



AEA PARA TODOS

UNA GUÍA ESTRATÉGICA PARA UNA AEA A LO GRANDE

INCREMENTAR SOCIOS, PROMOCIONAR LA TRANSVERSALIDAD Y MULTIDISCIPLINARIDAD



- Potenciando la asociación de los residentes más jóvenes.
- Explorando entre los socios la apertura de la AEA a otras especialidades
- Aumentando la visualización de AEA en América latina y Europa

POTENCIAR EL ORGULLO DE PERTENENCIA



- Fomentando la creación de grupos de trabajo y participación en coordinación con la Junta Directiva. Creación de grupos colaboradores con las vocalías
- Promoviendo la participación en Academia AEA y la rotación de los profesores en los cursos de formación
- Creando una marca AEA

AUMENTAR LA INDEPENDENCIA ECONÓMICA



- Abriendo nuevos mercados comerciales
- Creando centros de formación con material propio ofertables a empresas bajo alquiler. Nosotros hacemos la formación médica
- Buscando el benchmarking de casas comerciales y productos, la AEA compara y decide
- Abriendo nuestro Congreso a otras especialidades y generando cursos específicos autofinanciables para ellas

AMPLIAR LA FORMACIÓN



- Generando cursos específicos para residentes, enfermería y fisioterapeutas
- Creando un plan nacional de formación en ecografía y ortobiológicos
- Desarrollando proyectos STS (cirujano a cirujano)
- Creando plataformas de formación virtual y de realidad aumentada

DESARROLLAR INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN



- Creando grupos multidisciplinares para desarrollo de proyectos de investigación (ingenieros)
- Estableciendo relaciones institucionales con otras universidades y disciplinas
- Creando un grupo de desarrollo y gestión de solicitudes de proyectos a nivel nacional y europeo
- Consiguiendo la indexación de REACA

AUMENTAR LA INFLUENCIA DE LA AEA EN OTRAS SOCIEDADES NACIONALES E INTERNACIONALES



- Ofertando programas de formación conjuntos a más sociedades
- Ofreciendo nuestra Academia AEA como elemento vehiculizador de formación
- Incrementando el intercambio de información y plataformas formativas

CANDIDATURA DE CARLOS MARTÍN HERNÁNDEZ A LA VICEPRESIDENCIA SEGUNDA DE LA AEA 2021

Queridos amigos y socios de la AEA:

Soy Carlos Martín Hernández.

Nací en Teruel hace 55 años. Tras estudiar medicina en Zaragoza y culminar mi especialización vía MIR en el Hospital del Mar de Barcelona, he ejercido mi actividad profesional sucesivamente en Valencia, Teruel y Zaragoza. Doctor en medicina por la Universitat Autònoma de Barcelona en 2002 y Máster en gestión clínica por la Universitat Oberta de Catalunya, desarrollo actividad privada y pública, ésta última como jefe de servicio de cirugía ortopédica y traumatología en el Hospital Universitario Miguel Servet.

La suerte quiso que pudiese iniciarme en artroscopia de la mano de dos grandes maestros, Ramón Cugat y Juan Carlos Monllau, quienes hicieron crecer en mi la curiosidad y el interés por la técnica, su aplicación y desarrollo. Eran los primeros 90, tiempos en los que todavía había quien cuestionaba “por qué mirar a través de la cerradura cuando se puede abrir la puerta” y en los que el mismísimo presidente de la Asociación Americana, R.B. Caspari, se preguntaba si la artroscopia era una técnica o una subespecialidad. Desde entonces, la artroscopia ha crecido abarcando todas las disciplinas y regiones anatómicas, comenzando por la rodilla, progresando a hombro y codo, muñeca y mano, tobillo y pie, cadera y finalmente columna. Se han añadido territorios extraarticulares, nervios y tendones, y nuevas herramientas como la ecografía, cuyo desarrollo y aplicación amplían las posibilidades diagnósticas y terapéuticas. De la mano de los avances tecnológicos en imagen, pero sobre todo en instrumental, se ha hecho posible la cirugía de preservación y un cambio radical en el manejo de los pacientes a través del desarrollo en los cirujanos de un esquema intelectual diferente y unas habilidades físicas específicas.

Paralelamente ha crecido la AEA, desde aquél pequeño grupo de traumatólogos reunidos con un interés común, hasta constituir una de las mayores sociedades en el ámbito de la traumatología y ortopedia, con una estructura sólida, una labor científica y docente bien definidas y unos órganos de decisión, comunicación y relación con otras sociedades que han permitido alcanzar una relevante proyección nacional e internacional. Todo ello gracias a la labor de las Juntas precedentes que han sabido dirigir la AEA hacia su gran dimensión actual.

Pertenezco a la AEA desde 1998. Inicialmente mi conocimiento de la Asociación partió de la asistencia a cursos y congresos, primero como alumno y participante y después como profesor y ponente. Ha sido, sin embargo, la organización del 6º Congreso Conjunto en Zaragoza y mi labor como secretario de la Junta durante estos últimos tres años la que me ha permitido comprender mucho más profundamente el por qué y para qué de la AEA.

La vicepresidencia segunda se creó en 2020 con la finalidad de que aquel socio que optase a la presidencia, desarrollase previamente una actividad prolongada en la Junta durante un periodo de tiempo suficiente, cuatro años, como para conocer profundamente su funcionamiento, misión, visión y valores. Mi candidatura, para la que pido tu apoyo y voto, aportará, además, mis tres años de trabajo y experiencia previos en varias juntas sucesivas que durante este tiempo han desarrollado un proyecto definido y estructurado en dos planes estratégicos, el 2018-2020 y el 2022-2024, que será presentado en la asamblea de este año.

Es mi deseo **continuar** esta senda de desarrollo planificado de la Asociación iniciada por las Juntas predecesoras y es por ello que presento mi candidatura, que pretende hacer crecer esta organización, haciéndola progresar, definiendo nuestra singularidad con la misma misión, la educación, investigación, desarrollo e innovación en artroscopia, pero abriendo nuevas líneas de trabajo, aportando toda la energía e impulso de los que soy capaz para enfrentarme a los nuevos desafíos.

¿De dónde partimos?

La AEA ha seguido en los últimos años un proceso de planificación estratégica y de profesionalización de órganos ejecutivos y marketing que ha permitido el desarrollo fluido de todas sus actividades y la adquisición de numerosas **fortalezas**:

- La elaboración de presupuestos anuales y control del cumplimiento de éstos.
- La expansión de la Asociación y desarrollo de políticas de captación de nuevos miembros.
- El análisis efectivo de las necesidades formativas y la respuesta a ellas a través de cursos, becas y planes de innovación.
- El desarrollo de un plan docente y una titulación propia en el seno de una cátedra universitaria.
- La creación de un cuerpo docente, Academia AEA, con numeroso profesorado de elevado nivel científico y técnico.

- La mejora de la interrelación directa con el socio mediante el fomento de la comunicación y la mejora de la accesibilidad.
- La intensificación del carácter democrático de la Asociación y la facilitación de la participación.
- La modernización de las plataformas informáticas, creación de bancos de datos y la mejora de la presencia de la AEA en internet y redes sociales.
- La creación de grupos de estudio y de trabajo.
- La profesionalización de las relaciones con la industria y el establecimiento de acuerdos de colaboración.
- La promoción de la relación con otras sociedades y la generación de actividades conjuntas.
- La visibilidad de nuestra sociedad en América latina.
- La transversalidad de la Asociación, difusora de técnica y habilidades aplicables en todos los campos de la traumatología y ortopedia.

Las **debilidades**, si bien no son abundantes, incluyen:

- Carácter exclusivamente médico de la Asociación.
- Dependencia económica del Congreso y de la participación de la industria.
- Escasa asociación de residentes jóvenes.
- Dependencia de la industria para la dotación de torres de artroscopia para los cursos.
- Rotación de profesorado en los cursos incrementable.
- Revista no indexada, con excesiva dependencia de producción propia.
- Relativamente baja visibilidad de la AEA en Europa.
- Paradójicamente, la propia transversalidad de la Asociación, que puede condicionar una percepción generalista de ésta en un momento en que las sociedades tienden a la estructuración anatómica.

Son **amenazas** procedentes del entorno:

- La progresiva orientación de la industria hacia la formación dentro de su propio ámbito con líderes de opinión propios.
- La situación de crisis económica mundial, que no favorece el destino de recursos a la formación.

- La situación de pandemia, que a través de la limitación de los encuentros presenciales, ha supuesto un freno a gran parte de nuestras actividades y a nuestras fuentes y procedimientos de financiación que, si bien se ha paliado mediante el desarrollo de acciones online, es necesario reactivar y ampliar.

Frente a éstas, tenemos las siguientes **oportunidades**:

- Apertura de la artroscopia a nuevas articulaciones.
- Desarrollo de nuevos procedimientos biológicos que no harán sino potenciar la cirugía de preservación.
- Desarrollo de tecnologías y aplicaciones con sinergias evidentes, como la ecografía o la impresión 3D.
- Mejora de las tecnologías de la comunicación.

¿A dónde vamos?

Mi visión es la de una AEA más **grande**, en la que todos los socios tengan un sentimiento de **orgullo de pertenencia**.

Una Asociación en la que todos participen activamente, tanto en las actividades de formación como en el diseño y cristalización de su organización y futuro. **UNA AEA PARA TODOS**, que promueve tanto a los líderes ya maduros como a los más jóvenes.

Será también más **independiente**, contando como siempre con la colaboración de la industria, pero con capacidad de autofinanciación.

Será más **transversal y multidisciplinar**.

¿Cuál es el camino?

Continuando y expandiendo la labor de las Juntas precedentes, las líneas estratégicas a desarrollar serán:

1. Incrementar los socios AEA, promocionar la transversalidad y multidisciplinaridad.
 - Potenciando la asociación de los residentes más jóvenes.
 - Explorando entre los socios la apertura de la AEA a otras especialidades (columna, cirugía maxilofacial, neurocirugía), enfermería, fisioterapia e ingeniería biomédica.
 - Aumentando la visualización de AEA en América latina y Europa.

2. Potenciar el orgullo de pertenencia.
 - Fomentando la creación de grupos de trabajo y participación en coordinación con la Junta Directiva. Creación de grupos colaboradores con las vocalías.
 - Promoviendo la participación en Academia AEA y la rotación de los profesores en los cursos de formación.
 - Creando una marca AEA difundible y promocionable en merchandising.
3. Aumentar la independencia económica.
 - Abriendo nuevos mercados comerciales.
 - Creando centros de formación con material propio ofertables a empresas bajo alquiler. Nosotros hacemos la formación médica.
 - Buscando el benchmarking de casas comerciales y productos, la AEA compara y decide.
 - Abriendo nuestro Congreso a otras especialidades y generando cursos específicos autofinanciables para ellas.
4. Ampliar la formación.
 - Generando cursos específicos para residentes, enfermería y fisioterapeutas.
 - Creando un plan nacional de formación en ecografía y biológicos.
 - Desarrollando proyectos de STS (cirujano a cirujano)
 - Creando plataformas de formación virtual y de realidad aumentada
5. Continuar desarrollando innovación e investigación.
 - Creando grupos multidisciplinares para desarrollo de proyectos de investigación (La colaboración con ingenieros es especialmente interesante).
 - Estableciendo relaciones institucionales con otras universidades y disciplinas.
 - Creando un grupo de desarrollo y gestión de solicitudes de proyectos a nivel nacional y europeo.
 - Consiguiendo la indexación de REACA
 - Desarrollando un registro nacional de artroscopias
6. Aumentar la influencia de la AEA en otras sociedades nacionales e internacionales
 - Ofertando programas de formación conjuntos a más sociedades
 - Ofreciendo nuestra Academia AEA como elemento vehiculizador de formación
 - Incrementando el intercambio de información y plataformas formativas

¿Qué os ofrezco?

Trabajo, entusiasmo, energía, tiempo y dedicación. Transparencia, integración y comunicación, y sobre todo ILUSIÓN.

POR UNA AEA PARA TODOS, POR UNA AEA A LO GRANDE.

Muchas gracias a todos.

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines that form the name Carlos Martín Hernández.

Carlos Martín Hernández

CANDIDATURA DE CARLOS MARTÍN HERNÁNDEZ A LA VICEPRESIDENCIA SEGUNDA DE LA AEA 2021

Queridos amigos y socios de la AEA:

Soy Carlos Martín Hernández.

Nací en Teruel hace 55 años. Tras estudiar medicina en Zaragoza y culminar mi especialización vía MIR en el Hospital del Mar de Barcelona, he ejercido mi actividad profesional sucesivamente en Valencia, Teruel y Zaragoza. Doctor en medicina por la Universitat Autònoma de Barcelona en 2002 y Máster en gestión clínica por la Universitat Oberta de Catalunya, desarrollo actividad privada y pública, ésta última como jefe de servicio de cirugía ortopédica y traumatología en el Hospital Universitario Miguel Servet.

La suerte quiso que pudiese iniciarme en artroscopia de la mano de dos grandes maestros, Ramón Cugat y Juan Carlos Monllau , quienes hicieron crecer en mi la curiosidad y el interés por la técnica, su aplicación y desarrollo. Eran los primeros 90, tiempos en los que todavía había quien cuestionaba “por qué mirar a través de la cerradura cuando se puede abrir la puerta” y en los que el mismísimo presidente de la Asociación Americana, R.B. Caspari, se preguntaba si la artroscopia era una técnica o una subespecialidad. Desde entonces, la artroscopia ha crecido abarcando todas las disciplinas y regiones anatómicas, comenzando por la rodilla, progresando a hombro y codo, muñeca y mano, tobillo y pie, cadera y finalmente columna. Se han añadido territorios extraarticulares, nervios y tendones, y nuevas herramientas como la ecografía, cuyo desarrollo y aplicación amplían las posibilidades diagnósticas y terapéuticas. De la mano de los avances tecnológicos en imagen, pero sobre todo en instrumental, se ha hecho posible la cirugía de preservación y un cambio radical en el manejo de los pacientes a través del desarrollo en los cirujanos de un esquema intelectual diferente y unas habilidades físicas específicas.

Paralelamente ha crecido la AEA, desde aquél pequeño grupo de traumatólogos reunidos con un interés común, hasta constituir una de las mayores sociedades en el ámbito de la traumatología y ortopedia, con una estructura sólida, una labor científica y docente bien definidas y unos órganos de decisión, comunicación y relación con otras sociedades que han permitido alcanzar una relevante proyección nacional e internacional. Todo ello gracias a la labor de las Juntas precedentes que han sabido dirigir la AEA hacia su gran dimensión actual.

Pertenezco a la AEA desde 1998. Inicialmente mi conocimiento de la Asociación partió de la asistencia a cursos y congresos, primero como alumno y participante y después como profesor y ponente. Ha sido, sin embargo, la organización del 6º Congreso Conjunto en Zaragoza y mi labor como secretario de la Junta durante estos últimos tres años la que me ha permitido comprender mucho más profundamente el por qué y para qué de la AEA.

La vicepresidencia segunda se creó en 2020 con la finalidad de que aquel socio que optase a la presidencia, desarrollase previamente una actividad prolongada en la Junta durante un periodo de tiempo suficiente, cuatro años, como para conocer profundamente su funcionamiento, misión, visión y valores. Mi candidatura, para la que pido tu apoyo y voto, aportará, además, mis tres años de trabajo y experiencia previos en varias juntas sucesivas que durante este tiempo han desarrollado un proyecto definido y estructurado en dos planes estratégicos, el 2018-2020 y el 2022-2024, que será presentado en la asamblea de este año.

Es mi deseo **continuar** esta senda de desarrollo planificado de la Asociación iniciada por las Juntas predecesoras y es por ello que presento mi candidatura, que pretende hacer crecer esta organización, haciéndola progresar, definiendo nuestra singularidad con la misma misión, la educación, investigación, desarrollo e innovación en artroscopia, pero abriendo nuevas líneas de trabajo, aportando toda la energía e impulso de los que soy capaz para enfrentarme a los nuevos desafíos.

¿De dónde partimos?

La AEA ha seguido en los últimos años un proceso de planificación estratégica y de profesionalización de órganos ejecutivos y marketing que ha permitido el desarrollo fluido de todas sus actividades y la adquisición de numerosas **fortalezas**:

- La elaboración de presupuestos anuales y control del cumplimiento de éstos.
- La expansión de la Asociación y desarrollo de políticas de captación de nuevos miembros.
- El análisis efectivo de las necesidades formativas y la respuesta a ellas a través de cursos, becas y planes de innovación.
- El desarrollo de un plan docente y una titulación propia en el seno de una cátedra universitaria.
- La creación de un cuerpo docente, Academia AEA, con numeroso profesorado de elevado nivel científico y técnico.

- La mejora de la interrelación directa con el socio mediante el fomento de la comunicación y la mejora de la accesibilidad.
- La intensificación del carácter democrático de la Asociación y la facilitación de la participación.
- La modernización de las plataformas informáticas, creación de bancos de datos y la mejora de la presencia de la AEA en internet y redes sociales.
- La creación de grupos de estudio y de trabajo.
- La profesionalización de las relaciones con la industria y el establecimiento de acuerdos de colaboración.
- La promoción de la relación con otras sociedades y la generación de actividades conjuntas.
- La visibilidad de nuestra sociedad en América latina.
- La transversalidad de la Asociación, difusora de técnica y habilidades aplicables en todos los campos de la traumatología y ortopedia.

Las **debilidades**, si bien no son abundantes, incluyen:

- Carácter exclusivamente médico de la Asociación.
- Dependencia económica del Congreso y de la participación de la industria.
- Escasa asociación de residentes jóvenes.
- Dependencia de la industria para la dotación de torres de artroscopia para los cursos.
- Rotación de profesorado en los cursos incrementable.
- Revista no indexada, con excesiva dependencia de producción propia.
- Relativamente baja visibilidad de la AEA en Europa.
- Paradójicamente, la propia transversalidad de la Asociación, que puede condicionar una percepción generalista de ésta en un momento en que las sociedades tienden a la estructuración anatómica.

Son **amenazas** procedentes del entorno:

- La progresiva orientación de la industria hacia la formación dentro de su propio ámbito con líderes de opinión propios.
- La situación de crisis económica mundial, que no favorece el destino de recursos a la formación.

- La situación de pandemia, que a través de la limitación de los encuentros presenciales, ha supuesto un freno a gran parte de nuestras actividades y a nuestras fuentes y procedimientos de financiación que, si bien se ha paliado mediante el desarrollo de acciones online, es necesario reactivar y ampliar.

Frente a éstas, tenemos las siguientes **oportunidades**:

- Apertura de la artroscopia a nuevas articulaciones.
- Desarrollo de nuevos procedimientos biológicos que no harán sino potenciar la cirugía de preservación.
- Desarrollo de tecnologías y aplicaciones con sinergias evidentes, como la ecografía o la impresión 3D.
- Mejora de las tecnologías de la comunicación.

¿A dónde vamos?

Mi visión es la de una AEA más **grande**, en la que todos los socios tengan un sentimiento de **orgullo de pertenencia**.

Una Asociación en la que todos participen activamente, tanto en las actividades de formación como en el diseño y cristalización de su organización y futuro. **UNA AEA PARA TODOS**, que promueve tanto a los líderes ya maduros como a los más jóvenes.

Será también más **independiente**, contando como siempre con la colaboración de la industria, pero con capacidad de autofinanciación.

Será más **transversal y multidisciplinar**.

¿Cuál es el camino?

Continuando y expandiendo la labor de las Juntas precedentes, las líneas estratégicas a desarrollar serán:

1. Incrementar los socios AEA, promocionar la transversalidad y multidisciplinaridad.
 - Potenciando la asociación de los residentes más jóvenes.
 - Explorando entre los socios la apertura de la AEA a otras especialidades (columna, cirugía maxilofacial, neurocirugía), enfermería, fisioterapia e ingeniería biomédica.
 - Aumentando la visualización de AEA en América latina y Europa.

2. Potenciar el orgullo de pertenencia.
 - Fomentando la creación de grupos de trabajo y participación en coordinación con la Junta Directiva. Creación de grupos colaboradores con las vocalías.
 - Promoviendo la participación en Academia AEA y la rotación de los profesores en los cursos de formación.
 - Creando una marca AEA difundible y promocionable en merchandising.
3. Aumentar la independencia económica.
 - Abriendo nuevos mercados comerciales.
 - Creando centros de formación con material propio ofertables a empresas bajo alquiler. Nosotros hacemos la formación médica.
 - Buscando el benchmarking de casas comerciales y productos, la AEA compara y decide.
 - Abriendo nuestro Congreso a otras especialidades y generando cursos específicos autofinanciables para ellas.
4. Ampliar la formación.
 - Generando cursos específicos para residentes, enfermería y fisioterapeutas.
 - Creando un plan nacional de formación en ecografía y biológicos.
 - Desarrollando proyectos de STS (cirujano a cirujano)
 - Creando plataformas de formación virtual y de realidad aumentada
5. Continuar desarrollando innovación e investigación.
 - Creando grupos multidisciplinares para desarrollo de proyectos de investigación (La colaboración con ingenieros es especialmente interesante).
 - Estableciendo relaciones institucionales con otras universidades y disciplinas.
 - Creando un grupo de desarrollo y gestión de solicitudes de proyectos a nivel nacional y europeo.
 - Consiguiendo la indexación de REACA
 - Desarrollando un registro nacional de artroscopias
6. Aumentar la influencia de la AEA en otras sociedades nacionales e internacionales
 - Ofertando programas de formación conjuntos a más sociedades
 - Ofreciendo nuestra Academia AEA como elemento vehiculizador de formación
 - Incrementando el intercambio de información y plataformas formativas

¿Qué os ofrezco?

Trabajo, entusiasmo, energía, tiempo y dedicación. Transparencia, integración y comunicación, y sobre todo ILUSIÓN.

POR UNA AEA PARA TODOS, POR UNA AEA A LO GRANDE.

Muchas gracias a todos.

A handwritten signature in blue ink, consisting of stylized, overlapping loops and lines, likely representing the name Carlos Martín Hernández.

Carlos Martín Hernández