

GRUP DE TREBALL SoCMUE-MIR

**GdT**



INDEX

1. Història del Grup de treball SoCMUE-MIR .....	3
2. Membres del grup a l' actualitat .....	3
2. Justificació creació del grup .....	5
3. Objectius Generals .....	5
4. Objectius específics .....	6
5. Normes de funcionament intern .....	6
Peculiaritats del nostre Grup .....	8
Funcions específiques: .....	9
6. Activitats previstes pel primer Any .....	10
7. Conflictes d' interès .....	11
8. Pla d' acollida als nous membres .....	11
9. Bibliografia .....	12
10. Annexes .....	14

## Grup de treball de residents de la Societat Catalana de Medicina d' urgències i Emergències ( SoCMUE):

### 1.Història del Grup de treball SoCMUE-MIR

Idea inicial neix com “\*urgencioblastos” al març 2017 de la iniciativa de 3 metges residents d'hospitals diferents a Catalunya (José Medina Bernáldez, Alfredo Gómez Díaz, Connie Leey Echavarría) el que seria l'embrió del que després passaria a ser el grup de treball (GdT) SoCMUE MIR. Després de l'aprovació de la Junta de la SoCMUE es crea el GdT de manera oficial com SoCMUE-MIR setembre 2018.

- Coordinació del grup des dels seus inicis com urgencioblastos/ creació del GdT SoCMUE- MIR fins a 25 setembre 2021: Dra.Connée Leey (Hospital Sant Joan de Déu Manresa)

- Secretària del GdT des de setembre 2018 fins a 25 setembre 2021: Dr. Cristina Lecha

- Responsable de les Xarxes Socials del GdT: gener 2019 fins a 25 setembre 2021: Dr. Daniel Iturriza (Hospital Santa Tecla de Tarragona).

Canvis i renovació dels Càrrecs es va efectuar en una reunió del GdT presencial 25 setembre 2021 amb l'acceptació de tot el grup. Nous càrrecs es van definir de la següent forma (es detalla més endavant)

### 2.Membres del grup a l' actualitat

**1.GdT SoCMUE MIR:** composta per coordinadora, secretària, responsable de Xarxes socials (RRSS) i vocals. Seran tots aquells MIR i adjunts Juniors que vulguin participar de manera activa i involucrar-se amb el GdT i amb la SoCMUE.

**2.Membres de SoCMUE-MIR:** Poden formar part tots aquells MIR amb interès a formar-se o inclinació laboral en urgències i emergències, que desitgen estar informats de les activitats formatives del propi GdT i de la SoCMUE. Tenen un paper més passiu.

**Coordinador/a:** Dr. Daniel Iturriza Burlando. Médico adjunt Junior del servei d'urgències del Hospital Santa Tecla de Tarragona. [dr.danieliturriza@gmail.com](mailto:dr.danieliturriza@gmail.com)

## GRUP DE TREBALL SoCMUE-MIR

**Secretari/a:** Dr. Eduard Poch Ferret. MIR Hospital Josep Trueta de Girona.

[edu\\_poch@hotmail.com](mailto:edu_poch@hotmail.com)

**Responsable RRSS:** Ferran Rodríguez Masià. MIR Hospital Verge de la Cinta.

[frodriguezmasia@gmail.com](mailto:frodriguezmasia@gmail.com)

### **Vocals:**

Dra. Maria Rodríguez Batista. Hospital Josep Trueta Girona. [mariarb88@gmail.com](mailto:mariarb88@gmail.com)

Cristina Lecha Ochoa. Hospital Josep Trueta de Girona. [Cristinalecha@gmail.com](mailto:Cristinalecha@gmail.com)

Josh Suarez Pastor. Hospital Sant Pau i Santa Tecla Tarragona. [suarez.02@hotmail.es](mailto:suarez.02@hotmail.es)

Guillermo Cabot Serra. Hospital Parc Taulí Sabadell. [gcabotserra@gmail.com](mailto:gcabotserra@gmail.com)

Alba Estebanell. Consorci Sanitari de Terrassa. [albaestebanellh@gmail.com](mailto:albaestebanellh@gmail.com)

Vero Mate. Hospital Parc Taulí Sabadell. [veronicamg07@hotmail.es](mailto:veronicamg07@hotmail.es)

Yaiza Villagrasa. Hospital Parc Taulí Sabadell. [yaizavsalagre@gmail.com](mailto:yaizavsalagre@gmail.com)

Jesica Machín Alemán. Hospital Germans Trias y Pujol. [Jessicamachin92@gmail.com](mailto:Jessicamachin92@gmail.com)

Connie Leey Echavarría. Hospital Sant Joan de Déu de Manresa. [Connie@uic.es](mailto:Connie@uic.es)

### **Membres de SoCMUE-MIR/ Interessats en SoCMUE-MIR**

Veure ( Annex )

### **Assessor Científic**

**Dr. José Zorrilla Riveiro.** Especialista en MFiC. Cap servei urgències i Emergències Xarxa assistencial universitària de Manresa. Doctor en medicina per la Universitat Autònoma de Barcelona 2014. Professor Associat del Departament de Medicina Universitat Internacional de Catalunya. Secretari SoCMUE. [jzorrilla@althaia.cat](mailto:jzorrilla@althaia.cat)

### 3. Justificació creació del grup

Dels inicis com “Urgencioblastos” a SoCMUE-MIR. Veure carta presentació publicada revista Remue.cat ( Annex)

Per tot el exposat i esmentat a la carta de presentació no volem estancar-nos com “Urgencioblastos”. Els metges residents són la base de totes i cada una de les especialitats mèdiques i quirúrgiques existents. Són els que en un futur donen continuïtat a les seves respectives societats mèdiques ( exemple: CAMFIC,SEMI, SEMICYUC, SECAR...) en el nostre cas aquesta continuïtat i vinculació amb una societat científica és més complexa que es produeixi per la no existència de l'especialitat. Per aquest “buit” creiem que podem progressar i involucrar-nos per a poder crear un grup de treball dins la SoCMUE i establir-nos com GdT SoCMUE-MIR.

### 4.Objectius Generals

- ❖ Donar visibilitat de l' existència de MIR amb inclinació per les urgències hospitalàries i extrahospitalàries.
- ❖ Fer difusió sobre la SoCMUE/ SEMES entre els MIR amb el objectiu que tinguin al seu abast tota la oferta formativa que ofereixen totes dues societats i així afavorir la seva formació en l' àmbit de Medicina d'urgències i Emergències.
- ❖ Ser la “llavor” i punt de trobada de residents formant-se a Catalunya amb inclinació laboral / formativa a la Medicina d'urgències i Emergències i poder establir-nos com a nou GdT dins la SoCMUE de forma oficial.
- ❖ Potenciar entre els residents la seva vinculació amb la SoCMUE/SEMES per tal de que s'involucrin de forma activa i regular en les seves activitats/jornades/formar part del GdT SoCMUE-MIR.
- ❖ Promoure el grup entre altres residents catalans que tinguin els mateixos interessos i convidar a altres residents d'altres comunitats autònomes a participar de les nostres activitats i jornades a nivell autonòmic.
- ❖ Mantenir Relació i col·laboració estreta de comunicació fluida amb SEMES-MIR.

## 5. Objectius específics

- ❖ Afermar-nos com a grup donar-nos a conèixer mitjançant la difusió entre els joves residents com també promoure la divulgació científica. Per a tal fi creiem necessari disposar un compte de twitter/ Instagram/ pàgina web/ canal de YouTube propis, però vinculats a la SoCMUE.
- ❖ S'ha detectat dèficits formatius de forma global entre les diferents unitats docents, per això volem analitzar la situació/ característiques/diferències formatives que tenen els diferents MIR Catalans que volen formar-se en urgències.
- ❖ Degut a la falta d' especialitat, la formació dels MIR en urgències és quelcom variable, per això intentarem promoure enllaços entre les diferents Unitats Docents amb els serveis d' urgències per tal de que es pugui incentivar la formació dirigida cap a les urgències i emergències.
  - En un futur pròxim poder unes Jornades Formatives SEMES-MIR a Catalunya. ( necessitat d'aprovació per part de la Junta SoCMUE)
  - Conscienciar a tutors de residents/ unitats docents de la necessitat de reforçar la formació dels residents en l' àmbit de les urgències.
  - La inexistència de l'especialitat en medicina d'urgències i emergències posa de manifest que molts metges especialistes en MFiC treballin en les urgències, el BOE estableix en el document de l'especialitat que la flexibilitat és una característica d'aquesta especialitat i per tant la pluripotencialitat en la formació. Es necessari detectar i incentivar la formació en urgències a aquells MIR amb preferències en aquest àmbit.
- ❖ Incentivar a la participació dels MIR en investigació/ projectes/creació de protocols en el àmbit d'urgències.

## 6. Normes de funcionament intern

1) El GdT SoCMUE-MIR s'acull a la normativa general dels GdT de la SoCMUE. És necessari que els membres del GdT tinguin el compromís de participar activament en el programa formatiu i en els projectes que es vulguin realitzar, de manera altruista,

## GRUP DE TREBALL SoCMUE-MIR

donada la falta d'interessos econòmics que promou la SoCMUE i el mateix grup de SoCMUE-MIR.

2) Qualsevol MIR formant-se a Catalunya o adjunt Júnior podrà formar part del GdT sol·licitant-ho per escrit al secretari o al Coordinador mateix. El coordinador serà qui donarà resposta justificada de la decisió d'acceptació o no dels seus membres.

3) És necessari que els membres del grup de treball tinguin el compromís de participar activament l'activitat del grup aportant idees de millora i involucrant-se al 100% en els projectes que puguin sorgir dins del grup.

4) Les eines de comunicació contínua i interna entre el GdT serà mitjançant Whatsapp i la plataforma de compartir documents mitjançant Google Drive lligats a un compte de correu electrònic Gmail creat per a tal fi.

5) El Grup es reunirà físicament un mínim de 2 vegades a l'any. Una d'elles obligatòriament en el Congrés Català d'urgències i Emergències SoCMUE que sol ser el mes de març/ Abril de cada any. L'altra reunió anual pot ser en l'Acadèmia de ciències Mèdiques, encara que dependrà de la mobilitat dels membres de desplaçar-se aquí, sinó es valorarà altres localitzacions més pròximes o virtuals si fos necessari. En cada reunió es realitzarà una acta que haurà de ser aprovada en la reunió posterior com a mínim pel 50% dels membres del GdT. Com a alternativa a la no assistència s'estableix el vot telemàtic com a vàlid.

6) Si així ho creu oportú el coordinador, secretari o més de la meitat dels vocals el sol·liciten, es convoquessin reunions extraordinàries.

### 7) **L'exclusió d'un membre del GdT SoCMUE-MIR:**

- A petició directa del propi membre al Coordinador o secretari.

- **Consideració respecte aquest punt:** Aquell vocal del GdT que desitgi donar-se de baixa, s'agrairà que animi als seus companys residents del seu hospital a trobar un substitut per a la vacant que deixa, amb la finalitat de donar continuïtat al grup i que la baixa/baixes de company/s no repercuteixi en la continuïtat/existència del GdT.

- El finalitzar el període formatiu de la residència (MIR), no és un motiu d'exclusió del GdT.

### Peculiaritats del nostre Grup

- ❖ Pel fet que el nostre grup és dinàmic, ja que està compost per metges residents i adjunts joves, cada any entren nous residents per a iniciar la seva formació especialitzada i altres que finalitzen el seu període formatiu, tant la Coordinadora com el Secretari es comprometen a no desvincular-se d'aquest GdT immediatament després d'acabar el seu període formatiu com a residents, per a assegurar-se de deixar una base sòlida de residents que desitgin seguir i prosseguir amb l'iniciat per a donar continuïtat a aquest GdT, aquesta vinculació serà un màxim de 2-3 anys després de finalitzar la seva residència. Per a donar continuïtat al grup el coordinador i secretari quan deixin el càrrec, podran suggerir a nous candidats i que se sotmeti a votació entre els vocals.
- ❖ A causa del citat anteriorment i al fet de no tenir resident propi en la Junta de la SoCMUE, la persona que farà d'enllaç entre SoCMUE-MIR i la junta/ comitè científic serà el coordinador/ra del GdT SoCMUE-MIR o el Dr. José Zorrilla, secretari de la SoCMUE.
- ❖ A causa del gran nombre de metges residents que hi ha a Catalunya principalment de MFyC és d'on prové el major percentatge de residents amb inclinació a les urgències i amb la finalitat de poder arribar a ells de forma més fluida i eficaç, hi ha un representant en cada hospital (dels quals hem pogut arribar fins ara) que fa de portaveu entre els seus residents i alhora fa d'enllaç amb la coordinadora i secretària del GdT. Són els vocals, que exerceixen una funció indispensable de difusió i de reclutament de nous membres, entre els residents dels seus respectius hospitals. No posarem un màxim de vocals per



## GRUP DE TREBALL SoCMUE-MIR

hospital, la junta del grup serà un mínim de 4 i un màxim de 12, s'intentarà que hi hagi heterogeneïtat entre hospitals, sense que això sigui un condicionant.

### Funcions específiques:

**Condió necessària:** El coordinador, secretari, responsable de les RRSS i vocals del grup deuran necessàriament ser socis de la SoCMUE.

#### **Coordinador:**

- ✓ Ser la cara visible i representativa del grup com també el responsable de la cohesió del grup.
- ✓ Ser el responsable de la comunicació directa entre el grup i el comitè científic de la SoCMUE
- ✓ Establir la temporització de les reunions.
- ✓ Elaboració de l'ordre del dia de les reunions que es duguin a terme.
- ✓ Aprovació de les actes i la memòria Anual del grup de Treball.
- ✓ Vetllar per la normativa interna del grup.
- ✓ Abans de deixar el càrrec, vetllarà al costat del secretari, de buscar a candidats idonis que puguin suplir-los en el càrrec (coordinador i secretari).

#### **Responsable RRSS:**

- ✓ Ser l'encarregat de tenir actualitzat les RRSS que disposi el GdT (Twitter, Instagram, pàgina web i Canal YouTube) o de totes aquelles plataformes que en GdT tingui presència.
- ✓ Pujar/ publicar el material docent/ científic/ propi que el GdT generi segons la periodicitat acordada pel conjunt del GdT
- ✓ En cas de no poder realitzar les seves funcions de manera puntual, pot secundar-se en algun vocal del GdT.

#### **Secretari:**

- ✓ Participar en les reunions que es duguin a terme.
- ✓ Serà el responsable de la redacció de les actes de les reunions. En cas necessari podrà delegar aquesta tasca en els vocals.

## GRUP DE TREBALL SoCMUE-MIR

- ✓ Serà el responsable de l'Elaboració (redacció) de la memòria Anual del grup.
- ✓ Tenir actualitzada la base de dades (Excel drive) amb els membres. Altes/ baixes/ nous socis/col·laboracions/publicacions...)
- ✓ Suplirà al Coordinador en aquelles reunions en els quals no pugui ser present.

### Vocals d'organització:

- ✓ Participació activa de les reunions del grup
- ✓ Suport i ajuda en les tereas d'organització del grup i dur a terme les funcions delegades tant del coordinador com el secretari/ Responsable RRSS.
- ✓ Vetlessin per informar i fer bona difusió entre els residents del seu hospital de les activitats que desenvolupi el grup com també la difusió de les activitats pròpiament de la SoCMUE/SEMES.
- ✓ S'encarregaran de difusió per les xarxes socials de les activitats i utilitzant etiqueta corresponent al grup.
- ✓ Participar i ser part activa dels projectes generats de les reunions.

## 7.Activitats previstes pel primer Any

- a) Presentar la documentació del GdT SoCMUE-MIR a la junta de la SoCMUE. A la espera de la seva aprovació.
- b) Donar-nos a conèixer més i afermar el grup mitjançant la difusió/ Divulgació entre els joves residents. Per tal finalitat creiem necessari crear un compte de Twitter i Instagram propis però vinculats a la SoCMUE. La gestió de les xarxes socials està a càrrec del GdT SoCMUE-MIR. Es comprometen a fer-ho de forma responsable i rigorosa.
- c) Després de la bona acollida que hi ha haver a les Jornades de casos clínics als serveis d' urgències al IMO al novembre 2017, la nostra primera reunió "extraoficial" com a grup incipient el vam dur a terme el dia 11 de desembre 2017 a Barcelona ( Zona de Sants) on va assistir la coordinadora juntament amb 5 vocals més. D' aquella reunió hi ha una acta feta i es va redactar i enviar un e-mail dirigit als responsables de la SoCMUE proposant possible activitats com a grup.

- d) Tenir la nostra primera reunió durant el Congrés català d' urgències a Girona 19-20 abril del 2018.
- e) Paral·lelament al punt C, el Gdt vol posar en marxa un estudi/ anàlisi dels dèficits formatius enfocats a les urgències entre els residents. Aquest estudi es farà mitjançant una enquesta als propis MIR de tota Catalunya. El estudi tindrà una primera fase d' anàlisi dels programes docents i rotacions amb orientació a la formació d' urgències i una segona fase d'anàlisi de la formació que es dona.
- f) Establir una jornada anual, la primera podria ser en el pròxim Congrés SoCMUE 2019 ( Lleida) per a poder presentar els resultats que obtinguem del punt E.

## 8. Conflictes d' interès

No en tenim

## 9. Pla d' acollida als nous membres

- 1) El MIR que tingui interès en nosaltres, vulguin conèixer-nos i tenir informació (de com unir-se i pertànyer a SoCMUE-MIR) només caldrà que envii un correu electrònic a [residentsurgenciescat@gmail.com](mailto:residentsurgenciescat@gmail.com) aportant la següent informació: Nom, cognoms, especialitat, hospital de formació, email i telèfon mòbil. En un termini no major de 72h se li donarà una resposta i se li enviarà informació pertinent.

Al nou integrant se li explicarà el funcionament i organització del grup, com també els seus objectius i estratègies del grup.

- 2) Podrà ser membre del GdT SoCMUE-MIR:
  - Qualsevol metge resident en formació a Catalunya o Adjunt Junior vinculat a la medicina d' urgències i emergències de qualsevol especialitat mèdica que així ho manifesti mitjançant: contacte per email al coordinador del grup de treball.
  - Poden proposar nous membres els propis components del GdT SoCMUE-MIR

## 10. Bibliografia

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. Echeverria MA, Ostolaza PB. [Accidents and emergencies, year zero. Over 100 words, over 100 causes]. *An Sist Sanit Navar*. 2011;34(3):343–8.
6. Fernandez Martínez O, García Del Rio Garcia B, Hidalgo Cabrera C, López López C, Martín Tapia A, Suarez M. Percepcion 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](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.

## 10. Annexes

**Membres SoCMUE-MIR en el moment de la seva creació 2017**

<b>Nombre</b>	<b>Hospital</b>	<b>Especialidad</b>
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
Lluís 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 Perdignes	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

## GRUP DE TREBALL 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 presentació. (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:



## GRUP DE TREBALL 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](mailto: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)**

Signat

Coordinadora del GdT SoCMUE-MIR

Connie Leey

Secretària del GdT SoCMUE-MIR

Cristina Lecha

GdT

