al ingresar en la SEE, algunos hace ya casi 25 años.

Esta actualización nos permitirá definir el perfil humano, formativo, laboral, profesional y de interés de los socios, pero también facilitar el contacto entre epidemiólogos con los mismos intereses o problemas, facilitando la formación de grupos de trabajo, la localización de expertos en algún tema cuando se necesiten etc.

Por eso estamos seguros de recibir un volumen de respuestas mas allá de lo que es habitual en este tipo de consultas, no en vano sus destinatarios son profesionales que viven de las respuestas que los demás les dan y sabrán responder como ellos suelen pedir que se les responda.

II SEMINARIO "LA MODERNIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA Y LA GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA"

El pasado 19 de junio se celebró en Valencia el II Seminario "La Modernización de la Estrategia y la Gestión de la Investigación Biomédica" organizado por la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES) y la Fundación Salud, Innovación y Sociedad (Fundación SIS), y dando continuidad a una iniciativa de la Fundación SIS que ya había organizado un primer seminario en la sede del Instituto de Salud Carlos III.

Tras la presentación de las conclusiones del I Seminario, el Profesor Chris Henshall, ex-subdirector de Investigación del National Health Service, analizó la experiencia del R&D General Directorate, una de las de mayor éxito en la última década, en su conferencia **“Research for Health: developments in the last ten years in England”**, centrándose en los problemas de establecimiento de prioridades de I+D, procesos de selección y financiación pública de proyectos, gobernabilidad de la investigación biomédica y procesos de transferencia de resultados. A continuación, se desarrolló una Mesa bajo el lema **“La investigación biomédica, clínica y sanitaria en el Sistema Nacional de Salud”** en la que se debatieron las líneas estratégicas gubernamentales de desarrollo de la producción científica y los objetivos de investigación biomédica asociados a las prioridades de las políticas de salud del Sistema Nacional de Salud con la participación de Rosa Roca Castelló (Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana), Manuel Carrasco (Instituto de Salud Carlos III), Joan M.V. Pons (Agencia d’Avaluació de Tecnologies i Recerca Mèdica), Vicente Felipo (Fundación Valenciana de Investigaciones Biomédicas) y Jordi Camí (IMIM).

La sesión **“La gestión de la investigación en centros asistenciales”** examinó las tendencias a tener en cuenta para el posicionamiento estratégico de la I+D en cada centro asistencial y las opciones de asociación con instituciones complementaria para permanecer en la frontera de la creación de nuevo conocimiento, destacando el carácter inédito de las experiencias de modernización organizativa de la I+D en los hospitales de La Paz de Madrid y Valle de Hebrón de Barcelona, así como las actividades de desarrollo de sistemas informativos para la gestión de la investigación hospitalaria que tienen lugar en diversos hospitales. Contó con las intervenciones de José Antonio Martos (Antares Consulting), Ignacio Martínez (Hospital La Paz de Madrid), José J. Navas Palacios (Institut Català de la Salut), José Sáez (Hospital Universitario Valle de Hebrón) y Vicente Gil Suay (Hospital Universitario La Fe, Valencia). Finalmente, en la sesión **“La investigación sanitaria en el sistema nacional de salud: situación actual y perspectivas”** investigadores de diferentes áreas de investigación biomédica, clínica, servicios sanitarios, economía de la salud y salud pública analizaron y discutieron sobre la evolución reciente de la investigación en salud en España, su estado actual y las perspectivas. Intervinieron: Emilio Muñoz (CSIC), Joan Rodés (Corporación Sanitaria Clinic), Salvador Peiró (Escuela Valenciana de Estudios para la Salud), Guillem López Casasnovas (Universitat Pompeu Fabra), Francisco Bolumar (Universidad Miguel Hernández) y Manuel Escolano (Conselleria de Sanitat, Generalitat Valenciana).

Aunque resulta difícil resumir las conclusiones de las intensas y diversas sesiones, los interesados pueden obtener las presentaciones de la mayor parte de los ponencias -así como algunas del I Seminario- en la página web de la Fundación SIS (<http://www.fundsis.org>).

INFORMACIÓN SOBRE SOCIOS DADOS DE BAJA DE LA SEE Y/O CON POSIBLE CAMBIO DE DIRECCIÓN POSTAL

Se adjunta un listado de socios que tras dos años de no abonar las cuotas han sido dados de baja de la SEE. En aquellos casos en los que no exista intención de darse de baja de la Sociedad, sino que pueda haber habido algún error, bien por cambio de dirección o domiciliación de los pagos, os rogamos, por favor, que os pongáis en contacto con la Secretaría de la SEE para subsanar este problema.

- Adorna Bueno, Rafael (Lorca)
- Alonso González, Mónica (Barcelona)
- Bernal Pérez, Milagros (Zaragoza)
- Castan Cameo, Susana (Zaragoza)
- De La Iglesia Rodríguez, M. Purificación (Burgos)
- García Merino, Iñaki (Madrid)
- García Puente, Berta (Valladolid)
- Garrido Cantarero, Gregorio (Madrid)
- Gómez Arias, Fernando (Salamanca)
- Gómez Esmoris, Leonardo (Avilés)
- Gómez Sanchez, Ángel (Cádiz)
- González Gonzalez, Luis Andrenio (Oviedo)
- González Sanz, Pedro Luis (Barcelona)
- Gutiérrez Fisac, Juan Luis (Madrid)
- Gutiérrez Melendez, M^a Del Pilar (Valladolid)
- Jiménez García-Pascual, Rafael (Madrid)
- Marqués Marqués, Francisco (Majadahonda)
- Martínez Pérez, José Antonio (Guadalajara)
- Mateos Baroque, M^a Loreto (Palencia)
- Ortega Benito, Jose M^a (San Sebastian)
- Orti Lucas, Rafael M. (Valencia)
- Pereiro Berenguer, Inmaculada (Puerto Sagunto)
- Prados Torres, Alexandra (Zaragoza)
- Revilla Ramos, Fernando (Valladolid)
- Rodríguez Ferri, Elías Fernando (León)
- Sala Farré, M^a Rosa (Barcelona)
- Sánchez Cantalejo Ramirez, Luis E. (Granada)
- Taboada Rodríguez, José Antonio (Santiago Compostela)
- Tobías Garces, Aurelio (Madrid)
- Torro García-Morato, Cristina (Sevilla)
- Vidondo Curras, Alicia (Madrid)
- Villar Álvarez, Fernando (Madrid)

Los siguientes socios, sin embargo, pagan su cuota regularmente, pero la documentación que se les envía es devuelta de forma sistemática, por lo que os rogamos que comunicuéis a la Secretaría de la SEE vuestra nueva dirección postal

- Fores Viñeta, Mercè (Barcelona)
- Martín Fernández, Nicolás F. (Salamanca)
- Castillo Moreno, Águeda (Badajoz)

- García Puente, Elena (Madrid)
- Berra de Unamuno, Aurora (Madrid)
- Jiménez Jiménez, Fco. Javier (Alcalá de Henares)
- García Solano, Marta (Zamora)

Se puede consultar en: <http://www.easp.es/sespas.genero.htm>.
Próximamente también se podrá entrar desde la web de SESPAS.

CURSO SOBRE MÉTODOS CAUSALES EN EPIDEMIOLOGÍA (CURSO REALIZADO EN EL MARCO DEL CONVENIO SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO DE SALUD CARLOS III Y LA UNIVERSIDAD JOHNS HOPKINS)

17-20 de diciembre de 2001

Dirección del curso

Miguel Á. Hernán. Doctor en Salud Pública y Máster en Bioestadística por la Universidad de Harvard. Instructor, Harvard School of Public Health.

Coordinación

Joaquín Pereira.

Inscripción

Hasta el 30 de noviembre de 2001
Dirigirse a la Secretaría de Cursos
Escuela Nacional de Sanidad
C/Sinesio Delgado, 8 28029 Madrid
Tlf.: 91-387.78.63 Fax: 913 877 864
Matrícula gratuita (plazas limitadas-40)

Lugar de celebración

Escuela Nacional de Sanidad

WEB DEL GRUPO DE GÉNERO Y SALUD PÚBLICA DE SESPAS

Finalmente la EASP da por cerrada la primera fase de elaboración de la web del grupo de Género y Salud Pública de SESPAS.

SUPERCOURSE EN EPIDEMIOLOGÍA

El Supercourse en epidemiología es una iniciativa de la Universidad de Pittsburgh en la que colaboran 1700 profesores de 110 países que han preparado y puesto a disposición de todos más de 200 presentaciones de temas epidemiológicos. Los editores han preparado un CD al que le han dado difusión limitada por motivos presupuestarios, si bien la filosofía de la iniciativa es darle toda la difusión que sea posible.

Para avanzar en este sentido, el Instituto de Ciencias de la Salud de la Universidad de Coruña ha llegado a un acuerdo con los editores para realizar y enviar copias del mismo en España a quien esté interesado. Debido a que el curso está ampliándose continuamente, el propio Instituto ha iniciado contactos para servir como página espejo del mismo, aspecto que está pendiente de confirmación.

Persona de contacto

Javier Muñiz, Secretario del Instituto

Mecanismo de solicitud

Enviar a iucs@udc.es un correo electrónico con los siguientes datos:

Asunto

Solicitud de Supercourse

Datos

Nombre del solicitante
Departamento (o servicio)
Institución
Teléfono de contacto
Correo electrónico

CALENDARIO

3-15 septiembre 2001

Isola di Capo Rizzuto
Mediterranean School of Epidemiology and Statistical
Methods in Biomedical Research
<http://www.itba.mi.cnr.it/epidemiology/medschool.html>

15 Septiembre 2001

Oxford, Gran Bretaña
European Perinatal Epidemiology Network
<http://www.npeu.ox.ac.uk>

19-20 Septiembre 2001

Sheffield, Gran Bretaña
Geographic Information Sciences in Public Health
University of Sheffield
www.gis.sheffield.ac.uk

24-28 Septiembre 2001

Mahón
Escuela de Verano de Salud Pública
www.cime.es/evsp.htm

3-5 Octubre 2001

Venezia, Italia
XXV Reunión anual de la Associazione Italiana di Epidemiologia
"Epidemiologia e Ambiente: dalla identificazione al
controllo dei rischi ambientali"
www.epidemiologia.it

16-18 Octubre 2001

Murcia
XIX Reunión Científica de la Sociedad Española de
Epidemiología
"Ética, medio ambiente y comunicación: punto de
encuentro para la epidemiología del siglo XXI".
<http://www.um.es/siu/congre/see-murcia2001>

22-27 Octubre 2001

Pisa
Euro Summer School On Risk Assessment for
Reproduction
www.ifc.pi.cnr.it/essrar

7-9 Noviembre 2001

Porto
III Congresso Português de Epidemiologia
Cursos pré congresso "Ensaio Clínicos" e
"Neuroepidemiologia"
Associação Portuguesa de Epidemiologia

14-16 Noviembre 2001

Madrid
VI Congreso Nacional de Sanidad Ambiental
Sociedad Española de Sanidad Ambiental
www.tilesa.es/sesa

22-24 Noviembre 2001

Zaragoza
Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y
Administración Sanitaria (SESPAS)
www.sespas.aragob.es

6-8 Diciembre de 2001

Bruselas, Bélgica
Annual EUPHA meeting 2001. Health information
systems throughout Europe and their interaction with
public health policy. Development and actions
www.nivel.nl/eupha

17,18 y 19 Diciembre de 2001

Barcelona
I curso sobre vigilancia de la infección nosocomial
Profesor: Juan Alonso-Echanove, MD
Dirección: Teresa Pi-Sunyer. Coordinadora del Programa
de infecciones del IMAS.
Información e Inscripciones: Sra. Montserrat Molinos,
Formación Continuada del IMAS.
Tel. 932 483 079

1-5 Mayo 2002

La Habana
Convención Internacional Salud Pública 2002
"Ante los Nuevos Retos del Siglo XXI, por el Desarrollo
de una Salud Pública de Avanzada"

Eventos que integran la Convención

- V Congreso Nacional de Higiene y Epidemiología
- III Congreso Nacional de la Sociedad Cubana de Salud Pública
- Simposium 100 Aniversario de la OPS
- Taller Crisis de las Reformas de Salud
- Simposio Programa Integral de Salud en Centroamérica y el África Subsahariana
- Taller sobre Funciones Esenciales de la Salud Pública de la ALAESP
- Reunión Regional de la Asociación de Ingeniería Sanitaria y Ambiental (AIDIS)
- Reunión del Capítulo Latinoamericano de la ISEE
- V Reunión Interamericana de Centros de Salud y Vivienda
- Simposium de Micronutrientes
- Encuentro de Epidemiología Cuba-USA
- Taller Internacional de Salud Escolar

Consultas y Comunicación con los Organizadores

Dr. Pedro Más Bermejo
Presidente Comité Organizador

Tel.: 537 786 755

Fax: 537 662 404

E-mail: director@inhem.sld.cu

Dra. Miriam Martínez Valladares. Vicepresidente

Tels.: 537 333 687 y 553 324

Fax: 537 662 312

E-mail: miriam@hesp.sld.cu

2-5 Junio 2002

Stockholm

3rd International Congress on Women, Work and Health

<http://www.bham.ac.uk/IOH/conf.htm>

11-13 Septiembre 2002

Barcelona

16th EPICOH Congress on Epidemiology in Occupation

2nd Jack Pepys Symposium on Occupational Asthma

3rd International Congress on Women's Health:

Occupation, Cancer and Reproduction

<http://www.bham.ac.uk/IOH/conf.htm>

SEMINARIO "MÉTODOS CAUSALES EN EPIDEMIOLOGÍA"

El pasado 19 de julio tuvo lugar en la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES) el seminario "Métodos causales en epidemiología" impartido por Miguel Ángel Hernán. Este seminario, organizado por la EVES en colaboración con la SEE, SESPAS y la Sociedad Española de Biometría (SEB), se enmarca en una serie de actividades de intercambio y colaboración entre nuestras sociedades científicas (ver SEENota nº 20).

Miguel Ángel Hernán es Doctor en Salud Pública y Máster de Bioestadística por la Universidad de Harvard y actualmente es instructor del Departamento de Epidemiología de la Escuela de Salud Pública de dicha universidad. En la actualidad está trabajando con Jim Robins en el desarrollo de modelos estadísticos para el establecimiento de relaciones causales en epidemiología y participa en importantes proyectos de investigación.

El seminario, de 8 horas de duración, contó con una inscripción de 44 participantes, la mayoría socios de las sociedades convocantes, cifra importante teniendo en cuenta las fechas veraniegas. Además de los inscritos, a última hora, se presentaron varios oyentes. Lamentablemente el reciente brote epidémico de Legionella impidió contar con la presencia de los compañeros de Murcia a los que esperamos en próximos encuentros.

Durante la mañana, tras definir lo que se entiende por efecto causal, Miguel Ángel nos introdujo en la teoría contrafactual de

causalidad y nos mostró la utilidad de los Grafos Acíclicos Dirigidos (DAG) en la representación de las redes causales, sobre todo en estudios longitudinales. Por la tarde nos mostró una alternativa a los modelos de análisis tradicional con el uso de los modelos estructurales marginales, utilizando la fórmula-g de Robins o la estimación IPTW.

El mensaje central del Seminario fue la necesidad de contar con un conocimiento teórico previo de la relación causal que se pretende estudiar. Como se indicó en el seminario, se necesita la participación de expertos en el tema para el desarrollo de un diagrama causal antes de implementar un modelo estadístico.

La aportación más novedosa del seminario fue el método para el control de la confusión, que, según se discutió, no se resuelve del todo bien con los métodos tradicionales. Estamos seguros que el tema generará un interesante debate en un futuro próximo. La nacionalidad del ponente, va a facilitar, sin duda, la difusión de este tipo de metodologías en España. De hecho, en este mismo número de SEENota tenéis anunciado un curso que se va a realizar próximamente en la Escuela Nacional de Sanidad. Si os interesa y podeis, os animamos a participar en el mismo pues promete ser muy interesante al tiempo que útil.

Esperamos que este segundo seminario de encuentro entre sociedades próximas como la SEE, SESPAS y SEB tenga una continuidad futura para profundizar en el análisis de problemas comunes a las disciplinas de sus socios y socias.

Para los interesados en el tema os adjuntamos la relación de documentos que se distribuyó a los participantes en el Seminario

1. Greenland S, Pearl J, Robins JM. Causal diagrams for epidemiologic research. *Epidemiology* 1999; 10:37-48.

2. Robins JM, Hernan MA, Brumback B. Marginal structural models and causal inference in epidemiology. *Epidemiology* 2000; 11:550-60.

3. Hernan MA, Brumback B, Robins JM. Marginal structural models to estimate the causal effect of zidovudine on the survival of HIV-positive men. *Epidemiology* 2000;11:561-70.

4. Hernan MA, Hernandez-Diaz S, Werler MM, Mitchell AA. Causal knowledge as a prerequisite for confounding evaluation: an application to birth defects epidemiology. *American Journal of Epidemiology* 2001 (en prensa).

5. Robins JM. Marginal Structural Models versus Structural Nested Models as Tools for Causal Inference. Disponible en: <http://www.biostat.harvard.edu/~robins/research.html>

Correspondencia: Secretaría de la SEE
Suport Serveis. Calvet, 30. 08021 Barcelona
Tel.: 93 201 75 71. Fax.: 93 201 97 89
E-mail: suport@suportserveis.com
Fecha de cierre del próximo SEE Nota:
20 de octubre de 2001