

Què has de saber sobre l'especialitat d'UROLOGIA?

Parlem amb *Cristina Ferreiro Pareja*,

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

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

- Patologia molt variada quant a complexitat i maneig, tant mèdic com quirúrgic.
- Desenvolupament tecnològic avançat (robòtica, endourologia, etc.) en el camp quirúrgic.
- Fins a dia d'avui, excel·lent sortida professional, amb bones ofertes laborals.

I quins els més febles?

- Poca pràctica quirúrgica.
- Pel fet de ser una especialitat molt variada, algunes subespecialitats poden quedar sectoritzades en centres monogràfics i pot ser que el resident no tingui una formació extensa en tots els àmbits de la Urologia.
- Existeix cert intrusisme amb altres especialitats, com Cirurgia Vascular, Ginecologia o Angioradiologia i Radiologia. Fins i tot a altres països europeus, l'uròleg no realitza el trasplantament renal, sinó que el fa un cirurgià especialitzat en trasplantament.

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

- Versàtil.
- Hàbil.
- Eficient.

Com és el dia a dia d'un resident d'Urologia?

Cada dia es visiten els pacients ingressats entre les 7.30 i 8.30 (horari variable, segons cada centre). A continuació, a cada resident li corresponen 2 ó 3 dies de quiròfan a la setmana i els dies restants l'activitat és variada (consultes, gabinet de cistoscòpies o guàrdia de matí).

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

La majoria de rotacions es fan d'R1 i són bastant similars a la majoria d'hospitals. En el cas de l'Hospital de Bellvitge, rotem un mes a Radiologia, un mes a Nefrologia, tres mesos al servei d'Urgències, dos mesos a la unitat de còlon de Cirurgia General de l'Hospital de Bellvitge i quatre mesos al servei de Cirurgia General de l'Hospital de Viladecans. Altres hospitals també roten pel servei de Cirurgia Vasculard o Ginecologia.

Com són les guàrdies?

El primer any les guàrdies són al servei d'urgències (no d'especialitat). Normalment, al mòdul d'urgències potencialment quirúrgiques. Els quatre anys restants es fan guàrdies d'especialitat. En el cas de l'Hospital de Bellvitge, el resident està acompanyat per un adjunt durant la tarda fins les 22h i per la nit l'adjunt està localitzable. En altres centres, com Vall d'Hebron, l'adjunt està presencialment tota la guàrdia. En la nostra especialitat, a més a més de les guàrdies d'urologia, es fan guàrdies de trasplantament localitzables (cobertes per dos adjunts i un resident cada dia).

Et pots subespecialitzar?

Sí. Crec que el punt més fort de la Urologia és justament la gran varietat de subespecialitzacions (andrologia, litiasis, trasplantament renal, oncologia...) que fan que el tipus de tractament mèdic i quirúrgic sigui molt variat.

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

Sí, l'oferta laboral és àmplia, tant a hospitals comarcals com a centres de tercer nivell.

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

La relació és propera, tant amb el pacient com amb els familiars. Tot i que és una especialitat molt quirúrgica i l'activitat assistencial a planta és més reduïda per aquest motiu, el principal contacte amb el pacient el tenim a consultes.

Tornaries a triar aquesta especialitat?

Sí, sens dubte. Trobo que és una especialitat molt versàtil i variada, en la qual és difícil no trobar cap subespecialitat que et pugui omplir o agradar.

Algun consell respecte la tria d'especialitat?

Crec que el més important és plantejar-se, en primer lloc, si vols una especialitat mèdica o quirúrgica. En segon lloc, quin dia a dia vols, tant a curt com a llarg termini. I en tercer lloc, crec que és important prioritzar l'especialitat abans que el lloc de residència.