



Proyecto EMERGER: nuevas incorporaciones y primeros cambios

Sólo unas líneas desde esta editorial para comentaros los primeros cambios llevados a cabo desde la nueva dirección de EMERGENCIAS. Como ya os avanzamos, uno de los principales objetivos de esta nueva etapa es establecer un diálogo fluido con nuestros lectores, dando a conocer de primera mano todos aquellos cambios encaminados a colocar nuestra revista en el lugar que se merece. Queremos que EMERGER sea el proyecto de todos.

Como algunos de vosotros habréis observado, en el anterior número de EMERGENCIAS se incorporaron dos nuevos redactores para reforzar el equipo editorial. Por un lado, el Dr. Andrés Pacheco Rodríguez, médico referente en la atención de emergencias en España, pues fue uno de los médicos de UVI-móvil fundadores de uno de los primeros SEM de nuestro país, Emergencias Ciudad Real en 1987, el cual sigue todavía funcionando. Al igual que muchos de nosotros, es médico generalista con formación de especialista universitario en Emergencia Médica Extrahospitalaria (Universidad Complutense de Madrid). Su inquietud académica le ha hecho además formarse como *Incident Command System Expert C* (*National Association of Emergency Medical System Physicians -NAEMSP- USA*), y como Máster Internacional en Pedagogía Médica (Universidad de Castilla-La Mancha -UCLM-). Es además Doctor en Medicina por la Universidad de Salamanca, y su tesis doctoral sobre fibrinólisis extrahospitalaria fue la primera realizada en España en el ámbito de las emergencias, en el año 1995. Tras pasar un tiempo como médico de urgencias hospitalarias en el Hospital SESCAM-La Mancha Centro de Alcázar de San Juan (donde ostentó el cargo de coordinador de la ambulancia medicalizada, del Plan de Catástrofes Hospitalarias y secretario del comité de catástrofes del área SESCAM-La Mancha Centro), actualmente ha retomado su labor en el ámbito de las emergencias extrahospitalarias en la provincia de Ciudad Real (Emergencia Ciudad Real/SESCAM). Dentro de sus ámbitos de interés se encuentran el manejo prehospitalario del síndrome coronario agudo, la resucitación cardiopulmonar prehospitalaria, los Servicios de Emergencia Médica Extrahospitalaria (SEMEx), los programas de información y documentación en ordenador personal de bolsillo para los SEMEx (ALFORJA-SiMeUrGe), y la Si-

mulación de Incidentes con Múltiples Lesionados (SiMuLe). Actualmente es secretario científico de SEMES-Castilla La Mancha.

Por otro lado, el Dr. Miquel Sánchez Sánchez, internista de formación, trabaja como *urgenciólogo* desde que finalizó su residencia en 1993. Doctor en medicina, está en posesión del certificado médico de emergencias (CME) y completó su formación como médico de urgencias en el Hospital de Hartford en Connecticut (Estados Unidos). Su labor actual se desarrolla en el ámbito de las urgencias hospitalarias del Hospital Clínic de Barcelona, donde es jefe de sección de la unidad de urgencias de medicina. Entre sus campos de interés destaca el síndrome coronario agudo, la gestión de la calidad en los servicios de urgencias hospitalarios y la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar básica. Es autor de más de 50 publicaciones en el ámbito de la medicina de urgencias y editor del libro "Guías Clínicas en Urgencias Médicas" (Ed. Elsevier). Desde el año 2004 es miembro de la Junta Directiva Nacional de SEMES, en calidad de secretario del área de guías clínicas.

Una parte del bagaje investigador de los nuevos redactores se recoge en las referencias¹⁻²⁴. Su cometido principal será contribuir a la supervisión y mejora de los trabajos aceptados para publicación en EMERGENCIAS. Mejorar la calidad del redactado, así como pulir los aspectos metodológicos, son de una importancia capital para incrementar la calidad científica global de EMERGENCIAS. No debemos olvidar que la finalidad última de este equipo editorial es la de su indexación internacional.

También destacamos que, desde este número, EMERGENCIAS ya cuenta con unos Consejos Editoriales Nacional e Internacional. La existencia de estos consejos es altamente recomendable en aquellas revistas que optan a su entrada en los índices bibliométricos internacionales. El motivo es doble. Primero, porque los evaluadores externos asumen que la revista recibe el respaldo implícito de los profesionales integrantes de dichos consejos. Segundo, porque uno de los aspectos que estos evaluadores valorarán será la relevancia de los integrantes del Consejo Editorial dentro del ámbito científico del que se ocupa la revista, así como su trayectoria cien-

tífica medida de forma objetiva. Resulta, pues, obvio que esta perspectiva –relevancia y productividad científica– es la que ha primado a la hora de constituir dichos comités. Aunque ya se ha hecho de forma personalizada, queremos agradecer de nuevo desde aquí y de una forma abierta la amabilidad que han tenido son integrantes al aceptar nuestra invitación.

Finalmente, el comité editorial ha emprendido una renovación en el grupo de consultores a los que habitualmente se les remitían los trabajos para su valoración. Es momento de agradecerles esta ímproba, desinteresada y necesaria labor en pro de la mejora de la calidad de los artículos. En este número pueden apreciarse los primeros cambios e incorporaciones. Aprovechamos la ocasión para, desde aquí y públicamente, dar la bienvenida a los nuevos integrantes del que, en adelante, se denominará Comité de Expertos. El objetivo de esta renovación es nuevamente doble. Por un lado, dar agilidad a la evaluación de los trabajos recibidos, sustituyendo a los compañeros que han solicitado no seguir ejerciendo esta labor. Por otro, incorporar no sólo a clínicos expertos en las áreas habitualmente abordadas por la revista, sino también a profesionales que habitualmente publiquen, y que por tanto puedan orientar a los autores en aspectos de tipo clínico, metodológico, estadístico e incluso de redacción de los manuscritos.

El trabajo de consultoría no obstante no se limitará al Comité de Expertos. Puntualmente se requerirá la participación de profesionales con experiencia en áreas no cubiertas por el panel existente, o precisará de nuevas incorporaciones que colaboren con esta labor. Es por ello que a final de año, y coincidiendo con el último número de EMERGENCIAS, se hará pública la relación de consultores que, sin formar parte del comité de expertos, han contribuido a revisar manuscritos. Esto hace que el Comité de Expertos sea el más dinámico de todos los comités, puesto que con el tiempo dará cabida a todos aquellos que de una forma regular y satisfactoria realizan la labor de consultoría.

Estos cambios son sólo el inicio y, sin duda, no serán los últimos. Nada detendrá nuestro caminar hacia el objetivo marcado en el proyecto EMERGER²⁵, con el que estamos profundamente comprometidos. Para ello, la colaboración y la comprensión de todos nuestros lectores con éstos y otros cambios que se introduzcan en el futuro es básica, y necesaria. Nuestro compromiso es mantenerlos informados conforme éstos se produzcan. El vuestro, como no podía ser de otra manera, no es sólo aprender sino enviar trabajos de investigación, notas clínicas, imágenes y cartas, que reflejen el apasionante mundo de la medicina de urgencias, su amplio abanico de situaciones clínicas, su potencial en cuanto a organización y gestión, la necesaria difusión de la medicina de emergencias o extrahospitalaria, la ardua tarea de la coordinación sanitaria, la asisten-

cia a múltiples víctimas y las catástrofes internacionales o el aerotransporte sanitario, por citar sólo unos ejemplos. En definitiva, nuestra estrella (el paciente urgente) merece el mismo nivel de evidencia científica e investigación clínica que el que tiene actualmente derivado de nuestra práctica profesional. Y ello llevado a cabo tanto por parte de médicos como de enfermeros, técnicos, coordinadores y gestores de organizaciones sanitarias de urgencia y emergencias. Sólo nuestro órgano de expresión científica, EMERGENCIAS, puede dar buena cuenta de ello.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Sánchez M, Miró O, Coll-Vinent B, Gómez-Angelats E, Hernández J, Alonso JR, et al. Saturación de un servicio de urgencias: factores asociados y cuantificación. *Med Clin (Barc)* 2003;121:167-72.
- 2- Miró O, Sánchez M, Espinosa G, Coll-Vinent B, Bragulat E, Millá J. Analysis of patient flow in emergency department the effect of an extensive reorganisation. *Emerg Med J* 2003;20:143-8.
- 3- Jiménez S, De la Red G, Miró O, Bragulat E, Coll-Vinent B, Senar E, et al. Efectividad de la incorporación de un médico especialista en medicina familiar y comunitaria en un servicio de urgencias hospitalario. *Med Clin (Barc)* 2005;125:132-7.
- 4- Sánchez M. ¿Urgencias inadecuadas o recursos insuficientes? *Med Clin (Barc)* 2004;123:619-20.
- 5- Sánchez M, Smally AJ, Grant RJ, Jacobs LM. Effects of a fast-track area on emergency department performance: Determinants of effectiveness and quality of care. *J Emerg Med* 2006;31:117-20.
- 6- Bragulat E, López B, Miró O, Coll-Vinent B, Jiménez S, Aparicio MJ, et al. Análisis de la actividad de una unidad de dolor torácico en un servicio de urgencias hospitalario. *Rev Esp Cardiol* 2007;60:276-84.
- 7- Sánchez M, López B, Bragulat E, Gómez-Angelats E, Jiménez S, Ortega MM, et al. Predictive triage model to rule out acute coronary syndrome. *Am J Emerg Med* 2007. Aceptado.
- 8- Miró O, Jiménez-Fábrega X, Díaz N, Coll-Vinent B, Bragulat E, Jiménez S, et al. Programa de Reanimación cardiopulmonar Orientado a Centros de Enseñanza Secundaria (PROCES): análisis de los resultados del estudio piloto. *Med Clin (Barc)* 2005;124:4-9.
- 9- Miró O, Jiménez-Fábrega X, Espigol G, Culla A, Escalada-Roig X, Díaz N, et al. Teaching basic cardiopulmonary resuscitation to secondary school teenagers in Barcelona. What do school teachers think about? *Resuscitation* 2006;70:107-16.
- 10- Amigó M, Nogué S, Gómez E, Sanjurjo E, Sánchez M, Puigurriquer J. Medida de la calidad asistencial que se ofrece a los pacientes con intoxicaciones agudas en el servicio de urgencias. *Emergencias* 2006;18:7-16.
- 11- Junyent M, Miró O, Sánchez M. Comparación de la utilización de los servicios de urgencias hospitalarios entre la población inmigrante y la población autóctona. *Emergencias* 2006;18:232-5.
- 12- Bragulat E, Coll-Vinent B, Jiménez S, Miró O. Guías clínicas de urgencias medicina. En: Sánchez M (ed). Madrid. Elsevier España, SA. 2006. ISBN: 84-8174-867-6.
- 13- Pacheco Rodríguez A, Álvarez García A, Hermoso Gadeo FE, Serrano Moraza A. Servicios de Emergencia Médica Extrahospitalaria en España (I). Historia y fundamentos preliminares. *Emergencias* 1998;10:173-87.
- 14- Pacheco Rodríguez A, Álvarez García A, Hermoso Gadeo FE, Serrano Moraza A. Servicios de Emergencia Médica Extrahospitalaria en España (II). *Emergencias* 1998;10:245-54.
- 15- Pacheco Rodríguez A, Álvarez García A. Dispositivos 112 de Emergencia en España. *Emergencia-112* 1998;25:26-31.
- 16- Serrano Moraza A, Pacheco Rodríguez A, Pérez Belleboni A, Peña Alba A, Arranz Rementería C. Algunas recomendaciones para la aplicación práctica de la resuscitación cardiopulmonar en domicilio. *Emergencias* 1997;9:122-4.



- 17-** González Tapia E, González Sánchez E, Calero Amor J, Larrea Villa I, Pacheco Rodríguez A, Gómez Blas JM. Revisión de 10 años de muerte súbita cardíaca por Emergencia Ciudad Real aplicando el estilo Utstein. *Emergencias* 1997;9:58.
- 18-** Pacheco Rodríguez A, Gigante Romero M, Cortés Bermejo S, Alises Moraleda JM, Bujaldón Arredondo M, Sánchez Espinosa J. Resucitación cardiopulmonar básica. Evaluación del nivel de conocimientos de la población general en la provincia de Ciudad Real. *Emergencias* 2002;14 (vol extr): 111-2.
- 19-** Estudio Epidemiológico sobre reanimación del paciente crítico en medicina extrahospitalaria: Asistencia en UVI-móvil en el estudio comparativo de la fibrinólisis extrahospitalaria versus Hospital Comarcal versus Unidad Coronaria en Infarto Agudo de Miocardio. (Tesis Doctoral). Universidad de Salamanca. 1995. ISBN: 84-8499-974-2. Ciudad Real.
- 20-** Pacheco Rodríguez A. Manejo extrahospitalario del paciente con infarto agudo de miocardio. Recomendaciones. *Emergencias* 1999;11:417-31.
- 21-** Ortega Carnicer J, Pacheco Rodríguez A, Hermoso Gadeo F, Ambrós F. Fibrinólisis prehospitalaria en España. *Med Clin (Barc)* 1997;108:518.
- 22-** Pacheco Rodríguez A. Fibrinolyse extrahospitalière de l'infarctus Aigu Du Myocarde par les Services de Santé Pompiers en Europe. *Urgence Pratique* 1994;9:43-4.
- 23-** Pacheco A, Ortega J, Hermoso F, Muriel C. Arrhythmias and cardiac arrest in prehospital fibrinolysis in acute myocardial infarction. Resuscitation in Mobile Intensive Care Unit Physician staffed. *Resuscitation* 1996; 31:S39.
- 24-** Pacheco Rodríguez A, Ortega Carnicer J, Hermoso Gadeo FE, Muriel Villoria C. Fibrinólisis extrahospitalaria versus Unidad Coronaria en el infarto agudo de miocardio. *Emergencias* 1997;9:14-24.
- 25-** Miró O. Proyecto "EMERGER": hacia el reconocimiento total de EMERGENCIAS. *Emergencias* 2007;19:1-2.

Ò. Miró, G. Burillo-Putze, S. Tomás Vecina
Comité Editorial de EMERGENCIAS