

We shall overcome (Venceremos)

ÒSCAR MIRÓ

Editor, EMERGENCIAS, España.

Dos mil catorce ya está aquí y con él abrimos un nuevo volumen de EMERGENCIAS. El año que hemos cerrado ha mostrado, una vez más, la confianza creciente que los investigadores depositan en EMERGENCIAS. Hemos recibido 767 manuscritos, un 34% más que en 2012 (Figura 1)¹. De éstos, un 30% (227) fueron trabajos de investigación original. Los tiempos de respuesta editorial para este año han sido los que se presentan en la Tabla 1. Estos tiempos, que mejoran los que previamente tenía el Comité Editorial, son susceptibles de ser mejorados, y en este sentido se trabajará durante los próximos meses. Sin duda, el mantenimiento de unos buenos tiempos de respuesta es un signo de respeto hacia los autores y de madurez de la propia Revista.

Este creciente número de manuscritos conlleva algunos efectos paralelos que me gustaría comentar. Por una parte, el porcentaje de aceptación, que sigue decreciendo, ya que el número de páginas que edita EMERGENCIAS esencialmente no ha variado (516 en 2013). Este porcentaje de aceptación se situó en el 15% en 2013 (114 de los 742 trabajos en los que se tomó una decisión). Ello supone un incremento para los autores en la dificultad de publicar en EMERGENCIAS, a la vez que de forma paralela también aumenta la capacidad de la Revista de elegir entre mejores trabajos. Este entorno de competitividad por el espacio disponible debe interpretarse como bueno y deseable. Por otro lado, con el paso de los años, ciertas secciones de EMERGENCIAS se han visto saturadas por un elevado número de trabajos aceptados. Esto es especialmente manifiesto en las secciones Cartas al Editor e Imágenes, para las cuales el tiempo de publicación de los artículos aceptados superaba los 18 meses a finales de 2013. Para dar solución a la sección de Cartas al Editor, se llegó a un acuerdo con la SEMES para incrementar el número de páginas editadas en el último número de 2013, en el que de forma excepcional se publicaron 22 cartas.

Ello ha permitido reducir a menos de 12 meses el tiempo de demora de esta sección. Y en cuanto a la sección de Imágenes, a pesar de que dicho número de 2013 también incluyó excepcionalmente 4 trabajos y que el presente incluye 3, la acumulación de manuscritos sigue siendo tan elevado (25) que el Comité Editorial ha decidido cerrar temporalmente el envío de artículos a esta sección durante los años 2014 y 2015. Por ello, aquellos autores que tengan trabajos que potencialmente hubiesen enviado a esta sección, deberán optar a partir de ahora, si así lo desean, a preparar su manuscrito conforme a las condiciones de publicación de la sección Cartas al Editor.

Por otra parte, EMERGENCIAS está recibiendo ya más de un 5% de los manuscritos redactados en inglés. Muchos de ellos procedentes de países de habla no hispana (se han recibido desde Estados Unidos, Australia, China, Taiwán, Irán, Italia, Suiza, Polonia, Austria, Brasil, Turquía) y algunos de autores españoles. Esto, deseado por este Comité Editorial en tanto en cuanto demuestra que EMERGENCIAS está ampliando su ámbito estrictamente hispanohablante al que estaba confinada hasta fechas recientes, ha comportado un trabajo y unos costes adicionales que han empezado a ser significativos. Por ello, y como se anunciaba en el último número de 2013, EMERGENCIAS exigirá a aquellos autores que envíen sus trabajos en inglés que aporten, en caso de ser seleccionados para su publicación, un certificado de calidad lingüística de su manuscrito y una cuantía económica para traducir su trabajo al español. Ello permitirá que el socio de SEMES siga recibiendo gratuitamente como hasta ahora la Revista en su formato papel completamente escrita en español y sin costes adicionales en su cuota. Esta apuesta por el español la hace este Comité Editorial desde la convicción que nuestra lengua se encuentra en una fase de expansión como vehículo de comunicación científica a la que EMERGENCIAS se quiere sumar^{2,3}.

CORRESPONDENCIA: Òscar Miró. Área de Urgencias. Hospital Clínic. C/Villarroel, 170. 08036 Barcelona, España. E-mail: omiro@clinic.cat

FECHA DE RECEPCIÓN: 13-1-2014. **FECHA DE ACEPTACIÓN:** 14-1-2014.

CONFLICTO DE INTERESES: El autor declara no tener conflictos de interés en relación al presente artículo.

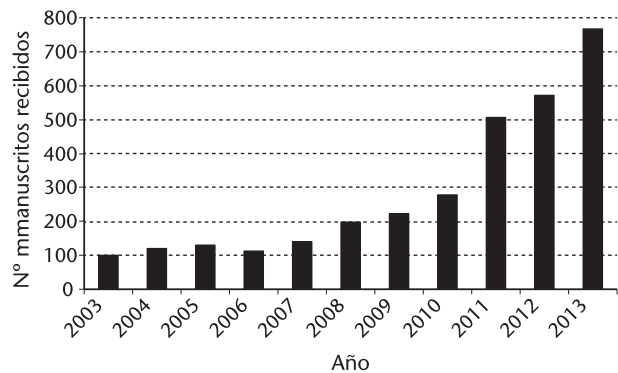


Figura 1. Evolución del número de manuscritos anuales recibidos en la redacción de EMERGENCIAS.

El proyecto EMERGER está vivo. Y como todo proyecto vivo, sigue madurando y evolucionando. En este sentido, este año se producen cambios en el Comité Editorial. Por un lado, Santiago Tomás y Alonso Mateos abandonan dicho Comité Editorial, por motivos diversos. Santiago Tomás, después de 10 años de vinculación directa, ha decidido dejar esta labor para dedicarse a otros proyectos, esencialmente vinculados con su liderazgo nacional en programas de seguridad del paciente⁴⁻⁸. Para aquéllos que no lo sepan, Santiago Tomás fue motor del cambio que EMERGENCIAS inició en 2007, y su participación ha sido fundamental en todos los éxitos obtenidos hasta la fecha⁹⁻¹¹. Además, seguro que seguirá colaborando en múltiples aspectos con la que ha sido una de sus principales ilusiones los últimos años: la Revista de SEMES. Gracias, Santi, por todo este derroche de tiempo y dedicación a la Sociedad y a EMERGENCIAS. Por otra parte, Alonso Mateos ha aportado durante sus dos años de estancia en el Comité una perspectiva e impulso fundamentales a la investigación en Medicina de Urgencias y Emergencias (MUE) extrahospitalaria, de la cual él es uno de los máximos exponentes en España¹⁶⁻¹⁸, como ha dejado constancia desde estas mismas páginas¹²⁻¹⁵. A partir de ahora, pasará a codirigir, junto con Guillermo Burillo, la revista Monografías de Emergencias, a la vez que junto con él coordinará los Cursos de Formación Médica Continuada de EMERGENCIAS. Creemos que en esta nueva etapa aportará, una vez más, todo su caudal docente y complementará, con su conocimiento de los sistemas de emergencias médicas, los contenidos de estas dos actividades eminentemente formativas.

Paralelamente, me complace anunciaros dos nuevas incorporaciones al Comité Editorial. Por un lado, Manuel Jesús Vázquez Lima. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, su actividad ha estado ligada desde la finalización de la residencia

Tabla 1. Tiempos para la toma de una decisión final en los manuscritos enviados a EMERGENCIAS durante 2013

	N	Media aceptados (días)	Media rechazados (días)	Media global (días)
Editorial	15	3	66	15
Original	108	116	32	49
Original breve	17	78	14	25
Nota clínica	79	96	13	15
Revisión	22	160	24	86
Artículo especial	9	77	-	77
Documento de consenso	2	49	-	49
Punto de vista	6	30	18	24
Imágenes	90	51	40	41
Cartas al editor	130	37	25	28
Total	478	69	28	36

al ejercicio de la MUE en todas sus facetas: asistencial y organizativa (actualmente es el coordinador del Servicio de Urgencias del Hospital do Salnés, en Villagarcía de Arousa, Pontevedra), docente (especialmente en las áreas de reanimación cardiopulmonar y medicina subacuática) e investigadora. En este último aspecto, es autor de una docena de publicaciones en EMERGENCIAS, algunas durante estos últimos años¹⁹⁻²⁴, y, en fechas muy próximas, defenderá su tesis doctoral en el ámbito de las intoxicaciones por monóxido de carbono. Además, actualmente es miembro del Consejo de Dirección de la EUSEM (Sociedad Europea de Medicina de Urgencias y Emergencias) y mantiene relaciones fluidas con *urgenciólogos* europeos. La potencialidad que aportará Manuel Jesús Vázquez Lima al Comité Editorial será múltiple, aunque resulta fundamental su aportación desde la perspectiva de los hospitales más pequeños, tan alejados a veces de las grandes posibilidades de investigación de los hospitales de alta tecnología y complejidad, como necesarios para poder completar una investigación en MUE poliédrica y de calidad. Por otro lado, Aitor Alquézar, *urgenciólogo* que actualmente trabaja en el Hospital de Sant Pau, completará el Comité Editorial para estos dos próximos años. Aitor Alquézar, una vez completada la especialidad de Medicina Interna, dedicó una parte muy importante de su actividad a la investigación en patología infecciosa, que complementó con el Máster en VIH de la Universitat de Barcelona y el Máster en Salud Pública de la Universitat Pompeu Fabra. Al igual que Manuel Jesús Vázquez Lima, actualmente está pendiente de finalizar sus estudios de doctorado, que versan sobre el papel de los biomarcadores, esencialmente las troponinas de alta sensibilidad, en el manejo del dolor torácico en urgencias. Es autor de una veintena de publicaciones en revistas indexadas, algunas de las cuales son revistas de primera línea

de sus respectivas especialidades²⁵⁻³⁰. Es remarkable que muchos de estos estudios son grandes estudios internacionales multicéntricos a los cuales los *urgenciólogos* españoles nos gustaría imitar. Con la complejidad creciente que tiene la investigación y los manuscritos que llegan a EMERGENCIAS, su experiencia epidemiológica, con ojos de *urgenciólogo*, a buen seguro se convertirá en un activo imprescindible para la Revista.

Y con todo esto andaremos un 2014 que promete ser apasionante en todos los frentes. EMERGENCIAS intentará de nuevo la indexación en MedLine. Seguiremos apostando, ante el Ministerio por la creación de la especialidad primaria en MUE. Defenderemos ante las autoridades competentes europeas esta necesaria y necesitada especialidad. Y seguiremos avanzando juntos, manteniendo ese espíritu reivindicativo que tan bien encarnan estas estrofas de la canción gospel que tantos colectivos han cantado juntos: *We shall overcome... some day* (Algún día venceremos).

Bibliografía

- Miró O. 25 años de EMERGENCIAS. *Emergencias*. 2013;25:1-6.
- Miró O, Martín-Sánchez FJ, Cone DC. La lengua española en la Medicina de Urgencias y Emergencias norteamericana. *Emergencias*. 2012;24:341-2.
- Cone DC, Miró O, Javier Martín-Sánchez F. Launching Spanish abstracts. *Acad Emerg Med*. 2012;19:E1085.
- Álvarez Rodríguez C, Aramburu Vilariño FJ, Fandiño Orgueira JM, Vázquez Lima M, Díez Lindín O, Bugarín González R. Valoración de la eficacia de un blog de medicina de urgencias como medio de comunicación. *Emergencias*. 2007;19:180-6.
- Vázquez Lima MJ, Álvarez Rodríguez C. Transporte interhospitalario urgente desde los hospitales comarcales. *Emergencias*. 2008;20:245-50.
- Álvarez Rodríguez C, Vázquez Lima MJ. Relación entre el volumen de urgencias y el de transportes interhospitalarios desde los hospitales comarcales. *Emergencias*. 2010;22:28-32.
- Vázquez Lima MJ, Álvarez Rodríguez C, López-Rivadulla Lamas M, Cruz Landeira A, Abellás Álvarez C. Análisis de los aspectos epidemiológicos de las tentativas de suicidio en un área sanitaria desde la perspectiva de un servicio de urgencias. *Emergencias*. 2012;24:121-5.
- Casal Codesido JR, Vázquez Lima MJ. Abordaje del dolor musculoesquelético en urgencias. *Emergencias*. 2012;24:59-65.
- Castro González E, Vázquez Lima M, Dorribo Masid M, Abellás Álvarez C, Santos Guerra F. Validez del Sistema de *Triaje* Manchester en la predicción del volumen de transportes e ingresos en un servicio de urgencias de un hospital comarcal. *Emergencias*. 2013;25:191-5.
- Sued O, Miró JM, Alquezar A, Claramonte X, García F, Plana M, et al. Primary human immunodeficiency virus type 1 infection: clinical, virological and immunological characteristics of 75 patients (1997-2003). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2006;24:238-44.
- Martínez JA, Delgado E, Martí S, Marco F, Vila J, Mensa J, et al. Influence of antipseudomonal agents on *Pseudomonas aeruginosa* colonization and acquisition of resistance in critically ill medical patients. *Intensive Care Med*. 2009;35:439-47.
- HIV-CAUSAL Collaboration, Ray M, Logan R, Sterne JA, Hernández-Díaz S, Robins JM, et al. The effect of combined antiretroviral therapy on the overall mortality of HIV-infected individuals. *AIDS*. 2010;24:123-37.
- HIV-CAUSAL Collaboration, Cain LE, Logan R, Robins JM, Sterne JA, Sabin C, et al. When to initiate combined antiretroviral therapy to reduce mortality and AIDS-defining illness in HIV-infected persons in developed countries: an observational study. *Ann Intern Med*. 2011;154:509-15.
- May MT, Hogg RS, Justice AC, Shepherd BE, Costagliola D, Ledergerber B, et al. Heterogeneity in outcomes of treated HIV-positive patients in Europe and North America: relation with patient and cohort characteristics. *Int J Epidemiol*. 2012;41:1807-20.
- HIV-CAUSAL Collaboration. Impact of antiretroviral therapy on tuberculosis incidence among HIV-positive patients in high-income countries. *Clin Infect Dis*. 2012;54:1364-72.
- Tomás Vecina S, Chanovas Borràs M, Roqueta F, Alcaraz J, Toranzo T. EVADUR: eventos adversos ligados a la asistencia en los servicios de urgencias de hospitales españoles. *Emergencias*. 2010;22:415-28.
- Tomás Vecina S, García Sánchez L, Pascual Arce B, Riera Paredes I. Programa de intervención farmacéutica en el servicio de urgencias para mejorar la seguridad del paciente. *Emergencias*. 2010;22:85-90.
- Roqueta Egea F, Tomás Vecina S, Chanovas Borràs M. 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.
- Tomás Vecina S, Chanovas Borràs M, Roqueta F, Toranzo Cepeda T. La seguridad del paciente en urgencias y emergencias: balance de cuatro años del Programa SEMES-Seguridad Paciente. *Emergencias*. 2012;24:225-33.
- Calderón Hernanz B, Oliver Noguera A, Tomás Vecina S, Baena Parejo MI, García Peláez M, Juanes Borrego A, et al. Conciliación de los medicamentos en los servicios de urgencias. *Emergencias*. 2013;25:204-17.
- Tomás Vecina S, Burillo-Putze G, Tejedor Fernández M, Jiménez Murillo L. Renovación de EMERGENCIAS. *Emergencias*. 2007;19:3-5.
- Miró O, Burillo-Putze G, Tomás Vecina S. Proyecto EMERGER: nuevas incorporaciones y primeros cambios. *Emergencias*. 2007;19:113-5.
- Miró O, Burillo-Putze G, Tomás Vecina S, Sánchez M, Pacheco A. Proyecto EMERGER: primera valoración de resultados. *Emergencias*. 2008;20:149-51.
- Mateos-Rodríguez A, Pardiños-Ferrer L, Navalpotro-Pascual JM, Barba-Alonso C, Martín-Maldonado ME, Andrés-Belmonte A. Kidney transplant function using organs from non-heart-beating donors maintained by mechanical chest compressions. *Resuscitation*. 2010;81:904-7.
- Mateos-Rodríguez AA, Navalpotro-Pascual JM, Del Río Gallegos F, Andrés-Belmonte A. Out-hospital donors after cardiac death in Madrid, Spain: a 5-year review. *Australas Emerg Nurs J*. 2012;15:164-9.
- Miranda-Utrera N, Medina-Polo J, Pamplona M, De la Rosa F, Rodríguez A, Duarte JM, et al. Donation after cardiac death: results of the SUMMA 112 - Hospital 12 de Octubre Program. *Clin Transplant*. 2013;27:283-8.
- Mateos-Rodríguez AA, Navalpotro-Pascual JM, Andrés-Belmonte A. Donor after cardiac death kidney graft under mechanical cardiac compression evolution. *Resuscitation*. 2014;84:e117.
- Mateos Rodríguez AA, Sánchez Brunete Ingelmo V, Navalpotro Pascual JM, Barba Alonso C, Martín Maldonado ME. Actitud de los profesionales de emergencia ante la donación de órganos tras una muerte cardiaca. *Emergencias*. 2011;23:204-7.
- Mateos Rodríguez AA, Sánchez-Brunete Ingelmo V, Fernández Campos MJ. El modelo de asistencia urgente extrahospitalaria. *Emergencias*. 2012;24:421-2.
- Rosell-Ortiz F, Mateos Rodríguez AA, Miró O. La investigación en medicina de urgencias y emergencias prehospitalaria. *Emergencias*. 2012;24:3-4.