

¿Qué es el Proceso de Bolonia y en qué afecta a los estudiantes?

¿Qué es el Proceso de Bolonia?

Los dos grandes objetivos del Proceso de Bolonia son promover la movilidad de estudiantes y profesores y lograr una Universidad europea de calidad que la haga más competitiva. El resultado de la adaptación de éste proceso en los 46 países europeos incorporados desde 1999, constituye el nuevo Espacio Europeo de Educación Superior.

¿Serán los nuevos títulos comparables en toda Europa? Sí. Para que las titulaciones oficiales sean válidas en toda Europa, se ha acordado fijar tres niveles o ciclos: Grado, Máster y Doctorado. Además, el Suplemento Europeo al Título explicará todo lo que ha aprendido cada estudiante para facilitar el reconocimiento.

¿Son los Gobiernos los responsables de fijar los contenidos de los grados y máster? Cada Universidad puede fijar sus contenidos, siempre que se atengan a los requisitos mínimos acordados por los países. En España el Grado tiene una duración de 240 créditos y el máster oficial de entre 60 y 120 créditos ECTS. Se han definido, para nuestro sistema universitario, cinco grandes áreas de conocimiento: Artes y Humanidades, Ciencias, Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y Jurídicas, e Ingeniería y Arquitectura.

¿Devaluamos las licenciaturas con este nuevo título de Grado? De ninguna manera. Los títulos de Grado permiten una mayor presencia de enseñanzas prácticas, prácticas externas y movilidad, que son objetivos esenciales de esta reforma, y capacitan al estudiante a empezar a trabajar si lo desea,

tal como ahora hacen muchos títulos de licenciado. Para otros, puede ser necesario completar los estudios con un máster.

¿Serán más caros los másteres? No, en absoluto. Ahora hay másteres oficiales a precio público. Antes eran sólo privados y caros.

¿Desaparecen las becas para ser sustituidas por préstamos renta? En absoluto. El Gobierno se ha comprometido a mejorar el sistema actual de becas tanto en financiación como en nuevas modalidades. Desde 2007 ofrece también préstamos renta a interés 0 para másteres. Pero es una opción más, que no sustituye a las becas que se seguirán concediendo e incrementándose como hasta ahora.

¿Ahora no será posible trabajar y estudiar al mismo tiempo, por lo que sólo podrán estudiar los ricos? Este proceso va a permitir a los estudiantes definir sus estudios con más flexibilidad. Las universidades podrán diseñar diferentes vías para que los alumnos puedan compaginar estudio y trabajo. Nuestro sistema ofrece además universidades no presenciales que permiten estudiar a distancia.

¿Habrá que hacer prácticas gratis en empresas? Bolonia refuerza las prácticas profesionales en el plan de estudios y las considera como un elemento fundamental en la formación del estudiante. Ni Bolonia ni el Gobierno establecen criterios sobre su remuneración.

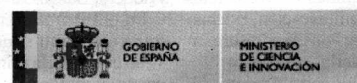
¿Se permite la entrada de las empresas en la Universidad? La relación responsable con las empresas e instituciones seguirá

siendo necesaria, pero eso no significa que la Universidad se someta a los intereses de las empresas. Ni más ni menos que como hasta ahora.

¿Está Bolonia vulnerando la autonomía universitaria? Al contrario: Bolonia ofrece más autonomía a las Universidades, para que puedan fijar sus contenidos, a partir de unos mínimos.

¿Por qué se protesta entonces? La construcción del Espacio Europeo de Educación Superior es un cambio estructural y metodológico de nuestra Universidad. Es comprensible que genere inquietud y también que en torno a él circule información equívoca. El desafío ahora es explicar bien en qué consiste el Proceso de Bolonia a los estudiantes y a los ciudadanos y ciudadanas en general, sin descolgarnos de la mayoría de países.

¿No se debería promover un referéndum? No, el Proceso de Bolonia tiene 10 años de historia y se ha debatido mucho. En España ha sido aprobado por las Cortes con amplio consenso, después de debates con representantes universitarios.



www.queesbolonia.es

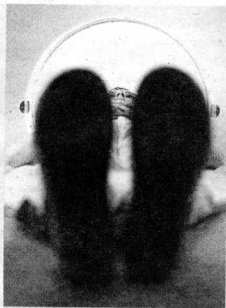
www.boloniaensecundaria.es

Salud

El dato

España suspende en equipos de medicina nuclear

En España, hay poco más de 50 equipos de tomografía por emisión de positrones (PET), por debajo de lo que recomienda la Unión Europea: uno por cada millón de habitantes.



El estudio

El tráfico, posible detonante de ataques al corazón

La exposición al tráfico podría ser un detonante de los infartos de miocardio, según un estudio presentado hoy en una conferencia de la Asociación Estadounidense del Corazón.

El trabajo, de investigadores del Helmholtz Zentrum de Alemania, se basa en las entrevistas a más de 1.400 supervivientes a infartos a los que se preguntó por su actividad previa al evento.



La cifra

Un 40% de mujeres sufre síndrome premenstrual

Cuatro de cada 10 mujeres padecen síndrome premenstrual en España, según se ha recordado en el IX Encuentro Nacional de Salud y Medicina de la Mujer (SAMEM).

Más del 70% de los varones drogodependientes usa las drogas en el sexo

La cocaína, el afrodisíaco de la impotencia

Reportaje

ANTONIO GONZÁLEZ
MADRID

Los sexólogos están habituados a recibir en sus consultas a personas con trastornos en sus relaciones íntimas relacionados con el abuso de drogas. Sin embargo, no hay muchos estudios que hayan profundizado en este problema, que está más extendido de lo que se pudiera pensar, al menos según los resultados de una investigación realizada por un grupo de profesores de la Universidad de Granada sobre una pequeña muestra de adictos a distintas sustancias de esta provincia y también de Alicante.

Este trabajo, realizado sobre un grupo de 120 sujetos drogodependientes (104 varones y 16 mujeres) de 32 años de media, revela que el 72% de los hombres con problemas de adicción a alguna sustancia ha consumido drogas para ser capaces de mantener una relación sexual.

Asimismo, el 65% ha empleado en ocasiones los estupefacientes para mejorar la satisfacción durante el coito. En el caso de las mujeres, sólo el 37% necesita las drogas para tener sexo, aunque el pequeño tamaño de la muestra en este caso no permite sacar conclusiones definitivas, según señala a *Público* uno de los autores del estudio, Pablo Vallejo.

Cocaína e impotencia

Lo que sí refleja esta investigación, sin lugar a dudas, es que la cocaína es la sustancia reina, seguida del alcohol, a la hora de tratar de mejorar las relaciones sexuales, ya que el 58% de los varones drogodependientes y el 37% de las mujeres la consumen con este fin.

Los autores destacan que con la cocaína se produce una paradoja, sobre todo entre los varones, ya que "la droga más



La cocaína es la sustancia más empleada en el sexo por hombres y mujeres. JUPITER

Casi la mitad de los varones usa el alcohol para desinhibirse

La coca, la droga más incapacitante a nivel sexual, es la más utilizada

El problema es mayor al tomar una droga para contrarrestar otra

empleada como factor potenciador de la sexualidad es, a la vez, la más incapacitante a nivel sexual", ya que es causa clara de impotencia. Vallejo cree que esto puede deberse a que, como ya se ha demostrado, la cocaína consigue, aunque sólo a dosis bajas y en el corto plazo, ciertas mejoras en la potencia y el placer sexual.

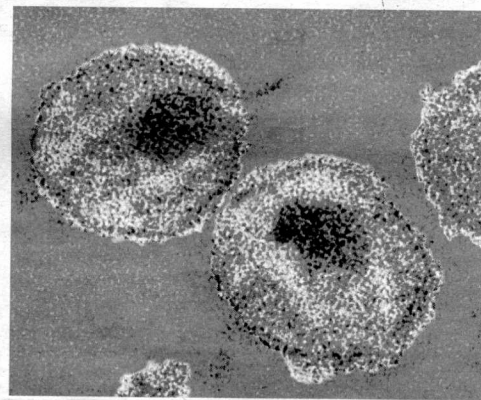
"Cada vez hacen falta dosis más altas para conseguir los mismos resultados y llega un momento en el que ya no se produce erección; además de los efectos de la droga, puede darse un condicionamiento al asociarse estar en la cama con el fracaso y acaba apareciendo la impotencia", explica.

El problema se complica aún más cuando el individuo, que acaba fracasando también a la hora de ajustar las dosis,

trata de tomar una droga antagonista para compensar los efectos de una sustancia, como ocurre con el alcohol y la cocaína.

Tal y como explica Ignacio Moncada, coordinador del Grupo de Andrología de la Asociación Española de Urología, "muchos de los varones empiezan tomando alcohol, después esnifan cocaína para contrarrestar los efectos de la bebida y sentirse más despejados, y por último se ven obligados a tomar un fármaco del tipo de Viagra para conseguir la erección".

"La cocaína tiene un efecto vasoconstrictor y dificulta la erección", añade Moncada, que reconoce tener "muchos pacientes consumidores de esta sustancia en una situación penosa".



Partículas del VIH. PUBLIC LIBRARY OF SCIENCES.

Diseñan una nueva estrategia antiVIH

AINHOA IRIBERRI
MADRID

¿Qué es mejor, un ejército compuesto por pocos supersoldados o uno basado en decenas de mandos intermedios? Frente a lo que se creía hasta ahora, parece que contra el VIH la cantidad podría contar más que la calidad. Conseguir combinar la limitada acción individual de varios anticuerpos es, según un trabajo publicado hoy en *Nature*, una estrategia más válida que el diseño artificial de un superanticuerpo capaz de acabar con el virus del sida.

Más de 25 años después de la identificación del VIH como causante del sida, muchos expertos coinciden en que quedan años para lograr una vacuna. Los más pesimistas, sin atreverse a desechar esta posibilidad, sí consideran que la investigación en este campo está aún en pañales o, lo que es lo mismo, que no sólo no existe ninguna inmunización en camino, sino que tampoco se conoce la estrategia que se ha de usar en dicho desarrollo.

El trabajo, que firma un equipo liderado por el investigador del Laboratorio de Inmunología Molecular de la Universidad de Rockefeller (en EEUU) Michel Nussenzweig, sienta las bases para una hipotética vacuna.

Las distintas cepas del VIH mutan rápidamente, pero existe un elemento común a casi todos los tipos de VIH, una proteína situada en su envoltura que éste necesita para infectar la célula.

Investigaciones previas a

la hoy publicada habían demostrado que cuatro anticuerpos conseguían evitarla infección por el VIH.

¿El problema? Lo lograban en cultivos en laboratorio y nunca se consiguió demostrar su poder en seres humanos. En intentar imitar esta estrategia, se han basado varios intentos fallidos de vacuna.

La suma de muchos

El equipo de la Universidad de Rockefeller decidió estudiar las defensas de seis seropositivos muy especiales: aquellos pertenecientes al escaso 10%-20% en los que la infección progresa tan lentamente a la enfermedad que no requieren de antirretrovirales para tratarla.

Los científicos aislaron 433 anticuerpos de la sangre de los participantes en su estudio, aquellos que atacaban específicamente la armadura proteica del VIH.

Después, los clonaron y los produjeron en masa, señalando a qué parte de la envoltura del virus atacaba cada uno y cuán efectivo era cada anticuerpo en la neutralización. Los científicos identificaron una nueva estructura—dentro del núcleo de la envoltura del virus—que atacaban todos los anticuerpos.

Pero, además, demostraron que estos tenían una capacidad muy limitada por separado, pero que se hacía muy grande en combinación. El futuro diseño de una vacuna, razonan los autores, deberá intentar imitar esta estrategia en lugar de la previa.