

## SUMARIO

- 01 | EDITORIAL
- 02 | SEE hace
- 03 | SEE grupos de trabajo
- 04 | SEE soci@
- 05 | SEE comunica
- 06 | SEE comparte
- 07 | SEE libre
- 08 | Agenda



## EDITORIAL

### LA VIGILANCIA Y EL CONTROL DEL CÁNCER DE PULMÓN

En España, el cáncer de pulmón es el segundo cáncer más incidente en hombres y el tercero en mujeres, y es el primero en número de defunciones por cáncer en ambos sexos combinados. El consumo de tabaco es, con diferencia, la principal causa evitable de este cáncer en todo el mundo, y el riesgo está relacionado con la intensidad y duración del consumo de tabaco. Además, el consumo de tabaco se ha asociado con el desarrollo de otros 14 tipos de tumores hasta el momento.

Según los datos de la Encuesta Europea de Salud, en España en 2020 la prevalencia de fumadores en la población mayor de 14 años era del 22%; 26% en los hombres frente al 19% en las mujeres. Mientras que, en los hombres, el tabaquismo está disminuyendo desde los años 80, en las mujeres, la prevalencia comenzó a disminuir más recientemente, en 2001, y estas diferencias se ven reflejadas en la mortalidad atribuida al consumo de tabaco, que muestra una tendencia descendente en los hombres mientras que en las mujeres todavía está aumentando.

En el caso de los jóvenes, la Encuesta ESTUDES, de ámbito nacional, estimó en 2021 que el 38% de los jóvenes de 14 a 18 años habían fumado alguna vez, con prevalencias más altas en las chicas que en los chicos (42% y 35%, respectivamente). Estos datos alarmantes reflejan la necesidad de reforzar las medidas de prevención primaria, orientadas a disminuir el inicio de consumo entre los jóvenes y el uso de dispositivos susceptibles de liberación de nicotina. Es necesario, además, impulsar programas de deshabituación tabáquica, fundamentales para disminuir la prevalencia de consumo entre la población adulta.

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



SEENota-e es una publicación de la



SOCIEDAD  
ESPAÑOLA DE  
EPIDEMIOLOGÍA

### JUNTA

Presidencia	Oscar Zurriaga Llorens
Vicepresidencia	M. João Forjaz
Secretaría	María Isabel Portillo Villares
Tesorería	Rebeca Ramis Prieto
Vocales	Alberto Lana Pérez Paula Fernandez Pires Tania Fernández Villa Brenda Biaani León Gómez Leonor Varela Lema

### EQUIPO EDITORIAL

Alberto Lana Pérez  
Paula Fernandez Pires  
Tania Fernández Villa  
Brenda Biaani León Gómez  
Leonor Varela Lema

# Editorial

Por otro lado, en los últimos años se viene discutiendo la posibilidad de realizar programas de cribado (detección precoz) de cáncer de pulmón. Las recomendaciones recogidas en la [Estrategia Europea contra el Cáncer \(2022\)](#) y la actualización de las recomendaciones europeas del 2003 mantienen la conveniencia de realizar cribados poblacionales para el cáncer de mama, cáncer colorrectal y cáncer de cérvix, a la vez que mencionan la conveniencia de evaluar y realizar estudios pilotos que contribuyan a generar evidencia científica que ayuden a solventar las dudas existentes sobre la implantación de nuevos cribados de cáncer de pulmón, próstata y estómago.

En relación al cribado de cáncer de pulmón, estas incertidumbres están relacionadas con algunas características y requisitos que debería cumplir dicho programa. Es preciso aclarar aspectos relativos a la identificación y selección de la población diana, definir los protocolos a seguir y, especialmente, garantizar que se dispone de los recursos técnicos y humanos necesarios para desarrollar el programa con los mayores estándares de calidad y asegurando la equidad en el acceso de la población que participe en el proceso.

A los problemas organizativos relacionados con el desarrollo de un programa de detección precoz, en el cáncer de pulmón se une la dificultad de que no es un programa diseñado para población general, sino para población de alto riesgo (los grandes fumadores y exfumadores).

Por otro lado, la detección precoz del cáncer de pulmón requiere la realización de una tomografía computarizada, existiendo todavía incertidumbres acerca de la periodicidad con la que debería realizarse dicha prueba, y sobre los protocolos que deberían seguirse ante el hallazgo de una lesión sospechosa.

En este momento se dispone de los resultados de dos ensayos clínicos con resultados favorables en términos de reducción de la mortalidad (estudios NELSON y NLST), aunque algunos informes de evaluación y revisiones sistemáticas de la literatura científica de alta calidad ([EUnetHTA](#) y [Cochrane](#)) indican que la relación beneficio riesgo es incierta. En esta línea, los estudios disponibles indican que es mucho más coste-efectiva la intervención para la cesación tabáquica que el propio cribado de cáncer de pulmón.

En este momento, y a la espera de que existan estudios nacionales e internacionales que permitan esclarecer aspectos clave del cribado de cáncer de pulmón, la Sociedad Española de Epidemiología considera que la prevención y el control del cáncer de pulmón deben pilotar sobre dos aspectos prioritarios.

En primer lugar, la SEE considera que es preciso mejorar los sistemas de vigilancia epidemiológica del cáncer, apoyando a los registros poblacionales de cáncer y, en segundo lugar, es imprescindible trabajar en intervenciones basadas en la prevención primaria del consumo de tabaco, ya que estas intervenciones además de ser coste-efectivas, no sólo reducen el riesgo de cáncer de pulmón sino también el de otros tumores, enfermedades cardiovasculares y enfermedades respiratorias.

*Grupo de Trabajo de Tabaco, Cribado y de Cáncer*



XLI Reunión Anual  
de la Sociedad Española de  
**Epidemiología (SEE)**



XVIII Congresso  
da Associação Portuguesa  
de **Epidemiologia (APE)**

**Epidemiologia para  
construir o futuro**

**Epidemiología para  
construir el futuro**

5-8 Setembro 2023  
Porto. Portugal



[www.reunionanualsee.org](http://www.reunionanualsee.org)



# SEEhace

## RESUMEN DE LA REUNIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE MAYO

La reunión de la Junta Directiva se celebró el día 9 de mayo. La reunión de este mes se inició con unos cinco minutos de clases de portugués para ir calentando motores para la próxima reunión Científica de la SEE-APE que nos espera en Porto. Como parte de la obligación del Comité de velar porque esta reunión anual sea exitosa, tanto en su programación como organización, se dedicó parte del tiempo a resolver algunos asuntos todavía pendientes en la agenda (actividades y cursos precongresos, mesas espontáneas, etc.). Eso sí, sin olvidarse de la próxima reunión del 2024 que ya está en el horizonte. La estrategia para la promoción y comunicación del evento ocupó parte de este debate. Otro tema sobre el que se reflexionó extensamente fue el Plan Estratégico y el desarrollo de indicadores. Se trata de una cuestión en la que ya se viene trabajando desde hace tiempo con el propósito de mejorar el seguimiento y evaluación, imprescindible para garantizar el éxito de la Sociedad. La reunión remató, como no podría ser de otro modo, tratando diferentes aspectos relativos a la inminente reunión de los Grupos de Trabajo del 1-2 de junio, que se celebra en Alcorcón, Madrid.



## REUNIÓN DE LA VOCALÍA 3 DE LA CONFEDERACIÓN DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ESPAÑA (COSCE)



La SEE es una de las más de 80 sociedades que forman la Confederación de Sociedades Científicas de España (COSCE), organizada en varias vocalías. La vocalía 3, sobre ciencia de la Vida y de la Salud, se reunió online el 25 de abril con la participación de la vicepresidenta de la nuestra Sociedad. Durante la reunión se hicieron varios comunicados importantes, entre ellos, que la Junta Directiva de COSCE se había renovado recientemente; Perla Wahnón se mantiene como presidenta y Alicia Alonso pasa de secretaria a vicepresidenta (2 años). También se informó de que el programa para la Jornada de las Sociedades de 2023, organizada por la vocalía 3, está cerrado. La jornada está abierta a la sociedad en general y se celebrará el 27 de septiembre en Madrid. Consulte el programa [aquí](#).

Por otra parte, se anunció que se van a reanudar los proyectos ACIERTAS y PRÁCTICA, para fomentar la ciencia en los colegios, uniéndose los dos programas en uno solo y coordinados por Belén Yélamos, con nueva página web.

Asimismo, se está elaborando un proyecto para presentar en [Expoquimia](#) en el sector de química (Barcelona 30 mayo a 2 junio) y [BioSpain](#) en el sector de biotecnología (Barcelona, 26-28 septiembre) sobre los “Encuentros Ciencia-Empresa”.

En cuanto a otros asuntos, se comunicó que desde COSCE se está haciendo un llamamiento para apoyar a las sociedades a la experimentación en ciencia y que se ha abierto el plazo (hasta el 28 de abril) para alegaciones al borrador del Real Decreto por el que se establecen los ámbitos de conocimiento a efectos de la adscripción de los puestos de trabajo del profesorado universitario del Ministerio de Educación y universidades, para acreditación del profesorado universitario.

Finalmente, se informó que el 13 junio de 2023 se celebrará la próxima reunión COSCE, con toma de posesión de nuevos cargos de renovación de la junta y entrega del premio COSCE de comunicación. Es un acto abierto a los socios de las sociedades.

*Maria João Forjaz*

# SEEhace

## XI JORNADA CONJUNTA DEL CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA (CNE) Y LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA (SEE)

Durante la jornada, la Dra. Vânia de la Fuente-Núñez ha hablado del edadismo y sus repercusiones en la Salud Pública. La experta traslada que una de cada tres personas, incluyendo tanto gente joven como mayor, sufren edadismo en Europa, un fenómeno que se asocia con una mayor tasa de muertes prematuras, entre otras consecuencias. Advierte de que el edadismo invade todas las esferas de la vida, originando una peor salud física y mental, un mayor aislamiento social y soledad, y una mayor inseguridad financiera, entre otros. Se estima que el edadismo podría estar detrás de más de seis millones de casos de depresión a nivel mundial.

Nos recuerda que la pandemia por COVID-19 visibilizó claramente el edadismo en la asistencia sanitaria, ya que se implementaron protocolos que excluían a las personas mayores de los cuidados básicos o de la asistencia en las Unidades de Cuidados Intensivos. Por ello, la ponencia ha recordado la necesidad de llevar a cabo estudios de investigación que permitan obtener datos sobre los patrones del edadismo y los factores de riesgo asociados a este fenómeno para abordarlo a nivel local y nacional. En la jornada también han intervenido Maria João Forjaz, nuestra vicepresidenta, Pilar Gayoso, subdirectora General de Terapia Celular y Medicina Regenerativa del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y Carmen Rodríguez Blázquez, investigadora del CNE-ISCIII. La organización de la jornada contó con la ayuda de Rebeca Ramis, tesorera de la SEE e investigadora del CNE-ISCIII.



Desde la izquierda: Carmen Rodríguez-Blázquez, Pilar Gayoso, Tânia de la Fuente, MAría João Forjaz, Rebeca Ramis.

## REUNIÓN CON LA SECRETARÍA DEL ESTADO DE DIGITALIZACIÓN E INTELIGENCIA ARTIFICIAL DEL GOBIERNO DE ESPAÑA

El 9 de marzo de 2023 representantes de la SEE, incluyendo miembros de la Junta y de los grupos de trabajo de ética y protección de datos y de vigilancia en salud pública, se reunieron con varios miembros de la Secretaría de Estado de Digitalización e Inteligencia Artificial (SEDIA) del Gobierno de España, para discutir temas relacionados con el espacio europeo de datos, a petición de la SEDIA. El objetivo de la reunión fue consultar a la SEE para contar con el punto de vista de los usuarios científicos de los datos, y específicamente de los datos sanitarios. Solicitaron nuestra contribución para aportar información que permita crear un catálogo de bases de datos para los análisis en salud a nivel estatal o de comunidad autónoma y de qué interrelaciones entre ellos son necesarias para diferentes usos, algo que la SEE está en condiciones de aportar, como así se concluyó.



Los representantes de la SEE en la reunión con la SEDIA. De izquierda a derecha: Fernando García López, Elena Vanessa Martínez, Maria João Forjaz, Óscar Zurriaga y María José Sierra.

## PRESENTACIÓN DE APORTACIONES DE LA SEE EN EL TRÁMITE DE CONSULTA PÚBLICA PREVIA DE CUATRO PROYECTOS DE REALES DECRETOS

El pasado día 5 de mayo de 2023 el Ministerio de Sanidad abrió el trámite de consulta pública previa de cuatro proyectos de Real Decreto relacionados con la vigilancia en salud pública en España. Dicho proceso finalizó el día 19 de mayo de 2023. Estos proyectos son:

# SEehace

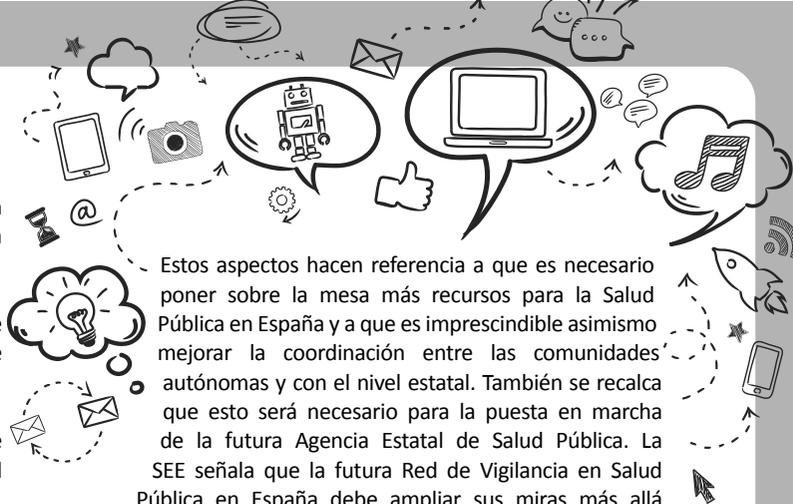
- Proyecto de Real Decreto por el que se desarrolla el Plan Estatal de preparación y respuesta frente a amenazas para la salud pública.
- Proyecto de Real Decreto por el que se regula el Sistema de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles de la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública.
- Proyecto de Real Decreto por el que se regula el Sistema de Vigilancia de Cáncer de la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública.
- Proyecto de Real Decreto por el que se regula el Sistema de Vigilancia en Salud Laboral de la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública.

Dada la importancia que esta normativa tendrá para quienes se dedican a la epidemiología en nuestro país, y en especial a la vigilancia en campos muy diversos, la SEE presentó, en tiempo y forma, aportaciones a los cuatro proyectos, contando con los comentarios de los grupos de trabajo y de la Junta Directiva. Las aportaciones se han dirigido, principalmente, a hacer hincapié en considerar mejor los aspectos de gobernanza de estos sistemas, a recalcar la necesidad de disponer de recursos humanos y técnicos en número suficiente y con la formación adecuada, a la dignificación de las condiciones de trabajo de quienes integren estos sistemas de vigilancia, a la necesidad de transparencia y a la necesidad de considerar aspectos relativos a los modelos técnicos que se desarrollarán. Igualmente se han recalcado otras cuestiones como la de considerar la experiencia ya existente en estos sistemas y los esfuerzos de coordinación e integración ya desarrollados.

## SEE EN LOS MEDIOS

A lo largo del mes de mayo, la SEE ha centrado los mensajes enviados a los medios de comunicación en remarcar la necesidad de destinar más recursos a la Salud Pública y a reivindicar una mejor coordinación entre administraciones.

Con motivo de las próximas elecciones municipales y autonómicas, la SEE publicó una nota de prensa para instar a los partidos políticos a considerar diversos aspectos que deberían ser clave en la campaña electoral y que son importantes para la epidemiología en nuestro país y también para que la ciudadanía los considere a la hora de emitir su voto en estas elecciones.



Estos aspectos hacen referencia a que es necesario poner sobre la mesa más recursos para la Salud Pública en España y a que es imprescindible asimismo mejorar la coordinación entre las comunidades autónomas y con el nivel estatal. También se recalca que esto será necesario para la puesta en marcha de la futura Agencia Estatal de Salud Pública. La SEE señala que la futura Red de Vigilancia en Salud Pública en España debe ampliar sus miras más allá de las enfermedades transmisibles y las crónicas, vigilando también los determinantes sociales de salud, el cambio climático, la salud planetaria y los riesgos para la salud de la ciudadanía, sean del origen que sean. Asimismo, aboga por la transformación de la comunicación científica y sanitaria desde las comunidades autónomas, para que la sociedad reciba la información de la manera más adecuada y transparente posible. También destaca la necesidad de que el Estado promueva empresas que reorientan la producción hacia productos sanitarios para no depender de terceros en caso de que se desate una crisis de salud pública como la provocada por la COVID-19. Puedes consultarla [aquí](#)

Asimismo, coincidiendo con el Día Mundial de la Higiene de Manos, la SEE lanzó varios mensajes a través de las redes sociales recordando la importancia de mantener las manos limpias para evitar la propagación de enfermedades.

Además, se hizo llegar a los medios de comunicación la valoración de la SEE sobre el fin de la emergencia sanitaria por Covid-19 declarado por la OMS a mediados de mayo.

Otro de los grandes asuntos tratados por la SEE este mes ha sido el edadismo, ya que este fenómeno protagonizó la XI Jornada del Centro Nacional de Epidemiología (CNE-ISCIII) y la Sociedad Española de Epidemiología, celebrada el pasado 18 de mayo. Además de redactar y enviar una nota de prensa a los medios advirtiendo de que el edadismo constituye un grave problema de salud pública, se publicaron diversos posts en redes sociales y se realizó un seguimiento en directo de la jornada a través de Twitter.

Finalmente, se han atendido una docena de peticiones de entrevistas solicitadas por los medios de comunicación, la mayoría de ellas en relación a la decisión de la OMS de decretar el fin de la emergencia sanitaria por la Covid-19.

# SEehace

## LA EPIDEMIOLOGÍA Y EL DÍA DEL LIBRO EN TWITTER

Con motivo de la celebración del día del libro, un tuit quiso recordarnos la importancia de destacar la epidemiología y la salud pública en la literatura. Este [tuit](#), lanzado desde la cuenta @ozurri, decía que “Hoy, en el día del libro, estaría bien que, desde la epidemiología y la salud pública, nos animáramos a recomendar algunos libros interesantes”.

La propuesta inicial fue de 4 libros. A partir de ahí, y según las estadísticas de Twitter, este tuit tuvo 249 impresiones, con 143 “Me gusta”, 42 Retuits y 19 comentarios. Sirvió para que varias personas se animaran a recomendar públicamente libros sobre epidemiología y salud pública. Y estos fueron los resultados y recomendaciones que se enviaron:

TÍTULO DEL LIBRO	Autor(es)
El mapa fantasma	Steven Johnson
La plaga blanca	Ada Klein Fortuny
Peste & Cólera	Patrick Deville
El jinete pálido	Laura Spinney
Epidemiología cercana	Miquel Porta
Andalucía y la cartografía histórica de las pandemias	Fernando Olmedo Granados y Javier García León
Historia de las epidemias en España y sus colonias (1348-1919)	José Luís Betrán Moya
La gran gripe	John M. Barry
Demografía	Louis Henry
A flor de piel	Javier Moro
Los imaginarios colectivos, la salud pública y la vida	Miquel Porta (ed)

Las reglas del contagio	Adam Kucharski
Epidemiología crítica. Ciencia emancipadora e interculturalidad	Jaime Breilh
Epidemic illusions on the coloniality of global public health	Eugene T. Richardson
Contra la tortura de los números	Luis A. Avilés
Aprender a mirar la salud	Joan Benach y Carles Muntaner
El desafío de la epidemiología. Problemas y lecturas seleccionadas	Carol Buck, Álvaro Llopis, Enrique Nájera y Milton Terris
El olvido que seremos	Héctor Abad Faciolince
Todo va a mejorar	Almudena Grandes
El regreso de las epidemias. Salud y sociedad en el Perú del siglo XX	Marcos Cueto
Diario del año de la peste	Daniel Defoe
El enigma del doctor Ignác Semmelweiss	Sherwin B. Nuland
La peste negra (1346-1353). La historia completa	Ole Jørgen Benedictow
Deep medicine	Eric Topol
El viaje de nuestros genes	Johannes Krause

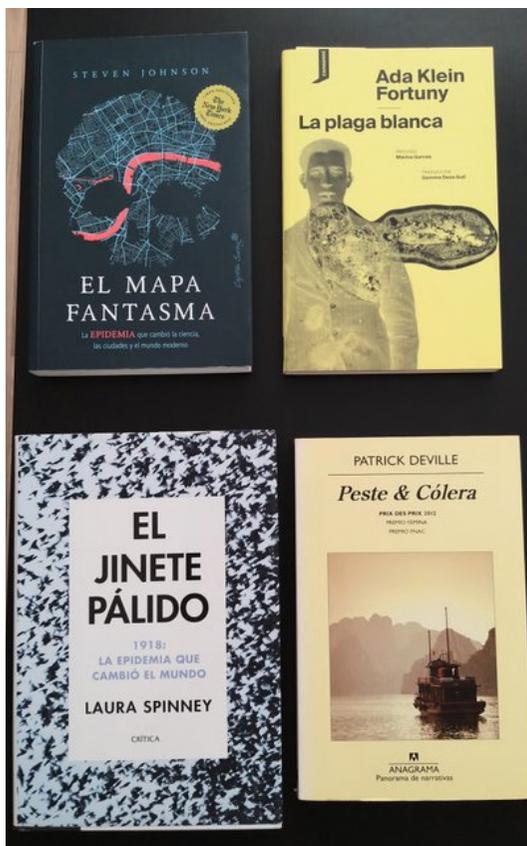
E incluso hubo una recomendación más genérica (hecha por @elisacalvoe): “Me gustan los de @ambroseparry, ambientados en el Edimburgo del siglo XIX. Ambrose Parry es el pseudónimo para esta saga escrita por un autor de novela policiaca escocés que se llama @cbrookmyre y su mujer que es anestesista y experta en historia de la medicina, Marisa Haetzman”

tweet it!



# SEehace

Un total de 25 recomendaciones de libros, lo que da para una pequeña biblioteca, es verdad que bastante centrada en epidemias y pandemias, pero hay de todo y, algunos, verdaderas joyas literarias. Daría para abrir incluso una sección de reseñas de libros en SEENota....



## VIII CONVOCATORIA AYUDA SEE PARA ASISTIR A LA ESCUELA DE VERANO DE SALUD PÚBLICA DE MENORCA 2023

La Sociedad Española de Epidemiología convoca 5 becas para la asistencia presencial a la Escuela de Verano de Salud Pública de Menorca ([www.evsp.cime.es](http://www.evsp.cime.es)) que tendrá lugar en Llatzeret de Maó (Menorca) del 18 y 27 de septiembre del 2023. Las becas consistirán en 300€\* para cubrir los costes de matriculación y gastos de desplazamiento y alojamiento, que se pagarán al finalizar la celebración de la Escuela tras presentar los comprobantes oportunos (certificado de asistencia y gastos). Podrá solicitar la beca cualquier socio(a) de la SEE. Se valorará: (1) tener formación de postgrado en Salud Pública (Máster, Diplomado, Doctorado...), (2) tener menos de 35 años y, (3) estar en desempleo y/o con una nómina igual o inferior al salario mínimo interprofesional. Se priorizará la asistencia a cursos por delante de encuentros o reuniones.

Podrán remitirse solicitudes hasta el 1 de julio del 2023, enviando un correo electrónico a la secretaria técnica de la SEE ([see@geysec.es](mailto:see@geysec.es)). Las solicitudes deberán incluir: (1) una carta personal de motivación donde se explique la relación entre la actividad docente y su trayectoria profesional, (2) el DNI escaneado, así como (3) la documentación necesaria que acredite el cumplimiento de otros criterios de valoración (nómina o carnet de desempleo). Toda la información debe remitirse en formato PDF.

## PUBLICACIONES DE NUESTROS GRUPOS DE TRABAJO

Este mes se publicó en el Lancet una carta suscrita por miembros del Grupo de Nutrición, solicitando al Gobierno que apruebe a la mayor brevedad posible el Real Decreto que regula la publicidad de alimentos y bebidas saludables dirigidas a niños. En ella se destaca que el Real Decreto no ha sido contemplado en el Plan Regulador Anual del Gobierno para 2023, a pesar de que la regulación de la publicidad de alimentos no saludables es una de las principales prioridades del Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Obesidad Infantil 2022-2030 de España, impulsado por Presidencia del Gobierno, y de que el borrador redactado por el Ministerio de Consumo en 2022 se encuentra en un avanzado estado de tramitación, y cuenta con el preceptivo visado de la Comisión Nacional de la Competencia en los Mercados, y la propuesta cuenta con un gran apoyo social. Está disponible [aquí](#)



tweet it!

# SEehace

## PARTICIPACIÓN EN LA EUROPEAN CONFERENCE ON TOBACCO OR HEALTH

El Grupo de trabajo de Tabaco de la Sociedad Española de Epidemiología participó en la 9th “European Conference on Tobacco or Health” que se celebró en Madrid entre el 26 y el 28 de abril.

Bajo el lema “To achieve in 2040 a Tobacco Free Generation” se desarrolló en Madrid la Conferencia Europea en Tabaco y Salud junto con el XIII Congreso Anual del Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo. Esta Conferencia, que se organiza cada 3 años bajo el auspicio de la Asociación de Ligas Europeas del Cáncer, constituye uno de los foros europeos más importantes en el que se reúnen los expertos en tabaquismo. El objetivo principal de ésta Conferencia fue generar un movimiento social que uniese a los diferentes actores clave en el control del tabaquismo, con el objetivo de crear una Generación Libre de Tabaco en la Europa en el año 2040. Para ello se contó con la participación de jóvenes de diversos países europeos quienes ofrecieron recomendaciones de cómo acabar con una epidemia nacida en el siglo XX que se ha reconvertido en el siglo XXI en una nueva amenaza para los jóvenes a través de los nuevos dispositivos electrónicos de tabaco. Los jóvenes reclamaron poner límites a la publicidad de los nuevos productos del tabaco en redes sociales, informar de los riesgos de los nuevos productos de tabaco y limitar el uso de saborizantes en dichos productos diseñados para atraerles.

Además, en el marco de la Conferencia, Julia Rey-Brandariz, en representación del Grupo de Trabajo de Tabaco, presentó una comunicación oral en la que describió la evolución de la prevalencia de consumo de tabaco en adultos y en jóvenes españoles, junto con el impacto que el consumo de tabaco tuvo en la mortalidad en España.



Asimismo, presentó la infografía, que se aloja en la web de la Sociedad Española de Epidemiología, sobre los indicadores de tabaquismo en España, estos se actualizarán periódicamente.

En otra de las sesiones “Smoke-free environments” coordinada por Esteve Fernández, la coordinadora del Grupo de trabajo, Mónica Pérez-Ríos, presentó en representación del Grupo, una ponencia en la que se recogía la evolución de la exposición al humo ambiental de tabaco y su impacto en la salud, junto con aspectos clave en la determinación de la exposición a este carcinógeno en nuestro país. En esta sesión también participó María José López, miembro también del Grupo de Trabajo. Consulte aquí la [infografía](#) (disponible en castellano y en inglés) y la [nota de prensa](#).



De izquierda a derecha: Esteve Fernández, Xisca Sureda, María José López, Mónica Pérez, Marcela Fu, Cristina Fernández, Miren Idoia Pardavila, Julia Rey y Agustín Montes.



# SEE Grupos de trabajo

## SEE GRUPO DE TRABAJO MORTALIDAD

En el grupo de trabajo hemos seguido con más o menos intensidad las actividades programadas y algunas novedades. Además, hacemos alguna propuesta de mayor coordinación e integración en la administración estadística y sanitaria en España, y con Portugal. Esperamos que el contexto general e individual nos mantenga motivados para la continuidad del grupo de trabajo.

Así hemos publicado en 2022 y en *Gaceta Sanitaria* [Heterogeneidad en el perfil profesional y las actividades de los registros de mortalidad en España](#), donde constatamos una importante heterogeneidad de actividades y profesionales sin un mínimo común. Así, 5 de 16 registros de mortalidad (RRMM) tienen convenio directo con el Instituto Nacional de Estadística (INE), mientras que 11 registros de mortalidad se adscriben a la Dirección General de Salud Pública (o sinónimo). Asimismo, el 39% de los RRMM impartieron formación; el 56% realizaban publicaciones regulares; 10 registros mejoraban documentalmente las causas de muerte; y el 17% verificaban la codificación automática. Otra publicación en *Medicina Clínica* fue [Morir con o morir de COVID-19: cuando poder contar es relevante](#), donde abordábamos con datos oficiales de mortalidad (no disponibles en vigilancia epidemiológica) esa controversia generada en los medios de comunicación, para constatar que el 0.8% había fallecido de otra causa, pero con mención de la COVID-19 (Gráfico 1).

Asimismo, seguimos reflexionando sobre la interacción multinivel de los registros, centros, e instituciones relacionados con la generación, producción y publicación de estadísticas de defunciones según la causa en España en el completo proceso telemático de la información a la obtención de los datos.

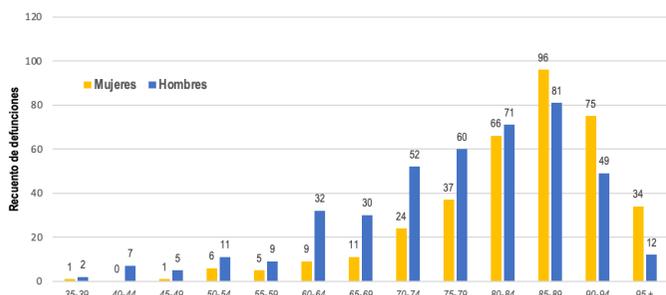
Entre las posibles disfunciones que nos estamos encontrando dada la etapa actual de renovación de los equipos de los registros de mortalidad, está el asesoramiento puntual en la codificación CIE10 de las causas de determinadas defunciones en España. Durante años, existió una lista de discusión del INE (coordinada por Jesús Carrillo, del INE, ya jubilado) con los RRMM en codificación CIE9 y CIE10. La cuestión es que dejó de estar operativa.

Además, existe una lista de discusión de codificación CIE10 internacional (*Mortality Forum*) donde se pueden plantear las consultas con la solvencia de expertos internacionales, algunos ligados al grupo *Mortality Forum* que estaba integrado en la actualización de la CIE10. No todas las consultas generadas en España son de relevancia internacional. Portugal dispone de una lista activa y consolidada de discusión nacional en CIE10 con veteranos expertos. Una opción de proximidad a explorar sería, en una fase piloto, ampliar el ámbito geográfico ibérico de su lista, y comprobar si los traductores automáticos disponibles al portugués lo hacen viable. Un primer paso sería una mayor colaboración institucional estadística en codificación automática Iris y en legislación sobre el uso sanitario de las causas de muerte (Gráfico 2).

Seguimos abogando por una Ponencia de Mortalidad para la coordinación en estadísticas de mortalidad según causas de muerte entre el Ministerio de Sanidad e INE, junto con las Consejerías de Sanidad de las CCAA (Consultar [aquí](#)). Hay que recordar que la CIE10 ya no está sujeta a actualizaciones internacionales, dado que la OMS centra sus esfuerzos en el uso de la ya disponible CIE11 (<https://icd.who.int/es>). Sería necesario ir preparando la futura implantación de la CIE11 en mortalidad España.

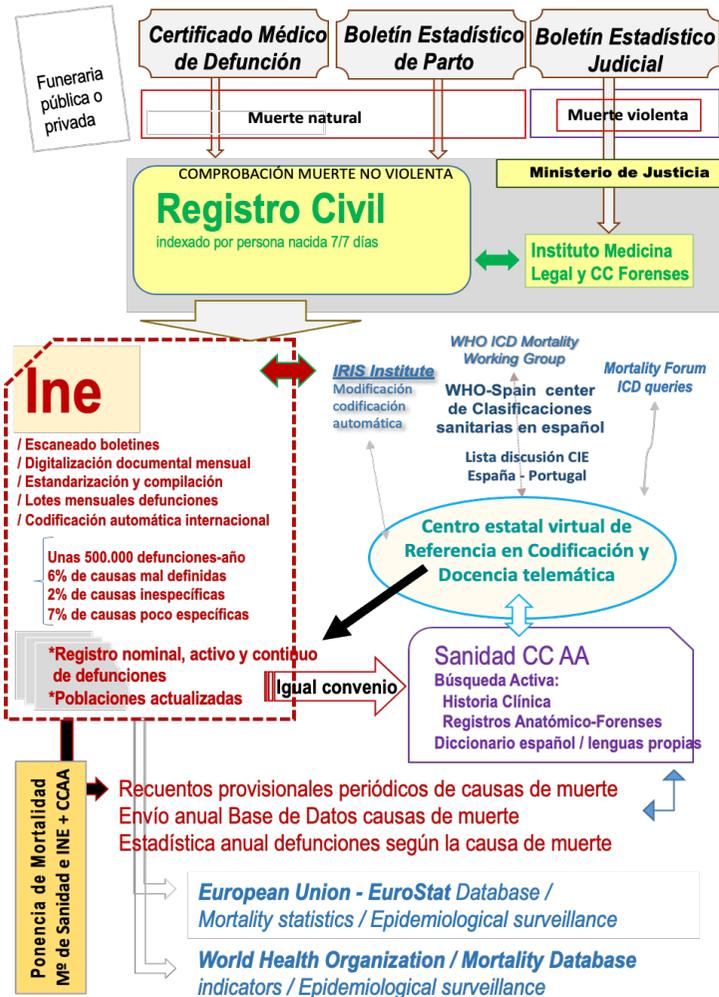
Otro tema de importancia es la aplicación del certificado médico de defunción digital. Tendríamos que estar informados como las consejerías de Sanidad lo van implantando (con pruebas piloto en la ciudad de Barcelona y Comunidad de Madrid). Dicho certificado es un elemento clave para cerrar la automatización de

Gráfico 1. Recuento de defunciones\* por COVID-19 (confirmadas + sospechosas) por edad y sexo\* en residentes de la Región de Murcia, 2020



\* además, de 61 muertes por COVID-19 (29 mujeres y 32 hombres, 0.8% del total COVID-19), principalmente debidas a enfermedad neoplásica (28%) y cardiovascular (20%).  
Fuente: Instituto Nacional de Estadística

# SEE Grupos de trabajo



las estadísticas INE de defunciones según la causa de muerte, para poder generar con mayor rapidez datos provisionales ante epidemias.

Continuamos postulando por la formación de todo MIR en certificación de la defunción en colaboración docente entre la medicina forense y la de salud pública (ver la 2ª petición [aquí](#)).

Esperamos seguir con ánimos y seguir haciendo aportaciones que ayuden a mejorar las estadísticas de mortalidad por causas de muerte. Cualquier sugerencia o colaboración será bienvenida.  
Grupo de trabajo SEE - Mortalidad

Gráfico 2. Posible circuito telemático para la generación de las estadísticas de mortalidad por causa de muerte en España con la colaboración de Portugal

# SEEsoci@

Me llamo Natalia Marín Muedra. Estudié el grado de Enfermería en la Universidad de Valencia y nada más acabé la carrera estuve trabajando un tiempo en diferentes hospitales y centros de Atención Primaria. Siempre he tenido muchas inquietudes e interés por la ciencia; justo por ello, decidí realizar el máster en Enfermería Oncológica, y no pude haber tomado una mejor decisión, pues este máster me abrió las puertas a la investigación. Actualmente trabajo en la Fundación FISABIO y estoy realizando el doctorado en Enfermería Clínica y Comunitaria. Además, desde hace un par de años imparto clases en el Grado de Enfermería de mi universidad y puedo acercar la salud pública a las nuevas enfermeras.

## *¿Cómo llegaste a la epidemiología?*

Llegué a la epidemiología gracias a mis tutoras del trabajo final de máster, ellas me iniciaron en el mundo de la investigación y me abrieron las puertas de la institución donde actualmente trabajo. Así fue como acabé formando parte de la cohorte INMA-Valencia como trabajadora de campo y realizando mi tesis doctoral.

## *¿Hace cuánto tiempo?*

Me incorporé al equipo INMA-Valencia a finales de 2020.

## *¿En qué tema estas trabajando actualmente?*

Actualmente estoy trabajando en mi tesis doctoral, cuyo objetivo principal es estudiar los factores relacionados con la infección por virus del papiloma humano (VPH) y con el desarrollo de cáncer de cérvix.

## *¿Un tema de actualidad epidemiológica?*

Me fascina el papel que tiene la microbiota humana en la salud. Es más, uno de los aspectos que aborda mi tesis doctoral es la posible relación entre la microbiota vaginal y la infección por VPH y el cáncer de cérvix. Por eso mismo, considero que aumentar conocimientos en la relación entre nuestro organismo y nuestra microbiota nos ayudará a avanzar no solo en la prevención, sino también en el abordaje terapéutico de múltiples patologías.



## *¿Qué es lo más gratificante de tu trabajo?*

Como buena enfermera, lo que más me gusta de mi trabajo es poder ayudar a los/as demás, me encanta ver cómo mi trabajo puede ayudar a mejorar la salud de la población. Además, todo lo que tenga que ver con la divulgación a la población general me apasiona, y siempre que tengo ocasión intentó colaborar con iniciativas de transferencia.

## *Alguna cosa curiosa sobre ti*

Nunca se me han dado bien las matemáticas... ¡y aquí estoy, dedicando gran parte de mi jornada laboral a los análisis estadísticos!

### *¿Has compartido o compartes alguna afición con un socio/a de la SEE?*

Tengo la suerte de trabajar con un gran equipo de epidemiólogos/as en mi departamento y siempre es un gusto poder compartir nuestras posturas y opiniones sobre epidemiología alrededor de un café o de una cerveza.

### *¿Si tienes que leer un artículo, en papel o pantalla?*

Aunque me guste mucho más leer el papel, el cuidado del medio ambiente es prioritario, así que siempre leo los artículos a través de la pantalla.

### *¿Tu primer congreso de la SEE? ¿Y el último?*

Mi primer congreso fue en el 2020, la edición que se realizó de manera online. Y el último... ¡será este año el de Oporto!

### *¿Qué le dirías a nuevo/a socio/a?*

Le diría que ha elegido dedicarse a una disciplina científica preciosa, muy agradecida y de gran impacto en la sociedad. Que aproveche todas las experiencias que nuestra profesión nos brinda (incluidas las diferentes actividades que se organizan desde la SEE) y que disfrute de su trabajo cada día.

# SEEdcomunica

## PREPARATIVOS EN MARCHA PARA EL CONGRESO SEE 2024

El día 11 de mayo del 2023 se llevó a cabo una reunión entre el comité organizador del Congreso 2024 (Andrés Rabadán y Eduardo Briones) y la junta de la Sociedad Española de Epidemiología (Isabel Portillo, Joao Forjaz, Oscar Zurriaga y Brenda Biai León), con el fin de realizar los preparativos para el congreso que se celebrará en el 2024. Uno de los temas centrales de la reunión fue el convenio con la Universidad de Cádiz, abordando aspectos relativos a los posibles espacios para la realización del congreso y los costos asociados. En este contexto, se destacó la designación de Eduardo Briones como enlace entre el comité organizador y el comité científico, una elección estratégica para garantizar una comunicación fluida y eficiente. Además, se discutió la reciente convocatoria enviada a los miembros de la SEE para formar parte del comité científico y el nombramiento de Andrés Rabadán como presidente del comité organizador. Se subrayó la importancia de un equipo diverso y comprometido en la composición de los comités.

## LA OMS DECLARA EL FIN DE LA EMERGENCIA INTERNACIONAL POR LA COVID-19

Después de 3 años de pandemia, la OMS declara el fin de la emergencia internacional. La declaración de que la COVID-19 ya no constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) implica que es el momento que los países pasen del modo de emergencia al manejo y control de la COVID-19 como otras enfermedades infecciosas. Sin embargo, la COVID-19 no ha terminado, el riesgo continúa y la máxima institución responsable de velar por la salud pública mundial advierte que “esto no significa que la COVID-19 haya dejado de ser una amenaza para la salud mundial”. La COVID-19 sigue siendo una prioridad de salud pública global. Consulte toda la noticia [aquí](#).

## FALLECIMIENTO DEL CATEDRÁTICO JUAN DEL REY CALERO

El martes 16 de mayo ha fallecido el catedrático Juan del Rey Calero, padre y creador de la especialidad de medicina preventiva en España. El Dr. Rey Calero era Académico de número de la Real Academia Nacional de médicos y entre su dilatada carrera destacó su presidencia de la Sociedad Española de Medicina e Higiene Escolar y Universitaria.

Además, fue presidente del Congreso Internacional de Medicina Preventiva y Social celebrado en Madrid en 1986 y consultor temporal de la OMS para la vigilancia epidemiológica. Consulte [aquí](#) la noticia.

## SESPAS PUBLICA EL LIBRO BLANCO DE LA PROFESIÓN DE SALUD PÚBLICA

SESPAS ha publicado el “*Libro Blanco de la Salud Pública y sus profesionales. Un reto urgente para fortalecer la práctica de la Salud Pública*” en el que participaron miembros de la SEE. Se trata de un documento que muestra la fotografía más completa hasta el momento acerca de los distintos tipos de profesionales que componen la profesión de salud pública, y simultáneamente, ofrece un conjunto de recomendaciones, sensatas y realistas, dirigidas tanto a las administraciones públicas como a la propia SESPAS para la mejora de la salud pública. Consulte toda la información [aquí](#)





La Sociedad Española de Neurología (SEN) es una sociedad científica sin ánimo de lucro fundada en 1949 y constituida en la actualidad por más de 3.700 miembros, entre los que se incluyen la gran mayoría de los neurólogos españoles y otros profesionales sanitarios interesados en la Neurología.

La SEN promueve y fomenta el progreso de la Neurología, divulgando e impulsando los conocimientos de la especialidad, defendiendo los intereses profesionales de sus asociados y favoreciendo la interacción entre los profesionales de la especialidad médica neurológica y todos los sectores de la sociedad que con ésta puedan estar relacionados. Asimismo, sirve como órgano informativo respecto de las funciones y fines de la especialidad, colaborando con entidades públicas o privadas mediante la elaboración de estudios e informes.

Entre sus principales actividades destaca la organización de congresos, debates, simposios y reuniones de carácter científico, siendo la Reunión Anual, de la cual en 2022 se celebró su 74 edición, el principal evento científico y docente de España para los especialistas en Neurología y otros profesionales de ciencias afines, en el que se presentan novedades en investigación, tratamiento y diagnóstico de las enfermedades neurológicas.

Comprometida con la coordinación de un programa general de formación continuada para el fomento del estudio y el conocimiento científico y práctico de la Neurología, cuenta desde 2020 con EscuelaSEN, la plataforma online de formación continuada de la SEN.

Otro de los ámbitos prioritarios de la SEN es la promoción de proyectos de investigación, becas y premios, así como la publicación de guías diagnóstico-terapéuticas oficiales, manuales y protocolos destinados a los profesionales de la medicina.

Entre sus publicaciones oficiales, de acceso abierto, destaca "Neurología" la revista oficial de la SEN que desde 1986 publica contribuciones científicas en el campo de la neurología clínica y experimental. Con un factor de impacto de 5.486 = 598/109, cuartil Q1, se sitúa como una de las revistas con más impacto del área de la Neurología Clínica en todo el mundo. Asimismo, publica "Neurosciences and History" y, desde 2021, "Neurology Perspectives", indexada en Scopus.

En la actualidad existen en la SEN 19 Grupos de Estudio y 1 Comisión de Estudio, que tienen el objetivo de aunar a los miembros de la sociedad científica en las diferentes patologías neurológicas y son los encargados de potenciar y desarrollar la investigación, asistencia y la formación continuada de cada área. La SEN cuenta además con áreas específicas destinadas a la promoción de la neurología joven, a la relación con asociaciones de enfermos y familiares y a la organización de actividades científico-culturales a través de su Museo Archivo Histórico (MAH SEN).

Asimismo, promueve comités específicos ad hoc que profundizan en temas de repercusión socio-sanitaria y de actualidad, como los de Nuevas Tecnología e Innovación (TecnoSEN), Traumatismo Craneal, Humanización del Final de la Vida y Neurocooperación, entre otros.

La SEN constituye dos fundaciones, una de carácter científico-académico, la Fundación Privada Sociedad Española de Neurología, y una de carácter social, la Fundación Española de Enfermedades Neurológicas (Fundación del Cerebro), a través de la cual organiza la Semana del Cerebro.

Como representante internacional de la Neurología española y promotora de su imagen en el extranjero, la SEN es miembro de la World Federation of Neurology (WFN), de la European Academy of Neurology (EAN) y de la Union Européenne des Médecines Spécialistes (UEMS).

Sociedad Española de Neurología

<https://www.sen.es/>

Un paseo por la SEN

<https://www.sen.es/viaje-por-la-sen>



## LA LONGITUDINALIDAD, LA JOYA DE LA CORONA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA, EN PELIGRO DE EXTINCIÓN

*Rosendo Bugarín, médico numerario de la Real Academia de Medicina de Galicia*

Una prueba de la gran crisis que sufre la atención primaria es el hecho de que, en los últimos años, los políticos y los gestores sanitarios no solo toman medidas que menoscaban la longitudinalidad, sino que, además, sin ningún criterio o evidencia científica que lo sustente, se permiten cuestionar sus bondades asegurando que es algo obsoleto.

La longitudinalidad es, sin duda, la característica inherente y definitoria de la medicina y la enfermería de familia, la cualidad más positiva, su joya de la corona. Es un término que no aparece en el Diccionario de la Real Academia Española, pero existe una abundantísima literatura científica acerca de ella, la enciclopedia Wikipedia le dedica una entrada e incluso es una palabra que identifica el corrector de Word, con el que estoy escribiendo estas líneas.

El concepto fue utilizado por primera vez en 1973 por Alpert y Charney (1). Se define como la relación estable y permanente entre el mismo médico -o el personal de enfermería- y sus pacientes. Aunque puede darse también en el ámbito hospitalario, es característica del primer nivel asistencial (2). Mientras que en una planta hospitalaria los enfermos van cambiando y las enfermedades son siempre las mismas, en atención primaria son los pacientes los que permanecen y son sus problemas de salud los que cambian. La mejor expresión de la longitudinalidad es cuando se escucha decir al paciente: “quiero que me atienda mi médico ya que es el que mejor me conoce”.

No debe confundirse con la continuidad asistencial que es aquella que se presta a un mismo paciente por diferentes profesionales, en distintos niveles. Ambas son elementos complementarios que se potencian entre sí mejorando la calidad de la asistencia.

Una de las investigadoras más importante, a nivel mundial, sobre la atención primaria de salud, la pediatra Barbara Starfield, fallecida hace pocos años, profundizó en el concepto de longitudinalidad y determinó que su esencia, su aspecto sustancial, es la relación personal, de confianza, prolongada en el tiempo, entre el usuario

y el profesional (3). A través de los años, esta relación persistente hace que ambos lleguen a conocerse bien y favorece una atención holística, basada en toda la complejidad de la persona (y no simplemente en el paciente), teniendo en cuenta sus preferencias y valores. Mediante diversos estudios, encontró que aportaba ventajas evidentes en determinadas variables en salud como un menor número de hospitalizaciones, menores costes, mayor grado de actividades preventivas y aumento del grado de satisfacción. En su momento hizo referencia a dos tipos de longitudinalidad asistencial, aquella que se identificaba con un profesional, frente a la que la identificación era con un lugar o equipo de profesionales (centro de salud), siendo la primera la que aportaba unos beneficios más significativos.

Las bondades de la longitudinalidad continuaron investigando con la aparición de múltiples publicaciones posteriores a los trabajos de Starfield. Así, por ejemplo, sin ánimo de ser exhaustivo, se asoció con menores tasas de mortalidad (4), menores tiempos de diagnóstico de los pacientes con cáncer colorrectal o de pulmón (5), con menores hospitalizaciones por diabetes (6) o con menores riesgos de polimedicación en las personas mayores. También se vio que reduce el uso de pruebas diagnósticas y ahorra tiempo en las consultas. Indudablemente, una atención longitudinal conlleva menos trabajo y sobrecarga para el profesional ya que es más fácil atender a quien ya conocemos.



En el año 2022 tuvo una enorme difusión e impacto en nuestro colectivo un artículo realizado en Noruega que concluyó que mantener un mismo médico de familia durante 15 años reduce un 30% el uso de los servicios de urgencias, un 28% las hospitalizaciones y un 25% la mortalidad, e incluso estas diferencias, aunque menores, ya son significativas simplemente a los 2-3 años (7). Por todo ello sigue vigente una vieja recomendación de la Organización Mundial de la Salud: “toda persona, por el bien de su salud, debe conocer a su médico de cabecera”.

En definitiva, asegurar la longitudinalidad vale la pena ya que es coste-eficiente y aporta calidad y seguridad. Es ventajosa para el paciente, para el profesional, para el sistema sanitario y para la sociedad (8).

A pesar de todas estas robustas evidencias, la realidad es que la longitudinalidad está disminuyendo en nuestro país, y en los de nuestro entorno, debido a la prolongada e intensa crisis que sufre el generalismo. Resulta sobrecogedor el progresivo debilitamiento y la falta de reconocimiento de algo que ha demostrado tan importantes beneficios de la salud individual y colectiva. Ya quisieran muchos fármacos o tecnologías sanitarias que se consideran imprescindibles, aportar las evidencias científicas en beneficios en salud que ha demostrado la longitudinalidad, pero, desgraciadamente, esto no se aprecia, prima la fascinación tecnológica. Por otra parte, la precariedad en el empleo, es decir, los recortes en las plazas y los contratos temporales, que se justifican como una medida de ahorro, al disminuir la longitudinalidad, son cortoplacistas y, a la larga, aumentarán el gasto sanitario en vez de reducirlo. La historia se escribe así.

## BIBLIOGRAFÍA:

Alpert J, Charney E. The education of Physicians for Primary Care. Rockville MD: US Department of Health, Education and Welfare; 1973.

Añel-Rodríguez RM, Astier-Peña P. Longitudinalidad en Atención Primaria: un factor protector de la salud. Rev Clín Med Fam. 2022;15(2):75-76.

Starfield B. Atención Primaria. Equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnología; Barcelona: Masson; 2001.

Pereira-Gray DJ, Sidaway-Lee K, White E, Thorne A, Evans PH. Continuity of care with doctors—a matter of life and death? A systematic review of continuity of care and mortality. BMJ Open. 2018;8:e021161. doi:10.1136/bmjopen-2017-021161.

Ridd MJ, Santos-Ferreira DL, Montgomery AA, Salisbury C, Hamilton W. Patient-doctor continuity and diagnosis of cancer: electronic medical records study in general practice. Br J Gen Pract. 2015;65(634):e305-11. doi: 10.3399/bjgp15X684829.

Van Loenen T, Faber MJ, Westert GP, Van den Berg MJ. The impact of primary care organization on avoidable hospital admissions for diabetes in 23 countries. Scand J Prim Health Care. 2016;34(1):5-12.

Sandvik H, Hetlevik Ø, Blinkenberg J, Hunskaar S. Continuity in general practice as predictor of mortality, acute hospitalisation, and use of out-of-hours care: a registry-based observational study in Norway. Br J Gen Pract. 2022 Jan 27;72(715):e84-e90. doi: 10.3399/BJGP.2021.0340.

Palacio J. Las ventajas de una relación estable: longitudinalidad, calidad, eficiencia y seguridad del paciente. AMF 2019; 15(8); 452-459.



Rosendo Bugarín

# 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 publicitarán sólo en [Twitter](#), [Facebook](#) o [Telegram](#) contraseña: [https://t.me/+\\_yJNwF1Ev0U0NDVvk](https://t.me/+_yJNwF1Ev0U0NDVvk), así que ¡os animamos a haceros “followers” de la sociedad!

## CONVOCATORIAS DE PROYECTOS, BECAS Y PREMIOS

### I EDICIÓN DE LOS PREMIOS POP

La Plataforma de Organizaciones de Pacientes (POP) celebra la **I edición de los Premios POP** para reconocer aquellas iniciativas que persiguen la participación activa de los pacientes en los distintos ámbitos y niveles dentro del Sistema Nacional de Salud. Los Premios POP premiarán a las mejores iniciativas desarrolladas en España por organizaciones sanitarias, públicas o privadas, que cuenten o hayan contado con la participación de los pacientes. Consulte [aquí](#) toda la información.



PLATAFORMA DE ORGANIZACIONES  
DE PACIENTES

### PROYECTOS POSDOCTORALES MARIE SKŁODOWSKA-CURIE

Os informamos que el plazo de presentación de propuestas a la convocatoria de [Proyectos Posdoctorales Marie Skłodowska-Curie Actions](#) (MSCA PF 2023) se ha abierto el pasado abril. Dicha convocatoria está dirigida a personal investigador de cualquier nacionalidad que cuente con un máximo de 8 años de experiencia investigadora y que desee adquirir nuevas habilidades a través de la formación avanzada y la movilidad internacional, interdisciplinar e intersectorial. El plazo de presentación de propuestas es el **13 de septiembre de 2023**.



## MSCA POSTDOCTORAL FELLOWSHIPS (2023/24)

Las becas posdoctorales de MSCA estarán abiertas a excelentes investigadores de cualquier nacionalidad. Pueden presentarse investigadores que tienen un doctorado y que desean adquirir nuevas habilidades a través de la formación avanzada, la movilidad internacional, intersectorial e interdisciplinaria. El plazo de presentación de solicitudes finaliza el 13 de septiembre de 2023. Consulte toda la información [aquí](#)



### PROGRAMA ATRAE PARA LA INCORPORACIÓN DE TALENTO CONSOLIDADO

El Programa ATRAE está dirigido a facilitar la incorporación de talento investigador consolidado, de reconocido prestigio internacional y que haya desarrollado recientemente un periodo relevante de su actividad profesional en el extranjero. La fecha estimada para la publicación de la convocatoria y apertura del plazo de presentación de solicitudes es junio/julio 2023. El importe de la ayuda es de 1.000.000€ por actuación, incluyendo costes indirectos (25% de los costes de ejecución del proyecto de investigación y de los costes de establecimiento y/o mejora de instalaciones y equipos). Para más información consulte la página del [Ministerio de Ciencia e Innovación](#)

# Agenda

## CURSOS Y MÁSTERES

La escuela de verano CEMFI ofrece cada año una variedad de cursos de una semana, durante finales de agosto y principios de septiembre. Entre estos cursos, este año se incluye el curso de Miguel Hernán (Harvard) sobre [“Causal Inference for Health and Social Scientists”](#). Es un curso que podría ser de especial interés para epidemiólogos. Hay una tarifa general y otra académica y los estudiantes de doctorado pueden optar a un descuento adicional de 400 EUR enviando antes del 9 de junio una carta y un CV dirigidos al Director del CSS ([css@cemfi.es](mailto:css@cemfi.es)) documentando las circunstancias que justifican esta reducción. El plazo de solicitud finaliza el 9 de junio de 2023. Hay más información en la [web](#)



Por otro lado, si eres una persona apasionada y curiosa, y estás interesada en conocer el avance, la belleza y el enigma que encierra la ciencia y con ganas de aprender a contarla de manos de profesionales con éxito en divulgación podría interesarte también el curso “La aventura de divulgar ciencia en español con éxito: claves y herramientas” organizado por “The Conversation” como curso de verano en Santander (12-14 julio), con el apoyo de la Fundación Lilly y la Fundación Ramón Areces: El programa y el acceso a la matrícula los encontraréis en esta página [web](#)

## UIMP

Finalmente, la [Universidad de Granada](#), ofrece también una serie de cursos en abierto en los que puedes inscribirte. Los MOOC (Massive Online Open Courses) son gratis y abarcan temas muy diversos, desde “Información digital: representación y codificación”, “Curriculum”, “Federico García Lorca” y “Media Learning: claves para la aplicación de dispositivos móviles en el aula”. Podés encontrar más información en su [web](#)



## REUNIONES, JORNADAS Y CONGRESOS

Nos esperan unos próximos meses repletos de actividades y eventos de la Salud Pública y disciplinas relacionadas, que se celebran por toda la geografía nacional. Uno de estos eventos es el V encuentro de la Asociación Madrileña de Salud Pública, que tiene lugar el 12 de junio en Madrid. Más información [aquí](#).



Por otro lado, del 21 al 22 de junio se celebran las Jornades Científiques 2023 de la Societat de Salut Pública de Catalunya i de Balears: «El coneixement del present per la Salut Pública del futur» en la Agència de Salut Pública de Catalunya ASPCAT en Barcelona. Consulte [aquí](#) la información



Y del 5-7 de julio, las XLII Jornadas de la Asociación de Economía de la Salud: «Rumbo a un sistema sanitario sostenible, innovador y digital» en Girona. Más información [aquí](#)



# Agenda

Y a la vuelta de las vacaciones de verano, nos espera la [Reunión Anual SEE-APE](#) del 5-8 de Septiembre y la 16ª Conferencia Europea de Salud Pública, que se llevará a cabo en Dublín, Irlanda, del 8 al 11 de noviembre de 2023. El tema de la conferencia EPH 2023 es: Nuestra comida, nuestra salud, nuestra tierra: un futuro sostenible para la humanidad. Podéis registraros [aquí](#).

Finalmente, también en noviembre se celebra el IV Congreso Internacional sobre prevención, tratamiento y control del consumo de cannabis en Ourense del 23-25 de noviembre. Consulta [la web](#) para información sobre el envío de comunicaciones e inscripción.

**SOCIDROGALCOHOL**   
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías

# 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.es**

c/Marina, 27 bajos - 08005 Barcelona

Tel.: 932212242 - [see@geyseco.es](mailto:see@geyseco.es)

