

News**letter**

Centro de Investigación Biomédica en Red
Epidemiología y Salud Pública

Andrés Moya, Premio Nacional de Genética

Francisco Caamaño,
Premio Mejores Iniciativas de la Farmacia

Encuentro para la Excelencia
Escuela de Salud Pública Menorca

Carme Borrell, Proyecto Sophie

Reunión científica MCC-SPAIN

Premio Mejores Comunicaciones SEE-CIBERESP

In Memoriam: Manel Nebot

Subprograma Tos ferina

Ciberescáner a Irene Martín

iGroups

9

NOVIEMBRE'12



2 Newsletter



Comité editorial

Isabel Hervás

Gestión de contenidos

Selecpicur S.L.

Diseño gráfico

Equipo Ciberesp

Manuel Sánchez

Gerente

Carlos López

Recursos humanos

Helena Vilert

Gestión de proyectos

Irene Martín

Gestión de compras

Isabel Hervás

Gestión administrativa, comunicación

Correo

comunicacion@ciberesp.es

Agradecemos a todos los participantes en el número su amable colaboración.

La Newsletter es una publicación plural que respeta las opiniones de sus colaboradores y entrevistados, aunque no necesariamente las comparte.

Reconocimientos

ciberesp

Es habitual que muchos de los investigadores que participan en CIBERESP reciban distintos reconocimientos por sus trabajos y trayectorias profesionales, y desde la Newsletter queremos dar difusión a los mismos. En esta ocasión hablamos con Andrés Moya, Premio Nacional de Genética, y Francisco Caamaño, Premio de Correo Farmacéutico a las Mejores Iniciativas de la Farmacia.

Entre las iniciativas del Ciber para promover formación de calidad entre sus investigadores, se encuentra la denominada *Encuentros de Excelencia*, que tiene lugar durante la celebración de la Escuela de Verano de Salud Pública de Menorca. En este número ofrecemos un pequeño resumen de la edición 2012 de estos encuentros a través de sus participantes.


Desde la Newsletter queremos también facilitar un espacio a aquellos subprogramas o proyectos nuevos de CIBERESP para que sean conocidos por la comunidad investigadora del Ciber. Es por ello que entrevistamos a Carme Borrell, un caso de éxito en convocatorias europeas, y presentamos al Subprograma de la Tos ferina, de la mano de Joan Caylá.

Nos hacemos eco también de la jornada científica anual del proyecto MCC-Spain, así como de los premios SEE-CIBERESP a las mejores comunicaciones, otorgados dentro de la Reunión anual de la Sociedad Española de Epidemiología y de los actos en los que estuvo presente Ciber en la celebración de la Semana de la Ciencia 2012.

Tristemente, el pasado 18 de octubre sufrimos la pérdida de Manel Nebot, jefe del grupo 18 del CIBERESP, y hemos querido dedicar un recuerdo en su memoria a través de dos de sus más cercanas amigas y colaboradoras.

En esta novena edición de la Newsletter, contamos con Irene Martín en el Ciberescáner, respondiendo a las preguntas acerca de su trabajo en la Oficina técnica del Ciber, y a la que muchos de vosotros pondréis cara por fin.

Una vez más, os ofrecemos la sección iGroups, dedicada a dar a conocer a los grupos de investigación. En esta ocasión, al grupo 43, liderado por Xavier Bonfill. Y por último, algunas sugerencias culturales desde las secciones: ¿Qué estás leyendo? y Tablón de cultura.

Hasta el próximo número. 



Entrevista

ANDRÉS MOYA SIMARRO

Catedrático de Genética e investigador del Institut Cavanilles de Biodiversitat i Biologia Evolutiva del Parc Científic de la Universitat de València, Director del Centro Superior de Investigación y Salud Pública (CSISP) y Jefe del grupo 02 de CIBERESP.

El pasado mes de junio, el doctor Andrés Moya fue galardonado con el Premio Nacional de Genética 2012, en la categoría de Investigación en Genética Básica. Quisimos realizar una entrevista al doctor Andrés Moya, coincidiendo con su visita a Madrid para recoger el premio, con el fin de conocer sus impresiones acerca del reconocimiento que este galardón implica tanto personal como profesionalmente.

“Seremos una sociedad próspera y rica en la medida en que invirtamos en ciencia”

¿Qué representa para ti esta distinción por parte de la Sociedad Española de Genética?

Una gran satisfacción. Aunque he obtenido otros premios en el pasado, este tiene una particularidad: te lo otorgan tus pares, y eso tiene una especial relevancia para mí.

Este premio se te ha otorgado por tu trayectoria profesional en genética básica, ¿qué iniciativas o trabajos destacarías como res-

ponsables de la distinción de este galardón?

Creo que mis contribuciones al campo de la genómica y la metagenómica de los microorganismos, especialmente aquéllos que viven en simbiosis en diferentes especies, particularmente la humana. Ahora mismo dirijo un programa de investigación en el Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP) de Valencia y en la Universitat de València, orientado exclusivamente al estudio de las microbiotas, humana y de otras especies.

“Aunque he obtenido otros premios en el pasado, este tiene una particularidad: te lo otorgan tus pares, y eso tiene una especial relevancia para mí”

¿Cómo nació tu vocación por la ciencia y concretamente por la genética? Creo que tengo vocación desde que tengo uso de razón. Hacía experimentos en mi casa y en el colegio, y cuando llegué a la Universidad me daba cuenta de que muchas cosas que en ella me enseñaban las había experimentado yo.

Tienes estudios también en filosofía, ¿cómo explicas esta multidisciplinariedad en tu formación? Supongo que puede costar entenderlo a primera vista, pero debo decir que la Ciencia es la hija, la heredera natural, de la Filosofía. A veces, madre e hija no se entienden, pero si uno persevera, se da cuenta de que lo que han propuesto los pensadores de siempre ha sido, de alguna manera, redescubierto por la ciencia. Y, en otro orden de cosas, más filosofía reclamaría yo como forma de pensamiento para la educación de la juventud, porque eso necesitamos: formación crítica y generalista, y capacidad de ejercer el razonamiento de forma independiente. Tiempo tendremos de especializarnos en un mundo tan cambiante en sus exigencias profesionales.

¿Crees que este premio puede contribuir a una mayor inversión en recursos en este

tipo de ciencia? Lo que espero es que sirva de estímulo, que muestre a todo el mundo y a la sociedad española en particular que el conocimiento es la base para la generación de riqueza y bienestar. Estamos todavía lejos de que la clase política perciba que, cuando hay crisis, no es precisamente la ciencia una de las actividades que deber someterse a recortes.



El premio coincidió con tu nombramiento como director del CSISP, institución colaboradora del CIBERESP, ¿cómo afrontas la dirección de este centro? Formamos un tándem extraordinario con la Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad del Gobierno

“El conocimiento es la base para la generación de riqueza y bienestar”

de la Comunidad Valenciana. Estamos organizados en áreas de investigación que trabajan en temas tan variados y con tanta incidencia en la salud pública como el gasto sanitario, los efectos de la contaminación sobre la salud en general, programas de prevención de cáncer y enfermedades cardiovasculares, biobanco o seguridad alimentaria, por citar algunos. Lo que deseamos es seguir desarrollando una investigación de calidad, obteniendo recursos externos para financiarla, pero también consolidando plantilla investigadora y mostrando que en este centro existe una posibilidad de carrera científica, y de primer nivel.

Las líneas de investigación que desarrollas en CIBERESP están vinculadas al programa DAPET: “Determinantes Biológicos, Conductuales y Estructurales en la Adquisición y Propagación de Enfermedades Transmisibles en Poblaciones Vulnerables”. ¿Cuál es la relación entre la investigación que desarrollas en CIBERESP y este premio? La investigación de los microorganismos debe contemplarse desde una doble perspectiva. Como patógenos, algunos de ellos transmisibles, nos imponen un

questionamiento importante a cualquier estrategia para su control y/o erradicación. O piénsese, por ejemplo, en los efectos sobre la salud pública de los antibióticos. Investigar en patógenos bacterianos o víricos tiene una relación directa con la concepción que tenemos sobre la epidemiología que va desde la molécula hasta la población. Pero, por otro lado, también existe un número elevado de patologías relacionadas con las alteraciones en las microbiotas cuyo estudio puede tener efecto directo sobre la salud pública. Síndromes como el intestino irritable, la enfermedad de Crohn, etc., son un ejemplo. En cooperación con otros grupos CIBERESP, estamos muy implicados en analizar las microbiotas de cohortes como las del programa INMA. Y, finalmente, creo que podemos hacer una contribución relevante en el contexto de la salud global, precisamente, en el campo de la investigación de patologías como SIDA y tuberculosis.


CIBERESP ha permitido introducir a mi grupo en el campo de la investigación en epidemiología y salud pública, de la mano, eso sí, de un centro como el CSISP, que alberga el cuartel general del programa que llevamos en Genómica y Salud.

“Hemos de adoptar políticas que supongan un estímulo real a la carrera científica”

Teniendo en cuenta el reconocimiento que este premio supone, ¿consideras que la carrera científica en general está bien valorada?

Es una pregunta curiosa. El científico es valorado como una persona honrada, altruista, generosa, que utiliza bien los recursos. Es la opinión que se recoge de las encuestas que se hacen a la sociedad en general. Pero, en modo alguno, esa opinión queda luego plasmada por las clases dirigentes en los sectores públicos y de las administraciones, como privados. Mira, la ciencia moderna se inventó en el Reino Unido hace más de trescientos años. Nosotros hemos entrado, de verdad, en el mundo de la ciencia con políticas científicas hace apenas cuarenta años. Por mucho que corramos, no vamos a lograr de un día para otro que se perciba por la sociedad en su conjunto, cuando queremos plasmar en realidad lo que las encuestas dicen, el valor que la ciencia tiene y el mérito de las personas que la hacen. Está claro que seremos una sociedad próspera y rica en la medida en que invirtamos en ciencia.

Por último, dado el contexto actual, ¿cuáles crees que son los retos que debe afrontar la investigación en España? Creo que he

mencionado algunos. Hemos de adoptar políticas que supongan un estímulo real a la carrera científica. En Alemania, tenían crisis como la nuestra, o parecida, hace unos años. Los dirigentes de turno decidieron entonces incrementar los presupuestos para la investigación. ¿Estamos en condiciones de poder afrontar un reto de estas características? ¿Qué nos diría el Ministro de Economía al respecto, que la gestión de la deuda se reparte proporcionalmente? Desgraciadamente, creo que no tiene signo político esto que comento, y el retraso secular que llevamos en la generación del conocimiento queda plasmado en este tipo de políticas que siguen sin apreciar la relevancia de invertir en conocimiento. Pero, dicho esto, también tengo que manifestar algo en relación con la propia clase científica en nuestro país. Hay que pensar a lo grande, plasmar e implicarse en proyectos que sean realmente novedosos y que estén en la frontera del conocimiento. No mirar simplemente a la ciencia en minúscula, sino dirigir la mirada a grandes cuestiones y retos intelectuales. 

Entrevista

FRANCISCO CAAMAÑO ISORNA

Profesor titular de Medicina Preventiva y Salud Pública en la Universidad de Santiago de Compostela e investigador del grupo 14 de CIBERESP.



El pasado mes de marzo el estudio “El consejo farmacéutico: evaluación de su impacto sobre la demanda asistencial en Atención Primaria”, realizado por el doctor Francisco Caamaño, fue galardonado con el premio de Correo Farmacéutico “Las Mejores Iniciativas de la Farmacia del Año 2011”, en el apartado de Profesión y Deontología; premio compartido por CIBERESP, junto con la Universidad de Santiago de Compostela y el Colegio de Farmacéuticos de León, como entidades participantes en el estudio. Con el fin de conocer más acerca del estudio y del premio recibido, hablamos con Francisco Caamaño.

“Nuestro estudio pone en valor la importancia de la proximidad de la farmacia al usuario”

¿Por qué un premio a la mejor iniciativa de la farmacia? ¿Qué significa este premio? Las Mejores Iniciativas de la Farmacia es un premio que otorga el periódico profesional *CORREO FARMACÉUTICO* para premiar las ideas y proyectos que más han contribuido al desarrollo del sector farmacéutico. El premio se convoca anualmente. *CORREO FARMACÉUTICO* ha entendido

que nuestro estudio pone en valor la importancia de la proximidad de la farmacia al usuario.

Cuéntanos en qué consistió exactamente el estudio y cómo surgió. El estudio surgió a iniciativa del Colegio Farmacéutico de León, el cual se dirigió a nosotros con la idea de evaluar el impacto de la oficina de farmacia sobre la demanda asis-

“La población menor de 65 años va menos al médico cuando tiene la farmacia cerca”

tencial en Atención Primaria. La cuestión era saber en qué medida la red de farmacias estaba evitando la saturación de los Centros de Salud. Los farmacéuticos de oficina de farmacia eran conscientes del importante volumen de consultas y consejos que daban a sus usuarios. El objetivo era conocer cómo estas actuaciones contribuían a mantener en niveles adecuados la asistencia al médico.

En colaboración con el Colegio, entendimos que la pregunta clave que deberíamos contestar era: ¿Cuando el usuario tiene una farmacia cerca, va menos al médico que cuando tiene la farmacia lejos? Para ello, diseñamos un estudio transversal sobre una muestra de 600 usuarios de farmacias de toda la provincia de León. La variable independiente principal sería la distancia a la farmacia, y la variable dependiente el número de visitas al médico. Como variables de ajuste se consideraron, la distancia al médico, el número de medicamentos consumidos, además de la edad y el sexo.

Según el estudio, el papel del farmacéutico influye en la presión asistencial en Atención Primaria, ¿esto se traduce en confianza en el consejo farmacéutico? Nuestro estudio encontró que la población menor de 65 años va

menos al médico cuando tiene la farmacia cerca. Esto sugiere una importante confianza en el farmacéutico. En población mayor de 65 no hemos encontrado esta asociación, probablemente, por tres razones: la mayor prevalencia de patologías graves, la mayor disponibilidad de tiempo para ir al médico y, en aquel momento, la gratuidad de los medicamentos con receta médica.

Y, ¿en qué medida podemos confiar en ese consejo? El farmacéutico de oficina de farmacia es un profesional sanitario altamente cualificado y muy accesible. A nuestro juicio, desarrolla una importantísima labor. Siete de cada diez usuarios de la farmacia reciben un consejo farmacéutico y uno de cada diez usuarios que visitan la farmacia recibe un consejo farmacéutico y no compra medicamentos.

¿Obtendríais resultados muy diferentes si el estudio se realizara ahora con la aprobación del sistema de copago sanitario? En nuestro estudio hemos analizado separadamente el efecto en activos y pensionistas, debido a dos circunstancias que los convierten en poblaciones distintas: la mayor disponibilidad de tiempo y el distinto grado de financiación de los medicamentos. Probablemente, con la nueva regulación ya

no tendría tanto sentido el análisis separado de ambas poblaciones.

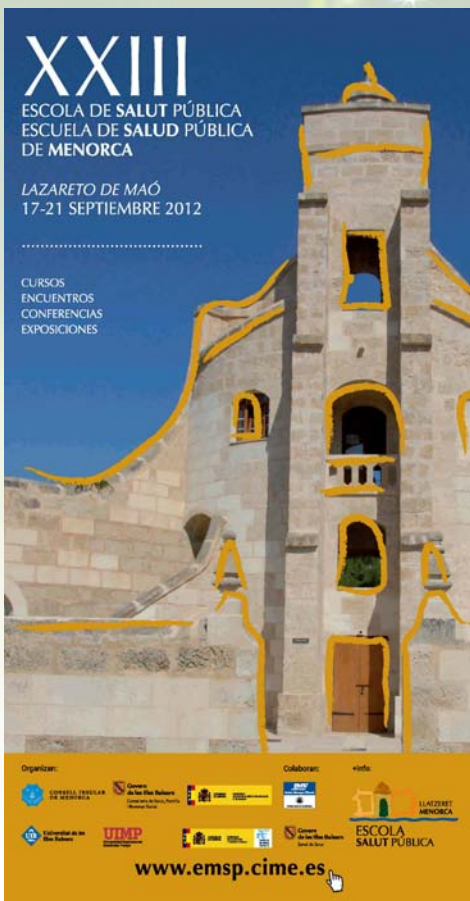
¿Qué trabajos o acciones estás realizando últimamente? ¿Qué objetivos o próximos proyectos tienes en preparación? Estamos realizando la segunda fase del estudio. Muchas preguntas quedaron por contestar: ¿existen diferencias en el volumen de medicamentos consumi-

dos entre la población próxima y distante a la farmacia?, ¿existen diferencias en el tipo de fármacos consumidos?, ¿y en los fármacos prescritos?, ¿y en los no prescritos?; ¿y en la asistencia a especialista o a urgencias?, ¿y en el estado de salud percibido? En esta segunda fase, el reclutamiento de la población lo realizaremos en los Centros de Salud, creemos que con ello minimizamos el riesgo de sesgos. 📦



V ENCUENTRO PARA LA EXCELENCIA EN SALUD PÚBLICA CIBERESP 2012

En el marco de la Escuela de Verano de Salud Pública de Menorca, tuvo lugar por quinta vez el Encuentro para la Excelencia promovido por CIBERESP, dentro de su programa de formación. El objetivo de estos encuentros es promover el intercambio de ideas entre científicos acreditados y jóvenes científicos para debatir sobre sus proyectos de Tesis Doctoral.



En esta edición, los investigadores sénior encargados de evaluar los trabajos presentados fueron: Carlos Álvarez-Dardet, Carme Borrell y M^a Teresa Ruiz.

En este resumen, recogemos las impresiones de los participantes en el encuentro.





CARLOS ÁLVAREZ-DARDET DÍAZ

Investigador del grupo 03 de CIBERESP y coordinador del Encuentro para la Excelencia en Salud Pública por segundo año.

¿Por qué un encuentro en salud pública? La idea es poner en contacto a gente con experiencia con gente que está empezando en investigación, en un ambiente absolutamente informal y que haya discusión; ésta es la base.

Eres el coordinador por segunda vez de este encuentro, ¿qué destacarías de esta edición respecto a la anterior? Primero, la continuidad de este tipo de eventos. Creo, además, que hay más variedad de temas en esta edición. La gente se va haciendo sensible a nuevos problemas y a nuevas cuestiones, y esto se refleja en la investigación que se hace.

¿Estás satisfecho con la participación? Sí, la verdad es que el ambiente de discusión que se crea aquí es muy agradable y relajado, por lo que está muy bien, claro. Además, esta edición ha tenido más éxito de convocatoria que el año pasado, presentándose más trabajos. No obstante, creo que deberíamos mejorar la difusión, porque lo importante no es solamente la gente que viene, sino también la gente que sabe que esto existe.

¿Tuviste oportunidad de participar en algo así durante tu formación como investigador? Desgraciadamente, no. En la universidad española el problema es que los encuentros para

hablar de investigación son demasiado formales. Están la presentación de la tesina y la de la tesis, pero esto no facilita la discusión, sino que es un acto muy teatral.

¿Consideras que los temas presentados en el encuentro responden a los retos de la salud pública en el siglo XXI? Yo creo que sí. En este encuentro hay desde cuestiones de resistencia a antibióticos, a cuestiones de transporte. Creo que hay una amplia gama de temas que reflejan los problemas de salud pública que tenemos.

Ya por último, ¿cuál es el futuro de la investigación en salud pública? Estamos viviendo época de restricciones y la verdad es que es difícil hacer una predicción de cuál es el futuro. Tenemos necesidad de más información de carácter científico en salud pública y, en España, se ha conseguido en los últimos veinte años un nivel aceptable. Yo diría que no podíamos ni soñarlo los que empezamos en este tema hace treinta años, pero ahora creo que la máxima prioridad es preservar lo que se ha conseguido, al menos, y buscar nuevas fuentes de financiación, probablemente en la Unión Europea y en Estados Unidos. 📦





CARME BORRELL

Jefa del grupo 03 de CIBERESP

¿Qué impresión te ha causado la edición de este año? A mí, me parece un encuentro muy interesante, porque es un intercambio entre personas jóvenes que están acabando la tesis doctoral, la mayoría -excepto una persona que la está comenzando-, y nosotros; y espero que les sea útil. Ya veremos.

¿Qué te aporta la participación como *sénior* en este encuentro? Siempre me ha gustado mucho estar con gente joven que está formándose, porque me parece que para nosotros, los que llevamos más tiempo trabajando, es también una manera de estar al día. Creo que te ayuda, te hace reflexionar, te hace pensar, y todas las

preguntas que ellos se hacen, pues tú también te las haces, ¿no? Y, en cierta manera, siempre he defendido que en mi equipo pueda haber gente joven formándose. Creo que da vida, dinamismo, ganas, una visión de futuro distinta, que no seamos siempre los mismos año tras año.

¿Qué opinión tienes acerca de la calidad de los trabajos de los doctorandos? Considero que el material que nos han pasado, previo al encuentro, de los tres trabajos que me han tocado evaluar es demasiado escaso. De una tesis entera de 400 páginas, disponer de un resumen de dos, te, es poco. Me parece que para aprovechar el seminario, habría que pasar más material. A mí,

al menos, me ha faltado para poder hacer una visión un poco más productiva. Pero eso puede ser una sugerencia de mejora.

¿Alguna sugerencia para el próximo encuentro? Creo que en los trabajos que se presenten de cada objetivo podría aportarse cuatro o cinco páginas explicando cómo lo van a hacer, si no lo han hecho; y si lo han hecho, que aporten el artículo. Creo que de esta forma sería más productivo, al tener más información.

¿Consideras que el encuentro ha conseguido reflejar la diversidad de temas de interés en salud pública? Sí, es bastante diverso, al menos en este encuentro. Quizás, en

otros años no lo ha sido. No sé si lo refleja todo, son siete casos, pero se ve bastante que hay una amplitud de temas y aspectos relacionados con la epidemiología y la salud pública.

¿Qué consejo daría a los doctorandos en el desarrollo de su carrera científica? Pues que la tesis es el comienzo, es un paso muy importante; pero, a partir de aquí, se tiene toda la vida para aprender, mejorar, avanzar y hay que seguir. Además, el aprendizaje es algo que no se acaba en toda la carrera profesional, siempre lo digo a la gente que está conmigo: aquí aprendemos todos. 📦





Mª TERESA RUIZ CANTERO

Investigadora del grupo 03 de CIBERESP

¿Qué impresión te ha causado la edición de este año? Buena. Los estudiantes que nos están mostrando sus tesis en diferentes momentos, algunos con artículos publicados y otros que no, se les nota que tienen mucho interés y las presentaciones han sido realmente buenas y estructuradas.

¿Qué te aporta la participación como sé-nior en este encuentro? Lo tengo clarísimo, el aprendizaje. Me ha tocado leer. Para poder hacer aportaciones, he tenido que hacer búsquedas bibliográficas y ver el estado de la cuestión en la literatura científica. Los dos temas que me han tocado son verdaderos problemas de salud pública por su prevalencia. El leer y actualizarme sobre ellos ha supuesto que aprenda y, además, me parece que son fascinantes.


¿Qué opinión tienes acerca de la calidad de los trabajos de los doctorandos? Coincido con Carme en que se ha presentado poco material. Pedimos más, si tenían, para que nos lo enviaran y tener más conocimiento sobre el tema. Me parece que, sobre todo, una de las dos tesis que he leído es un tema muy novedoso, porque se relaciona con el ejercicio físico, el andar en la vida cotidiana como una fuente promotora de salud, y hay poca información sobre este tema. Me parece que es muy buena tesis; esta visión de la salud pública en el amplio sentido de la palabra, de cómo influyen los factores individuales y de contexto. De la otra tesis tengo menos información, me da la impresión de que es muy general, de un tema muy importante también en salud pública, pero se ahonda poco en ella, en factores

que puedan generar un conocimiento que sirva para disminuir este problema de salud pública. Ésta es mi impresión de las dos tesis que me ha tocado evaluar.

¿Alguna sugerencia para el próximo encuentro? Precisamente esto, que nos envíen más material para tener una perspectiva más amplia de todas las fases de la tesis, porque con una página te haces muy poca idea de cara a ver el proceso. Lo interesante, quizás, que podemos aportar las personas que tenemos más experiencia a los jóvenes investigadores es analizar tanto la parte teórica como la parte metodológica que tiene una tesis doctoral; y en un resumen de un folio no puedes analizar con lupa cómo han sido estos procesos, desde el diseño al análisis.

¿Consideras que el encuentro ha conseguido reflejar la diversidad de temas de interés en salud pública? En general, tengo la percepción de que los temas se han centrado más en conductas individuales que en factores de contexto. Pero en cuanto a los tópicos, sí que hay una cierta diversidad.

¿Qué consejo daría a los doctorandos en el desarrollo de su carrera científica? Como están en el principio realmente de su carrera científica, que se lo tomen con tranquilidad, que tienen que conocer las reglas del juego

del ámbito de la investigación, es decir, hay que publicar, la tesis tiene que ser por compendio de artículos, que es algo que en España todavía sigue siendo novedoso. Es necesario el inglés, así como otros idiomas; es necesario también que acudan a congresos y reuniones científicas, porque interactuar con otros profesionales y participar en redes es una fortaleza. En este periodo, no es el momento de trabajar solos, sino que hay que trabajar en red, y ése es uno de los objetivos del Ciber. Ellos mismos tienen que comunicar, no sólo acudir a congresos. Tienen que aprender a pedir proyectos de investigación. Y algo que percibo es que suelen ser tesis doctorales que derivan de, en algunos casos, macro proyectos de investigación, que tienen su propia financiación, y creo que deberían conocer muy bien la historia de ese macro proyecto: cómo se gestó, quién tuvo las ideas, cuáles han sido las dificultades... Tengo la percepción de que caen a veces como un paracaidista dentro de un proyecto, y que para ser fuertes con sus tesis tienen que conocer muy bien la historia de ese proyecto, sobre todo si éste no se ha aprobado hace dos años, si no que viene de largo. Es necesario que conozcan la historia de la gestación del proyecto y su evolución, porque eso puede ayudarles a ubicar y a contextualizar mejor sus datos, no hacer un análisis como en el vacío. 



ANA FERNÁNDEZ SOMOANO

Título tesis: Exposición a contaminación atmosférica en la cohorte de embarazadas INMA-Asturias
Universidad de Oviedo

Directora de tesis: Adonina Tardón García

¿Qué te impulsó a desarrollar el tema de tu investigación?, ¿por qué lo elegiste? Desde que empecé a trabajar en la Universidad de Oviedo, entré para formar parte del proyecto de INMA, Infancia y Medio Ambiente, y empezar a explotar los datos que teníamos del proyecto en nuestra zona, cuando todavía no se había hecho nada; y, un poco, en consonancia con las otras cohortes del proyecto.

¿En qué momento de tu tesis te encuentras? Estoy en la fase final ya, y espero poder leerla en este curso 2012/2013.

¿Qué expectativas tenías antes del encuentro?, ¿se han cumplido? La verdad es que solicité la ayuda para venir al encuentro para dar

un impulso, para forzarme un poco a terminar los artículos con los que estaba trabajando, y para acelerar un poco todo el proyecto de finalizar la tesis cuanto antes. Y la expectativa era ésa, que los expertos que venían me pudieran ayudar a dar una perspectiva diferente, aportar toda su experiencia y sumar, además de ver el trabajo de todos los demás doctorandos que vienen al encuentro; siempre se aprenden muchas cosas viendo a los demás. Sí que se han cumplido mis expectativas, veo por dónde puedo seguir, lo que tengo que fortalecer en el estudio que estoy haciendo.

¿Qué ha aportado el encuentro al desarrollo de tu tesis? Aunque sí que tenía los artículos que tengo pensado presentar bastante finalizados, ahora sé que puedo aportar nuevas ideas.

¿Qué planes tienes tras ella? Espero que seguir trabajando en el proyecto INMA, viendo todos los efectos que tiene la contaminación en los niños, es un proyecto muy interesante; y seguir en la universidad. A lo mejor pedir alguna estancia postdoctoral para salir fuera y seguir aprendiendo.

¿Qué destacarías de una iniciativa como ésta? La verdad es que es muy útil, porque a veces estás muy centrado en tu trabajo y que venga alguien nuevo y te dé matices nuevos, o te ayude a desatascar alguna parte que no sepas por dónde salir, es muy valioso. 📦





CLARA L. RODRÍGUEZ BERNAL

Título tesis: Ingesta dietética y de suplementos durante el embarazo y el efecto de la calidad de la dieta en el crecimiento fetal. Universidad Miguel Hernández - Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP)

Directores de tesis: Marisa Rebagliato Ruso, Jesús Vioque López y Ferrán Ballester Díez

¿Qué te impulsó a desarrollar el tema de tu investigación?, ¿por qué lo elegiste? Realmente empezó como el trabajo de la tesina del máster y me pareció muy interesante, porque realmente no había muchos datos respecto a la calidad de la dieta en el embarazo. Aunque se piensa que en las áreas mediterráneas la dieta es muy buena, no había datos que documentaran si era tan buen o no, y tampoco había muchos datos que evaluaran la dieta de forma global y el efecto en algunos resultados del embarazo.

¿En qué momento de tu tesis te encuentras? Estoy en la etapa final.


¿Qué expectativas tenías antes del encuentro?, ¿se han cumplido? Ha superado mis

expectativas. Yo esperaba que se hiciera una presentación y que los evaluadores hicieran algunos comentarios, pero no realmente que se hubieran tomado el trabajo de leer todos los artículos que cada quien había publicado, buscar referencias alternativas, una evaluación tan profunda de los documentos que se les pasó. Realmente creo que estuvo muy bien. El encuentro ha sido mejor de lo que esperaba.

¿Qué ha aportado el encuentro al desarrollo de tu tesis? Específicamente, los comentarios de Carlos son muy adecuados, porque como investigadores tenemos la responsabilidad de utilizar los resultados que encontramos y eso algunas veces se nos olvida. Está bien que nos pongan los pies en la tierra y que te hagan ver que no basta

con publicar algo y dejarlo en el aire, hay que hacer algo con eso.

¿Qué planes tienes tras ella? Espero seguir trabajando en el mismo tema y área, y seguir profundizando. Y, ahora, realmente un nuevo plan es tratar de buscar la utilidad de esos resultados, que sea útil para la población y que se pueda aplicar como una política de salud pública.

¿Qué destacarías de una iniciativa como ésta? Toda la iniciativa es muy valiosa, porque el hecho de reunir gente que está en proceso de aprendizaje en investigación, como es alguien que está realizando la tesis doctoral, con personas que son expertos y que llevan mucho tiempo, es muy valioso, porque las dos partes pueden aprender mucho. No sólo de temas teóricos específicos, sino de diferentes puntos de vista de la investigación y el efecto que tienen diferentes factores sobre la salud pública. 





CRISTIAN GONZÁLEZ GONZÁLEZ

Título tesis: Efectividad de un sistema de ayuda en la toma de decisión en la prescripción de antibióticos en atención primaria.

Universidade de Santiago de Compostela

Director de tesis: Adolfo Figueiras Guzmán

¿Qué te impulsó a desarrollar el tema de tu investigación?, ¿por qué lo elegiste? Un poco el apoyo de mi director de tesis y un poco la importancia a escala mundial que está teniendo este tema. Los apoyos que siempre hemos tenido de diferentes organizaciones mundiales para llevarlo a cabo y la importancia química, la trascendencia a nivel de paciente que tiene la resistencia a antibióticos hoy en día y la mala prescripción.

¿En qué momento de tu tesis te encuentras? En el desenlace. Estoy para publicar los artículos fundamentales y tendremos que esperar un año, año y algo, para publicar lo que queremos que sea el *main paper*.

¿Qué expectativas tenías antes del encuen-


tro? ¿Se han cumplido? Mis expectativas se han cumplido. Era un encuentro entre gente de muy buen nivel investigador, con profesionales acreditados de alto nivel, y es lo que me he encontrado. Un encuentro con diferentes líneas de investigación muy interesantes. Líneas que tocan desde la fármaco-epidemiología hasta temas de nutrición, incluidos los ensayos clínicos. Muchos temas en salud pública, muy buena la elección de los diferentes temas y muy bueno el ambiente de discusión de los temas, y la mejoría que puede dar para tu tesis y publicación de artículos.

¿Qué ha aportado el encuentro al desarrollo de tu tesis? Muy importante, en el sentido de que te abre la vista un poco. Todo el mundo que realiza una tesis es un gran conocedor de su tema,

pero un encuentro con profesionales de tan alto nivel aporta abrir la mente, quizás, hacia puntos de vista, incluso variables, que tú no te habías fijado tanto o que las habías dejado en un segundo plano, como es mi caso, y que pueden dar un toque de gran calidad al, digamos, desenlace final de la tesis.

¿Qué planes tienes tras ella? Por ahora, me quedan dos años de disfrute del contrato de formación del profesorado universitario, pero bueno, realmente no lo sé. Querría, si no es ahora, por la enorme carga de trabajo que tengo, una estancia en la Agencia Europea del Medicamento, incluso en Washington y, posteriormente, lo que surja, dado que no estamos en un momento muy boyante. Pero sí, es muy probable una beca postdoc y ya lo que surja. Dependiendo de la situación del país,

si hay recursos o no, o ir fuera.

¿Qué destacarías de una iniciativa como ésta? Todas las iniciativas que sean para el apoyo de la excelencia investigadora me parecen muy buenas. Te acerca a gente que lleva iniciativas de gran calidad en diferentes puntos del país y destacaría el gran valor que tiene, no sólo de mejora de la tesis con los diferentes puntos de vista sino también el componente personal, de doctores que han dedicado toda una vida a la medicina preventiva y la salud pública y que, evidentemente, pueden aportar cosas que nosotros aún, en nuestra corta experiencia, no llegaríamos a saber. Incluso la gran variedad de conocimiento que hay dentro de la epidemiología y que pueden tocar estos profesionales que tenemos a nuestro alcance en estas jornadas. 



ESCOLA
SALUT PÚBLICA



Mª CARMEN GONZÁLEZ GALARZO

Título tesis: Exposición a riesgos laborales, riesgos psicosociales y riesgos ergonómicos en condiciones de empleo.

Proyecto MatEmESp.

Universitat Pompeu Fabra - Centro de Investigación en Salud Laboral (CiSAL)

Directora de tesis: Ana Mª García García

¿Qué te impulsó a desarrollar el tema de tu investigación?, ¿por qué lo elegiste?

Principalmente, que estaba trabajando en el tema. Se me contrató para trabajar en este ámbito, porque previamente había trabajado con mi directora de tesis y había realizado algunos trabajos con ella en salud laboral, y he manejado la clasificación nacional de ocupaciones y datos de exposición laboral.

¿En qué momento de tu tesis te encuentras? Actualmente, finalizando el análisis de los resultados, y me planteo realizar una búsqueda bibliográfica y finalizar el apartado de discusión.

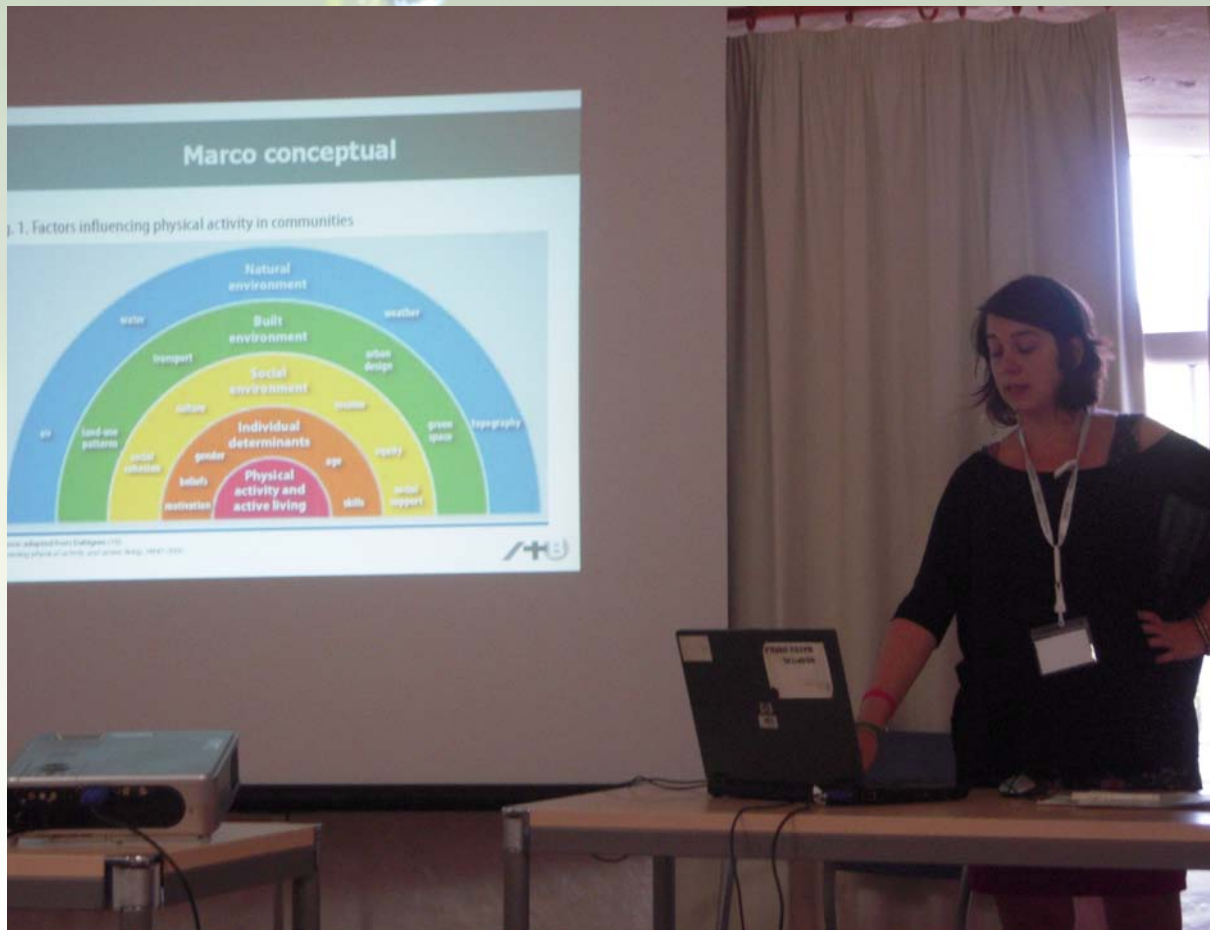
¿Qué expectativas tenías antes del encuentro?, ¿se han cumplido? Tenía la expecta-

tativa, que se ha cumplido, de presentar mi tesis o, por lo menos, el trabajo que venía realizando hasta ahora, y ver si las personas que no se están dedicando específicamente a este trabajo lograban entender un poco todo el proceso y, por ende, lograban entender mi trabajo. Y, sobre todo, recibir información de gente que está más formada en epidemiología y en investigación, y que pueden ofrecer consejos y apuntes para que mi tesis fuera mejor.

¿Qué ha aportado el encuentro al desarrollo de tu tesis? Específicamente, sobre todo esto, los puntos que no he logrado explicar. Los puntos débiles de la explicación de mi tesis y nuevas ideas para incorporar a ella.

¿Qué planes tienes tras ella? Me gustaría continuar con el proyecto MatEmESp, porque en principio es un proyecto que se plantea a largo plazo. Es una matriz que queremos que se retroalimente en periodos posteriores.

¿Qué destacarías de una iniciativa como ésta? Lo que más me ha aportado es la posibilidad de conocer los trabajos de otras personas y sobre todo tener visiones diferentes. Me ha aportado no sólo conocimiento sino nuevas perspectivas que tengo que contemplar. 📦





MARITZA MUÑOZ PAREJA

Título tesis: Evaluación de la dieta y conductas alimentarias de la población española.

Universidad Autónoma de Madrid

Director de tesis: Fernando Rodríguez Artalejo

¿Qué te impulsó a desarrollar el tema de tu investigación?, ¿por qué lo elegiste? El área de la epidemiología nutricional es un área que es naciente, por lo tanto, la nutrición es la causante de casi todas las patologías crónicas que tenemos hoy en día. Por eso, decidí trabajar en esa área. Una vez estando en el grupo y teniendo el proyecto ENRICA, seguir el área de las conductas y de la dieta alimentaria parecía lo más lógico dentro de lo que estaba realizando el grupo. De ahí que siguiera esa área, y cada vez estoy más inmersa en ella.

¿En qué momento de tu tesis te encuentras? Estoy finalizando. Tengo tres artículos y estoy empezando el cuarto.

¿Qué expectativas tenías antes del encuentro?, ¿se han cumplido? Llegar a un lugar y realizar un intercambio de opiniones con profesionales del área; epidemiólogos nutricionales hubiera sido mucho pedir. Pero es interesante recibir retroalimentación de otras áreas de investigación, nos sirve para ver cómo ellos miran lo que nosotros estamos trabajando. Sí que se han cumplido mis expectativas.

¿Qué ha aportado el encuentro al desarrollo de tu tesis? Principalmente me ha indicado las áreas en las que debo mejorar, y estoy a tiempo de ver si es posible hacerlo en el tercer y cuarto artículo. Sirve para tener claro qué es importante mejorar o controlar, para que también nuestra investigación salga un poco de los epi-



demiólogos, y de lo que hacemos, que son recomendaciones para la población, y poder llegar un poco más allá, donde también les pueda ser útil la información.

¿Qué planes tienes tras ella? Terminando la tesis regresaré a mi país -soy chilena-, a la universidad donde trabajaba.

¿Qué destacarías de una iniciativa como ésta? Es interesante porque nos reunimos varios ámbitos de la salud pública. Esto nos enriquece a todos como profesionales, porque son áreas en las que yo no me puedo manejar, pero sí me permite obtener experiencia. Es enriquecedor el mezclar las distintas áreas y mostrar nuestros trabajos, y ver que todos estamos pasando por lo mismo. 🏠



MARTA OLABARRÍA SÁENZ DE VIGUERA

Título tesis: Walking for transportation: Making the links.

Agència de Salut Pública de Barcelona

Directora de tesis: Catherine Pérez González

¿Qué te impulsó a desarrollar el tema de tu investigación?, ¿por qué lo elegiste?

Principalmente, la disposición de las fuentes de datos que tenemos, que fue una encuesta de movilidad muy potente, explotada sobre todo para estudiar el transporte motorizado. Nos pareció una herramienta lo suficientemente útil para darle este enfoque de salud.

¿En qué momento de tu tesis te encuentras? Me encuentro, espero, en el tramo final, previo a ponerme a escribir y depositar la tesis.

¿Qué expectativas tenías antes del encuentro?, ¿se han cumplido? Esperaba que me sirviera para acabar de diseñar un poco la estructura de mi tesis y ver cómo se veía desde otros ojos

ajenos al tema, si se entendía lo que era el hilo principal del estudio. Y sí, se han visto cumplidas mis expectativas, y enriquecidas con una visión muy multidisciplinar. Me ha servido para escuchar y ver la estructura de otras tesis y aprender de temas que me quedan más lejanos en mi día a día.

¿Qué ha aportado el encuentro al desarrollo de tu tesis? Sobre todo, la preparación del encuentro. Hace que te plantees muchas cosas de tu tesis y de cómo presentarla, en qué estado estás y de la estructura más general, con lo cual la parte previa antes de llegar ya me había aportado mucho. Y luego, una vez aquí, también el ver la visión de otras disciplinas o de otros alumnos que están en tu misma situación, ayuda y enriquece.

¿Qué planes tienes tras ella? En el contexto actual de la investigación joven y precaria, inciertos.

¿Qué destacarías de una iniciativa como ésta? Es una forma de ayudarnos a los jóvenes, y

valorar, sobre todo, el tiempo dedicado por la gente más experta en hacernos sentir más parte de la salud pública y dedicar su tiempo a ayudarnos, y leerse nuestras tesis y darnos unas guías sobre cómo seguir. 📖



MÓNICA PATRICIA BALLESTEROS SILVA

Título tesis: Análisis temático y metodológico en los ensayos clínicos en oncología clínica.

Universitat Autònoma de Barcelona - Centro Cochrane Iberoamericano

Director de tesis: Xavier Bonfill Cosp

¿Qué te impulsó a desarrollar el tema de tu investigación?, ¿por qué lo elegiste?

Primero, porque llevo varios años trabajando en oncología y, segundo, porque en el grupo del Dr. Bonfill uno de sus ejes temáticos es oncología. Eso me motivó, junto a que me encantan los ensayos clínicos a trabajar en este tema.

¿En qué momento de tu tesis te encuentras? Llevo 2 años en España, uno de los cuales

hice maestría y el segundo año, doctorado.

¿Qué expectativas tenías antes del encuentro?, ¿se han cumplido?

Primero, conocer la opinión de los expertos acerca de mi trabajo y, segundo, conocer otros compañeros de otras ciudades españolas u otras nacionalidades para conocer su estudio y cómo era su vida en el doctorado. Sí se han cumplido mis expectativas.

¿Qué ha aportado el encuentro al desarrollo de tu tesis? En el caso temático, yo nunca había pensado en abordar un análisis estratificado por género y aquí me han dado la idea. También pude lograr mostrar que sé de mi tema, que puedo defenderlo y que conozco la metodología que estamos haciendo.

¿Qué planes tienes tras ella? La verdad es que mi sueño sería hacer postdoctorado en oncología y me gustaría presentarme a la IARC.

¿Qué destacarías de una iniciativa como ésta? La posibilidad inmensa de que los expertos miren con otras perspectivas el trabajo que uno está haciendo dentro de un ambiente cálido, relajado, eso me parece muy importante. Segundo, la oportunidad de conocer otras personas porque, a veces, el doctorado se siente triste, solo y abandonado, y se da cuenta de que bastantes estamos solos, tristes y abandonados, y eso anima bastante. De otra parte, ver que se desarrolla un evento tan importante y tan grande en salud pública. Me parece un reto, y más con los cambios económicos que está teniendo no sólo España sino el mundo. 📦





I Jornada Científica BiblioPRO

Barcelona, Jueves 21 de Febrero de 2013

Nº3 - Recordatorio BiblioPRO: deadline presentación resúmenes

Recordatorio BiblioPRO: deadline presentación resúmenes

Estimados amigos

El equipo [BiblioPRO](#), la biblioteca virtual de medidas en español de resultados percibidos por los pacientes (Patient Reported Outcomes - PRO) os invita a participar en su próxima [Jornada Científica](#) que tendrá lugar en Barcelona, el **jueves 21 de febrero de 2013**.

Os animamos a enviar vuestros resúmenes describiendo algún estudio de Resultados Percibidos por los Pacientes.

El **plazo de presentación** de [resúmenes](#) es el **Domingo 9 de diciembre de 2012**.

La inscripción a la Jornada es gratuita si bien agradecemos vuestras [donaciones](#).

¿Os esperamos!

Un saludo cordial,

Dr. Jordi Alonso y Dra. Montse Ferrer

Coordinadores Científico y de Gestión del proyecto BiblioPRO

En nombre del [Comité Científico del BiblioPRO](#)





Entrevista

CARME BORRELL

Jefa del grupo 03 de CIBERESP, investigadora principal y coordinadora del proyecto SOPHIE del European Community's Seventh Framework Programme (FP7/2007-2013).

Desde la Unión Europea se promueve la investigación para la reducción de las desigualdades en salud entre los países miembros. Hablamos con Carme Borrell coordinadora del proyecto europeo del 7º Programa Marco de la Unión Europea "Evaluación del impacto de las políticas estructurales en las desigualdades de salud y sus determinantes sociales y promoción del cambio, SOPHIE" acerca de cuáles son estas desigualdades y qué factores son los determinantes.

"La actual crisis financiera probablemente va a aumentar las desigualdades"

¿Cuál es la situación actual en desigualdades en salud en la Unión Europea?

Las desigualdades en salud por posición socioeconómica, género, país de origen u otros ejes de desigualdad social existen en todos los países donde se han estudiado y los países de la Unión Europea no son una excepción. El informe "Health Inequalities in the European Union", liderado por Michael Marmot, que está en elaboración, las pone en evidencia. Además, la actual crisis financiera,

probablemente, va a aumentar estas desigualdades. Ya la población de clases sociales desfavorecidas está sufriendo profundamente el impacto de la crisis en sus condiciones de vida y trabajo, lo que repercutirá en su salud.

Háblanos del proyecto SOPHIE ¿en qué consiste?, ¿cuáles son los objetivos?

El proyecto tiene como objetivo generar nueva evidencia sobre el impacto de las políticas estructurales (ma-

croeconomía, estado del bienestar, las relaciones laborales, el desempleo, el medio urbano y las políticas de vivienda) en el aumento o la disminución de las desigualdades en salud, desarrollando metodologías innovadoras para la evaluación de estas políticas a nivel europeo, nacional y local. Ejemplos de estos métodos innovadores son: revisión y evaluación realista, concept mapping, comparación de tipologías de países, etc.

Los proyectos MEDEA, INEQ-cities, el Observatorio de Desigualdades en Salud..., ¿son antecedentes de este proyecto? ¿Cómo surge SOPHIE?

Para un grupo que investiga sobre las desigualdades sociales en salud, la convocatoria que existió en el Séptimo Programa Marco sobre "HEALTH 2011.3.3-1. *Developing methodologies to reduce inequalities in the determinants of health*" era una oportunidad única para presentar una propuesta. La dificultad estribaba en que había varios grupos de investigadores europeos muy reconocidos que se iban a presentar y, por lo tanto, la competencia era importante. Pero la experiencia anterior, liderando el proyecto europeo INEQ-cities, nos daba el bagaje necesario para poder afrontar el reto.

¿Qué resultados son los que se esperan? El impacto esperado del proyecto es:

- Abordar los factores estratégicos de reducción de las desigualdades en salud y analizar los

efectos sobre la salud de las políticas.

- Identificar y validar nuevas metodologías.
- Analizar el impacto de las políticas en diferentes grupos sociales.
- Investigar cómo las personas más afectadas por las desigualdades pueden participar en las investigaciones sobre determinantes sociales en salud.
- Promover el aprendizaje mutuo entre las y los investigadores del proyecto.



Más allá de los productos estrictamente científicos, como son los artículos, hemos previsto la colaboración de periodistas y la contratación de personal dedicado a difundir los resultados y hacer llegar las conclusiones y recomendaciones a los distintos actores políticos y sociales.


En el proyecto participan once partners, ¿qué supone ser la coordinadora del mismo?

Coordinar un proyecto de esta características exige un sobre-esfuerzo importante, sobre todo teniendo en cuenta que la investigación sólo ocupa alrede-

“El éxito del proyecto depende de las personas que conforman el grupo”

dor de una tercera parte de mi jornada laboral, lo que me obliga a dedicar muchas más horas para que este proyecto, y otros, tiren adelante. Para que el proyecto funcione bien, bajo mi punto de vista, es clave conocer a los partners del proyecto antes de empezar. Los grupos o personas con los que has colaborado anteriormente, por su trayectoria de investigación y/o profesional, dan la confianza necesaria para que el proyecto llegue a buen puerto. En el caso de SOPHIE, la mayoría de los partners habían colaborado en proyectos anteriores, tanto nacionales como internacionales (proyecto *Eurothine*, *INEQ-cities*, etc.). Por otro lado, para poder gestionar bien el proyecto es imprescindible que exista un project-manager. En el caso de *SOPHIE*, Davide Malmusi hace perfectamente esta función, sin él, el proyecto no podría desarrollarse.

Por último, nos gustaría que nos contaras cómo ha sido tu experiencia con el Programa Marco Europeo de Investigación y que ofrecieras alguna recomendación para otros investigadores a la hora de solicitar un proyecto europeo. Para mí, hay dos aspectos especialmente importantes. El primero, es conocer muy bien los términos del proyecto y tener claro

que el grupo de investigación en el que trabajas puede hacer una aportación al respecto. En segundo lugar, es necesario tener una red de grupos europeos cercana. Tal como he comentado anteriormente, el éxito del proyecto depende de las personas que conforman este grupo. 





Estudio multi-caso control poblacional,
incluyendo tumores de alta incidencia
en España

REUNIÓN CIENTÍFICA ANUAL MCC-SPAIN

El estudio MCC-Spain acaba el reclutamiento con más de 10.000 sujetos

Los pasados días 8 y 9 de octubre se celebró la Reunión Científica Anual del Estudio MCC-Spain. En esta reunión, participaron todos los centros de investigación del proyecto de investigación MCC-Spain, que estudia las causas de varios cánceres (colorrectal, mama, estómago, próstata y leucemia linfática crónica). La reunión de este año tuvo lugar en el Carmen de la Victoria, dependencia perteneciente a la Universidad de Granada, y, en ella, participaron un total de 50 investigadores de 17 centros del Ciber de Epidemiología y Salud Pública.

Se trata de la quinta reunión científica del proyecto MCC-Spain, en el momento en que la mayor parte de los nodos dan por concluido el reclutamiento de casos y controles. El estudio ha sobrepasado los 10.000 participantes, superando con creces el tamaño previsto cuando el estudio fue diseñado en 2007. Los nodos reclutadores están situados en Asturias, Barcelona, Cantabria, Girona, Granada, Gipuzkoa, Huelva, León, Madrid, Murcia, Navarra, y Valencia.

La reunión contó con dos ponencias sobre el concepto de exposoma y la genética del cáncer de próstata, impartidas por el Dr. Manolis Kogevinas, del CREAL, y la Dra. Elena Castro del Institute of Cancer Research (UK).

MCC-Spain cuenta con una organización interna en grupos de trabajo, encargados de obtener resultados del estudio relacionados con su área de interés. En las reuniones anuales, todos los grupos de trabajo (GT) actualizan la situación del trabajo llevado a cabo por el grupo, exponiendo algunos resultados preliminares y los planes de futuro del grupo. Los grupos existentes y las personas encargadas de la presentación de resultados en esta reunión fueron los siguientes:

1. **GT Aguas.** Moderadora: Gemma Castaño. Se expuso el trabajo realizado sobre la modelización de algunos contaminantes del agua en los nodos con datos disponibles, insistiendo

- en la necesidad de recibir un mínimo de datos por nodo para poder realizar el modelado.
- 2. GT Genética.** Moderador: Manolis Kogevinas. Se ha finalizado ya la selección de SNPs para genotipado, y se ha realizado el pedido. Queda pendiente la selección de muestras para esta primera fase del genotipado.
 - 3. GT Medicamentos.** Moderador: Víctor Moreno. Se ha realizado la codificación de medicamentos y se expusieron algunos resultados preliminares sobre asociación con medicamentos y algunos de los tumores.
 - 4. GT Clínico-molecular.** Moderadores: Marina Pollán, Víctor Moreno. Se realizó un repaso del estado de la recogida de datos clínicos de los casos en cada nodo participante, enfatizando la necesidad de tener la confirmación histológica de los casos para poder cerrar el estudio.
 - 5. GT Desigualdades Sociales.** Moderadores: Juan Alguacil, Rosana Peiró. Se expusieron varias propuestas de clasificación de la clase social a partir de los datos que disponemos y se discutieron algunos de los problemas encontrados.
 - 6. GT Nutrición y Actividad Física. Moderadores:** Pilar Amiano, Vicente Martín. Se expusieron algunos datos preliminares sobre asociación de factores de la dieta con el cáncer colorrectal, también propuestas de análisis de dieta y patrones de estilos de vida, y se expuso el trabajo realizado hasta el momento para la clasificación de la actividad física.
 - 7. GT Ocupación.** Moderadores: Manolis Kogevinas, Adonina Tardón. Se realizó una presentación sobre los datos de turnos de trabajo en relación al cáncer y también se expuso la situación de la codificación de los trabajos recogidos en la historia ocupacional de los casos y controles del estudio.
 - 8. GT Factores Hormonales y Disrupción Endocrina.** Moderadores: Marina Pollán, Gemma Castaño. Se ha realizado un trabajo de limpieza de las variables asociadas al nacimiento y variables reproductivas, también un trabajo de validación de la medida del ratio del segundo y cuarto dedos de las manos (2D:4D). Se presentó el trabajo realizado hasta el momento sobre la carga xenoestrogénica.
 - 9. GT Infecciones.** Moderadoras: Nuria Aragónés, Silvia de Sanjosé. Se está trabajando en la recopilación de muestras de suero de los pacientes de los diferentes nodos del estudio para mandarlas a un laboratorio de Alemania a hacer serología de distintos microorganismos. También se explicaron los resultados preliminares sobre el virus Epstein-Barr y los poliomavirus.


10. GT Metales. Moderadora: Beatriz Pérez. Se expusieron los objetivos del estudio respecto al análisis de metales traza, a partir de las matrices biológicas disponibles en el estudio y las estrategias para buscar financiación para estos análisis.

11. GT Antecedentes Familiares. Moderador: Vicente Martín. Se ha realizado la limpieza de la base de datos respecto a los antecedentes familiares de cáncer de todos los sujetos del estudio y se presentaron resultados preliminares con familiares de primer grado.



Ya se han publicado tres artículos y en 2013 se espera publicar artículos de casi todos los grupos de trabajo del estudio.

El estudio MCC-Spain está coordinado por el Dr. Manolis Kogevinas y la Dra. Gemma Castaño-Vinyals del CREAL, y por la Dra. Marina Pollán y la Dra. Nuria Aragonés, del Servicio de Epidemiología del Cáncer del Instituto de Salud Carlos.

En nombre de todos los investigadores del estudio, aprovechamos estas líneas para agradecer todo el apoyo recibido al CIBERESP, a la Universidad de Granada, encargada de la organización de la reunión de este año, así como a la "Fundación Benéfica Anticáncer San Francisco Javier y Santa Cándida" de Granada. 

Para más información, consultar la web del estudio: <http://www.mccspain.org/>.



FUNDACIÓN BENÉFICA ANTICÁNCER
San Francisco Javier y Santa Cándida
Gran Cruz de Beneficiencia. Distintivo Blanco



ugr

Universidad
de Granada

XXX REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA (SEE)

Premio a las mejores comunicaciones presentadas por personal investigador joven (SEE-CIBERESP).

Con motivo de la edición de 2012 de la Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología en Santander, durante los días 17-19 de octubre, tuvo lugar la entrega del Premio a las Mejores Comunicaciones de personal joven investigador (menores de 35 años), promovido por CIBERESP junto con la SEE. En total se concedieron diez premios, consistentes en la inscripción gratuita para la Reunión Anual de la SEE 2013.



La entrega de los premios fue realizada por la Dra. Ángela Domínguez, Subdirectora científica de CIBERESP y Vicente Martín, Presidente del Comité Científico de la XXX Reunión Científica de la SEE.



www.seepidemiologia.es

XXX REUNION CIENTIFICA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

EPIDEMIOLOGÍA EN TIEMPOS DE CRISIS

Haciendo sostenible el sistema de salud

Santander 17-19 de octubre de 2012



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

Las comunicaciones premiadas, según valoración del Comité Científico, fueron las siguientes:

MAITE MONTERUEL	INTRODUCCIÓN DE LA LENTE DE LA SALUD Y LA EQUIDAD EN LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO SOSTENIBLE DEL GOBIERNO VASCO (ECOEUSKADI 2020)
MAIRA BES-RASTROLLO	CAMBIO DE CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS E INCIDENCIA DE SÍNDROME METABÓLICO EN UNA COHORTE DE GRADUADOS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES
DORA ROMAGUERA	SEGUIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES DEL WCRF/AICR Y RIESGO DE CÁNCER EN EL ESTUDIO DE COHORTE EPIC
ANDRE FILIPE SANTOS AMARAL	NIVELES DE 25-HIDROXIVITAMINA D3 Y RIESGO DE CÁNCER DE VEJIGA. ANÁLISIS POR SUBFENOTIPOS MOLECULARES
CLAUDIA ROBLES	POSIBLE ASOCIACIÓN ENTRE RESPUESTA SEROLÓGICA FRENTE AL POLIOMAVIRUS DE CÉLULAS DE MERKEL CON LINFOMAS INCIDENTES EN EL ESTUDIO CASO-CONTROL EPILYMPH EN ESPAÑA
IGNACIO RICCI-CABELLO	RELACIÓN ENTRE LA CALIDAD DEL CUIDADO, SATISFACCIÓN DEL PACIENTE Y ESTADO DE SALUD EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE INGLATERRA
ISABEL TORÁ	HETEROGENEIDAD Y DEPENDENCIA DE EVENTOS EN EL ANÁLISIS DE LA INCAPACIDAD TEMPORAL
AMAIA BACIGALUPE	PERFIL DE EQUIDAD EN SALUD DEL MANEJO DE LA DIABETES TIPO 2 EN ATENCIÓN PRIMARIA EN ÁLAVA
EDELMIRA FERRER	CONSUMO DE ALIMENTOS, NUTRIENTES Y CÁNCER DE ESTÓMAGO: UN ESTUDIO DE CASOS Y CONTROLES
ESTER VILAPRINYO	COMPARACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CRIBADO ADAPTADAS AL RIESGO DE CÁNCER DE MAMA MEDIANTE MODELOS MATEMÁTICOS. PROYECTO INCA.



XII SEMANA DE LA CIENCIA 2012 - MADRID

Dentro de la Semana de la Ciencia 2012 de Madrid, los nueve Ciber organizaron conjuntamente un *café científico* en el que participaron representantes de los nueve Ciber y en los que se debatió acerca de la *"Hoy, ¿investigación en Red?"*. El acto se desarrolló en el Café Gijón, el martes 6 de noviembre de 2012.





SETMANA DE LA CIÈNCIA 2012 BARCELONA

www.fundaciorecerca.cat/setmanaciencia

En el marco de la Setmana de la Ciència 2012, celebrada en Barcelona, los Ciber organizaron una mesa redonda informativa en la que se expusieron nueve casos prácticos de avances científicos, conseguidos con la investigación de excelencia en red, bajo el título "La Investigación traslacional al servicio del paciente". La mesa tuvo lugar el 20 de noviembre en el Auditori Esteve del Centre Esther Koplowitz.





MANEL NEBOT ADELL 
(1957-2012)

El pasado 18 de octubre nos dejaba Manel Nebot, jefe del Grupo 18 de Evaluación de programas y políticas de salud pública de CIBERESP. Carme Borrell y M^a José López nos hablan de dos épocas de su vida profesional.

“Los proyectos, los grupos científicos que lideró, y su extensísima publicación científica le avalan como un investigador brillante, que siempre defendió que la investigación debía estar indiscutiblemente ligada a la intervención”

Manel Nebot: *Sus comienzos en la Salud Pública*

Manel Nebot, amigo y compañero de trabajo, nos ha dejado. Es una gran pérdida para todas las personas que le quieren, pero también para la salud pública de nuestro país.

Manel empezó la carrera de Medicina en la Universidad de Barcelona (Hospital Clínic) en 1974, época en que los movimientos sociales eran importantes ya que estábamos al final del franquismo. Él, junto con sus amigos, era una persona que no pasaba desapercibida: tenía el aspecto de lo que llamábamos "progre" y se le solía ver en todas las movidas, y también en las escaleras o, en muchas ocasiones, en el pequeño bar de la facultad. No era infrecuente encontrar al grupo acompañado de una guitarra.

Cuando acabó la carrera, Manel se especializó en Medicina Familiar y Comunitaria (vía MIR), formando parte de la cuarta promoción. Durante la especialidad, ya inició la visión comunitaria y de salud pública, ya que tenía como docentes a algunos de los epidemiólogos más reconocidos de nuestro país. Al acabar la especialidad, las ofertas laborales en medicina familiar y comunitaria eran muy escasas, a pesar de que se estaba iniciando la reforma de la atención primaria. Proba-

blemente, estos dos hechos hicieron que Manel, junto a varios de nosotros/as, entráramos como becarios/as en el Institut Municipal de la Salut (IMS) -actualmente Agència de Salut Pública de Barcelona)- en 1984, y formáramos lo que se ha llamado la "Generación de la Plaça Lesseps". Aquellos meses fueron fundamentales para obtener una plaza en la convocatoria pública de 12 plazas que hubo en 1985. A partir de entonces, el IMS sufrió una transformación importante donde se integraba la investigación y la formación en la práctica de la salud pública, que ha seguido hasta nuestros días, siendo un modelo prácticamente inexistente en otras organizaciones de nuestro país. Manel estuvo allí desde el inicio hasta el día que nos dejó y ha sido una de las personas que ha ayudado a crecer y asentar esta manera de trabajar que tanto caracteriza a nuestra organización. Manel seguirá presente en nuestro trabajo diario.

Carme Borrell

Manel Nebot:

Salubrista innovador, científico brillante, persona excepcional

Manel llegó a mi vida (o mejor dicho, yo a la suya) hace más de 10 años, cuando él era jefe del Servicio de Promoción de la Salud en el IMS, y yo, casi recién licenciada, me presenté a una beca que él ofrecía. Tardé poco en darme cuenta de que el que sería “mi jefe” durante tantos años era alguien excepcional.

Las contribuciones de Manel a la Salud Pública en nuestro país son muchas, desde sus valiosas aportaciones en el ámbito de las intervenciones de la promoción de la salud, pasando por su reconocido liderazgo internacional en el control del tabaquismo, a su innovadora línea de trabajo en el ámbito de la evaluación de programas y políticas de salud pública. Los numerosos proyectos de los que fue IP, los grupos científicos que lideró y su extensísima publicación científica (con más de un millar de citas en el Web of Knowledge) le avalan también como un investigador brillante, que siempre defendió que la investigación debía estar indiscutiblemente ligada a la intervención.

Más allá de los méritos reflejados en su CV, Manel deslumbraba por su manera única de trabajar. Él creía en la importancia del “buen rollo” en los equipos de trabajo, en la importancia de un to-

que de humor en el momento oportuno, en la importancia de un gesto humano cuando un compañero o compañera lo necesitaba. Manel creía, en definitiva, que ser más humano no te hace ser menos científico. Su manera de ser y de trabajar le hizo “conectar” especialmente con los epidemiólogos más jóvenes, tanto desde su vertiente docente con sus alumnos como en su extraordinaria labor dirigiendo (aunque quizá sería más apropiado decir “motivando”) a su equipo del Servicio de Evaluación y Métodos de Intervención.

Perder a Manel supone perder a un salubrista innovador, a un científico brillante, a una persona excepcional. La pérdida es inmensa, pero también es inmenso lo que nos deja: una lección de profesionalidad y de calidad humana imposible de olvidar.

M^a José López

Carme Borrell y M^a José López. Agència de Salut Pública de Barcelona e investigadores de los grupos 03 y 18 de CIBERESP.

El subprograma de enfermedades inmunoprevenibles con especial referencia a la tos ferina.

Presentación del subprograma. Joan A. Caylà, coordinador del Programa de Vigilancia, Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles (PVP CET). Jefe del grupo 12 de CIBERESP.

El Programa de Vigilancia, Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles (PVP CET) tiene por objetivo desarrollar la investigación colaborativa e interdisciplinar en el campo de la vigilancia, prevención y control de las enfermedades transmisibles que tienen un mayor impacto en la comunidad, entendiendo por enfermedades transmisibles aquellas que están producidas por agentes infecciosos específicos o sus toxinas y que pueden transmitirse de una persona, animal o fuente inanimada a un huésped humano susceptible.

PVP CET tuvo la opción de impulsar en 2012 un subprograma específico enfocado a una enfermedad o grupo de enfermedades. Se escogieron las enfermedades inmunoprevenibles porque ya estaban siendo trabajadas por los cuatro grupos de investigación que conforman el PVP CET (grupos 1, 12, 13, 32 y cuyos jefes de grupo son respectivamente Ángela Domínguez, Joan A. Caylà,

Juan E. Echevarría y Salvador de Mateo). También fue determinante para priorizar la tos ferina a corto-medio plazo, el hecho de que esta enfermedad está sufriendo un cambio epidemiológico importante con un aumento brusco de la incidencia, tal y como se ha objetivado en Cataluña y en la mayoría de las Comunidades Autónomas, por lo que se la considera también como una enfermedad emergente.

Líneas de investigación:

El **Subprograma de enfermedades inmunoprevenibles con especial referencia a la tos ferina** se plantea con tres líneas de investigación: **a)** estudio de la transmisión intrafamiliar; **b)** estudio de la carga de la enfermedad en España, y **c)** estudio de seroprevalencia en mujeres embarazadas.

a) Estudio de la transmisión intrafamiliar:

Se dispone del proyecto FIS PI11/02557, que estará activo durante los años 2012-2014. El obje-

tivo es investigar la transmisión intrafamiliar de los casos de tos ferina y los factores asociados a la transmisión. Se realizará un estudio epidemiológico prospectivo sobre la incidencia de tos ferina entre los contactos domiciliarios de casos primarios identificados, a partir de los casos índice notificados al sistema de enfermedades de declaración obligatoria en Cataluña.

Se censarán y encuestarán todos los contactos domiciliarios sobre exposición, síntomas respiratorios, dosis de vacuna antipertúsica y medidas preventivas (vacuna o quimioprofilaxis). Se tomarán muestras de la nasofaringe de casos y contactos con clínica compatible para determinar presencia de *Bordetella pertussis* por cultivo o técnica de PCR.

Se calculará la tasa de transmisión secundaria con su intervalo de confianza del 95% (IC). Se estudiarán los factores de casos primarios y contactos asociados a la transmisión mediante el cálculo de la odds ratio (OR) con su IC. Las OR se estimarán controladas por el resto de variables que resulten asociadas en un modelo de regresión

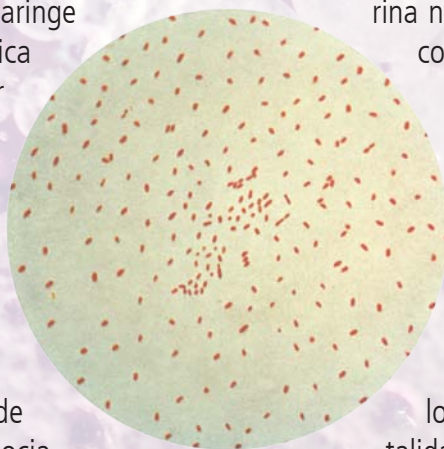
logística. La efectividad de la vacuna se estudiará entre los contactos menores de 18 años de los casos primarios mediante: $RR = Tv/Tnv$; IC del $RR = RR^{(1 \pm 1,96 \sqrt{x^2})}$; Efectividad vacunal = $1 - RR$.

En estos 10 primeros meses, ya se han recogido 206 de casos y 832 contactos, lo que va garantizando la viabilidad del proyecto.

b) Estudio de la carga de enfermedad:

El Centro Nacional de Epidemiología aportará el análisis de los datos de vigilancia de tos ferina procedentes de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Se analizarán los casos de tos ferina notificados tanto a nivel nacional como a nivel autonómico. Para documentar la gravedad de la tos ferina y la carga de enfermedad que genera en el sistema sanitario, se analizarán los datos del CMBD a nivel nacional y por comunidades autónomas. La mortalidad por tos ferina en España se analizará a partir de los datos de la Estadística de Mortalidad por causa de muerte del INE.

En un primer informe elaborado recientemente, se detectó una tasa de incidencia de casos notificados en el 2010 de 1,92/100.000 que aumen-



tó a 7,02 en el 2011, y con los datos disponibles hasta la semana 34 del 2012 es previsible que la incidencia de este año sea igual o superior a la del año anterior. La incidencia de tos ferina está aumentando en todos los grupos de edad, pero especialmente en los niños menores de un año, sobre todo en lactantes menores de dos meses que todavía no han recibido la vacuna, y en adolescentes y adultos mayores de 15 años. A partir del 2011 se detecta también un gran número de brotes.

Dos interesantes conclusiones de este informe son:

El repunte de casos de tos ferina en España y el patrón de distribución por edad son concordantes con la historia de vacunación en España y con lo observado en otros países, y puede ser explicado por el acúmulo de individuos susceptibles, correspondientes a personas nacidas durante los años de bajas coberturas, así como a la pérdida de inmunidad poblacional (natural o adquirida por la vacunación), después de un largo periodo de tiempo con escasa circulación de la infección entre la población. Algunos estudios encuentran una menor efectividad de la vacuna acelular con relación a la vacuna de células completas, por lo que el cambio a la vacuna acelular podría estar contribuyendo a la mayor incidencia de la enfer-

medad observada en los últimos años.

Para proteger a los niños frente a tos ferina en los primeros meses de vida, en algunos países se están poniendo en marcha diferentes estrategias de vacunación cuya efectividad no está todavía demostrada (vacunación de adolescentes y adultos, estrategia *cocooning* o de nido, vacunación de embarazadas en el último trimestre de gestación). Debido a las dificultades para su aplicación a nivel poblacional y a la falta de evidencias sobre su efectividad, en el momento actual la OMS todavía no recomienda la implantación de estas estrategias.

c) Estudio de seroprevalencia en mujeres embarazadas:

El conocimiento de la seroepidemiología de *B. pertussis* está condicionado por la disponibilidad de ensayos, que emplean diferentes antígenos, que permitan la correcta identificación de los individuos que muestran protección. Entre los antígenos empleados figuran la toxina pertusoide (TP), la hemaglutinina filamentosa, pertactina, proteínas de la fimbria, porinas o chaperoninas. Cada uno de estos antígenos revelan diferencias en su especificidad y en la cinética de aparición y disminución de anticuerpos, así como en su correlación con la infección por la bacteria, o con

la enfermedad que causa. Estudios de evaluación han puesto en evidencia que los ensayos que emplean la TP muestran mejor comparabilidad con ensayos bien establecidos por centros europeos de referencia.

Se propone realizar un estudio de seroprevalencia en mujeres embarazadas, mediante ensayo que use toxina pertusoide como antígeno. Se recogerán muestras de sangre anonimizadas de unas 500 mujeres embarazadas de Cataluña y Navarra, ya que en estas CCAA se desarrollará el proyecto FIS PI11/02557, por lo que se considera que será más fácil obtener dichas muestras. Las variables que se recogerán para investigar su relación en la situación inmunitaria son: edad, nivel educativo, ocupación, país de origen y antecedentes de vacunación anti-tos ferina.

Este subprograma ha tenido su primer presupuesto asignado en 2012 con 42.000 €, destinados a un contrato de un titulado superior a tiempo completo, material fungible para el estudio de seroprevalencia, transporte de muestras y material para extracción y archivo, y dos reuniones de trabajo para ocho investigadores (cuatro de los grupos de Madrid y cuatro de los grupos de BCN, desplazamientos, comidas de trabajo).


Con todas estas investigaciones se esperan conocer las causas de la emergencia de esta vieja enfermedad, así como conseguir un mejor control de una enfermedad frecuentemente subdiagnosticada y subnotificada, y que, cada año, ocasiona una cierta mortalidad a pesar de que su vacunación esta incluida en el calendario de vacunas sistemáticas. 



Foto: Asistentes a la reunión celebrada en el Instituto de Salud Carlos III el 25 de abril de 2012.

De izquierda a derecha, arriba: Fernando de Ory, Pere Plans, Cristina Rius, Pere Godoy. Abajo: Ángela Domínguez, Josefa Masa, Joan A. Caylà

CIBERescáner: Irene Martín

“La investigación es vida y salud para todos”



Nací en Toledo y me considero castellano-manchega hasta la médula. Vivo y estoy empadronada en Barcelona desde hace cinco años, cerca de la playa, en Poble Nou y, en mi opinión, es una de las zonas más bonitas de la Ciudad Condal. Hice este cambio de residencia (y de vida), del que estoy orgullosa, por crear un proyecto personal con mi pareja. Tenemos un niño de 20 meses, se llama Hugo, y es una luz en mi vida... Soy Educadora Social aunque mi experiencia profesional es larga en la gestión en el mundo de la investigación. Soy la responsable de la gestión y compras en CIBERESP, aunque no descarto dedicarme al ámbito social en algún momento de mi vida... o combinar las dos cosas. ;)

¿Aperitivo o merienda? Aperitivo, por supuesto, y si es con tapa, mucho mejor. **¿Cava o sidra?** Sidra, no bebo nada de alcohol, y me parece más dulce a mi paladar. **¿Campo o ciudad?** Soy de ciudad al 100%. **¿Coche o transporte público?** Elijo coche, aunque me desplazo por Barcelona en moto. Me agobia la espera en el transporte público, necesito autonomía. **¿Cine o televisión?** Televisión y DVD cuando puedo, ya no tengo tiempo para escaparme al cine. **¿Qué haces bien?** Buff, vaya preguntita... Escuchar. **¿Cómo te definirían tus amig@s?** Valiente, obstinada y bromista. **¿Un lugar en el mundo?** El Kiosko-Base en Toledo. Una terraza con vistas a la ciudad, parece sacada de una postal. Sueño con viajar a... Argentina. Mi momento favorito del día es... El despertar de Hugo cada mañana. La felicidad es... saborear los momentos especiales. La salud es... calidad de vida. **¿Me he olvidado de algo?** ¡Preguntarme por mis hobbies! Bailar salsa, es una pasión.

IRENE MARTÍN,

Responsable de gastos de la Oficina técnica de CIBERESP

Cuéntanos cómo es tú día a día. ¿Qué es lo primero que haces al llegar a la oficina por ejemplo?, ¿qué te lleva más tiempo? Lo primero al llegar a la oficina es encender el ordenador, descargar el correo electrónico y poner la radio, pero no tertulias ni emisoras de noticias sino "radiofórmula", me encanta la música. Seguidamente, me pongo a contestar emails y resolver incidencias, preguntas y solicitudes de gasto.

Lo que me lleva más tiempo son los controles contables o presupuestarios, el envío personalizado de los resúmenes de gastos, pero esto no es a diario sino cada mes.

¿Cómo se distribuye la carga de trabajo?, ¿siempre es igual o tienes picos de trabajo según la época? No es siempre igual. Tengo picos de más trabajo dependiendo de las fechas, claro, aunque en el último año y medio, CIBERESP ha tenido varios recortes en el personal de la Oficina Técnica y desde que me incorporé de la baja maternal (octubre 2011), lo que antes llevábamos entre tres personas ahora sólo lo llevo yo. Algunas cosas específicas las comparto con el gerente, por lo que el día a día está bien apurado.

¿Qué te gusta más de tu trabajo? El sentir que cada día se avanza y que ayudo a las personas en la resolución de los problemas que se les plantean para continuar con su trabajo. Me marcho a casa satisfecha por añadir mi granito de

"Me marcho a casa satisfecha por añadir mi granito de arena en la labor que los investigadores de CIBERESP desempeñan"



arena en la labor que los investigadores de CIBERESP desempeñan.

¿Y qué te resulta más difícil? En mi trabajo, las gestiones las hago directamente con investigadores, personal responsable de la gestión o directamente con los jefes de los grupos (CECOS). Lo que es más complicado es hacer que los investigadores/jefes de grupo gestionen de la manera en la que CIBERESP dispone que se tiene que hacer, puesto que ellos están en otro ámbito (investigación, no gestión) y les cuesta o no tienen tiempo para hacerlo.

¿Cómo se refleja el contexto actual en la actividad económica del Ciber? Los recortes afectan a todos y, por supuesto, se ha complicado más el trabajo. Como te decía antes, el trabajo ha aumentado porque hay menos personal. Esto influye en que mis compañeros y yo vamos con más carga laboral y esforzándonos para poder atender de manera eficaz lo que va surgiendo en el día a día. Por otra parte, al personal investigador no se le permite formarse y abrir nuevos horizontes para investigar, puesto que no hay presupuesto para ello, y lo que hay que darse cuenta es que esas investigaciones son vida y salud para todos.

¿Puedes contarnos alguna anécdota divertida o curiosa surgida por alguna incidencia

en tu trabajo? Bufff tengo varias. Por ejemplo, una de ellas fue cuando entré en CIBERESP (en 2007). Te adelanto que tengo amigos en Toledo que son "muy agradecidos". Un día, uno de ellos llamó por teléfono a CIBERESP, haciéndose pasar por un investigador y me lo creí. Cuando se dio a conocer, nos reímos y ya está. Entonces, otro día llamó ese investigador para consultar y realizar una gestión de compras y yo pensé que era de nuevo mi amigo. La conversación que mantuve con el investigador no fue propia de la confianza que debía haber tenido con él, puesto que no le conocía, y mi actitud fue casi de "uña y carne", durante la conversación me di cuenta que no era mi amigo sino un investigador de verdad... y pensé, tierra trágame.

¿El hecho de que gestiones los viajes dentro del Ciber no hace que te entren ganas de viajar a ti también? La gestión que hago de los viajes son comprobaciones de presupuestos, personal y expedientes, no busco yo el viaje ni el hotel, de eso se encarga la agencia de viajes, por lo que no tengo tantas tentaciones.

¿Tienes algún tipo de feedback con los investigadores tras su viaje? No, la verdad es que no me comunican si el hotel fue bueno o malo o si el viaje fue así... el feedback que tengo de sus viajes son los tickets de reembolso y facturas. ¡Aunque no estaría mal!, mira para próximas ocasiones iré preguntando para saber dónde ir y alojarme, ja, ja... 📦



MSP

MÁSTER EN
SALUD PÚBLICA

"haz crecer
tu futuro
profesional"

FORMARSE EN SP EN ESPAÑA

“...desliando la madeja”

Seguimos una vez más conociendo a los grupos del CIBERESP. En esta ocasión, damos paso al grupo de Xavier Bonfill en el Hospital de la Santa Creu i Sant Pau (grupo 43)

Animaos a enviar las vuestras. Podéis hacerlo a comunicación@ciberesp.es, junto con el listado de las personas pertenecientes al grupo, su cometido y las líneas de investigación en marcha.

*El **grupo 43**, liderado por Xavier Bonfill Cosp, desarrolla las siguientes líneas de investigación:*

iGROUPS





De izquierda a derecha: Ignasi Bolívar, Marta Roqué, M^a Jesús Quintana, M^a José Martínez, Pablo Alonso, Ekaterina Popova, Ivan Solà, Gerard Urrútia i Xavier Bonfill.

Xavier Bonfill Cosp. Director del Servei d'Epidemiologia Clínica i Salut Pública – Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Director del Centro Cochrane Iberoamericano. Jefe del Grupo de Investigación "Epidemiología Clínica y Servicios de Salud" del Institut d'Investigació Biomèdica Sant Pau (IIB-Sant Pau).

Gerard Urrutia Cuchi. Adjunto del Servei d'Epidemiologia Clínica i Salut Pública – Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Director asociado del Centro Cochrane Iberoamericano

Ignasi Bolibar Ribas. Adjunto del Servei d'Epidemiologia Clínica i Salut Pública – Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

Ignasi Gich Saladich. Adjunto del Servei d'Epidemiologia Clínica i Salut Pública – Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Adjunto del Servei de Farmacologia – Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Centre d'Investigació de Medicaments.

María Jesús Quintana Ruíz. Adjunta del Servei d'Epidemiologia Clínica i Salut Pública – Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. Responsable médico del Programa de Cribado del cáncer de mama.

María José Martínez Zapata. Investigadora del Centro Cochrane Iberoamericano.

Marta Roqué Figuls. Investigadora y consultora metodológica del Centro Cochrane Iberoamericano.

Pablo Alonso Coello. Investigador del Centro Cochrane Iberoamericano. Investigador Miquel Servet.

Ivan Solà Arnau. Investigador, administrador y documentalista del Centro Cochrane Iberoamericano.

Líneas de investigación

- Revisiones sistemáticas
- Ensayos y estudios clínicos
- Estudios de adecuación
- Investigación en servicios de salud y resultados en salud
- Metodología de la investigación
- Salud comunitaria
- Guías de Práctica Clínica





Andrés Moya

Estoy acabando de escribir un libro al que llamo *El cálculo de la vida*. Mis lecturas de estos tiempos son muy relacionadas con el asunto de si existe o no un límite a lo que podemos llegar a conocer o explicar. Leo mucho, fundamentalmente ensayo filosófico. Mi recomendación no es por una obra u otra. Mi recomendación es genérica: hay que leer, aislarnos en la lectura porque nos da distancia para juzgar el mundo y lo que hace posible o imposible su vida en él. La lectura como arma crítica.

Francisco Caamaño

Por placer: *Las uvas de la ira*, de John Steinbeck

Por trabajo: *La enfermedad y sus metáforas. El sida y sus metáforas*, de Susan Sontag.

Carme Borrell

Por placer: *La paraula més bella*, de Margaret Mazzanti. Cuenta el retorno a Sarajevo de una mujer que conoció el amor y la guerra allí. Hacía tiempo que no leía una novela tan intensa, con sentimientos tan profundos.

Por trabajo: El libro de Epidemiología de Nancy Krieger *Epidemiology and The People's Health: Theory and Context*. Ayuda a pensar sobre la importancia de la epidemiología y su aplicación a la salud pública.

Irene Martín

Sólo leo por placer y como estoy en mi etapa maternal llevo leyendo un libro bastante tiempo (el día no me da más de sí), es muy interesante, se titula: *Bésame mucho*, del pediatra Carlos González.

TICKET

3580333

© 2011 American Company

TICKET

Tablón de Cultura

Andrés Moya

Creo que no existe otra manifestación tan sublime de nuestra especie como la música. Voy a relatar una anécdota. Viajo mucho a México y tengo mucha relación profesional y personal con ese país. Sugiero que la gente escuche el Danzón Número 2 del compositor Arturo Márquez y que conduzca Gustavo Dudamel: <http://www.youtube.com/watch?v=3vwZakfLKK8>. Hay mucha grandeza en esa música, que puede llegar a todo el mundo, y que no sabemos qué tiene que puede perdurar por siempre. Mozart es el ejemplo por excelencia, y también los Beatles.

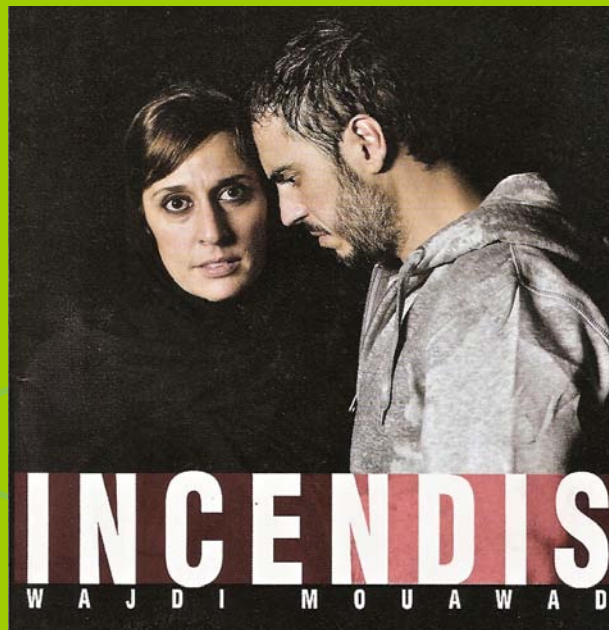


Francisco Caamaño

Metrópolis. Me parece una película moderna tanto por la estética como por el tema que aborda. ¡Y tiene casi 100 años!

Irene Martín

Mi recomendación no es para ir a algo puntual sino para practicar como deporte, si así lo quieres ver, o incluso como terapia: bailar salsa o bailes de salón.... Se lo recomiendo a todo el mundo porque se ejercita el cuerpo y desconectas de la rutina, es un momento para ti y te aseguro que te ríes un montón, ¿qué más puedes pedir?



Carme Borrell

Incendis es una obra de teatro dirigida por Oriol Broggi e interpretada por Clara Segura y Julio Manrique, entre otras personas. Obra de Wajdi Mouawad sobre la guerra del Líbano, con una enorme fuerza, con la capacidad de transmitir el dolor, el dolor de una guerra y sobre todo el dolor de la mujer. Los actores hacen un trabajo excepcional.



Click
Here



www.ciberesp.es

Instituto de Salud Carlos III

Melchor Fernández Almagro, 3-5. Pabellón 6.
28029 Madrid
Tel. 91 822 25 70

Universitat de Barcelona

Facultat de Medicina. Departament de Salut Pública.

Casanova 143, 5ª Planta.
08036 Barcelona
Tel. 93 403 19 48

ciberesp@ciberesp.es



isc
Instituto
de Salud
Carlos III

