

SUMARIO

- 01 | EDITORIAL
- 02 | SEE hace
- 03 | SEE grupos de trabajo
- 04 | SEE soci@
- 05 | SEE Comunica
- 06 | SEE Sespas
- 07 | SEE comparte
- 08 | SEE libre
- 09 | Agenda



SEEnota-e es una publicación de la



SOCIEDAD
ESPAÑOLA DE
EPIDEMIOLOGÍA

JUNTA

Presidencia	Maria João Forjaz
Vicepresidencia:	Pello Latasa
Secretaría:	María Isabel Portillo Villares
Tesorería:	Rebeca Ramis Prieto
Vocales:	Leonor Varela Lema Tania Fernández Villa Isabel Aguilar Palacio Elisa Chilet Rosell Esther Vicente Cemborain

EQUIPO EDITORIAL

Leonor Varela Lema
Tania Fernández Villa
Isabel Aguilar Palacio
Elisa Chilet Rosell
Esther Vicente Cemborain
Alberto Lana Pérez
Paula Fernandez Pires
Brenda Biaani León Gómez

EDITORIAL



tweet it!

¡Gran Canaria te espera!

La isla de Gran Canaria es un punto de encuentro entre culturas, desde los tiempos prehistóricos hasta la actualidad. Los canarios estamos orgullosos de combinar privilegios europeos, cultura española, corazón latino y sangre africana. Su ubicación estratégica entre tres continentes ha hecho de esta isla un cruce de caminos que simboliza el espíritu de compartir y crecer, valores que también caracterizan nuestros congresos SEE/APE.

¡Gran Canaria te espera! Cada año las y los epidemiólogos nos reunimos para enriquecernos mutuamente y reflexionar sobre cómo afrontar tanto los nuevos como los viejos desafíos de la salud. Con la calidez y la alegría que caracteriza a los canarios, esperamos crear una atmósfera acogedora que fomente la participación científica y la multidisciplinariedad, donde cualquier profesional de la salud pública pueda sentir la amable eterna primavera.

Conocida como “el continente en miniatura”, Gran Canaria es parte de la Macaronesia, uniendo a España y Portugal en un enclave ultraperiférico con una poderosa biodiversidad y sorprendentes contrastes paisajísticos. Esta integración es lo que nos convierte en islas afortunadas. Algo similar ocurre en los programas de nuestros congresos, donde el encuentro de la diversidad temática de la salud pública nos enriquece y nos hace singulares.

Las Palmas de Gran Canaria, famosa por disfrutar de los mejores climas del mundo, es el motor económico del archipiélago. Es una ciudad cosmopolita que no olvida sus raíces culturales y donde todos son bienvenidos. Se encuentra a menos de 3 horas de la península ibérica con vuelos directos desde casi todas las comunidades autónomas.

Os recordamos que la SEE está presente en facebook y en Twitter, donde podéis seguir de forma más inmediata las novedades de la Sociedad.



Editorial



Foto de la firma del convenio entre la Universidad de Las Palmas de Canaria y la SEE. De izquierda a derecha: Alejandro Arteaga Rodríguez, Beatriz González Lopez-Valcarcel, Eva Elisa Álvarez León, Luis Serró Majem (rector de la ULPGC), Maria João Forjaz (presidenta de la SEE), Verónica Dávila Batista (presidenta del comité organizador), Bernardo E. Macías Gutiérrez e Inmaculada Bautista Castaño (secretaria del comité organizador).

Porque tenemos razones de sobra para reunirnos, el próximo septiembre nos encontraremos en un entorno que invita tanto a la reflexión científica como al encuentro informal. El comité organizador ya está trabajando con gran ilusión en la XLIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y el XX Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE), que se celebrará del 2 al 5 de septiembre de 2025 en la Facultad de Humanidades de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC).

¡Esperamos contar con vuestra participación!

Nos vemos en 2025, en Las Palmas de Gran Canaria.

Comité Organizador: Verónica Dávila Batista, Inmaculada Bautista Castaño, Jose L. Alonso Bilbao, Eva Elisa Álvarez León, Alejandro Arteaga Rodríguez, Yaiza Gil Quintana, Beatriz González Lopez-Valcarcel, Ana Henriques, Bernardo E. Macías Gutiérrez, Laura Pérez Pérez, Andrés Rabadán, M^a Carmen Valverde Tercedor y Leonor Varela Lema.

tweet it!



SEEhace

RESUMEN DE LA REUNIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SEE

En la reunión correspondiente al mes de noviembre de la Junta Directiva de la SEE, celebrada de manera virtual, se discutieron numerosos temas de interés para la Sociedad. En primer lugar, y tras la aprobación del acta anterior, se repasó el estado de cuentas. En relación al Congreso 2025 se comentaron los avances realizados, entre los que se incluye la firma del convenio con la Universidad de las Palmas de Gran Canaria. A este respecto, se discutieron posibles oportunidades de patrocinio. Se revisaron las actuaciones llevadas a cabo desde la Sociedad en relación a la DANA y se planteó una hoja de ruta. También se comentaron los temas a incluir en el presente boletín de la SEENota. Por último, se revisaron las solicitudes de incorporación a los grupos de trabajo.



De izquierda a derecha:

Maria Joño Forjaz (Presidenta), Isabel Aguilar (Vocal), Tania Fernández (Vocal), Leonor Varela (Vocal), Pello Latasa (vicepresidente), Rebeca Ramis (Tesorera), Patricia Ortíz (Secretaría Técnica), Elisa Chilet (vocal), Esther Vicente (Vocal) y María Isabel Portillo Villares (Secretaria).

LA SEE EN LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Información relacionada con la DANA y artículo en The Conversation:

El Grupo de Trabajo de Comunicación ha tenido una importante actividad en el último mes, a raíz de los acontecimientos ocurridos en Valencia. La SEE ha respondido a numerosas solicitudes de los medios de comunicación en relación a este tema. Estas solicitudes se referían, principalmente, a las medidas básicas de salud pública necesarias para prevenir enfermedades tras la DANA y a cuestiones de vacunación. Desde la SEE se han reforzado las recomendaciones transmitidas por el Ministerio de Sanidad y la Conselleria de Sanitat de la Comunidad Valenciana ofreciendo mensajes pedagógicos, sencillos y haciendo un llamamiento a la calma.

Para reforzar estos puntos, se publicó un artículo en The Conversation que recogía las principales recomendaciones desde Salud Pública tras un fenómeno como el vivido. Este artículo, que ha sido traducido al inglés, francés y valenciano, puede consultarse en el siguiente [link](#).

Otras comunicaciones:

La SEE ha tenido un importante impacto en medios de comunicación en el mes de octubre. En redes sociales se realizaron un total de 105 publicaciones y se consiguieron 88 nuevos followers. Se han enviado a los medios de comunicación dos notas de prensa. La primera de ellas para hablar sobre el registro nacional de vacunas, SIVAIN, y la oportunidad que supone para conocer las coberturas de vacunación por sexo y reducir inequidades (disponible [aquí](#)). La segunda fue para abordar el control de las infecciones respiratorias agudas, apostando por un marco común que permita implantar medidas adaptadas a la situación epidemiológica en cada momento (disponible [aquí](#)).



SEEHace

Además, se preparó una publicación especial en redes sociales con motivo del Día Mundial contra el cáncer de mama, a raíz de un contenido elaborado por los GT de Cáncer y Cribado. También se realizó un post con motivo del Día Mundial del Lavado de Manos y otro por el Día Mundial de la Alimentación, usando como base un texto del GT de Nutrición.

Finalmente, también se publicó un artículo en The Conversation sobre la temporada de virus respiratorios y la posibilidad de que vuelvan las mascarillas (disponible [aquí](#)). La publicación en redes de este artículo fue la publicación con un mayor alcance del mes de octubre.

FIRMA DEL CONVENIO DEL CONGRESO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

El pasado 4 de noviembre se firmó en las Palmas de Gran Canaria el convenio entre la Sociedad Española de Epidemiología y la Universidad de las Palmas de Gran Canaria (ULPGC) para la realización de la XLIII Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología.

¡Os esperamos a todos en Las Palmas en 2025!



Luis Serra Majem (rector de la Universidad de Las Palmas de Canaria y Maria João Forjaz (presidenta de la SEE).

JORNADA DE VACUNACIONES DE LA SEE

El 7 de noviembre se celebró la VIII Jornada sobre vacunaciones de la SEE en el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares (CNIC). En esta jornada se reflexionó sobre los retos que plantean las coberturas de vacunación en determinados colectivos y territorios, sin perder de vista los determinantes sociales que condicionan la salud de las personas y su acceso al sistema sanitario. Los expertos y expertas recordaron que es fundamental que la población tenga unas coberturas de vacunación altas para hacer frente a enfermedades como el tétanos que pueden emerger en situaciones de catástrofe, como la vivida recientemente en Valencia. Además, se destacó la importancia de disponer de sistemas de información y vigilancia epidemiológica para adoptar medidas encaminadas a reforzar las coberturas de vacunación en caso de que sea necesario.



PRESENTACIÓN DE LOS INFORMES DE LA OFICINA C

El lunes 11 de noviembre se celebró en el la Sala Constitucional del Congreso de los Diputados el acto de presentación de los Informes de la Oficina C, al que asistió la coordinadora del GT de Epidemiología Psiquiátrica y Salud Mental, Carmen Rodríguez Blázquez, en representación de la SEE. En dicho acto se presentaron, en un formato de mesas redondas seguidas de interesantes debates, los últimos cuatro informes de dicha Oficina: “Inteligencia artificial y educación”, “Prevención activa del suicidio”, “Materiales y materias primas críticas en la transición energética” y “Gestión sostenible de zonas costeras”. Las cuatro mesas redondas contaron con la participación de expertos y expertas que han colaborado en los informes. Cabe destacar que dos miembros del GT de Epidemiología Psiquiátrica y Salud Mental, Gonzalo Martínez-Alés y Yolanda Triñanes, han participado en el informe sobre “Prevención activa del suicidio”.

SEE Grupos de trabajo

GRUPO DE TRABAJO DE GÉNERO, DIVERSIDAD AFECTIVO-SEXUAL Y SALUD (GEYDIS)

Se cumplen 20 años de la promulgación de la llamada “Ley de Violencia de Género” (Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género). Esta Ley, pionera en Europa, pretendía responder en parte a las demandas que, haciéndose eco de la Convención para la Eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer (CEDAW) de 1979, realizaron miles de mujeres de todo el mundo durante la IV Conferencia Mundial sobre la Mujer de 1995, que dieron lugar a la Declaración y Plataforma de Acción de Beijing. En ella se instaba a los gobiernos a “adoptar medidas integradas para prevenir y eliminar la violencia contra la mujer”, condenando dichos comportamientos y dictando “leyes pertinentes, y revisarlas y analizarlas periódicamente a fin de asegurar su eficacia”. En España, la reivindicación feminista de que la violencia contra las mujeres dejara de entenderse como un tema privado, tuvo su punto de inflexión en el asesinato mediático de Ana Orantes en 1997, que golpeó a toda la sociedad y dio un impulso para que fuese reconocida como un grave problema de salud pública y como un asunto de Estado al que había que darse respuesta desde todos los ámbitos de la administración pública.

La Ley 1/2004 impulsó la creación y activación de comisiones y observatorios con la misión de elaborar o mejorar estadísticas, encuestas, indicadores y protocolos que permitieran evaluar de forma adecuada la magnitud y gravedad de la violencia de género y su abordaje desde los distintos sectores, como el Protocolo común para la actuación sanitaria ante la violencia de género de 2007 en el sector Salud. Dado que esta Ley contempla exclusivamente la violencia ejercida por hombres contra mujeres con las que mantienen o han mantenido una relación afectiva, además de las actualizaciones pertinentes de esos indicadores, estadísticas, protocolos y recursos, se han tenido que dictar nuevas leyes y adaptar otras para abarcar otras formas de violencia contra

las mujeres como las explicitadas en el Convenio de Estambul, de 2011 (Convenio del Consejo de Europa sobre prevención y lucha contra la violencia contra las mujeres y la violencia doméstica) y para dar cumplimiento a las medidas establecidas en el Pacto de Estado contra la Violencia de Género de 2017.

El trabajo realizado en estos 20 años ha resultado en relevantes instrumentos legales para dar apoyo a las mujeres víctimas de las violencias machistas y también valiosos protocolos sociosanitarios para prestarles la mejor atención en nuestro Sistema Nacional de Salud; no obstante, un análisis somero de los datos y estadísticas de las que disponemos, no nos permite dibujar un panorama alentador. Aunque, en estos 20 años, se ha constatado un crecimiento de las denuncias por violencia de género, los informes de víctimas mortales de violencia de género desde 2003, nos hablan de una media de 59 mujeres asesinadas cada año, más de una por semana, sin cambios sustanciales. La última Macroencuesta de Violencia contra las Mujeres (2019) estima que casi 3 millones

de mujeres han sufrido violencia física o sexual por alguna pareja actual o pasada. Es decir, ciertas políticas legales y las políticas sanitarias están respondiendo al problema, no así las políticas preventivas.

Por tanto, el trabajo debe reforzarse y ampliarse a otras formas emergentes, reemergentes y ocultas de violencia contra las mujeres, como la

ciberviolencia, la violencia estructural, la explotación sexual y todo tipo de violencia relacionada con la mercantilización de los cuerpos de las mujeres y con sus derechos sexuales y reproductivos, mejorando protocolos y estadísticas. Además, deben ponerse en marcha políticas preventivas que apuesten seriamente por la coeducación y otras que ahonden en la igualdad entre mujeres y hombres. Todas estas medidas deben ir dotadas de presupuestos suficientes, de carácter finalista. La desigualdad es el principal factor de riesgo para la violencia contra las mujeres. En este reto, la salud pública y la epidemiología deben seguir sumando.



SEEsocia

Soy **Lilisbeth Perestelo Pérez**, Licenciada en Psicología y Doctora en Psicología Clínica y de la Salud, especialista en Terapia de Conducta y experta en Evaluación de Servicios Sanitarios. Responsable del Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud (SESCS), y Psicóloga Clínica en un gabinete psicológico (Centro Alba) en Tenerife. Actualmente soy responsable en Canarias del grupo de investigación RICORS (Redes de Investigación Cooperativa Orientadas a Resultados en Salud) en la Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud (RICAPPS) y del Grupo de Canarias en la Red Española de Agencias de Evaluación de Tecnologías y Prestaciones del Sistema Nacional de Salud (RedETS). Además de ser Investigadora del Instituto de Investigación Biomédica (ITB, Tenerife, España) y Co-Fundadora de la Red Iberoamericana para la Toma de Decisiones Compartidas en Salud (REDES). Actualmente, coordino el Grupo de Atención Centrada en la Persona en el Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud.

¿Cómo llegaste a la epidemiología? ¿Hace cuánto tiempo?

En el año 2003 comencé mi trabajo en el Servicio de Evaluación del Servicio Canario de la Salud (SESCS) con una beca del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) para participar como investigadora en una Red Epidemiológica de Enfermedades Raras (REPIER) de nueva creación. Esta red estaba conformada por investigadores clínicos, epidemiólogos, farmacólogos, genetistas y expertos en evaluación de servicios y tecnologías sanitarias, que con el soporte y experiencia de las diferentes organizaciones participantes abordábamos la investigación epidemiológica y clínica de las enfermedades raras. Esta oportunidad, junto con mi participación en otras redes temáticas como la red IRYSS y la red

de Telemedicina, fueron mis primeras experiencias en el área y sin duda una oportunidad para desarrollar colaboraciones y sinergias con otros grupos de investigación de referencia, tanto a nivel regional, nacional e internacional.

¿En qué tema estás trabajando actualmente?

Desde etapas tempranas me ha interesado mucho la metodología y epidemiología, así como conocer cómo las intervenciones psicológicas pueden mejorar la calidad de vida de las personas, lo que me llevó a especializarme en la evaluación de la calidad de vida relacionada para la salud en diferentes condiciones de salud, así como el modelo de atención centrada en la persona y la toma de decisiones compartidas en salud. Este es un campo que me apasiona y en el que sigo trabajando con la ilusión de contribuir a su desarrollo en el ámbito clínico y social. De hecho, actualmente, mi equipo y yo trabajamos en el desarrollo e implementación de estrategias e intervenciones que faciliten la toma de decisiones compartidas entre pacientes y profesionales sanitarios. Este trabajo incluye el diseño de materiales de apoyo a la decisión para pacientes con enfermedades crónicas como diabetes, cáncer, depresión, ansiedad, enfermedades cardiovasculares, entre otras. Además, estoy interesada en evaluar cómo estas herramientas, en diferentes formatos, pueden integrarse en los sistemas de salud para reducir desigualdades en el acceso y en la calidad del cuidado.



SEEHace

¿Un tema de actualidad epidemiológica?

El creciente uso de inteligencia artificial en la atención sanitaria está revolucionando cómo entendemos la relación entre pacientes y profesionales. Aunque es una herramienta prometedora, plantea desafíos éticos y prácticos. En mi campo, el reto es cómo garantizar que las decisiones automatizadas sean transparentes, justas y que complementen, en lugar de reemplazar, el diálogo humano en el proceso de toma de decisiones.

¿Qué es lo más gratificante de tu trabajo?

Saber que los resultados de nuestras investigaciones tienen un impacto directo en las vidas de las personas. Ver cómo una herramienta o intervención que hemos desarrollado puede ayudar a alguien a sentirse más seguro sobre una decisión relacionada con su salud o a comprender mejor su condición es inmensamente gratificante.

Alguna cosa curiosa sobre ti.

Me gusta mucho el senderismo y de vez en cuando me gusta participar en carreras de montaña. En ocasiones me parece que es como la ciencia... ¡Un aprendizaje continuo que requiere esfuerzo, constancia y perseverancia para conseguir disfrutar del proceso y de los resultados!

¿Has compartido o compartes alguna afición con un socio/a de la SEE?

¡Sin duda! Me encanta la divulgación científica, y junto a otros colegas, participo en actividades como talleres y seminarios para acercar conceptos de metodología, psicología y salud al público general, con el fin de mejorar la alfabetización en salud en general, y la alfabetización digital en salud en particular.

¿Si tienes que leer un artículo, en papel o pantalla?

Definitivamente en pantalla. Aunque admito que me gusta subrayar y anotar, intento ser consciente de la importancia de reducir mi huella ecológica.

¿Tu primer congreso de la SEE? ¿Y el último?

Mi primer congreso de la SEE como participante fue la XXII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología en Cáceres (2004) y el segundo (¡que recuerdo con mucho cariño!) fue justamente en Las Palmas de Gran Canaria (2005), hace casi dos décadas, y en el que además fui miembro del Comité Científico y Organizador de la I Jornada Científica sobre Investigación en Resultados y Servicios de Salud (IRYSS), que se hizo en conjunto con las Jornadas de la SEE. ¡Todo un lujo! Y diría que la última en la que participé fue en Donostia en 2022.

¿Qué le dirías a alguien nuevo en tu campo?

Le animaría a buscar oportunidades para colaborar con personas de diferentes disciplinas. La investigación interdisciplinaria en salud es fundamental para abordar los complejos desafíos actuales. Además, le aconsejaría estar siempre abierto a aprender y a cuestionar ideas establecidas, porque así es como se impulsa el conocimiento. Además, le invitaría a profundizar sobre la epidemiología, la alfabetización en salud, la atención centrada en la persona, la toma de decisiones compartida y la evaluación en servicios de salud y tecnologías sanitarias.

Lilisbeth Perestelo Pérez

SEEcomunica



tweet it!

COMISIÓN DE CIENCIA Y MEDIOS

Desde la Confederación de Sociedades Científicas de España (COSCE) se ha creado la comisión de ciencia y medios. El objetivo de esta comisión es responder a las noticias relacionadas con la ciencia de manera dinámica para combatir la difusión de bulos o errores científicos. La comisión está formada por la presidenta, la secretaria general y la responsable de comunicación de COSCE, Perla Wahnón, María Ángeles Serrano y Victoria Toro, respectivamente, y las siguientes personas representantes de sociedades miembros: Daniel Tirado, Lola Ugarte, Enrique Artal, María Arias Álvarez, María José García Rubio, Rosa María Mateos, Pere Puigdoménech y Ramón Agüero.

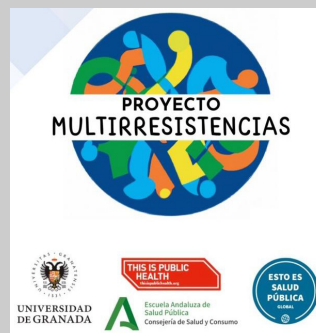
Hasta el momento la comisión ha enviado a los medios dos comunicados con información científica. Un comunicado de ampliación de información sobre el Premio Nobel de Fisiología o Medicina, que se puede consultar [aquí](#). Y otro comunicado tras la catástrofe provocada por la DANA en Valencia, de condolencia por las víctimas y de apoyo a las instituciones científicas implicadas en la información relativa al fenómeno. Este comunicado se puede consultar [aquí](#).



PROYECTO MULTIRRESISTENCIAS

La iniciativa Proyecto Multirresistencias está liderada por estudiantes del máster de la Escuela Andaluza de Salud Pública y ha sido desarrollada por This is Public Health, la Escuela Andaluza de Salud Pública y la Universidad de Granada. Este proyecto pretende hacer frente a la amenaza global de la creciente resistencia a los antimicrobianos mediante la investigación metodológica y el desarrollo de una plataforma educativa. En colaboración con más de 20 profesionales sanitarios y expertos en resistencias antimicrobianas se desarrolló una herramienta educativa. Durante esta fase participaron más de 500 personas a través de conferencias y actividades presenciales, difundiendo conocimientos, y se alcanzaron más de 7.000 cuentas a través de las redes sociales.

Para más información sobre el proyecto, consulta su Instagram [aquí](#).



VALIDACIÓN DE CUESTIONARIO DE CRIBADO DE LOS TRASTORNOS PREMENSTRUALES SEVERO Y EL TRASTORNO DISFÓRICO PREMENSTRUAL (TDPM)

El TDPM es un cuadro clínico cíclico que afecta al 2-5% de las mujeres en edad fértil. Sin embargo, hay un claro infradiagnóstico. Primero, porque es poco conocido entre los profesionales de la salud y, en segundo lugar, porque actualmente en España no hay una herramienta validada en nuestro idioma que nos permita diagnosticarlo. En este proyecto de investigación, liderado desde la Universidad Miguel Hernández de Elche, se va a llevar a cabo la validación de un cuestionario de cribado de los Trastornos Premenstruales Severo y el Trastorno Disfórico Premenstrual (TDPM), el PSST a lengua castellana. Para ello se solicita la colaboración de mujeres de 18 a 55 años y que no estén embarazadas o en lactancia, o con sospecha de menopausia.

Adjuntamos la imagen con el [enlace](#) al cuestionario.

Trastorno Disfórico Premenstrual: innovación a través de un diagnóstico personalizado

Tus respuestas nos ayudarán a mejorar la vida de muchas chicas y mujeres.

https://redcap.link/trastorno_disforico

PMDD Foundation | UNIVERSITAT Miguel Hernández | ISBIAL INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA Y FARMACOLÓGICA DE ALICANTE

SEESespas

COMUNICADO SESPAS DANA

En el contexto del desastre ocurrido en Valencia por la DANA, se promovió desde SESPAS la redacción de un comunicado conjunto.

En este comunicado se destaca la necesidad de realizar críticas constructivas en un contexto como el actual, en relación a las administraciones públicas. Para ello se plantean consideraciones y medidas concretas a tomar tanto a corto como a medio y largo plazo. Entre estas medidas destaca el control de las enfermedades transmisibles, garantizar los suministros de agua potable y alimentos a la población afectada y reforzar la asistencia sanitaria, principalmente atención primaria y salud mental, entre otras. También se enfatiza sobre la necesidad de mejorar la coordinación entre instituciones en situaciones de crisis y la importancia de contar con la Agencia Estatal de Salud Pública, como entidad capaz de mejorar la coordinación, compartir y analizar la información disponible, llevar a cabo la comunicación y evaluar el impacto de estas crisis.

El comunicado completo se puede consultar en el siguiente [enlace](#).

Propuestas recibidas en Designers for Valencia de [Graffica info](#) Puedes adquirir en el enlace estas imágenes, cada compra ayuda a los afectados de forma directa y efectiva.



SEEComparte

WOMEN IN GLOBAL HEALTH (WGH) SPAIN

Women in Global Health (WGH) Spain es una asociación española sin ánimo de lucro dedicada a promover el feminismo, la justicia y la equidad de género de forma transversal en todos los ámbitos de la salud global.

A nivel mundial, las mujeres representan el 70% de la fuerza laboral en el sector de la salud; sin embargo, solo el 25% ocupa puestos de liderazgos a nivel ejecutivo. La desigualdad entre mujeres y hombres sigue siendo una realidad en nuestro país: ellas tienen salarios más bajos, viven con peor calidad de vida, son las que dedican más tiempo a las tareas domésticas y de cuidado y ocupan muchos menos puestos de responsabilidad, entre otras realidades.

Esta disparidad no solo es una cuestión de justicia social, sino que también afecta directamente en la calidad y eficacia de los servicios sanitarios. Las perspectivas y experiencias de las mujeres son cruciales para abordar los diferentes desafíos que enfrenta la salud global. Sin embargo, sus voces siguen estando subrepresentadas en los espacios de toma de decisiones.

En WGH Spain trabajamos para cambiar esta realidad. Nuestros esfuerzos se dirigen a promover el feminismo, la justicia y la equidad de género en todas las áreas relacionadas con la salud.

Establecida en el año 2023, WGH Spain representa el capítulo español del movimiento internacional WGH, junto a una red de más de 50 grupos nacionales en todo el mundo. La asociación internacional de WGH, fundada en 2015, se constituyó como una organización de carácter internacional sin ánimo de lucro que reúne a mujeres y personas aliadas para promover la equidad de género en la salud global.

En WGH Spain construimos nuestro trabajo alrededor de la visión de una salud equitativa a través de áreas estratégicas como la formación, los nuevos liderazgos, la investigación en salud y género y la influencia en políticas públicas. Para lograr nuestros objetivos, WGH Spain aprovecha su red de profesionales para movilizar, abogar, obtener compromisos y responsabilizar a personas líderes. Nuestro enfoque es colaborativo, de apoyo y empoderador.



SEEComparte

Durante este año, la asociación ha establecido diversas iniciativas, como: estudios sobre la brecha de género en salud en España, mapeo de herramientas para monitorizar la brecha de género, estudio sobre los procesos de selección en salud global en España e identificación las barreras y estudio sobre políticas de equidad de género en organizaciones de salud en España. También hemos lanzado un primer programa de mentoría en colaboración con la Red de Mentoring en España, para empoderar a sus socias en su desarrollo profesional, facilitar la transferencia de experiencias profesionales y cultivar el sentido de comunidad. Nuestra entidad está conformada por una red de profesionales que trabajan de manera interdisciplinaria en Salud Global y todas sus áreas relacionadas, incluyendo la investigación, la cooperación internacional, la formación y los servicios de salud y salud pública.

Nuestra visión es una salud global feminista, justa e igualitaria. Nuestra misión es contribuir a la justicia y equidad de género de forma transversal en todos los ámbitos de la salud.

Únete a nosotras y participa activamente en este espacio para que juntas podamos construir un futuro donde todas las personas independientemente de su género, tengan acceso equitativo a una salud de calidad.

Síguenos en las redes sociales (Instagram, LinkedIn y X): [@wghspain](#)
Descubre más sobre nuestro trabajo [aquí](#).
Inscríbete a nuestra asociación [aquí](#).



Por un mundo sano
e igualitario
Women in Global Health

WGH Spain forma parte de WGH, una organización internacional sin ánimos de lucro que reúne a mujeres y personas aliadas para promover la equidad de género en la salud global.

El equipo global y su red de secciones impulsan el cambio movilizando a un grupo diverso y emergente de líderes en salud, para que los líderes mundiales actuales en salud se responsabilicen y comprometan a transformar sus propias instituciones.

EN ESTAS NAVIDADES, JUGUETES SIN GÉNERO

Las campañas publicitarias de juguetes durante las navidades son muy importantes por su difusión, su calado, su audiencia (consumidores especialmente vulnerables por su inmadurez), y porque orientan la selección de juguetes por parte de las niñas y niños. A pesar de diversas y crecientes acciones y legislaciones que promueven avances en la representación de roles sin sesgo de género, el sexismo continúa estando muy presente en la publicidad de juguetes. Este es un hecho preocupante pues perpetúa roles y estereotipos que fomentan la desigualdad y la discriminación de las mujeres. Para ello la publicidad del sector juguetero, marcada y tradicionalmente sexista, utiliza distintas estrategias además del lenguaje: código de colores, representación masculinizada y feminizada de roles profesionales, anuncios protagonizados por niñas y niños siguiendo arquetipos relacionados con el sexo, etc. Y desde hace unos años, además, la sexualización de las niñas tanto a la hora de publicitar los juguetes como en el contenido de los mismos, especialmente en los videojuegos.

El mantenimiento del sexismo, del binarismo y de la discriminación de las mujeres es provocado mediante una desigualdad en el reparto de funciones según el sexo: los juguetes y los juegos inculcan valores, son herramientas de socialización y transmiten modelos de referencia, legitiman modelos de conducta, y tienen por tanto capacidad de influir en la identidad y personalidad de las niñas y los niños.

Resulta difícil superar estos modelos, pues la estrategia de segmentación de los juguetes según el sexo ofrece mayores ventas y beneficios, pero desde el punto de vista de la salud pública, merecería la pena ofrecer otro tipo de propuestas (tanto en los juguetes como en su comercialización) que promuevan comportamientos, valores y actitudes basados en la igualdad y el respeto entre hombres y mujeres; que fueran también capaces de reflejar los cambios sociales, otros modelos de relación entre las personas, otros modelos de familias... Fomentando así la realidad de una imagen plural de la sociedad y desterrando las representaciones sexistas, para contribuir a la eliminación de las actitudes machistas y estereotipos de género para alcanzar la igualdad entre mujeres y hombres.

Imagen extraída de <https://ws097.juntadeandalucia.es/juegovjuguetenosexista2023/#decalogo>

GRUPO DE TRABAJO DE GÉNERO, DIVERSIDAD AFECTIVO SEXUAL Y SALUD (GEYDIS). SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA.

tweet it!



Agenda

Nota: las ofertas de trabajo, convocatorias o cursos recibidas con plazo de finalización de solicitudes anterior a la previsible fecha de publicación del SEENota se publicarán sólo en [Twitter](#), [Facebook](#) o [Telegram](#) contraseña: https://t.me/+_yJNwF1Ev0U0NDVk, así que los animamos a haceros “followers” de la sociedad!

Para más información, podéis consultar el correspondiente [apartado de la Web de la SEE](#) o en el [telegram de la SEE](#).

CONVOCATORIAS DE PROYECTOS, BECAS Y PREMIOS

INTERNATIONAL RESEARCH CHALLENGE ON WOMEN'S CARDIOVASCULAR HEALTH

The Global Cardiovascular Research Funders Forum (GCRFF) abre esta convocatoria para presentar proyectos internacionales y multidisciplinares que involucren a distintas organizaciones y que tengan como finalidad abordar la salud cardiovascular en mujeres.

Plazo de apertura de la convocatoria: 15 de enero de 2025.

Más información [aquí](#).



XVIII PREMIOS ESTRATEGIA NAOS 2024

Iniciativas que entre sus objetivos básicos promuevan la prevención de la obesidad a través de la promoción de una alimentación saludable y del fomento de la práctica regular de la actividad física. Plazo de presentación hasta el 11 de diciembre de 2024. Más información [aquí](#).



¡come sano y muévete!



CURSOS, MÁSTERES

MÁSTER EUROPEO EN SALUD PÚBLICA EUROPUBHEALTH

Se ha abierto el plazo de inscripción para el Máster Europeo en Salud Pública Europubhealth.

Este curso incluye movilidad entre diferentes instituciones europeas de reconocido prestigio en el ámbito de la Salud Pública, estando reconocido con la Etiqueta Erasmus + Joint Master Degree de la Comisión Europea.

Más información en: <https://www.europubhealth.org/>



DIPLOMA UNIVERSITARIO DE ESPECIALIZACIÓN EN EPIDEMIOLOGÍA E INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Título propio de la Universidad de Granada.

El objetivo de este diploma es mejorar las competencias en el ámbito de la investigación, dotando a los participantes de las herramientas metodológicas, cuantitativas y cualitativas, para gestar y llevar a buen término proyectos de investigación clínica, epidemiológica y de resultados en salud y diseñar y llevar a buen término proyectos de investigación vinculados a su trayectoria clínica asistencial o de gestión y realizar los análisis estadísticos adecuados para la consecución de los objetivos.

Más información [aquí](#).



UNIVERSIDAD DE GRANADA

Agenda

MÁSTER UNIVERSITARIO ERASMUS MUNDUS EN SALUD PÚBLICA EN DESASTRES

El objetivo de este programa de máster es formar a la próxima generación de trabajadores relacionados con el ámbito de conocimiento de la salud pública y las catástrofes con los más altos conocimientos, aptitudes y capacidad de investigación y requisitos profesionales, para que puedan actuar con eficacia y rapidez en caso de emergencia sanitaria.

El máster se imparte por la Universidad de Oviedo, como Coordinadora del Consorcio, Karolinska Institutet (Suecia) y la Universidad de Nicosia (Chipre), tres universidades líderes en el campo de la salud pública y los desastres. Plazo de inscripción abierto hasta el 15 de enero para la próxima edición 2025-2027.

Más información [aquí](#).



Erasmus Mundus Joint Master Degree in
Public Health in Disasters

REUNIONES, JORNADAS Y CONGRESOS

JORNADA PREVENCIÓN DE ADICCIONES

Lugar de celebración: Salón de Actos de la Diputación de Córdoba.
Fecha: 04/12/2024 de 9:30h a 14:30h

El objetivo de esta jornada es dar a conocer a los profesionales que trabajan en prevención de adicciones modelos de buenas prácticas y experiencias innovadoras que puedan ser incorporadas a su práctica habitual.

Más información [aquí](#).

#Adicciones

4 DE DICIEMBRE

JORNADA
PREVENCIÓN
ADICCIONES 2024

"Presente y futuro en la
prevención de adicciones"

ORGANIZA
Junta de Andalucía
Consejería de Salud y Consumo

COLABORAN
Diputación
de Córdoba
Junta de Extremadura
Consejería de Sanidad

7th ICO-WHO SYMPOSIUM ON TOBACCO CONTROL

Organiza: WHO Collaborating Center on Tobacco Control/Tobacco Control Unit (UCT) of the Catalan Institute of Oncology (ICO) and the World Health Organization (WHO)

Lugar de celebración: Catalan Institute of Oncology (ICO).

Fecha: 9 diciembre 2024 (9.00-17.00h CET)

Más información [aquí](#).



BOLSA DE TRABAJO

WHO-WMO CLIMATE AND HEALTH JOINT OFFICE

Puesto de Associate Programme Officer - Health. El plazo de presentación de solicitudes finaliza el 7 de diciembre.

Más información [aquí](#).

WORLD
METEOROLOGICAL
ORGANIZATION

Agenda

FULLY-FUNDED SCHOLARSHIPS FOR PHD GERONTOLOGY AT SOUTHAMPTON

The Department of Gerontology at the University of Southampton is inviting expressions of interest from excellent PhD applicants for the ESRC-funded South Coast Doctoral Training Partnership scholarships, covering tuition fees, stipend and research expenses. The Department offers the PhD programmes both on a full and part-time basis.

The Department of Gerontology can supervise in areas such as: long-term care; informal and community care for older people; pension protection; older people's contributions to families, societies and economies; ethnic differences across the life course; intergenerational relationships, dementia, and mental health and wellbeing in later life. The deadline is 17 January 2025.

For more information, contact Professor Maria Evandrou: maria.evandrou@soton.ac.uk



PLAZA DE FUNCIONARIO A1 PARA ENFERMERÍA EN LA UAM

Se convoca una plaza de funcionario A1 para enfermería en la UAM con plazo máximo de presentación de candidaturas el 11/12/2024. Toda la información [aquí](#).



Normas de publicación en SEEnota-e

SEEnota-e es la publicación mensual de la Sociedad Española de Epidemiología y el canal de comunicación entre los socios y socias.

SEEnota-e considerará para su publicación opiniones (SEEopina), comunicados (SEecomunica), actos, cursos y becas (AGENDA), ofertas de trabajo (BOLSA DE TRABAJO), actividades de los grupos de trabajo (GRUPOS DE TRABAJO) y noticias (NOTICIAS) que los socios y socias quieran compartir con el resto de personas de la sociedad.

Toda persona o institución que desea informar a los socios y socias en algunos de los apartados anteriores podrá hacerlo enviando dicha sección antes del día 20 del mes en cuestión a la secretaría de GEYSECO (see@geyseco.es).

La publicación de **SEEnota-e** será mensual y será reenviada a todos los socios y socias en versión electrónica. Ésta también estará disponible en la web de la sociedad (www.seepidemiologia.es).

Normas de publicación según sección

01

SEEOPINA, SEECOMUNICA y GRUPOS DE TRABAJO

Textos de no más de 300 palabras. Para SEEopina la extensión puede ser algo mayor.

...



02

AGENDA

Se podrán enviar actos, cursos, eventos... Siempre tiene que constar el nombre del evento con la fecha del evento y un link si corresponde.

...



03

BOLSA DE TRABAJO

Breve descripción del puesto de trabajo, con los datos de contacto, las fechas y el link de la oferta si corresponde.

...



04

NOTICIAS

Noticias breves de no más de 100 palabras

...



Antes del día 20 del mes



see@geyseco.es



www.seepidemiologia.es

SECRETARÍA SEE | **GEYSECO.es**

c/Marina, 27 bajos - 08005 Barcelona

Tel.: 932212242 - see@geyseco.es

