

La entrevista del mes

Dr. José Such

El Dr. Such es IP del grupo CIBERehd de *Inmunología de la traslocación bacteriana*. Trabaja en el Hospital General Universitario de Alicante y en el Departamento de Medicina Clínica de la Universidad Miguel Hernández. Su línea de investigación se centra en la detección e identificación de fragmentos genómicos bacterianos en medios biológicos, y las consecuencias inmunes y pronósticas de estos fenómenos, así como de aspectos relacionados con su prevención y tratamiento, en pacientes con cirrosis. La metodología que usan es de diseño propio, y se ha validado en numerosas publicaciones a lo largo de los años. Su laboratorio colabora habitualmente con distintos grupos nacionales e internacionales, y el interés por la traslocación se ha extendido a otras áreas de trabajo, sobre todo a la enfermedad inflamatoria intestinal, por lo que son este tipo de grupos los que muestran un interés creciente por colaborar con su grupo.

Ficha Técnica

Lugar y fecha de Nacimiento: Alicante, 23 de febrero de 1958

Formación: Lic. en Medicina en la Facultad de Medicina de Valencia. Doctor en Medicina en la Universidad de Cádiz. Residencia en Gastroenterología en el Hospital de la Santa Cruz y San Pablo de Barcelona. Research Scholar, Transplantation Institute, Loma Linda University Medical Center, Loma Linda, California, USA.

Cargo: Profesor de Gastroenterología, Departamento de Medicina Clínica, Universidad Miguel Hernández, Elche, Alicante.

Lugar de trabajo: Unidad Hepática, Hospital General Universitario de Alicante.

¿Cómo está estructurado su equipo dentro del laboratorio?

Creo que un grupo de trabajo debe tener una estructura piramidal, formada a su vez por pequeñas pirámides, y en el vértice de cada una un responsable de grupo, con sus colaboradores y técnicos auxiliares. En este caso yo estoy arriba, pero mi trabajo fundamental es organizar las cosas de modo que los demás puedan trabajar sin dificultad, con libertad de funciones. En nuestro laboratorio hay dos postdocs, Rubén Francés y José Manuel González-Navajas. Cada uno de ellos cuenta con predocs, una veterinaria y técnicos de laboratorio. Además Irma García, bióloga que ha leído recientemente su Tesis Doctoral y ha solicitado una beca a la AEEH para continuar su formación en USA. Personalmente creo que antes de formar parte estable de un laboratorio



Datos de Interés

Le encanta... la lectura, música, pescar. Ir a mi isla (Tabarca). Compartir ratos buenos con los amigos, en definitiva lo que creo que le gusta a todo el mundo.

Detesta... la incompetencia, la vulgaridad, la mediocridad. El hábito tan frecuente de medir a todos por el mismo rasero. Admiro el esfuerzo, el trabajo bien hecho, la imaginación.

Un sueño... Tener un laboratorio con personal estable, sin tensiones financieras, y al mismo tiempo con recursos suficientes para poder crecer. Tener tiempo para pensar, para leer y para escribir.

es necesario ampliar la formación visitando durante al menos dos años otros laboratorios en un país con tradición en investigación. Este es un concepto que me transmitió hace años Vicente Arroyo, y me parece clave. Por tanto la política de nuestro laboratorio es no aceptar de forma definitiva a nadie que no tenga esa trayectoria. En total somos 9, cinco biólogos, dos de ellos estables, Irma a la que ya he hecho referencia, dos más predocs, una veterinaria predoc, dos técnicas de laboratorio, y yo mismo.

Se ha publicado una noticia relativa a un proyecto de su grupo centrado en la investigación en ratas con cirrosis inducida. Explíquenos un poco sobre el mismo.

El modelo de rata cirrótica es algo que usamos prácticamente todos los que nos dedicamos al estudio de la traslocación y de las infecciones bacterianas en la cirrosis, no es nada nuevo, aunque probablemente para mi Universidad sí lo es, y de ahí la publicidad del proyecto. Se trata de investigar la eficacia de la rifaximina, un antibiótico interesante al ser no absorbible ni inducir resistencias, en la prevención de la traslocación bacteriana en este modelo animal. Además investigaremos parámetros relacionados con la respuesta inflamatoria en este contexto. Este proyecto ha sido recientemente financiado por el FIS para un período de tres años.

¿Cómo ha avanzado la ciencia en el tratamiento de los pacientes con cirrosis?

Las áreas de avances han sido diversas, pero probablemente los mayores cambios los veremos en el tratamiento del virus C. Los nuevos fármacos tienen una eficacia asombrosa, consiguiendo unos porcentajes de éxito inimaginables hasta ahora. Este hecho hará cambiar probablemente la incidencia de hepatocarcinoma que teníamos prevista para los próximos años, e incluso veremos con mucha mayor frecuencia casos de reversión de cirrosis o de fibrosis avanzada, y por tanto, el tipo de pacientes que requerirán trasplante hepático. Realmente ha habido cambios en todas las áreas de la hepatología, pero probablemente éste es el más relevante.

¿En qué momento de su vida decidió estudiar medicina?

De muy pequeño, no sabría decir cuándo. Es cierto que mi primer comentario en este sentido recibió un refuerzo muy positivo por parte de mi padre, probablemente porque no había ningún médico en mi familia hasta entonces, lo que hizo que en mi familia no hubiera ninguna duda de que iba a ser médico.

¿Cuál ha sido su propósito para este año 2013?

Va a ser un año de cambios en mi trayectoria personal, con mayor dedicación a la Universidad y al laboratorio.

De no haberse dedicado a la medicina, hubiese sido... Probablemente abogado, por tradición familiar.

Una meta... Estoy cerca, he tenido la fortuna de hacer lo que quería, y de que los resultados me hayan ido acompañando. No busco mucho más.

Un lugar... Tabarca, una isla enfrente de Alicante

Una persona... No puedo señalar a una persona, son muchas las que me han influido, y a las que les estoy agradecido. Personalmente mi mujer y mis hijos son lo más importante, y ahora mi nieto. Profesionalmente los Dres. Carlos Guarner y Bruce A. Runyon.

Un libro... No uno, sino un tipo de libro: la divulgación científica. Me apasiona la física del futuro.

Una película... Los documentales de National Geographic.

Reunión General de Investigadores CIBERehd

Estáis invitados a la Reunión General de Investigadores que se llevará a cabo en Madrid, el 20 de febrero, durante el congreso de la AEEH.

El CIBERER os invita a su Jornada "Investigar es avanzar" que tendrá lugar en Madrid el próximo 27 de febrero. www.ciberer.es

REHEVASC

Nuestro Registro de Enfermedades Vasculares Hepáticas (REHEVASC) ya está activo y funcionando y de forma paulatina han ido registrando e incluyendo pacientes diferentes hospitales.

Para presentar con más detalle el estado actual de esta Plataforma y las propuestas de funcionamiento de la misma, así como posibles dudas que hayan podido surgir, durante la reunión del congreso de la AEEH (Madrid) se celebrará una reunión informativa.

La reunión tendrá una duración prevista de unos 25-30 minutos y se celebrará el **miércoles 20 de febrero a las 18.30h en el Salón Doblón del Hotel Meliá** (justo después de finalizar la presentación de la recogida de datos de pacientes con hepatitis B y C). La reunión estará a cargo del Dr. JC Garcia-Pagán y de la Dra. Susana Seijo, responsables de esta Plataforma.

El CIBERehd en Twitter

Con el objetivo de que todos podáis seguirnos de manera totalmente actualizada y puntual en cada momento, ahora el CIBERehd dispone de un perfil en Twitter.

A través de este medio podréis recibir información, seguir nuestros trabajos y estar informados de la actualidad en el mundo de la investigación científica.

Podéis seguirnos en este enlace: <https://twitter.com/CIBERehd>

Publicaciones Destacadas

Bosch J. Carvedilol for Preventing Recurrent Variceal Bleeding: Waiting for convincing evidence. *Hepatology*. 2013

Castells A, Giardiello FM. Familial Colorectal Cancer Screening: So Close, So Far. *Gastroenterology*. 2013

Sanchez-Tillo E, de Barrios O, Siles L, Amendola PG, Darling DS, Cuatrecasas M, Castells A, Postigo A. ZEB1 promotes invasiveness of colorectal carcinoma cells through the opposing regulation of uPA and PAI-1. *Clin Cancer Res*. 2013

Londoño MC, Lens S, Forns X. Interferon free regimens for the "difficult to treat": are we there? *J Hepatol*. 2013

Berzigotti A, Castera L. Update on Ultrasound Imaging of Liver Fibrosis. *J Hepatol*. 2013

Bellot P, Welker MW, Soriano G, Schaewen MV, Appenrodt B, Wiest R, Whittaker S, Tzonev R, Handshiev S, Verslype C, Moench C, Zeuzem S, Sauerbruch T, Guarner C, Schott E, Johnson N, Petrov A, Katzarov K, Nevens F, Zapater P, Such J. Automated Low Flow Pump System for the treatment of Refractory Ascites: a multi-center safety and efficacy study. *J Hepatol*. 2013