

Somos Clínica. Entrevistas a los doctores Jesús San Miguel, Macarena Rodríguez, Alejandra Tomás y Leticia Irazola. 4-11

Residentes por el mundo. Las doctoras Alba Igual, Pilar García y Marta Álvarez cuentan su experiencia en el extranjero. 19-21

RCUN

REVISTA DE LOS RESIDENTES
DE LA CLÍNICA UNIVERSIDAD DE NAVARRA
MAYO 2022 | NÚMERO 10



Clínica
Universidad
de Navarra



**Aniversario
RCUN.
10 años al
servicio de
los residentes**

ÍNDICE

- 3** **El Editorial.** And the Oscar goes to... por la Dra. Marta Ferrer.
- 4-5** **Somos Clínica.** CARA A CARA Dr. Jesús San Miguel y Dra. Anna Vilalta.
- 6-7** **Somos Clínica.** Entrevista a la Dra. Macarena Rodríguez.
- 8-9** **Somos Clínica.** Dra. Alejandra Tomás, Premio Sanitas MIR 2021.
- 10-11** **Somos Clínica.** Entrevista a Leticia Irazola.
- 12-13** **Somos Clínica.** Diez años de la revista RCUN.
- 14-15** **Promoción 2022.**
- 16-17** **Residentes de la Clínica.**
- 18** **Somos Clínica.** Entrega de los premios RCUN de investigación.
- 19-21** **Residentes por el mundo.** Alba Igual, Pilar García y Marta Álvarez.
- 22-23** **Residentes en CUN.** Elene Sáez de Buruaga y Miguel Pérez.
- 24-25** **Firma invitada.** Dr. Luis Chiva de Agustín.
- 26** **Despedida.** Mantener la esencia, por el Dr. Andrés Blanco.

RCUN. NÚMERO 10

Director General

Joseba Campos Capelastegui

Director Médico

Dr. Jesús San Miguel Izquierdo

Presidente de la Comisión de Docencia

Dr. Álvaro González Hernández

Directora de Reputación Corporativa

Dolors Marco

Coordinación de la revista

Enrique Cabrera

Ana Delia Ena

María Marcos

Comité Editorial

Loreto García del Barrio

Álvaro González Hernández

Fotografía

Manuel Castells

Diseño

Errea

Impresión Gráficas Castuera

Depósito Legal DL NA 720-2015

And the Oscar goes to...



Dra. Marta Ferrer Puga

DECANA DE LA FACULTAD DE MEDICINA

Nadie iba a decir que en la ceremonia de los Oscar, después de la pandemia, el primer actor que subió las escaleras del Dolby Theater lo hizo, no para recoger un premio, sino para propinar una sonora bofetada. Will Packer, el productor de la ceremonia, estuvo desde la primera fila pensando un buen rato que había sido una actuación perfecta para conseguir que la ceremonia deje de ser aburrida.

Al escribir estas líneas pensaba que era una buena alegoría de lo que ha sido vuestra residencia, en el punto más álgido de la especialidad, en una carrera previsible llena de éxitos, cada uno habéis recibido en mayor o menor medida un manotazo de realidad, de tal forma que no sabíais si lo que estábais viviendo era ficción o realidad. Habéis recibido ya una dosis de dolor supraterapéutica, que hace madurar y asimilar en pocos meses lo que se consigue a lo largo de varios años. Por este motivo, esta vivencia os ha otorgado una ventaja muy especial, os ha inspirado para combatir estos tiempos inciertos con agilidad, para ser los médicos del futuro que la sociedad necesita.

Os ha preparado para ser *médicos disruptivos*, que lideren el cambio, que inventen una Medicina sostenible, eficiente y rápida, centrada en las necesidades del paciente. Os ha alertado y os ha introducido en la importancia de ser *médicos tecnológicos*, sin miedo a los avances. La Medicina que vais a tener que desarrollar se va a basar en inteligencia artificial, con hospitales y asistencia domiciliaria a través de la realidad virtual y realidad aumentada, recogiendo datos de pacientes en tiempo real a través de sensores, preparando las cirugías con modelos 3D de realidad virtual; tendréis que moveros con soltura en cirugías robóticas, empleando nuevos materiales, tratamientos biológicos y terapias avanzadas. Deberéis hacer realidad la Medicina personalizada, y tomar decisiones basadas en *Big Data*, donde el informe y los datos médicos se integrarán en *blockchains*.

Os ha transformado en *médicos versátiles y transversales*. Habéis tenido que aprender (vacunas mRNA, por ejemplo) a la vez que lo enseñabais. Se precisarán médicos expertos en comunicación, empáticos, que saben trabajar en equipo.

En el fondo, la Medicina del futuro que construiréis vosotros permitirá que muchas de las tareas que realizamos y carecen de valor se sustituyan por alarmas inteligentes que sabrán detectar cuándo realmente vuestra intervención es necesaria.

No nos olvidemos que os vais a enfrentar a una sanidad en la que lo que el paciente elegirá, será precisamente aquello que es insustituible por ningún avance: su médico. Y lo hará basado en resultados, estadísticas y ratios. Pero, sobre todo, seréis su elección si habéis sabido estar con él y para él, dándole el mayor tesoro que es vuestro tiempo, vuestro estudio, vuestra mirada sincera que le transmite la verdad.

Y, como en las mejores películas, el protagonista siempre tiene una casa donde volver, una vitrina que transparente el brillo de su Oscar, donde reparar las fuerzas, curar las heridas y reinventarse. Y esta casa, también como en las míticas cintas de celuloide, está en dos sitios a la vez, en Pamplona y en Madrid; aquí siempre podréis volver, enviar a vuestros pacientes, discutir los casos y saludar a vuestros maestros, enseñar a vuestros alumnos, o simplemente pasearos por los pasillos recordando esos momentos que nos marcaron y tantos detalles que nos hicieron sonreír.

CARA A CARA DR. JESÚS SAN MIGUEL Y DRA. ANNA VILALTA

«Investigación clínica y asistencia de calidad son lo mismo»

El **Dr. Jesús San Miguel**, director médico de la Clínica, y la **Dra. Anna Vilalta**, R5 de Oncología Médica, se han sentado frente a frente a conversar sobre el presente y el futuro de la investigación.

RESIDENTE y veterano participan en esta conversación en la que el Dr. San Miguel, desde la visión de la experiencia, comparte sus reflexiones sobre la investigación.

Dra. Anna Vilalta: Antes de nada, Jesús, quería agradecerle la oportunidad de poder hablar unos minutos y que nos cuentes tu experiencia a lo largo de tu trayectoria. Espero que esto pueda servir de cara a todos los residentes que se quieran dedicar, en parte, a la investigación.

Dr. San Miguel: Anna, déjame que haga una precisión. Para mí, investigación clínica y asistencia de calidad son lo mismo; porque un médico que no sabe los resultados de sus pacientes, que trabaja, por ejemplo, en Oncología y no sabe la mediana de supervivencia, no sabe la toxicidad que están teniendo esos fármacos... Pues yo creo que no está haciendo una buena Medicina. Y para eso hace falta, primero, el convencimiento de que en la Medicina es importante

medir, evaluar y contrastar.

Esa investigación clínica forma parte de la esencia del médico. Cuando está delante de un enfermo, y le dice qué le pasa y desde cuándo, está investigando. Lo único que yo planteo es que, cuando lo haga con cientos de enfermos, lo analice y lo compare con lo que hacen los demás para ver si él podría hacerlo mejor. Para eso hace falta, primero, ese convencimiento y, segundo, tener la ilusión por darle lo mejor al enfermo.

Y esta es una pequeña contradicción, porque el sistema sanitario no protege tiempo para que el médico mida sus resultados, sólo le da tiempo para ver enfermos. Por tanto, a todos los que acabáis la residencia, os pediría que hagáis ver, en los servicios donde estéis, que no se puede ver enfermos sin analizar los resultados que estamos obteniendo. Y entonces os surgirán muchísimas preguntas.

Dra. Anna Vilalta: ¿Y qué le dirías a alguien como nosotros, que queremos ampliar el conocimiento, responder preguntas y que estamos avan-

zando pero que, a lo mejor, no sabemos por dónde empezar?

Dr. San Miguel: Wintrobe, que es uno de los padres de la Medicina, decía que los requisitos para avanzar en la investigación y en conocimientos médicos son la curiosidad, la determinación y el deseo de hacerlo mejor. Esto es lo que os recomendaría. Y reivindicar que tenemos que tener tiempo bloqueado para poder ver lo que estamos haciendo, para esa curiosidad y esa determinación porque, si no, al final, no lo haremos mejor.

Y que no tengáis prisa en comenzar en un puesto fijo. Si podéis, id a algún otro sitio y, cuando estéis allí, que vuestra cabeza esté dando vueltas diciendo: «a ver, y esto, ¿lo podríamos hacer allí?»

■
“Cuando un médico está delante de un enfermo y le dice qué le pasa y desde cuándo, está investigando.”

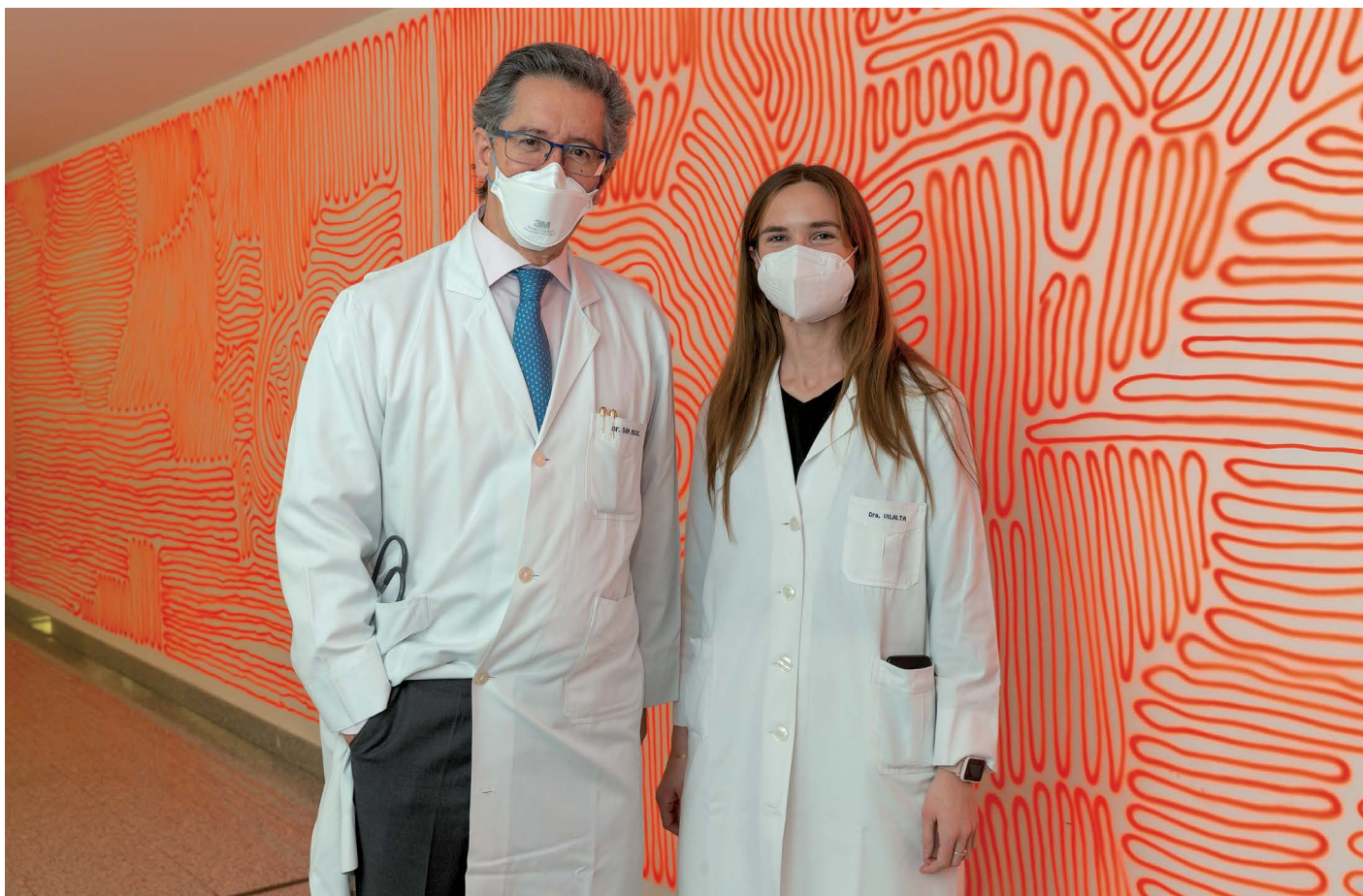
■
“Los requisitos para avanzar en la investigación son la curiosidad, la determinación y el deseo de hacerlo mejor”

Y yo, ¿podría ser la piedra de toque diferencial en mi centro si hiciera esto?» Entonces la salida será siempre muy fructífera. De eso estoy seguro.

Dra. Anna Vilalta: Y hablando de tiempo, Jesús, perfiles que queremos dedicarnos a la asistencia pero que también nos queremos dedicar a responder preguntas... ¿Cuál crees que debería ser el balance de dedicación entre una cosa y otra?

Dr. San Miguel: Yo creo que todo aquello que sea menos de un 20% del tiempo de la semana, dedicado a analizar resultados, no funciona. Eso equivale a, al menos, un día de la semana. Ayer hablaba con un compañero, porque estoy reflexionando mucho, por ejemplo, en nuestra institución, sobre proteger un día de la semana para los médicos, para que puedan hacer esa investigación clínica.

Pero, ¿sabes por qué es un fracaso? Porque si ese día se quedan en su casa, lo acabarán aprovechando para hacer todo eso que tienen pendiente (ir al banco, llevar el coche al taller...), con lo cual, fatal. Así que te planteas que vengan aquí y tengan el día protegido. Pero entonces, ese compañero, a veces inoportuno (como yo) le llamará al teléfono o a la puerta del



El Dr. San Miguel junto a la Dra. Vilalta, R5 de Oncología Médica, en uno de los pasillos de la Clínica en Pamplona.

despacho y le dirá «oye, José, que me gustaría que me vieras a este paciente»; y no me dirá «es que es mi día libre». Y es más importante lo que está haciendo ese día que lo que hizo el día anterior viendo enfermos u operando.

Pero esto no lo tenemos metido en la cabeza. Bueno, pues yo quisiera que los médicos tuvierais la seguridad de que esos días son tremendamente importantes para hacer cambiar la Medicina.

Dra. Anna Vilalta: ¿Cómo lo has hecho tú para, en este caso en el tema del mieloma, estar siempre en la vanguardia del conocimiento? ¿Cuál dirías que es el secreto para no perder nunca ese ‘estar en primera fila’?

Dr. San Miguel: Rodearte de mucha gente y trabajar en equipo. Hoy en día, la Medicina no se puede hacer con individualidades. Yo soy un deudor, es decir, yo no he conseguido nada. Si he conseguido algo es juntar voluntades. Creo que he “engañado” a mucha gente y les he convencido de que el mieloma es una enfermedad apasionante y que vale la pena.

Verás, Anna, las series pequeñas de pacientes no aportan conocimiento, lo hacen las series grandes. Y las series grandes no las da un hospital, las dan muchos hospitales. Por tanto, se trata de hacer grupos cooperativos, de crearlos. Grupos cooperativos de gente joven.

Dra. Anna Vilalta: Al final, la investigación la haces por curiosidad, por responder a preguntas, porque tienes ilusión por ayudar a tus pacientes... Pero sí que es verdad que a veces surgen momentos de frustración cuando uno está investigando. ¿Cómo los has manejado tú?

Dr. San Miguel: Surgen muchas más frustraciones cuando uno está en el laboratorio. El laboratorio es un tirano, te dice: «¡no!», cantidad de veces. Tú has hecho el experimento de tal manera que tenía que salir... Pero no sale. Además, no te da nunca las gracias. Con el enfermo a veces las situaciones son muy duras, muy dolorosas, porque no van las cosas como tenías pensado pero, a

pesar de eso, te sigue dando las gracias porque ve tu interés. Por eso, yo la frustración no la gestiono, simplemente pienso en que si me quedo ahí parado estoy dándoles a los enfermos lo que no quieren: pasividad, falta de ilusión y de compromiso.

Con lo cual tienes que moverte. Imagínate un accidente, un niño caído en el suelo, ¿tú te quedas ahí parado mirando al niño? ¡¡¡No!!! Sales corriendo con él a un hospital. La frustración es el accidente, la situación; pero la reacción es que tienes que seguir adelante porque hay que cambiar el mundo. Y el mundo sólo no se cambia. Y los enfermos nos están esperando; a vosotros, sobre todo; a mí ya me esperan menos. **RCUN**

Dra. Macarena Rodríguez Fraile

«Considero vital hacerle ver al residente todo lo que hace bien, que es mucho»

La Dra. Macarena Rodríguez es especialista del Servicio de Medicina Nuclear de la Clínica y vocal de la Comisión de Docencia. Desde 2013, ha estado estrechamente vinculada a la figura del residente como tutora.

TENÍA 14 AÑOS cuando delante de ella una compañera del colegio sufrió un ataque de epilepsia. La imposibilidad de socorrerla fue lo que decidió a la Dra. Macarena Rodríguez Fraile a estudiar Medicina. “No me resultó traumática la situación, sino el hecho de no haber podido ayudar a esta compañera. Así que vi claro que tenía que ser médico”. Nacida en Algeciras (Cádiz), en su familia no había antecedentes de otras personas dedicadas a la Medicina.

En 2001, la Dra. Rodríguez inició su formación como residente en la Clínica, hospital en el que continúa en el Departamento de Medicina Nuclear y como tutora, desde 2013, de los residentes que, como hizo ella, se forman ahora en la Clínica.

¿Cuáles dirías que son los pilares fundamentales de toda relación tutor-residente?

En mi opinión, los dos pilares en los que se fundamenta una relación eficaz entre el tutor y el residente son la confianza y la responsabilidad. La con-

fianza por parte del residente para poner en manos del tutor su formación como especialista y en entender que las correcciones o aportaciones de mejora que le hace el tutor son para su bien. Del tutor, para poder hablar con lealtad y sinceridad de lo que cree que hay que mejorar, y confianza en que llegará a ser un gran especialista.

La responsabilidad, por parte del residente, para entender que esos años son claves en su formación y que

tiene que empeñarse en ser el mejor especialista que pueda. Y del tutor para saber la importante labor que tiene entre manos y que le obliga a estar disponible y a formarse. Además de todo esto, considero vital hacerle ver al residente todo lo que hace bien, que es mucho. Son años en los que el médico en formación se siente especialmente inseguro y si, además, sólo le hablamos de lo que tiene que mejorar, parece que incidimos aún más en los fallos.

“Los pilares de una relación eficaz entre tutor y residente son la confianza y la responsabilidad”

¿Cuál crees que es un aspecto diferencial de la Clínica en cuanto a la comunicación entre tutor y residente?

Estoy segura de que todo aquel que acepta la responsabilidad de ser tutor de residentes lo hace con el mismo empeño que se hace en la Clínica. Sin embargo, quizá porque esto nos define como institución, en la Clínica se busca el desarrollo no sólo de la parte asistencial, sino también de investigación y la docencia, que entendemos que son igualmente claves en la formación de un especialista.

¿Qué es lo más valioso que puede ofrecer el tutor al residente?

Creo que el acompañamiento a partir de nuestra experiencia. A veces nos pueden las ganas de aconsejar y ofrecerles el camino que pensamos que deben de seguir, porque es el que nosotros consideramos mejor. Pero el papel del tutor supone ayudarles a reflexionar de una manera guiada para que sigan el camino que mejor les define.

Se trata de que alcancen la mejor versión de sí mismos. No todos los residentes son iguales ni tienen las mismas expectativas profesionales. Se les ayuda a desarrollar las habilidades para convertirse en excelentes profesionales y, a partir de ahí, habrá unos que



Residentes informando un estudio PET.



Equipo de residentes de Medicina Nuclear con la Dra. Macarena Rodríguez.

tengan especial inclinación o apetencia por la docencia, otros por la investigación, etc.

¿Qué crees que puede aportar el residente al tutor?

El tutor tiene la suerte de aprender de cada uno de los residentes con los que comparte sus años de formación. De todos ellos se aprende algo: la forma en la que enfocan los problemas, la autoexigencia, las ganas de aprender, la lucha contra “lo establecido”, la curiosidad, el compañerismo... Es absolutamente enriquecedor.

¿Cómo calificarías tu experiencia como tutora?

Como un privilegio. Es cierto que tenemos que luchar constantemente contra la falta de

tiempo. El papel del tutor no está reconocido, no tenemos tiempos definidos en nuestras agendas para poder dedicarlos a la tutorización. Pero a pesar de ello, lo disfruto siempre. Es la parte de mi labor profesional que más me gusta.

Desde una perspectiva personal, como tutora que has sido de muchos residentes, ¿cuál es tu objetivo final con ellos? ¿Qué esperas lograr con tus residentes?

Que sean unos excelentes especialistas en Medicina Nuclear pero, además, íntegros, responsables y buenos compañeros. Que valoren lo importante del trabajo en equipo y que lo principal es siempre el paciente. Que allá donde vayan, lleven el

“El tutor tiene la suerte de aprender de cada uno de los residentes con los que comparte sus años de formación”

“El tutor ayuda al residente a reflexionar para que siga el camino que mejor le define.”

sello de haberse formado en la CUN. Y, por supuesto, que disfruten de su trabajo y que sean felices con él. Pero este objetivo no lo tengo yo sola, sino que lo comparto con todo el *staff*. Todos somos uno en la formación de nuestros residentes.

¿Alguna anécdota para resaltar?

No es una anécdota, pero creo que, sin duda, ayuda al aspecto personal de la relación tutor-residente. Hace unos años, el Dr. Arbizu empezó la tradición de despedir con una cena por Pamplona a los rotantes que vienen de otros hospitales españoles o extranjeros.

Al principio, iba algún residente, pero ahora ya vamos el rotante, los cuatro residentes y los cuatro miembros del *staff*. Como todos los meses tenemos rotantes, una vez al mes tenemos una cena relajada con los residentes fuera del ámbito laboral y, sin duda, ayuda a afianzar los lazos personales. **RCUN**

Dra. Alejandra Tomás «Los pacientes merecen todo nuestro esfuerzo, tanto en consulta, como en investigación»

Alejandra Tomás, especialista del Dpto. de Dermatología de la Clínica, recibió el segundo accésit del Premio Sanitas MIR 2021 como reconocimiento a la formación y el talento de los jóvenes médicos.

LA VIGÉSIMO QUINTA edición del Premio Sanitas MIR se celebró en el Espacio Fundación Sanitas en Madrid el pasado mes de noviembre. Entre los premiados se encuentra la Dra. Alejandra Tomás, segundo accésit, que en su discurso de agradecimiento explicó: «Quería aprovechar para agradecer a mi familia, amigos y a todas las personas que me han apoyado y ayudado durante esta etapa de la residencia, que ha sido maravillosa. También, por supuesto, a todos mis compañeros del Departamento de la Clínica Universidad de Navarra. Con ellos he compartido muy buenos momentos y me han enseñado muchísimo. Por último, agradezco a los pacientes, por confiarnos lo más valioso que tienen. Ellos merecen todo nuestro esfuerzo, tanto en el día a día en la consulta, como en mejorar lo que podemos ofrecerles con la investigación».

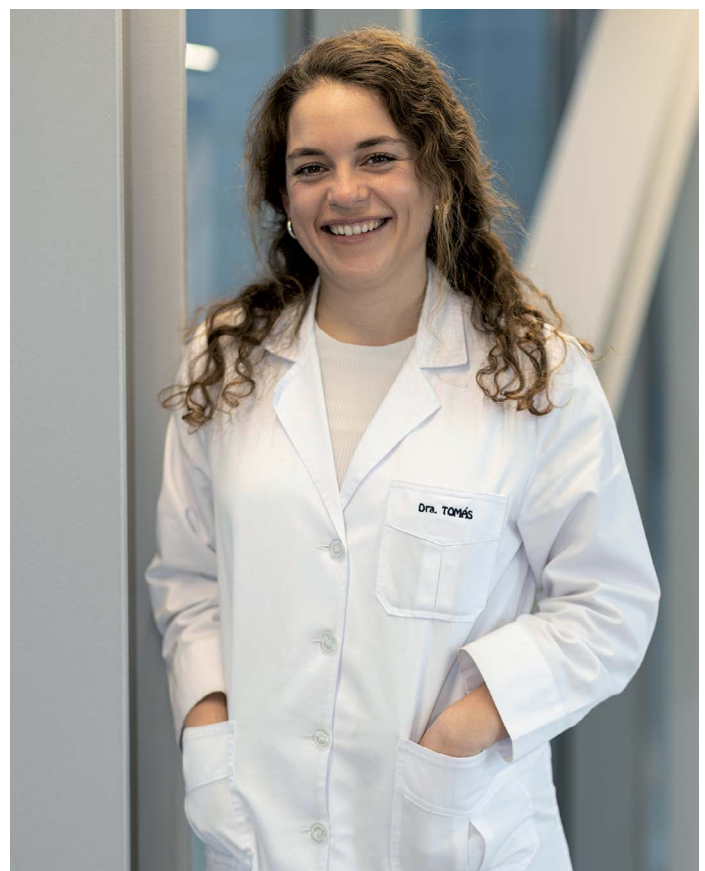
Sin embargo, este no es el primer reconocimiento que ha recibido. La especialista ya había sido galardonada en otras ocasiones, siendo una

de las publicaciones finalistas de los premios RCUN de investigación de la Clínica Universidad de Navarra en el año 2019 o el Premio Bisturí de Platino a la mejor comunicación en cirugía en GEDOC 2018. Además, ha recibido varias becas y ayudas para la financiación de su tesis doctoral del Grupo Español Multidisciplinar de Melanoma, la Fundación Ramón Areces y el Instituto de Salud Carlos III.

ESTANCIAS INTERNACIONALES

La Dra. Tomás ha realizado distintas estancias internacionales en el UCSF Medical Center (University of California, San Francisco) y en el UPMC Children's Hospital of Pittsburgh (Pensilvania), con el que continúa colaborando en algunos aspectos de su tesis doctoral.

Con mis compañeros he compartido muy buenos momentos y me han enseñado muchísimo.



Desde la visión de la propia experiencia, la doctora recomienda a los residentes realizar este tipo de rotaciones en el extranjero: «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 conocer otros hospitales y for-

mas de trabajar», asegura.

La especialista agradece haber elegido la Clínica Universidad de Navarra para realizar su periodo de 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», indica. **RCUN**



Estancias solidarias

Más allá de todos los logros académicos, la Dra. Tomás colabora en un proyecto dermatológico en Malawi (Der-Malawi), al que ha acudido en tres ocasiones en estos últimos años para contribuir al tratamiento de la sarna y otras enfermedades frecuentes en ese medio, así como en la prevención y el tratamiento del cáncer cutáneo en la población albina.

«Participar en el proyecto de salud dermatológica en Malawi es muy gratificante, pues a cada persona a la que ayudas tratándole su enfermedad, le cambias la vida de forma radical. Si el proyecto no tuviera lugar, muchos de esos pacientes seguirían con sarna o algunos albinos fallecerían por cáncer de piel. Tu pequeña aportación puede significar todo en la vida de un malauí», asegura la especialista.

Por otro lado, recalca que fue una experiencia que le marcó para siempre. «Eres más consciente del mundo en el que vives, que incluye paí-



ses como Malawi y muchos otros en que la mayoría de la población vive en condiciones indignas, sin la educación ni la sanidad presentes, y en muchas ocasiones sin casa ni comida».

Además, esta estancia también le aportó grandes beneficios en su formación académica: «Los objetivos principales eran aprender dermatología

La Dra. Tomás durante sus estancias como voluntaria en Benga con el proyecto Der-Malawi.

infecciosa y tropical, habituarme a la exploración cutánea en piel oscura y saber desenvolverme en un ambiente con menos recursos. En general, fue una rotación muy completa de la que aún sigo aprendiendo mucho», insiste.

Este proyecto de salud dermatológica ha crecido de forma exponencial y ya son muchos los especialistas que forman parte de él. Durante su estancia, se comenzó a construir una pequeña consulta con quirófano en el terreno y se planteó la realización de viajes dermatológicos cada tres meses.

«Toda la población y, especialmente, los albinos que tienen una importante susceptibilidad al cáncer cutáneo y, además, están tremendamente estigmatizados en el país, van a verse muy beneficiados. Son gente muy agradecida. Ayudarles en su salud dermatológica y formar allí a otros profesionales en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades de la piel, aporta un granito de arena más para que los malauís de Benga puedan vivir como debería hacerlo cualquier otra persona», concluye.

Leticia Irazola «Estamos en un sitio que hace investigación y eso nos va a permitir ir un paso más allá»



Leticia Irazola posa junto al nuevo PET de la Clínica en la sede de Pamplona.

Leticia Irazola, residente de Radiofísica Hospitalaria, habla sobre su experiencia en la Clínica y su rotación en la Unidad de Protonterapia en Madrid.

Leticia es licenciada en Física por la Universidad de Zaragoza y máster en Física Médica por la Université de Rennes (Francia).

Actualmente, se encuentra haciendo una rotación en la Unidad de Protonterapia de la Clínica, donde está realizando sus tres años como residente en Radiofísica Hospitalaria.

¿Por qué elegiste la Clínica como centro para hacer la residencia?

Mi tesis estaba relacionada con Radioterapia y, por eso, consideraba que mi mayor carencia era Medicina Nuclear. Así que busqué un sitio en el que fueran buenos en ese campo. La Clínica, además, ofrecía la posibilidad de compaginar la residencia con la investigación y la docen-

cia, algo que para mí era muy importante. Otra de las cosas que me atrajeron, por supuesto, fue la Unidad de Protonterapia; era una oportunidad única. Además, tenía la posibilidad de hacer rotación en rayos, que era otra parte que yo desconocía que son los mejores de España.

Por otra parte, Pamplona es una ciudad que me gustaba mucho ya de antes. Yo estudié

la carrera en Zaragoza y conocía a gente de aquí. En fin, que era una situación cómoda, todo encajaba muy bien.

¿Cuál es el aprendizaje principal que has sacado de tu residencia en la Clínica?

El no perder nunca de vista qué hay más allá. Para mí, el mensaje es que siempre hay una implicación más allá. Que yo voy a hacer un control de calidad de un equipo pero detrás está un paciente. Por eso, aunque lo que busco es que el monitor se vea bien, es porque la imagen que voy a ver es de un paciente que puede tener algo, y eso tiene unas implicaciones.

Es importante no perder nunca ese nexo con el paciente. Independientemente de que estés trabajando con máquinas o con un ordenador, la repercusión que tiene recae en el paciente. Siempre vas a intentar hacer lo mejor y, por suerte, aquí tienes las herramientas y el tiempo para poder hacerlo. Siempre tienes muchas cosas que hacer pero, a su vez, puedes disponer del tiempo que cada cosa precisa y la tecnología para hacerlo.

¿Cómo está siendo tu experiencia como residente en la Clínica?

Estoy muy contenta, la verdad. En la parte de Radioterapia he podido, además, rotar fuera en cosas que, como ya tenía ese pequeño conocimiento previo, normalmente están reservadas para un R3 y, en mi caso, he podido hacerlo antes.

Ahora, en la parte de Nuclear, muy a gusto. Está siendo una inmersión muy profunda y estoy adquiriendo muchos conocimientos. Tenemos un ciclotrón, un PET... En fin, muchas cosas específicas de Nuclear con profesionales que lo respal-

dan y saben mucho. Además, ahora, en mi último año de residencia, me dan la oportunidad de ir a la Unidad de Protonterapia, en Madrid.

¿Qué supone para ti, como residente, poder estar en un centro con una Unidad de Protonterapia?

Creo que lo más importante es el poder conocer algo así desde dentro. Cuando estuve allí, me di cuenta de que son conscientes de que es una herramienta muy buena pero de la que aún tenemos mucho que aprender. La técnica no es la habitual, es algo novedoso, y puede ser muy buena pero siempre hay que tener los pies en la tierra y saber cómo funciona.

Esa filosofía me gustó para seguirla y, sobre todo, poder sacarle todo el beneficio que tiene para los pacientes. No quedarnos en que vamos a usarlo porque es muy novedoso y muy bueno, sino que vamos a ver qué es, cómo funciona y, a partir de ahí, vamos a utilizarlo y sacarle ventajas. Desde ese punto me gustó, pero también que estamos en un sitio que hace investigación y eso nos va a permitir ir un paso más allá.

¿Cuáles son, en tu opinión, las ventajas diferenciales que aporta la Clínica durante la residencia?

Como residente te implicas, en mayor o menor medida, según tú quieras. Pero creo que lo importante, sobre todo, es tener a tu disposición las vías para avanzar a través de la investigación; bien sea participando en proyectos ya activos o bien como iniciativa propia de querer abrir algo, contando con el respaldo de una persona a la que le pueda interesar y te apoye. También es muy importante el nexo con el mundo universitario.



Leticia Irazola calibrando el nuevo PET.

"Es importante no perder nunca el nexo con el paciente, aunque trabajes con máquinas"

"En la Clínica tienes la convergencia de todo: investigación, docencia y mucho trabajo multidisciplinar"

La investigación en la Clínica es, de por sí, muy buena; pero tener un apoyo desde la Universidad que es puramente científico, para la investigación es fundamental, ya que lo habitual es que falte ese bagaje de ciencia de desarrollo de las bases. Y luego está la oportunidad de dar clases. En la Clínica tienes la convergencia de todo: investigación y docencia; y hay mucho trabajo multidisciplinar, de colaboración entre especialistas. Esta es la principal ventaja.

¿Qué recomendaciones harías a futuros residentes para que puedan aprovechar al máximo esta etapa?

Mi recomendación es que siempre estén atentos, que

siempre estén dispuestos a aprender, que nunca den nada por sentado.

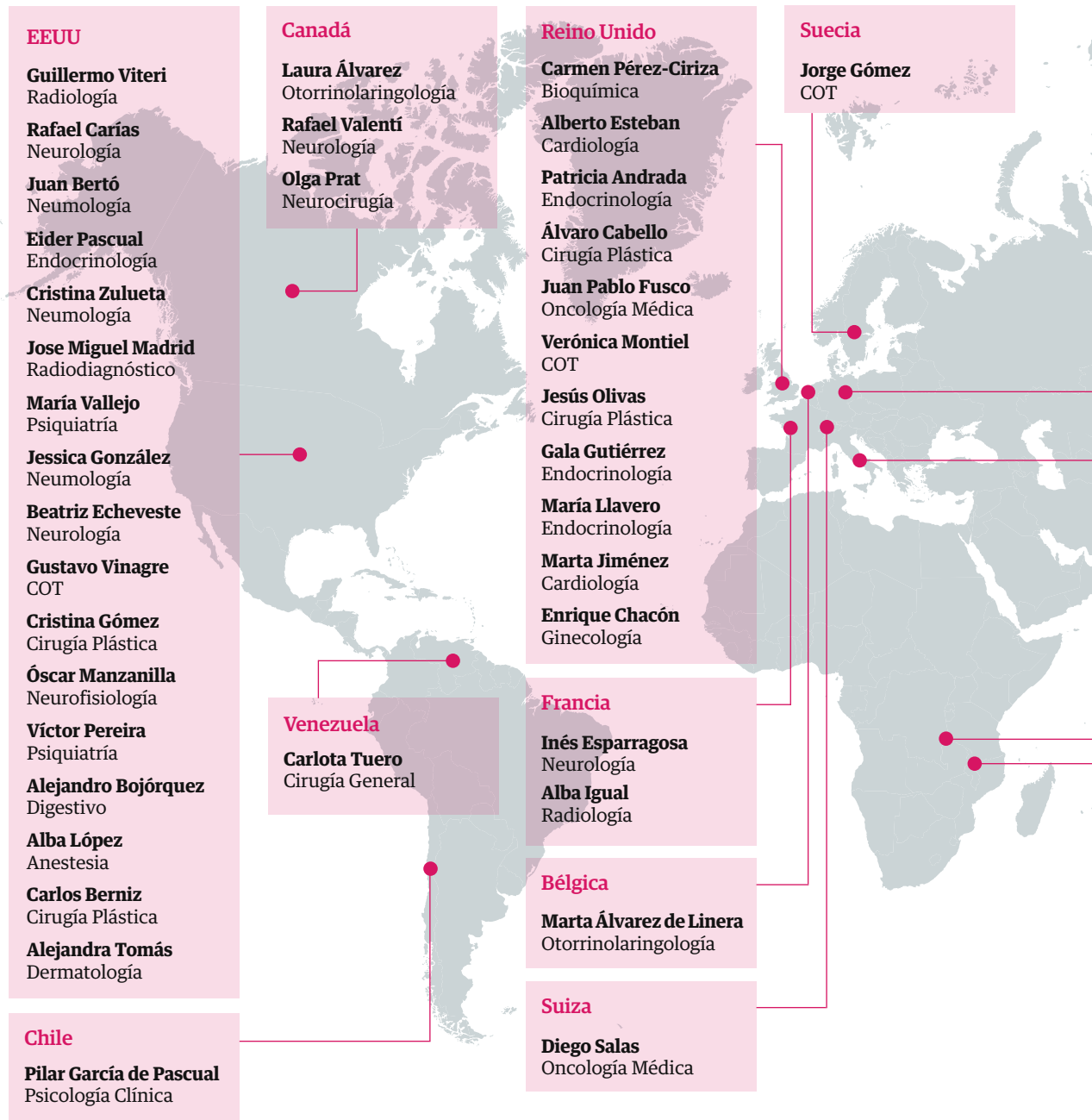
Nuestra división son como tres especialidades y, más o menos, está dividida de manera que haces una parte y luego al final la retomas. Por eso, aunque estés acabando, no debes dar por sentado que ya sabes todo de lo primero. Igual que cuando yo llegué aquí, habiendo hecho una tesis, mis palabras al Dr. Martí fueron: «no pienses que porque haya hecho una tesis no voy a querer aprender de esto, porque es al contrario».

Creo que siempre te tienen que tratar de cero, porque son personas que llevan muchos más años que tú haciendo esas cosas y que, sobre todo, cuatro ojos ven más que dos. Y eso es algo que se aprende aquí: que siempre se puede mejorar.

Medicina Nuclear en la Clínica es muy buena, pero todos los días está mejorando y por eso es buena. Al final, que las cosas funcionen y vayan bien es una lucha de todos los días por seguir investigando y no dejarlo porque 'esto ya lo hacemos bien'. Es estar siempre intentando aprender, tener ese espíritu de mejora. **RCUN**

10 años de "Residentes por el mundo"

Son muchos los residentes que, a lo largo de estos diez años, han tenido la oportunidad de hacer rotaciones en el extranjero y, en RCUN, hemos recogido el testimonio de 48 de ellos.



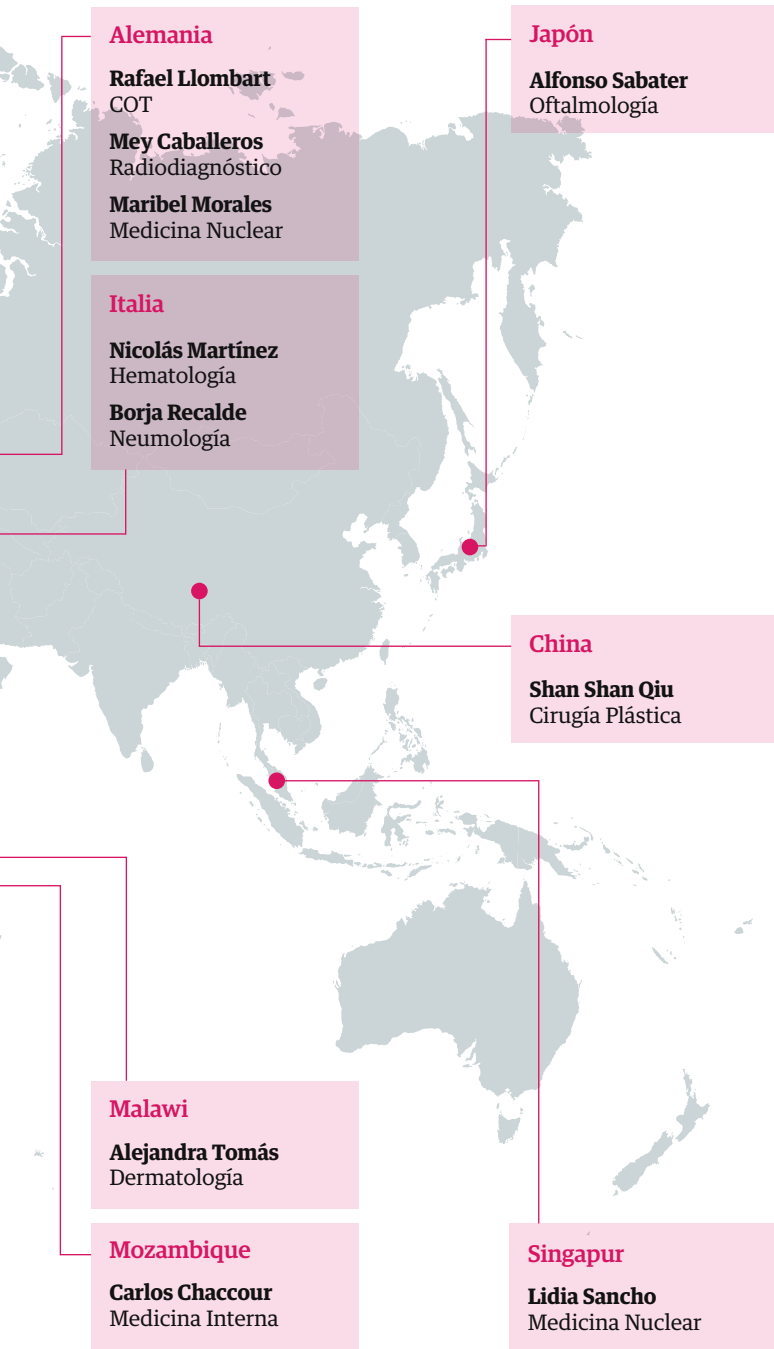
Diez años de la revista RCUN

La revista RCUN, que cumple ahora diez años desde que comenzó a editarse, se ha ido convirtiendo en el escaparate que da visibilidad a la labor científica y humana de los residentes de la Clínica.

Han pasado diez años desde que salió el primer número de la revista RCUN. En la presentación de la revista, el entonces director de la Clínica, José Andrés Gómez Cantero, decía que nacía de forma natural a sugerencia de los propios residentes. En un segundo editorial, el que en esos momentos era el presidente de la Comisión de Docencia, el Dr. Juan Pastra-

na, señalaba que la revista pretendía dar visibilidad a la labor científica y humana de los residentes de nuestro centro. Desde entonces, se ha intentado mantener este espíritu a través de colaboraciones y noticias de la Clínica, haciendo visible el relevante papel que los residentes juegan en ellas.

En aquel primer número aparecían algunas secciones que se han mantenido a lo



"La revista RCUN ha ido reflejando cómo se ha adaptado la formación de los residentes a las nuevas situaciones y retos"



Dr. Álvaro González Hernández

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE DOCENCIA

externa en el Chang Gung de Taiwan y afirmaba: "me cuenta que estaba bien formada, pero aprendí muchos detalles". Alguna sección ha desaparecido, como la de Premios y publicaciones; mientras que otras se han fortalecido, como la sección Somos Clínica, a la que se ha incorporado una parte dedicada a la Jornada de Investigación de Residentes y la entrega de los premios RCUN de investigación. Estos premios, que llevan el nombre de vuestra revista, celebran, precisamente este año, su V Edición.

Desde aquel primer número en 2013 han cambiado cosas en la Clínica, como la apertura de la nueva sede en Madrid y la creación de la Unidad de Protonterapia; también en nuestra sociedad, como la pandemia COVID-19. La revista RCUN ha ido reflejando cómo han afectado estos avances y circunstancias a la formación de los residentes y cómo ésta se ha ido adaptando a las nuevas situaciones y retos. Así, la portada del número 8, correspondiente a 2020, era

una imagen de residentes con mascarilla. Este número incluía un artículo titulado "residentes frente a la COVID" en la que los residentes Dra. Patricia Susundegui y Dr. Iñaki Eguren hablaban de su experiencia y destacaban que el trabajo en equipo y el apoyo mutuo habían sido esenciales. En el número de 2021 aparecía una entrevista con el Dr. Santiago Martín como el primer MIR formado en una Unidad de Protonterapia dentro de España, en nuestra sede de Madrid.

Lo que siempre se ha mantenido es la ilusión que la Comisión de Docencia y el Departamento de Comunicación han puesto en la elaboración de los sucesivos números. Como dijo el Dr. Andrés Blanco, en una reciente entrevista en referencia a su paso como vocal de residentes en dicha Comisión, "estoy ansioso por ver qué nos depara el futuro". Las noticias que dicho futuro depara para nuestros residentes, y cómo se han aplicado a su mejor formación, seguirán mostrándose en la revista RCUN. **RCUN**

largo de los años. Una de ellas, fija desde el comienzo, es la página central con la fotografía de cada uno de los residentes de la promoción que termina y el listado de residentes de la Clínica de ese año. Era lógica esa posición central, ya que los residentes son los destinatarios de la revista y ésta constituye un recuerdo más de su paso por nuestro centro. Algunos de esos residentes

continúan hoy con nosotros; varios, incluso, también con tareas docentes de residentes; otros son ahora compañeros que trabajan en otros centros.

Otra sección que se ha mantenido es la de Residentes por el mundo. Así, en aquel primer número, la entonces residente de Cirugía Plástica, la Dra. Shan Shan Qui, nos contaba su experiencia en la rotación

PROMOCIÓN 2022



**Marta
Álvarez de Linera
Alperi**
Otorrinolaringología



**Allan
Argueta Morales**
Anatomía Patológica



**Laura
Armengou García**
Neurología



**Juan Fernando
Bastidas Tamayo**
Medicina Nuclear



**Idoia
Bilbao del Olmo**
Medicina Interna



**Andrés Enrique
Blanco Di Matteo**
Medicina Interna



**Itziar
de la Fuente
Antón**
Matrona



**Fátima
de la Torre Carazo**
Cardiología



**Ángela Estenaga
Pérez de Albéniz**
*Dermatología
Médico-Quirúrgica
y Venereología*



**María
Estiragués Cerdá**
*Cirugía Plástica,
Estética
y Reparadora*



**Carmen
Felgueroso
Roderó**
Neumología



**Leire
Fernández Ciriza**
*Microbiología
y Parasitología*



**Alba Cristina
Igual Rouilleault**
Radiodiagnóstico



**Leticia
Irazola Rosales**
*Radiofísica
Hospitalaria*



**Carmen
Jiménez Jaso**
Psiquiatría



**Andrea
Lara Jiménez**
*Anestesiología
y Reanimación*



**Ignacio Jesús
Lorenzo Ferris**
Nefrología



**Juan
Luján Colás**
*Cirugía General y del
Aparato Digestivo*



**María
Pérez Mozas**
*Cirugía Ortopédica
y Traumatología*



**Amaia
Sandúa Condado**
Bioquímica Clínica



**Ignacio
Soriano Aguadero**
Radiodiagnóstico



**Begoña
Tapia Alzuguren**
*Farmacología
Hospitalaria*



**Isabel
Brotons
Almandoz**
*Obstetricia
y Ginecología*



**Covadonga
Canga Espina**
Psiquiatría



**Carmen
Cara Gilabert**
*Anestesiología
y Reanimación*



**Álvaro
Carvalho
Michelena**
Alergología



**Arnaldo
Casas Labarga**
*Farmacia
Hospitalaria*



**Santiago
Chiva San Román**
Urología



**Pilar
García de Pascual**
Psicología Clínica



**Míriam
Gómez Villagrà**
Aparato Digestivo



**Jorge
Gómez Álvarez**
*Cirugía Ortopédica
y Traumatología*



**Jorge
González Zamora**
Oftalmología



**Laura
Guevara Murua**
Inmunología



**Adriana
Ibáñez Sada**
*Pediatría y sus Áreas
Específicas*



**Alba
Macías Lorenzo**
Matrona



**María
Macías Mojón**
*Pediatría y sus Áreas
Específicas*



**Santiago Mariano
Martín Pastor**
*Oncología
Radioterápica*



**Javier
Muñoz Sáenz-Díez**
Cardiología



**Sandra
Núñez Cadenas**
Matrona



**María Luisa
Palacios
Berraquero**
*Hematología
y Hemoterapia*



**Amaia
Urrizola Martínez**
Oncología Médica



**Anna
Vilalta Lacarra**
Oncología Médica



**Juana Karina
Zapata Cardenas**
*Endocrinología
y Nutrición*



**Zuriñe
Zapata Vilches**
Matrona

RESIDENTES DE LA CLÍNICA 2021/2022

ALERGOLOGÍA

Lucía
Parrado Gil
R1 MIR

Sergio
Sánchez Fernández
R2 MIR

María de la Paz
Morales Palacios
R3 MIR

Álvaro
Carvalho Michelena
R4 MIR

ANATOMÍA PATOLÓGICA

María Luisa
Bayo Delgado
R1 MIR

Ramón
Robledano
Soldevilla
R2 MIR

Guillermo
García Porrero
R3 MIR

Allan
Argueta Morales
R4 MIR

ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

José Antonio
Fernández Molina
R1 MIR

Carmen
Garau Zaforteza
R1 MIR

Leire
Goñi Galindo
R1 MIR

Ángela
Escribano Arranz
R2 MIR

Marta
Luque Peláez
R2 MIR

Pablo
Montero López
R3 MIR

María Carmen
Sala Trull
R3 MIR

Carmen
Cara Gilabert
R4 MIR

Andrea
Lara Jiménez
R4 MIR

APARATO DIGESTIVO

Rocío
Sánchez de Torres
R1 MIR

Maite
Olcoz Basarte
R2 MIR

Isabel Barba Abad
R3 MIR

Miriam
Gómez Villagrà
R4 MIR

BIOQUÍMICA CLÍNICA

Patricia
Fernández Tomás
R1 FIR

Sara
Deza Casquero
R2 FIR

Sofía
Calleja Aznárez
R3 FIR

Amaia
Sandúa Condado
R4 FIR

CARDIOLOGÍA

Ariana
Álvarez Acedo
R1 MIR

Sara María
Martínez Miguel
R1 MIR

Ander
Larrea Iñarra
R2 MIR

Javier
Parreño Benito
R2 MIR

Víctor
Sáenz Idoate
R3 MIR

María José
Torres Santamaría
R3 MIR

Xabier
Irazusta
Olloquiegui
R4 MIR

Manuel
Rodríguez
Junquera
R4 MIR

Fátima
de la Torre Carazo
R5 MIR

Javier
Muñiz Sáenz-Díez
R5 MIR

CIRUGÍA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

Lucas
Sabatella
R1 MIR

Nuria
Blanco Asenso
R2 MIR

Daniel
Aliseda Jover
R3 MIR

Ana
Almeida Vargas
R4 MIR

Juan
Luján Colás
R5 MIR

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Marta
Cabrera López
R1 MIR

Carlos María
Mayor De Juan
R1 MIR

Isabel
Martínez Burgos
R2 MIR

Laura
Oliás Ortiz
R2 MIR

Conrado
Saiz Modol
R3 MIR

Carmen
Valverde
Gestoso
R3 MIR

Lara
Gil Melgosa
R4 MIR

Álvaro
Suárez López
del Amo
R4 MIR

Jorge
Gómez Álvarez
R5 MIR

María
Pérez Mozas
R5 MIR

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

Íñigo
Arroyo Pérez
R1 MIR

Ángel Andrés
Henares Chavarino
R2 MIR

Miriam
Vicente Ruiz
R3 MIR

Andrés
Ros Magallón
R4 MIR

María
Estiragués Cerdá
R5 MIR

DERMATOLOGÍA MÉDICO- QUIRÚRGICA Y V.

Inés Oteiza Rius
R1 MIR

Ana
Morelló Vicente
R2 MIR

Javier
Antoñanzas Pérez
R3 MIR

Ángela
Estenaga
Pérez de Albéniz
R4 MIR

ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

Henar
Casal de Andrés
R1 MIR

Estefanía
Chumbiauca Vela
R2 MIR

Saioa
Echeverría
Andueza
R3 MIR

Juana Karina
Zapata Cárdenas
R4 MIR

FARMACIA HOSPITALARIA

M^a Carmen
Barace Indurain
R1 FIR

Estela
Blazquiz Ibero
R1 FIR

Esther
Mateo Folgado
R2 FIR

Clara
García Pastor
R3 FIR

Laura
Valdeolmillos
Carbo
R3 FIR

Begoña
Tapia Alzuguren
R4 FIR

Arnaldo
Casas Labarga
R4 FIR

HEMATOLOGÍA Y HEMOTERAPIA

Clara
Fernández-Arias
Cerezo
R1 MIR

María
Ibáñez Lacalle
R1 MIR

María
Panizo Inoges
R2 MIR

Sofía
Huerga Domínguez
R3 MIR

María Luisa
Palacios
Berraquero
R4 MIR

INMUNOLOGÍA

Martín
Barainka
R1 BIR

Ángel Emilio
Fernández Collado
R2 BIR

Iris
Vicente Merino
R3 BIR

Laura
Guevara Murua
R4 BIR

MATRONA

Itziar
De la Fuente Antón
R2 EIR

Alba
Macías Lorenzo
R2 EIR

Sandra
Núñez Cadenas
R2 EIR

Zuriñe
Zapata Vilches
R2 EIR

MEDICINA INTERNA

María Trinidad
Baselga Puente
R1 MIR

María
Pascual Coloma
R1 MIR

Adriana
García Jiménez
R2 MIR

Marta Visitación
Pastrana Calderón
R2 MIR

Miguel Eduardo
Sogbe Díaz
R3 MIR

Jon
Zuaznabar
Martínez
R3 MIR

Loreto Gisela
Martín Navarro
R4 MIR

Íñigo Pineda
Abel de la Cruz
R4 MIR

Idoia
Bilbao del Olmo
R5 MIR

Andrés Enrique
Blanco Di Matteo
R5 MIR

MEDICINA NUCLEAR

Fernando Mínguez Lanzarote
R1 MIR

Vicky Betch Antar
R2 MIR

Ángela Bronte Viedma
R3 MIR

Juan Fernando Bastidas Tamayo
R4 MIR

MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA

María Martínez Fernández
R1 FIR

Natalia Muñoz Rodríguez
R1 BIR

Manuel Pina Sanchez
R2 FIR

Paula Guadalupe Martínez de Aguirre Miral
R3 FIR

Leire Fernández Ciriza
R4 FIR

NEFROLOGÍA

Miriam Baztán Ilundain
R1 MIR

Francisco Manuel Mateo de Castro
R2 MIR

Isabel María García Trigo
R3 MIR

Ignacio Jesús Lorenzo Ferris
R4 MIR

NEUMOLOGÍA

María Navamuel Andueza
R1 MIR

Matilde Sangro Prieto
R2 MIR

Isberling Madeleine Di Frisco Ramírez
R3 MIR

Carmen Felgueroso Rodero
R4 MIR

NEUROCIRUGÍA

Paula Corral Alonso
R1 MIR

Marta Macías de la Corte
R3 MIR

Alana Annatascha Arcadi Da Silva
R4 MIR

NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Alberto Solís Martín-Veguer
R1 MIR

Alejandro Horriño
R3 MIR

NEUROLOGÍA

Christian Alejandro Espinoza Vines
R1 MIR

Cristina Pérez Prol
R1 MIR

Farid Abedrabbo Lombeyda
R2 MIR

Rafael Ángel Villino Boquete
R3 MIR

Laura Armengou García
R4 MIR

OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA

Juan González de Canales Díaz
R1 MIR

Ana Lopez-Picazo Moreno
R2 MIR

Julio Vara García
R3 MIR

Isabel Brotons Almándoiz
R4 MIR

OTALMOLOGÍA

Cristina Irigoyen Bañegil
R1 MIR

Miriam De La Puente Carabot
R2 MIR

Jorge González Zamora
R4 MIR

ONCOLOGÍA MÉDICA

Jose María Ferrández Flores
R1 MIR

Miguel Ortego Zabalza
R1 MIR

Ligia Montero De La Fuente
R2 MIR

Teresa Zumárraga Lizundia
R2 MIR

Javier Blanco Ávila
R3 MIR

Sandra Rubio Bernabé
R3 MIR

Cristina González Deza
R4 MIR

María Olmedo López-Frías
R4 MIR

Amaia Urrizola Martínez
R5 MIR

Anna Vilalta Lacarra
R5 MIR

ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA

Adriana Martínez-Lage Goñi
R1 MIR

María Belén Navarro Rubio Coello Portugal
R2 MIR

Adriana Ayestarán Aldaz
R3 MIR

Santiago Mariano Martín Pastor
R4 MIR

OTORRINO-LARINGOLOGÍA

David Miguel Terrasa Czapiewska
R1 MIR

Natalia Díaz Zufiaurre
R2 MIR

Sol Ferrán de la Cierva
R3 MIR

Marta Álvarez de Linera Alperi
R4 MIR

PEDIATRÍA Y SUS ÁREAS ESPECÍFICAS

Beatriz Benito Hernández
R1 MIR

Paloma Lapunzina Soler
R1 MIR

Almudena Beneto Alducin
R2 MIR

Maidier Caballero Aldunate
R2 MIR

Roberto López Iracheta
R3 MIR

Irene Teresa Medina Junquera
R3 MIR

María Macías Mojón
R4 MIR

Adriana Ibáñez Sada
R4 MIR

PSICOLOGÍA CLÍNICA

María Astasio Centelles
R2 PIR

Pilar García de Pascual
R4 PIR

PSIQUIATRÍA

Ruth Arias Hidalgo
R1 MIR

Julia Cristina Arranz Marina
R1 MIR

Edgar Andrés Chavarría Martínez
R2 MIR

Juana María Jiménez Jaso
R2 MIR

Alaia Lertxundi Mendoza
R3 MIR

Alejandro Pérez Esteban
R3 MIR

Covadonga Canga Espina
R4 MIR

Carmen Jiménez Jaso
R4 MIR

RADIO-DIAGNÓSTICO

Marcos Jiménez Vázquez
R1 MIR

Carmen Mbongo Habimana
R1 MIR

Miguel Barrio Piqueras
R2 MIR

César Urtasun Iriarte
R2 MIR

Daiana Paula Martín Antonio
R3 MIR

Francisco Javier Mendoza Ferradas
R3 MIR

Alba Cristina Igual Rouilleault
R4 MIR

Ignacio Soriano Aguadero
R4 MIR

RADIOFARMACIA

Félix Pareja del Río
R2 FIR

RADIOFÍSICA HOSPITALARIA

Pablo Echegoyen Ruiz
R1 RDF

Teresa Cuenca Bandin
R2 RDF

Leticia Irazola Rosales
R3 RDF

UROLOGÍA

Vanessa Talavera Cobo
R1 MIR

Carmina Alejandra Muñoz Bastidas
R2 MIR

Juan Colombas Vives
R3 MIR

Cristina Gutiérrez Castañé
R4 MIR

Santiago Chiva San Román
R5 MIR



Finalistas y ganadoras en las 5ª Jornadas de Investigación para Residentes de la Clínica Universidad de Navarra.

Entrega de los premios RCUN de investigación

El viernes 11 de marzo se celebró la quinta Jornada de Investigación de residentes y se entregó el 'Premio RCUN de Investigación' con la colaboración de la Fundación Mutual Médica

Las jornadas de investigación de residentes son una iniciativa de la Comisión de Docencia de la Clínica para fomentar la investigación entre los médicos residentes. El encuentro científico tuvo lugar el pasado 11 de marzo en el aula del sótano. Los siete residentes finalistas defendieron sus trabajos ante el jurado y todos aquellos que quisieron seguir la jornada de manera virtual. En la categoría de comunicación oral la vencedora fue Anna Vilalta, residente de

Oncología Médica, con una investigación sobre 'La administración de inmunoterapia anti-PD-1 antes del mediodía mejora la supervivencia en pacientes con cáncer no microcítico de pulmón'.

En la modalidad de publicaciones el premio fue para Lara Gil, residente de COT, con su artículo sobre 'Muscular and tendon degeneration after Achilles rupture: new insights into future repair strategies'. Este premio, cuyo ganador recibe un cheque de 1.200 € para el desarrollo de su investigación, está financiado por la Fundación Mutual Médica, que colabora con la Comisión de Docencia desde años para ayudar a fomentar una residencia diferencial.

Las jornadas se inauguraron con unas palabras del Dr. Jesús San Miguel, 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 científica que busque la generación del conocimiento".

Después de las palabras de bienvenida, tuvieron lugar las presentaciones orales de los trabajos finalistas. El jurado estuvo formado por los doctores Juan José Gavira, Gorka Bastarrika, Ramón Lecumberri, Nerea Varo e Iván Peñuelas. Mientras el jurado realizaba su deliberación, el Sr. Ian Bachs, jefe de relaciones institucionales de Mutual Médica, dirigió unas palabras a los asistentes explicando los proyectos que realiza la fundación de la mutualidad de los médicos para revertir el beneficio de la entidad al colectivo médico. **RCUN**

COMUNICACIONES FINALISTAS

Anna Vilalta
Oncología Médica
La administración de inmunoterapia anti-PD-1 antes del mediodía mejora la supervivencia en pacientes con cáncer no microcítico de pulmón.

Alejandro Pérez
Psiquiatría
Estudio sobre el impacto de la pandemia por COVID-19 en la salud mental de una muestra de niños y adolescentes en Unidad de Hospitalización.

Andrea Lara
Anestesia
Incidence of acute kidney injury in abdominal surgery. Could it be improved?

Ignacio Soriano
Radiodiagnóstico
Visual chest CT score vs artificial intelligence for the assessment of COVID-19 pneumonia extensión.

PUBLICACIONES FINALISTAS

Daniel Aliseda
Cirugía General
Hernia repair using an enhanced view totally extraperitoneal (etep) approach: systematic review and meta-analysis.

Alba Igual
Radiodiagnóstico
Unilateral axillary adenopathy induced by COVID-19 vaccine: follow-up evaluation.

Lara Gil
COT
Muscular and Tendon Degeneration after Achilles Rupture: New Insights into Future Repair Strategies.

Dra. Alba Igual: “La Clínica encajaba con la forma con la que quería plantear mi residencia”

¿Por qué elegiste ese centro?

Personalmente, elegí el hospital Beaujon de París por tratarse de un centro de prestigio a nivel internacional en la subespecialidad de Radiología, en la que posteriormente me gustaría especializarme, y por la gran experiencia docente de su personal. Además, mi dominio nativo del idioma francés y la realización previa de un intercambio Erasmus en Francia durante la carrera me permitieron una adaptación rápida y fácil, pudiendo aprovechar la estancia desde el primer momento.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Durante los dos meses de rotación, mi objetivo fue perfeccionar mi formación en el área de abdomen, especialmente en la patología hepática, biliar y pancreática; profundizar en las tres técnicas de imagen empleadas (ecografía, tomografía y resonancia) y aprender a trabajar con un nuevo equipo multidisciplinar de clínicos, cirujanos y oncólogos.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Por supuesto, la implementación de una rotación en un hospital extranjero suele ser habitual durante la residencia y tiene un importante valor en nuestra formación.

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

A diferencia de la Clínica, se trata de un hospital público y, además, es un centro de referencia nacional en patología



Departamento
Radiodiagnóstico
MIR R4
Estancia
Hôpital Universitaire
Beaujon en Clichy,
París, Francia.
Periodo
2 meses

La Dra. Alba Igual en uno de los accesos al Hôpital Beaujon.

abdominal, por lo que maneja un gran volumen de pacientes y todo el equipo médico está muy subespecializado.

¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Empecé a plantearme hacer la residencia en la Clínica durante la preparación del MIR, en

Oviedo, gracias a los compañeros que conocí de la UNAV. Tras obtener la plaza, me informé sobre los diferentes sitios que me interesaban y me pareció que la Clínica encajaba con la forma con la que quería plantear mi residencia, tanto desde el punto de vista formativo como personal. Y estoy

muy contenta con la decisión que tomé.

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

Todavía no tengo claro el proyecto definitivo, aunque existen diferentes opciones, incluida la de continuar mi formación en el extranjero. **RCUN**



La Dra. Pilar García en la entrada del Centro Especializado en Personalidad (CEPE).

Dra. Pilar García: “Rotar en un país extranjero es una experiencia muy enriquecedora no sólo a nivel formativo, sino personal y cultural”

¿Por qué elegiste ese centro?

Elegí este centro porque siempre he tenido interés en los Trastornos de Personalidad (TP), desde antes, incluso, de comenzar la residencia. El Centro Especializado en Personalidad (CEPE) cuenta con hasta 10 años de experiencia en Chile en el tratamiento y manejo de los TP. Está dirigido por el psiquiatra Antonio Menchaca, quien se formó y dirigió uno de los programas ambulatorios en el conocido hospital New York-Presbyterian Hospital.

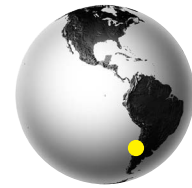
El centro CEPE cuenta con dos programas para el tratamiento de los TP, uno para pacientes más graves en los que su funcionalidad se ve muy afectada (PROTAI) y otro para pacientes menos graves con mayor funcionalidad (Semintensivo). Se trabaja desde un enfoque multidisciplinar (psiquiatría, psicología y terapia ocupacional) en el que cobran mucha importancia las metas de los pacientes y la adquisición de habilidades de manejo de la sintomatología y problemática propia de estos trastornos mentales.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Formarme de manera más especializada en los TP y, sobre todo, en el tratamiento de terapia grupal y el enfoque de Psicoterapia Basada en la Transferencia (TFP), del cual la mayoría de los miembros del centro CEPE están acreditados.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Por supuesto, es una experiencia muy enriquecedora no sólo a nivel formativo, sino personal y cultural, tener



Departamento
Psicología Clínica
PIR R4

Estancia
Centro Especializado
en Personalidad de
Santiago de Chile,
Chile.

Periodo
2 meses

la oportunidad de hacer una rotación en un país extranjero.

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

La Clínica es un hospital con varias especialidades, mientras que el centro CEPE es un centro de día donde acuden pacientes muy específicos, es decir, aquellos que han sido diagnosticados de un TP y que necesitan de un tratamiento intensivo, pero a la vez flexible, que se adecue a su vida cotidiana.

¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Elegí la Clínica por ser un centro de referencia nacional e internacional y, sobre todo, por la oportunidad de investigar y llevar a cabo con facilidad la tesis doctoral.

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

Seguir formándome en los TP, tanto en su valoración y evaluación, como en el abordaje desde distintos enfoques de psicoterapia. Trabajar en recursos para este tipo de pacientes. Poder defender en el próximo año mi tesis doctoral. **RCUN**



Departamento
Otorrinolaringología
MIR R4
Estancia
NKO Sint-Augustinus
Antwerpen (European
Institute for ORL),
Amberes, Bélgica.
Periodo
3 meses

¿Por qué elegiste ese centro?

De acuerdo con mis tutores de tesis (Dr. y Dra. Manrique), elegimos este centro, no solo por su gran prestigio en líneas de investigación básicas y clínicas en Otolología, sino también como continuación a la larga historia de cooperación clínica y científica que existe entre su departamento y el nuestro.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Mi tesis doctoral se centra en el estudio de la farmacocinética coclear y en nuevas técnicas en cirugía otológica. Este periodo en un centro extranjero busca continuar con estas líneas de investigación, profundizando en el tratamiento directamente a nivel del oído interno de las distintas patologías auditivo-vestibulares, con el fin de poder implementarlo en un futuro a la práctica clínica, así como poder solicitar la “Mención Internacional” tras llevar a cabo la defensa de mi tesis.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Sin duda aconsejaría a mis compañeros realizar este tipo de estancias. La posibilidad de conocer nuevas formas de trabajo y puntos de vista para abordar las distintas patologías que se presentan, así como conocer nuevas personas y



La Dra. Álvarez con varios compañeros en el hospital Sint-Augustinus Antwerpen durante un descanso.

Dra. Marta Álvarez: “La buena relación entre los profesionales de la Clínica hace que el trabajo sea muy agradable”

desenvolvete en otro idioma en los distintos ámbitos de la vida y el trabajo te hace crecer, desde mi punto de vista, tanto como médico, como como persona, además de ser una experiencia distinta y emocionante.

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

Ambos son muy similares en la forma de trabajar, el trato al paciente y la relación entre los profesionales. Sin embargo, algo que me llama mucho la atención de la residencia en Bélgica y, más concretamente en este centro, es la alta responsabilidad que se le da

al residente desde su primer año de formación.

¿Por qué elegiste la Clínica para hacer la residencia?

Considero que la especialidad de Otorrinolaringología en la Clínica es de los mejores lugares para formarse, contando con los mejores adjuntos de España de las distintas ramas que componen la especialidad. Además, y aunque es verdad que requiere trabajo, la formación en la Clínica te brinda una serie de oportunidades que a mi parecer merece la pena aprovechar. No solo fomentan la adquisición de buenos conocimientos

como especialista, sino también otros aspectos como el poder ejercer como colaborador docente o la motivación y facilidades que te ofrecen para realizar la tesis doctoral y comenzar a publicar desde el comienzo de esta etapa. Además, la buena relación que existe entre los profesionales de la Clínica hace que el trabajo sea muy agradable.

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

Si todo va bien, empezaré a formar parte del departamento de Otorrinolaringología de la Clínica nada más finalizar mi periodo formativo. **RCUN**

RESIDENTES EN CUN

Dra. Elene Sáez de Buruaga: “En la Clínica he aprendido la importancia del trabajo en equipo, la docencia y la investigación”

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

La Unidad de Imagen Cardíaca de mi hospital (Hospital Universitario Araba) tiene muy buenas referencias de la Unidad de Imagen Cardíaca Avanzada de la Clínica; tanto a nivel profesional como técnico por las instalaciones de las que disponen.

Es por ello por lo que decidí realizar mi rotación de RM Cardíaca y TAC Cardíaco en el equipo de Radiología Torácica de este centro.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

El objetivo de mi rotación era formarme en las diferentes técnicas de Imagen Cardíaca Avanzada, tanto a nivel técnico (planificación del estudio y adquisición de las imágenes, además del post-procesado de las mismas), como clínico (interpretación de las imágenes).

Estas técnicas se utilizan cada vez más en el diagnóstico de las afecciones cardíacas. Ha sido una gran oportunidad aprender de la mano del Dr. Bastarrika y su equipo.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Sin ninguna duda. El trato, tanto profesional como personal, que he recibido ha sido estupendo, haciéndome sentir parte del equipo.

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



Departamento
Cardiología
Unidad de Imagen
Cardíaca del Dpto.
de Radiología
Rotación
Hospital Universitario
de Araba
Periodo
2 meses



Arriba, la Dra. Elene Sáez de Buruaga durante la presentación de un trabajo realizado en su estancia en la CUN en el XXIII Congreso de la Sociedad Vasconavarra de Cardiología.

En mi centro la Imagen Cardíaca Avanzada, que también es realizada por Radiólogos en colaboración con Cardiólogos de la Unidad de Imagen, está siendo instaurada en los últimos años y, por tanto, muchas de las técnicas empleadas en la Clínica aún no están disponibles.

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

Estoy interesada en continuar

mi formación en Electrofisiología y Estimulación Cardíaca por lo que realizaré una beca con un proyecto de investigación en este ámbito. El gran interés y apoyo que se da a la docencia y la investigación en la Clínica me han animado a seguir adelante con ello.

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

En lo académico, las técnicas de Imagen Cardíaca Avanza-

da están en auge en Cardiología, por lo que cada vez se utilizan más y la previsión es que continúen avanzando. Me parece fundamental tener conocimiento en este campo como Cardióloga. Además, la importancia del trabajo en equipo, la docencia y la investigación, y el hecho de estar al día en las últimas técnicas que quiero adquirir para mi futura trayectoria profesional. **rcun**

Dr. Miguel Pérez: “Tener la posibilidad de poder estar varias horas con los pacientes es un privilegio”



El Dr. Pérez con las compañeras del departamento durante un descanso en la cafetería de la Clínica.

¿Por qué elegiste la Clínica

Universidad de Navarra para hacer tu rotación?

Porque quería seguir formándome en Psiquiatría infanto-juvenil. Al ser alumni y haber hecho mi trabajo de fin de grado con la doctora Díez sabía de la elevada calidad en la atención que tenían en dicho departamento, además de su interés docente.

El hecho de que tanto la doctora Díez como la doctora Vallejo se hayan formado con una eminencia como el doctor Soutullo daba más valor aún a la rotación.

¿Cuál fue el objetivo formativo de tu estancia?

Profundizar en la naturaleza de la psiquiatría infanto-juvenil, desde las particularidades de su presentación y exploración hasta las diversas exploraciones complementarias que se pueden emplear en este colectivo de pacientes.

¿Aconsejarías a los residentes una experiencia de este tipo?

Desde luego. La posibilidad de poder rotar con la doctora Díez, que es tanto pediatra como psiquiatra, aporta un matiz extra de finura y complejidad a una exploración tan sensible como es la del niño y el adolescente en Psiquiatría. Además de las múltiples oportunidades que da la forma de trabajar del departamento: desde más tiempo para poder estar con los pacientes, hasta los diversos recursos en forma de evaluaciones psicológicas y coordinación estrecha con las compañeras de psicología.

¿Cuáles son las diferencias

entre tu centro de procedencia y la Clínica?

Fundamentalmente, el tiempo que se dispone para las primeras consultas con los pacientes. En Psiquiatría, para bien o para mal, todavía no disponemos de herramientas



Departamento

Psiquiatría
Unidad de Psiquiatría
Infantil y Adolescente

Rotación

Organización Sanitaria
de Araba, Sede Tagorritxu

Periodo

4 meses

diagnósticas que sustituyan una buena anamnesis y exploración psicopatológica, por lo que tener la posibilidad de poder estar varias horas con los pacientes es un privilegio.

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

Tengo claro que me decanto más por la consulta que por la hospitalización, y ojalá pudie-

ra ser en la atención a niños y adolescentes. Estoy trabajando también con la doctora Díez la posibilidad de poder trabajar con ella mi tesis doctoral.

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

Esta rotación me ha ayudado a familiarizarme más con una faceta de mi trabajo que durante la residencia ha tenido un lugar menor comparado con la atención al paciente adulto. Además, me llevo conmigo algunas herramientas (como la utilización de escalas autoaplicadas) para poder emplear en mi atención habitual con los pacientes. Pero, fundamentalmente, con lo que me voy es con la felicidad y el entusiasmo que me ha transmitido todo el equipo de infantil, que me ha hecho recuperar esa ilusión que a veces se queda algo socavada por la rutina del día a día. **RCUN**

«Para servir, servir»



Escribe
**Dr. Luis
Chiva de Agustín**

DIRECTOR DEL
DEPARTAMENTO DE
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
DE LA CLÍNICA UNIVERSIDAD
DE NAVARRA

Pocos meses después de ser nombrado director del Departamento de Ginecología, en enero de 2017, recibí en mi correo el editorial de una revista que me llamó poderosamente la atención.

El Dr. Valentín Fuster, eminente cardiólogo español y editor en jefe del *Journal of American College of Cardiology*, desarrollaba en ese artículo algunas ideas profundas apoyadas en una frase de San Josemaría: «para servir, servir».

El editorial se titulaba *Un deseo que nunca está satisfecho* y el autor mostraba la importancia de aceptar que siempre se pueden mejorar las cosas que uno hace. Recalcaba el Dr. Fuster una idea del primer Canciller de la Universidad cuando nos proponía, jugando con las palabras, un lema para nuestro trabajo: «para servir, servir». San Josemaría señalaba que era necesario esforzarse en lograr la competencia técnica necesaria para poder realizar una tarea de servicio. «No basta querer hacer el bien», decía, «sino que hay que saber hacerlo». Al mismo tiempo, subrayaba que esa capacidad técnica tenía que estar acompañada de un espíritu de servicio, de un deseo de trabajar para contribuir al bien de los demás hombres: «para servir, servir».

Capacidad técnica y deseo de darse a los demás. Me encantaría que estas ideas tan atractivas fueran de algún modo el legado que se llevan nuestros

residentes cuando terminan su formación en la Clínica.

Junto con esta vocación de servicio, acompañada de un trabajo bien hecho, me gustaría añadir de mi cosecha algunos rasgos que pienso debe tener el quehacer del médico que comienza ahora su carrera profesional al acabar la especialidad.

En primer lugar, debería acompañar todo lo que hace con una verdadera pasión, que es el motor que nos mueve cada día. Me gustaría recordarles, a todas y a todos, que necesariamente tienen que disfrutar con lo que hacen. Y si pasa el tiempo y no es así, se deberían preguntar qué está pasando en sus vidas.

Un componente importante de esta pasión por el trabajo tiene que ver con la capacidad que tenemos de soñar. Y, además, de soñar en grande. Es difícil encontrar la satisfacción en el trabajo profesional si no se sueña con acometer cosas que son más grandes que uno mismo.

En segundo lugar, me gustaría animar a nuestros residentes a que conviertan su trabajo en un ‘placer sereno’. Este concepto lo aprendí de nuestro legendario golfista Severiano Ballesteros, quien lo recogió de un aristócrata inglés a quien servía de *caddie* en el campo de golf de Pedreña hace muchos años, en sus comienzos. Decía Severiano: «cuando descubres que trabajas con un placer sereno, sin prisas, y que el resultado de lo que haces parece una continuidad misma pero que has pensado, entonces habrás tenido éxito».

En tercer lugar, deseo hacerles una invitación a estos residentes que acaban de pasar por la Clínica. Que conviertan cada acto médico, cada cirugía o cada prueba que informen en una pequeña obra de arte que impacte de verdad en la vida de la persona que está detrás. Descubrirán, entonces,

que su trabajo de verdad importa, porque tiene una trascendencia objetiva que afecta a una persona singular que sufre.

Finalmente, les quiero animar a que nunca se dejen de sorprender. Y esa capacidad de admirarse por cualquier realidad clínica o circunstancia médica concreta se debe acompañar de una documentación que siempre tendrá interés en un futuro. Hace muchos años, el doctor Edgardo Yordan, que fue mi mentor en Ginecología Oncológica en Chicago, me alentó a que lo grabara todo, a que lo documentara todo. Y ahora tengo una de las colecciones más completas de imágenes y de vídeos de cirugía probablemente de todo el mundo. De hecho, soy el editor asociado y vídeo editor de la Sociedad Europea.

Conviertan cada acto médico, cirugía o prueba en una pequeña obra de arte que impacte de verdad en la vida de la persona que está detrás.

Junto con esa capacidad de dejarnos sorprender, hemos de fomentar tener un deseo profundo de investigar, aunque sea una investigación clínica sencilla, no sofisticada. Cualquier médico en el rincón más oculto puede diseñar un trabajo de investigación que tenga impacto. Me gusta recordar siempre a algunos gigantes de la investigación clínica que han modificado el modo de entender la Medicina moderna. Un ejemplo en mi especialidad fue el doctor Ignaz Semmelweis, quien mediante



la observación clínica apreció que en el pabellón manejado por estudiantes que atendían partos tras hacer autopsias, la mortalidad posparto se triplicaba en comparación con el pabellón atendido por Matronas. De este modo, descubrió que la causa de la gran mortalidad por la fiebre puerperal, eran los “miasmas” que portaban las manos de los estudiantes. Este hallazgo tuvo un impacto definitivo en la prevención de sepsis tras el parto en Europa.

Otro ejemplo brillante fue el doctor Henry T. Lynch, epidemiólogo y genetista en Nebraska, quien se sorprendió

por la increíble alta tasa de aparición de tumores en dos grupos familiares concretos de su entorno. Con su formación en genética clínica pudo comprobar que la transmisión de la predisposición al cáncer presentaba una herencia autosómica dominante que seguía los principios mendelianos. Tanto el Dr. Semmelweis como el Dr. Lynch tuvieron que superar continuas dificultades para demostrar lo que para ellos era evidente. Gracias a su tenacidad lo consiguieron y hoy reciben el reconocimiento mundial agradecido de toda la comunidad científica.

Quiero terminar indicando a nuestros jóvenes especialistas que el secreto del éxito consiste en la calidad de nuestro viaje. Es el trabajo diario bien hecho el que hace que consigamos una vida lograda.

Cada caminante siga su camino. Hoy os deseo lo mejor mientras comenzáis esta andanza llena de ilusión. Albergó la esperanza de haberos dejado una impronta que os empuje a tener la decisión de seguir aprendiendo y a mantener las pasión por servir.

«Para servir, servir».

Mantener la esencia

Escribe **Andrés Blanco Di Matteo**
R5 MEDICINA INTERNA

Estimados amigos, Hace solo 4 o 5 años que llegamos a este laberinto que llamamos CUN; jóvenes, inocentes y con nuestras batas recién entalladas. Nos perdíamos intentando cruzar de una fase a otra, como si de las escaleras de Hogwarts se tratara. Fingíamos que entendíamos cuando nos hablaban del control de DXT, pedir el AyS o encontrar el quirófano 2. Tardábamos horas en cosas que hoy nos parecen elementales: pedir o validar una prueba, evolucionar un paciente, revisar cómo había pasado la noche otro o meter una hoja de quirófano nos parecían habilidades que requerían el más avanzado conocimiento de informática.

Muy pronto descubrimos el código no escrito entre CoR's. La camaradería y complicidad que solo los juevintxos y saberse hundidos en la misma incertidumbre pueden dar, permitieron la creación de una "Sociedad Secreta de CoRs". Solidarios y comprometidos en la supervivencia del igual. Esa fraternidad hizo llevaderas las guardias de no parar, las tardes que no acababan y los fines de semana de continuidad asistencial.

Así fue como subsistimos para convertirnos en R2. Y es ahí donde te das cuenta de que no sólo existe la sociedad secreta; ahora perteneces a una familia feliz. Todo miembro de la casa se esfuerza por hacerte sentir parte de la institución.

Y es que este generoso hogar tiene una característica peculiar; algunos lo llaman bendición, otros magia, algunos "buen rollo" y los que quedan creen que es el producto del esfuerzo. Sin importar cómo le llaméis, el espíritu de entrega y bondad que rezuma en cada rincón de este hospital es una cualidad muy difícil de encontrar allá donde vayáis.

Creo que la Clínica ha hecho un gran trabajo en formarnos como

prometedores especialistas. Pero gran parte de la formación "implícita" requiere una reflexión explícita... Durante la carrera tuve una hermosa pastora alemán. Sin importar a la hora que yo llegara, el día que había tenido o si le había regalado recientemente un juguete, reaccionaba siempre igual al verme. Movía la cola y me saltaba encima. En ese momento, yo me olvidaba de mis preocupaciones y adaptaba mi ánimo para corresponderle por completo.

No os estoy llamando canes. Pero creo que en la analogía del perro reside la verdadera esencia de la Clínica. Sin afectar lo avanzado de la guardia o el hambre que nos aceche, todos sonreí-

"La verdadera grandeza es dejar a todo aquel que se cruce en nuestro camino con un poco más de felicidad y esperanza"



mos y saludamos al ver un compañero unírseos en el ascensor. Todos hemos devuelto el "buena guardia" a nuestro jefe y todos creemos en la propiedad común de los bombones que estén en una sala de residentes. No hace falta que ladréis pero, allá donde vayáis, sonreíd para mantener la esencia.

Y aquí estamos, fin de la residencia. Pero el camino continúa y nunca terminaremos de aprender. Cuando estaba en primero de carrera y detestaba estudiar Anatomía, mi padre me dijo: "El cuerpo humano es un espacio limitado, pronto lo sabrás todo de él". Cuán inocente fui en creerle y cuán lejos estaremos cualquiera de nosotros de saberlo todo. Por eso, con humildad, tenemos que apoyarnos en otros y esforzarnos cada día para acercarnos a la verdad. Hoy, sin embargo, podemos darnos la licencia de disfrutar de lo alcanzado.

Merece la pena evocar a Shakespeare: "Algunos nacen grandes, algunos alcanzan la grandeza y a algunos la grandeza les es impuesta...". En la vida no podemos contar con nacer grandes o que alguien nos imponga la grandeza; pero alcanzar la grandeza siempre estará en nuestras manos. La grandeza proviene de nuestros compañeros que se acercan a nosotros con dudas, del paciente que solo necesita ser escuchado y del que padece y debemos consolar. La grandeza no es tener dinero ni ser reconocido. La verdadera grandeza es dejar a todo aquel que se cruce en nuestro camino con un poco más de felicidad y esperanza.

No olvidéis que no seremos recordados por nuestra habilidad quirúrgica, nuestras publicaciones ni tampoco por cuántos pacientes veíamos en la consulta. Seremos recordados por cómo nos relacionamos con el resto, el tipo de persona que fuimos y cómo cogíamos el teléfono cuando necesitaban nuestra ayuda.

No hace falta que ladréis pero, allá donde vayáis, sonreíd para mantener la esencia.



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