

## PROGRAMA MEDICINA PRENTIVA I SALUT PUBLICA.

### CURS 2023-2024

<b>Assignatura:</b>	Medicina Preventiva i Salut Pública
<b>Codi:</b>	102948
<b>Curs:</b>	5º
<b>Semestre:</b>	Primer
<b>Nombre de crèdits :</b>	6 ECTS
<b>Responsable assignatura:</b>	Maria Esteve Pardo
<b>Activitats formatives :</b>	
- Classes teòriques	27 hores
- SCC	28 hores
- PCA	10 hores
- PSCA	2.5 hores

### 1. Professorat

Maria Esteve (Coordinadora)	<a href="mailto:mariaesteve.germanstrias@gencat.cat">mariaesteve.germanstrias@gencat.cat</a>
Jordi Casabona	<a href="mailto:jcasabona@iconcologia.net">jcasabona@iconcologia.net</a>
Irma Casas	<a href="mailto:icasas.germanstrias@gencat.cat">icasas.germanstrias@gencat.cat</a>
Andreu Bruguera	<a href="mailto:abruquerar@iconcologia.net">abruquerar@iconcologia.net</a>

## 2. Metodologia docent

El programa de l'assignatura està estructurat de la forma següent:

- **Programa teòric:** 27 classes teòriques amb una duració aproximada de 50' cadascuna.
- **Seminaris:** orientats a ampliar diferents aspectes del temari per aprofundir la seva comprensió a través de la **participació activa dels alumnes**.
- **Treball: Lectura crítica de un article científic:** El treball estarà tutoritzat per un professor de l'assignatura. En grups de 3-4 alumnes han de seleccionar un article de qualsevol revista indexada publicat al 2022 o 2023 (Pubmed). Ha de ser un article original. No necessàriament en llengua anglesa. Es seleccionarà un estudi **observacional** (estudi de cohort, cas control o transversal. **No s'inclouran els estudis d'intervenció (assaigs clínics ni d'intervenció comunitària) ni els articles de revisió, metanàlisi.** Text de referència: <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv/v23n2/especial2.pdf>

Es farà presentació oral (es notificaran horaris) i escrita que s'entregarà el dia del examen final. Màxima extensió 5 pàgines (lletra arial 12, interlineat 1,5) amb còpia de l'article original.

L'assignació de grups i selecció del article la farà el responsable de l'assignatura

**\*\*Abans del 15 novembre es farà la primera reunió amb el tutor**

- 
- **Pràctica clínica assistencial:**

Es farà en grups de 3 alumnes

Horari: dimarts - dimecres - dijous: de 9 a 11h

Lloc: :

- 2 alumnes en medicina preventiva: planta baixa CCEE
- 1 alumne en unitat patologia mamària: programa cribratge càncer de mama

Data inici: les PCA s'inicien el dimarts 20.09.2023

Data final: finalitzen la setmana del 22.05.2023

Professors de referència:

- Dra Maria Esteve (ext: 8514)
- Unidad de Diagnóstico por la Imagen de la Mama (UDIM).: Dr. Antonio Mariscal (ext: 8815, 3345)

### 3. Avaluació

**Proves objectives escrites.** es realitzarà un examen final. Serà de tipus test amb 5 respostes possibles i una de certa. Cada pregunta encertada val 1 punt i les respostes equivocades resten 0,25 punts.

Es necessari un mínim de 5 punts al examen per aprovar

**Prova final de recuperació:** Els estudiants que no hagin superat l'assignatura per mitjà de l'avaluació continuada es podran presentar a una prova final de recuperació. La metodologia de l'examen podrà ser diferent de l'emprada en les avaluacions prèvies. Poden presentar-se a aquesta prova els alumnes que hagin suspès alguna de les proves objectives escrites, els no presentats a les avaluacions prèvies i els que desitgin millorar la nota (en aquest darrer cas la nota de l'examen de recuperació serà la que prevaldrà).

**Exercicis pràctics, pràctiques clíniques, presentació treballs.** La realització i presentació oral d'un treball, la presentació i discussió de casos clínics i altres activitats realitzades pels alumnes, representaran fins un 30% de la nota.

Sistema de revisió d'exàmens. La revisió dels exàmens es farà de forma individual amb l'alumne, prèvia sol·licitud en els terminis que es comuniquen.

Expressió del resultat de les avaluacions: Nota numèrica amb un decimal, de 0 a 10. Qualificació qualitativa: suspens, aprovat, notable, excel·lent, MH.

Es consideren no avaluables els alumnes que no es presentin a la proves de avaluació i / o els que no presentin el treball.

La assistència i participació en classes i seminaris podrà ser avaluada amb una puntuació màxima del 10% de la nota

#### Bibliografia específica

- Hernández-Aguado I., Lumbreras Lacarra B. Manual de Epidemiología y Salud Pública para Grados en Ciencias de la Salud. 3ª ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2018.
- Piédrola Gil G. Medicina preventiva y salud pública. Fernández-Crehuet J, Gestal JJ, Delgado M, Bolúmar F, Herruzo R, Serra L, Rodríguez F. (edit), 12ª ed. Barcelona: Elsevier España, 2015
- Sierra A, Sáenz MC, Fernández-Crehuet J, et al., eds. Medicina Preventiva y Salud Pública. 12ª edición. Barcelona: Elsevier Masson, 2015

#### Bibliografia de consulta

- Detels R, Beaglehole T, Lansang MA, Gulliford M, eds. Oxford Textbook of Public Health. 6ª edición. 3 vols. Oxford: Oxford University Press, 2015
- Gray M. Evidence-Based Health Care and Public Health: How to Make Decisions About Health Services and Public Health. 3rd. ed. Toronto: Elsevier Limited, 2009.
- Novick LF, Morrow CB, Mays GP. Public Health Administration: Principles for Population-based Management (2nd ed). Jones and Bartlett Publishers Inc, 2007.
- Pencheon D, Guest C, Melzer D, Muir Gray JA, eds. 3ª ed. Oxford Handbook of Public Health Practice. Oxford: Oxford University Press, 2013.
- Porta M, Last JM (eds.). A Dictionary of Public Health. Second Edition. New York: Oxford University Press, 2018.
- Wallace RB, eds. Maxcy Rosenau-Last Public Health and Preventive Medicine. 15ª ed. New York: McGraw-Hill, 2008

## 5. Recursos d'internet

- Departament de Salut, Generalitat de Catalunya: <http://www.gencat.cat/salut/>
- Ministerio de Sanidad y Política Social: <http://www.msc.es/>
- Centers for Disease Control and Prevention, CDC: <http://www.cdc.gov/>
- Morbidity and Mortality Weekly Report, MMWR: <http://www.cdc.gov/mmwr/>
- Emerging Infectious Diseases, EID: <http://www.cdc.gov/ncidod/eid/>
- Organització Mundial de la Salut, OMS: <http://www.who.int/>
- Travelers'Health CDC <http://wwwnc.cdc.gov/travel/>

## **PROGRAMACIÓ MEDICINA PREVENTIVA I SALUT PÚBLICA**

### **CLASSES TEÒRIQUES:**

<b>I. BASES I ESTRATEGIES DE LA MEDICINA PREVENTIVA I SALUT PUBLICA.</b>		<b>12.30-13.30</b>
1. Bases de la Medicina Preventiva i Salut Pública.	Maria Esteve	12.09
2. Àmbits i aplicacions de la epidemiologia en Salut Pública.	Maria Esteve	14.09
3. Vigilància epidemiològica: monitoratge i avaluació.	Andreu Bruguera	21.09
4. Bases metodològiques del cribratge.	Maria Esteve	19.09
5. Educació sanitària i promoció de la salut.	Maria Esteve	04.10
<b>II. DETERMINANTS DE L'ESTAT DE SALUT.</b>		
6. L'home i el medi ambient (I). Els principals problemes ambientals relacionats amb la salut.	Andreu Bruguera	26.09
7. L'home i el medi ambient (II): l'entorn físic, químic i social .	Andreu Bruguera	28.09
8. Consum de drogues: Epidemiologia i prevenció .	Andreu Bruguera	17.10
9. Consumo de alcohol: epidemiologia i prevenció	Maria Esteve	05.10
10. Hàbits i estils de vida: tabaquisme	Irma Casas	10.10
11. Els factors laborals.	Maria Esteve	19.10
<b>III. PREVENCIÓ I CONTROL DE LES MALALTIES TRANSMISSIBLES</b>		
13. Epidemiologia de les malalties transmissibles.	Jordi Casabona	24.10
14. Vigilància epidemiològica de les malalties transmissibles (	Jordi Casabona	26.10
15. Vacunacions preventives .	Irma Casas	31.10
16. Epidemiologia i prevenció de les hepatitis víriques.	Maria Esteve	02.11

17. Epidemiologia i prevenció de les malalties transmeses per via respiratòria	Irma Casas	07.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>
18. Epidemiologia i prevenció de les malalties de transmissió sexual i la SIDA.	Jordi Casabona	07.11
19. Epidemiologia i prevenció de les malalties dels viatgers.	Maria Esteve	08.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>
20. Epidemiologia i prevenció de les infeccions nosocomials.	Irma Casas	10.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>
<b>IV. PREVENCIÓ I CONTROL DE LES MALALTIES CRÒNIQUES</b>		
21. Malalties cròniques. Qualitat de vida relacionada amb la salut	Maria Esteve	13.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>
22. Epidemiologia i prevenció del càncer.	Irma Casas	15.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>
23. Malalties cardiovasculars: estratègies de prevenció i control.	Andreu Bruguera	17.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>
24. Envel·liment i salut .	Jordi Casabona	22.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>
25. Qualitat assistencial. Seguretat del pacient	Angelica Pocino	20.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>
<b>V. ORDENACIÓ I PLANIFICACIÓ SANITÀRIES</b>		
26. Sistema sanitari. Organització sanitària. Planificació sanitària.	Andreu Bruguera.	27.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>
27. Salut global.	Jordi Casabona	24.11 <b><u>11.30-12.30</u></b>

SEMINARIS MEDICINA PREVENTIVA I SALUT PUBLICA		SEMINARIS SIMULTANIS		
		Atenció horaris !!!		
		GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C
1.- Disseny, implementació i avaluació de un projecte d'intervenció	J Casabona	25.09 15.30-17.30	27.09 15.30-17.30	26.09 15.30-17.30
2.- Metodologia simulació: higiene de mans	I Casas	26.09 15.30-17.30	25.09 15.30-17.30	27.09 15.30-17.30
3.- Educació para la salut	M Esteve	04.10 15.30-17.30	20.10 15.30-17.30	05.10 15.30-17.30
4.- Consum drogues: epidemiologia i prevenció	A. Bruguera	05.10 15.30-17.30	04.10 15.30-17.30	20.10 15.30-17.30
5.- Lectura crítica de un article científic	M Esteve	23.10 15.30-17.30	24.10 15.30-17.30	09.11 11.30-13.30
6.- Prevenció malalties transmeses via respiratòria	I Casas	09.11 11.30-13.30	23.10 15.30-17.30	24.10 15.30-17.30
7.- Promoció de la salut: intervencions tabaquisme	I Casas	14.11 11.30-13.30	16.11 11.30-13.30	21.11 11.30-13.30
8.- Vacunes del personal sanitari. Vacunes dels viatgers	M Esteve	16.11 11.30-13.30	21.11 11.30-13.30	14.11 11.30-13.30
9- Estudi brot infecció nosocomial	I Casas	28.11 11.30-13.30	30.11 11.30-13.30	29.11 11.30-13.30
10.- Disseny i planificació d'un programa de vigilància epidemiològica	J Casabona	29.11 11.30-13.30	28.11 11.30-13.30	30.11 11.30-13.30

- Treball lectura crítica: **abans del 15 novembre es farà la primera reunió amb el tutor**
- **Presentacions orals treballs:** 19, 20, 21 y 22 de desembre de 15 a 17h
- **Horari PSCA: simulació:**
  - 04.12 y 05.12 de 11.30 a 13.30
  - 15.12 y 18.12 de 15.30 a 17.30

**ANNEX. Declaración Strobe. Lista de puntos esenciales que deben describirse en la publicación de artículos observacionales.**

Elementos	Punto	Recomendación
<b>Título y resumen</b>	1	(a) Indique qué tipo de diseño de estudio que se ha llevado a cabo (b) Proporcione en el resumen una sinopsis informativa y equilibrada de lo que se ha hecho y lo que se ha encontrado
<b>Introducción</b>		
- Justificación	2	Explique las razones y el fundamento científicos de la investigación que se comunica
- Objetivos	3	Indique los objetivos específicos, incluida cualquier hipótesis pre-especificada
<b>Metodología</b>		
- Diseño del estudio	4	Presente al principio del documento los elementos clave del diseño del estudio
- Contexto	5	Describa el marco, los lugares y las fechas relevantes, incluido los períodos de reclutamiento, exposición, seguimiento y recogida de datos
- Participantes	6	(a) <i>Estudios de cohortes</i> : proporcione los criterios de elegibilidad, así como las fuentes y el método de selección de los participantes. Especifique los métodos de seguimiento. <i>Estudios de casos y controles</i> : proporcione los criterios de elegibilidad así como las fuentes y el proceso diagnóstico de los casos y el de selección de los controles. Proporcione las razones para la elección de casos y controles. <i>Estudios transversales</i> : proporcione los criterios de elegibilidad y las fuentes y métodos de selección de los participantes (b) <i>Estudios de casos y controles</i> : en los estudios apareados, proporcione los criterios para la formación de las parejas y el número de controles por cada caso
- Variables	7	Defina claramente todas las variables: de respuesta, de exposición, variables predictoras, confusoras y modificadoras del efecto. Si procede, proporcione los criterios diagnósticos
- Fuentes de datos	8*	Para cada variable de interés, proporcione las fuentes de información y los detalles de los métodos de valoración, instrumentos de medida.. Si hubiera más de un grupo, especifique la comparabilidad de los procesos de medida
- Sesgos	9	Especifique todas las medidas adoptadas para afrontar fuentes potenciales de sesgo
- Tamaño muestral	10	Explique cómo se determinó el tamaño muestral
- Variables cuantitativas	11	Explique cómo se trataron las variables cuantitativas en el análisis. Si procede, explique qué grupos se definieron y por qué
- Métodos estadísticos	12	(a) Especifique todos los métodos estadísticos, incluidos los empleados para controlar los factores de confusión (b) Especifique todos los métodos utilizados para analizar subgrupos e interacciones (c) Explique el tratamiento de los datos ausentes ( <i>missing data</i> ) (d) <i>Estudio de cohortes</i> : si procede, explique cómo se afrontan las pérdidas en el seguimiento. <i>Estudios de casos y controles</i> : si procede, explique cómo se aparearon casos y controles. <i>Estudios transversales</i> : si procede, especifique cómo se tiene en cuenta en el análisis la estrategia de muestreo



<b>Resultados</b>		
- Participantes	13*	(a) Describa el número de participantes en cada fase del estudio; por ejemplo: cifras de los participantes potencialmente elegibles, los analizados para ser incluidos, los confirmados elegibles, los incluidos en el estudio, los que tuvieron un seguimiento completo y los analizados finalmente (b) Describa las razones de la pérdida de participantes en cada fase (c) Considere la posibilidad de utilizar diagrama de flujo
- Datos descriptivos	14*	(a) Describa las características de los participantes en el estudio (p. ej., demográficas, clínicas, sociales) y la información sobre las exposiciones y los posibles factores de confusión (b) Indique el número de participantes con datos ausentes en cada variable de interés (c) Estudios de cohortes: resuma el período de seguimiento (p. ej., promedio y total)
- Datos de las variables de resultado	15*	(a) Estudios de cohortes: describa el número de eventos resultado, o bien proporcione medidas resumen a lo largo del tiempo. (b) Estudios de casos y controles: describa el número de participantes en cada categoría de exposición, o bien proporcione medidas resumen de exposición (c) Estudios transversales: describa el número de eventos resultado, o bien proporcione medidas resumen
- Resultados principales	16 a	(a) Proporcione estimaciones no ajustadas y, si procede, ajustadas por factores de confusión, así como su precisión (p. ej., intervalos de confianza del 95%). Especifique los factores de confusión por los que se ajusta y las razones para incluirlos (b) Si categoriza variables continuas, describa los límites de los intervalos (c) Si fuera pertinente, valore acompañar las estimaciones del riesgo relativo con estimaciones del riesgo absoluto para un período de tiempo relevante
Otros análisis	17	Describa otros análisis efectuados (de subgrupos, interacciones o sensibilidad)
<b>Discusión</b>		
- Resultados clave	18	Resuma los resultados principales de los objetivos del estudio
- Limitaciones	19	Discuta las limitaciones del estudio, teniendo en cuenta posibles fuentes de sesgo o de imprecisión. Razone tanto sobre la dirección como sobre la magnitud de cualquier posible sesgo
- Interpretación	20	Proporcione una interpretación global prudente de los resultados considerando objetivos, limitaciones, multiplicidad de análisis, resultados de estudios similares y otras pruebas empíricas relevantes
- Generabilidad	21	Discuta la posibilidad de generalizar los resultados (validez externa)
<b>Otra información</b>		
- Financiación	22	Especifique la financiación y el papel de los patrocinadores del estudio y, si procede, del estudio previo en el que se basa el presente artículo

Vandenbroucke JP, Von Elm E, Altman DG, Gøtzsche PC, Mulrow CD, Pocock SJ, et. Al. Mejorar la comunicación de estudios observacionales en epidemiología (STROBE): explicación y elaboración. Gac Sanit. 2009; 23(2):158.e1–158.e2