



entrevista

“Necesitamos una investigación traslacional de excelencia”

Dr. Emilio Alba, vicepresidente de SEOM



Dr. Emilio Alba

El doctor Alba ha sido recientemente elegido vicepresidente de SEOM tras la celebración del XI Congreso Nacional SEOM en octubre de 2007. Alba será el próximo presidente de SEOM en el periodo que comprenderá de octubre de 2009 a octubre de 2011.

El Dr. Emilio Alba Conejo nació en Archidona el 11 de marzo de 1958 y residió en ese bello pueblo malagueño hasta los 17 años. Casado y con dos hijos, su relación con Archidona se ha mantenido constante a lo largo de los años, por la familia, los amigos y la atención que siempre ha prestado a cuantos han acudido a él.

Estudió en los colegios Sagrado Corazón y Jeromín, y posteriormente, el Bachillerato en el Instituto Luis Barahona de Soto de Archidona. En 1975 se fue a Málaga capital para estudiar Medicina y se especializó en Oncología Médica, vía MIR, en el Hospital de la Santa Cruz y San Pablo de Barcelona. En aquella época y recomendado por el Dr. Pérez Carrión, el mejor hospital para desarrollar la

residencia en oncología. Allí en el Hospital barcelonés aprendió mucho del Dr. López López, del Dr. Germá Lluch, del Dr. Barnadas y otros compañeros de profesión hasta que en el año 1987 volvió a Málaga.

Su excelente puntuación le situó en los primeros números del MIR de su promoción y eligió oncología por curiosidad: “el cáncer era un problema clínico y biológico importante y de primer orden. Había que trabajar mucho para paliar la enfermedad” y él quería investigar en esos nuevos retos médicos.

Es desde 1988 doctor en Medicina y Cirugía por la Universidad de Málaga. Ha desarrollado su labor profesional en el Hospital

Universitario Virgen de la Victoria de Málaga, donde es desde 1997 y hasta hoy jefe de Servicio de Oncología Médica: “soy de los pocos jefes de servicio que puede afirmar que he montado desde cero el Servicio; lo bien o lo mal que funcione el mismo es toda responsabilidad mía”, afirma el Dr. Alba.

Actualmente, el Servicio de Oncología del Virgen de la Victoria cuenta con diez adjuntos, especializados por patologías específicas, y un laboratorio de biología. Visitan sus consultas aproximadamente unos 1.800 pacientes nuevos al año.

Y en el ámbito docente es profesor asociado de Medicina de la Universidad de Málaga desde 1990.

Fue presidente de la Sociedad Andaluza de Cancerología (SAC) desde 1998 al 2000 y en aquella época también ocupó el cargo de vocal de la Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM).

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

La SEOM se ha convertido en una sociedad científica muy importante y de gran relevancia. Sus anteriores presidentes han hecho muy buen trabajo y han conseguido darle un renombre especial; si tengo que destacar algo, creo que una labor importante fue que el Dr. Vicente Guillén profesionalizó la SEOM.

Me gustaría que la oncología española se pusiera al nivel europeo. Todos los residentes que quieran especializarse en oncología deberían iniciar su desarrollo profesional fuera de España. Se tienen que familiarizar con el inglés; prácticamente la totalidad de la literatura científica oncológica es en inglés. Del mismo modo, al trabajar un periodo de tiempo en el extranjero pueden traer y aportar ideas al Servicio que regresen.

Otra preocupación que tengo es conseguir la equidad en el acceso a fármacos oncológicos y a sus tratamientos. En Andalucía existen estas barreras y la SEOM debe vigilar esta situación y colaborar

con todas las instituciones posibles para que todos los ciudadanos españoles sean atendidos en las mismas condiciones en todos los hospitales públicos del territorio nacional. La SEOM tiene que ser líder en estas cuestiones.

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

La investigación clínica es excelente dentro de nuestras fronteras y la investigación básica podría mejorarse considerablemente, pero lo más importante es que hay que unirlos. Es lo que llamamos investigación traslacional. Tenemos que seguir trabajando para que la traslacional sea la adecuada. Y eso sucederá cuando se junten bajo un mismo techo.

La SEOM debería crear una estructura fija a través de una red de laboratorios de investigación en los hospitales españoles. La Administración Pública tiene que apoyar organizativamente esta iniciativa y así la investigación traslacional saldría reforzada.

En cuanto a la formación de la Especialidad ¿qué aspectos mejoraría?

Un quinto año de especialidad. Nuestros residentes necesitan un año más para que se formen más exhaustivamente en el tratamiento sintomático del paciente oncológico

La investigación clínica es excelente dentro de nuestras fronteras y la investigación básica podría mejorarse considerablemente, pero lo más importante es que hay que unirlos

y puedan tratarlo mejor y además pueden dedicarse al laboratorio, al trabajo de campo. Como he comentado anteriormente, es necesario que el residente esté al menos un año en el extranjero en cualquier curso del MIR, por lo tanto un año más de residencia, daría más posibilidades de una estancia becada o laboral fuera de España.

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

Hay que seguir trabajando para que la asistencia al paciente sea magnífica. Es necesario un

equipo multidisciplinar para tratar óptimamente al paciente: todas las unidades que intervienen en el tratamiento de un paciente tienen que estar coordinadas. Las tres ramas troncales – oncólogos médicos, radioterapeutas y cirujanos – tienen que trabajar conjuntamente.

El paciente tiene que tener un médico tutor, como bien dice Albert Jovell, presidente del Foro de Pacientes. Este médico tutor tiene que ser el responsable de la historia clínica de una misma persona aunque sea atendida por varios especialistas. En mi Servicio,

Todas las unidades que intervienen en el tratamiento de un paciente tienen que estar coordinadas.

Las tres ramas troncales, oncólogos médicos, radioterapeutas y cirujanos tienen que trabajar conjuntamente

el paciente tiene un oncólogo de referencia por si tiene cualquier cuestión que tratar.

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

Sí, totalmente. La SEOM tiene que dedicarse a la prevención y a la educación en salud: realizar labores sociales con la ciudadanía. Hay que intentar incidir en mejorar las pautas de vida para que la tasa de cáncer sea menor.

La SEOM tiene que tener una proyección pública mayor e introducirse en otros sectores como puede ser el de la alimentación. Hay que seguir incidiendo en los peligros de fumar, tomar el sol en exceso, etc.

Por otra parte, las asociaciones de pacientes son muy necesarias para desarrollar esta cuestión también. Y las asociaciones que son más activas son las asociaciones de familiares, son la punta de lanza de las iniciativas de concienciación social.

Más allá de su perfil profesional y humano, la figura del doctor Emilio Alba es la de un humanista interesado por múltiples facetas del conocimiento y además intenta hacerle un hueco a sus aficiones.

Es un apasionado de la música y de la lectura. No le gusta ir a la playa y le encantan las novelas, sobre todo la inglesa del siglo XVIII, y los ensayos de política

La SEOM tiene que dedicarse a la prevención y a la educación en salud: realizar labores sociales con la ciudadanía.

Hay que intentar incidir en mejorar las pautas de vida para que la tasa de cáncer sea menor

sociológica. También es un apasionado de la comida japonesa. El deporte que practica es correr; intenta hacer deporte tres o cuatro días a la semana. Se puede decir que leer y correr son las dos actividades que más practica y que procura hacer siempre que su ajetreada agenda profesional le permite. A este ilustre archidónés nada de lo humano le es ajeno.

