

13.03.1997
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA
COMUNICADO DE PRENSA

MENINGITIS: Los epidemiólogos reclaman un liderazgo firme y mayor coordinación entre las Comunidades Autónomas

VIERNES 14-3-97 SANIDAD/SOCIEDAD ABC Pág. 79

Los epidemiólogos cuestionan la eficacia de la Sanidad pública tras la crisis de la meningitis
Piden mayor coordinación, menos politización y criterios más técnicos

promover la racionalidad, tout court (nada más y nada menos).

14.04.98 - La Vanguardia

SANIDAD

Los médicos aplauden que las comunidades coordinen la introducción de nuevas vacunas

JOSEP CORBELLA

BARCELONA. - La Sociedad Española de Epidemiología (SEE) aplaudió ayer la voluntad de las comunidades autónomas de consensuar a partir de ahora el calendario de vacunación y de introducir nuevas vacunas. "Los microbios no conocen el mapa autonómico. La dinámica de infecciones que hay en España no justifica que haya dieci-

siete calendarios de vacunación distintos", declaró Miquel Porta, presidente de la SEE.

Los epidemiólogos, que siempre han criticado la ya tradicional falta de coordinación entre comunidades autónomas en materia de salud pública, creen que "si hay una voluntad de consenso en el calendario de vacunas obligatorias también puede haberla en temas más conflictivos", según Porta.

La falta de coordinación entre comunidades tuvo su episodio más traumático el año pasado cuando unas autonomías empezaron a vacunar contra la meningitis y otras, pero no todas, se les sumaron por motivos más políticos que médicos, lo que provocó un gran desconcierto entre los ciudadanos. "Es algo que desearíamos que no volviera a ocurrir", declaró el presidente de la SEE.

promover la racionalidad.

13.03.1997
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA
COMUNICADO DE PRENSA

MENINGITIS: Los epidemiólogos reclaman un liderazgo firme y mayor coordinación entre las Comunidades Autónomas

VIERNES 14-3-97 SANIDAD/SOCIEDAD ABC Pág. 79

Los epidemiólogos cuestionan la eficacia de la Sanidad pública tras la crisis de la meningitis
Piden mayor coordinación, menos politización y criterios más técnicos

promover la racionalidad.

la habitual relación de los "policy makers" de la salud pública española con la ciencia y los investigadores: poco confortable, poco cómoda, a menudo incluso conflictiva, autoritaria... por ejemplo, en Valencia...

El contexto ideológico y cultural internacional, sí... pero también nuestras condiciones de trabajo habituales: la frecuente falta de respeto a la autonomía de los técnicos en las Administraciones públicas...

8/ INFORMACION ALCANTE Miercoles, 20 de diciembre, 1993

MIQUEL PORTA SERRA
 Miembro del Consejo Científico del Instituto Valenciano de Estudios de Salud Pública

«Bartolomé Pérez Góñez está adaptando posturas propias de los salubristas del siglo XIX»

«La derecha no debe identificarse siempre con una salud pública puramente asistencial»

AFRICA PRADO
 El IVESP se ha dividido. Resultado de la reunión de los responsables de Salud Pública, Miquel Porta y Pérez Góñez, se ha sentido desde el día de su nacimiento sobre esta institución a la que calificó en primer lugar de «compleja» y «expuesta de nuevo de la conselleria», para posteriormente afirmar en conclusiones de gestión y facturas desvirtuadas que «había sido degradada al hacerlo de un centro de investigación de excelencia a un centro de gestión y atención de salud pública que responde a las necesidades de la actividad del IVESP, ha perdido la potencia sobre su territorio».

El programa y miembros del Consejo Científico del IVESP, Miquel Porta, considera que las actitudes de Pérez Góñez han estado «desconectando» con la valoración científica y política de lo que se debería ser en un espacio muy restringido de los problemas de salud importantes para los valencianos.

El hecho de que la mayor parte del presupuesto actual del área se

Es fundamental que la Comunidad Valenciana no pierda un centro de investigación de excelencia

Las críticas sobre el IVESP carecen de fundamento técnico y están cargadas de política

defender las instituciones de investigación

32 SOCIEDAD EL PAIS, domingo 28 de diciembre de 2003

El río Ebro está lejos de ser un río limpio y saludable. En sus sedimentos no sólo se acumulan metales pesados y productos tóxicos procedentes de épocas pasadas, sino que en las aguas de su cuenca se siguen vertiendo productos tan peligrosos como DDT, prohibido desde hace 27 años. Aunque los vertidos son mínimos, el problema es que se acumulan mercurio y bromo en el cauce del Ebro. Un estudio realizado por el investigador médico del IMIM y presidente de la asociación Científicos por el Medio Ambiente (Cima), se pregunta: «¿Quién está efectuando análisis regulares del pescado y quién vigila las concentraciones de DDT en los habitantes teniendo en cuenta si han consumido pescado del río?». Porta recuerda que se han encontrado niveles altos de DDT en el organismo de pescadores canadienses que ingerían el producto de su pesca en la zona de los grandes lagos, por lo que presume que puede suceder lo mismo en el Cinca.

DDT y metales peligrosos
 Monzón y Flix constituyen los puntos negros de

En el río Cinca, los niveles de DDT de los peces han ido disminuyendo visiblemente desde la catástrofe de 1999. Pero siguen presentando una concentración 30 veces superior a la que se registra aguas arriba. El Gobierno de Aragón recomendó en su día no consumir los peces del río. Pero actualmente la Confederación Hidrográfica del Ebro considera que en el río Cinca «no existe motivo de alarma». Mi-

defender las instituciones de investigación

32 SOCIEDAD EL PAIS, domingo 28 de diciembre de 2003

El río Ebro está lejos de ser un río limpio y saludable. En sus sedimentos no sólo se acumulan metales pesados y productos tóxicos procedentes de épocas pasadas, sino que en las aguas de su cuenca se siguen vertiendo productos tan peligrosos como DDT, prohibido desde hace 27 años. Aunque los vertidos son mínimos, el problema es que se acumulan mercurio y bromo en el cauce del Ebro. De hecho, los sedimentos de este río y su afluente el Cinca se encuentran entre los que presentan mayor concentración de mercurio de Europa.

DDT y metales peligrosos en el cauce del Ebro
 Monzón y Flix constituyen los puntos negros de una cuenca con altos índices de contaminación

En el río Cinca, los niveles de DDT de los peces han ido disminuyendo visiblemente desde la catástrofe de 1999. Pero siguen presentando una concentración 30 veces superior a la que se registra aguas arriba. El Gobierno de Aragón recomendó en su día no consumir los peces del río. Pero actualmente la Confederación Hidrográfica del Ebro considera que en el río Cinca «no existe motivo de alarma». Mi-

Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

PARTE 5 -- PONENCIA DE MIQUEL PORTA, 3er. fragmento -- Página 3

www.lavanguardia.es

LA VANGUARDIA

VIERNES, 10 DE SEPTIEMBRE DE 2004 Fundada en 1881 por don Carlos y don Bartolomé Cobián Número 44.135 1 euro

Toneladas de residuos muy tóxicos en el Ebro

- ▶ El embalse de Flix oculta millones de euros para tratar mineros radiactivos de Erkimia
- ▶ El Gobierno reserva 90 millones de euros para tratar de reducir la contaminación
- ▶ Las soluciones pasan por enlazar los desechos o extraerlos • páginas 27 a 29

informes científicos → prensa ciudadana

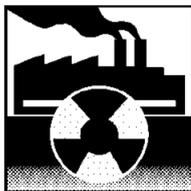
Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

PARTE 5 -- PONENCIA DE MIQUEL PORTA, 3er. fragmento -- Página 4

VIERNES, 10 SEPTIEMBRE 2004

ANTONIO CERRILLO

Barcelona



Un informe del CSIC encargado por la Generalitat ha constatado la existencia de un gran vertedero incontrolado de materiales mineros radiactivos en el embalse de Flix del Ebro, cerca de la factoría de Erkimina (Ercros). El actual Govern, que tuvo conocimiento de este asunto nada más acceder a la Gene-

Los expertos advierten que los tóxicos podrían llegar a la cadena alimentaria

El informe alerta sobre las elevadas concentraciones de metales pesados y sustancias organocloradas, altamente contaminantes

Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

LA VANGUARDIA

SABADO, 11 DE SEPTIEMBRE DE 2004 / N.º 44.136 Fundada en 1881 por don Carlos y don Bartolomé Godó 1 euro (con D.V.D., 6,95 € + iva)

La fiscalía investiga los residuos del Ebro

► El fiscal juzga muy grave el vertido y estudia cómo actuar contra Ereros
► El Ejecutivo considera inconcebible que hayan fallado todos los controles
► Temor en Flix a que el informe sea el pretexto para cerrar la fábrica

informes científicos → acciones legales

EL PAÍS, sábado 5 de enero de 2002

Un vertido de mercurio en el Ebro alcanza la red de agua potable de Tarragona

Sanidad afirma que no hay riesgo para la salud y el consorcio corta el suministro del trasvase

JORDI MARSAL / LALI CAMBRA, Tarragona
Un vertido incontrolado de mercurio, que el pasado día de Navidad ocasionó la muerte de unos 4.000 peces en el río Ebro a la altura de Ascó (Tarragona), ha contaminado durante varios días la red de suministro de agua potable que se distribuye a través del Consorcio de Aguas de Tarragona (CAT), cuya red abastece los hogares de 350.000 personas de 40 municipios, entre ellos poblaciones como Tarragona, Reus y Salou. El consorcio cortó ayer el suministro a toda la red que recibe agua del minitransvase del Ebro para limpiar los fangos de la planta depuradora de L'Anpolla, donde el pasado jueves fue detectada la presencia de mercurio. La fiscalía investiga el origen del vertido.

diciembre 2001

EL PAÍS, jueves 10 de enero de 2002

El vertido de mercurio en el Ebro superó en siete veces lo permitido por la OMS

Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

EL PAÍS, viernes 19 de noviembre de 2004

Un experto revela que agua del grifo del Ebro tuvo altas dosis de mercurio varios días

El metal pesado se detectó durante las Navidades de hace tres años

VIERNES, 19 NOVIEMBRE 2004 **noviembre 2004** LA VANGUARDIA

Un estudio revela que el mercurio del Ebro llegó a la sangre de los consumidores

Más de 400.000 personas bebieron durante cinco días el agua del Ebro contaminada por mercurio a finales del 2001

EL PAÍS, viernes 10 de diciembre de 2004 CATALUÑA / 3

Ciencia y ciudadanía

JOAN SUBIRATS

el triunfo de la potente alianza que se fue forjando entre el impresionante movimiento ciudadano que se alzó en las Terres de l'Ebre y un conjunto de académicos e investigadores que se ha agrupado en la llamada Fundación Nueva Cultura del Agua (FNCA).

MEDIO AMBIENTE | 20 DE NOVIEMBRE DEL 2004 | el Periódico

Varias entidades piden la revisión médica de los vecinos del Ebro

Las autoridades garantizan la buena calidad del agua de boca

SILVIA BERBIS FLEX

La Plataforma en Defensa del Ebro pidió ayer a la Conselleria de Salut que encargue un estudio epidemiológico de los habitantes de las comarcas del Ebro, y especialmente de la Ribera d'Ebre, «teniendo en cuenta las implicaciones para la salud que pueden tener los contaminantes detectados en el río», según el portavoz Ramon Roig. No es la única petición realizada en este sentido tras la divulgación de los resultados de los análisis de sangre y plasma realizadas por Josep Lluís Domingo, catedrático de Toxicología, a raíz del episodio de contaminación registrado a finales del 2001. El informe reveló que los niveles de mercurio en plasma se habían multiplicado por diez respecto a otras pruebas tomadas días antes.

LA SANGRE # La entidad ecologista L'Escrúor anunció ayer en una nota que promocionará «que la gente, cuando se haga un análisis de sangre, pida las cantidades de mercurio». «Se debe perder el miedo a hablar de la salud de las personas y quienes vivimos junto al Ebro queremos asumir todas las decisiones que conciernen a ellos», afirmó Roig. Gepec-Ecologistes de Catalunya estudia presentar una denuncia ante la fiscalía para solicitar responsabilidades contra quienes ocultaron ese informe realizado hace tres años.

MARTES, 23 NOVIEMBRE 2004

CARTAS DE LOS LECTORES

@

Mercurio en la sangre

Agradezco al profesor Josep L. Domingo y a su equipo de la Universitat Rovira i Virgili su fundamental estudio sobre las concentraciones de mercurio detectadas en la sangre de habitantes de las comarcas de Tarragona tras el vertido ilegal de ese compuesto tóxico hace tres años (19/XI/2004). Entre otras cosas, el estudio pone en evidencia que los vertidos industriales de mercurio son una causa (evitable) de que esta sustancia llegue al organismo de miles de personas.

A determinadas concentraciones, diversas formas de mercurio son tóxicas para el sistema nervioso, el cerebro y los riñones, perjudican el desarrollo fetal e infantil, son genotóxicas y pueden contribuir a causar cáncer.

MARTES, 23 NOVIEMBRE 2004

El doctor Domingo reconoce, con toda honestidad, las inevitables limitaciones de su estudio: efectivamente, por lo que la prensa ha contado, parece que el trabajo no tuvo la suficiente representatividad y potencia estadística para cuantificar si algún subgrupo de población más vulnerable pudo alcanzar concentraciones de mercurio capaces de causar efectos patológicos. Lo que el trabajo permite afirmar con toda seguridad es que al estudio inicial debieron seguirle otros más completos.

¿Por qué no se cuantificaron hace tres años las concentraciones sanguíneas de mercurio en las poblaciones afectadas mediante un estudio con las debidas garantías metodológicas? Esto no era obligación de un científico, sino de las autoridades sanitarias y ambientales. La magnitud y las consecuencias para la salud humana de aquel deplorable episodio todavía no han sido esclarecidas con rigor científico, y los ciudadanos deberían ser informados sobre ello.

MIQUEL PORTA SERRA
 Prof. Salud Pública IMIM y UAB
 Barcelona

LUNES, 19 SEPTIEMBRE 2005

LA VANGUARDIA

El primer estudio español desvela una elevada presencia de DDT en la sangre

estudios científicos
 → **prensa ciudadana**

MEDIO AMBIENTE

■ El 43% de la población canaria tiene restos en su organismo del pesticida, prohibido en España en 1978 por su peligrosidad

Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer
 y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

LUNES, 19 SEPTIEMBRE 2005

LA VANGUARDIA

Cómo determinar los valores máximos

“Lo extraño, según los expertos, no es que se detecte el DDT en la sangre; algo por desgracia conocido. Lo extraño es que no sepamos qué porcentaje de población presenta niveles elevados o, incluso, excesivos. Y ahora no tenemos este listón”, explica Miquel Porta, del Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM), de Barcelona.

La paradoja, pues, es que hay umbrales de contaminación en los alimentos, pero no los tenemos en humanos. Por eso, la reunión de expertos que tendrá lugar mañana en Maó persigue fomentar un debate para determinar qué porcentaje de población tiene niveles claramente inaceptables.

Lo ambiental



lo social

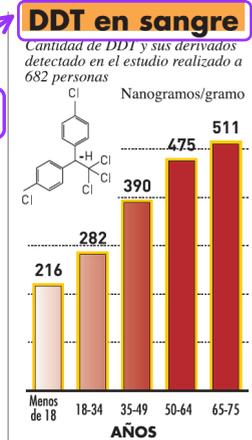
Las fuentes y las vías de exposición a tóxicos & etc. son económicas, son culturales: son sociales.

cuestiones técnicas y sociales:
 ¿con quiénes las valoramos?

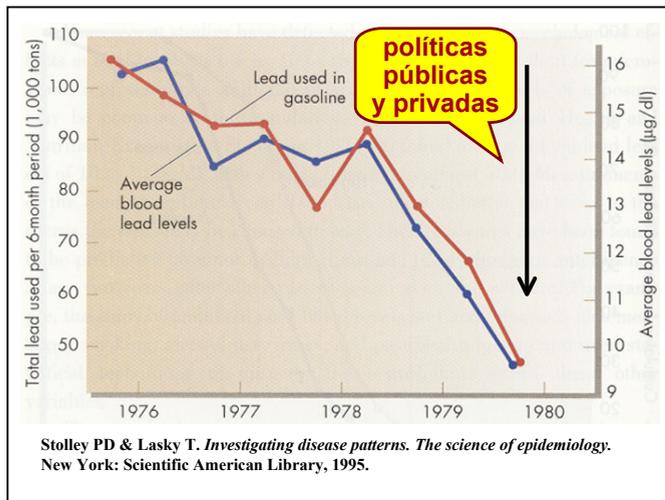
LUNES, 19 SEPTIEMBRE 2005

El DDT continúa presente en los piensos

Miquel Porta, promotor del encuentro de Maó e investigador del IMIM, juzga “bastante impresionante” que aún se detecten niveles de DDT en un 43% de la población canaria. Los hallazgos de la investigación muestran hasta qué punto ha sido contaminada la cadena alimentaria. “Y no hablamos de trabajadores agrícolas expuestos, sino de una muestra representativa de la población general sana”, subraya. De todos modos, puntualiza, “lo que también reflejan estos resultados es que el DDT es extraordinariamente persistente en las grasas. Que se detecte no significa necesariamente que se siga utilizando en la agricultura, sino que no se ha eliminado de los piensos animales”.



Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer
 y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)



Trascendencia ecológica EL PAÍS, lunes 28 de enero de 2002

Enhorabuena a EL PAÍS, y muy especialmente a Miquel Porta Serra, por su artículo sobre los contaminantes orgánicos persistentes, publicado en la sección de Salud del martes 15 de enero.

una página y media a una información que, aun teniendo tintes negativos, ayuda a salir de la coyuntura catastrofista que el cambio climático, los vertidos contaminantes o los incendios forestales imprimen a la información ambiental y demuestra que en esto de la ecología queda mucho por decir y contar.— **Javier Rico**, Director de la revista *Biológica*. Madrid.

Tengo subrayado en dicho artículo la siguiente afirmación: “El desequilibrio existente entre la abundancia de indicadores poblacionales socioeconómicos y la ausencia de indicadores poblacionales acerca de los efectos que los factores ambientales tienen sobre la salud humana es impropio de una sociedad posindustrial”. Comentario suficientemente esclarecedor.

¿Cuál es la distribución poblacional de los CTPs?

Hay un déficit enorme de información...
 No hay estudios en muestras representativas de la población general.
 Debilidad de los sistemas de información sobre el impacto de "lo ambiental" en la salud de las personas.

¿ ?

Percent of pregnancies

Concentration in amniotic fluid of p,p'-DDT (ng/mL)

¿Cuál es la distribución poblacional de los CTPs?

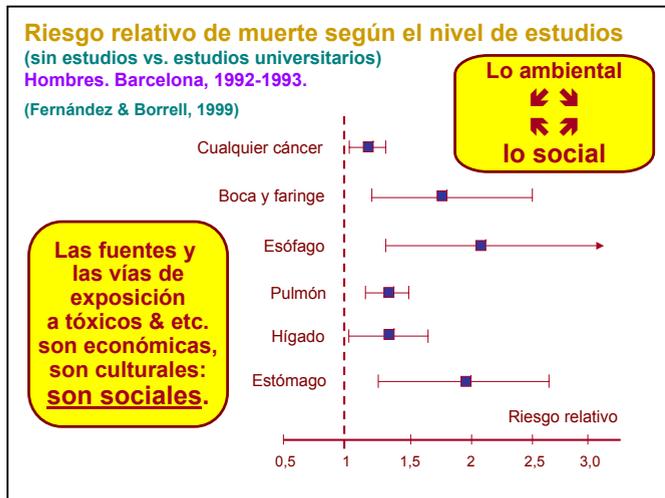
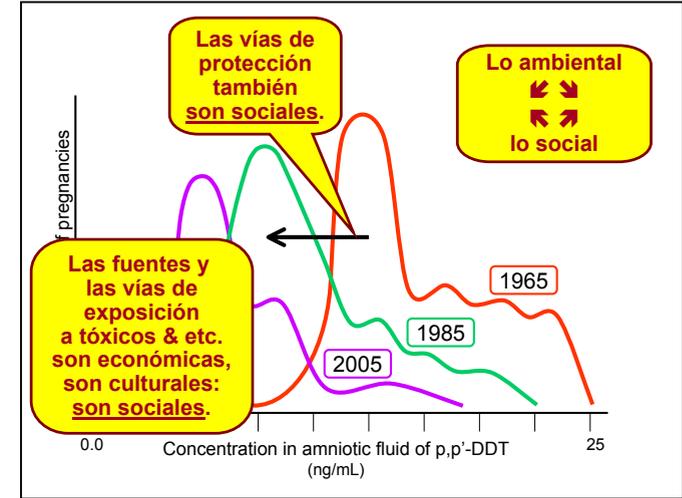
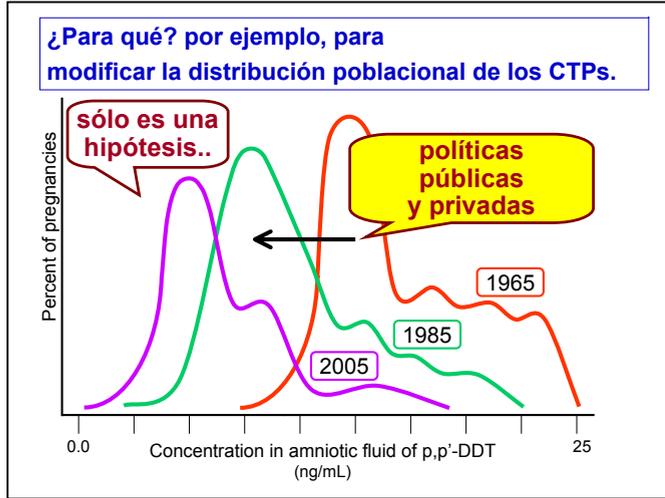
Estamos intentando crear complicidades, consensos y alianzas... ¿para qué?
 Para obtener conocimiento imprescindible para movilizar conciencias, persuadir y estructurar políticas.

Pero lo que resulta definitivo en el debate público de ideas y alternativas sobre la mejor manera de resolver los asuntos o problemas colectivos, no es tanto quién aporta o esgrime los mejores argumentos técnicos, sino quién es capaz de convencer de sus posiciones a la mayor parte de la gente o de los actores.

Gac Sanit 2001; 15 (3): 259-264

Percent of pregnancies

Concentration in amniotic fluid of p,p'-DDT (ng/mL)





United Nations Environment Programme
 Chemicals

Persistent Organic Pollutants

The Stockholm Convention on POPs

El Convenio de Estocolmo sobre CTPs:

Una oportunidad para reforzar los mecanismos y las redes globales de protección colectiva.

<http://www.pops.int>
<http://irptc.unep.ch/pops>

Los valores de la salud pública y de la ecología y de...

Encuentro de trabajo
Concentraciones de compuestos tóxicos persistentes (CTPs) en la población general española: información disponible y posibles estudios para un diagnóstico de la situación

XVI ESCUELA DE VERANO DE SALUD PÚBLICA
 Lazareto de Mahón (Menorca), martes 20 y miércoles 21 de septiembre de 2005

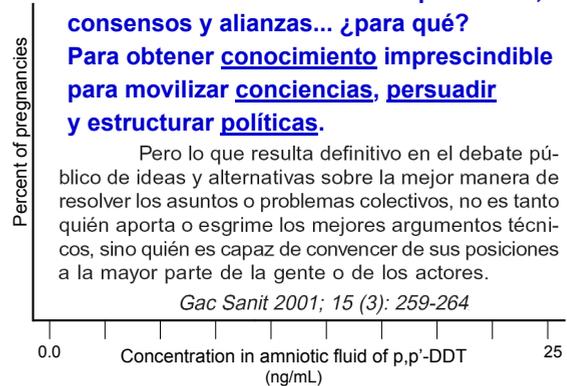


¿Cuál es la distribución poblacional de los CTPs?

Estamos intentando crear complicidades, consensos y alianzas... ¿para qué?
Para obtener conocimiento imprescindible para movilizar conciencias, persuadir y estructurar políticas.

Pero lo que resulta definitivo en el debate público de ideas y alternativas sobre la mejor manera de resolver los asuntos o problemas colectivos, no es tanto quién aporta o esgrime los mejores argumentos técnicos, sino quién es capaz de convencer de sus posiciones a la mayor parte de la gente o de los actores.

Gac Sanit 2001; 15 (3): 259-264



ORGANISMOS E INSTITUCIONES COLABORADORAS

- Direcció General de Salut Pública & Agència Catalana de Seguretat Alimentària, Departament de Salut, Generalitat de Catalunya
- Dirección General de Salud Pública, Departamento de Salud y Consumo, Gobierno de Aragón
- Dirección de Salud Pública, Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco
- Dirección General de Salud Pública y Planificación, Consejería de Salud y Servicios Sanitarios, Gobierno del Principado de Asturias
- Direcció General de Salut Pública, Conselleria de Salut i Consum, Govern de les Illes Balears
- Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad, Región de Murcia
- Dirección General de Salud Pública y Alimentación & Instituto de Salud Pública, Consejería de Sanidad y Consumo, Comunidad de Madrid
- Ministerio de Sanidad y Consumo
- Sociedad Española de Epidemiología (SEE)
- Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS)
- Sociedad Española de Sanidad Ambiental (SESA)
- Asociación Española de Toxicología (AETOX)
- Sociedad Española de Seguridad Alimentaria (SESAL)

alianzas y complicidades

- Red de investigación Infancia y medio ambiente (INMA)
- Red temática de investigación cooperativa de centros en Epidemiología y salud pública (RCESP)
- Instituto Sindical sobre Trabajo, Ambiente y Salud (ISTAS)
- Científicos por el Medio Ambiente (CIMA)
- Área de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad Autónoma de Barcelona
- Departamento de Salud Pública, Universidad Miguel Hernández
- Departamento de Ciencias Experimentales y de la Salud, Universidad Pompeu Fabra
- Laboratorio de Investigaciones Médicas, Hospital Clínico, Universidad de Granada

6 a 12 de febrero de 1995

PERSONAJES

Miquel Porta,
 nuevo presidente de la Sociedad Española de Epidemiología

JOSE LUIS MELON
 Barcelona

« Los epidemiólogos hemos seducido a otras especialidades para resolver juntos los problemas »

Los epidemiólogos españoles hemos logrado seducir a profesionales de otras especialidades para resolver juntos problemas relevantes», ha comentado el doctor Miquel Porta Serra, nuevo presidente de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y responsable del Área de Epidemiología clínica y molecular del cáncer en el Departamento de Epidemiología y Salud Pública del Instituto Municipal de Investigación Médica (IMIM) de Barcelona.

« Es imprescindible que tengamos más lugares de trabajo estables para la investigación epidemiológica »

escuchar, dialogar, persuadir...

NO a la indiferencia, NO al miedo.

NO al paternalismo, NO a la opacidad.

SÍ a medidas de protección colectiva.

SÍ a la investigación, SÍ a la innovación.

SÍ a la sociedad del conocimiento.

SÍ a la información, SÍ a la concienciación.

SÍ a aplicar el conocimiento existente.

SÍ a aplicar la legislación vigente.

SÍ a la agricultura ecológica... y sigue...

DOCUMENTO BASE

Encuentro de trabajo

Concentraciones de compuestos tóxicos persistentes (CTPs) en la población general española: información disponible y posibles estudios para un diagnóstico de la situación

Informes y estudios sobre concentraciones de compuestos tóxicos persistentes en la población general. La experiencia internacional.

Miquel Porta^{a,b}, Elisa Puigdomènech^{a,b}, Javier Selva^a, Sabrina Llop^c, Núria Ribas-Fitó^a & Ferran Ballester^c

^aInstituto Municipal de Investigación Médica, Barcelona
^bUniversidad Autónoma de Barcelona
^cEscuela Valenciana de Estudios en Salud, Valencia

26 / SOCIEDAD

EL PAÍS, martes 15 de enero de 2002

Salud Los contaminantes orgánicos persistentes (COP), como el DDT o las dioxinas, están presentes en nuestros cuerpos, se almacenan en los alimentos, circulan por la sangre, tienen una vida media muy larga en el organismo y son difíciles de eliminar. El Convenio de Estocolmo ha sido un primer paso, pero ahora la Unión Europea debe impulsar su ratificación.

Contaminantes para nuestros nietos

En España apenas hay estudios sobre los residuos orgánicos en alimentos y sus efectos sobre la salud

¿Debemos resignarnos a esos efectos adversos o podremos hacer algo localmente útil? Pero ¿qué sociedad sería la que hiciese aceptable esa resignación? “Preferir no saberlo”, dicen algunos, agarrando el tenedor... ¿No saber qué comemos, bebemos y respiramos? Una democracia que favorece esa actitud está seriamente contaminada.

Muchas muestras de huevos, pescado y carne contienen residuos de COP

salud pública tiene de detectar contaminaciones accidentales es débil. De la magnitud de la contami-

¿Deberíamos analizarnos los CTPs que tenemos en la sangre?

¿ “Right to know” / Derecho a saber

ó

“Prefiero no saberlo” ?

- ¿Cómo respetar los valores culturales?

El placer de comer juntos alrededor de una buena mesa...

¿Deberíamos conocer cuáles son las concentraciones de los CTPs en la población?

J Epidemiol Community Health 2004;58:534-535.

Persistent toxic substances: exposed individuals and exposed populations

¿Deberíamos analizarnos los CTPs que tenemos en la sangre?

¿Deberíamos analizarnos los CTPs que tenemos en la sangre?

- ¿Cómo saber si los resultados son “normales”?

R.: Creo que no lo sabemos.

- ¿Con qué **comparar** los resultados?

R.: No lo sabemos / difícil.

- ¿Qué **valor predictivo individual** tienen?

R.: Probablemente, muy bajo.

¿Deberíamos analizarnos los CTPs que tenemos en la sangre?

- ¿Quién podría hacer los análisis?

- ¿Quién los pagaría?

- ¿Crearíamos más desigualdades?

- ¿De qué serviría?

- ¿Provocaríamos más miedos o más movilización de conciencias?

comentario
recibido

¿Qué y Cómo?

- "Me parece imprescindible "traducir" a un lenguaje poblacional los conceptos que manejamos:
- * Comprensible en cuanto al concepto que queremos mostrar.
 - * Que muestre importancia (impacto) en la mejora de salud cuando se interviene.
 - * Que muestre actuaciones posibles y no propuestas de comisiones.
 - * Que compare el posible impacto de una determinada política con el de otras políticas.
 - * Que deje claro que el beneficio es para toda la población y no sólo para un subgrupo."

comentario
recibido

¿Qué y Cómo?

- "Debemos ofrecer información mucho más útil para la toma de decisiones de la población".
- Esto significa pensar la producción y presentación de los resultados con criterios de:
- * que no produzcan miedo porque no se puede hacer nada;
 - * que no sean sólo de responsabilidad individual.
- Estas dos cosas son absolutamente paralizadoras e impiden la intervención de la población."

¿Deberíamos analizar los CTPs que tenemos en la sangre?

N O

→ Lo que hay que hacer es cambiar la distribución poblacional de los CTPs.

Geoffrey Rose: "shift the population distribution".

J Epidemiol Community Health 2004;58:534-535.

Persistent toxic substances: exposed individuals and exposed populations

¿Deberíamos analizar los CTPs que tenemos en la sangre?

N O

Como **INDIVIDUOS...**
¿Podemos hacer cosas para ↓ los compuestos tóxicos que tenemos en nuestra sangre?

... sí ... y ... no...

Como **INDIVIDUOS...**
¿Podemos hacer cosas para cambiar la
distribución poblacional de los CTPs?

S í!

...y como organizaciones científicas?
...y como...?

Como **INDIVIDUOS...**
¿Podemos hacer cosas para ↓ los
compuestos tóxicos que tenemos en
nuestra sangre?

S í!

Como **INDIVIDUOS...**
¿Podemos hacer cosas para cambiar la
distribución poblacional de los CTPs?

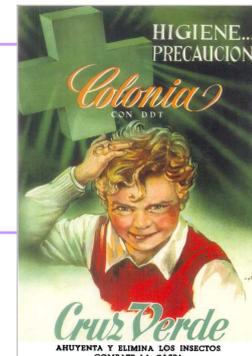
S í!

...y como organizaciones científicas?
...y como...?

S í!

¿Deberíamos conocer cuáles son
las concentraciones de los CTPs en
la población?

Sí, debemos,
seguro.



Los valores
de la
salud pública

“Todos vamos
en el mismo barco.”



¿Los valores de la mayoría?

“Todos nos hundimos en el mismo barco.”

MEDIO AMBIENTE

Unas 30.000 sustancias químicas pasarán un nuevo control para reducir cánceres

ANTONIO CERIBELLO
 BARCELONA. La UE ha decidido examinar las miles de sustancias químicas que se han introducido en nuestra vida no siempre con una prueba rigurosa de toxicidad. En las 50.000 de ellas debería ser registrado o reevaluadas para reducir su impacto sobre la salud y el medio ambiente. Así lo prevé la nueva directiva comunitaria en preparación que supondrá la completa reevaluación para unos 6.400 productos químicos.

Los artículos de limpieza del hogar, la pintura, los electrodomésticos y hasta la tarta del papel incorporan productos químicos. Mientras más sustancias pareciera añadir todo, médicos y toxicólogos

han dado voces de alerta sobre los riesgos de tal proliferación sin un examen adecuado.

BARCELONA. La UE ha decidido examinar las miles de sustancias químicas que se han introducido en nuestra vida no siempre con una prueba rigurosa de toxicidad. En las 50.000 de ellas debería ser registrado o reevaluadas para reducir su impacto sobre la salud y el medio ambiente. Así lo prevé la nueva directiva comunitaria en preparación que supondrá la completa reevaluación para unos 6.400 productos químicos.

Los artículos de limpieza del hogar, la pintura, los electrodomésticos y hasta la tarta del papel incorporan productos químicos. Mientras más sustancias pareciera añadir todo, médicos y toxicólogos

Sí a medidas de protección colectiva.

le fin, se ha fijado un detallado calendario de aplicación -adaptado a las posibilidades de la industria- que acabará, como mínimo, tres años después de aprobarse la directiva. Según un estudio de la consultora RPA para la Comisión Europea, la aplicación de este reglamento permitirá una reducción de los costes por enfermedades profesionales entre los 18.000 y los 34.000 millones de euros en 30 años. El estudio se basó sobre todo en la posible reducción de muertes por cáncer debida a los productos químicos.

Sin embargo, la nueva normativa no sólo afecta a la industria. Francia, España y el Reino Unido, países que han generado en más de 100 toneladas al año (un 15%, unos 5.000) deberán ser sometidos a evaluación. Con es-

te fin, se ha fijado un detallado calendario de aplicación -adaptado a las posibilidades de la industria- que acabará, como mínimo, tres años después de aprobarse la directiva. Según un estudio de la consultora RPA para la Comisión Europea, la aplicación de este reglamento permitirá una reducción de los costes por enfermedades profesionales entre los 18.000 y los 34.000 millones de euros en 30 años. El estudio se basó sobre todo en la posible reducción de muertes por cáncer debida a los productos químicos.

Sin embargo, la nueva normativa no sólo afecta a la industria. Francia, España y el Reino Unido, países que han generado en más de 100 toneladas al año (un 15%, unos 5.000) deberán ser sometidos a evaluación. Con es-

La mayor exigencia hará que el costo que causan las enfermedades laborales se aminore hasta 54.000 millones de euros

Los agentes químicos causan en la UE unas 32.500 muertes laborales al año

MEDIO AMBIENTE
 La futura directiva comunitaria, que amplía el control de los agentes químicos, puede evitar más de 4.000 muertes al año

(en más de 1.000 toneladas al año), minimiza que "no exista información fiable sobre los efectos a largo plazo del 70% de los efectos agudos del 15%". Además, la capacidad de causar cáncer sólo ha sido cuantificada en un 10% de los más de 100.000 agentes químicos.

La presencia de sustancias químicas en el lugar de trabajo es habitual en todos los sectores de la industria. Humos de motores en talleres, hidrocarburos aromáticos en refinerías, benceno en industrias químicas, cromo en metalurgia y soldadura, y formaldehído en industrias del plástico son algunas de las sustancias de exposición más frecuentes, entre otras muchas.

Algunos de los problemas actuales en el lugar de trabajo se habilitan en poder determinar los niveles seguros de exposición -sólo los conocimientos actuales- y el retraso con que se han ido sustituyendo las sustancias hasta que finalmente son prohibidas por su peligrosidad (amianto, PCB, plomo en la gasolina, etc.). Además, la capacidad de demostrar que son nocivos reside en las administraciones, y no en los promotores. Joaquín Nieto, responsable de medio ambiente de CC.OO., lamentó "el tiempo inaprove-

ANTONIO CERIBELLO

BARCELONA. La exposición a sustancias químicas nocivas causa al año más de 32.500 muertes de trabajadores en la UE, según un informe dado a conocer ayer por CC.OO. Con la difusión de este informe, esta sindicación reclama que la directiva que prepara la UE en esta materia (denominada Reach) amplíe el número de productos químicos que deberían ser reevaluados antes de ser puestos en el mercado. La España, según el Ministerio de Sanidad, muere cada año más de 7.000 personas por estas mismas causas. CC.OO. denuncia que sólo están caracterizadas completamente el 3% de las 2.600 sustancias que se comercializan en grandes cantidades

Enfermedades en el trabajo relacionadas con sustancias químicas (UE)

	CASOS / AÑO
ENFERMEDADES DÉRMICAS	16.000
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	6.700
ENFERMEDADES OCULARES	500
ENFERMEDADES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	570
CÁNCER (SÓLO MUERTES)	32.500

Casos de enfermedades evitables con la futura directiva (Reach)

	ESCENARIO A	ESCENARIO B
ENF. DÉRMICAS	1.350	12.000
ENF. RESPIRATORIAS	275	3.680
ENF. OCULARES	50	50
ENF. SIST. NERVIOSO CENTRAL	50	485
CÁNCER (MUERTES)	2.167	4.333

Fuente: Evaluación del impacto de la nueva política de productos químicos sobre la salud ocupacional. RPA (marzo del 2003) y CC.OO.

RADAR

Aquesta setmana s'ha presentat a Barcelona la nova associació Científics pel Medi Ambient (Cima). El seu president, Miquel Porta, destaca la importància de la directiva europea REACH en un dels aspectes que més interessin Cima: la relació entre el medi ambient i la salut de les persones.

El sistema REACH: assolir més salut ambiental és possible

MIQUEL PORTA SERRA
 President de Científics pel Medi Ambient (Cima)

Recentment s'ha sabut que en la sang de Margot Wallström, la comissària europea de Medi Ambient, uns investigadors de la Universitat de Lancaster han detectat 28 dels anomenats compostos tòxics persistents: entre

els cal saber és si a aquestes concentracions baixes els CTPs poden tenir efectes que siguin clínicament o epidemiològicament significatius. En aquest sentit és molt interessant la recerca sobre el que anomenem interaccions genotipoambientals. D'una banda, és clar que els CTPs es barregen

conex amb l'acrònim REACH, que, a la vegada que juga amb el mot assolir (en anglès), és el nom del nou sistema de registre, avaluació i autorització de substàncies químiques de la Unió Europea. Entre els experts del sistema REACH hi ha que aborda el problema de les substàncies químiques tant des de la dimensió ambiental com des de la laboral i la de salut pública. També demana a les empreses que facin les proves de seguretat necessàries abans de comercialitzar el seu productes a gran escala, i que siguin més transparents i donin a conèixer a la societat les dades toxicològiques que tingui. És quelcom que també han de millorar les nostres administracions, encara poc acostumades a explicar als ciutadans allò que sovint més ens interessa.

Aquest nou sistema d'avaluació i autorització de la Unió Europea és especialment innovador per a Catalunya, on mai hem fruit d'una política ambiental estructurada i influent, on l'acció de govern tant sovint ha subordinat la salut ambiental a certs interessos particulars, i on no s'ha assolit gens un objectiu cabdal: que les polítiques de tots els consellers del govern de la Generalitat siguin respectuoses amb l'ambient i la salut.

Recentment s'ha sabut que en la sang de Margot Wallström, la comissària europea de Medi Ambient, uns investigadors de la Universitat de Lancaster hi han detectat 28 dels anomenats compostos tòxics persistents: entre d'altres, PCBs (policlorobifenils), DDT i DDE, i PBDEs (les sigles en anglès d'un grup de compostos que tenen molècules de brom). Aquesta informació no ens ha de deixar indiferents, però tampoc és especialment alarmant. No ho és, sobretot, perquè molts d'aquests compostos també els trobaríem en qualsevol de nosaltres, si tinguéssim els sistemes de vigilància ambiental i epidemiològica que cal.

Sí a la informació, Sí a la concienciació.

Sí a medidas de protecció colectiva.

~~si nos hiciésemos los correspondientes análisis.~~

El futuro de la contaminación química se decide en Europa



Registro, Evaluación y Autorización de Sustancias Químicas

REACH
Cómo desintoxicar Europa

Los Verdes | ALE en el Parlamento europeo

ciencia ↔ organizaciones sociales → legisladores

istas

REACH
 Registro, Evaluación y Autorización de Sustancias Químicas

UNA NUEVA OPORTUNIDAD PARA REDUCIR EL RIESGO QUÍMICO

SEGÚN ESTUDIOS DE LA COMISIÓN EUROPEA LA EXPOSICIÓN A SUSTANCIAS QUÍMICAS CANCERÍGENAS CAUSA AL AÑO 32.500 MUERTES OCUPACIONALES Y EL REACH PODRÍA EVITAR 4.333 DE ESAS MUERTES

ciencia ↔ organizaciones sociales → legisladores

ciencia ↔ organizaciones sociales

pedagogía



WWF

GREENPEACE

A Present for Life
 hazardous chemicals in umbilical cord blood

investigadores
 ↙ ↘
 ↖ ↗
organizaciones sociales

¿pedagogía, diálogo, consensos?

THE LANCET
 Vol 364 November 6, 2004

What triggers childhood type 1 diabetes?

pájaros... vs. "personas humanas"

El "vacío" entre ciencias ambientales y salud pública

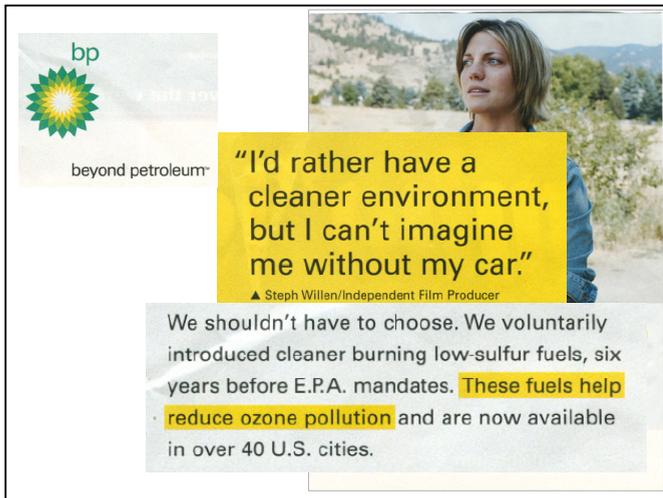
experiencia de las organizaciones sociales → pedagogía

Adverse effects of POPs in Great Lakes wildlife, such as the deformed bill of this young cormorant, have helped spur international action.

ciencia ↔ sociedad
ciudadanos/as
 ↙ ↘
 ↖ ↗
investigadores/as

más allá de la pedagogía

sin 'paternalismos'



Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)



Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

34 LA VANGUARDIA OPINIÓN DOMINGO, 13 ABRIL 2003
TEMAS DE DEBATE

Los accidentes de tráfico

La asignación a la dirección general de Tráfico de la responsabilidad –y de cuantiosísimos recursos– en materia de prevención de accidentes es una anomalía española generada en el franquismo y achacable a la entonces debilidad extrema de nuestro dispositivo de salud pública que no resiste el menor análisis racional; sería algo así como encargarle la responsabilidad en la prevención del cáncer al presidente de Tabacalera. Digámoslo claro: estos millones se gastan sin ningún criterio profesional en operaciones de propaganda televisiva y maquillaje retórico que ni han servido ni servirán nunca para nada. Ahí están las cifras.

**SI FUERA UN
problema individual,
se distribuiría de forma
aleatoria, como
la bonoloto**

34 LA VANGUARDIA OPINIÓN DOMINGO, 13 ABRIL 2003
TEMAS DE DEBATE

Los accidentes de tráfico

SON LA NOVENA CAUSA DE MUERTE Y SE PREVÉ QUE PASEN A SER LA TERCERA EN EL AÑO 2020

ANÁLISIS: **MARÍA SEGUÍ-GÓMEZ** LA SITUACIÓN: **ANTONI PLASÈNCIA** OPINIÓ: **CARLOS ÁLVAREZ-DARDET**

LA SOCIEDAD CIVIL ORGANIZADA EN LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SEGURIDAD VIAL DEBERÍA HACER OÍR SU VOZ EN CONTRASTE CON LA DE OTROS SECTORES DE LA ECONOMÍA

© 2003 LA SOCIEDAD CIVIL ORGANIZADA EN LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SEGURIDAD VIAL DEBERÍA HACER OÍR SU VOZ EN CONTRASTE CON LA DE OTROS SECTORES DE LA ECONOMÍA

Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer
y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

PARTE 5 -- PONENCIA DE MIQUEL PORTA, 3er. fragmento -- Página 35

VIDA COTIDIANA

Los accidentes de tráfico están aumentando desde 1995 hasta adquirir carácter de epidemia

La Sociedad Española de Salud Pública advierte sobre la falta de reacción de las autoridades

MILAGROS PÉREZ OLIVA - Barcelona
EL PAÍS - Sociedad - 10-10-1999

un problema que, según los autores del informe de 1999 de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (SESPAS), adquiere proporciones epidémicas.

"¿Qué ocurriría si cada año se estrellaran en España 15 aviones Jumbo sin dejar supervivientes? ¿Acaso nadie se plantearía qué ocurre con la seguridad del tráfico aéreo?". Con estas preguntas ilustra el epidemiólogo Antoni Plasencia, profesor de la Universidad Autónoma de Barcelona y autor, junto a Salvador Moncada, del apartado de accidentes del informe SESPAS, la pasividad que en su opinión hay en relación a este problema.

CARTAS AL DIRECTOR EL PAÍS - Opinión - 16-10-1999
Accidentes de tráfico
Antoni Plasència y Salvador Moncada - Barcelona

La reciente nota del director general de Tráfico en esta misma sección [14 de octubre], relativa a un artículo de este periódico [publicado el 10 de octubre] sobre la evolución de los accidentes de tráfico en España basado en un informe que nos fue encargado por la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria, una sociedad científica independiente, nos obliga a hacer algunas precisiones.

Nuestro informe se centra en indicar, en base al análisis de los datos que publica la propia DGT, que (...). Ante esta flagrante evidencia empírica, nos parecen difícilmente justificables las afirmaciones de intencionalidad política que el señor Muñoz-Repiso achaca al informe, ni tampoco sus juicios de valor sobre aspectos ajenos al mismo. Queremos señalar, que una de las claves -contrastada internacionalmente- para hacer frente a la plaga de los accidentes de tráfico radica en propiciar un debate científico, técnico y social que contribuya a lograr la disminución de los accidentes y las víctimas de tráfico.

Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer
y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

PARTE 5 -- PONENCIA DE MIQUEL PORTA, 3er. fragmento -- Página 36

comentario recibido

Lo 3º: democracia.

**"Por último, por dignidad y por ética:
 Mejora de las competencias, democracia y
 transparencia, creo que se ha de avanzar
 (conquistar) la autonomía (independencia)
 profesional frente a los intereses más mediáticos
 (partidistas o personales) de los políticos."**

EL PAÍS, martes 4 de enero de 2005 SOCIEDAD / 31

Salud Más del 60% de la población mundial vive en países sin libertades civiles o derechos políticos básicos. A los tradicionales argumentos morales, sociales y económicos para la implantación de regímenes democráticos se ha sumado ahora la razón médica. Un novedoso estudio ha concluido que la democracia por sí misma reduce la mortalidad.

Epidemiología política

Los argumentos a favor de la democracia y la democratización provienen hasta ahora de la filosofía, la ética y las ciencias sociales y políticas. "A partir de nuestro estudio hay también un argumento desde la salud y la medicina", dice Carlos Álvarez-Dardet, catedrático de Medicina Preventiva y Salud Pública de la Universidad de Alicante. El estudio representa, además, un empujón para la incipiente epidemiología política, que puede entenderse como "el estudio del efecto en la salud de las instituciones derivadas del poder político", según la definieron hace años los epidemiólogos españoles Miquel Porta y Carlos Álvarez-Dardet, y recoge el *Diccionario de Epidemiología Last*, de la Asociación Internacional de Epidemiología. "En este estudio lo que hemos hecho es estudiar el efecto de la mayor de las instituciones derivadas del poder, es decir, los gobiernos", dice Álvarez-Dardet. Con todo, aunque en medicina y en epidemiología se acepta que la política es importante como causa de enfermedad, prácticamente no se hacen estudios de epidemiología política, reconoce este investigador. "Hay una apreciación sobre todo retórica. Cualquier médico o cualquier salubrista te dice que la política es muy

EL PAÍS, martes 4 de enero de 2005 SOCIEDAD / 31

Salud Más del 60% de la población mundial vive en países sin libertades civiles o derechos políticos básicos. A los tradicionales argumentos morales, sociales y económicos para la implantación de regímenes democráticos se ha sumado ahora la razón médica. Un novedoso estudio ha concluido que la democracia por sí misma reduce la mortalidad.

La democracia es buena para la salud

El régimen democrático mejora la esperanza de vida con independencia de la riqueza de un país

¿democracia + libertad + ciencia en España?

Un estudio señala la falta de libertades como causa evitable de mortalidad

El régimen democrático determina por sí solo el 13% de la esperanza de vida de la población

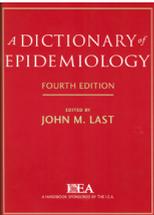
portada del último número del año del *British Medical Journal*.

ideas académicas → ciudadanía

J Epidemiol Community Health 1998;52:605

Epidemiology: bridges over (and across) roaring levels

MIQUEL PORTA
 Editorial Committee
 CARLOS ALVAREZ-DARDET
 Editor



POLITICAL EPIDEMIOLOGY The scientific study of political factors, processes, and conditions affecting the health of human populations.¹

¹Porta M, Alvarez-Dardet C. Epidemiology: bridges over (and across) roaring levels. *J Epidemiol Community Health*, 1998; 52:605

EL PAÍS, martes 30 de marzo de 2004

Epidemias, mentiras y democracia

TRIBUNA SANITARIA

ILDEFONSO HERNÁNDEZ AGUADO

Cuando la cosa se pone seria, los servicios de inteligencia apartan a los "epidemiólogos"... Así comienza hace algunos meses una información de EL PAÍS sobre los traslados del Consejo Nacional de Inteligencia estadounidense respecto al SARS y la neumonía atípica: «Ofensiva para los epidemiólogos», ¿alibi general por estar en tan buenas manos? De un tiempo a esta parte, la información sanitaria comienza a ser considerada materia sensible y estratégica. Lo ilustra la misma neumonía atípica antes mencionada por su connotación humana y económica. Las cuestiones sobre guerra biológica que han conllevado a la censura científica, o la pandemia de gripe A/H1N1.

La relevancia pública que, por los motivos citados, está adquiriendo la epidemiología, y el hecho de que la información que proporciona se considere estratégica, más que alegrar a los epidemiólogos nos inquieta. Volviendo al comienzo, de ser cierto, no nos ofendería que nos sintiésemos los servicios de inteligencia, pues no se desconfía de nuestra profesionalidad, sino de nuestra independencia.

Es esta independencia en la elaboración y difusión de información epidemiológica la que resulta amenazada, de la misma manera que se controla la producción y difusión de cualquier información con un posible impacto en la opinión pública.

El profesor José Vidal Beneyto nos advierte en un brillante artículo en EL PAÍS que a los poderes dominantes no les basta con manipular la información, han ocupado su origen y son ellos los que controlan la producción y difusión de noticias desdiciéndolas según sus necesidades. De alguna manera tratan, entre otros objetivos, de compensar el empobrecimiento de libertad, inmediatez y accesibilidad que de momento nos ofrecen.

Es cierto que ahora es relativamente sencillo acceder a gran variedad de información sanitaria de fuentes supuestamente solventes, como cualquier periodista

aviso conoce; pero no es menos cierto que estas fuentes son usualmente de carácter gubernamental, están sujetas a unos controles no siempre justificados por motivos científicos o técnicos y hay indicios que presagian restricciones cada vez más rigurosas. Recordemos que la epidemiología, cuyo principal objetivo es el estudio de la frecuencia y distribución de los problemas de salud para determinar sus causas y evitarlos, es la herramienta básica en la elaboración de la información sanitaria, y constituye, por tanto, la inteligencia que nutre, o debería, las políticas de salud pública.

La falta de independencia en esta área está relacionada con dos aspectos particularmente relevantes: la transparencia democrática y la autocensura. La opacidad que se controla la producción y difusión de cualquier información con un posible impacto en la opinión pública.

Esta pérdida de transparencia democrática, esta opacidad de los resquicios a la información veraz debe ser contrarrestada y va siendo tiempo de exigir que los centros de producción y difusión de la información, ya sean de estadísticas generales, de salud, de economía o de trabajos, dejen de estar manipulados por los poderes. Es preciso asegurar que los diversos institutos y centros encargados de producir y difundir información tengan unos estatutos y un funcionamiento que les asegure, por poner un ejemplo actual, a la BIC. Es necesario incorporar en la cultura de nuestro país la idea de que los informes producidos con destino por otros departamentos. Al fin y al cabo, de la misma forma indolente con que

da de lo materialmente posible. Y hoy, con los medios electrónicos de comunicación, esto es factible.

La desventaja con la que desde el poder político se tamizan los datos existentes ante una supuesta crisis sanitaria es tal que ha forzado a muchos epidemiólogos a ejercer cierto grado de autocensura. En este contexto se invoca el principio de precaución más para evitar que la población conozca y valore por sí misma los riesgos, que para proteger su salud. Puede ser razonable, al menos objeto de debate, que algunos datos muy concretos se adrezen para evitar alarmas innecesarias.

También es importante mejorar las formas de comunicación pública de riesgos. Pero nada de ello debe alegarse como excusa para ocultar información relevante sobre diversas exposiciones y riesgos que pueden afectar a nuestra salud. Ese paternalismo que rodea el manejo de datos sobre efectos en salud, basándose en la supuesta inmadurez de la población, acaba minando la capacidad de control público y crea una enorme desconfianza popular que finalmente alimenta la espiral de silencio y produce reacciones paradójicas y desproporcionadas.

Mientras se criticaba la autocensura citada y debe ser corregida, esto sólo será posible si se establecen los medios para impedir la intolerable injerencia de ciertas autoridades sanitarias en el control de la información epidemiológica. Y es que los hechos comentados son sintomáticos, por sí mismos, de una pérdida de calidad de nuestra democracia y reclaman la intervención en todos los ámbitos de aquellos que con ella se sientan comprometidos.

Mientras se criticaba la autocensura citada y debe ser corregida, esto sólo será posible si se establecen los medios para impedir la intolerable injerencia de ciertas autoridades sanitarias en el control de la información epidemiológica. Y es que los hechos comentados son sintomáticos, por sí mismos, de una pérdida de calidad de nuestra democracia y reclaman la intervención en todos los ámbitos de aquellos que con ella se sientan comprometidos.

Ildefonso Hernández Aguado, presidente de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE), y los miembros de la Junta Directiva de la SEE: Mariana Pollán, Luis Carlos González Pérez, Ferran Ballester Díez, Santiago Pérez Hoyos, María Teresa Brugal y Xurxo Hervada Vidal.

EL PAÍS, martes 30 de marzo de 2004

Epidemias, mentiras y democracia

TRIBUNA SANITARIA

ILDEFONSO HERNÁNDEZ AGUADO

Mientras es criticable la autocensura citada y debe ser corregida, esto sólo será posible si se establecen los medios para impedir la intolerable injerencia de ciertas autoridades sanitarias en el control de la información epidemiológica. Y es que los dos hechos comentados son sintomáticos, por sí faltaban más, de una pérdida de calidad de nuestra democracia y reclaman la intervención en todos los ámbitos de aquellos que con ella se sientan comprometidos.

Ildefonso Hernández Aguado, presidente de la Sociedad Española de Epidemiología (SEE), y los miembros de la Junta Directiva de la SEE: Mariana Pollán, Luis Carlos González Pérez, Ferran Ballester Díez, Santiago Pérez Hoyos, María Teresa Brugal y Xurxo Hervada Vidal.

EL PAÍS, martes 30 de marzo de 2004

Epidemias, mentiras y democracia

TRIBUNA SANITARIA

ILDEFONSO HERNÁNDEZ AGUADO

estas fuentes son usualmente de carácter gubernamental, están sujetas a unos controles no siempre justificados por motivos científicos o técnicos

La falta de independencia en esta área está relacionada con dos aspectos particularmente relevantes: la transparencia democrática y la autocensura. La opacidad informativa es, desafortunadamente, un fenómeno común

Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

alianzas... complicidades... ¿emociones?

– Emotions reveal rules indispensable to social organisation. la orfandad del nuevo clima emocional surgido tras la caída del muro de Berlín,

bueno, vale, pero...

El contexto ideológico y cultural internacional, sí... pero... también nuestras **condiciones de trabajo** habituales: la frecuente falta de respeto a la autonomía de los técnicos en las Administraciones públicas...

Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

la habitual relación de los "policy makers" de la salud pública española con la ciencia y los investigadores: poco confortable, poco cómoda, a veces incluso conflictiva, autoritaria...

El contexto ideológico y cultural internacional, sí... **pero...** también nuestras **condiciones de trabajo** habituales: la frecuente falta de respeto a la autonomía de los técnicos en las Administraciones públicas...

Virchow ha muerto,
Rose ha muerto,
y yo mismo
no me encuentro muy bien.

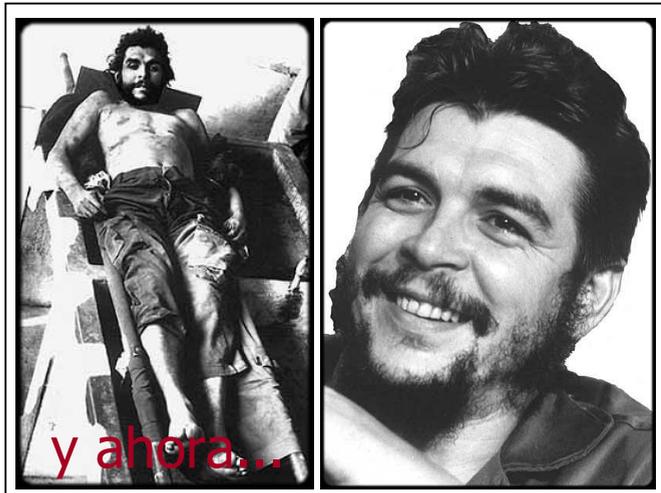
(Anónimo)

Cuando los dioses ya no existían
y Cristo no había aparecido aún,
hubo un momento único,
desde Cicerón hasta Marco Aurelio,
en el que sólo estuvo el hombre.

Gustave Flaubert,
en una carta a su amiga Madame Roger des Genettes,
y después Marguerite Yourcenar
en sus *Mémoires d'Hadrien*.

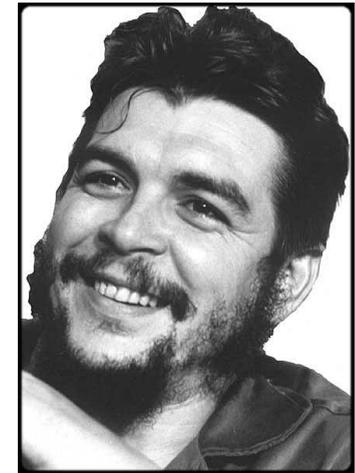
Yo sé donde acabaron
nuestras revoluciones,
¿pero dónde empezaban
nuestros sueños?

Luis García Montero
Fragmento del poema "Compañero"



Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer
y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)

**MUCHAS
GRACIAS
POR
VUESTRA
ATENCIÓN**



ESPAS Canarias 2005

XXIII Reunión Científica
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA

Jueves 3 de noviembre de 2005 / 09:00 - 11:00

**El impacto público de los resultados de la investigación
en salud pública: alianzas y complicidades.**

Esta ponencia quiere ser

- un complemento a las otras 2 ponencias;
- más "impresionista" (dado el subtítulo de la Sesión...
"... y complicidades");
- hablando a (y de) los/as socios/as de SEE / SESPAS.

Se estructura a partir de:

- Comentarios solicitados.
- Recortes de prensa (no incluye TV o radio).
- Citas, especialmente las 3 iniciales / finales.
- Las 4 preguntas iniciales (¿por qué? ¿para qué? ¿con
quién? ¿cómo?).

Ponencias de Joan Subirats, Concha Colomer
y Miquel Porta (Coordinador de la Sesión)