

EDITORIAL

Mutatis Mutandis: el cambio como motor de crecimiento de EMERGENCIAS**Change: a driver of growth for EMERGENCIAS**

Òscar Miró

EMERGENCIAS evoluciona con la finalidad última de mejorar. Concluido el proyecto EMERGER, iniciado en 2007¹ y durante una década motor del cambio que la ha conducido a su reciente entrada en PubMed², toca plantear nuevos retos. Y tras unos meses de meditarlos y comentarlos con compañeros, creo que estos nuevos objetivos deben enfocarse en una doble dirección.

La primera: ha llegado el momento de rediseñar los contenidos de la EMERGENCIAS, modulando la temática y la extensión de las secciones que ya existen, y creando nuevas. Entre estas últimas, pienso que debe haber espacio para comunicaciones capaces de transmitir todo el bagaje emocional que la práctica de nuestra especialidad atesora. Un bagaje que aquellos más experimentados deben saber comunicar y contagiar a las generaciones más jóvenes. En conjunto, todo este proceso será necesariamente progresivo, e incluso puede resultar prolongado, pues es un tipo de sección poco habitual, que no se estiliza en las revistas de corte científico, al menos de forma regular. Pongo como ejemplo a seguir la sección "*Change of shift*" (Cambio de guardia) de la revista *Annals of Emergency Medicine*, que recomiendo leer con asiduidad. Otro ejemplo de transformación: los trabajos de revisión. A partir de ahora deberán ser revisiones sistemáticas y metanálisis, y quedarán a un lado las revisiones narrativas, que en ocasiones aportan una visión no objetiva del estado actual del conocimiento. Para este tipo de perspectivas, seguiremos contando con las secciones "Puntos de vista" y "Artículos especiales", las cuales también evolucionarán hacia un formato que permita transmitir mejor experiencias asistenciales, organizativas, docentes o de investigación. Sin duda, las experiencias en Medicina de Urgencias y Emergencias (MUE) son más múltiples y poliédricas que en otras especialidades, y el compartirlas puede enriquecer a otros compañeros.

En segundo lugar y paralelamente, la Revista debe crecer en su calidad y, como reflejo de ello, en su factor de impacto (FI). Para conseguirlo debe ser capaz de erigirse en el vehículo de transmisión de los mejores trabajos de investigación que se publiquen en España en la especialidad de MUE. Tanto por nuestros especialistas como por otros compañeros de especialidades afines que investigan en temas transversales al ámbito de la MUE. Por ello, las secciones "Originales" y "Originales breves" han de tener un protagonismo más creciente, mayor si cabe

que el tenido hasta ahora, pues son los trabajos que se publican en ellas los mejor valorados y más leídos y, por ende, los más citados. El FI de EMERGENCIAS se ha mantenido muy estable desde 2010, fluctuando entre el 2,5 y el 3³, mientras que el de las revistas competidoras de su especialidad ha ido, globalmente, en ascenso. Si EMERGENCIAS quiere mantener su posición de privilegio (actualmente en tercera posición entre las 24 revistas de la categoría), debe hacer un esfuerzo para conseguir publicar trabajos de altísima calidad. Es esperable que dentro de 5-10 años las principales revistas de MUE hayan doblado su FI (actualmente *Resuscitation*, la que ocupó el primer lugar en 2016, obtuvo un FI de 5,230), y EMERGENCIAS no debe quedarse atrás. Creemos que bien acompañada, y arropada por la confianza de los mejores investigadores españoles, su evolución natural debiera llevarla a alcanzar un FI de 5 durante los próximos años.

Sin duda, unos nuevos objetivos necesitan de un Comité Editorial renovado y reforzado. Quiero aquí agradecer abiertamente a Manuel Vázquez-Lima y Fernando Rosell, que abandonan en este punto el Comité Editorial de EMERGENCIAS, las horas dedicadas a la Revista y la buena disposición mostrada en este proceso de rediseño del nuevo equipo editorial. Su buen saber hacer ha ayudado enormemente a mejorar la calidad de EMERGENCIAS. Siempre digo que las horas dedicadas a la Revista son el tributo más valioso a reconocer, pues son horas privadas, de las debidas a la familia y amigos. Gracias de nuevo, Tato y Fernando, por todo ello.

A partir de este número, se incorporan cuatro nuevos editores, escogidos por su trayectoria investigadora (todos ellos son doctores en Medicina y Cirugía), su vinculación a la MUE, su contrastada capacidad de trabajo y su compromiso largo y mantenido con la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES) y sus principios. El primero, Pere Llorens, ex secretario científico de SEMES y coordinador del grupo de insuficiencia cardiaca aguda (ICA-SEMES), se encargará a partir de ahora de la sección "Cartas al Editor" y "Notas clínicas". Autor de más de 120 artículos de investigación indexados, es uno de los mejores exponentes del auge investigador de la MUE española en la última década. El Registro EAHFE^{4,5} de pacientes con insuficiencia cardiaca aguda impulsado por él cuenta con cerca de 15.000 pacientes, y está reconocido en toda Europa como uno de los más valiosos en este

Filiación de los autores: Editor, EMERGENCIAS.

Contribución de los autores: El autor ha confirmado su autoría en el documento de responsabilidades del autor, acuerdo de publicación y cesión de derechos a EMERGENCIAS..

Información para correspondencia: Óscar Miró, Área de Urgencias, Hospital Clínic, Villarroel 170. 08036 Barcelona, España.

Correo electrónico: omiro@clinic.ub.es

Información del artículo: Recibido: 01-12-2017. Aceptado: 04-12-2017. Online: 13-12-2017.

Editor responsable: Óscar Miró, MD, PhD.

terreno, a la vez que es el más productivo en términos de cantidad y calidad científica entre los registros que tiene actualmente SEMES^{6,9}. Su labor en estas secciones estará compartida con Xavier Jiménez-Fábrega, *urgenciólogo* prehospitalario que trabaja en el Sistema de Emergencias Médicas de Cataluña y uno de los principales impulsores de los códigos de activación prehospitalarios en España. Sus trabajos han sido y continúan siendo pioneros en el campo de la MUE prehospitalaria¹⁰⁻¹². Las secciones "Revisiones", "Documentos de consenso" y "Artículos especiales", así como la Formación Médica Continuada en Emergencias, correrán a cargo de Juan González del Castillo. Con más de un centenar de artículos publicados, es un experto reputado en enfermedades infecciosas en el ámbito urgente¹³⁻¹⁵ y es coordinador del grupo de infecciones en urgencias de SEMES (INFURG-SEMES). Dada su acreditada capacidad docente, es el mejor revulsivo para unas secciones que deben aportar conocimiento y experiencia a nuestros lectores, así como una oportunidad de formación acreditada para ellos. La cuarta incorporación es la de Antoni Juan, líder de opinión en aspectos organizativos sanitarios que ha desarrollado diversas labores directivas, que siempre se han relacionado o incidido, directa o indirectamente, en urgencias¹⁶⁻¹⁸. Actualmente coordina el grupo de urgencias de unidades de corta estancia de SEMES (URGUCE), que analiza el papel que estas unidades juegan en la dinámica asistencial de urgencias^{19,20}. Con todo, sus habilidades literarias sobrepasan la mera escritura científica^{21,22}, y es por ello que se le ha encomendado la sección "Puntos de vista" y la exploración de las nuevas secciones comentadas anteriormente, situadas más en una línea emocional e intimista, y de cuyo desarrollo se espera que consigan hacer de EMERGENCIAS una revista más próxima al lector general.

Todos ellos se unen a los Editores Asociados encargados de las secciones "Originales", "Originales breves", "Medicina de urgencias global", y "EMERGENCIAS en 5 minutos", Guillermo Burillo, Agustín Julián, Javier Martín-Sánchez y Aitor Alquézar (nuevo en estos menesteres), cuya experiencia acumulada es la mejor garantía para los que se unen a este nuevo proyecto. Entre todos iniciamos este camino nuevo, y entre todos lo iremos padeciendo y gozando. Al cabo, si cuando nos apartemos hemos disfrutado con el y nos sentimos satisfechos, es que habrá valido la pena.

Personalmente, me siento muy identificado con este nuevo proyecto *Mutatis Mutandis* (expresión latina que significa "Cambiando lo que haya de ser cambiado"), de la misma manera que me he sentido unido durante 11 años al proyecto EMERGER. Y muy deudor de los que siguen confiando en mí para hacer de la Revista un foro de conocimiento y una tarjeta de visita inmejorable para un colectivo que, como tantos, va en busca de su Tierra Prometida. La nuestra parece estar más cerca. Espero poder conducir este nuevo proyecto con un éxito similar al del proyecto EMERGER. Cuanto menos, prometo no escatimar esfuerzos.

Conflicto de intereses

El autor declara no tener conflictos de interés en relación con el presente artículo.

Financiación

El autor declara la no existencia de financiación en relación al presente artículo.

Artículo encargado y con revisión interna por el Comité Editorial

Bibliografía

- Miró O. Proyecto "EMERGER": Hacia el reconocimiento total de EMERGENCIAS. *Emergencias*. 2007;19:1-2.
- Miró O. La Década Prodigiosa. *Emergencias*. 2017;29:297-300.
- Miró O. EMERGENCIAS: el mérito es mantenerse arriba. *Emergencias*. 2017;29:217-20.
- Llorens P, Escoda R, Miró O, Herrero-Puente P, Martín-Sánchez FJ, Jacob J, et al. Características clínicas, terapéuticas y evolutivas de los pacientes con insuficiencia cardiaca aguda atendidos en servicios de urgencias españolas: Registro EAHFE (Epidemiology of Acute Heart Failure in Spanish Emergency Departments). *Emergencias*. 2015;27:11-22.
- Carbajosa V, Martín-Sánchez FJ, Llorens P, Herrero P, Jacob J, Alquézar A, et al. Factores asociados a estancias cortas en los pacientes ingresados por insuficiencia cardiaca aguda. *Emergencias*. 2016;28:366-74.
- Miró O, Llorens P, Escalada X, Herrero P, Jacob J, Gil V, et al. Atención prehospitalaria a los pacientes con insuficiencia cardiaca aguda en España: estudio SEMICA. *Emergencias*. 2017;29:223-30.
- Llorens P, Miró O, Herrero P, Martín-Sánchez FJ, Jacob J, Valero A, et al. Clinical effects and safety of different strategies for administering intravenous diuretics in acutely decompensated heart failure: a randomised clinical trial. *Emerg Med J*. 2014;31:706-13.
- Miró O, Gil V, Martín-Sánchez FJ, Herrero-Puente P, Jacob J, Mebazaa A, et al. Morphine Use in the ED and Outcomes of Patients With Acute Heart Failure: A Propensity Score-Matching Analysis Based on the EAHFE Registry. *Chest*. 2017;152:821-32.
- Miró O, Rossello X, Gil V, Martín-Sánchez FJ, Llorens P, Herrero-Puente P, et al. Predicting 30-Day Mortality for Patients With Acute Heart Failure in the Emergency Department: A Cohort Study. *Ann Intern Med*. 2017;167:698-705.
- Belvis R, Cocho D, Martí-Fàbregas J, Pagonabarraga J, Aleu A, García-Bargo MD, et al. Benefits of a prehospital stroke code system. Feasibility and efficacy in the first year of clinical practice in Barcelona, Spain. *Cerebrovasc Dis*. 2005;19:96-101.
- Prat S, Muñoz-Ortiz L, Navarro S, Koo M, Jiménez-Fábrega X, Martínez-Cruz O, et al. Process indicators: tools for monitoring the management of severe trauma cases in Catalonia. *Emergencias*. 2016;28:333-339.
- Azeli Y, Herrero J, Fortuny G, Puigjaner D, Lopez JM, Puig A, et al. Variation and Correlation of End Tidal CO₂ and Amplitude Spectrum Area in a Refractory Ventricular Fibrillation. A case from the ReCaPTa Study. *Resuscitation*. 2017; in press.
- González-Del Castillo J, Candel FJ, Manzano-Lorenzo R, Arias L, García-Lamberechts EJ, Martín-Sánchez FJ, et al. Predictive score of haematological toxicity in patients treated with linezolid. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2017;36:1511-1517.
- González Del Castillo J, Ayuso FJ, Trenchs V, Martínez Ortiz de Zarate M, Navarro C, Altali K, et al. Diagnostic accuracy of the APPY1 Test in patients aged 2-20 years with suspected acute appendicitis presenting to emergency departments. *Emerg Med J*. 2016;33:853-859.
- Altali K, Ruiz-Artacho P, Trenchs Sainz De La Maza V, Martínez Ortiz de Zárate M, Navarro C, Fernández C, et al. Escala INFURG-SEMES para el diagnóstico de apendicitis aguda en los pacientes de 2 a 20 años atendidos en los servicios de urgencias hospitalarios. *Emergencias*. 2017;29:231-6.
- Juan Pastor A, Manjón del Solar S. La jerarquización de los servicios de urgencias hospitalarios como condición necesaria para la mejora continua. *Emergencias*. 2014;26:484-8.
- Juan Pastor A. Las dificultades de organizar un servicio de urgencias hospitalario. *Emergencias*. 2013;25:81-2.
- Juan Pastor A. Servicios de urgencias hospitalarios en España: ¿diferentes comunidades, diferentes organizaciones? *Emergencias*. 2017;29:369-70.
- Juan A, Salazar A, Alvarez A, Perez JR, Garcia L, Corbella X. Effectiveness and safety of an emergency department short-stay unit as an alternative to standard inpatient hospitalisation. *Emerg Med J*. 2006;23:833-7.
- Llopis Roca F, Ferré Losa C, Juan Pastor A, Martín-Sánchez FJ, Sempere Montes G, Jacob Rodríguez J, et al. Análisis de los resultados de gestión de las unidades de corta estancia españolas según su dependencia funcional. *Emergencias*. 2015;27:109-12.
- Juan Pastor A. Vitoria-Gasteiz desde dentro. En: Naaxpot SLU, Ed. Barcelona, 2010.
- Juan Pastor A. Juan Claudio Cifuentes: una vida de jazz, una vida con swing. En: Naaxpot SLU, Ed. Barcelona, 2017.