Avance online de artículo en prensa

CARTAS AL EDITOR

Respuesta de los autores

Authors' reply

Sr. Editor:

Agradecemos a Ferrés-Padró y Jiménez-Fábrega que nos hayan hecho llegar sus consideraciones de mejora para nuestro trabajo¹. Por ello, a continuación, queremos añadir unas aclaraciones con las que esperamos resolver las limitaciones planteadas en su carta.

En primer lugar, el término "biomarcador" no fue incluido en la cadena de búsqueda porque es un término muy amplío, ya que engloba no solo marcadores sanguíneos, tales como los bioquímicos que ciertas escalas de alerta temprana incluyen, sino que pueden hacer alusión incluso a marcadores genéticos², que en la actualidad no son de utilidad por la falta de recursos técnicos en la atención de urgencia prehospitalaria. En definitiva, la inclusión del término "biomarcador" podría dar lugar a resultados que no encajarían con el objetivo del estudio.

Por esta misma razón, se excluyeron aquellos estudios que analizaban un biomarcador aislado. El objetivo de este trabajo era valorar escalas que incluyeran o no biomarcadores sanguíneos, es decir, determinar el efecto de los biomarcadores sanguíneos en las escalas y no de manera individual.

Estamos totalmente de acuerdo con su argumentación sobre la importancia de la valoración de la glucemia como elemento predictivo del riesgo de mortalidad. Este es un punto que hemos abordado en profundidad en nuestros estudios, demostrando: (i) que el nivel de glucosa en el momento del ingreso es un predictor significativo de mortalidad en pacientes no diabéticos³, y (ii) que los niveles de lactato prehospitalarios pueden verse afectados por las variaciones en la glucemia⁴.

Nos complace saber que están de acuerdo con los beneficios que supondría incorporar los biomarcadores sanguíneos a las escalas de alerta temprana y coincidimos con la importancia de que se sigan realizando estudios con los que poder validar los resultados obtenidos.

Samatha Díaz-González¹, José Luis Martín-Conty¹⁻³, Carlos del Pozo Vegas^{4,5}, Raúl López-Izquierdo^{4,6,7}, Francisco Martín-Rodríguez^{4,8}, Ancor Sanz-García¹⁻³

¹Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Castilla-la Mancha, Talavera de la Reina, Toledo, España. ²Innovación Tecnológica Aplicada a la Salud (ITAS), Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Castilla-la Mancha, Talavera de la Reina, Toledo, España.

³Evaluación de Cuidados de Salud (ECÚSAL), Instituto de Investigación Sanitaria de Castilla-La Mancha (IDISCAM), Toledo, España. ⁴Facultad de Medicina, Universidad de Valladolid, Valladolid, España.

Servicio de Urgencias, Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (SACYL), España. Servicio de Urgencias. Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, Gerencia Regional de Salud de Castilla y León (SACYL), España.

²CIBER de Enfermedades Respiratorias (CIBERES), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, España. ⁸Soporte Vital Avanzado, Servicio de Atención Médica Urgente (SACYL), Valladolid, España.

francisco.martin.rodriguez@uva.es

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación con el presente artículo.

Contribución de los autores, financiación y responsabilidades éticas: Los autores confirmado su autoría, la no existencia de financiación externa y el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes en el documento de responsabilidades del autor, acuerdo de publicación y cesión de derechos a EMERGENCIAS.

Editor responsable: Oscar Miró.

Artículo no encargado por el Comité Editorial y con revisión externa por pares.

DOL XXXX

Bibliografía

- 1 Ferrés-Padró V, Jiménez-Fàbrega XF. Determinación de biomarcadores prehospitalarios a considerar en las escalas de alerta temprana. Emergencias. 205;37:
- 2 García de Yébenes Prous MJ, Carmona Ortells L. Biomarcadores: cómo lograr su consolidación en práctica clínica. Reumatol Clin. 2024;20:386-91.
- 3 Barbero Linares C, Martín-Conty JL, Polonio-López B, Rivera Picón C, Bernal-Jiménez JJ, Falguera FT, et al. Emergency department glucose cut-off for 2-year mortality: A multicentre, prospective, cohort study. Eur J Clin Invest. 2025;55:e70066.
- 4 Usategui-Martin R, Zalama-Sánchez D, López-Izquierdo R, Delgado Benito JF, Del Pozo Vegas C, Sánchez Soberón I, et al. Prehospital lactate-glucose interaction in acute life-threatening illnesses: metabolic response and short-term mortality. Eur J Emerg Med. 2024;31:173-80.

