



I+D MODELO DEL CLÍNICO Y VIRGEN DEL ROCÍO

## El Carlos III financiará con 6 millones de euros nuevos institutos de investigación

■ S. Churrua

El director del Instituto de Carlos III, José Navas, anunció ayer ante los miembros de la Red Temática de Enfermedades Cardiovasculares (Recava), que en 2009 dedicarán 6 millones de euros a cofinanciar con las autonomías la creación de institutos de investigación sanitaria, siguiendo el modelo que ya funciona en los Hospitales Clínico de Barcelona y Virgen del Rocío de Sevilla. Además, habrá otras partidas de la misma cantidad para los Caiber, los biobancos (ver página 5) y la innovación clínica en tecnología médica.

Navas explicó la estrategia del Carlos III en materia de investigación clínica, que seguirá manteniendo las redes como Recava y los Ciber, pero en la que se impulsarán especialmente los institutos de investigación sanitaria, que definen como el resultado de la asociación de hospitales docentes e investigadores con universidad y centros de investigación. Para potenciarlos, el instituto cofinanciará su creación con las autonomías, según anunció. La pasada semana se aprobó la creación del instituto del Valle de Hebrón. Ahora hay otros cuatro proyectos de instituto muy avanzados en los hospitales La Fe, de Valencia; el Complejo Hospitalario de La Coruña; y dos más en Barcelona: Bellvitge y Hospi-

La Fe de Valencia, el Complejo Hospitalario de La Coruña y Bellvitge y Hospital del Mar, ambos en Barcelona, preparan sus institutos

tal del Mar, que colaboraría con el IMIM.

La intervención de Navas fue muy bien acogida por los asistentes. Francisco Fernández Avilés, coordinador general de Recava, destacó en declaraciones a DM que el mensaje les ha tranquilizado, ya que las iniciativas anunciadas vienen a reforzar la investigación clínica tras la incertidumbre creada por el cambio de adscripción del Carlos III desde el Ministerio de Sanidad al de Ciencia.

Fernández Avilés también expuso la situación actual de Recava, con 650 investigadores censados, 50 centros y todas las comunidades autónomas, salvo Cantabria y Extremadura, implicados: "Hemos conseguido un buen equilibrio entre investigación básica y clínica y el 20 por ciento de nuestra actividad ya es cooperativa. Tenemos un marcha un plan formativo y un programa de transferencia de conocimiento, pero tenemos que mejorar en profesionalizar nuestra gestión y en cribar la calidad de los proyectos".



José Navas, director del Instituto de Salud Carlos III.