

# Què has de saber sobre l'especialitat d' **ONCOLOGIA MÈDICA**?

Parlem amb *Sílvia Ribas Oliva*,  
resident de 3r any a l'Hospital del Mar.

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

- Investigació.
- Constant evolució.
- Incorporació de noves dianes terapèutiques amb les quals podem mantenir en resposta els nostres pacients i millorar la supervivència i la qualitat de vida.

## I quins els més febles?

- Malgrat la investigació, ens queda molt de recorregut per fer, moltes molècules noves per desenvolupar i tenim recursos econòmics limitats.

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

- Empatia.
- Bon tracte humà.
- Sensibilitat.

## Com és el dia a dia d'un resident d'Oncologia Mèdica?

Convius amb situacions difícils, famílies amb pacients joves i mal pronòstic a qui has de donar males notícies amb sensibilitat, sense perdre la professionalitat. Presa de decisions davant d'un canvi de tractament perquè ha progressat al previ, informant de beneficis/riscos. Complicacions de tractaments quimioteràpics, toxicitats per tractaments...

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

- El primer any es rota per diferents serveis (Anatomia patològica, Unitat de Cures pal·liatives, Urgències, Medicina Interna i Infeccioses, Radiologia...) dos mesos aproximadament per cadascun, per familiaritzar-te, aprendre i conèixer els teus companys, amb qui et comunicaràs molt a partir d'ara.
- El segon any és a planta d'hospitalització. És un any dur, on "et fas gran de cop", perquè has de lidiar amb situacions complicades, pacients ingressats d'Oncologia, complicacions de tractament de quimio/inmunoteràpia...
- El tercer, quart i cinquè anys, toquen rotacions per cada especialitat d'Oncologia. Estàs a consultes i veus "l'altra cara de l'Oncologia", on es pauten les *químios*, l'Hospital de Dia, pacients amb bona evolució als tractaments (i no tant bona...) que, en principi, no tenen criteris d'ingrés.

### Com són les guàrdies?

Fins a R3 només fas guàrdies d'Urgències i, a partir d'aleshores, comences a fer-ne d'Oncologia (i Hematologia perquè van juntes). Unes tres o quatre al mes aproximadament entre totes (primer en fas més d'Urgències i després a mesura que ja avances com a R3, vas augmentant les guàrdies d'Oncologia).

### Et pots subespecialitzar?

Quan finalitzes R5, pots especialitzar-te en allò que més t'hagi agradat (en funció de les places i opcions que et doni l'hospital) i segons les teves preferències.

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

No diria que es fàcil, perquè, òbviament, serà complicat trobar un bon horari (amb guàrdies per ajudar a l'economia), però pots començar sense guàrdies i després anar introduint-ne alguna (tot depèn del centre on vagis).

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

És una relació sincera. Els pacients dipositen tota la seva confiança en tu (són pacients als quals portes molt temps, amb malalties cròniques, els coneixes bé i per ells, tu ets molt important). Has de saber transmetre la informació de manera

clara, amb els conceptes ben estructurats i amb sensibilitat, perquè, a vegades, serà dur (però la veritat s'ha de dir i ells i la família t'ho agrairan).

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

Sí i tant.

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

No us guieu per la famosa "numeritis". Sigueu sincers amb vosaltres mateixos i penseu que realment és una especialitat que requereix una gran sensibilitat personal.