

Somos Clínica. La Clínica tendrá en 2020 la Unidad de Terapia de Protones más avanzada de Europa.
4-5

Residentes por el mundo. La experiencia de Diego Salas, Rafael Valentí, Enrique Chacón, Víctor Pereira, Alejandra Tomás y Maribel Morales. 14-19



36 residentes finalizan su residencia en la Clínica

ÍNDICE

- 4-5 **Somos Clínica.** La Clínica tendrá en 2020 la Unidad de Terapia de Protones más avanzada de Europa.
- 6-7 **Somos Clínica.** Inmunoterapia. Un tratamiento revolucionario en la lucha contra el cáncer.
- 8-9 **Somos Clínica.** Entrevista al Dr. Nicolás García González, presidente de la Comisión de Docencia.
- 10-11 **Promoción 2014-15/2019.**
- 12-13 **Residentes de la Clínica.**
- 14-19 **Residentes por el mundo.** Las estancias en el extranjero de Diego Salas, Rafael Valentí, Enrique Chacón, Víctor Pereira, Alejandra Tomás y Maribel Morales.
- 20-21 **Firma invitada.** Dr. Ricardo Piñero.
- 22 **Despedida.** Buenos finales, grandes comienzos, por el Dr. Jesús Olivas.

RCUN. NÚMERO 7

Director General

José Andrés Gómez Cantero

Director Médico

Dr. Jesús San Miguel Izquierdo

Presidente de la Comisión de Docencia

Dr. Nicolás García González

Directora de Reputación Corporativa

Dolors Marco

Coordinación de la revista

Chema Oroz Martija

Enrique Cabrera

Ana Delia Ena

Comité Editorial

Loreto García del Barrio

(lgarciab@unav.es)

Álvaro González Hernández

(agonzaleh@unav.es)

Fotografía

Manuel Castells (fotos@unav.es)

Diseño

Errea Comunicación

Impresión Gráficas Castuera

Depósito Legal DL NA 720-2015

EDITORIAL

Gracias



Dra. Loreto García del Barrio

SUBDIRECTORA MÉDICA
Y PRIMERA VOCAL DE LA
COMISIÓN DE DOCENCIA

TÚ, ¿PARA QUÉ TRABAJAS? Esta pregunta me la hizo una persona que me conocía bien, en un momento de mi residencia de esos que hay a veces, un poco más duros de lo habitual. Y me hizo pensar, y me ayudó mucho, en ese momento y en muchos otros.

No pretendo responderla por vosotros. Creo que la respuesta no es única. Pero sí me gustaría que os la hicierais. Como en la historia que se cuenta de los tres picapedreros que trabajaban en la Catedral de Burgos. Estaban los tres juntos picando piedra, y un visitante decidió acercarse a ellos, de uno en uno, y hacerles esa misma pregunta. Al preguntarle al primero, contestó, con cierta sorpresa: “Pico piedra”. Le parecía evidente. Sin embargo, al preguntarle al segundo, éste fue un poco más allá: “Pico piedra, para ganar el dinero necesario para sacar adelante a mi familia”. Noble objetivo, sin duda. Y al preguntarle al tercero, fue cuando llegó la respuesta más ambiciosa: “Pico piedra, con lo que gano el dinero necesario para sacar adelante a mi familia, construyendo una catedral para Dios”.

Así que os animo a haceros esa pregunta, de fondo. Y a buscar vuestras respuestas. Lo más grandes posibles. Porque los médicos, los enfermeros, los farmacéuticos, los biólogos, los químicos, los físicos, los psicólogos, todos los que termináis ahora vuestros años de formación, los que seguís haciendo la residencia y todos los demás que la terminamos hace más o menos años, todos los que trabajamos por y para las personas enfermas, estamos construyendo catedrales, aunque a veces nuestra labor parezca picar piedra.

Y con pasión. Como nos recordó Valentín Fuster en su reciente visita a la universidad y en el editorial del JACC, citando al fundador de nuestra universidad: “Nunca estoy conforme con el trabajo logrado. (...) Hay los que me preguntan qué me motiva a seguir esmerándome para alcanzar lo inalcanzable, la meta de la perfección. Para contestar, vuelvo a las escrituras de San Josemaría Escrivá de Balaguer, donde alaba la devoción al trabajo como medio de la realización. En estas páginas del editor del JACC, muchas veces he escrito sobre nuestras responsabilidades y la necesidad de encontrar pasión en nuestras actividades cotidianas, como clínicos, investigadores y docentes. Si no nos entregamos a trabajar apasionadamente, no lograremos el éxito profesional ni la satisfacción personal”.

Vinisteis a la Clínica Universidad de Navarra a formaros como especialistas. No se limita a unos conocimientos y habilidades técnicas, aunque los requiera. Hay además un amplio campo de aptitudes y valores que un buen profesional debe tener y forma parte importante de vuestra formación. Para nosotros, es una labor apasionante y muy exigente, porque formaros y pedirnos que seáis mejores nos obliga a serlo también a nosotros mismos.

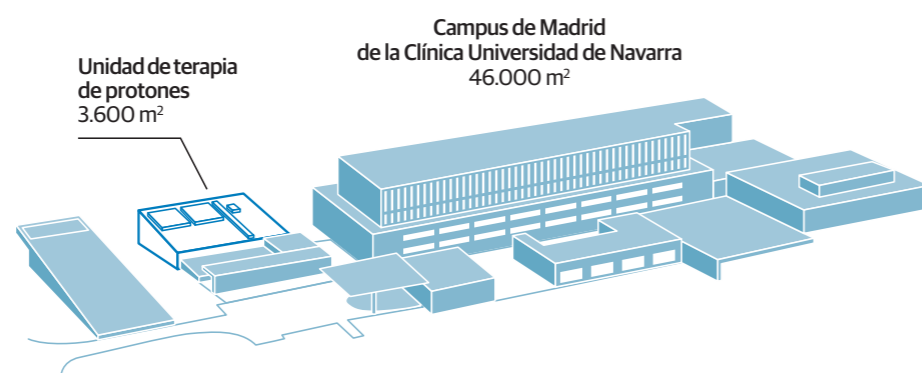
Así que gracias. Gracias por vuestro trabajo, por vuestro esfuerzo, por vuestro tiempo, por vuestra pasión. Gracias por vuestra juventud, por vuestra ilusión, por vuestro ímpetu, por vuestra alegría. Gracias porque habéis hecho la Clínica en estos años que habéis pasado con nosotros. Y gracias porque nos habéis hecho mejores profesionales, nos habéis impulsado, nos habéis retado tantas veces, impidiendo que nos acomodáramos.

Y también perdón. Principalmente, perdón por las veces que no hemos estado a la altura de vuestro afán por formaros. Perdón por las malas formas en momentos de tensión. Perdón por no haber sabido seguir el paso en algunos momentos. Perdón por todas las veces que no hemos estado a la altura de este gran proyecto que es la Clínica.

Por último, pedirnos ayuda. Que sigáis ayudándonos con vuestras sugerencias, con vuestro ímpetu, con vuestra ilusión. Que nos ayudéis llevando el modo Clínica Universidad de Navarra allá donde vayáis. Porque poner al paciente en el centro de nuestra actividad es lo que da sentido a esta profesión nuestra. Porque todos llevamos el sello de nuestra casa, ese aire de familia, y la Clínica es vuestra casa, estéis donde estéis, vayáis donde vayáis. Siempre bienvenidos.

La Clínica tendrá en 2020 la Unidad de Terapia de Protones más avanzada de Europa

Estará ubicada en el Campus de Madrid e incorporará un equipo de tecnología Hitachi único en nuestro continente, utilizado exclusivamente en centros de referencia internacional en el tratamiento del cáncer.



DURANTE EL PRIMER trimestre de 2020, la Clínica Universidad de Navarra estrenará en su campus de Madrid la Unidad de Terapia de Protones más avanzada de Europa, que pasará a formar parte del Centro de Cáncer Universidad de Navarra (CCUN). La nueva Unidad incorpora un equipo de tecnología Hitachi que sólo está presente en 27 centros académicos de referencia internacional en el tratamiento del cáncer.

conseguir un mayor control local de la enfermedad.

La terapia de protones se fundamenta en un tipo de radiación diferente a la de la radioterapia convencional. Mientras esta última se basa en un haz de alta energía de rayos X (fotones), la protonterapia utiliza un haz de partículas aceleradas de alta energía (protones), que permite dirigir de forma más precisa la radiación contra el tumor. Esto se debe a las características físicas propias de los protones, ya que por su masa no sufren alteraciones en su trayectoria mientras penetran en el paciente, consiguiendo depositar la mayor parte de su energía en el tumor, tras el frenado.

NIÑOS Y ADULTOS DE EDAD AVANZADA. La mayor precisión y menor toxicidad del tratamiento con esta tecnología hacen que la terapia de protones esté especialmente indicada para el tratamiento

Transferencia de conocimiento

Dr. Pedro Borja Aguilar
R3 RADIOFÍSICA HOSPITALARIA

■ Durante la residencia siempre tuve en mente realizar una estancia en el extranjero, tanto por motivos profesionales como personales. En España no hay ninguna instalación de protonterapia, por lo que los residentes de radiofísica tenemos que viajar fuera para poder formarnos. De entre todas las tecnologías disponibles comercialmente para el tratamiento con protones, la más avanzada es la desarrollada por la compañía japonesa Hitachi, siendo el Hokkaido University Hospital un centro con tecnología novedosa para el tratamiento de tumores sujetos a movimiento res-

piratorio. Esta tecnología estará disponible en CUN de la mano de Hitachi. Por estos motivos decidí viajar a Sapporo, en la isla de Hokkaido, donde acabo de comenzar una estancia de tres meses en el Pronton Beam Therapy Center de la Universidad de Hokkaido.

La transferencia de conocimiento en este tipo de técnicas es una labor crucial para desarrollar y depurar flujos de trabajo que vayan a ser implementados en una nueva instalación. Este proceso no sólo permite avanzar mucho más rápido, sino también establecer lazos de unión entre distintas instituciones, de lo cual se benefician los pacientes de manera indirecta.



El Dr. Aguilar, durante su trabajo en las instalaciones del Pronton Beam Therapy Center de la Universidad de Hokkaido.

de niños y adultos de edad avanzada con enfermedades oncológicas situadas en las zonas más sensibles a la irradiación, como el cerebro, la médula espinal o los ojos, entre otras.

Además, el equipamiento incorpora como acelerador de partículas un sincrotrón, el más moderno disponible actualmente y mucho más eficiente energéticamente que el ciclotrón, ya que produce mucha menos radiación indeseada. Se considera, en este sentido, un acelerador "limpio", ya que permite acelerar el haz de protones justo hasta la energía requerida para el tumor de cada paciente de forma individualizada, sin precisar un proceso de "frenado" o degradación del haz, mediante

filtros artificiales, resultante en la producción de neutrones propia de la radioterapia convencional.

AVANCE ESTRATÉGICO. Con la incorporación de esta nueva tecnología, la Clínica da un nuevo paso en su estrategia de innovación asistencial en el terreno de la Oncología y refuerza sus líneas de investigación, de docencia y de transferencia de conocimiento en este ámbito, en la radiobiología y en la física de radiaciones más avanzada.

El Dr. Felipe Calvo dirige, junto al Dr. Rafael Martínez, la Unidad de Protonterapia y el Departamento de Oncología Radioterápica. "La terapia de protones se aplicará en las instalaciones de la Clínica en

La inversión de la Clínica en este innovador proyecto permite establecer una alianza estratégica con Hitachi y la entrada en la sociedad clínica e investigadora integrada por los centros que poseen esta tecnología.

Madrid, contará con un acelerador y dos salas de tratamiento de pacientes. Integrada en el resto de servicios del Centro de Cáncer y del hospital, la Unidad forma parte del proyecto docente e investigador de la Clínica, lo cual facilita

el acceso a los métodos diagnósticos y a las terapias multimodales más avanzadas para el tratamiento del cáncer", afirma el Dr. Calvo. Debido a la complejidad técnica del equipamiento de protonterapia, su instalación en el edificio de la Clínica en Madrid se realizará en varias fases. El equipamiento en su conjunto (un sincrotrón, el sistema de conducción del haz de protones, dos salas de tratamiento de pacientes con gantrys de 360 grados y las zonas de trabajo asociadas al tratamiento e instalaciones de apoyo) ocupará una superficie de unos 3.600 metros cuadrados. Cada una de las dos salas con las que contará la Unidad tiene capacidad para tratar a unos 300 pacientes al año. **RCUN**

Inmunoterapia.

Un tratamiento revolucionario en la lucha contra el cáncer

La Clínica refuerza su apuesta por este tratamiento en un momento histórico para la utilización de la inmunoterapia frente al desarrollo de tumores, con el **Premio Nobel de Medicina** recientemente concedido a los doctores Allison y Honjo por sus avances en esta materia.

LA INMUNOTERAPIA da nombre, como norma general, al conjunto de tratamientos que emplean mecanismos inmunológicos para combatir enfermedades. Entre otros muchos, los tratamientos hiposensibilizadores, empleados en enfermedades alérgicas; la inmunosupresión, utilizada en trasplantes de órganos o enfermedades autoinmunes; o las técnicas de tratamiento celular adoptivo, especialmente diseñadas en la lucha frente al cáncer.

En este último campo, la Clínica Universidad de Navarra ha realizado numerosos avances en los últimos meses, abriendo puertas y consolidando vías para que la inmunoterapia adquiera un papel preponderante en la lucha contra el cáncer. Un tratamiento especialmente valorado en la actualidad, como confirma la reciente concesión del Premio Nobel de

Medicina al estadounidense James P. Allison y al japonés Tasuku Honjo, reconocidos por demostrar cómo el sistema inmunitario puede ser empleado con éxito en la lucha contra el cáncer.

“La inmunoterapia está ofreciendo una aportación revolucionaria en el tratamiento del cáncer avanzado”, reconoce el Dr. Ignacio Melero, codirector del Departamento de Inmunología de la Clínica Universidad de Navarra e investigador senior del Programa de Inmunología e Inmunoterapia del Centro de Investigación Médica Aplicada (Cima) de la Universidad.

Desde los primeros pasos dados en el terreno de la inmunoterapia, su investigación no ha dejado de crecer. En este momento, la Clínica y el Cima tienen abiertos 49 ensayos clínicos en este ámbito y 325 pacientes de Oncología y Hematología han sido trata-



La Dra. Hato, durante su trabajo con cultivos celulares.

Las terapias celulares van ganando importancia

Dra. Laura Hato
BIR R2 INMUNOLOGÍA

■ Como residente de Inmunología, poder aprender desde una etapa temprana de mi residencia sobre Inmunoterapia me permite tener una formación más completa e integrada, así como estar actualizada en las terapias más avanzadas de este campo. Este nuevo enfoque sitúa al sistema inmune en una posición crítica, utilizando tanto terapias que potencian el papel de dicho sistema en la respuesta antitu-

moral, como tratamientos que eliminan las señales de inhibición generadas por el microambiente tumoral. En mi caso, me siento afortunada de poder ver en primera persona cómo las terapias celulares van ganando importancia y el significado clínico que tienen en la CUN. Los beneficios en el tratamiento de diversos tipos de tumores, además de otras aplicaciones, son innumerables. Y en este sentido, el futuro es muy prometedor en este campo, con numerosos pacientes que se beneficiarán de ello.

dos con este procedimiento. En el Cima, siete grupos de investigación se dedican a la inmunoterapia del cáncer.

En esta materia, por primera vez en el mundo, un equipo de la Clínica Universidad de Navarra ha dado el paso para probar, en pacientes con el tumor cerebral más agresivo, el glioblastoma, una nueva terapia que combina un virus modificado genéticamente con inmunoterapia. En este caso, el agente empleado para destruir las células tumorales (oncolítico) es el virus modificado genéticamente DNX 2440, producido por la empresa DNATrix, y que cuenta con una novedad añadida: “Una vez que el virus ha infectado la célula tumoral consigue que la célula produzca OX40L, una molécula co-activadora del sistema inmune”,

“La inmunoterapia está ofreciendo una aportación revolucionaria en el tratamiento del cáncer avanzado”, explica el Dr. Ignacio Melero

describe el Dr. Ricardo Díez Valle, neurocirujano y responsable del Área de Tumores Cerebrales de la Clínica.

El tratamiento del virus modificado con la molécula coactivadora del sistema inmune ha sido diseñado y desarrollado por el laboratorio de los doctores Juan Fueyo y Candelaria Gómez-Manzano, del MD Anderson Cancer Center, en Houston (Estados Unidos). Este tratamiento para el gli-

Referencia internacional

La Clínica se ha consolidado en los últimos años como un referente en la utilización de la inmunoterapia frente al cáncer. Una muestra de este crecimiento tuvo lugar el pasado mes de diciembre, cuando 400 profesionales procedentes de diferentes países se reunieron en el Auditorio Mutua Madrileña de Madrid en el ‘Cancer Immunotherapy Day’, un encuentro científico organizado por el Cima y la Clínica Universidad de Navarra. Durante la reunión, los expertos pudieron presentar y conocer los últimos avances en inmunoterapia del cáncer.



Reunión celebrada en el ‘Cancer Immunotherapy Day’.

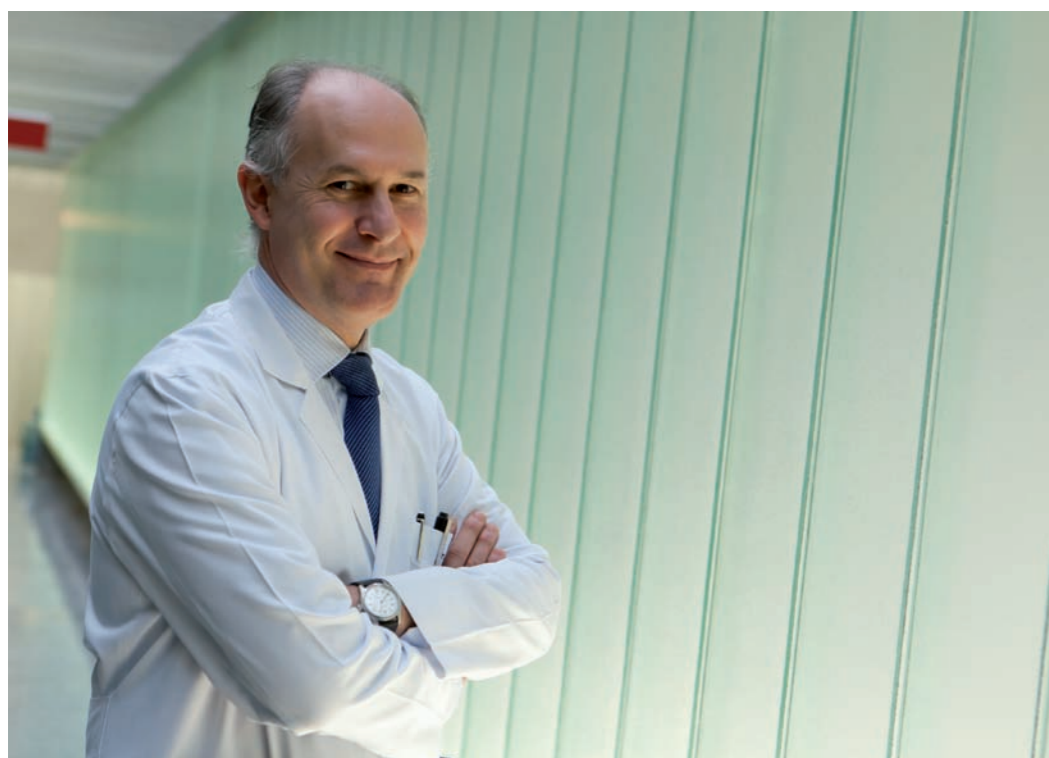
blastoma tiene especial importancia, ya que se trata del tumor cerebral más agresivo que existe y tiene una incidencia de tres nuevos casos al año por cada 100.000 habitantes.

Otro de los escenarios en los que la inmunoterapia está ofreciendo una respuesta esperanzadora es la lucha contra el cáncer de pulmón. “Por primera vez, hay un porcentaje relevante de pacientes que a los cinco años de comenzar el tratamiento inmunoterápico mantienen la enfermedad sin progresión, lo que sería lo más parecido a estar curado sin estarlo, según el concepto clásico de curación”, reconoce el Dr. Ignacio Gil Bazo, codirector del Departamento de Oncología Médica de la Clínica y experto en cáncer de pulmón e inmunoterapia.

Además, tanto el Cima como la Clínica vienen trabajando codo con codo con la intención de incorporar al día a día las últimas novedades existentes en el ámbito de la inmunoterapia. De esta forma, un equipo multidisciplinar formado por profesionales de ambos centros ha presentado recientemente una nueva estrategia para potenciar la respuesta inmunitaria frente al cáncer, que concluye que las moléculas basadas en ARN pueden conseguir objetivos similares y, en ocasiones, más beneficiosos que la inmunoterapia actual, que se basa en el uso de anticuerpos y células modificadas. Estas novedosas herramientas se han publicado en ‘Nature Reviews Drug Discovery’, revista de referencia internacional en el ámbito científico. **RCUN**

Dr. Nicolás García González

«Siempre intentamos ampliar los horizontes formativos de los residentes con rotaciones externas»



Dr. Nicolás García González

- Licenciado en Medicina (1986) y Doctor (1992) por la Universidad de Navarra.
- Especialista en Medicina Interna.
- Colaborador clínico del departamento de Medicina Interna entre 1993 y 1999.
- Consultor del departamento desde el año 2000.
- Adjunto a la Dirección Médica (2002).
- Subdirector de la Clínica (2003-2008).
- Director Médico (2008-2013).

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA DE LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA

¿Qué balance realiza de sus primeros meses al frente de la Comisión de Docencia de la Clínica Universidad de Navarra? Está siendo una experiencia muy estimulante. Yo ya había participado en tareas docentes hace algunos años, primero como tutor de Residentes y posteriormente como vocal de esta Comisión, pero retomar una labor tan importante como es la formación de los especialistas en Ciencias de la Salud de la Clínica supone un reto formidable.

¿Cuál es el mayor reto que afronta actualmente la Comisión de Docencia?

Existe una nueva normativa de evaluación del Ministerio que no es más que el primer paso de la reforma que se quiere dar a la formación especializada en Ciencias de la Salud, para hacerla más acorde con los modelos de competencias que se están desarrollando para todas las especialidades. Algunos de los programas de formación de especialistas ya se han desarrollado conforme a un modelo de competencias, y otros lo

están haciendo en la actualidad, pero queda mucha labor para desarrollar cómo se hace la docencia y la evaluación de dichas competencias.

¿Qué aspectos diferenciadores ofrece la Clínica a los residentes respecto a otros centros en España?

Estamos trabajando en desarrollar todas las capacidades de cada uno de los residentes, tanto en asistencia como en docencia o investigación. Para ello estamos intentando mejorar algunas de nuestras capacidades docentes, utili-

zando el centro de simulación de la Facultad de Medicina; realizando pruebas de evaluación formativa objetivas, como la ECOE que ya se viene haciendo para los residentes de segundo año de especialidades médicas y quirúrgicas; o estimulando las rotaciones específicas en centros nacionales o internacionales. Recientemente se ha impartido un curso para los tutores de residentes dirigido a mejorar los conocimientos sobre evaluación objetiva, encuadrándolos en las llamadas actividades profesionales fiables

(‘Entrustable professional activities’).

Desde su experiencia como presidente de la Comisión de Docencia, ¿qué perfil tiene el residente actual? ¿Cuáles suelen ser sus puntos fuertes? ¿Y sus mayores inquietudes? ¿Ha evolucionado su formación en los últimos años?

Tenemos residentes muy bien formados, que han destacado en su actividad como estudiantes, con muy buena formación en idiomas y nuevas tecnologías, lo que les permite acceder de una manera muy natural a la información. En general, tienen miras más altas desde el punto de vista profesional, y eso nos exige aún más ayudarles a desarrollarse al máximo.

En un mundo cada vez más globalizado, ¿cómo está evolucionando la movilidad de residentes entre centros y países? ¿Qué efectos produce esta realidad entre los profesionales de la Medicina?

La movilidad en el caso de los residentes está limitada por las obligaciones derivadas de su plan de formación específico, pero dentro de ese margen siempre se busca ampliar sus horizontes formativos con rotaciones externas.

En los cursos 2017/18 y 2018/19 se han celebrado las dos primeras jornadas de Investigación para Residentes. ¿Qué balance realiza? ¿Van a tener continuidad en el futuro?

El balance es muy positivo, ya que a pesar de ser las dos primeras ediciones han conitado mucha expectativa y se han recibido muchos trabajos. En el futuro esperamos que, poco a poco, la jornada se consolide como una herramienta que ayude a estimular la vocación investigadora de nuestros residentes. **RCUN**



La Dra. Ezponda y el Dr. Erhard, con los premios de la Jornada de Investigación.

La Clínica celebra la segunda Jornada de Investigación de Residentes

23 comunicaciones orales y 12 publicaciones de diferentes proyectos optaron al **II Premio RCUN de Investigación**

El viernes 1 de marzo tuvo lugar en la Clínica Universidad de Navarra la segunda edición de la Jornada de Investigación de Residentes, una cita científica organizada por la Comisión de Docencia de la Clínica para motivar y alentar a los médicos residentes en el terreno de la investigación.

Las jornadas se inauguraron con unas palabras del Dr. Jesús San Miguel, director médico de la Clínica, quien animó a los residentes “a integrar en la práctica profesional la investigación”, y posteriormente se realizaron las presentaciones orales de los 10 trabajos finalistas, cinco en la categoría de comunicaciones orales y cinco en la categoría de publicaciones. En total, se habían presentado 23 comunicaciones orales y 12 publicaciones.

El jurado de la jornada, compuesto por los doctores Gorka Bastarrika (Radiología), Nerea Varo (Bioquímica), Ramón Le-

cumberri (Hematología), Juan José Gavira (Cardiología) e Ivan Peñuelas (Radiofarmacia), anunció tras su deliberación los nombres de los ganadores.

Entre las comunicaciones orales, el premio fue para Álvaro Erhard, residente de segundo año de Radiofarmacia, con la investigación ‘Radiomarcage y biodistribución de microesferas de poliestireno con carga negativa en modelo animal de herida abierta’, mientras que en la categoría de publicaciones (patrocinada por Mutual Médica) el galardón fue para Ana Ezponda, residente de tercer año de Radiodiagnóstico, con su artículo ‘Pulmonary arterial enlargement predicts long-term survival in COPD patients’.

Tras la jornada, el Dr. Erhard concretó que el premio “supone un reconocimiento al esfuerzo dedicado a la investigación por parte de los residentes, que resulta muy enriquecedor personal y profesionalmente”, y la Dra. Ezponda señaló que el premio es “un impulso y una motivación para seguir trabajando en la misma línea”, ya que la investigación “debe ser uno de los pilares de la formación de todo residente”. **RCUN**



Pedro Borja Aguilar Redondo
Radiofísica Hospitalaria



Jorge Alba Fernández
Medicina Interna



Christian Israel Alfaro Sánchez
Nefrología



Miguel Ángel Álvarez de Mon González
Psiquiatría



Francisco Javier Ancizu Marckert
Urología



Peter Michael Baptista Jardín
Otorrinolaringología



Iosune Baraibar Argota
Oncología Médica



Enrique Chacón Cruz
Obstetricia y Ginecología



Ana de la Fuente Villena
Cardiología



Antoni Figuerola Roselló
Anestesiología y Reanimación



Alejandra García Baizán
Radiodiagnóstico



Javier Gargallo Vaamonde
Endocrinología y Nutrición



Marta Gimeno Morales
Oncología Radioterápica



Ignacio Javier González de la Huebra Rodríguez
Radiodiagnóstico



María Concepción Guirao Navarro
Oftalmología



Ane Gutiérrez Lizarazu
Farmacia Hospitalaria



José Luis León Falconi
Pediatría y sus Áreas Específicas



Verónica Katherina Machado Torres
Cirugía Ortopédica y Traumatología



Mónica Macías Conde
Bioquímica Clínica



María Marcos Jubilar
Hematología y Hemoterapia



Marta Marín Oto
Neumología



Verónica Montiel Terrón
Cirugía Ortopédica y Traumatología



Lorena Mora Moriana
Aparato Digestivo



Maribel Morales Lozano
Medicina Nuclear



Jesús Olivás Menayo
Cirugía Plástica, Estética y Reparadora



Marcel Ernesto Palacio Solís
Cardiología



Pablo Panadero Meseguer
Anatomía Patológica



Víctor Pereira Sánchez
Psiquiatría



Mónica Prados Ruiz de Almirón
Pediatría y sus Áreas Específicas



Elena Querol Cisneros
Dermatología Médico-Quirúrgica y Venerología



Marta Sagardoy García
Anestesiología y Reanimación



Diego Salas Benito
Oncología Médica



Alejandro Sánchez Conrado
Medicina Interna



Beatriz Torroba Sanz
Farmacia Hospitalaria



Carlota Tuero Ojanguren
Cirugía General y del Aparato Digestivo



Rafael Valentí Azcárate
Neurología

ALERGOLOGÍA

Alvaro Carvallo Michelena
R1 MIR

Paola Leonor Quan López
R2 MIR

Joan María Penella Mas
R3 MIR

ANATOMÍA PATOLÓGICA

Allan Argueta Morales
R1 MIR

Laura García Tobar
R2 MIR

José Joaquín Paricio Martínez
R3 MIR

Pablo Panadero Meseguer
R4 MIR

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

Carmen Cara Gilabert
R1 MIR

Andrea Lara Jiménez
R1 MIR

María Elena Méndez Martínez
R2 MIR

Íñigo Rubio Baines
R2 MIR

Alba López Ledo
R3 MIR

Jorge Mendoza Sorrondegui
R3 MIR

Antoni Figuerola Rosselló
R4 MIR

Marta Sagardoy García
R4 MIR

APARATO DIGESTIVO

Míriam Gómez Villagrà
R1 MIR

Sandra Peralta Herce
R2 MIR

Alejandro Enrique Bojórquez Gutiérrez
R3 MIR

Lorena Mora Moriana
R4 MIR

BIOQUÍMICA CLÍNICA

Amaia Sandúa Condado
R1 FIR

Teresa Sendino Miguel
R2 MIR

Mónica Macías Conde
R4 FIR

CARDIOLOGÍA

Xabier Irazusta Olloquiegui
R1 MIR

Manuel Rodríguez Junquera
R1 MIR

Fátima de la Torre Carazo
R2 MIR

Javier Muñoz Sáenz-Díez
R2 MIR

Álvaro Riesgo García
R3 MIR

Oleksandr Shanhutov
R3 MIR

Javier Ibero Valencia
R4 MIR

Estefanía Iglesias Colino
R4 MIR

Ana de la Fuente Villena
R5 MIR

Marcel Ernesto Palacio Solís
R5 MIR

CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

Ana Almeida Vargas
R1 MIR

Juan Luján Colás
R2 MIR

Sara Esteban Gordillo
R3 MIR

Patricia Ahechu Garayoa
R4 MIR

Carlota Tuero Ojanguren
R5 MIR

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Lara Gil Melgosa
R1 MIR

Álvaro Suárez López del Amo
R1 MIR

Jorge Gómez Álvarez
R2 MIR

María Pérez Mozas
R2 MIR

Luis Riera Álvarez
R3 MIR

Victoria Moreno Figaredo
R4 MIR

Jesús Payo Ollero
R4 MIR

Verónica Katherina Machado Torres
R5 MIR

Verónica Montiel Terrón
R5 MIR

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

Andrés Ros Magallón
R1 MIR

María Estiragues Cerdá
R2 MIR

Carlos del Pilar Bérniz Laborda
R3 MIR

Cristina Gómez Martínez de Lecea
R4 MIR

Jesús Olivas Menayo
R5 MIR

DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEROLOGÍA

Ángela Estenaga Pérez de Albéniz
R1 MIR

Alejandra Tomás Velázquez
R2 MIR

Nuria Rodríguez Garijo
R3 MIR

Elena Querol Cisneros
R4 MIR

Victoria Riego Repullo
R2 MIR

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Juana Karina Zapata Cardenas
R1 MIR

Marta García Goñi
R2 MIR

Carolina María Perdomo Zelaya
R3 MIR

Javier Gargallo Vaamonde
R4 MIR

FARMACIA HOSPITALARIA

Arnaldo Casas Labarga
R1 FIR

Begoña Tapia Alzuguren
R1 FIR

Xabier Abasolo Tamayo
R2 FIR

Isabel María Herrero Corell
R2 FIR

Beatriz Fernández García
R3 FIR

Carlos Fraile Rodríguez
R3 FIR

Ane Gutiérrez Lizarazu
R4 FIR

Beatriz Torroba Sanz
R4 FIR

HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

María Luisa Palacios Berraquero
R1 MIR

Victoria Riego Repullo
R2 MIR

Luis Esteban Tamariz Amador
R3 MIR

María Marcos Jubilar
R4 MIR

INMUNOLOGÍA

Laura Guevara Murua
R1 BIR

Laura Hato Alvaro
R2 BIR

Amaia Gascue Zudaire
R3 BIR

MATRONA

Teresa Apezteguía Palma
R1 EIR

Ángela García Andrés
R1 EIR

Miren Izco Oreja
R1 EIR

Amaya Sevillano Sánchez
R1 EIR

MEDICINA INTERNA

Loreto Gisela Martín Navarro
R1 MIR

Íñigo Pineda Abel de la Cruz
R1 MIR

Andrés Enrique Blanco Di Matteo
R2 MIR

Idoia Bilbao del Olmo
R2 MIR

Carlota Jordán Iborra
R3 MIR

Patricia Sunsundegui Seviné
R3 MIR

Jorge Basualdo De Ornelas
R4 MIR

Paloma Sangro del Alcázar
R4 MIR

Jorge Alba Fernandez
R5 MIR

Alejandro Sánchez Conrado
R5 MIR

MEDICINA NUCLEAR

Juan Fernando Bastidas Tamayo
R1 MIR

Juan José Rosales Castillo
R2 MIR

Fabiana Grisanti Vollbracht
R3 MIR

Maribel Morales Lozano
R4 MIR

MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA

Leire Fernández Ciriza
R1 FIR

Mariano Andrés Rodríguez Mateos
R2 BIR

NEFROLOGÍA

Ignacio Jesús Lorenzo Ferris
R1 MIR

Miguel Ángel Rojas Fernández
R2 MIR

Omar González Aróstegui
R3 MIR

Christian Israel Alfaro Sánchez
R4 MIR

NEUMOLOGÍA

Carmen Felgueroso Rodero
R1 MIR

Borja Recalde Zamacona
R2 MIR

Óscar Clavería García
R3 MIR

Marta Marín Oto
R4 MIR

NEUROCIRUGÍA

Alana Annatascha Arcadi Da Silva
R1 MIR

Ana Tomás-Biosca Martín
R3 MIR

Olga María Parras Granero
R4 MIR

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Borja Cocho Archiles
R2 MIR

Manuel Alegre Esteban
R3 MIR

NEUROLOGÍA

Laura Armengou García
R1 MIR

Carlos Toledano Illán
R2 MIR

Inés Esparragosa Vázquez
R3 MIR

Rafael Valentí Azcárate
R4 MIR

OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Isabel Brotons Almandoz
R1 MIR

Nabil Manzour Sifontes
R2 MIR

Isabel Carriles Rivero
R3 MIR

Enrique Chacón Cruz
R4 MIR

OFTALMOLOGÍA

Jorge González Zamora
R1 MIR

Elsa Gándara Rodríguez de Campoamor
R2 MIR

Valentina Bilbao Malavé
R3 MIR

María Concepción Guirao Navarro
R4 MIR

ONCOLOGÍA MÉDICA

Cristina González Deza
R1 MIR

María Olmedo López-Frías
R1 MIR

Amaia Urrizola Martínez
R2 MIR

Anna Vilalta Lacarra
R2 MIR

Ignacio Ortego Zabalza
R3 MIR

Ángel María Vizcay Atienza
R3 MIR

Iñaki Eguren Santamaria
R4 MIR

Rodrigo Sánchez Bayona
R4 MIR

Iosune Baraibar Argota
R5 MIR

Diego Salas Benito
R5 MIR

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Santiago Mariano Martín Pastor
R1 MIR

Alejandro García-Consuegra López-Picazo
R2 MIR

Paola Jablonska
R3 MIR

Marta Gimeno Morales
R4 MIR

OTORRINO-LARINGOLOGÍA

Marta Álvarez de Linera Alperi
R1 MIR

Carlos Prieto Matos
R2 MIR

Octavio Garaycochea Mendoza del Solar
R3 MIR

Peter Michael Baptista Jardim
R4 MIR

PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

Adriana Ibáñez Sada
R1 MIR

María Macías Mojón
R1 MIR

Carolina del Lidón Cebrían Nebot
R2 MIR

Laura Inmaculada Martín López
R2 MIR

Miriam Gutiérrez Jimeno
R3 MIR

Asier Oliver Olid
R3 MIR

José Luis León Falconi
R4 MIR

Mónica Prados Ruiz de Almirón
R4 MIR

PSICOLOGÍA CLÍNICA

Pilar García de Pascual
R1 PIR

Cristina Vidal Adroher
R2 PIR

PSIQUIATRÍA

Covadonga Canga Espina
R1 MIR

Carmen Jiménez Jaso
R1 MIR

Javier Goena Vives
R2 MIR

Andrés Román Jarrín
R2 MIR

María Arrieta Pey
R3 MIR

Marta Santos Burguete
R3 MIR

Miguel Ángel Alvárez de Mon Gonzalez
R4 MIR

Víctor Pereira Sánchez
R4 MIR

RADIO-DIAGNÓSTICO

Alba Cristina Igual Rouilleault
R1 MIR

Ignacio Soriano Aguadero
R1 MIR

Patricia Malmierca Ordoqui
R2 MIR

Alberto Paternain Nuin
R2 MIR

Marta Calvo Imirizaldu
R3 MIR

Ana Ezponda Casajáus
R3 MIR

Alejandra García Baizán
R4 MIR

Ignacio Javier González de la Huebra Rodríguez
R4 MIR

RADIOFARMACIA

Álvaro Armin Erhard García
R2 FIR

RADIOFÍSICA HOSPITALARIA

Pedro Borja Aguilar Redondo
R3 RDF

UROLOGÍA

Cristina Gutiérrez Castañé
R1 MIR

Santiago Chiva San Román
R2 MIR

Pablo Doménech López
R3 MIR

Ángel García Cortés
R4 MIR

Francisco Javier Ancizu Marckert
R5 MIR



El Dr. Salas, segundo por la derecha, junto a unos amigos.



El Dr. Salas, en Rochers de Naye.

Dr. Diego Salas: “En la Clínica todo busca garantizar una atención confortable”

¿Por qué elegiste ese centro?

La respuesta a esta pregunta es una historia que se remonta tres o cuatro años atrás. Se había organizado una jornada en el Colegio de Médicos sobre la inmunoterapia del cáncer a la cual asistimos varios residentes de oncología (por entonces

era R2). Quedé muy impresionado por el campo de investigación y las posibilidades de nuevos tratamientos que se abrían. Así que, una mañana de sábado, pasando planta con el adjunto de guardia, le comenté que me interesaba mucho hacer la tesis doctoral en inmunoterapia. Tres años más tarde tuve la oportunidad de realizar una rotación externa y decidí realizarla en el laboratorio del profesor George Coukos, en el Ludwig Institute for Cancer Research con sede en Laussane, Suiza. El profesor Coukos es uno de los expertos a nivel mundial en inmunoterapia en cáncer de ovario, en concreto en el estudio de los linfocitos infiltrantes de tumor (TIL) en estas pacientes. El hecho de que sea oncólogo y poder conjugar la investigación con la clínica fue otro aliciente para elegir este centro.



Departamento
Oncología Médica
MIR R5
Estancia Centre
Hospitalier
Universitaire Vaudois
(CHUV)/Ludwig
Institute for Cancer
Research (Lausanne,
Suiza).
Periodo 3 meses

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Pasar el mayor número de horas posibles en el laboratorio, aprendiendo distintas técnicas de cultivo celular, análisis de muestras por inmunofluorescencia múltiple, y tener la oportunidad de participar en la medida de lo posible en el funcionamiento diario de un laboratorio con varios equipos de trabajo. Otro objetivo fue la asistencia en la unidad de ensayos clínicos de inmunoterapia y en la consulta de Ginecología-Oncológica del CHUV.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Por supuesto que recomiendo este tipo de estancias y, a ser posible, fuera de España. La razón es que te aportan una visión distinta de cómo es la asistencia, la investigación y los medios con los que se cuenta en otros países.

¿Cuáles son las diferencias entre el centro de tu estancia y la Clínica?

La diferencia más llamativa fue su capacidad técnica. En el funcionamiento diario de la

consulta de oncología no encontré grandes diferencias en el trabajo que desempeñaba el residente. Me sorprendió, no obstante, que los equipos de cuidados paliativos no tuvieran una presencia tan cotidiana como en la Clínica.

¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Conocí la Clínica en sexto de carrera, cuando vine de viaje a Pamplona con un grupo de amigos de Madrid. La experiencia fue muy positiva. Resaltaría dos cosas: la profesionalidad de las personas que nos atendieron esos días y el proyecto de unir asistencia, docencia e investigación. Además, el cuidado de los detalles: todo busca garantizar una atención confortable.

¿Cuáles son tus planes de futuro cuando finalices la residencia?

El próximo año continuaré en la Clínica, formando parte del departamento de Oncología en la Unidad Central de Ensayos Clínicos, un área de especial relevancia en los últimos años y que tiene en la inmunoterapia un campo de desarrollo muy importante. **RCUN**

Dr. Rafael Valentí: “Incorporarte a un nuevo grupo de trabajo te ofrece posibles puntos de mejora”

¿Por qué elegiste ese centro?

El Toronto Western Hospital posee una unidad dedicada exclusivamente al cuidado y manejo de pacientes que sufren alguno de los conocidos como trastornos del movimiento, siendo considerado uno de los centros de referencia a nivel mundial en este tipo de patologías. Además de atender diariamente a un gran número de pacientes, poseen consultas especializadas en enfermedades que son poco frecuentes en la práctica clínica habitual.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Profundizar en el conocimiento de los trastornos del movimiento más habituales, entre los que destaca la enfermedad de Parkinson, así como familiarizarme y tener la oportunidad de valorar ciertas patologías que son poco prevalentes. Por otro lado, observar cómo es el funcionamiento de un departamento multidisciplinar de expertos y profundamente integrado con el campo de la investigación.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Siempre. Sin ninguna duda. Por un lado, porque permite ampliar tus conocimientos en alguno de los distintos campos de tu especialidad y acceder a técnicas que pueden no estar disponibles en nuestro centro. Por otro lado, porque el hecho de incorporarte a un nuevo grupo de trabajo te ofrece la oportunidad de observar diferencias en cuanto a la organización y estructura-



El Dr. Valentí, durante su estancia en Toronto.

ción de la práctica clínica diaria y pensar en posibles puntos de mejora para instaurar en tu departamento.

¿Cuáles son las diferencias entre el centro de tu estancia y la Clínica?

El número de especialistas exclusivamente dedicados a cada uno de los diferentes trastornos del movimiento y, por consiguiente, el volumen de pacientes que son atendidos y el número de ensayos e investigaciones que se llevan a cabo. Además, al tratarse de un centro de referencia a nivel mundial, acuden enfermos que presentan casos clínicos complejos o poco habituales en la población general.

¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Las características de la Clí-

nica hacen que habitualmente se disponga de más tiempo que en otros centros para atender a cada paciente, y esa dedicación repercute directa y positivamente en tu formación como residente. Además, la posibilidad de poder complementar la actividad asistencial con la iniciación en el mundo de la investigación hace que puedas adquirir una visión más global y completa de la neurología.

¿Cuáles son tus planes de futuro cuando finalices la residencia?

En primer lugar, voy a centrarme en finalizar el proyecto de tesis doctoral que he iniciado durante la residencia. Posteriormente, me gustaría completar mi formación a la vez que inicio mi carrera profesional en el mundo de la neurología. **RCUN**



Departamento
Neurología MIR R4
Estancia Toronto
Western Hospital.
Movement Disorders
Clinic. (Toronto,
Canadá).
Periodo Dos meses



El Dr. Chacón, a la entrada del Hammersmith Hospital.

Dr. Enrique Chacón: “Es importante enfrentarse a distintas situaciones fuera de nuestra zona de confort”

¿Por qué elegiste ese centro?

En primer lugar, porque quería completar mi formación con una experiencia internacional. En segundo lugar, porque el Hammersmith Hospital es una referencia internacional en ginecología oncológica, la rama que más me llena y apasiona dentro de la Obstetricia y la Ginecología. De hecho, siempre estaré muy agradecido a la dirección del Departamento y al resto del Staff, porque solo me pusieron facilidades para que todo saliera adelante. Por último, en tercer lugar, para explorar las diferencias entre nuestro sistema y el sistema británico de formación de residentes, en el que la residencia no solo abarca los cuatro años de formación general, sino que posteriormente se realiza un

programa de súper especialización en una rama determinada de la especialidad.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Diría dos. El primero, afianzar mis conocimientos sobre oncología ginecológica y desarrollar una serie de habilidades quirúrgicas necesarias para el manejo de estas pacientes. Y el segundo, descubrir cómo otras organizaciones y profesionales afrontan las complicaciones derivadas del tratamiento de pacientes. Además, el Hammersmith Hospital cuenta en sus filas con la prestigiosa Dra. C. Fotopoulou, líder europea en el tratamiento quirúrgico de cáncer de ovario avanzado y que con apenas 40 años ha llegado a la cima de la espe-

cialidad a base de trabajo y sacrificio diario.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

No solo la aconsejaría, sino que casi lo obligaría, ya que enfrentarse a distintas situaciones fuera de nuestra zona de confort es importante. Trabajar codo con codo con personas que poseen opiniones diferentes o tratar con pacientes de otras culturas contribuye al crecimiento profesional y personal.

¿Cuáles son las diferencias entre el centro de tu estancia y la Clínica?

En global se podría decir que no existen grandes diferencias en cuanto al tipo de patologías y la paleta de opciones terapéuticas que ofrecen a los pacientes. Evidentemente, al tratarse de un modelo centralizado, en cuanto a volumen manejan cifras insuperables.

¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

A pesar de que no estudié aquí conocía el centro, ya que mi

padre es ginecólogo y siempre admiró la forma de trabajar de la Clínica. Es uno de los pocos centros de nuestro país que ofrecen a sus residentes la posibilidad de formarse en los tres pilares que sustentan la medicina contemporánea (investigación, docencia y actividad clínica). Este factor, unido al ambiente familiar y cercano que reina entre los residentes de la Clínica, hacían de Pamplona el lugar perfecto para estos cuatro años.

¿Cuáles son tus planes de futuro cuando finalices la residencia?

La verdad que no es un momento fácil, ya que entran en juego muchas variables (personales, familiares, profesionales...). Es el momento de enfrentarse al desafío de incorporarse al mercado laboral, como cualquier otro trabajador. Mi objetivo es no tomar una decisión precipitada y apostar por mi formación, con la idea de desarrollar una buena carrera profesional y poder ofrecer un buen servicio a los pacientes. **RCUN**



Departamento
Obstetricia y Ginecología
MIR R4
Estancia
Hammersmith Hospital, Londres.
Periodo
Un mes y medio.

Dr. Víctor Pereira: “Sabía que en la Clínica se iba a apoyar mi iniciativa en la formación”



Departamento
Psiquiatría
MIR R4
Estancia
Child Mind Institute, Nueva York
Periodo
Tres meses

¿Por qué elegiste ese centro?

Estoy haciendo investigación doctoral acerca de la neurobiología del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) mediante métodos de imagen cerebral. Mi sueño era realizar una estancia breve con los principales expertos en el tema, que están en Nueva York, de modo que pudiera invertir tiempo preferente a mi tesis y tener una supervisión cercana y experta. El Child Mind Institute es un centro clínico y de investigación de referencia en la psiquiatría de niños y adolescentes, y resultó una gran elección.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

El objetivo principal era contar con la supervisión de los mayores expertos en la materia de mi tesis, pudiendo formarme con ellos en las técnicas que utilizan y revisando cómo aplicar lo aprendido en mi trabajo de investigación iniciado en la Clínica.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Por supuesto. Mi estancia fue solo de formación en investigación, y no incluyó trabajo clínico. He tenido la oportunidad de vivir en un nuevo entorno de trabajo, donde existen equipos multidisciplinares, elevados recursos, exigencia y supervisores muy expertos. En el extranjero, como ha sido mi caso, tienes además una buena oportunidad para afrontar la inmersión lingüística en otro idioma y la exposición a otra cultura. Además, fue muy gratificante poder vivir en Nueva York, una ciudad vibrante y multicultural. Por último, recomiendo a mis compañeros que se informen de la oferta de becas y ayudas para las estancias en el extranjero. Yo tengo que agradecer a la Fundación Española de Psiquiatría y Salud Mental su generosa ayuda.

¿Cuáles son las diferencias entre el centro de tu estancia y la Clínica?

El Child Mind Institute es un centro privado no académico especializado en la atención ambulatoria integral de niños y adolescentes con trastornos neuropsiquiátricos y en la investigación en esta área. No estaba por tanto vinculado a la universidad, ni era un centro sanitario en sentido estricto. En él trabajan profesionales de distintos ámbitos: psiquiatras infantiles, psicólogos, terapeutas ocupacionales, ingenieros, estadísticos, personal administrativo...

¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Tuve margen de decisión, y escogí la Clínica porque la había conocido durante la carrera, y sabía que era el mejor lugar para alcanzar la formación humana, clínica, de investigación y docencia que buscaba. Me animó la calidad personal y profesional de los integrantes del departamento de Psiquiatría, y sabía que aquí se iba a apoyar mi iniciativa en la formación. Al final de estos cuatro años de residencia, todas esas perspectivas se han satisfecho con creces.

¿Cuáles son tus planes de futuro cuando finalices la residencia?

Mi objetivo es trabajar en un futuro como psiquiatra con dedicación preferencial a niños y adolescentes, y combinar la clínica con la docencia y la investigación. Para ello, en los próximos meses planeo acabar la tesis doctoral y formarme en psiquiatría infantil y adolescente. Es probable que realice una nueva estancia (de mayor o menor duración) en el extranjero. **RCUN**



El Dr. Pereira, en una de las salas de trabajo del Child Mind Institute.

Dra. Alejandra Tomás: “Fue una experiencia dura; trabajamos a destajo viendo a cientos de personas cada día”



Departamento
Dermatología
Médico-Quirúrgica
y Venerología
MIR R2
Estancia Alinafe
Community Hospital
Private, Benga
Nkhotakota, Malawi
Periodo Tres
semanas

¿Por qué elegiste ese centro?

No elegí el centro, elegí el proyecto ‘Mejora de la salud dermatológica en Benga, Malawi’, liderado por la Dra. Galván, una dermatóloga de Madrid, y tuve la suerte de que me cogieran. Ante una epidemia de sarna, el Ministerio de Sanidad aprobó dos viajes de cooperación internacional con la intención de ayudar a paliar esta situación y estudiar si el tratamiento masivo de poblados y escuelas con ivermectina oral y permetrina tópica era eficaz en la resolución de este problema.

Había hablado muchas veces con Ester Moreno (R4 cuando yo empecé) sobre la posibilidad de participar en un proyecto de este tipo. Cuando me enteré de que estaban buscando gente, me apunté enseguida a las entrevistas y convencí a Ester para apuntarse también. La verdad es que el proyecto era muy atractivo, con ocho dermatólogos, un internista, dos residentes de dermatología, tres enfermeras, un técnico de laboratorio y un periodista. Fuimos tres semanas a Benga, una de las regiones más pobres de Malawi (el tercer país más pobre del mundo), con la intención de atender a unas 22.000 personas.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Los objetivos principales eran aprender dermatología infecciosa y tropical, habituarme a la exploración cutánea en piel oscura y saber manejarme en un ambiente con menos recursos. En general, fue una rotación muy completa, de la que aún sigo aprendiendo mucho. Ahora vamos a llevar comunicaciones y pósteres a congresos, también discutimos fotos de Teledermatología que nos mandan desde allí...

¿Cuáles son las diferencias entre el centro de tu estancia y la Clínica?

¡No podrían ser más diferentes! Vivíamos en unas cabañas en la Misión de Benga, pertenecientes a la Comunidad Misionera de San Pablo Apóstol, en medio de la nada. El entorno era de sabana

africana, y las casas variaban desde pequeñas cuadras de barro sin techo, donde se hacían familias con algunas cabras y gallinas, a otras algo mejores con pared de cemento y techo. Revisábamos la piel de todos los miembros de cada familia y de todos los alumnos de las escuelas.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Por supuesto. Fue una experiencia dura; trabajamos a destajo viendo a cientos de personas con sus historias cada día, y tanto física como psicológicamente había días que acabábamos destrozados, pero creo que ayudamos a mucha gente y la experiencia me ha aportado muchas cosas valiosas que guardaré para siempre. Espero repetir.

¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Tenía claro que quería hacer Dermatología y, tras darle muchas vueltas y pasearme por media España después del examen MIR, me pareció que debía elegir mi departamento. Hoy estoy muy contenta y creo que hice bien. A nuestros adjuntos les importa nuestra formación y se implican en ella. La verdad es que hay muy buen ambiente y las residentes, las enfermeras, las auxiliares y las secretarías son todas geniales.

¿Cuáles son tus planes de futuro cuando finalices la residencia?

La verdad es que todavía no pienso mucho al respecto. Ahora intento formarme lo mejor posible, ver distintas formas de trabajar y acumular el mayor número de experiencias. Tras acabar la residencia, simplemente espero estar bien preparada para lo que venga y saber qué es lo que quiero. **RCUN**



Departamento
Medicina Nuclear
MIR R4
Estancia
Universitätsklinikum
Würzburg (Alemania)
Periodo
Un mes



La Dra. Morales, en el centro, durante su estancia en Alemania.

Dra. Maribel Morales: “Ha sido una experiencia enriquecedora en lo personal y en lo profesional”

¿Por qué elegiste ese centro?

Elegí este centro hospitalario para mi estancia formativa por ser un centro de referencia internacional en el uso de radiofármacos emisores de positrones (PET) para teragnosis (uso de un mismo fármaco para fines diagnósticos y terapéuticos). También por la extensa labor investigadora que posee en Medicina Nuclear.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

El uso de estos radiofármacos se encuentra ampliamente extendido en Europa y, sin embargo, ha sido aprobado recientemente en España, por lo que realicé esta estancia formativa para conseguir una formación íntegra como residente. Además de los radiomarcadores más comunes en este campo, como son el PSMA (para carcinomas de

próstata) y diversos péptidos pequeños para tumores neuroendocrinos, ya disponibles en la Clínica Universidad de Navarra, el centro que escogí disponía de otros marcadores de receptores quimiotácticos sobreexpresados en mieloma o linfoma. Por otra parte, la Clínica y este centro mantienen una fructífera colaboración con publicaciones en revistas de alto impacto, por lo que resultaba de especial interés para mí poder participar en trabajos colaborativos, en especial relacionados con mi tesis sobre mieloma múltiple, en el que este hospital es pionero.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Por supuesto. Me parece una experiencia enriquecedora desde el punto de vista profesional y personal, que te permite conocer cómo se trabaja

en otros centros hospitalarios y tener la oportunidad de implementar aquellos conocimientos que has adquirido.

¿Cuáles son las diferencias entre el centro de tu estancia y la Clínica?

Desde el punto de vista hospitalario, el Universitätsklinikum de Würzburg es un centro de gran capacidad asistencial, investigadora e, incluso, se encuentra acreditado por la Organización Mundial de la Salud para la actuación en caso de catástrofes nucleares, todo ello sin descuidar el trato humano y cercano a los pacientes. Encontré muchas similitudes con la Clínica. Por ejemplo, en el trato al paciente o en los equipos técnicos. Por el contrario, también aprecié diferencias, como en el menor número de enfermeras, en mi opinión, de vital importancia en Medicina Nuclear.

¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Elegí la Clínica por ser un centro de referencia en investigación, por las posibilidades docentes y formativas que ofrece, por la posibilidad de realizar la tesis doctoral y por ser un centro de referencia nacional en mi especialidad, como demuestra la gran cantidad de cursos y congresos que lideran e integran miembros del servicio.

¿Cuáles son tus planes de futuro cuando finalices la residencia?

Al igual que les sucede a todos los residentes al acabar esta etapa, llega un momento de incertidumbre en el que hay que sopesar las posibilidades laborales que te permitan conciliar tu vida laboral y personal, aunque tengo claro que mi formación en la Clínica continuará con mi tesis doctoral. **RCUN**



La Dra. Tomás sujeta a un bebé en uno de los centros de atención.

Personas que cuidan personas



Escribe
Dr. Ricardo Piñero
CATEDRÁTICO DE ESTÉTICA
Y TEORÍA DE LAS ARTES
EN LA UNIVERSIDAD
DE NAVARRA

NUESTROS ‘tiempos modernos’ se parecen bastante a una película de cine mudo en la que todo acontece a una velocidad de vértigo, como si la ausencia de palabras obligara a las imágenes a correr a toda prisa para mostrar lo que sucede. Sí, el vértigo es una experiencia cotidiana que los seres humanos del siglo XXI hemos de encajar para poder sobrellevar nuestra vida, aunque hay algo que podemos hacer para disminuir esa sensación de marejada: pararnos a considerar, por unos instantes, quiénes somos, qué somos para los demás y qué hemos de hacer con nuestra propia vida.

En nuestra biografía, todos podemos trazar momentos en los que han acontecido hechos que marcaron un antes y un después: conocer a alguien que, con el tiempo, ha resultado ser un amigo del alma, el día en el que nos matriculamos en tal o cual carrera en la universidad o aquella muerte de alguien muy querido... Solemos dividir nuestra vida en etapas y, sin duda, nuestra carrera profesional no es ajena a dejar determinadas huellas. Cuando uno es joven tiende a pensar que la vida es demasiado lenta, y se empeña en pisar el acelerador para que todo suceda más deprisa. Ahora bien, llega un momento en el que, de pronto, uno

comienza a adquirir cierta perspectiva: suele acontecer al terminar los estudios universitarios y/o al acceder al primer trabajo. En ese instante es como si nos cayera del cielo un poco de sensatez que nos hace mirar, con otros ojos, todo lo que nos rodea.

MANTENERSE AL DÍA

Hoy en día, desde muchos ámbitos se nos habla de la importancia que tiene la formación continuada, se nos recuerda la exigencia de mantenerse al día, tanto en los avances del conocimiento científico como de las nuevas aportaciones técnicas que cada una de las disciplinas a las que nos dedicamos requieren. ‘Estar al día’ no es una opción, es una necesidad. No obstante, en primer lugar, deberíamos ponernos al día con nosotros mismos y, de paso, con los que nos rodean. Lo que quiero decir es bien sencillo: uno no puede estudiar, formarse, trabajar... sin caer en la cuenta de que eso no es algo accesorio para la condición humana. No hacemos todas esas cosas como si fuésemos autómatas. No decidimos nuestros estudios al azar; no queremos especializarnos en un campo del saber del mismo modo que compramos lotería. Y en todas esas decisiones, creámoslo o no, nos va la vida...

Por estas y otras razones, no parece inoportuno aprender a dar las gracias. Después de años y años de estudio y trabajo, de días y noches que se funden, de fatigas, dolores y alegrías, es bueno levantar la cabeza y mirar a quien nos ha ayudado, a quien ha puesto su inteligencia a nuestro servicio, a quien ha regalado su paciencia con cariño, a quien ha cuidado que nuestra ignorancia fuese desapareciendo. Pero para dar las gracias, hay que estar muy atentos, hay que dejar de

considerar que nosotros somos lo más relevante que existe en el mundo. Estar atentos, debería ser, por definición, salir de uno mismo, y ocuparse y preocuparse por lo que no soy yo, estar pendientes de los demás y de la realidad. Aunque no lo creamos, la sociedad nos necesita, necesita nuestra fuerza, nuestro empuje, necesita, incluso, nuestros errores, para que otros no caigan en ellos y sean mejores que nosotros mismos.

De este modo podemos caer en la cuenta de que todo ser humano, incluso aquellos que son jóvenes, hermosos y excelentes profesionales, son seres humanos necesitados de otros. Así, podremos ser parte de la solución. El mundo siempre estará lleno de problemas -que causan las personas-, siempre estará necesitado de soluciones creativas -que se les ocurrirán a las personas-, siempre estará en constante cambio -como las personas-. Somos personas que han de cuidar de personas y, para ello, se requiere nuestro compromiso, nuestra dedicación, nuestra responsabilidad. Cada uno en su puesto, cada uno en su lugar de trabajo, cada uno en su familia, cada uno... con cada uno. La vida humana, en el fondo, es relación, es más que estar con otros, es ser para otros. Así, además de mera biología en desarrollo, podemos llegar a hacer de la vida, buena vida, vida buena.

ADMIRAR Y ADMIRARSE

Nuestra existencia es siempre un proyecto inacabado, algo que siempre se está haciendo. Todos comprobamos que cuando una etapa se cierra otra nueva comienza. Es natural que, a veces, experimentemos intranquilidad, o tal vez miedo, ante aquello que se nos viene y no conocemos. Nos gusta tener control de todo, hasta que nos damos cuenta de



'Autorretrato con el Dr. Arrieta', de Francisco de Goya.

que las cosas importantes de verdad nos sobrepasan. Por esta razón, qué bueno es admirar y admirarse. Admirar la fecundidad de la vida, admirar a las personas que tanto nos dan a cambio de nada; admirarse de que nuestra poquedad haya podido hacer tantas y tantas cosas en tan poco tiempo, admirarse de que los demás cuentan con nosotros, admirarse de que somos importantes para nuestra familia, nuestros amigos, nuestra empresa, nuestra sociedad...

No podemos caer en la tentación carnívola de encerrarnos en nosotros mismos. Si desde tantos puntos de vista estructuralmente somos indigentes, seres necesitados de otros seres, también tenemos capacidades únicas. Emplearlas mal o desaprovecharlas o malgastarlas sería un delito antropológico. Los demás nos necesitan, las demás personas nos esperan... por eso hemos de aprender a vivir y trabajar con juicio y sin prejuicios. Se nos llena la boca con la palabra libertad, pero no hay acción más libre que la entrega que, racional y voluntariamente, hacemos de nuestra vida cuando la dedicamos a mejorar la de los demás. Cuando Francisco de Goya pinta a su amigo y médico Eugenio García Arrieta en 1820 se encarga de transcribir, en la parte inferior del lienzo, un mensaje claro y rotundo que clarifica el sentido de la obra: “Goya agradecido a su amigo Arrieta: por el acierto y el esmero con el que le salvó la vida en su aguda y peligrosa enfermedad, padecida a fines del año 1819 a los setenta y tres años de su edad. Lo pintó en 1820”.

Gratitud, acierto, esmero, cuidado... Cosas de amigos, nuestras cosas, si no olvidamos que somos -más allá de nuestra profesión- personas que cuidan personas.

Este es vuestro momento. No dejéis de aprovecharlo.

Buenos finales, grandes comienzos

Escribe **Dr. Jesús Olivas**
R5 CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

COMPañEROS, terminamos una importante etapa de nuestra vida en la que nos hemos formado como especialistas y hemos crecido tanto en lo profesional como en lo personal. Parece que fue ayer cuando iniciamos esta aventura en el gran casting anual. Como si de un reality show se tratase, pasamos por diferentes fases, donde se nos preguntaban cuestiones muy diversas, y donde los conocimientos adquiridos en el MIR no servían como respuesta.

Para los que veníamos de fuera todo era nuevo. Veíamos todo muy diferente a lo que estábamos acostumbrados y pensábamos que, en caso de ser elegidos, nunca nos adaptaríamos. No entendíamos por qué los camareros de los restaurantes no sonreían, la gente iba al monte y, en ocasiones, nuestros “buenos días” no recibían respuesta. Comenzaba nuestra integración en la Comunidad Foral.

Al inicio fuimos arropados por nuestros R mayores. Nos daban las instrucciones justas para sobrevivir en el día a día. ¡Pero qué mayores y sabios nos parecían, nunca llegaríamos a ser como ellos! Veíamos que los residentes pasaban planta, consultas, daban clases, organizaban talleres, atendían las urgencias... por nuestra joven cabeza se pasaba ¿sabrá esta gente lo que es tener tiempo libre? Pronto veríamos que independiente de si la semana había sido buena o mala, el jueves a la noche “Estafeta” nos esperaba.

Por otro lado, aprender el sistema informático. Cuántas pestañas, iconos y funciones. Estar en frente del ordenador era el mayor reto del inicio de la residencia. Mucho más difícil que el hecho de que el adjunto localizado te cogiera el teléfono a la primera. Todos temíamos hacer un informe y que se perdiese, escribir la hoja operatoria y no saber si se ha guardado, o querer pedir concentrados hemáticos

para un paciente anémico, y en su lugar, pedirle una infusión.

Con los años, esa ilusión del inicio se perdía, y comenzábamos a convertirnos en mayores. La carga de trabajo y el aumento de la responsabilidad comenzaban a pasarnos facturas. Sin embargo, los lazos entre los compañeros cada vez más fuertes, dieron forma a la gran familia que hoy somos. Y como en todas las familias, siempre hay aspectos a mejorar. Los hemos ido transmitiendo durante estos años y no creo que hoy tenga lugar volver a repetirlos. Y es que, actualmente, vivimos en un tiempo donde la queja es un compañero más de nuestras vidas, donde comentamos las cosas malas por encima

“Siempre recordaremos y agradeceremos a nuestros maestros por toda la formación que nos han dado. Y espero que nunca olvidemos aquello por lo que iniciamos esta gran carrera hace más de diez años: la pasión por ayudar a los demás”.



de las buenas. Estamos en la era de la hipertrofia de la queja y las excusas, y la atrofia o el menosprecio de los aspectos positivos que nos ocurren día a día.

Me gustaría aprovechar esta oportunidad para dirigirme a los residentes que continúan su formación en la CUN. Estáis en un centro muy bueno, aprovechadlo. Tampoco vayáis pensando que es el mejor por mucho que digan los indicadores de reputación y demás rankings, existentes para saciar el ego de muchos. Mantened los pies en el suelo. Id con educación, respeto, humildad y entusiasmos con todo lo que hacéis, el resto vendrá sólo. Coged las riendas de vuestra residencia y asumid la responsabilidad de las cosas que os vayan sucediendo. No perdáis el tiempo en buscar culpables ajenos a unos mismo. Si algo depende de vosotros, tenéis que darlo todo. Si no depende de vosotros o no os gusta, hay que asumirlo y adaptarse, y sin que se note mucho, en ocasiones torearlo.

Por último, lo que no nos gusta, la despedida. En toda despedida se entretrejen sentimientos encontrados. Por un lado, la felicidad de acabar una época e iniciar nuestra carrera como especialista. Por el otro, distanciarnos de los compañeros y amigos que hemos ido haciendo estos años y enfrentarnos a lo desconocido. Muchas cosas van a cambiar, pero como dijo Stephen Hawkins, “la inteligencia es la capacidad de adaptarse al cambio”, y si hemos llegado hasta aquí, no creo que nos falte intelecto. Siempre recordaremos y agradeceremos a nuestros maestros por toda la formación que nos han dado. Y espero, que nunca olvidemos aquello por lo que iniciamos esta gran carrera hace más de diez años, la pasión por ayudar a los demás.

NO PIERDAS EL CONTACTO

FACEBOOK

<http://www.facebook.com/clinicauniversidadnavarra>

TWITTER

@ClinicaNavarra

YOUTUBE

<http://www.youtube.com/clinicauniversitaria>