

## 25 años de EMERGENCIAS

ÒSCAR MIRÓ

Editor de EMERGENCIAS. España.

Las bodas de plata siempre son motivo de alegría. Y si esas bodas de plata se han fraguado a lo largo de un camino de convencimiento, autoafirmación, esfuerzo personal e ilusión infinita, son doblemente celebradas. EMERGENCIAS nunca lo tuvo fácil. Nacida en tiempos difíciles, de padres humildes, sin especialidad, crecida al amparo de una Sociedad (SEMES) sin el reconocimiento formal de otras, sin la tutela de investigadores de prestigio, se ha valido de esos cuatro puntales para llegar a estas bodas con el mejor de sus vestidos.

Hoy en día EMERGENCIAS ha alcanzado los más altos reconocimientos como revista científica que es y está orgullosa de transmitir lo que transmite y representar lo que representa: la mejor investigación en Medicina de Urgencias y Emergencias (MUE) y a todos los *urgenciólogos* investigadores de habla hispana, respectivamente. Así lo atestigua su presencia actual en la mayoría de bases nacionales e internacionales de indexación, y entre las cuales destaca su presencia en *Science Citation Index Expanded* (SCI-Expanded) y en *Journal Citation Reports* (JCR), responsable esta última de publicar los factores de impacto de las principales revistas de investigación del mundo. Ha sido el factor de impacto alcanzado por EMERGENCIAS los dos últimos años (3,084 en 2010<sup>1</sup> y 2,486 en 2011<sup>2</sup>) el que la ha colocado en el primer decil de las revistas de su categoría (*Emergency Medicine*) y entre las tres primeras de las cerca de cien que se publican en España. En 2012, EMERGENCIAS recibió 572 artículos para su evaluación, un 65% más si se comparan con los 369 recibidos en 2011, de los cuales el 81% fue rechazado, el 12% aceptado y el 7% se encuentra todavía en estos momentos en fase de evaluación. Unas cifras que muestran el alto interés de los investigadores por publicar en ella y que son equiparables a las de las revistas de primera línea. De cómo se ha llegado a esta luna de miel, de cómo aquella semilla en terreno duro dio fruto tan jugoso, tratarán las pró-

ximas líneas, en un intento breve y probablemente incompleto de repasar la trayectoria de EMERGENCIAS. Y para ello me serviré principalmente de fragmentos de artículos editoriales como éste, escritos por compañeros que han tenido una influencia remarkable en esta evolución.

La motivación fundacional de EMERGENCIAS quedaba ya perfectamente plasmada en el primer párrafo del número 0 que vio la luz allá por el mes de mayo de 1988: *"Dentro del panorama médico español, surge esta nueva revista, órgano de difusión de la SEMES, con el deseo de llenar un hueco existente en la difusión de las ideas de un grupo de profesionales jóvenes, pero ya experimentados en la asistencia a los pacientes con patología aguda, y que han trabajado en campos que cubren desde la asistencia hospitalaria en áreas de cuidados intensivos, hasta la patología aguda domiciliaria, pasando por el transporte de enfermos críticos, la planificación de la asistencia sanitaria en situaciones de emergencia, el desarrollo de programas de formación en soporte vital básico y avanzado, etc."*<sup>3</sup>. En ese mismo número fundacional, podía leerse: *"La revista EMERGENCIAS nace con la doble finalidad de servir de órgano de expresión de la SEMES y de medio de comunicación del amplio abanico de profesionales implicados en la asistencia a las emergencias. Este abanico incluye profesionales de la medicina, la enfermería, el transporte sanitario, los sistemas de comunicaciones, etc. (...). En España existen revistas de contrastada calidad que cubren los temas relacionados con la atención primaria, con la medicina interna o la cirugía y las especialidades médicas y quirúrgicas y con la medicina intensiva. Existe, sin embargo, un gran espacio sin cubrir que incluye todas las situaciones de emergencias con independencia del medio en que se produzcan, y este espacio es el que pretende ocupar nuestra revista."*<sup>4</sup>. Creo que en estos 25 años EMERGENCIAS ha sabido mantener perfectamente el perfil para el que fue creada y que definían Antonio Hernando y Jesús Álvarez,

respectivamente, en los dos fragmentos anteriores. Ha cumplido con una necesidad existente, a día de hoy no cubierta aún en España por ninguna otra revista, y además lo ha hecho de una forma transversal, sin ceñirse de forma exclusiva al colectivo médico y dando voz al resto de colectivos que participan en la asistencia médica urgente en España<sup>5-16</sup>. Creo que éstas son las claves de su éxito actual. Y el lema *"Un minuto, una vida en manos expertas"*<sup>17</sup>, que presidió el primer Congreso Nacional de Medicina y Enfermería de Emergencias que se celebró en el Hospital Provincial San Telmo de Palencia del 1 al 4 de junio de 1988 a la par que EMERGENCIAS venía al mundo, sigue siendo una reivindicación vigente (cambiad expertas por especializadas, si lo preferís).

Hoy en día, es evidente que una revista científica lo es porque se rige estrictamente por criterios científicos. Y esto EMERGENCIAS lo ha ido consolidando a lo largo de su trayectoria, en la que ha ido abandonando posiciones más corporativistas para dedicarse, esencialmente, a su cometido científico. Un papel fundamental en este giro lo protagonizó el anterior editor, Manuel Moya. No puede decirse de una forma más clara a como lo expresaba en 1998: *"El objetivo primordial de la dirección de la revista EMERGENCIAS es mejorar la calidad científica de la misma, como corresponde al órgano de expresión de una sociedad científica: la SEMES. Para alcanzar este objetivo es necesaria una independencia científica y económica. En el primer sentido, la independencia del Comité Editorial será absoluta y el único compromiso de EMERGENCIAS es publicar los comunicados oficiales de la SEMES. Cualquier otro trabajo sólo será publicado si así lo considera oportuno el Comité Editorial de la revista."*<sup>18</sup>. Y tras ocho años de esfuerzo y dedicación y 50 números a sus espaldas, consideraba alcanzados esos objetivos, pues concluía su etapa editorial escribiendo: *"La independencia científica la hemos mantenido decidiendo en todo momento cuáles eran los artículos que reunían los méritos suficientes para ser publicados en EMERGENCIAS, rechazando los que no los tenían, intentando no vernos influidos por presiones recibidas a diferentes niveles y de diversas procedencias. (...) La independencia económica ha sido difícil de conseguir y luego mantener. (...) Desde el 2000 EMERGENCIAS tiene un amplio y creciente superávit (...)"*<sup>19</sup>. Con estos cimientos firmes, fue relativamente fácil transitar posteriormente hacia el manejo de todos los artículos mediante el sistema de revisión por pares, sistema ya iniciado en esa etapa. La revisión por pares, aún con críticas, es el que actualmente se acepta como patrón oro para determinar la calidad y

oportunidad de publicación de los trabajos que llegan a una revista científica y es el que utilizan de forma universal las revistas biomédicas de mayor prestigio. *"Desde hace años EMERGENCIAS trabaja con el sistema de revisión por pares, y por tanto todos los manuscritos considerados para publicación en las secciones de originales y notas clínicas, así como revisiones, puntos de vista y editoriales no solicitadas por encargo específico del equipo editorial son sometidos a dicho procedimiento."*<sup>20</sup>.

En este escenario dejado por mis antecesores, es fácil entender que los objetivos editoriales marcados al iniciar mis tareas de Editor en 2007 puedan haberse conseguido casi en su totalidad. *"EMERGENCIAS es sin duda la revista científica que debe transmitir gran parte de nuestros frutos investigadores. Debe ser vehículo, pero a la vez también espejo que proyecte nuestra mejor imagen y tarjeta de presentación ante nuestros compañeros de profesión y hacia la sociedad en general. Por ello, los retos que asumo con el proyecto EMERGER para los próximos años los resumiría en uno solo: alcanzar el reconocimiento científico que nuestra revista merece por el lugar privilegiado que ocupa dentro del ámbito general de la medicina. Y este reconocimiento, a día de hoy, se concreta en poder entrar en el Medline y posteriormente en el SCI que es el que, a la postre, contabiliza y publica el factor de impacto (...)"*<sup>21</sup>. Fue de una emoción y un placer difícilmente descriptibles anunciar en 2010 la consecución del tan ansiado factor de impacto para EMERGENCIAS, que no se si supe transmitirlo con la misma intensidad con la que yo lo viví: *"Hasta que hoy, como hace 2.500 años Filípides a los atenienses, este editor puede anunciar a todos los urgenciólogos: Neníkekamen. ¡Hemos vencido! Web of Knowledge ha aceptado la inclusión de EMERGENCIAS en su repertorio de revistas indexadas, concretamente en SCI-Expanded y en JRC. (...) Seguramente, ésta es una gran victoria para todos los urgenciólogos"*<sup>22</sup>. Sin duda, la buena evolución en la calidad de los artículos que EMERGENCIAS ha ido publicando en estos 25 años, con una mejoría constante y tangible en parámetros bibliométricos objetivos y de la que fueron dando cuenta estas mismas páginas<sup>23,24</sup>, contribuyó de manera principal a la consecución de esta indexación.

En todo este proceso de visibilizar, potenciar y mejorar la investigación en MUE hecha por urgenciólogos, EMERGENCIAS ha sido, además, proactiva. Manuel Moya escribía: *"Desde la Redacción de EMERGENCIAS contribuiremos con nuestro "granito de arena", haciendo todas las recomendaciones que nos parezcan puedan ser útiles a los autores que nos envíen trabajos, aunque éstos no sean aceptados, y*

publicando periódicamente trabajos sobre cómo se investiga o cómo se escribe un artículo científico o sobre estadística clínica básica o epidemiología.”<sup>25</sup>. Sin duda, ésta es una vertiente fundamental de la Revista que no debe abandonarse. La potenciación de la investigación, basada en las líneas de trabajo de los grupos de interés de SEMES con la finalidad última de conseguir una red específica de investigación en MUE<sup>26</sup>, o la política de premios a la investigación puesta en marcha en los últimos años, en la que EMERGENCIAS juega un papel central en alguno de ellos<sup>27</sup>, son dos ejemplos tangibles de actuaciones que ayudan especialmente a este propósito. Decía, con razón, Pascual Piñera: *“Desde hace años, la SEMES viene impulsando grupos de trabajo con la finalidad de promover la investigación. Éstos constituyen, hoy en día, la masa crítica de investigadores en MUE.”*<sup>26</sup>. Por su parte, Agustín Julián afirmaba *“el producto final de todas estas investigaciones, es decir, los artículos científicos de calidad publicados en EMERGENCIAS y otras revistas biomédicas, forman ya parte de la historia de la propia especialidad y traducen lo que significa y quiere ser SEMES. Por ello, esperamos que esta política de premios ya consolidada se potencie aún más en un futuro muy próximo”*<sup>27</sup>. En este mismo sentido, este año aparecerá un libro de metodología de la investigación dedicado especialmente a los urgenciólogos y que pretende ser el manual de estilo de EMERGENCIAS.

Además, EMERGENCIAS ha traído a la luz la actividad investigadora que llevan a cabo los urgenciólogos españoles, mediante la publicación de diversos artículos específicos en este sentido<sup>28-31</sup>. Como reconocía en un editorial Jordi Camí, reconocido experto en temas de bibliometría, estos artículos publicados en EMERGENCIAS deben considerarse relevantes porque son *“(…) los primeros en intentar caracterizar la actividad y alcance de las publicaciones en el ámbito de las urgencias en España y porque son ejercicios que solamente pueden realizarse cuando las especialidades médicas alcanzan cierto grado de madurez.”*<sup>32</sup>. Efectivamente, la investigación en MUE debe seguir creciendo y madurando, y este camino de mejora sin duda será allanado por la llegada de la futura especialidad de MUE. Traigo a este punto las líneas que el actual Subdirector General de Evaluación y Fomento de la Investigación del Instituto de Salud Carlos III, Antoni Andreu, escribió no hace mucho en esta Revista: *“Creo que en todo este proceso, el elemento nuclear que actuará como motor para catapultar la investigación en MUE en España hacia un escenario de competitividad internacional será la fu-*

*tura oficialización de la Especialidad a nivel médico, que esperemos pueda seguirse de la de enfermería. Nuestro Sistema Nacional de Salud ha vivido experiencias similares (inmunología, microbiología, bioquímica clínica) en las que la creación de una especialidad a nivel nacional ha permitido una mejora significativa en todos los indicadores productivos de I+D+i. Nuestros gestores y responsables políticos deben tener el valor de continuar apostando por el futuro.”*<sup>33</sup>.

Pero amén de su vocación clara y necesariamente científica, expuesta anteriormente, EMERGENCIAS ha pretendido también siempre contribuir a modernizar la MUE en España, tanto a través de la mejora de las estructuras de los servicios de urgencias hospitalarios (SUH) y de los sistemas de emergencias médicas (SEM) como de la formación de los profesionales que en ellos trabajan. Unos cuantos fragmentos de estos compromisos, aparecidos a lo largo de estos 25 años, atestiguan este posicionamiento meridiano de la Revista.

Referente a los SUH, han sido múltiples las aportaciones de EMERGENCIAS. *“Consideramos otra prioridad la constitución de un marco estructural y funcional para la creación de los Servicios de Urgencia, integrados en nuestro Sistema Nacional de Salud. A tal efecto, SEMES ofrece a nuestros gestores sanitarios su conocimiento, experiencia y datos para su elaboración. EMERGENCIAS, durante su última etapa, ha trabajado para preparar ese camino a través de publicaciones que consideramos importantes en esta andadura: documento base, cuerpo doctrinal, editoriales y originales que acreditan nuestra realidad”*<sup>34</sup>. Y, a estas palabras de Salvador Juárez, daban consistencia la serie de 4 artículos cardinales del grupo de investigación de Javier Montero, que fotografiaban por vez primera (y quizás única) la realidad asistencial, docente e investigadora de los SUH españoles<sup>35-38</sup>. Ya doblado el siglo XX, Francisco José Aramburu afirmaba: *“Sobran argumentos, para llegar a la conclusión de que en España los Servicios de Urgencias no están integrados por médicos generales y de otras especialidades, sino que todos son urgenciólogos y como tales ejercen todos los días. La especialidad de MUE y la estabilidad laboral, como garantía de calidad, les pertenece a todos (…).”*<sup>39</sup>. El compromiso con la calidad y la seguridad de la atención que se dispensa en los SUH queda largamente demostrada y reconocida en la labor, difundida desde la Revista, de Martín Tejedor *et al.*<sup>40</sup> y de Santiago Tomás *et al.*<sup>41,42</sup>, respectivamente. Las potencialidades de estos programas como motor de cambio y mejora de los

SUH son importantísimas. Con mucha razón, decían estos últimos autores: *“Los resultados obtenidos en el estudio EVADUR permiten conocer las características de los incidentes/efectos adversos que se generan específicamente por la asistencia en los servicios de urgencias españoles y los factores que predisponen a su aparición. A partir de este estudio creemos que pueden elaborarse estrategias de mejora específicas, como habilidades en la comunicación, formación en procedimientos y cuidados específicos, conciliación farmacéutica, seguimiento de pacientes de riesgo y/o la inclusión de herramientas de cribaje proactivas, entre otras, que pueden ayudar a minimizar los riesgos relacionados con la atención urgente”*<sup>41</sup>.

Absolutamente superponible ha sido la apuesta clara desde las páginas de EMERGENCIAS por la modernización de los SEM, con una interpretación multidisciplinar y transversal. Luis Jiménez Murillo y sus colaboradores afirmaban: *“Los Sistemas Integrales de Urgencias y Emergencias (SIUE) se encuentran muy limitados, si sólo se desarrollan los SEM, sin potenciar el resto de eslabones de la cadena de supervivencia. La eficiencia y profesionalidad tanto del médico urgencista o emergencista, del profesional de enfermería, como de los técnicos en emergencias, se han evidenciado sobradamente. Los integrantes de los SEM se han ganado en poco tiempo el respeto de los profesionales hospitalarios de todas las especialidades. El personal de los equipos de urgencias y emergencias es, sin duda, el más preparado en su ámbito de actuación, asistiendo a pacientes con compromiso vital, constituyendo el último e insustituible eslabón de la cadena de supervivencia.”*<sup>43</sup>. El Plan de Atención Cardiovascular de Urgencia (ACU) de SEMES-AHA, dirigido a todo el universo de intervinientes y que ha sido un puntal en la formación de los profesionales que trabajan en los SEM, es otra muestra en este sentido. Lo decían Francisco Javier García Vega *et al.* desde estas páginas tras la conferencia ILCOR 2005: *“La participación de SEMES en la Conferencia ILCOR 2005 y posteriormente en la reunión para la elaboración de Guías de ACU de la AHA, ambos eventos del máximo nivel científico, ha sido un acontecimiento muy relevante para el colectivo de médicos de urgencias y emergencias españoles y para todo el conjunto de nuestra sociedad. La invitación de la AHA para participar en estos foros marca un hito en el papel que, en el ámbito científico internacional, tiene la SEMES”*<sup>44</sup>. Abundando en este sentido, la consecución de la titulación de técnico de emergencias sanitarias (TES) impulsada desde SEMES cabe considerarla probablemente uno de los mayores hitos de estos 25 años. EMERGENCIAS daba voz a Mi-

guel Ruiz Madruga *et al.* quienes decían, en vísperas de la aprobación de tal titulación: *“La administración ha entendido la necesidad de reforzar la figura de este profesional ya presente desde hace años en los sistemas de emergencias. Sociedades científicas como SEMES creen y apuestan decididamente por ellos, bien integrados como parte de un equipo de profesionales donde cada uno tiene claro su cometido y donde la suma de actitudes multiplican su eficacia final, o como últimos responsables de una unidad de soporte vital básico, subordinados siempre a la tutela del centro coordinador de urgencias y emergencias.”*<sup>45</sup>.

La defensa hecha por EMERGENCIAS en pro de una mejor formación de los profesionales que intervienen en MUE merece un comentario aparte. Ésta es una defensa que ineludiblemente entronca con la falta de reconocimiento de la especialidad a través del sistema MIR. EMERGENCIAS se ha hecho eco en repetidas ocasiones del proceso de acreditación puesto en marcha por SEMES para médico y enfermeros (y en su día técnicos) dedicados a la MUE ante la ausencia de otro tipo de formación específica reglada. Sirva de ejemplo este fragmento en el que Salvador Juárez anunciaba su creación: *“La Asamblea General de SEMES, en su reunión ordinaria de 1996, en Las Palmas de Gran Canaria, aprobó la propuesta de la Junta Directiva de poner en marcha el Certificado de Medicina de Urgencias y Emergencias (CME), que acreditará la competencia profesional de una especialidad médica aún no reconocida en nuestro país”*<sup>46</sup>. Y esta necesidad está generada, en buena parte, porque la presencia de la MUE en las facultades de medicina cabe considerarla tangencial. Así lo resumía el mismo Salvador Juárez en 1999: *“La enseñanza durante la carrera de la medicina de urgencias, al no ser una disciplina oficialmente reconocida, queda relegada, y el conocimiento de los procesos que la integran dispersos, en el conjunto general de conocimientos del alumno. (...) Como el presente número de EMERGENCIAS demuestra, a través del trabajo de encuesta, llevado a cabo por Montero Pérez *et al.*<sup>47</sup>, el panorama es desolador. Entre un grupo de médicos que han aprobado el examen MIR y se van a incorporar a un hospital, el desconocimiento confesado por los propios interesados, tanto de materias teóricas como de prácticas elementales en MUE abarca a más del 50% de los encuestados, algunos de los cuales afirma no haber realizado nunca una historia clínica”*<sup>48</sup>. Y esto, aunque había mejorado parcialmente, continuaba siendo subóptimo en 2010, cuando Blanca Coll-Vinent y sus colaboradores constataban: *“La gran mayoría de facultades de medicina españolas consideran la MUE como una*

disciplina independiente que merece ser considerada en su currículum. De hecho, el número de facultades que imparten esta asignatura se ha duplicado en los últimos 7 años. Sin embargo, en la mayoría de los casos se trata de una asignatura optativa, es decir, que, aun siendo considerada como disciplina por sí sola, no es considerada lo suficientemente importante como para ser impartida a todos los alumnos.<sup>49</sup> Y eso es así a pesar de que hay un elevado número de vocaciones, como estos mismos autores demostraban, entre los estudiantes de pregrado: “El presente estudio revela que una parte importante de los futuros médicos verían con buenos ojos la especialidad de MUE puesto que más de la mitad de ellos la sitúa entre sus preferencias.”<sup>50</sup> Vocaciones que Tomás Toranzo *et al.* demostraban de nuevo con la promoción de médicos MIR de 2010: “Los resultados de este estudio resultan muy prometedores para el desarrollo de la futura especialidad de MUE y reflejan el elevado interés que despierta entre los aspirantes, tanto por la manifestación de la conveniencia de crear la especialidad por el 87% de los encuestados, como por el 9% del total de los aspirantes a MIR que declaran que optarían por MUE como primera opción entre las 44 especialidades médicas ofertadas por el sistema de residencia en la convocatoria 2010. Este dato, extrapolado al total de aspirantes (11.407), aportaría una cifra total de 1.026 aspirantes que optarían como primera opción por la MUE”<sup>51</sup>. Sin duda, razones éstas (las vocaciones) muy poderosas para apostar por la creación de la especialidad de MUE. En un intento de fijar los contenidos a adquirir, tanto en la formación de pregrado como en la de postgrado, EMERGENCIAS ha publicado importantes documentos de consenso de sociedades internacionales en este sentido<sup>52,53</sup>. Y en este camino hacia la especialidad, el bagaje científico de quienes la pretenden es fundamental. Así, Guillermo Burillo-Putze y sus colaboradores afirmaban acertadamente: “Nuestra especialidad no sólo depende de las decisiones políticas y de la fuerza en contra de grupos de presión, sino que en su consecución una pieza fundamental es nuestro trabajo científico y el reconocimiento del mismo por nuestros colegas”<sup>54</sup>. En este punto es donde EMERGENCIAS siempre ha estado, está y estará al servicio de este objetivo, intentando trasladar a la comunidad médica en general, a la científica en particular y a la política de forma muy prioritaria en estos momentos, el buen quehacer investigador que en España se lleva a cabo en MUE, fundamentalmente por *urgenciólogos* comprometidos con su profesión. Ella misma se ha constituido, tras estos 25 años, en el mejor ejemplo. Sobran, pues, las razones para as-

pirar a una futura especialidad: son muchas y tangibles. Hace unos años intentaba enumerarlas: “Primero, las vocaciones no hacen sino aumentar. (...) Segundo, nuestra medicina es una medicina basada en la eficiencia. (...) Tercero, siempre estamos ahí. (...) Cuarto, somos jóvenes. (...) Quinto, somos muchos. (...) Y sexto (y por acabar), estamos bien avenidos. (...) Así, pues, no nos engañemos y que no nos engañen. (...) Nosotros no estamos en crisis. Existen vocaciones, somos eficientes, estamos ahí permanentemente, somos jóvenes, muchos y bien avenidos. Nuestra situación es de ventaja. Sinceramente creo que, simplemente, nos encontramos unos instantes antes del big bang”<sup>55</sup>.

Sin embargo, faltan todavía retos por conseguir. En lo científico, el más importante es la entrada de la Revista a *Medline*. En un segundo intento realizado el año pasado, hemos constatado una mejora en nuestra candidatura, que aún no ha sido suficiente para conseguir esta última indexación, que completaría el proyecto EMERGER. El equipo editorial ya trabaja para vencer lo que parece que son los últimos escollos en este reto. La nueva página web de la que ya podéis gozar, la disponibilidad online del fondo editorial completo de EMERGENCIAS desde ese ya lejano número 0 de hace 25 años, que en breve estará disponible gracias a la colaboración de algunos de vosotros, la publicación del Manual de Estilo o la redefinición de algunos aspectos de funcionamiento de la Revista que durante los próximos meses se llevarán a cabo van a contribuir sin duda a ello. Y en lo no científico, lo perentorio es la creación de las especialidades de MUE y de Enfermería de Urgencias y Emergencias. Así, pues, llegamos a estas bodas de plata con objetivos inconclusos pero expugnables y que son comunes a todos los que trabajamos en el ámbito de la MUE. Por ello, me han venido como anillo al dedo para acabar este editorial las palabras de un maestro, en la medicina y en la vida, y a quien tengo en la más alta estima: “Nada es labor de uno solo, ni siquiera de unos pocos. Nos necesitamos a todos”<sup>56</sup>.

## Bibliografía

- 1 Miró O. 3,084. *Emergencias*. 2011;23:261-3.
- 2 Miró O. El nuevo factor de impacto de EMERGENCIAS. *Emergencias*. 2012;24:262-4.
- 3 Hernando Lorenzo A. Presentación de la revista “Emergencias”. *Emergencias*. 1988;1(núm.0):3.
- 4 Álvarez Fernández JA. Objetivos y estructura de la revista “Emergencias”. *Emergencias*. 1988;1(num.0):5-6.
- 5 Ruiz Madruga M. De TTS a TES (1): perspectiva histórica. *Emergencias*. 2011;23:65-6.
- 6 Molina Pérez S, González Armengol JJ. De TTS a TES (2): marco legal actual. *Emergencias*. 2011;23:146-8.

- 7 Fraguas Fernández C, García-Perla García A, Toranzo Cepeda T. De TTS a TES (3): papel de SEMES como referente científico. *Emergencias*. 2011;23:234-5.
- 8 Fraguas Fernández C, García-Perla García A, Toranzo Cepeda T. De TTS a TES (4): el camino para la consecución del título de TES por los actuales TTS. *Emergencias*. 2011;23:324-8.
- 9 Feldman M, Sanderson E. De TTS a TES (5): Perfil profesional del paramédico en Canadá. *Emergencias*. 2011;23:410-3.
- 10 Gowens P, Gray A. De TTS a TES (6): la experiencia en el Reino Unido. *Emergencias*. 2011;23:486-9.
- 11 López Mesa F, González Armengol JJ. De TTS a TES (7): expectativas para el año 2012. *Emergencias*. 2012;24:66-8.
- 12 Hernández Muñoz R, Jiménez Fábrega X. De TTS a TES (8): principales áreas en las que investigar. *Emergencias*. 2012;24:151-3.
- 13 Navalpotro Pascual S, Moreno Casbas MT. La investigación en Enfermería. *Emergencias*. 1999;11:61-7.
- 14 García Menéndez MA, Toranzo Cepeda T. Enfermería de urgencias (1): pasado, presente y futuro de la enseñanza en enfermería de urgencias y emergencias. *Emergencias*. 2012;24:332-4.
- 15 Palacios Ceña D, Morillo Rodríguez J, Pileño Martínez E. Enfermería de urgencias (2): investigación cualitativa en emergencias, diseño y áreas de aplicación. *Emergencias*. 2012;24:410-3.
- 16 Casal Angulo C. Enfermería de urgencias (3): relevancia de la aportación de los enfermeros en la atención urgente y en la SEMES. *Emergencias*. 2012;24:485-7.
- 17 Hernando Lorenzo A. I Congreso Nacional de Medicina y Enfermería de emergencias. *Emergencias*. 1988;1:6-8.
- 18 Moya Mir MS. Emergencias: delimitación de la línea editorial. *Emergencias*. 1998;10:287-9.
- 19 Moya Mir MS. El final de una etapa. *Emergencias*. 2006;18:333-4.
- 20 Miró O, Burillo-Putze G, Tomás Vecina S, Pacheco Rodríguez A, Sánchez Sánchez M. Proceso y actividad editorial de EMERGENCIAS. *Emergencias*. 2007;19:136-43.
- 21 Miró O. Proyecto EMERGER: hacia el reconocimiento total de EMERGENCIAS. *Emergencias*. 2007;19:1-2.
- 22 Miro O. Ninikakamen (hemos vencido). *Emergencias*. 2010;22:401-3.
- 23 Miró O, Martín-Sánchez FJ, Burillo-Putze G, Julián A, Tomás S, Pacheco A, et al. Evolución de diferentes marcadores bibliométricos y de calidad de la revista EMERGENCIAS entre 2005 y 2009 y comparación con las revistas de su especialidad incluidas en *Journal Citation Reports*. *Emergencias*. 2010;22:165-74.
- 24 Miró O, Burillo-Putze G, Tomás Vecina G, Pacheco A, Sánchez M. Estimación del impacto bibliométrico de EMERGENCIAS durante los últimos 10 años (1997-2006) *Emergencias*. 2007;19:187-94.
- 25 Moya Mir MS, Laguna del Estal P, Perianes Matesanz JF, de Río Gallejos F. Un paso más. *Emergencias*. 1999;11:1-2.
- 26 Piñera Salmerón P. La investigación en red en Medicina de Urgencias y Emergencias. *Emergencias*. 2012;24:234-7.
- 27 Julián Jiménez A. Política de premios de la Secretaría Científica de SEMES: una herramienta para estimular la investigación. *Emergencias*. 2011;23:226-33.
- 28 Miró O, Salgado E, González-Duque A, Tomás S, Burillo-Putze G, Sánchez M. Producción científica de los *urgenciólogos* españoles durante los últimos 30 años (1975-2004). Análisis bibliométrico descriptivo. *Emergencias*. 2007;19:6-15.
- 29 Miró O, Salgado E, González-Duque A, Tomás S, Burillo-Putze G, Sánchez M. Producción científica de los *urgenciólogos* españoles durante los últimos 30 años (1975-2004). Análisis comparativo con la actividad de otras especialidades en España y con la de *urgenciólogos* de otros países. *Emergencias*. 2007;19:59-64.
- 30 Miró O, González-Duque A, Cinesi C, Tomás S, Pacheco A, Sánchez M, et al. Artículos publicados en EMERGENCIAS entre 2000 y 2004: participación de los *urgenciólogos* y comparación con su aportación en las revistas indexadas. *Emergencias*. 2008;20:308-15.
- 31 Miró O, Valcárcel De La Iglesia MA, Cremades Pallas RM, Burillo-Putze G, Julián A, Martín Sánchez FJ. Producción científica de los *urgenciólogos* españoles durante el quinquenio 2005-2009 y comparación con el quinquenio 2000-2004. *Emergencias*. 2012;24:164-74.
- 32 Camí J. Cuantificando la actividad científica en urgencias. *Emergencias*. 2007;19:55-6.
- 33 Andreu AL. La medicina de urgencias en el contexto de la I+D+i en España. *Emergencias*. 2008;20:297-8.
- 34 Juárez Alonso S. Al comienzo de un nuevo año. *Emergencias*. 1997;9:6-8.
- 35 Montero Pérez FJ, Calderón de la Barca Gázquez JM, Jiménez Murillo L, Berlango Jiménez A, Pérula de Torres L. Situación actual de los Servicios de Urgencias Hospitalarios en España (I): Descripción general y análisis de la estructura física y funcional. *Emergencias*. 2000;12:226-36.
- 36 Montero Pérez FJ, Calderón de la Barca Gázquez JM, Jiménez Murillo L, Berlango Jiménez A, Pérez Torres I, Pérula de Torres L. Situación actual de los Servicios de Urgencias Hospitalarios en España (II): Actividad asistencial, docente e investigadora. *Emergencias*. 2000;12:237-47.
- 37 Montero Pérez FJ, Calderón de la Barca Gázquez JM, Jiménez Murillo L, Berlango Jiménez A, Pérez Torres I, Pérula de Torres L. Situación actual de los Servicios de Urgencias Hospitalarios en España (III): Recursos materiales y humanos. Perfil profesional del médico de Urgencias. *Emergencias*. 2000;12:248-58.
- 38 Montero Pérez FJ, Calderón de la Barca Gázquez JM, Jiménez Murillo L, Berlango Jiménez A, Pérez Torres I, Pérula de Torres L. Situación actual de los Servicios de Urgencias Hospitalarios en España (y IV): Áreas de Observación. *Emergencias*. 2000;12:259-68.
- 39 Aramburu Vilariño FJ. Los Servicios de Urgencias y la Medicina General. Siglo XXI. *Emergencias*. 2001;13:4-7.
- 40 Grupo de Trabajo SEMES- Insalud. Calidad en los servicios de urgencias. Indicadores de calidad. *Emergencias*. 2001;13:60-5.
- 41 Tomás S, Chanovas M, Roqueta F, Alcaraz J, Toranzo T, Grupo de Trabajo EVADUR-SEMES. EVADUR: eventos adversos ligados a la asistencia en los servicios de urgencias de hospitales españoles. *Emergencias*. 2010;22:415-28.
- 42 Roqueta Egea F, Tomás Vecina S, Chanovas Borrás MR. Cultura de seguridad del paciente en los servicios de urgencias: resultados de su evaluación en 30 hospitales del Sistema Nacional de Salud español. *Emergencias*. 2011;23:356-64.
- 43 Jiménez Murillo L, Ayuso Baptista F, Iglesias Vázquez A. Transformación del modelo tradicional de sistema integral de urgencias y emergencias. *Emergencias*. 2003;15:4-6.
- 44 García Vega FJ, García Fernández JA. La SEMES en la Conferencia de ILCOR 2005. *Emergencias*. 2005;17:237-9.
- 45 Ruiz Madruga M, Jiménez Murillo L, Ayuso Baptista F. El desarrollo profesional del Técnico de Emergencias Sanitarias. Una condición necesaria para la evolución de los Sistemas de Emergencias Médicas. *Emergencias*. 2006;18:1-4.
- 46 Juárez Alonso S. CME: fin de la primera etapa. *Emergencias*. 1998;10:83-4.
- 47 Montero Pérez FJ, Gosálbez Pequeño B, Muñoz Ávila JA. Cursos de formación en Medicina de Urgencias para médicos residentes: ¿sabemos de dónde partimos? *Emergencias*. 1999;11:96-101.
- 48 Juárez Alonso S. La enseñanza de la medicina de urgencia, una asignatura pendiente. *Emergencias*. 1999;11:91-2.
- 49 Coll-Vinent B, Sánchez M, Nogué R, Miró O. La enseñanza de la Medicina de Urgencias y Emergencias en las facultades de medicina españolas: situación actual. *Emergencias*. 2010;22:21-7.
- 50 Coll-Vinent B, Torres S, Sánchez A, Miró N, Sánchez M, Miró O. Predisposición de los estudiantes de medicina catalanes a especializarse en Medicina de Urgencias y Emergencias. *Emergencias*. 2010;22:15-20.
- 51 Toranzo Cepeda T, Aramburu Vilariño FJ, García-Castrillo Riesgo L, Algarra Paredes J, Navarro Díaz F, Tomás Vecina S, et al. Predisposición de los aspirantes a médico interno residente (MIR) a escoger la especialidad de Medicina de Urgencias y Emergencias y factores relacionados. *Emergencias*. 2010;22:323-30.
- 52 Hobgood C, Anantharaman V, Bandiera G, Cameron P, Halperin P, Holliman J, et al. Federación Internacional de Medicina de Urgencias: Modelo de plan de estudios para la formación de estudiantes en Medicina de Urgencias y Emergencias. *Emergencias*. 2009;21:451-5.
- 53 The Core Curriculum And Education Committee For The International Federation, For Emergency Medicine. Modelo de Plan de Estudios de la Federación Internacional de Medicina de Emergencias para los Especialistas de Medicina de Urgencias y Emergencias. *Emergencias*. 2011;23:394-409.
- 54 Burillo-Putze G, García-Castrillo Riesgo L, Miró Andreu O, Montero Pérez J, Núñez Díaz S, Tomás Vecina S, et al. ¿Qué investiguen ellos? *Emergencias*. 2005;17:107-11.
- 55 Miró O. La medicina de urgencias en tiempos de crisis. *Emergencias*. 2009;21:241-2.
- 56 Millá J. (sin título). *Emergencias*. 1999;11:2.