

Jóvenes epidemiólogos y salubristas españoles: ¿precariedad como forma de vida?



Young Spanish epidemiologists and public health professionals: job insecurity as way of life?

Sr. Director:

Como se ha podido comprobar durante la pandemia por SARS-CoV-2, la epidemiología es clave en la propuesta de políticas y la toma de decisiones. No obstante, en otras muchas ocasiones ha sido y es una disciplina desconocida e invisibilizada, al igual que quienes la desempeñan.

Para controlar la distribución de las enfermedades u otros problemas de salud es necesario contar con todos/as los/las profesionales que integran la salud pública¹. Sin embargo, los/las epidemiólogos/as y salubristas más jóvenes suelen encontrarse con ciertas barreras para desarrollar de forma plena su carrera, como son la precariedad laboral, la falta de reconocimiento profesional y la desigualdad en el acceso a determinadas ofertas laborales, entre otras².

El Grupo Español de Jóvenes Epidemiólogos y Salubristas (Grupo EJE) está formado por más de 200 profesionales de la epidemiología y la salud pública menores de 36 años, y sus objetivos pueden conocerse en su página web (<https://www.grupoeje.org/>). En 2019

se distribuyó un cuestionario *on-line* entre sus socios/as cuyo fin era poder trazar el perfil de estos/as jóvenes. Para ello, se recogieron variables referentes a los estudios universitarios, la formación en epidemiología y salud pública, las condiciones laborales y las áreas de trabajo (tabla 1). Se envió el cuestionario a 135 miembros y fue cumplimentado por 51 (tasa de respuesta del 38%), con una edad media de 30 años (desviación estándar: ± 3); de quienes respondieron, el 64,7% (n = 33) eran mujeres. Sus áreas de investigación fueron múltiples, destacando los determinantes sociales de la salud, la metodología epidemiológica, la medicina preventiva hospitalaria y la epidemiología ambiental, nutricional o del cáncer.

En los comienzos de la epidemiología eran principalmente hombres médicos quienes realizaban esta labor. Actualmente, la presencia de ambos sexos y la multiprofesionalidad son una realidad². Es fácil encontrar trabajando en salud pública tanto a profesionales de la salud como de las ciencias sociales o experimentales³. Esto no deja de ser una fortaleza propia de esta especialidad, ya que la perspectiva de cada una de las profesiones a una misma disciplina permite un abordaje biopsicosocial y holístico que genera un enriquecimiento del que se beneficia la salud de todas las personas.

Las nuevas generaciones de profesionales estamos altamente formadas y cualificadas. Paradójicamente, la precariedad al inicio de nuestra carrera es una realidad que condiciona el desarrollo y el liderazgo joven⁴. Entre las secuelas está la «fuga de cerebros» de

Tabla 1
Principales características de los/las jóvenes epidemiólogos/as y salubristas del Grupo EJE

Formación	n (%)	Empleo	n (%)
<i>Titulación universitaria</i>		<i>Tipo de contrato</i>	
Antropología	1 (2,1)	En paro	4 (8,2)
Biología	2 (4,2)	Beca	8 (16,3)
Ciencias ambientales	2 (4,2)	Contrato temporal	23 (46,9)
Enfermería	11 (22,9)	Contrato indefinido	5 (10,2)
Farmacia	2 (4,2)	Funcionario	2 (4,1)
Fisioterapia	1 (2,1)	Otros	7 (14,3)
Humanidades	1 (2,1)	<i>Remuneración anual (€/año)</i>	
Matemáticas y Estadística	3 (6,3)	<18.000	14 (30,4)
Medicina	15 (31,3)	18.000–20.000	21 (45,7)
Nutrición humana y Dietética	4 (8,3)	>20.000	11 (23,9)
Psicología	2 (4,2)	<i>Lugar de trabajo</i>	
Sociología	2 (4,2)	Administración sanitaria (Ministerio, Consejería, Ayuntamiento)	5 (11,4)
Trabajo social	1 (2,1)	Atención hospitalaria / Atención primaria	8 (18,2)
Veterinaria	1 (2,1)	Universidad	21 (47,7)
<i>Máster</i>		Instituto / Centro de investigación	8 (18,2)
No	10 (19,6)	Otro	2 (4,5)
Sí		<i>Áreas de investigación</i>	
Máster en Salud Pública	29 (56,9)	Determinantes sociales de la salud	12 (29,3)
Otro máster	12 (23,5)	Metodología epidemiológica	5 (12,2)
<i>Formación sanitaria especializada</i>		Nutrición	5 (12,2)
No	38 (74,5)	Medicina preventiva hospitalaria	4 (9,8)
Sí	13 (25,5)	Promoción y políticas de salud	3 (7,3)
<i>Doctorado</i>		Epidemiología ambiental	3 (7,3)
No	13 (25,5)	Genética y Cáncer	3 (7,3)
Está cursando	21 (41,2)	Riesgos para la salud	2 (4,8)
Ha finalizado	17 (33,3)	Otra	4 (9,8)

los últimos años⁵, pues los/las jóvenes epidemiólogos/as encontramos ofertas con mejores condiciones profesionales fuera de España. Esto supone un detrimento para el avance científico y la salud de la población, al impedir que el conocimiento adquirido por los/las nuevos/as profesionales sea devuelto a la sociedad para mejorar sus condiciones de vida.

El análisis descriptivo inicial de 2019 (tabla 1) permitió esbozar la realidad existente entre los/las jóvenes epidemiólogos/as y salubristas. De estos/as, el 80,4% realizó un máster y el 74,5%, además, un programa de doctorado. Destacaron la amplia multiprofesionalidad y la diversidad en los ámbitos de trabajo. Más del 60% tenían un contrato temporal o una beca, y más del 75% cobraba menos de 20.000 euros brutos anuales. Esta encuesta refleja la precariedad laboral y la necesidad de reconocimiento profesional y salarial de los/las profesionales que trabajan día a día vigilando la salud poblacional, lo que se ha evidenciado recientemente con la crisis sanitaria generada por la COVID-19.

Es crucial, pues, desarrollar políticas que reconozcan la importancia de la labor que los/las salubristas y epidemiólogos/as ejercen, y también es importante crear nuevos puestos de trabajo de calidad y mejorar las condiciones laborales para cuidar y potenciar a los/las más jóvenes.

Contribuciones de autoría

E. Briones-Vozmediano y M. García-Quinto conceptualizaron y desarrollaron el cuestionario. H. Sánchez-Herrero analizó e interpretó los datos. Todas las personas firmantes han participado en la redacción y la revisión de la carta, hasta aprobar su versión final.

Agradecimientos

Agradecemos la colaboración de todas las personas que respondieron el cuestionario, así como a todas las que integraron e integran el Grupo EJE por su tiempo y apoyo en el avance de la epidemiología y la salud pública.

Financiación

Ninguna.

Conflictos de intereses

Una de las autoras (E. Briones-Vozmediano) forma parte del Comité Editorial de GACETA SANITARIA, pero no ha participado en la evaluación editorial de la carta. El resto de autores/as declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

- Ip EC. The virtuous epidemiologist. *J Public Health (Oxf)*. 2019;41:864–9.
- López MJ, Continente X. Ser joven y dedicarse a la epidemiología: ¿sinergia de factores de riesgo? *Gac Sanit*. 2014;28:1–3.
- Benavides FG. Acerca de la formación de los profesionales de salud pública, algunos avances y muchos retos. Informe SESPAS 2010. *Gac Sanit*. 2010;24 (Supl. 1):90–5.
- Echaves A, Echaves C. Young people even more precarious: economic crisis and labour inequality in Spain. *Cuadernos de Investigación en Juventud*. 2017;2:1–19.
- Selva C, Recordà A. Spanish youth is emigrating: a bibliometric approach to the media coverage. *PLoS One*. 2018;13:e0198423.

Héctor Sánchez-Herrero^{a,b,*}, María del Mar Pastor-Bravo^{a,c}, Carolina Donat-Vargas^{a,d,e,f,g}, Verónica Dávila-Batista^{a,g,h}, Jaime Perales-Puchalt^{a,i}, Guanlan Zhao^{a,j,k}, Marta García-Quinto^{a,l} y Erica Briones-Vozmediano^{a,m}

^a Grupo Español de Jóvenes Epidemiólogos y Salubristas (Grupo EJE), España

^b Unidad de Investigación en Cuidados, Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro-Segovia de Arana (IDIPHISA), Madrid, España

^c Departamento de Enfermería, Universidad de Murcia, Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria IMIB-Arrixaca, Murcia, España

^d Department of Cardiovascular and Nutritional Epidemiology, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden

^e IMDEA-Food Institute, CEI UAM+CSIC, Madrid, España

^f Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de Madrid-IdiPaz, Madrid, España

^g CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), España

^h Research Group on Gene-Environment Interactions and Health (GIIGAS), Instituto de Biomedicina (IBIOMED), Universidad de León, León, España

ⁱ University of Kansas Alzheimer's Disease Center, Fairway, Kansas, United States of America

^j The Institute of Social and Family Medicine, School of Medicine, Zhejiang University, Hangzhou, China

^k Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Alicante, Alicante, España

^l Grupo de Investigación de Salud Pública, Universidad de Alicante, Alicante, España

^m Departamento y Facultad de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Lleida, Lleida, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: hector.s.herrero@gmail.com

(H. Sánchez-Herrero).

<https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.08.002>

0213-9111/ © 2020 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).