

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

Parlem amb *Eva Revilla*,

resident de 4rt any a l'Hospital Vall d'Hebron.

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

- Maneig de malalts semicrítics. Adquisició de coneixements en ventilació mecànica no invasiva i oxigenoteràpia d'alt fluxos.
- Tècniques pròpies de l'especialitat (broncoscòpies, ecografia toràcica).
- Diagnòstic i estadiatge de neoplàsia pulmonar.

## I quins els més febles?

- Elevada càrrega assistencial

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

- Interès.
- Tenacitat
- Tranquil·litat

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

Depèn de l'any de residència. En el meu cas, ara he acabat els meus mesos de planta com a R4 i he tornat al gabinet de broncoscòpies. Normalment, a primera hora sempre hi ha alguna sessió pròpia del servei o del gabinet. Durant la resta del matí, es fan els diferents procediments i, a les tardes, depèn dels dies, hi ha comitè de tumors toràcics.

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

Durant el primer any de residència, estàs fora del servei fent rotacions a Medicina Interna, Malalties Infeccioses, Urgències, Radiologia, Cirurgia Toràcica i Cardiologia. És a partir del segon any, quan comences realment a Pneumologia. L'any de R2 és un any intens, gairebé per a totes les especialitats mèdiques, perquè estàs a planta d'hospitalització, però és l'any en que més s'aprèn. L'etapa de R3 passes per tots els gabinets (broncoscòpies, unitat de son, proves funcionals respiratòries). Quan arribes a R4 és el moment de consolidar coneixements, es torna a fer alguns mesos de planta d'hospitalització, consultes externes monogràfiques (unitat d'interstici, trasplantament pulmonar, unitat de fibrosi quística, diagnòstic ràpid, tuberculosi...), broncoscòpies i unitat de son.

### **Com són les guàrdies?**

Durant els dos primers anys es fan guàrdies de portes d'urgències, veient patologia molt variada. A partir de R3 es fan guàrdies d'especialitat. Portes el busca i t'encarregues tant dels malalts de planta, com dels d'urgències, així com de les derivacions d'altres hospitals o les consultes d'altres especialistes. En el nostre hospital, l'adjunt està de presència física a l'hospital amb nosaltres.

### **Et pots subespecialitzar?**

La subespecialitat en pneumologia no està estandarditzada però sí que és veritat que a mesura que passen els anys de residència, i si tens interès, pots incorporar-te a qualsevol de les línies de treball de cara a continuar formant-te.

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

Feina n'hi ha, però, com a tots els serveis, no sempre en les condicions que es voldrien. No conec cap pneumòleg a l'atur.

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

Una part important dels nostres malalts són crònics i això fa que es creïn molts vincles entre pacients, familiars i metges.

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

Si, sens dubte la tornaria a triar.

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

S'ha d'intentar anar el més tranquil possible, amb el llistat de les teves opcions a mà. És molt important visitar l'hospital que es vol escollir, parlar amb la gent i conèixer els que poden ser els teus futurs companys de feina.