

# Entrevista

al Dr. José Manuel Trigo



Dr. José Manuel Trigo, miembro de Junta Directiva SEOM y oncólogo médico del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria de Málaga

El Dr. José Manuel Trigo estudió Medicina en la Facultad de Medicina de Málaga y se especializó en Oncología Médica en el Hospital Doce de Octubre de Madrid. Posteriormente se le concedió una beca de la ESMO de 2 años de duración en el Royal Marsden Hospital (Sutton, Surrey, UK) para el desarrollo de ensayos fase I. Tras una entrevista con el Dr. José Baselga, y tras conocer la posibilidad de continuar investigando en el desarrollo de nuevos fármacos, se trasladó al Hospital Universitario Vall d'Hebron de Barcelona, donde desarrolló su primer trabajo como adjunto centrándose en el desarrollo de ensayos fases I y II precoces, así como en el tratamiento del cáncer de mama y de cabeza y cuello. Posteriormente, se trasladó a su ciudad natal (Málaga), donde trabaja actualmente bajo la dirección del Dr. Emilio Alba especializándose en el tratamiento de los tumores torácicos y de cabeza y cuello. Desde el 2005 forma parte de la Junta Directiva de la SEOM.

## “Uno de los retos más importantes de la SEOM es la formación de médicos y residentes”

*Dr. Trigo, ¿cuáles son sus principales preocupaciones y retos en SEOM? ¿Qué le empujó a presentarse a las elecciones de Junta Directiva de SEOM?*

La verdad es que nunca me había propuesto formar parte de la Junta Directiva de la SEOM, siempre pensé que era algo para unos pocos “elegidos”. Un día me llamó el Dr. Colomer y me propuso formar parte de su candidatura a la presidencia de la SEOM, me expuso su proyecto, me dió a conocer el nombre de los demás miembros de su candidatura, a los que conocía personalmente, y me convenció rápidamente.

Uno de los retos más importantes de la SEOM es la formación de médicos y residentes. Dado que la oncología médica es una especialidad cuya base de conocimiento está en continuo crecimiento, las necesidades de aprendizaje de los especialistas en formación son altas. En este escenario cada vez más complejo, la SEOM se plantea la responsabilidad, como sociedad científica, de facilitar a los residentes de oncología médica el acceso a una formación de calidad

### ■ La SEOM facilita a los residentes de oncología médica el acceso a una formación de calidad e independiente

que asegure que adquieren unos conocimientos básicos, uniformes y de calidad para el ejercicio de la oncología. Para alcanzar este objetivo hemos establecido un convenio de colaboración con e-oncología como plataforma de formación online. Dicho proyecto constará de cursos online con tutoría reactiva en el que los residentes realizarán un itinerario formativo a través de todo el currículum de la especialidad. Dichos cursos están acreditados por el Sistema Nacional de Salud y por la SEOM. Todo ello repercutirá en la mejora del cuidado de los pacientes y garantizará que éstos reciban los tratamientos más actuales y eficaces.

Otros retos importantes son el fomento de la investigación básica y traslacional, así como la investigación clínica independiente, para lo cual este año se ha incrementado el número de becas SEOM; así como el acercamiento al resto de la sociedad en la lucha y la prevención del cáncer.

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

La investigación clínica española es muy buena y de alta calidad. En los últimos años hemos aumentado la presen-

cia y el número de comunicaciones en congresos internacionales y se ha demostrado que los ensayos clínicos realizados en España están influyendo en los tratamientos de diversos tipos de tumores en todo el mundo. Así mismo, la investigación básica goza de gran prestigio gracias a centros como el Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas (CNIO), y existe un número cada vez mayor de investigadores básicos en Oncología con prestigio a nivel mundial.

Sin embargo, la investigación clínica tiene algunas áreas susceptibles de mejora como es el caso de la investigación clínica independiente. Los oncólogos médicos debemos ser capaces de diseñar y llevar a cabo ensayos clínicos que repercutan directamente en el diagnóstico y el tratamiento del cáncer

## ■ Los oncólogos médicos debemos ser capaces de diseñar y llevar a cabo ensayos clínicos que repercutan directamente en el diagnóstico y el tratamiento del cáncer

y que contesten directamente a las preguntas que nos planteamos en el día a día y que se trasladen en un beneficio directo para el paciente. Así mismo, se estudia mediante la biología molecular el diseño de fármacos que aumenten la eficacia y disminuyan la toxicidad de los tratamientos y, en base a las características genéticas de los individuos y de sus tumores, la individualización del tratamiento de los pacientes. En este sentido, la administración pública debe hacer un mayor esfuerzo en apoyar estas iniciativas.

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

El mayor punto fuerte de la Oncología española es la calidad científica y humana de sus profesionales. Sin embargo, hay que seguir trabajando para

mejorar el cuidado integral del paciente con cáncer y su prevención. En los últimos años hemos evolucionado en el objetivo de curar al enfermo, producir menos efectos secundarios, prestar apoyo y asesoramiento al paciente y a sus familiares, incrementar la calidad de vida de los pacientes y participar en campañas de divulgación de hábitos saludables y de diagnóstico precoz. El mejor conocimiento del origen y comportamiento de los tumores, así como el desarrollo de ensayos clínicos ha contribuido a la mejora de las cifras de supervivencia, situándonos en los puestos de cabeza del resto de países europeos. Por todo ello, es importante insistir en la formación de residentes y oncólogos, así como en apoyo a la creación de redes y grupos cooperativos que aúnen esfuerzos en la lucha contra el cáncer.

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

La formación del médico residente de Oncología Médica se limita en la actualidad a sólo cuatro años. Esto hace muy difícil la formación integral, especialmente en algunos aspectos como son la investigación o el tratamiento sintomático del paciente oncológico. Además, sería importante que el residente pudiera realizar una estancia formativa en el extranjero en centros de referencia. La SEOM y la Comisión Nacional de la Especialidad, así como la ESMO estamos trabajando para aumentar el período formativo a cinco años

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

Creo que la asistencia al paciente en

## ■ Es nuestro deber asegurar que todos nuestros pacientes tengan igual acceso a los nuevos fármacos y terapias

nuestro país es excelente, así lo avallan las encuestas de satisfacción y así nos lo dicen nuestros pacientes ex-

tranjeros. Cada vez avanzamos más hacia el cuidado integral del paciente en equipos multidisciplinares en los que intervienen de forma coordinada todos los responsables del tratamiento del paciente (oncólogos médicos, radioterapeutas, cirujanos, psicólogos, cuidados paliativos, enfermeras, etc.).

Sin embargo también es nuestro deber el fomentar la participación de nuestros pacientes en ensayos clínicos, así como intentar tener en nuestros centros ensayos de calidad, esta es la mejor forma de avanzar en el tratamiento de nuestros pacientes. También es nuestro deber asegurar que todos nuestros pacientes tengan igual acceso a los nuevos fármacos y terapias. Este último es un objetivo clave para la SEOM.

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

Por supuesto, el objetivo último de toda sociedad científica es el paciente, por ello la SEOM realiza labores sociales y campañas con la ciudadanía para la prevención y la educación en la salud, intentando mejorar las pautas y los estilos de vida destinados a prevenir el cáncer o fomentar el estado de salud de nuestros pacientes y el afrontamiento de la enfermedad.

La palabra cáncer tiene un impacto emocional muy negativo en nuestra sociedad, queremos desmitificar el cáncer, informar al paciente y a su familia, enseñar al paciente y a su familia a vivir con su enfermedad, divulgar hábitos saludables que le permitan luchar contra ésta, ofrecerle instrumentos para favorecer que las decisiones sobre el tratamiento sean tomadas conjuntamente entre el oncólogo y el paciente.

Así mismo, tenemos que apoyar a las asociaciones de pacientes que tan importante función tienen en nuestra sociedad y en las iniciativas de concienciación social.

Debemos poner nuestros conocimientos al servicio de la sociedad.