

### Introducción

La XXXII Reunión anual de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) comparte su celebración junto con una nueva reunión de la Asociación Portuguesa de Epidemiología (IX Congresso da APE, al igual que ocurrió en la anterior edición. Como viene siendo habitual en nuestros congresos, su presentación oficial se realizó en el acto de clausura de la anterior reunión científica, la XXXI, que tuvo lugar en la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) en Granada. A partir de entonces, se constituyeron los comités científico (CC) y organizador (CO), así como los grupos de trabajo en cada uno de ellos.

El objetivo de este informe es describir el trabajo realizado por el CC con la finalidad de poder proponer un programa científico atractivo para los/las socios/as. Los informes de reuniones previas<sup>1-3</sup>, la Guía de Organización de Reuniones Científicas de la SEE<sup>2</sup> y el apoyo prestado por algunos miembros del CC y del CO de la XXXI Reunión de la SEE han resultado fundamentales para los primeros pasos y otros dados posteriormente. Desde estas líneas, nos gustaría expresar nuestro agradecimiento a estas personas y a todas aquellas que han hecho posible la presente XXXII Reunión anual de la SEE conjuntamente con la APE.

### Método

Previa a la presentación oficial de la sede del congreso, en el acto de clausura de la reunión anterior, comienzan necesariamente una serie de actividades cruciales. Una de ellas se refiere a la elección de las personas que ocuparán la presidencia de los CC y CO. Otra es la elección del lugar donde tiene lugar la XXXII Reunión anual de la SEE. Por supuesto, la más importante fue la propuesta del lema del Congreso, "Primum non nocere", en este caso realizada por Carlos Álvarez-Dardet, presidente del CC.

La sede del congreso, la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Alicante, es un edificio inaugurado en junio de 2013 que cuenta con la infraestructura adecuada para la celebración de un congreso de las dimensiones de nuestras reuniones científicas. Su elección fue acordada con el Rector de la Universidad de Alicante, en una reunión con miembros del CC y CO que tuvo lugar en marzo de ese mismo año. Al tratarse de un edificio de reciente creación, se garantizaba la existencia de los medios técnicos necesarios para llevar a cabo el congreso. Además, contaba con un salón de grados y una sala polivalente con las dimensiones adecuadas para desarrollar tanto la parte científica como lúdica del evento. Al ser un edificio de uso habitual para las clases de la Facultad de Ciencias de la Educación, teníamos que comprometernos a realizar el congreso la primera semana de septiembre al igual que ocurrió en la XXXI Reunión de la SEE en Granada. Una semana para algunos complicada por coincidir con el final de las vacaciones de verano, pero que cuenta con la ventaja de disponer gratuitamente de las instalaciones de las universidades por no coincidir con periodo lectivo.

También contaba con la ventaja de encontrarse anexo a uno de los alojamientos que se ha propuesto como residencia central del congreso y bien comunicado por TRAM con la ciudad de Alicante.

Un tercer paso inicial realizado por Diana Gil González, presidenta del CO, con el apoyo del presidente de la SEE, Fernando García Benavides y el presidente del CC Carlos Alvarez-Dardet Díaz fue la elaboración de un convenio de colaboración que este año debía incluir a tres entidades: la SEE, la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana y la Universidad de Alicante. Aunque su elaboración comenzó a mediados de 2013, la firma conjunta no se realizó hasta febrero de 2014 dada la complejidad de este acuerdo. Ponemos a disposición de próximas ediciones de reuniones científicas de la SEE el texto acordado en dicho convenio.

Una vez realizada la presentación oficial de la sede del congreso en septiembre de 2013, en Granada, se eligieron las personas que formarían parte de los CC y CO y se elaboró el presupuesto, cuya versión definitiva será publicada en la web de la SEE. Para facilitar el trabajo del CC y reducir gastos de desplazamiento y alojamiento, se tomó la decisión de crear un Foro Virtual de uso restringido a los miembros del CC y no llevar a cabo ninguna reunión presencial. La utilización de esta herramienta, así como otras más tradicionales como el propio correo electrónico, han sido esenciales en la toma de decisiones relacionadas con los contenidos de programa científico y la gestión del proceso de evaluación de las comunicaciones recibidas.

La página web del congreso (<http://www.reunionanualsee.org/>) junto con la creación de un grupo en Facebook y el espacio de noticias de la SEE en Facebook y Twitter han sido los medios fundamentales para proporcionar información sobre fechas claves, novedades en el programa, oferta de cursos pre-congreso y otras actividades relacionadas con la reunión. Esta comunicación se ha producido a lo largo de 2014 junto con noticias mensuales sobre el congreso, publicadas en el SEEnota desde la editorial de presentación publicada en octubre de 2013<sup>5</sup>. En paralelo, y por iniciativa de algunos/as de los/las socios/as más activos/as en las redes sociales, se acordó que el hashtag del congreso fuera #SEE14 tal y como se describe en el Blog Epi y Mas (disponible en: <http://epiymas.blogspot.com.es/2014/05/una-de-inteligencia-colectiva.html>).

### *Conferencia Inaugural*

En consonancia con el lema del congreso "*Primum non nocere*" (Primero no hacer daño), el CC invitó a Txexu Ausín, investigador del Instituto de Filosofía del CSIC, y especialista en efectos secundarios de las políticas públicas para que se hiciera cargo de la conferencia inaugural. Su trayectoria investigadora y su perfil profesional hacían que él fuera el candidato idóneo para extender desde el inicio el lema del congreso a otros ámbitos más allá del sanitario y médico, en el que inicialmente se originó este principio hipocrático.

El propio Txexu Ausín explicó en una editorial del SEEnota de diciembre de 2013, que el título de su conferencia, "Tener cuidado: La responsabilidad de no hacer daño, ni por acción ni por omisión", recoge un principio ético fundamental ligado la fórmula de Ulpiano: *honeste vivere, alterum non laedere, suum cuique tribuere* (vivir honestamente, no hacer daño al otro, dar a cada cual lo suyo)<sup>6</sup>.

### *Mesas Debate*

Una de las novedades incorporadas en esta edición de Reunión Científica de la SEE de 2014 es la organización de lo que denominamos “mesas debate”, inspiradas en la sección de Debates de Gaceta Sanitaria. Consideramos que esta era una buena fórmula para favorecer la discusión en torno a temas de actualidad, en los que ya existía debate en las redes sociales. Acorde con el propio lema del congreso y con los temas que consideramos de interés para los/las asistentes, se acordaron los debates en torno a los temas de “Sobrediagnóstico de cáncer de mama en screening por mamografía”, “Consecuencias para la salud de las mujeres de la reforma de la ley del aborto” y “Confianza, seguridad y adversidad de las vacunas”. Con la elección de estos temas, se ha pretendido hacer una mezcla de cuestiones de interés profesional, como el sobrediagnóstico de cáncer de mama por mamografía, con cuestiones de interés político general como la reforma propuesta por el gobierno sobre la ley del aborto, y cuestiones de intersección entre el interés ciudadano y el profesional como es la cuestión de abordar los efectos adversos de las vacunas. En todas las mesas, se incluyeron posicionamientos a favor y en contra, siempre moderados por un/a socio/a de la SEE experto/a en el tema. Desde el CC quisiéramos expresar nuestro agradecimiento a las personas que han aceptado participar como ponentes y moderadores en estas sesiones.

### *Mesas de ponencias*

Adicionalmente a las mesas de debate, se organizaron las mesas de ponencias o monográficas sobre temas relacionados con el lema del congreso, como “Los costes de la no seguridad”; y otros temas de relevancia para nuestra sociedad, como las mesas redondas “Género y Ciencia” y “Vigilancia Epidemiológica en España”. Como parte de las estrategias de colaboración de la SEE con otras sociedades de epidemiología del contexto Iberoamericano, también se ha organizado una mesa sobre “Violencia de género: políticas y resultados en Iberoamérica”, en la que participan socios/as expertos/as en este tema de las sociedades de epidemiología de Colombia, Argentina, Brasil y España. Adicionalmente, se incluye una sesión-desayuno abierta a todos/as asistentes de presentación del “Dictamen para el Defensor del Pueblo Andaluz sobre la sobremortalidad en la Ría de Huelva y el Campo de Gibraltar: reflexiones sobre el papel de las sociedades científicas en la resolución de alarmas sanitarias”. Se trata de una buena ocasión para conocer los contenidos del dictamen así como los aspectos relacionados con su elaboración, puesto que, se invitó a dicha presentación a las personas que se encargaron de hacer dicho informe.

### *Conferencia de clausura*

Un congreso cuyo lema adopta el principio de “primero no hacer daño” no podía finalizar de mejor forma que con la conferencia de clausura dedicada al tema de la maleficencia de los programas de prevención a cargo de Andreu Segura Benedicto (Pla Interdepartamental de Salut Pública, Generalitat de Catalunya). Con el título “El lado oscuro de la fuerza y la banalidad del mal”, Andreu Segura presentaba su conferencia en una editorial del SEEnota de febrero de 2014 como un medio para exponer “las sombras que también caracterizan la sanidad y en particular de las actividades de prevención de las enfermedades que, como todas las iniciativas

sanitarias pretenderían mejorar o por lo menos mantener la salud de las personas pero que, como cualquier intervención sanitaria nunca puede garantizarse que sean totalmente inocuas”<sup>7</sup>.

### *Exposición y monografía sobre la historia de la SEE*

La SEE es una Sociedad joven pero con un pasado y una trayectoria que conviene conocer y valorar. En la presente XXXII Reunión Científica, se inaugurará una exposición sobre los treinta y seis años de recorrido de la SEE, que ha sido preparada a partir de la monografía “Historia de la Sociedad Española de Epidemiología, 1978-2013”, coordinada por Josep Bernabeu-Mestre del Departamento de Enfermería Comunitaria, Medicina Preventiva y Salud Pública e Historia de la Ciencia de la Universidad de Alicante. La inauguración tendrá lugar al final del primer día, aprovechando la copa de bienvenida, y se podrá visitar durante todo el congreso.

### *Tapas y Gurús*

Mantenemos esta actividad lúdica-científica creada por primera vez en la reunión científica que tuvo lugar en Valencia en 2010, que consiste en compartir el almuerzo del medio día con un/a investigador/a experimentado/a en un tema para así poder debatir de una forma más relajada e informal. En esta edición, aceptaron ser gurús Manuel Franco, Carmen Navarro, Lucía Artazcoz y Miquel Porta.

### *Sesiones comunicaciones orales*

En esta edición del congreso, habida cuenta de que no había restricciones de espacio, se ha optado por utilizar únicamente el formato de la comunicación oral de dos tipos: sesiones de comunicaciones orales de 10 minutos y sesiones de comunicaciones de 5 minutos. Cada sesión de comunicaciones comprende, en la mayoría de los casos, un número de trabajos adecuado para realizar la exposición y disponer de algunos minutos para la discusión. Al menos se ha procurado dejar al final de cada sesión este tiempo para el debate, que puede variar según el nivel de cumplimiento de los tiempos que realicen los propios autores/as y las personas que moderarán estas mesas de comunicaciones.

Para la evaluación de las propuestas, se utilizó el gestor de comunicaciones de la SEE. Se solicitó a los/las autores/as que adscribieran su comunicación al área temática más afín, y que seleccionaran la modalidad de presentación preferida (oral 10 minutos u oral 5 minutos). El plazo de envío de comunicaciones finalizó el 30 de marzo de 2014. Como en otras ocasiones, se ofreció a las personas interesadas en participar en el proceso de evaluación de comunicaciones que se registraran en el sistema hasta el 10 de marzo. Todas las comunicaciones recibidas fueron remitidas para evaluación externa, de forma independiente, por dos revisores/as. Los miembros del CC intervinieron en la selección de revisores/as en una o varias áreas temáticas, así como realizaron una tercera evaluación en caso de que los/las revisores/as difirieran en sus puntuaciones. Hemos contado con 142 evaluadores/as, el 78% españoles, seleccionados por los/las miembros del Comité Científico entre las 166 personas que voluntariamente se inscribieron para participar en la revisión de las comunicaciones recibidas. Todos/as los/las revisores/as y miembros del CC tuvieron la opción de renunciar a la

evaluación de una comunicación concreta en caso de conflictos de interés, en cuyo caso dicha comunicación fue reasignada a otra persona.

Para realizar la evaluación se dispuso aproximadamente de 2 semanas. Los criterios de valoración de las comunicaciones fueron los mismos que los utilizados anteriormente en congresos y reuniones de SEE, disponibles para los autores en el propio gestor de comunicaciones (tabla 1).

Para decidir la modalidad de presentación, en la medida de lo posible se respetaron las preferencias de los autores. Las comunicaciones que tuvieron una puntuación entre 3 y 5 (sobre 12) fueron aceptadas en la modalidad de comunicación oral breve (5 minutos) junto con aquellas cuyo autores solicitaron dicha modalidad en el envío de las mismas.

#### *Mesas espontáneas*

A través de la web del congreso se recibieron 10 propuestas de mesas espontáneas que tenían entre 2 y 12 comunicaciones, que fueron evaluadas por 2 revisores/as externos/as. Se rechazó una mesa espontánea por su reducido número de comunicaciones. Finalmente, fueron aceptadas 9 mesas espontáneas de entre 4 y 12 comunicaciones en torno a los temas de consumo de alcohol, lesiones por accidentes de tráfico, impacto en la salud de las lesiones por causas externas, Epidemiología y redes sociales (organizada por el grupo EJE), vigilancia de las lesiones por causas externas, determinantes y estado de salud de la población inmigrante, control del tabaquismo (mesa comunicaciones "Manel Nebot"), beneficios y efectos adversos del cáncer de colon colorrectal y herramientas de comunicación y participación en la formación de Medicina Preventiva y Salud Pública. Se trata de iniciativas de socio/as de la SEE y una parte importante de sus grupos de trabajo que responden al deseo de generar un espacio de discusión, que sin duda incrementa el interés científico de nuestras citas anuales.

#### *Sesiones especiales de comunicaciones pre-seleccionadas a premios*

Al igual que se hizo en anteriores reuniones de la SEE, se hicieron varias convocatorias de premios y becas con ocasión del congreso que culminan con su entrega durante la cena de clausura del congreso (disponibles en: <http://www.seepidemiologia.es/premiosybecas4.php?contenido=premiosybecassub4>). En este informe, quisiéramos hacer mención explícita al premio a las diez mejores comunicaciones presentadas por personal investigador joven (SEE-CIBERESP) y el IV premio "Emilio Perea" a las tres mejores comunicaciones senior financiado por la Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP) por las novedades introducidas en este congreso para completar su evaluación, que tradicionalmente se venía haciendo sobre el resumen escrito de las comunicaciones. Concretamente, se organizaron tres sesiones especiales, una con las comunicaciones pre-seleccionadas para el premio "Emilio Perea" y dos con las pre-seleccionadas para el premio a las mejores comunicaciones presentadas por personal investigador joven, con la finalidad de seleccionar las personas premiadas en función de la puntuación obtenida en la presentación oral de las comunicaciones. Inicialmente, se identificaron aquellas comunicaciones que habían obtenido mayor puntuación durante el proceso de evaluación del resumen por escrito de acuerdo los criterios de evaluación generales para todas las comunicaciones (Tabla 1).

A continuación, se realizó una segunda revisión con la finalidad de realizar una pre-selección de candidatos. Esta segunda revisión fue realizada por 3 evaluadores de manera independiente siguiendo los mismos criterios de la tabla 1, pero teniendo en cuenta que debían realizar esta pre-selección de las mejores comunicaciones. Todos los trabajos en los que coincidieron estas tres personas evaluadoras o al menos dos de ellas fueron pre-seleccionados.

Una vez asignadas las comunicaciones pre-seleccionadas a dichas sesiones especiales de premios "Emilio Perea" y mejores comunicaciones de personal investigador joven, se solicitó a dos personas del CC y CO que evaluaran la presentación oral de acuerdo a los criterios acordados entre miembros de la Junta de la SEE y del CC que aparecen en la tabla 2.

### *Actividades Precongreso*

En la página web del congreso, se ha incluido la oferta formativa de 8 cursos, 1 jornada y 1 taller que se realizarán en la víspera del primer día de congreso. Algunos cursos son ya habituales en la oferta de actividades precongreso, como los impartidos por miembros del comité editorial de Gaceta Sanitaria o el organizado por el grupo de trabajo de Determinantes sociales de la salud; otros se ofertan por primera vez en esta reunión científica de 2014. También se volverá a celebrar la reunión de los grupos que conforman el CIBERESP en esta jornada de actividades precongreso.

## **Resultados**

Se recibieron un total de 840 comunicaciones, de las que se aceptaron el 98% (n=823) por obtener una puntuación igual o superior a 3 durante el proceso de revisión externa de las comunicaciones. Aunque la mayoría son firmadas por autores/as de instituciones procedentes de España (88%), también se han recibido de otros países como Portugal, Colombia y Brasil (Tabla 3). Un 6% (n=51) de comunicaciones aceptadas son en Portugués. Entre las enviadas por autores/autoras de España, destacan las procedentes de las Comunidades Autónomas de Valencia (26%), Madrid (18%) y Andalucía (15%).

De las 823 comunicaciones aceptadas, se pudo identificar la edad del primer/a autor/a en 771. De estas últimas, el 27% (n=205) fueron presentadas por investigadores/as menores de 36 años. En el 63% de las comunicaciones aceptadas, constaba una investigadora como primera firmante.

Entre la variedad de áreas temáticas de las comunicaciones aceptadas, destacan las correspondientes a las áreas de Vigilancia de la Salud Pública (24%) y Problemas específicos de salud (12%) por concentrar más de un 10% de los estudios (Tabla 4).

## **Consideraciones finales**

A pesar de la situación actual de crisis económica que reduce nuestras posibilidades de obtener patrocinios además de limitar la financiación de nuestras actividades profesionales e investigadoras, podemos decir que la SEE goza de una incuestionable salud científica. Buena

prueba de ellos son las 823 comunicaciones aceptadas en la presente edición del congreso que son algo más que las presentadas en la XXVIII Reunión Científica celebrada en Valencia en 2010<sup>1</sup> y las 530 aceptadas en XXX Reunión Científica realizadas en Santander en 2012<sup>2</sup>. Gracias a la colaboración de los presidentes de la SEE y APE, la generosidad de los miembros de los CC y CO y la aceptación de los/las socios/as a las propuestas de participación en las actividades de moderación y evaluación de comunicaciones y premios que les hemos solicitado, ha sido posible proponer un programa con contenidos que consideramos atractivos y alto interés científico. Al mismo se unen una decena de actividades precongreso que estamos seguros responden a las necesidades de formación de muchos de los/las asistentes.

Quisiéramos expresar nuestro más sincero agradecimiento a todas las personas que con sus comunicaciones, ponencias, debates, mesas espontáneas, cursos, jornadas y reuniones precongreso, evaluaciones e inscripciones habéis hecho posible nuestro deseo de configurar un programa científico de calidad y facilitador de espacios para la discusión. Mención especial merece la Universidad de Alicante por prestar gratuitamente sus instalaciones y recursos técnicos para la realización del congreso. También a la Conselleria de Sanitat de la Generalitat Valenciana y todas las entidades que nos han dado su apoyo.

Las actividades clínicas, preventivas y de salud pública suponen un beneficio social innegable, pero también acarrear un número nada despreciable de efectos secundarios. Con la organización de este congreso pretendíamos llamar la atención de profesionales, políticos y ciudadanía sobre esta cuestión. El futuro nos dirá si lo hemos conseguido o no.

## **Bibliografía**

1. XXVIII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología. Informe del Comité Científico. Gac Sanit 2010; 24 Espec Congr: 2-6
2. XXX Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología. Informe del Comité Científico. Gac Sanit 2012; 26 Espec Congr 3: 2-5
3. Congreso Iberoamericano de Epidemiología y Salud Pública. Informe del Comité Científico. Gac Sanit 2013; 27 Espec Congr 2: 2-5
4. Guía de Organización de Reuniones de la Sociedad Española de Epidemiología. Disponible en: [http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/GUIA\\_SEE\\_V3.pdf](http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/GUIA_SEE_V3.pdf)
5. SeeNota de noviembre de 2013. Disponible en: [http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/seenota\\_NOVIEMBRE2013.pdf](http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/seenota_NOVIEMBRE2013.pdf)
6. SeeNota de diciembre de 2013. Disponible en: [http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/seenota\\_DICIEMBRE2013.pdf](http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/seenota_DICIEMBRE2013.pdf)
7. SeeNota de febrero de 2014. Disponible en: [http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/seenota\\_FEBRERO-20143.pdf](http://www.seepidemiologia.es/documents/dummy/seenota_FEBRERO-20143.pdf)

**Tabla 1.- Criterios de evaluación de las comunicaciones. XXXII Reunión científica de la SEE y IX Congreso da APE.**

Criterios	Puntuación
1. Objetivos alcanzables y formulados con claridad	0-1
2. Diseño y metodología adecuados	0-2
3. Presentación clara de los resultados	0-2
4. Conclusiones acordes a los resultados	0-2
5. Relevancia del tema	0-2
6. Nivel de innovación	0-3
<b>Total</b>	<b>0-12</b>

**Tabla 2.-Criterios para la evaluación de la presentación oral de las comunicaciones pre-seleccionadas para los premios a las mejores comunicaciones presentadas por investigadores/as jóvenes (SEE-CIBERESP) y Emilio Perea (EASP).**

Criterios	Puntuación
1. Organización y estructura de la presentación claras	0-5
2. Capacidad de síntesis	0-5
3. Capacidad de transmisión del mensaje principal	0-5
4. Capacidad de respuesta a las preguntas	0-5
<b>Total</b>	<b>0-20</b>

**Tabla 3.- Distribución de las comunicaciones aceptadas por país de la persona que firma como primera autora**

	Frecuencia	%
<b>ESPAÑA</b>	725	88,09
<b>PORTUGAL</b>	39	4,74
<b>COLOMBIA</b>	22	2,67
<b>BRASIL</b>	14	1,70
<b>ECUADOR</b>	7	0,85
<b>CHILE</b>	4	0,49
<b>MÉXICO</b>	3	0,36
<b>REINO UNIDO</b>	3	0,36
<b>NORUEGA</b>	2	0,24
<b>ARGENTINA</b>	1	0,12
<b>ESTADOS UNIDOS</b>	1	0,12
<b>PERÚ</b>	1	0,12



**Tabla 4.- Distribución de las comunicaciones aceptadas según área temática seleccionada como primera opción**

<b>AREAS TEMÁTICAS</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Vigilancia de la Salud Pública	200	24,3
Problemas específicos de salud	105	12,76
Estilos de vida	75	9,11
Actividades preventivas	57	6,93
Cáncer	55	6,68
Determinantes sociales de la salud	50	6,08
Promoción de la salud	47	5,71
Evaluación de salud pública. Evaluación de impacto en salud	36	4,37
Sistemas de salud, servicios sanitarios, planificación y gestión sanitaria	35	4,25
Primum non nocere en la actividad de prevención y promoción en los servicios de salud pública	30	3,65
Desigualdades en salud	28	3,4
Políticas de Salud Pública	24	2,92
Primum non nocere en la actividad clínica en los servicios sanitarios	24	2,92
Desigualdades de género en salud	18	2,19
Protección de la salud	17	2,07
Crisis económica, crisis social y salud	16	1,94
Ética y Salud Pública. Maleficencia en Salud Pública	2	0,24
Primum non nocere en la actividad comercial en bienes y servicios	2	0,24
Primum non nocere en las políticas sociales y las políticas de austeridad	2	0,24