

sociedad

Wert cede y estudia retrasar para FP la reforma de acceso a los campus

- ▶ El nuevo sistema sin Selectividad debía estrenarse este año para estos alumnos
- ▶ El ministro afirma que las becas universitarias aumentarán un 9%

ELSA GARCÍA DE BLAS
Madrid

El ministro Wert se está viendo obligado poco a poco a ceder en el calendario de aplicación de su reforma, que parte de la comunidad educativa le viene reclamando que posponga. Esta vez, el titular de Educación ha aceptado un posible retraso en la puesta en marcha del nuevo sistema de acceso a la Universidad sin Selectividad que comenzaba ya, en el curso 2014-2015, para los alumnos que proceden de la FP (y para los que llegan de sistemas extranjeros). Las universidades y varias comunidades autónomas le han reclamado que lo posponga a 2017, cuando se aplicará a la mayoría de los estudiantes. Hasta el punto de que los campus han acordado que, si el Gobierno no atiende su petición, usarán la libertad que les da la LOMCE para aprobar una normativa que deje todo igual hasta 2017. Ayer, tras reunirse con las comunidades en la Conferencia General de Política Universitaria, Wert se avino a dar marcha atrás en el caso de la FP: "Se puede estudiar", zanjó.

El ministro insistió en que la reforma que elimina la Selectividad y la sustituye por una reválida al final del Bachillerato —además de permitir a las facultades que establezcan las pruebas y los mecanismos de acceso que quieran para cada una de sus titulaciones— no empezará hasta 2017 para el grueso de los alumnos (los de Bachillerato español), y



El ministro Wert saluda ayer al responsable de universidades catalán, Antoni Castellà. / F. ALVARADO (EFE)

que en el caso de los que proceden de la FP (el 12% del total de alumnos) el nuevo sistema no difiere mucho del que ya tenían. Las universidades objetan, sin embargo, que no les da tiempo a aplicarlo ya y que tampoco tiene sentido que coexistan dos sistemas diferentes. "No nos parece bien que rijan modelos distintos para estudiantes que van a optar a las mismas plazas. Lo más justo es mantenerlo todo como está

los próximos tres años", asegura Luis Rodríguez, vicerrector de estudiantes de la Universidad de Oviedo.

En el sistema vigente hasta ahora, los alumnos procedentes de la FP Superior tienen acceso directo a las enseñanzas universitarias de grado. Su nota de admisión se obtiene haciendo la media entre los módulos del ciclo formativo (con un máximo de 10) y, si quieren mejorarla, pueden

presentarse a la parte específica de la Prueba de Acceso a la Universidad (PAU o, como se la conoce, Selectividad), para llegar hasta 14. Con la Ley Wert, además de la nota media que traigan de la FP, las universidades pueden valorar más aspectos, como si tienen otra formación profesional u otros estudios superiores, además de someterles a "evaluaciones específicas de conocimientos y competencias", dice el borra-

dor de decreto de acceso a la Universidad. "No da tiempo a organizarlo todo, es inasumible que entre en vigor este curso", se queja el vicerrector de Oviedo. "Es imposible que se aplique ya", dijo ayer a la salida de la reunión con el ministro la directora general de Universidades asturiana, Miriam Cueto. El responsable de universidades catalán, Antoni Castellà, y el andaluz, Francisco Triguero, también expresaron sus dudas sobre el calendario.

Además del nuevo acceso a la Universidad, Wert informó ayer a la Conferencia General de Política Universitaria de los datos de becas. El ministro aseguró que las ayudas generales y al estudio aumentarán este curso entre un 8% y un 9%, hasta los 322.318 beneficiarios. Es decir, unas 25.000 becas más respecto al año pasado, según afirmó en la rueda de prensa posterior. El incremento se debe "a un importante aumen-

Las universidades y varias comunidades reclaman que se posponga a 2017

Educación reconoce que ningún alumno ha cobrado aún el total de sus ayudas

to en el rendimiento de los estudiantes", dijo Wert, que reconoció que ningún alumno ha recibido aún la cuantía total de la beca, porque el nuevo sistema exige que se tramite el total de las solicitudes (y aún no han terminado de hacerlo, pasado el ecuador del curso) para distribuir, en función de los beneficiarios totales, la parte variable de la ayuda. "Se empezará a pagar en las próximas semanas", aseguró.

www.elpaisviajes.com
la agencia de viajes de EL PAÍS

CRUCEROS DE CHOLLO

<p>DOLCE VITA 6 días / Todo Incluido y Camarote Exterior Salidas: 26 de Abril y 5 de Mayo</p> <p>Tasas incluidas desde 510€</p> <p>Barcelona >> Túnez >> Civitavecchia (Roma) >> Ajaccio (Córcega) >> Barcelona</p>	<p>ESPAÑA, ITALIA, FRANCIA 8 días / P. Completa y Camarote Exterior Salidas: 21 y 28 de Marzo.</p> <p>Tasas incluidas desde 439€</p> <p>Barcelona >> Marsella >> Génova >> Nápoles >> Messina (Sicilia) >> Túnez >> Barcelona</p>
<p>FIORDOS DEL NORTE 8 días / TI • Vuelos • Traslados • C. Exterior Salidas: 28 de Junio</p> <p>Tasas incluidas desde 1.154€</p> <p>Trondheim >> Alesund >> Hellesylt >> Geiranger >> Flam >> Bergen >> Stavanger >> Malmo</p>	<p>COSTA AZUL Y ROMA 5 días / Todo Incluido Salidas: 1 de Mayo</p> <p>Tasas incluidas desde 424€</p> <p>Barcelona >> Niza >> Civitavecchia (Roma) >> Ajaccio (Córcega) >> Barcelona</p>

Tenemos más destinos. Entra y encuentra el tuyo



www.elpaisviajes.com
902 030 060





Afectados por lupus, en la sede de su asociación en Madrid. / CLAUDIO ÁLVAREZ

Curar las enfermedades de 'House'

Investigadores de 12 países se unen para mejorar el diagnóstico de patologías autoinmunes ● Detectar la dolencia puede retrasarse hasta ocho años

REYES RINCÓN
Sevilla

Nuria Zúñiga considera que tuvo "mucho suerte" porque solo pasaron cuatro años desde que presentó los primeros síntomas de lupus hasta que le diagnosticaron la enfermedad. Con 10 años estuvo un mes en cama por lo que los médicos identificaron como una fiebre reumática. Con 14 le salieron en la piel las llamadas alas de mariposa, una lesión frecuente en enfermos de lupus, y el segundo médico al que sus padres le llevaron dio con la tecla.

La dificultad de diagnosticar el lupus y otras enfermedades autoinmunes fue en la ficción el hilo argumental de la serie *House* y sigue siendo en la vida real uno de los grandes retos de los investigadores, que saben que muchos enfermos tienen que peregrinar de consulta en consulta sin que ningún médico les dé una explicación certera a su cansancio, su desánimo o sus dolores articulares, algunos de los síntomas más habituales de esta enfermedad, pero también de otras muchas. Mejorar el diagnóstico es lo que persigue un estudio liderado por el Centro de Genómica e Investigación Oncológica de Granada (Genyo) que ha conseguido 22,7 millones de financiación pública y privada, una cifra insólita en estudios sobre el lupus y excepcional en el escenario científico actual.

En el proyecto, coordinado por Marta Alarcón Riquelme, investigadora principal en Genyo, trabajan juntas desde hace un mes 28 instituciones de 12 países para crear un mapa molecu-

lar de afectados por distintas enfermedades autoinmunes que pueda servir de base para desarrollar nuevos tratamientos. "Las enfermedades autoinmunes se parecen mucho entre sí, tienen características clínicas comunes, lo que puede hacer que se tarde hasta seis u ocho años en tener un diagnóstico", cuenta Alarcón.

Lo que se han propuesto los investigadores es ignorar las divisiones que habitualmente se hacen entre estas enfermedades y buscar perfiles comunes entre quienes las padecen. Para ello reclutarán al menos a 2.000 pacientes afectados de lupus, esclerodermia (una enfermedad auto-

El proyecto cuenta con 22,7 millones de euros de fuentes públicas y privadas

El objetivo es encontrar un mapa molecular común a todos los afectados

immune caracterizada por un endurecimiento de piel y que puede afectar a órganos internos), el síndrome de Sjögren (que afecta a las glándulas encargadas de producir saliva, lágrimas o secreciones mucosas), artritis reumatoide y el síndrome antifosfolípido (estado autoinmune que aumenta el riesgo de trombosis en arterias y venas y complicaciones en el embarazo). Sus



Marta Alarcón (centro) con el equipo de Genyo (Granada). / M. ZARZA

perfiles se compararán también con los de 600 individuos sanos para determinar qué características moleculares causan estas enfermedades.

"Los que estudiamos estas enfermedades siempre hemos visto que hay solapamientos entre ellas, pero nunca hemos podido investigarlo porque no había recursos para hacerlo", cuenta Alarcón. El proyecto ha comen-

zado en febrero y está cofinanciado por la Iniciativa de Medicamentos Innovadores de la Unión Europea y la Federación Europea de Asociaciones e Industrias Farmacéuticas. Del total de 22,7 millones (la parte pública de financiación son 9,9 millones de euros), aproximadamente la mitad viene a España. "Sin el dinero europeo nuestro equipo estaría en bancarrota.

Tengo a la gente, pero la gente no podría trabajar", advierte la investigadora, que lamenta el freno que supone el exceso de burocracia exigido en España para iniciar un proyecto científico. "Trabajé muchos años en Suecia y todo es más simple. Si la cosa fuera más sencilla, podríamos usar mejor el dinero", asegura.

En el proyecto participan los hospitales andaluces Reina Sofía (Córdoba), San Cecilio (Granada) y el Regional de Málaga; el Clínic de Barcelona; y el hospital Marqués de Valdecilla de Santander; instituciones como el Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC), el Instituto de Investigación Biomédica

"Sin el dinero europeo estaríamos en bancarrota", dice una científica

Una identificación errónea del lupus puede tener resultados graves

de Bellvitge (Barcelona), el Instituto Karolinska de Suecia y la Universidad de Ginebra; y las empresas Althia, Bayer, Sanofi y UCB, coordinadora de la vertiente farmacéutica.

El equipo espera que los resultados de su investigación permitan crear una nueva clasificación molecular de las enfermedades autoinmunes, algo que nunca se había intentado antes. Porque uno de los grandes problemas de estas patologías es que, además de parecerse mucho entre sí, rara vez hay dos casos iguales y no son extraños los enfermos que presentan criterios que no han sido diagnosticados de forma definitiva para ninguna de estas dolencias, lo que despista a los médicos y desespera a los pacientes.

"El principal problema es el tiempo que se pierde", cuenta Nuria Zúñiga, de 34 años y voluntaria de la asociación madrileña de enfermos de lupus Amel-ya (www.lupusmadrid.com). "En el lupus, por ejemplo, como la enfermedad va por brotes, si hay un diagnóstico erróneo puede ser que un brote afecte al riñón o al corazón y que cuando se diagnostique ya sea tarde", añade la paciente. Si dar con el problema ya es complicado en consultas especializadas, los profesionales de atención primaria lo tienen aún más difícil porque algunos, después de años de experiencia, nunca se han encontrado con un paciente afectado por estas enfermedades. Y cuando se lo encuentran, la indefinición de algunos síntomas puede llevar a errores. Zúñiga recuerda lo que le dijo su médico de cabecera una vez: "Estaba muy cansada, falta de fuerzas y de ánimo y me dijo que me fuera a la playa a tomar el sol, como si fuera un problema psicológico". A ella su enfermedad le impide trabajar desde hace dos años. "A veces solo salir a la farmacia a comprar acaba con tu energía de todo el día", cuenta.