

# Què has de saber sobre l'especialitat de **MEDICINA INTENSIVA?**

Parlem amb *Anna Farré Estebe*,  
resident de 4t any a l'Hospital Universitari de Bellvitge.

## Quins serien, per tu, els 3 punts més forts de l'especialitat?

- És una especialitat molt diversa en la qual s'atenen tot tipus de malalt (mèdics i quirúrgics)
- Molt dinàmica i completa
- Disposes de moltes tècniques (traqueostomia, IOT, col·locació catèters venosos centrals, arterials, tot tipus de punció) i màquines i assistències (respiradors, ECMO, hemofiltre...)

## I quins els més febles?

- És una especialitat dura.
- Llarga (però, a la pràctica, es fa curta).
- Requereix molt estudi.

## Quines 3 qualitats consideres que hauria de tenir un resident de la teva especialitat?

- Motivació per aprendre, ja que és una especialitat força desconeguda encara que tinguis una carrera i hagi fet el MIR. El pacient crític el coneixes amb el dia a dia.
- Autocontrol i bon maneig d'emocions (transmetre calma en els moments més crítics).
- Empatia.

### **Com és el dia a dia d'un resident de Medicina Intensiva?**

Comencem a les 8.30, amb el passí de guàrdia, i després s'assignen els malalts. Fem una primera volta per la UCI veient els pacients, constants, etc., de cara a prioritzar i veure si hem de gestionar alguna prova, tipus TC, etc. A les 12.30-13h, hi ha sessió clínica comentant els malalts. A les 13.30, s'informa les famílies. Anem a dinar i, després, fins les 17 aproximadament (a vegades sortim més tard i algun cop, tot i que menys sovint, pleguem abans) acabem feina, fem cursos clínics, altes, etc.

### **Com funcionen i quines són les rotacions que es fan durant la residència?**

Els primers dos mesos estem a la UCI, el primer contacte amb el que serà el nostre servei. Després, durant el que queda de primer any de residència, rotem 2 mesos per Nefrologia, 2 per Neurologia, 1 a Urgències, 2 a Malalties Infeccioses i 3 a Medicina Interna. El segon any rotem 4 mesos a Reanimació d'urgències (anestesia), 4 a la unitat coronària, 2 a la planta de Cardiologia i 2 a Urgències. Després, del tercer al cinquè any, es rota per les diferents UCI polivalents i per Cirurgia Cardíaca.

### **Com són les guàrdies?**

El primer i segon anys de residència, fem guàrdies a Urgències, de portes, a tots els nivells, tant mèdics com quirúrgics. El tercer any, les guàrdies són a la UCI, sempre portem el busca per a qualsevol pacient que necessiti ser valorat pels intensivistes. Estem a la unitat on rotem (12 llits) acompanyant un adjunt. A partir del quart any, estem sols de guàrdia a càrrec dels 12 malalts de la unitat, però sempre hi ha un adjunt a les altres UCIs a qui podem avisar davant de qualsevol dubte o problema durant la guàrdia.

### **Et pots subespecialitzar?**

Sí: respiratori, sèpsia, nutrició, etc.

### **Un cop acabada l'especialitat, és fàcil trobar feina?**

Sí, però la gran majoria són contractes de guàrdies.

### **Com és la relació metge-pacient? I amb els familiars?**

La relació amb el pacient es més important del que un s'imagina quan comença, es molt important treballar-la. El pacient és molt vulnerable i qui ha de lluitar per ell ets tu. La relació amb la família és importantíssima, també és una part que cal treballar molt. Normalment, només s'hi parla un cop al dia i és important saber transmetre correctament la informació i treballar les emocions. També saber-los acompanyar en els moments finals.

### **Tornaries a triar aquesta especialitat?**

Sí.

### **Algun consell respecte la tria d'especialitat?**

Les guàrdies a UCI cal fer-les com abans millor. Aconsellaria buscar hospitals on busca d'aturades, box emergències, etc ho tingui la UCI. I molt important: qui no vulgui fer guàrdies, que no la triï!