

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

Parlem amb *Èric Ruzafa Martínez*,

resident de 3r any a l'Hospital Universitari de Bellvitge.

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

- Especialitat molt quirúrgica.
- La diversitat de procediments que pots fer.
- Sortides laborals.

I quins els més febles?

- No és una especialitat mèdica.
- La investigació no és un punt fort.
- Demandant físicament.

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

- Cal que li Agradí molt la cirurgia.
- Interacció multidisciplinària amb altres serveis.
- Personalitat resolutiva.

Com és el dia a dia d'un resident de Cirurgia Plàstica?

El dia a dia de Cirurgia Plàstica es basa molt a anar a quiròfan. Hi ha moltes cirurgies petites de les quals pots fer-ne diverses en un matí. La cirurgia per excel·lència de l'especialitat de plàstica és la microcirurgia i es basa a anastomosar artèries i venes petites d'un penjoll a un altre lloc del cos. Això

només es pot fer amb microscopi i serveix per “tapar el forat”. Aquestes cirurgies són més llargues i, si es compliquen, poden arribar a les 6-8 hores d'intervenció. Però, a més, hi ha activitat de planta, que sol ser bastant dedicada a veure ferides.

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

Depèn de l'hospital, però les rotacions s'acostumen a fer per altres especialitats quirúrgiques. Les rotacions específiques són a la unitat de cremats durant uns mesos, i una rotació a una clínica estètica de resident més avançat.

Com són les guàrdies?

Depenen molt de l'hospital escollit, encara que si les comparem amb altres especialitats, solen ser més bones.

Et pots subespecialitzar?

No et subespecialitzes oficialment, però pots dedicar-te només a l'estètica o només a la part reconstructiva i, dins d'aquesta última, pots dedicar-te a fer mama, neoplàsies de cap i coll o de parts toves.

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

Per fer estètica, és molt fàcil trobar-ne. Si, a més vols treballar a un hospital públic fent reconstructiva, al ser una especialitat petita, és més difícil.

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

Hi ha molta relació amb els pacients, per la qual cosa t'ha d'agradar interactuar amb ells i amb els seus familiars. Però, com que normalment no són pacients crítics, no és una interacció difícil. L'únic a destacar es que, a la part estètica, els pacients tenen exigències altes i has de saber informar-los degudament del que és possible i del que no amb la cirurgia.

Tornaries a triar aquesta especialitat?

Sí.

Algun consell respecte la tria d'especialitat?

És una especialitat amb un número molt alt en l'examen MIR i moltes vegades hi ha "numeritis". Jo aconsello que si mai no has pensat a fer-la, no la facis, ja que és una especialitat molt vocacional i molt quirúrgica. Si no t'atrau des del principi, amb molta seguretat no ho farà després.