

# SEEnota-e

2013 (Volumen 4): número 10

## SUMARIO

1. EDITORIAL
2. SEEhace
3. SEE Grupos de trabajo
4. SEEsocio
5. SEEcomunica
6. In memoriam
7. Agenda



## EDITORIAL

### RETROCESO DE LA SALUD PÚBLICA EN CATALUÑA

El pasado 22 de octubre, el Govern de la Generalitat de Catalunya aprobó un Decreto-Ley por el que se extingue la Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT), quedando pendiente de su aprobación final en el Parlament de Catalunya.

La creación de la ASPCAT, creada por la Llei de Salut Pública de Catalunya (aprobada por unanimidad en 2009 –ver foto- y con el apoyo de toda la comunidad de salud pública), significó un paso adelante por lo que suponía de modernización de la provisión de los servicios de salud pública a los ciudadanos, mejorando la gobernanza y la participación de los municipios y otros departamentos de la Generalitat, así como estableciendo una necesaria separación entre las funciones políticas y las científico-técnicas. En definitiva, hacer posible las políticas de salud en todas las políticas.

De hecho, durante el proceso de debate de la Ley General de Salud Pública, la SEE reivindicó el ejemplo de Cataluña para extender este modelo, de ya probada efectividad y eficiencia en otros países, al conjunto de España. Así lo defendimos, tanto en las comparencias parlamentarias a la que fuimos invitados como en reuniones con diputados de todos los grupos del Congreso.

SEEnota-e  
es una publicación de la



## JUNTA

Presidente: Fernando G. Benavides  
Vicepresidente: Esteve Fernández Muñoz  
Secretario: Francisco González Moran  
Tesorera: Carmen Vives Cases  
Vocales: Ana M. Novoa  
Jose M. Mayoral Cortés  
Beatriz Pérez Gómez

## EDITORES

Ana M. Novoa  
Jose M. Mayoral Cortés  
Beatriz Pérez Gómez  
Carmen Vives Cases



Os recordamos que la SEE está presente en facebook y en Twitter, donde podéis seguir de forma más inmediata las novedades de la Sociedad.

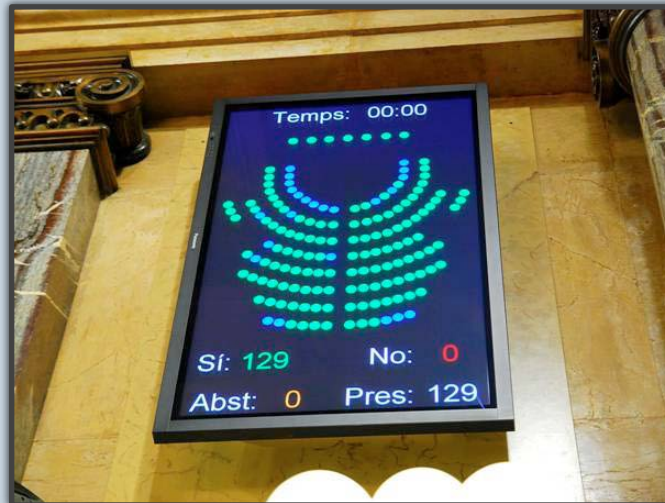


# Editorial

No pudo ser para España, pues en nombre de la crisis no encontramos apoyo ni en el Gobierno ni en la oposición mayoritaria de entonces. Tampoco para las otras Comunidades Autónomas que han ido aprobando sus respectivas leyes de salud pública. Pero nos quedaba el ejemplo de Cataluña.

Pero no todo está perdido, pues los parlamentarios del Parlament de Catalunya tienen la última palabra, y a todos ellos la SEE ha dirigido un **escrito** solicitando que velen por la permanencia de la ASPCAT, votando en consecuencia.

Junta Directiva de la SEE



## REUNIÓN MENSUAL (TELEFÓNICA) DE LA JUNTA DIRECTIVA SEE

El 6 de noviembre la Junta tuvo su reunión mensual donde se trataron los siguientes temas. En primer lugar se aprobó el acta de la reunión del mes previo que podéis consultar en vuestra carpeta de soci@s en la web de la SEE. Posteriormente, revisamos la versión final del nuevo reglamento de Grupos de Trabajo, que estará también disponible en breve en la web. A continuación se revisó la situación de Gaceta Sanitaria así como de la revista Gestión Clínica Sanitaria, sobre la que recibiréis un SEElista próximamente, al igual que los avances y presupuesto de la próxima Reunión Anual en Alicante. Se valoró también la solicitud de creación de un nuevo Grupo de Trabajo en SESPAS, así como el seguimiento de ingresos y gastos de la SEE en el último mes. Finalmente, se discutió sobre la declaración SEE en relación con la extinción de la Agència de Salut Pública de Cataluña, sobre la cual también se informa en este SEENota.

## XXXII REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SEE Y IX CONGRESO APE. ALICANTE, 3-5 SEPTIEMBRE 2014

Nuestra próxima reunión científica de la SEE, junto a la Asociación Portuguesa de Epidemiología, acogerá como lema *Primum non nocere* (primero no dañar o lo primero no hacer daño), una frase atribuida a un precepto hipocrático que abarca tanto la necesidad de no añadir sufrimiento a las personas en su contacto con los servicios sanitarios, como la discusión sobre los efectos de las políticas de salud y de salud pública. Las entidades que se encargarán de su organización en esta edición serán la Universidad de Alicante y la Conselleria de Sanidad de la Generalitat Valenciana y tendrá lugar entre los días 3 y 5 de septiembre de 2014.

En la primera reunión del comité organizador, se acordaron las siguientes fechas clave:

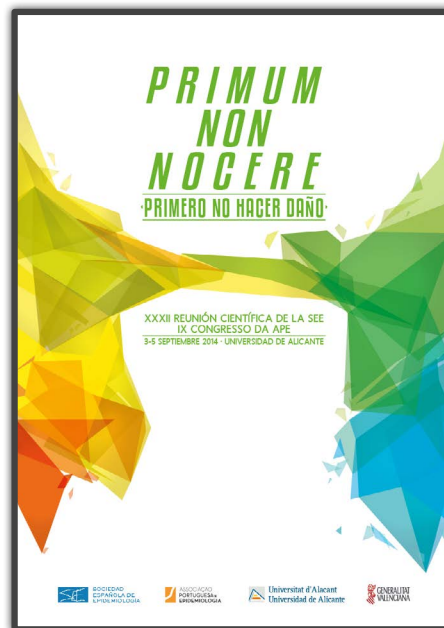
- Publicación de la web del congreso y programa preliminar: 16 de diciembre de 2013
- Fecha límite para el envío de comunicaciones: 15 de marzo de 2014
- Confirmación aceptación comunicaciones: 30 de abril de 2013
- Fecha límite para la inscripción a precio reducido: 30 de junio de 2013

- Cierre del formulario de inscripción online: 28 de agosto de 2013

El comité científico presidido por Carlos Álvarez-Dardet y el comité organizador presidido por Diana Gil González presentarán el programa preliminar de la reunión el próximo 16 de diciembre a través de su página web. Desde ambos comités animamos a los/las socios/as de la SEE a que nos hagan llegar sus propuestas para realizar cursos y reuniones pre-congreso el 2 de septiembre a través de Carlos Álvarez-Dardet ([carlos.alvarez@ua.es](mailto:carlos.alvarez@ua.es)), Manoli García de la Hera ([manoli@goumh.umh.es](mailto:manoli@goumh.umh.es)) y Eva Navarrete ([enavarrete@umh.es](mailto:enavarrete@umh.es)).

Siguiendo la tradición de la SEE invitamos a los socios y socias a participar con sus comunicaciones y mesas espontáneas. Os esperamos a tod@s en la Universidad de Alicante.

Carlos Álvarez-Dardet (Presidente Comité Científico), Diana Gil González (Presidenta Comité Organizador) y Carmen Vives Cases (secretaría) son profesores del área de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Alicante.



# SEEHACE

## PRENSA: VARIOS SOCIOS EN DEFENSA DE LA AGÈNCIA DE SALUT PÚBLICA DE CATALUNYA

En respuesta al decreto Ley del 22 de octubre, que incluye la extinción de la Agència de Salut Pública de Catalunya por parte del Govern de la Generalitat, varios socios redactaron un [escrito](#), publicado el pasado 6 de noviembre en La Vanguardia, en que defendían el modelo y existencia de esta institución pública.



Generalitat de Catalunya  
**Agència de Salut Pública  
de Catalunya**

## JORNADA SOBRE “EUROVEGAS Y LA LEY DEL TABACO”

El pasado martes 12 de noviembre tuvo lugar en Madrid una interesante Jornada organizada por el Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo (CNPT) y la Organización Médica Colegial (OMC). El acto contó con varias mesas en las que participaron sociedades científicas (Ildfonso Hernández ha presentado los beneficios de la ley como representante de SESPAS y sociedades federadas), políticos (Pepe Martínez Olmos del PSOE, Gaspar Llamazares de IU y Enrique Normard de UPyD), sindicatos (representante de UGT y CCOO), periodistas (el presidente de la Asociación de Informadores en Salud) y representantes de asociaciones ciudadanas y de pacientes (OCU, XQNN). En ellas se ha puesto de manifiesto el frente común (del que forma parte la SEE) ante la posible reforma de la ley. En la Jornada se echó en falta la presencia de representantes del Gobierno de la nación, del PP y de la industria tabaquera, que habían sido invitados pero se excusaron.

La declaración de la Jornada (disponible [aquí](#)) resume los 10 motivos que este frente común presenta de nuevo al Gobierno para preservar la actual ley de medidas sanitarias frente al tabaquismo.

## RENOVACIÓN DE LA COMISIÓN NACIONAL DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA

En relación a la renovación de la Comisión Nacional de la Especialidad de Medicina Preventiva y Salud Pública, la SEE ha hecho llegar por escrito a la Dirección General de Ordenación Profesional, del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, su interés por seguir participando en dicha Comisión. La participación de la SEE en esta Comisión resulta de especial importancia en un momento de adaptación a los nuevos contenidos troncales de esta especialidad médica.

## LA SEE EN EL LINKEDIN

Para aquellas personas que utilicéis LinkedIn, la SEE ya está presente también en esta red social. Así que, ¡ya podéis uniros al grupo “Sociedad Española de Epidemiología”!



# SEE Grupos de trabajo

## GRUPO DE TRABAJO DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Estamos llegando a finales del 2013 y, por lo tanto, es momento de echar la vista atrás y ver qué se ha estado haciendo desde el Grupo de Determinantes Sociales de la Salud de la Sociedad Española de Epidemiología. El Grupo de Determinantes Sociales de la Salud, que nació en 2011, está formado por varias iniciativas y en este momento están involucrados e involucradas 32 socios y socias. Durante el año 2012, la iniciativa de Clase Social finalizó el proyecto de construcción de la clasificación de Clase Social Ocupacional de la SEE a partir de la nueva Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO) del 2011. Esto derivó en la publicación de un artículo científico en la revista de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, Gaceta Sanitaria (Domingo y cols, 2013). Además, otras iniciativas del grupo han seguido avanzando en la publicación de los resultados derivados de los compromisos de cada una de las iniciativas (por ejemplo, la iniciativa de jóvenes y adolescentes también ha mandado un artículo científico a Gaceta Sanitaria).

El grupo ha tenido una gran presencia en el congreso de Granada de la SEE. En este sentido, la iniciativa de clase social preparó el curso “cómo medir la clase social ocupacional y otras medidas de posición socioeconómica”, mientras que todas las iniciativas prepararon una mesa espontánea presentando los trabajos que se habían realizado desde el año 2011. Asimismo, el grupo empieza a trabajar de forma transversal con otros grupos de la SEE, concretamente con el grupo de Cribado de Cáncer.

Finalmente, el grupo está pendiente de poder realizar un encuentro de todos los integrantes para evaluar estos dos años de existencia y poder diseñar un nuevo plan estratégico para 2014-2015. Sin embargo, las dificultades económicas derivadas de ser un grupo tan grande hacen que el encuentro se esté retrasando.

Domingo et al. Propuesta de clase social neoweberiana y neomarxista a partir de la clasificación nacional de ocupaciones 2011. Gacet Sanit. 2013 May-Jun;27(3):263-72.



# SEEsocio

La década de los 1970 fueron años turbulentos para Grecia. Justo en mis primeros meses en Medicina, en 1973, participé en la revuelta estudiantil en Atenas, que fue brutalmente reprimida por los militares. Los años que siguieron fueron creativos, promovieron la solidaridad y la conciencia social, pero fueron desastrosos para nuestra formación médica: ¡no es fácil estudiar durante la revolución! Como los tiempos se normalizaban, tuvimos que buscar soluciones a nuestras propias vidas y no sólo soluciones para la sociedad. En ese momento, la salud pública no era una opción en Grecia. Comencé mi especialidad en radioterapia sabiendo que esto no era lo mío. Durante una breve visita al London School of Hygiene, descubrí un nuevo mundo de los determinantes sociales de la salud y decidí que necesitaba formarme en epidemiología. Hice mi PhD con Michael Marmot y John Fox en desigualdades sociales en cáncer. Con frecuencia me siento que empecé al revés, evaluando en mis primeros pasos como epidemiólogo factores generales que afectan la salud en lugar de partir de factores específicos. Sea lo que fuera, este período me ayudó mantener una perspectiva más amplia sobre la salud, la sociedad y la enfermedad, incluso en estos momentos en que me siento muy entretenido con los determinantes moleculares y genéticos de la enfermedad. Creo firmemente que la investigación poblacional es la base de nuestro trabajo y todavía disfruto dando clases sobre “persons, time and place”.

¿Años en Epidemiología?

¡Ufff! ¡Casi 30!

¿Un artículo que recomendarías?

Hay demasiados artículos epidemiológicos para recomendar solamente uno. Pues artículos de Michael Marmot, el clásico de Geoffrey Rose, alguno de Paolo Vineis (aunque no están del todo bien escritos), los de Global Burden of Disease.

¿El último artículo de Gaceta Sanitaria leído?

Uno sobre trabajadoras inmigrantes del servicio doméstico.

¿Tu primer congreso de la SEE?

1989 en Santiago. Recién empleado en la IARC/OMS en Lyon, la SEE pidió a la OMS alguien para dar un keynote sobre factores socioeconómicos y salud. Como a veces ocurre, estas peticiones caen al último llegado, en este caso a mí. Fue una experiencia muy buena que me puso en contacto con la investigación epidemiológica

española y con el grupo que ahora son mis compañeros en el CREAL.

¿Un curso que te gustaría hacer?

Estoy haciendo cursos online de [www.coursera.org](http://www.coursera.org), de todo tipo: desde cosas mundanas como la epigenética hasta otras más exóticas como un curso sobre las sonatas de Beethoven.

¿Si no hubieras sido epidemiólogo/a que te hubiera gustado ser?

Yo digo siempre que sería arquitecto pero Silvia, mi mujer, me dice que no, que sería artista.

¿El tema de tu próximo trabajo o artículo?

Sobre el ciclo circadiano, un área de investigación importante para la salud pública y muy atractiva intelectualmente.

¿Tu última actividad no profesional con un socio/a de la SEE?

De copas con el Presidente.

¿Qué rama de la epidemiología no trabajas y te gustaría tratar?

Ya estoy demasiado disperso (dice mi jefe).

¿Una tabla o una figura?

La figura de Geoffrey Rose enseñando la distribución de presión arterial en nómadas en Kenia y en funcionarios en Inglaterra. Es de las mejores gráficas para describir la importancia de una política de prevención poblacional.

¿Cómo te definirías con 3 palabras?

Trabajador, buen organizador (aunque he escuchado lo contrario de mis colaboradores, pero no tienen razón), con algunas ideas originales.



Manolis Kogevinas

# SEecomunica

## NUEVA PÁGINA WEB DE GACETA SANITARIA

Como se informó a través de un SEELista, Gaceta Sanitaria estrena nueva página web ([www.gacetasanitaria.org](http://www.gacetasanitaria.org)), donde se podrán consultar todos los números de la revista, así como otros servicios y funcionalidades que hace posible la web 2.0. Asimismo, a partir de ahora la revista será publicada exclusivamente en formato electrónico. En la [web de la SEE](http://www.gacetasanitaria.org) podéis consultar la explicación detallada de las razones del paso a formato electrónico así como de los servicios que permitirá ofrecer la nueva web de Gaceta Sanitaria.

**SESPAS**  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA  
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

Miembro de EUPHA y WFPHA  
9 GRUPOS DE TRABAJO OPERATIVOS

**GACETA SANITARIA**

Síguenos en: [Facebook] [Twitter] [LinkedIn]

Número actual: Noviembre - Diciembre 2013, Vol. 27, Núm. 6, Páginas 477-572

Factor de impacto: 1.116

**Editorial**

Salud comunitaria: una actuación necesaria  
M. Isabel Passián, Elia Díez  
Gac. Sanit. 2013;27:477-8  
Texto Completo - PDF

**Nota Editorial**

Adiós al papel en GACETA SANITARIA  
Carme Borrell, Felicitas Domínguez-Bejón, Itzi Gualán, Estere Fernández  
Gac. Sanit. 2013;27:479  
Texto Completo - PDF

**Revisión**

Intervenciones eficaces para reducir el absentismo del personal de enfermería hospitalario  
Joaquín Jesús Blanco-Gutiérrez, María del Carmen Jiménez-Díaz, Luis Felipe Escalera-Franco

**Alerta por e-mail**

Recibir alertas de nuevos sumarios y avances online

**Publicar en la revista**

Utilice estos enlaces para enviar un artículo a la Gaceta Sanitaria

>Envío de manuscritos online  
>Normas para Autores (PDF)

**Notas de Prensa**

- El 9% de las mujeres no percibe el maltrato de su pareja
- La falta de reconocimiento del cáncer como enfermedad profesional cuesta 10 millones

## SITUACIÓN DE GESTIÓN CLÍNICA SANITARIA

Gestión Clínica y Sanitaria (GCS para los amigos), la revista trimestral de publicaciones secundarias editada por la Fundación Instituto de Investigación en Servicios de Salud (Valencia), el Centre de Recerca en Economia i Salut de la Universitat Pompeu Fabra (Barcelona) y la Fundación Gaspar Casal (Madrid), inicia en 2014 su volumen 15. Serán 15 años de intentar difundir las “evidencias” procedentes de la investigación epidemiológica, clínica y en servicios de salud entre clínicos, gestores, investigadores, académicos y otros públicos interesados. También

de intentar incorporar “elementos para un debate informado” (una de las secciones de GCS) a la reflexión y a la orientación del sistema sanitario.

GCS ha cumplido cierto papel para el sistema sanitario durante este periodo dando prioridad a la difusión de trabajos que lo tenían “crudo”: los que mostraban resultados “negativos” (lo que no hay que hacer), los de seguridad, los que apoyaban la eficacia de tecnologías o medicamentos de bajo coste, los de intervenciones con limitado potencial de retorno empresarial (cambios en estilos de vida), los de tecnologías no patentables (rehabilitación, algunas cirugías, cuidados, ...), los ensayos pragmáticos de intervenciones organizativas y las evaluaciones de intervenciones de mejora que, a priori, eran fáciles de implementar en el SNS.

No siempre han sido años fáciles. En los últimos tiempos, las dificultades financieras de GCS han llevado a alterar su periodicidad (que, en la práctica, será cuatrimestral), y a reducir la tirada en papel (actualmente, unos 6000-7000 ejemplares, a los que se unen algo más de 2000 descargas de la web). Aunque en las revistas “científicas” el papel es un aspecto menor, es un aspecto esencial en las de difusión que quieren estar en las consultas, en los despachos y, por si acaso, en las salas de espera de gestores y decisores. En 2014, la versión en papel de GCS continuará siendo gratuita, pero las sociedades que deseen que la reciban sus socios deberán afrontar los costes de la distribución (unos 0,50 euros/número; entre 1,50 y 2 euros/año). Algunas de estas sociedades, y parece razonable, han previsto trasladar, mas tarde o más pronto, esta cantidad a la cuota de los socios que deseen continuar recibiendo GCS, mientras que los no interesados dejarían de recibir la versión en papel. La versión en red (descargable desde <http://gcs-gestion-clinica-y-sanitaria.blogspot.com.es> y desde <http://www.iiss.es/gcs/index.htm>) continuará siendo gratuita y de libre acceso. Confiamos en que GCS continúe teniendo el aprecio de los socios de SEE y que estos cambios acaben mejorando la revista.

De momento, y a la espera de un relevo generacional que las instituciones que fundamos la revista estamos preparando, GCS continuará dirigida por el equipo editorial habitual (Ricard Meneu, Enrique Bernal, Juan del Llano, Soledad Márquez, Vicente Ortún) y seguirá contando esa larga lista de casi 200 colaboradores, también habituales, y que incluyen a epidemiólogos emblemáticos (como Ildelfonso Hernández, Fernando R. Artalejo, María José Rabanaque,

# SEecomunica

Fernando G. Benavides, Montse Rué o Andreu Segura, por citar a algunos amigos). Es cierto que cuando, en 1999, un grupo de amigos empezamos a hacer GCS no esperábamos que durara 15 años. También, que ahora nos gustaría que durara otros 15.

Salvador Peiró

Fundación Instituto de Investigación en Servicios de Salud



## RESUMEN DE LA REUNIÓN DE LA JUNTA IEA-EEF EL 12 DE AGOSTO EN AARHUS

A continuación se resume la reunión de la Junta IEA-EEF que tuvo lugar en Aarhus el 12 de agosto 2013. El acta completa de la reunión la podéis consultar en la [web de la SEE](#).

El pasado mes de agosto, en el marco del Congreso Europeo de Epidemiología de Aarhus (Dinamarca), tuvo lugar la reunión de la junta del grupo europeo de la Sociedad Internacional de Epidemiología (IEA). En primer lugar, se enumeraron las sociedades de epidemiología nacionales que han creado una cuota conjunta con la IEA. Esta cuota conjunta permitirá ser miembro de la IEA añadiendo una cuota especial a los socios de las sociedades nacionales. En segundo lugar, se presentaron las novedades de la página web de la sociedad que, de ahora en adelante, recogerá noticias y más enlaces a cursos y páginas web de interés. Además, un tema candente que se trató en la reunión es la formación de jóvenes investigadores. El principal problema se encuentra en la falta de participación de los países de Europa del Este en las actividades que ofrece la IEA. Durante 2013 se ofrecieron dos becas para jóvenes investigadores de países del Este para participar en el European Educational Program in Epidemiology (EEPE) de Florencia. La convocatoria quedó desierta tras no haberse recibido ninguna solicitud. Por otro lado, se presentó el programa de formación de la IEA, liderado por el Grupo de Jóvenes Epidemiólogos de Europa (EYE). Este grupo ha brindado la oportunidad de que los jóvenes investigadores de la IEA formen parte de un programa de intercambio que consiste en tener un tutor de otro país que trabaje en áreas de conocimiento semejantes

para promover el desarrollo de habilidades y conocimientos específicos que permitirán mejorar el crecimiento profesional. El EYE ha ofrecido este año becas para participar en el Congreso Europeo de Epidemiología de Aarhus y está trabajando también para ofrecer un gran número de becas para asistir al Congreso Mundial de Epidemiología de Alaska de 2014 y proporcionar cursos pre-congreso gratuitos. Durante la reunión, también se presentaron las actividades que la Junta de la IEA Europea está preparando para el Congreso Mundial de Alaska. Entre ellas, se encuentra la organización de una sesión sobre Políticas públicas y desigualdades en Europa y otra sesión para informar sobre la nueva Ley europea de protección de datos. Sobre este último tema se reservó un espacio en la reunión para expresar la preocupación por el número de enmiendas que ha recibido la nueva ley y que, de ser aprobadas, tendrán consecuencias importantes en el campo de la investigación en Europa. El grupo ha expresado a los europarlamentarios y políticos que actualmente trabajan en esta nueva ley las consecuencias negativas de una aprobación de las enmiendas. Finalmente, se confirmó que el Congreso Europeo de Epidemiología de 2015 se celebrará en Holanda y el de 2016 en Alemania.

Ester Villalonga-Olives

Presidenta del European Young Epidemiologists (EYE)

## PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN SOBRE LA SALUD DE LA COMISIÓN EUROPEA EN EL MARCO DE HORIZON2020

La Comisión Europea ha hecho pública la casi definitiva versión del programa de investigación sobre la salud en el marco de Horizon2020, el principal programa de investigación de la UE. En el siguiente [enlace](#) se puede acceder a la descripción de los programas. Las primeras convocatorias saldrán en diciembre. La sección más relevante es la de “Societal challenges, health, demographic change and wellbeing”, pero hay otros programas de interés, incluyendo los de movilidad de investigadores. El programa pone énfasis en investigación en medicina personalizada y la promoción de biotecnología. También hay una parte importante sobre “ageing”. Las tres principales asociaciones Europeas de salud pública (ISEE, IEA y EUPHA) han hecho una [declaración conjunta](#) sobre el programa de investigación en salud identificando la falta de correspondencia de las prioridades del programa con muchos de los problemas de salud principales de la población de la UE. Por ejemplo, la falta de investigación sobre

# SEEcomunica

los efectos de la crisis económica en la salud y en los servicios de salud en Europa. Esta última versión es mucho mejor que la propuesta inicial e incluye áreas como investigación en factores medioambientales, mayoritariamente ausentes en versiones previas. Este cambio, en parte, es debido a la extensa intervención de la ISEE (International Society for Environmental Epidemiology) que propuso cambios concretos y contactó con personas de comités nacionales o internacionales en toda Europa. Esta actividad era algo nuevo para muchos de nosotros, pero está claro que las sociedades de salud pública tenemos que interferir mucho más a nivel nacional e internacional para la definición de las prioridades en investigación. Ahora toca evaluar el programa y hacer propuestas.

Manolis Kogevinas  
CREAL, Barcelona. Presidente ISEE-Europe



## ENTRA EN VIGOR LA DIRECTIVA EUROPEA DE ATENCIÓN SANITARIA TRANSFRONTERIZA

El 25 de noviembre entró en vigor la **Directiva Europea sobre atención sanitaria transfronteriza**. Desde este momento, cualquier ciudadano de la Unión Europea, independientemente de dónde viva, tiene derecho a decidir dónde recibir tratamiento médico dentro de la Unión Europea y a que se le devuelva el importe de dicho tratamiento. En la página web de la Comisión Europea hay disponibles varios **vídeos** donde se explica dicha Directiva.



## INFORME FINAL SOBRE DETERMINANTES SOCIALES Y DESIGUALDADES EN SALUD EN EUROPA

Ya está disponible el **informe final** sobre determinantes sociales y desigualdades en salud en los 53 países de la región europea de la OMS. Este informe fue encargado para respaldar el desarrollo del nuevo marco político para la salud y bienestar en Europa, Health 2020. Basado en la evidencia, el informe recomienda políticas para reducir las desigualdades en salud en y entre países.



## HEALTH AT GLANCE 2013 DE LA OECD

La OECD publica la séptima edición de Health at Glance (2013), que incluye indicadores comparables sobre distintos aspectos relacionados con la salud y los sistemas de salud en países de la OECD, mostrando importantes variaciones entre países. Podéis descargaros el documento en el siguiente **enlace**.



## REUNIÓN DEL GRUPO DE EXPERTOS EN DETERMINANTES SOCIALES Y DESIGUALDADES EN SALUD

Los días 29 y 30 de octubre se reunió en Luxemburgo el Grupo de Expertos en Determinantes Sociales y Desigualdades en Salud. En la **web de la Comisión Europea** está disponible el material presentado en la reunión.

# In Memoriam

El martes, 12 de noviembre, hizo veinte años que murió Geoffrey Rose, a los 67, poco después de jubilarse como profesor de epidemiología en la escuela de Higiene y medicina tropical de Londres. Fernando G. Benavides tiene colgada en la pared de su despacho una carta de la época en la que Rose declina impartir una conferencia porque al jubilarse se deshizo de todas sus diapositivas.

No era ningún desaire porque nos visitó bastantes veces y apoyó las iniciativas de los profesionales que pretendían abrir camino en el ámbito de la cardiología preventiva y de la epidemiología de las cardiovasculares y, en general, de la salud pública.

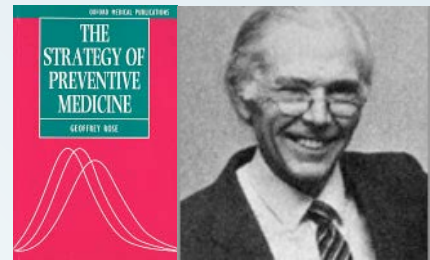
Conviene subrayar, entre sus muchas aportaciones relevantes, las reflexiones sobre la dimensión individual y colectiva de la salud y la enfermedad en el célebre artículo de 1985 "Sick individuals and sick populations" incluido en la antología "El reto de la Epidemiología", editada en 1988 por Carol Buck, Álvaro Llopis, Milton Terris, y nuestro añorado Enrique Nájera. Un texto seminal que culminaría en su "Estrategia de la Medicina Preventiva" auténtico legado publicado el año antes de su defunción. Un libro que reproducía la frase de Dostoiewsky convertida en el lema de la Cruz Roja "todos somos responsables de todos" y que reconocía explícitamente que "como las causas de las enfermedades son económicas y sociales sus remedios también lo deben ser".

Actitud que según explicaba uno de sus discípulos más célebres, sir Michel Marmot, adquirió gracias a los estudios de Whitehall, que contaron con la destacada colaboración de Manolis Kogevinas hoy en el CREAL. Aunque también sea de agradecer la influencia de Marmot y seguramente del mismo Rose en el importante trabajo de Antonia Domingo --alumna del "combined course" de Epidemiología y Estadística -- hoy en el IMIM y Jesús Marcos --sociólogo fundador del GAPS, ya desaparecido-- que ha permitido analizar muchos problemas de salud según la clase social.

Llama también la atención su paradoja de la prevención hoy denominada de Rose. Que de hecho no lo es, ya que el que la mayoría de las personas expuestas a una medida preventiva no obtengan un beneficio individual directo al hacerlo, aunque pueda sorprender, no es absurdo, si bien es más fácil de entender desde la perspectiva comunitaria que, desde 1985, no abandonaría.

Ya en 1968 había publicado un manual de estudios epidemiológicos de enfermedades cardiovasculares, que serviría como material de trabajo de una feliz iniciativa de la Sociedad Internacional de Cardiología, el "Ten days International Teaching Seminar on Cardiovascular Disease Epidemiology and Prevention" cuya

c u a d r a g é s i m o  
quinta edición se  
ha celebrado este  
pasado mes de julio  
en Incheon, Corea.



Un seminario que atendió Luis Tomás Abadal, médico del trabajo en la factoría Pirelli de Manresa y cardiólogo en el Hospital de Sant Pau de Barcelona donde coincidió con Ignasi Balaguer Vintró, protagonistas destacados ambos de un meritorio estudio de cohortes mediante el cual un millar de trabajadores seguidos más de treinta años proporcionaron una valiosa información sobre los factores de riesgo cardiovascular.

Balaguer Vintró, fundador de la sección de cardiología preventiva de la Sociedad Española de Epidemiología fue invitado a la reunión que sobre prevención de la enfermedad isquémica cardiaca se celebró en Innsbruck el 1973. Reunión presidida por Geoffrey Rose que tres años después inauguraría el curso de la Sociedad Catalana de Cardiología con una memorable conferencia sobre la prevención de la cardiopatía coronaria. Al año siguiente el equipo de Barcelona se incorporó al estudio multifactorial de prevención primaria del riesgo cardiovascular. Poco después se iniciaba el programa de prevención y control de enfermedades crónicas (CRONICAT) dirigido por Ignacio Balaguer y cuyo responsable ejecutivo fue Susanna Sans. Estudio local que pasó a formar parte del estudio internacional MONICA en 1983.

En 1985 y financiado por el comité conjunto hispanoamericano para la cooperación científica y técnica, tuvo lugar en el monasterio de El Paular una edición especial del seminario de diez días, bajo la dirección de Jeremiah Stamler y de Ignacio Balaguer con la destacada participación de Geoffrey Rose. Un evento que resultó decisivo para el desarrollo de la epidemiología cardiovascular española.

Un mes más tarde el comité Nobel del Parlamento noruego otorgaba el premio Nobel de la paz de 1985 a la Asociación Internacional de Médicos para la prevención de la guerra nuclear (IPPNW) que habían fundado y presidían Bernard Low y Evgeni Chazov, cardiólogos americano y soviético respectivamente. La sección española de la IPPNW la presidía el también cardiólogo Pedro Zarco y la mayoría de los participantes en el seminario del Paular se habían hecho socios.

Andreu Segura

# Agenda

Nota: las ofertas de trabajo, convocatorias o cursos recibidas con plazo de finalización de solicitudes anterior a la previsible fecha de publicación del SEENota se publicarán sólo en [Twitter](#) o [Facebook](#), así que ¡os animamos a haceros “followers” de la sociedad!

## > CONVOCATORIAS DE PROYECTOS, BECAS Y PREMIOS

### PREMIO RICHARD DOLL EN EPIDEMIOLOGÍA DE LA IEA

La International Epidemiological Association (IEA) convoca el premio Richard Doll en epidemiología. El plazo termina el 31 de diciembre. El premio incluye, entre otros, la posibilidad de presentar un tema de interés en una sesión plenaria en el Congreso Mundial IEA 2014.



Para más información y otras convocatorias, podéis consultar el correspondiente [apartado de la Web de la SEE](#).

## > CURSOS, MÁSTERES

### METANÁLISIS EN RED

Los días 13 y 14 de diciembre se impartirá (en castellano) en Lisboa el curso Metanálisis en Red. Está organizado por la Facultad de Medicina de Lisboa en colaboración con el Centro Colaborador Portugués de la Red Cochrane Iberoamericana y el Grupo de Revisión Cochrane de Enfermedades de Movimiento y va dirigido a profesionales sanitarios, personal de investigación en ciencias de la salud, ciencias sociales o economía, con conocimientos básicos de revisiones sistemáticas y metanálisis con interés en la aplicación de las comparaciones indirectas y su extensión al metanálisis en red.



## CURSOS DE LA EASP

Los días 18 de abril y 4 de mayo finaliza el plazo de solicitud para asistir a varios cursos organizados por la Escuela Andaluza de Salud Pública.



Escuela Andaluza de Salud Pública  
CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

Para más información de estos y otros cursos, podéis consultar el correspondiente [apartado de la Web de la SEE](#).

## > REUNIONES, JORNADAS Y CONGRESOS

### I JORNADA DE ENFERMEDADES RARAS

Madrid, 13 de diciembre

### Jornada Enfermedades raras 13 de diciembre de 2013



### Retos y perspectivas de las enfermedades raras

(A propósito de la declaración del año español de las enfermedades raras)

# Agenda

## 5TH EUROPEAN CONFERENCE ON MIGRANT AND ETHNIC MINORITY HEALTH

Granada, del 10 al 12 Abril

Official website of the EUPHA's 5th European Conference on Migrant and Ethnic Minority Health, titled Migrant and Ethnic Minority Health and Healthcare in the context of the current systemic crisis in Europe:

<http://www.eupha-migranthealthconference.com>



Para más información de estas y otras reuniones, podéis consultar el correspondiente [apartado de la Web de la SEE](#).

## > BOLSA DE TRABAJO

### OFERTA DE TRABAJO PARA MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA

Se ofrece contrato de sustitución por baja prolongada (8 meses aproximadamente) en Torrejón Salud.



### OFERTA DE TRABAJO PARA BIOESTADÍSTICO/A

Se ofrece oferta de trabajo para bioestadístico/a para participar en el proyecto ASTROLAB.



Podéis consultar más información sobre estas y otras ofertas de trabajo en el correspondiente [apartado de la Web de la SEE](#).

# Normas de publicación en SEEnota-e

**SEEnota-e** es la publicación mensual de la Sociedad Española de Epidemiología y el canal de comunicación entre los socios y socias.

**SEEnota-e** considerará para su publicación opiniones (SEEopina), comunicados (SEecomunica), actos, cursos y becas (AGENDA), ofertas de trabajo (BOLSA DE TRABAJO), actividades de los grupos de trabajo (GRUPOS DE TRABAJO) y noticias (NOTICIAS) que los socios y socias quieran compartir con el resto de personas de la sociedad.

Toda persona o institución que desea informar a los socios y socias en algunos de los apartados anteriores podrá hacerlo enviando dicha sección antes del día 20 del mes en cuestión a la secretaría de GEYSECO ([see@geyseco.es](mailto:see@geyseco.es)).

La publicación de **SEEnota-e** será mensual y será reenviada a todos los socios y socias en versión electrónica. Ésta también estará disponible en la web de la sociedad ([www.seepidemiologia.es](http://www.seepidemiologia.es)).

## Normas de publicación según sección

01

### SEEOPINA, SEECOMUNICA y GRUPOS DE TRABAJO

Textos de no más de 300 palabras. Para SEEopina la extensión puede ser algo mayor.



02

### AGENDA

Se podrán enviar actos, cursos, eventos... Siempre tiene que constar el nombre del evento con la fecha del evento y un link si corresponde.



03

### BOLSA DE TRABAJO

Breve descripción del puesto de trabajo, con los datos de contacto, las fechas y el link de la oferta si corresponde.



04

### NOTICIAS

Noticias breves de no más de 100 palabras



Antes del día 20 del mes



[see@geyseco.es](mailto:see@geyseco.es)

[www.seepidemiologia.es](http://www.seepidemiologia.es)

SECRETARÍA SEE - GEYSECO

c/Marina, 27 bajos - 08005 Barcelona

Tel.: 932212242 Fax: 932217005

[see@geyseco.es](mailto:see@geyseco.es)