

News**letter**

Centro de Investigación Biomédica en Red
Epidemiología y Salud Pública

**Ana González, Gerente
en funciones de CIBERESP**

Gonzalo Arévalo, Oficina
de Proyectos Europeos del ISCIII

**Martí Casals y Laia Maynou,
Estancia Doctorado Europeo de CIBERESP**

Víctor Abraria y Javier Zamora,
Subprograma MAPAC

Ciberescáner a Pere Castellví
iGroups

8

JULIO'12



2 Newsletter



Comité editorial

Isabel Hervás

Gestión de contenidos

Too Much

Diseño gráfico

Equipo Ciberesp

Ana González Herrero

Gerente en funciones

Carlos López

Recursos humanos

Helena Vilert

Gestión de proyectos

Irene Martín

Gestión de compras

Isabel Hervás

Gestión administrativa, comunicación

Correo

comunicacion@ciberesp.es

Agradecemos a todos los participantes en el número su amable colaboración.

La Newsletter es una publicación plural que respeta las opiniones de sus colaboradores y entrevistados, aunque no necesariamente las comparte.

Timón Fuerte

ciberesp

El pasado 2011 fue un año que trajo cambios estructurales y formales a CIBERESP de los que surgieron una nueva dirección científica, una nueva gerencia y un nuevo plan estratégico. En un intento de dar a conocer sus resultados y poner voz y cara a todas y todos los involucrados, la Newsletter entrevista a Ana González, actual responsable en funciones de la Gerencia de CIBERESP, y conocemos también al subprograma MA-PAC, nueva iniciativa dentro del Programa de Epidemiología Clínica del CIBERESP, a través de dos de sus integrantes: Víctor Abraria y Javier Zamora.

Además, dado el convulso contexto económico en el que nos encontramos y a las consecuencias que en el mundo de la investigación -actuales y futuras- podemos vivir, nos dirigimos a la Oficina de Proyectos Europeos del Instituto de Salud Carlos III, para conocer de la mano de Gonzalo Álvaro qué oportunidades para el Ciber nos ofrece la Unión Europea.

Tras la convocatoria una vez más del programa de estancias breves de doctorado europeo promovido por el CIBERESP, contamos para este número con dos participantes en el mismo, Martí Casals y Laia Maynou, que

nos cuentan, respectivamente, sus impresiones y experiencia a posteriori de la estancia y sus expectativas ante la próxima marcha.

Seguimos con la sección del Ciberescáner, y en esta ocasión es Pere Castellví quien nos deja conocerle sometiéndose a nuestras preguntas y hablándonos de su trabajo en BiblioPRO.

Contamos de nuevo con la sección iGroups dedicada a dar a conocer a los grupos de investigación. En este número, al grupo 36, liderado por Silvia Sanjosé. Aprovechamos para recordar que esta sección está abierta a la participación de todos y os animamos a que remitéis vuestras fotos y comentarios.

Por último, y siguiendo la tradición, os ofrecemos algunas sugerencias literarias y culturales de las que podéis tomar nota para las vacaciones de verano, en las secciones: ¿Qué estás leyendo? y Tablón de cultura. 

Con todo ello, os deseamos buenas vacaciones y hasta el próximo número.



Entrevista

ANA GONZÁLEZ HERRERO

Gerente en funciones de CIBERESP

Ana González se incorporó en 2011, un año con muchos cambios para CIBERESP, y le ha tocado ponerse las pilas rápidamente, cogiendo incluso el testigo de Tomás Montalbán tras su marcha de la gerencia. En un intento de conocer mejor a Ana le propusimos realizar esta entrevista. Éste es el resultado.

“Poner en relación a los grupos de investigación más potentes en el área de Epidemiología y Salud Pública tiene resultados claros”

Ana, ¿qué destacarías de tu experiencia en la gestión de la I+D+i?

Comencé en el mundo de la gestión de la investigación biomédica gracias a una ayuda predoctoral en gestión de la I+D+i en el Instituto de Salud Carlos III, lo que me ha permitido conocer este universo desde el “otro lado”. Fue una experiencia muy enriquecedora de la que guardo un gran recuerdo. Desde entonces, he desarrollado mi carrera profesional en consorcios públicos de investigación, primero en CAIBER y desde hace un año y medio en CIBERESP.

¿Cuál crees qué es el objetivo del concepto Ciber?

Este tipo de estructuras parten de la Estrategia de Lisboa a través del Programa Ingenio 2010, tratando de potenciar la investigación de excelencia en nuestro país y aumentar la masa crítica investigadora en áreas consideradas estratégicas. Los Ciber somos resultado de la aplicación de esa filosofía como impulso a la investigación biomédica.

¿Crees que el CIBERESP lo cumple?

Sin lugar a dudas. Poner en relación a los gru-

XXIII

ESCOLA DE SALUT PÚBLICA
ESCUELA DE SALUD PÚBLICA
DE MENORCA

LAZARETO DE MAÓ
17-21 SEPTIEMBRE 2012

CURSOS
ENCUENTROS
CONFERENCIAS
EXPOSICIONES

Organizan:



CONSELL INSULAR DE
MENORCA



Universitat de les
Illes Balears



Govern
de les Illes Balears
Conselleria de Salut, Família
i Benestar Social

UIMP
Universidad Internacional
Menéndez Pelayo

Colaboran:



Govern
de les Illes Balears
Servei de Salut



+ Info:



ESCOLA
SALUT PÚBLICA

www.emps.cime.es



pos de investigación más potentes en el área de Epidemiología y Salud Pública, facilitando su colaboración y dotándoles de recursos a largo plazo para mantener o hacer crecer sus grupos, tiene resultados claros, y así lo demuestran los obtenidos en los últimos años. La memoria de actividades 2011, que se publicará en los próximos días, refleja el gran incremento de la producción científica de alto impacto y de la actividad colaborativa de los grupos de investigación que constituyen CIBERESP.

¿Cuáles te parecen los retos que debería asumir el CIBERESP?

En primer lugar, mantener el nivel de excelencia investigadora y seguir incrementando el porcentaje de actividades colaborativas con grandes proyectos, tanto intra-Ciber como con otros grupos nacionales e internacionales. Potenciar la internacionalización de nuestra actividad, tanto en colaboraciones como liderando proyectos europeos es clave. Otro de los retos fundamentales es mantener y fomentar la creación de masa crítica investigadora en nuestro campo, con acciones formativas en Epidemiología y Salud Pública; y por último, promover la transferencia de los resultados de nuestras investigaciones a la sociedad, no sólo como incremento del conocimiento, que es fundamental, sino también a través de la colaboración con el sector productivo, de forma que permita el retorno a la sociedad de ese

conocimiento generado y al final revierta en la promoción de la salud y el bienestar de los ciudadanos.

¿Cómo es la relación entre los distintos Ciber que existen?

Somos actualmente nueve Ciber. Desde el punto de vista de la gestión, existe una relación fluida entre todos. En cuanto a la actividad investigadora, existen puntos comunes en las líneas de investigación. La colaboración que se produce en las acciones científicas aporta un valor añadido a los proyectos. Se realizan además otro tipo de actividades conjuntas, como la participación en la Semana de la Ciencia de Madrid y Barcelona.

Para terminar, ¿qué quieres transmitir a la comunidad de CIBERESP?

Lo primero, unir mi enhorabuena y la de mis compañeros de la Oficina Técnica a la ya expresada por el Director Científico de CIBERESP ante los magníficos resultados obtenidos durante el año 2011, producto de la indiscutible calidad científica de los grupos de investigación de CIBERESP y del gran esfuerzo realizado por todos y cada uno de los investigadores e investigadoras que dan sentido a este Consorcio. Y recordarles que todas las personas que integramos la Oficina Técnica, estamos a su disposición para apoyarles con nuestro trabajo y entre todos afrontar nuevos retos. 



Entrevista

GONZALO ARÉVALO

Punto Nacional de Contacto para Asuntos Legales y Financieros del 7º Programa Marco de la Oficina de Proyectos Europeos del ISCIII

En los tiempos que corren, la vista está dirigida a Europa. Para saber qué oportunidades de financiación en investigación nos ofrece la Unión Europea hablamos con Gonzalo Arévalo, Punto Nacional de Contacto para Asuntos Legales y Financieros del 7º Programa Marco de la Oficina de Proyectos Europeos (OPE) del ISCIII.

“Hay un mensaje claro sobre cómo afrontar la salida a la situación actual: incrementando el esfuerzo en I+D+i”

¿Puedes contarnos qué es la Oficina de Proyectos Europeos y cómo surge?

La OPE del ISCIII surgió a finales de 2005, como una respuesta del Instituto de Salud Carlos III a la necesidad de internacionalizar en mayor medida la actividad investigadora de un sector, donde España tiene una importante ventaja competitiva, como es el de la investigación biomédica.

Así, entre las funciones de la OPE encontrábamos: ser oficina de proyectos europeos del ISCIII acompañando a los investigadores en todo el proceso

de propuesta y negociación; asistir a las estructuras estables que financia el ISCIII; y por extensión, servir de enlace a través de las comunidades autónomas para facilitar la participación de investigadores del Sistema Nacional de Salud y, en especial, de los institutos de investigación biomédica o similares. Para ello, la OPE comenzó asumiendo el rol de punto nacional de contacto para el tema Salud en el 7º Programa Marco (actualmente Juan Riese), dando voz directa en Europa a los investigadores españoles del sector biomédico. Y, en la actualidad, también es Punto Nacional de Contacto del Programa **Ideas**

“La marca Ciber es una señal de excelencia a nivel nacional”

(a cargo de Lucía del Río) y de Asuntos legales y Financieros del que soy responsable.

¿Habéis notado un aumento en el interés y número de solicitudes por parte de los investigadores en estos últimos años?

Sin duda alguna. En los dos últimos años ha aumentado de manera notable la participación, aunque no sólo de los investigadores españoles sino también del resto de países, donde de igual forma se encontraban una cantidad menor de recursos a nivel estatal. A esto se unía que la financiación europea se hallaba ya comprometida con unos importes crecientes para el periodo 2007-13. Así, en la convocatoria de Salud del FP7, abierta el 10 de julio, no sólo no se reduce sino que aumenta un 20%, hasta los más de 800 millones de euros para proyectos colaborativos. Cuando en el programa marco anterior España en Salud apenas retornaba el 4% de la financiación disponible, en el FP7 se ha dado un vuelco a esa cifra, rozando en las últimas convocatorias el 7% de retornos UE27, lo que supone captar en torno a 18 millones de euros adicionales por cada convocatoria anual. Llama la atención que, según los datos recogidos en las últimas convocatorias, cuanto más participa el sistema nacional de salud mejores son los resultados en términos de proyectos coordinados y retornos.

Entrando en nuestro ámbito de investigación: la epidemiología y salud pública, ¿qué posibilidades de financiación destacarías en el Programa Marco?

Una de las características que tiene la financiación europea es que no hay una sola vía de entrada, lo que permite desarrollar una estrategia de internacionalización basada en fortalezas y oportunidades. Así, para la internacionalización de los grupos de investigación nuevos, una excelente herramienta son los esquemas de movilidad conocidos como **Marie Curie**, que sirven no sólo para enviar o traer investigadores de otros países en condiciones ventajosas, sino que permiten financiar programas internacionales de formación de investigadores o cofinanciar programas de movilidad.

Por otro lado, tenemos el programa **Ideas**, que aunque esencialmente financia investigación básica, cuenta con un panel específico de “Herramientas de Diagnóstico, Terapias y Salud Pública” y con algunos proyectos, como *GRIP-HEALTH*, con un presupuesto cercano al millón y medio de euros para cinco años, coordinado por la *London School of Hygiene and Tropical*



Medicine, y con la participación de una empresa española, que plantea un estudio sobre el reto de la traslación de la investigación en salud pública. En este programa, la financiación se dirige tanto a jóvenes investigadores para que consoliden sus grupos de investigación, como a investigadores de reconocido prestigio para financiar proyectos excelentes. La financiación máxima está entre los 300.000 € y 500.000 € al año para proyectos por lo general de cinco años. Este programa es también una buenísima herramienta para poder retener y reclutar a los mejores investigadores para que desarrollen su actividad en Europa. Por último, y como principal y tradicional programa europeo, tenemos el programa de **Cooperación**, donde la propia Comisión Europea diseña planes anuales de investigación muy determinados y a los que invita a participar a consorcios europeos. Este programa se compone de diez temas, siendo el más relevante para nosotros el de Salud, pero no debemos descartar que haya oportunidades en el resto de temas.

¿Qué tipo de convocatorias son las más adecuadas para un centro de nuestro tipo?

Como comentaba antes, no hay una única ventanilla y, de hecho, una verdadera internacionalización es articular un plan tocando las diferentes oportunidades. Sí es verdad que al margen de qué tipo de entidad sea el vehículo adecuado, que varía caso a caso, el uso de la marca Ciber debe estar presente en cualquier propuesta en la que participen los

“Somos potencialmente tan buenos actores de este programa como el resto”

grupos que lo componen, pues es ya una señal de excelencia a nivel nacional. El instrumento Ciber es especialmente útil para participar en proyectos colaborativos cuando dos o más grupos adscritos al mismo quieren participar en la misma propuesta bajo un único paraguas, que sería el Ciber, lo que evita el elevado número de socios de un país, así como atomizar esta participación.

¿Cuáles son las próximas convocatorias previstas que pueden ser interesantes para el CIBERESP?

La convocatoria específica de **Cooperación/Salud**, abierta el 10 de julio con más de 800 millones de euros a licitar. Este programa se articula en cuatro pilares, siendo uno de ellos, el pilar tres, de Salud Pública, y dentro de él se convocan: una línea sobre eficacia comparada entre sistemas de salud e intervenciones en sistemas de salud y una línea sobre innovación social para la promoción de la salud. Toda la convocatoria discurre en dos fases, siendo la documentación a remitir en la primera fase bastante breve, aunque esto por supuesto requiere un ejercicio importante de síntesis. Además, no hay que perder de vista las oportunidades que he comenta-

do antes de temática no orientada y que pueden ser estratégicas en función de las fortalezas y oportunidades.

¿Qué tipo de soporte puede encontrar el Ciber en la oficina?

Desde nuestra oficina podemos ayudar a identificar si el proyecto responde a lo que la Comisión Europea espera financiar, así como facilitar asesoramiento en la parte legal-administrativa, que suele ser percibida como compleja. Además, a aquellos proyectos coordinados por socios españoles en el tema Salud y que pasen a la segunda fase, les haremos un acompañamiento en la presentación de la misma, así como una formación específica, como ya se hizo en la convocatoria anterior. Por otro lado, y pensando a largo plazo, la oficina se encarga de recoger ideas sobre posibles líneas de investigación, que alimenten los futuros programas europeos.

Según tu experiencia, ¿cuáles suelen ser los errores más comunes que se cometen a la hora de presentar un proyecto europeo y cómo crees que podrían solventarse?

Está demostrado que los coordinadores españoles tienen los mismos resultados que sus homólogos europeos, por lo que lo primero que hay que decir es que somos potencialmente tan buenos actores de este programa como el resto. En general, los problemas suelen venir por la poca antelación para preparar la propuesta, así como no prestar toda la

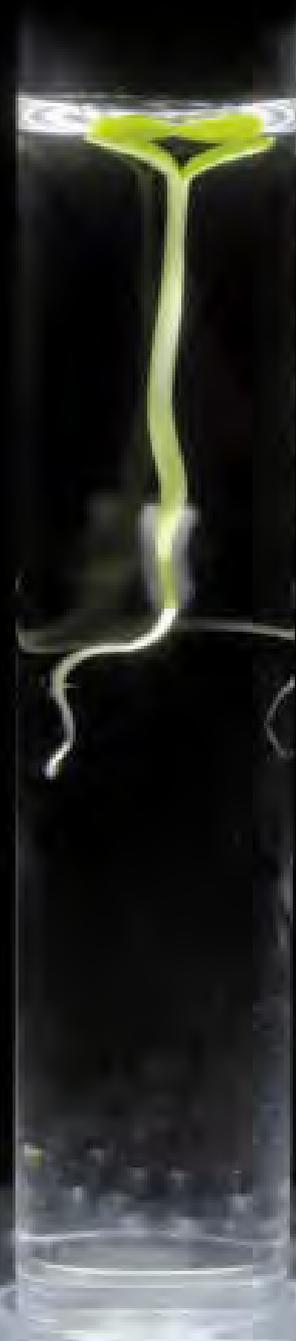
atención que requieren el planteamiento de un plan de gestión adecuado y un plan de explotación e impacto. La mejora en estos dos elementos suele ser la frontera entre una propuesta buena y una propuesta financiada.

¿Qué recomendaciones puedes dar a los investigadores que quieran presentarse al Programa Marco?

Primero, que pierdan el miedo. Efectivamente, la tasa de éxito es baja, pues ronda el 15%, pero una participación financiada supone de media 400.000 € para entre tres y cinco años, con lo que el esfuerzo merece la pena. Por otro lado, que aprovechen y exploten todos sus contactos internacionales, pues cada vez más la financiación internacional va a ir ganando peso, y los contactos son la clave para el éxito. Por último, que conviene entrar con medida, pues tiene cierta curva de aprendizaje. En este sentido, la mejor escuela es ser evaluador de la Comisión, cuya convocatoria está abierta permanentemente, y entrar primero como socio antes de dar el salto a coordinar.

Ahora comenzamos un nuevo Programa Marco: *Horizon 2020*, ¿qué destacarías de este nuevo programa?

La propuesta de la Comisión para el siguiente periodo (2013-2020) es de 80.000 millones de euros, pero las cifras no son definitivas. No obstante, lo más relevante es que la Comisión hace



MSP

MÁSTER EN
SALUD PÚBLICA

“haz crecer
tu futuro
profesional”

FORMARSE EN SP EN ESPAÑA

esta propuesta de incremento de políticas de I+D+i en detrimento de otras políticas, pues el presupuesto global no aumenta. Luego hay un mensaje claro sobre cómo afrontar la salida a la situación actual, y es incrementando el esfuerzo en I+D+i. Esta propuesta supone un aumento del 60% en relación al FP7, lo que supondrá más de 10.000 millones por año, con lo que la principal

ventaja es el incremento de financiación. Además, el programa de "Salud, cambio demográfico y bienestar" será el primer reto social que pasaría a tener más 10.000 millones, frente a los 6.000 millones del actual programa de Salud. Por otro lado, la investigación de excelencia dobla las cifras del anterior programa, tanto en ERC Ideas, como en infraestructuras europeas. 📦





MARTÍ CASALS TOQUERO

Licenciado en Ciencias Actariales y Financieras y Diplomado en Estadística por la Universidad de Barcelona. Actualmente trabaja como técnico investigador en estadística del CIBERESP en el Servicio de Epidemiología de la Agencia de Salud Pública de Barcelona, y también es profesor ayudante del área de Bioestadística de la UIC.

Estancia disfrutada en Dalarna University, Suecia.

Tras la nueva convocatoria del programa de CIBERESP de Ayudas para estancias breves en el extranjero para el doctorado con mención europea, entrevistamos a Martí Casals para que nos cuente su experiencia tras disfrutar de una de estas estancias y a Laia Maynou que pronto partirá para comenzar la suya.

Comenzamos, ¿cómo te identificarías?

Soy una persona curiosa intelectualmente, sencilla y con ganas de aprender. Con un alto nivel de empatía y facilidad para las relaciones sociales. Dado mi carácter humilde, se me hace difícil opinar de mí, por ello creo más conveniente que sean otros los que lo hagan.

¿Cómo explicarías tu campo de investigación científica?

Trabajo principalmente con modelos para medidas repetidas y datos longitudinales aplicando modelos mixtos. Mi proyecto de tesis tiene como objetivo principal estudiar la aplicación de modelos con efectos aleatorios en epidemiología cuantitativa.

Concretamente, ¿qué es lo que estudiáis en tu grupo?

Estamos centrados en estudiar la estimación de los componentes de la variancia de los efectos aleatorios, así como las diferentes alternativas de estimación e inferencia en los modelos Generalized linear mixed model (GLMM) y los frailty models. Actualmente estamos comparando para unos datos reales de epidemiología el rendimiento de diferentes métodos de estimación en los modelos GLMM con diferentes procedimientos.

¿A qué dedicaste tu estancia?

Principalmente al trabajo de mi tesis doctoral. Aprendí la técnica de *h-likelihood* para modelos mixtos y a

nivel avanzado el correcto uso del paquete *hglm* del software *R*, creado justamente por el supervisor que tuve en Suecia. Pude trabajar con simulaciones de datos reales aplicados a la prevención de lesiones y también en enfermedades infecciosas. También definimos los objetivos de actuación para enviar uno de los trabajos en una revista científica con la colaboración del supervisor sueco. Durante este período, participé en actividades de diferentes universidades

y seminarios de investigación del departamento, y presenté mi investigación en un seminario abierto para investigadores. También me dieron la oportunidad de supervisar el diseño y metodología estadística de un estudio de cáncer de colon para un estudiante de doctorado de medicina.

¿Qué te ha aportado a nivel profesional?

Ha abierto mi mente. He conocido una nueva



cultura profesional que basa su motivación en la libertad y la responsabilidad. Te das cuenta que la creatividad surge en el libre intercambio de ideas entre personas pudiendo realizar grandes cosas y disfrutando de tu trabajo. En el departamento donde estuve, los investigadores dedicaban al menos dos días a la semana a trabajar desde su casa. Tenían como objetivo poder concentrarse en escribir, analizar o leer artículos científicos, separando la parte más práctica de la creativa. De esta manera, según me comentaban, conseguían ser más efectivos e ir de nuevo a su centro con una mayor energía y motivación. Comprendes que es tan importante la presencia física como la creativa, y que una es consecuencia de la otra, al menos en el campo científico.

¿Qué valoras más de ese período?

La colaboración con diferentes investigadores y grupos a nivel internacional. Pero sobre todo, valoro la modestia y sencillez de muchos profesionales que conocí. Las jerarquías en las reuniones no son tan notorias como aquí, la opinión de cada profesional, sea cual sea su rango, es importante. Esto acaba produciendo efectividad y redunda en el grupo de trabajo, generando una conciencia de equipo que mejora la toma de decisiones.

¿Destacarías alguna diferencia con respecto a España?

Intentan trabajar en despachos más individuales no tan abiertos tipo americano, hacen más videocon-

ferencias con investigadores de diferentes países, pero la mayor diferencia es la importancia que se da a la conciliación familiar. Su virtud es el orden y dan prioridad a considerarte no por el cargo que ocupas, sino por el valor que creas. Sus reuniones son más distendidas con un café y una pasta en la mano, pero al mismo tiempo más directas y efectivas con objetivos claros y contrastados anteriormente. Sientes que con su horario eres más efectivo profesionalmente, y se ve que el hecho de venir desayunado al trabajo, y reducir las dos horas de comida a una, compensa a nivel profesional y personal. Respecto al país, Suecia es preciosa y llena de contrastes de colores. Tiene una gran variedad de universidades como las de Uppsala, Örebro, Estocolmo...

¿Qué crees que se podría mejorar de la estancia?

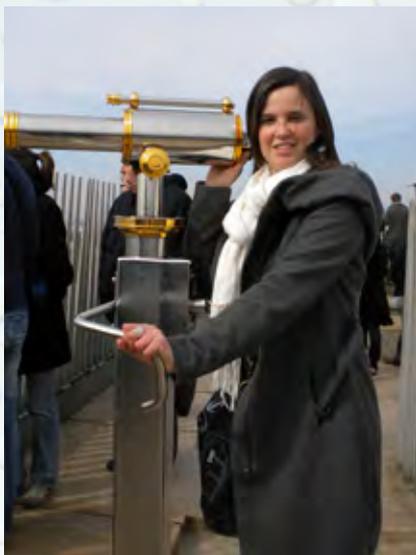
Una burocracia e interlocución más sencilla.

¿Cuáles son tus objetivos ahora?

Terminar el doctorado y sobre todo disfrutar de la ciencia y la docencia. Soy investigador, pero también soy un apasionado del deporte. Es por ello que cualquier publicación científica que relaciona deporte y salud siempre me interesa, más si está realizada con seriedad y rigor científico.

¿Alguna recomendación para los compañeros que disfrutarán la estancia este año?

Que disfruten de esta estancia. ¡Es una gran oportunidad que nunca olvidarán! 



LAIA MAYNOU PUJOLRAS

Licenciada en Economía. Estudiante de Doctorado en las Universidades de Girona y Autónoma de Barcelona.

Lugar escogido para la estancia: London School of Economics (LSE) / City University London, Reino Unido.

Laia, ¿cómo te identificarías?

Me considero una persona responsable, trabajadora, abierta y con muchas inquietudes.

¿Cómo explicarías tu campo de investigación científica?

Mi investigación está centrada en el análisis de la convergencia tanto de los países de la eurozona, como sus regiones, en el período 1990-2010. Actualmente, estoy analizando la convergencia en variables de salud, la esperanza de vida y la mortalidad, entre otras. Es decir, me interesa saber si las regiones de los países de la Eurozona, con independencia de sus condiciones de partida, han evolucionado de una forma similar respecto de estas variables. También me inte-

resa saber por qué han evolucionado de esta forma y cómo ha variado, si es el caso, la dispersión entre regiones en esa evolución.

¿Qué es lo que estáis estudiando en tu grupo?

La investigación del grupo al que pertenezco, el "Grupo de Investigación en Estadística, Econometría y Salud (GRECS)" de la Universidad de Girona, así como del Ciber de Epidemiología y Salud Pública, se puede dividir en investigación metodológica y en investigación aplicada, ambas dentro del campo de la estadística. Respecto a la investigación aplicada, el grupo se dedica, principalmente, a la epidemiología espacial, en la que se situarían mis intereses actuales, la epidemiología ambiental, así

como la epidemiología del cáncer. Una parte menor, aunque no menos importante, de la investigación aplicada radica en la investigación de factores de riesgo cardiovascular.

¿Qué va a aportar la estancia en el Reino Unido a tu investigación?

La estancia en la *London School of Economics* y en la *City University London* me va a aportar, en primer lugar, conocimiento en el ámbito de la economía y la econometría de la salud. Y en segundo lugar, los instrumentos necesarios para utilizar mejor las variables de salud, ya que los investigadores de allí están especializados en el análisis de este tipo de variables. Además, tendré la posibilidad de trabajar junto a grandes investigadores.

¿Qué otras expectativas tienes?

A parte de avanzar con mi investigación, espero poder colaborar con ellos en alguno de sus proyectos, con la intención de aprender y, sobre todo, de ampliar mi investigación. Espero también tener tiempo de disfrutar de la ciudad, Londres, y de conocer a gente interesante.

¿Has tenido alguna experiencia similar anteriormente?

Ésta será la primera vez que hago una estancia sólo de investigación en otra universidad. Hice el máster en Bruselas y tuve la posibilidad de conocer otro país y de estudiar en otra universidad, aunque la experiencia fue básicamente académica.

¿Qué objetivos tienes marcados para después de la estancia?

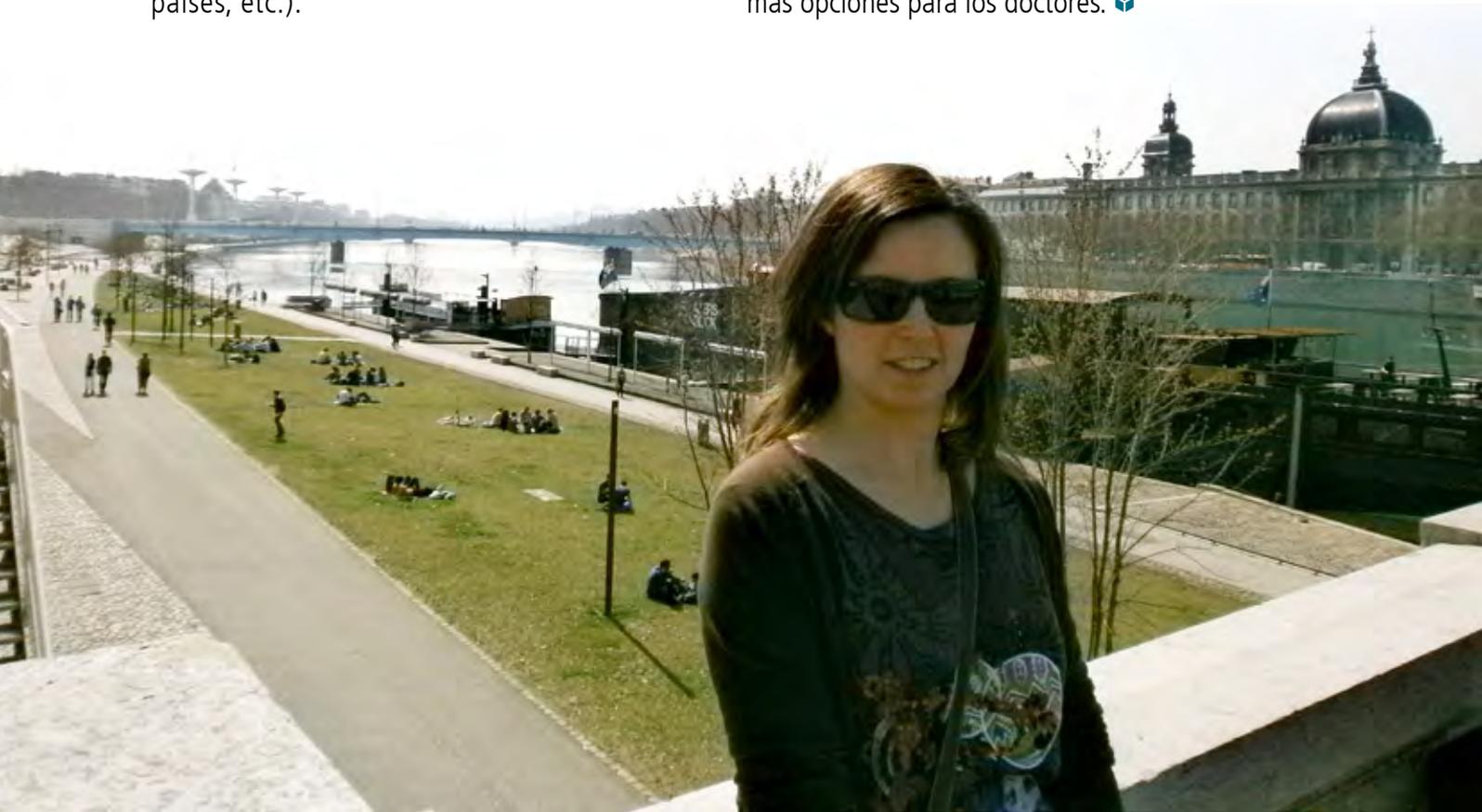
Después de la estancia, espero tener los conocimientos necesarios para terminar un ar-

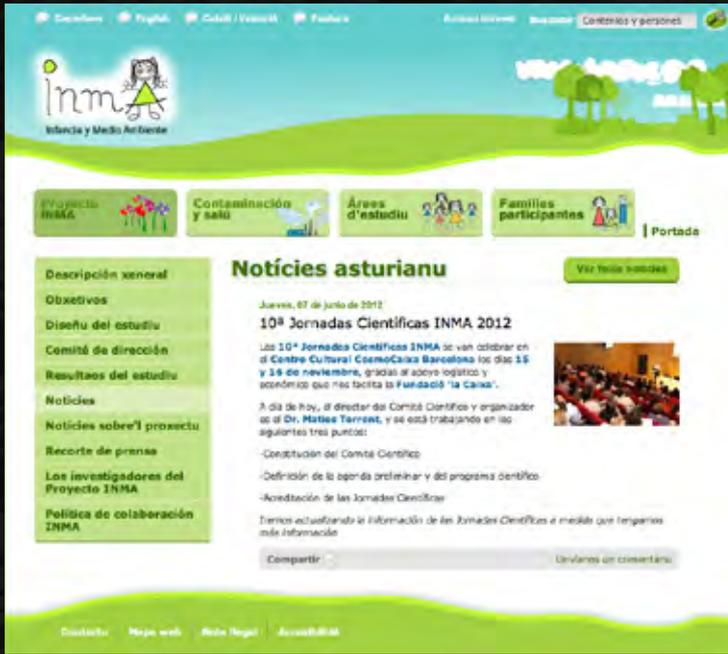


título de convergencia en salud, que será el tercer artículo de mi tesis doctoral. Una vez hecho éste, la idea es empezar con otro artículo intentando analizar la convergencia club, es decir, si la convergencia no es la misma a diferentes niveles de análisis (grupos de países dentro de la Eurozona, regiones dentro de países, etc.).

Y tras la tesis, ¿tienes algún plan?

Tal y como está la economía actualmente, no es fácil imaginar qué hacer después de la tesis. Me gustaría poder seguir investigando, prioritariamente, en la universidad, combinándolo con docencia, o en algún instituto de investigación. Espero que la economía se reactive y después de la tesis haya más opciones para los doctores. 📖





Las 10ª Jornadas Científicas **INMA** tendrán lugar los días 15 y 16 de noviembre de 2012 en el Centro Cultural CosmoCaixa Barcelona.



La I Jornada Científica **BiblioPRO** tendrá lugar el 21 de febrero de 2013 en el Parc de Recerca Biomèdica de Barcelona.



Entrevista

JAVIER ZAMORA ROMERO

Bioestadístico del Hospital Ramón y Cajal y coordinador del Programa de Epidemiología Clínica de CIBERESP.

VÍCTOR ABRAIRA SANTOS

Jefe de la Unidad de Bioestadística del Hospital Ramón y Cajal, jefe del grupo 42 de CIBERESP y responsable del subprograma MAPAC en el Hospital.

“Tenemos un objetivo claro de modificar la práctica clínica y de impactar en la salud de la población”

Javier Zamora nos envió una noticia acerca de un artículo publicado en The Lancet sobre la evaluación de una prueba de cribado neonatal, en la que nos hablaba del subprograma MAPAC. Con el fin de conocer este nuevo subprograma dentro del programa de Epidemiología Clínica de CIBERESP, visitamos a Javier y Víctor Abraira en el Hospital Ramón y Cajal.

¿Podrías contarnos en qué consiste este subprograma?

V. MAPAC es el acrónimo de “Mejora de la Adecuación de los Procesos Asistenciales y Clínicos” y está inspirado en la iniciativa de uno de nuestros grupos, del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau de Barcelona, donde lleva más de un año funcionando y en el que actualmente estamos ya implicados todos los grupos de nuestro programa, en distinto punto de

avance. Esta iniciativa consiste en tratar de detectar en los hospitales participantes aquellos procesos que sean inadecuados e implementar acciones para mejorarlos y, sobretodo, evaluar el proceso. Una de las novedades es que los procesos a evaluar son a propuesta de los propios profesionales de los hospitales mediante encuestas, de forma que la evaluación se hace localmente y, por tanto, los profesionales de cada uno de los centros ven esto

“MAPAC no solamente evalúa los procesos asistenciales si no también su propio impacto”

como una iniciativa propia. Creemos que esta idea es más eficaz que el que las propuestas las haga la autoridad desde fuera. Actualmente en nuestro hospital, en el Sant Pau, en el 12 de Octubre y en el Vall d’Hebron ya están constituidas las comisiones y estamos empezando a funcionar. Estas comisiones se han ido proponiendo a iniciativa nuestra, como grupos Ciber promotores del proyecto, en los distintos hospitales mediante un acuerdo con la dirección, y el objetivo es que en ellas haya profesionales que estén en otras comisiones y representando a los distintos servicios.

J. Creemos que es básico para esta apuesta que el propio profesional que tiene que modificar su práctica se vea implicado, por lo que localizar a los líderes clínicos de los hospitales es un paso vital.

V. Además, como grupo de investigación, una de nuestras metas es evaluar si este procedimiento de mejora de la adecuación tiene éxito. Esto implica que una parte consustancial del proceso no es solamente la creación de las propias comisiones para evaluar los procesos asistenciales, sino también la evaluación del impacto de la iniciativa. Lo que se quiere es evaluar el impacto de la creación de la

comisión justamente para eso, es decir, se detecta, se analiza la evidencia publicada, se toman las medidas correspondientes y tres años después se comprueba si ha mejorado la adecuación de ese proceso. Ahora mismo tenemos ya cuatro proyectos presentados a la convocatoria de la Acción Estratégica en Salud en proceso de evaluación: uno sobre las endoprótesis para los aneurismas abdominales, otro sobre las transfusiones de los bancos de sangre, otro sobre el diagnóstico en el cáncer de colon, y uno en patología de espalda. Son todas preguntas surgidas en una comisión en concreto, pero los proyectos se han pedido en colaboración entre los distintos grupos del programa.

¿Qué objetivos tenéis marcados a corto y largo plazo?

V. A corto plazo, que las comisiones funcionen y que lo hagan a beneplácito de los hospitales correspondientes, que sean capaces además de solucionar problemas y de generar proyectos de investigación que permitan evaluar el proceso. Y a largo plazo, confiamos en que la evaluación sea positiva, en que esta iniciativa tenga éxito y, por tanto, generalizarlo a más hospitales; es decir, que estas comisiones para la mejora de la adecuación de la asistencia a los pacientes formen parte del catálogo de comisiones típicas de los hospitales. Si la evaluación tiene éxito y somos capaces de acreditarlo, nuestra propuesta es generalizar la iniciativa y ofrecer la metodología y la coordinación.



**¿Cuántos grupos de CIBERESP participan?
¿Mantenéis algún tipo de colaboración externa?**

V. Actualmente solamente están implicados los grupos del Programa de Epidemiología Clínica. Y para el subprograma MAPAC hemos hecho un esfuerzo de imbricarnos varios miembros de los distintos grupos en los distintos proyectos para hacer una estructura, una madeja de proyectos, no exactamente coordinados pero sí colaborativos y multicéntricos, implicando también a los clínicos de los hospitales.

En el MAPAC no tenemos colaboración de otro tipo, aunque sí para otros subprogramas. Hemos colabora-

do con otros Ciber que tienen representación en este hospital, el CIBERNED y el CIBERES, y con otros clínicos, dada la propia naturaleza de la epidemiología clínica.

J. Tenemos una altísima tasa de colaboración en todas nuestras publicaciones. Siempre hay implicados clínicos de otros Ciber, de otras redes o de otras estructuras de investigación.

Como coordinador e integrantes del programa de Epidemiología Clínica de CIBERESP, ¿cómo valoráis el plan estratégico actual del CIBERESP? , ¿creéis que refleja mejor la actividad del centro?

“Hay que producir conocimiento, pero es crítico que el conocimiento que ya está producido se aplique”

J. En el plan estratégico que hemos creado dentro de nuestro programa, hemos intentado poner el esfuerzo en definir nuestra estrategia, dónde queremos llegar, y el resultado es que tenemos un objetivo claro de modificar la práctica clínica y de impactar en la salud de la población. En este sentido, el plan no refleja exactamente lo que hacemos actualmente si no que vamos modificando nuestra actividad para adaptarnos a ese plan estratégico. Esto supone, digamos en energía Ciber, el noventa por ciento, y tratamos de dar el máximo en ésta, que va a ser nuestra actividad más colaborativa. Es un proceso; hemos empezado este año y habrá que ver poco a poco cómo vamos los grupos adaptándonos a este objetivo común, en tener finalmente una línea más, digamos, estratégica de verdad. Creo que hemos hecho un esfuerzo importante en este sentido, y esperamos que el Ciber lo reconozca y lo sancione finalmente. Con respecto al plan en general, uno de los problemas que tenemos en nuestro Ciber es que existe muchísima heterogeneidad, muchísima diversidad, lo que implica que hacer una estrategia común sea complicado. No obstante, creo que el hecho de habernos estructurado en programas es una gran oportunidad que debemos aprovechar. Es un camino que habrá que andar y confío en que salga adelante.

¿Cuáles creéis que serían los retos que debería afrontar el CIBERESP cara al futuro?

V. Evidentemente, la traslación, la innovación, que los productos de la investigación le sirvan a la sociedad que es la que los está financiando y, ahí, es justamente donde tratamos de ir con el subprograma MAPAC. Hay que producir efectivamente conocimiento, pero es crítico que el conocimiento que ya está producido se aplique. Y mucho más en un Ciber de Epidemiología y Salud Pública donde eso es muy importante. Sabemos que no es fácil, existe una laguna entre la producción de conocimiento y la aplicación del mismo, pero yo creo que el Ciber en su conjunto y, sobretudo, el programa de epidemiología clínica está justamente ahí, en cómo hacer para que ese conocimiento que hemos generado, no necesariamente nosotros, sino como disciplina, se aplique en beneficio de la población. Ése es el gran reto desde mi punto de vista.

J. Efectivamente, ese es el nudo gordiano del asunto. Para mí el reto sería poder decir dentro de unos años que lo que dice el Ciber, lo que produce, impacta en las políticas de salud pública, en la toma de decisiones a todos los niveles, y, en nuestro ámbito, que impacta en los que toman decisiones clínicas. En definitiva, el reto es impactar para que se haga aquello que incrementa la salud de la población, que es nuestro objetivo último. Nuestra misión como Ciber. 

CIBERescáner: Pere Castellví Obiols



“Conocer el por qué de las cosas es lo que me ha llevado a ser investigador”

Soy de Arenys de Mar, a unos 40 km de Barcelona. Prefiero vivir en un pueblo que en la ciudad. Tengo un hijo de sólo 10 meses, es fascinante verlo crecer los primeros meses de vida y ver cómo se desarrolla. Soy doctor en psicología desde el 2009 y tengo media carrera de filosofía que algún día me gustaría terminar (aunque cada vez lo veo más difícil). He realizado investigación en pacientes con hepatitis crónica C, trastornos del sueño y trastornos mentales como trastorno bipolar o esquizofrenia. Actualmente trabajo en el Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios con el Dr. Jordi Alonso.

¿Diurno o noctámbulo? Cada vez más diurno y menos noctámbulo. **¿Pa amb tomàquet o croissant?** Pa amb tomàquet. **¿Mar o montaña?** No tengo ninguna preferencia, me gusta disfrutar de la naturaleza sea mar o montaña, aunque el hecho de haber nacido en un pueblo con mar me hace sentir un poco mejor el primero. **¿Verano o invierno?** Primavera y otoño. **¿Viajar por tierra o por aire?** Si viajas por tierra se disfruta más del trayecto, aunque por aire tienes unas excelentes vistas del paisaje. **¿Algún deporte?** Baloncesto. **¿Qué haces bien?** Soy constante. **¿Cómo te definirían tus amig@s?** Una persona alegre. **¿Algún viaje soñado?** Hacer la vuelta al mundo. Ya que en este país no es posible hacerlo siendo investigador, me gustaría ir a Costa Rica o algún país africano. **¿Tu lugar en el mundo?** Supongo que en un país mediterráneo. **La salud es...** La lucha contra la enfermedad. **La ciencia es...** La acumulación de conocimiento obtenido gracias al método científico y éste es uno de los métodos que utilizamos los humanos para intentar conocer la realidad. **La investigación es...** La actividad relacionada con el método científico. Creo que a veces la investigación tendría que ser más fluida, se pierde demasiado tiempo en otras cosas no tan relacionadas con la investigación en sí.

**PERE CASTELLVÍ OBIOLS,**

Doctor en Psicología y Scientific manager de BiblioPRO.

Primero, define calidad de vida.

Existen muchas definiciones de calidad de vida, pero la que me gusta más es la de Patrick y Erickson, que la definen como el valor asignado por individuos, grupos de individuos y la sociedad a la duración de la vida modificada por las deficiencias, los estados funcionales, las percepciones y las oportunidades sociales, que están influidas por las enfermedades, las lesiones, el tratamiento médico o la política sanitaria.

¿Por qué elegiste una carrera investigadora?

Desde pequeño siempre me había interesado conocer el por qué de las cosas y esta curiosidad supongo que es la que me ha llevado a ser investigador.

Llevas poco tiempo en el proyecto, ¿qué te ha resultado más fácil y más difícil?

Lo que me ha resultado más fácil ha sido la integración en el grupo. Realmente es un grupo muy humano que te acoge con los brazos abiertos, además, presentan una estructura de trabajo no muy jerárquica lo que facilita la fluidez y el consenso. Lo más difícil ha sido tener que incorporarme a líneas de investigación diferentes a las que había reali-

“Los ciber tienen una función muy importante para la formación de redes de investigación y para la difusión del conocimiento”

“Las distancias siempre añaden un poquito más de complicación pero se intenta suplir esa dificultad con más atención”



zado anteriormente, con el consumo de tiempo y esfuerzo que eso supone.

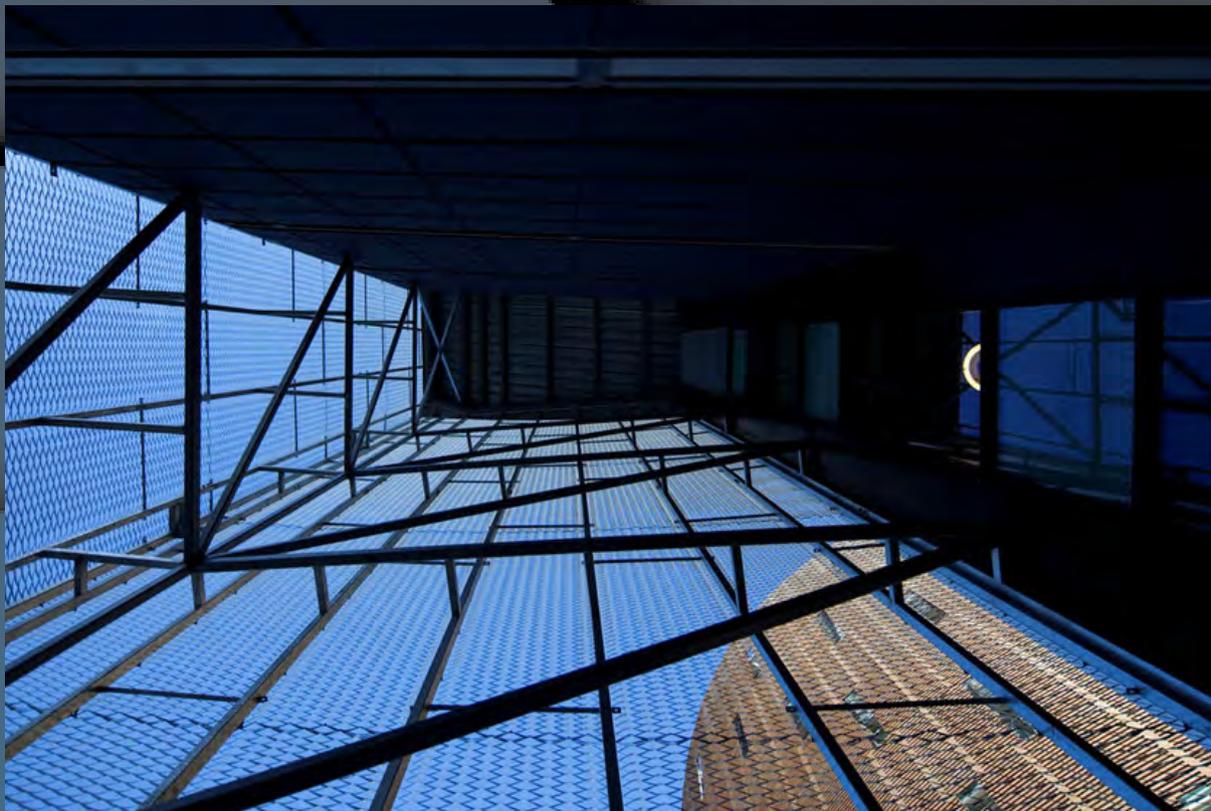
BiblioPRO es una biblioteca virtual ¿todo el trabajo se desarrolla a distancia o tienes contacto personal con los usuarios?

El trabajo se desarrolla mayoritariamente a distancia, aunque los usuarios tienen la opción de poder contactar con nosotros sobre cualquier duda, desde información general hasta cuestiones más específicas sobre instrumentos. Por eso, estamos preparando la Jornada Científica BiblioPRO, que se realizará el 21 de febrero del 2013. Esto supondrá una oportunidad para establecer un mayor contacto con los usuarios y profesionales, como son investigadores que desarrollen cuestionarios o que realicen adaptaciones o validaciones de instrumentos que midan estados de salud, empresas farmacéuticas que utilicen estos instrumentos en ensayos

clínicos, o profesionales clínicos interesados en estos instrumentos. Además, también queremos desarrollar nuevas redes de investigación multidisciplinar o estabilizar aquéllas que ya están establecidas. Otro objetivo es difundir la correcta metodología para desarrollar, adaptar y validar cuestionarios en el ámbito de la salud, y tener una metodología correcta para su implementación, tanto en la práctica clínica como en la investigación.

¿Tiene algo en común BiblioPRO con las iniciativas Open Access?

BiblioPRO es una biblioteca virtual de acceso libre y gratuito, por tanto comparte la filosofía Open Access y tiene intención de compartir el conocimiento científico y de transferirlo a los usuarios. No es necesario registrarse ni pagar para poder acceder a la información básica sobre cada uno de los cuestionarios identificados (datos de contacto,



características básicas, descripciones, bibliografía, etc.). Por otro lado, respetamos y valoramos los resultados de la investigación realizada, los derechos de autor y la propiedad intelectual de estos cuestionarios. Esto quiere decir que el acceso a algunos cuestionarios está restringido a usuarios registrados (de forma gratuita) y, en ocasiones, al pago de una tasa por el permiso de uso al cuestionario. BiblioPRO pretende ser un intermediario entre propietarios intelectuales y usuarios.

¿Conocías CIBERESP antes de trabajar en él?

Anteriormente trabajé en otros Ciber -concretamente en el CIBERSAM y el CIBERER-, por lo que aunque no tenía mucho conocimiento del CIBERESP en particular, sí lo tenía de los Ciber en general. Creo que los Ciber tienen una función muy importante para la investigación en nuestro país, sobre todo para la formación de redes de investigación entre diversos grupos españoles y para la difusión del conocimiento. 📦

“...desliando la madeja”

Seguimos una vez más conociendo a los grupos del Ciberesp. En esta ocasión damos paso al grupo de Silvia de Sanjosé, en el Instituto Catalán de Oncología (grupo 36)

Animaos a enviar las vuestras. Podéis hacerlo a comunicación@ciberesp.es, junto con el listado de las personas pertenecientes al grupo, su cometido y las líneas de investigación en marcha.

*El **grupo 36**, liderado por Silvia de Sanjosé Llongueras, está muy involucrado en actividades relacionadas con la prevención del cáncer de cuello uterino.*

iGROUPS





ALBERO ABRIL, GINESA Licenciada Estadística
ALARCÓN MORAL FRANCESC Licenciado Informático
ALEMANY VILCHES, LAIA Preventivista, Facultativo especialista
BENAVENTE MORENO, YOLANDA Licenciada Estadística
CASABONNE DELPHINE PhD Matemática
CASTELLSAGUE PIQUE, XAVIER PhD, Jefe clínico Epidemiólogo
DOMINGO-DOMENECH, EVA Hematóloga Adjunta clínica
KLAUSTERMEIER, JOELLEN Bióloga Coordinadora laboratorio
ROURA FORNELLS, ESTHER Licenciada Estadística
SANJOSÉ LLONGUERAS, SILVIA DE IP grupo 36 CIBERESP
 Jefe de Unidad Epidemióloga



Imagen superior - Izqda. a dcha:

Fila superior: Laia Alemany, Carles Miralles (NC), Joellen Klaustermeier, Xavier Castellsague, Silvia de Sanjosé, Sara Tous, Xavier Bosch (NC), Marta Morillo (NC), Silvia Valle (NC), Esther Roura (NC).

Fila inferior: Yolanda Florencia (NC), Visitor, Marleny Vergara, Nuria Monfuleda (NC), Vanesa Camon (NC), Ana Esteban (NC), Ginesa Alberó.

Imagen derecha - Izqda. a dcha.: Silvia de Sanjosé, María Jesús Vázquez (NC), Yolanda Benavente, Laura Costas (NC), Delphine Casabonne y Francisco Alarcón. (NC) significa No Ciber

Líneas de investigación

El grupo tiene dos líneas principales: La investigación etiológica de los linfomas y la asociación del virus del papiloma humano (VPH) en asociación con el cáncer de cuello uterino (CaCx) y lesiones pre-neoplásicas.

A.-ETIOLOGÍA DE LAS NEOPLASIAS LINFOIDES

A.1.-La etiología infecciosa de los linfomas, respuesta inmune y susceptibilidad

B.-ETIOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE TUMORES ASOCIADOS AL VPH



¿Qué estás leyendo?

Gonzalo Arévalo

Tengo varios libros por leer, pero el último que he leído y recomiendo es *Mil Soles Espléndidos* de Khaled Hosseini. Además, por trabajo estoy leyendo: *Innovación Abierta*, de Henry Chesbrough y *Funky Business Forever*, de K.A. Nordström y J. Ridderstrale.



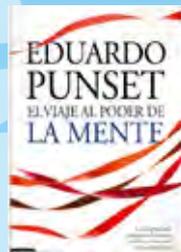
Pere Castellví

Si he de recomendar algún libro que he leído sería *Cien años de soledad* de Gabriel García Márquez.



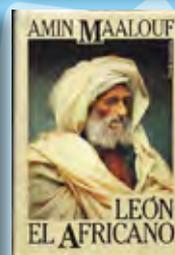
Martí Casals

Por placer recomiendo el libro *¿Me puedo quedar la camiseta?* de Paul Shirley. Y por trabajo, *Bad Science* de Ben Goldacre's.



Laia Maynou

Cuando más tiempo dedico a la lectura por placer es durante el verano, uno de los libros que tengo preparados es *El viaje al poder de la mente* de Eduardo Punset. Por trabajo leo bastantes artículos, concretamente me gustan autores como Xavier Sala-i-Marti y Amartya Sen.



Víctor Abraira

Parece que el verano es el tiempo para lecturas antiguas, yo me he adelantado un poco al calendario y los empecé en primavera. Siempre leo más de uno, juntados por criterios casi nunca explícitos y, esta vez, he juntado unos autores cuya biografía es muy "novelesca": *El cero y el infinito*, de A. Koestler y *Cuentos de invierno*, de I. Dinesen. Antes de acabar ninguno, empezaré *El universo elegante* de B. Greene para recordar mi época de estudiante de física.

cosa la vida de un atractivo personaje para describir el mundo renacentista en distintos ambientes geográficos (Granada, Fez, El Cairo y Roma) y distintos contextos políticos. Una delicia para alimentar la curiosidad por el mundo árabe.

Javier Zamora

Un libro digno de reseñar y leído hace poco es *León El Africano*, de Amin Maalouf. Una biografía novelada, con muchos ingredientes de un libro de viajes, que usa como ex-

Ana González

Uno de los libros que he leído últimamente y que me ha gustado mucho es *La esposa del dios del fuego* de Amy Tan.

TICKET

358033

Metropolitan Company

TICKET

Tablón de Cultura



Víctor Abraira

Tengo pendientes las exposiciones de **Murillo** y **Rafael** en El Prado y, sobre todo, la de **Hopper** en el Thyssen.

Murillo y Justino de Neve.

El arte de la amistad

6 junio - 30 septiembre 2012

Hopper. 12 junio - 16 septiembre 2012



Javier Zamora

Tengo en mi agenda visitar estos próximos días la exposición temporal que el Prado dedica a **Rafael**. Una oportunidad de oro para acercarse de nuevo al Renacimiento.

El último Rafael

12 junio - 16 septiembre 2012

Ana González

Me gustaría disfrutar de alguna obra en el Corral de comedias de Almagro aprovechando el **Festival de Teatro Clásico**, que tiene lugar este verano.



Click
Here



www.ciberesp.es

Instituto de Salud Carlos III

Melchor Fernández Almagro, 3-5. Pabellón 6.
28029 Madrid
Tel. 91 822 25 70

Universitat de Barcelona

Facultat de Medicina. Departament de Salut Pública.

Casanova 143, 5ª Planta.
08036 Barcelona
Tel. 93 403 19 48

ciberesp@ciberesp.es



isc
Instituto
de Salud
Carlos III

