

Què has de saber sobre l'especialitat de **RADIOLOGIA**?

Parlem amb *Joana Valcarcel José*,

resident de 4t any a l'Hospital de Universitari de Bellvitge.

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

- Un dels punts més positius de la Radiologia és que es tracta d'una especialitat transversal. Durant la nostra formació no perdem contacte amb cap especialitat mèdica ni quirúrgica i, per tant, com a radiòleg saps una mica de tot: des de paràmetres analítics (és un procés inflamatori o neoformatiu?) a abordatges quirúrgics (el pacient té una fallida de sutura de l'anastomosi?).
- La medicina cada vegada depèn més de la imatge. Això fa que la nostra feina sigui necessària en gairebé tots els hospitals i en molts dels centres d'atenció primària. Per tant, el futur laboral és molt bo i amb moltes possibilitats.
- Es tracta d'una especialitat en constant evolució perquè creix de la mà de la revolució tecnològica. Avui en dia hi ha noves eines que fa 20 anys no existien, com, per exemple, l'espectrografia, que ens dona informació metabòlica sobre les lesions estudiades i que, juntament amb altres proves d'imatge, ens permet caracteritzar lesions i donar un diagnòstic de certesa amb molta seguretat.

I quins els més febles?

- Una part prou feble de la nostra especialitat és que els radiòlegs no avaluem el pacient. No fem exploracions físiques ni anamnesis dels pacients i, per tant, hem de confiar plenament en l'orientació diagnòstica que ens facin els nostres companys d'altres especialitats per fer una correcta planificació de les proves d'imatge.
- En part lligat al punt anterior, el tracte amb la resta d'especialistes. Personalment, és quelcom que m'agrada perquè ho veig com un treball en equip, però és cert que hi ha vegades que la relació es fa tensa, sobretot a les

urgències, quan hem de consensuar si la prova està realment indicada o quina es la prova d'elecció en cada cas.

- La durada de la residència. Quatre anys és poc temps, perquè es tracta d'una especialitat massa extensa. Probablement, cinc anys tampoc serien suficients, però, potser, es podria enfocar aquest any extra per acabar de determinar el perfil d'un mateix.

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

- Pacència. Quan comences vas molt perdut en l'especialitat i t'adones que no saps res de res. Això pot fer que sigui una mica decepcionant i frustrant. Quan comences, tot just acabes de fer el MIR i penses que hauries de saber-ne més... però la Radiologia és un món apart! Sense presses!
- Detallista. Cal ser fixar-se sempre en aquell petit detall que els altres no veurien o passarien per alt. La Radiologia és una especialitat molt minuciosa, en la qual els detalls poden ser la clau per arribar al diagnòstic.
- Dedicació. Això crec que val per a totes les especialitats, però en la nostra, sobretot, és necessària per les hores d'estudi que calen. Gairebé tots comencem de zero i cal treure pols fins hi tot als apunts de biofísica per entendre com funcionen les nostres eines de treball.

Com és el dia a dia d'un resident de Radiologia?

Doncs depèn molt de la rotació, però generalment un resident de Radiologia pot arribar a tenir una jornada molt variada i, a vegades, un pèl frenètica: assumint una agenda d'ecografies (potser amb alguna biòpsia renal o una nefrostomia pel mig), informant una agenda de tomografies amb algun drenatge per col·locar, a la ressonància magnètica controlant els protocols a la vegada que s'informen els estudis... Tot això mentre es gestionen les emergències que vagin sortint o es discuteixen casos complexos amb altres especialistes... Ah! i no ens oblidem de les múltiples sessions, tant pròpies com multidisciplinàries... el que és segur és que no t'avorreixes.

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

A la gran majoria d'hospitals només es rota al servei propi i les rotacions solen ser òrgan-sistem i cícliques. Això vol dir que, per exemple, en 4 anys fas una rotació

de resident petit (R1-R2) a Neuroradiologia per entrar en contacte amb la subespecialitat i adquirir-ne coneixements bàsics. Després, fas una segona rotació de resident gran (R3-R4) per consolidar aquests coneixements i ampliar-los amb altres de nous o de més complexes.

Com són les guàrdies?

Contràriament al que es pensa els radiòlegs tenen guàrdies prou dolentes. Com es tracta d'un servei central i donem resposta a tots els serveis de l'hospital, el volum de feina és moltes vegades inabastable. Això sí, les guàrdies es lliuren.

Et pots subespecialitzar?

A la Radiologia és gairebé imperatiu. Com he dit abans, es tracta d'una especialitat tan ampla que avui en dia a la gran majoria de centres els serveis de radiologia s'estructuren en òrgan-sistem. És a dir, els radiòlegs es subespecialitzen en funció dels òrgans que estudien: neuroradiòlegs, radiòlegs de múscul-esquelètic, radiòlegs d'abdomen, radiologia intervencionista...

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

És un dels millors punts de la nostra especialitat! No hi ha gairebé atur!

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

És una relació modulable. Tens el contacte i la relació que tu mateix vols tenir amb els pacients. Hi ha una idea molt extensa de que la Radiologia perd tot contacte amb el pacient, que som uns metges que vivim en caveres fosques sense contacte humà. Avui en dia això no és cert. Si un vol contacte amb el pacient en pot tenir a les ecografies o als intervencionismes. I si no en vols, doncs et dediques exclusivament a informar TACs i RMNs. Això, a la llarga, acaba sent un punt molt positiu que ajuda a evitar la síndrome de *burn-out*, tan estesa entre el nostre col·lectiu.

Tornaries a triar aquesta especialitat?

Sense dubtar-ho! És una de les grans desconegudes i si com a estudiants tinguéssim un contacte més proper amb l'especialitat, coneixent el dia a dia del

radiòleg i la seva importància en el maneig dels pacients, seria una de les tops entre molts dels MIR.

Algun consell respecte la tria d'especialitat?

Sigues fidel a la teva intuïció i no et deixis endur pel que els altres et diuen que és millor. Basa la teva decisió en les teves pròpies opinions i, sobretot, informa't al màxim de totes les especialitats que creus que van amb tu, sense descuidar aquelles que ni t'havies plantejat per desconeixement... Si no fos així, avui jo no seria radiòloga i estic segura al 100% que no em vaig equivocar en agafar aquesta meravellosa especialitat.