

¿Qué tienes que saber sobre la especialidad de **REUMATOLOGÍA**?

Hablamos con *Pablo Juárez López*,

residente de 4º año en el Hospital Universitario de Bellvitge.

¿Cuáles serían, para ti, los 3 puntos más fuertes de la especialidad?

- La gran variabilidad de la expresión clínica y fisiopatogenia de las enfermedades reumáticas.
- La posibilidad de incorporar técnicas como la ecografía o la capilaroscopia a la práctica clínica habitual.
- Los grandes avances que se han realizado en los últimos años en la terapéutica de las enfermedades reumáticas, particularmente el tratamiento con fármacos biológicos.

¿Y cuáles los más débiles?

- Debido a que es una especialidad que esencialmente se basa en consultorios ambulatorios, no sería la más adecuada para alguien que tiene mucho interés en pacientes hospitalizados.
- Muchas de las patologías que se tratan no tienen cura y lo que se busca es un control de la clínica de la enfermedad.

¿Qué 3 cualidades consideras que debería tener un residente de tu especialidad?

Las tres cualidades serían paciencia, empatía y generosidad, algo extrapolable a todas las especialidades médicas y a la medicina en sí misma.

¿Cómo es el día a día de un residente de Reumatología?

La mayor parte del tiempo se dedica a las consultas externas, aunque también se atienden interconsultas de pacientes ingresados en otros servicios, y a las llamadas del busca.

¿Cómo funcionan y cuáles son las rotaciones que se hacen durante la residencia?

- Primer año: rotación por diferentes servicios (Medicina Interna, Neumología, Radiología, Nefrología, Dermatología, Urgencias de Traumatología, Urgencias médicas, Enfermedades Infecciosas).
- Segundo año: planta de hospitalización de Reumatología.
- Tercer año: primeras visitas, consultorio propio, agenda de enfermedades autoinmunes sistémicas e interconsultas hospitalarias.
- Cuarto año: primeras visitas, consultorio propio y encargado de planta de hospitalización como residente sénior.

¿Cómo son las guardias?

Se realizan guardias de Medicina Interna en urgencias.

¿Te puedes subespecializar?

No existen subespecialidades como tal, pero sí que existen reumatólogos que se dedican más a una determinada patología, ya sean enfermedades autoinmunes sistémicas, espondiloartropatías o artritis reumatoide.

Una vez terminada la especialidad, ¿es fácil encontrar trabajo?

Al igual que otras especialidades médicas, encontrar una plaza fija al finalizar la residencia es algo complicado, pero todos los compañeros que han acabado los años anteriores tienen trabajo.

¿Cómo es la relación médico-paciente? ¿Y con los familiares?

Dado que se trata de enfermos crónicos que se sigue a lo largo de mucho tiempo, en una consulta de Reumatología se crea una relación cercana tanto con los

pacientes como con los familiares. Aunque en la mayor parte de los casos se tratan patologías cuya curación, en la actualidad, no es una posibilidad, los pacientes muestran mucha gratitud por la mejoría que presentan con los tratamientos actuales.

¿Volverías a elegir esta especialidad?

Sí, sin ninguna duda.

¿Algún consejo respecto la elección de especialidad?

Lo más importante es escoger una especialidad que guste y con la cual uno se vea realizando de aquí a 20 o 30 años.