

# Entrevista

El Institut Català de la Salut galardona a Dr. J.R. Malagelada por su trayectoria investigadora en patología del aparato digestivo

## - Porque cree que el hospital es un lugar adecuado para investigar

La investigación biomédica centrada en el paciente es el paradigma actual. Probablemente constituye el argumento más defendible para recabar fondos sociales para su financiación. Desde esta perspectiva, el Hospital constituye una base idónea porque permite conjugar la investigación básica y experimental, ubicada en espacios idóneos adyacentes al propio Hospital, la investigación humana instrumental y la investigación clínica en pacientes. El Hospital facilita que los investigadores básicos y clínicos puedan organizarse en un sincicio natural en el que las preguntas relevantes, generadas por la práctica clínica, estimulan el desarrollo de líneas específicas de investigación. Viceversa, avances derivados de la investigación, en cualquiera de sus estratos, pueden evaluarse y eventualmente aplicarse, a nivel clínico.

Nuestra propia experiencia en el Hospital Universitari Vall d'Hebron avala este modelo. El Servicio de Digestivo desde su incorporación ha integrado un laboratorio básico, líneas experimentales, una unidad de pruebas funcionales digestivas con actividad dual: I+D y tests clínicos, y el sector asistencial compuesto por sala de hospitalización y ambulatorio. Esta estructura permite a los investigadores actuar en un amplio espectro de actividades bien diferenciadas y al mismo tiempo integradas.

## - Médicos investigadores o investigadores médicos

La investigación médica, en general, requiere equipos profesionales y multidisciplinares. La profesionalidad, sin embargo, no implica exclusividad. En un equipo moderno podemos integrar perfectamente un espectro amplio de capacidades, competencias y dedicaciones.

A menudo el sector básico incorpora investigadores a dedicación plena, con licenciaturas no necesariamente médicas. En nuestro equipo tenemos o hemos incorporado a lo largo del tiempo además de licenciados en medicina, biólogos, farmacéuticos e ingenieros. Médicos investigadores también participan de esta diversidad, en mi opinión, enriquecedora. Algunos plenamente dedicados al laboratorio, otros con una interesante dualidad que se encuentra a menudo en países anglosajones: investigadores muy básicos compatibilizando la actividad centrada en el laboratorio con la asistencial y gestora. En otros casos se favorece la gradación: clínicos que actúan como tales en el contexto hospitalario y al mismo tiempo ejercen como investigadores clínicos realizando

estudios en su área de interés y competencia. Por tanto es preferible evitar encasillamientos restrictivos y permitir que cada profesional ejerza a nivel de su máxima competitividad. Eso si, sin tolerar el burocratismo y actitudes acomodativas de bajo rendimiento.

## - Como ha cambiado la investigación medica desde que Vd. se inicio en ella en la década de los 70.

La investigación médica, como casi todas las actividades humanas está sujeta a ciclos. En mis épocas formativas iniciales en USA la investigación médica la realizaban pocos clínicos, en general con clara vocación. Existía una clara inferioridad de remuneración respecto a los sectores asistenciales y por tanto era una opción personal que solo escogían los muy motivados, estimulados por sus propios logros. Posteriormente se ha evolucionado hacia una fase de generalización de la investigación ligada al concepto que investigar contribuía a una mejor formación como profesionales. También la presión de constituir un currículum que facilitara la promoción dentro de la carrera profesional. Otro factor relevante es la influencia del mundo editorial, la industria farmacéutica y de instrumentos diagnóstico / terapéuti-



cos que ha fomentado y apoyado la realización de múltiples estudios y su publicación, a veces algo indiscriminada. Actualmente tengo la impresión que los imperativos económicos, la presión asistencial y la competitividad de los recursos nos está obligando a retomar hacia un modelo más restrictivo con investigación de alta calidad y con una lucha constante por la supervivencia que obliga a alcanzar resultados auténticamente novedos y relevantes.



Grupo de Investigación en Fisiología y Fisiopatología Digestiva del Institut de Recerca Hospital Universitari Vall d' Hebron

**- En su opinión cual de sus aportaciones en investigación considera la más importante y de cual se siente más orgulloso**

Evidentemente mi propia bibliografía refleja los diferentes criterios que han prevalecido en las últimas décadas y a los que acabo de aludir. Pero sin duda me siento especialmente orgulloso de la investigación creativa: la invención de métodos originales para el estudio de la fisiología y patofisiología humana, particularmente en motilidad y secreción digestiva y su aplicación. Varios de estos métodos han encontrado su lugar en laboratorios y hospitales alrededor del mundo y confío que han contribuido a mejorar el diagnóstico y tratamiento de pacientes con patología digestiva.

**- Que consejo daría a un médico que pretendiera dedicarse a la investigación**

En mi opinión las cualidades esenciales son motivación, creatividad y perseverancia. Ser investigador no puede concebirse como una actividad rutinaria. Tampoco creo que sea saludable garantizar a perpetuidad un empleo como investigador, aunque las instituciones y organismos financiadores deben planificar alternativas para periodos de menor productividad y / o disminución del apoyo externo. El investigador debe ser capaz de competir con éxito para conseguir apoyo económico para su labor. Ahora bien el proceso debe ser objetivo y basado exclusivamente en el mérito del investigador, su trayectoria y el valor de la propuesta.

**- Es la investigación una profesión o una inquietud, una proyección personal o simplemente curiosidad.**

No se puede generalizar. Actualmente el investigador profesional es cada vez más prevalente, porque permite una plena dedicación que en ciertas áreas de investigación puede ser necesaria. Sin embargo, en el ámbito de la investigación clínica es deseable compartir la dedicación a la investigación con el ejercicio de la medicina, que ayuda a concebir proyectos relevantes.

**- Como potenciaría la vocación científica en los hospitales**

formación o ejercicio profesional, es probablemente insostenible. Pero sin duda muchos deben acceder a la investigación para que la selección natural permita identificar a los más dotados. Actualmente, se produce una considerable cantidad de literatura médica mediocre, lo que constituye una

forma de despilfarro. Hay que tender a una publicación de resultados bien sustentados por una investigación de calidad, que sirvan de base para un avance sólido del conocimiento formación o ejercicio profesional, es probablemente insostenible. Pero sin duda muchos deben acceder a la investigación para que la selección natural permita identificar a los más dotados. Actualmente, se produce una considerable cantidad de literatura médica mediocre, lo que constituye una forma de despilfarro. Hay que tender a una publicación de resultados bien sustentados por una investigación de calidad, que sirvan de base para un avance sólido del conocimiento.

**- Cree que en España se invierte lo suficiente en investigación biomédica?**

Evidentemente no, pero tampoco estoy a favor de ayudas económicas indiscriminadas. Hay que primar la excelencia y favorecer la formación de grupos y redes de trabajo competitivas a nivel internacional. En este sentido se están realizando iniciativas gubernamentales inteligentes. La meritocracia debe aplicarse a rajatabla pero también primar la capacidad de colaborar y formar grupos amplios interconectados tanto a nivel nacional como internacional.

