

# Què has de saber sobre l'especialitat de **NEUROCIRURGIA**?

*Parlem amb Àlex de Vilalta Bufurull,*

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

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

- Dinàmica.
- Neuroanatomia.
- Quirúrgicament demandant.

## I quins els més febles?

- Alguns pacients amb pronòstic neurològic infaust.
- Cansament físic-psíquic.
- Els mínims errors poden tenir grans conseqüències per al pacient.

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

- Suportar el cansament físic-psíquic (cirurgies llargues, no lliurar post-guardia, etc).
- Ser capaç d'assumir malalts amb patologia molt greu.
- Pacència.

## Com és el dia a dia d'un resident de Neurocirurgia?

Es pot dividir entre:

1. Quiròfan: intervencions quirúrgiques programades (més o menys dies en funció de la quantitat de quiròfans disponibles en l'hospital corresponent)

2. Passar planta: a malalts ingressats ja sigui des d'Urgències o els postoperats programats.
3. Urgències: ser el responsable del "busca". Atendre trucades d'altres hospitals, veure pacients a Urgències, la REA, la UCI, la planta, etc. També s'hi inclouen les cirurgies d'urgència (hematoma epidural, hematoma subdural, infeccions, etc.).
4. Consultes: en funció de l'hospital, normalment són els residents més grans els que porten la consulta del resident, un cop per setmana.

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

Les rotacions van subjectes a la quantitat de subespecialitats que tingui el servei de Neurocirurgia en qüestió. Un servei complet haurà d'enviar els seus residents a rotar fora amb menys freqüència. En general, el primer any es rota a Urgències, REAU, Neurologia, Neurofisiologia, Cirurgia General, Cirurgia Plàstica, ORL (depèn dels hospitals les rotacions poden canviar). Normalment, els anys de R4-R5 es permet una rotació a l'estranger (sol ser d'1 a 3 mesos en funció de l'hospital) on és interessant anar a visitar un servei de prestigi internacional enfocat a una subespecialitat en concret en funció de l'interès del resident.

### Com són les guàrdies?

Les guàrdies de Neurocirurgia són dures. Depèn de l'hospital ho seran més o menys. En hospitals de gran volum són exigents i s'ha de valorar una gran quantitat de pacients i en algunes ocasions s'haurà d'intervenir pacients d'urgència.

### Et pots subespecialitzar?

Si. La tendència és a la subespecialització. Existeixen les següents: vascular, oncologia, pediàtrica, columna, funcional i epil·lèpsia i base de crani.

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

És una especialitat que només es pot exercir en hospitals de 3r nivell (i clíniques privades) per la qual cosa les places són bastant limitades. Hi ha cert desequilibri entre el nombre de places MIR ofertades i les opcions laborals. No obstant això, malgrat no trobar feina just a l'acabar la residència, habitualment acaba sortint.

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

Al ser una especialitat molt complexa, de vegades és difícil fer entendre la patologia del pacient, al propi pacient i als familiars. Això pot crear en algun moment malentesos i s'ha de vigilar i explicar bé les coses.

### Tornaries a triar aquesta especialitat?

Sí.

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

No pensar en les opcions laborals, sempre poden canviar les coses. El clàssic "fer el que t'agrada" és molt cert, hi passaràs moltes hores, si t'agrada ho gaudiràs. Un cop feta la llista, no et deixis endur per sentiments.