

## EDITORIAL

## La aprobación de la Medicina de Urgencias y Emergencias como especialidad en España: otro país más que se suma al interés por alcanzar una medicina de alta calidad siguiendo los estándares europeos

*Spain approves specialization in emergency medicine: one more country declares its interest in high quality medicine following European standards*

Jim Connolly

El 2 de julio de 2024, el Consejo de Ministros de España aprobó convertir la Medicina de Urgencias y Emergencias (MUE) en una especialidad reconocida. Tras la aprobación, concluye un periodo de arduo trabajo y gestión tanto por parte de la dirección y un amplio número de miembros de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) como de los presidentes de diecisiete comunidades autónomas, alcaldes, fuerzas políticas, asociaciones médicas y sociedades científicas. Convertir la MUE en especialidad médica en España es un logro fruto de la colaboración y es motivo de celebración y orgullo.

No obstante, esto no marca solamente el final de un largo camino, sino el comienzo de un periodo emocionante que además de crear una nueva especialidad llevará también a cabo una revisión completa en la prestación de la atención de las urgencias y emergencias en España. No hay duda de que esto no mejorará únicamente la experiencia y el cuidado de aquellos que más lo necesitan, sino que también apoyará y nutrirá a quienes elijan trabajar en una de las áreas de la medicina más desafiantes, pero a su vez más gratificantes. Esto es especialmente importante, ya que la fatiga afecta a los residentes jóvenes más que a aquellos que tienen una experiencia extensa, y las experiencias negativas durante la formación contribuyen al agotamiento y a la depresión más adelante en sus carreras<sup>1,2</sup>.

A lo largo de mi mandato como presidente de la Sociedad Europea de Medicina de Urgencias y Emergencias (EUSEM), he buscado constantemente destacar que aquellos profesionales que eligen la MUE son diferentes. Poseen habilidades y atributos específicos que los hacen aptos para trabajar con quienes más lo necesitan, donde la información es escasa y los riesgos son altos.

A veces necesitamos recordarnos a nosotros mismos que la MUE como especialidad en Europa existe desde hace solo unos 50 años, cuando el Reino Unido anunció 30 puestos en 1972. No fue hasta 2013 que el número requerido de un tercio de los países europeos te-

nía un programa de formación reconocido de 5 años, se consiguió lo que permitió que la MUE fuera aceptada por la Unión Europea de Especialidades Médicas (UEMS) como la cuadragésima especialidad<sup>3</sup>.

En los siguientes 11 años la especialidad fue creciendo a un ritmo vertiginoso y, ahora que España la ha incorporado también, contamos con un total de 34 países europeos que la reconocen como tal, mientras que otros la consideran supraespecialidad. Confiamos en que varios países europeos que aún no han adoptado la MUE como especialidad seguirán el ejemplo de España de manera inminente.

Nunca ha habido un momento tan importante en la evolución de la MUE. La especialidad demostró con creces su valía durante la pandemia, que fue uno de los sucesos más desafiantes del último siglo y continúa mostrando su valor a medida que los sistemas de salud se recuperan.

La práctica médica está cambiando rápidamente, incluyendo la forma en que las personas acceden a los cuidados agudos. Esto, junto con el cambio demográfico dramático, no disminuirá, sino que se acentuará en los próximos 5 y 10 años. La clave para enfrentar estos desafíos en la próxima década y en los años siguientes serán los médicos bien capacitados que puedan gestionar al paciente en su totalidad y que puedan responder rápidamente tanto a los cambios sociales como a los desafíos provocados por pandemias, desastres naturales, u otras eventualidades. Los profesionales de la MUE bien entrenados son precisamente esos médicos.

El hecho que Europa tenga esta especialidad como primaria en todos sus países es la principal "raison d'être" (razón de ser) de la EUSEM. Tal desarrollo no es solo un juego de números, sino un paso crítico para consolidar la MUE como una especialidad fuerte en toda Europa. El rápido progreso en la adopción de la especialidad durante la última década, incluida España, hace que este sea un momento particularmente adecuado para que la EUSEM reevalúe sus objetivos y reconsidere su estrategia para los próximos 10 años. Se está trabajando para generar esta

Filiación de los autores: Presidente de la EUSEM. Consultor de Medicina de Urgencias y Emergencias. Newcastle-upon-Tyne. Reino Unido.

Contribución de los autores: El autor ha confirmado su autoría en el documento de responsabilidades del autor, acuerdo de publicación y cesión de derechos a EMERGENCIAS.

Correo electrónico: jim.connolly2@nhs.net

Información del artículo: Recibido: 5-8-2024. Aceptado: 9-8-2024. Online: 6-9-2024.

Editor responsable: Óscar Miró.

DOI: 10.55633/s3me/074.2024

estrategia a tiempo para su congreso anual de Copenhague y no hay duda de que la SEMES, como una gran y exitosa sociedad, será de vital importancia para el futuro de la EUSEM.

La EUSEM y todas las sociedades nacionales que representa continúan ofreciendo un total y firme apoyo a España en este momento emocionante y esperamos con interés dar la bienvenida a tantos compañeros españoles como sea posible para celebrarlo con nosotros en Copenhague.

**Conflicto de intereses:** El autor declara no tener conflictos de interés en relación con el presente artículo.

**Financiación:** El autor declara la no existencia de financiación en relación al presente artículo.

**Responsabilidades éticas:** El autor ha confirmado el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes en el do-

cumento de responsabilidades del autor, acuerdo de publicación y cesión de derechos a EMERGENCIAS.

**Artículo encargado y con revisión interna por el Comité Editorial.**

## Bibliografía

- 1 Petrino R, Riesgo LG-C, Yilmaz B. Burnout in emergency medicine professionals after 2 years of the COVID-19 pandemic: a threat to the healthcare system?. *Eur J Emerg Med.* 2022;29:279-84.
- 2 Khoury A. Burnout syndrome in emergency medicine: it's time to take action. *Eur J Emerg Med.* 2022;29:239-40.
- 3 Petrino R, Castrillo LG, Yilmaz B, Dodt C, Tuunainen E, Khoury A; the Emergency Medicine Day working group Policy statement on minimal standards for safe working conditions in Emergency Medicine. *Eur J Emerg Med.* 2022;29:389-90.
- 4 Behringer W, Brown R. Status of the specialty Emergency Medicine in Europe. *Eur J Emerg Med.* 2023;30:368-88.