

Entrevista con Manuel Mendoza Ruano, vocal de los MIR en la junta directiva de SEMICYUC



¿POR QUÉ DECIDISTE HACER LA RESIDENCIA EN INTENSIVA? DICHO DE OTRO MODO: ¿POR QUÉ TE GUSTA SER INTENSIVISTA?

Porque quería acción, puede **tomar decisiones en situaciones difíciles**, hacer cosas por los pacientes que están en peligro de muerte. Para poder diagnosticar y tratar a la vez de manera inmediata. Decidí hacer esta especialidad porque **es una especialidad muy completa e integral**, y porque creo que siempre se puede hacer más y

mejor por los pacientes. Porque me gusta la medicina y aquí hay que saber mucho de fisiología, fisiopatología y tener un conocimiento de muchas especialidades como medicina interna, cardiología, neumología, nefrología, hematología, neurología, etc. Requiere experiencia técnica para los procedimientos que se realizan y para toda la tecnología que se utiliza. Además da paso para poder hacer mucha investigación.

¿QUÉ APORTÁIS LOS MIR A LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTENSIVA DE NUESTROS HOSPITALES?

Pues creo que aportamos mucho **dinamismo y entrega**, ganas de aprender, de hacer cosas nuevas. Por supuesto también damos algo de ambiente juvenil y universitario. Y renovación, superación, satisfacción.

MENCIÓNANOS UN CASO DE ÉXITO QUE RECUERDES ESPECIALMENTE, O DEL QUE ESTÉS ESPECIALMENTE ORGULLOSO.

Recuerdo un **paciente de unos 49 años**, que sufrió un **infarto**. A pesar de haberle hecho cateterismo cardiaco y haber tratado la arteria coronaria responsable del infarto, el paciente seguía en una **situación crítica** en los días consecutivos. A parte del tratamiento médico, se decidió iniciar la terapia con el balón de contrapulsación intraaórtica, con lo que mejoró un poco la situación, hasta que se habló con los cardiólogos, porque en la UCI, pensábamos que había que hacer un nuevo cateterismo. Se le realizó el procedimiento y efectivamente tenía una trombosis del stent, por esto el paciente seguía con síntomas. Luego de tratarlo por segunda vez, el paciente mejoró. Esa mañana, cuando volvimos del laboratorio de hemodinámica, el paciente me llamó y me dijo: **¡Gracias doctor, me han salvado la vida!**

EN TU OPINIÓN, ¿EN QUÉ ASPECTOS PUEDE MEJORAR LA ATENCIÓN AL PACIENTE Y SUS FAMILIARES?

Hay que ponerse en la piel del enfermo y de su familia, pensar que quien está ingresado en esa cama de UCI pudiera ser nuestra propia madre, esposa o un hijo. Dicho claramente: **hay que dar una atención más humana**. En lo técnico, creo que se podrían **ampliar los servicios de Medicina Intensiva en urgencias** con unidades especializadas para los

pacientes críticos. **En las plantas, implementar unidades extendidas de la UCI**, para valorar a aquellos pacientes potencialmente graves. Y desde mi punto de vista de residente, creo que podemos **mejorar la formación académica y técnica de los MIR**, teniendo visión a futuro para que los residentes que se forman en los hospitales puedan ampliar su conocimiento en un determinado campo, con el objetivo de generar nuevas fuentes de trabajo.

¿POR QUÉ SIGUE SIENDO UNA ESPECIALIDAD TAN DESCONOCIDA ENTRE LA CIUDADANÍA?

Las UCI's son sitios cerrados con visitas restringidas, donde no van todos los pacientes ingresados del hospital, solo los más graves. Además es un lugar donde las familias están bajo tensión por la situación que viven, lo que provoca que solo hablen con sus familiares o amigos más cercanos, en círculos íntimos, y eso limita que la ciudadanía en general se familiarice con nuestra especialidad. Además, las UCIs son sitios también donde los pacientes están de paso. Si se recuperan, luego continúan sus tratamientos en las plantas de hospitalización. Todos estos factores hacen que la Medicina Intensiva no sea la doctrina más conocida, pero creo que a día de hoy **nuestra especialidad se está dando a conocer cada vez más y más**. También en España, donde hemos sido uno de los primeros países en el mundo que ha desarrollado y potenciado esta especialidad.



¿POR QUÉ RECOMENDARÍAS A OTROS COLEGAS RECIÉN LICENCIADOS QUE SE ANIMARAN A SER INTENSIVISTAS?

No se lo recomendaría a cualquiera. **No todo el mundo puede ser intensivista**. Para serlo, hay que querer estudiar y trabajar mucho, trabajar en equipo, mantenerse firme en las situaciones de mucho estrés, saber sonreír, mantener el temple y saber dar consuelo a los pacientes y a las familias en esa situación donde hasta el más fuerte se puede desmoronar, porque es la vida de una persona la que está en juego, al borde de la muerte. A esas personas que sienten emoción por esto, a ellos es a quienes les recomiendo que se hagan intensivistas, porque les aseguro que cada día de su vida, aunque tengan muchos sacrificios que hacer, cuando vuelvan la vista atrás, podrán decir: **¡valió la pena!**

Y DURANTE EL CONGRESO...

...Manuel Mendoza **moderará la exposición de pósters orales** de miscelánea correspondiente a la sesión del 15 de junio de 16.40-18.10h, en la sala 7.