

Què has de saber sobre l'especialitat de **CIRURGIA CARDÍACA?**

Parlem amb *Javier Tejero Gomis*,

resident de 2n any a l'Hospital Universitari de Bellvitge.

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

- És una de les especialitats més quirúrgiques, si no la que més ho és.
- És l'especialitat més maca.
- És una especialitat bastant agraïda pels pacients. Moltes vegades s'intervenien pacients que es troben amb un estat basal dolent (dispnea, dificultat per a realitzar petits esforços) que als cap de pocs dies de la intervenció presenten ja una millora notable.

I quins els més febles?

- Té una sortida laboral difícil.
- Està condicionada a hospitals de 3r nivell.
- Es desenvolupa poca activitat en l'àmbit privat.

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

- Sacrifici.
- Passió pel quiròfan.
- Capacitat per treballar/operar en situacions de molta pressió.

Com és el dia a dia d'un resident de Bioquímica Clínica?

Durant el dia a dia d'un resident de cirurgia cardíaca trobem principalment dues parts: d'una banda, l'activitat quirúrgica, que a causa de la duració de les cirurgies ocupa la major part del temps (a molts centres hi ha també programa quirúrgic a la tarda); i de l'altra, l'activitat assistencial, que consisteix tant en el control i maneig dels pacients post operats com en la preparació preoperatòria dels pacients que s'han d'intervenir.

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

Durant el primer any es fa una rotació inicial al servei per aprendre el funcionament d'aquest i familiaritzar-se amb l'especialitat. Posteriorment es fa una rotació d'un mes a urgències i tres mesos a cirurgia general, per aconseguir un domini de generalitats tant a nivell mèdic com quirúrgic.

Al segon any es fa una rotació de 6 mesos a cardiologia passant per diferents departaments (unitat coronària, hemodinàmica, planta de cardiologia, etc.) per aprendre el maneig de les patologies cardiològiques, així com avantatges i inconvenients de les diferents opcions terapèutiques per tractar les malalties pròpies de la nostra especialitat.

Al 3r any es fa una rotació d'un mes per cirurgia vascular; al 4t, un per cirurgia toràcica i al 5è es fa una rotació a un servei de cirurgia cardíaca que tracti patologia congènita i en l'edat pediàtrica. La resta de l'especialitat es passa al servei de cirurgia aprenent tots els aspectes i tècniques de l'especialitat.

Com són les guàrdies?

En general són bones, tot i que el dia que hi ha una urgència (dissecció, trasplantament, etc.) és habitual passar més de 6 hores a quiròfan, moltes vegades durant la matinada.

Et pots subspecialitzar?

Relativament. Hi ha dos grups principals de feina: la cirurgia cardíaca en l'adult i la cirurgia en pacients pediàtrics (generalment patologia congènita), que seria una primera divisió. Després dins d'aquests dos grups cada cirurgià es pot especialitzar en un tipus de patologia en concret (reparació mitral, patologia de l'aorta ascendent i la crossa, etc.), tot i que habitualment un cirurgià ha de desenvolupar diferents tipus de cirurgies.

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

No, això és un dels principals punts negatius de l'especialitat. Està limitada a hospitals de tercer nivell i un cop acabada l'especialitat no és estrany fer un *fellow* o haver de passar per diferents hospitals abans de trobar un lloc de feina estable.

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

Constant, tant amb el pacient com amb els familiars. És una especialitat que, tot i ser quirúrgica, donat que la cirurgia del cor implica una afectació de l'hemodinàmia, requereix interacció diària amb el pacient per poder optimitzar l'evolució post quirúrgica. A més, donat que la gent que requereix les nostres intervencions sovint es troben en una franja d'edat avançada i que durant les primeres setmanes després de la cirurgia moltes vegades necessiten suport, és important la comunicació i col·laboració amb la família, així com en aquelles situacions d'emergència on el pacient no pot prendre decisions.

Tornaries a triar aquesta especialitat?

Sense cap dubte.

Algun consell respecte la tria d'especialitat?

Si t'agrada el quiròfan, i més concretament el tipus de cirurgia que es fa a la nostra especialitat, no deixis que una sortida laboral difícil t'allunyi d'unes de les especialitats més maques que hi ha. Molta sort!