

# V JORNADAS SEMES MIR

25 y 26 septiembre 2025

*Málaga*

[www.jornadasresidentessemes.com](http://www.jornadasresidentessemes.com)





## CARTA DE BIENVENIDA

De nuevo, y por segundo año consecutivo, nos vemos en Málaga. Para nosotros es un éxito y un orgullo dar forma de nuevo a estas exitosas jornadas enfocadas única y exclusivamente en la Medicina de Urgencias y Emergencias.

La creación de la especialidad de urgencias el 2 de julio de 2024 supone un hito en la historia de la medicina de nuestro país, por eso, estas jornadas tienen esta vez un sentimiento especial que os queremos hacer llegar a través de actualizaciones en urgencias, las “píldoras MIR”, y talleres prácticos, que puedan suplir la falta de formación específica que aún existe y que pronto será parte del pasado.

En breves, tendremos nuestros propios residentes, una gran alegría y un enorme reto para el que tenemos que estar a la altura. Tenemos que formarnos para poder formar. Tenemos que conocer que es realmente ser médico de urgencias y emergencias, tenemos que creer en nuestra especialidad, porque ahora está reconocida, pero ahora es el tiempo de llevarla a cabo.

Desde este grupo, SEMES-MIR, enfocado a residentes y adjuntos jóvenes os invitamos a estas jornadas que hemos preparado con mucho trabajo, mucho esfuerzo y muchísima ilusión para que podáis disfrutar de ser urgenciólogos.

Somos el futuro de la medicina de urgencias y emergencias, tenemos que prepararnos para ello.

Os esperamos en Málaga.

Comités Científico y Organizador de la V Jornadas SEMES MIR.



## COMITÉ ORGANIZADOR

### **Lourdes Escribano Castillo**

*Médico de Urgencias. Hospital Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).  
Coordinadora SEMES-MIR Andalucía.*

### **Uxía Fernández Robelo**

*Médico de Urgencias. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. Co-coordinadora  
SEMES MIR.*

### **Francisco Tembours Ruíz**

*Médico de Urgencias. Jefe de Servicio. Hospital Universitario Virgen de la Victoria  
(Málaga). Secretaría de Innovación y grupos de trabajo de SEMES.*



## COMITÉ CIENTÍFICO

**Rafael José López Jiménez**

*Médico de Urgencias. Hospital Universitario Virgen de la Victoria (Málaga).*

**Santiago Toranzo Nieto**

*Médico de Urgencias. Hospital Universitario El Escorial (Madrid). Co-coordinador SEMES-MIR.*



## PROGRAMA

### **Jueves 25 de septiembre de 2025**

09:00 – 10:00 Recogida de acreditaciones

10:00 – 10:45 Inauguración

11:00 – 12:30 Píldoras MIR. Sesión I

- Fibrilación auricular y manejo de anticoagulación
- Actualización en Insuficiencia Cardíaca y uso de ISGLT2 en ICA
- Cardiopatía Isquémica. Síndrome Coronario Agudo

12:30 – 14:30 Talleres Sesión I

14:30 – 16:00 Comida

16:00 – 17:30 Píldoras MIR. Sesión II

- Detección precoz de VIH en Urgencias. Diagnóstico y tratamiento de ITS
- Sepsis y diagnóstico precoz en Urgencias
- Actualización GESEpoc y criterios de derivación

17:30 – 18:00 Café

18:00 – 20:00 Talleres sesión II



## Viernes 26 de septiembre de 2025

10:00 – 11:30 Píldoras MIR. Sesión III

- Marcadores de daño cerebral en TCE leve. Aplicación en SUH
- Manejo de cefaleas en Urgencias
- Actuación rápida en crisis epilépticas "Código Crisis"

11:30 – 12:00 Café

12:00 – 14:00 Talleres Sesión III

14:00 – 14:30 Acto de clausura

## Talleres

- Ventilación Mecánica no Invasiva
- Soporte Vital Avanzado
- Ecografía vascular. Diagnóstico de TVP - TVS





## SECRETARÍA TÉCNICA

# Fase20

congresos

C/ Mozárabe 1. Edificio Parque. Local 2

18006, Granada

Tel: 902 430 960

Fax: 902 430 959

Contacto:

**ROSA ÁVILA**

Tel. móvil:

**689052259**

e-mail:

**ravila@fase20.com**

Web:

<https://www.jornadasresidentessemes.com/>



## SEDE



Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Málaga  
Calle Curtidores 1, Carretera de Cádiz, 29006. Málaga





## COLABORACIONES

Se ofrecen diferentes paquetes de colaboración. En todos ellos se ofrece espacio para stand y como contraprestación se colocará el logo en el programa de las jornadas en un lugar destacado según el tipo de paquete.

- Paquete Oro 4.000€ + IVA
- Paquete Plata 2.500€ + IVA
- Paquete Bronce 1.500€ + IVA



## **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

Las inscripciones se pueden realizar directamente desde la página web cumplimentando el formulario de inscripción (online) o bien remitiendo el boletín de inscripción (pdf) a la Secretaría Técnica junto con el justificante del pago por transferencia o la autorización para el cobro por tarjeta de crédito.

Cuotas de inscripción:

<b>Tipos de inscripción</b>	<b>Coste</b>
<b>Residente Socio</b>	50€
<b>Residente No Socio</b>	100€
<b>Pack Laboratorios</b> Compra más de 10 inscripciones	80€

**Los precios incluyen el 21% de IVA.**

Condiciones generales

**La cuota de inscripción incluye:** Acceso a todas las sesiones científicas, documentación oficial, certificados de asistencia, actos programados, el 25 septiembre café mañana y almuerzo de trabajo y el 26 septiembre café mañana.

El transporte y alojamiento no están incluidos en el precio de la inscripción.

Si requiere factura le rogamos lo indique expresamente en el campo de facturación detallando empresa/persona que factura, NIF/CIF y dirección postal.

**IMPORTANTE:** No se cursará ninguna inscripción sin previo abono.

Para poder remitirle los certificados con los créditos concedidos a las actividades científicas es imprescindible que indique sus datos completos.





## BOLETÍN DE RESERVA

### DATOS DE FACTURACIÓN

RAZÓN SOCIAL.....CIF.....  
DIRECCIÓN.....  
CIUDAD.....C.P.....TLFNO.....  
EMAIL.....

\*\*\*Es imprescindible que nos envíen por e-mail el logotipo corporativo que desean que aparezca en las publicaciones del Congreso. Formato .tiff, .psd o .eps, con una calidad de 300ppp

### PERSONA DE CONTACTO PARA SEGUIMIENTO DEL ACUERDO

.....

### NOMBRE COMERCIAL CON EL QUE DESEA APARECER

.....

\*\*\* Por favor, escríbalo tal y como debe aparecer (mayúsculas, minúsculas, acentos)

Este nombre comercial será el que se publique en el programa.

Aceptamos las condiciones de la Exposición Comercial, solicitando por medio de la presente la colaboración de:

1ª OPCIÓN STAND Nº.....TOTAL m².....  
2ª OPCIÓN STAND Nº.....TOTAL m².....  
COLABORACIÓN .....

al precio total indicado de .....+ 21% IVA, para lo cual abonaremos el 100% de su precio mediante transferencia bancaria para Fase 20 Congresos

BBVA

ES45 0182 3387 5502 0860 0719

BBVAESMMXXX

Firma y sello en señal de conformidad

Fecha



SOLICITADO EL RECONOCIMIENTO  
DE INTERÉS SANITARIO