

IdiSNA: más de 900 investigadores y 104 grupos para el Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra

La Clínica, el Cima y la Universidad de Navarra forman parte del IdiSNA, junto al Complejo Hospitalario de Navarra, Navarrabiomed, la Universidad Pública de Navarra y el Departamento de Salud del Gobierno de Navarra

CUN ■ La Clínica Universidad de Navarra, el Centro de Investigación Médica Aplicada (Cima) y la Universidad de Navarra forman parte sustancial de la entidad de mayor alcance en investigación biomédica de Navarra: el Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IdiSNA). Y lo hacen junto a sus partners en la red pública de la Comunidad foral: el Complejo Hospitalario de Navarra, la Universidad Pública de Navarra, Navarrabiomed, el Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, de Atención Primaria y otros centros sanitarios vinculados al Departamento de Salud del Gobierno de Navarra.

El Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades ha concedido recientemente al IdiSNA la acreditación como instituto de investigación sanitaria, un reconocimiento de calidad que le permitirá acceder a las convocatorias competitivas de proyectos nacionales e internacionales, a través del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), a las que solo pueden presentarse los institutos acreditados.

COLABORACIÓN PÚBLICO-PRIVADA. A día de hoy, el IdiSNA cuenta con más de 900 investigadores organizados en 104 grupos de investigación y una decena de áreas de conoci-

miento. Asimismo, el 23% de los grupos de investigación tienen carácter mixto, ya que integran a profesionales pertenecientes a distintos centros públicos y privados, lo que añade un enfoque multidisciplinar, necesario para garantizar una investigación de calidad.

El IdiSNA es el primer Instituto de Investigación nacional basado en la colaboración público-privada. El proceso

El IdiSNA es el primer Instituto de Investigación Sanitaria acreditado basado en la colaboración público-privada.

de acreditación ha supuesto un importante esfuerzo documental para la aportación de evidencias científicas, a través de una preauditoría y una auditoría presenciales por parte de un equipo técnico altamente especializado del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) para refrendar el cumplimiento de los requisitos. La acreditación debe ser renovada cada cinco años, previa evaluación positiva de las actividades científicas y de gestión realizadas.

“La investigación biomédica es una apuesta estratégica vital para Navarra porque nos afecta a todos. De lo que se trata es de encontrar terapias



Imagen aérea de la Clínica Universidad de Navarra, el Cima, la Universidad de Navarra y el Complejo Hospitalario de Navarra.

de vanguardia para afrontar mejor las enfermedades que tenemos o que tendremos en el futuro”, ha reconocido Alfonso Sánchez-Tabernero, rector de la Universidad de Navarra.

La Clínica junto a la Universidad de Navarra formaron parte inicial de la constitución del Instituto en el año 2010, mediante un convenio suscrito con el Departamento de Salud del Gobierno de Navarra.

MEJORA COMPETITIVA. La acreditación del IdiSNA supone un reconocimiento de excelencia que tendrá un indudable impacto en el desarrollo de la estrategia de investigación biomédica de Navarra. Esta distinción permitirá al Instituto acceder a convocatorias del ISCIII dirigidas en exclusiva a los institutos de investigación acreditados. La acreditación del IdiSNA, como instituto

integrado por hospitales, centros de investigación y universidades, mejorará de manera muy notable la posición de la investigación sanitaria en Navarra, lo que permitirá ser más competitivos en la captación de fondos europeos para la investigación. Desde el punto de vista interno, la acreditación supone también un importante reconocimiento para todos los profesionales de las distintas instituciones que lo integran y contribuirá a impulsar la integración y a reforzar el desarrollo de su Plan Científico y Estratégico.

ALIANZA ESTRATÉGICA. El IdiSNA constituye una apuesta decisiva de la Comunidad Foral, que se enmarca en la Estrategia de Desarrollo Regional de Navarra (RIS 3), y se configura como una verdadera alianza estratégica entre las institucio-

EN CIFRAS

23%

de los grupos investigadores tiene carácter mixto, ya que integra a profesionales pertenecientes a centros públicos y privados, lo que añade un enfoque multidisciplinar, necesario para garantizar una investigación de calidad.

nes que lo integran, que apuestan por la excelencia mediante la cooperación y el trabajo en red y otorga la debida preeminencia a la aportación científica de cada una de las partes.

Representa también un modelo único y singular de instituto de investigación porque abarca la práctica totalidad

del tejido investigador sanitario de calidad existente en la Navarra, y porque representa una entidad verdaderamente innovadora. En este sentido, cabe subrayar que el IdiSNA es el primer Instituto de Investigación de ámbito autonómico, basado en la colaboración público-privada e integrado por dos grandes hospitales, dos centros de investigación y dos universidades.

El Complejo Hospitalario de Navarra y la Clínica Universidad de Navarra constituyen el núcleo del Instituto y en torno a ellos se integran los investigadores sanitarios de las dos Universidades (la UPNA y la UN), de los dos centros de Investigación (Navarrabiomed y el Cima), del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra, de Atención Primaria y de otros centros sanitarios vinculados al Departamento de Salud.



Dra. Rosario Luquin “El trabajo entre los investigadores de ambas instituciones se ve favorecido por una trayectoria de colaboración de muchos años”

La neuróloga de la Clínica es la directora científica del IdiSNA desde 2014

CUN ■ Neuróloga de la Clínica Universidad de Navarra, investigadora y experta en enfermedad de Parkinson y trastornos del movimiento, la Dra. Rosario Luquin tomó las riendas de la dirección científica del IdiSNA desde los inicios del Instituto en 2014.

La investigadora destaca el carácter público-privado de este instituto como una de las bazas que lo hace único respecto

a otros institutos españoles y lo que le aporta un valor añadido.

“Lo que hace diferente al IdiSNA es que es el único instituto público-privado en el que se integran instituciones pertenecientes al ámbito público y al privado e incluye tanto los hospitales, como las universidades y los centros de investigación. En nuestro caso el IdiSNA está liderado por dos hospitales, uno público –el Complejo Hospitalario de Navarra– y otro privado –la Clínica Universidad de Navarra– con el mismo peso específico y representados de la misma manera”, subraya.

Navarra presenta una trayectoria sólida en investigación sanitaria. ¿Qué le va a aportar esa suma de esfuerzos público-privados que supone la acreditación del IdiSNA?

La participación público-privada es importante porque la asistencia sanitaria y los recursos de los hospitales públicos son distintos de los de los hospitales privados, por lo que puede servir de complemento y seguro que sumará esfuerzos. De esta forma, lograremos hacer proyectos de investigación más potentes que conllevará una mejora en la calidad asistencial. **¿Se organizan grupos de investigación mixtos, con profesionales**

de la red pública y de la red privada?

En IdiSNA hay grupos de investigación mixtos, formados por investigadores del ámbito público y del privado, y todos ellos trabajan de forma conjunta en ampliar el conocimiento en una patología concreta. El método de trabajo entre los investigadores de los dos ámbitos se verá favorecido por la existencia de una trayectoria de colaboración que han mantenido diferentes departamentos de los dos hospitales durante muchos años, tanto en forma de convenios como de proyectos en común.

El reconocimiento del IdiSNA por el Instituto de Salud Carlos III, ¿cómo posiciona a la investigación sanitaria navarra?

En España hay un total de 31 institutos de investigación sanitaria. En mi opinión, y por la producción científica de los investigadores de IdiSNA y la capacidad para conseguir recursos para la investigación, podríamos posicionarnos entre los 10 primeros. En cuanto al número de investigadores y grupos de investigación, IdiSNA con más de 900 investigadores distribuidos en 104 grupos y 10 áreas de investigación también estaría entre los 10 primeros institutos de investigación en España.

La acreditación, ¿conseguirá que la Clínica y todos los grupos investigadores de Navarra puedan acceder a proyectos internacionales más importantes?

Sí, porque de alguna manera la acreditación como instituto de investigación sanitaria supone un sello de calidad con el que valoran nuestra trayectoria investigadora de forma global, como centro investigador. De esta forma nos impulsa a ser más competitivos y por tanto nos facilita el acceso a convocatorias de proyectos que de otro modo no podríamos acceder.

Además, la unión de esfuerzos multiplicará las posibilidades.

Con una masa crítica de investigadores mucho mayor podemos acometer proyectos de investigación mucho más potentes, uniéndolo lo que aporta cada una de las instituciones, tanto hospitales como centros de investigación, y 'aprovechar' así contactos y relaciones de investigación de unos y otros organismos en favor de todos. De este modo, podremos constituir grupos de investigación mucho más potentes y con capacidad de proyección europea mucho mayor.

Y alcanzar mayores retos investigadores.

Uno de esos grandes retos es que la investigación sanitaria



De izq. a dcha. Rosario Luquin (directora científica del IdiSNA), José Andrés Gómez (director general de la Clínica Universidad de Navarra), Alfonso Carlosena (rector de la UPNA), Fernando Domínguez (consejero del Departamento de Salud), Alfonso Sánchez-Taberner (rector de la Universidad de Navarra) y Antonio Merino (director gerente del Complejo Hospitalario de Navarra).

esté liderada por los investigadores de los hospitales para que pueda llevarse a cabo una investigación traslacional de gran impacto sociosanitario. Además, la acreditación como instituto de investigación hará posible que facultativos con actividad asistencial preferente puedan dedicar parte de su tiempo a la investigación. Que puedan tener un perfil investigador más sólido, más amplio, reduciendo parte de su jornada asistencial, lo que requeriría la contratación de otras personas para apoyar esa labor.

Hará falta extender esa cultura investigadora.

Por eso, una cuestión muy importante es que los médicos internos residentes conozcan el Instituto y sepan las ventajas que puede tener para su carrera profesional estar dentro de un instituto de investigación. De ahí que otro reto sería impulsar el desarrollo de una carrera investigadora para todos los residentes e investigadores

que se inician. De modo que cuando comiencen conozcan los pasos que deben recorrer hasta llegar a liderar un grupo investigador.

Abrir oportunidades a los más jóvenes.

Ofrecerles la oportunidad. Es importante impulsar a los grupos investigadores emergentes, los que están empezando, para apoyarles. Porque, con el tiempo, tendrá que haber una renovación de equipos y tendremos que poner nuestra energía en el impulso a estos grupos emergentes y a la carrera de investigación.

¿Con qué medidas lo conseguirán?

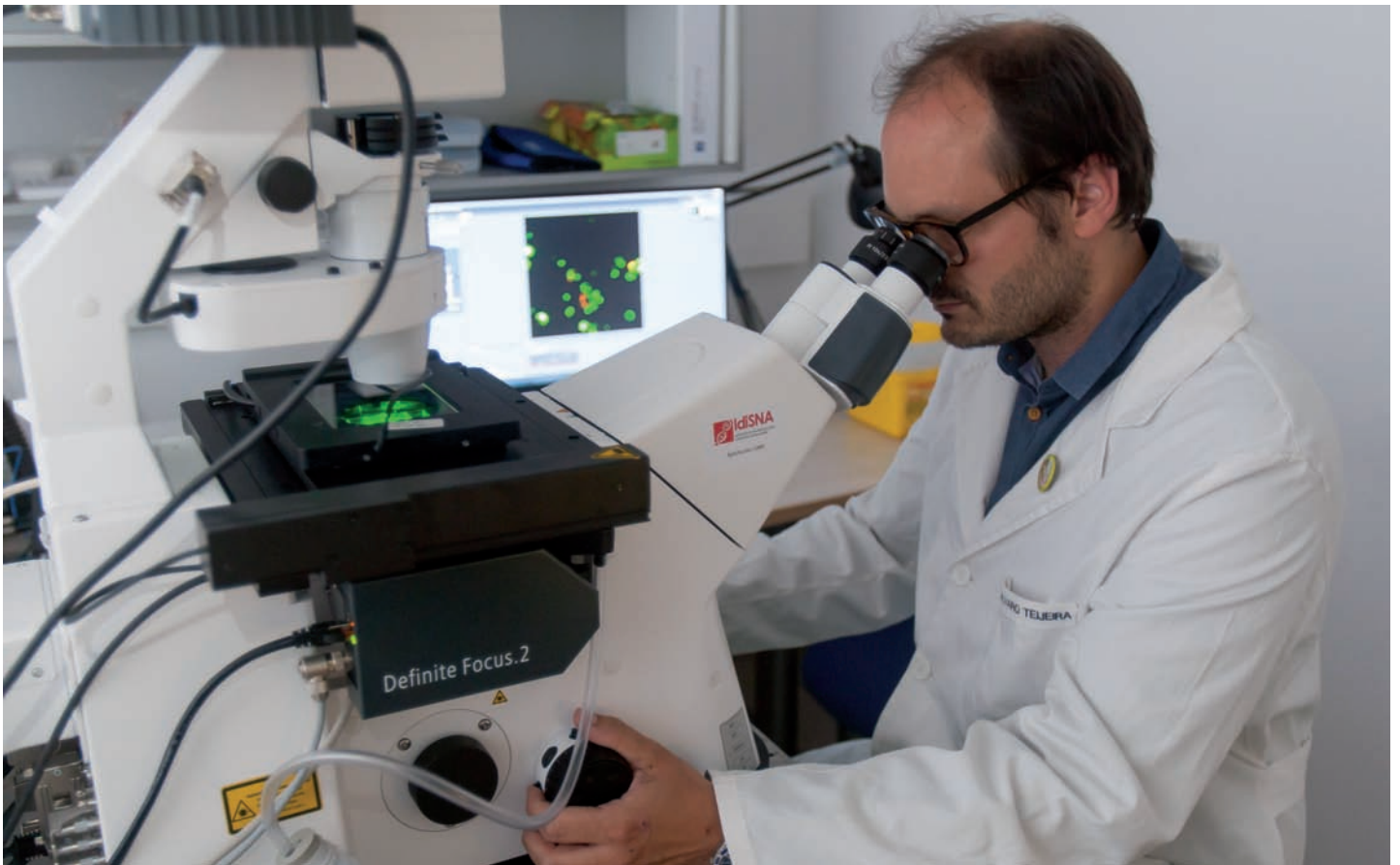
Tendría que haber programas postMIR, carrera investigadora y proyectos de investigación para gente más joven. De este modo, conseguiremos que sea un instituto más potente dentro de 10 años que lo que es ahora, cuando ya tenga un recorrido.

¿Cuáles son las áreas más fuertes del IdiSNA?

Como en todos los institutos, las que se dedican a la investigación en las patologías más prevalentes como la Oncología y el Área de Enfermedades Cardiovasculares. También en investigación de neurociencias y patología psiquiátrica (trastornos bipolares, depresiones,...). Porque todos los institutos diseñan su estrategia en función de las enfermedades más prevalentes en su entorno y en España en todas las comunidades la prevalencia es muy similar.

¿Alguna que sea más característica del IdiSNA?

Respecto a otros institutos, destaca en que tiene un área de investigación específica muy importante en Atención Primaria que incluye investigación en enfermería, en atención primaria y grupos sanitarios. Es un área impulsada por el Departamento de Salud de la Comunidad foral que siempre ha potenciado la Atención Primaria.



Un investigador del Cima trabaja en un proyecto perteneciente al IdiSNA.

Diez áreas de investigación

El IdiSNA centra el trabajo de sus más de 900 investigadores en las líneas de salud más prevalentes

1. Atención primaria y servicios sanitarios. Es el primer nivel de acceso de los ciudadanos a la asistencia sanitaria y, por ello, cuenta con siete grupos multidisciplinares que investigan aspectos como el nivel de salud de la población o cómo mejorar la calidad y efectividad del sistema.

2. Epidemiología y Salud Pública. Esta línea se ha formado por la integración de diez grupos de investigación que se centran principalmente en el estudio de nuevos factores de riesgo para el desarrollo de cáncer y de otras enfermedades crónicas, así como mejorar la eficacia

de los programas de inmunización.

3. Salud Mental. Ha sido una de las líneas estratégicas prioritarias del Servicio Navarro de Salud con retos como la detección precoz de estas enfermedades, la búsqueda de factores etiopatogénicos (originarios) de los trastornos, métodos de prevención y mejora de los tratamientos.

4. Aparato Digestivo y Metabolismo. Las patologías digestivas más prevalentes, que suponen la segunda causa de morbilidad en España, son el foco de estos grupos cuyo objetivo es hallar innovaciones terapéuticas, nuevos programas de prevención y estudiar los mecanismos de respuesta hepática.

5. Enfermedades inflamatorias, inmunes e infecciosas. Un área con un peso creciente orientada a diseñar estrategias preven-

tivas y económicas para este tipo de enfermedades como es el desarrollo de nuevas formas farmacéuticas de inmunoterapia.

6. Neurociencias. Aúna grupos que han ido colaborando en proyectos desde hace más de diez años para definir mecanismos funcionales y nuevos marcadores terapéuticos para las enfermedades neurodegenerativas, enfermedades vasculares del cerebro o del Sistema Nervioso central.

7. Oncología y Hematología. El IdiSNA considera el tratamiento del cáncer como uno de los mayores retos de la medicina actual, por lo que su investigación cuenta con la máxima prioridad. De nuevo, agrupa equipos con amplia experiencia colaborativa y líderes de trabajos clínicos cooperativos.

8. Enfermedades cardiovascula-

res y renales. Estas patologías han sido otro punto de interés para el IdiSNA ya que, por ejemplo, en 2012 fueron responsables de más del 30% de las muertes en Navarra. En estos años, se han investigado biomarcadores de diagnóstico y predictivos, junto a nuevas dianas terapéuticas.

9. Terapias avanzadas. Está compuesto por grupos que trabajan con el objetivo de conseguir que las tecnologías más avanzadas y las terapias más innovadoras se conviertan en una realidad en la práctica diaria de la medicina en Navarra.

10. Bioingeniería y Biotecnologías sanitarias. Estos grupos están formados por ingenieros o profesionales de ciencias básicas que colaboran en el desarrollo de nuevas técnicas para ofrecer soluciones tecnológicas avanzadas.