

Què has de saber sobre l'especialitat d' **OBSTETRÍCIA I GINECOLOGIA**?



Parlem amb Pia Español Lloret,

resident de 4t any a l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.

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

- Àmplia i variada, consta de moltes àrees diferents per treballar o subespecialitzar-te.
- El contacte proper amb la pacient, majoritàriament una dona jove.
- La independència, ja que amb l'ecografia soluciones i orientes molts casos.

I quins els més febles?

- Té dues branques molt diferenciades i amb aprenentatges diversos a adquirir.
- La seva duració són 4 anys, caldria que fossin 5.
- Els moments complicats a les guàrdies, ja sigui pel volum de feina o per quan un part no va com t'agradaria.

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

- Capacitat per treballar en equip.
- Polivalent i treballador.
- Habilitat manual. Tot i que es pot anar adquirint, has de ser hàbil per poder treballar amb els parts, el quiròfan, els procediments a les consultes, etc.

Com és el dia a dia d'un resident d'Obstetrícia i Ginecologia?

Depèn de la rotació, però, en general, durant el matí es visiten les pacients post-operades o els postpartos de la sala i després es continua l'activitat a les consultes o al quiròfan. A primera hora o al migdia, es realitzen les sessions clíniques/bibliogràfiques i, normalment, a la tarda hem de dedicar un temps a l'activitat científica, a estudiar o a repassar alguns casos. A més a més, un dia a la setmana fas guàrdia.

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

Les rotacions inclouen cada any una part de l'Obstetrícia i una part de la Ginecologia, les quals van adquirint complexitat de forma gradual durant els quatre anys.

Depèn de cada centre, però l'inici pot ser, per exemple, al CAP, a la sala de parts o a la sala d'hospitalització d'R1. Es continua per Endocrinologia, ginecologia general, patologia mamària, ecografia obstètrica, reproducció i s'acaba, com a R4, amb sòl pelvià, alt risc obstètric o ginecologia oncològica.

Com són les guàrdies?

Les guàrdies són força dures, sovint acabes molt cansat, però alhora satisfet. El ritme de treball és molt alt, ja que inclou parts, visites d'urgències, intervencions menors a quiròfan, etc.

Et pots subespecialitzar?

Sí, i aquest és un punt molt positiu. Quan acabes la residència, pots escollir diversos camins, des de la reproducció-endocrinologia, passant per la gineoncologia i fins a la medicina maternofetal o l'especialitat en sòl pelvià. A més, pots treballar en un hospital de tercer nivell, en un CAP o en un comarcal.

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

Sí, tot i que sovint a l'inici és en forma de contractes de curta durada o combinant diverses feines.

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

Molt propera i has d'aprendre a ser empàtic amb ells. Cada pacient és un món i t'hi has de saber adaptar en el moment que et necessita. El millor exemple és durant el part, quan has d'aconseguir que la pacient confiï en tu.

Com he dit, normalment és una pacient jove sense massa patologia de base. Això permet una anamnesi més reduïda i una relació més dinàmica. Durant la residència, també adquireixes habilitat per informar i per transmetre notícies, és molt important fer-ho bé.

Tornaries a triar aquesta especialitat?

I tant! Quan tries mai saps si ho estàs fent bé al 100%, però, poc a poc, t'hi adaptes i vas descobrint el teu lloc com a resident d'aquesta especialitat. Cada dia sumes algun aprenentatge, tan teòric com pràctic.

Algun consell respecte la tria d'especialitat?

Preguntar, preguntar i preguntar. Després, amb tota la informació, intentar buscar una especialitat que s'adapti a la teva personalitat i a les teves expectatives laborals. Has d'anar a treballar amb ganes cada dia.