

Entrevista al

Dr. Javier Salvador Bofill



Dr. Javier Salvador Bofill

Licenciado en Medicina por la Universidad de Sevilla en 1985. Realizó la especialidad de Oncología Médica vía MIR en el Hospital Virgen del Rocío de la ciudad hispalense. Doctor en Medicina tras la lectura de sus Tesis Doctoral sobre la "Infusión continua de 5-FU en el cáncer de mama metastático" con sobresaliente Cum Laude. Tras finalizar la especialidad, trabajó 5 años en el Hospital Puerta del Mar de Cádiz, donde fue Profesor de Medicina. Tras 1 año en el Hospital Juan Ramón Jiménez de Huelva volvió al Hospital Virgen del Rocío donde fue Tutor de Residentes durante 5 años.

En el año 2003 se incorpora al Hospital de Valme como coordinador de la Unidad de Oncología, consiguiendo la Jefatura en junio de este año 2010 y compatibilizando el puesto con el de profesor asociado de la asignatura de Oncología.

Es miembro de diferentes sociedades científicas como American Society of Clinical Oncology (ASCO), European Society of Medical Oncology (ESMO) y Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM) así como miembro del Grupo Español de Investigación en Cáncer de Mama (GEICAM) participando activamente de sus investigaciones y reuniones científicas.

Dr. Javier Salvador Bofill, vocal de Junta Directiva de la SEOM, es jefe de Sección de Oncología Médica y jefe de la Unidad de Gestión Clínica de Oncología del Complejo Hospitalario Ntra. Sra. de Valme de Sevilla

¿Cuáles son sus principales preocupaciones y retos en la SEOM? ¿Qué le empujó a presentarse a las elecciones de Junta Directiva de la SEOM?

Mi principal preocupación ha sido siempre tener una sociedad científica en la que todos los oncólogos se sientan representados. La Sociedad debe ser de verdadera utilidad para todos sus miembros además de prestar un servicio a la sociedad y a las Autoridades Sanitarias que precisen asesoramiento. Cuando el Dr. Alba me propuso participar en su candidatura, y me transmitió su ambicioso proyecto, era imposible desestimar la propuesta. Sólo la idea de construir una sociedad preocupada de verdad por la formación de los futuros oncólogos, facilitando becas para enriquecer la especialidad en centros extranjeros de prestigio, hizo que mi participación en su candidatura lo hiciera con la máxima ilusión.

■ **La Sociedad debe ser de verdadera utilidad para todos sus miembros además de prestar un servicio a la sociedad y a las Autoridades Sanitarias que precisen asesoramiento**

Teniendo en cuenta el importante problema de salud que representa actualmente el cáncer, que constituye la primera causa de muerte entre los 34 y 75 años, tenemos la responsabilidad de saber transmitir a las Autoridades Sanitarias la mejor planificación asistencial y científica para atender de forma óptima a los pacientes y por tanto a la sociedad.

¿Cuál es su opinión de la investigación oncológica en España? ¿Qué alternativas hay actualmente para poder promoverla más?

La investigación oncológica en España, sin ser homogénea, podríamos afirmar que es de calidad, pero básicamente hay algunos problemas que dificultan su desarrollo. ►►►

■ **Nuestro actual sistema sanitario dificulta compaginar la actividad clínica con la investigadora. Hay que saber transmitir que la asistencia sin un proyecto investigador de la mano, conllevará a un mediocre resultado**

III► En primer lugar, la inversión pública es muy escasa y eso sin duda resta independencia. Para poder avanzar tenemos que reconocer que casi todo el avance e inversión radica en la industria farmacéutica. En segundo lugar nuestro actual sistema sanitario dificulta compaginar la actividad clínica con la investigadora. Hay que saber transmitir que la asistencia sin un proyecto investigador de la mano, conllevará a un mediocre resultado.

*¿Cuáles son los puntos fuertes de la oncología española?
¿Y los débiles?*

Debido en parte a la universalidad de nuestra asistencia y al desarrollo reciente de nuestra especialidad que ha sabido obtener una preparación científico-asistencial de alto nivel, la atención adecuada del paciente con cáncer está asegurada.

■ **Ofrecer a los pacientes alternativas recientes que puedan mejorar los resultados obliga a tener la preparación precisa para poder ofrecer ensayos clínicos de calidad y con todas las garantías**

Hace falta adecuar los recursos humanos a la asistencia oncológica. El tiempo necesario para atender de forma óptima a los pacientes es cada vez mayor por diferentes motivos: Debe ser un abordaje multidisciplinar, y se necesita tiempo para plantear una adecuada estrategia diagnóstico-terapéutica. El poder ofrecer a los pacientes alternativas recientes que puedan mejorar los resultados obliga a tener la preparación precisa para poder ofrecer ensayos clínicos de calidad y con todas las garantías. Esto también precisa tiempo. Todo esto hace que se tenga que dotar a los Servicios de Oncología de los recursos necesarios para tal fin. Son las autoridades sanitarias las encargadas de la distribución de los recursos y es parte de nuestra responsabilidad saber transmitir el mensaje. Hay que recordar que el cáncer es la primera causa de muerte desde los 35 hasta los 74 años, y la segunda de 0 a 34 y por encima de los 75. Esto sin duda obliga a contemplar la magnitud de este problema.

En cuanto a la formación de la especialidad, ¿qué aspectos mejoraría?

Debido a lo expuesto anteriormente y la necesidad por parte de los oncólogos de aumentar el conocimiento en

los nuevos avances de la biología molecular, sería preciso aumentar la duración de la formación. En este sentido desde la SEOM se está haciendo un considerable esfuerzo por otorgar becas para que los oncólogos recién acabados puedan estar al menos un año en hospitales extranjeros de referencia para culminar su formación.

■ **Desde la SEOM se está haciendo un considerable esfuerzo por otorgar becas para que los oncólogos recién acabados puedan estar al menos un año en hospitales extranjeros de referencia para culminar su formación**

Y con respecto a la asistencia al paciente ¿qué se podría mejorar?

Probablemente un aspecto a mejorar es la accesibilidad de los pacientes a sus médicos. Debiera ser fácil, teniendo en cuenta que son pacientes, a veces con complicaciones severas frecuentes, pero el oncólogo de forma general está muy saturado, y de momento la sanidad pública española, en mi opinión, no ha sabido aún dimensionar el aspecto casi más importante, que es el tiempo que se precisa para una adecuada asistencia. Cuando lo haga y adecue los recursos en consonancia, se mejorará la asistencia del paciente con cáncer. Otro tema no definitivamente resuelto es la dudosa homogeneidad en los accesos a fármacos debido a los diferentes enfoques desde las distintas autonomías que como todos saben tienen transferidas las competencias en materia de salud.

¿Cree que las sociedades científicas, como es el caso de la SEOM, deben tener una labor social con el ciudadano?

La SEOM vehiculiza muchísima información útil para el ciudadano y para los pacientes y familiares con cáncer.

■ **Es misión nuestra ser capaces de hacernos oír por el ciudadano y que lo perciba como lo que es, una Sociedad Científica de Oncología de alto nivel al servicio de la sociedad**

Al menos debiera ser en parte, el garante de una información rigurosa y veraz al ciudadano, y quizás tendríamos que hacer un mayor esfuerzo en la medidas de prevención y hábitos de vida saludables. Es misión nuestra ser capaces de hacernos oír por el ciudadano y que lo perciba como lo que es, una Sociedad Científica de Oncología de alto nivel al servicio de la sociedad.