



SUMARIO enero

- 01 | EDITORIAL
- 02 | SEEhace
- 03 | SEEplan estratégico
- 04 | SEEgrupos de trabajo
- 05 | SEEsocia
- 06 | SEEcomunica
- 07 | SEEsespas
- 08 | SEEcomparte
- 09 | SEElibre
- 10 | SEEagenda

JUNTA

Presidencia	María João Forjaz
Vicepresidencia	Pello Latasa Zamalloa
Secretaría	Isabel Portillo Villares
Tesorería	Rebeca Ramis Prieto
Vocales	Leonor Varela Lema
	Tania Fernández Villa
	Isabel Aguilar Palacio
	Elisa Chilet Rosell
	Esther Vicente Cemborain

EQUIPO EDITORIAL

Leonor Varela Lema	Elisa Chilet Rosell
Tania Fernández Villa	Esther Vicente Cemborain
Isabel Aguilar Palacio	

ISSN 2462-5868

SECRETARÍA



EDITORIAL

SAUD GLOBAL Y EQUIDAD: ¿AVANZANDO DE FORMA CONJUNTA O AUMENTANDO LAS DESIGUALDADES?

Es un hecho que nuestro estado de salud ha mejorado en las últimas décadas. En concreto, hay seis años más de esperanza de vida a nivel global entre 2000 y 2019. En la Unión Europea (UE) son 81,7 los años que esperamos vivir al nacer, y ya hemos recuperado la disminución que produjo la pandemia.

Sin embargo, ni existe esa sensación de que nunca habíamos estado mejor, ni es toda la verdad lo que los números indican. Puede que no sea cierto que nunca hubo mayores diferencias, pero sí lo es que eso que se empeñan en mostrarnos las estadísticas esconde la realidad de qué le pasa de verdad a la gente. Sí, 81,7 años de esperanza de vida en la UE, pero 75,9 en un país y 84,1 en otro. Si descendemos a datos a nivel regional o grupos de población, o analizamos lo que sucede en la supuesta arcadia rural, se hace una vez más evidente que la media esconde lo que pasa a nivel global, europeo, nacional, local... Tampoco muestra cuál es la situación entre los grupos de población. Esto va a suceder con cada uno de los indicadores que analicemos.



SEEeditorial

Podemos decir que el mundo va bien, pero para algunas personas es mejor que para otras. O, una vez más, que lo individual y lo colectivo parecen vivir vidas diferentes y avanzar por caminos, no paralelos, sino divergentes. Así, parece que hacemos grandes avances en acceso a la atención sanitaria, en cobertura de la atención primaria, en acceso a salud digital, pero siempre se matiza en “algunos países”, “determinados grupos sociales”, “según áreas geográficas”...

El informe de salud de la UE indica que el 36% del precio de los medicamentos los pagan directamente las personas usuarias, una proporción mayor que los hospitales. ¿Quién puede pagar eso?

Por ello, se entiende la frustración de la población cuando se dice que la economía va bien, que la salud va bien, que los indicadores van bien o cuando se afirma lo contrario, porque todo depende del cristal con que se mire.

Hablamos de un mundo global, donde un brote aquí, significa una pandemia mañana, donde enfermedades que no conocíamos aparecen debido a los negocios, los viajes, las migraciones o el cambio climático. Y donde una decisión económica en un país afecta al resto del orbe.

No tenemos un mundo a dos velocidades, sino a cuatro o cinco; no hace falta irse lejos, sino a la vuelta de la esquina. Por ello, las discusiones son cada vez más demagógicas y mal informadas. ¿Cómo transmitir el mensaje de que un mundo global más igualitario y desarrollado beneficiará también a las poblaciones en situación de mayor vulnerabilidad en nuestras sociedades desarrolladas? ¿Cómo convencer de que es mejor avanzar todos a la vez, y no yo primero y después otros países? Y, cuando se hace, ¿cómo pasar de un modelo asistencialista a uno de tratamiento como iguales y corresponsabilidad?

¿Y las instituciones internacionales en todo esto? Atacadas, denigradas -quizá con parte de razón- intentando reagrupar sus fuerzas para concentrarse en lo esencial. Y, de momento, concentradas en mostrarnos la situación, con buenos informes, como el Estado de Salud en la UE y la Monitorización de la Desigualdad en Salud de la OMS. Estupendos informes, muy necesarios, porque si no sabemos dónde estamos, no sabemos a

dónde vamos, ni tan siquiera a dónde podemos ir. Identificar las desigualdades en salud es esencial para poder actuar y cambiar la situación, y medir la efectividad de las acciones y a qué grupos se deja atrás. Pero el problema es que muchas veces nos quedamos sólo en ese dónde estamos y no sabemos cómo hacer el cambio.

La equidad en salud se alcanza cuando cada individuo y grupo de población tiene la oportunidad de alcanzar su completo potencial de salud y bienestar. No está muy claro que vayamos hacia allí. Al menos, que lo hagamos todos juntos.



Isabel de la Mata Barranco

Consejera Principal de Salud y Gestión de Crisis (retirada) de la Comisión Europea

Ponente de la conferencia inaugural de la XLIV Reunión Anual de la SEE y XXI Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia

REUNIÓN DE FEBRERO DE LA JUNTA DE LA SEE

El miércoles 18 de febrero se celebró la reunión mensual de la Junta Directiva. Como en ocasiones anteriores, se llevó a cabo la lectura y aprobación del acta de la reunión anterior, así como la revisión del estado del presupuesto mensual. También se realizó una actualización sobre los temas clave relacionados con la organización del congreso SEE-APE de Pamplona, y sobre la próxima reunión de los grupos de trabajo. Además, se trataron temas relacionados con el plan estratégico, el programa de mentoría, las colaboraciones con otras organizaciones, y las actividades de los grupos de trabajo.



De izquierda a derecha, y de arriba a abajo: Maria João Forjaz (presidenta), Esther Vicente Cemborain (vocal), Patricia Ortíz Castro (secretaria técnica), Tania Fernández Villa (vocal), Isabel Portillo Villares (secretaria), Isabel Aguilar Palacio (vocal), Elisa Chilet Rosell (vocal), Pello Latasa Zamalloa (vicepresidente), Rebeca Ramis Prieto (tesorera), y Leonor Varela Lema (vocal).

MARCO DE LA SEE EN RELACIÓN CON SU INDEPENDENCIA, SOSTENIBILIDAD Y ESTABILIDAD ECONÓMICA

En el contexto de las sociedades científicas, aceptar patrocinio externo plantea retos éticos y de independencia. Estos se pueden sintetizar en si es posible renunciar al patrocinio sin imponer un recorte de los servicios a socias y socios, o si es necesario aumentar sustancialmente las cuotas de filiación. Bajo este marco, se busca considerar si aceptar patrocinio externo puede ser compatible con los principios que se derivan de los estatutos y del plan estratégico de la SEE, o bajo qué circunstancias se puede hacer compatible con los fines de la propia SEE.

La SEE da por finalizado el documento que establece el marco de la sociedad en relación con su independencia, sostenibilidad y estabilidad económica. Este documento fue elaborado por el GT de Ética y Protección de datos, fue difundido para poder recibir aportaciones de todas las personas socias y también ha sido revisado por la junta. Además se ha diseñado una plantilla de evaluación como herramienta de aplicación de los criterios incluidos en el documento.

Agradecemos a todas las personas que han participado en el proceso de elaboración de este marco y esperamos que sea una herramienta útil para la sociedad.

Documentos disponibles en el [área privada](#) de nuestra web.

PROGRAMA DE MENTORÍA SEE

En el mes de diciembre finalizó la VII Edición del Programa de Mentoría SEE / I Edição do Programa de Mentoría APE, con una buena acogida por parte de 10 parejas. Los resultados de la evaluación pueden encontrarse en el siguiente [link](#).

Ahora, queremos poner en marcha una nueva edición y... ¡queremos invitarte a participar!

VIII EDICIÓN DEL PROGRAMA DE MENTORÍA SEE / II EDIÇÃO DO PROGRAMA DE MENTORIA APE

¿Qué es el Programa de Mentoría de la SEE?

Se trata de una iniciativa diseñada para fomentar el desarrollo personal y profesional de las personas asociadas con menos experiencia (mentorandos/as) en un ámbito determinado, a través de la guía y orientación de personas asociadas con más trayectoria (mentores/as) en ese mismo campo. Más allá de ser una acción formativa, el programa busca fortalecer y enriquecer las relaciones entre las personas socias, facilitando el intercambio de perspectivas entre quienes inician su carrera profesional o bien desean reconducirla y quienes cuentan con una sólida experiencia.



En su apuesta continua por la formación, el desarrollo profesional y la colaboración entre sus miembros, la SEE lanza una nueva edición de este programa. Tras la experiencia positiva de la I Edição do Programa de Mentoria APE, este año se renueva la posibilidad de participación de personas de la **Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE)**, fortaleciendo así los lazos entre ambas entidades y ampliando las oportunidades de intercambio y aprendizaje.

¿Qué características tiene este programa?

Se conformarán **10 parejas** de personas mentoras/mentorandas socias de la SEE y **2 parejas** de socios/as APE/SEE.

Cada mentor/a será emparejado/a con un único mentorando/a.

El/la mentorando/a deberá presentar una carta motivacional.

El liderazgo de la relación de mentoría recaerá sobre el mentor/a.

El equipo de coordinación mantendrá el seguimiento bimensual de las parejas.

Para las parejas miembros de APE, un miembro de esta asociación se integrará al equipo de coordinación del programa de mentoría.

¿Cómo informarte?

Puedes encontrar más información sobre el Programa de Mentoría de la SEE en nuestra [web](#) y/o unirte a la reunión informativa que se celebrará de manera virtual el próximo **4 de marzo de 2026 a las 16:00h** a través de la plataforma Zoom.

¿Quieres participar?

Si deseas participar como **MENTORANDA/O**, puedes completar este breve [formulario](#). Recuerda adjuntar la **carta motivacional** solicitada al final del cuestionario. Para conocer más sobre los roles y responsabilidades de los mentorandas/os, pulsa [aquí](#).

La fecha límite para la inscripción es el **8 de marzo de 2026**.

¡Anímate a formar parte de esta experiencia de aprendizaje y crecimiento profesional!

Equipo de coordinación del programa: Tania Fernández Villa, Carmen Navarro Sánchez, Alba Marcos Delgado, Hermelinda Vanaclocha, Marta Puig García, Joana Araújo

LA SEE EN LA REUNIÓN DEL COMITÉ TÉCNICO DE LA ESTRATEGIA DE SALUD MENTAL

El día 3 de febrero, dos representantes de la SEE, Jordi Alonso y Carmen Rodríguez Blázquez, del GT de Epidemiología Psiquiátrica y Salud Mental, participaron en la reunión online del Comité Técnico de la Estrategia de Salud Mental (Ministerio de Sanidad). Dicho Comité reúne a más de 30 sociedades científicas, asociaciones, organizaciones y personas expertas con interés en salud mental, con la finalidad de asesorar y colaborar en las iniciativas del Comisionado de Salud Mental.

En esta reunión se presentó la planificación del Comisionado para 2026 que incluye, entre otras, el inicio del proceso de evaluación de la Estrategia Nacional de Salud Mental 2022-2026 y de la elaboración de la nueva Estrategia, las modificaciones normativas relativas al proyecto Calidad y Derechos, la finalización y publicación del informe sobre salud mental infanto-juvenil y perinatal, y la publicación del Manual sobre la técnica de “conversaciones de no tratamiento”.

La SEE ha venido colaborando activamente en el desarrollo de las actividades del Comité Técnico, como la elaboración del Plan de Acción de Salud Mental 2025-2027, realizando distintas aportaciones y revisiones críticas de sus contenidos en lo relativo a la vigilancia epidemiológica y los sistemas de información en salud mental.

**Reunión Comité
Técnico**
3-02-2026



REUNIONES CON EL MINISTERIO DE SANIDAD Y OTRAS SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN RELACIÓN AL VIH Y OTRAS ITS

Durante el mes de febrero de 2026 el Grupo de Trabajo de la SEE sobre la Prevención y Control de las ITS (GTITS) ha participado telemáticamente en dos reuniones organizadas por el Ministerio de Sanidad. Por un lado, el día 13 se encontró el Grupo de ITS Emergentes: en esta reunión se actualizó la situación epidemiológica del MPOX en Europa y España, poniendo especial énfasis en el clado I b presente en Europa, se presentó el documento “Evaluación rápida de riesgo de VHA” y se compartió información sobre el controvertido uso de la vacuna para la *Neisseria meningitidis* (Bexsero[®]) para prevenir la infección gonocócica, que ya se utiliza en Galicia.

Por otra parte, el día 17 tuvo lugar la XXXVI Comisión Nacional de Coordinación y Seguimiento de Programas de Prevención del Sida, con representantes de las distintas Comunidades Autónomas, sociedades científicas y sociedad civil. En esta reunión se revisaron algunas de las actividades realizadas por la División de Control de VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis en 2025 y se compartieron los objetivos generales del del *Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Infección por el VIH y las ITS en España 2021-2030*.

La SEE informó del estudio sobre sífilis congénita que se ha propuesto desde el GTITS, de la actual colaboración con SEIMC y el propio Ministerio para realizar un documento de posicionamiento sobre el automuestreo para ITS.

En ambas reuniones coincidimos con representantes de otras sociedades científicas y de la sociedad civil y se evidenció la pertinencia y la voluntad del Ministerio y del resto de actores en potenciar estas sinergias para mejorar la respuesta multidisciplinar y participativa que actualmente requiere el problema de las ITS y que, desde la SEE, a través del grupo de trabajo de ITS intentaremos potenciar.

30 AÑOS DE LA LEY DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES: AVANCES, RETOS Y COMPROMISOS PARA EL FUTURO

El pasado 5 de noviembre se celebró la jornada conmemorativa del 30º aniversario de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales, inaugurada por la Vicepresidenta Segunda y Ministra de Trabajo, y que contó con la asistencia de la Ministra de

Sanidad. El encuentro reunió a representantes institucionales, agentes sociales y personas expertas para reflexionar sobre los avances logrados y los desafíos que plantea el futuro del trabajo.

Se subrayaron los grandes retos actuales: la digitalización, los nuevos modelos laborales y los riesgos psicosociales vinculados al trabajo a distancia y la soledad laboral, junto con la necesidad de garantizar la evaluación de riesgos emergentes y la desconexión digital.

Las mesas de debate coincidieron en que la Ley supuso un gran avance de la prevención de riesgos laborales, en su momento, al responsabilizar a las empresas de la salud laboral, pero requiere actualización para responder a los cambios tecnológicos, ecológicos y demográficos. Se destacó la importancia de reforzar la cultura preventiva, mejorar la formación, reducir la externalización en pymes e integrar la perspectiva de género y la acción climática.

La jornada concluyó recordando casos recientes, como el fallecimiento por golpe de calor de un trabajador en Madrid, que evidencian la urgencia de adaptar la prevención al contexto climático actual, y con el anuncio de que 2026 se declara “Año de la Seguridad y la Salud en el Trabajo”, reforzando el compromiso nacional con una cultura preventiva renovada.





ha publicado un nuevo boletín en el que han seleccionado una serie de trabajos sobre ética personal y organizacional, abordando temas que van desde los conflictos armados hasta la ética en publicación, pasando por el patrocinio corporativo. La idea es ofrecer lecturas que inviten a reflexionar sobre la ética, tanto en lo profesional como en lo personal. Puedes leer el documento completo en el [enlace](#).

LA SEE EN LOS MEDIOS

Durante el mes de enero, a nivel mediático fueron protagonistas las informaciones relativas al aumento de casos de sarampión y a la pérdida de España del estatus de país 'libre de sarampión', una cuestión sobre la que la SEE ha dado respuesta a una serie de peticiones de los medios de comunicación. Además, se realizaron un total de 38 posts en redes sociales, y hemos conseguido atraer a 113 personas más que ahora siguen nuestras redes. También se gestionaron doce entrevistas con medios de comunicación para hablar, además del sarampión, sobre temas como la vacunación infantil, el virus nipah, la viruela del mono o el certificado de defunción, entre otros.

Nota de prensa



SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
EPIDEMIOLOGÍA

Por otro lado, desde la publicación de la SEEnota anterior, la SEE y SESPAS han elaborado, de manera conjunta, dos posicionamientos (y sus respectivas notas de prensa) en relación a los siguientes temas:

[Los cambios del programa de vacunación infantil en Estados Unidos](#) (GT de vacunas e inmunización).

[La brecha de género en la ciencia y la no neutralidad de la inteligencia artificial como amenazas para la salud pública](#) (GT de Género, Diversidad Afectivo-Sexual y Salud - GEyDIS) .

Además, el Grupo de Nutrición de la SEE también ha publicado su [posicionamiento sobre la nueva Guía Alimentaria de Estados Unidos](#).

THE CONVERSATION

También se han publicado en The Conversation dos artículos con el asesoramiento de la SEE: uno titulado "[Virus respiratorio sincitial en niños: así funciona la inmunización con anticuerpos monoclonales](#)", del grupo de trabajo de vacunas e inmunización; y otro del GT de Epidemiología Ambiental con el título "[Contaminación, ruido, estrés climático... Debemos actuar contra los factores ambientales que ponen en riesgo la salud cardiovascular](#)".





SEE planestratégico

APROBADO EL INFORME FINAL DE EVALUACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO 2022-2025

La evaluación del Plan Estratégico (PE) 2022-2025 ha llegado a su fin. El esfuerzo y la dedicación de las personas socias que han participado merece el reconocimiento de la SEE. La Junta Directiva lo ha aprobado en la reunión presencial del 22 y 23 de enero en la que fue presentada por su coordinador, Federico Arribas. La mayoría de las metas y objetivos han sido alcanzados, si bien nos han quedado actividades por realizar y posiblemente por definir mejor su forma de medir. Las conclusiones y recomendaciones van a ser claves para el nuevo equipo que diseñará el **nuevo plan 2026-2029**.

Podéis consultar toda la información completa en el [área privada](#) de nuestra web.





SEE grupos de trabajo

CÓDIGO EUROPEO CONTRA EL CÁNCER, 5ª EDICIÓN: 14 FORMAS DE PREVENIR EL CÁNCER

Febrero es el mes contra el cáncer. Como cada año, el pasado 4 de febrero se celebró el día mundial contra el cáncer y queremos destacar que este año, coincidiendo con esta fecha, se ha presentado oficialmente la 5ª edición del Código Europeo Contra el Cáncer.

La primera versión del código se publicó en 1987, y desde entonces se ha actualizado periódicamente, hasta incluir las 14 recomendaciones actuales. Esta nueva edición del código incluye una serie de medidas de salud pública dirigidas a la prevención del cáncer, que recogen la evidencia científica más reciente y proporcionan recomendaciones de gran valor para promoción de estilos de vida saludables y para la prevención del cáncer.

Para esta última actualización se partió de la cuarta edición del código, que incluía 12 recomendaciones. Pero es preciso destacar que no sólo se han aumentado las recomendaciones, sino que también se han reformulado la mayoría de ellas.

Por ello, os invitamos a revisar detenidamente el nuevo Código Europeo Contra el Cáncer, que supone unas importantes mejoras, habiendo transformado la redacción de las recomendaciones anteriores, para llegar mejor a la ciudadanía e incluir nuevos factores de riesgo que han cobrado importancia en los últimos años.

La primera recomendación, relativa a la prevención del consumo de tabaco, se ha ampliado para recomendar que no se consuma tabaco ni productos de vapeo. La recomendación sobre el consumo de alcohol se ha fortalecido: actualmente dice “Evite las bebidas

alcohólicas”, mientras que en la versión anterior se recomendaba “limitar” el consumo de alcohol. También se han reformulado las recomendaciones sobre medidas para mantener un peso saludable, actividad física y alimentación, explicando mejor la asociación entre la dieta y el sobrepeso y la obesidad. En cuanto al radón residencial se ha incluido la utilidad que tienen los mapas de exposición a radón. Finalmente, se ha incluido una nueva recomendación relativa a la contaminación atmosférica, y se han ampliado las recomendaciones sobre vacunaciones frente a infecciones cancerígenas y programas organizados de cribado de cáncer (mencionando por primera vez el cribado de cáncer de pulmón, en proceso de implementación en algunos países europeos).

Además, esta nueva versión del Código Europeo Contra el Cáncer incluye recomendaciones para los responsables de las políticas sanitarias, un hecho novedoso del que se espera tenga un impacto positivo real. Los autores del nuevo código recalcan el hecho de que la reducción de la exposición a determinados agentes cancerígenos y la adopción de estilos de vida saludables requiere de marcos legislativos adecuados establecidos por los gobiernos. Asimismo, los estilos de vida saludables que promueve el código no son solo beneficiosos para reducir el riesgo de desarrollar cáncer, sino que también ayudan a prevenir otras enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y las enfermedades respiratorias.

El cáncer es la primera causa de muerte en España, y es también la primera causa en años de vida perdidos. Esperemos que el nuevo código tenga la difusión suficiente para que sus recomendaciones ayuden a reducir los años de vida perdidos debidos al cáncer.

Grupo de Trabajo de Epidemiología del Cáncer

Código Europeo contra el Cáncer, 5.ª edición Catorce formas de prevenir el cáncer



1 Tabaquismo

No fume. No consuma ningún tipo de tabaco ni productos de vapeo. Si fuma, procure dejarlo.



2 Exposición al humo ambiental de tabaco

Mantenga su hogar y su coche libres de humo de tabaco.



3 Sobrepeso y obesidad

Tome medidas para evitar o reducir el sobrepeso y la obesidad:

- Limite los alimentos con alto contenido calórico, azúcares, grasas y sal.
- Limite las bebidas con alto contenido de azúcar. Beba principalmente agua y bebidas sin azúcar.
- Limite los alimentos ultraprocesados.



Actividad física

Manténgase físicamente activo en su vida diaria. Limite el tiempo que pasa sentado.



Alimentación

Consuma cereales integrales, verduras, legumbres y frutas como parte fundamental de su alimentación diaria. Restrinja la carne roja y evite las carnes procesadas.



Alcohol

Evite las bebidas alcohólicas.



Lactancia

Mantenga la lactancia materna tanto tiempo como sea posible.



Exposición al sol

Evite una exposición excesiva al sol, sobre todo en los niños. Utilice protección solar. No utilice camas solares.



Factores causantes de cáncer en el trabajo

Infórmese sobre los factores cancerígenos presentes en el trabajo y pida a su empleador que le proteja frente a ellos. Siga siempre las instrucciones de salud y seguridad en su lugar de trabajo.



Gas radón en interiores

Infórmese sobre los niveles de gas radón en su zona mediante un mapa local de concentraciones de radón. Busque ayuda profesional para medir los niveles en su hogar y, si es necesario, reducirlos.



Contaminación atmosférica

Tome medidas para reducir su exposición a la contaminación atmosférica de las siguientes maneras:

- Utilizando el transporte público y caminando o utilizando la bicicleta en lugar del coche.
- Eligiendo rutas con poco tráfico cuando camine, se desplace en bicicleta o haga ejercicio.
- Manteniendo su hogar libre de humo evitando quemar materiales como el carbón o la madera.
- Apoyando las políticas que mejoran la calidad del aire.



Infecciones cancerígenas

- Vacune a niñas y niños frente al virus de la hepatitis B y el virus del papiloma humano (VPH) a la edad recomendada en su país.
- Participe en las pruebas para la detección de los virus de las hepatitis B y C, el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y *Helicobacter pylori*, y reciba el tratamiento correspondiente, conforme a lo recomendado en su país.



Terapia hormonal sustitutiva

Si decide utilizar la terapia hormonal sustitutiva (para los síntomas de la menopausia) después de mantener una conversación exhaustiva al respecto con un profesional sanitario, limite lo máximo posible la duración del tratamiento.



Programas organizados de cribado del cáncer

Participe, conforme a lo recomendado en su país, en programas organizados de cribado de los siguientes tipos de cáncer:

- Cáncer colorrectal.
- Cáncer de mama.
- Cáncer cervicouterino.
- Cáncer de pulmón.

Para más información, visite:



International Agency for Research on Cancer



Co-funded by the European Union



Soy **Berta Moreno Küstner**, Doctora y Catedrática de Psicología en el Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico de la Universidad de Málaga. Soy Investigadora Principal del Grupo Andaluz de Investigación Psicosocial y miembro del Grupo de Investigación “Básica, Clínica y Epidemiológica en Salud Mental” del Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA-Plataforma Bionand). A nivel internacional fui miembro de la Red Maristán y de la Red europea: “European Network for Mental Health Service Evaluation”. A nivel nacional participé en el Grupo Asesor en la Estrategia de Salud Mental del Ministerio de Sanidad. En Andalucía he colaborado en el “Grupo de Trabajo sobre Epidemiología” para el desarrollo del II Plan Integral de Salud Mental de Andalucía. Actualmente formo parte de la Mesa Técnica para la Prevención del Suicidio en Málaga en representación de mi universidad y soy autora del 1º y 2º Plan de Prevención de la Conducta Suicida de la Universidad de Málaga.

¿Cómo llegaste a la epidemiología?

Mi comienzo con la epidemiología fue por puro azar ya que las circunstancias me llevaron a trabajar como becaria de investigación en el Registro de Cáncer de Granada, en la Escuela Andaluza de Salud Pública. Tuve la suerte de formarme con una oncóloga, experta en epidemiología, la doctora Carmen Martínez García. Todo lo que aprendí en ese período ha marcado el resto de mi trayectoria profesional y lo he aplicado a mi formación de base que es la psicología, dándole un enfoque epidemiológico. Además, me permitió especializarme en sistemas de información y así diseñar el Registro Andaluz de Esquizofrenia en Granada guiada por el profesor Francisco Torres y posteriormente, el Registro de Esquizofrenia de Málaga. Y también colaborar en estudios epidemiológicos de gran relevancia como el Estudio epidemiológico sobre salud mental en la comunidad andaluza. Proyecto PISMA-EP.

¿Hace cuánto tiempo?

Hace ya casi 40 años. De los cuales, 20 he vivido en Granada trabajando en la Escuela Andaluza de Salud Pública, en la Fundación Andaluza para la Integración Social para personas con enfermedad mental y en el Departamento de Psiquiatría de la Universidad de Granada. Desde hace 20 años que me vine a vivir a Málaga, desarrollo mi actividad docente e investigadora en la Universidad de Málaga trabajando en colaboración con el Servicio Andaluz de Salud y otras universidades españolas y extranjeras.



Berta Moreno Küstner

¿En qué tema estás trabajando actualmente?

En los últimos 10 años me he centrado en la temática del suicidio, a raíz de mi participación en un estudio financiado por la Unión Europea sobre depresión en Atención Primaria “Estudio Predict” coordinado por el profesor Michael King del University College of London. Con los datos de este gran estudio, empecé a publicar resultados sobre suicidio. Desde entonces, me he centrado en el análisis de la conducta suicida desde distintas perspectivas y ámbitos: atención primaria, urgencias hospitalarias y extrahospitalarias, estudios poblacionales, revisiones sistemáticas, etc. Y, en los últimos 5

años, estoy enfocando mi línea de investigación en la prevención de la conducta suicida en el ámbito universitario. Estamos realizando estudios epidemiológicos en los estudiantes universitarios para conocer los factores de riesgo y protección de la conducta suicida en este grupo poblacional y ofrecer evidencia científica a este problema de salud pública.

¿Un tema de actualidad epidemiológica?

El suicidio es un problema de actualidad epidemiológica por su alta frecuencia, por su impacto en la salud pública y por la posibilidad

de prevención. También su distribución es desigual y está asociado a factores de riesgo conocidos y con un gran impacto social, lo que exige vigilancia, investigación y políticas públicas continuas. Además, el suicidio está muy relacionado con el estigma, lo que dificulta la búsqueda de ayuda y por tanto su prevención. Las instituciones públicas lo deben tratar como un problema de salud pública porque muchas muertes son prevenibles con atención temprana, apoyo psicológico y redes de cuidado.

¿Qué es lo más gratificante de tu trabajo?

Actualmente, para mí, lo más gratificante es la transferencia de los resultados de mi investigación a mi realidad más cercana como es el colectivo universitario y la prevención del suicidio. Y también, recibir el reconocimiento y agradecimiento de mis compañeros profesores y del alumnado ya que consideran que el estudio de esta problemática es de gran relevancia y supone mucha ayuda para aquellas personas que se encuentran en riesgo de suicidio.

Alguna cosa curiosa sobre ti.

Me gusta mucho organizar comidas temáticas para amigos. Por ejemplo, "una comida en negro". Preparo un menú con toda la comida y bebida negra (que hay mucha), los invitados deben venir vestidos de negro, los platos, los manteles, etc... todo debe ser negro. Me lo paso muy bien, pensándolo y organizándolo y después compartiendo el momento.

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

Formo parte del Grupo de Trabajo "Epidemiología Psiquiátrica y Salud Mental" así que con sus miembros compartimos nuestra afición hacia la investigación epidemiológica en temas relacionados con los trastornos mentales.

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

En papel. Reconozco que en este aspecto no me he adaptado a las nuevas tecnologías. Disfruto mucho leyendo artículos, trabajos

de los alumnos, proyectos de investigación, todos en papel. Me gusta revisarlos y hacerles anotaciones manuscritas, que luego debo pasar al ordenador (por supuesto). Incluso soy de las pocas personas que aún compro el periódico diariamente.

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

Comencé acudiendo a los congresos de la Sociedad Española de Epidemiología Psiquiátrica en el año 1996, en Granada. El último congreso al que asistí de la SEE fue en Oviedo en 2019.

¿Qué le dirías a nuevo/a socio/a?

Que es una Sociedad muy seria, muy activa y muy necesaria para la mejora de la salud pública, y que no dejen de hacerse nuevas preguntas y plantearse nuevos retos profesionales.



SEEcomunica

XLIV REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA (SEE) Y XXI CONGRESSO DA ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE EPIDEMIOLOGIA (APE), 23-26 DE JUNIO DE 2026, PAMPLONA - IRUÑA

Servicio de cuidados infantiles

Desde el Comité Organizador se ha contactado con un centro escolar cercano para ofrecer un servicio de cuidados infantiles gratuito durante los días del congreso. El horario sería de 8:00 a 17:00 y para niñas y niños de 2 a 12 años. En caso de tener interés por este servicio, contactar con la secretaria **antes del 1 de mayo**.

Alojamiento en Pamplona

La Asociación de Hostelería y Turismo de Navarra pone a disposición de los asistentes a la Reunión esta web desde la que podéis reservar vuestro alojamiento para el congreso con un descuento especial: <https://hostelerianavarra.com/landings/congresosee/>

**ASOCIACIÓN
HOSTELERÍA
Y TURISMO
— NAVARRA**

XLIV Reunión Anual
de la Sociedad Española de
Epidemiología (SEE)

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

23-26 de junio de 2026
Facultad
de Ciencias de la Salud. UPNA

PAMPLONA~IRUÑA

Avanzando con equidad por una
Salud Pública para toda la población
Avançando com equidade rumo à
Saúde Pública para toda a população

 ASSOCIAÇÃO
PORTUGUESA DE
EPIDEMIOLOGIA

 SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
EPIDEMIOLOGIA

 upna

Universidad Pública de Navarra
Nafarroako Unibertsitate Publikoa



www.reunionanualsee.org

PUBLICADA LA PROPUESTA DE SESPAS SOBRE CARRERA PROFESIONAL EN SALUD PÚBLICA

Tras el encuentro celebrado en Mahón en el marco de la XXXVI Escuela de Salud Pública de Menorca, el Grupo de Trabajo (GT) de Formación, Empleabilidad y Carrera Profesional de SESPAS ha publicado la propuesta definitiva de **Carrera profesional en salud pública**.

Este documento recoge un marco normativo y conceptual sólido para reconocer este derecho a las personas que desarrollan su actividad profesional en el ámbito de la salud pública, independientemente de su vinculación contractual —funcionarial, estatutaria o laboral— y de si sus estudios de grado corresponden o no a los incluidos en la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias (LOPS). La propuesta se fundamenta en principios claros: voluntariedad, carácter individual, progresión secuencial, retribución asociada, transparencia, objetividad, evaluabilidad y consolidación de los grados.

Se define una carrera estructurada en cinco grados (con una duración total prevista de 29 años) e incorpora un sistema de evaluación basado en cinco áreas:

- Evaluación del desempeño (con especial peso de los objetivos colectivos e individuales).
- Formación y docencia.
- Investigación, innovación y transferencia del conocimiento.
- Compromiso con la organización.
- Puestos de especial desempeño.

Asimismo, se establecen criterios de homologación entre administraciones para garantizar la igualdad de oportunidades, la no discriminación y la movilidad profesional en el conjunto del Estado. El documento propone además la creación de un Observatorio que analice la implantación y evolución de los distintos modelos de carrera.

Esta propuesta es fruto del trabajo colectivo desarrollado en el encuentro de Mahón por las personas integrantes del GT de SESPAS, con la participación activa de representantes de las sociedades científicas integradas en SESPAS, entre ellas, nuestras compañeras coordinadoras del GT de Formación y Empleabilidad de la SEE.

El [documento completo](#) puede consultarse en el [apartado de monografías de la web de SESPAS](#).

Desde la SEE valoramos este avance como un paso estratégico para fortalecer la identidad profesional de la salud pública, dotándola de mayor reconocimiento institucional y contribuyendo así a construir una carrera atractiva que permita atraer y retener talento en salud pública.



SESPAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

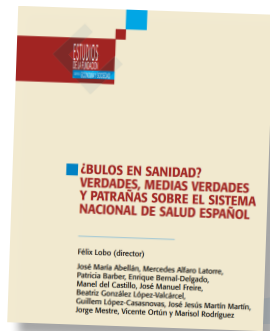


SEEcomparte

PRESENTACIÓN DEL LIBRO: “BULOS EN SANIDAD. VERDADES, MEDIAS VERDADES Y PATRAÑAS SOBRE EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD ESPAÑOL”

El pasado 27 de enero se presentó en FUNCAS el nuevo libro “Bulos en sanidad. Verdades, medias verdades y patrañas sobre el Sistema Nacional de Salud Español” con la colaboración de Sandra García Armesto y Vicente Ortún.

El libro se puede [descargar](#), de forma gratuita, [desde la web de FUNCAS](#). Además, también está disponible el [vídeo](#) de la presentación.



LLAMAMIENTOS A LAS PERSONAS SOCIAS DE LA SEE

Revisoras/es de la Revista Española de Salud Pública (RESP)

Desde la Revista Española de Salud Pública buscan ampliar su equipo de revisoras/es científicas/os, con el objetivo de seguir garantizando la calidad, el rigor y la diversidad temática de sus publicaciones.

Para ello necesitan personas expertas en distintas áreas de la salud pública, especialmente en campos como vacunas. No obstante, cualquier ámbito relacionado con la salud pública será bien recibido.



Si tienes experiencia investigadora en alguna de estas áreas (o conoces a alguien que pueda tener interés), considera unirse como revisor/a a la Revista Española de Salud Pública. Las personas interesadas pueden escribir a resp@sanidad.gob.es, indicando su área de especialización y adjuntando, si es posible, un CV breve o su perfil en ORCID.

Registro y más información en: <https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/InfoRevisores>

PROYECTO BREATH

BREATH es un proyecto europeo que tiene como objetivo crear ecosistemas de talento en innovación en salud en España, Lituania y Bélgica, para hacer más atractivas y sostenibles las carreras profesionales de las doctoras y los doctores en este ámbito, tanto dentro como fuera de la academia.

En esta primera fase, se está trabajando en dos aspectos relevantes:

- Identificación de las diferentes carreras profesionales de doctoras y doctores en el ámbito amplio de la innovación en salud, y de las competencias más relevantes para profesionales.
- Análisis del estado actual de la gestión del talento que tiene un doctorado en diferentes organizaciones y de las oportunidades para colaborar con diferentes actores para mejorar la atracción, la retención y el desarrollo profesional de los investigadores e investigadoras.

Para ello están abiertas: una [encuesta dirigida a doctores y doctoras de la epidemiología y salud pública](#) y otra [encuesta dirigida a organizaciones, tanto públicas como privadas, que contratan doctores y doctoras en epidemiología y salud pública](#)

¡Anímate a participar! Más información en el [enlace](#).





DEL MUSEO THYSSEN-BORNEMISZA A GAZA: HAMMERSHØI Y EL PRIVILEGIO DE NO MIRAR

Estos días se puede ver en el Thyssen la primera gran retrospectiva española de Vilhelm Hammershøi

(1864-1916), pintor danés conocido por sus interiores fríos y silenciosos que, más de un siglo después de su muerte, siguen fascinando e inquietando a partes iguales. Con cerca de un centenar de obras, la muestra ofrece una visión completa de su trayectoria y abre múltiples lecturas: desde sus conexiones con los maestros holandeses del XVII hasta su relación con la música, evocada en el subtítulo “el ojo que escucha”.

Leía el otro día la columna que, sobre esta exposición, escribía Déborah García en [El Salto Diario](#). En ella, la autora defendía que el artista danés no pintaba el silencio como carencia, sino como una posibilidad y un privilegio. El privilegio de no mirar, de no escuchar, o de no implicarse en la realidad. El privilegio que supone retirarse a los lugares seguros cuando las cosas van mal allí fuera, sigue siendo, hoy, profundamente desigual.

Pensando en Hammershøi, en el arte como calmante y en el museo como lugar de recogimiento y no de fricción política, volvemos, una vez más, a Gaza. En los últimos días [algunas noticias](#) hablan de cómo el genocidio ataca la capacidad del pueblo palestino de sobrevivir como comunidad. Matronas que ocultan su identidad por miedo a ser objetivo, maternidades bombardeadas, bancos de semen destruidos y una caída del 41% en los nacimientos durante la primera mitad de 2025 son algunas de las consecuencias documentadas del conflicto. Los partos se producen sin anestesia, entre bombardeos, con madres desnutridas y recién nacidos de bajo peso. Expertos en justicia reproductiva y organismos de Naciones Unidas denuncian que los ataques sistemáticos contra infraestructuras reproductivas no son accidentales, sino parte de una estrategia deliberada para impedir la continuidad del pueblo palestino, lo que algunos califican ya como “genocidio reproductivo”.

Gaza, y tantos otros, es el conflicto que hoy expulsamos de nuestro campo visual aquellas personas que tenemos el privilegio de poder hacerlo. Frente a los interiores silenciosos de Hammershøi, que invitan a la contemplación y al recogimiento, se impone la pregunta incómoda sobre qué silencios elegimos habitar y cuáles contribuimos a sostener. Quizá el verdadero desafío consista en no confundir la calma con la indiferencia.



Vilhelm Hammershøi. Interior en la calle Strand, Luz del sol en el piso, 1901.



Elisa Chilet, Isabel Portillo e Isabel Aguilar



SEEagenda

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

CONVOCATORIAS DE PROYECTOS, BECAS Y PREMIOS

CONVOCATORIAS DE AYUDAS Y PREMIOS SEE

Animamos a las personas socias a visitar el área de ayudas y premios de la [web de la SEE](#), donde se pueden consultar las bases de las diferentes convocatorias abiertas en este momento:

- XV Premio SEE a la mejor **tesina** en Epidemiología y Salud Pública. Plazo: 1 de marzo.
- VIII Premio SEE-APE a una **comunicación conjunta España-Portugal** en el Congreso de 2026. Plazo: 6 de marzo.
- XXII Premio SEE a la investigación por **personal investigador joven “Eduardo Briones”**, edición 2026. Plazo: 13 de abril.
- VIII Premio SEE para el mejor **vídeo de difusión** sobre Epidemiología y Salud Pública. Plazo: hasta 13 de abril.



PROGRAMA PRISMAS Y PROBLEMAS DE FUNDACIÓN BBVA

El Programa Prismas y Problemas busca promover proyectos de investigación aplicada cuyos resultados puedan ser trasladables al tratamiento de cuestiones de especial relevancia socioeconómica, sanitaria y medioambiental. Esta convocatoria está dedicada exclusivamente a las siguientes cuestiones:

- Ciclo del agua. Restauración y protección de ríos, humedales, acuíferos y áreas marinas
- Masa forestal. Estado actual, conservación y gestión

- Vivienda, ciudades sostenibles y movilidad urbana
- Desarrollo y evaluación de modelos de Inteligencia Artificial
- Enfermedades neurodegenerativas
- Análisis socioeconómico del sistema sanitario
- Procesos migratorios. Efectos sociales, económicos, políticos y culturales. Políticas y modelos regulatorios de la inmigración.

El plazo de presentación de proyectos está abierto **hasta el 31 de marzo de 2026, a las 13 h.** (hora peninsular). Puedes consultar más información en el [enlace](#).



CURSOS, MÁSTERES

MICROCREDENCIAL UNIVERSITARIA EN CAPACITACIÓN EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES (UNIVERSIDAD DE SANTIAGO DE COMPOSTELA)

La **Microcredencial Universitaria en Capacitación en Estilos de Vida Saludables** de la Universidad de Santiago de Compostela (USC) está dirigida a profesionales de la salud, profesorado, servicios de prevención de riesgo laborales y a todas aquellas personas interesadas en actualizar y reforzar sus competencias en **promoción de la salud, prevención y estilos de vida saludables**.

En modalidad virtual, con actividades y sesiones prácticas en formato asincrónico, además de 2 sesiones síncronas, tendrá una duración de 1 mes (16/04/2026 – 15/05/2026), 1 crédito ECTS y el precio es de 27,27 €. El **plazo de preinscripción finaliza el 22 de marzo**. Las plazas son limitadas y se asignarán por **estricto orden de preinscripción**.

Contenidos principales:

- **Prevención del consumo de tabaco:** impacto en la salud, identificación del problema, prevención primaria, deshabituación tabáquica, diseño de microintervenciones educativas y entrevista motivacional.
- **Prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS).**

La inscripción y matrícula pueden realizarse a través de la plataforma oficial de la USC - [Matrícula](#). Para consultar información detallada puede acceder a la [web oficial de la Microcredencial](#).



REUNIONES, JORNADAS Y CONGRESOS

EPH CONFERENCE 2026, BILBAO

La próxima Conferencia Europea de Salud Pública (EPH Conference) se celebrará **en Bilbao, del 10 al 13 de noviembre de 2026**, bajo el lema *“Urban and global synergies: shaping the future of public health with climate resilience, equity and innovation”*.

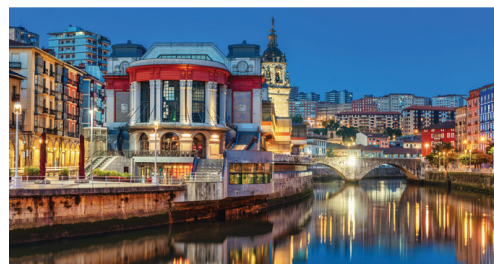
El evento está organizado por la European Public Health Conference Foundation (EPH Conference Foundation), la **Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS)** y la Fundación Vasca de Innovación e Investigación Sanitarias (BIOEF), y reunirá a profesionales, responsables institucionales e investigadores/es del ámbito de la salud pública a nivel europeo e internacional.

La EPH Conference 2026 constituye una oportunidad relevante para el intercambio de conocimiento y experiencias, así como para reforzar el diálogo entre la comunidad científica, las instituciones y la ciudadanía en torno a los principales retos actuales de la salud pública.

El envío de comunicaciones está abierto hasta el 1 de mayo a las 18 h. CET. Para más información, podéis consultar la [web de SESPAS](#) y la del [congreso](#).



Bilbao 2026
Announcement



Abstract submission 1 February to 1 May 2026
Registration opens 1 April 2026

www.ephconference.eu
EPH Conference #EPH2026

Bienvenido a Bilbao
Ongi etorri Bilbora

31.º CONGRESO AVESA – CALVIÀ 2026

La Sociedad Científica de Salud Pública Veterinaria (AVESA) convoca su 31.º Congreso, con el lema “*El papel crucial de la Salud Pública Veterinaria en nuestro turismo*”. El evento tendrá lugar los días **12 y 13 de marzo de 2026 en Calvià (Islas Baleares)**, un entorno estratégico para analizar los desafíos sanitarios derivados de la intensa actividad turística. El programa científico abordará temas de actualidad en salud pública veterinaria vinculados con el turismo, como vigilancia de patógenos emergentes, formación en higiene alimentaria, sostenibilidad ambiental y control sanitario en espacios efímeros. Dirigido a profesionales e investigadoras/es del sector veterinario, este congreso será un espacio de debate, formación y presentación de comunicaciones científicas que favorece la colaboración entre ámbito público y privado.

Más información e inscripciones disponibles [aquí](#).



III CONGRESO NACIONAL ONE HEALTH

Durante los días 27, 28 y 29 de mayo, el Instituto de Salud Carlos III, celebra el III Congreso Nacional One Health, bajo el lema “One Health en acción: conectando ideas, personas y soluciones”, este nuevo encuentro busca promover la participación para pasar del debate a la implementación de la estrategia One Health. La presentación de abstract está abierta hasta el 16 de marzo. Puedes encontrar toda la información [aquí](#).



3RD WORLD CONGRESS OF AGE FRIENDLY CITIES AND COMMUNITIES

Bajo el lema “**Transformar juntos: un mundo amigable, conectado, equitativo y sostenible para todas las generaciones**”, el congreso reunirá a representantes de gobiernos locales, investigadores, ONGs y profesionales de más de 30 países para compartir evidencia, políticas públicas y experiencias sobre entornos urbanos y comunitarios que promuevan el envejecimiento activo, saludable y equitativo. 16 - 18 de junio de 2026. Donostia/San Sebastián. Toda la información [aquí](#).



BOLSA DE TRABAJO

OFERTAS DE EMPLEO DEL ISGLOBAL

En la página [web del ISGlobal](#) se pueden encontrar abiertas varias ofertas de empleo que finalizan en el mes de febrero, entre las que destacan:

- 🔗 [Postdoctoral researcher](#) - Abierto plazo hasta el 13 de marzo.
- 🔗 [Data manager and data analyst for the ENGENE project La Marató \(Barcelona Life Study birth cohort\)](#) - Abierto plazo hasta el 15 de marzo.
- 🔗 [Technician for Transversal Challenges \(Artificial Intelligence and Open Science\) for the ImpactEUROPE project](#) - Abierto plazo hasta el 17 de marzo.
- 🔗 [Predoctoral Fellow on synergistic health effects of compound exposures and multi-hazard early warning systems](#) - Abierto plazo hasta el 31 de diciembre.

ISGlobal **Barcelona**
Institute for
Global Health





NORMAS de publicación

Normas según sección

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).

La publicación de SEEnota-e será mensual y será reenviada a todos los socios y socias en versión electrónica, disponible también en la web de la sociedad (www.seepidemiologia.es).

1

SEEOPINA, SEECOMUNICA Y GRUPOS DE TRABAJO

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



2

AGENDA

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



3

BOLSA DE TRABAJO

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



4

NOTICIAS

Breves de no más de 100 palabras. >>>>



see@geyseco.es



Antes del día 20 de cada mes



www.seepidemiologia.es

SECRETARÍA SEE | **GEYSECO.es**

c/Marina, 27 bajos - 08005 Barcelona

Tel.: 932212242 - see@geyseco.es

