

SEE DESTACA

LA SALUD PÚBLICA ANTE UNA NUEVA ETAPA

En la inauguración de la XIX Reunión Científica de la SEE, realizamos una propuesta al Ministerio de Sanidad y Consumo para el desarrollo y modernización de la Salud Pública. Recordemos que se resumía en los siguientes puntos:

1. Completar el desarrollo legislativo que emana de la Ley General de Sanidad mediante una Ley de Salud Pública.
2. Completar la modernización de la vigilancia epidemiológica sustentada en el desarrollo de las disposiciones sobre:
 - a. control de las enfermedades infecciosas;
 - b. ejercicio de la autoridad sanitaria;
 - c. Red nacional de Laboratorios de Salud Pública y de sus laboratorios de Referencia nacional.
3. Potenciar los recursos técnicos y el reconocimiento profesional de los funcionarios y otros técnicos al servicio de las administraciones públicas y garantizar su autonomía e independencia en sus propuestas técnicas y científicas acerca de los problemas de Salud Pública y su abordaje.
4. Potenciar la Epidemiología como elemento de racionalización de las decisiones en el marco de la Salud Pública.

Para ello solicitábamos un pacto entre el Ministerio de Sanidad y Consumo con las Comunidades Autónomas que permitiese, salvaguardando las lógicas orientaciones políticas de cada una de ellas, alcanzar un consenso acerca de la reforma de la Salud Pública y su modernización.

¿Por qué esta propuesta ahora? Existe, en primer lugar, una razón de coherencia con la línea que la SEE ha defendido en el terreno del servicio público. La necesidad de dar una respuesta basada en las aportaciones del conocimiento científico y en la valoración del impacto, que cada una de las medidas propuestas tenga sobre la salud de la población, se ha puesto de manifiesto a cada nueva situación de alarma social creada por los distintos problemas de Salud Pública que han ido surgiendo en los meses pasados. Mientras que sólo en unas pocas ocasiones las respuestas han sido plenamente técnicas, en una mayoría dejaban traslucir más contenido político que científico. La evidencia de que las decisiones políticas son hechas al margen de los planteamientos técnicos es la causa de nuestra preocupación e indicativa del divorcio existente entre las dos intervenciones sobre lo público que deben de estar interrelacionadas: las intervenciones políticas y las técnicas.

En segundo lugar, el convencimiento de que la madurez científica de la SEE, manifestada un año más en la Reunión de Murcia, debe contribuir al fortalecimiento

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

Support 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/>

Nexus Ediciones S.L.

Dep. Legal: B-43.598/2001

de los servicios de la Salud Pública. La precariedad de estos servicios, su retraso respecto a otros ámbitos de la Sociedad, particularmente de la Medicina Asistencial, se traduce y se manifiesta en ambigüedades académicas y de servicio, que contribuyen a disminuir su eficiencia. Pero esta contribución requiere necesariamente del esfuerzo y de la voluntad política de la Administración.

En tercer lugar, el escaso reconocimiento profesional en el ámbito de la Administración Pública. Nuestras condiciones objetivas de trabajo son ambiguas como consecuencia de la falta de separación entre las actividades generales de la Administración Pública y las especializadas. La ausencia de la carrera profesional en el ámbito de la Administración Sanitaria, la imprecisión en la formulación de las funciones especializadas, el abuso de los puestos de libre designación, indicativos de una carrera cautiva de los intereses partidistas o, lo que es peor, de grupo, conducen a los profesionales de la Salud Pública y de la Epidemiología del sector Público a limitaciones graves de su autonomía y libertad en el ejercicio de sus competencias técnicas.

Por último, y sin pretender con ello cerrar el tema, el escaso peso de la Salud Pública en la administración sanitaria produce unidades políticoadministrativas de Salud Pública, tanto estatales como autonómicas, que se caracterizan por formulaciones de políticas de Salud más parecidas a propuestas de mimetismo bibliográfico que a formulaciones derivadas del análisis real de la situación de salud.

El próximo cierre de la transferencia del INSALUD a las Comunidades Autónomas marcará un hito por su fuerte carga de oportunidad política y técnica. El cambio global que este

proceso tiene y su impacto en las Administraciones Central (Ministerio y sus organismos autónomos) y Autonómica, trasciende la Medicina Asistencial y constituye la oportunidad para la ansiada reforma de la Salud Pública en España. Si es así, ésta dejará de ser la asignatura pendiente en la historia del Ministerio de Sanidad y de las Comunidades Autónomas ya que, una vez superado el impulso inicial de los procesos de transferencias de los años 80, su progreso se paralizó hace tiempo.

La posibilidad de articular una Salud Pública, con diferentes niveles de responsabilidades, y con instituciones altamente especializadas, que no sean una mera prestación de servicios, podrá hacerse realidad. Así mismo, permitirá introducir elementos de equidad en la distribución de los recursos sanitarios al transformarse en un instrumento de intervención capaz de identificar y mostrar los problemas seculares de desigualdad en términos de enfermedad y muerte. Al descentralizarse, también contribuirá a aproximar la Administración a los problemas de Salud Pública y a permitir dirigir la investigación en este terreno con mayor precisión. Todo ello nos debería dotar de una estructura eficiente que responda a las exigencias modernas de la población española.

Esta propuesta responde a que la SEE defiende y desea promover actuaciones avaladas por el conocimiento científico, por ello quiere contribuir a un diálogo con las autoridades sanitarias, los partidos políticos y los sindicatos, junto a otras sociedades científicas, que permita avanzar sin titubeos por el camino del progreso, y que contribuya eficazmente a la mejora de la salud de los ciudadanos.

La Junta

ENCUESTA SEE

Como recordaréis, el pasado mes de octubre os enviamos una encuesta con la que pretendemos poner al día los archivos de la Sociedad, así como definir el perfil humano, formativo, laboral, profesional y de interés de los socios. Esta información facilitará el contacto entre epidemiólogos con los mismos intereses o problemas, y favorecerá la formación de grupos de trabajo, la localización de expertos en algún tema cuando se necesiten etc.

La tasa de respuesta está siendo de momento baja, ya que sólo hemos recibido el 27% de las encuestas remitidas. Si la habéis traspapelado o perdido, podéis obtenerla y contestarla desde la propia web de la SEE. Pensamos que con esta encuesta se puede mejorar el funcionamiento de la Sociedad, y no cuesta más de cinco minutos rellenarla. Os animamos nuevamente desde estas páginas para que la enviéis.

NOVEDADES WEB SEE

En estos últimos meses estamos realizando una remodelación de la web de la SEE, como algunos habréis notado.

¿Qué objetivos perseguimos con estos cambios?

Partimos de la idea que la razón básica de ser de la web de la SEE es la de ser útil a sus socios, facilitándoles diversos servicios. Y creemos que el principal de ellos es el de facilitar información sobre la sociedad entre sus asociados, para hacer más visible y más transparente su actividad. Y esto es lo que hemos pretendido alcanzar con los cambios realizados.

Otros servicios que hemos definido y que pretendemos ir concretando son los siguientes:

- Facilitar toda la documentación que produzca la SEE en formato electrónico
- Posibilitar la existencia de un directorio de socios, que favorezca y facilite el contacto entre ellos. Por ello es importante la encuesta que se ha enviado, y que se puede contestar desde la propia web.
- Facilitar la relación administrativa entre la SEE y sus socios, facilitando trámites a través de la web.

Como responsable de impulsar estos cambios, quiero animaros desde estas páginas a que la visitéis y me hagáis llegar vuestros comentarios y críticas. Conseguir una página viva y útil será un beneficio para todos nosotros.

Al mismo tiempo somos conscientes de que la evolución de internet y su implantación entre nuestros socios nos obliga a tratar de aprovechar estas herramientas para conseguir una sociedad más dinámica y participativa, que pueda incorporar más voces y estar más presente en los ámbitos sociosanitarios que nos interesan.

En este sentido, y anticipándose a peticiones planteadas en nuestra reciente asamblea, desde la junta se han realizado diversas gestiones para poner a disposición de nuestros socios diversas herramientas que, de manera gratuita, están ya disponibles para la comunidad científica a través de la Red Iris, entidad responsable de parte de la infraestructura telemática de las universidades y centros de investigación españoles.

Con ellas se pretende potenciar la creación de diversos grupos de trabajo dentro de la SEE, que con el apoyo de listas de correo y otras herramientas, faciliten la elaboración de documentos, permitan la adopción de tomas de postura con la participación de más opiniones, faciliten la colaboración entre socios para la puesta en marcha de iniciativas que tengan algunos de ellos.

Producto en parte de estas ideas es la iniciativa de creación de una lista de alertas de salud pública, que pretende que los implicados, desde el ámbito de la vigilancia epidemiológica, en la gestión de estas alertas, dispongan de un ámbito 'no oficial' donde puedan comunicarse, intercambiar información, posturas, protocolos, compartir documentos, etc., de manera que, en momentos de urgencia, puedan rápida y fácilmente intercambiar conocimientos y coordinar actuaciones.

También la realización del taller sobre la aplicación de nuevas tecnologías en la enseñanza de la epidemiología, que se comenta en otra parte de este número, se enmarca dentro de estas ideas.

Xurxo Hervada Vidal
Vocal Junta Directiva de la SEE

PREMIOS 2001 DE LA SEE

Como en años anteriores, durante la celebración de la Asamblea Ordinaria celebrada en Murcia el pasado 17 de octubre, se hizo entrega del **Premio al mejor artículo original publicado en Gaceta Sanitaria**, el **Premio Merck, Sharp & Dohme de España al Mejor artículo de investigación epide-**

miológica, y el **Premio Glaxo Smithkline al mejor artículo sobre Vacunación desde la perspectiva de la Salud Pública y la Epidemiología**. El resultado de los mismos y los artículos premiados vienen recogidos en el Acta de la Asamblea Ordinaria que se expone en el siguiente apartado.

ASAMBLEAS EXTRAORDINARIA Y ORDINARIA DE LA SEE

Murcia, 17 de Octubre de 2001

Asamblea extraordinaria

Asistentes: los miembros de la junta Ferran Martínez, Teresa Brugal, Marisa Rebagliato, Ferran Ballester, Luís Carlos González, Jaime Marrugat y 103 socios más.

A las 19:15 horas el presidente abre la sesión.

De acuerdo con el apartado 2º del artículo 18º del Título II de los estatutos de la SEE, en que se establece que las propuestas de cambios en los estatutos deberán ser aprobadas por dos terceras partes de los asistentes a una asamblea general extraordinaria, se discute una doble propuesta de cambio en los mismos. La primera consiste en incluir el término "sin ánimo de lucro" al artículo primero de los estatutos ya que es necesario para poder optar a ayudas públicas para la organización de reuniones. La segunda se refiere a la creación de la figura de "socio protector" que abra la posibilidad de que instituciones públicas o privadas hagan aportaciones económicas a la SEE que permitan realizar a la Junta inversiones en actividades científicas o de grupos de trabajo.

"TITULO I

Artículo 1º.- Bajo la denominación "Sociedad Española de Epidemiología" se constituye una Asociación **sin ánimo de lucro** que tendrá personalidad jurídica propia y se regirá por la Ley de Asociaciones, de 24 de diciembre de 1964, y disposiciones complementarias, así como por lo dispuesto en los presentes Estatutos."

"TÍTULO II:

Artículo 8º.- Los socios se clasificarán en las siguientes categorías: fundadores, numerarios, **honorarios y protectores**.

Son socios fundadores todos aquellos epidemiólogos que lo solicitaron en el primer año a partir del establecimiento de la Sociedad.

Serán socios numerarios todos aquellos epidemiólogos que pasada esta fecha lo soliciten y cumplan los requisitos exigidos. Podrán ser también socios numerarios todas aquellas personas físicas que lo soliciten y que siendo presentadas por dos socios fundadores o numerarios sean aceptados por la Junta Directiva.

Podrán ser socios honorarios todas aquellas personas de reconocido prestigio en el campo de la Epidemiología que siendo presentados por un mínimo del 15% de los socios numerarios y fundadores sean aceptados por la Junta Directiva.

Serán socios protectores de la SEE aquellas, personas, o entidades públicas o privadas que realicen aportaciones económicas o de otra índole a la SEE por valor de más de 3.000 Euros al año.

Artículo 9º.- Los socios fundadores y numerarios satisfarán las cuotas que en su día fije la Asamblea General, a propuesta de la Junta Directiva, de conformidad con lo dispuesto en el apartado segundo del artículo quince.

Los socios honorarios estarán exentos del pago de las cuotas y podrán asistir a las Asambleas Generales con voz pero sin voto.

Los socios protectores realizarán aportaciones anuales de un mínimo de 3.000 Euros a la SEE, podrán asistir representadas por quien cada entidad designe a las Asambleas con voz y voto. En los actos científicos públicos en que participe la SEE, se reflejará la lista de los socios protectores que hayan satisfecho la cuota anual pactada mediante contrato con la SEE por orden de la cuantía de la aportación económica.

Artículo 10º.-

Tras discutir por separado las dos propuestas la primera se aprueba por mayoría absoluta (más de 2/3 de los votos de los presentes) y la segunda no prospera por 40 votos a favor 2 en contra y 20 abstenciones.

A las 19:44 el presidente cierra la asamblea extraordinaria.

Asamblea ordinaria

Asistentes: los miembros de la junta Ferran Martínez, Teresa Brugal, Marisa Rebagliato, Ferran Ballester, Luís Carlos González, Jaime Marrugat y 57 socios más.

A las 19:45 el presidente abrió la asamblea ordinaria de la Sociedad.

En primer lugar la tesorera presentó su informe en el que destacó el escaso margen de maniobra para organizar actividades que dejan los escasos fondos que quedan después de pagar la cuota a SESPAS, y el retraso en la recepción de los beneficios de la XVII Reunión Científica de la SEE de Madrid. Se aprobó el informe por mayoría.

Se procedió a continuación a la lectura del informe de secretaría sobre las actividades del último año, que fue aprobado por la asamblea tras recoger la propuesta de que en años futuros se incluyan en el informe las consultas especializadas que se realizan a la SEE por parte de la Administración y otras instituciones, que hayan sido atendidas durante el año. También se comentó la necesidad de que aumente la presencia de la SEE en los medios de comunicación en relación con los temas de Salud Pública y Epidemiología que periódicamente afectan a nuestras comunidades.

Tras una breve discusión sobre la forma de hacerlo, se aprobó autorizar a la junta para que inicie conversaciones con la junta de SESPAS dirigidas a avanzar en colaboraciones mutuas (más amplias que las existentes hasta el momento), que podrían incluir la financiación de actividades como grupos de trabajo o becas de investigación. Se propuso también en este punto la creación de un nuevo servicio en la web de la SEE, de manera que desde la misma se disponga de herramientas de trabajo en grupo para ser usados por los socios, y facilitar así la actividad de los grupos de trabajo de la Sociedad. Se expresaron opiniones en el sentido de que tal vez no sea necesario ampliar las fuentes de ingresos ya que se iban realizando actividades sin necesidad de disponer de fondos específicos. Sin embargo, también debe tenerse en cuenta que si no se crean oportunidades para realizar actividades en el seno de la SEE es difícil progresar. La situación económica de la SEE, a pesar de no ser mala, no permite en la actualidad crear estas oportunidades. Por ello la junta está intentando aumentar significativamente los ingresos de la SEE para ofrecer becas a proyectos y a grupos de trabajo a los socios.

Se presentó brevemente el documento sobre competencias y formación en Epidemiología que elaboró un grupo de trabajo de la IEA. Dicho grupo ha pedido la opinión de la SEE y la posible adhesión de nuestra sociedad al mismo. El documento está disponible en la web de la IEA (<http://www.dundee.ac.uk/iea/>) y en el de la SEE (<http://www.cesga.es/see/main.htm>). Se acuerda hacérselo llegar al grupo de trabajo de la SEE sobre competencias para emita su opinión, y que los socios manden las suyas a la secretaría técnica de la SEE (support@deinfo.es).

Se aprobó por mayoría que la SEE se adhiera a la Federación de Sociedades Europeas de Epidemiología recientemente creada en la IEA. Esta Federación tiene como objeto tomar el lugar del grupo Europeo de Epidemiología de la IEA que tenía graves problemas a la hora de modificar sus estatutos ya que se requería la presencia física de, al menos, dos terceras partes de los miembros en una asamblea, circunstancia que nunca llegaba a cumplirse.

Se procedió seguidamente al acto protocolario de entrega de los **premios anuales**:

El XI premio SEE al mejor artículo original publicado en Gaceta Sanitaria durante el año 2000, cuyo Jurado, presidido por Luís Carlos González estuvo compuesto por Núria Malats, Isabel Pasarín Carmelo Ruiz Cosín, María José Rabanaque, fue otorgado al artículo "Evolución de la mortalidad por accidentes de tráfico en España, 1962-1994" publicado en *Gaceta Sanitaria* 2000;14:7-15 por JL Redondo Calderón, JD Luna del Castillo, JJ Jiménez Monleón, P Lardelli Claret y R Gálvez Vargas.

El III Premio Glaxo Smithkline al mejor artículo sobre Vacunación desde la perspectiva de la Salud Pública y la Epidemiología publicado en 2000, cuyo Jurado presidido por Marisa Rebagliato estuvo compuesto por Odorina Tello, Alberto Malvar, Jesús Aranaz, Pilar García (representante de GSK), Rafael Dalre (representante de GSK), ha sido otorgado al artículo "Seroconversion and duration of immunity after vaccination against group C meningococcal infection in young children", publicado en *Vaccine* 2000;18:2656-2660, por Isabel Espin Rios, Ana García-Fulgueiras, José Antonio Navarro Alonso, Julio Vazquez Moreno, Tomás Rodríguez Gonzalez, Carmen Navarro Sánchez, Domingo Pérez-Flores

El VIII Premio Merck, Sharp & Dohme de España al Mejor artículo de investigación epidemiológica publicado durante el año 2000 cuyo Jurado presidido por Ferran Martínez Navarro y compuesto por Ildelfonso Hernández, Miquel Porta, Carme Borrell, Luís de la Fuente y un representante de MSD fue declarado desierto.

El presidente del Comité Científico, Ferran Ballester, anunció finalmente que el Comité Organizador de la Reunión de Murcia había concedido una beca de inscripción para Jóvenes Epidemiólogos a los siguientes miembros de la SEE:

- Carmen Iñíguez Hernández. Unidad de Epidemiología y Estadística. Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES), Valencia.
- Carmen Marina Meseguer Barros Servicio de Epidemiología. Consejería de Sanidad. Comunidad de Madrid, Madrid.

- Montse García Martínez. Institut Català d'Oncologia, Barcelona.
- Eva María Andrés Esteban. Dirección General de Ordenación y Planificación. Departamento de Sanidad, Consumo y Bienestar Social. Gobierno de Aragón.
- Núria Ribas Fitó. Unidad de Investigación Respiratoria y Ambiental. Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM), Barcelona.

Los Dres. Josep María Antó y Toni Plasencia Vice-presidentes del Comité Organizador, presentaron el lema y la sede de la XX Reunión Científica de la SEE que tendrá lugar en Barcelona en Septiembre del 2002. El Dr. Manolis Kogevinas presentó el Congreso de la Sociedad Internacional de Salud Laboral (*Epidemiology in Occupational Health*) que se celebrará paralelamente con el de la XX Reunión Científica de la SEE. Todos ellos expresaron el compromiso de las Instituciones implicadas, el Institut Municipal de Salut Pública, el Institut Municipal d'Investigació Mèdica y la Universidad Pompeu Fabra de Barcelona, de mantener el nivel científico y organizativo alcanzado en las últimas Reuniones Científicas de la SEE en el ambiente propicio de las instalaciones de la Universidad Pompeu Fabra.

Sin más asuntos que tratar el presidente cerró la asamblea ordinaria a las 21:25 horas.

INFORME DE SECRETARÍA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA PRESENTADO EN EL XIX CONGRESO DE LA SOCIEDAD

Murcia, 16 de Octubre de 2001

Desde la última Reunión Científica de la SEE de Madrid en Octubre de 2000 en que se renovaron dos cargos de vocal y la tesorera incorporándose a los mismos Ferran Ballester, Xurxo Hervada y Teresa Brugal, respectivamente, se han celebrado 5 reuniones ordinarias de la Junta Directiva: una en el Centro Nacional de Epidemiología en Madrid, una en la sede de la secretaría técnica en Suport Serveis de Barcelona, una en Mahón, una en Lo Pagán (Murcia) y, la última en la sede de esta XIX Reunión Científica de la Sociedad.

Tanto el acta de la Asamblea General Ordinaria de Octubre de 1999 de Santiago como la de Madrid del 2000 destacaban la preocupación por los aspectos económicos que limitan el número de actividades de la SEE. La Junta se ha mostrado especialmente sensible al problema económico y ha seguido dirigiendo esfuerzos para paliar la actual tendencia económica mediante el aumento de los ingresos de la Sociedad. En este sentido se han realizado las siguientes acciones:

1. Creación de la figura de socio protector destinada a la industria farmacéutica que desee patrocinar la SEE que se discutió previamente en la propuesta de reforma de los estatutos de la asamblea general extraordinaria.

2. A pesar de los esfuerzos por estabilizarla, todavía no hay una financiación anual regular para cubrir la publicación de los resúmenes de la Reunión Científica en Gaceta Sanitaria con quien se firmó un convenio hasta el 2003.

SEENota

Desde la última asamblea se han publicado los números 21 a 23 de SEENota en los que, como ya sabéis, se trasmite a los socios muchos detalles de la actualidad Epidemiológica del país y de los debates surgidos en la Sociedad Española de Epidemiología y en su entorno. Como ya sabéis, SEE NOTA se distribuye además de a los socios, a un número importante de instituciones de habla hispana que estamos actualizado en este momento

Las secciones sobre Reuniones y Congresos de SEENota han mantenido informados a los socios de las actividades científicas previstas y de los resultados de muchas de las realizadas. Entre los temas abordados se habló de la crisis sobre el papel de los profesionales de la especialidad, de los efectos del terrorismo (personalizados en la injusta muerte de Ernest Lluch) y de las epidemias varias que sufre el mundo occidental (encefalopatía espongiiforme bovina, legionelosis, peste porcina etc.) y el escaso papel ejecutivo que consiguen tener los profesionales de la Salud Pública en estos problemas de salud colectiva. SEENota es un instrumento de comunicación entre Epidemiólogos que debería utilizarse por todos los socios. Os invitamos de nuevo desde aquí a mandar vuestras colaboraciones a Ferran Ballester y a Marisa Rebagliato.

Premios y becas

Se han repartido los ya habituales premios de Merk Sharp Dohme para los mejores artículos publicados sobre Epidemiología, ya en su VIII edición; las becas Novartis y MSD para que Epidemiólogos jóvenes puedan asistir al curso de Epidemiología de Verano de Florencia, en su VIIª edición. Este año fueron a Florencia Núria Cavallé del Institut Català d'Oncologia de Barcelona y Xavier Basagaña del Institut Municipal d'Investigació Mèdica de Barcelona. El premio de la SEE al mejor artículo de Gaceta Sanitaria, en su XIª edición. También se ha adjudicado el IIIº premio Glaxo Smithkline para el mejor artículo de autores españoles sobre efectividad de vacunaciones.

Perseveramos en la intención de promover un nuevo tipo de ayuda-beca a proyectos de investigación o informes técnicos con los beneficios que se puedan obtener de las acciones

dirigidas a aumentar los ingresos de la Sociedad. En este sentido, y vistas las limitaciones económicas de la Sociedad, pediremos a SESPAS que destine parte de la cuota que paga la SEE (2500 ptas por socio y año, 1.900.000 ptas en total) a becas específicas de investigación o grupos de trabajo de miembros de la SEE.

Reuniones científicas conjuntas con otras Sociedades Científicas

Se realizó una mesa sobre Epidemiología Cardiovascular en el Sur de Europa co-moderada por el Presidente de la SEE y un representante de la SEC en el Congreso de esta Sociedad que se celebró en Barcelona el pasado 9 de Octubre de 2001. Aprovechando las buenas relaciones entre ambas Sociedades se ha establecido una mesa de Epidemiología Cardiovascular en las Reuniones Científicas anuales de la Sociedad Española de Cardiología financiada por esta Sociedad. En la de este año hubo dos epidemiólogos (Susana Sans y Jaume Marrugat) y un cardiólogo (Magda Heras) como ponentes.

Una actividad que fue financiada íntegramente por la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud, EVES, pero coorganizada por la SEE, SESPAS y la Sociedad Española de Biometría fue el Seminario sobre "Modelos causales en epidemiología" impartido por Miguel Hernán, Instructor del Departamento de Epidemiología, Harvard School of Public Health (Boston, MA, EEUU), que se realizó en la EVES el 19 de julio de 2001.

También iniciaremos una sesión conjunta anual con la Sociedad Española de la Historia de la Medicina.

Se han retomado los contactos con la IEA con el fin de participar de la actividad científica Europea. En este sentido en esta misma asamblea hay una propuesta de integrar a la SEE en la recientemente creada Federación de Sociedades Europeas de Epidemiología

Otras actividades científicas y de trabajo

En la Escuela de Salud Pública de Mahón se celebraron varias mesas y talleres:

Lo político y lo técnico

Taller de Legionella.

Taller de competencias en Salud Pública, en la que participaron las 4 Sociedades de Salud Pública, coordinadas por SEE.

Aplicación de las nuevas tecnologías a la enseñanza de la Epidemiología.

La SEE participa además en el *Foro Madrileño de Salud Pública* y en el *Taller de Vigilancia Epidemiológica* coorganizado con la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, y con la Fundación Andrés Laguna de Segovia en la organización de una reunión de Ciudades Saludables.

Los resúmenes y conclusiones de estos talleres aparecerán en SEENota próximamente.

Grupos de Trabajo

Se han aprobado dos Grupos de Trabajo durante este año:

Grupo de vacunas y

Grupo de competencias en Salud Pública y Epidemiología.

Encuesta a los Socios

Tal como anunciábamos el año pasado, se ha mandado recientemente una encuesta que diseñó Luís Carlos González, a todos los socios con la que se pretende actualizar nuestros conocimientos sobre la situación laboral de los socios, el directorio de la SEE, correos electrónicos, perfil de los socios y cumplir con la ley de protección de datos personales. Esperamos una respuesta del 100%. En la mesa de inscripciones hay algunos ejemplares para rellenarla durante el congreso. También se puede rellenar desde la WEB de la SEE.

La reunión Científica de Murcia

Esta decimonovena Reunión Científica ha tenido una respuesta importante, parecida a la de Santiago y la de Madrid (con más de 350 inscritos sin contar las inscripciones *in situ*) y un contenido científico muy atractivo. El Comité Organizador ha estado muy atento en el cuidado de los detalles y han puesto de nuevo un nivel muy alto. El respeto por las condiciones de las *reuniones sin humo* se han consolidado definitivamente.

Las futuras Reuniones Científicas

La vigésima Reunión Científica, se organizará desde el Institut Municipal de Salut Pública, el Institut Municipal d'Investigació Mèdica y la Universidad Pompeu Fabra. de Barcelona. Seguro que atraerá a nuestro colectivo y generará una amplia participación. Se organizará conjuntamente con el Congreso de la Sociedad Internacional de Salud Laboral (*Epidemiology in Occupational Health*). Está ya aprobado que la siguiente RCSEE se celebre en Toledo en el 2003 conjuntamente con la Federación Europea de Sociedades de Epidemiología de la IEA.

Altas y bajas de socios

Durante el último año se han dado de alta 23 nuevos socios (en 1999 y 2000 estas cifras fueron 28 y 19) y sólo 4 de baja (en 1999 y 2000 fueron 35 y 11). Finalmente este año hemos dado de baja a 33 socios que no pagaban sus cuotas desde hace dos años. El número de socios que cotizan es de 775. Existe, una lista de personas que intentamos contactar, ya que Correos nos devuelve la correspondencia que se les manda. Curiosamente hay 9 personas que pagan y no reciben ningún documento debido a un cambio de domicilio. Ha aparecido esta lista de personas en SEENota por si algún puede comunicarnos cambios de domicilio u otras circunstancias que nos impidan acceder a ellos.

INFORME DE TESORERÍA DE LA SEE PRESENTADO EN EL XIX REUNIÓN DE LA SOCIEDAD

Murcia, 17 de Octubre 2001

SALDO A 26 DE OCTUBRE DE 2000 5.333.750

INGRESOS

Cuotas Sociedad	5.623.000
Intereses bancarios	89.871
Becas Florencia MSD, NOVARTIS	831.800
Premio GSK	500.000
Premio MSD	500.000
TOTAL INGRESOS	7.544.671

GASTOS

Impagados cuota 2000	399.000
Gestión bancaria	123.303
Comisión Banco	2.815
IRPF	16.175
SUPPORT SERVEIS	576.520
Gastos Secretaría	119.934
Gastos Encuesta	124.848
SEE-NOTA (4 números)	1.348.984
Mantenimiento WEB	174.000
Resúmenes GACETA SANITARIA XVIII R	1.196.000

GASTOS (cont.)

Premio GACETA	150.000
Premio MSD	500.000
Premio GSK	500.000
Becas Florencia MSD, NOVARTIS	831.000
Reuniones Junta (4 Reuniones)	787.848
Representación IEA	236.081
Reuniones Especialidad	131.818
Cuota Comité Nacional Preven.	
Tabaquismo	75.000
Cuota SESPAS Resto 1999	800.000
Avance XVIII R MURCIA	1.000.000
Taller Escuela Verano MAHON	498.864

TOTAL GASTOS 9.592.990

RESUMEN:	TOTAL INGRESOS	7.544.671
	TOTAL GASTOS	9.592.990
	SALDO	-2.048.319

SALDO A 15 DE OCTUBRE DE 2001 3.285.431

Previsión gastos SESPAS (Años 2000-01)	3.875.000
Previsión ingresos XVIII REUNIÓN SEE	4.167.710
Previsión ingresos Diputación de Aragón	300.000

XIX REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SEE

Murcia, 17-19 de Octubre de 2001

Los pasados 17, 18 y 19 de octubre tuvo lugar en Murcia la XIX Reunión de la Sociedad Española de Epidemiología en Murcia. Este año se ha alcanzado el mayor número de comunicaciones presentadas hasta ahora en una Reunión de la SEE (309). De ellas, 100 correspondieron a comunicaciones orales libres, 18 comunicaciones de mesas espontáneas y 192 comunicaciones cartel. El número de participantes también ha sido elevado (371 personas), 364 procedentes de todas las comunidades autónomas de España y 7 personas de otros países (Tabla).

El lema de la Reunión de este año: "Ética, medio ambiente y comunicación: punto de encuentro de la epidemiología en el siglo XXI", enfatizaba el vínculo entre el ser humano y todo lo que le rodea, así como la relación de la epidemiología con la sociedad. Las conferencias, la mesa redonda y las mesas espontáneas incidieron sobre estas ideas.

Inscritos por Comunidades Autónomas de procedencia

	N	%
Andalucía	38	10,2
Aragón	6	1,6
Asturias	4	1,1
Baleares	3	0,8
Canarias	3	0,8
Cantabria	2	0,5
Castilla - La Mancha	7	1,9
Castilla y León	2	0,5
Cataluña	65	17,5
Ceuta y Melilla	1	0,3
Extremadura	1	0,3
Galicia	14	3,8
La Rioja	1	0,3
Madrid	90	24,3
Murcia	59	15,9
Navarra	4	1,1
País Vasco	18	4,9
Valencia	36	9,7
Extranjero	7	1,9
Otros	1	0,3
No consta	9	2,4
Total	371	100,0

Josep Maria Antó Boqué, Jefe de la Unitat de Recerca Respiratòria i Ambiental del Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) de Barcelona, en su conferencia titulada: "Las causas ambientales del asma: el largo viaje de la epidemiología", presentó un resumen de la evolución y estado actual de los conocimientos sobre la etiología del asma, considerando tanto los factores genéticos como los factores ambientales que se relacionan con esta patología. En este sentido, el doctor Antó remarcó la importancia de diferenciar entre la incidencia y la persistencia de esta patología y el papel que los factores ambientales pueden jugar en cada una de ellas. En la conferencia se destacó la necesidad de considerar el modelo epidemiológico

en la valoración de la relación entre los factores causales de la epidemiología.

Klea Katsouyanni, profesora del Departamento de Salud Pública y Epidemiología de la Facultad de Medicina de la Universidad de Atenas, presentó la conferencia: "Health effects of air pollution" analizó el conocimiento científico actual sobre los efectos de la contaminación atmosférica en la salud y presentó los resultados de los principales estudios internacionales sobre el tema. Entre ellos destacan el proyecto multicéntrico europeo APHEA y el estudio NMMAPS en Estados Unidos, los cuales han aportado resultados muy útiles en la valoración del impacto a corto plazo de la contaminación atmosférica en la salud en los países más desarrollados. Este impacto podría ser considerado pequeño como riesgo individual, aunque, ya que toda la población está potencialmente expuesta, es considerado un problema importante desde el punto de vista de la salud pública. Por último, la profesora Katsouyanni destacó las líneas de investigación de mayor actualidad en este campo, como el estudio de los efectos a corto plazo, la mejora en la valoración de la exposición y la identificación de los componentes tóxicos de la contaminación atmosférica.

Timothy Lang, Catedrático de Políticas Alimentarias en la Thames Valley University (Londres) y asesor de la OMS, en su Conferencia: "Food Policy and European Public Health: Can nutrition, safety and sustainable food supply, be delivered in the era of globalisation?", analizó 4 iniciativas europeas cuyo objetivo común es fortalecer la seguridad de los alimentos, la calidad de la nutrición de los ciudadanos europeos y el respeto al medio ambiente:

1. EURODIET, directrices sobre dieta para Europa, que, respetando las diversidades regionales, ayudarán a alcanzar objetivos como la reducción de la obesidad, de la diabetes y de la mortalidad por enfermedades cardiovasculares.

2. El "Libro Blanco": cimientos sobre los que se alzarán la Autoridad Alimentaria Europea, con una nueva Ley sobre Alimentos.

3. La iniciativa desarrollada por el gobierno francés durante su Presidencia de la Unión Europea para inyectar contenidos de nutrición y salud a la política agrícola de la UE.

4. Los Planes de Acción sobre Alimentos y Nutrición promovidos por la OMS.

Tim Lang dijo: "Las 4 iniciativas anteriores exigen disponer de buenos datos epidemiológicos, de modo que las decisiones políticas estén fundamentadas en información científica de calidad". El experto británico considera que estamos ante profundas transformaciones del panorama alimentario europeo, que

son tiempos “tremendamente excitantes y positivos” para quienes desean que lo que se cuece en nuestras cocinas contribuya a mejorar la salud de las europeas y europeos.

Por último, el profesor Colin Solskone de la Universidad de Alberta, Edmonton, Canadá, en la conferencia que clausuraba la Reunión, titulada: “Ethics and epidemiology in a risk communication context”, argumentó sobre las bases que sustentan los principios éticos en epidemiología y su extensión hacia la protección del medio ambiente. La sostenibilidad de los ecosistemas de la naturaleza hacen posible el mantenimiento, en último término de la salud humana. Estos ecosistemas están amenazados y es una obligación científica y ética de los epidemiólogos eludir el reduccionismo en sus investigaciones.

En la Reunión se celebró la **mesa redonda** titulada: “Comunicación y salud: puntos de encuentro”, moderada por Carme Borrell y con la participación de los ponentes: Manuel Posada, Francisco Marqués, Carmela Moya, Gemma Revuelta y Carlos Álvarez-Dardet. Las presentaciones fueron seguidas con gran interés por los asistentes que participaron activamente en el debate posterior. Como conclusiones de la mesa se recogieron las siguientes:

1. La comunicación en salud pública variará según el escenario (episodio de crisis o no). En un episodio de crisis es necesaria una clara estrategia de comunicación, intentando que exista un único interlocutor con la prensa.

2. Es necesaria una nueva ética en la salud pública (trasladar el consentimiento informado a la salud pública)

3. Los medios de comunicación no deberían ser el control de calidad de la salud pública

En la reunión se celebraron tres **mesas espontáneas**, cuyas conclusiones destacamos a continuación.

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

En esta mesa se destaca la importancia de introducir en el debate epidemiológico temas como la violencia de género, la compaginación entre vida laboral y familia y su impacto en la salud de la mujer o los determinantes sociales de la salud mental así como incentivar la investigación en estos temas.

Asimismo, se ha debatido la necesidad de la introducción de metodologías cualitativas para tratar de entender aspectos sobre la salud fuertemente relacionados con los contextos sociales de desigualdad y la cultura

Biomarcadores de Exposición Ambiental y Ocupacional: el ejemplo de los hidrocarburos policíclicos aromáticos

El uso de biomarcadores de exposición ambiental y ocupacional se ha incorporado a los estudios epidemiológicos. La aplicación de incorporar estos factores en los estudios etiológicos son varias, como, por ejemplo, la identificación de subpoblaciones con mayor susceptibilidad o que los polimorfismos pueden ser de particular en relación a bajas dosis de exposición. Su aplicación en la práctica presenta una serie de limitaciones, como el costo, su valor predictivo o cuestiones éticas, que deben ser tenidas en cuenta.

La Legionelosis como problema de Salud Pública

1. Se dispone de conocimientos científicos suficientes para, ante la aparición de un brote de legionelosis, intervenir sobre las posibles fuentes de emisión como medida de protección.

2. Los estudios moleculares confieren un elevado grado de especificidad, si bien esta información puede ser suficiente pero no necesaria para establecer las relaciones causales.

3. Los epidemiólogos disponen de un desarrollo metodológico adecuado para el estudio de los brotes. Sin embargo, en el caso de los brotes ambientales se considera necesario incorporar estudios complementarios, tales como meteorológicos, espaciales, etc. Sus resultados deben valorarse, siempre, desde la lógica epidemiológica.

El martes 16 de octubre se celebraron los dos **cursos pre-congreso** que se habían ofertado:

- Salud Pública y Medios de Comunicación, con Carlos Álvarez Dardet y Marta Martín Llaguno de la Universidad de Alicante como profesores

- Epidemiología Ambiental, con Klea Katsouyanni (Univ. de Atenas) y Jordi Sunyer (IMIM) como docentes.

Ambos cursos tuvieron una buena respuesta de participantes (más de 20 en cada uno), y la opinión de los que asistieron fue muy favorable.

Resultados de la encuesta de opinión

Un total de 28 personas respondieron a la encuesta sobre la Reunión, lo cual ya es un dato para reflexionar, por la escasa participación de los asistentes en este aspecto, quizás debida a nuestra poca capacidad para transmitir la importancia de disponer de dicha información. Los resultados se presentan en la siguiente tabla:

Aspecto a valorar	Escala	Media	Desviación típica
Valoración global	0-10	7,6	1,7
Organización de la reunión	0-5	4,1	0,9
Calidad e interés científico	0-5	4,0	0,8
Satisfacción de expectativas científicas	0-5	4,0	0,7
Interés/calidad de comunicaciones orales	0-5	4,1	0,8
Interés/calidad de comunicaciones carteles	0-5	3,8	0,9
Interés/calidad de mesas oficiales	0-5	4,2	0,8
Interés/calidad de mesas espontáneas	0-5	4,2	1,1

Entre las personas que contestaron a la encuesta, 15 (53,6%) respondieron que les pareció adecuada la distribución de tiempo entre comunicaciones orales y carteles. Siete daría más peso a las comunicaciones orales y seis a los carteles. El hecho de no simultanear sesiones carteles con sesiones orales le pareció bien a 26 personas (92,9%). La mayoría (20) prefiere que la mesa redonda/debate se mantenga sin simultanear con otras sesiones. Todas las personas, menos dos, respondieron afirmativamente a la pregunta “¿dirás a tus colegas que no han venido que han perdido una buena oportunidad?”.

En las respuestas a la pregunta abierta sobre lo que había gustado más o menos, el aspecto más cuestionado ha sido el del formato de las sesiones de comunicaciones en cartel. Preparar el cartel y una presentación corta parece significar un sobreesfuerzo para algunos autores. Por otro lado, en unas cuantas sesiones un excesivo número de comunicaciones dificultó la discusión. En este punto es importante destacar el trabajo de los moderadores de estas sesiones, con contacto previo y coordinación con los autores, que permitió una presentación y discusión más eficientes de las comunicaciones. Como viene quedando patente en las últimas reuniones, éste es un tema complejo y para el que, posiblemente, puede que no haya una solución universal. Creemos que sería muy interesante abrir un debate en la SEE sobre este tema y para el cual las páginas del SEENota pueden ser el vehículo para reflejar la opinión de los socios/as.

Este año el número de comunicaciones admitidas y no presentadas ha sido muy bajo, afortunadamente. Un total de diez

comunicaciones aceptadas y publicadas en Gaceta, no fueron defendidas por sus autores, aunque, prácticamente, en todos los casos habían informado de los motivos. Es indudable que la decisión de los autores de no presentar una comunicación, perfectamente legítima por otro lado, debería ser puesta en conocimiento de los organizadores con el tiempo suficiente, si ello es posible, para permitir retirar la comunicación del libro de resúmenes.

Otro dato a destacar es que la participación en las sesiones fue muy importante y los debates fueron animados y ricos. Esto se reflejó en que algunas de las salas se quedaron pequeñas en ocasiones.

Agradecimientos

Los Comités Organizador y Científico queremos agradecer la asistencia y colaboración de todas las personas que han participado en los cursos precongreso, las sesiones orales y carteles y en las conferencias y mesas espontáneas y redonda que han tenido lugar en el marco de la XIX Reunión Científica de la SEE. Estamos muy agradecidos con los y las ponentes de los cursos, las conferencias y la mesa redonda, ya que su aportación ha sido clave en el resultado favorable de la Reunión. Queremos destacar la participación de los moderadores y moderadoras de las sesiones orales y, en especial, las sesiones cartel, conscientes del esfuerzo que les ha supuesto desempeñar esta difícil tarea. También queremos reconocer y agradecer el excelente trabajo de la Secretaría Técnica durante el desarrollo de la Reunión así como el apoyo y colaboración de todo el resto de componentes del Servicio de Epidemiología de la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad y Consumo de Murcia. Asimismo agradecemos a todas las instituciones y empresas colaboradoras la ayuda prestada para la celebración de esta Reunión Científica.

Esperamos que la XIX Reunión Científica de la SEE haya satisfecho las expectativas de todas las personas que han participado y que hayáis disfrutado de la belleza y amabilidad de la ciudad de Murcia y sus gentes. Un recuerdo entrañable a los actos culturales y lúdicos de la Reunión. Entre violines y canto jondo pudimos disfrutar del esplendoroso y acogedor otoño-primavera de Murcia. Quien quiera recordar diferentes momentos de la Reunión puede visitar el reportaje fotográfico que se encuentra en la dirección electrónica: <http://www.um.es/siu/congre/see-murcia2001>.

Por último, quisiéramos disculparnos por los problemas o dificultades que hayan podido surgir y no hemos sabido o podido resolver.

Confiamos en volver a encontrarnos y participar como uno más en la próxima Reunión Científica que, con el lema: "Salud y género: la visión de la epidemiología", tendrá lugar en Barcelona, los días 12 a 14 de Septiembre de 2002. Es de destacar, que, paralelamente, se celebrará el Congreso de la Sociedad Internacional de Salud Laboral.

Un abrazo y hasta pronto.

**Los Comités Organizador y Científico
XIX Reunión Científica de la SEE**

PRESENTACIÓN DE LA XX REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

Apreciados/as compañeros/as:

El próximo Congreso de nuestra sociedad se va a celebrar en Barcelona, del 12 al 14 de Septiembre de 2002, con el lema "Género y salud: la visión epidemiológica".

En los últimos años, es creciente la importancia de la investigación sobre temas de género y salud, y empiezan a consolidarse líneas de investigación epidemiológica en torno a género y salud, en particular desde la visión de las desigualdades, de la psicología y de la salud laboral. A ello hay que añadir los enfoques más tradicionales relacionados con la salud reproductiva, el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades crónicas. Recientemente, situaciones como la inmigración, la violencia o la marginación plantean retos de investigación epidemiológica emergente desde la perspectiva de la salud y el género.

En consonancia con el lema de la reunión, esta edición de la Reunión de la SEE se hace coincidir con la celebración del XVI Congreso Internacional de Epidemiología en Salud Laboral (EPICOH-International Conference on Epidemiology in Occupational Health), congreso dirigido por la Comisión Internacional de Salud Laboral (ICOH-International Commission of Occupational Health).

Ambos congresos compartirán un mismo lema central, así como algunas sesiones científicas conjuntas. Ello permitirá una mayor atracción de investigadores del campo de la epidemiología, así como un mayor impacto nacional e internacional de sus aportaciones.

Adicionalmente, esta Reunión será una oportunidad para festejar la celebración de 20 ediciones del Congreso anual de la SEE, cuya primera edición tuvo lugar también en Barcelona, durante el otoño de 1979.

Las instituciones co-organizadoras, el Institut Municipal de Salut Pública y el Institut Municipal d'Investigació Mèdica-Universitat Pompeu Fabra, con el apoyo de diversas instituciones locales, autonómicas y nacionales, os invitamos a asistir a esta nueva edición de la fiesta de la epidemiología española, que se celebrará en las instalaciones del Campus de Mar de la Universitat Pompeu Fabra, cercanas a la Villa Olímpica.

La presentación de la XX Reunión durante la pasada Reunión de Murcia supuso el compromiso del Comité Organizador y del Comité Científico de Barcelona-2002 de albergar un encuentro que sea científicamente provechoso y socialmente ameno. Mientras va madurando vuestra "cosecha" científica y profesional para estar a punto para la nueva Reunión, os pedimos que anotéis ya mismo en vuestras agendas las fechas clave que aparecen más abajo.

Nos vemos en Barcelona-2002, para que juntos soplemos las velas de nuestra tarta de 20 años de encuentros de la comunidad epidemiológica. ¡Gracias de antemano por vuestra activa participación y apoyo!



¡ANÓTALO EN TU AGENDA!
¡BARCELONA 2002 TE ESPERA!

Fecha límite de recepción de comunicaciones:
26 de Abril de 2002

Fecha límite de inscripción a precio reducido:
28 de Junio de 2002

Fechas de la XX Reunión:
12 a 14 de Septiembre de 2002

Para más información:
Secretaría Técnica: Suport Serveis.
Tel: 93-201 75 71 – Fax: 93-201 97 89
E-mail: suport@suportserveis.com
Web: www.suportserveis.com

TALLERES EN LA ESCUELA DE VERANO DE MAHÓN

Como ya informamos en el anterior número, la SEE ha participado en la organización y desarrollo de varios de los Encuentros que se han llevado a cabo en la Escuela de Verano de Mahón (24-28 Septiembre 2001). Detallamos, a continuación, un pequeño informe de ellos.

Aplicación de nuevas tecnologías en la enseñanza de la epidemiología

En la pasada edición de la Escuela de Verano de Mahón se celebró un Encuentro sobre Aplicación de Nuevas Tecnología a la Enseñanza y de la Epidemiología, organizado por la Sociedad Española de Epidemiología y patrocinado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud (EVES), y que contó con la participación del Profesor Charles du V Florey, actual Presidente de la Asociación Internacional de Epidemiología (IEA), y representantes de Escuelas de Salud Pública y Servicios involucrados en la formación continuada y apoyo a la investigación epidemiológica. En dicho encuentro se discutieron los aspectos teóricos y prácticos de la planificación y diseño de la Enseñanza Asistida por Ordenador y de Programas de Educación a Distancia, ilustrándose con programas actualmente disponibles en nuestro contexto (Proyecto SAME) o en fase de adaptación y puesta al día (Estudio de Poblaciones, nuevas versiones de EpiDat y de DoEpi).

Utilizando precisamente estas nuevas tecnologías, Jesús Sanz de las Heras (Red Iris) nos explicó a través de una videoconferencia desde la sede de Red Iris en Madrid, las posibilidades que las nuevas tecnologías aportan al apoyo del trabajo en grupo, así como la forma de organización de las Redes Temáticas y los servicios y herramientas de trabajo específicos que actualmente facilita Red Iris.

Los participantes en el Encuentro plantearon el interés por la creación de un Grupo de Trabajo dentro de la SEE sobre Formación y Apoyo a la Investigación en Epidemiología. Algunas de las líneas de trabajo serían:

1. Identificación y recopilación de programas y materiales didácticos de acceso telemático actualmente disponibles en Epidemiología
2. Estrategias y habilidades necesarias para la Gestión del Conocimiento: diseño de programas, habilidades telemáticas, etc.
3. Difusión y adaptación de los recursos existentes

4. Desarrollo de nuevos programas de formación en función de necesidades específicas

5. Creación de una Red Temática que facilitara el trabajo del grupo y difusión de sus resultados.

Cualquier persona interesada en participar en el mismo puede ponerse en contacto con Marisa Rebagliato (rebagli@umh.es).

Taller sobre lo político y lo técnico en salud pública: un entendimiento necesario

Taller organizado por la Sociedad Española de Epidemiología y patrocinado por la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha y por la Comunidad de Madrid.

Conclusiones:

1. En las sociedades del capitalismo regulado por el Estado, la democratización es un elemento racionalizador. Hay que profundizar en la democratización y participación de los ciudadanos y profesionales.
2. Existe un problema de entendimiento entre lo técnico y lo político que se manifiesta más claramente en épocas de crisis.
3. En el caso de la Salud Pública existe una problemática especial por falta de definición en las competencias y por falta de una carrera profesional.
4. Los servicios técnicos tienen que ser neutrales con respecto a la política e independientes en cuanto a la formulación de las propuestas técnicas.
5. La decisión política es autónoma, si bien debe de estar basada en el conocimiento científico y en los valores éticos.
6. Es necesario trabajar desde el componente profesional en la visión de nuestra actuación ante la sociedad y sus distintos agentes como forma de obtener la credibilidad necesaria para una acción eficaz.

Taller sobre Legionellosis

Durante los días 26 y 27 de septiembre se llevó a cabo este Taller, organizado por la Sociedad Española de Epidemiología y patrocinado por Dirección General de Salud Pública del Ministerio de Sanidad y Consumo, en el que se presentaron los

brotos epidémicos de legionella más importantes, ya sea por sus características epidémicas o por su impacto mediático, producidos en nuestro País durante el último año (Alcoi, Barcelona, Vigo y Murcia). La presentación fue seguida de un análisis crítico acerca de los aspectos relacionados con la gestión, control y comunicación de los brotes. Se resaltó la importancia de un abordaje multidisciplinar de estos brotes, cuya dirección y coordinación corresponden a los epidemiólogos, y que requieren una activa participación del resto de las administraciones. Los problemas de comunicación fueron tratados de manera especial, insistiéndose en la dificultad para deslindar nuestra actividad profesional de una acción administrativa mediada políticamente.

TALLER SOBRE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES EN SALUD PÚBLICA

Existe en los últimos años un renovado interés por redefinir el concepto de profesión, durante largo tiempo lastrado por su relación con actitudes corporativas y tecnocráticas (elitista).

Este renovado interés por el llamado “profesionalismo” se debe en parte a la constatación de la existencia de muchas actividades humanas que se basan principalmente en una relación asimétrica entre el profesional y el cliente. Sea, por ejemplo, la del maestro y el alumno, la del médico y el paciente o, en nuestro caso, la del sanitario y el representante de la comunidad, normalmente una persona elegida por los ciudadanos.

Ante esta asimetría, pues el profesional es poseedor de unos conocimientos en ocasiones altamente especializados, la sociedad y los individuos necesitan tener garantías de un uso adecuado de esa situación privilegiada (poder) que disfruta el profesional. Tradicionalmente, este contrato social se basaba en muchas ocasiones en la sumisión del cliente frente al profesional, estableciéndose una clara relación de dependencia.

En una sociedad democrática como la nuestra, sin embargo, donde el derecho a la información, y sobre todo a la formación para usarla, constituyen premisas básicas para su funcionamiento en libertad, este contrato social exige un nuevo planteamiento. La necesidad de una definición de las competencias profesionales surge en este contexto, entendiéndolas como “la capacidad para realizar una tarea concreta de manera adecuada”¹.

En septiembre pasado, en la Escuela de Verano de Salud Pública de Maó, hemos iniciado este proceso entre nosotros. En un encuentro organizado conjuntamente por la SEE, la SESPAS, la SEMPSAP y la SEMPSPH, y patrocinado por la Diputación General de Aragón y el Ministerio de Sanidad y Consumo, nos reunimos 35 personas propuestas por las diferentes sociedades. Fueron dos días de trabajo intenso donde llegamos a poner las bases para el trabajo posterior. Así, en lo que será el primer capítulo del “Documento Menorca” se definió a la salud pública como “como el esfuerzo organizado por la sociedad para proteger, promover y restaurar la salud de las personas, mediante acciones colectivas”, y se identificaron las siguientes funciones esenciales: 1) Valorar necesidades (esto es, comprender y medir los determinantes de la salud y el bienestar de las poblaciones humanas en sus contexto social, político y ecológico, 2) Desarrollar políticas (esto es, contribuir a la construcción de respuestas sociales para mantener, proteger y promover la salud y 3) Garantizar la prestación de servicios (esto es, gestionar (apoyar) las garantías de eficiencia, sostenibilidad, subsidiariedad, equidad y paridad en las políticas, programas y servicios para la salud). Evidentemente, estos acuerdos son todavía provisionales y están abiertos a las consideraciones que todos los socios de las diferentes sociedades puedan hacer, y que deseamos que hagan.

Y a esta primera parte debe seguir ya la definición de las competencias nucleares que debe poseer todo profesional de la salud pública, independientemente del ámbito donde trabaje: administración, hospital, universidad, atención primaria, etc. y de cuál sea su procedencia disciplinar: médico, enfermera, economista, estadístico, farmacéutico, etc.. Para ello se nombró una comisión de seguimiento que continúa trabajando y preparando un segundo Taller para el próximo septiembre de donde debe salir una propuesta de competencias nucleares para su debate posterior entre los socios. Los miembros de esta comisión son: Andreu Segura, Carmela Moya, M^a Luisa de la Puente, José Rosselló, José Luis Arribas, Ignacio Rosell, Andrés Aragón, Angels Figuerola, Josep Maria Ramon, Miquel Porta, Carmen Amela y Fernando G. Benavides.

Este proceso, que sin duda tendrá un claro beneficio para los ciudadanos/clientes, pues introduce una mayor transparencia en su relaciones con los profesionales de la salud pública, también tendrá beneficios para los propios profesionales, pues nos obliga a definir con mayor claridad lo que somos capaces de hacer, lo cual ayuda a fortalecernos como profesión. Al menos, eso esperamos.

Fernando G. Benavides

(fernando.benavides@cexs.upf.es)

Representante de la SEE en la Comisión Nacional de la especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública

¹Esta definición está recogida del Oxford English Dictionary de 1989, ya que en castellano esta palabra no se encuentra la aceptación que le da la lengua inglesa a *competency*

EUROPEAN EDUCATIONAL PROGRAMME IN EPIDEMIOLOGY OCTAVA CONVOCATORIA DE 2 BECAS PARA EPIDEMIÓLOGOS JÓVENES

La Junta Directiva de la SEE convoca por octavo año consecutivo 2 becas para asistir al *Residential Summer Course* del *European Educational Programme in Epidemiology*, que tendrá lugar en Florencia en junio del 2002 (3 semanas). De nuevo, la convocatoria es posible gracias a la generosa financiación de Novartis y de Merck, Sharp & Dohme de España, S.A. Se convocan de acuerdo con los organizadores del programa y están dirigidas a socios/as de la SEE menores de 35 años. Como en anteriores ocasiones, en la evaluación de las solicitudes se valorará primordialmente la trayectoria y el compromiso profesional del candidato con la epidemiología.

La beca cubre los gastos de docencia y manutención; los gastos del viaje corren a cargo del galardonado. El jurado estará formado por representantes designados por la Junta Directiva de la SEE y por los patrocinadores. Es imprescindible acreditar un nivel excelente de conocimientos de la lengua inglesa.

Las solicitudes constarán de:

- Carta solicitando la beca y aceptando las bases de la convocatoria.
- Curriculum Vitae del solicitante, con los justificantes (o fotocopias compulsadas) de los *principales* documentos aportados.
- Un escrito comentando su trayectoria profesional, sus planes profesionales y sus razones para desear asistir al programa (aprox., 2 páginas).
- Una carta de referencia del director de su centro o equipo de trabajo en la que exponga, en particular, los apoyos de los que el candidato dispondrá en el futuro para desarrollar su tarea profesional en epidemiología.
- Documento que acredite los conocimientos de inglés.
- Fotocopia del D.N.I.

Junto al original de la solicitud se remitirán siete fotocopias completas (no es necesario que sean compulsadas).

Los solicitantes, en caso de obtener la beca, se comprometen a: 1. asistir a la totalidad de los cursos y a superar satisfactoriamente las pruebas de evaluación; y 2. una vez finalizado el curso, a remitir, en el plazo de un mes, una memoria en la

que se analicen los cursos recibidos y se comente la experiencia profesional que supuso la asistencia a los mismos.

La fecha límite para la recepción de las solicitudes es el 27 de febrero de 2002. Las solicitudes se dirigirán por correo al Presidente de la SEE, Suport Serveis, calle Calvet, nº30, 08021 Barcelona. La SEE ha acordado con los organizadores de los cursos que los ganadores de las becas serán automáticamente admitidos a los mismos. No obstante, los organizadores recomiendan encarecidamente a las personas interesadas que soliciten por su cuenta la admisión. El folleto explicativo puede solicitarse a: European Educational Programme in Epidemiology, c/o International Agency for Research on Cancer, 150 cours Albert-Thomas, F-69372 Lyon Cedex 08, Francia. Fax: +33 72 73 85 75. Correo-e: eepe@iarc.fr.

CARTAS SOBRE LA XIX REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SEE

Murcia 17-19 de Octubre de 2001

Me ha gustado mucho volver a Murcia. La próxima vez pienso ir con más tiempo para conocerla mejor (tierra, mar, gastronomía, música): pediré consejo a los epidemiólogos de allí que conocen sitios muy recomendables. He vuelto con la sensación de no haber tenido casi tiempo para pasear por la ciudad y entrar en la Catedral. Quizá es la misma sensación de todos los años, que cada vez parece nueva.

Mi visión de la parte científica está sesgada por las mesas a las que acudí. Con cierta inercia entré en las salas que trataban temas en los que trabajo, renunciando a mesas muy interesantes como la de "Epidemiología, ética y comunicación" o la de "Métodos de análisis epidemiológico". Tal vez las mesas de interés general no debieran competir con otras de temas específicos.

La calidad de las comunicaciones es alta, y me imagino que es difícil seleccionar y organizar la presentación de todo el trabajo que se realiza cada año. La decisión de que los carteles se expongan de forma oral permite aumentar el protagonismo de los trabajos que enviamos en este formato, pero ajusta el programa hasta no dejar huecos (para leer los carteles, si me apuras).

Entiendo que un cartel es un formato para presentar, entre otras cosas, un trabajo que tienes entre manos pero no has finalizado. Las críticas y sugerencias son muy útiles. Sin embargo, las sesiones de carteles han estado marcadas por el cumplimiento del horario más que por la discusión ¡no hay tiempo! Claro que la discusión puede seguir después, en los pasillos...

pero cuesta trabajo. Puede que el ambiente fuera más distendido a la antigua usanza, delante del cartel, que era también una forma distendida de charlar con los autores. Como es normal, con el nuevo esquema de presentar los carteles se gana en algunas cosas pero se pierde en otras. No sé si a alguien se le ocurre alguna solución intermedia.

Aparte de temas organizativos, hay otras cuestiones sobre las que puede tener sentido reflexionar. Una de ellas es la posible disociación que puede darse entre la mejora técnica de nuestro trabajo y la utilidad del mismo. Nuestros resultados deben conllevar una aplicabilidad práctica (esto es muy FIS) para la sociedad y, para conseguirlo, se necesita una relación fluida entre las distintas personas que trabajan en Salud Pública (investigadores y autoridades sanitarias). No debemos trabajar en compartimentos estancos, y esto debe reflejarse en el contenido de las comunicaciones que presentamos en las reuniones de la SEE.

Cambiando de tema, aunque algo relacionado con el anterior, creo que se ha demostrado poca capacidad de reacción. El tema estrella de la reunión han sido los brotes de *legionella*, pero la actualidad es la actualidad, y estamos en guerra. Quizás se debería haber montado alguna mesa espontánea o alguna sesión o actividad específica sobre bio-terrorismo, pero ahí estuvimos sin despeinarnos, mientras que algunos de los que no estaban de congreso (y otros aún estando) tuvieron que lidiar con este asunto.

Otra sensación que he traído es que nos mezclamos poco. Pero bueno, poco a poco.

Nuria Aragonés Sanz.
Centro Nacional de Epidemiología
naragon@isciii.es

Podríamos decir que la reunión científica tiene tres niveles de participación y, quizás, de protagonismo. Un nivel medular, donde anidan las conferencias y mesas con ponencias; otro nivel, conectivo, en el que se domicilian las comunicaciones orales; y un tercer nivel en el cual los carteles tienen su territorio epidérmico, con "r". La inclusión de este tercer nivel permite ampliar la base demográfica y la diversidad temática de la reunión.

Desde hace varios años, con el ánimo de otorgar a los carteles mayor relevancia, rescatarlos de su condición museística y aproximarlos a sus hermanas mayores - las comunicaciones orales-, se han ensayado distintas fórmulas para su presentación. Esto es encomiable, pero ha conducido a una situación paradójica que a continuación explicamos.

La paradoja estriba en que sin haber conseguido ascender los carteles de categoría en la percepción de los autores, les hemos dado más trabajo y más difícil que a una comunicación oral. Más trabajo porque, además de confeccionar el cartel, se han hecho presentaciones orales; y más difícil porque así lo es expresar algo en 5 en lugar de 10 minutos (comunicaciones orales "a 78 r.p.m." en el caso de aquellos que interpretaron el reto en términos de velocidad). Dijimos a los participantes de la sesión de carteles que tuvimos la suerte de moderar en Murcia, que la sesión había comenzado en el mismo momento en que los carteles habían sido mostrados en plaza pública; estábamos, pues, reunidos para epitomar y discutir, no para repetir lo ya expuesto, en una batalla perdida contra el tiempo. Desde aquí felicitamos a la mayoría que así lo entendió. Hubo autores con una extraordinaria capacidad de síntesis, y cuyo trabajo quedó patente que superaba los estrechos límites marcados de antemano. Otros no daban para tanto. Ahora bien, lo que nos gustaría saber es (además de la opinión de los participantes, que no la sé) si merece la pena persistir en ese formato mixto cartel/oral condensado. Nos tememos que no.

Woody Allen nos recuerda en su última película, citando a no sé quién, que no conviene pegar los trozos de un jarrón que no está roto. A lo mejor, los carteles estaban bien en la pared. El regreso de los carteles a la pared liberaría espacio para comunicaciones orales con las que compiten ocupando salas. Puede que el reto esté sencillamente en establecer los medios para que, si es menester, el cartel pueda "hablar", que responda cuando se le pregunte. Del mismo modo que se alza el brazo para preguntar en una sesión oral, se ha de establecer el medio para preguntar al autor del cartel. Cuál ha de ser este medio, se puede discutir. La SEE creo que no ha escatimado esfuerzos imaginativos en esto (sesiones itinerantes, exposiciones cartel en ristre...). Tan antes como en 1997, uno de nosotros (JB) escribía en este foro: "el objetivo es promover el contacto entre autores y lectores que tengan cosas que decirse" (S.E.E.NOTA, setp.-dic. 1997) y proponía -no sabemos si ingenuamente- la habilitación de un buzón. Tan luego como hoy, no han mudado estas dos ideas; pero fuera de ellas, entonces, JB mareaba demasiado la perdiz. Lo verdaderamente comprometido es identificar los trabajos que tienen deseo y rango de comunicación oral y abrirles espacio. El resto están bien en la pared, aderezados -eso sí- con cualquier procedimiento sencillo que permita contactar con los autores: buzón, correo electrónico, eventualmente sesión presencial..., ¡piénsenlo! ¡Piénsense, caramba!

Y si no nos equivocamos, la mayoría solemos pensar que nuestro trabajo merece la exposición oral. Pero, ay, lo importante es que también lo piensen los demás. Sobre todo, dirán los pragmáticos, el comité científico.

Juan Bellido y Francisco González
(Castellón)

Mi primera reunión de la SEE (...pero todavía va más allá)

Quería escribir unas líneas para compartir con todos vosotros mi primera experiencia en la reunión anual de la SEE, que este año se celebró en Murcia.

En estos días no sólo se puede compartir conocimientos con otros profesionales, ver qué problemas son los que preocupan a la salud en nuestro país y aprender diversos enfoques a problemas similares, sino que estas reuniones van más allá. Durante estos tres días que duró la reunión he podido empezar una relación de amistad con personas que espero mantener durante mucho tiempo e incluso ver a otros compañeros a los que tengo un cariño muy especial y que, por la distancia que nos separa, solamente nos podemos ver en ocasiones como ésta. Amigos de Granada, Valencia, Girona, Madrid..., y de tantos otros lugares.

... Pero todavía va más allá. En esos minutos dedicados a descansos y café –cada vez más cortos por lo apretada que teníamos la agenda- he podido empezar a introducirme dentro de algún grupo de trabajo externo a mi Comunidad Autónoma y con los cuales voy a trabajar gustosamente en ideas innovadoras, proyectos que nos llenan de ilusión y todo lo que nos proponemos.

... Pero todavía va más allá. Fuera del programa de la reunión de la SEE, quedábamos un numeroso grupo de personas para conocer la ciudad que nos acogía, cenar y tomar unas copas. Esas reuniones extraoficiales eran fantásticas. Las conversaciones recorrían todos los temas que se nos pasasen por la mente, tanto profesionales como personales. Voy a echar de menos esos momentos tan inolvidables con esa gente tan maravillosa que rodea este mundo de la epidemiología.

Por ello, os aseguro que nos vamos a volver a ver en la próxima reunión de la SEE. Así que, a la gente que ha asistido este año, me despido hasta el año que viene, y a la que no ha venido nunca a esta reunión –me imagino que muy poca-, o que no ha podido acudir estos días pasados, les animo para que el año que vienen acudan..., y así, poder conocernos.

Eva María Andrés Esteban
(Zaragoza)

CARTA SOBRE EL CURSO DE FLORENCIA 2001

Apreciados/as socios/as de la SEE,

Queremos expresar en estas líneas nuestro agradecimiento a la SEE y a las empresas que financian las becas para asistir al “*European Educational Programme in Epidemiology*” que se celebra anualmente en Florencia. Ha sido, sin duda, una experiencia extraordinaria y esperamos que la formación recibida revierta en nuestra carrera profesional dentro de la Epidemiología. El curso ofrece de forma intensiva y bien estructurada una formación que de otro modo sólo podríamos recibir con cursillos altamente especializados, cuya oferta, es a menudo limitada. Celebramos, además, que la SEE haya otorgado estas becas a dos perfiles profesionales que, sin pertenecer directamente al campo de las ciencias de la salud (higienista industrial y estadístico), contribuyen decisivamente a la investigación epidemiológica.

Los contenidos del curso abarcan los aspectos más importantes de la Epidemiología y de la Estadística aplicada a los estudios epidemiológicos. Cada uno de nosotros, ha podido insistir en aquellos aspectos que más se alejan de su formación de base.

Durante la primera semana se tratan aspectos introductorios de Epidemiología (tipo y diseño de estudios, medidas de exposición y respuesta, variaciones geográficas y temporales, etc.) y de Estadística (partiendo de los aspectos básicos de probabilidad para conducirnos a la estimación de riesgos, tasas y modelos). Los ejercicios prácticos de la tarde, se muestran muy útiles para consolidar los conceptos desarrollados durante las lecciones de la mañana.

En la segunda semana nos centramos en los estudios caso-control, en otros aspectos como la elaboración de un protocolo de trabajo o de un artículo científico y en análisis estratificados y ajustados. Además, se introdujeron los análisis prácticos en ordenador con el paquete estadístico Stata, a nuestro entender muy útiles porque nos acercan al trabajo diario real que tendremos que desempeñar en nuestra vida profesional.

En la tercera semana se nos ofrecieron diferentes módulos para escoger. Xavier participó en el de modelos lineales, donde se trataron los modelos de regresión logística, Poisson y de

Cox, así como la interpretación de resultados, interacciones y comparación de modelos. Todo ello explicado de forma muy clara y comprensible y complementado con análisis de datos con ordenador. Nuria asistió a los módulos de epidemiología del cáncer, cambio climático y epidemiología social.

Queremos destacar también la excelente organización en todos los aspectos, la calidad de los profesores, la idoneidad del lugar (la ciudad de Florencia y sus alrededores) y el ambiente que se respira en el curso, donde se reúnen alumnos de diferentes partes del mundo con ansias de aprender y de conocer gente nueva.

Por todo ello animamos a la SEE a mantener la convocatoria de este tipo de becas que son tan provechosas para los jóvenes que nos estamos formando en este campo, y animar también a todos los/as socios/as que tengan la oportunidad de presentarse a las próximas convocatorias a que no duden en hacerlo. La experiencia les resultará gratificante a todos los niveles. El curso ha cumplido con creces nuestras expectativas (que por las referencias que teníamos, eran ya de por sí muy altas). ¡ Muchas gracias a todos!

Un saludo,

Núria Cavallé
(Institut Català d'Oncologia, Barcelona)

Xavier Basagaña
(Institut Municipal d'Investigació Mèdica, Barcelona)

NOTA BREVE SOBRE LA 13ª CONFERENCIA DE LA INTERNATIONAL SOCIETY FOR ENVIRONMENTAL EPIDEMIOLOGY (ISEE). GARMISCH-PARTENKIRCHEN, 2-5 SEPTIEMBRE 2001

Del 2 al 5 de septiembre se celebró en Garmisch-Partenkirchen (Alemania) la 13ª Conferencia de la Sociedad Internacional de Epidemiología, organizada por el Centro Nacional de Investigación del Medio Ambiente y la Salud (GSF). Los temas principales que se trataron en el congreso fueron: Salud y medioambiente en Europa Central y del Este; predisposición genética en epidemiología ambiental; efectos sobre la salud de partículas finas y ultrafinas; calidad del aire interior; evaluación de la exposición en epidemiología ambiental; evaluación de impacto sobre la salud; buena práctica epidemiológica; equidad ambiental; cambio climático global y salud; factores ambientales, funciones cognitivas y salud; planteamiento y toma de decisiones; y estudios colaborativos internacionales.

De los aproximadamente 400 participantes en el congreso, la aportación española fue de sólo siete participantes. Cuatro procedíamos de Barcelona (Institut Municipal d'Investigació Mèdica), dos de Valencia (Escola Valenciana d'Estudis per a la Salut y Universitat de València) y uno de Girona (Universitat de Girona). La mayoría de participantes procedían de los Estados Unidos, Alemania y otros países europeos.

El elevado nivel científico de los cuatro días del congreso fue patente en la mayoría de sesiones orales y carteles, aunque quizás echamos en falta alguna sesión plenaria. Un aspecto novedoso del congreso fue la sesión de carteles de estudiantes en donde los investigadores jóvenes tuvimos la oportunidad de presentar de nuevo los carteles y discutirlos con estudiantes de todo el mundo. De todas formas, nos gustaría remarcar la baja participación española en este congreso. Los congresos internacionales dan la oportunidad de conocer los resultados preliminares de los proyectos más actuales directamente de la mano de los propios investigadores y, sobretodo, permiten establecer relaciones con investigadores de todo el mundo. Por esta razón creemos que es muy importante que tanto los investigadores (consolidados y en formación) como los profesionales de la Salud Pública y Epidemiología españoles participen cada vez más en este tipo de reuniones científicas internacionales.

Web del congreso: <http://www.gsf.de/epi/gap2001/ISEE/index.htm>

Cristina M. Villanueva y Núria Ribas Fitó
Institut Municipal d'Investigació Mèdica

NOTA DE PRENSA

Karoline Fernández de la Hoz y Pedro Arias (Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid) son los autores del artículo *La vigencia de la salud pública* publicado en El País el 30 de octubre pasado. En él analizan la percepción que de la salud, la enfermedad y la muerte tiene la sociedad occidental actual en relación a las alarmas en salud pública recientes. En su artículo ponen de manifiesto el contraste que existe entre la importancia subjetiva que la población tiene sobre los problemas de salud pública y los escasos recursos que se le destinan. Los autores también remarcan el papel de los profesionales de salud pública como técnicos y argumentan que, como tales, "tenemos una tarea, la de defender un trabajo técnico y profesional y protestar cuando se producen intromisiones políticas, como lo harían los bomberos si se enviara a los señores diputados a apagar incendios".

Los editores del SEENota os animamos de nuevo para que nos remitáis notas de prensa que consideréis interesante su difusión a través de nuestro boletín.

CALENDARIO

17, 18 y 19 de 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.

Telf. 93 248 30 79

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"

Consultas y comunicación con los organizadores:

Dr. Pedro Más Bermejo. Presidente Comité Organizador

E-mail: director@inhem.sld.cu

Dra. Miriam Martínez Valladares. Vicepresidente

E-mail: miriam@hesp.sld.cu

27-29 de mayo 2002

Estocolmo.

The second European Symposium on Smoking in pregnancy and passive smoking in children.

Organiza: Swedish Cancer Society

2-5 junio 2002

Estocolmo.

3rd International Congress on Women, Work and Health

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

2 a 8 de junio de 2002

Madrid

22ª Conferencia Mundial del Training Program in Epidemiology and Public Health Intervention Network (TEPHINET)

<http://tephinet.org/>

25-27 junio 2002

Tampere, Finland

24th Annual Meeting of the International Association of Cancer Registries.

<http://www-dep.iarc.fr/iacr/finland.htm>

11-15 agosto 2002

Vancouver, Canada

XIV Conference of the International Society for Environmental Epidemiology (ISEE)

www.conferences.ubc.ca/isee2002

18-22 agosto 2002

Montreal, Canadá

XVI International Epidemiological Association (IEA) Congress

www.iea2002.com

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>

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 febrero de 2002