

Informe del Comité Científico

Preparación científica de la XLIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología y XXI Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia

“Avanzando con equidad por una Salud Pública para toda la población”

Introducción

Entre el 23 y el 26 de junio de 2026 se ha celebrado en Pamplona, en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Pública de Navarra, la XLIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología y XXI Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia. Los cursos precongreso, actividades científicas, reuniones de los grupos de trabajo y otras iniciativas, han hecho que, como todos los años, fuese una reunión intensa que ha ocupado por completo el tiempo de las personas que trabajamos en salud pública y epidemiología.

Bajo el lema “Avanzando con equidad por una Salud Pública para toda la población”, se elaboró un programa que recogiera todas las áreas de conocimiento que representa la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y la Associação Portuguesa de Epidemiologia (APE), así como su trayectoria en el avance del conocimiento científico.

La Reunión Anual ha estado marcada como punto de encuentro para las/los profesionales de la epidemiología y salud pública por sus excelentes debates científicos, conferencias y una gran cantidad de comunicaciones, que reflejan la buena salud científica de la epidemiología y la salud pública en nuestro entorno. Este encuentro ha permitido seguir avanzando en el conocimiento científico para alcanzar unas buenas condiciones de vida de la población a lo largo de las diferentes etapas de la vida, fomentando la prevención del tabaquismo y del consumo de alcohol, la vigilancia en Salud Pública, la prevención y control de las enfermedades crónicas y transmisibles, tratando de reducir las desigualdades que todavía persisten, así como promover una investigación con perspectiva de equidad como eje central. Además, la reunión también ha sido un espacio de encuentro para actualizar proyectos, proponer nuevas acciones de investigación e iniciativas, y para que las personas asociadas podamos conocer de primera mano las actividades y propuestas de la SEE y de la APE.

Todo ello demuestra cómo el cambiante contexto global impacta en las iniciativas de salud pública, con desafíos que van surgiendo y que deben ser abordados desde la salud pública de una forma rigurosa y crítica.

Enfoque temático del congreso

Las conferencias plenarias se han vertebrado en torno al lema del congreso, y desde el Comité Científico (CC) considerábamos esencial la honestidad en la manera de hacer ciencia y en la necesidad de que dicha ciencia sea útil para la sociedad y para la toma de decisiones. Por ello, la conferencia inaugural ha estado centrada en la salud global y la equidad tratando de analizar si estamos avanzando de forma conjunta o continúan aumentando las desigualdades en salud. Por su parte, la mesa de clausura analizó la equidad en el Sistema Nacional de Salud como uno de sus principios fundamentales, manteniendo la cohesión social y asegurando el buen funcionamiento de la democra-

cia. Además, en otras mesas plenarias complementarias se presentaron temas como los principales avances metodológicos en la epidemiología y cómo podemos avanzar hacia una ciencia abierta y accesible, cómo las políticas públicas en alimentación o la promoción de la salud e involucrar a la comunidad son fundamentales para avanzar hacia la equidad en salud, y de cuáles son los aspectos claves para que los profesionales de la salud pública puedan comunicar y divulgar de forma eficiente sin perder el rigor técnico y llegar a la población.

El congreso se inició con varios cursos precongreso y la mesa abierta a toda la ciudadanía centrada en las viviendas y/o alojamientos colaborativos y salud, como una alternativa para las personas y la sociedad a los modelos habituales de cuidados. Además, el programa científico dedicó la mayor parte de su tiempo y espacio a la presentación de comunicaciones y mesas espontáneas propuestas por las personas asociadas, complementándose con las clásicas tapas y gurús, que ofrecieron la oportunidad de conversar, con profesionales expertos y expertas en ciertas materias de la epidemiología y salud pública, sobre sus planes, dudas e inquietudes en un ambiente más distendido.

Todas estas actividades no hubiesen sido posibles sin la colaboración incansable del Comité Organizador, al que agradecemos el esfuerzo en hacer que nuestro encuentro científico discurriera en las mejores condiciones posibles. Además, el CC contó en todo momento con el apoyo incondicional de la Junta Directiva de la SEE y de su Secretaría Técnica, Geysco.

En este informe se describe y resume el contenido científico del congreso, con el objetivo de que sea de utilidad tanto para las personas socias como para los futuros miembros de próximos congresos de nuestra sociedad.

Constitución y composición del Comité Científico

El Comité Científico de la XLIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología y XXI Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia se constituyó en junio de 2025. Previamente, y de acuerdo con el Plan Estratégico 2023-2025 y la Guía de Congresos de la SEE, se hizo un llamamiento a las personas socias para formar parte del CC desde la SEE, a la que se presentaron 18 candidaturas, de las cuales la Junta Directiva de la SEE, siguiendo los criterios de selección de la guía y el Plan de Igualdad de la Sociedad, eligió a 5 miembros. Además de la presidencia, la secretaria y la representante de la Junta de la SEE (todas ellas personas socias), se unieron 5 integrantes más, elegidos por la presidencia del CC, y 2 de la APE para completar el Comité. Uno de los integrantes del Comité elegido por la presidencia del CC causó baja por motivos profesionales, y fue rápidamente sustituido por una de las personas socias candidatas que se habían presentado para formar parte del CC.

En esta ocasión, al igual que en otras anteriores, se ha tratado de que la composición del CC refleje la pluralidad de perfiles profesio-

nales de nuestra sociedad, incluyendo también a nuestros y nuestras colegas portuguesas de la Associação Portuguesa de Epidemiologia. El CC ha estado compuesto por personas de la academia, de la gestión sanitaria, de la administración de salud pública y de institutos de investigación sanitarias, tratando de seguir criterios de representación como el sexo, la edad, titulación académica o situación geográfica. La tabla 1 muestra las personas que han participado en el CC de la SEE 2026 junto a la entidad a la que están adscritas.

Tabla 1
Composición del Comité Científico

Nombre	Entidad de adscripción
Martínez Baz, Iván (presidente)	Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra
Sayón Orea, Carmen (secretaria)	Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra
Aguilar Palacio, Isabel	Universidad de Zaragoza
Araújo, Joana	Instituto de Saúde Pública da Universidade do Porto
Arias de la Torre, Jorge	King's College London
Arribas Monzón, Federico E.	DG Asistencia Sanitaria y Planificación. Departamento Sanidad Aragón
Cano Ibáñez, Naomi	Universidad de Granada
Carlos Chillerón, Silvia	Universidad de Navarra
Colillas Malet, Ester	Universidad de Vic. Universidad Central de Cataluña
Erviti López, Juan	Servicio Navarro de Salud
Exteberria Andueza, Jaione	Universidad Pública de Navarra
Fronteira, Inês	Escola Nacional de Saúde Pública da Universidade NOVA de Lisboa
Gutiérrez González, Enrique	Ministerio de Sanidad
Pérez Vicente, Sabina	Instituto de Biomedicina de Sevilla
Serrano Gallardo, María del Pilar	Universidad Autónoma de Madrid

Dinámica de trabajo del Comité Científico

Las principales actividades del CC, una vez constituido, fueron la elección del lema del congreso, selección y contacto con las personas propuestas para conferencia inaugural y de clausura, selección de temáticas y títulos para las mesas plenarias, selección de ponentes para las mismas (teniendo en cuenta la premisa de igualdad), definición de tipo de presentaciones (póster, oral corta, oral larga, etc.), definición de plazos de envío de comunicaciones y decisión de contar con la posibilidad de comunicaciones exprés, selección de tapas y gurús, aprobación de criterios de evaluación de comunicaciones, asignación de evaluadores/as, evaluación de discrepancias de las comunicaciones, distribución de las comunicaciones en mesas y organización de las mismas en el cronograma, y elaboración de programa definitivo. El resumen de las reuniones del CC y temas tratados puede verse en la tabla 2.

Tabla 2
Resumen de las reuniones y actividades del Comité Científico

Fecha	Temas tratados y decisiones
Julio/2025	<ul style="list-style-type: none"> Presentación de miembros del CC Presentación de la Guía de Organización de la Reunión Revisión de fechas clave Revisión de tareas prioritarias del CC (lema del congreso con propuestas iniciales y revisión de áreas)
Agosto/2025	<ul style="list-style-type: none"> Elección del lema del congreso Revisión de criterios de evaluación de las comunicaciones, premios y evaluadores externos Revisión de fechas clave
Septiembre/2025	<ul style="list-style-type: none"> Reunión conjunta con el Comité Organizador y la Junta de la SEE para conocer el estado de tareas Presentación de la sede del congreso en la clausura de la Reunión de Las Palmas Aprobación de los criterios de evaluación, premios y evaluadores/as Distribución de las áreas científicas entre los/as miembros del CC Propuestas de conferencia inaugural y clausura acorde al lema del congreso Primeras propuestas de temas sobre las mesas plenarias del CC

Octubre/2025	<ul style="list-style-type: none"> Cambio de un miembro en el CC Aprobación de ponentes en la conferencia inaugural y clausura Debate de temas para las mesas plenarias Revisión e inicio del proceso de comunicaciones exprés Solicitud de evaluadores/as externos/as entre las personas socias Reunión inicial con ponente de la conferencia inaugural Reunión inicial con ponentes de la conferencia de clausura Decisión de la temática de las mesas plenarias Consideración de ponentes para cada una de las 3 mesas plenarias Posibilidades de gurús Revisión tipo de comunicaciones y tiempo de las sesiones
Noviembre/2025	<ul style="list-style-type: none"> Aprobación de ponentes y moderadores para las mesas plenarias Selección de gurús Inicio del proceso de evaluación de comunicaciones exprés Revisión de criterios de los evaluadores externos inscritos Revisión del estado (confirmados, pendientes o rechazos) de ponentes de las mesas plenarias y moderadores Distribución de las mesas plenarias en el cronograma de acuerdo a la temática Valoración de mesas especiales recibidas en la Junta de la SEE
Enero/2026	<ul style="list-style-type: none"> Aprobación de evaluadores externos inscritos Aprobación de las comunicaciones exprés recibidas Aprobación de gurús Información sobre el manejo de la plataforma de asignación de evaluadores externos a las comunicaciones Decisiones sobre el n.º de comunicaciones y tiempo según el tipo de mesas (orales largas y cortas)
Marzo/2026	<ul style="list-style-type: none"> Revisión de discrepancias en las evaluaciones de las comunicaciones recibidas Decisión de aceptación/rechazo o modificaciones de las mesas espontáneas recibidas Distribución de comunicaciones para la composición de mesas entre los miembros del CC Revisión de solicitudes de presentación de libros en la reunión Aprobación de mesas espontáneas para el congreso Aprobación de mesas de comunicaciones orales largas y cortas Propuesta provisional del cronograma del congreso
Abril-Mayo/2026	<ul style="list-style-type: none"> Reunión final con ponente y moderador de la conferencia inaugural Reunión final con ponentes y moderador de la conferencia de clausura Asignación de moderadores a las mesas de comunicaciones Propuesta de mesa plenaria sobre la alerta sanitaria generada por el hantavirus Propuesta definitiva del programa del congreso Elaboración del Informe del CC para Gaceta Sanitaria

Junto con la elección del lema, una de las primeras actividades del CC fue definir y homogeneizar las áreas temáticas para el envío de comunicaciones, para lo que se consideró oportuno retocar y reducir la distribución de temas utilizado en años previos. Además, la selección de conferencias y ponentes (inaugural, clausura y mesas plenarias) se cerró a lo largo del mes de octubre. Posteriormente, se realizó la selección de ponentes para tapas y gurús, lo que permitió tener un programa preliminar que pudiese ser difundido a las personas asociadas.

Formato y evaluación de las comunicaciones

Se debatió la mejor forma de presentación de comunicaciones en la XLIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología y XXI Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia. En primer lugar, el debate se centró en la aceptación de pósteres con o sin defensa, decidiendo volver a la opción de considerar pósteres sin presentación para reducir ligeramente el número de comunicaciones presentadas en la Reunión y tener simultáneamente menos mesas y cada una de ellas con un poco más de espacio para su discusión. Para ello, se decidió mantener las sesiones de 1 hora y media para las mesas de comunicaciones orales largas, con un máximo de 7-8 en cada una de ellas, y que las sesiones de comunicaciones orales cortas tuvieran una duración de 1 hora con un máximo de 9 comunicaciones.

Se estableció un plazo de envío de comunicaciones exprés del 10 de octubre al 12 de diciembre de 2025, y un plazo para el resto de las

comunicaciones y mesas espontáneas hasta el 6 de febrero de 2026. El CC acordó que el plazo de envío no sería prorrogado. En diciembre de 2025 el CC acordó que el 24 de marzo de 2026 tendría lugar una reunión virtual para asignar las comunicaciones a las diferentes mesas en función de la puntuación obtenida. Para el envío y evaluación de las comunicaciones se empleó la plataforma web habilitada por la Secretaría Técnica de la SEE. Los/as autores/as seleccionaron hasta 3 áreas temáticas, de las previamente definidas por el CC, para el envío de las comunicaciones y poder así encuadrarlas posteriormente en mesas afines para la presentación.

El CC decidió modificar ligeramente las puntuaciones para la evaluación de comunicaciones no estructuradas utilizadas en congresos previos, para tratar de homogeneizar la puntuación de éstas con los criterios de las comunicaciones estructuradas. La distribución de puntos según el tipo de comunicación puede verse en la Tabla 3. Dadas las limitaciones de espacio, las comunicaciones con menos de seis puntos fueron rechazadas y aquellas que tuviesen 9,5 puntos o más fueron asignadas a mesas de comunicación orales largas, quedando el resto de comunicaciones como formato de presentación oral rápida (más de 7 y menos de 9,5 puntos) o póster sin defensa (entre 6 y 7 puntos). El CC decidió que, en casos específicos, para poder completar alguna mesa de comunicaciones orales largas, se incluiría alguna comunicación de la misma área temática con puntuación inferior al corte, pero cercana al corte de puntuación. No hacerlo así significaría tener una mesa de comunicaciones orales con un número extremadamente limitado. En ningún caso se incluyó una comunicación con puntuación superior al corte en una mesa de comunicaciones oral rápida. Todos los puntos de corte fueron el promedio de la nota otorgada por dos personas evaluadoras. Cuando existieron puntuaciones discrepantes (diferencia superior a 3 puntos), una persona del CC evaluó la comunicación y su puntuación fue la definitiva.

Tabla 3
Criterios de evaluación de las comunicaciones según su estructura

Criterios para comunicaciones estructuradas	Puntos
1. Objetivos alcanzables y formulados con claridad	0-2
2. Diseño y métodos 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 implementación de la experiencia innovadora (actividades, recursos, proceso) relatadas con claridad y evaluación adecuada	0-3
4. Conclusiones/recomendaciones coherentes con los resultados y objetivos	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 clara de la experiencia o del desarrollo metodológico	0-3
3. Utilidad y capacidad de aplicación a otros contextos	0-3
4. Conclusiones/recomendaciones coherentes con los objetivos	0-2
5. Relevancia del tema	0-1
6. Innovación	0-1
Total	0-12

La inscripción para participar en el proceso de evaluación finalizó el 9 de enero de 2026. Las personas interesadas en participar como evaluadoras externas presentaron su solicitud acompañada de la documentación que acreditaba su experiencia científica, indicando las áreas temáticas de interés para realizar las correspondientes evaluaciones. Tras la revisión de las solicitudes recibidas se aceptaron a 148 como personas evaluadoras externas. Las personas evaluadoras cubrieron todas las áreas de interés para la SEE. Finalizado el plazo de recepción de las comunicaciones, las personas del CC se repartieron las áreas temáticas en función de cada perfil y experiencia profesional, e intentando realizar un reparto equilibrado con relación al número de comunicaciones por temáticas. Cada integrante del CC responsable de cada área temática asignó sus comunicaciones a 2 personas evaluadoras a través del gestor

informático. Cuando se declaró algún conflicto de interés para evaluar alguna comunicación, esta se reasignó a otra persona evaluadora por los/as miembros del CC responsables de la misma.

Se intentó que cada persona evaluase un máximo de 20 comunicaciones y que no se excediera el plazo de dos semanas en valorar las comunicaciones asignadas. Se cumplieron todos los plazos establecidos.

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

Como viene siendo habitual cada año en esta Reunión Científica de la SEE, el CC ha propuesto la realización de dos mesas principales (la conferencia inaugural y la conferencia de clausura) y tres mesas plenarias.

La conferencia inaugural de este año 2026 ha sido impartida por Isabel de la Mata, Exconsejera Principal de Salud y Gestión de Crisis de la Comisión Europea, y cuyo título fue “Salud global y equidad: ¿avanzando todos juntos o aumentando las desigualdades?”. La mesa inaugural fue moderada por Pello Latasa, responsable de Vigilancia en Salud Pública del Departamento de Salud del Gobierno Vasco y vicepresidente de la SEE. La mesa de clausura, cuyo título fue “Equidad en el Sistema Nacional de Salud: Ayer, hoy y mañana” fue impartida por Rosa María Urbanos Garridos de la Universidad Complutense de Madrid y Vicente Ortún Rubio, catedrático emérito contratado de la Universidad Pompeu Fabra, y moderada por Óscar Zurriaga de la Fundación FISABIO.

Las mesas plenarias propuestas por el CC fueron tres en este congreso científico, teniendo en cuenta criterios de elegibilidad como la relación con el lema del congreso, que resultasen temas transversales a todas las áreas temáticas y lo más atractivas posibles para las personas asistentes a la reunión. La primera de ellas, celebrada el miércoles 24 de junio tuvo por título: “Avances metodológicos en epidemiología: hacia una ciencia abierta y accesible”. Su objetivo fue presentar los principales avances metodológicos en distintas áreas de la epidemiología como las enfermedades transmisibles, las enfermedades crónicas y la evaluación de inequidades sociales de la salud a través de tres ponencias, con el fin de generar un debate sobre la accesibilidad a una ciencia abierta y accesible para todos los profesionales de la salud pública. La segunda mesa, que se celebró el jueves 25 de junio por la mañana se tituló “Del conocimiento a la acción para avanzar en la equidad en salud”. Esta mesa, compuesta por tres ponentes, se centró en cómo pasar de las políticas de salud a la acción comunitaria, y como desde una perspectiva de promoción de la salud, incluyendo a la comunidad, podemos acceder y avanzar a mejorar la salud de la población. Finalmente, la tercera mesa tuvo lugar el jueves día 25 por la tarde, titulada “El arte de comunicar y divulgar en Salud Pública”, abordó el hándicap, que habitualmente tenemos los profesionales de la epidemiología y salud pública, con el saber cómo transmitir de forma clara y eficiente los mensajes de nuestras investigaciones a la población, para así mejorar la adherencia de la población a las medidas en materia de salud tomadas desde nuestro ámbito. Desde el CC se procuró que el número de sesiones de forma paralela a estas mesas plenarias fuese menor, para así garantizar la máxima asistencia de público y fomentar el debate de estos temas que consideramos de relevancia para las personas asistentes al congreso.

Además, dada la alerta sanitaria generada por el hantavirus a finales del mes de abril de 2026, desde el CC y la Junta de la SEE consideramos necesario tratar este tema durante la celebración del congreso. Para ello se planteó una mesa plenaria titulada “Hantavirus, la última alerta de Salud Pública” en la que se trataron los principales retos y lecciones aprendidas durante esta alerta sanitaria.

Mesas espontáneas

Como todos los años, el congreso ha promovido la organización de mesas espontáneas por parte de las personas asociadas a la SEE y/o APE. Estas mesas espontáneas son un gran activo de todas las reuniones cien-

tíficas, pues muestran por un lado la sensibilidad de la SEE y la APE, y de los Comités Científicos y Organizadores de los diferentes congresos ante las necesidades y/o inquietudes que pueda haber en ciertos momentos por parte de las personas asociadas. Para el congreso de 2026 se recibieron 21 propuestas de mesas espontáneas, compuestas por un total de 162 comunicaciones. La temática de las mesas ha sido diversa, y las comunicaciones incluidas en estas mesas espontáneas fueron valoradas siguiendo el mismo procedimiento que el resto de comunicaciones recibidas en el congreso. Se aceptaron aquellas mesas espontáneas propuestas que cumplieron los requisitos mínimos (coordinadas por personas socias de SEE o APE, estuvieran compuestas por un mínimo de 6 comunicaciones, y tuvieran una puntuación media superior a 8 puntos). Estos requisitos fueron los mismos que en años anteriores. Finalmente se aceptaron 19 mesas espontáneas para este congreso.

Otras mesas y actividades

Como viene siendo habitual, el congreso ha acogido otro tipo de mesas que llegan al CC a propuesta de diferentes estancias. Entre las que figuran: 1) mesa organizada por la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS) sobre “Formación, empleabilidad y desarrollo profesional: el reto de la multidisciplinariedad en Salud Pública”; 2) mesa en la que se presentan los mejores trabajos presentados por profesionales miembros del CIBERESP; 3) mesa con los mejores trabajos sobre perspectiva de género titulada “Interseccionalidad aplicada a la salud pública: de los datos a la acción” coordinada por el Grupo de Trabajo sobre Género, Diversidad Afectivo-Sexual y Salud de la SEE; y 4) mesa para la presentación del Índice de Privación de la SEE elaborado por el Grupo de Trabajo sobre Determinantes Sociales de la Salud de la SEE.

Como otros años, también hubo un espacio para la presentación de libros relacionados con la epidemiología y la salud pública. Este año, Christian Gil-Borrelli y Pello Latasa, han presentado el libro titulado “Epidemias, problemas reales: la salud pública desde la ficción: Bienvenidos a Cíes”.

Comunicaciones

En el congreso se han recibido un total de 893 comunicaciones, incluyendo las que componían las mesas espontáneas, de las cuales se han rechazado 41 (4,6%). De entre las comunicaciones aceptadas,

el 84,4% procedían de España, y por comunidades autónomas, el mayor porcentaje procedía de Madrid (18,4%), seguido de Cataluña y Comunidad Valenciana (con un 12,3% ambas). De las comunicaciones recibidas del extranjero, los países más representados fueron Brasil (5%), Portugal (4,5%) y Chile (2,3%) (tabla 4).

Tabla 4

Distribución de las comunicaciones aceptadas por país (y comunidad autónoma en el caso de España), según el origen de la persona que presenta la comunicación

País	Frecuencia	%
España	719	84,4%
Andalucía	105	12,3%
Aragón	14	1,6%
Asturias	14	1,6%
Baleares	0	0,0%
Canarias	9	1,1%
Cantabria	1	0,1%
Castilla La Mancha	13	1,5%
Castilla León	22	2,6%
Cataluña	105	12,3%
Comunidad Valenciana	80	9,4%
Extremadura	0	0,0%
Galicia	26	3,1%
La Rioja	9	1,1%
Madrid	157	18,4%
Ceuta y Melilla	0	0,0%
Murcia	20	2,3%
Navarra	94	11,0%
País Vasco	50	5,9%
Alemania	2	0,2%
Brasil	43	5,0%
Chile	20	2,3%
Colombia	14	1,6%
Costa Rica	1	0,1%
Estados Unidos	1	0,1%
Italia	1	0,1%
México	2	0,2%
Perú	6	0,7%
Portugal	38	4,5%
Reino Unido	1	0,1%
Suecia	1	0,1%
Uruguay	3	0,4%
Total	852	100,0%

Se recibieron 43 comunicaciones solicitando evaluación exprés, de las que se aceptaron el 93%.

Teniendo en cuenta las áreas temáticas seleccionadas como primera opción, las más frecuentes fueron, por este orden: Cáncer (47

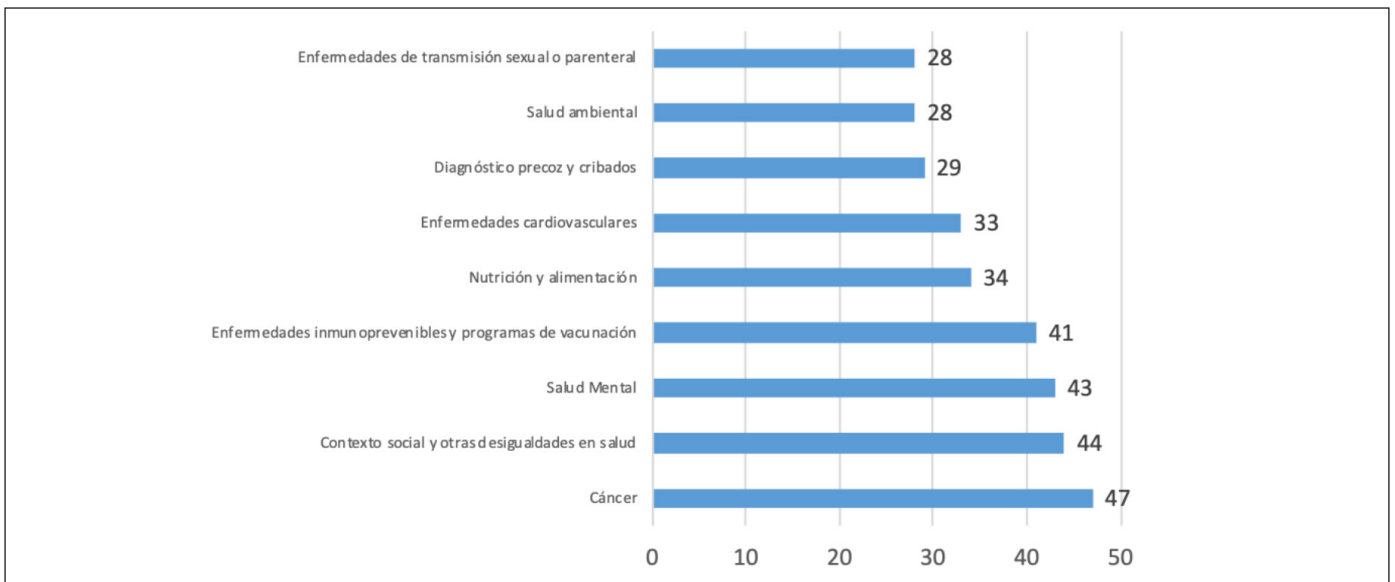


Figura 1
Distribución de las 10 áreas temáticas con mayor número de comunicaciones.

Tabla 5

Resumen de puntuación de las comunicaciones recibidas (escala: 0-12 puntos)

Tipo de comunicación	N	Media	DE	Mínimo	Máximo
Mesa espontánea	162	9,26	1,32	6,00	11,75
Oral larga	306	10,28	0,65	8,50	12,00
Oral rápida	321	8,42	0,57	7,25	9,25
Póster sin presentación	63	6,58	0,45	6,00	8,00
Rechazada	41	4,70	0,81	2,75	5,75
Total	893	7,85	0,76	2,75	12,00

DE: desviación estándar.

comunicaciones), Contexto social y otras desigualdades en salud (44), Salud mental (43), Enfermedades inmunoprevenibles y programas de vacunación (41), Nutrición y alimentación (34), Enfermedades cardiovasculares (33), Diagnóstico precoz y cribados (29), seguidas de Salud ambiental y Enfermedades de transmisión sexual o parenteral con 28 comunicaciones cada una de ellas. En la figura 1 se muestra la distribución de las áreas temáticas con mayor número de comunicaciones.

En la tabla 5 se muestran las puntuaciones medias de las comunicaciones por tipo de presentación, observando como la puntuación media de las comunicaciones que constituyen las mesas espontáneas (9,26 puntos) son ligeramente inferiores a las comunicaciones aceptadas como orales largas (10,28) y superiores a la puntuación media de las comunicaciones aceptadas como orales rápidas (8,42) o tipo póster sin presentación (6,58).

Organización de las sesiones

Las comunicaciones aceptadas se distribuyeron en sesiones de comunicación oral, comunicación oral rápida, póster sin presentación según su puntuación (tabla 6). Del total de comunicaciones aceptadas, 306 fueron aceptadas para presentarse como orales largas distribuidas en 46 mesas (incluyendo la mesa GEYDIS y CIBERESP) de una hora y media de duración, 321 en formato oral rápido distribuidas en 37 mesas de una hora de duración, y 162 comunicaciones conformaron finalmente las 19 mesas espontáneas de una hora y media de duración. En formato póster se aceptaron 63 comunicaciones.

Tabla 6

Distribución de comunicaciones aceptadas según el tipo de presentación

Tipo de comunicación	N	%
Oral larga	306	33,6%
Oral rápida	321	44,1%
Póster	63	0,0%
Mesa espontánea	162	22,3%
Total	852	100,0%

Para moderar las sesiones, se invitó a los/as miembros del Comité Científico y el Comité Organizador a participar como moderadores/as. Además, desde el CC se realizaron propuestas de moderadores/as seleccionando personas que estuviesen dispuestas a asumir esta tarea y que fuesen a asistir al congreso. También se enviaron emails a personas con comunicaciones aceptadas para valorar su disponibilidad para moderar mesas. Para la asignación, se buscó la paridad de sexo, edad (joven/sénior) e idioma (español/portugués). En las sesiones que las que había comunicaciones en portugués, se trató de que una de las personas moderadoras fuera de habla portuguesa.

Tapas y Gurús

Para las sesiones de Tapas y Gurús, de entre todas las propuestas planteadas en el CC, se seleccionaron a las siguientes personas, tratando de que hubiese paridad de género en la medida de lo posible.

Oscar Zurriaga, profesor titular (jubilado) de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universitat de València y expresidente de la SEE, que debatió sobre “Vigilando lo que se vigila menos”.

Maira Bes Rastrollo, catedrática de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Navarra, que debatió sobre “Viaje de una epidemióloga en el campo de la nutrición y la salud pública”.

Luisa N. Borrell, Distinguished Professor of Epidemiology and Biostatistics, CUNY School of Public Health of New York, que debatió sobre “Changing lanes: From dentistry to social epidemiology”.

Maria João Gregório, directora do Programa Nacional para a Promoção da Alimentação Saudável (PNPAS) da Direção-Geral da Saúde e Professora Auxiliar da FCNAUPNuria, que debatió sobre “Da evidência científica às políticas públicas: desafios reais na promoção da alimentação saudável”.

Premios y ayudas

Durante la XLIV Reunión Anual de la Sociedad Española de Epidemiología y XXI Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia se han otorgado los siguientes reconocimientos y premios:

- Premio a las mejores comunicaciones presentadas a la mesa CIBERESP.
- VIII convocatoria premio SEE-APE a una comunicación conjunta España-Portugal.
- Convocatoria 2026 – III edición del premio “Cuca Tomás Aznar” a la mejor comunicación de investigación con perspectiva de género y diversidad afectivo-sexual presentada en la reunión anual SEE.
- Convocatoria 2026 – premio a las mejores comunicaciones presentadas por personal investigador joven (SEE-CIBERESP).
- Convocatoria 2026 – premio “Emilio Perea” a las mejores comunicaciones presentadas por personal investigador sénior en la reunión anual SEE.
- Convocatoria 2026 – X premio a las mejores comunicaciones presentadas por personas que asisten por primera vez a la reunión anual de la SEE.
- IV premio SEE/APE a la mejor comunicación en salud laboral.
- Premio SESPAS a la mejor comunicación presentada en cada uno de los congresos de las sociedades y asociaciones científicas federadas a SESPAS.

Actividades precongreso

A lo largo del martes 23 de junio, se programaron diversas actividades previas al congreso propuestas por el Comité Organizador. Entre ellas destacan tres cursos precongreso, con los siguientes títulos:

- Curso 1: Primeros pasos en la aplicación de la interseccionalidad en el análisis cuantitativo de las desigualdades sociales en salud, con 5 horas y media de duración. El curso estuvo impartido por Núria Pedrós Barnils y Antonio Moreno Llamas.
- Curso 2: Sistemas de Información Geográfica (SIG) aplicados a la investigación epidemiológica con perspectiva de género, con una duración de 4 horas y media, e impartido por Blanca Obón Azuara, Isabel Gutiérrez Cía, María Zúñiga Antón y Carmen María Bentué Martínez.
- Curso 3: Pasado, presente y futuro del ReeR: Registro estatal de enfermedades Raras. Este curso tuvo una duración de 3 horas y me-

dia. En este caso, el curso contó con Óscar Zurriaga Llorens, Esther Vicente Cemborain, M.^a Dolores Perea Aceituno, Pilar Soler Crespo, Carla Dueñas Cañas y Ana Villaverde Hueso como ponentes.

- Además, se realizó la tradicional mesa precongreso abierta a toda la ciudadanía bajo el título “Viviendas/alojamientos colaborativos y salud: Una alternativa para las personas y la sociedad”, en la que intervinieron profesionales de los proyectos: Arterra Bizimodu (ecoaldea y comunidad internacional), Karabaña (intergeneracional), y Etxekonak bat (proyecto sénior).

Conclusión

Bajo el lema “*Avanzando con equidad por una Salud Pública para toda la población*”, desde el CC en esta Reunión Científica del 2026, hemos tratado de destacar la trayectoria y avance del conocimiento científico que representa la SEE, y como desde la generación de este conocimiento tratamos de llegar a mejorar la salud de población. Una

población que se ve afectada cada año por nuevos desafíos o cambios en aspectos sociales, económicos y políticos que determinan la salud y equidad. Este año se propuso un programa científico multidisciplinar, con la visión de diferentes profesionales de la epidemiología que van desde la academia a la administración sanitaria. Todos y todas hacen que la SEE sea una sociedad científica referente en el avance del conocimiento científico para mejorar la salud de la población.

Agradecimientos

Este Congreso no se hubiese podido celebrar sin la colaboración, entusiasmo y apoyo de la Junta Directiva de la SEE, del Comité Organizador y la Secretaría Técnica de la SEE (Geyseco). Desde este informe también queremos expresar nuestro agradecimiento a todas las personas socias de la SEE y APE que, a través del envío de comunicaciones, mesas espontáneas y moderaciones de sesiones, han contribuido a que esta sea una gran Reunión Científica.