

## Informe del Comité Científico de la SEE/APE

### Programa

En septiembre de 2017, la XXXV Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología se celebrará en Barcelona y se organiza conjuntamente con la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS) y con la Asociación de Economía de la Salud (AES). El tema es Ciencia para la Acción, que pretende ilustrar la necesidad de disponer de datos científicos para apoyar y sustanciar las acciones en salud. La reunión se desarrollará en el marco de la Universidad Pompeu Fabra ubicada en una zona vivida y joven de Barcelona, cerca del mar y cerca de los pocos grandes espacios verdes de la ciudad. En el desarrollo del programa, el Comité Científico (CC) ha tenido en cuenta la *Guía de organización de reuniones científicas* de la SEE y la experiencia de las reuniones de los últimos años<sup>1-4</sup>. Así, el programa científico, como viene siendo habitual, tiene una gran parte de los espacios dedicados a la presentación de comunicaciones y mesas espontáneas propuestas por los/as socios/as, manteniendo al mismo tiempo una actividad plenaria considerable, como espacio compartido de reflexión en temas de actualidad y ligados al lema del congreso. Asimismo, como en reuniones previas, el congreso presenta muy diversas áreas temáticas, diversidad que refleja los múltiples ámbitos de trabajo donde se desarrolla la labor epidemiológica y de salud pública. A continuación, como Comité Científico, detallamos las particularidades en las comunicaciones recibidas, describimos el proceso de evaluación e informamos de otras actividades realizadas en esta reunión científica.

### Método

El CC de la XXXV Reunión Científica de la SEE se constituyó el 14 de septiembre de 2016 en Sevilla. En colaboración con SESPAS, AES y la SEE se decidieron el lema de la reunión y las dos ponencias inaugurales y de clausura.

La secretaría técnica que ha prestado apoyo en la preparación del congreso ha sido Geyseco, que ha aportado la experiencia de su labor en las reuniones anteriores. El CC ha trabajado fundamentalmente a través de correo electrónico, con una única reunión presencial. Se configuraron las sesiones plenarias (conferencias y mesas invitadas), la discusión sobre los criterios de evaluación de las comunicaciones y otros temas que requerían debate entre los miembros del CC. La reunión presencial se celebró en Barcelona, en mayo de 2017, una vez finalizada la evaluación de las comunicaciones. En ella se trabajó fundamentalmente en la agrupación de las comunicaciones en sesiones orales y de póster, quedando así el programa cerrado.

### Evaluación de las comunicaciones

El plazo de envío de las comunicaciones finalizó el 31 de enero para la evaluación exprés y el 10 de marzo para el resto de las comunicaciones y propuestas de mesas espontáneas. Se utilizó el gestor de la SEE para el envío de comunicaciones, así como para su evaluación. Se solicitaba a autores y autoras que eligiesen la modalidad de presentación preferida (oral, póster, indiferente) y que asignasen la comunicación a un máximo de tres áreas temáticas de una lista de 50 áreas establecidas previamente por el CC.

Las personas interesadas en participar en el proceso de evaluación externa pudieron inscribirse hasta el 31 de enero. Se contó con 335 evaluadores/as, que identificaron entre una y cinco áreas temáticas en las que podían valorar comunicaciones. Las áreas con mayor número de evaluadores/as fueron desigualdades en salud, vigilancia epidemiológica, brotes epidémicos, nutrición, obesidad, promoción de la salud y metodología.

Una vez concluido el plazo de recepción de las comunicaciones, las 50 áreas temáticas se repartieron entre los miembros del CC, teniendo en cuenta el perfil de cada uno y procurando hacer un reparto equilibrado de las comunicaciones. La persona del CC responsable de cada área asignó sus comunicaciones a 2 personas evaluadoras a través del gestor. Cada evaluador/a dispuso aproximadamente de un plazo de 2 semanas para evaluar, con un máximo de 20 comunicaciones. Cada miembro del CC se encargó de resolver los casos en que hubo discrepancias en sus áreas temáticas.

En este congreso se utilizaron los criterios de evaluación de las últimas reuniones de la SEE para las comunicaciones estructuradas<sup>1-4</sup> y de la reunión de 2015 para las no estructuradas<sup>2</sup> (modalidad que se admitió por primera vez en 2015). En ambos casos el rango de la puntuación total era de 0 a 12 puntos (tabla 1).

El CC decidió poner como punto de corte para aceptar una comunicación una puntuación de 5. Para identificar las discrepancias, el criterio principal fue la diferencia de puntuación entre las dos personas que realizaron la evaluación. Dado que la magnitud de dicha diferencia no es igualmente importante en todos los casos, se tuvo en cuenta también un segundo criterio: la evaluación media entre las dos evaluaciones realizadas. Así, en las comunicaciones con puntuación media menor de 5,5, se consideró discrepancia cualquier diferencia entre evaluadores/as mayor de 1 punto. En las comunicaciones con puntuación media entre 5 y 9, se consideraron discrepantes aquellas con una diferencia mayor de 3 puntos y en las que tuvieron una puntuación media por encima de 8, solo se consideró discrepan-

**Tabla 1**

Criterios de evaluación de las comunicaciones. XXXV Reunión Científica de la SEE, Barcelona 2017

Criterios para comunicaciones estructuradas	Puntuación
1. Objetivos alcanzables y formulados con claridad	0-1
2. Diseño y metodología del estudio adecuados a los objetivos y bien descritos/diseño de la experiencia innovadora adecuado para conseguir el objetivo propuesto (plausibilidad de lograr el efecto deseado)	0-3
3. Presentación clara de los resultados del estudio/características de la experiencia innovadora (actividades, recursos, proceso) relatadas con claridad y evaluación adecuada	0-2
4. Conclusiones/recomendaciones	0-2
5. Relevancia del tema	0-2
6. Innovación	0-2
Total	0-12
Criterios para comunicaciones no estructuradas	Puntuación
1. Descripción, utilidad y capacidad de aplicación de la experiencia o del desarrollo metodológico a otros contextos	0-5
2. Conclusiones/recomendaciones	0-2
3. Relevancia del tema	0-2
4. Innovación	0-3
Total	0-12

cia si la diferencia fue superior a 6 puntos. Los miembros del CC volvieron a evaluar las comunicaciones con evaluaciones discrepantes, considerándose su puntuación como la definitiva. Para las comunicaciones no discrepantes, la puntuación final se calculó como la media de las 2 notas dadas por las personas evaluadoras. El CC volvió a evaluar también los casos de comunicaciones no aceptadas en que el/la autor/a solicitó revisión.

## Resultados

### Actividades plenarios: conferencia inaugural, clausura y mesas de debate

Tras las actividades de precongreso, la conferencia Inaugural *Data Sharing for Better Science and Better Health*, a cargo de Mercè Crosas, que es actualmente la Chief Data Science & technology Officer del Institute for Quantitative Social Science de la Universidad de Harvard, y la conferencia de clausura Calentamiento Global, a cargo de Humberto Llavador, profesor del Departamento de Economía y Empresa de la Universidad Pompeu Fabra, indican el interés que suscitan los grandes retos para la acción en salud.

El CC seleccionó diversas mesas de ponencias que se reparten en 2 días con temas propuestos por los miembros del CC. Tras votación se identificaron 10 mesas de ponencias que en un espacio de 90 minutos desarrollarán temas de gran relevancia en Epidemiología y Salud Pública.

### Tapas con Gurús

Nuestros invitados son:

Manuel Franco. Profesor Titular de la Universidad de Alcalá Madrid y Profesor Invitado de la Johns Hopkins University.

M.<sup>a</sup> José Sánchez Pérez. Profesora de la Escuela Andaluza de Salud Pública. Directora del Registro de Cáncer de Granada. CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada (ibs.Granada).

Luis Alberto Rajmil Rajmil. Colaborador en el IMIM Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques, Barcelona.

Manolis Kogevinas, MD, PhD. Jefe del Programa de Cáncer. Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal), Barcelona.

### Mesas espontáneas

La contribución de las mesas espontáneas en el programa científico de los congresos de la SEE es indiscutible. Siguiendo la línea de las anteriores reuniones científicas, se ha facilitado la presentación de estas mesas. A través del formulario específico del gestor de la web, se recibieron 24 propuestas de mesas espontáneas que tenían entre 5 y 9 comunicaciones que siguieron el mismo proceso de evaluación que las demás comunicaciones presentadas y se aceptaron todas ellas para su inclusión en el programa del congreso.

### Comunicaciones

Se recibieron 966 comunicaciones, 19 fueron rechazadas y 4 eliminadas por los propios autores durante o tras el proceso de evaluación, quedando así 943 comunicaciones. 41 Fueron recibidas vía exprés, de las que 2 fueron rechazadas.

### Características de las comunicaciones aceptadas

De las 964 comunicaciones aceptadas, la tabla 2 muestra las características de las mismas.

Las áreas de las comunicaciones aceptadas se describen en la tabla 3, siendo las más populares cáncer, vigilancia epidemiológica de enfermedades transmisibles y brotes epidémicos y crisis de salud pública.

**Tabla 2**

Características de las comunicaciones recibidas y aceptadas

Comunicaciones evaluadas		
Aceptadas	943	98%
Rechazadas	19	2%
Eliminada autor	2	0%
Pedido unificar	2	
Evaluadas	966	
Comunicaciones aceptadas por tipo de presentación		
Oral	221	23,4%
Póster con defensa	379	40,2%
Póster sin defensa	163	17,3%
Mesa espontánea	180	19,1%
TOTAL	943	100,0%
Comunicaciones aceptadas por estructura		
Estructurada	925	98%
No estructurada	18	2%
TOTAL	943	100%
IDIOMA		
Español	741	79%
Portugués	78	8%
Inglés	124	13%
TOTAL	943	100%

**Tabla 3**

Áreas de las comunicaciones aceptadas

Áreas de las comunicaciones aceptadas	N. <sup>o</sup>	%
Cáncer	72	7,6%
Vigilancia epidemiológica de enfermedades transmisibles	68	7,2%
Brotes epidémicos y crisis de salud pública	41	4,3%
Desigualdades en salud	36	3,8%
VIH-Sida	35	3,7%
Salud ambiental	33	3,5%
Vacunas	30	3,2%
Cribados	28	3,0%
Nutrición y alimentación	28	3,0%
Tabaco	28	3,0%
Salud laboral	27	2,9%
Sistemas de información sanitarios y en Salud Pública	25	2,7%
Gestión y evaluación de servicios sanitarios y tecnologías	24	2,5%
Alcohol	23	2,4%
Salud infantil y juvenil	23	2,4%
Salud mental	23	2,4%
Enfermedades crónicas (otras no especificadas)	22	2,3%
Salud en las personas ancianas	22	2,3%
Metodología	21	2,2%
Promoción y educación para la salud	21	2,2%
Enfermedades infecciosas (otras no especificadas)	19	2,0%
Obesidad	19	2,0%
Género y salud	18	1,9%
Tuberculosis	17	1,8%
Calidad de vida relacionada con la salud	16	1,7%
Mortalidad	15	1,6%
Violencia de género	15	1,6%
Actividad física	14	1,5%
Lesiones por causas externas	14	1,5%
Salud sexual y reproductiva	13	1,4%
Crisis económica, crisis social y salud	12	1,3%
Farmacoepidemiología	12	1,3%
Políticas de Salud Pública y políticas sanitarias	12	1,3%
Otras áreas	11	1,2%
Salud urbana	11	1,2%
Drogodependencias	10	1,1%
Enfermedades raras	9	1,0%
Intersectorialidad	9	1,0%
Otros hábitos de vida relacionados con la salud	9	1,0%
Participación comunitaria	9	1,0%
Evaluación en Salud Pública	8	0,8%
Salud e inmigración	8	0,8%
Diabetes mellitus	7	0,7%
Enfermedades respiratorias (EPOC, asma y otras)	7	0,7%
Epidemiología genética y molecular	7	0,7%
Cuidados en salud	5	0,5%
Enfermedades cardiovasculares	4	0,4%
Espacio sociosanitario	2	0,2%
Discapacidad y dependencia	1	0,1%
Ética en Salud Pública	0	0,0%

En la tabla 4 se describe la distribución de las comunicaciones aceptadas por país y comunidad autónoma. 76,8% de las comunicaciones provenían de España, seguida de Brasil, con un 6%. En España, las CC. AA. con más comunicaciones fueron Cataluña, que representa un 27,9% de las comunicaciones, seguida por Madrid, con un 16,9%.

### Premios

Este año se ha convocado el premio a las mejores comunicaciones presentadas por personas que asisten por primera vez a la reunión anual de la SEE; el Premio Emilio Perea, que otorga la Escuela Andaluza de Salud Pública, que en su VII edición concede un premio y 2 accésit a las mejores comunicaciones cuyo/a primer/a firmante sea socio/a de la SEE, tenga más de 35 años y presente el trabajo en el congreso. Se convocan **10 premios a las mejores comunicaciones presentadas en la reunión anual de la SEE** para investigadores/as jóvenes (menores de 36 años). Las 10 personas premiadas recibirán una inscripción gratuita –financiada por el CIBERESP– para la reunión anual de la SEE 2018. Cabe destacar asimismo el Premio SESPAS (Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria) a la mejor comunicación presentada en cada uno de los congresos de las sociedades federadas, como es la SEE. Para la resolución de este premio se han preseleccionado las 20 comunicaciones con puntuación más alta (de 11 o mayor), que han sido valoradas por un jurado designado por SESPAS, y se realizarán una primera selección y una segunda valoración según la exposición en el congreso. Finalmente, la SEE convoca **30 becas** de ayuda para la asistencia a la Reunión Anual

**Tabla 4**  
Distribución de las comunicaciones aceptadas por país y comunidad autónoma, en el caso de España, del autor que presenta la comunicación

País	Frecuencia	%
España	724	76,8%
Andalucía	59	6,3%
Aragón	14	1,5%
Asturias	8	0,8%
Baleares	7	0,7%
Canarias	7	0,7%
Cantabria	1	0,1%
Castilla-La Mancha	15	1,6%
Castilla León	28	3,0%
Cataluña	263	27,9%
Comunidad Valenciana	69	7,3%
Extremadura	1	0,1%
Galicia	18	1,9%
La Rioja		0,0%
Madrid	159	16,9%
Melilla	1	0,1%
Murcia	16	1,7%
Navarra	24	2,5%
País Vasco	34	3,6%
Argentina	4	0,4%
Bélgica	2	0,2%
Brasil	61	6,5%
Chile	34	3,6%
Colombia	26	2,8%
Costa Rica	1	0,1%
Cuba	3	0,3%
Dinamarca	1	0,1%
Estados Unidos	2	0,2%
Francia	1	0,1%
Italia	2	0,2%
México	11	1,2%
Países Bajos	1	0,1%
Panamá	1	0,1%
Paraguay	4	0,4%
Polonia	2	0,2%
Portugal	57	6,0%
Reino Unido	2	0,2%
Uruguay	4	0,4%
Total	943	

de la SEE de 2017. **Las becas consistirán en una reducción de 100 € sobre la cuota de inscripción.**

### Actividades precongreso

Se han convocado 6 actividades para el día previo al inicio del congreso. Entre ellas, se incluyen los 2 ya tradicionales cursos que imparte desde hace varios años el equipo editorial de *Gaceta Sanitaria*: «Cómo escribir y publicar artículos científicos en *Gaceta Sanitaria* y otras revistas» y «Cómo revisar un artículo original y responder a editor y revisores». Además, se convocan 2 actividades adicionales sobre los siguientes temas: «Investigación participativa a través de Photovoice» y «Cómo hacer mapas para *dummies*». Finalmente, cabe destacar que el día previo al congreso, se vuelve a celebrar la reunión anual del CIBER de Epidemiología y Salud Pública.

### Comentarios finales

La combinación de sociedades en esta reunión conjunta pone de manifiesto el interés en Salud Pública y temas asociados. El número de comunicaciones alcanzado por parte de la SEE es alto y muestra una vez más el interés que despiertan los temas propuestos y la actividad investigadora del país y de países próximos. Se sigue también consolidando la colaboración con la APE y la presencia internacional, y destaca la participación de profesionales procedentes de Latinoamérica. La presentación conjunta con AES sin duda va a reforzar la integración de conceptos de manera bidireccional bajo el abrigo de SESPAS.

El Comité Científico quiere agradecer su esfuerzo a todas las personas que han hecho este congreso, participando de muy diversas maneras. Hay que empezar necesariamente con un agradecimiento a la Universidad Pompeu Fabra y a la alcaldesa de Barcelona por su participación activa en la celebración de este acto.

Gracias a todas las personas que aportaron su trabajo en la evaluación de las comunicaciones. A todas las que enviaron el resultado de su trabajo profesional y científico como comunicaciones y a las que elaboraron las propuestas de mesas espontáneas y temáticas. A las personas que contribuyen con sus ponencias y conferencias en las sesiones plenarios. A las que han propuesto y organizado la oferta formativa del día precongreso. A las que amablemente aceptaron realizar la moderación de las mesas y sesiones. Todas ellas han hecho posible la configuración de un programa de calidad e interés científico. Gracias a los profesionales de Geyseco, que han sido una ayuda inestimable en el apoyo como secretaría técnica para la gestión de las comunicaciones.

Gracias a todas las organizaciones que han prestado su apoyo de diversas formas, incluidas las que han facilitado las inscripciones y asistencia de sus profesionales al congreso. Y por último, pero no menos importante, gracias a los presidentes de la SEE, la APE, AES y SESPAS por la confianza depositada en todas las personas que formamos parte del Comité Científico y a la Junta Directiva de la SEE por su cercanía y por haber estado ahí siempre que ha sido necesario.

Finalmente os recordamos que la web de la reunión se mantiene actualizada para vuestras posibles consultas (<http://www.reunionanualsee.org>).

¡Os esperamos en Barcelona!

### Bibliografía

- Del Amo J, Ballester F, Borrell C, Brugal T, De Mata Donado J, Doreste J, et al. Guía de organización de reuniones científicas de la Sociedad Española de Epidemiología. 2015, noviembre. Barcelona: Sociedad Española de Epidemiología. XXXIII Reunión científica de la Sociedad Española de Epidemiología. Informe del Comité Científico. *Gac Sanit.* 2015;29(Espec Congr):2-5.
- XXXII Reunión científica de la Sociedad Española de Epidemiología. Informe del Comité Científico. *Gac Sanit.* 2014;28(Espec Congr):2-5.
- XXXIV Reunión científica de la Sociedad Española de Epidemiología. Informe del Comité Científico. *Gac Sanit.* 2016;30(Espec Congr):7-15.

## Informe del Comité Científico de AES

### Programa

Las XXXVII Jornadas de la Asociación de Economía de la Salud tendrán lugar en Barcelona, del 6 al 8 de Septiembre de 2017, en el marco del Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS), y en paralelo a la Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE). Este año contamos con un lema trasversal: Ciencia para la Acción, con el que se trata de condensar la necesidad de proporcionar la evidencia apropiada para la toma de decisiones, y qué mejor que un congreso multidisciplinar para favorecer la difusión entre los hacedores de políticas. Las XXXVII Jornadas tendrán lugar en la Universidad Pompeu Fabra y, como ya sucedió en el 2005, la ubicación en Barcelona fomenta la participación tanto de expertos nacionales como internacionales.

En el desarrollo del programa, el Comité Científico (CC) de AES ha tenido en cuenta la *Guía de buenas prácticas congresuales* de AES y la experiencia de las Jornadas de los años anteriores. Además, las actividades del CC se han sucedido en línea con la hoja de ruta de las Jornadas, que detalla las acciones que se deben realizar para su preparación, los tiempos de las mismas y las personas responsables, adaptada a las características particulares de este año.

El programa científico de las Jornadas se fundamenta principalmente en los espacios dedicados a la presentación de comunicaciones, pósteres y sesiones organizadas a propuesta de los/as socios/as, así como en los espacios adicionales de reflexión (*speaker's corners*) y rincón de libros. Todo esto, en el marco del XVII Congreso SESPAS, que a través de sus actividades congresuales en forma de plenarios y mesas de ponencias, proporciona un espacio para la reflexión interdisciplinar.

En este informe describimos las características de las comunicaciones recibidas, así como el proceso de evaluación, entre otros aspectos relevantes del contenido científico de las XXXVII Jornadas.

### Método

El CC de la XXXVII Jornadas se constituyó en marzo de 2016 en Barcelona. En colaboración con SESPAS, AES y la SEE se decidieron el lema de la reunión y las 2 ponencias inaugurales y de clausura. El CC de estas Jornadas, por su parte, propuso 5 mesas de ponencias de interés para SESPAS y la SEE.

Además de la primera reunión presencial en Barcelona en Septiembre 2016, el CC tuvo una segunda reunión presencial en mayo de 2017 en Las Palmas de Gran Canaria. En dichas reuniones, el CC acordó las mesas de ponencias, además de los criterios de evaluación de las comunicaciones, su agrupación en sesiones orales y de pósteres, los *speaker's corners* y el rincón de libros, entre otros temas relevantes. Asimismo, el CC ha trabajado a través de correo electrónico, así como por medio de reuniones telefónicas.

La secretaría técnica que ha prestado apoyo en la preparación de las Jornadas ha sido ActoServeis, aportando su experiencia en Jornadas anteriores y la cual también ejerce de secretaría técnica del congreso en su totalidad.

### Evaluación de las comunicaciones

El plazo de envío de las comunicaciones finalizó el 1 de marzo para las sesiones organizadas y el 23 de marzo para las comunicacio-

nes individuales y pósteres. Se utilizó el gestor de AES para el envío de comunicaciones, así como para su evaluación. Se solicitaba a autores y autoras que eligiesen la modalidad de presentación preferida (oral, póster, indiferente), así como el idioma de presentación preferido (castellano, inglés, indiferente), y que asignasen la comunicación a un máximo de 2 áreas temáticas dentro de una lista de 17 áreas acordadas previamente por el CC.

Las personas interesadas en participar en el proceso de evaluación externa fueron seleccionadas entre aquellos que mostraron su interés en participar a través de un cuestionario previo enviado por la secretaría técnica de AES a todos los socios de la asociación. Se contó con 24 evaluadores/as, incluyendo al CC, que identificaron entre una y 5 competencias. Las áreas con mayor número de evaluadores/as fueron: evaluación de políticas de salud, política farmacéutica, evaluación de tecnologías sanitarias y desigualdades en salud y equidad en la utilización.

Una vez concluido el plazo de recepción de las comunicaciones, estas se asignaron a los diferentes evaluadores de acuerdo con sus competencias y procurando hacer un reparto equilibrado. Cada evaluador/a dispuso aproximadamente de un plazo de 15 días aproximadamente para evaluar los abstracts, recibiendo un máximo de 20 comunicaciones por evaluador. Cada uno de los miembros del CC se encargó de resolver los casos en que hubo discrepancias en sus competencias. Asimismo, dicha decisión final fue aceptada o reconsiderada por el CC en su segunda reunión presencial.

En este congreso se utilizaron los criterios de evaluación de las últimas reuniones de AES para las comunicaciones individuales y organizadas. En ambos casos, el rango de la puntuación total era de 0 a 10 puntos (tabla 1).

Además, al final de la valoración de cada abstract, se incluyó el campo **"Recomendación si es diferente a la preferencia del autor"** donde se debía seleccionar entre "Comunicación", "Póster", "Igual" a la preferencia del autor o "Rechazada" si se consideraba que no debía ser admitido.

El CC dio prioridad a la recomendación cualitativa por parte del evaluador (comunicación/póster, rechazada), utilizando en paralelo la valoración cuantitativa para solventar las discrepancias. Asimismo, se tuvo en cuenta el número de trabajos enviados por cada autor, limitando a 2 el máximo de contribuciones aceptadas para cada autor. En el caso de discrepancias, las comunicaciones fueron asignadas a un miembro del CC según sus competencias. Estas decisiones fueron consensuadas por todos los miembros del Comité Científico durante su segunda reunión presencial.

**Tabla 1**

Criterios de evaluación de las comunicaciones. XXXVII Jornadas de AES, Barcelona 2017

Criterios para la evaluación de las comunicaciones	Puntuación
1. Resumen estructurado y claro	0-1
2. Objetivos claros y factibles	0-1
3. Diseño y metodología adecuados	0-2
4. Resultados presentación adecuada	0-2
5. Relevancia del tema	0-2
6. Originalidad contribución del trabajo	0-2
Total	0-10

## Resultados

### Actividades plenarios: conferencia inaugural, clausura y mesas de debate

Tras las actividades de precongreso, la conferencia Inaugural *Data Sharing for Better Science and Better Health*, a cargo de Mercè Crosas, que es actualmente la Chief Data Science & Technology Officer del Institute for Quantitative Social Science de la Universidad de Harvard y la conferencia de clausura, Calentamiento Global, a cargo de Humberto Llavador, profesor del Departamento de Economía y Empresa de la Universidad Pompeu Fabra, indican el interés que suscitan los grandes retos para la acción en salud.

Además de su participación en la organización de las mesas plenarios, el CC de AES ha seleccionado diversas mesas de ponencias que se reparten en 2 días con temas propuestos por los miembros del CC. Cuatro mesas de ponencias fueron aportadas por el CC de AES y una quinta mesa, por la Junta Directiva de AES.

### Speaker's corners

Los *speaker's corners*, diseñados para la reflexión en *petit comité*, tendrán lugar, como viene siendo habitual, durante las horas del almuerzo el miércoles 6 y el jueves 7 de septiembre. Los *speaker's corners* contarán con los siguientes invitados:

Josep Figueras, European Observatory on Health Systems and Policies, OMS, sobre cómo hacer llegar la evidencia científica a los responsables políticos.

Mauricio Avendano Pabon, Kings' College & Harvard School of Public Health, sobre *tips* para conseguir proyectos europeos e internacionales.

Guillem López Casasnovas, UPF, sobre tópicos típicos en Economía de la Salud.

Beatriz González López-Valcárcel, ULPGC, sobre el mercado laboral para economistas de la salud en los próximos años.

### Sesiones organizadas

A través del formulario específico accesible en la web de AES, se recibieron 14 propuestas de sesiones organizadas, tanto en castellano como en inglés, con un contenido de entre 3 y 6 comunicaciones. Cada mesa organizada fue revisada por pares siguiendo los criterios de comunicación individual, así como teniendo en cuenta los requisitos de las sesiones organizadas. Finalmente, se aceptaron 9 de ellas para su inclusión en el programa científico de las Jornadas.

### Comunicaciones

Se recibieron 216 comunicaciones; una fue inicialmente rechazada en la evaluación por pares. Tras la evaluación, 11 fueron retiradas por el autor y 18 fueron eliminadas del programa por no inscripción,

**Tabla 2**  
Detalles de las comunicaciones recibidas y aceptadas

Comunicaciones recibidas y aceptadas	
Abstracts recibidos	216
Aceptados	215
Derivado de sesiones organizadas	1
Retirados por el autor	11
Retirados por no inscripción	18
Total aceptados	187
Sesiones organizadas recibidas	14
Sesiones organizadas aceptadas	9
Abstracts aceptados por tipo de presentación	
Comunicaciones orales	95
Pósteres	92

**Tabla 3**  
Principales áreas temáticas de las comunicaciones aceptadas

Estilos de vida		
Análisis de la toma de decisiones médicas	5	2,67%
Valoración de estados de salud	13	6,95%
Cobertura, aseguramiento y provisión de asistencia sanitaria	2	1,07%
Servicios sociosanitarios y dependencia	10	5,35%
Costes y prevalencia de la enfermedad	21	11,23%
Gestión, innovación y evaluación de los servicios sanitarios	24	12,83%
Desigualdades en salud y equidad en la atención sanitaria	8	4,28%
Variabilidad en la práctica clínica	2	1,07%
Política farmacéutica	8	4,28%
Evaluación de las políticas de salud	16	8,56%
Gasto y financiación del sistema sanitario	16	8,56%
Determinantes de la utilización de los servicios sanitarios	8	4,28%
Determinantes de la salud	4	2,14%
Salud y mercado laboral	5	2,67%
Crisis económica y salud	5	2,67%
Economía del comportamiento en salud	7	3,74%
Evaluación de tecnologías sanitarias	27	14,44%
Sin tema	3	1,60%
Total	187	100%

quedando así 187 abstracts. Las características de las comunicaciones aceptadas se describen en la tabla 2.

Las áreas de las comunicaciones aceptadas se describen en la tabla 3, utilizando la primera área temática seleccionada por los autores. Las más populares son: costes y prevalencia de la enfermedad; gestión, innovación y evaluación de los servicios sanitarios, y costes y prevalencia de la enfermedad.

En la tabla 4 se describe la distribución de las comunicaciones aceptadas por idioma de preferencia del autor.

En línea con la internacionalización de las Jornadas, el CC ha distribuido las comunicaciones orales y las mesas de ponencias en las sesiones paralelas para garantizar que siempre haya al menos una opción en inglés.

### Premios

Este año se ha convocado el premio a la mejor comunicación y póster presentado durante las XXXVII Jornadas, así como el premio al mejor artículo de Economía de la Salud 2016 y el premio al mejor artículo presentado en las Jornadas AES por un investigador joven en el campo de la Economía de la Salud, dotado de 2.000 € y financiado por la FEDEA. Además, AES ha convocado la Beca de Investigación de Economía de la Salud y Servicios Sanitarios 2017 para proyectos de investigación en Economía de la Salud. Asimismo, cabe destacar el premio SESPAS a la mejor comunicación presentada en cada uno de los congresos de las sociedades federadas, como es AES. Finalmente, AES ha otorgado 8 bolsas de viaje de ayuda a la asistencia a las XXXVII Jornadas, que cubren gastos de inscripción, viaje y alojamiento.

### Actividades precongreso

A propuesta de la JD, se ha convocado un taller precongresual para el día previo a las Jornadas. El taller, titulado "Economic evaluation of public health interventions. Application to cancer screening", contará con dos expertas internacionales, Iris Lansdorpe-Vogelaar y Arantazu Arrospide, bajo la coordinación de Javier Mar.

**Tabla 4**  
Comunicaciones aceptadas según idioma de preferencia

Comunicaciones aceptadas por idioma	n.º	%
Inglés	31	16,6%
Castellano	126	67,4%
Indiferente	30	16%

## Comentarios finales

Las XXXVII Jornadas van a ser, sin duda, inolvidables para el CC de AES, y así esperamos que sea para todos los socios de AES que puedan compartirlas con nosotros en Barcelona. La colaboración entre AES, la SEE y SESPAS para organizar un congreso conjunto ha resultado en un programa multidisciplinar, variado y transversal, sin renunciar a la presentación de comunicaciones puramente AES. Esto nos permitirá contar con unas Jornadas dinámicas, que esperamos que faciliten la difusión de los diferentes trabajos entre asociaciones, y encontrando puntos de interés común que puedan llevar a colaboraciones futuras.

Queremos aprovechar esta oportunidad para extender nuestro agradecimiento a la Junta Directiva de AES por la confianza depositada en nosotros para formar parte del Comité Científico. Queremos destacar la orientación de Pilar García, presidenta saliente de AES, y de Vicente Ortún, presidente del Comité Ejecutivo de SESPAS, en todas las cuestiones relativas a las Jornadas. Agradecemos también a Ángel López e Ignacio Abásolo, socios de AES, su ayuda desinteresada

al CC. Asimismo, extendemos nuestro agradecimiento a ActoServeis, por desarrollar de forma tan eficaz las tareas de las Jornadas y facilitar nuestro trabajo en todo momento.

Queremos reconocer a la Universidad Pompeu Fabra por acogernos en su sede este año.

Y, finalmente, no podemos olvidarnos de todos los autores que, con sus comunicaciones, han sido los principales constructores del programa científico, así como los ponentes nacionales e internacionales que han aceptado participar, los evaluadores externos y los moderadores de las sesiones, que han prestado su tiempo.

Por último, queremos recordarles que en la web del congreso (<http://www.congresosespas.es/es/>; <http://www.aes.es/jornadas/es/>) seguiremos actualizando la información en relación con el contenido final de las XXXVII Jornadas.

¡Nos vemos en Barcelona!

**Comité Científico de las  
XXXVII Jornadas de Economía de la Salud**