

I+D JOAN GUINOVART, PRESIDENTE DE LA CONFEDERACIÓN DE SOCIEDADES CIENTÍFICAS DE ESPAÑA

"Se echa en falta un grado que forme a médicos investigadores"

→ El presidente de la Confederación de Sociedades Científicas de España (Cosce), Joan Guinovart, cree que "una de las grandes deficiencias" de la

universidad española es no contar aún con un grado orientado a "formar una minoría de médicos clínicos investigadores".

■ **Álvaro Sánchez León**

Joan Guinovart es el director del Instituto de Recerca de Barcelona (IRB) y presidente de la Confederación de Sociedades Científicas de España (Cosce), una organización en la que están representadas mayoritariamente las sociedades biomédicas, entre las que se encuentran "aquellas sociedades médicas con mayor actividad científica e investigadora".

¿Cómo valora la formación científica del MIR español? ¿Cree que la troncalidad mejorará o empeorará el perfil investigador de los especialistas sanitarios?

-El MIR es un buen sistema de formación de médicos y cirujanos asistenciales, no es un programa diseñado para formar investigadores. De hecho la formación de investigadores clínicos requiere un entorno hospitalario especialmente capacitado para ello.

¿Se ha desaprovechado la oportunidad de Bolonia para incluir la investigación en el grado de Medicina?

-La formación en investigación es el objetivo del doctorado y en este aspecto Bolonia no ha introducido grandes cambios. Lo que se echa en falta en España es que algunas universidades ofrezcan un grado equivalente al MD/PhD americano específicamente orientado a formar una minoría de médicos clínicos investigadores. Esa es una de las grandes deficiencias del sistema.

¿Cómo ve el panorama español en I+D biomédica?

-En España hemos tenido la suerte de que algunos hospitales evolucionaron de centros de diagnóstico y tratamiento a centros de investigación. Por otra parte, la Bioquímica y otras ciencias de la vida, como la Biología Celular y la Genética, tuvieron un buen desarrollo en las universidades e institutos del CSIC. Sobre esta base se han creado centros de investigación biomédica que han permitido elevar el nivel a estándares internacionales. Ese es el caso del CNIO, en Madrid, o del IRB, el CRG y el Idibaps, en



Joan Guinovart, presidente de Cosce.

El Ministerio de Ciencia e Innovación despertó grandes expectativas que no se han cumplido. La pérdida de Universidades fue la primera decepción

La formación, atracción y retención de talento son la clave de nuestro futuro. Se darán las condiciones de una carrera científica exitosa

Barcelona. Estos centros han sido capaces de atraer excelentes investigadores y estudiantes de todo el mundo.

¿Ha servido el Ministerio de Ciencia e Innovación para progresar en este campo?

-Despertó grandes expectativas que desgraciadamente no se han cumplido. La pérdida de las competencias en universidades fue una primera decepción. La crisis ha hecho el resto y el minis-

Tras la reforma del sistema financiero y del mercado laboral, ahora se necesita reformar la universidad y los organismos de investigación

España sigue prestando poca atención a la voz de los expertos. Sorprende que el Congreso no tenga un consejo asesor de Ciencia

terio no ha podido o no ha sabido mantener la prioridad de la investigación en el programa del Gobierno para convertirse en el gran instrumento para llevar a España hacia una economía del conocimiento. Eso no quiere decir que deba desaparecer; al contrario, dada su importancia estratégica, opino que debería convertirse en una Vicepresidencia, dotándolo de toda la fuerza política necesaria para cambiar el modelo productivo español.

¿Son adecuadas las políticas del Gobierno de recortar más los presupuestos en investigación?

-Los recortes y la pérdida de prioridad de la investigación están enviando el mensaje de que España deja de apostar por el conocimiento como fuente de su futuro bienestar. Desgraciadamente no nos ofrecen ninguna alternativa creíble. La sociedad solidaria de la que estamos tan orgullosos sólo puede sostenerse sobre una economía boyante y ésta no tiene más alternativa que el conocimiento. Sin I+D vamos camino de convertirnos en un país de segunda e incapaz de mantener las políticas de solidaridad social.

¿Hay esperanzas sobre una carrera de investigador con futuro en España?

-De la misma manera que se ha llevado a cabo la reforma del sistema financiero y del mercado laboral, ahora sería necesaria una reforma del sistema generador de conocimiento: las universidades y los organismos de investigación. No olvidemos que la mayoría de los investigadores, incluso los médicos, son profesores de universidad. En ese contexto se definirían las condiciones para dar oportunidades a jóvenes con talento y crear las condiciones apropiadas para el desarrollo de una carrera científica exitosa. La formación, atracción y retención de talento son la clave de nuestro futuro.

¿Cuáles deben ser las prioridades de los gobernantes en esta materia?

-Reforzar la educación y la investigación, bases de la sociedad del conocimiento. Y si creen que eso es muy caro, prepárense para pagar el precio de la ignorancia y la mediocridad.

¿Se oye a las sociedades científicas lo suficiente?

-La creación de Cosce ha dado más alcance a la voz de los científicos. Las sociedades han ganado en influencia. Sin embargo, España sigue prestando poca atención a la opinión de los expertos. Sorprende que el Congreso, por ejemplo, no tenga un consejo asesor de ciencia y tecnología como otros parlamentos.

POSGRADO XI EDICIÓN DEL CURSO DE AEC

Castellón imparte docencia MIR en cirugía endoscópica a residentes de todo el SNS

■ E.M.

Valencia

El Hospital General de Castellón alberga hasta el viernes la XI Edición del Curso de Formación en Cirugía Endoscópica de la Asociación Española de Cirujanos. En este curso de carácter nacional, organizado por el Servicio de Cirugía General y Digestiva del centro, casi una veintena de cirujanos de diversos centros españoles formarán a 30 residentes de la especialidad en el conocimiento y el dominio de las técnicas endoscópicas.

Durante la reunión se analizarán y se realizarán en el animal experimental dos técnicas que actualmente se están desarrollando y que pretenden disminuir el trauma que significa la entrada en el abdomen a través de la pared abdominal con el trocar. Una es la llamada técnica *puerto único* o *single port*, ya que se utiliza una única puerta de entrada. La otra técnica, denominada Notes, trata de aprovechar los orificios naturales del organismo, para prescindir incluso de las pequeñas incisiones que se realizan en la cirugía lapa-

roscópica.

El hospital castellonense es un centro pionero en la aplicación de cirugía endoscópica y desde 1991 hasta hoy se lleva realizando esta técnica en el servicio organizador del evento, dirigido por José Luis Salvador.

Un centro pionero

Una buena prueba de su experiencia y solvencia en este campo es que el General de Castellón es considerado por la Asociación Española de Cirujanos como un centro formador de referencia en el campo de la cirugía endoscópica, y las diez ediciones anteriores del curso también se han celebrado allí.

Según los organizadores, este tipo de encuentros tiene una gran relevancia para los profesionales porque, a través de ellos, logran dominar y conocer complicadas técnicas quirúrgicas, permitiendo así mejorar la calidad asistencial que ofertan los centros hospitalarios a sus pacientes. Además, el control de estas técnicas repercute positivamente en el trabajo diario del cirujano.

CON EL CENTRO ONCOLÓGICO CLARA CAMPAL

Sanchinarro abre un Aula de Cirugía para futuros médicos

■ Redacción

El Hospital Universitario Madrid Sanchinarro y el Centro Integral Oncológico Clara Campal han puesto en marcha el *Aula de Cirugía*, un programa de formación práctica dirigido a médicos que están finalizando su formación como cirujanos.

El objetivo de esta iniciativa es contribuir activamente a la formación conjunta de especialistas quirúrgicos mediante el intercambio de experiencias teórico-prácticas. Según Emilio Vicente, director del Servicio de Cirugía General y Digestiva del Hospital Universitario Madrid Sanchinarro y de la Sección de Cirugía de la Facultad de Medicina de la Universidad CEU San Pablo, "la clave es abrir los quirófanos de Cirugía General y de Digestivo a

aquellos cirujanos que se están formando para fomentar los avances y la innovación dentro de esta área de conocimiento de la Medicina". Vicente destaca que "con el *Aula de Cirugía* queremos acercar a los cirujanos a un centro sanitario en el que la independencia profesional nos ha permitido alcanzar la excelencia en la atención y cuidado de los pacientes. Nuestro objetivo es efectuar un intercambio de opiniones y experiencias sobre estrategias y técnicas quirúrgicas".

El contenido de este programa docente se centra en la completa participación de sus integrantes en la vida hospitalaria, mostrando un modelo de trabajo en el que el paciente es el eje central sobre el que se coordina toda la actividad profesional.