



Ginecología & Obstetricia

como especialidad

Dr. Juan B. Fuertes Piantini

med
toon
Consultas Hospitalarias

hola!

Esta entrevista va dirigida a estudiantes de medicina interesados en ginecología y obsetricia como especialidad.

Son preguntas clave a un profesional del área que a ti como aspirante a Gineco-Ob te servirá para aclarar algunas dudas.

Dr. Juan B. Fuertes Piantini

Nací en Santo Domingo, Rep. Dominicana. Mi padre es Ingeniero Eléctrico y mi madre Odontóloga. Por lo tanto, no es que vengo de una dinastía de médicos. Se podría decir que he sido aventurero en esta materia.

Estudie en el colegio Calasanz y cuando cursaba 2do de Bachillerato (10mo curso) tomé Biología, pero no me fue nada bien, por primera vez había tenido una materia que me daba un problema igual y a pesar que en ese año no se trataba de Biología Humana y que la profesora era muy buena, pero a la vez muy dura, no me pasó nunca por la cabeza que quería ser médico. Sí estaba seguro que las profesiones de mis padres no eran mi vocación, pero Medicina no estaba en el listado aún y luego de ese año desastroso en Biología., se alejaba la posibilidad de pensar en eso.

Pero en 3ero de Bachillerato (11avo curso), irónicamente, el profesor de Biología Humana era nada más y nada menos que el esposo de la profesora de Biología del año anterior!! Pero este hombre enseñó la materia con tanta pasión, las prácticas eran complejas pero a la vez sumamente interesantes y divertidas, nos ponía proyectos en los que teníamos que esculpir, moldear o dibujar los distintos órganos y sistemas, eso me hizo abrir los ojos y enamorarme del funcionamiento del cuerpo humano y fue entonces donde la posibilidad de estudiar medicina vino a mi vida. Luego de este año escolar estaba seguro de lo que quería estudiar en la universidad.

Estudié medicina en la Universidad Autónoma de Santo Domingo (1995-2001), donde a pesar de las reformas que se estaban llevando a cabo en ese tiempo y las dificultades que se presentaron por las mismas, Dios me permitió concluir mi carrera medio semestre antes de lo previsto (avanzando materias) y algo muy importante... Conocer a mi esposa Melina Féliz (estudiaba odontología, por lo que me podían encontrar fácilmente en esa facultad vecina). Allí concluí con honores mis estudios y pude entrar en un tiempo récord a mi pasantía de ley en abril del 2001.

En marzo-abril del 2002 pude aplicar a mi examen de residencias médicas y ya en junio de ese mismo año con menos de un año casado, y luego de varias entrevistas agotadas para la especialidad, entro a cursar la la misma en el Hospital Central de Las Fuerzas Armadas, en Santo Domingo (2002-2005). En el último año tuve el honor y la responsabilidad de tener el cargo de "Jefe de Residentes", lo que puede ser una distracción en muchos casos, pero tomé ese año sabiendo que era mi último año de formación y que era la verdadera oportunidad de completar mis conocimientos y afinar las técnicas aprendidas.

En este período procreamos a nuestros #Fruticos Sarah Daniela y Juan Luis. Y ya los 28 años habíamos "concluído" nuestros estudios de formación académica (eso NUNCA termina).

Al salir de la Residencia de Obst y Ginec, realizamos dos años de Pasantía Post Grado para el gobierno y tuvimos la oportunidad de trabajar en Profamilia por casi 4 años, al mismo tiempo iniciamos nuestra práctica privada en el Centro de Obstetricia y Ginecología, donde desde el 2006 hasta la fecha hemos laborado y avanzado según la voluntad, gracia y misericordia de Dios, poniendo personas como el Dr Manelich Salazar en mi camino que me ayudaron a transitar por la vida profesional privada y afianzar por muchos años junto a él mi práctica médica.

Más recientemente iniciamos también nuestras labores en Women's Care Center, en Santo Domingo y en el momento en que tenemos esta entrevista pertenezco a la Directiva de La Sociedad Dominicana de Obstetricia y Ginecología.

Ha sido un viaje largo e interesante y a pesar que en momentos no se veía en el horizonte hacia donde debíamos dirigirnos, pusimos ese barco en las manos del Señor quien poco a poco fue mostrando el camino que El quería que recorriéramos y continuar hasta el momento que el nos lleve a nuestro destino final.

¿Dónde hizo su especialidad?

Hospital Central de las Fuerzas Armadas, Santo Domingo, República Dominicana.

Una experiencia que no cambiaría, a pesar que en principio no era el lugar de mi elección, fue el primer lugar donde me llamaron a Residencia y allí me quedé, no soy de estar rodando mucho.

Eso permitió tener una escuela con mucha academia y con mucho respeto a las pacientes, porque esos guardias no juegan con eso. La disciplina, las enseñanzas y la experiencia fueron muy fuertes, pero valió la pena.

¿Tuvo que tomar algún examen?

Si, tuve que tomar el examen general de residencias médicas (ENURM) y luego la entrevista en el Hospital.

¿Hizo alguna subespecialidad?

No, he realizado diplomados en fertilidad de baja complejidad avalada por INTEC, otro por la Universidad de Alcalá, Colposcopia, Vaginoplastia Láser y patologías del tracto genital.

¿Recomienda hacer algún curso/diplomado antes de comenzar la especialidad?

Claro que sí, las subespecialidades siguen creciendo, siguen aumentando, sigue cambiando mucho por el desarrollo de la tecnología y hay que ir detrás de eso.

Hacerlo antes de iniciar formalmente tu carrera profesional es una decisión sabia, aunque en el desarrollo de esta pueden aparecer cosas que te interesen.

¿Por qué escogiste Gineco-Ob?

Realmente mi elección original era Pediatría, de hecho en el momento en el que iba a entregar los currículos para las entrevistas, en ese mismo momento, llamé a mi esposa y Dios me guió a cambiar de especialidad. Amo los niños, pero también soy una persona que no le gusta estar estático, prefería una especialidad clínica-quirúrgica que me permitiera cambiar de ambientes por momentos y que no fuera tan estática.

Aunque en la pediatría también se pueden realizar subespecialidades muy buenas y que te ayudan a esa movilidad, decidí de igual manera ser "pediatra" de hecho el "primer pediatra" de los niños, desde que son procreados hasta que se los entrego a su próximo Pediatra. Cuidar de ellos dentro del vientre de su mami es mi objetivo principal en la Obstetricia.

Por la parte de Ginecología, el cuidado de esa futura madre, de esa madre o de la mujer en general. Eso lo considero un honor, que una mujer decida que yo sea la persona que le va a ayudar a cuidar y orientar de su salud. Por eso debemos respetar esa elección y elevar la ética a su máxima expresión para honrar esa elección.

Hasta el día de hoy, ¿qué ha sido lo mejor de ser Gineco-Ob?

Lo que más disfruto es ver el milagro de la vida, como de dos media células (gametos) se forma una célula completa (cigoto) que con un nuevo mensaje genético, algo que nunca antes o después será creado, puede desarrollarse un bebé con características específicas que sólo el/ella pueden tener y no hay más nadie en el mundo que se les iguale!! Eso es algo sorprendente.

Y verlos nacer, ni se diga!!!

¿Qué ha sido lo más desafiante?

Trabajar con mujeres (ja ja ja ja), pero en serio, trabajar con los diferentes tipos de personas/personalidades, parejas, situaciones, necesidades, sabiendo que no en todo momento tendremos la respuesta o la solución.

Es como que cada paciente realmente es un desafío, la medicina moderna se centra mucho en atender protocolos, pero a mi me enseñaron a tratar pacientes. Y es mucho más difícil tratar pacientes que tratar protocolos, porque cada paciente es diferente y tiene situaciones y necesidades específicas.

¿Recomienda algún país/hospital en específico para hacer la especialidad?

No he tenido la experiencia en otros países, aunque he tenido compañeros que sí. Pero entiendo que sí la finalidad es trabajar en nuestro país de origen, podemos evaluar los distintos lugares que hay disponibles.

La realidad de cada residencia se acomoda a la realidad de cada país. En ocasiones vas a otro país, con diferente tecnología y hasta diferencia en la idiosincrasia del paciente y sus patologías habituales, los recursos que se tienen y cuando vuelves a tu país de origen, vuelvo y repito, si es la intención, entonces puedes experimentar cierto tipo de frustración.

En otros casos pudieras ser de gran aporte en el desarrollo de esa especialidad en tu país. Como en principio lo fue en el nuestro.

Pero todo va a depender de la perspectiva del aspirante, donde ejercerá y bajo que condiciones lo haría.

¿Los años de especialidad son muy desafiantes o se pueden considerar "tranquilos"?

Uffffff. Los años de especialidad, creo que a nivel mundial, son sumamente desafiantes. Sobretudo el primer año que puede definir tu permanencia o no en la residencia médica que escogiste, a pesar que el trabajo que se hace en ese año tiene muy poco que ver con tu especialidad, al menos en países como el nuestro (RD).

Siempre decía que no le hacía un primer año de residencia dos veces a nadie. Ni por cambio de especialidad, ni por nada en el mundo. Ja ja ja.

Las residencias son un reto en todos los sentidos, cambian tu perspectiva de todo en la vida, se debe estar muy fundamentado y claro con esto, tener su mirada en la meta y no desviarse ni a diestra, ni a siniestra, sobre todo no desviarse a esta última :), mantener el camino, mantenerse enfocado, sabiendo que ese tiempo pasará y que debes dar lo mejor de ti para aprender lo máximo posible, porque no sabes en tu vida como especialista si vas a poder trabajar junto a personas de más experiencia que te ayuden a afinar los conocimientos adquiridos en las residencias médicas.

¿Cuáles son temas que un aspirante a Gineco-Ob debe conocer desde el día 1?

Definitivamente los de Obstetricia!!!

La Obstetricia es una de las partes más vistas y trabajadas en esta especialidad, aunque con el tiempo tus pacientes van envejecer contigo y serán tus pacientes ginecológicas, por lo que debes estar bien preparado para ambas cosas, pero en un principio creo que lo que más se trabaja y más desafíos trae es la Obstetricia.

Eso depende también en el enfoque de la persona que está tomando su especialidad y lo que haya visualizado en su futuro.

Yo soy de los que piensa que esta especialidad tiene dos tiempos, un primer tiempo que es el de la Obstetricia, en el que la mayoría de tus pacientes van a ser embarazadas o mujeres en edad fértil, aunque no dejes de tener muchas pacientes ginecológicas. Y un segundo tiempo en el que la mayoría del trabajo es con pacientes ginecológicas. Digo que es una especialidad generacional. Mientras a una generación le toca trabajar la Ginecología, a otra le toca trabajar más en Obstetricia y la otra generación se está formando en su especialidad, sub-especialidad y hasta en la universidad. Y una generación le va entregando el mando a otra y así sucesivamente.

¿Qué cualidades debe tener un Gineco-Ob?

Sensibilidad, respeto y la más importante de todas **ÉTICA**. Cuando una mujer está entrando donde un/una Ginecólogo-Obstetra, va a revelar sus más íntimos secretos y vamos a trabajar en las áreas de más pudor de su cuerpo. Por lo que nunca debemos olvidar esto y ser éticos hasta el final.

¿Qué es lo más común ver en consulta?

En Ginecología... Los chequeos normales (anuales o según requerimiento). En cuanto a situaciones que pueden suceder fuera de esos chequeos regulares, las infecciones vaginales.

En Obstetricia, obviamente embarazadas, en su mayor caso y bajo el régimen y cuidados adecuado por ambas partes, tanto de la paciente y de nosotros, son embarazos saludables.

Si hay embarazos de alto riesgo, pero los embarazos de alto riesgo, ya conocido su riesgo, son muchas veces estresantes, pero son llevaderos. En este caso muchas veces uno tiene que activar no sólo su especialidad, si no que hay que sacar de abajo y se un poco psicólogos, psiquiatras, coaches, y de todo un poco.

¿Que le aconsejaría a un estudiante de medicina que esta inclinado a Gineco-Ob?

Que deje eso ahora!!!!!! (Mentira es solo jugando)

Que defina bien su llamado, que evalúe su vocación, que nunca tome una especialidad por el dinero o no que esta pueda generar, que si es su vocación, que lo haga sin vacilar.

Pero que también debe evaluar el mercado, en países como el nuestro (RD) tenemos saturada el área de Ginecología y Obstetricia, existen centros de salud que tienen más de 60 Ginecólogos, para una población de pacientes que no sustentan esa cantidad de especialistas del área.

Claro, cada camino es hecho de manera diferente y al final el hecho de que tengas una especialidad y hayas estudiado aquí o allá o en cualquier lugar, no te asegura el éxito de tu desarrollo profesional. **Solo el amor por lo que haces y que ese amor sea reflejado en tu trabajo y para con las personas que han depositado su confianza en ti.**

¿Alguna anécdota mientras hacía la residencia que quisiera compartir?

Uyyyy!!!! Muuuuuuuuuchas

Pero la que más recuerdo es que en un servicio de R1 estaba junto a mi compañera @muchoschichis Dra Eva Fernández, y estábamos tan cargados y cansados que ella me miró y me dijo "hermano, cualquiera recoge y se va de aquí" y yo la miré y le pregunté si hablaba en serio, había sido un día duro, muy duro y no parecía ceder, y los dos nos paramos sin dudar más y nos dirigimos a las habitaciones a recoger los bultos e irnos y abandonar todo.

Mi esposa tenía la costumbre en todos los años de residencia y en todos los servicios, ir a llevar la cena, esa noche se apareció con mi mamá y nos vieron con los bultos en las manos y nos preguntaron "para dónde es que ustedes van!?!?" Y solo nos miramos y casi que nos pusimos a llorar y nos devolvieron.

Gracias a Dios mas nadie se dio cuenta de eso y no nos trajo problemas en la residencia.

Fuentes certificadas

ACOG - American College of Obstetricians and Gynecologists

Green Book American College or Congress of Obstetrician and Gynecology

El Journal Europeo de Obstetricia y Ginecología

Y también las distintas asociaciones Latinas y Mundiales de Obstetricia y Ginecología como FIGO, FLASOG.

COCHRANE Medicina Basada en La Evidencia

Pero lo más importante es buscar fuentes que se asemejen en cuanto a cultura y recursos del país donde vas a desarrollar tu especialidad. Es decir. Si eres latinoamericano, debes buscar fuentes de países como México, Venezuela, Colombia, Perú, Argentina, esto porque es posible que tengan una población parecida en muchos aspectos y que los fármacos sean casi igual de accesibles en la región. Por lo que te ayudará más a hacer una mejor medicina.

Hubo un momento en el que me sentí muy agotado, mentalmente sobre todo, y estaba haciendo las cosas de mala gana y las pacientes estaban sufriendo el mal humor.

De alguna manera llegó un versículo a mi vida

“Todo lo que hagan, háganlo de corazón, como para el Señor y no para los hombres, sabiendo que del Señor recibirán la recompensa de la herencia. Es a Cristo el Señor a quien sirven.” - Colosenses 3:23-24 NBLA

Ahí entendí que había pasado mucho tiempo tratando de trabajar para cada persona que entraba en el consultorio, que no es que esté mal, pero tratar de hacer un trabajo que agrade a TODAS EN ABSOLUTO, eso es imposible. Eso me llevaba a tratar de complacer a todas y eso era agotador.

Entonces aprendí que sólo debía hacer las cosas como a Dios le gustaría que lo hiciera y eso le iba a agradar a las personas y comencé a concentrar mi trabajo en eso y puedo decir por seguro que esto me salvó la práctica médica y que me ha dado cierto estatus en mi especialidad.

Si alguien me preguntara dónde diría que se puede basar el "Éxito" de mi carrera, pues definitivamente es haber adoptado este versículo.

Uno de nuestros profesores
Dr. Roberto Ant. Nina nos pasaba en
varios momentos del día y nos decía
"Todo Pasa", siempre creíamos que
era como una burla...

Pero el día de la graduación se
acercó a nosotros y nos dijo "Les
dije, Todo Pasa" y ahí fue que
entendimos que el nos estaba
dando ánimos durante todo ese
tiempo.

Dr. Juan Fuertes Piantini



