

LLICENCIATURA DE CIÈNCIA I TECNOLOGIA DELS ALIMENTS

Assignatura: Salut Pública

Crèdits:

Teòrics	2
Pràctics	1

Departament Responsable:

Pediatría, Ginecología i Obstetrícia i Medicina Preventiva

Professor Responsable

Ferran Torres

Telèfon

UAB: 2346, 1903
Feina: 93 435 26 94

e-mailFerran.Torres@uab.es

Actualitzacions a: <http://ferran.torres.name/docencia/sp>

1. Índice

1.	ÍNDICE.....	1
2.	TEMARIO.....	2
3.	CALENDARIO	3
4.	BIBLIOGRAFIA	4
5.	NORMES D'AVUACIÓ	6
6.	ALTRES INFORMACIONS	6
7.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	7
7.1	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 1: DETERMINANTES DE SALUD Y ENFERMEDAD	7
7.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 2: DETERMINANTES DE SALUD Y ENFERMEDAD	7
7.3	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 3: ALIMENTACIÓN Y SALUD	8
7.4	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 4: METODOLOGÍA	8
7.5	OBJETIVOS ESPECÍFICOS 5: APLICACIÓN	9

2. Temario

1. Determinantes de salud y enfermedad **(bloque 1)**
 - a. Definición de salud
 - b. Mortalidad y morbilidad
 - c. Medidas de frecuencia de la enfermedad
 - d. Principales problemas de salud en nuestra población
 - e. Principales fuentes de información sobre mortalidad y morbilidad
2. Factores relacionados con los principales problemas de salud **(bloque 2)**
 - a. Demografía
 - b. Nivel socio-económico: educación y ocupación
 - c. Hábitos
 - i. Tabaco, alcohol, drogas
 - ii. Ejercicio físico / obesidad
 - iii. Alimentación
 - d. Ambiente
 - e. Infecciones
 - f. Genética
 - g. Accesibilidad a atención sanitaria

Posibilidades de actuación

Prevención. Niveles de actuación
3. Alimentación y salud **(bloque 3)**
 - a. Las características de la alimentación en nuestro país
 - b. Fuentes de información
 - c. Características de cada fuente
 - d. Criterios de calidad
 - e. Descripción reciente
 - f. Tendencias temporales
4. Metodología de la investigación **(bloque 4)**
 - a. Asociación y criterios de causalidad
 - b. Tipos de estudio:
 - i. Ecológicos
 - ii. Transversales
 - iii. Casos y controles
 - iv. Cohortes
 - v. Ensayos de intervención
 - vi. Meta-análisis
 - c. Ventajas y limitaciones de cada tipo de estudio
 - d. Nivel de evidencia aportada
 - e. Otros factores relevantes
 - f. Tamaño de muestra
 - g. Selección de la población
5. Casos prácticos

3. Calendario

Martes		Jueves	
14/11/06	Presentació del programa. Enquesta. Grups de treball	16/11/06	Grups de treball. Início Bloc 4. Tipus d'estudi. Assaig Clínic.
21/11/06	Bloque 4	23/11/06	Bloque 4
28/11/06	Bloque 4	30/11/06	Bloque 1
05/12/06	Bloque 2	07/12/06	FESTIVO
12/12/06	Bloque 3	14/12/06	Revisión y Dudas teóricas
19/12/06	Trabajo práctico*	21/12/06	Trabajo práctico*
26/12/06	FESTIVO	28/12/06	FESTIVO
02/01/07	FESTIVO	04/01/07	FESTIVO
09/01/07	Trabajo práctico*	11/01/07	Trabajo práctico*
16/01/07	Presentación del trabajo	18/01/07	Presentación del trabajo

* Facultat de Medicina, Unitat de Bioestadística, Seminari 2, M3-323B.

4. BIBLIOGRAFIA

Webs de l'assignatura:

<http://ferran.torres.name/docencia/sp>

<http://lbe.uab.es/~vm/sp>

Ensayo Clínico:

Bakke OM, Carné X, García Alonso F. Ensayos clínicos con medicamentos. Barcelona: Doyma, 1994.

Chow SC, Liu JP. Design and Analysis of Clinical Trials : Concepts and Methodologies. John Wiley & Sons. 2nd Ed. New Jersey. 2004.

Pocock SJ. Clinical Trials: A Practical Approach. John Wiley & Sons; 1 edition. 1984.

Epidemiología y Salud Pública

Beaglehole R, Bonita R, Kjellström. Basic Epidemiology. World Health Organization, Geneva. 1993.

Strom BL. Pharmacoepidemiology. 3rd ed. Chichester: John Wiley, 2000.

Hernández-Aguado I, Gil A, Delgado M, Bolumar F. Manual de Epidemiología y Salud pública. Para licenciaturas y diplomaturas en ciencias de la salud. Editorial Médica Panamericana, 2005 Madrid.

Diccionarios y glosarios:

Last JM. Diccionario de epidemiología. Salvat Editores, SA, Barcelona. 1989.

Baños JE, Brotons C, Farré M. Glosario de investigación clínica y epidemiológica. Monografías Dr. Antonio Esteve, n.º 23. Barcelona: Fundación Dr. Antonio Esteve; 1998. Disponible en:

<http://www.esteve.org/FEsteve/content/publicaciones/1075713963.73/pub.pdf>

Investigación (clínica):

Argimón JM, Jiménez J. Métodos de investigación aplicados a la atención primaria de salud. 2ª ed. Barcelona: Doyma; 2004.

Cobo E, Domínguez R. Monográfico: Listas de comprobación para autores, revisores y editores de revistas médicas. Med Clin (Barc). 2005; 125(Supl 1):1-76.

- Cobos-Carbó A. Ensayos clínicos aleatorizados (CONSORT). Med Clin (Barc). 2005; 125(Supl 1):21-27.
- Campbell MK, Elbourne DR, Altman DG. Ensayos clínicos aleatorizados comunitarios (CONSORT CLUSTER). Med Clin (Barc). 2005; 125(Supl 1):28-31.
- Urrutia G, Tort S, Bonfill X. Metaanálisis (QUOROM). Med Clin (Barc). 2005; 125(Supl 1):32-37.
- Vallvé C, Artés M, Cobo E. Estudios de intervención no aleatorizados (TREND). Med Clin (Barc). 2005; 125(Supl 1):38-42.
- Fernández E. Estudios epidemiológicos (STROBE). Med Clin (Barc). 2005; 125(Supl 1):43-49
- Altman DG, Bossuyt PMM. Estudios de precisión diagnóstica (STARD) y pronóstica (REMARK). Med Clin (Barc). 2005; 125(Supl 1):49-55.
- Torres F, Calvo G, Pontes C. Recomendaciones metodológicas de las agencias reguladoras. Med Clin (Barc). 2005; 125(Supl 1):72-76.

Greenhalgh T. Education and debate. How to read a paper: getting your bearings (deciding what the paper is about). BMJ 1997;315:243-246. Available at:

<http://bmj.bmjournals.com/cgi/content/full/315/7102/243>

Guies: <http://ferran.torres.name/docencia/guias.htm>

Estadística en la Investigación:

Armitage P, Berry G. Estadística para la investigación biomédica. Ed. Doyma. Barcelona. 1992.

Gardner MJ, Altman DG (eds) In: Statistics with Confidence. BMJ Publishing Group, 1989:103-5

Lang TA, Secic M. How to Report Statistics in Medicine: Annotated Guidelines for Authors, Editors and Reviewers. Philadelphia, PA. The American College of Physicians. March 1997.

Swinscow. TDV, Campbell MJ. Statistics at Square One. Ninth Edition. University of Southampton. Copyright BMJ Publishing Group 1997. Available at <http://bmj.bmjournals.com/statsbk/index.shtml>

Meta-análisis y Medicina Basada en la Evidencia:

Greenhalgh T. Cómo interpretar un artículo médico. Fundamentos de la Medicina Basada en la Evidencia. Barcelona: BMJ; 2000.

Egger M, Davey Smith G, Altman DG. Systematic reviews in health care: meta-analysis in context. London: BMJ Books, 2001.

Leandro G. Meta-Analysis in Medical Research. Blackwell BMJ Books. 2005.

Clinical Evidence BMJ: <http://www.clinicalevidence.com/ceweb/resources/glossary.jsp>

Sackett DL, Straus SE, Richardson WS, Rosenberg W, Haynes RB. Evidence-based Medicine: How to practice and teach EBM. Second Edition. Churchill Livingstone: Edinburgh, 2000.

Algunos recursos en la red

Algunos recursos interesantes en la web de BMJ:

- Meta-análisis: <http://bmj.bmjournals.com/collections/ma.htm>
- Estadística: <http://www-users.york.ac.uk/~mb55/pubs/pbstnote.htm> y <http://bmj.bmjournals.com/collections/statsbk/index.shtml>
- Estudios Clínicos: <http://bmj.bmjournals.com/collections/epidem/>
- Lectura crítica de artículos: <http://bmj.bmjournals.com/collections/read.shtml>

Fisterra: documentación y programas útiles. <http://www.fisterra.com/material/investiga/>

Red CASPe (Critical Appraisal Skills Programme e=España): Herramientas investigación, glosario, calculadoras. <http://www.redcaspe.org/homecaspe.asp>

Programas de acceso gratuito: <http://statpages.org/javasta2.html>

Cochrane Collaboration, grupo académico internacional non-profit especializado en meta-análisis: <http://www.cochrane.org>

Recursos de la SEH-LELHA (Sociedad Española de Hipertensión - Liga Española para la lucha contra la hipertensión arterial). <http://www.seh-lelha.org/stat1.htm>

Algunos artículos aplicados

- Segura A et al. Las estructuras de salud pública en España: un panorama cambiante. Gac Sanit 1999; 13: 218-225
- Salleras L. La medicina clínica preventiva: el futuro de la prevención. Med Clin (Barc) 1994; 102 supl 1: 5-12
- Pla de salut de Catalunya 1996-1998. Generalitat de Catalunya
- Borrell C. Desigualtats socials en la salut. IMS Ajuntament de Barcelona 1996.
- Catalunya, un model per a la sanitat pública. Servei Català de la Salut.
- Alvarez-dardet C et al. Tipos de estudios. Med Clin (Barc) 1987; 89: 296-301
- Porta M et al. Principios del ensayo clínico. Med Clin (Barc) 1983; 80: 768-771
- Rodríguez-Artalejo F. La salud pública basada en la evidencia. Gac Sanit 1997; 11: 201-203
- Whitley RJ et al. Informe técnico. Encefalopatías espongiiformes transmisibles: revisión para pediatras. Pediatrics (ed. esp.) 2000; 50: 342-346.

5. NORMES D'AVUACIÓ

Examen d'elecció múltiple amb preguntes sobre els temes de teoria i pràctiques i preguntes curtes. Es valora un 75% de la nota final.

Elaboració i presentació d'un treball pràctic oral, i per escrit en una memòria curta. Es valora un 25% de la nota final (Veure apartat 7.5).

6. ALTRES INFORMACIONS

Els alumnes que no poden assistir a classe han de pactar unes pràctiques alternatives amb el professor. Normalment consisteixen en fer una revisió de l'evidència científica sobre un tema relacionat amb la nutrició i la salut.

7. Objetivos específicos

7.1 *Objetivos específicos 1: Determinantes de salud y enfermedad*

Bloque 1

- Definir salud según la concepción actual (concepción dinámica), y comparar la definición con otras versiones anteriores (OMS y Terris).
- Diferenciar mortalidad de morbilidad. Enumerar fuentes de información sobre ambas. Definir indicadores para cuantificar mortalidad.
- Medida de la frecuencia de la enfermedad. Definir y diferenciar los conceptos de incidencia y prevalencia. Aplicar correctamente los conceptos a la medición de la enfermedad a ejemplos concretos. Distinguir la utilidad de los diferentes tipos de tasas (cruda, específica, ajustada por edad, acumulada y la razón estandarizada de mortalidad)
- Enumerar de manera ordenada las principales causas de muerte en nuestra población. En global, por grupos de edad y por sexos.
- Definir el concepto de mortalidad evitable. Enumerar causas de muerte evitables ordenadas por frecuencia. Definir el concepto de años potenciales de vida perdidos.
- Enumerar de manera ordenada los principales motivos de atención hospitalaria. Enumerar causas de discapacidad en nuestro entorno.

7.2 *Objetivos específicos 2: Determinantes de salud y enfermedad*

Bloque 2

Demografía.

- Definir qué es una pirámide de población, y qué características tiene la de Cataluña. Comparar las pirámides de población de diferentes regiones y países.
- Describir la evolución temporal de la forma de la pirámide de población española.
- Definir los determinantes de la forma de la pirámide de población: natalidad, mortalidad, migración. Describir qué papel tiene cada uno de ellos en la forma de la pirámide.
- Describir el papel de la inmigración en la demografía actual y las expectativas en el futuro.
- Definir el concepto de esperanza de vida. Comparar los valores entre hombres y mujeres, entre diferentes países y la evolución de España/Cataluña durante los últimos años. Pensar: ¿Qué factores pueden determinar esta evolución?

Hábitos de vida

- Enumerar los principales problemas de salud relacionados con el tabaco, el alcohol y las drogas y justificar su importancia.
 - Enumerar los problemas de salud relacionados con el sedentarismo/ejercicio físico y la obesidad y justificar su importancia
- Para cada apartado anterior describir la situación de Cataluña/España. Por ejemplo, para el tabaco: proporción de fumadores, por edad y sexo y evolución

Ambiente

- Identificar los principales contaminantes ambientales relacionados con problemas de salud y justificar su importancia
- Describir el papel de los gérmenes patógenos como problema de salud pública. Enumerar enfermedades de origen infeccioso relevantes (elevada incidencia o prevalencia o gravedad).

Genética

- Enumerar enfermedades de origen genético y justificar su importancia

Nivel socio-económico

- Describir los principales indicadores del nivel socio-económico de la población.
- Enumerar ventajas y desventajas de la medición del nivel educativo, de la ocupación y del nivel de renta.
- Describir el nivel socio-económico en Cataluña/España según estos indicadores
- Enumerar 3 ejemplos que demuestren que el estado de salud depende del nivel socio-económico. Documentarlos correctamente (fuentes bibliográficas)

Sistema sanitario

- Describir las características del modelo de atención sanitaria en Cataluña.

- Describir el presupuesto general del estado (nacional o autonómico) dedicado a sanidad y la proporción dedicada a diferentes apartados: atención hospitalaria, atención ambulatoria, medicamentos.

7.3 Objetivos específicos 3: Alimentación y salud

Bloque 3

Metodología para evaluar el consumo alimentario

- Enumerar fuentes de información sobre consumo alimentario, indicando el tipo de información que proporcionan y cómo la consiguen.
- Enumerar los tipos de entrevista dietética, sus características diferenciales, sus ventajas y limitaciones para evaluar el consumo dietético actual y habitual

Describir las características de la alimentación en nuestro país

- Describir el patrón de consumo alimentario en Cataluña/España. Qué grupos de alimentos se consumen con mayor frecuencia. Describir si existen diferencias en el patrón en función de la edad y el sexo.
- Describir cómo ha evolucionado el patrón de consumo. Qué alimentos han aumentado su frecuencia de consumo y qué alimentos han disminuido.

Identificar problemas de salud claramente relacionados con la alimentación en los siguientes apartados:

- Enfermedad coronaria
- Enfermedad cerebrovascular
- Hipertensión arterial
- Cáncer
- Diabetes
- Obesidad
- Enfermedades esqueléticas
- Caries dental
- Anemia
- Enfermedades por déficit nutricional de vitaminas o minerales
- Desnutrición

7.4 Objetivos específicos 4: Metodología

Bloque 4

Definir qué es un factor de riesgo para una enfermedad. Diferenciar asociación estadística de causalidad. Describir cómo se mide la asociación estadística entre un factor y una enfermedad.

Causalidad. Identificar cuándo un factor puede ser considerado “causa” de una enfermedad mediante los criterios de Hill. Describir la aplicación de los criterios con un ejemplo.

Identificar los diferentes tipos de estudio epidemiológico según su diseño que se pueden emplear para estudiar asociaciones:

- Ecológicos
- Transversales
- Casos y controles
- Cohortes
- Ensayos de intervención
- Meta-análisis

De cada tipo de estudio se deberá:

- Describir sus características
- Enumerar ventajas y limitaciones de cada tipo de estudio con ejemplos ilustrativos
- El nivel de evidencia científica que aportan sus conclusiones y los motivos.

Criterios de validez de un estudio:

- Selección de la población (muestreo)
- Obtención de la información
- Control de factores de confusión (explicaciones alternativas)

Tamaño de muestra

7.5 Objetivos específicos 5: Aplicación

Bloque 5

Seleccionar un problema de salud importante y un factor de riesgo, idealmente relacionado con la alimentación, para estudiar en detalle para evaluar si se pueden realizar recomendaciones a la población general.

Ejemplos:

Cáncer (colon y recto, mama, pulmón, estómago)
Enfermedad coronaria, enfermedades cardiovasculares,
Diabetes,
Asma
y
Alimentos: Vegetales, frutas, vitaminas, aceite de oliva ...
Nutrientes: Fibra, Vitamina C, beta-caroteno,

Trabajo A:

- **Obligatorio** para poder presentarse al examen.
- Presentación oral del trabajo de unos 15 minutos (máximo 15 diapositivas) más 10 minutos de discusión.
- Promedia un 25% sobre la nota final, el 75% restante provendrá del examen
- Metodología:
 - Buscar trabajos científicos (artículos) con diferentes diseños que aporten evidencia a favor o en contra de la selección realizada. Se debería poder identificar al menos un trabajo con cada diseño.
 - Presentar de manera resumida la evidencia encontrada a favor o en contra de la asociación. Aplicar criterios de causalidad. Proponer una recomendación para mejorar el estado de salud de la población.

Trabajo B:

- **Opcional.**
- Presentación de una parte de clase teórica correspondiente a uno de los bloques 1, 2 o 3.
- Sube entre 0.5 a 1.5 puntos sobre 10 en la nota final ya promediada entre el examen y el trabajo A obligatorio.