

## Máster en Salud Pública

# 68715 - Epidemiología, prevención y control de enfermedades no transmisibles

**Guía docente para el curso 2012 - 2013**

**Curso: 1, Semestre: 2, Créditos: 2.0**

---

## Información básica

---

### Profesores

- **Luis Alberto Moreno Aznar** lmoreno@unizar.es
- **María José Rabanaque Hernández** rabanake@unizar.es
- **Guillermo Marcos Aragüés** gmarcos@unizar.es

### Recomendaciones para cursar esta asignatura

Esta materia tiene como finalidad que los alumnos del Master adquieran los conceptos básicos sobre frecuencia, factores de riesgo y actividades preventivas en enfermedades crónicas más prevalentes en nuestro medio.

Esta materia se imparte cuando ya han sido cursadas todas las materias obligatorias: Introducción a la Salud Pública (OB1), Metodología I (OB2) y II (OB3), Planificación (OB4) y Prevención de la enfermedad, promoción y protección de la salud (OB5). Algunos habrán cursado también las optativas: Estadística avanzada y Epidemiología avanzada.

Esto permite que los alumnos tengan una base formativa suficiente para comprender términos epidemiológicos y trabajar con ellos.

La docencia la imparten profesores pertenecientes al ámbito universitario, al de institutos de investigación y a organismos nacionales, que investigan en el campo de las enfermedades crónicas, puesto que se pretende que la docencia sea impartida por profesionales expertos en cada uno de los temas.

Se recomienda vivamente la asistencia a las sesiones presenciales, puesto que permiten intercambiar conceptos y experiencias con los profesores y entre los estudiantes.

Es también recomendable que todo el alumnado esté al tanto de las principales fuentes documentales y las haya manejado con carácter individual durante el desarrollo de la asignatura.

Puesto que la formación previa de los estudiantes es diversa, el esfuerzo necesario para superar la materia también será diferente, por lo que aquellos que cuenten con menor formación previa necesitarán mayor tiempo de dedicación y mayor atención por parte del profesorado.

### Actividades y fechas clave de la asignatura

Las clases de la materia tendrán lugar, previsiblemente, en el mes de mayo. Los días de clase se podrán consultar en el calendario que estará colgado en el ADD.

Se fijará una fecha en junio como límite para entregar en formato electrónico los trabajos individuales que servirán como

evaluación de la materia.

## PROFESORADO

### Profesores que participan en esta asignatura

María José Rabanaque Hernández (coordinadora de la asignatura)

Departamento de Microbiología, Medicina Preventiva y Salud Pública. Universidad de Zaragoza

[rabanake@unizar.es](mailto:rabanake@unizar.es)

Marina Pollán Santamaría

Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III

[mpollan@isciii.es](mailto:mpollan@isciii.es)

Fernando Rodríguez Artalejo

Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, y Microbiología. Universidad Autónoma de Madrid

[fernando.artalejo@uam.es](mailto:fernando.artalejo@uam.es)

Luis Moreno Aznar

Departamento de Enfermería y Fisiatría. Universidad de Zaragoza

[lmoreno@unizar.es](mailto:lmoreno@unizar.es)

Carmen Martos Jímenez

Centro Superior de Investigación en Salud Pública. Valencia

[martos\\_car@gva.es](mailto:martos_car@gva.es)

## LUGAR

### Lugar donde se imparte la asignatura:

La asignatura se impartirá, en el Seminario de Medicina Preventiva, del aulario B, de la Facultad de Medicina.

---

## Inicio

---

## Resultados de aprendizaje que definen la asignatura

### El estudiante, para superar esta asignatura, deberá demostrar los siguientes resultados...

1:

Identificar las principales fuentes de información en el campo de las enfermedades crónicas.

- 2:** Describir la frecuencia y los factores de riesgo de las enfermedades crónicas más prevalentes.
- 3:** Analizar las tendencias que presentan estas enfermedades.
- 4:** Identificar actividades de prevención clínica y estrategias poblacionales dirigidas a la prevención de estas patologías.
- 5:** Examinar diferentes recomendaciones preventivas dirigidas a la prevención de estas enfermedades.

## Introducción

### Breve presentación de la asignatura

Esta materia pretende dar una visión y una formación global sobre la frecuencia, la evolución, los factores de riesgo y las actividades preventivas en el campo de las enfermedades crónicas más relevantes en nuestro medio.

A lo largo de su desarrollo se presentará a los alumnos los diferentes conceptos y ámbitos de estudio.

Se considera necesario y obligado que, a lo largo del tiempo en que se desarrollen las actividades docentes de la materia, el alumno revise y trabaje con la documentación que se suministre, y realice las actividades planteadas por el profesorado.

---

## Contexto y competencias

---

### Sentido, contexto, relevancia y objetivos generales de la asignatura

#### **La asignatura y sus resultados previstos responden a los siguientes planteamientos y objetivos:**

La materia se imparte como una asignatura optativa que pretende formar sobre la importancia de las enfermedades crónicas y las principales estrategias de prevención de las mismas.

La materia es relevante porque:

- Aporta conocimientos básicos en este campo.
- Revisa la frecuencia y la evolución de las enfermedades más relevantes en nuestro medio.
- Presenta las principales fuentes de información en este campo.
- Revisa la necesidad del desarrollo de actividades preventivas.
- Revisa la adecuación y la efectividad de algunas de estas actividades.
- Presenta algunas líneas de investigación relevantes.

Los objetivos generales de la asignatura son los siguientes:

1. Comprender la importancia de las enfermedades crónicas.
2. Presentar la tendencia de las mismas.
3. Conocer las fuentes de información existentes
4. Identificar las actividades preventivas más efectivas.
5. Desarrollar en los profesionales una actitud preventiva.

## **Contexto y sentido de la asignatura en la titulación**

Una vez alcanzada una visión global sobre la Salud Pública, que aporta las materia obligatoria que se imparte en primer lugar; alcanzada la formación metodológica que aportan las obligatorias I y II y adquirida la formación necesaria en el campo de la planificación con la materia obligatoria 4 y de la promoción y prevención con la obligatoria 5, se pretende que se adquieran los conocimientos y habilidades necesarias para realizar estudios epidemiológicos y actividades preventivas en el campo de las enfermedades no transmisibles.

### **Al superar la asignatura, el estudiante será más competente para...**

- 1:** Diferenciar las fuentes de datos utilizadas en el estudio de la epidemiología de las enfermedades no transmisibles.
- 2:** Trabajar con las principales fuentes de información en el campo de las enfermedades crónicas.
- 3:** Identificar los factores de riesgo de las enfermedades más prevalentes.
- 4:** Comentar y valorar las tendencias que presentan estas enfermedades.
- 5:** Resumir las medidas preventivas disponibles para la prevención del cáncer, de enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades no transmisibles.
- 6:** Identificar y valorar actividades de prevención clínica y estrategias poblacionales dirigidas a la prevención de esta patología.
- 7:** Identificar organismos que realizan propuestas de actividades preventivas basadas en la evidencia.
- 8:** Analizar el grado de acuerdo existente en la recomendación de algunas actividades preventivas en las principales enfermedades no transmisibles.

### **Importancia de los resultados de aprendizaje que se obtienen en la asignatura:**

Los resultados de aprendizaje que se obtienen en la asignatura son importantes porque sirven para crear formar en el campo de la prevención de las enfermedades crónicas.

## **PROGRAMA**

### **Contenidos y programa de la materia**

- 1.- Epidemiología, prevención y control de las enfermedades no transmisibles.
- 2.- Epidemiología y estrategias de prevención en cáncer.
- 3.- Epidemiología y estrategias de prevención en enfermedades cardiovasculares
- 4.- Las enfermedades endocrino-metabólicas en la sociedad actual: obesidad, diabetes, osteoporosis.
- 5.- Las enfermedades raras como problema de salud pública.

---

## **Evaluación**

## Actividades de evaluación

**El estudiante deberá demostrar que ha alcanzado los resultados de aprendizaje previstos mediante las siguientes actividades de evaluación**

**1:** Descripción

-

**A) Evaluación continua.** La evaluación de los estudiantes se realizará mediante sistema de evaluación continua que constará de las siguientes pruebas:

**Prueba 1.-** Participación activa en clase. Los alumnos entregarán por escrito comentarios a noticias, o breves documentos, o responderán preguntas, relacionadas con el tema, o con los casos que se presenten, y que se les proporcionarán en las sesiones presenciales.

La superación de esta prueba se relaciona con los resultados de aprendizaje 1, 2, 3, y 4. La calificación será de 0 a 10 y esta prueba supondrá el 20% de la calificación final del estudiante en la materia.

**Prueba 2.-** Los estudiantes realizarán un trabajo individual, que se presentará por escrito, vía informática (ver anexo 3). El trabajo consistirá en la revisión de recomendaciones de actividades preventivas realizadas por organismos oficiales expertos en el tema. Será presentado en formato electrónico en hojas DIN A4 (arial 12, espaciado de 1,5).

El aprobado se obtendrá con el 5 y será preciso superar cada una de los aspectos independientemente.

La superación de esta prueba se relaciona con los resultados de aprendizaje 4 y 5. La calificación será de 0 a 10 y esta prueba supondrá el 80% de la calificación final del estudiante en la materia.

**B) Evaluación global.** En las convocatorias de junio y septiembre se realizará una prueba de evaluación global, que se celebrará en las fechas oficiales que fije el centro, que consistirá en un examen tipo test, con respuestas múltiples, de los contenidos disponibles en el ADD de las diferentes sesiones. La superación de esta prueba se relaciona con todos los resultados de aprendizaje planteados.

La calificación será de 0 a 10. Los alumnos podrán alcanzar la nota máxima con este sistema de evaluación.

Nivel de exigencia:

Para superar la materia será necesario obtener una calificación mínima de 5 sobre 10 en cada una de las pruebas, en el sistema de evaluación continua, y en la única prueba de la evaluación global.

**2:** Criterios de valoración y ponderación

**A) Pruebas de evaluación continua**

**Prueba 1.-** Participación activa en clase y en conferencias. Los alumnos entregarán por escrito comentarios a noticias, o breves documentos, o responderán preguntas, relacionadas con el tema, o con los casos que se presenten, y que se les proporcionarán en las sesiones presenciales.

Los alumnos tendrán que enviar al profesor, por escrito, en formato papel, un breve documento, de no más de una página, respondiendo las cuestiones planteadas. Se valorará

- Estructura del texto
- Capacidad de síntesis
- Consulta de fuentes para elaborar la respuesta
- Uso y adecuación de terminología científica

**Prueba 2.-** Los estudiantes realizarán un trabajo individual, que se presentará por escrito, vía informática

Los criterios de valoración serán los siguientes:

- Fundamentación y justificación de las actividades preventivas seleccionadas.
- Número y calidad de fuentes consultadas.
- Capacidad de síntesis.
- Capacidad para resaltar los resultados más relevantes
- Manejo de indicadores y metodología epidemiológica, comprensión del problema
- Grado de discusión de los resultados obtenidos.
- Estructura y presentación.

**B) Evaluación global.** Se realizará una prueba de evaluación global que consistirá en un examen tipo test, con respuestas múltiples, de los contenidos disponibles en el ADD de las diferentes sesiones.

Todas las preguntas tendrán el mismo valor. Para la superación de la prueba, el estudiante deberá:

- Adecuar las respuestas al contenido expuesto en las sesiones presenciales y a los materiales disponibles en ADD.
- Mostar capacidad de interrelacionar los diferentes conceptos de la asignatura.
- Haber revisado el material proporcionado, en español y en inglés.

### **3: Sistema de calificaciones**

Sistema de calificaciones: De acuerdo con el Reglamento de Normas de Evaluación del Aprendizaje de la Universidad de Zaragoza (Acuerdo de Consejo de Gobierno de 22 de diciembre de 2010), los resultados obtenidos por el alumno se calificarán en función de la siguiente escala numérica de 0 a 10, con expresión de un decimal, a la que podrá añadirse su correspondiente calificación cualitativa:

0-4,9: Suspenso (SS).

5,0-6,9: Aprobado (AP).

7,0-8,9: Notable (NT).

9,0-10: Sobresaliente (SB).

La mención de «Matrícula de Honor» podrá ser otorgada a estudiantes que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9,0. Su número no podrá exceder del cinco por ciento de los estudiantes matriculados en el correspondiente curso académico.

---

## **Actividades y recursos**

### **Presentación metodológica general**

#### **El proceso de aprendizaje que se ha diseñado para esta asignatura se basa en lo siguiente:**

El proceso de aprendizaje que se ha diseñado para esta asignatura se basa en que, dado el diferente currículo y formación de los alumnos, el aprendizaje y el logro de los resultados del mismo debe ser consecuencia de la asistencia y participación en las sesiones presenciales programadas y de la realización de trabajos programados.

### **Actividades de aprendizaje programadas (Se incluye programa)**

#### **El programa que se ofrece al estudiante para ayudarle a lograr los resultados previstos comprende las siguientes actividades...**

**1:**

El programa que se ofrece al estudiante para ayudarle a lograr los resultados previstos comprende las siguientes actividades:

1. Seminarios.
2. Docencia virtual con materiales disponibles en el ADD.
3. Trabajo individual
4. Conferencia

### **Planificación y calendario**

#### **Calendario de sesiones presenciales y presentación de trabajos**

En el calendario disponible en el ADD se muestran las sesiones de la materia y se indica la fecha de presentación de trabajos.

## **ANEXO**

### **Actividades de aprendizaje programadas**

DIA	HORAS	TITULO CONTENIDOS	DOCENTE	TIPO DE DOCENCIA	RECURSOS DE ESPACIOS	RECURSOS DOCENTES
21/05	16:30-17	Presentación de la materia Introducción	MJ Rabanaque	Seminario	Seminario de Medic. Preventiva aulario B	Disponibles en ADD
	17-21	Epidemiología y prevención del cáncer	M Pollán			
22/05	16,30-21h	Epidemiología y prevención de las Enf. Cardiovasculares	F Rodríguez Artalejo	Seminario	Seminario de Medic. Preventiva aulario B	Disponibles en ADD
23/05	16,30-21h	Epidemiología y prevención de las enfermedades endocrino-metabólicas	L Moreno	Seminario	Seminario de Medic. Preventiva aulario B	Disponibles en ADD
24/05	16:30-18,30h	Epidemiología de las Enfermedades Raras	C Martos		Seminario de Medic. Preventiva aulario B	Disponibles en ADD (pendiente)

**15/06 FECHA LIMITE DE ENTREGA DE TRABAJOS EN FORMATO ELECTRONICO**

## **BIBLIOGRAFÍA**

## Bibliografía y otras fuentes de información

### 1. A. MANUALES Y LIBROS GENERALES DE SALUD PUBLICA

- Canela J. Medicina Preventiva y Salud Pública. Esquemas. Test de Autoevaluación. Estudio de Casos. Barcelona: Masson, 2003
- Hernández I et al. Manual de Epidemiología y Salud Pública. Madrid: Interamericana 2005
- Martínez-Navarro F. Salud Pública. Madrid: Interamericana; 1998
- Piédrola G et al. Medicina Preventiva y Salud Pública 11<sup>a</sup> ed. Barcelona: Elsevier, 2008
- Pencheon D, Guest Ch, Melzer D, Muir-Grey JA. Oxford Handbook of Public Health. Oxford: University Press, 2006
- Rose G. La estrategia de la medicina preventiva. Barcelona: Masson, 1994

### B. OTRA BIBLIOGRAFIA

- Centro Nacional de Epidemiología. La situación del cáncer en España. 1975-2006. CNE. Instituto de Salud Carlos III 2009.-2
- Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Descripción del cribado del cáncer en España. Proyecto DESCRIC. Informes, Estudios e Investigación. Ministerio de Sanidad y Consumo. AATRM Núm.2006/01.PARTMENT OF HEALTH
- U.S. Department of Health and Human Services. Cancer and The Environment. What You Need to Know. What You Can Do. <http://www.nih.gov>.
- OMS. Cluster Strategy. Non communicable diseases and mental Health. 2008-2013. OMS 2009.
- Ignacio Balaguer Vintró. Control y prevención de las enfermedades cardiovasculares en el mundo. Rev Esp Cardiol 2004;57(6):487-94
- American Cancer Society. The global economic cost of cancer. Livestrong 2010.
- OMS. World Health Statistics 2008. OMS 2008.
- OMS. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2010. OMS 2010.
- J. Navarro Pérez, R. Ortega Sánchez-Pinilla, V. Gil Guillén, J. Vilaseca Canals. Recomendaciones preventivas cardiovasculares PAPPS del 2009
- Gobierno de Aragón. Departamento de Salud y Consumo. Protocolo de prevención primaria de las enfermedades cardiovasculares. Estratificación del riesgo cardiovascular. 2006
- WHO Technical Report Series. Diet, Nutrition and the prevention of Chronic Diseases. WHO/FAO 2003.
- Monográfico: European Journal of Cancer 2010; 46.
- IARC. Handbooks of Cancer Prevention: Volume 7: Breast Cancer Screening. Chapter 6: Cost-effectiveness of population-based breast cancer screening.

### C. ALGUNOS ARTICULOS

- C. Navarro, C. Martos, E. Ardanaz, J. Galceran, I. Izarzugaza, R. Peris-Bonet, C. Martínez for the Spanish Cancer Registries Working Group. Population-based cancer registries in Spain and their role in cancer control. Annals of Oncology 21 (Supplement 3): iii13-iii13, 2010.
- A. Cabanes, E. Vidal, N. Aragonés, B. Pérez-Gómez, M. Pollán, V. López G. López-Abente. Cancer mortality trends in Spain: 1980-2007. Annals of Oncology 21 (Supplement 3): iii14-iii20, 2010.
- M. D. Chirlaque, D. Salmerón, E. Ardanaz, J. Galceran, R. Martínez, R. Marcos-Gragera, M. J. Sánchez, A. Mateos, A. Torrella, R. Capocaccia & C. Navarro. Cancer survival in Spain: estimate for nine major. Cancers. Annals of Oncology 21 (Supplement 3): iii21-iii29, 2010.
- M. J. Sánchez, T. Payer, R. De Angelis, N. Larrañaaga, R. Capocaccia & C. Martinez for the CIBERESP Working Group. Cancer incidence and mortality in Spain: estimates and projections for the period 1981-2012. Annals of Oncology 21 (Supplement 3): iii30-iii36, 2010.
- P. Boyle et al. European Code Against Cancer and scientific justification: tirad version (2003). Annals of Oncology 14: 973-1005, 2003
- N. Wald, W. Weber, D. G. Zaridze, W. Zatonski & H. zur Hausen, E. Regidor, J. L. Gutiérrez-Fisac, M. de los Santos Ichaso & E. Fernández. Trends in principal cancer risk factors in Spain. Annals of Oncology 21 (Supplement 3): iii37-iii42, 2010.
- J. M. Borrás, C. Colomer, P. Soria & R. López. Priorities for cancer control in Spain. Annals of Oncology 21 (Supplement 3): iii111-iii114, 2010.
- Jean-Baptiste Cazier and Ian Tomlinson. General lessons from large-scale studies to identify human cancer predisposition genes. J Pathol 2010; 220: 255-262.
- [López-Abente G, Ardanaz E, Torrella-Ramos A, Mateos A, Delgado-Sanz C, Chirlaque MD; Colorectal Cancer Working Group](#). Changes in colorectal cancer incidence and mortality trends in Spain. Ann Oncol. 2010 May;21 Suppl 3:iii76-82.
- [Rodríguez-Artalejo F, Guallar E, Borghi C, Dallongeville J, De Backer G, Halcox JP, Hernández-Vecino R, Jiménez FJ,](#)

- [Massó-González EL](#), [Perk J](#), [Steg PG](#), [Banegas JR](#); [EURIKA Investigators](#). Rationale and methods of the European Study on Cardiovascular Risk Prevention and Management in Daily Practice (EURIKA). *BMC Public Health*. 2010 Jun 30;10:382.
- [Oliveira A](#), [Rodríguez-Artalejo F](#), [Severo M](#), [Lopes C](#). Indices of central and peripheral body fat: association with non-fatal acute myocardial infarction. *Int J Obes (Lond)*. 2010 Apr;34(4):733-41. Epub 2010 Jan 12.
  - [Gabriel R](#), [Alonso M](#), [Segura A](#), [Tormo MJ](#), [Artigao LM](#), [Banegas JR](#), [Brotóns C](#), [Elosua R](#), [Fernández-Cruz A](#), [Muñiz J](#), [Reviriego B](#), [Rigo F](#); [ERICE Cooperative Group](#). Prevalence, geographic distribution and geographic variability of major cardiovascular risk factors in Spain. Pooled analysis of data from population-based epidemiological studies: the ERICE Study. *Rev Esp Cardiol*. 2008 Oct;61(10):1030-40.
  - [Graciani A](#), [Zuluaga-Zuluaga MC](#), [Banegas JR](#), [León-Muñoz LM](#), [de la Cruz JJ](#), [Rodríguez-Artalejo F](#). Cardiovascular mortality attributable to high blood pressure in Spanish population over 50. *Med Clin (Barc)*. 2008 Jun 28;131(4):125-9.
  - M. José Medrano, Elena Cerrato, Raquel Boix y Miguel Delgado-Rodríguez. Factores de riesgo cardiovascular en la población española: metaanálisis de estudios transversales. *Med Clin (Barc)*. 2005;124(16):606-12.
  - Miguel Ruiz-Canela López, Maira Bes-Rastrollo, Itziar Zazpe, J.Alfredo Martínez, Marta Cuervo y Miguel Angel Martínez-González. Consumo de jamón curado e incidencia de episodios cardiovasculares, hipertensión arterial o ganancia de peso. *Med Clin (Barc)*.2009;133(15):574-580.
  - Guía española de hipertensión arterial 2005. Estratificación y valoración del riesgo cardiovascular. *Hipertensión*. 2005;22 Supl 2:9-15
  - Oliveira A, Rodríguez-Artalejo F, Gaio R, Santos AC, Ramos E, Lopes C. Major habitual dietary patterns are associated with acute myocardial infarction and cardiovascular risk markers in a southern European population. *J Am Diet Assoc*. 2011 Feb;111(2):241-50.
  - [Meseguer CM](#), [Galán I](#), [Herruzo R](#), [Rodríguez-Artalejo F](#). Trends in leisure time and occupational physical activity in the Madrid region, 1995-2008. *Rev Esp Cardiol*. 2011 Jan;64(1):21-7. Epub 2010 Dec 30.
  - [Balboa-Castillo T](#), [Guallar-Castillón P](#), [León-Muñoz LM](#), [Graciani A](#), [López-García E](#), [Rodríguez-Artalejo F](#). Physical activity and mortality related to obesity and functional status in older adults in Spain. *Am J Prev Med*. 2011 Jan;40(1):39-46.
  - [De Henauw S](#), [Verbestel V](#), [Mårlid S](#), [Barba G](#), [Bammann K](#), [Eiben G](#), [Hebestreit A](#), [Iacoviello L](#), [Gallois K](#), [Konstabel K](#), [Kovács E](#), [Lissner L](#), [Maes L](#), [Molnár D](#), [Moreno LA](#), [Reisch L](#), [Siani A](#), [Tornaritis M](#), [Williams G](#), [Ahrens W](#), [De Bourdeaudhuij I](#), [Pigeot I](#); [IDEFICS Consortium](#). The IDEFICS community-oriented intervention programme: a new model for childhood obesity prevention in Europe? *Int J Obes (Lond)*. 2011 Apr;35 Suppl 1:S16-23.
  - [Hallström L](#), [Vereecken CA](#), [Ruiz JR](#), [Patterson E](#), [Gilbert CC](#), [Catasta G](#), [Díaz LF](#), [Gómez-Martínez S](#), [González Gross M](#), [Gottrand F](#), [Hegyi A](#), [Lehoux C](#), [Mouratidou T](#), [Widham K](#), [Aström A](#), [Moreno LA](#), [Sjöström M](#). Breakfast habits and factors influencing food choices at breakfast in relation to socio-demographic and family factors among European adolescents. The HELENA Study. *Appetite*. 2011 Mar 3;56(3):649-657.
  - [Vicente-Rodríguez G](#), [Libersa C](#), [Mesana MI](#), [Béghin L](#), [Iliescu C](#), [Moreno Aznar LA](#), [Dallongeville J](#), [Gottrand F](#); [HELENA Study Group](#). Healthy lifestyle by nutrition in adolescence (HELENA). A new EU funded project. *Therapie*. 2007 May-Jun;62(3):259-70. Epub 2007 Sep 6.
  - [Fleta Zaragozano J](#), [Rodríguez Martínez G](#), [Mur De Frenne L](#), [Moreno Aznar L](#), [Bueno Lozano M](#). Secular trends of body adipose tissue in prepubertal children. *An Esp Pediatr*. 2000 Feb;52(2):116-22.
  - [Moreno Aznar LA](#), [Fleta Zaragozano J](#), [Rodríguez Martínez G](#), [Sarría Chueca A](#), [Bueno Sánchez M](#). Body fat mass in boys and male adolescents. *An Esp Pediatr*. 1999 Dec;51(6):629-32.
  - Gilbert So et al. Effects of a combination of beta carotene and vitamin A on lung cancer and cardiovascular disease. *New England J Med* 1996; 334 (18): 1150-1155.

## 1. REFERENCIAS DE INTERNET

- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad: [www.mspes.es](http://www.mspes.es)
- Instituto de Salud Carlos III: <http://www.isciii.es/publico/>
- Centro Nacional de Epidemiología: <http://cne.isciii.es/>
- Organización Mundial de la Salud: <http://www.who.int/en/>
- Organización Panamericana de la Salud: <http://www.paho.org/>
- Centro para la prevención y control de las enfermedades (CDC): <http://www.cdc.gov/>
- Centro europeo de prevención y control de enfermedades (EDCD): <http://www.ecdc.eu.int/>
- Agencia Internacional de investigación en cáncer (IARC): <http://www.iarc.fr/>
- Cáncer a nivel mundial (GLOBOCAN): <http://www-dep.iarc.fr/>
- Salud Pública-Gobierno de Aragón-Salud: <http://www.aragon.es/Temas/Salud>
- The National Institute for Occupational Safety and Health (NIOSH): [www.cdc.gov/niosh](http://www.cdc.gov/niosh)
- Unión Europea: [www.europa.eu.int](http://www.europa.eu.int)
- Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria (SEMFYC)- actividades preventivas: [http://www.semfyc.es/informativo/actividades\\_preventivas/](http://www.semfyc.es/informativo/actividades_preventivas/)

- U.S. Preventive Services Task Force (USPSTF): <http://www.ahrq.gov/clinic/uspstfix.htm>
- Canadian Task Force on Preventive Health Care: <http://www.canadiantaskforce.ca/>

#### **1. D. Sociedades científicas y otros organismos**

- Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria <http://www.sespas.es/>
- Sociedad Española de Epidemiología: <http://www.seepidemiologia.es/>
- Asociación Europea de Salud Pública (EUPHA): <http://www.eupha.org/>
- American Public Health Association <http://www.apha.org>

## **ANEXO III**

### **Trabajo a realizar y presentar por escrito en formato electrónico:**

#### **Revisión de recomendaciones de actividades preventivas**

El trabajo consistirá en una revisión de algunas actividades preventivas dirigidas a la detección de enfermedades no transmisibles.

El trabajo se presentará en documento escrito, en formato **electrónico, antes del día que se determine**.

#### A.- ESTRUCTURA DEL TRABAJO

El trabajo tendrá los siguientes apartados:

1.- Revisión de la síntesis sobre actividades preventivas dirigidas a detectar determinados problemas en población (general: sin síntomas) presentada en la web de Fisterra: <http://www.fisterra.com/guias2/actividades.asp>

En esta página se presentan las recomendaciones realizadas por diferentes organismos o sociedades\*.

- **Seleccionar uno de los problemas de salud para los que se recopilan actividades preventivas dirigidas a su detección. Justificar su elección.**
- **Sintetizar las recomendaciones, destacando los acuerdos y desacuerdos en las recomendaciones propuestas por los diferentes organismos o sociedades.**
- **Comentar y valorar las recomendaciones revisadas y poblaciones a las que van dirigidas.**

2.- Consultar las web de algunos de los organismos o sociedades cuyas recomendaciones estén en la página descrita. Este apartado tiene como objeto valorar si estos organismos o sociedades han actualizado estas recomendaciones y si han sido modificadas. Especialmente relevante puede ser revisar las siguientes páginas:

US PREVENTIVE TASK FORCE:

<http://www.uspreventiveservicestaskforce.org/recommendations.htm>

SEMFYC: PAPPS

[http://www.papps.org/suplemento\\_ap\\_09.php](http://www.papps.org/suplemento_ap_09.php)

Canadian Task Force on Preventive Health Care

<http://www.canadiantaskforce.ca/>

[http://www.canadiantaskforce.ca/recommendations\\_current\\_eng.html](http://www.canadiantaskforce.ca/recommendations_current_eng.html)

Pueden ser revisadas otras fuentes de información en función del problema seleccionado.

- **Comprobar si han sido modificadas las recomendaciones.**
- **Hacer referencia a la justificación dada para estos cambios, si existe.**
- **Comentar los niveles de evidencia dados a las recomendaciones, si constan.**
- **Posibles implicaciones de los cambios: poblaciones incluidas, cambios organizativos,..**

3.- Comentar y valorar las recomendaciones revisadas: calidad de la evidencia (niveles de evidencia si están explicitados en las páginas consultadas), efectividad, eficiencia, poblaciones a riesgo, accesibilidad, factibilidad, etc. En este apartado se valorará la consulta complementaria con otras fuentes: artículos de PubMed, informes de organismos e instituciones, etc.

#### **\*ORGANISMOS O SOCIEDADES REFERIDAS EN LA PAGINA DE FISTERRA**

AAFP: [The American Academy of Family Physicians](http://www.aafp.org)

AAP: [The American Academy of Pediatrics](http://www.aap.org)

ACOG: [The American College of Obstetricians and Gynecologists](http://www.acog.org)

ACP: [The American College of Physicians](http://www.acponline.org)

ACR: [The American College of Radiology](http://www.acr.org)

ACS: [The American Cancer Society](http://www.acs.org)

ADA: The American Diabetes Association

AGA: The American Gastroenterology Association

AHA: The American Heart Association

AMAGAPS: The American Medical Association. Guidelines for Adolescent Preventive Services AHA: [The American Heart Association](http://www.aha.org)

AMA: [The American Medical Association](http://www.ama-assn.org)

AMAGAPS: [The American Medical Association Guidelines for Adolescent and Preventive Services](http://www.ama-assn.org/ama/pub/physician-resources/medical-practice-management/adolescent-and-preventive-services/adolescent-and-preventive-services.page)

CTF: [Canadian Task Force on the Periodic Health Examination](http://www.ctf.ca)

CTF: Children's Trust Fund

ICSI: Institute for Clinical Systems Improvement

JNC: [Joint National Committée](http://www.nhlbi.nih.gov/guidelines)

JNC: Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure (JNC 7)

NCI: [National Cancer Institute](http://www.cancer.gov)

NICE: National Institute for Health and Clinical Excellence

OMS: [Organización Mundial de la Salud](http://www.who.int)

PAPPS: [Programa de actividades Preventivas y de Promoción de la Salud](http://www.semf.es) de la [Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria](http://www.semf.es)

-

**B.- Criterios de evaluación:**

Los criterios de valoración serán los siguientes:

- Fundamentación y justificación de las actividades preventivas seleccionadas.
- Número y calidad de fuentes complementarias consultadas.
- Capacidad de síntesis.
- Capacidad para resaltar los resultados más relevantes
- Manejo de indicadores y metodología epidemiológica, comprensión del problema
- Grado de discusión de los resultados obtenidos.
- Estructura y presentación.

---

**Referencias bibliográficas de la bibliografía recomendada**