

**Somos Clínica.** Entrevistas a los doctores Maite Betés, Rodrigo Sánchez, Eduardo Castañón, Andrés Blanco y Santiago Martín.

4-13

**Residentes por el mundo.** Los doctores Carlos Bérniz, Alejandra Tomás y Borja Recalde cuentan su experiencia en el extranjero. 19-21



Clínica  
Universidad  
de Navarra

**Un año  
histórico  
que nos deja  
una gran  
huella**



## ÍNDICE

- 3** **El Editorial.** Los pilares de la CUN por el Dr. Álvaro González.
- 4-6** **Somos Clínica.** Entrevista a la Dra. Maite Betés Ibáñez.
- 6-7** **Somos Clínica.** Entrevista al Dr. Rodrigo Sánchez Bayona.
- 8-9** **Somos Clínica.** Entrevista al Dr. Eduardo Castañón.
- 10-11** **Somos Clínica.** Entrevista al Dr. Andrés Blanco.
- 12-13** **Somos Clínica.** Entrevista al Dr. Santiago Martín.
- 14-15** **Promoción 2016-17/2021.**
- 16-17** **Residentes de la Clínica.**
- 18** **Somos Clínica.** Entrega de los premios RCUN de investigación.
- 19-21** **Residentes por el mundo.** Carlos Bérniz, Alejandra Tomás y Borja Recalde.
- 22-23** **Residentes en CUN.** Gadea Castillo y Pilar Hernández
- 24-25** **Firma invitada.** Dr. Javier Díez Martínez.
- 26** **Despedida.** Finales y principios, por la Dra. Paola Quan.

## RCUN. NÚMERO 9

### **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**

Enrique Cabrera

Ana Delia Ena

María Marcos

### **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

# Los pilares de la CUN



**Dr. Álvaro  
González  
Hernández**

DIRECTOR DEL SERVICIO  
DE BIOQUÍMICA CLÍNICA  
Y SECRETARIO DE LA  
COMISIÓN DE DOCENCIA

**C**ONSEGUIR UNA FORMACIÓN de excelencia de los residentes es un objetivo esencial de nuestra Clínica. En este compromiso docente participamos todos, desde la Dirección y la Comisión de Docencia hasta cada uno de los miembros de los diferentes Departamentos. Esta formación que pretendemos, se asienta sobre los conocidos tres pilares: la asistencia, la docencia y la investigación. Para atender a estos tres aspectos, tenemos la suerte de contar a pocos metros con las Facultades de Medicina, Farmacia, Enfermería y Ciencias, y con el Centro de Investigación Médica Aplicada. Continuamente, vemos gente con la bata blanca cruzando los pasos de cebra para hacer un experimento de investigación o para impartir docencia. Y un poco más lejos, pero a la vez muy cercana, contamos asimismo con la sede de la Clínica en Madrid, donde muchos de vosotros también habéis rotado.

Pero, además de pretender esta formación asistencial y científica, buscamos que el residente se forme en ese modo de trabajar, de relacionarse con los pacientes y con los compañeros, con ese compromiso tan propio de nuestro centro y del que nos sentimos tan orgullosos. En esta línea, qué os voy a decir, dedicáis cada día muchas horas a hacer un trabajo bien hecho, con pasión y alegría; mostrando, al mismo tiempo, comprensión ante las dificultades. Afortunadamente, estamos en una profesión que nos apasiona. Me gustaría felicitaros y daros las gracias porque, al hacerlo así, también nos hacéis mejores a los profesionales y contribuís a hacer la Clínica más grande.

Las necesidades formativas, e incluso las características y aspiraciones de los residentes, han venido cambiando a lo largo de los años. Además, cada residente es diferente y requiere un plan formativo propio y adaptado. Es por ello que los encargados de vuestra formación trabajamos con ilusión e intensidad para dar respuesta, en cada momento, a estas situaciones individuales y cambiantes. Ciertamente, debemos ser rápidos de reflejos porque sabemos que la residencia es un periodo muy corto e intenso, en el que se dan cambios laborales y personales, con momentos buenos y malos. Con todo, desafortunadamente, a veces no conseguimos dar esa respuesta ágil que el residente exige, lo que lamentamos. Y, sin duda, para estar atentos y preparados para responder a vuestras necesidades precisamos contar con el apoyo y la colaboración de todos vosotros.

De ahí, como ya sabéis, lo incansables y agotadores que somos a veces persiguiéndoos para que rellenéis encuestas y haciendo las entrevistas con vosotros.

El año pasado, por estas fechas, estábamos sumidos en lo más intenso de la primera ola de la pandemia COVID. En la Clínica, como en todos los centros, tuvimos que adaptar los procesos asistenciales y las formas de trabajar a esta nueva situación. Se crearon circuitos y se adaptaron plantas COVID; el hidrogel, la mascarilla, los EPI, el distanciamiento social... entraron a formar parte de nuestro día a día y se han mantenido desde entonces. Dentro de la magnífica respuesta de los diferentes profesionales de nuestra casa a esta situación abrumadora, el trabajo de los residentes, su resiliencia y su compromiso con el paciente y con la propia institución han sido especialmente ejemplares.

Como otros muchos aspectos de la vida sanitaria, la formación de residentes también se vio afectada. Conscientes de ello, desde el primer momento hemos procurado que el perjuicio fuera el menor posible, adaptando para ello los planes de formación. Las sesiones clínicas, inicialmente detenidas, se pudieron retomar, muchas veces gracias al soporte de los medios informáticos y aprovechando la experiencia previa de las sesiones conjuntas Madrid y Pamplona. Ahora, las cámaras, los micrófonos y los programas de videoconferencia ya son herramientas habituales. Incluso, a pesar de haberse suspendido inicialmente, se incrementaron las rotaciones externas respecto al año anterior y también hemos recibido a más residentes de otros centros; eso sí, con la correspondiente PCR de por medio. Por desgracia, alguna rotación externa se ha tenido que anular y las rotaciones en centros extranjeros se han visto perjudicadas por las limitaciones a los desplazamientos entre países. Asimismo, se ha podido celebrar, aunque de forma virtual, una nueva edición del Premio RCUN de Investigación.

Frecuentemente, nos encontramos con antiguos residentes y es un placer oírles hablar con cariño de su paso por la Clínica. Esos residentes que han pasado, los que estáis aquí y los que vendrán, contribuís de un modo excepcional a hacer de la Clínica lo que es: un centro puntero y especialmente sensible a las necesidades del paciente y de su entorno. Por ello, solamente, decir gracias.

# Dra. Maite Betés Ibáñez

«La evaluación tiene que ser un medio para conseguir lo mejor de cada residente»

La **Dra. Maite Betés** es especialista en Aparato Digestivo en la Clínica y, desde 2007, ha estado estrechamente vinculada a la figura del residente como tutora, entre otros.

**T**RAS MUCHOS AÑOS de experiencia como tutora de residentes, la Dra. Betés comparte en esta entrevista algunas reflexiones sobre la evaluación del aprendizaje.

### ¿Cómo se evalúa la formación en la Clínica?

En los últimos años se ha trabajado para conseguir evaluaciones cada vez más objetivas. Con este fin se introdujo la aplicación DOCENTIS en la que se solicita la introducción de los objetivos de cada rotación, de forma que la evaluación pueda basarse en estos objetivos, y no exclusivamente en la apreciación subjetiva global del responsable.

Hoy en día estamos asistiendo a un cambio de paradigma, que es el paso del concepto de 'la evaluación del aprendizaje' al concepto de 'la evaluación para el aprendizaje'. A través de la evaluación del aprendizaje pretendemos comprobar que los objetivos que nos habíamos planteado se están alcanzando. La

evaluación no debe ser únicamente una comprobación del aprendizaje sino un medio para mejorarlo. Por este motivo, evaluar solo al final de un ciclo no basta, ya que no contempla la mejora de los aspectos menos desarrollados. Tenemos que ir a una evaluación continuada, con parámetros analizables, que son los que permitirán una mejora individual en las áreas más deficientes, para lograr una formación global excelente. La evaluación tiene que ser un medio para conseguir lo mejor de cada residente.

### ¿Qué papel cumplen los tutores?

El tutor es el mentor o coach del residente. En una profesión como la nuestra, el mentor es una figura muy importante para el desarrollo del profesional. Los residentes MIR tienen la suerte de que siempre se les adjudica un tutor y deben aprovecharlo al máximo. Es una persona formada en la especialidad, que tiene la responsabilidad

(aceptada voluntariamente) de guiar para conseguir una formación básica establecida en el plan nacional de las especialidades y una formación 'de excelencia' que depende de metas personales que cada residente tiene que definir. Este último punto es muy importante, porque después de la formación de grado, que es más "encorsetada", una buena parte de los logros del residente depende de las metas que se proponga. No se trata de considerar que el tutor es el 'formador oficial' del servicio o departamento, sino que es el 'facilitador' que ayuda al residente a establecer contactos con otros especialistas, a realizar rotaciones específicas, aunque no dependan de su área de trabajo.

Un tutor convencido de su tarea de facilitador del aprendizaje transmite su vocación docente al resto del staff, que también participará en la formación de los residentes.

**“Igual que los residentes tienen que ‘aprovechar’ al máximo la figura del tutor, cada departamento debe ‘aprovechar’ al máximo a los residentes”**

Por todo esto, pienso que elegir bien al tutor debe ser uno de los objetivos clave de cada departamento.

### ¿Cuáles son, en tu opinión, las ventajas diferenciales que aporta la Clínica al formar especialistas?

Todos los miembros del departamento conocen perfectamente a cada residente. Esto tiene su contrapunto, porque cuando surge algún problema personal, también es más manifiesto que en hospitales grandes, donde todo queda más diluido.

Es un centro que puede ofrecer muchas posibilidades a personas comprometidas. El mínimo exigido es duro, y supone ya mucho esfuerzo. Ser capaz de dar esto y querer llegar a "un poco más" es lo que permite una formación médica excelente, asistencial, docente e investigadora.

Para conseguir esta excelencia es preciso un compromiso docente de todo el departamento, empezando por los directores, y esto es algo que cambia con el tiempo, por eso cada departamento es distinto. Es nuestra obligación como centro docente promover esa vocación en cada departamento, corrigiendo aquellas actitudes que puedan



La Dra. Maite Betés, vocal de la Comisión de Docencia, en la Clínica.

dificultar la formación. Creo que esto se puede conseguir en la Clínica y es el objetivo por el que vela la Comisión de Docencia.

Finalmente, la razón de ser de nuestra profesión es el paciente, donde debe centrarse toda nuestra actividad y aspiraciones. Tenemos la suerte de trabajar en un hospital que, con todas sus limitaciones, tiene esa referencia clara. Y me consta que los residentes que se hacen especialistas en este ambiente lo trasladan después allá donde trabajan.

#### **¿Qué crees que aportan los residentes dentro de un departamento?**

Son fundamentales. Son profesionales que han tenido una formación universitaria larga y que han aprobado una opo-

sición, por lo tanto, son sujetos capaces desde el principio de desarrollar su actividad y de conseguir sus objetivos. Nosotros tenemos la obligación de ofrecerles las herramientas necesarias.

Son 'savía nueva', jóvenes con ganas de aprender, con mucho que enseñar (pensemos en las nuevas tecnologías, por ejemplo...), mucho más fuertes que muchos de los especialistas ya formados. Deben ser el motor del departamento porque pueden estimular de muchas formas a sus 'mayores'. Un hospital sin residentes es siempre más pasivo.

Igual que los residentes tienen que 'aprovechar' al máximo la figura del tutor, cada departamento debe 'aprovechar' al máximo a los residentes. Y no me refiero al MIR como ma-

no de obra, sino como estímulo continuado para construir un espacio de trabajo mejor, siempre dirigido a la mejor atención al paciente que, un día u otro, seremos todos.

#### **¿Qué consejos darías para aprovechar al máximo la etapa formativa?**

En cuanto a los residentes, ser conscientes de que son desde ya profesionales, que tienen que conseguir unos mínimos y aspirar a unos máximos. Quedarse en el mínimo es una decisión personal respetable, pero no es aprovechar al máximo la etapa formativa. Tienen que pensar en sus metas (el portfolio es una buena herramienta para obligarse a reflexionar sobre uno mismo), compartirlas con sus tutores y buscar en común los medios

para conseguirlos. Sobre todo, no quedarse en la desilusión o la queja cuando algo no va bien, sino buscar soluciones.

En cuanto a los especialistas, no considerar a los residentes como un compañero inferior, que todo lo tiene que aprender de mí, sino un igual que necesita formación y que también nos puede enseñar y estimular en muchos casos, y que tiene mucho potencial que debemos descubrir para crecer juntos.

#### **¿Cómo crees que debe orientarse la relación entre tutores y residentes para sacar el máximo partido?**

Es una relación profesional, que acaba siendo relación personal. Sin embargo, estos dos aspectos (profesional y

PASA A LA PÁGINA 6 >

personal) deben mantenerse separados. En este sentido, creo que las entrevistas formativas realizadas de una forma estructurada, con una reflexión previa de los contenidos por parte de ambos, es la forma de hacerlas mucho más productivas. Salir con unos objetivos pactados y un tiempo acotado para desarrollarlos ayuda a la consecución de metas y, aunque a priori es menos atractivo que comentar “cómo te va” mientras “tomamos unos pinchos”, es mucho más eficaz; aunque no está mal (está muy bien) que esta relación se haga intensa en lo personal.

### ¿Alguna anécdota que recuerdes con especial cariño de tus años como tutora?

Son muchas: llamadas de antiguos residentes pidiendo consejos, llamadas de fin de semana en un momento de bajón (cuando el residente se plantea que quizás se equivocó de elección), visitas de residentes al hospital durante mi ingreso hospitalario cuando están trabajando lejos de Pamplona, quedadas en vacaciones para comentar su situación actual... En todas estas situaciones pongo nombres y apellidos que no voy a rebelar ahora, pero que son muy concretos. Todas las anécdotas que recuerdo con especial cariño son muy personales porque, como he dicho antes, la relación pasa de lo profesional a lo personal con los años. En mi caso, acaban siendo los ‘hijos’ que no he tenido, aunque soy consciente de que solo los he tenido en ‘acogida’ durante unos años, pero el sentimiento de cariño perdura en el tiempo. **RCUN**

# Dr. Rodrigo Sánchez Bayona «La investigación supone un esfuerzo extra que no todo el mundo está dispuesto a realizar»

**Rodrigo Sánchez**, especialista en Oncología Médica, fue nombrado segundo accésit en la última edición de los Premios Sanitas MIR 2020, donde se le reconoció su labor como joven médico especialista e investigador.

**D**URANTE SU ÉPOCA como residente en la Clínica, Rodrigo Sánchez se esforzó por compaginar su actividad formativa y asistencial con la investigación que, como él mismo nos cuenta, le ha servido para abrir puertas en el mundo laboral y para lograr oportunidades para participar en diversos proyectos.

### **Durante tus años como residente, ¿qué lugar ocupó la investigación en oncología y de qué manera te ayudó en tu aprendizaje?**

Oncología es una especialidad que no se entendería sin investigación ya que se encuentra en continua expansión. Eso surge de la necesidad que tenemos de buscar tratamientos eficaces. Cuando uno piensa en investigación tiende a pensar únicamente en laboratorio, pero hay muchos tipos de investigación, todos ellos igual de necesarios. Hay que trabajar desde la evidencia

científica. Durante la residencia tenemos la oportunidad de rotar en el Centro de Investigación Médica Aplicada y participar en proyectos de investigación traslacional, así como la Unidad Central de Ensayos Clínicos para conseguir una formación más completa.

### **¿Crees que el haber hecho tu residencia en la Clínica te ha permitido desarrollarte más en el campo de la investigación?**

Desde luego me ha permitido participar en proyectos de investigación propios y de colaboración con otros centros. El día a día asistencial nos deja poco tiempo para investigar. Pero sí que desde las tutoras de Oncología nos han animado siempre a encontrar tiempo reservado para la investigación. Las facilidades, sobre todo, las tenemos para realizar la tesis doctoral.

### **¿Cómo se compatibilizan la asistencia y la investigación?**

Como decía, en el día a día, sin un tiempo respetado para investigar, es muy difícil compaginar ambas. La investigación supone un esfuerzo extra que no todo el mundo está dispuesto a realizar. Depende del interés y las ganas que le ponga uno.

### **¿Has dado clases o comenzado la tesis?**

He dado clases a los alumnos de 6º de Medicina en la asignatura de Oncología. La asignatura incluye un programa de seminarios donde los residentes tenemos un papel protagonista. Se intenta que sean seminarios de un contenido práctico, con revisión de casos clínicos y en los que son los propios estudiantes los que tienen que desarrollar su contenido.

Comencé la tesis doctoral en mi segundo año de residencia y la defendí de R5 en mayo de 2020. Supuso un esfuerzo muy grande para mí realizarla de manera paralela a la residencia pero ahora me alegro mucho de haberlo hecho, ya que eso me ha abierto muchas puertas laborales y de participar en otros proyectos. Creo que la clave está en no desanimarse y ser constante en tu trabajo. También



El Dr. Rodrigo Sánchez, segundo accésit en los Premios Sanitas MIR.

influye mucho el apoyo que tengas desde tus directores de tesis. En mi caso, tanto mi directora, la Dra. Estefanía Toledo, como mi codirectora, la Dra. Marta Santisteban, me ayudaron muchísimo y fue gracias a ellas que logré terminarla siendo residente. Mi experiencia de la defensa fue bastante peculiar, ya que mi lectura de tesis coincidió con la pandemia COVID19 y me tocó defenderla de modo semipresencial a través de Zoom, en la que parte del tribunal no estaba presente en el aula. Tampoco mis padres y muchos compañeros de Oncología pudieron asistir. Eso es lo que más lamento, pero tuvimos que adaptarnos a las circunstancias.

**El año pasado se te nombró segundo accésit en los Pre-**

**mios Sanitas MIR, ¿qué significó para ti este reconocimiento?**

Cualquier premio o reconocimiento se agradece muchísimo y te hace sentir muy orgulloso de tu trabajo y esfuerzo. A la vez, me anima a seguir participando en proyectos, pedir becas de investigación, escribir artículos... El Premio Sanitas MIR es muy competitivo porque optamos residentes de todo el país y de todas las especialidades. También me alegró que se reconociera la labor de los residentes que intentamos investigar y hacer cosas “extra” durante la residencia -más allá de la asistencia y las guardias-. De nuevo, la entrega del Premio tuvo que ser virtual y no pude compartirlo con tanta gente como me hubiera gustado. El COVID nos ha quitado mu-

chas cosas, pero no por eso nos vamos a quedar de brazos cruzados.

**¿Cuándo y durante cuánto tiempo fuiste representante de los residentes? ¿Qué funciones cumplías?**

Desde 2017 y hasta mayo de 2020 cuando finalicé la residencia de Oncología Médica. El vocal de residentes de la Comisión de Docencia se encarga de hacer de canal de comunicación entre todos los

**“Cuando uno piensa en investigación tiende a pensar únicamente en laboratorio, pero hay muchos tipos de investigación, todos ellos igual de necesarios”**

residentes y la Comisión. Asistía a las reuniones mensuales donde participaba y llevaba propuestas, preguntas y sugerencias propias y de otros residentes.

**¿Qué crees que te aportó esta labor a nivel profesional y personal?**

A nivel profesional me permitió conocer más de cerca las labores de gestión y organización del plan docente de residentes dentro de un hospital universitario. Desde luego, descubres que es más complejo de lo que parece desde fuera. A nivel personal me sirvió para entablar relación con residentes de todas las especialidades y poder conocer sus problemas, sus inquietudes... Poder ayudar a los demás siempre te hace crecer. **RCUN**

# Dr. Eduardo Castañón: «Este sexenio es un reconocimiento a la investigación durante los años de residencia»

Gracias a la oportunidad que tuvo de hacer investigación durante sus años como residente en la Clínica, el **Dr. Eduardo Castañón** ha recibido con emoción el reconocimiento a su trabajo, por parte del Ministerio de Ciencia, con un sexenio.

**E**L PASADO MES de diciembre el Dr. Eduardo Castañón, especialista en Oncología Médica en Madrid, recibió la aprobación por parte del Ministerio de un sexenio de investigación correspondiente a sus años de residencia en la Clínica. En esta entrevista comparte algunas reflexiones sobre su experiencia en el ámbito de la investigación.

## ¿Qué tiene de especial el sexenio que acabas de recibir?

Sin duda se trata de un sexenio muy normal, no muy diferente a los demás, aunque en el plano personal tiene su importancia ya que coincide con los años de mi residencia entre el 2010 y el 2015. Al conocer la concesión de este sexenio me emocionó pensar que durante la especialidad tuve la oportunidad de hacer investigación y una investigación que posteriormente ha sido reconocida por parte del Ministerio de Ciencia. Sin duda fueron años de esfuerzo y de trabajo intenso, pero esta exigencia personal por

querer hacer investigación junto con la formación clínica ha merecido la pena. En este sentido quiero agradecer ahora los consejos y también los retos que me plantearon en su momento mis tutores y mentores.

## ¿En qué consiste el sexenio de investigación que te han concedido?

Los sexenios de investigación son el reconocimiento por parte del Ministerio de Ciencia de seis años de investigación, en los que se han publicado al menos cinco artículos de cierta calidad e impacto. Según los puntos de calidad alcanzados en las publicaciones se reconoce el sexenio.

En mi caso, los primeros artículos responden a la investigación realizada con mi tesis doctoral, sobre el papel de un gen llamado ID1. A partir de ahí comencé a escribir diferentes papers de estudios sobre el cáncer de pulmón y la función del gen ID1 y del gen EGFR. Durante los cinco años de residencia en la Clínica ésta fue mi principal línea

de investigación. Es cierto que ahora ha cambiado mi ámbito de investigación pero el reconocimiento de este sexenio abarca aquella primera etapa.

## ¿Durante la residencia qué consejo o quién te animo a iniciarte en la investigación?

Quien me abrió las puertas de la investigación fue el Dr. Gil-Bazo. Me animó a publicar, a enviar proyectos a congresos, a presentarme a convocatorias de becas FIS, hacer la tesis con él... Fue quien me mostró el camino de la investigación.

## ¿Durante la residencia te planteaste en algún momento el objetivo de realizar un sexenio?

No, es que no sabía ni lo que era. Los sexenios los conocí el año pasado en el momento en el que me planteé dirigir dos tesis doctorales en la Universidad. Y para ello me exigen codirigir y tener un sexenio de investigación. A raíz de estos

**“Este reconocimiento me reafirma en la decisión de haber elegido la Clínica para realizar mi especialidad y responde a su esencia universitaria”**

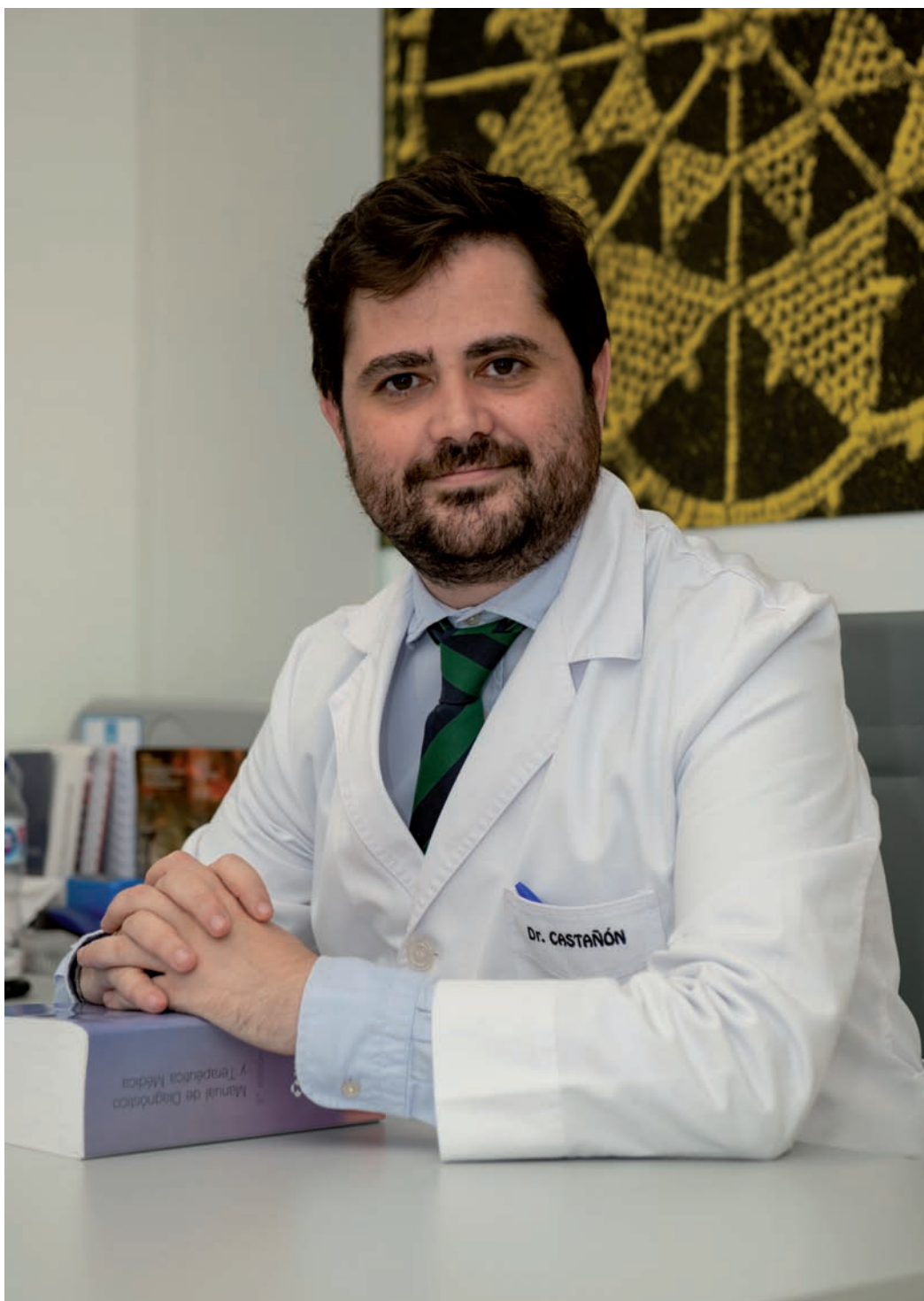
requisitos comencé a descubrir los pasos necesarios para alcanzar un sexenio. Realicé los trámites necesarios, presenté los estudios, solicité la petición y me lo han concedido.

Pienso que este sexenio es un reconocimiento a la investigación realizada durante los años de residencia. Me reafirma en la decisión de haber elegido la Clínica para realizar mi especialidad y responde a su esencia universitaria. El entrelazamiento entre la docencia, la investigación y la asistencia son los pilares de la casa. Y es por ello que se debe exigir a la CUN el apoyo necesario para poder llevar a cabo estas tres actividades.

## En las circunstancias actuales, ¿qué consejos le darías a los residentes?

En la Clínica hay una gran variedad casuística de la que se pueden sacar muchos proyectos de investigación. Existen muchos casos, muchas bases de datos que se pueden construir, tenemos el registro de tumores del cual se puede sacar abundante información. Cada vez hay más redes inter e intrahospitalarias, de tal modo que se puede colaborar con otros centros. En mi caso, durante la residencia participé en dos proyectos de investigación en los que participaban más de 15 hospitales.





El Dr. Eduardo Castañón en su despacho de la sede madrileña de la Clínica.

La Clínica es el lugar ideal para iniciar con una investigación traslacional, aquí puedes encontrar las herramientas necesarias para ese tipo de investigación a tu disposición.

**¿Si pudieras volver a tu época de residente qué te gustaría hacer diferente?**

Quizá me lo tomaría con más calma. Pero esto se debe comprender por mi modo de ser. Por lo demás, pienso que no habría muchas diferencias. Volvería a aprovechar las ocasiones que se me ofrecieron para investigar. Y, tal vez con la experiencia adquirida, aprovecharía para insistir más

a mis responsables inmediatos para fomentar aún más la investigación durante el periodo de la residencia de especialidad. Pienso que tendría menos miedo a la hora de defender la parcela de la investigación durante mi periodo formativo.

### **¿Qué fue lo que más te motivó para investigar?**

Mi principal objetivo era hacer la tesis doctoral durante la residencia, o al menos al año siguiente de finalizar la especialidad. Y luego una curiosidad profesional, natural en cualquier médico, que te lleva a hacerte preguntas aún sin respuestas. Me ayudó mucho encontrar personas que me enseñaron a abordar esas preguntas y aplicar la metodología, descubrir las herramientas existentes, conocer el mundo de la investigación básica, traslacional y clínica.

Gracias a esta experiencia ahora mi formación es en Ensayos Clínicos, un ámbito en el que la investigación es esencial. Pienso que investigar es algo adictivo, aprender, generar conocimiento, dar respuesta a casos complejos o a pacientes cada vez más formados. Querer dar respuesta y soluciones a las cuestiones que se nos plantean te llevan a estar enganchado a la investigación.

### **¿Cuál es tu dedicación actual?**

En estos momentos dedico el 90 por ciento de mi tiempo a los ensayos clínicos en la sede de Madrid. Esto me obliga a estar en primera línea de innovación y estar al día. Tenemos un grupo de investigación en metodología con otros seis especialistas de diferentes centros que en el último año hemos publicado un artículo en la revista "European Journal of Cancer" sobre el uso de la metodología clásica o moderna en la investigación realizada en los ensayos clínicos. Se trata de un tema complejo que actualmente corresponde a una línea de trabajo de la FDA. Esperamos en un plazo corto poder contar con el apoyo y soporte también de la sociedad europea de Oncología Médica (ESMO). **RCUN**

# Dr. Andrés Blanco: «La Comisión de Docencia trabaja sin descanso para que cada día la formación en la Clínica sea mejor»



Los doctores Santiago Chiva y Andrés Blanco frente a la sede de la Clínica en Pamplona .

El **Dr. Andrés Blanco**, uno de los representantes de los residentes en la Clínica, habla sobre su experiencia en este cargo y de la relación con la Comisión de Docencia para la gestión de las cuestiones relacionadas con los residentes.

**L**A CLÍNICA CUENTA con la figura del representante de los residentes como nexo entre éstos y la Comisión de Docencia. Un cargo que vela por los intereses de todos los médicos residentes, tal como cuenta el Dr. Andrés Blanco, que ostenta actualmente el cargo junto con el Dr. Santiago Chiva.

**¿Qué funciones realiza, como representante de los residentes ante la Comisión de Docencia?**

Nuestra función principal es defender el mejor interés de nuestros compañeros. Aportando la perspectiva de un profesional en formación y debatiendo las principales dificultades que enfrentamos

durante la residencia. Además, asesoramos a nuestros compañeros en la resolución de problemas y procuramos mejoras en su formación.

**A título personal, ¿qué te está aportando el hecho de tener esta responsabilidad como representante de los residentes?**

He crecido mucho, personalmente, con esta responsabilidad. En la Clínica siempre me he sentido parte de la institución, pero con este cargo de servicio ha aumentado mi sentido de pertenencia. Fundamentalmente porque desde dentro te das cuenta del enorme esfuerzo de vocales, tutores y del presidente de la Comisión para la mejor formación de los residentes.

Gracias a la paciencia de los miembros de la Comisión y del Dr. Enrique Aubá, he madurado la forma en la que expreso mis puntos de vista. Aprendí a trazar una estrategia y a adherirme a ella, a hacer concesiones para que una buena idea se convierta en una estupenda. Todavía me queda mucho por hacer y mucho por aprender, espero me sigan teniendo paciencia.

**¿Cómo se gestionan las peticiones de los residentes? ¿Cuáles son los procedimientos habituales?**

Nuestros compañeros nos suelen comentar un problema en confianza. Creo que desde el COVID-19 lo más habitual es mediante una llamada o por Whatsapp. Lo más frecuente es que esa dificultad no haya sido abordada con el tutor o con el director del departamento, por lo que nuestra tarea suele ser asesorarles para hacerlo. En contadas ocasiones la solución no está al alcance del tutor ni del jefe de departamento, por lo que establecemos con los residentes implicados una estrategia

para discutirlo en la Comisión. Entonces, se introduce el tema en la agenda de la siguiente reunión mensual o, si es urgente, nos reunimos con el presidente de la Comisión. Lo habitual es que la Comisión sea muy comprensiva con el problema y se solucione. Debo confesar que, en alguna ocasión, hemos tenido problemas complejos que son competencia de la Dirección y que la Comisión tiene limitada competencia para resolverlos.

La otra situación que puede darse es que contactemos nosotros con los residentes de un departamento. En la reunión mensual de la Comisión los vocales presentan la evolución de la formación de los residentes y los puntos de mejora, para ello suelen reunirse con los tutores. Desde nuestra representación solemos anticiparnos y comentar con los residentes las oportunidades de mejora en su departamento para que no quede nada pendiente de debatir en la Comisión.

**¿Cuáles son, en su opinión, los principales logros/resultados de la Comisión de Docencia? ¿Qué destacarían de ella?**

La mejora en las condiciones de guardia de los departamentos localizados y mixtos es uno de los progresos al que más esfuerzo dedicamos. Al respecto, debo reconocer que la Comisión siempre apoyó nuestra solicitud. Y, sobre todas las cosas, debo agradecer el trabajo del Dr. Aubá para alcanzar el equilibrio entre lo que solicitábamos y lo que era factible. Creo que todos los residentes, independientemente de su tipo de guardias, deben estar orgullosos de que se haya reconocido su valor.

Hemos trabajado junto con la Comisión para reestructurar la asistencia en algunos departamentos en los que es-

**“En la Clínica siempre me he sentido parte de la institución, pero con este cargo de servicio ha aumentado mi sentido de pertenencia”**

**“Aprendí a trazar una estrategia y a adherirme a ella, a hacer concesiones para que una buena idea se convierta en una estupenda”**

**“Con el COVID-19 hemos visto en tiempo real cómo el estudio dedicado, el trabajo en equipo y la investigación tenían beneficios inmediatos en nuestros pacientes”**

taba afectando a la docencia. Nos queda mucho trabajo por delante, pero la Comisión de Docencia y la Dirección de la Clínica han demostrado que están más que comprometidos con mejorar nuestra formación y las condiciones de los residentes.

**¿Cómo ha sido la gestión residentes-Covid? ¿Se ha hecho algo con ellos?**

Esta pandemia ha afectado a todos los profesionales de la Clínica. El miedo, el distanciamiento y la sobrecarga asistencial han jugado en contra de la docencia habitual. Pero también el COVID-19 nos ha traído nuevas oportunidades de aprendizaje, de gestión y de aprender a trabajar en equipo. No quiero restarle importancia a la tragedia del COVID-19, pero si me permiten la licencia del optimismo, ha sido una fase muy esti-

mulante para una gran mayoría de residentes. Hemos visto en tiempo real cómo el estudio dedicado, el trabajo en equipo y la investigación tenían beneficios inmediatos en nuestros pacientes. Hemos visto también cómo nuestros mentores y aquellos médicos en apariencia “inalcanzables” se han quitado la corbata y se han puesto nuestro mismo pijama para atender enfermos y enseñarnos, codo con codo, cómo hacerlo mejor.

Ahora, en este último coletazo de la pandemia, cuando esperamos, sin creerlo, que no haya una cuarta ola, la Comisión, y sobre todo Ana Delia, trabajan incansablemente por reorganizar las rotaciones externas.

**¿Y ahora qué? ¿Qué sigue a continuación?**

Nos queda mucho trabajo por hacer. La Comisión de Docencia trabaja sin descanso para que cada día la formación en la Clínica sea mejor. La Dra. Betés tiene ideas innovadoras para integrar la tecnología a la formación de residentes y enfermeras. Estoy ansioso por ver lo que nos depara el futuro. Desde la representación de residentes seguiremos trabajando para implicar más a los residentes en su propia formación, para consolidar la idea de que el tutor requiere la asignación de tiempo en su agenda y para dar voz a los residentes.

Gracias por el interés en la Comisión de Docencia y por la oportunidad de poder dar a conocer nuestra labor. Espero haber podido visibilizar la importancia de esta responsabilidad y que haya motivado a alguno de mis compañeros para que ocupe mi lugar cuando mi tiempo en la residencia acabe. Es desde aquí donde se pueden seguir mejorando las cosas. **RCUN**



El Dr. Santiago Martín en diferentes momentos durante su rotación en la Unidad de Protonterapia.

# Santiago Martín: «Todos los enfermos oncológicos son ejemplos de superación»

**Santiago Martín** ha sido el primer residente médico español formado en una Unidad de Protonterapia dentro de nuestras fronteras, la de la sede de la Clínica en Madrid

**D**ESDE OCTUBRE de 2020 hasta febrero de 2021, Santiago Martín Pastor, residente de 3º año en el Servicio de Oncología Radioterápica de la Clínica, en su sede de Pamplona, se trasladó a Madrid. El traslado obedeció a una formación en la Unidad de Protonterapia.

Natural de Oviedo, cursó sus estudios de Medicina en Santander. Santiago Martín ha sabido saborear todas las

oportunidades que su formación como especialista médico le está brindando.

**¿Por qué quisiste formarte durante esos meses en Protonterapia?**

Lo vi como una gran oportunidad. La terapia con protones es la modalidad de radioterapia externa de mayor precisión existente, pionera en nuestro país, que aporta un beneficio significativo en

distribución de la dosis y, por tanto, menor irradiación de tejidos sanos. Clínicamente se traduce en una disminución de efectos secundarios radioinducidos innecesarios, permitiendo así alcanzar altos porcentajes de curación en tumores inaccesibles a la cirugía, tumores pediátricos y en localizaciones anatómicas previamente irradiadas.

**No te lo pensaste y te trasladaste a la Clínica de Madrid a formarte durante cuatro meses.**

Fueron muchos los motivos para mudarme a la capital durante estos meses: por un lado, poder observar y aprender

del gran esfuerzo humano, intelectual y de trabajo que conlleva iniciar y organizar un proyecto de estas dimensiones y, por otro, ver patología oncológica pediátrica del sistema nervioso central y casuística oncológica compleja derivada de todas las comunidades autónomas.

**¿En qué consistió tu trabajo en la Unidad de Protonterapia?**

Mi trabajo diario en la Unidad consistía en asistir y ayudar con todo el proceso que conlleva la planificación de un tratamiento, es decir: desde que el paciente acudía a la consulta inicial con el



especialista, hasta que hacía repicar la “Campana de los Valientes”, pasando por la simulación, la delimitación de los órganos diana y la dosimetría con los radiofísicos. También seguí con mi actividad profesional 'nocturna' haciendo guardias en el Servicio de Urgencias, equipo que recuerdo con gran aprecio y gratitud por los momentos vividos.

#### ¿Cómo fue tu adaptación a la vida en la gran capital?

Siendo de ciudad pequeña, la adaptación a Madrid no me fue fácil. La M-30 por las mañanas, la incertidumbre de encontrar aparcamiento, ponerme al día en la Unidad, entender el flujo de trabajo, las características técnicas de la instalación, ver patología que no había visto previamente, etc.. Un inicio exigente pero muy facilitado por la amabilidad de todo el personal. Me sentí muy arropado en todo momento y me empapé de la motivación de todos ellos.

#### ¿Cómo fue tu experiencia con los pacientes?

Sin duda, lo que más me llenó de mi estancia allí fueron los pacientes. Todos los enfermos oncológicos son ejemplos de superación. Pero quizás hasta que no lo ves de primera mano, magnificado por el coste y el difícil acceso a esta terapia, no te das cuenta de ello o quizá lo acabas normalizando. El camino que recorren los enfermos desde sus ciudades o países de origen hasta nuestro centro es un ejemplo de heroicidad y esfuerzo a todos los niveles que debemos tener muy presente cada día. Me llevo para toda mi carrera profesional a Gerard, a Emiliano, a Emma, Sara, María, Karen, Max y otros tantos pacientes que he conocido durante estos meses en la Unidad de Protonterapia.

#### En definitiva, ¿qué te ha aportado la estancia en la Clínica de Madrid?

Esta rotación me ha hecho conocer un nuevo campo por

explotar dentro de mi especialidad. Ha conseguido motivarme más para seguir estudiando e investigando, aprender de un gran equipo profesional (auxiliares, técnicos, personal administrativo, enfermería, físicos, médicos...), entender nuevas formas de trabajar y de personalizar los tratamientos oncológicos de los pacientes.

#### ¿Cómo ves el presente de tu especialidad?

La oncología actual está cambiando y avanzando a un ritmo vertiginoso hacia la individualización de los tratamientos, con el fin de mejorar las tasas de supervivencia, la curación y la calidad de vida de los pacientes, evitando en

la medida de lo posible, los efectos secundarios derivados de los mismos.

#### ¿Qué factores son necesarios para conseguirlo?

Es nuestro deber seguir investigando y generando evidencia científica para que cada vez más pacientes sean candidatos y beneficiarios de esta nueva tecnología radioterápica.

#### ¿Cuál es la valoración que haces de tu estancia formativa en la Unidad de Protonterapia?

De total agradecimiento. Quiero agradecer a los directores de mi Servicio, al Dr. Felipe Calvo y al Dr. Rafael Martínez-Monge, por trabajar conjuntamente para poner a disposición de los residentes esta rotación. También quiero dar las gracias a mi tutora, la Dra. Marta Moreno, y a todos los médicos especialistas que trabajan diariamente en equipo en ambas sedes para darnos una buena formación. A todos, muchas gracias. **RCUN**

**"Es nuestro deber seguir investigando y generando evidencia científica para que cada vez más pacientes sean beneficiarios de esta nueva tecnología"**

# PROMOCIÓN 2016-17/2021



**Xabier  
Abasolo Tamayo**  
*Farmacia  
Hospitalaria*



**Carlos  
Bérniz Laborda**  
*Cirugía Plástica,  
Estética  
y Reparadora*



**Carolina del Lidón  
Cebrián Nebot**  
*Pediatría y sus áreas  
específicas*



**Borja  
Cocho Archiles**  
*Neurofisiología  
Clínica*



**Pablo  
Doménech López**  
*Urología*



**Sara  
Esteban Gordillo**  
*Cirugía General y del  
Aparato Digestivo*



**Isabel María  
Herrero Corell**  
*Farmacia  
Hospitalaria*



**Carlota  
Jordán Iborra**  
*Medicina  
Interna*



**Patricia  
Malmierca  
Ordoqui**  
*Radiodiagnóstico*



**Nabil  
Manzour Sifontes**  
*Obstetricia  
y Ginecología*



**Laura Inmaculada  
Martín López**  
*Pediatría y sus áreas  
específicas*



**María Elena  
Méndez Martínez**  
*Anestesiología  
y Reanimación*



**Victoria  
Riego Repullo**  
*Hematología  
y Hemoterapia*



**Luis  
Riera Álvarez**  
*Cirugía Ortopédica  
y Traumatología*



**Álvaro  
Riesgo García**  
*Cardiología*



**Mariano Andrés  
Rodríguez Mateos**  
*Microbiología  
y Parasitología*



**Miguel Ángel  
Rojas Fernández**  
*Nefrología*



**Patricia  
Sunsundegui  
Seviné**  
*Medicina  
Interna*



**Carlos  
Toledano Illán**  
*Neurología*



**Alejandra  
Tomás Velázquez**  
*Dermatología  
Médico-Quirúrgica  
y Venereología*



**Elsa Gándara  
Rodríguez de  
Campoamor**  
*Oftalmología*



**Alejandro  
García-Consuegra  
López-Picazo**  
*Oncología  
Radioterápica*



**Marta  
García Goñi**  
*Endocrinología  
y Nutrición*



**Laura  
García Tobar**  
*Anatomía  
Patológica*



**Javier  
Goena Vives**  
*Psiquiatría*



**Laura  
Hato Álvaro**  
*Inmunología*



**Ignacio  
Ortego Zabalza**  
*Oncología  
Médica*



**Alberto  
Paternain Nuin**  
*Radiodiagnóstico*



**Sandra  
Peralta Herce**  
*Aparato  
Digestivo*



**Carlos  
Prieto Matos**  
*Otorrinolaringología*



**Paola Leonor  
Quan López**  
*Alergología*



**Borja  
Recalde  
Zamacona**  
*Neumología*



**Andrés  
Ortés Jarrín**  
*Psiquiatría*



**Juan José  
Rosales Castillo**  
*Medicina  
Nuclear*



**Íñigo  
Rubio Baines**  
*Anestesiología  
y Reanimación*



**Teresa  
Sendino Miguel**  
*Bioquímica  
Clínica*



**Oleksandr  
Shangutov  
Kulichok**  
*Cardiología*



**Ana  
Tomás-Biosca  
Martín**  
*Neurocirugía*



**Cristina  
Vidal Adroher**  
*Psicología  
clínica*



**Ángel María  
Vizcay Atienza**  
*Oncología  
Médica*

# RESIDENTES DE LA CLÍNICA 2020/2021

## ALERGOLOGÍA

Sergio Sánchez Fernández  
R1 MIR

María de la Paz Morales Palacios  
R2 MIR

Álvaro Carvallo Michelena  
R3 MIR

Paola Leonor Quan López  
R4 MIR

## ANATOMÍA PATOLÓGICA

Ramón Robledano Soldevilla  
R1 MIR

Guillermo García Porrero  
R2 MIR

Allan Argueta Morales  
R3 MIR

Laura García Tobar  
R4 MIR

## ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

Ángela Escribano Arranz  
R1 MIR

Marta Luque Pelaez  
R1 MIR

Pablo Montero López  
R2 MIR

María Carmen Sala Trull  
R2 MIR

Carmen Cara Gilabert  
R3 MIR

Andrea Lara Jiménez  
R3 MIR

María Elena Méndez Martínez  
R4 MIR

Iñigo Rubio Baines  
R4 MIR

## APARATO DIGESTIVO

Maite Olcoz Basarte  
R1 MIR

Isabel Barba Abad  
R2 MIR

Miriam Gómez Villagrà  
R3 MIR

Sandra Peralta Herce  
R4 MIR

## BIOQUÍMICA CLÍNICA

Sara Deza Casquero  
R1 FIR

Sofía Calleja Aznárez  
R2 FIR

Amaia Sandúa Condado  
R3 FIR

Teresa Sendino Miguel  
R4 FIR

## CARDIOLOGÍA

Ander Larrea Iñarra  
R1 MIR

Javier Parreño Benito  
R1 MIR

Víctor Saenz Idoate  
R2 MIR

María José Torres Santamaria  
R2 MIR

Xabier Irazusta Olloquiegui  
R3 MIR

Manuel Rodríguez Junquera  
R3 MIR

Fátima De La Torre Carazo  
R4 MIR

Javier Muñiz Sáenz-Díez  
R4 MIR

Álvaro Riesgo García  
R5 MIR

Oleksandr Shangutov Kulichok  
R5 MIR

## CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

Nuria Blanco Asensio  
R1 MIR

Daniel Aliseda Jover  
R2 MIR

Ana Almeida Vargas  
R3 MIR

Juan Luján Colás  
R4 MIR

Sara Esteban Gordillo  
R5 MIR

## CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Isabel Martínez Burgos  
R1 MIR

Laura Olías Ortiz  
R1 MIR

Conrado Saiz Modol  
R2 MIR

Carmen Valverde Gestoso  
R2 MIR

Lara Gil Melgosa  
R3 MIR

Álvaro Suárez López del Amo  
R3 MIR

Jorge Gómez Álvarez  
R4 MIR

María Pérez Mozas  
R4 MIR

Luis Riera Álvarez  
R5 MIR

## CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y REPARADORA

Ángel Andrés Henares Chavarino  
R1 MIR

Miriam Vicente Ruiz  
R2 MIR

Andrés Ros Magallón  
R3 MIR

María Estiragués Cerdá  
R4 MIR

Carlos del Pilar Bérniz Laborda  
R5 MIR

## DERMATOLOGÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA Y VENEREOLOGÍA

Ana Morelló Vicente  
R1 MIR

Javier Antoñanzas Pérez  
R2 MIR

Angela Estenaga Pérez de Albéniz  
R3 MIR

Alejandra Tomás Velázquez  
R4 MIR

## ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Estefanía Chumbiauca Vela  
R1 MIR

Saioa Echeverría Andueza  
R2 MIR

Juana Karina Zapata Cardenas  
R3 MIR

Marta García Goñi  
R4 MIR

## ENFERMERÍA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA

Itziar de la Fuente Antón  
R1 EIR

Alba Macías Lorenzo  
R1 EIR

Sandra Núñez Cadenas  
R1 EIR

Zuriñe Zapata Vilches  
R1 EIR

## FARMACIA HOSPITALARIA

Pablo Gimeno López  
R1 FIR

Esther Mateo Folgado  
R1 FIR

Clara García Pastor  
R2 FIR

Laura Valdeolmillos Carbo  
R2 FIR

Arnaldo Casas Labarga  
R3 FIR

Begoña Tapia Alzuguren  
R3 FIR

Xabier Abasolo Tamayo  
R4 FIR

Isabel María Herrero Corell  
R4 FIR

## HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

María Panizo Inoges  
R1 MIR

Sofía Huerga Domínguez  
R2 MIR

María Luisa Palacios Berraquero  
R3 MIR

Victoria Riego Repullo  
R4 MIR

## INMUNOLOGÍA

Angel Emilio Fernández Collado  
R1 BIR

Iris Vicente Merino  
R2 BIR

Laura Guevara Murua  
R3 BIR

Laura Hato Álvaro  
R4 BIR

## MEDICINA INTERNA

Adriana García Jiménez  
R1 MIR

Marta Visitación Pastrana Calderón  
R1 MIR

Miguel Eduardo Sogbe Díaz  
R2 MIR

Jon Zuaznabar Martínez  
R2 MIR

Loreto Gisela Martín Navarro  
R3 MIR

Iñigo Pineda Abel de la Cruz  
R3 MIR

Idoia Bilbao del Olmo  
R4 MIR

Andrés Enrique Blanco Di Matteo  
R4 MIR



Carlota Jordán Iborra  
R5 MIR

Patricia Sunsundegui Seviné  
R5 MIR

### MEDICINA NUCLEAR

Vicky Betch Antar  
R1 MIR

Ángela Bronte Viedma  
R2 MIR

Juan Fernando Bastidas Tamayo  
R3 MIR

Juan José Rosales Castillo  
R4 MIR

### MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA

Manuel Pina Sánchez  
R1 FIR

Paula Guadalupe Martínez de Aguirre Miral  
R2 FIR

Leire Fernández Ciriza  
R3 FIR

Mariano Andrés Rodríguez Mateos  
R4 BIR

### NEFROLOGÍA

Francisco Manuel Mateo De Castro  
R1 MIR

Isabel María García Trigo  
R2 MIR

Ignacio Jesús Lorenzo Ferris  
R3 MIR

Miguel Ángel Rojas Fernández  
R4 MIR

### NEUMOLOGÍA

Matilde Sangro Prieto  
R1 MIR

Isberling Madeleine Di Frisco Ramírez  
R2 MIR

Carmen Felgueroso Rodero  
R3 MIR

Borja Recalde Zamacona  
R4 MIR

### NEUROCIRUGÍA

Marta Macías de la Corte Hidalgo  
R2 MIR

Alana Annatascha Arcadi da Silva  
R3 MIR

Ana Tomás-Biosca Martín  
R5 MIR

### NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Alejandro Horrillo  
R2 MIR

Borja Cocho Archiles  
R4 MIR

### NEUROLOGÍA

Farid Abedrabbo Lombeyda  
R1 MIR

Rafael Ángel Villino Boquete  
R2 MIR

Laura Armengou García  
R3 MIR

Carlos Toledano Illán  
R4 MIR

### OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Ana Lopez-Picazo Moreno  
R1 MIR

Julio Vara García  
R2 MIR

Isabel Brotons Almandoz  
R3 MIR

Isabel Carriles Rivero  
R4 MIR

Nabil Manzour Sifontes  
R4 MIR

### OFTALMOLOGÍA

Miriam De La Puente Carabot  
R1 MIR

Jorge González Zamora  
R3 MIR

Elsa Gándara Rodríguez de Campoamor  
R4 MIR

### ONCOLOGÍA MÉDICA

Ligia Montero de la Fuente  
R1 MIR

Teresa Zumárraga Lizundia  
R1 MIR

Javier Blanco Ávila  
R2 MIR

Sandra Rubio Bernabé  
R2 MIR

Cristina González Deza  
R3 MIR

María Olmedo López-Frías  
R3 MIR

Amaia Urrizola Martínez  
R4 MIR

Anna Vilalta Lacarra  
R4 MIR

Ignacio Ortego Zabalza  
R5 MIR

Ángel María Vizcay Atienza  
R5 MIR

### ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Maria Belén Navarro Rubio Coello Portugal  
R1 MIR

Adriana Ayestarán Aldaz  
R2 MIR

Santiago Mariano Martín Pastor  
R3 MIR

Alejandro García-Consuegra López-Picazo  
R4 MIR

### OTORRINO-LARINGOLOGÍA

Natalia Díaz Zufiaurre  
R1 MIR

Sol Ferrán de la Cierva  
R2 MIR

Marta Álvarez de Linera Alperi  
R3 MIR

Carlos Prieto Matos  
R4 MIR

### PEDIATRÍA Y ÁREAS ESPECÍFICAS

Almudena Beneto Alducin  
R1 MIR

Maidor Caballero Aldunate  
R1 MIR

Roberto López Iracheta  
R2 MIR

Irene Teresa Medina Junquera  
R2 MIR

Adriana Ibáñez Sada  
R3 MIR

María Macías Mojón  
R3 MIR

Carolina del Lidón Cebrián Nebot  
R4 MIR

Laura Inmaculada Martín López  
R4 MIR

### PSICOLOGÍA CLÍNICA

María Astasio Centelles  
R1 PIR

Pilar García de Pascual  
R3 PIR

Cristina Vidal Adroher  
R4 PIR

### PSIQUIATRÍA

Edgar Andrés Chavarría Martínez  
R1 MIR

Juana María Jiménez Jaso  
R1 MIR

Alaia Lertxundi Mendoza  
R2 MIR

Alejandro Pérez Esteban  
R2 MIR

Covadonga Canga Espina  
R3 MIR

Carmen Jiménez Jaso  
R3 MIR

Javier Goena Vives  
R4 MIR

Andrés Román Jarrín  
R4 MIR

### RADIO-DIAGNÓSTICO

Miguel Barrio Piqueras  
R1 MIR

César Urtasun Iriarte  
R1 MIR

Daiana Paula Martín Antonio  
R2 MIR

Francisco Javier Mendoza Ferradas  
R2 MIR

Alba Cristina Igual Rouilleault  
R3 MIR

Ignacio Soriano Aguadero  
R3 MIR

Patricia Malmierca Ordoqui  
R4 MIR

Alberto Paternáin Nuin  
R4 MIR

### RADIOFARMACIA

Félix Pareja del Río  
R1 FIR

### RADIOFÍSICA HOSPITALARIA

Teresa Cuenca Bandin  
R1 RDF

Leticia Irazola Rosales  
R2 RDF

### UROLOGÍA

Carmina Alejandra Muñoz Bastidas  
R1 MIR

Juan Colombas Vives  
R2 MIR

Cristina Gutiérrez Castañé  
R3 MIR

Santiago Chiva San Román  
R4 MIR

Pablo Doménech López  
R5 MIR



Finalistas en las 4ª Jornadas de Investigación para Residentes de la Clínica Universidad de Navarra.

# Entrega de los premios RCUN de investigación

**El viernes 5 de marzo se celebró la cuarta Jornada de Investigación de residentes y se entregó el 'Premio RCUN de Investigación'**

■ Las jornadas de investigación de residentes son una iniciativa de la Comisión de Docencia de la Clínica para alentar la investigación de los médicos residentes. El encuentro científico tuvo lugar el pasado 5 de marzo. Los seis residentes finalistas defendieron sus trabajos ante el jurado y todos aquellos que quisieron seguir la jornada virtualmente.

En la modalidad de comunicaciones la vencedora fue Marta Álvarez de Linera, residente de Otorrinolaringología, con una investiga-



Residentes durante una charla en las 4ª Jornadas de Investigación.

ción sobre *Farmacocinética coclear*. En la modalidad de publicaciones el premio fue para Borja Recalde, residente de Neumología, con su artículo sobre *Histopathological findings in fatal COVID-19 severe acute respiratory syndrome: preliminary experience from a series of 10 Spanish patients*.

Esta iniciativa pretende fo-

mentar una residencia diferencial. Las jornadas se inauguraron con unas palabras de la Dra. Marta Ferrer, que animó a los residentes a “integrar en la práctica profesional la investigación. Potenciando los grandes ideales en el trabajo cotidiano, afrontando los retos con valentía, determinación y una sana curiosidad

### COMUNICACIONES FINALISTAS

#### Marta Álvarez de Linera

Otorrinolaringología  
*Farmacocinética coclear.*

#### Ángela Bronte

Medicina Nuclear  
*<sup>75</sup>Se-SeHCAT test in bile acids malabsorption. Methodological contributions.*

#### Ángela Estenaga

Dermatología  
*Dyshidrosiform bullous pemphigoid: 7 patients from 5 Spanish Hospitals.*

### PUBLICACIONES FINALISTAS

#### Carlos Bérniz

Cirugía Plástica  
*Inverted Nipple Correction Techniques: An Algorithm Based on Scientific Evidence, Patients' Expectations and Potential Complications*

#### Alberto Paternáin

Radiodiagnóstico  
*The utility of ADC value in diffusion-weighted whole-body MRI in the follow-up of patients with multiple myeloma. Correlation study with <sup>18</sup>F-FDG PET-CT.*

#### Borja Recalde

Neumología  
*Histopathological findings in fatal COVID-19 severe acute respiratory syndrome: preliminary experience from a series of 10 Spanish patients.*

científica que busque la generación del conocimiento”.

Después de las palabras de bienvenida, tuvieron lugar las presentaciones orales de los trabajos finalistas. El jurado estaba formado por los doctores Juan José Gavira, Gorka Bastarrika, Ramón Lecumberrri, Nerea Varo e Iván Peñuelas. **RCUN**

## Dr. Carlos Bérniz: “Las posibilidades que me ofrecía la Clínica la convertían en una gran opción”

### ¿Por qué elegiste ese centro?

Elegí el Memorial Sloan Kettering Cancer Center por su gran volumen de pacientes y por su predominio en cirugía reconstructiva y, más concretamente, oncológica. Su jefe, el Dr. Peter Cordeiro, es un referente en cuanto a cirugía mamaria y de reconstrucción mandibular; y el resto de miembros del equipo son cirujanos plásticos muy reputados y reconocidos mundialmente.

### ¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

El principal objetivo fue conocer de primera mano la forma de trabajar de un equipo que es referente mundial en cirugía reparadora con especial atención a sus protocolos e indicaciones respecto a reconstrucción mamaria inmediata y diferida y cirugía reparadora de cabeza y cuello.

### ¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Considero fundamental aprovechar la oportunidad única que es la residencia para viajar y entrar en contacto con equipos médicos de otros países; sobre todo especialidades quirúrgicas.

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

El MSKCC es un hospital enfocado completamente al manejo de paciente oncológico, así como sus secuelas. El equipo de Cirugía Plástica está muy subspecializado en este tipo de patología y manejan un número de casos muy elevado y de gran compleji-



**Departamento**  
Cirugía Plástica  
Cirugía reparadora  
MIR R5  
**Estancia**  
Memorial Sloan  
Kettering Cancer  
Center, Nueva York,  
EE.UU.  
**Periodo**  
1 mes

El Dr. Carlos Bérniz, en The Edge Hudson Yards, durante su estancia en Nueva York.

dad, difícil de igualar por la mayoría de centros.

### ¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Estudí la carrera en la Universidad de Navarra y durante el último curso formé parte del departamento de Cirugía Plástica como alumno interno,

por lo que conocía su forma de trabajo y al equipo. Esto, junto con las posibilidades que me ofrecía la Clínica en cuanto a crecimiento personal, profesional y académico, la convertían en una gran opción.

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

Quiero acabar y defender la tesis doctoral. En lo profesional quiero continuar formándome y creciendo dentro de la cirugía reparadora y estética, con especial interés por la reconstrucción mamaria, la cirugía de cabeza y cuello y contorno corporal. **RCUN**

# Dra. Alejandra Tomás: “Estoy contenta con la decisión que tomé y muy agradecida a todo mi departamento”

### ¿Por qué elegiste ese centro?

En la dermatología realizamos muchas biopsias a diario y, para un correcto diagnóstico, la colaboración con el patólogo y tener cierto conocimiento de dermatopatología es fundamental. Allí son muy buenos y docentes. Además, mi proyecto de tesis doctoral se centra en niños con nevus congénitos grandes/gigantes y en Children's Hospital of Pittsburgh trabaja el Dr. Reyes-Múgica, que es referente mundial y cuenta en su departamento con un laboratorio de investigación centrado en esta patología.

### ¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Por un lado, aumentar mis conocimientos en dermatopatología y, por otro, desarrollar algunos aspectos de mi proyecto de tesis doctoral con el Dr. Reyes-Múgica y su equipo, iniciando una colaboración.

### ¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Absolutamente. Aprendes cosas nuevas, interactúas con otros profesionales, ves otras formas de trabajar, pensar, haces amigos y compañeros de trabajo con los que colaborar y de los que aprender... Si pienso en mis rotaciones externas, todas me han aportado cosas valiosas. Me parece fundamental salir.

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

Una de las cosas que más me llamó la atención es la disponibilidad de recursos para investigación. En la Clínica creo que se fomenta este as-



La Dra. Alejandra Tomás en Mount Washington con vistas de la ciudad de Pittsburgh.

pecto y en mi departamento nos animan y ayudan en este sentido. Pero el problema en España suele ser la financiación. Yo llevo dos años sin parar de pedir becas para poder desarrollar el proyecto de tesis doctoral y allí, conociéndome poco y explicándoles el proyecto, estaban dispuestos a llevar a cabo parte de la investigación. La sanidad en EE.UU. presenta importantes problemas pero, por lo que respecta a la investigación, me pareció increíble la disposición.

### ¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Tenía claro que quería hacer Dermatología y, tras darle muchas vueltas y valorar muchos aspectos, me pareció la mejor opción. En mi departamento hay muy buen ambiente y considero que te formas

muy bien; creo que tratan de ayudarte y potenciarte. Ahora que estoy terminando, estoy contenta con la decisión que tomé y muy agradecida a todo mi departamento.

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

Para empezar, me gustaría tener unas semanas de vacaciones para disfrutar y celebrar el fin de la residencia. Me parece un momento que merece unos días de disfrute, pausa y reflexión. Luego, me encantaría estar en un equipo donde poder tratar bien a los pacientes y seguir aprendiendo y participando en proyectos interesantes. Tampoco descarto irme en un futuro una temporada al extranjero a sub-especializarme. Pero de momento, ser feliz y disfrutar de lo conseguido hasta ahora. **RCUN**



### Departamento

Dermatología  
Dermopatología  
MIR R4

### Estancia

Children's Hospital  
of Pittsburgh,  
Pensilvania, EEUU.

### Periodo

1 mes



**Departamento**  
Neumología  
intervencionista  
MIR R4  
**Estancia**  
Hospital Universitario  
Riuniti, Ancona, Italia.  
**Periodo**  
2 meses



El Dr. Borja Recalde, junto al equipo de enfermería en el área de Neumología intervencionista.

## Dr. Borja Recalde: “La neumología intervencionista, una de las áreas en las que más disfruto con mi trabajo”

### ¿Por qué elegiste ese centro?

Desde que comencé la especialidad de Neumología he tenido un gran interés por el área de la neumología intervencionista. El Hospital Universitario Riuniti de Ancona es un centro de referencia nacional y de reconocido prestigio internacional en el área de la neumología intervencionista. En este centro se realizan las técnicas más avanzadas e innovadoras como son la broncoscopia de navegación electromagnética, la reducción de volumen con colocación de válvulas unidireccionales en pacientes con EPOC avanzado o la cirugía endobronquial con láser, entre otras.

### ¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Ampliar mis conocimientos en el campo de la neumología intervencionista, una de las áreas en las que más disfruto con mi trabajo. Estos años de residencia en la CUN también he dedicado tiempo a la formación en intervencionismo, junto a mis compañeros y amigos el Dr. Bertó y el Dr. Clavería, a quienes les agradezco todo lo que me han enseñado.

### ¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Sí, sin ninguna duda. Considero que es una gran experiencia, tanto desde el punto de vista formativo como del personal. Irte (aunque sea durante un tiempo limitado) de tu zona de confort, dejando atrás el ambiente profesional conocido, las comodidades, la familia, los amigos... te

obliga a enfrentarte a nuevas situaciones, desconocidas, que aportan conocimientos nuevos y valiosos y también te ayudan a conocerte mejor. En mi caso, me siento muy afortunado y agradecido a quienes me han animado y ayudado a conseguirlo.

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

Fundamentalmente destacaría que, al ser un centro de referencia nacional en intervencionismo, se derivan muchos pacientes para este abordaje. Al haber un gran número de pacientes, hay un área de trabajo exclusiva para la neumología intervencionista. Un grupo de neumólogos que se dedican solo a esto, enfermeras especializadas en

este área, salas y aparataje de última generación...

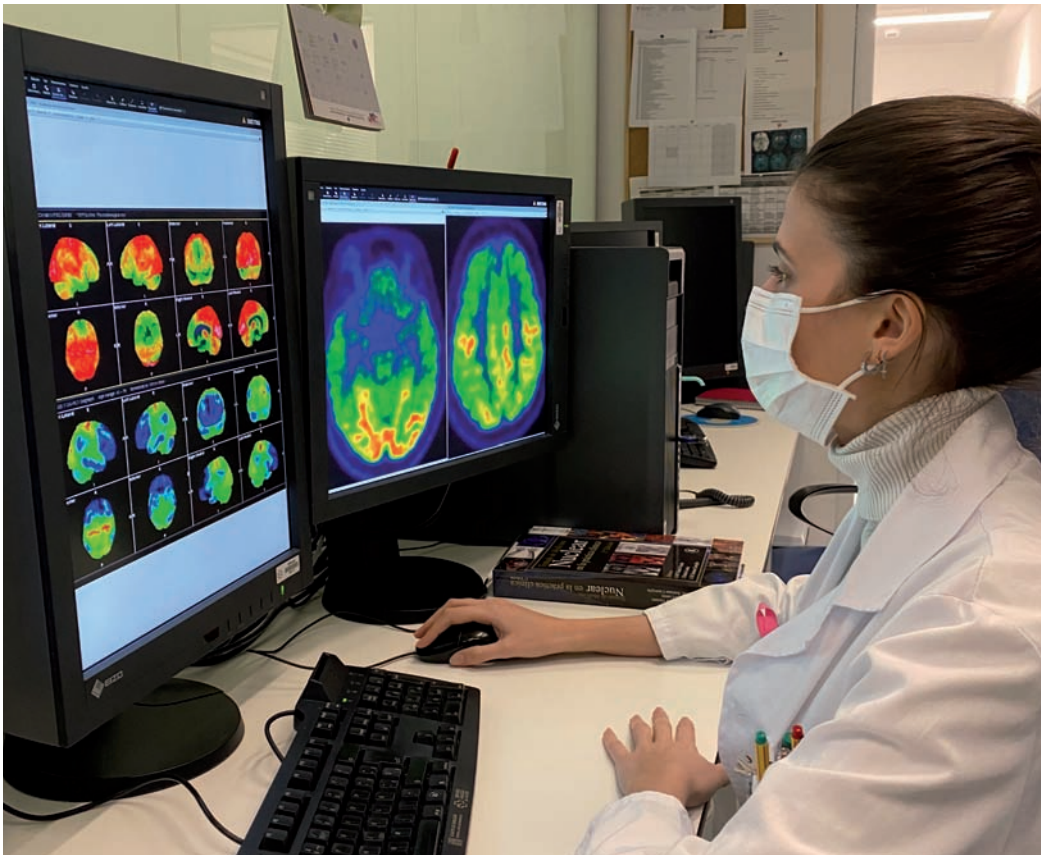
### ¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Estudí Medicina en la Universidad de Navarra. Después de realizar el MIR, cuando tuve que decidir, el equipo de Neumología de la CUN, la posibilidad de compaginar el trabajo asistencial con la investigación y la docencia y mi situación personal, me hicieron decantarme por esta opción.

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

Me gustaría continuar formándome en las áreas que más me interesan de mi especialidad. También me encuentro realizando el proyecto de tesis doctoral, por lo que otro de mis objetivos es terminarlo. **RCUN**

# RESIDENTES EN CUN



**Departamento**  
Medicina Nuclear  
MIR R2  
**Rotación**  
Complejo  
Hospitalario de Vigo,  
rotación en Medicina  
Nuclear en la Clínica.  
**Periodo**  
1 mes

La Dra. Gadea Castillo valorando estudio PET 18F-FDG para diagnóstico diferencial de demencias.

## **Dra. Gadea Castillo:** “Durante la rotación en la Clínica te hacen sentir como una parte más del equipo”

### **¿Por qué elegiste la Clínica Universidad de Navarra para hacer tu rotación?**

Desde mi primer año de residencia siempre me hablaron muy bien del Servicio de Medicina Nuclear de la CUN, tanto por los recursos de los que dispone, como por el gran trabajo que realizan y la formación que dan. También el contar en mi centro con una especialista que se formó en la Clínica, la Dra. Inés Domínguez, que siempre me transmitió buenas palabras sobre el equipo de la CUN.

### **¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?**

Principalmente, ampliar y reforzar mis conocimientos en estudios de neuroimagen, ya que realizan estudios PET (18F-FDG, 18F-DOPA, 18F-Flutemetamol, etc) fundamentalmente para el diagnóstico diferencial de enfermedades neurodegenerativas dentro del campo de las demencias y los parkinsonismos, entre otros; pero sobre todo aprendiendo al lado del Dr. Arbizu, referente indiscutible dentro de la neuroimagen en Medicina Nuclear.

### **¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?**

Sin duda lo aconsejaría, toda rotación externa es muy enriquecedora, y más si es en un centro como la CUN en el que la docencia es uno de sus puntos fuertes y además te hacen sentir como una parte más del equipo.

### **¿Cuáles son las diferencias entre tu centro de procedencia y la Clínica?**

La principal diferencia es la gran cantidad de radiofármacos PET disponibles con los que cuenta la Clínica, gracias sobre todo a que disponen de un ciclotrón en el centro (un acelerador de partículas que se usa para la producción de isótopos radiactivos, lo que permite disponer de radiofármacos con vida media-corta para la realización de los diferentes estudios).

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

Aún me quedan un par de años por delante como residente, por lo que mi prioridad ahora mismo es adquirir la formación más completa, aunque me gustaría seguir como especialista en un centro en el que se apueste por el avance y el trabajo bien hecho, e ir dando cada vez más visibilidad a nuestra especialidad.

### **¿Qué crees que te ha aportado la Clínica en tu rotación?**

Diría que en la parte académica me ha aportado mucho, ya que he adquirido conocimientos nuevos que me serán de gran ayuda en mi futuro como especialista, pero además me llevo gente estupenda que he conocido durante mi mes de rotación, con los que espero volver a coincidir. **RCUN**

## Dra. Pilar Hernández: “El Servicio de Alergología de la Clínica tiene mucho potencial investigador”

### ¿Por qué elegiste la Clínica Universidad de Navarra para hacer tu rotación?

Porque estaba interesada en formarme en el ámbito de la Inmunoalérgia y el Servicio de Alergología de la Clínica tiene mucho potencial investigador y trabaja ampliamente en este campo. También me interesó el fácil acceso al laboratorio desde las consultas que ofertaba, así como las instalaciones de las que dispone: un laboratorio innovador, con recursos y bien equipado, para aprender las diversas técnicas empleadas.

### ¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Aprender el procedimiento y fundamento de las técnicas realizadas en el laboratorio y así poder relacionar su utilidad y aplicabilidad con la práctica clínica.

### ¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Sí, sin duda considero que es una experiencia que merece la pena a nivel formativo y, además, permite conocer el funcionamiento y la filosofía de trabajo de una entidad de renombre como la Clínica Universitaria de Navarra.

### ¿Cuáles son las diferencias entre tu centro de procedencia y la Clínica?

En el caso de mi especialidad, el fácil acceso al laboratorio, que facilita la colaboración con el mismo y el aprendizaje sobre el trabajo que se desempeña en él. Y en general, la forma de organizar la actividad laboral en jornada partida.



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

El futuro es incierto, ya que varía mucho en función de la oferta de empleo del momento, pero me gustaría continuar trabajando en mi especialidad, porque es con lo que más disfruto. Querría continuar desarrollándome

como especialista en alergia e indagar más en el campo de la investigación.

### ¿Qué crees que te ha aportado la Clínica en tu rotación?

Ampliar conocimientos sobre la Inmunoalérgia y fomentar mi interés por la investigación. También valorar la importan-

cia de las instalaciones y equipos que oferta la Clínica, así como aprender del trabajo de otros compañeros alergólogos de este centro y de especialistas en otras ciencias, con los que no estoy acostumbrada a trabajar, como biólogos, bioquímicos, inmunólogos, técnicos de laboratorio, etc. **RCUN**



### Departamento

Alergología  
MIR R4

### Rotación

Hospital San Pedro de Logroño, rotación en el Laboratorio de Inmunoalergias de la Clínica.

### Periodo

2 meses

La Dra. Pilar Hernández practicando en el laboratorio de Inmunoalergia

# Reflexiones para el presente y el porvenir de unos jóvenes médicos especialistas



Escribe  
**Dr. Javier Díez Martínez**

CODIRECTOR DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA Y DIRECTOR DEL PROGRAMA DE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES DEL CIMA

**Q**ueridos compañeros y compañeras: En un acto tan especial de su vida profesional como el de la finalización de su periodo de especialización en la CUN, la revista R<sub>cun</sub> ha tenido la deferencia de concederme un espacio para que les escriba unas pocas palabras. A través de ellas, compartiré con ustedes unas breves reflexiones dirigidas a las personas que son, a los profesionales de la Medicina especializada en los que se han convertido y a los “estudiosos” que siempre serán mientras ejerzan la Medicina.

### A LAS PERSONAS QUE SON

En el curso de la Historia se producen procesos de cambio profundo. Unos son acelerados y violentos, y otros más paulatinos y pacíficos. El filósofo alemán Jakob Burckhardt acuñó en el siglo XIX el término de “crisis histórica” para definir los procesos acelerados y violentos, y el filósofo español José Ortega y Gasset definió el siglo pasado las características definitorias de una crisis histórica. Sin entrar en un análisis filosófico para

el que no estoy capacitado, pienso que ahora, debido fundamentalmente pero no exclusivamente, a la pandemia de la Covid-19, vivimos un tiempo histórico de crisis. Y en momentos así caben varias opciones personales desde la desesperación y la desesperanza, hasta la confianza y la esperanza.

Yo quiero compartir con ustedes mi ESPERANZA para este tiempo de crisis. Una esperanza triple: biográfica, histórica y espiritual. Una esperanza biográfica que consiste en seguir creyendo en la realización de mis proyectos y mis deseos vitales sin derrotismo y sin escapismo. Una esperanza histórica que se basa en la capacidad de superación de los reveses históricos que me inspiran mi país pequeño (España) y mi país grande (Europa). Y una esperanza que tiene que ver con esa dimensión espiritual que como ser humano atesoro y que me guía en las “noches oscuras del alma”. Comparto con ustedes esta triple esperanza por si, en este tiempo de desorientación y confusión, les ilumina y les guía en su camino como a mí me está iluminando y me está guiando.

### A LOS ESPECIALISTAS MÉDICOS EN LOS QUE SE HAN CONVERTIDO

Eran médicos y ya son especialistas. Han culminado, pues, una etapa muy importante de su carrera. Tres mensajes les doy por si les son de utilidad en su ejercicio profesional. El primero, se resume en la palabra COMPASIÓN. No ejerzan la Medicina sin compartir el sufrimiento de los seres humanos que están enfermos:

sus pacientes. No se puede ser médico sin entristecerse por el sufrimiento físico, psíquico y social del paciente y sin entregarse sin límites al alivio de ese sufrimiento. La compasión está en la raíz del acto médico y nada, nada, la puede sustituir.

El segundo mensaje tiene que ver con la esencia de lo que debe guiar su día a día como científicos: la búsqueda de la VERDAD y la consecución de la EXCELENCIA. En su quehacer asistencial, y también si se dedican a la investigación y a la docencia, el camino a seguir es el de un rigor y una dedicación que irremisiblemente aspiren a la verdad y a la excelencia. Porque el beneficiario de ambas es el paciente. No se rindan nunca sin dar lo mejor de ustedes como científicos, el enfermo que sufre se lo agradecerá y, créanme, ese sentimiento no tiene igual.

Y el tercer mensaje como médicos especialistas que les doy es el de que no se acomoden en su zona de confort profesional y laboral y de que por SOLIDARIDAD se comprometan con la tarea de eliminar las disparidades de salud entre las poblaciones marginadas y las socialmente favorecidas. Los médicos hemos de contribuir activamente a que se ponga fin a las desigualdades en salud. Y para ello hemos de convencer a la sociedad y a los gestores sanitarios, públicos y privados, de que eliminen las injustas condiciones sociales y de otro tipo que limitan e incluso impiden la capacidad de algunas personas para vivir de manera saludable, beneficiándose de los avances de la Medicina.





**En resumen:  
Esperanza, compasión,  
verdad y excelencia,  
solidaridad, guía e  
inspiración.**

Presidente de la Academia Nacional de Medicina de los Estados Unidos. Entre sus más de 500 publicaciones se hallan algunas de las contribuciones seminales al conocimiento y al tratamiento de las enfermedades cardiovasculares durante los últimos cincuenta años. Con el Profesor Dzau mantengo un contacto fluido permanentemente. Él me ha estimulado a seguir formándome, a no dejar de ser un estudioso del riñón y del corazón, de las enfermedades y de los síndromes cardiorrenales, desde los genes hasta los pacientes y las poblaciones. Una grandísima parte de la satisfacción que me ha dado el ejercicio de la Medicina, de la Nefrología y de la Cardiología se la debo a sus consejos, a su guía, a su inspiración. Por eso, yo les aconsejo que busquen y encuentren un mentor en su vida profesional para que nunca se apague en ustedes la llama del estudio y la búsqueda del conocimiento.

En resumen: Esperanza, compasión, verdad y excelencia, solidaridad, guía e inspiración. En estas siete palabras y lo que para mí significan se contiene el mensaje de felicitación y de buenaventura que les dedico por la culminación de sus años de residencia. Y no olviden nunca que durante este tiempo la CUN de Pamplona ha sido su casa de acogida profesional y también humana, por ello llévenla con ustedes allá donde vayan y hónrenla con su saber estar y con su saber hacer.

¡Suerte compañeros y compañeras, y hasta siempre!

#### **A LOS ESTUDIOSOS DE LA MEDICINA QUE SIEMPRE SERÁN**

Confío en que hayan oído hablar de La Odisea, o que incluso la hayan leído. Se trata de un poema clásico griego escrito por Homero en el siglo VIII antes de Cristo (ustedes aún no habían nacido) que narra la vuelta a casa del rey de Ítaca, Odiseo, tras participar en la guerra de Troya. Durante los veinte años de su ausencia gobernaron el reino su hijo Telémaco y su mujer Penélope. Pero Telémaco lo hizo siguiendo los consejos y la guía de Méntor, una figura venerable y apacible en la que se había transmutado la diosa Atenea. Esta introducción histórica me sirve para hablarles de la existencia del ‘mentor’, que es una persona general-

mente de edad superior a la nuestra en cuya experiencia y sabiduría profesional, científica y académica confiamos para hallar la GUÍA y la INSPIRACIÓN en nuestro día a día profesional. En las universidades norteamericanas, y también en las anglosajonas, es tradición el establecimiento de una relación mentor-pupilo que dura la vida que dura la de uno y/o la de otro.

Yo he tenido el privilegio de tener un mentor al que quiero, respeto y admiro, y con el que siempre estaré en deuda de agradecimiento: el Profesor Victor Dzau, al que conocí en Boston en 1985. El Profesor Dzau, que ha sido catedrático y jefe de medicina en las Universidades de Stanford y de Harvard, es el actual

## Finales y principios

Escribe **Dra. Paola Leonor Quan**  
R4 ALERGOLOGÍA

**E**stimados compañeros: Los finales son siempre momentos de inflexión, agrídulces, llenos de nostalgia; pero a la vez de esperanza y de la expectativa de que se acerca un salto de fe, de que se acerca la hora de dejar tierra firme y de volar a nuevos horizontes. No hay despedida que no se acompañe de un comienzo, y la magia de la vida está en guardar para nuevas puertas los tesoros que nos va dejando el tiempo, las herramientas en forma de lecciones que nos deja cada etapa.

En este mes de finales y de principios, en el que cada uno zarpará a conquistar un destino distinto, les invito a que recordemos juntos las más valiosas lecciones de estos años como residentes. Lecciones que hemos visto, escuchado y presenciado en las salas y en los pasillos, en las conversaciones y en los procedimientos. Más allá de las destrezas adquiridas, son éstos los preceptos que definirán qué tipo de médicos seremos.

### LECCIONES PARA NO OLVIDAR

■ **Recordemos siempre cuál es el verdadero pilar de nuestra dedicación.** Que el centro de nuestras intervenciones esté siempre en aquellos que han puesto en nuestras manos la mayor responsabilidad de todas: la de cuidar de las más frágiles y maravillosas de sus posesiones, sus cuerpos y sus mentes. Las sonrisas de agradecimiento no quedarán grabadas en un currículum, pero son el más poderoso recordatorio del verdadero sentido de la medicina. Luchemos siempre por que en la faena de los números no se pierdan las personas. No olvidemos que, si investigamos, es por ellos primero, y que, si enseñamos, es a otros a cuidar de ellos.

■ **Dejemos la arrogancia de las cosas y de los conocimientos.** No somos sino seres que aprenden, porque en no saberlo todo está la gracia del descubrimiento constante y de la aventura de ser científicos.

No caminemos nunca por encima de otros, compañeros o pacientes. Tenemos más que perder y menos que ver si nos aferramos al ego que nos ciega de lo que no sabemos y de lo que los demás nos pueden contribuir. Maravillémonos sin falta de conocer a otros mejores que nosotros, porque el más humilde es el que más aprende.

■ **Cultivemos la valentía de afrontar la responsabilidad.** Sepamos dar la cara con entereza a los compromisos y a los errores, y disculparnos cuando es debido. Reconozcamos cuando no sabemos, y tengamos la franqueza de decirlo.

■ **Recordemos que ser pacientes nos hace médicos.** Reconozcamos que el mejor regalo que damos es nuestro tiempo.

■ **Nunca perdamos la curiosidad.** Con la ciencia, con las moléculas, con ese mundo ambulante que es el cuerpo humano y que aún cada día nos sorprende,

**“Sea cual sea el rumbo, regresemos a estos principios, que son la clave para respetar la responsabilidad que se nos ha dado. Que nos recuerden siempre lo que significa, verdaderamente, tener alma de médicos”**



en su simultánea fortaleza y fragilidad. Busquemos siempre los patrones y las respuestas, haciendo del día a día una búsqueda de la mejor solución.

■ **Valoremos el poder de estar.** Cuando las probabilidades menguan, cuando los tratamientos son difíciles, cuando los resultados no son los mejores... Muchas veces la mejor medicina es la de acompañar, de estar presentes, de mirar a la cara, de escuchar y la de reír juntos.

■ **Reconozcamos sin falta a nuestros compañeros.** Empoderemos siempre a todos los que trabajan con nosotros, sean enfermeras, técnicos, sanitarios, secretarías, personal de limpieza o bedeles. Nunca menospreciemos el equipo que formamos todos juntos y el valor que aporta cada uno a su manera.

■ **Sepamos cuándo luchar por romper las estructuras.** Luchemos por hacer de la medicina una profesión dinámica, como el mundo de hoy, que se adapte eternamente a las circunstancias y crezca. Es nuestra misión hacer a la medicina joven cada día.

■ **No dejemos de lado las pequeñas cosas.** Los buenos días, los saludos, las formas, los silencios.

■ **No nos destruimos los unos a los otros.** Valoremos todas las inteligencias, juntemos los cerebros siempre para pensar mejor que uno solo. Seamos abiertos a los que piensan diferente.

■ **Valoremos siempre a los héroes silenciosos.** Esos grandes que sostienen el mundo, y que no siempre se llevan reconocimientos. Los ‘ángeles de la guarda’ que demuestran con acciones, valentía y principios en los momentos importantes. Aquéllos que trabajan en silencio sin pedir los créditos. Ojalá fuésemos todos como ellos.

A volar, ¡compañeros! A llenarnos de valentía y a afrontar los retos de frente. La rutina la rompen los finales como éste, y al otro lado nos espera un inicio. Sea cual sea el rumbo, regresemos a estos principios, que son la clave para respetar la responsabilidad que se nos ha dado.



**NO PIERDAS EL CONTACTO**

**FACEBOOK**

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

**TWITTER**

[@ClinicaNavarra](https://twitter.com/ClinicaNavarra)

**YOUTUBE**

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



Clinica  
Universidad  
de Navarra

**PAMPLONA**

Avda. Pío XII 36  
31008 Pamplona  
T 948 25 54 00

**MADRID**

Calle Marquesado  
de Santa Marta 1  
28027 Madrid  
T 91 353 19 20

**[www.cun.es](http://www.cun.es)**