SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

SEENota-e

2026 (Vol. 16) número 10

SUMARIO octubre

01 | EDITORIAL
02 | SEEhace
03 | SEEgruposdetrabajo
04 | SEEsespas
05 | SEEsocio
06 | SEEcomunica
07 | SEEcomparte
08 | SEElibre
09 | SEEagenda

JUNTA

Presidencia: Pello Latasa Zamalloa
Vicepresidencia: Lilisbeth Perestelo-Pérez
Secretaría: Isabel Peña-Rey
Tesorería: Daniel Prieto Botella
Vocales: Elena M. Gras García, Maica Rodríguez Sanz, Isabel Aguilar Palacio, Elisa Chilet Rosell, Esther Vicente Cemborain

EQUIPO EDITORIAL

Leonor Varela Lema, Tania Fernández Villa, Isabel Aguilar Palacio, Elisa Chilet Rosell, Esther Vicente Cemborain, Elena M. Gras García, Maica Rodríguez Sanz

ISSN 2462-5868

SECRETARÍA

GEYSECO.es GESTIÓN DE CONGRESOS Y SOCIEDADES



POSTEA

EDITORIAL

EPIDEMIOLOGÍA Y EVIDENCIA: FAROS PARA UNA SALUD GLOBAL SIN FRONTERAS

Cartagena acogerá la XLV Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y el XXII Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE), que se celebrará del 23 al 25 de junio de 2027, precedida de los cursos precongreso el día 22. La sede principal será la Facultad de Ciencias de la Empresa de la Universidad Politécnica de Cartagena (UPCT), junto al puerto y a un paso del casco histórico.

El lema, «Epidemiología y evidencia: faros para una salud global sin fronteras», nace de la propia ciudad. Cartagena lleva milenios mirando al mar: fundada por los cartagineses como Qart Hadasht y convertida por Roma en Carthago Nova, ha sido siempre puerto de llegada y lugar de encuentro de pueblos, culturas y conocimientos. Los faros de su costa han guiado durante siglos a quienes navegaban de noche o entre temporales. Esa imagen nos pareció la más adecuada para expresar lo que la epidemiología y la salud pública pueden ofrecer hoy a la sociedad.

Vivimos tiempos de cambios acelerados e incertidumbre: la crisis climática, las desigualdades persistentes, los movimientos migratorios, las amenazas sanitarias emergentes y una transformación digital que, con la inteligencia artificial a la cabeza, está cambiando la forma de generar, analizar y comunicar la información en salud.

SEEeditorial

A ello se suman la desinformación y los episodios de descrédito de la ciencia, que erosionan la confianza de la ciudadanía. En este contexto, queremos reivindicar la evidencia científica y la epidemiología como faros que deben orientar las decisiones en salud pública. Las nuevas herramientas son la nave y los instrumentos de navegación que nos permiten llegar más lejos y más rápido; pero el rumbo debe marcarlo un conocimiento riguroso, ético y transparente.

La segunda parte del lema admite varias lecturas. Los problemas de salud no entienden de límites geográficos ni administrativos, como nos recordó la pandemia de COVID-19, y su abordaje exige cooperación entre territorios, disciplinas y sectores, en la línea del enfoque Una Sola Salud. Es también una invitación a compartir datos, métodos y experiencias más allá de las fronteras, ahora que Europa avanza hacia un espacio común de datos de salud. Una salud sin fronteras es, además, una salud sin barreras de clase social, género u origen. Y es, por último, reflejo del espíritu de un congreso que organizan conjuntamente las sociedades española y portuguesa de epidemiología.

El Comité Científico ha reorganizado las áreas temáticas en nueve grandes bloques para dar mayor coherencia al programa: determinantes de la salud; salud ocupacional y laboral, que se incorpora como área propia; salud ambiental, planetaria y gestión de crisis; enfermedades crónicas; enfermedades transmisibles; hábitos de vida y conductas de riesgo; metodología, evaluación e innovación en salud pública; promoción de la salud y políticas públicas; y salud a lo largo del ciclo vital. Como cada año, las conferencias, las mesas, las mesas espontáneas y las comunicaciones serán el espacio para presentar y debatir los avances de nuestra disciplina, y animamos especialmente a las personas investigadoras más jóvenes a compartir vuestros trabajos.

Desde el Comité Organizador trabajamos para que sea un congreso sostenible, con un uso mínimo de papel, actividades saludables y medidas de conciliación. Cartagena ofrece, además, un patrimonio excepcional, con el Teatro Romano, la Muralla Púnica, el Museo Nacional de Arqueología Subacuática o su arquitectura modernista, una gastronomía que une campo y mar, y un litoral privilegiado, de Calblanque a Cabo de Palos.

En las próximas semanas se abrirá el envío de comunicaciones; toda la información estará disponible en www.reunionanualsee.org

¡Os esperamos en Cartagena!

M.ª Dolores Chirlaque López, Nuria Aragonés Sanz y Alonso Sánchez-Migallón Naranjo
En nombre de los Comités Organizador y Científico
XLV Reunión Anual Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE)
XXII Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE)



SEEeditorial

¡CARPETAZO A LA FUNDACIÓN SEE!: LA SEE CULMINA EL PROCESO DE EXTINCIÓN DE SU FUNDACIÓN Y ABRE UNA NUEVA ETAPA PARA LA FORMACIÓN

Después de un largo proceso que ha durado casi una década, la fundación de la Sociedad Española de Epidemiología (fSEE) ha quedado finalmente extinguida. La fSEE se creó en 2007 para agilizar la gestión de fondos de la SEE, en un contexto en el que la Sociedad disponía de un excedente económico. Las dificultades administrativas para imputar gastos de la SEE a la fSEE motivaron posteriormente la decisión de extinguirla.

Desde la asamblea de 2018 celebrada en el congreso de Lisboa hasta el 21 de octubre de 2026, han pasado cuatro Juntas de la SEE que han trabajado arduamente para la extinción de la fSEE. Este proceso no hubiera sido posible sin el minucioso trabajo de Geyseco, especialmente Claudia Moegle, y la inestimable colaboración del presidente (abajo firmante), secretario (Francisco González Morán) y tesorero de la fSEE (Albert Espelt), miembros de la Junta que creó la fSEE, quienes han tenido que firmar un sinfín de documentos y acudir repetidamente a la notaría o al banco. A ellos agradecemos su persistente disponibilidad.

En cumplimiento de la normativa aplicable y tras la firma de los correspondientes convenios marco, los fondos se han transferido a dos fundaciones con fines similares: FISABIO y fundación CSAI. Estos recursos se destinarán a apoyar el desarrollo de uno de los pilares fundamentales del nuevo Plan Estratégico de la SEE: la formación, de manera que reviertan en actividades que beneficien al conjunto de las personas socias.

Para articular esta línea estratégica, y conforme al mandato de la Asamblea, el 9 de octubre se hizo un llamamiento a las personas socias de la SEE para constituir una Comisión de formación. Este espacio tiene como fin revisar, debatir y enriquecer la propuesta estratégica inicial de formación elaborada por el grupo de trabajo, definiendo las líneas prioritarias y acciones formativas que marcarán la hoja de ruta de nuestra sociedad científica en esta materia.

El llamamiento se cerró el 23 de octubre y agradecemos a las 22 personas que lo han contestado. Este plan nos dará los principios orientadores para la gestión de los antiguos fondos de la extinguida fSEE de acuerdo a los principios y valores de la SEE.

Maria João Forjaz, presidenta saliente
Pello Latasa, presidente
Fernando García Benavides, ex presidente (2010-2011 y 2011-2014)



SEEhace

REUNIÓN DE JUNTA

El pasado 8 de octubre tuvo lugar la reunión mensual de la junta de la SEE. La reunión comenzó con la lectura y aprobación del acta de la reunión anterior, tras la cual se revisó el presupuesto mensual y los contenidos para la elaboración de la SEEnota.

En cuanto a los próximos congresos y reuniones, se discutieron los avances de los Comités Organizador y Científico para la XLV Reunión de la SEE y XXII Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE), de la colaboración de la SEE en la organización del próximo congreso EUPHA en Bilbao. Se discutió la pertinencia de revisar y discutir el código de conducta de la SEE y EUPHA para congresos y otros eventos con el objetivo de alinearlos.

En cuanto al Plan Estratégico, se revisan los avances en la formación del grupo estratégico de formación y café de la SEE dedicado a la presentación del plan.

En otros asuntos, se trató el acuerdo de representación rotatorio de las Sociedades Científicas de la Comisión Nacional de Medicina Preventiva y Salud Pública, diversas propuestas de trabajo para el 2027 de los GT y las nuevas solicitudes de incorporación a GTs.



En la foto de izquierda a derecha y de arriba abajo: Pello Latasa (Presidente), Elisa Chilet (Vocal), João Forjaz (Presidenta saliente), Patricia Ortiz (Geyseco), Elena Gras (Vocal), Isabel Aguilar (Vocal), Lilisbeth Perestelo (Vicepresidenta), Maica Rodríguez (Vocal), Daniel Prieto (Tesorero), Isabel Peña-Rey (Secretaría), y Esther Vicente (Vocal).



CAFÉ SEE PLAN ESTRATÉGICO

El día 20 de octubre tuvo lugar una nueva edición del Café de la SEE, con el título “Plan Estratégico de la SEE 2026-2030: retos y oportunidades”. Planteado como un espacio de encuentro para conocer mejor el nuevo plan estratégico de la SEE contó con la coordinación y moderación de Maria João Forjaz (Presidenta Saliente de la SEE) y Verónica Dávila (Miembro GT de formación y empleabilidad SEE) y la ponencia de Pello Latasa (Presidente de la SEE).

Durante la sesión se abordaron los ejes y objetivos del nuevo Plan Estratégico de la SEE 2026-2030, analizando los principales retos y oportunidades que guiarán el futuro de la SEE en los próximos años. La sesión terminó con un espacio de turno de palabra abierta para compartir reflexiones y recoger aportaciones de las personas socias sobre las prioridades estratégicas de la SEE. La sesión fue grabada y estará disponible próximamente en el canal de youtube de la SEE.



En la foto de izquierda a derecha y de arriba abajo: Verónica Dávila (Miembro GT de formación y empleabilidad de la SEE), Maria João Forjaz (Presidenta Saliente de la SEE), Pello Latasa (Presidente de la SEE), y Dante Roger Culqui (socio de la SEE).

POSICIONAMIENTO SOBRE VIVIENDA

Durante el mes de octubre la SEE publicó el posicionamiento elaborado por el GT de Determinantes Sociales sobre vivienda titulado "La vivienda es también salud pública". En este posicionamiento, se afirma que el acceso a una vivienda digna, estable, segura y asequible tiene un impacto directo en la salud y en las desigualdades sociales. En este sentido, la inseguridad residencial, el coste excesivo de la vivienda, la turistificación o la gentrificación pueden afectar al bienestar, a las redes comunitarias y al acceso a servicios esenciales. Se puede leer aquí.

Además, la SEE junto a otras organizaciones y colegios profesionales se han adherido al "Comunicat dels profesionals de la salud sobre habitatge i salud", iniciativa de la Capçalera.



LA SEE EN LOS MEDIOS

Durante el mes de septiembre, se ha dado difusión a la renovación de la Junta Directiva de la SEE a través del envío de una nota de prensa y el nombramiento de Pello Latasa como nuevo presidente de la SEE tomando el relevo de Maria João Forjaz. Además, se envió a los medios de comunicación una nota de prensa sobre mujeres migrantes temporeras elaboradas a raíz de un posicionamiento del GT de Género, Diversidad afectivo-sexual y Salud.

Durante el mes de septiembre se han producido 37 impactos en prensa y se han recibido una decena de peticiones de entrevista por parte de los medios, relacionadas por una parte con la nueva junta y el nombramiento del nuevo presidente de la SEE, y por otra parte con el aumento de casos de Covid-19 y gripe que se ha producido durante este mes.

En el apartado de redes, se han hecho 31 publicaciones y se han conseguido 147 nuevos seguidores. Además, se han realizado posts para la defensa de la independencia científica y académica frente a la industria del tabaco y la nicotina.

Durante el mes de septiembre también se han publicado posts especiales con motivo de los fallecimientos del Dr. Eliseo Guallar y del profesor Gonzalo Piédrola Angulo. En redes sociales se han obtenido más de 15.000 impresiones.



LA SEE PARTICIPA EN LA JORNADA CULTURAS DE LA SALUD MENTAL

El 7 de octubre se celebró en el Cine Museo Reina Sofía de Madrid, la jornada "Culturas de la salud mental", organizada con motivo del Día Mundial de la Salud Mental, con la asistencia de la SEE.

La jornada fue inaugurada por Belén González, Comisionada de Salud Mental del Ministerio de Sanidad, y contó con una conferencia inaugural de Rochelle Burgess, profesora de Salud Mental Global y Justicia Social en la University College of London.

Las mesas de debate abordaron la salud mental infanto-juvenil, el racismo y las desigualdades sociales, la interseccionalidad

y las representaciones culturales del malestar psíquico. Las intervenciones incorporaron una perspectiva social y de derechos, con especial atención a la participación de los jóvenes y de la sociedad en el ámbito de la salud mental. Asimismo, durante el encuentro se reconoció el trabajo desarrollado por el Comisionado de Salud Mental.



NUEVA COMISIÓN DE FORMACIÓN DE LA SEE: CONSTRUYENDO NUESTRA HOJA DE RUTA

El Grupo de Trabajo de Formación y Empleabilidad, en colaboración con la Junta Directiva, impulsa la puesta en marcha de la nueva **Comisión de Formación de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE)**. Su propósito es desarrollar una estrategia formativa coordinada, inclusiva y adaptada a las necesidades de las personas socias y a los retos actuales y emergentes de la epidemiología y la salud pública.

La Comisión será temporal y partirá de la propuesta estratégica inicial del GT de Formación y Empleabilidad, para consensuar las prioridades formativas de la SEE, teniendo en cuenta la experiencia de sus grupos de trabajo y promoviendo sinergias con otras instituciones y entidades afines.
Sus principales objetivos serán:

· Analizar las necesidades formativas actuales: Identificar las prioridades de capacitación en los distintos ámbitos de la Epidemiología y la salud pública.

· Consensuar las líneas prioritarias y modalidades: Definir temáticas clave y formatos pedagógicos idóneos.

· Articular la hoja de ruta formativa de la SEE: Proponer un calendario y estructura coherente para las acciones formativas a corto y medio plazo, favoreciendo sinergias con otros grupos de trabajo e instituciones.



· Proponer criterios de seguimiento y evaluación: Asegurar la calidad, accesibilidad y actualización periódica del plan formativo.

Para favorecer un funcionamiento ágil, participativo y representativo, la Comisión contará con un grupo operativo de aproximadamente **22 personas**, con participación de la Junta Directiva, los grupos de trabajo y personas socias a título individual, procurando garantizar la diversidad de perfiles, experiencias y ámbitos profesionales.

Agradecemos la implicación y el compromiso de quienes se han sumado a esta iniciativa, que representa una oportunidad para construir colectivamente una estrategia de formación que fortalezca las competencias profesionales, la colaboración y el desarrollo de la epidemiología y la salud pública desde la SEE.

LA SEE PARTICIPA EN LAS JORNADAS ONE HEALTH DEL COLEGIO DE MÉDICOS DE CÁCERES

El Ilustre Colegio de Médicos de Cáceres acogió el pasado 6 de octubre las V Jornadas One Health, en cuyo marco Pello Latasa impartió una ponencia en representación de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) centrada en la “Preparación del SNS, redes de alerta y respuesta asistencial ante epidemias emergentes”. Durante su intervención se explicó la necesidad de transitar de un modelo “reactivo” a otro más “proactivo”.

El análisis repasó la arquitectura institucional actual y los retos clave para el Sistema Nacional de Salud. Se subrayó la importancia de la gobernanza, destacando el papel estratégico de la futura Agencia Estatal de Salud Pública, la aprobación de la ley de Preparación y Respuesta y el despliegue completo de la Red Estatal de Vigilancia en Salud Pública.

Se discutió también sobre las capacidades estratégicas. En este sentido, se mencionó la importancia de construir una Reserva Estratégica Nacional, desarrollar capacidades para el despliegue de contramedidas médicas y una monitorización ágil de las capacidades críticas de la atención sanitaria. Asimismo, se destacó la relevancia del factor humano y la estabilidad, advirtiendo de las debilidades estructurales vigentes —falta de formación, atracción y retención de talento en salud pública— e insistiendo en que "no se puede hacer más con lo mismo" y que urge blindar el talento profesional actualmente disponible.

Finalmente, se resaltó la importancia de la comunicación y la confianza, precisando de una comunicación de riesgos transparente y bidireccional con la ciudadanía, conociendo mejor sus percepciones y necesidades. La sesión concluyó destacando que la construcción de un sistema sanitario verdaderamente preparado exige una visión transversal, basada en una inteligencia epidemiológica operativa y en un respaldo institucional sólido a las y los profesionales que sostienen la salud pública en el día a día.

Pello Latasa, presidente de la SEE





Foto: Mercedes Vanaclocha (izquierda) y Maria João Forjaz (derecha)

PARTICIPACIÓN DE LA SEE EN EL ENCUENTRO NACIONAL CON AGENTES DE SALUD Y BIENESTAR DE LA *JA-PREVENTNCD*

El 28 de septiembre se celebró en el Círculo de Bellas Artes de Madrid la jornada "De la promoción de la salud a la prevención de las enfermedades no transmisibles: la acción conjunta Europea JA PreventNCD", a la cual acudió en representación de la SEE Maria João Forjaz, presidenta saliente. También participó Mercedes Vanaclocha, colider del grupo de trabajo de la SEE de cribados y miembro de la acción conjunta, y el GT de nutrición.

JA-PreventNCD tiene una duración de cuatro años. Está integrada por 111 socios de 26 países, entre los que se encuentra España, y coordinada por el Instituto Noruego de Salud Pública, así como por la Dirección Noruega de Salud, órgano dependiente del Ministerio de Salud y Servicios Asistenciales de Noruega. En España la Autoridad Beneficiaria es Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunitat Valenciana (FISABIO). Como Entidades Afiliadas participan Instituto Catalán de Oncología (ICO); Fundación Instituto de Investigación Marqués de Valdecilla (IDIVAL) y la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) del Ministerio de Derechos Sociales, Consumo

y Agenda 2030, y como Entidad asociada la Subdirección General de Promoción, Prevención y Equidad en Salud de la Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud del Ministerio de Sanidad. Los objetivos de la JA-PreventNCD son los siguientes: mejorar las capacidades de prevención, mejorar los datos y los sistemas de información, contribuir a reducir las desigualdades en salud, y mejorar la colaboración entre organizaciones. Su duración será hasta 2027 y en la actualidad se están llevando a cabo 98 acciones piloto. Rosana Peiró Pérez, de la Consejería de Sanidad de la Comunidad Valenciana, y líder de la Joint Action presentó la iniciativa.

Además de presentar resultados de la acción conjunta, en la jornada se informó sobre la revisión de la estrategia de promoción de la salud y prevención en el Sistema Nacional de Salud. La SEE colabora en el grupo de trabajo que está realizando la revisión, liderado por el Ministerio de Sanidad.

Puede consultarse el vídeo de la jornada en este link.

PARTICIPACIÓN DE LA SEE EN LA JORNADA DE SOCIEDADES DE COSCE

El 24 de septiembre se celebró en la Fundación Ramón Areces, Madrid, la Jornada de Sociedades de COSCE, la Confederación de Sociedades Científicas Españolas, con cerca de 90 sociedades federadas, entre las cuales la SEE. El tema de la jornada fue "Ecosistema Científico y tecnológico español". Aunque se contaba con la participación de Marina Pollán, socia de la SEE y directora del Instituto de Salud Carlos III, finalmente no pudo acudir por motivos de agenda y en su sustitución acudió Raquel Yotti, comisionada PERTE para la Salud de Vanguardia del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades, que habló sobre "El papel de las políticas públicas en el ecosistema científico y tecnológico". La SEE lleva varios años participando activamente en esta jornada a través de ponencias de personas socias de la SEE.

A través del siguiente enlace podréis acceder a la grabación completa de la jornada y disfrutar tanto de las diferentes ponencias como de la mesa redonda:

Jornada de Sociedades COSCE 2026 - YouTube



Foto: Raquel Yotti

Asimismo, os dejamos el enlace a la noticia en la Web de COSCE

Más financiación, menos burocracia y más formación científica, recetas de COSCE para revitalizar el sistema científico y tecnológico español | Cosce

LA SEE SE ADHIERE A LA CARTA ABIERTA A LA OMS DE GREENPEACE SOBRE NITRATOS.

La SEE como organización científica se ha unido Carta Abierta a la OMS de Greenpeace para solicitar que la OMS incluya los nitratos en la revisión de las directrices sobre la calidad del agua de consumo (5ª edición) que se inicia en octubre. Junto a otras organizaciones ambientales y de salud, la SEE se suma a la solicitud en la que se recomienda que:

1) Se **incluya formalmente los nitratos** en la lista de contaminantes químicos prioritarios para su evaluación completa en la 5ª edición de las Directrices para la calidad del agua de consumo;
2) Se **realice una revisión sistemática exhaustiva de la evidencia epidemiológica** sobre la exposición prolongada a dosis bajas de nitratos, con especial atención en los resultados oncológicos y reproductivos;

y 3) Se **adopte un marco de riesgos integral** que considere la protección de las fuentes de agua y los beneficios sistémicos colaterales dentro del marco de planificación de la seguridad del agua de la OMS.



LA SEE PARTICIPA EN LA REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE ITS DEL MINISTERIO DE SANIDAD

El pasado miércoles 30 de septiembre en representación de la SEE, los coordinadores de los Grupos de Trabajo de Vacunas y de Prevención y Control de ITS/VIH asistieron a la reunión del Grupo de Trabajo de ITS emergentes del Ministerio de Sanidad. El orden del día incluía las actuaciones de salud pública realizadas en Ceuta, la actualización de los casos de mpox y su vacunación, así como la actualización de la campaña de vacunación frente a la hepatitis A. Así, se informó de la detección de un caso pediátrico en Ceuta y de la correspondiente actuación epidemiológica y sanitaria por parte de Salud Pública en coordinación con el Ministerio. En el contexto de esta crisis sanitaria se ha creado un pequeño grupo de trabajo sobre ITS del que se nos irá informando. Con relación al mpox se presentaron las cifras actualizadas destacando una cierta estabilidad en el número y características de los casos, aunque se ha detectado un aumento durante el verano, una progresiva concentración del clado 1 y un mayor porcentaje con complicaciones sistémicas, así como de vacunados. Con relación a la vacunación de ITS incluyendo la hepatitis A, se informó del progreso de la campaña informativa y de las correspondientes infografías que han circulado a sociedad civil y sociedades científicas para su potencial contribución. Próximamente se compartirá la versión final. SEE seguirá participando en estas reuniones mensuales aportando su experiencia y potencial contribución.

LA SEE PARTICIPA EN LA REUNIÓN DEL MINISTERIO DE SANIDAD PARA REFORZAR LA LACTANCIA MATERNA

La SEE participó el 8 de octubre de 2026 en la reunión convocada por el Ministerio de Sanidad para reforzar la protección y fomento de la lactancia materna en España. El encuentro, coordinado por el Grupo de Trabajo de Lactancia Materna ministerial, congregó a entidades científicas, profesionales y sociales vinculadas a la salud materno-infantil.

El objetivo central de la sesión fue debatir el proyecto de Real Decreto que regulará la promoción, publicidad, patrocinio y comercialización de los sucedáneos de leche materna y productos afines. Durante el encuentro se analizaron las aportaciones recibidas en el periodo de información pública (cerrado el 29 de septiembre) y se exploraron posibles mejoras del futuro marco normativo.

La SEE respaldó esta iniciativa alineada con su compromiso con la salud pública basada en la evidencia. La sociedad científica subrayó que la lactancia materna no solo aporta beneficios clínicos demostrados para madres y bebés reduciendo desigualdades sociales, sino que también favorece la sostenibilidad ambiental al evitar envases, transporte y emisiones industriales.

Asimismo, la entidad destacó la necesidad urgente de marcos legales que blinden a las familias frente a presiones comerciales desleales, garantizando información rigurosa, contrastada y acorde con los estándares internacionales. Con esta intervención, la SEE reafirma su vocación de cooperar con las administraciones públicas en el diseño y evaluación de políticas sanitarias destinadas a consolidar entornos saludables desde la primera infancia.



XII JORNADA SOBRE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SEE

El pasado 7 de octubre, la Escuela Andaluza de Salud Pública acogió las XII Jornadas sobre Vigilancia en Salud Pública en Granada, organizadas de forma conjunta por los grupos de trabajo de Vigilancia en Salud Pública y de Cáncer de la SEE con el lema "Transformando la vigilancia en salud pública: automatización, nuevas fuentes de información y vigilancia del cáncer". Las jornadas abordaron dos grandes temas.

El primero trató la vigilancia del cáncer y se presentaron iniciativas como CancerWatch o el SIEC, destacando la alta calidad de los registros poblacionales españoles reconocidos en Europa y la importancia de mantenerlos y reforzarlos. El segundo abordó las nuevas fuentes de información y automatización en vigilancia, donde se analizaron proyectos como EHR-BSI para la vigilancia de bacteriemias hospitalarias y el valor de fuentes alternativas (como la incapacidad temporal o las llamadas al 061) como información complementaria a sistemas como SIVIRA. Bajo la máxima de que "los datos salvan vidas", la jornada concluyó subrayando la necesidad de interconectar fuentes aprovechando la transformación digital, sin olvidar la importancia vital de cuidar y retener el talento humano que convierte los datos en información para apoyar la toma de decisiones en salud pública.



El vídeo de las jornadas está disponible en el canal de YouTube de la SEE.



CancerWatch

ACTUALIZACIÓN DE LOS CRIBADOS EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Los programas de cribado poblacional y organizado cuentan con una consolidada trayectoria institucional tanto en el marco de la Unión Europea como en el Sistema Nacional de Salud (SNS) de España. Desde la Ponencia de Cribado Poblacional adscrita a la Comisión de Salud Pública y conformada por representantes de todas las comunidades autónomas, algunos miembros de nuestro GT, han participado activamente en su desarrollo. Las decisiones para incorporar nuevas prestaciones a la cartera básica de servicios comunes del SNS se fundamentan rigurosamente en la evidencia científica, el trabajo de grupos técnicos especializados y los informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias, los cuales determinan la viabilidad y el coste-efectividad de cada intervención.

En consonancia con las recomendaciones europeas vigentes, el Consejo Interterritorial ha aprobado recientemente importantes ampliaciones. En el ámbito neonatal, se añaden 10 patologías endocrino-metabólicas, elevando el número total hasta 21 enfermedades, incorporando además la detección de cardiopatías congénitas críticas y un marco regulatorio para el acceso a terapias diana. En el área prenatal, se establece el cribado de preeclampsia en el primer trimestre y el uso del ADN libre circulante como prueba contingente ante alto riesgo de trisomías 21, 18 y 13. Respecto a los cribados oncológicos, se extiende el rango etario para cáncer de mama se ha aprobado el proyecto de orden para ampliar el cribado a los 45-74 años, pero su implantación será progresiva, y para cáncer colorrectal desde los 70 hasta los 74 años. También se actualiza el protocolo de cáncer de cérvix mediante la detección del Virus del Papiloma Humano cada 5 años en mujeres vacunadas. Todas estas estrategias contemplan la garantía para la confirmación diagnóstica definitiva en casos anómalos.

Para los cribados en los casos en los que la evidencia para conseguir una adecuada implantación no es suficiente, se están llevando a cabo estudios y pruebas piloto (cribado de cáncer de pulmón o de próstata) de acuerdo con las recomendaciones europeas.

Desde la perspectiva epidemiológica defendida por la SEE, la gobernanza, la asignación equitativa de recursos y la inversión en infraestructuras y personal cualificado resultan imperativas. Debido a las competencias transferidas a los gobiernos autonómicos, la implementación de estas directrices suele ser paulatina, lo que genera variaciones territoriales significativas en cobertura y participación.

Resulta crítico establecer un sistema de monitorización y evaluación continua mediante indicadores estandarizados y guías de práctica clínica que aseguren la universalidad, calidad y equidad de estas intervenciones de salud pública, cuya documentación oficial permanece accesible en la web del Ministerio de Sanidad.

En la foto de izquierda a derecha y de arriba abajo: Guillem Artigues, Gemma Binefa, Paula Cantero, Mercedes Vanaclocha, María Ederra, Andre Burón, Josep Alfons Espinas, Carmen Sánchez, Isabel Idigoras, Ana Molina e Isabel Portillo.



ACTIVIDADES DEL GT DE EPIDEMIOLOGÍA PSIQUIÁTRICA Y SALUD MENTAL DURANTE LA REUNIÓN ANUAL DE LA SEE EN PAMPLONA

En la Reunión de la SEE en Pamplona, el Grupo de Trabajo de Epidemiología Psiquiátrica y Salud Mental organizó una mesa espontánea con el título "Abordaje multidimensional en epidemiología de la salud mental" que fue coordinada por Carmen Rodríguez-Blázquez y Raimundo Mateos Álvarez. El objetivo de esta mesa fue presentar diversos estudios realizados por miembros del GT, con especial énfasis en la multidisciplinariedad y en las desigualdades socio-económicas y estructurales y las consecuencias del cambio climático en la salud mental de la población.

Se presentó en primer lugar el trabajo liderado por Javier Mar Medina, que mostró a partir de datos de vida real de la población vasca menor de 24 años que los trastornos dermatológicos se asocian con un mayor riesgo de trastornos mentales en la población joven. Los resultados del estudio sobre inequidad en personas con demencia, también presentado por Javier Mar Medina, muestran que la ley de cuidados desproporcionados se cumple en los grupos con demencia ya que el uso de recursos sanitarios es menor cuando se ajusta por necesidad. Valentina Chiminazzo presentó un estudio preliminar que encontró que en Oviedo el exceso de calor nocturno se asocia con un incremento sustancial del riesgo de suicidio, con independencia del calor diurno. El trabajo de Jorge Arias de la Torre destacó que los modelos de IA basados en el lenguaje pueden utilizarse para facilitar la detección de los trastornos depresivos y, en consecuencia, para prevenirlos y reducir su prevalencia, su carga y su impacto.

El estudio presentado por Berta Moreno Küstner proporciona una visión actualizada de la conducta suicida en estudiantes universitarios del sur y noreste de España subrayando diferencias relevantes según el género y la rama académica. Leire Erkoreka González analizó los nacimientos registrados en una población de 1.100.000 habitantes y encontró que los programas de cribado de la depresión posparto permiten detectar la enfermedad de forma más temprana y efectiva que la práctica habitual. Finalmente, Laura Ballester presentó resultados preliminares de un ensayo controlado aleatorizado para evaluar la eficacia de una intervención en línea mínimamente guiada (MyMoodCoach) para prevenir síntomas de depresión/ansiedad en 6 universidades españolas (PROMES-U).



Foto de las personas coordinadoras y participantes en la Mesa Espontánea. De izq a dcha: Carmen Rodríguez Blázquez, Raimundo Mateos, Jorge Arias de la Torre, Javier Mar Medina, Leire Erkoreka, Valentina Chiminazzo, Berta Moreno y Laura Ballester.

Además, los coordinadores del GT asistieron a la Reunión de Grupos de Trabajo de la SEE celebrada el día anterior al inicio del Congreso, en la que presentaron las actividades realizadas durante 2025 y 2026, entre las que destacan la participación en la evaluación del Plan Estratégico de la SEE y la elaboración del nuevo Plan.

SESPAS HA PRESENTADO ALEGACIONES A LA LEY 13/2011 DE REGULACIÓN DEL JUEGO DE APUESTAS.

El Grupo de Trabajo de SESPAS "El juego de apuestas como problema de salud pública" ha presentado alegaciones a la Ley 13/2011, de 27 de mayo, de regulación del juego.

Entre sus propuestas, plantea estudiar la elevación de la edad mínima para participar en juegos de apuestas de 18 a 21 años y reforzar las medidas de acceso, publicidad, promociones, medios de pago y relación entre deporte y apuestas. Todas estas cuestiones fueron abordadas en un encuentro con la Dirección General de Ordenación del Juego (DGOJ). Puedes leer la nota de prensa en la web de SESPAS.



Representantes del GT El juego de apuestas como problema de salud pública de SESPAS: Yolanda López del Hoyo, Catrina Clotas y Pilar Serrano de la UAM.



INTRODUCCIÓN

Soy **José Almenara Barrios**, gaditano nacido en 1960. Por suerte, puedo presumir de casi 40 años dedicados a la Bioestadística y la Epidemiología. He tenido la oportunidad de aprender y enseñar en cada etapa vivida: desde médico de Atención Primaria, coordinador de Epidemiología y director de Distrito, hasta la actualidad como catedrático de Escuela Universitaria (acreditado a catedrático de Universidad) del Área de Medicina Preventiva de la Universidad de Cádiz (UCA), formando a generaciones muy diversas (Medicina, Enfermería, Fisioterapia, MIR, Aula de Mayores, etc.). Mi pasión ha sido la docencia y la investigación, colaborando en proyectos europeos, nacionales y andaluces. Sigo con las mismas ganas de aportar en mi faceta de profesor, presidente del Ateneo de Cádiz, tesorero de la Real Academia de Medicina gaditana y miembro del grupo de homologación de títulos extranjeros (médicos) de la ANECA.

¿Cómo llegaste a la epidemiología?

Me licencié en Medicina por la Universidad de Cádiz en 1984. Tres años después, en 1987, me doctoré con una tesis que exploraba la relación entre los antígenos del sistema HLA y ciertas patologías cutáneas; sin saberlo en ese momento, estaba realizando un estudio biométrico de casos y controles. Aquella experiencia despertó mi interés por la metodología y me llevó a cursar un Máster en Salud Pública (fruto de un convenio entre la Universidad de Cádiz y la de Puerto Rico), el cual finalicé en 1989.

De todas las disciplinas cursadas, mi vocación por la Epidemiología y la Bioestadística fue absoluta. Para profundizar en ellas, en 1994 concluyo la Diplomatura de Estadística Aplicada a las Ciencias de la Salud por la Universidad Autónoma de Barcelona y, en 1999, completo un segundo programa de doctorado en Matemáticas, en la especialidad de Estadística, alcanzando la suficiencia investigadora.

Con este bagaje, obtuve una plaza como Profesor Asociado para impartir Bioestadística en la UCA y, posteriormente, la plaza de Coordinador de Epidemiología del Distrito Sanitario Sierra de Cádiz (SAS). Aquello fue un auténtico bautismo de fuego: una época apasionante en la que nos tocó consolidar la reforma sanitaria, implantar los programas de salud, reconvertir la red asistencial y atajar problemas endémicos como la brucelosis. Fue en ese momento cuando comencé a sentirme verdaderamente epidemiólogo, iniciando además una línea de trabajo en epidemiología de la salud mental que he mantenido hasta la actualidad. Plaza que tuve que abandonar por incompatibilidad y optar por la plaza universitaria.



Foto: José Almenara Barrios. Fuente: Diario de Cádiz

> “Investigar cómo pensaban los pioneros te da una perspectiva única para entender la medicina y la estadística de hoy.”

¿Hace cuánto tiempo?

¡Madre mía, cómo pasa el tiempo! Echando la vista atrás, diría que desde 1987, cuando leí la tesis doctoral. Parecen muchos años, pero cuando echas la mirada a todo lo vivido, da la sensación de que fue ayer.

¿En qué tema estás trabajando actualmente?

Combino dos grandes vertientes. La primera es la epidemiología aplicada a la salud mental, una línea continua en la que he recorrido un largo camino —desde proyectos europeos y nacionales hasta mi labor actual como Investigador Principal del grupo HealthCare Information System (CTS553)—. Recientemente hemos publicado en SEMERGEN los resultados del trabajo derivado de la última tesis que he dirigido, enfocado en un problema crucial y muy sensible: la mortalidad prematura y el suicidio en España. La segunda vertiente nació allá por los 2000: la historia de la Estadística Médica. Disfruto muchísimo divulgando el origen de nuestra disciplina. De hecho, en 2023 publiqué una biografía sobre Karl Pearson, el padre de la Biometría contemporánea. Investigar cómo pensaban los pioneros te da una perspectiva única para entender la medicina y la estadística de hoy. En la actualidad tengo pendiente de publicar un trabajo sobre el precursor de los estudios de casos y controles William Augustus Guy.

¿Un tema de actualidad epidemiológica?

El abordaje de la salud mental desde la epidemiología. Estamos ante una encrucijada donde cobran especial relevancia los estudios sobre la esperanza de vida en patologías mentales graves y la prevención del suicidio. Para mí son temas centrales y de tremenda actualidad.

¿Qué es lo más gratificante de tu trabajo?

En la actualidad, poder ayudar a cambiar la mentalidad de los estudiantes de Ciencias de la Salud, muy centrados en lo puramente biológico, para que comprendan la importancia del componente social en su futura profesión. Y, al mismo tiempo, brindarles herramientas para el papel de investigadores que sin duda desempeñarán en el posgrado.

Además, mi papel de bioestadístico y profesor de metodología ha permitido a lo largo de los años colaborar con multitud de profesionales sanitarios en el diseño y análisis de muchos proyectos de investigación. Lo cual ha sido no sólo un reto, también fuente de enriquecimiento personal.

Alguna cosa curiosa sobre ti

Diría que soy una persona bastante inquieta. En casa, directamente, me dicen que soy «un poco intenso». Esa curiosidad y mi labor como profesor de metodología me han llevado a sitios insospechados: no solo he trabajado codo con codo con médicos y enfermeras, sino también con ganaderos y psicólogos para aplicar la investigación al comportamiento del toro.

Por otro lado, desde hace ocho años tengo el honor de presidir el Ateneo Literario, Artístico y Científico de Cádiz, fundado en 1858 —el segundo más antiguo de España—, lo que me ha convertido casi en un gestor cultural. Allí mantenemos un ritmo intenso con actividades prácticamente diarias entre conferencias, debates y presentaciones. En el Ateneo entendemos la cultura como un activo de salud imprescindible y desarrollamos una labor tan consolidada que, de hecho, somos de las pocas instituciones a las que el Comité Nobel de Literatura consulta para proponer candidaturas.

Pero si hay un título del que me siento profundamente orgulloso, es el de ser abuelo de seis nietos... ¡y con uno más que viene en camino!

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

Comparto con varios socios de la provincia de Cádiz no solo el interés por la epidemiología y el trabajo, sino algo mucho más profundo. Con alguno de ellos llevo más de 30 años de trabajo y amistad, ¿verdad, Andrés? Compartimos la lectura de buenos libros, charlas, conferencias que poco tienen que ver con nuestra profesión, además de entrañables reuniones y comidas.

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

En tan larga trayectoria he pasado de leer todo en papel, a la actualidad donde ya me he adaptado a leer la mayor parte de los artículos en pantalla. Aunque todavía, algunos que considero muy importantes, tengo que imprimirlos y subrayarlos. Para los libros sigo optando por el papel.

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

Mi primera participación fue en el ya lejano año de 1996, en Zaragoza. El último, el celebrado en 2024 en Cádiz, donde tuve el honor de formar parte del Comité Científico.

¿Qué le dirías a nuevo/a socio/a?

Le diría que la SEE es una oportunidad magnífica no solo para desarrollarse como profesional, sino para crear sinergias y construir amistades, para disfrutar con lo que hacen. Le animaría a aprovechar todos los canales de colaboración, a compartir sus investigaciones en los congresos y grupos de trabajo, y a no perder nunca el vínculo con la comunidad, sin perderse detalle de nuestro SEEnota.

SEEcomunica

EL BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL DEL ISCIII PUBLICA UN MONOGRÁFICO DEDICADO A LA TOXOPLASMOSIS.

El último número del Boletín Epidemiológico Semanal (BES) es un monográfico sobre la Toxoplasmosis (Vol. 34 Núm. 3 (2026): Monográfico: Toxoplasmosis | Boletín Epidemiológico Semanal). Lo más importante de la línea editorial BES, es dar visibilidad a problemas de salud pública y relacionados con la epidemiología, por ello su última publicación es un monográfico de toxoplasmosis en el que se abordan retos como el cribado y prevención durante el embarazo, su seguimiento, pautas y tratamiento, epidemiología y la relevancia del enfoque One Health.





SEEcomparte

RENOVACIÓN DE LA JUNTA DEL GRUPO EJE

El pasado mes de julio de 2026 la **Asociación de Jóvenes en Epidemiología y Salud Pública en España**, conocida como **Grupo EJE**, eligió a sus nuevos representantes para renovar la Junta Directiva. En esta nueva etapa de tres años de duración, **Lorena Botella Juan** asumirá la presidencia, acompañada por **Carla García Martín**, **María Rubín García** y **Eduardo Casas Albertos** en la vicepresidencia, secretaría y tesorería, respectivamente. Asimismo, también se han renovado las siete vocalías que componen el resto de la Junta.

Los nuevos miembros electos recogen el testigo de la anterior Junta para seguir dándole voz a los jóvenes investigadores en epidemiología y salud pública, crear una red profesional de contactos, orientación, acompañamiento y ayuda mutua; fomentar la investigación y divulgación de la epidemiología y mejorar las condiciones laborales de los jóvenes epidemiólogos. Con estos y más objetivos en mente, la nueva Junta anima a todos los jóvenes investigadores que estén leyendo esta SEENota a que se unan a la asociación y participen de ella. El registro es completamente gratuito y se puede hacer por la renovada web del Grupo EJE.

Entre las actividades de interés para los asociados al Grupo EJE se encuentran la difusión de ofertas laborales, becas de estudio, cursos y ayudas a la investigación, la convocatoria de premios de investigación, la constitución de mesas propias durante la Reunión Anual de la SEE o la realización de jornadas de formación. Asimismo, establecemos lazos de colaboración con otras asociaciones del campo, como pueden ser SEE, ARES-MPSP o SESPAS.

Si eres nacido/a o residente en España, tienes menos de 36 años y estás vinculado/a a la epidemiología y la salud pública, el Grupo EJE es tu sitio. ¡Os esperamos!





SEEcomparte

ARTÍCULOS SOBRE SOCIEDADES CIENTÍFICAS EN LA REVISTA ENCUENTROS MULTIDISCIPLINARES (COSCE)

Sigue abierto el plazo para el envío de artículos a la revista Encuentros Multidisciplinares dedicado a las Sociedades Científicas, de cara a que los objetivos, participantes y actividades de las mismas puedan ser conocidos por el público y los lectores. El plazo límite aproximado para el envío de artículos sería el próximo 21 de noviembre, y la extensión del artículo podría ser bastante variable (2.500 a 4.500 palabras podría ser una referencia, pero podrían ser más o menos en caso necesario) y se podrían incluir fotos, gráficos, tablas, etc.

COSCE: MANIFIESTO "POR EL IMPULSO QUE LA CIENCIA Y EL SISTEMA DE I+D ESPAÑOL MERECEN"

COSCE, la Confederación de Sociedades Científicas de España, representante y portavoz de una comunidad que reúne a 90 sociedades científicas y más de 46.000 investigadores, junto con FACME, Federación de Asociaciones Científico Médicas Españolas, que representa a 150.000 socios de 46 sociedades científico-médicas, proponen, tras la convocatoria de Elecciones Generales y el fin de la presente legislatura, cinco líneas esenciales de actuación para convertir el SECTI en el motor para aproximar nuestro país al estándar económico, tecnológico y social de los países más avanzados con los que nos queremos comparar.
Adjuntamos el MANIFIESTO COMPLETO en versión PDF que también pueden consultar a través del siguiente enlace.

COSCE
CONFEDERACIÓN DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ESPAÑA

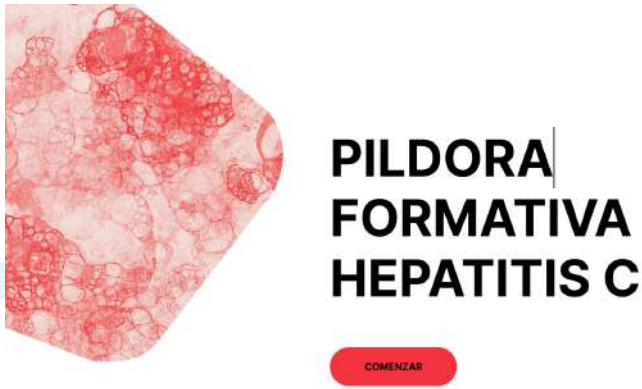
facme

POR EL IMPULSO QUE LA CIENCIA Y EL SISTEMA DE I+D ESPAÑOL MERECEN

PÍLDORA INFORMATIVA SOBRE HEPATITIS C

Con motivo del Día Mundial de la Hepatitis (1 de octubre), la Cruz Roja publica la píldora formativa sobre Hepatitis C, de acceso abierto, estructurada en 8 módulos que abordan su etiología, epidemiología, manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento, adherencia terapéutica, prevención, coinfección por VIH y perspectiva de género.

El recurso puede consultarse en el siguiente enlace: link



THE PRECAUTIONARY PRINCIPLE AS A STRATEGY FOR GENOCIDE PREVENTION

Epidemiologists in public health are used to dealing with numbers and with careful statistical assessments of risk, including the probabilities of adverse outcomes. We have seen various attempts at establishing the accuracy of mortality estimates in Gaza and projections of future mortality, both directly from injuries and from communicable and non-communicable diseases consequent on war. However, there is perhaps another role for public health epidemiologists to prevent morbidity and mortality, particularly when war is so intense that it signals the imminent likelihood of a genocide. In this setting, the precautionary principle, long recognised as a principle in environmental health that enables early preventive action, before scientific certainty is assured, offers a potentially key strategy for prevention of genocide.

Previous writings have explored this issue in relation to threats to Israel from parties described as hostile violent totalitarian iihadists. However, what is applicable in theory to parties hostile to Israel must also be tested against the reality of the unfolding of an incredibly intense onslaught by the Israeli military on the civilian population of Gaza that followed the attacks by Hamas on October 7th 2023. Israeli forces have since killed approximately 74 250 Palestinians, of whom almost 11 000 are children. Since the so-called ceasefire in October 2025, Israeli forces continued to kill Palestinians in Gaza at whim, with approximately 3 people dying every day, of whom about a third are children, or one child every day on average.

Could the precautionary principle have prompted earlier preventive action on genocide?

Richter and colleagues identified 7 domains of incitement to genocide, including dehumanization of a targeted people, demonization of the other, delegitimization (such as denying the existence or history of the other group, and/or attributing extreme criminal acts to the entire group), disinformation intended to malign, denial of past atrocities perpetrated against the target, glorification of terror and threats of intent to inflict pain, injury, damage on a target groups. Taken together, these trends can alert the public health community to take early action.

Applying this model to the situation that unfolded in the years before and the 5 months after the Hamas attacks, it is clear that all the domains of incitement to genocide against the Palestinian population as a group (not Hamas or the perpetrators of war crimes on the 7th October) were applicable before the war but were accentuated after October 7th. For example, regarding delegitimization, Israeli textbooks have long denied the forced expulsion of Palestinian from their homes in 1948 independence war (the 'Nakbah') but this radically accentuated after October 2023 with claims that Gazans should evacuate their homes and allow Israeli settlers to occupy their land. Dehumanisation of Palestinians as 'human animals' or 'Amalek' leave little room for imagination but accentuate what previously existed in Israeli society as disregard for Palestinian life. And threats to destroy Palestinian life as state intent have been carefully documented in South Africa's approach to the International Court of Justice outlining how Israel's actions in the first few months of the war were intended to make life unliveable for Palestinians.

Taken together, this approach tells us that we do not have to wait 48 months for a court to make a finding. Rather, where there is sufficient evidence to indicate sufficient antecedent risks, we should take action because the costs of inaction are far too great compared to the consequence of a false alert. What action might have made a difference? Firm calls from our professional bodies may have moved Israeli colleagues to be more critical of their government actions and created some internal resistance to the slaughter of Palestinian civilians. We cannot be sure, but we will not have known until we had tried.



Leslie London, Emeritus Professor of Public Health,
University of Cape Town, South Africa

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 publicitarán sólo en **Twitter**, **Facebook** o **Telegram** https://t.me/+_yJNwF1Ev0U0NDVk, así que ¡os animamos a haceros "followers" de la sociedad!

CONVOCATORIAS DE PROYECTOS, BECAS Y PREMIOS

PROYECTOS DE GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO (PID2026) – AEI/MICIU

Convocatoria de ayudas a **Proyectos de Generación de Conocimiento (PID2026)** y a actuaciones para la formación de personal investigador predoctoral asociada a dichos proyectos. Los proyectos PID2026 integran en el mismo procedimiento la concesión de los proyectos y las ayudas predoctorales asociadas a los mismos; situación que no implica ningún cambio en la fase de solicitud de los proyectos.
Toda la información en este enlace.

AGENCIA ESTATAL DE INVESTIGACIÓN



REUNIONES, JORNADAS Y CONGRESOS

CONGRESO MUNDIAL DE EPIDEMIOLOGÍA 2027: ABIERTO EL PLAZO PARA EL ENVÍO DE PROPUESTAS DE SIMPOSIOS, SESIONES INTERACTIVAS, TALLERES PRECONGRESO, Y ABSTRACTS.

Desde la SEE os animamos a participar en el próximo Congreso Mundial de Epidemiología de International Epidemiology Association con el lema "Rethinking Epidemiology for a Changing World: Data, Science, Equity, and Action". El plazo para el envío de propuestas está abierto hasta el 9 de noviembre para Simposios, Sesiones Interactivas y Talleres Precongreso y hasta el 18 de enero para Abstracts.

WCE 2027
XXIV IEA World Congress of Epidemiology
Medellín, Colombia, August 31 to September 3

LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y LA SALUD COMUNITARIA EN ANDALUCÍA EN EL CONTEXTO DE LA SALUD PÚBLICA GLOBAL "A PROPÓSITO DE LOS 40 AÑOS DE LA CARTA DE OTTAWA"

Las jornadas "La Promoción de la Salud y la Salud Comunitaria en Andalucía en el contexto de la Salud Pública Global "A propósito de los 40 años de la Carta de Ottawa" del próximo 19 de noviembre en la Escuela Andaluza de Salud Pública es un espacio para compartir las visiones actuales y futuras en el ámbito de la promoción de la salud y la salud comunitaria, en un contexto de salud pública global, explorando el significado y la trascendencia de la carta de Ottawa, desde sus inicios hasta los momentos actuales

Las jornadas buscan facilitar el encuentro entre profesionales y agentes comunitarios vinculados a la Estrategia de Promoción de una Vida Saludable en Andalucía y la Estrategia de Salud Comunitaria de Andalucía, así como alumnado del Máster de Promoción de Salud y Salud Comunitaria de la EASP-UGR.



Información e inscripciones en este enlace.

IV JORNADA INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA

El próximo 25 de noviembre de 2026 y de manera presencial en la Escuela Andaluza de Salud Pública tendrá lugar la IV Jornada Investigación en Enfermería de Práctica Avanzada organizada por la Estrategia de Cuidados de Andalucía (PiCuida) de la Consejería de Presidencia , Sanidad y Emergencias, la coordinación del Máster de Enfermería de Práctica Avanzada, la Universidad Internacional de Andalucía (UNIA), y la Escuela Andaluza de Salud Pública.
Más información aquí.



5ª CONFERENCIA INTERNACIONAL SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA Y SANIDAD GLOBAL

Los días 19 y 20 de abril de 2027 se celebrará la 5ª Conferencia Internacional sobre Atención Primaria y Salud Global bajo el lema “Configurando el futuro de la atención primaria y la sanidad global” en París (Francia), sede: Campanile Prime Paris – Porte de Bagnolet. Esta conferencia reúne a profesionales de los ámbitos de investigación, academia, medicina, y sanitario para intercambiar resultados de investigación, perspectivas clínicas y avances en el ámbito de la atención primaria y la salud global. El programa científico se estructura en diferentes temas como la atención primaria y medicina familiar; salud de la población, prevención y epidemiología en la atención primaria; Enfermedades no transmisibles y atención integrada; Salud global, equidad sanitaria y cobertura sanitaria universal; Salud mental en la atención primaria y comunitaria; Salud materna, infantil y adolescente; Envejecimiento saludable, fragilidad y atención geriátrica en la atención primaria; Inteligencia artificial, salud digital e informática sanitaria y Sistemas de salud, políticas y economía de la salud
Más información aquí.



SEEagenda

BOLSA DE TRABAJO

FACULTATIVO/A ESPECIALISTA EN MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARI JOAN XXIII DE TARRAGONA

Oferta para incorporación de Facultativo/a Especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública en el Hospital Universitari Joan XXIII de Tarragona, con funciones en el propio hospital y de apoyo a otro hospital asociado del Camp de Tarragona.
Requisitos:

· Especialidad vía MIR en Medicina Preventiva y Salud Pública.

· Conocimientos en bioseguridad ambiental.

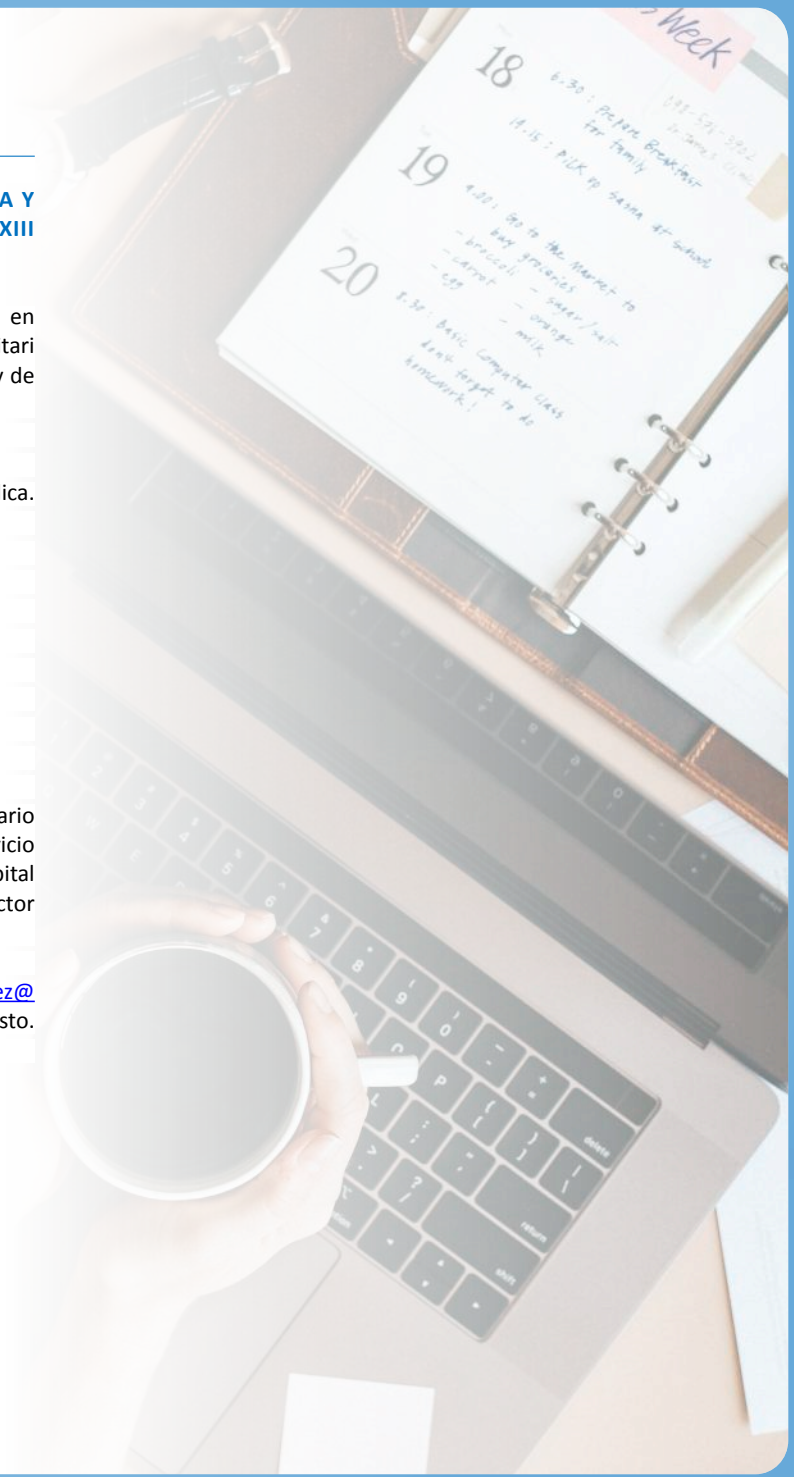
Se valorará:

· Conocimientos y/o experiencia en:

- inmunizaciones,
- vigilancia epidemiológica,
- prevención y control de la infección.
-

Incorporación a equipo multidisciplinar en entorno hospitalario universitario. La persona seleccionada se incorporará al Servicio extendido de Medicina Preventiva formado por Hospital Universitari Vall d'Hebron, Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta y Hospital Universitari Joan XXIII.

Las personas interesadas pueden contactar a xavier.martinez@vallhebron.cat para ampliar información y condiciones del puesto.



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

NORMAS de publicación

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

SEEnota-e considerará para su publicación opiniones (SEEopina), comunicados (SEE-comunica), actos, cursos y becas (AGENDA), ofertas de trabajo (BOLSA DE TRABAJO), actividades de los grupos de trabajo (GRUPOS DE TRABAJO), SEELibre, 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).

Normas según sección

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