



**CONGRESO  
IBERO-AMERICANO DE  
EPIDEMIOLOGÍA Y  
SALUD PÚBLICA**

XXXIII REUNIÓN  
CIENTÍFICA DE LA  
SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE EPIDEMIOLOGÍA



XVI CONGRESO DE LA  
SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE SALUD PÚBLICA Y  
ADMINISTRACIÓN SANITARIA



X CONGRESSO DA  
ASSOCIAÇÃO  
PORTUGUESA DE  
EPIDEMIOLOGIA



**2-4 SEPTIEMBRE DE 2015**  
FACULTAD DE MEDICINA Y ODONTOLOGÍA  
**SANTIAGO DE COMPOSTELA**  
[www.reunionanualsee.org](http://www.reunionanualsee.org)



## II CONGRESO IBEROAMERICANO DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA

### XXXIII Reunión Científica de la Sociedad Española de Epidemiología XVI Congreso de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria X Congresso da Associação Portuguesa de Epidemiologia

#### La epidemiología y la salud pública ante el reto de la cronicidad

Santiago de Compostela, 2-4 de septiembre de 2015

#### COMUNICACIONES ORALES IV

##### Cáncer II

Jueves, 03 de septiembre de 2015. 09:00 a 11:00 h

Aula 2

*Moderadora: Rebeca Ramis*

##### **463. ESTUDIO DE LA ALEATORIEDAD ESPACIAL DEL CÁNCER DE PULMÓN EN LA CIUDAD DE ALBACETE (ESPAÑA)**

J. González Rubio, E. Arribas Garde, A. Fernández Aramburo, E. Adrover Cebrián, J.L. Gómez-Aldaraví Gutiérrez, E. Noguerón Martínez, A. García Calabuig, I. Fernández Sobrado, A. Nájera López, et al

*Universidad de Castilla-La Mancha; CHUA.*

**Antecedentes/Objetivos:** Desde hace décadas, se estudia la incidencia de los factores ambientales sobre la salud de la población. Sin embargo, sólo recientemente se están realizando estudios a nivel microespacial, donde se tienen en cuenta factores ambientales, sociales, económicos, culturales, etc. En este sentido, el Análisis de Datos Espaciales, puede ser útil para resolver, en parte, este problema. El reciente desarrollo de los nuevos modelos estadísticos, mediante el software R, permite realizar este tipo de investigaciones de forma precisa y eficaz. Para ello, resulta de interés el análisis de patrones espaciales de puntos. El objetivo principal de este trabajo fue estudiar la viabilidad de estas técnicas, en el estudio de la aleatoriedad de la distribución de los casos de cáncer de pulmón en la ciudad de Albacete. Otros objetivos fueron la búsqueda de zonas dentro de la ciudad con tasas más altas de incidencia y la generación de hipótesis sobre las posibles causas, como germen de nuevos estudios.

**Métodos:** El presente estudio se dividió en las siguientes etapas: 1. Obtención de una muestra representativa de la ciudad de Albacete,

consistente en 390 controles obtenidos de forma aleatoria del padrón de la ciudad. 2. Georreferenciación de los controles 3. Obtención de datos de cáncer de pulmón de la ciudad en el período 2010-2013. 4. Georreferenciación de los casos de cáncer de pulmón. 5. Análisis de los datos, aplicando distintos tipos de técnicas y distinguiendo entre hombres y mujeres. Para ello, se partió de la hipótesis nula de que los casos de cáncer seguían el mismo patrón que los controles tomados al azar de la población. Posteriormente, se buscaron zonas con mayor incidencia que la media de la ciudad. Para la realización de estos análisis se utilizaron técnicas descritas por Diggle (2013) y Bivand, et al. (2013).

**Resultados:** Con un p valor de 0,64 no podemos rechazar la hipótesis nula de que los casos siguen la tendencia de los controles, por lo que la distribución del cáncer de pulmón en la ciudad de Albacete sería aleatoria. Sin embargo, existen zonas con más incidencia y hay matices entre hombres y mujeres, lo que debería ser objeto de nuevos estudios.

**Conclusiones/Recomendaciones:** Se confirma la importancia e interés del Análisis de Datos Espaciales en el estudio de la salud urbana, como herramienta para el análisis de la distribución e incidencia de los casos de cáncer, así como en la generación de hipótesis sobre la supuesta causalidad.

##### **555. COMORBILIDAD Y SUPERVIVENCIA EN UNA COHORTE HOSPITALARIA DE PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE 2003 A 2013**

M. Banqué, M. Sala, X. Castells, M. Comas, X. Villanueva, C. Hernández, F. Macià

*Servicio de Epidemiología y Evaluación, Hospital del Mar, Barcelona; Instituto Mar de Investigaciones Médicas; REDISSEC.*

**Antecedentes/Objetivos:** El estudio de la comorbilidad es importante en los pacientes con cáncer ya que su prevalencia también aumenta con la edad. Existe evidencia de que la frecuencia de comorbilidad es alta en los pacientes con cáncer de pulmón (CP) y que, junto al estadio de la enfermedad en el momento del diagnóstico, además

acesso aos serviços de saúde repercutem no diagnóstico oportuno da TB e impõe desafios à realização avaliações de desempenho nos serviços de saúde. É notório que aspectos relacionados à estrutura e ao processo de trabalho das equipes de Atenção Primária podem estar influenciando na organização da atenção à tuberculose e se supõe que tais aspectos estejam relacionados ao porte populacional dos municípios. Na atualidade o Ministério da Saúde para avaliar aspectos da qualidade da Atenção Primária, incluindo a atenção à Tuberculose, instituiu o Programa de Melhoria Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica. O objetivo foi avaliar características de estrutura e processo de cuidado da atenção primária à tuberculose no Brasil segundo o porte populacional dos municípios com adesão ao referido Programa.

**Métodos:** Estudo transversal, com 12.656 profissionais das equipes da Estratégia Saúde da Família, com registro de casos de tuberculose na unidade de saúde, submetidas a avaliação externa do Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica, no ano de 2012. Foram aplicados questionários estruturados em formato eletrônico. As variáveis referentes à estrutura foram agrupadas em acesso e coordenação do cuidado, e as de processo, como qualidade técnica.

**Resultados:** Em relação ao acesso, observou-se diferença entre os municípios, com destaque para as metrópoles, 98,5% acolhimento à demanda espontânea, 95,8% programação de consultas, maior tempo médio de espera para escuta/acolhimento, 24,41 minutos, e para consulta previamente agendada 23,52 dias. Nas metrópoles, a coordenação do cuidado revelou 93,2% existência de protocolo para tuberculose; 55,8% que algumas vezes é realizado contato com especialistas e maior tempo médio de espera para consulta em pneumologia (87,12 dias). Observa-se diferenças entre os municípios na qualidade técnica da atenção à tuberculose, melhor desempenho das equipes de atenção primária nas metrópoles.

**Conclusiones/Recomendaciones:** O cuidado à TB tem avanços, mas ainda existem desafios que precisam ser superados. Recomenda-se reforço, particularmente na qualidade técnica.

Financiación: Departamento de Atenção Básica, Ministério da Saúde, Brasil.

### 138. THE NAUTILUS EXERCISE: A MEDITERRANEAN EXPERIENCE IN GENERIC PREPAREDNESS AND RESPONSE TO PUBLIC HEALTH EMERGENCIES 2010-2014

M.R. Darnycka-Belizaire, V. Sizaire, M.C. Martín-Pando, B. Suárez, P. Barboza, K. Victoir, M.G. Dente, P. Penttinen, G. Thinus

*National Centre for Epidemiology, Institute of Health Carlos III, Madrid, Spain; Coordination Centre for Health Alerts and Emergencies, Ministry of Health, Social Services and Equity, Madrid, Spain; World Health Organisation (WHO), Lyon Office, France; Institut Pasteur, Paris, France; Istituto Superiore di Sanità, Roma, Italy; European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC), Stockholm, Sweden; European Commission (EC), DG-SANCO-C3, Luxembourg.*

**Antecedentes/Objetivos:** The Mediterranean area is a specific ecosystem that includes countries from Europe, Asia and Africa. From a public health (PH) perspective, these common environmental features mean similar epidemiological patterns of communicable diseases and environmental health risks. EpiSouth Network is an EU-funded inter-country collaborative effort in the Mediterranean region. "NAUTILUS Exercise" aimed at evaluating and improving national preparedness of the EpiSouth countries and international communication in the network, for PH emergencies.

**Métodos:** "Nautilus" was a two day Command Post exercise. The scenario consisted of a 48 days SARS CoV cross-border outbreak.

220 Participants from 19 countries and experts from EC, WHO, ECDC and Institut Pasteur advised and/or took part to the exercise. A Control Team coordinated it, sending to countries the corresponding projects based on a Master Events List, analyzing the results and organizing the response of the emergency. Documents were developed to monitor countries response: communication form, participants' handbook, participants and evaluators progress report form, evaluation checklists, and hot debriefing form.

**Resultados:** Sixteen of 19 countries established international communication. Ten of sixteen countries had the capacity to detect CoV at national level. Four of the six countries without laboratory capacity reported having a bilateral agreement for CoV confirmation with another country. Eighteen of nineteen countries included coordination with enhanced surveillance at Point of Entry during the emergency. Sixteen of 19 countries developed education material for travelers and 14/19 explicitly activated their plan and organized an emergency committee at an appropriate time.

**Conclusiones/Recomendaciones:** The Simulation exercise was an opportunity to test the applicability of the national plans including international collaboration. Most of the countries considered that "Nautilus" helped to identify strengths and gaps in their national plans.

### 183. EFECTOS SOBRE LA SALUD PÚBLICA Y TENDENCIAS DE LOS DESASTRES TECNOLÓGICOS EN ESPAÑA, 1950-2012

I.E. Ferrero Fernández, P. Arcos González, R. Castro Delgado, J. Pérez-Berrocal Alonso

*Unidad de Investigación en Emergencia y Desastre, Universidad de Oviedo.*

**Antecedentes/Objetivos:** Los países industrializados como España se enfrentan a amenazas derivadas de su desarrollo tecnológico. El objetivo es analizar el impacto sobre la salud pública de los desastres tecnológicos ocurridos en España durante el periodo 1950-2012, en términos de frecuencia, mortalidad y morbilidad y evaluar sus tendencias.

**Métodos:** Estudio observacional retrospectivo de los desastres tecnológicos (los que ocurren en instalaciones industriales o derivados del uso de sistemas tecnológicos). Los datos proceden de la Base de Datos de Desastres de España que gestiona nuestra Unidad de Investigación en Emergencia y Desastre del Departamento de Medicina de la Universidad de Oviedo. Realizamos análisis de tendencias mediante regresión lineal.

**Resultados:** Encontramos 162 desastres tecnológicos, de los que 132 (81%) fueron accidentes de transporte, 9 (6%) desastres industriales y 21 (13%) desastres misceláneos. Los accidentes aéreos y en vía férrea representaron el 16,7% del total y los de carretera el 14,2%. Dentro de los accidentes de transporte en medio acuático (30,9% de los desastres tecnológicos), el 72% fueron embarcaciones precarias. En el periodo estudiado, este grupo de desastre ha mostrado una tendencia al aumento estadísticamente significativa, así como los accidentes de transporte, pero no el resto de subgrupos. Los desastres tecnológicos ocasionaron el 62,6% (5.547) de los muertos y del 54,3% (27.582) de los heridos por desastres en el periodo. La razón fallecidos/heridos fue mayor de siete en accidentes aéreos y en medio acuático y menor de uno en el resto. Existe una tendencia al descenso de la tasa de mortalidad por desastres tecnológicos desde 1975. La tendencia para la morbilidad no es estadísticamente significativa. Las CCAA más afectadas fueron Andalucía (22 episodios) e Islas Canarias (30), seguidas de Cataluña (20) y Madrid (17). Los 5 episodios con más muertos suponen el 26,7% de los fallecidos y 3 episodios suponen el 96,4% de los heridos por desastres tecnológicos.