

7 de diciembre de 2012

ENTREVISTA | Luis Castaño

'Quiero ver la crisis como una oportunidad'

Cristina G. Lucio | Madrid

Actualizado viernes 07/12/2012 17:37 horas

Luis Castaño conoce de cerca todas las caras de la diabetes. No en vano hace años que le hace frente desde tres flancos: el laboratorio, las aulas y la consulta. Este pediatra del Hospital Universitario de Cruces (en Bilbao) trabaja como profesor titular en la Universidad del País Vasco-EHU, preside la Sociedad Española de Endocrinología Pediátrica (SEEP) y acaba de asumir la responsabilidad de la dirección científica del Centro de Investigación Biomédica en red de diabetes y enfermedades metabólicas (CIBERDEM). Aunque sabe que queda mucho camino por andar en el ámbito del 'mal del azúcar', es optimista con respecto a lo que traerá el futuro.

- Pregunta: ¿Cómo afronta la nueva dirección del CIBERDEM? ¿Cuáles son sus retos?

- Respuesta: Voy a intentar seguir en la línea marcada por el anterior director científico, Ramón Gomis, tratando de profundizar en el concepto de la traslación. Es fundamental que toda la investigación tenga una repercusión clínica.

Después, intentaré que la crisis no repercuta en el nivel de excelencia de la investigación. No quiero ver la crisis como un problema, sino como una oportunidad.

-P: ¿En qué medida han afectado los recortes?

-R: Sí se han hecho ajustes, pero los recortes no han afectado a los aspectos fundamentales de nuestras investigaciones. En ese sentido soy optimista, quizás porque soy de una generación que ya ha pasado por épocas de vacas flacas en otras ocasiones.

Los recortes en ciencia no son buenos, pero quizás ésta sea el momento de diversificar las fuentes de financiación. Hasta ahora hemos vivido con fondos de Sanidad y del Instituto de Sanidad Carlos III. Creo que también hay que buscar fondos en proyectos internacionales y a través de fuentes privadas. Cuidado, no estoy diciendo que se privatice la financiación, sino que, como ocurre en otros países, se diversifique y se abra la puerta a otros fondos no públicos.

-P: ¿Cómo está la investigación sobre diabetes en España? ¿Hay grupos punteros?

-R: A lo largo de su corta historia, el CIBER ha alcanzado cotas de excelencia bastante buenas y vamos a intentar mantener ese nivel, o incluso elevarlo. Actualmente, el CIBERDEM engloba a 31 grupos de investigación. Trabajamos en torno a cuatro ejes que intentan englosar los distintos aspectos de la investigación

en diabetes. Desde aspectos más cercanos al paciente, como en qué medida influyen los estilos de vida, hasta aspectos de investigación más básica, como las nuevas terapias celulares.

-P: ¿Qué líneas de investigación podrían dar pronto frutos?

-R: Lo que la gente siempre quiere es la curación. En ese sentido, grandes avances a corto plazo no tenemos ni vamos a tener, pero vamos avanzando. Está próximo el diseño del páncreas artificial, que es un paso fundamental.

La búsqueda de la curación será lenta, pero creo que con la diabetes puede ocurrir como con otras enfermedades que antes eran fatales: acabará cronificándose. En los últimos 25 años hemos asistido a importantísimos avances. No tiene nada que ver los tratamientos ni el control con lo que se hacía hace unas décadas y creo que se seguirá avanzando en esa línea, por caminos como el de la telemedicina, por ejemplo.

-P: Como especialista en endocrinología pediátrica, ¿ha observado un cambio importante en las consultas en los últimos años?

R: Lo que más nos preocupa es el aumento de la obesidad infantil, pero más por la constatación de que el niño obeso será adulto obeso que por la aparición de complicaciones de forma precoz. Afortunadamente, los índices de obesidad en España aún no alcanzan los niveles de EEUU.

Lo que sí ha cambiado radicalmente en las consultas es el abordaje de problemas como la diabetes.

-P: ¿Hacia dónde ha de caminar la atención a la diabetes?

-R: En primer lugar, es fundamental que, además del médico, el paciente pueda contar con la ayuda de otros profesionales, como los educadores en diabetes, que hacen una labor fundamental para conseguir un autocontrol de la enfermedad. Del mismo modo, también es clave el apoyo en otros aspectos, como el psicológico o el social.

-P: ¿Cree que es útil la celebración de días mundiales?

- R: Los pacientes y los profesionales que trabajamos con la diabetes no necesitamos que nadie nos recuerde su importancia. Pero creo que sí es importante informar a la sociedad en general de lo que supone esta enfermedad. Según los últimos datos, casi el 13% de la población española tiene diabetes, aunque la mitad no lo sabe. Eso es una barbaridad, sobre todo si tenemos en cuenta que es un problema que muchas veces se puede prevenir cambiando los hábitos de vida.

La mejor inversión es la prevención y es bueno que la gente se mentalice en este sentido.