



## Página web SESPAS

Os comunicamos, en un número anterior, que se estaba trabajando en la elaboración de una página web propia de SESPAS. Tenemos ya una dirección provisional: [sespas.healthnet-sl.es:8000/](http://sespas.healthnet-sl.es:8000/)

Es una página aún en diseño, en la que se han definido contenidos, pero, en ocasiones, éstos no están aún disponibles o son limitados.

Los apartados son los siguientes:

- Quiénes somos: con una breve descripción de lo que es SESPAS y sus objetivos principales
- Sociedades de la SESPAS: identificación y datos básicos de cada una de ellas, con links a aquéllas que tienen página web
- Links de interés: en una clasificación en seis apartados: Administraciones Públicas, Sociedades/asociaciones, Instituciones académicas, Publicaciones, Administraciones públicas internacionales, Otros recursos internacionales
- Afiliación: con los formularios de petición de información y de afiliación
- Comunicación con la directiva: cargos de SESPAS y persona de contacto
- Reuniones SESPAS: las que aún están pendientes de celebrarse
- Gaceta sanitaria: acceso a la revista, con password para suscriptores
- Foro de discusión (aún por desarrollar)
- Comunicados y resoluciones de la SESPAS (aún por desarrollar)
- European Public Health Association: acceso directo a su página web

## XVII Reunión de la Sociedad Española de Epidemiología.

**Santiago de Compostela, 27-29 de octubre de 1999.**

Es imposible resumir todas las aportaciones de la reunión (292 comunicaciones aceptadas de las 365 que fueron presentadas). Nuestra reseña recorre superficialmente los acontecimientos mayores del congreso, que son un buen reflejo del hilo conductor del mismo.

Mervyn Susser, en el marco de la conferencia ofrecida por la Escuela Nacional de Sanidad, habló acerca de las relaciones dinámicas en el tiempo entre los factores sociales y culturales y los efectos sobre la salud. En su presentación, señaló cómo determinados cambios sociales (mejores condiciones socio-laborales, desarrollo de la tecnología y la terapéutica) incrementan el gradiente de desigualdad en salud tanto en el ámbito de individuos como de países.

Marion Ceraso reveló las estrategias de la industria tabacalera para obstaculizar la aplicación de las regulaciones sobre los espacios libres de humo: presión a los sectores del comercio sobre los riesgos económicos de aceptar dicha legislación, uso de mensajes publicitarios relevantes adecuados a cada localidad (permitir fumar = ser libre), compra de líderes de opinión que complazcan las estrategias y mensa-

jes de la industria del tabaco y, finalmente, descrédito del trabajo de la epidemiología, utilizando contra-expertos 'muy bien remunerados'.

Una novedad del congreso fue la sesión de debate entre dos expertos. En este caso Luis Carlos Silva defendió los métodos bayesianos y Alvaro Muñoz los frecuentistas. El método bayesiano, tal como describió Silva, aparece ciertamente atractivo, al incorporar la incertidumbre a la señal. Por su parte, Muñoz resaltó la vulnerabilidad de los "priors" (o evidencias previas) a intereses parciales, y el concepto del semi-experto (por ejemplo, el representante de la industria en la evaluación de la FDA) susceptible de establecer de manera subjetiva los priors. Además defendió el progreso de la ciencia en saltos o rupturas, donde los priors serían planos, o sin evidencias preliminares, en contra de una visión del progreso científico más continua defendida por Silva.

Pier-Alberto Bertazzi fue el ponente de la conferencia Marcelino Pasqua, y habló de los desastres industriales como fuente de disrupción de la ecología humana (en trabajadores, población general y ambiente). Bertazzi abordó también los aspectos relacionados con la prevención de este tipo de accidentes: el papel de la administración (en licitación, inspección, evaluación de los riesgos), de las empresas (planes de seguridad, aprendizaje, evaluación del riesgo), la comunidad (información, evaluación del riesgo, análisis de vulnerabilidad) y los trabajadores (información, aprendizaje). Asimismo, discutió del papel de la epidemiología en la respuesta en caso de accidentes, en particular en relación con la identificación de la población a riesgo, la caracterización de la exposición y la evaluación de los efectos a corto y largo plazo, contando con la ayuda de un comité internacional de expertos y atendiendo especialmente al problema de la migración post-accidente.

La epidemiología del futuro reunió a Javier Nieto y Silvia Sanjosé, que hablaron del papel de los virus en las enfermedades crónicas: la arteriosclerosis y el cáncer de cuello uterino. La visión de Nieto, ciertamente iconoclasta, no llega a proponer una ruptura del paradigma clásico de las causas de la arteriosclerosis y la insuficiencia coronaria, sino un modelo de interacciones entre los factores de riesgo clásico y las infecciones. Silvia Sanjosé resumió el descubrimiento del papel del papilomavirus en el cáncer de cuello por su grupo y cómo este hallazgo puede modificar los programas de cribaje, dada la mayor validez y valor predictivo de la serología que la citología. Además avanzó el futuro uso de vacunas preventivas y curativas del cáncer de cuello a partir del papilomavirus.

Stanley Plotkin clausuró el congreso con una sesión magistral en la que aventuró el complejo plan de desarrollo de vacunas preventivas y curativas durante las próximas décadas, incluyendo vacunas curativas para ciertos cánceres. Previamente, en la sesión sobre neumococo, Fedson había defendido el uso de la vacuna contra el neumococo. El congreso reunió a otras 19 comunicaciones sobre vacunas, 53 sobre vigilancia epidemiológica de infecciones e investigación de brotes tóxicos, 22 sobre VIH-sida y 15 sobre tuberculosis, lo que refleja una gran participación de epidemiólogos que trabajan en servicios de salud pública. El cáncer (25), los riesgos ambientales (24) y la epidemiología clínica (17) fueron los otros temas más comunes. Cabe destacar la casi nula presencia

en el congreso de la epidemiología en el campo de la atención primaria y de la fármaco-epidemiología.

**Jordi Sunyer y Enrique Vázquez.**

*En nombre del Comité Científico de la reunión.*

## Congreso EUPHA

La European Public Health Association (EUPHA), con organizaciones miembro en 19 países de Europa y cuya publicación asociada es el European Journal of Public Health, va a celebrar su reunión anual 1999 del 9 al 12 de diciembre en Praga.

El lema de esta reunión es: «1989-1999; una década de reformas sanitarias en Europa».

Los temas de ponencias y comunicaciones serán: Reformas sanitarias, Evaluación de problemas y necesidades, Desarrollo de políticas de salud pública, e Implementación de políticas de salud pública

En la misma intervendrán, como conferenciantes invitados, las siguientes personas, que desarrollarán las ponencias que se indican:

- Ivan Gladkij, del Departamento de Medicina Social y Política Sanitaria de la Universidad Palacky: «*Las experiencias de la República Checa en relación a salud y atención sanitaria tras la revolución de terciopelo*»

- Josep Figueras, del Departamento de Política y Servicios Sanitarios de OMS-Copenhague: «*Una visión de las reformas sanitarias en la era post Muro de Berlín*»

- Philip Berman, Asociación Europea de Gestión Sanitaria: «*La influencia de la Unión Europea*»

- Angela Coulter, King's Fund: «*El Sistema Nacional de Salud Británico bajo el nuevo gobierno laborista*»

- Richard Scheffler, Escuela de Salud Pública, Universidad de California-Berkeley: «*Salud pública y responsabilidad privada*»

- Péter Józán, Oficina Estadística Central, Hungría: «*Conferencia en memoria de Ferenc Bojan*»

- Markus Schneider, BASYS GmbH, Alemania: «*Utilidad de los datos sanitarios OCDE para estudios internacionales comparativos*»

Se incluyen sesiones de comunicaciones y pósters.

Se puede encontrar información adicional en la página web de EUPHA: [www.nivel.nl/eupha](http://www.nivel.nl/eupha)

## Nuevo Director Regional Europeo de la OMS

El pasado 14 de septiembre, en el Comité Regional Europeo de la Organización Mundial de la Salud, que se celebró en Florencia, se eligió nuevo Director Regional de OMS-Europa. Se presentaron cinco candidatos y fue finalmente nominado el Dr. Marc Danzon, francés. Entrará en funciones el día 1 de febrero del año 2000, tras su ratificación por el Consejo Ejecutivo de la OMS en su reunión del mes de enero. Médico, especialista en Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene, en Economía Sanitaria y en Psiquiatría, Marc Danzon sustituye a J.E. Asvall, tras 15 años de éste como Director de la Oficina Regional.

El Dr. Danzon era actualmente Director de Salud Pública y Consejero del Presidente de la Mutualidad Francesa.

Había trabajado y dirigido el Comité Francés para Educación Sanitaria, desde que terminó sus estudios, habiendo trabajado también en la Oficina de la OMS en Copenhague en dos periodos (85-89, en comunicación y programa de control de tabaco y 92-97, como director del Departamento de Desarrollo Sanitario en los países y director del Departamento de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad).

Tiene por delante el trabajo de modernización de la Oficina Regional, reforzando la coordinación con la Oficina de Ginebra y adaptando la estructura a los nuevos tiempos de la Dra. Brundtland. Los retos son continuar sirviendo a los estados miembros, adaptándose a los tiempos, sirviendo de «encrucijada» de comunicaciones, manteniendo la competencia técnica de la OMS (sobre todo en determinantes de salud, calidad de sistemas sanitarios, participación y financiación), y desarrollando el conocimiento para atender a las nuevas necesidades.

## Salud21: salud para todos en el siglo XXI. Introducción

Durante el VIII Congreso SESPAS, en Sevilla los próximos 17 a 19 de noviembre, se distribuirá la versión en castellano de la publicación de la Oficina Regional Europea de la OMS Salud21, donde se recoge el nuevo marco político de salud para todos para el siglo XXI, una vez llegado a su fin el periodo de salud para todos en el año 2000 por el propio transcurrir de los años, se hayan logrado los objetivos o no, según los países. El libro, resumen de los objetivos y políticas de la OMS, ha sido traducido por el Ministerio de Sanidad y Consumo, e irá seguido, en las próximas semanas, por la versión completa. Se recuerda que el documento original, en inglés, puede recuperarse de la página web [www.who.dk](http://www.who.dk)

## Gestión clínica y sanitaria

Una nueva revista con este nombre, Gestión Clínica y Sanitaria (GCS), ha aparecido recientemente. Su periodicidad es trimestral, siendo el primer número el correspondiente a septiembre de 1999. GCS está especialmente dirigida a responsables de centros y servicios sanitarios y de unidades asistenciales, tanto a nivel hospitalario como de atención primaria y de salud pública y proviene de tres instituciones: la Fundación Instituto de Investigación en Servicios de Salud (Valencia), el Centre de Recerca en Economia i Salut de la Universitat Pompeu Fabra (Barcelona) y la Fundación Gaspara Casal (Madrid).

Es una revista de publicaciones secundaria, es decir, no se orienta a la difusión de artículos originales enviados por sus autores, sino de resúmenes de trabajos ya aparecidos en otras fuentes, y que son seleccionados por su relevancia y calidad metodológica. GCS nace con el objetivo de servir a un público que se siente cada vez más desbordado por la cantidad de publicaciones que existen y la imposibilidad de elegir, leer y reflexionar sobre cómo aplicar lo leído en la gestión diaria. La idea fundamental es que el lector asiduo de GCS disponga de una panorámica sobre las principales investigaciones de su interés publicadas en un conjunto de revistas clave.