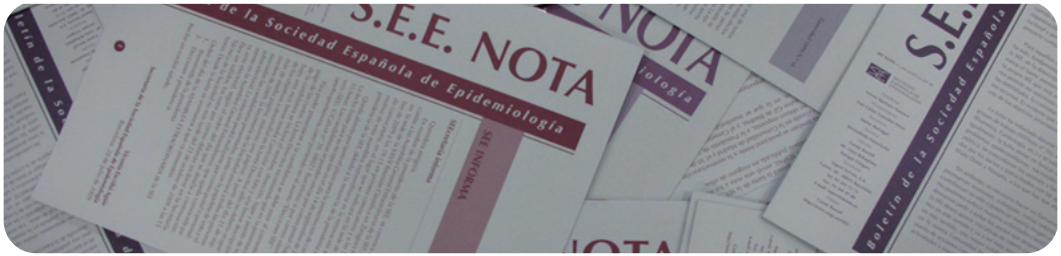
SEEnota-e

2011 (Volumen 2): número 7-8

SUMARIO

1. EDITORIAL
2. SEEsocia
3. SEEhace
4. SEEinforma
5. Artículo del mes
6. Agenda



EDITORIAL

JORNADAS SOBRE MERCURIO, SUS EFECTOS EN LA POBLACIÓN VULNERABLE Y MEDIDAS EN SALUD PÚBLICA

Jesús Ibarluzea Maurolagoitia

Subdirección de Salud de Gipuzkoa
Departamento de Sanidad y Consumo País Vasco

La Jornada de trabajo sobre mercurio, organizada por la Dirección de Salud Pública del Gobierno Vasco el pasado 3 de junio en Donostia-San Sebastián, contó con la participación de más de 50 profesionales de distintas áreas de la salud pública, procedentes de distintas CC.AA. También asistieron representantes de la Sociedades Científicas como la SESA, SEE, la Sociedad Vasco-Navarra de Pediatría y Ginecología, así como del Ministerio de Sanidad y Consumo y del Centro Nacional de Sanidad Ambiental del ISCIII.

Las ponencias que sirvieron para dar a conocer la situación sobre el tema a debate incluyeron aspectos toxicológicos del Hg, de neurodesarrollo, de los niveles en población infantil española, estudios de dieta total y la valoración de riesgos en relación al consumo de pescado según la Agencia Francesa para la Seguridad Ambiental y Alimentaria (AFSSA).

CONCLUSIONES.

1. Los niveles de Hg en muestras biológicas, tanto en neonatos como en población adulta española, son moderadamente altos y superan en un alto porcentaje de los recién nacidos los niveles establecidos por la EPA (Environmental Protection Agency). Este nivel se establece para la protección de efectos adversos en el neurodesarrollo infantil.

SEEnota-e
es una publicación de la

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

JUNTA

Presidente	Fernando G. Benavides
Vicepresidenta	Isabel Ruiz Pérez
Secretario	Francisco González Moran
Tesorero	Albert Espelt Hernàndez
Vocales	Alberto Ruano Raviña
	Beatriz Pérez Gómez
	Dolors Coll Jordà

EDITORES

Alberto Ruano Raviña
Beatriz Pérez Gómez
Dolors Coll Jordà
Albert Espelt Hernàndez

Editorial

2. La conveniencia de desarrollar recomendaciones sobre lo que constituye una dieta saludable que incluya pautas de consumo de pescado. Las recomendaciones deberían realizarse:

• intentando integrar en la misma estrategia los aspectos altamente positivos de una dieta equilibrada en el embarazo y señalando aquellos alimentos o consumos, que debido a sus efectos negativos deberían estar restringidos tanto en el embarazo como en la primera infancia.

• basando los aspectos restrictivos en la reducción del consumo de determinados tipos de pescado azul grande.

• adecuando las recomendaciones a las características de cada comunidad autónoma, entendiendo que el mensaje central y la población diana ha de ser compartidos.

• contar con una buena estrategia de comunicación que permita que los mensajes no generen confusión, ni alarma y lleguen de forma clara y fácilmente comprensible a la población diana.

3. La importancia de disponer de información sobre los niveles de exposición a Hg en muestras biológicas en población altamente vulnerable, cuestión extensible a otros contaminantes y a otros grupos de población.

4. La importancia de avanzar en este y otros campos de la sanidad ambiental y la epidemiología ambiental por medio del impulso a la investigación, haciendo hincapié en la necesidad de acercar los conocimientos nuevos adquiridos a los responsables de la administración en salud pública, de cara a hacer posibles estrategias de conocimiento-acción, cuando así se considere oportuno.

SEEsocia

Me llamo Mónica Guxens. Nací en Barcelona pero mi familia es de Vilafranca del Penedés. Estudié medicina en la Universidad Autónoma de Barcelona-Hospital del Mar, y al acabar decidí empezar en el mundo de la epidemiología y salud pública, incorporándome a una plaza de residente de la nueva unidad de Medicina Preventiva y Salud Pública del Hospital del Mar-Agencia de Salud Pública de Barcelona-Universidad Pompeu Fabra. Durante la residencia aprendí muchísimo, tanto el primer año cursando el master de salud pública como los siguientes años trabajando con muchos profesionales de gran nivel a los que estoy muy agradecida. Además, disfruté mucho de estos años, en los que empezamos a idear y hacer realidad el Grupo EJE, Grupo Español de Jóvenes Epidemiólogos. Cuando acabé la residencia, me incorporé en el Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL) en Barcelona, a trabajar en un proyecto que me entusiasma, el Proyecto INMA-INfancia y Medio Ambiente, al lado de Jordi Sunyer y de excelentes compañeros y profesionales. Un año después acabé la tesis, que había empezado durante el segundo año de residencia. Actualmente estoy haciendo una estancia postdoctoral en el Departamento de Epidemiología del Erasmus Medical Center de Rotterdam. Estoy trabajando en un proyecto que se llama Generation R Study, muy similar al INMA, en el que estoy aprendiendo mucho, además de disfrutar de la ciudad y de los amigos, de ir en bicicleta, y de aprender holandés.

¿Años en Epidemiología?
8 años, desde junio de 2003

¿Un artículo que recomendarías?
Grandjean P. Late insights into early origins of disease. Basic Clin Pharmacol Toxicol. 2008 Feb;102(2):94-9.

¿El último artículo de Gaceta Sanitaria leído?
Nebot M, Manzanares S, López MJ, Ariza C, Galán I, Moncada A, Montes A, Pérez-Ríos M, Schiaffino A, Fernández E. Estimación de la exposición al humo ambiental de tabaco: revisión de cuestionarios utilizados en España. Gac Sanit. 2011 doi:10.1016/j.gaceta.2011.02.013

¿Tu primer congreso de la SEE?
La XXIII Reunión Científica en Las Palmas de Gran Canaria en 2005, coincidiendo con el XI Congreso Nacional de SESPAS

¿Un curso que te gustaría hacer?
Un curso sobre 'Latent growth curve analysis'

¿Si no hubieras sido epidemiólogo que te hubiera gustado ser?
No tengo una idea clara de lo que me hubiera gustado ser si no hubiera sido epidemióloga, estoy contenta con lo que hago ahora y con esto ya es suficiente.

¿El tema de tu próximo trabajo o artículo?
Relación entre el crecimiento intrauterino y los problemas de conducta en la infancia

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

¿Qué rama de la epidemiología no trabajas y te gustaría tratar?
Efectos de la exposición a 'nuevos' contaminantes ambientales

¿Una tabla o una figura?
Hay resultados que no se pueden representar en un figura, en cambio cualquier resultado se pueden presentar en una tabla. Por lo tanto, me quedo con una tabla.

¿Cómo te definirías con 3 palabras?
Perfeccionista, alegre, cabezona

Mónica Guxens

SEEhace

I PREMIO "EMILIO PEREA" A LAS MEJORES COMUNICACIONES SENIORS

La SEE y la EASP convocan un primer premio dotado de 400€ y dos accésit dotados de 300€ a las mejores comunicaciones presentadas en la Reunión Anual de la SEE por personal senior (mayores de 34 años a 31 de mayo de 2011).

El plazo de presentaciones finaliza el proximo **31 de agosto**, la información completa se puede consultar en:

http://www.seepidemiologia.es/ver_premio.php?id=29&contenido=premio

RECORDATORIO: I PREMIO MEJOR TESINA EN EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA, CONVOCATORIA 2011

El objetivo de este premio es impulsar la formación de postgrado en epidemiología y salud pública. Para este fin se ha decidido premiar dos de los trabajos de fin de máster realizado por los estudiantes de los masters de España relacionados con la epidemiología o la salud pública, financiando al autor del trabajo los costes de inscripción y alojamiento para poder presentar sus resultados en el congreso de la Sociedad Española de Epidemiología del año 2012.

El plazo de presentaciones finaliza el **31 de septiembre**, la información completa se puede consultar en:

http://www.seepidemiologia.es/ver_premio.php?id=24&contenido=premio

SEEinforma

La Comisión Europea ha solicitado al Comité Científico de los Riesgos Sanitarios Emergentes y Recientemente Identificados (CCRSERI) elaborar un dictamen sobre los efectos de la luz artificial sobre la salud.

Ha abierto una consulta para recabar información sobre este particular, la consulta estará abierta desde el 19 de julio hasta el 30 de septiembre.

Más información en:

http://ec.europa.eu/health/scientific_committees/consultations/public_consultations/scenihr_consultation_14_en.htm

Artículo del mes

Alberto Ruano Raviña. Área de Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Santiago de Compostela

Reduced Lung-Cancer Mortality with Low-Dose Computed Tomographic Screening

The National Lung Screening Trial Research Team. New England Journal of Medicine
June 29, 2011 (10.1056/NEJMoa1102873

RESUMEN

The National Lung Screening Trial Research Team. New England Journal of Medicine. 2011. June 29. (10.1056/NEJMoa1102873)
La naturaleza agresiva y heterogénea del cáncer de pulmón ha dificultado los esfuerzos del screening para reducir la mortalidad. El National Lung Screening Trial se realizó para averiguar si el screening con tomografía computerizada de baja dosis (LDCT) podría reducir la mortalidad por cáncer de pulmón. Ensayo clínico aleatorizado con 53.454 participantes fumadores y exfumadores (de más de 3 pack-years). Los participantes recibieron LDCT o radiografía de tórax. Se realizaron tres cortes, al inicio, al final del primer año y al final del segundo año. La duración mediana del seguimiento fue de 6,5 años. El 24.2% y el 6.9% de los sujetos con LDCT y Rx fueron positivos en alguno de los cortes. El 96.4% y el 94.5% de los resultados en LDCT y Rx fueron falsos positivos. El grupo que recibió LDCT experimentó una reducción de la mortalidad por cáncer de pulmón del 20% y por cualquier causa del 6,7% frente al grupo que recibió Rx. El screening con LDCT reduce la mortalidad por cáncer de pulmón.

COMENTARIO

Este estudio es el primero que demuestra una reducción de la mortalidad con el cribado de cáncer de pulmón (CP) con tomografía computerizada (TC) de baja dosis en fumadores y exfumadores. Es un hito en este campo, pues los otros estudios realizados (bastantes) no habían encontrado esa reducción en la mortalidad. Sin embargo, esta buena noticia no lo es tanto si se entra en los detalles. La tomografía computerizada tiene una extraordinaria resolución y permite detectar nódulos subcentimétricos que en muchos casos no van a tener mayor significación clínica. La probabilidad de un falso positivo en dos rondas de cribado con TC de es del 33%. Los estudios publicados, incluyendo el estudio comentado, detectan un porcentaje de falsos positivos superior al 95%. Esto supone que en el 95% de los sujetos cribados hay que hacer exploraciones ulteriores de diversa índole para conocer la verdadera naturaleza de los nódulos detectados. Como mínimo y como procedimiento menos inocuo, se deberá hacer otra tomografía computerizada al cabo de un tiempo (según el diámetro del nódulo detectado). En el peor de los casos habrá que hacer en un porcentaje no desdeñable de los falsos positivos otro tipo de pruebas con una importante morbimortalidad, como mediastinoscopia, toracoscopia o toracotomía. Por otro lado, la ansiedad generada ante un falso positivo es difícilmente cuantificable. La tomografía computerizada, aunque sea de baja dosis, no es una prueba inocua. El efecto de la radiación recibida es acumulable y puede equivaler a unas 300 o 400 radiografías de tórax. Se ha llegado a indicar que del 1,5 al 2% de todos los cánceres diagnosticados en EEUU se pueden atribuir a la realización de tomografías computerizadas. Por último, el coste de la prueba es extraordinariamente elevado, tanto de la propia TC, como de los recursos necesarios para establecer un programa de cribado, que hay que sumar al manejo de los falsos positivos. Quedan sin contestar preguntas como: ¿A qué fumadores debería aplicarse la TC (medido en pack-years)? ¿Qué ocurre con los ex fumadores? ¿Qué rango de edad sería necesario cribar? ¿Con qué periodicidad? Queda por delante una labor de educación e información a la población (fumadores) y colectivos implicados, que debería ser liderada por las sociedades científicas desde su posición de autoridad e independencia científica.

i. The National Lung Screening Trial Research Team. Reduced lung cancer mortality with low dose computed tomograhic screening. New Eng J Med. 2011. 29 Jun 2011.
ii. Croswell JM, Baker SG, Marcus PM, Clapp JD, Kramer BS. Cumulative incidence of false-positive test results in lung cancer screening. Annals of Internal Medicine. 2010. 152 (8): 505-12.
iii. Fernández Rubio A, Ruano Raviña A. Cribado de cáncer de pulmón. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Galicia. NIPO: 477-09-028-5. ISBN: 978-84-95463-64-7

Agenda

Congreso SEE SESPAS. Madrid 6-8 de octubre de 2011. Salud y equidad en todas las politicas
Más información en:
http://www.congresosee-sespas.es/inicio.html

XXII Edición de la Escuela de Salud Pública de Menorca
Lazareto de Mahón. Del 19 al 23 de septiembre.
Más información en:
http://www.emsp.cime.es/

4ª Reunión de usuarios de Stata
Madrid, 22 de septiembre de 2011.
Más información en:
http://timberlakeconsulting.com/es-timberlake-consulting-s-l--4_-reunion-de-usuarios-de-stata-2011.html

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 secretaria de Suport Serveis (see@suportserveis.com).

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

Normas de publicación según sección:

SEEOPINA, SEECOMUNICA y GRUPOS DE TRABAJO
Textos de no más de 300 palabras. Para SEEopina la extensión puede ser algo mayor.

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.

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

NOTICIAS
Noticias breves de no más de 100 palabras

www.seepidemiologia.es

SECRETARÍA SEE - Suport Serveis
Calvet, 30 - 08021 Barcelona
Tel.: 932017571, Fax: 932019789
Correo-e: see@suportserveis.com

diseño gráfico: suport serveis