

## Informe del Comité Científico

### Preparación científica de la XXXVII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología, XIV Congreso da Associação Portuguesa de Epidemiología y XVIII Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria: Epidemiología y Prevención de Precisión

#### Introducción

El principado de Asturias acogerá la XXXVII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE), XIV Congreso da Associação Portuguesa de Epidemiología (APE) y XVIII Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS). La sede en esta ocasión será la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Oviedo, en la cual se desarrollarán todas las actividades previstas entre el 4 y 6 de septiembre, estando reservado el día 3 de septiembre para actividades pre-congreso.

Bajo el lema “Epidemiología y prevención de precisión”, se pretende poner de manifiesto la necesidad de adecuar el método epidemiológico a los nuevos retos fruto de la gran cantidad de información proveniente de las *ómicas*. Integrar toda esa información con el resto de información disponible para generar modelos de prevención y tratamiento de la enfermedad de manera más precisa que al final haga más eficiente y equitativo nuestro sistema de salud.

Además de esta temática, durante las sesiones propuestas en el congreso se abordarán temas de especial interés como son estilos de vida, epidemiología ocupacional y ambiental, vigilancia, cribados, etc., dando cabida a un amplio abanico de temáticas de carácter multidisciplinar.

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 reuniones previas. El programa científico, al igual que otros años, está dispuesto en diferentes espacios dedicados a la presentación y comunicaciones de mesas espontáneas propuestas por los/las socios/as, manteniendo, al igual que en ocasiones anteriores, la diversidad de áreas temáticas e interdisciplinariedad. También se llevarán a cabo conferencias y mesas propuestas por el CC en las que se podrán debatir temas de actualidad en la salud pública relacionados con el lema del congreso.

En el presente informe se describe el proceso seguido por el CC en su preparación, así como aspectos relevantes del contenido científico del congreso.

#### Constitución y dinámica de trabajo del Comité Científico

El CC de la XXXVII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE), XIV Congreso da Associação Portuguesa de Epidemiología (APE) y XVIII Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS) se constituyó en junio de 2018. Para ello se hizo una convocatoria por parte de la Junta Directiva de la SEE, a la que se presentaron 13 candidaturas, de las cuales la Junta escogió 5, al margen de la presidencia y la secretaria (1 presidenta de la SEE y 1 secretaria de la SEE). La presidencia del CC propuso 6 miembros hasta completar el comité, existiendo representación de SEE, SESPAS y APE. El lema del congreso, “Epidemiología y prevención de precisión”, se decidió durante una primera reunión de presidencia y secretaría del CC de SEE y APE en junio de 2018.

Durante todo el proceso se ha contado con el apoyo de la secretaria técnica Geysco, que gracias a su experiencia en reuniones anteriores ha ido guiando al CC en todos los pasos a seguir. Se realizaron 3 reuniones del CC. La primera mediante teleconferencia en la cual se decidieron las áreas temáticas del congreso y se consensuaron los criterios para seleccionar a los evaluadores externos, así como las fechas importantes del proceso de recepción de solicitudes, comunicaciones, propuestas de mesas espontáneas, cursos pre-congreso y evaluaciones. Asimismo, se realizaron las primeras propuestas para la conferencia inaugural y de clausura. La segunda reunión tuvo lugar de manera presencial el 6 de mayo de 2019 en la sede del congreso, en la cual se revisaron las propuestas de comunicación enviadas por los/as socios/as, se agruparon según las áreas temáticas y la modalidad de presentación (comunicación oral o póster), se revisaron las mesas espontáneas y se hicieron propuestas para las mesas redondas, dejando definido un primer borrador del programa en cuanto a su distribución horaria.

Finalmente, en la tercera reunión del CC realizada mediante teleconferencia el 20 de mayo de 2019, se consensuaron las mesas redondas y los criterios de selección de Tapas y Gurús, dejando cerrada la organización del programa. El resto del trabajo del CC en cuanto a organización y coordinación del congreso fue realizado mediante correo electrónico.

#### Evaluación de las comunicaciones

El plazo de envío de comunicaciones finalizó el 31 de enero para las comunicaciones exprés y el 29 de marzo para el resto de comunicaciones y propuestas de mesas espontáneas. Se utilizó el gestor de la SEE para el envío de comunicaciones, así como para su evaluación. En este proceso se solicitó a los autores/as durante el envío de la comunicación que eligiesen la modalidad de presentación (oral, póster o indiferente), así como un máximo de 3 áreas temáticas que mejor se ajustasen a la propuesta realizada, de las 53 posibles establecidas previamente por el CC.

Hasta el 19 de febrero estuvo disponible la inscripción de evaluadores externos. Las personas interesadas pudieron presentar su solicitud indicando todas aquellas áreas temáticas de interés para realizar evaluaciones. Un total de 173 personas se inscribieron en este proceso (64% mujeres), siendo menores de 40 años un 38% de los inscritos. De todos ellos, un 51% pertenecían a la SEE y un 8%, a la APE, siendo el resto de otras sociedades científicas. Las áreas temáticas que más comunicaciones registraron fueron “Cáncer”, “Vigilancia epidemiológica de enfermedades transmisibles”, “Enfermedades infecciosas” “Desigualdades en salud” y “Cribados”. Una vez finalizado el plazo de recepción de comunicaciones, las 53 áreas temáticas fueron repartidas entre los miembros del CC, teniendo en cuenta el perfil de cada uno e intentando un reparto equilibrado en función del número de comunicaciones. La persona del CC responsable de cada área temática asignó sus comunicaciones a 2 evaluadores/as externos a través del gestor de la SEE. Cuando algún/a evaluador/a declaraba conflicto de intereses para

valorar alguna comunicación, el miembro del CC responsable del área temática asignaba un/a tercer evaluador/a externo/a. Se estableció un máximo de 30 comunicaciones por evaluador/a externo/a, contando con un plazo de unas 2 semanas aproximadamente para realizar la valoración. Cada miembro del CC se encargó de resolver las discrepancias existentes en las valoraciones de sus áreas temáticas. En este congreso se utilizaron los criterios de evaluación de comunicaciones existentes en ocasiones anteriores, con un rango de puntuación total entre 0 y 12 puntos (tabla 1).

El punto de corte utilizado por el CC para aceptar una comunicación fue de 5,5. Las discrepancias fueron identificadas por la diferencia de puntuación entre las 2 personas que realizaron la evaluación, así como la evaluación media entre las 2 evaluaciones realizadas. Así, en el caso de que la puntuación entre evaluadores difiriera en  $\geq 6,5$  puntos, siempre se consideró discrepancia.

Un total de 108 comunicaciones fueron reevaluadas por el CC, considerándose su puntuación como la definitiva. Para las comunicaciones no discrepantes, la puntuación final correspondió a la media de las 2 notas otorgadas por los/as evaluadores/as externos/as.

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

El CC ha propuesto la realización de 2 actividades plenarias: la conferencia inaugural y la de clausura, y 3 mesas redondas de carácter semiplenario. Se seleccionaron temas de actualidad y relevancia para la salud pública que además pudiesen ir en consonancia con el lema del congreso “Epidemiología y prevención de precisión”, buscando mantener en todo momento la paridad en las sesiones.

Es un honor para la Facultad de Medicina de la Universidad de Oviedo contar con el Dr. Amalio Telenti para la conferencia inaugural titulada “Genómica en estudios epidemiológicos”. El Dr. Telenti es licenciado en Medicina por la Universidad que alberga este congreso, doctor en Microbiología por la Universidad de Zaragoza y actualmente trabaja en San Diego (Estados Unidos) como *chief data scientist* en Scripps Translational Science Institute y profesor de Genómica en The Scripps Research Institute. Durante su conferencia, se hará hincapié en la necesidad de integrar la genómica en los diferentes estudios epidemiológicos.

A lo largo del congreso se han dispuesto 3 mesas redondas (una por día) con diversas temáticas de actualidad y gran interés. La pri-

mera de ellas, titulada “Vacunas”, tiene por objeto debatir si la vacunación debe o no ser obligatoria. En segundo lugar, se realizará la mesa redonda titulada “Microbiotas”, en la cual se hará hincapié en la necesidad de realizar este tipo de análisis en los estudios epidemiológicos, teniendo una gran relación con el lema del congreso. Por último, la tercera mesa redonda se denominará “Protección de datos” y será en ella donde se realice una visión global de la repercusión que la nueva normativa ha tenido en nuestra sociedad y en la investigación, dando respuestas a las preguntas que todos nos hacemos sobre lo que debemos y no debemos o, más bien, podemos o no podemos hacer en materia de protección de datos en nuestras investigaciones. Como se puede observar, los 3 temas elegidos por el CC son de gran interés para la sociedad científica, por lo que se espera una participación importante en todas ellas.

Finalmente, el día 6 de septiembre se cerrará el congreso con la conferencia de clausura “Public Health and Disasters”, de la Dra. Anneli Eriksson, del Karolinska Institutet, que pondrá de manifiesto la necesidad del trabajo multidisciplinar, tan importante en nuestra comunidad científica en los casos de catástrofes de diversa índole.

### Tapas y Gurús

Entre las propuestas realizadas en el CC, se decidieron 4 sesiones de Tapas y Gurús a realizar a lo largo del congreso, contando con la colaboración de:

- Dr. Jordi Alonso Caballero, codirector del Programa de Investigación en Epidemiología Pública (IMIM-Institut Hospital del Mar d'Investigacions Mèdiques), catedrático del Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud, Universidad Pompeu Fabra (UPF) y miembro del Comité Científico del CIBER en Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).
- Dra. Aurora Bueno Cavanillas, catedrática de Medicina Preventiva y Salud Pública en el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Granada, miembro del CIBERESP y del Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada (Ibs-Granada).
- Dra. Adonina Tardón, catedrática del Departamento de Medicina Preventiva de la Universidad de Oviedo, miembro del CIBERESP y presidenta del CC de la presente edición.
- Dr. Jesús Vioque, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública y director del Grupo de Epidemiología de la Nutrición en la Universidad Miguel Hernández (UMH), Alicante, y miembro del CIBERESP.

### Mesas espontáneas

Al igual que en ocasiones anteriores, se ha mantenido la idea de presentación en formato de mesas espontáneas que estarán coordinadas por 1 o 2 socios de SEE/APE. Los criterios de evaluación de las comunicaciones presentadas en las mesas espontáneas fueron los mismos que para el resto de comunicaciones (tabla 1). Para que una mesa espontánea fuese aceptada debía contener un mínimo de 6 comunicaciones y obtener una nota media global igual o superior a 8 con el fin de garantizar unos mínimos de calidad científica. De las 16 propuestas recibidas en el CC, 2 fueron rechazadas por no alcanzar la puntuación exigida. Finalmente se incluyeron en el programa 14 mesas espontáneas con un número de comunicaciones entre 6 y 14.

Por otra parte, SESPAS solicitó al CC una mesa de ponencias autofinanciada y organizada por SESPAS que se realizará el día 4 de septiembre y estará formada por 3 comunicaciones.

Además, a través del Premio a las mejores comunicaciones presentadas a la Mesa CIBERESP, se formó una mesa espontánea con las 7 comunicaciones más representativas de los programas CIBERESP, que fueron evaluadas junto con las demás comunicaciones y seleccionadas por el Comité de Dirección del CIBERESP.

**Tabla 1**

Criterios de evaluación de las comunicaciones para la XXXVII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología, XIV Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia y XVIII Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, Oviedo, 2019

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

## Comunicaciones

Este año se han recibido 880 comunicaciones de las cuales han sido aceptadas 847, provenientes principalmente de Europa (85,2%) y América (14,6%), habiéndose recibido una comunicación también del continente asiático (tabla 2). A nivel de España, Madrid (23,4%), Cataluña (21,7%) y Andalucía (11,9%) fueron las CC. AA. con mayor número de comunicaciones enviadas.

La tabla 3 muestra las principales características de las comunicaciones recibidas este año. Como se puede observar, de las 847 comunicaciones aceptadas, un 41,8% cumplió criterios para su presentación oral, un 44,9%, para su presentación en formato póster y un 13,3% fue integrado en las mesas espontáneas propuestas con criterios de calidad suficientes para ser presentado.

En relación con el proceso de evaluación, 45 (5%) solicitaron evaluación rápida. Del total de comunicaciones recibidas, finalmente fueron rechazadas por no alcanzar los criterios propuestos (puntuación final inferior a 5,5) un total de 33 comunicaciones.

**Tabla 2**

Distribución de las comunicaciones aceptadas por CC. AA. de origen del autor que presentará la comunicación

Región geográfica	n	% dentro de España	% del total
Europa	722	—	85,2
España	663	100,0	78,3
Andalucía	79	11,9	9,3
Aragón	13	2,0	1,5
Asturias	38	5,7	4,5
Balears	6	0,9	0,7
Canarias	8	1,2	0,9
Cantabria	5	0,8	0,6
Castilla-La Mancha	9	1,4	1,1
Castilla y León	29	4,4	3,4
Cataluña	144	21,7	17,0
Comunidad Valenciana	71	10,7	8,4
Extremadura	1	0,2	0,1
Galicia	24	3,6	2,8
Madrid	155	23,4	18,3
Ceuta y Melilla	2	0,3	0,2
Murcia	26	3,9	3,1
Navarra	21	3,2	2,5
País Vasco	32	4,8	3,8
Portugal	57	100,0	6,7
Reino Unido	2	—	0,2
América	124	—	14,6
Argentina	1	—	0,1
Brasil	54	—	6,4
Chile	21	—	2,5
Colombia	34	—	4,0
Cuba	3	—	0,4
Estados Unidos	1	—	0,1
México	7	—	0,8
Perú	1	—	0,1
Uruguay	2	—	0,2
Asia	1	—	0,1
Israel	1	—	0,1
Total	847		100,0

**Tabla 3**

Puntuación de las comunicaciones recibidas según formato de presentación y aceptación o no en el congreso (escala de 0 a 12)

Tipo de comunicación	N	Media	DE	Mínimo	Máximo
Mesa espontánea	113	8,9	1,3	5,5	11,8
Oral	354	9,6	0,8	8,5	12,0
Póster con defensa	380	7,7	1,3	5,5	11,5
Rechazada	33	4,5	0,5	3,5	5,3
Total	880	7,7	1,0	3,5	12,0

## Organización de las sesiones

De las 847 comunicaciones aceptadas, 354 se presentarán en formato oral (fuera de mesas espontáneas) y 380 en formato póster. El programa del congreso se distribuye en 74 sesiones: 39 orales, 21 de póster y 14 mesas espontáneas. Además de las 3 mesas redondas propuestas por el CC, así como las 2 mesas temáticas CIBERESP y SESPAS.

La mayoría de las sesiones orales tendrán una duración de 2 horas, contando con un número entre 8 y 11 comunicaciones, lo que ha permitido asignar a cada comunicación un tiempo de 10 minutos (incluyendo tiempo de preguntas). La mayoría de las sesiones de carteles electrónicos o póster son también de 2 horas de duración, con un número de comunicaciones que varía entre 15 y 22. El tiempo asignado a la exposición de las comunicaciones tipo póster ha sido de 5 minutos (incluyendo tiempo de preguntas).

## Premios y ayudas

Este año se otorgarán los siguientes premios y ayudas:

- II Convocatoria de Premio SEE-APE para la mejor comunicación conjunta España-Portugal con el fin de apoyar desde SEE y APE la colaboración conjunta entre ambos países.
- Premio SEE-CIBERESP a las mejores comunicaciones presentadas por personal investigador joven. Se convocan 10 premios para las mejores comunicaciones presentadas por investigadores jóvenes (menores de 36 años o que cumplan 36 años en el año de la convocatoria).
- IV Premio a las mejores comunicaciones presentadas por personas que asisten por primera vez a la reunión anual de la SEE. Se convocan 10 premios para socios y socias que acuden por primera vez a la Reunión.
- Premio a las mejores comunicaciones presentadas a la mesa CIBERESP. Se convocan 7 premios.
- Premio SESPAS a la mejor comunicación presentada en cada uno de los congresos de las sociedades y asociaciones científicas federadas a SESPAS, con el fin de impulsar la investigación en el marco de la salud pública y la administración sanitaria.
- IX Premio Emilio Perea a las mejores comunicaciones presentadas por personal investigador sénior. Un premio dotado con 500 € y 2 accésit de 250 € para las mejores comunicaciones presentadas en la Reunión por personal investigador sénior (mayores de 36 años, excluidos los que cumplan 36 en el año en curso).

Además, SEE y APE convocan 40 becas de ayuda para la asistencia a la Reunión (20 para asistentes españoles y otras 20 para asistentes portugueses).

## Actividades precongreso

Como viene siendo tradicional en anteriores ediciones, el día previo al inicio del congreso, en este caso el 3 de septiembre, la Junta de la SEE ha organizado 4 cursos precongreso con las siguientes temáticas:

- 1) *Outbreak investigation: a practical workshop (brotes es, surtospt)*, impartido por D. Ricardo Mexia.
- 2) *Introducción a la inferencia causal*, impartido por D. Miguel Ángel Luque-Fernández y D. Daniel Redondo-Sánchez.
- 3) *Taller básico de divulgación y comunicación científica*, impartido por D.<sup>a</sup> Débora Álvarez.
- 4) *Representación gráfica de datos de salud para el impacto - visualización de datos para profesionales de la salud*, impartido por D. Duarte Vital Brito.

**A modo de conclusión**

El CC ha trabajado para elaborar un programa científico completo en el que, además de englobar el lema del congreso “Epidemiología y prevención de precisión”, tenga cabida la multidisciplinariedad. Tanto las comunicaciones aceptadas como las ponencias y mesas organizadas por el CC, CIBERESP y SESPAS engloban diferentes temáticas de interés científico para los participantes del congreso, los cuales tendrán opción de intercambiar experiencias y debatir sobre los

temas propuestos. Sin más, el CC espera que el programa desarrollado sea del agrado de los asistentes.

**Agradecimientos**

A todo el equipo de Geyseco por la ayuda prestada durante todo el proceso de elaboración tanto del programa del congreso como del informe científico.