

GRUPO DE TRABAJO SoCMUE-MIR

GdT



ÍNDICE:

1.Historia del Grupo de trabajo SoCMUE-MIR	3
2. Miembros del grupo en la actualidad	3
3.Justificación de Creación del Grupo	4
4.Objetivos Generales	5
5. Objetivos Específicos	6
6. Normas de funcionamiento interno	7
Peculiaridades de Nuestro Grupo:.....	8
Funciones específicas:	9
7.Actividades previstas el primer Año:.....	11
8. Conflictos de interés	12
9. Plan de acogida a los nuevos miembros	12
10. Bibliografía.....	13
11.Anexo	15

Grupo de trabajo de residentes de la sociedad catalana de Medicina de urgencias y emergencias (SoCMUE):

1. Historia del Grupo de trabajo SoCMUE-MIR

Idea inicial nace como “urgencioblastos” en marzo 2017 de la iniciativa de 3 médicos residentes de hospitales distintos en Cataluña (José Medina Bernáldez, Alfredo Gómez Díaz, Connie Leey Echavarría) lo que sería el embrión de lo que después sería el grupo de trabajo (GdT) SoCMUE MIR. Tras la aprobación de la Junta de la SoCMUE se crea el GdT de forma oficial como SoCMUE-MIR septiembre 2018.

- Coordinación del grupo desde sus inicios como urgencioblastos/ creación del GdT SoCMUE MIR hasta 25 septiembre 2021: Dra. Connie Leey (Hospital Sant Joan de Déu Manresa)
- Secretaria del GdT desde septiembre 2018 hasta 25 septiembre 2021: Dr. Cristina Lecha
- Responsable de las Redes Sociales del GdT: enero 2019 hasta 25 septiembre 2021: Dr. Daniel Iturriza (Hospital Santa Tecla de Tarragona).

Cambios y renovación de los Cargos se efectuó en una reunión del GdT presencial 25 septiembre 2021 con la aceptación de todo el grupo. Nuevos cargos se definieron de la siguiente forma (se detalla más adelante)

2. Miembros del grupo en la actualidad

1. GdT SoCMUE MIR: Compuesta por coordinadora, secretaria, responsable de Redes sociales (RRSS) y vocales. Serán todos aquellos MIR y adjuntos Juniors que quieran participar de manera activa e involucrarse con el GdT y con la SoCMUE.

2. Miembros de SoCMUE-MIR:

Pueden formar parte todos aquellos MIR con interés a formarse o inclinación laboral en el ámbito de la medicina de urgencias y emergencias, que desean estar informados de las actividades formativas propias del GdT y de la SoCMUE. Tienen un papel más pasivo.

Grupo de Trabajo SoCMUE-MIR

Coordinador/a: Dr. Daniel Iturriza Burlando. Médico adjunto Júnior del servicio de urgencias del Hospital Santa Tecla de Tarragona. dr.danieliturriza@gmail.com

Secretario/a: Dr. Eduard Poch Ferret. MIR Hospital Josep Trueta de Girona. edu_poch@hotmail.com

Responsable RRSS: Ferran Rodríguez Masià. MIR Hospital Verge de la Cinta. frodriguezmasia@gmail.com

Vocales:

Dra. Maria Rodríguez Batista. Hospital Josep Trueta Girona. mariarb88@gmail.com

Cristina Lecha Ochoa. Hospital Josep Trueta de Girona. Cristinalecha@gmail.com

Josh Suarez Pastor. Hospital Sant Pau i Santa Tecla Tarragona. suarez.02@hotmail.es

Guillermo Cabot Serra. Hospital Parc Taulí Sabadell. gcabotserra@gmail.com

Alba Estebanell. Consorci Sanitari de Terrassa. albaestebanellh@gmail.com

Vero Mate. Hospital Parc Taulí Sabadell. veronicamg07@hotmail.es

Yaiza Villagrasa. Hospital Parc Taulí Sabadell. yaizavsalagre@gmail.com

Jesica Machín Alemán. Hospital Germans Trias y Pujol. jessicamachin92@gmail.com

Connie Leey Echavarría. Hospital Sant Joan de Déu de Manresa. Connie@uic.es

Miembros SoCMUE-MIR/ interesados en SOCMUE-MIR

Ver tabla del anexo 1

Asesor científico:

Dr. José Zorrilla Riveiro. Especialista en MFyC. Jefe servicio urgencias y Emergencias Xarxa assistencial universitària de Manresa. Doctor en medicina per la Universitat Autònoma de Barcelona 2014. Profesor Asociado del Departamento de Medicina de la Universitat Internacional de Catalunya. Secretario de la Socmue. jzorrilla@althaia.cat

3. Justificación de Creación del Grupo

De los inicios como Urgencioblastos a la creación del GdT SoCMUE-MIR

Ver carta de presentación en Anexo.

Por lo expuesto en la carta de presentación no queremos estancarnos ahí como “urgencioblastos”. Los médicos residentes son la base de todas y cada una de las especialidades médicas y quirúrgicas existentes. Son los que en un futuro dan continuidad a sus respectivas Sociedades médicas (ejemplo: CAMFIC, SEMI, SEMICYUC, SECAR...) en nuestro caso esa continuidad y vinculación con una sociedad científica es más compleja de que se produzca debido a la no existencia de la especialidad de medicina de urgencias y emergencias. Justamente por ese “vacío” creemos que podemos progresar e involucrarnos para poder crear un grupo de trabajo dentro de la SoCMUE y establecernos como un GdT dentro de la SoCMUE-MIR y así dar más visibilidad a este colectivo y contribuir al crecimiento de la especialidad desde sus bases.

4. Objetivos Generales

- ❖ Dar visibilidad de la existencia de MIR con inclinación por las urgencias hospitalarias y extrahospitalarias.
- ❖ Hacer difusión sobre la SoCMUE/SEMES entre los MIR con el fin de que tengan a su alcance toda la oferta formativa que ofrecen ambas sociedades. Con el objetivo de favorecer su formación y vinculación al ámbito de la Medicina de urgencias y Emergencias.
- ❖ Divulgación científica en el ámbito de la Medicina de urgencias y Emergencias mediante las RRSS o plataformas multimedia.
- ❖ Ser “la semilla” y punto de encuentro de Médicos Residentes formándose en Catalunya con vocación e inclinación formativa o laboral hacia la Medicina de urgencias y Emergencias en Cataluña. Y establecernos como nuevo grupo de trabajo SoCMUE-MIR de forma oficial.
- ❖ Potenciar entre los residentes y adjuntos Jóvenes su vinculación con la SoCMUE/SEMES con el fin de que se involucren de forma activa y regular en sus actividades/ jornadas/ formar parte del GdT de la SoCMUE.
- ❖ Ser vía de comunicación/ información de jornadas, congresos, cursos para potenciar la asistencia y participación de los residentes tanto en Cataluña como en España.

- ❖ Promover el grupo entre otros residentes catalanes que tengan los mismos intereses e invitar a otros residentes de otras comunidades autónomas a participar en nuestras actividades / jornadas a nivel autonómico.
- ❖ Mantener Relación y colaboración estrecha de comunicación fluida con SEMES-MIR

5. Objetivos Específicos

- ❖ Afianzarnos como grupo darnos a conocer mediante la difusión entre los jóvenes residentes como también promover la divulgación científica. Para tal fin creemos necesario disponer una cuenta de twitter/ Instagram/ página web/ canal de YouTube propios, pero vinculados a la SoCMUE.
- ❖ Se ha detectado déficits formativos de forma global entre las diferentes unidades docentes. Analizar la situación/ características/ diferencias formativas que tiene los MIR Catalanes residentes que quieren formarse en urgencias.
- ❖ Debido a la falta de especialidad, la formación de los MIR en urgencias es heterogénea y dispar, por ello intentaremos promover enlaces entre las diferentes Unidades Docentes con los servicios de urgencias para que se pueda incentivar la formación dirigida hacia las urgencias y emergencias.
 - En un futuro próximo poder hacer unas Jornadas Formativas SEMES-MIR en Catalunya (se necesita previa aprobación por parte de la Junta SoCMUE)
 - Concienciar a tutores de residentes/ unidades Docentes etc... de la necesidad de reforzar la formación de los residentes en el ámbito de urgencias.
 - La ausencia de la especialidad en medicina de urgencias hace de una realidad que muchos médicos especialistas en medicina familiar y comunitaria trabajen en urgencias, el BOE establece en el documento de especialidad que la flexibilidad es una de las características de esta especialidad y por tanto la pluripotencialidad en la formación. Es

Grupo de Trabajo SoCMUE-MIR

necesario detectar e incentivar la formación en urgencias en aquellos residentes con preferencias en este ámbito.

- ❖ Incentivar a la participación de residentes en investigación/ proyectos/creación de protocolos en el ámbito de urgencias.

6. Normas de funcionamiento interno

1) El GdT SoCMUE-MIR se acoge a la normativa general de los GdT de la SoCMUE. Es necesario que los miembros del GdT tengan el compromiso de participar activamente en el programa formativo y en los proyectos que se quieran realizar, de manera altruista, dada la falta de intereses económicos que promueve la SoCMUE y el mismo grupo de SoCMUE-MIR.

2) Cualquier MIR formándose en Catalunya o adjunto Junior podrá formar parte del GdT solicitándolo por escrito al secretario o al Coordinador mismo. El coordinador será quien dará respuesta justificada de la decisión de aceptación o no de sus miembros.

3) Es necesario que los miembros del grupo de trabajo tengan el compromiso de participar activamente la actividad del grupo aportando ideas de mejora e involucrándose al 100% en los proyectos que puedan surgir dentro del grupo.

4) Las herramientas de comunicación continua e interna entre el GdT será mediante Whatsapp y la plataforma de compartir documentos mediante Google Drive ligados a una cuenta de correo electrónico Gmail creado para tal fin.

5) El Grupo se reunirá físicamente un mínimo de 2 veces al año. Una de ellas obligatoriamente en el Congreso Catalán de urgencias y Emergencias SoCMUE que suele ser en el mes de Marzo/ Abril de cada año. La otra reunión anual puede ser en la Academia de ciencias Médicas, aunque dependerá de la movilidad de

Grupo de Trabajo SoCMUE-MIR

los miembros de desplazarse ahí, sino se valorará otras localizaciones más cercanas o virtuales si fuera necesario. En cada reunión se realizará un acta que deberá ser aprobada en la reunión posterior como mínimo por el 50% de los miembros del GdT. Como alternativa a la no asistencia se establece el voto telemático como válido.

- 6) Si así lo cree oportuno el coordinador, secretario o más de la mitad de los vocales lo solicitan, se convocaran reuniones extraordinarias.

7) La exclusión de un miembro del GdT SoCMUE-MIR:

- A petición directa del propio miembro al Coordinador o secretario.
- **Consideración respecto este punto:** Aquel vocal del GdT que desee darse de baja, se agradecerá que anime a sus compañeros residentes de su hospital a encontrar un sustituto para la vacante que deja, con el fin de dar continuidad al grupo y que la baja/bajas de compañero/s no repercuta en la continuidad/existencia del GdT.
- **El finalizar el periodo formativo de la residencia (MIR), no es un motivo de exclusión del GdT.**

Peculiaridades de Nuestro Grupo:

- ❖ Debido a que nuestro grupo es dinámico, ya que está compuesto por médicos residentes y adjuntos jóvenes, cada año entran nuevos residentes para iniciar su formación especializada y otros que finalizan su periodo formativo, tanto la Coordinadora como el Secretario **se comprometen** a no desvincularse de este GdT inmediatamente después de terminar su periodo formativo como residentes, para asegurarse de dejar una base sólida de residentes que deseen seguir y proseguir con lo iniciado para dar continuidad a este GdT, esta vinculación será un máximo de 2-3 años tras finalizar su residencia. Para dar continuidad al grupo

Grupo de Trabajo SoCMUE-MIR

el coordinador y secretario cuando dejen el cargo, podrán sugerir a nuevos candidatos y que se someta a votación entre los vocales.

- ❖ Debido a lo citado anteriormente y al hecho de no tener residente propio en la Junta de la SoCMUE, la persona que hará de enlace entre SoCMUE-MIR y la junta/comité científico será el coordinador/ra del GdT SoCMUE-MIR o el Dr. José Zorrilla, secretario de la SoCMUE.
- ❖ Debido al gran número de médicos residentes que hay en Catalunya principalmente de MFyC es de donde proviene el mayor porcentaje de residentes con inclinación a las urgencias y con el fin de poder llegar a ellos de forma más fluida y eficaz, hay un representante en cada hospital (de los que hemos podido llegar hasta ahora) que hace de portavoz entre sus residentes y a la vez hace de enlace con la coordinadora y secretaria del GdT. Son los vocales, que desempeñan una función indispensable de difusión y de reclutamiento de nuevos miembros, entre los residentes de sus respectivos hospitales. No pondremos un máximo de vocales por hospital, la junta del grupo será un mínimo de 4 y un máximo de 12, se intentará que haya heterogeneidad entre hospitales, sin que esto sea un condicionante.

Funciones específicas:

Condición necesaria: El coordinador, secretario, responsable de las RRSS y vocales del grupo deberán necesariamente ser socios de la SoCMUE.

Coordinador:

- ✓ Ser la cara visible y representativa del grupo como también el responsable de la cohesión del grupo.
- ✓ Ser el responsable de la comunicación directa entre el grupo y el comité científico de la SoCMUE
- ✓ Establecer la temporización de las reuniones.
- ✓ Elaboración del orden del día de las reuniones que se lleven a cabo.
- ✓ Aprobación de las actas y la memoria Anual del grupo de Trabajo.
- ✓ Velar por la normativa interna del grupo.

Grupo de Trabajo SoCMUE-MIR

- ✓ Antes de dejar el cargo, velará junto al secretario, de buscar a candidatos idóneos que puedan suplirlos en el cargo (coordinador y secretario).

Responsable RRSS:

- ✓ Ser el encargado de tener actualizado las RRSS que disponga el GdT (Twitter, Instagram, página web y Canal YouTube) o de todas aquellas plataformas que en GdT tenga presencia.
- ✓ Subir/ publicar el material docente/ científico/ propio que el GdT genere según la periodicidad acordada por el conjunto del GdT
- ✓ En caso de no poder realizar sus funciones de forma puntual, puede apoyarse en algún vocal del GdT.

Secretario:

- ✓ Participar en las reuniones que se lleven a cabo.
- ✓ Será el responsable de la redacción de las actas de las reuniones. En caso necesario podrá delegar esa tarea en los vocales.
- ✓ Será el responsable de la Elaboración (redacción) de la memoria Anual del grupo.
- ✓ Tener actualizada la base de datos (Excel drive) con los miembros. Altas/ bajas/ nuevos socios/colaboraciones/publicaciones...
- ✓ Suplirá al Coordinador en aquellas reuniones en los que no pueda estar presente.

Vocales de organización:

- ✓ Participación activa de las reuniones del grupo
- ✓ Soporte y ayuda en las tareas de organización del grupo y llevar a cabo las funciones delegadas tanto del coordinador como el secretario/ Responsable RRSS.
- ✓ Velaran por informar y hacer buena difusión entre los residentes de su hospital de las actividades que desarrolle el grupo como también la difusión de las actividades propiamente de la SoCMUE/SEMES.
- ✓ Se encargarán de difusión por las redes sociales de las actividades y utilizando hashtag correspondiente al grupo.

- ✓ Participar y ser parte activa de los proyectos generados de las reuniones.

7. Actividades previstas el primer Año:

- Presentar la documentación del GdT SoCMUE- MIR a la junta de la SoCMUE. A la Espera de su aprobación.
- Darnos a conocer más y afianzarnos como grupo, mediante la difusión entre los jóvenes residentes. Para tal fin **creemos necesario crear una cuenta de twitter y Instagram propios pero vinculados a la SoCMUE**. El manejo de las cuentas correrá a cargo del GdT SoCMUE- MIR y se comprometen a hacerlo con responsabilidad y seriedad.
- Después de la buena acogida que hubo al darnos a conocer en las jornadas de casos clínicos en los servicios de urgencias (IMO) de Barcelona en noviembre 2017, nuestra primera reunión “extraoficial” como grupo la llevamos a cabo el día 11 diciembre 2017 en Barcelona (Zona de Sants) donde asistió la coordinadora junto a 5 vocales. Ahí se redactó un email para los responsables de la SOCMUE proponiendo posibles actividades como futuro grupo.
- Tener nuestra primera reunión durante el congreso Catalán de urgencias y emergencias que tendrá lugar en Gerona 19-20 abril 2018.
- Paralelamente al punto C, el GdT quiere poner en marcha un estudio/análisis de los déficits formativos enfocados a las urgencias entre los residentes, dicho estudio se hará mediante encuesta a los propios residentes de toda Catalunya. El estudio tiene una primera fase de análisis de los programas docentes y las rotaciones con orientación a la formación de urgencias y una segunda fase con el de análisis de la formación que se da.
- Establecer una Jornada anual, la primera podría ser en el próximo en el Congreso SoCMUE 2019 (Lleida) para presentar los resultados que obtengamos de los puntos C y E.

8. Conflictos de interés

No hay ningún tipo de conflicto de interés.

9. Plan de acogida a los nuevos miembros

- 1) Todo aquel MIR que tenga interés en nosotros y quiera conocernos y tener información (de como unirse a ser SoCMUE-MIR) sólo tendrá que escribir a la dirección de correo electrónico: residentsurgenciescat@gmail.com aportando siguiente información: nombre, apellidos, especialidad, hospital en formación, email y teléfono. En un plazo no mayor de 72h se le dará respuesta y se le enviará información pertinente.

Al nuevo integrante se le explicará el funcionamiento y organización del grupo. Al igual que sus objetivos y estrategia de trabajo.

- 2) Podrá ser miembro del GdT SoCMUE-MIR:

- Cualquier médico residente en formación en Catalunya o Adjunto Joven vinculado a la medicina de urgencias y emergencias de cualquier especialidad médica que así lo manifieste mediante contacto por email al coordinador del grupo
- Pueden proponer nuevos miembros los propios componentes del GdT SoCMUE-MIR.

10. Bibliografía

1. Antonio C, Astete G, Casa C De, Cardeñosa AB, Rodríguez PG, Serrano MZ. Experiencia en la evaluación de la actividad asistencial de los médicos residentes en un servicio de urgencias de un hospital universitario. *Emergencias*. 2015;225–30.
2. Baptista FA, Nogué R, Coll Vinent B, Fernández Esáin B, Miró Ò. Docencia en medicina de urgencias y emergencias. *An Sist Sanit Navar*. 2010;33(SUPP1):203–13.
3. Chavarria Islas RA, Rivera Ibarra DB. Entorno laboral y aptitudes clínicas en residentes de urgencias. *Rev Médica del IMSS*. 2004;42(5):371–8.
4. Coll-vinent B, Carreño A, Morales X, Cerón A, Gutiérrez EC, Surís X. Opinión de los médicos residentes de los hospitales catalanes sobre la formación en urgencias. 2015;219–24.
5. Echeverría MA, Ostolaza PB. [Accidents and emergencies, year zero. Over 100 words, over 100 causes]. *An Sist Sanit Navar*. 2011;34(3):343–8.
6. Fernández Martínez O, García Del Río García B, Hidalgo Cabrera C, López López C, Martín Tapia A, Suarez M. Percepción de la calidad de vida profesional de médicos residentes de dos hospitales de distinto nivel asistencial. *Med Fam* [Internet]. 2007;(2):11–6. Available from: <http://www.samfyc.es/Revista/PDF/v7n2/03.pdf>
7. Hospitalario C, En B, Neumon LA, En A, Comunidad LA. Training residents in emergency medicine in. 2016;(August 2015):25–8.
8. Julián-Jiménez A, Lizcano-Lizcano A, Carrasco-Vidoz CA, Estébanez-Seco S. Residentes, guardias en el servicio de Urgencias y síndrome de Burnout. *An Sist Sanit Navar* [Internet]. 2015;38(3):453–5. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272015000300009&lng=en&nrm=iso&tlng=en

9. Loría-Castellanos J, Márquez-Ávila G, Valladares-Aranda MÁ. Procedimientos realizados por residentes de la especialidad de urgencias en una sede de México. *Gac Med Mex*. 2010;146(2):103–7.
10. Martínez OF, Cabrera CH, Tapia SM, Suárez SM, García BG del R. Burnout en médicos residentes que realizan guardias en un servicio de urgencias. *Emergencias Rev la Soc Española Med Urgencias y Emergencias*. 2007;19(3):116–21.
11. Mascarúa-Lara E, Vázquez-Cruz E, Arturo Córdova-Soriano J. Ansiedad y depresión en médicos residentes de la especialidad en Medicina Familiar. *Atención Fam [Internet]*. 2014;21(2):55–7. Available from: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1405887116300153>
12. Medicina S De, Hospital I, Área AMS. Conflictos éticos en el aprendizaje de los residentes. *An Med Interna*. 2006;23(10):493–502.
13. Miró O. Especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias : necesaria y querida. *Emergencias*. 2010;22(January 2010):321–2.
14. Montero Pérez F, Gosábez Pequeño B, Muñoz Avila J. Cursos de formación en Medicina de Urgencias para médicos residentes: ¿sabemos de dónde partimos? *Emergencias*. 1999;11(2):96–101.
15. Prieto-Miranda SE, López-Benítez W, Jiménez-Bernardino CA. Medición de la calidad de vida en médicos residentes. *Educ Médica*. 2009;12(3):169–77.
16. Riesgo LG, Lima MJV. La especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias en Europa : estamos quedándonos solos Specialization in emergency medicine in Europe : Spain is in danger of being left behind. 2015;(August):216–8.
17. Shenvi CHL, Biese KE, Tintinalli JU. 30 años de programas de residencia en Medicina de Urgencias y Emergencias en Estados Unidos. 2013;9–12.
18. El estrés del médico residente en Urgencias. *Ann Intern Med*. 2007;111–2.

11.Anexo

Miembros de SOCMUE-MIR en el momento de su creación 2017

Nombre	Hospital	Especialidad
Maitane Barreda Larrauri	Hospital Vall d'Hebron	MFyC
Anna Arroyo Fernández de Liencres	Hospital Vall d'Hebron	MFyC
Lluís Enric Castellero Díaz	Hospital Vall d'Hebron	MFyC
María Francisca Peña Moral	Hospital Vall d'Hebron	MFyC
Guillermo Fernández Pérez	Hospital Vall d'Hebron	MFyC
María Francisca Peña Moral	Hospital Vall d'Hebron	MFyC
Anna López Castells	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Guillermo Cabot Serra	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Ane Iraeta Treviño	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Tiago Tales de Castro	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Úrsula Avalor González	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Paula Luque Fernández	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Marta Miralpeix Monclús	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Xavier de Miguel Serra	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Carmen Cabrera	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Carolina Raya Hernández	Hospital Parc Taulí Sabadell	MFyC
Laura Montero Calderón	H. Universitario Mutua de Terrassa	MFyC
Gemma Grau Gómez	H. Universitario Mutua de Terrassa	M. Interna
Luis Simon Pascua	H. Universitario Mutua de Terrassa	M. Interna
Marta López Cano	H. Universitario Mutua de Terrassa	MFyC
Jorge Llabata Broseta	H. Universitario Mutua de Terrassa	M. Intensiva
Isabel Bordón Quintana	Consorci Sanitari Integral	MFyC
Víctor William Martínez Cuba	Hospital Sant Joan de Déu de Manresa	MFyC
Ainhoa Morón Pros	Hospital Sant Joan de Déu de Manresa	MFyC
Rocío Martínez Sierra	Hospital de Viladecans	MFyC
Luis Guillermo Duarte Perdigones	Hospital Comarcal de l'Alt Penedès	MFyC
Arlethe Daya Arispe Gutiérrez	Bellvitge	MFyC
Eric Nadal Fontané	Bellvitge	MFyC
Natalia Balot Fernandez	Bellvitge	MFyC
Jackeline Maza	Bellvitge	MFyC
Laura Blanch Valverde	Bellvitge	MFyC
Mattia Buonomo	Bellvitge	MFyC
Ester Nadal Fontané	Bellvitge	MFyC
Mima Ballester	Bellvitge	MFyC

Grupo de Trabajo SoCMUE-MIR

Lara Guillén García	Bellvitge	MFyC
Natalia Sánchez Gómez	Bellvitge	MFyC
Silvia piza Arnau	Bellvitge	MFyC
Cristina Martín	Bellvitge	MFyC
Sandra Fernández Barrio	Bellvitge	MFyC
Monica Kim Son	Bellvitge	MFyC
Claudia Rodríguez Pérez	Hospital Residencia de Sant Camil	MFyC
Maria Guzman Martín	H.Moises Broggi	MFyC
Andrea Sanchez	H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona	MFyC
Diego Moreno Montagud	H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona	MFyC
Irene Maria Cordoba Garcia	H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona	MFyC
Daniel Enrique Iturriza Burlando	H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona	MFyC
Marina Alvarez Villegas	H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona	MFyC
Violeta Anton Maldonado	H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona	MFyC
Alba Gomez	H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona	MFyC
Gema Cabezas Espino	H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona	MFyC
Laura Escamilla Muñoz	H. Sant Pau i Santa Tecla, Tarragona	MFyC
Ana Sanz Collado	H. Joan XXIII Tarragona	MFyC
Laura Sancho Gil	H. Joan XXIII Tarragona	MFyC
Alexandra Company	H.clinic de Barcelona	MFyC
Laia Montañola Pujol	H.Clínic de Barcelona	MFyC
Clara Flamarich Gol	H. Germans Trias i Pujol	MFyC
Naïla Canadell Marcos	H. Germans Trias i Pujol	MFyC
Santiago Quevedo Monroy	H.Germans Trias i Pujol	MFyC
Ana Blanco Rubio	Hospital Residència Sant Camil	MFyC
Maria López	Hospital de Igualada	MFyC
Marcela Colquechambi	Hospital de Igualada	MFyC
Sara Obelleiro	H. Josep Trueta Girona	MFyC
Ivette Abascal	H. Josep Trueta Girona	Medicina Interna
Mariona Miquel	H. Josep Trueta Girona	MFyC
Laia Gutierrez	H. Josep Trueta Girona	Digestiu
Laia Peries	H. Josep Trueta Girona	Digestiu
Anna Costa	H Figueres	MFyC

Carta de presentación. (Disponible en revista Remue.cat)

URGENCIOBLASTOS

Apreciado Médico Residente:

Por todos es sabido que en España no existe la especialidad de urgencias y emergencias, aquellos residentes con inclinación a formarse en las urgencias se han visto en algún momento algo “perdidos” “desorientados” o incluso “huérfanos” en cómo conectar con otros residentes con las mismas inclinaciones laborales y/o formativas. Situaciones reales, como ir a jornadas o congresos tanto en Cataluña como en España orientadas a las urgencias Hospitalarias y darte cuenta que apenas coincides con médicos residentes con los que compartir inquietudes o información, era en cierta forma poco alentador.

Afortunadamente hay dos sociedades que luchan por la creación de la especialidad, una a nivel autonómico: SoCMUE (Societat catalana d’ Urgències i emergències) y SEMES (sociedad española de urgencias y emergencias) a nivel estatal y su respectiva subdivisión para residentes; SEMES MIR.

Somos muchos los residentes que nos apasiona las urgencias, que tenemos interés en formarnos en este ámbito y algunos hemos visto la necesidad de “agruparnos” para conocernos, hacer piña entre nosotros, con el fin de ser un punto de conexión y comunicación entre los médicos residentes que nos gusta las urgencias y así también fomentarlo y promoverlo entre los residentes de Catalunya, ya que en estos momentos no hay ninguna subdivisión con este fin dentro de la SoCMUE.

La idea nació principalmente de una médico residente (Connie) del Hospital Sant Joan de Déu de Manresa que con la colaboración y ayuda de 2 médicos residentes más (Alfredo y José) del Hospital Mutua de Terrasa y Hospital Parc Taulí de Sabadell respectivamente, deciden unidos por su pasión por las urgencias médicas, crear un grupo de WhatsApp a finales de Septiembre 2017 y en menos de 24h, el grupo ya contaba con más de 50 miembros, todos ellos médicos residentes de los principales hospitales de Catalunya. Con la creación del grupo “Urgencioblastos” nos hemos dado cuenta, que somos muchos más residentes de los que pensábamos, que nos apasiona lo mismo, la URGENCIA.

Nuestros objetivos como grupo son los siguientes:

Grupo de Trabajo SoCMUE-MIR

- Ser “la semilla” de residentes con vocación a la Medicina de urgencias y Emergencias en Cataluña. Con el objetivo de crear SoCMUE-RESIDENTES de forma oficial en un futuro muy próximo.
- Involucrarse de forma activa y regular con la SoCMUE/SEMES. Hacerse socio de la SoCMUE es el primer paso.
- Ser vía de comunicación de jornadas, congresos, cursos para potenciar la asistencia y participación de los residentes tanto en Cataluña como en España.
- Promover el grupo entre otros residentes que tengan los mismos intereses.

Para poder tirar en marcha esto, tenemos el respaldo de SEMES MIR y de la propia SOCMUE, pero el principal protagonista eres tú, **necesitamos médicos residentes comprometidos y motivados a formar parte activa de este grupo.**

Y así es como empieza nuestra andadura como grupo de “Urgencioblastos”. Si eres un médico residente de cualquier hospital de Cataluña, que te gusta el trato con el paciente agudo/crítico te motiva la urgencia, hacer medicina en la calle (extrahospitalaria), lo grave te apasiona, este es tu grupo y aquí encontrarás a más compañeros con las mismas inquietudes y ganas.

Si este es tu caso, sólo tienes que ponerte en contacto con nosotros mediante la siguiente dirección de email: residentsurgenciescat@gmail.com

Facilitándonos tus datos (nombre, apellidos, especialidad, Hospital de formación y teléfono). Y recibirás toda la información correspondiente.

Esperamos tu participación,

Connie Leey (Médico Residente y miembro SoCMUE/SEMES MIR)

Firmado

Coordinadora del GdT SoCMUE-MIR

Connie Leey

Secretaria del GdT SoCMUE-MIR

Cristina Lecha