

PROPONEN QUE SEA UN TERCIO DE LA NOTA FINAL, IGUAL QUE EL TEÓRICO Y EL NUEVO DE HABILIDADES

## Los decanos piden que el expediente académico pese más en el MIR

→ La Permanente de la Conferencia de Decanos pide al Ministerio de Sanidad que el expediente académico tenga más peso en el acceso al MIR. Ahora

cuenta un 25 por ciento, pero su intención es que valga lo mismo que la prueba de habilidades clínicas que fija la LOPS y la prueba teórica tradicional.

Sanidad acelera el paso para encauzar la reforma del examen MIR que exige la Ley de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, un empeño en el que coinciden estudiantes, residentes, docentes, sociedades científicas, expertos en Educación Médica y la OMC, entre otras instituciones. Para el cambio, el subdirector de Or-

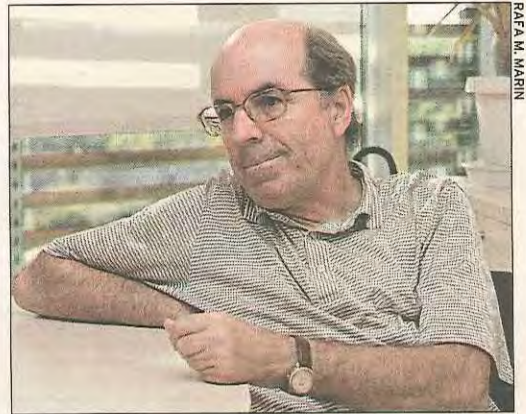
denación Profesional del ministerio, Miguel Javier Rodríguez, contará especialmente con los decanos, con los que se ha reunido para oír sus primeras propuestas.

Según el presidente de la Conferencia de Decanos, José María Peinado, la esencia de la reforma que plantean se centra "en dividir la prueba en

tres partes para que sea lo más objetiva posible. Debería mantenerse una prueba teórica, e incluir una evaluación de las habilidades clínicas y de comunicación -como fija la LOPS-, y contar más con el expediente académico, que ahora representa el 25 por ciento de la calificación global". La idea es que las tres

partes cuenten lo mismo: el 33 por ciento.

Peinado cree conveniente aprovechar la adaptación de los planes de estudio al Espacio Europeo de Educación Superior que marca Bolonia, aunque considera importante ir implantándolas progresivamente desde el curso 2008-2009. (Pág. 5)



### A CORAZÓN ABIERTO

## Jordi Camí, el mago que ha materializado la nueva I+D biomédica catalana

Como por arte de magia, Jordi Camí, farmacólogo clínico y mago aficionado, ha logrado hacer realidad en pocos años los centros de investigación biomédica más modernos y con mayor proyección de futuro de Barcelona. Sus trucos: metas claras, buenos argumentos, dotes de persuasión y don de gentes. Políticos y científicos nacionales e internacionales se han fiado de él. (Págs. 15 y 16)

### SENTENCIA DEL CONSTITUCIONAL

## Amparo a una médico obligada a trabajar con el jefe al que denunció

El Tribunal Constitucional ha amparado a una médico que fue obligada a trabajar con el jefe al que había denunciado. El fallo estima que la depresión que sufrió la mujer tiene su origen en el cambio laboral, que afectó a su salud, vulnerando su derecho a la integridad física y moral. (Pág. 7)

### BYPASS

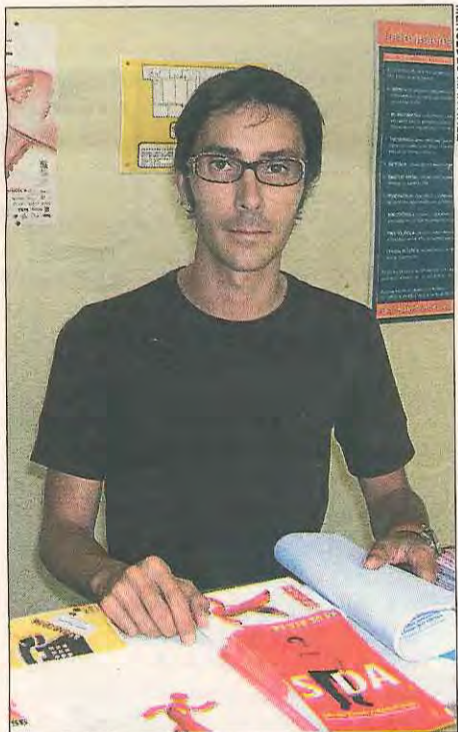
### GUERRAS

Hay varias por ahí, de las que apenas se hablan, porque no interesan a nadie, entre los poderosos. Plutarco

### 12 NEUMOLOGÍA

#### Donantes de baja estatura para FQ

Los pacientes con fibrosis quística necesitan donantes de pulmón de baja estatura.



MERCEDÉS MARTÍNEZ

### NO CON URGENCIAS

## Interna, a favor de un tronco con Familia e Intensiva

Ramón Pujol, presidente de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI), dice que su especialidad es favorable a formar un tronco común con Medicina de Familia e Intensiva, "pero nunca con especialidades de nueva creación, a lo que no vemos sentido", en clara referencia a urgencias. Según él, el problema de la atención urgente debe resolverse con "cambios organizativos y de planificación, no con otra especialidad". Pujol añade que el déficit de internistas es selectivo y tiene mucho que ver con las condiciones laborales de algunos puestos. (Pág. 6)



### Farmacogenética en cáncer

Un equipo del Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas en el que han participado Beatriz Martínez y Cristina Rodríguez ha identificado un nuevo marcador tumoral en los linfocitos T periféricos, el CYP3A4. La revista *Blood* publica en su último número los resultados. (Pág. 10)

### Etravirina es eficaz en VIH-1

Etravirina, un inhibidor de la transcriptasa inversa análogo no nucleósido de segunda generación, es eficaz en pacientes con VIH-1 que han desarrollado multiresistencia, según dos estudios que se publican en *The Lancet* y en los que ha participado José Moltó, del Germans Trias, de Badalona. (Pág. 9)



## Instituto de Postgrado

### PROGRAMA MÁSTER

Convocatoria noviembre 2007 / julio 2008

### MÁSTER EN DIRECCIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS Y SOCIOSANITARIOS

DIRIGIDO A:

PROFESIONALES QUE DESARROLLEN O QUIERAN DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES EN EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO DE LA GESTIÓN SANITARIA Y SOCIOSANITARIA. LICENCIADOS EN CUALQUIER ESPECIALIDAD, DIPLOMADOS VINCULADOS CON SANIDAD Y SU GESTIÓN (ENFERMERÍA, CC. EMPRESARIALES, FISIOTERAPIA, TRABAJO SOCIAL...), PROFESIONALES DE LA GESTIÓN SANITARIA.

PLAZAS LIMITADAS, MÁXIMO 30 ALUMNOS.



INFORMACIÓN Y ADMISIONES. C/ Rey Francisco, 4. 28008 Madrid. Tel.: 91 559 20 00. Fax: 91 542 34 53

Tel.: 91 521 08 07 - mvasesores@terra.es

infoadmisiones@ip.upcomillas.es

## A CORAZÓN ABIERTO

JORDI CAMÍ MORELL DE SU CHISTERA HAN SALIDO LOS CENTROS DE INVESTIGACIÓN MÁS MODERNOS Y CON MAYOR FUTURO DE CATALUÑA

# Un mago en el mundo de la I+D biomédica

→ Detrás de los centros de investigación biomédica más modernos y con mayor proyección de futuro de Barcelona hay un farmacólogo clínico y mago aficionado: Jordi Camí Morell, que con buenos argumentos y dotes de per-

suasión ha logrado materializar todos los proyectos que se ha propuesto, contando con la adhesión de políticos de distinto signo y de científicos tanto nacionales como internacionales.

■ Carmen Fernández

1952, nace un niño en Tarrasa llamado Jordi Camí Morell. ¿En qué familia aterrizó?

-Una sin ninguna relación con la Medicina. Mi padre era un trabajador cualificado del sector textil y estaba muy implicado en actividades culturales, pero nada que ver con la Medicina.

¿Qué recuerda de su época de estudiante de Medicina?

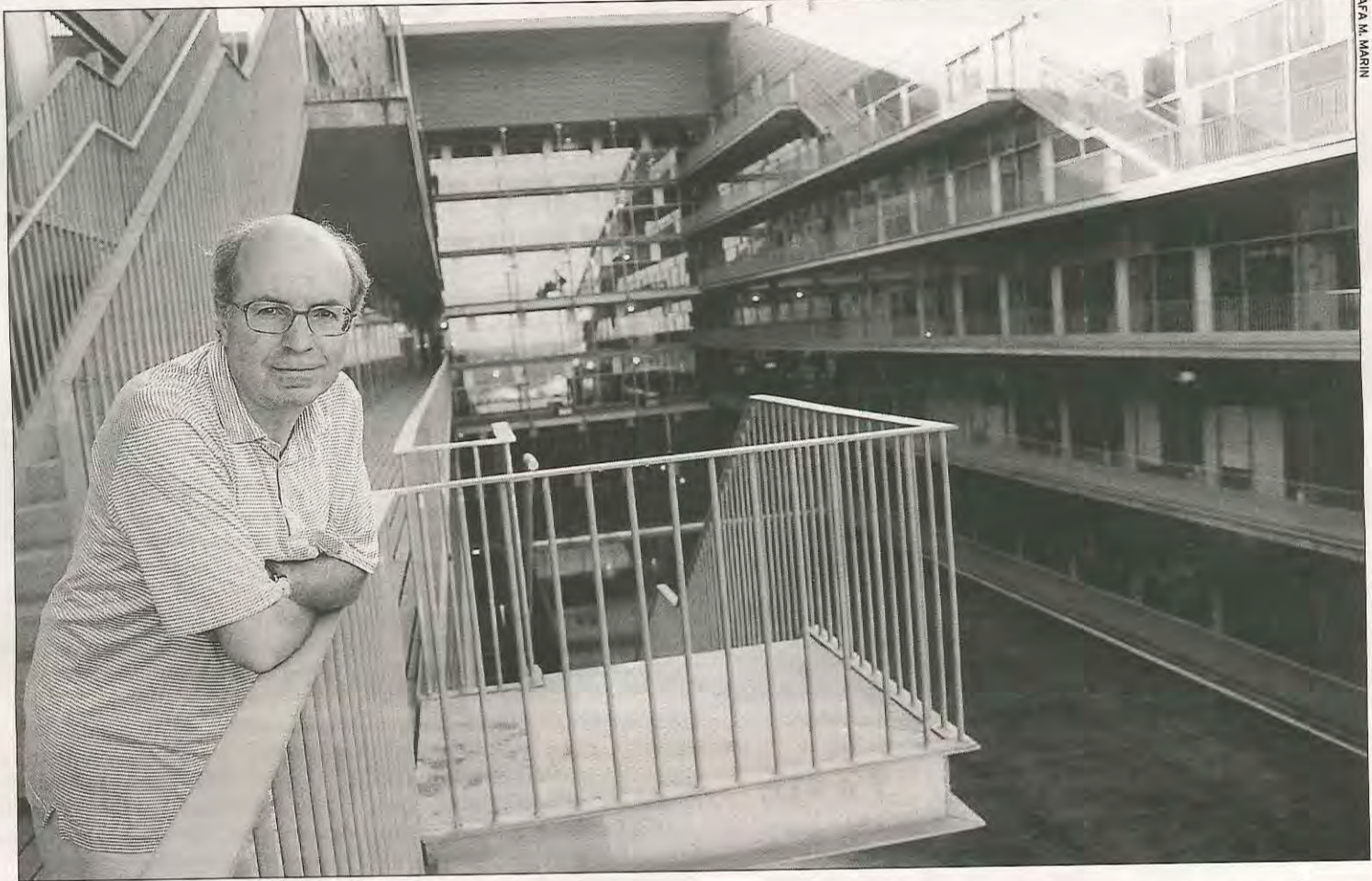
-Yo soy de la segunda promoción de la Universidad Autónoma de Barcelona (UAB). Éramos muy pocos, entre otros Josep María Antó, Octavi Quintana y Andreu Segura; y de la primera eran Joan Clos y Toni Sitges, por ejemplo. Allí se mezclaban varias cosas: un ambiente muy bueno, con un profesorado muy implicado, en unos años de efervescencia del movimiento universitario por la etapa final del franquismo. Había un profesorado muy destacado: Lluís Dauí, Albert Oriol, Josep Laporte. Todo eso nos marcó mucho a todos, según se desprende de las trayectorias individuales. A mí la investigación me gustó siempre y me propusieron ir a farmacología, lo cual resultó determinante; en tercero ya compaginaba los estudios con la investigación, gracias a personas como Laporte, José Antonio Salvà, Sergi Erill y Francesc Jané. Comencé como ayudante de Jesús García Sevilla.

Creó la primera unidad hospitalaria de atención a drogadictos en una época en la que había poca sensibilidad, hace 25 años.

-Comencé a trabajar en temas de drogas y me dediqué durante muchos años. Se produjo un movimiento de defensa de la farmacología clínica y se adjudicaron especialistas a todos los hospitales; a mí me tocó el del Mar, municipal, en la época del primer ayuntamiento democrático, con Narcís Serra como alcalde. Llegamos a un acuerdo con la Diputación de Barcelona para crear una unidad de desintoxicación de heroinómanos, que nadie los quería, porque eran muy distorsionadores. Fue muy complicado, especialmente en urgencias; una época muy difícil.

Dice le refrán: Dios los cría y ellos se juntan. ¿Con quién se juntó usted, además de con Joan Clos?

-Clos fue director del Mar durante un tiempo y cuando se creó el Instituto Municipal de Asistencia Sanitaria (IMAS) me ofreció reinventar el Instituto Municipal de Investigación Médica (IMIM). Tocaba reorganizar la investigación del mundo hospitalario de



PAFA M. MARIN

manera separada de la actividad asistencial, aunque en ese momento suponía poco menos que un anatema, porque la investigación no era una prioridad. Fui a buscar gente como Ferran Sanz, Miquel Porta, Jaume Marrugat, Paco Real y, aunque me costó muchos disgustos, también se incorporaron todos los jóvenes epidemiólogos del Instituto Municipal de la Salud, en la Plaza Lesseps, como Antó, Sunyer o Alonso. Hoy en el IMIM está el conjunto de epidemiología más fuerte de toda España.

Para farmacología convencí a Jordi Segura, que estaba en Almirall, diciéndole, en un momento en el que eso era impensable, que había que hacer un buen laboratorio de análisis para lograr el control del dopaje si Barcelona conseguía ser sede de unos Juegos Olímpicos. Después España fue el primer país del mundo con dos laboratorios antidoping acreditados.

¿Cómo logró destacar el IMIM, una institución hasta entonces modesta, en el panorama científico nacional e internacional?

-Fue una combinación de gente con mucho futuro y una determinación muy grande por lograr los objetivos que se habían marcado, teniéndolo todo en contra por ser una época adversa.



### AÚN SE SORPRENDE

El farmacólogo y experto en política científica Jordi Camí Morell aún se muestra sorprendido ante un Parque de Investigación Biomédica de Barcelona (Prbb) hecho realidad y a pleno rendimiento, con 1.100 científicos de 30 nacionalidades y demás personal de apoyo entrando y saliendo de él cada día.



Pero llegó un momento en el que el IMIM se les quedó pequeño.

-Éramos ambiciosos; yo estaba convencido de que el tamaño resultaba una limitación y teníamos que crecer en masa crítica, algo que nunca lograríamos en el marco de la estructura sanitaria en la que estábamos porque no era muy boyante. Para crecer probamos a unirnos al CSIC, con el que estuvimos un tiempo, y a la UAB, pero no acabó de cuajar. Entonces dio la casualidad que empezaron a construir justo delante de nosotros una nueva universidad pública, la Pompeu Fabra.

El sentido común me hizo coger la cartera e ir a ver a Laporte, entonces consejero de Educación y Universidades de la Generalitat. Le dije que era la gran ocasión para hacer lo mismo que en la UAB (entonces hubo mucha oposición a su facultad, aunque acabó siendo un revulsivo para la de la Universidad de Barcelona). Yo hablaba de Medicina y de un proyecto innovador, pero finalmente no nos dejaron hacerlo, de ninguna de las maneras, aunque habíamos hecho estudios que demostraban todo lo que está pasando ahora, en definitiva: globalización del mercado de médicos y déficit local de profesionales.

Como no le dejaron Medici-

na, se consoló con Biología.

-Se sacaron de la manga Biología, pero yo tenía claro que sobraban biólogos; sin embargo, dije que vale, que haríamos biólogos humanos, una licenciatura experimental en ciencias médicas básicas, que era la carrera que a muchos nos hubiese gustado hacer. Y la historia nos ha dado la razón: ahora será dogma hacer médicos y biólogos juntos en la etapa preclínica. El IMIM se adscribió a la Pompeu Fabra y montamos en la facultad un núcleo duro con médicos y científicos de fuera, seleccionados en concursos internacionales. Tuve mucha presión de profesorado de Barcelona que veía la ocasión de cambiar, pero hubiera sido hacer más de lo mismo. Era el momento de recuperar a gente que estaba fuera y que tenía condiciones para hacer buena docencia e investigación.

¿Cómo surgió lo del Parque de Investigación Biomédica de Barcelona (PRBB)?

-En la batalla por seguir creciendo. Yo le decía al Gobierno de la Generalitat que había que crear centros propios de investigación y es así como dio el visto bueno para el Centro de Regulación Genómica (CRG), que diseñé junto con Xavier Estivill y Jaume Bertranpetit. Nos lo aceptaron, en época del

(Pasa a la pág. 16)

## EL PRBB

No me explico cómo, pero convencimos a Maragall de recalificar un campo de fútbol junto al Hospital del Mar como parque biomédico

## ANA PASTOR

Me aceptó (para asesorarla) aún sabiendo de qué pie calzo y que no soy correligionario suyo

## SU SALUD

Quedé con una secuela de una ileostomía. Es una minusvalía que a menudo me da percances

## LA MAGIA

Es una afición tardía pero he recibido clases y voy a congresos. Tiene que ver con la criatura que llevamos dentro

(Viene de la pág. 15) comisionado Albaigés, y fue Andreu Mas-Colell quien lo puso en marcha. La dirección, para Miguel Beato. En paralelo fuimos trabajando en lo del PRBB para cerrar el círculo, cuyo último centro ha sido el de Medicina Regenerativa (CMRB) de Juan Carlos Izpisúa.

¿El PRBB actual es lo que se proyectó? Si no me equivoco, primero iba a ser un parque para el sector privado y la universidad, y ahora es prácticamente todo sector público.

-Parques de investigación hay muchos. Clos, que tiene mucha visión de futuro, ya defendía que la investigación también debía orientarse hacia el sector empresarial; así nace el proyecto, y aún no me explico cómo, pero convencimos a Pasqual Maragall, que entonces era alcalde de Barcelona, para que un terreno al lado del Hospital del Mar en el que había un campo de fútbol quedase tipificado como parque biomédico en el plan urbanístico. Ese fue el seguro de vida del PRBB porque detrás del proyecto no había recursos. A todo esto, se había construido para los JJOO el nuevo edificio del IMIM y lo ofrecían, para mi desesperación, para acoger la Agencia Europea del Medicamento. El proyecto del PRBB es el original: crecer para tener masa crítica; por eso acoge el IMIM, la UPF, el CRG, el CMRB...

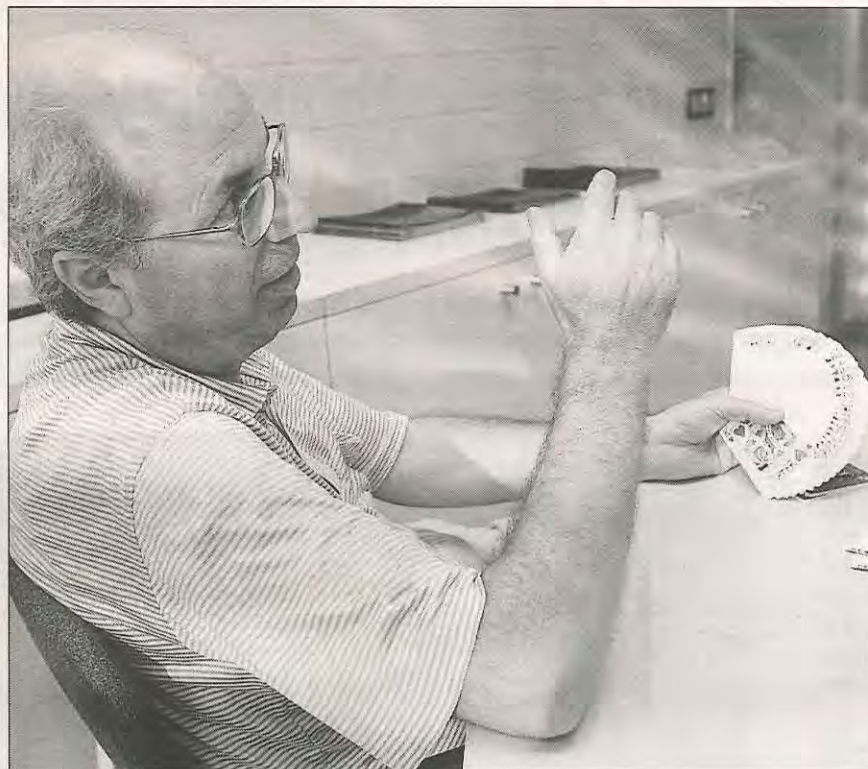
Ha convencido a muchos científicos españoles y extranjeros para venir a trabajar a Barcelona. ¿Les ha decepcionado?

-No tengo conciencia de haber vendido nada que yo no viese posible; otra cosa es que fuesen cosas difíciles de conseguir. Con Miguel Beato, por ejemplo, contacté cuando montaba la Facultad de Biología de la Pompeu Fabra; nuestro enfoque sanitario coincidía con lo que él hacía en Alemania. En ese momento era impensable el CRG, pero la cosa fue evolucionando.

Izpisúa ya era un candidato del Parque Científico de Barcelona, pero los tratos no cuajaron. Luego, con las reformas de Ana Pastor sobre células madre, pude participar directamente en una nueva negociación. Yo sólo tenía un campo de fútbol y, a la hora de la verdad, se trataba de completar el proyecto del PRBB.

¿Cómo ve eso de que España esté poniendo recursos de investigación importantes en manos de científicos que dicen que trabajan aquí pero que, en la práctica, no están?

-Izpisúa es el único caso que tenemos nosotros; muy excepcional y, además, se trata de un equipo muy pequeño respecto a lo que es todo el PRBB (50 personas de un total de 1.100). Además del indudable valor intrínseco propio, estos grandes nombres de la ciencia del momento siempre ayudan porque a los políticos les da mucha seguridad tener gente reconocida. Izpisúa montó aquí su departamento y trajo a su segundo de La Jolla. Las reglas del juego están aquí bien claras. No obstante, pienso que de aquí a unos años no hará falta esto; pero por ahora, para que terceros



## CON TRUCO

Jordi Camí Morell (Tarrasa, 1952) tiene truco: bajo su aspecto de hombre menudo y frágil esconde una fuerte personalidad que aflora cuando habla y que, en algunos momentos, delatan los ojos vivarachos que esconde detrás de las gafas. Además de su carácter y sobrados conocimientos sobre el sector en el que se mueve, a caballo entre la ciencia, la política y la gestión, para lograr materializar sus grandes proyectos de investigación biomédica en Barcelona se basó en cuatro ases: metas muy claras, buenos argumentos, dotes de persuasión y don de gentes.

confíen, también hay que utilizar estas estrategias.

¿Qué diferencia hay entre usted y Joan Rodés, el otro gran estratega de la ciencia biomédica en Cataluña? (Dejando de lado la edad y la especialidad)

-Rodés, a quien respeto enormemente y del que me siento discípulo, ha liderado la gran reforma de la investigación desde dentro de un gran hospital universitario. Yo he impulsado la generación de investigación en forma de cluster adosado a un hospital. Se trata de épocas diferentes. Cuando Rodés impulsó su reforma los hospitales universitarios eran el referente. Pero ambos asistimos a una evolución de nuestro propio modelo; el propio ministerio dice que hay que hacer coaliciones entre instituciones próximas.

Se le veía muy a gusto con la ministra Ana Pastor.

-Siempre me he tenido que relacionar con los políticos, y eso es todo un mundo. Es algo dinámico; ellos van cambiando, se van sucediendo, y tú tienes que seguir defendiendo los proyectos, estar predispuesto a hacerte entender y estar al margen de tu ideario personal, porque la relación tiene que ser profesional. Pastor me preguntó si quería asesorarla y decidí que sí. Y ella me aceptó aun sabiendo de qué pie calzo y que no soy correligionario suyo. También estuve antes muchos años colaborando con el Gobierno de CiU en Cataluña. Nadie es profeta en su tierra.

¿Qué opina de que el nuevo ministro, Bernat Soria, sea miembro destacado de la comunidad científica biomédica?

-La comunidad científica lo tiene que ver como una gran oportunidad, pero hay que tocar con los pies en el suelo porque en ocho meses que quedan de legislatura no se pueden hacer grandes cosas. El mensaje político de este nombramiento es muy interesante comparado con hace 25 años. A mí me hace pensar en lo que ha cambiado este país.

¿En qué proyecto anda ahora? No me diga que en ninguno por-

que lo suyo es encadenarlos.

-Hay muchos deberes domésticos internos en el PRBB que no se pueden desmerecer; soy de la opinión de que los proyectos son mejores si batallas por acabarlos bien. Pero sí, la satisfaré con un proyecto nuevo: una empresa mixta o consorcio entre industria farmacéutica y dos centros públicos de investigación que cubrirá el vacío que hay entre el sector público y el privado en relación con la transferencia de conocimientos y de tecnología.

¿Y no participará en el diseño de la Facultad de Medicina de la Pompeu Fabra? Lleva soñando con ella diez años.

-Ahí haremos estudios integrados, de médicos y biólogos, y también formaremos médicos clínicos; pero no hace falta que yo tenga un papel protagonista. Esa facultad es una satisfacción personal porque durante años casi sólo he creído yo que llegaría a ser una realidad. Siempre he estado convencido de que la fuerza de la realidad y de los datos se impondría. La gracia en esto, como en muchas otras cosas en la vida, reside en sobrevivir a la adversidad.

Algunos de sus colaboradores llevan con usted muchos años y le han ido siguiendo. ¿Tiene alguna explicación?

-Algo tendrá que ver el que casi no me haya movido del mismo espacio físico desde el año 1980. Quizá sea una buena señal. A veces no me han acompañado en un cambio porque no he querido perjudicar a la institución en la que estaba. Tengo una vivencia de la gente más próxima muy personal.

Se ha casado dos veces y tiene dos hijos. ¿Ve en alguno de ellos un posible científico?

-El mayor ya se dedica a otra cosa, y la pequeña, hay que esperar a ver.

¿Cómo lleva su enfermedad? Es importante pero parece que no supone un handicap para su vida diaria.

-En 1989 sufrí una colitis ulcerosa fulminante y estuve a la muerte; sobreviví aunque quedé con la se-

cuela de una ileostomía. Es una minusvalía que a menudo da percances, y tengo una enfermedad sistémica que me causa sus molestias, pero con la que voy haciendo. No tengo una vivencia de personalidad traumatizada por ello, aunque sé que hay gente que en mis mismas condiciones se queda encerrada en casa. Yo, quizás como es habitual en mí, cogí el toro por los cuernos; me volví a casar y tuve una hija con posterioridad. Si puedo servir de ejemplo, ahí está mi testimonio.

Es de los que no aplazan las decisiones. ¿Mejor equivocarse que paralizarse?

-Eso seguro; y me he equivocado muchas veces. Tengo alergia a los que no hacen ni dejan hacer. Me honra decir que soy un científico que ha dejado de hacer ciencia para lograr que otros la hagan.

¿Es un Don Errequeerre?

-Para eso tienes que estar cargado de argumentos y de razón; detrás de todos mis proyectos ha habido una construcción argumental, y a partir de ahí he corrido la correspondiente maratón.

¿Muchos momentos de esos de tirar la toalla?

-Muchos, pero me han durado poco. El secreto está en no desfallecer ante la arbitrariedad de algunas decisiones.

Le gustan mucho la música, en concreto el jazz, y la magia. ¿En la misma proporción?

-Todo lo relacionado con el mundo del arte me gusta. Lo de la magia es una afición tardía pero he recibido clases e, incluso, asisto a algunos congresos. Tiene que ver con la ilusión y la sorpresa, con aquella criatura que todos llevamos dentro. Es un arte minoritario que usa trucos para hacer cosas aparentemente imposibles. Quizá mi afición tenga que ver con que siempre he tenido aversión al esoterismo y los fraudes, a la gente que manipula utilizando la tecnología, lo cual también pasa en la sanidad. Pero nada de lo que yo he hecho en mi trabajo tiene que ver con la magia; todo ha sido eso: trabajo, trabajo y trabajo.