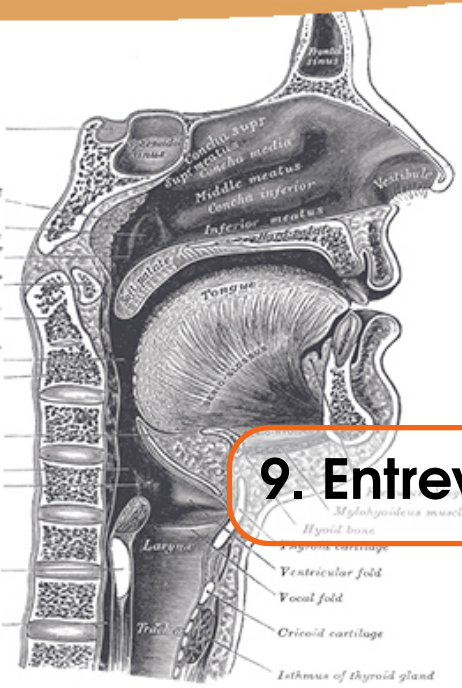



# 9. Entrevista 1



Archivos de Medicina Universitaria tiene el placer de entrevistar en esta edición a Jorge A. Cervilla Ballesteros, Catedrático de Psiquiatría en la Universidad de Granada

por Álvaro Romero Duarte

### ¿Por qué decidió estudiar Medicina y posteriormente Psiquiatría?

Decidí estudiar medicina porque ya en B.U.P. me atraía la Biología y la Química entre otras, pero pensé que la Medicina tendría una salida más directa. Accedí cuando sólo había 300 plazas pero sólo 150 entraban por nota, es decir, por la vía que yo entré. Fui un buen estudiante, con buenas notas en el instituto. Aunque una vez ya en la universidad me decepcionó un poco la carrera. Anteriormente materias como la Pediatría o la Psiquiatría eran más grandes que en la actualidad y veíamos todo, cosa que no es muy práctico. Lo interesante es saber lo básico y esencial. Había demasiada teoría. Durante la carrera fui alumno interno de Cirugía, que me servía para ver a muchos pacientes. Monté el teatro de la Facultad, jugaba al baloncesto, etc... estuve viviendo un poco el ambiente juvenil acorde a la edad que teníamos.

La Psiquiatría me la dio un profesor que se apellida López Sánchez y me gustó mucho como la impartía, eso sumándolo a que me gustaba también la filosofía ya sabía que iba a hacer Psiquiatría en quinto. Creo que acerté, la verdad. Me di cuenta que mi futuro iba a estar lejos de Granada, y en un principio quise irme a E.E.U.U. pero por facilidad de pertenecer a la U.E. me marché a Inglaterra.

### ¿En qué Universidad le hubiese gustado formarse de poder elegir otra distinta a la de Granada?

Una de Inglaterra. Me interesaba formarme en una Universidad que fuese más internacional, primero por el idioma, el inglés, que es el idioma que se habla en el mundo. Además sabía ya bastante hablarlo, y segundo porque su formación es más europea, con un sistema público y una formación muy bien estructurada, así que decidí hacer allí la residencia. Lo malo es que las especializaciones son más largas, de unos 6 o 7 años.

### Ha desarrollado su actividad profesional a nivel clínico, docente, y en el ámbito de la investigación. Si tuviese que destacar o quedarse con una, ¿cuál sería? ¿Por qué?

La más importante para mí es la clínica. Yo tengo cuatro varios trabajos, pero todos dependen de que me hiciese psiquiatra clínico. Primero hice la especialidad, los primeros cuatro años te forman y luego te presentas al examen que te acredita como especialista. Luego entras en una categoría cuya traducción sería como "especialidad más elevada" (subespecialidad). Yo hice 2 de estas. Dentro de las cuales me metí a investigar, publicar, etc.. esto ocurre porque el sistema de allí te permite un porcentaje del tiempo para poder dedicarlo a la investigación y a la docencia, o lo que optes. Entonces ya era clínico, luego investigador, posteriormente docente, y por último gestor. Ahora soy Director de servicio.

### Dentro de la Psiquiatría se ha subespecializado en Psiquiatría general del adulto y psicogeriatría. ¿Por qué esta orientación?

En Psiquiatría existen 6 especialidades y tú tienes que elegir una, o dos si una de ellas es la psiquiatría general del adulto. Yo elegí esta última y psicogeriatría que en España viene a ser neuropsiquiatría geriátrica, más típica de los neurólogos. La verdad que fue como una competición con los ingleses pues allí todo es muy competitivo y la gente es muy dada a la participación. Imagínate la situación de un granadino dando caña a los ingleses en su territorio (risas).

### Hablemos de su papel como Director del Grupo Andaluz de Investigación en Salud Mental.

Los investigadores en Andalucía podemos montar un grupo. Yo era un investigador senior que tenía bastantes publicaciones y proyectos que aglutinó a un grupo de personas (CTS-322), donde nos centramos pues en epidemiología psiquiátrica, genética psiquiátrica, psicosis, etc..

También tenemos una situación similar a nivel nacional, en Redes. En Andalucía,

mi grupo es el más potente en investigación comparando número de publicaciones. Lo que hacemos es que con Residentes del hospital, con estudiantes de psicología, biología y demás, hacemos tesis doctorales y montamos proyectos de investigación, todo orientado a epidemiología psiquiátrica e interacción genético ambiental en salud mental. Vemos la variabilidad genética de las personas e investigamos determinados genes que están más presentes en pacientes con la enfermedad que en los que no. Estudiamos distintas variables, para ello. También estudiamos farmacocinética, infecciones … es decir, distintas líneas asociadas con la enfermedad mental, además de hacer estudios con otros grupos como el que tiene la profesora Blanca Gutiérrez.

Respecto a la gestión me dedico a organizar un poco todo esto, mientras me dejen. Ayudo a organizar el servicio de salud mental en la medida que creo que es más útil y productivo.

**En 2013 adquirió la Cátedra de Psiquiatría, pero antes el doctorado lo realizó en Inglaterra y leyó la tesis en la UAB en el año 2000, ¿en qué consistió su tesis doctoral?**

Tenía la tesis en la Universidad de Londres y aquí me dijeron que tenía que convalidarla, cosa que me mosqueó bastante. Me la llevé a Barcelona aunque mis directores de tesis eran ingleses y un catalán, que fue el me hizo el favor de trasladarla. Todo fue por temas burocráticos. Fue una tesis por artículos, una de las primeras que se hacían de este modo. También en Londres hice un Máster en neurociencias por una beca en la King's College.

**¿Cuál diría usted que es la clave de su éxito?**

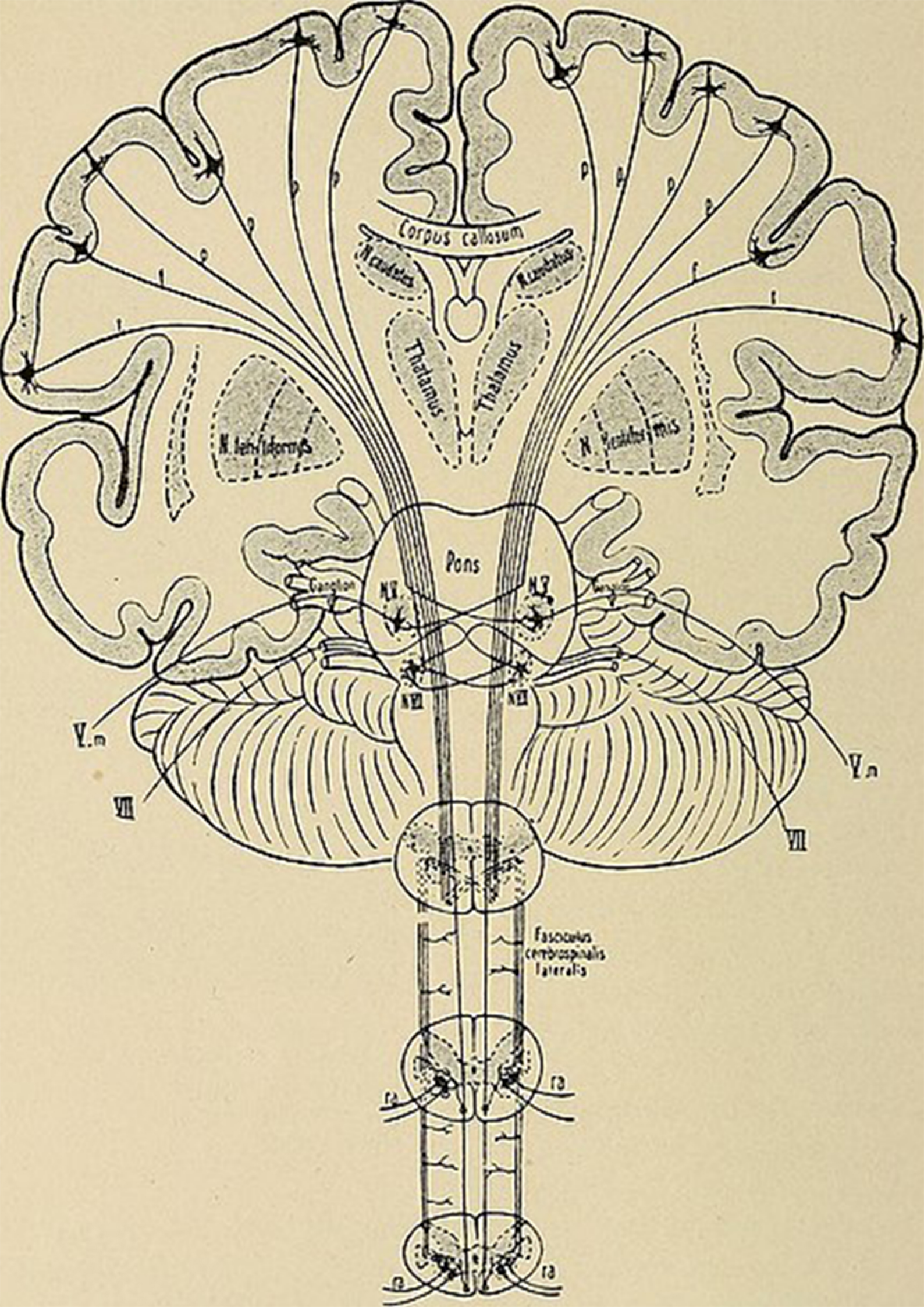
Trabajar mucho y con mucho esfuerzo, y en la dirección adecuada. En psiquiatría elegir bien la orientación a la que destinar tus esfuerzos la llamamos capacidad ejecutiva. Recomiendo el libro Out Layer de Malcolm Gladwell que va sobre esto. La suerte es importante pero en un bajo porcentaje. Otra cosa que destacaría es saber perder un poco para ganar un mucho. Es una visión personal. Por último destacaría saber inglés. Esto es imprescindible. Te da, aparte de conocer un idioma, una perspectiva diferente de las cosas.

**Hablando de nuestra facultad, ¿cómo la ve? ¿y al alumnado, a los que preparación se refiere?¿y en investigación?**

Pues a la Facultad la veo mal. Creo que tiene que redefinirse, mantener un equilibrio que no tiene. Está mal posicionada en puestos MIR a como estaba antes y comparada con el resto de España. Ahora hay una Decana nueva y un equipo nuevo. Esperemos que puedan cambiar las cosas. El problema viene acompañado de un plan de estudios demasiado teórico, por un lado, y un año de prácticas solamente; y por otro, existen asignaturas que para un médico general son poco útiles. Hay que mejorar la orientación al MIR, aunque no sea la mejor opción pero es lo que sirve al final y dar más clínica.

En investigación, creo que estamos muy por encima de la media española. Desde luego la número uno de Andalucía. Pienso que para ser profesor titular o catedrática un profesor debe de saber dar la docencia "bien" y haber hecho investigación "bien" también. El problema es que ahora hay profesores muy bien preparados pero no se acreditarían tal y como está el sistema puesto. Por ello, me parece un error grave que no se vincule los sueldos de los profesores a la productividad. En algunos casos sale bien hacer poco.

El alumnado me parece excelente, muy inteligente, y se demuestra de primeras con las notas que se necesitan para entrar en la carrera, pero se pierden muchas cosas de la vida; parece que uno espera la residencia para empezar a vivir. Faltan actividades para-académicas durante la carrera. Por eso sería bueno valorar curricularmente que la gente realice actividades paralelas a la propia carrera. Falta saber pasárselo bien.


Corpus callosum
N. caudatus
N. lenticularis
Thalamus
Thalamus
N. lentiformis
N. lentiformis
Pons
Ganglion
N.V
N.V
N.VII
N.VII
V.n
VII
V.n
VII
Fasciculus cerebrospinalis lateralis
ra
ra
ra
ra