

Resumen anual y novedades del año 2012 en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

2012 Annual Summary and New Projects in *Revista Española de Cardiología*Magda Heras^{a,*}, Pablo Avanzas^b, Antoni Bayes-Genis^b, Leopoldo Pérez de Isla^b y Juan Sanchis^b^aEditora Jefe, REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA^bEditor Asociado, REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

Historia del artículo:

On-line el 4 de febrero de 2013

Este artículo con los datos de la actividad de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (REC) se ha venido publicando en los últimos años en el número de diciembre¹⁻⁶. Sin embargo, debido a los tiempos de producción editorial, es imposible tener en diciembre los datos finales de cada año natural, de forma que las cifras eran hasta ahora una estimación de 12 meses basada en los datos cerrados de los primeros 9 meses del año. A los editores nos parece que es más exacto hacer el balance con números reales una vez finalizado el año natural, de ahí que publiquemos el resumen del año 2012 en el número de marzo de 2013, y así lo haremos los próximos años. Como es tradicional, la actividad de la Revista, los índices bibliométricos y los nuevos proyectos se presentaron y discutieron ampliamente en la reunión anual del Comité Editorial y más brevemente, en la Asamblea Anual de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) del pasado octubre en Sevilla, con motivo del Congreso Nacional de las Enfermedades Cardiovasculares de la SEC.

En el balance del año 2012, es obligado abordar también los cambios que la Revista ha puesto en marcha para que, a pesar de la profunda crisis económica del país, a la que no ha sido ajena la SEC, siga siendo competitiva en el ámbito nacional e internacional, con unos contenidos científicamente interesantes y con una fuerte apuesta por la vertiente electrónica, que es hacia donde se encaminan todas las revistas científicas, todo ello con una reducción del presupuesto que se acerca al 25%.

NOVEDADES DEL AÑO 2012**Novedades editoriales***Ahead of print*

Las novedades del año 2012, anunciadas el año anterior, han sido el cambio de las «Comunicaciones breves» por las «Cartas científicas» y el inicio por primera vez en REC de la publicación *ahead of print* (AOP), o publicación antes de imprimir, que comenzó en el último trimestre de 2011.

El cambio de las tres «Comunicaciones breves» que publicábamos previamente por seis «Cartas científicas» ha dado la posibilidad de aumentar la publicación en un formato diferente del de un artículo científico, ya que implica una limitación de palabras y citas y no lleva

resumen. Este formato más breve permite comunicar de manera directa pequeñas series y hallazgos de investigación iniciales que probablemente sean origen de trabajos más detallados en el futuro. Otras revistas de conocido prestigio en el área cardiovascular han adoptado también la publicación de «Cartas científicas», y estamos convencidos de que es una iniciativa que favorece a los autores.

La publicación AOP quizá sea la iniciativa más importante que ha emprendido REC en los últimos tiempos. Los cambios en la producción de la Revista, iniciados en 2011, junto con la modernización de la página web de REC, han permitido que los artículos aceptados se publiquen en formato electrónico mucho antes de que se incluyan en un número de la Revista. Esta forma de publicación, que tiene ya la mayoría de las revistas de prestigio, se acompaña del DOI (*digital object identifier*), que es el número de identificación de cada artículo y permite su citación desde el mismo momento en que se publican online. Actualmente, el stock de artículos aceptados pero pendientes de publicación ha desaparecido⁶; REC ha publicado desde el inicio 140 artículos originales AOP; el tiempo desde la aceptación a la publicación AOP es de 67 días laborables, y el tiempo entre su publicación online y su aparición en un número de REC es de aproximadamente 2 meses.

Además, la publicación online es ya plenamente bilingüe, por lo que la presencia de los artículos en español e inglés a los 2 meses de la aprobación de los pdf en PubMed es actualmente una realidad y uno de los mayores servicios que REC ha puesto en marcha para mejorar el servicio a los autores. El impacto de la citabilidad de los artículos AOP y su repercusión en el factor de impacto (FI) son un tema bibliométrico que estamos estudiando, pero que debería dar resultados positivos ya que se adelanta de manera importante el número de artículos «citables» y la vida del artículo antes de que sea publicado en papel.

Revista simultánea en inglés. Revista bilingüe

Como anunciamos en 2011⁶, la edición bilingüe es una realidad plenamente establecida en REC. Este es otro hito de la Revista que asegura la internacionalización de su publicación puntual y simultáneamente en español e inglés, meticulosamente revisada en ambos idiomas. Este trabajo ha sido reconocido de forma espontánea por PubMed, que clasifica a REC como revista bilingüe, reconocimiento muy poco frecuente entre las revistas científicas en español. Esta-

*Autor para correspondencia: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA, Ntra. Sta. de Guadalupe 5, 28028 Madrid, España.

Correo electrónico: rec@revespcardiol.org (M. Heras).

mos trabajando para que esta clasificación como revista bilingüe también sea reconocida en otras bases de datos, como por ejemplo en ScienceDirect. En este aspecto, queremos destacar el buen trabajo de los traductores y el compromiso de los correctores Elaine Lilly, Dominick Angiolillo y Gail Craigie, que han conseguido hacer una excelente versión inglesa.

Selección del editor

En cada número, hay un artículo original que el editor selecciona por su relevancia científica o práctica. Durante el año 2012 este artículo se ha destacado en la página *web* y se ha comentado en el blog del editor. A partir de 2013 y con la potenciación de la página *web* como plataforma documentalista y educativa de REC, este artículo irá acompañado de un vídeo y será de libre disposición durante los 6 meses del embargo (véase los detalles más adelante).

Novedades en la producción

Como decíamos al inicio, el presupuesto de REC se ha reducido y esto ha obligado a una serie de cambios que se detallan a continuación.

- Reducción de la tirada en papel (edición española; la edición inglesa es solo electrónica). Los socios y suscriptores que en su día pidieron la revista impresa seguirán recibéndola. Sin embargo, los residentes que la reciben de manera gratuita la tendrán solamente en formato electrónico (son la generación digital por excelencia), así como los nuevos suscriptores. Desde estas líneas, pedimos a todos los socios y suscriptores que no deseen seguir recibiendo la revista impresa que, por favor, nos lo comuniquen.

- Se deja de publicar los números extraordinarios «Problemas relevantes en cardiología» y «Temas de actualidad». Sin embargo, la publicación de los artículos «Temas de actualidad» se ha reconvertido en seis artículos especiales que se publicarán en el primer semestre de cada año, dos en cada número. Se ha encargado estos seis artículos a los responsables de las seis áreas del conocimiento definidas en el Plan Estratégico de la SEC, que agrupa a las diferentes secciones científicas.

- Número extraordinario del Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares. Este número será de publicación exclusivamente electrónica, en pdf y en html, lo que permitirá buscar con agilidad los resúmenes por autor o por título con el buscador avanzado de la página *web*. El objetivo es que esté publicado *online* antes del Congreso Nacional de la SEC. Se está valorando la posibilidad de digitalizar los números anteriores para que aparezcan en el nuevo formato. Este número se podrá producir en CD si hay financiación específica para ello.

- Publicación en blanco y negro. Desde el número de septiembre, la revista en papel se publica exclusivamente en blanco y negro, aunque la versión electrónica es a todo color. Se ofrece la posibilidad de publicar en papel las figuras en color si el autor se hace cargo de los costes.

- Embargo de la publicación en papel. Con el objetivo de aumentar los ingresos, y de forma similar a lo que hacen casi todas las revistas de sociedades científicas, durante los primeros 6 meses de la publicación en papel, los artículos serán de pago para los no suscriptores. No obstante, esta medida no tendrá ningún impacto para los miembros de la SEC y otros suscriptores no miembros, que dispondrán de una clave de acceso que les permitirá la descarga electrónica de cualquier artículo sin ningún coste añadido. Esta medida se iniciará durante el primer trimestre del año en curso. Sin embargo, los artículos habrán estado accesibles y sin ninguna limitación desde su aparición en AOP hasta que formen parte de un número de REC. Además, en cada número habrá un artículo original con su editorial acompañante que será de libre disposición durante los 6 meses del

embargo y será siempre el artículo «Selección del Editor», así como las «Cartas científicas» y la «Imagen en cardiología», que estarán también en abierto.

GESTIÓN DE MANUSCRITOS, TIEMPOS DE PUBLICACIÓN E ÍNDICES BIBLIOMÉTRICOS

En 2012 se recibió un total de 670 artículos. De estos, el 26% se remitieron en inglés y el 16% eran artículos enviados por autores extranjeros, la mayoría europeos. De los 278 artículos originales, se aceptó para publicar el 15%; otros 222 manuscritos eran cartas científicas y se aceptó el 21%. En 2012 se publicaron en papel 67 artículos originales, 72 cartas científicas y 12 imágenes en cardiología.

Tiempos de publicación

Todo el equipo editorial está convencido de que los tiempos de publicación son un índice de calidad de la Revista y un factor valorado muy positivamente por el autor. Desde nuestro inicio apostamos por reducirlos, y nos complace compartir con vosotros los resultados de este año, que se muestran en la figura 1. Cada barra tiene tres componentes: la parte inferior es el tiempo que tarda la oficina de REC en asignar un artículo a un editor asociado; la parte media es el tiempo que el editor asociado tarda en decidir si el artículo es interesante para REC y asignarlo a evaluadores externos; en la parte superior se marca el tiempo que tardan los revisores en mandar sus comentarios y la decisión del editor asociado. Por lo tanto, este buen resultado es la suma del trabajo de excelencia de la administración de REC, el equipo editorial y los revisores; sin el compromiso de cada uno de estos estamentos, no habríamos sido capaces de reducir en 9 días el proceso de decisión editorial en solamente 3 años. Desde aquí nuestra felicitación a todos los que lo hacéis posible. Estamos convencidos de que los autores agradecen esta agilidad en el manejo de los manuscritos y es una muestra de respeto hacia su investigación, que tanto esfuerzo cuesta; por supuesto, estos tiempos son competitivos y similares a los de las revistas de prestigio del área cardiovascular. Para que el autor esté plenamente informado del proceso de publicación de su artículo, desde junio de 2012 se hacen envíos de cartas de seguimiento del artículo a los autores para correspondencia, de forma que tengan información en tiempo real sobre el proceso de producción de sus artículos y las fechas aproximadas de su publicación.

Índices bibliométricos

Como cada junio, el ISI (*Institute of Scientific Information*), a través del JCR (*Journal of Citation Reports*), asignó el FI a REC, que este año fue de 2,530; este número refleja las citas recibidas durante el año 2011 a los artículos publicados en 2009 y 2010. Este año, el FI de REC mejoró sensiblemente, después de los problemas de indexación que tuvimos el año anterior, de los que dimos cuenta en la respectiva «Página del Editor»⁶. Este FI permite a la Revista mantenerse confortablemente en el segundo cuartil de las revistas cardiovasculares con FI, a pesar de que el número de revistas con FI no para de crecer, este año en la lista de FI de 2011 había 117, frente a las 114 aparecidas en el listado de FI de 2010 y a las 95 del listado de FI de 2009, en la mayor parte de los casos debido a la aparición de revistas «hijas» que crecen bajo la dirección de las grandes revistas cardiovasculares como *Circulation*⁷, *Journal of the American College of Cardiology*⁸ o *European Heart Journal*⁹.

Un aspecto importante de la calidad de las citas es la cantidad que procede de revistas externas; en este aspecto, la evolución de REC también es positiva, ya que el FI crece a la vez que se aumenta la citación externa, que es una medida del interés de los artículos publicados en REC. La figura 2 muestra la progresión de las citas externas a lo largo del tiempo, y se puede observar el aumento significativo año tras año. En este sentido, desde la Revista tenemos una actitud proac-

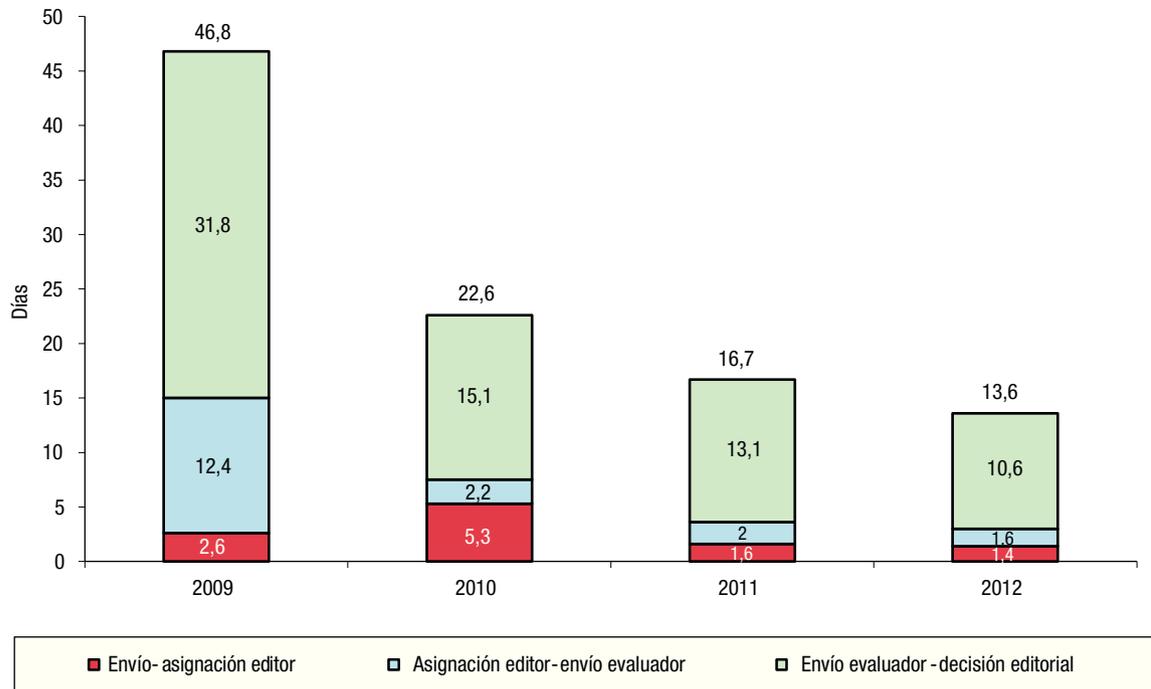


Figura 1. Tiempos medios desde el envío del artículo hasta la toma de la primera decisión editorial durante el año 2012 y la comparación con los datos de los años previos.

tiva hacia los socios de la SEC que citan artículos relevantes de REC cuando publican en otras revistas; en el Congreso Nacional de la SEC se recordó a los miembros de las secciones científicas la importancia de la cita externa cuando esta sea relevante.

Además del FI, hay otros índices bibliométricos que se están utilizando también para medir y comparar las revistas científicas. Uno de ellos es el índice SCImago, que basa su análisis en las publicaciones incluidas en Scopus, la base de datos de Elsevier B.V. que incluye publicaciones indexadas en PubMed y otras que no lo están. Según

SCImago, REC tiene un índice de 0,489 y es la primera de las revistas cardiovasculares españolas, en el segundo cuartil. Finalmente, REC es la primera revista en español con mayor FI en la *Web of Knowledge*.

REVISORES Y COLABORADORES

Como hemos mencionado en el apartado anterior, el trabajo de los revisores es una pieza fundamental de la evaluación de manuscritos, y desde aquí agradecemos a todos ellos su dedicación, su entusiasmo,

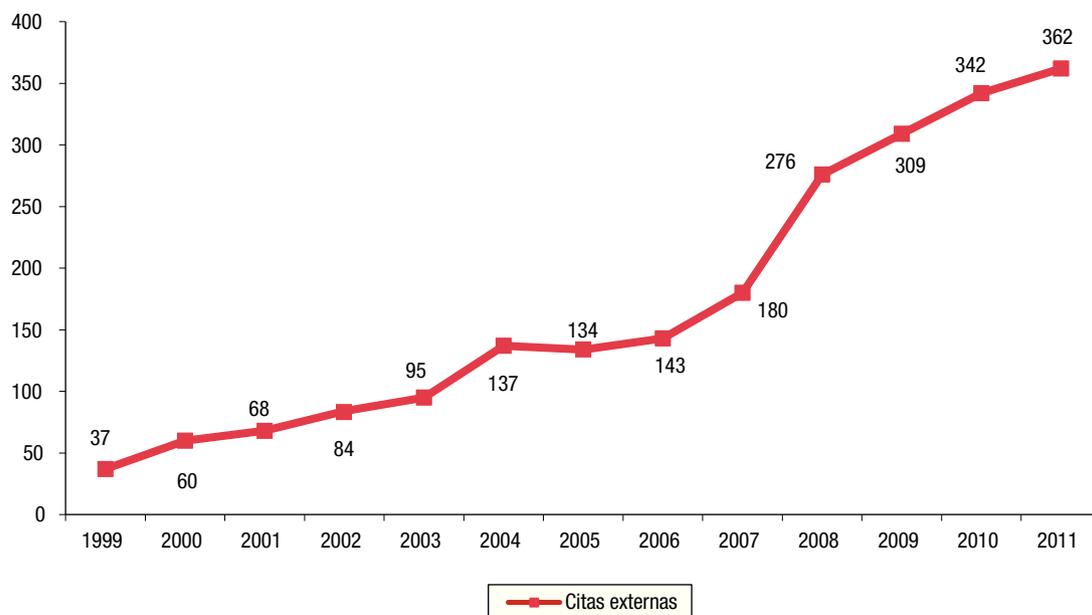


Figura 2. Evolución del número de citas externas recibidas por REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA. Los valores expresan el número de citas externas recibidas cada año por los artículos publicados en los dos años previos.

Tabla 1
Listado de revisores de élite

Juan Quiles
Luciano Consuegra
Ramón López-Palop
Armando Pérez de Prado
Juan Cosín-Sales
Jacobo Silva Guisasaola
Fernando Alfonso
José M. de la Torre Hernández
Miguel A. Arias
M. Isabel Coma

su esfuerzo y su lealtad. Esta tarea se sigue agradeciendo también dando horas crédito de formación continuada de la SEC. Como nos comprometimos al iniciar nuestra etapa, cada enero enviamos a cada revisor su estadística personal con el número de artículos revisados y la media del tiempo que ha tardado en evaluar, junto con las medias totales de la Revista, para su comparación. Hemos mostrado en la figura 1 la reducción de los tiempos de revisión y hemos logrado el objetivo, que pedimos en su día cuando invitamos al comité editorial, de revisar en menos de 15 días. No obstante, siempre hay algunos revisores cuya tarea sobrepasa de la media; para ellos se ha designado el título de revisor de élite (tabla 1). Este nombramiento tiene en cuenta el número de artículos revisados en un año, su tipología y la media del tiempo en responder. Mención especial debe darse a Juan Quiles, quien ha sido el primer revisor de élite desde el comienzo de esta iniciativa³⁻⁶. ¡Enhorabuena por el excelente trabajo!

Otra mención especial es para los colaboradores que ayudan ocasionalmente a revisar algunos artículos, sin ser miembros del comité editorial. Agradecemos el tiempo y el esfuerzo de estas personas, que recogemos en la tabla 2. Algunos de estos colaboradores, por su dedicación, sus conocimientos científicos y el interés demostrado, han sido elegidos miembros del comité editorial para los próximos 3 años (tabla 3), con lo que se renueva parcialmente dicho comité. Los colaboradores que pasan a ser miembros del comité editorial se eligen por el número de evaluaciones realizadas, su calidad y el tiempo de entrega. Esperamos poder seguir contando con su inestimable ayuda ahora que van a gozar ya de un reconocimiento merecido.

PÁGINA WEB

La página web de REC (www.revespcardiol.org) se remodeló completamente en 2011, es plenamente bilingüe y ha estado funcionando perfectamente durante 2012. En la página es donde se listan los artículos AOP que están en versión html y pdf; además, está el repositorio electrónico de la Revista, así como todos los suplementos y los números extraordinarios. Una novedad de 2012 es la posibilidad de realizar una búsqueda por autor y palabras clave en el número extraordinario con los resúmenes de las comunicaciones del Congreso Nacional de la SEC (celebrado en Sevilla). Posteriormente esta información y la de futuros congresos se trasladará al buscador general de la página web. Esta iniciativa facilitará la localización de los resúmenes, especialmente a partir de 2012, fecha en que dejó de imprimirse físicamente. Mensualmente se envía el índice electrónico en español e inglés con una distribución aproximada de 100.000 usuarios y con respuesta positiva buena, similar a la de los otros índices.

El blog de la página (<http://blog.revespcardiol.org/>) ha estado muy activo. Cada mes se ha comentado el artículo seleccionado por el editor encargado (Pablo Avanzas), también se han colgado comentarios a artículos de autores españoles publicados en otras revistas prestigiosas y los esperados resúmenes de los tres congresos internacionales

(American College of Cardiology, Sociedad Europea de Cardiología y American Heart Association). La actividad medida de visitas y descargas de pdf, tanto en español como en inglés, indica que es una página dinámica que genera interés y que las actividades puntuales, como los congresos, promueven picos de actividad.

En la portada de la página web también están alojadas todas las actividades adicionales que realizamos conjuntamente con otros grupos de editores. Así, se puede consultar todas las revistas nacionales iberoamericanas de cardiología, las revistas del grupo de editores de las sociedades nacionales de la Sociedad Europea de Cardiología, con un material docente de primera calidad llamado ALMANAC, que es una cesión de la revista *Heart* para todas las revistas del grupo. Finalmente, pero muy importante, están también la «Puesta al día» y el contacto para obtener los créditos de esta actividad educativa (véase más adelante).

El proyecto de la aplicación para el iPad ha quedado pendiente y esperamos que pueda ser una realidad para el año en curso.

PREMIOS MEJORES ARTÍCULOS

Este año, por primera vez, los premios de la SEC a los mejores artículos no tuvieron dotación económica debido a los ajustes presupuestarios ya comentados, pero sí reconocimiento con diploma, mientras que los premios de las secciones científicas mantuvieron la dotación económica.

La tabla 4 muestra la lista completa de los artículos premiados en las diversas categorías. Cabe destacar que este año el primer premio a los trabajos publicados en REC se concedió *ex aequo* a los artículos de Rodríguez-Mañero et al y Falces et al; el segundo premio al artículo más citado a medio plazo fue compartido entre las publicaciones de Bertomeu et al, Miró et al y Gonzalo et al, y también se compartió el segundo premio Izasa a publicaciones de cardiología intervencionista.

SUPLEMENTOS, NÚMEROS EXTRAORDINARIOS, ARTÍCULOS ESPECIALES Y REGISTROS

La cabecera REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA – SUPLEMENTOS ha producido en 2012 siete suplementos, de los que cuatro se han publicado en 2012¹⁰⁻³⁵; los otros se publicarán durante el primer trimestre de 2013 por decisión estratégica de los patrocinadores y son: «Muerte súbita», «Anticoagulación plaquetaria» y «Avances en anticoagulación oral: papel del rivaroxabán». Por primera vez y como novedad de este año, REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA – SUPLEMENTOS ha sido indexada en SCImago con un índice de 0,135, en el tercer cuartil de las revistas indexadas por ellos. La petición de FI del ISI para esta cabecera se pidió ya en 2009 y se sigue a la espera de una respuesta en los próximos años.

Al igual que en años anteriores, aunque por última vez (véase el apartado «Novedades en la producción») se publicaron los dos números extraordinarios: «Temas de actualidad» y «Problemas relevantes en cardiología». El número con los 11 artículos incluidos en el extraordinario «Temas de actualidad»³⁶⁻⁴⁶ se publicó en enero de 2012 y es un repaso a las novedades del año previo, a cargo de las diferentes secciones científicas de la SEC.

En mayo se publicaron los cinco artículos que corresponden a las presentaciones que se hicieron en el congreso de la *American Heart Association*, celebrado en noviembre de 2011 en Orlando (Florida, Estados Unidos), en la sesión conjunta de la SEC y la Sociedad Interamericana de Cardiología⁴⁷⁻⁵¹.

Las secciones científicas que tienen registros de actividad han vuelto a publicar otro año más sus datos en los números de octubre a diciembre⁵²⁻⁵⁶. Estas publicaciones son extremadamente importantes porque son el fiel reflejo de la realidad asistencial y una de las únicas fuentes fiables de la actividad que reportan. Un ejemplo de la evidencia de su importancia es que, con base en el número de angioplastias

Tabla 2

Lista de colaboradores

Harry Acquatella
Aristides de Alarcón
Josep María Alegret
Carlos Almería Valera
Fernando Antoñanzas Villar
Miguel A. Arias
Pedro Armario
Joaquín Barba Cosials
Joan Albert Barberà
Vicente Barriales
Vivencio Barrios Alonso
Antonio José Barros Membrilla
Begoña Benito
Alberto Berenguer
J. Ramón de Berrazueta Fernández
Antonio Berruezo
Rafael Bonfante Cabarcas
Ramón Bover Freire
Ramon Brugada Terradellas
Jorge Bruguera Cortada
David Calvo
Victoria Cañadas Godoy
José Antonio Carbonell Di Mola
Montserrat Cardona
Manuel Carnero Alcázar
José A. Casanovas Lenguas
Juan Carlos Castillo Domínguez
Mario Cazzaniga Bullón
Ángel Chamorro
Fernando Civeira Murillo
Antonio Coca
Alberto Cordero
Eliecer Coto
Ignacio Cruz-Gonzalez
Regina Dalmau
Jesus M. de la Hera
Raquel del Valle Fernández
Victoria Delgado
Laura Dominguez Perez
Alberto Domínguez Rodríguez
Laura Dos Subirá
Javier Escaned
Carlos Escobar Cervantes
Lorenzo Fácila
Jaime Fernández de Bobadilla Osorio
Covadonga Fernández-Golfín Lobán
Carlos Fernández-Palomeque
Jose Francisco Forteza Alberti
Pablo García-Pavía
Antonio García-Quintana
Paloma Gastelurrutia Soto
Juan R. Gimeno Blanes
Álvaro González Rocafort
Teresa González-Alujas
Nieves Gonzalo López

Tabla 2

Lista de colaboradores (continuación)

Ángel Grande Ruiz
José M. Guía Torrent
Javier Hortal Iglesias
Manuel F. Jiménez Navarro
Pilar Jiménez Quevedo
Javier Jiménez-Candil
Adnan Kastrati
Francisca Lago Paz
Mariano Larman-Tellechea
Vicenta Llorente
Teresa Lopez Fernandez
José López Haldón
María López-Gil
Jose Lopez-Sendon Moreno
Iñigo Lozano Martínez-Luengas
María Luaces Méndez
Emilio Luengo-Fernandez
Patricia Mahía Casado
Nicolás Manito Lorite
María Martín Fernández
Miguel A. Martínez-González
Pilar Mazón Ramos
Dolores Mesa Rubio
José Montiel Serrano
Pedro Morillas Blasco
Antonio J. Muñoz-García
Iván Javier Núñez Gil
Jordi Ordóñez-Llanos
Marta Ortega Molina
Isaac Pascual
Domingo Andres Pascual-Figal
Armando Pérez de Prado
Esther Pérez-David
Jesús C. Peteiro Vázquez
Eduardo Pinar Bermúdez
José Luis Pinto Prades
Juan C. Plana
Manuel Rey Pérez
Vicente Riambau
Santi Roura
José M. Rubín López
Juan Miguel Ruiz-Nodar
Adriana Saltijeral Cerezo
Violeta Sánchez
Damián Sánchez Quintana
Susana Sans Menéndez
Ernesto Santos
José Ricardo Serra Grima
Lorenzo Silva-Melchor
Alex Soriano
Alberto Tejedor Jorge
Eliseo Vañó Galván
David Vivas
Elisabet Zamora

primarias que se hacían en cada comunidad autónoma, se han hecho cambios sustanciales en la asistencia al infarto de miocardio. La diferencia inexplicable del número de angioplastias primarias por millón de habitantes, junto con las recomendaciones de las guías de práctica clínica, motivó a las autoridades sanitarias autonómicas a replan-

tearse sus estrategias y se han creado diversas redes regionales de asistencia al infarto de miocardio⁶⁷⁻⁶⁹, en parte gracias a los datos de estos registros⁶⁸⁻⁷⁰.

También en 2012 se han publicado puntualmente los resúmenes de las sesiones tituladas *Late breaking clinical trials* y *Hot Sessions* de

Tabla 3

Listado de colaboradores que han pasado a ser miembros del Comité Editorial de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

Josep M. Alegret
Antonio Berrueto
David Calvo
Montserrat Cardona
Manuel Carnero
Alberto Cordero
Victoria Delgado
Alberto Domínguez
Covadonga Fernández-Golfin
José López-Haldón
María Luaces
María Martín Fernández
Pedro Morillas
Iván Núñez-Gil
Jesús Peteiro
Juan M. Ruiz-Nodar

los tres grandes congresos internacionales de cardiología: el de la *American Heart Association*⁷¹, el del *American College of Cardiology*⁷² y el de la Sociedad Europea de Cardiología⁷³. Al igual que el año anterior, se publican todos los datos con las figuras en la página web, en el blog del editor, casi simultáneamente a la presentación durante el congreso. La publicación física se demora los 3 meses habituales, tiempo necesario para la producción en papel.

En el ámbito de las guías, el año 2012 trajo la novedad de la publicación de los comentarios de la SEC a cada guía de la Sociedad Europea de Cardiología traducida al español⁷⁴. En 2012 se han publicado cinco guías sobre los siguientes temas: tratamiento de las enfermedades cardiovasculares durante el embarazo^{75,76}, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades arteriales periféricas^{77,78}, manejo del síndrome coronario agudo en pacientes sin elevación persistente del segmento ST^{79,80}, prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica^{81,82} y diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardíaca aguda y crónica^{83,84}.

Finalmente, hay que mencionar las dos series educativas que REC hace anualmente: «Puesta al día», que en 2012 se dedicó a las arritmias y en la que participaron los líderes mundiales del tema⁸⁵⁻⁹⁶, y «Enfoque», una serie de cuatro artículos que este año se han dedicado a abordar la parte más teórica de la gestión⁹⁷⁻¹⁰⁰; este es un aspecto muy importante sobre el que pocos profesionales han tenido la oportunidad de aprender, y muy necesario en los tiempos actuales. Fue dirigido y escrito por profesores de la escuela ESADE, a los que queremos agradecer desde aquí su excelente trabajo.

Habrán horas crédito para la «Puesta al día» de 2012 que se pueden obtener con el formulario disponible en la página web desde marzo de 2013.

OTRAS ACTIVIDADES DE REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

Como ya viene siendo tradición, en 2012 se realizaron los siguientes eventos formativos presenciales:

Curso de la Casa del Corazón

La cuarta edición del curso «El artículo científico: del autor al lector» se llevó a cabo el 13 de abril en la Casa del Corazón, en Madrid. Como en años previos, hubo unas lecciones teóricas y, en la parte final, un taller sobre problemas éticos en la publicación. Hubo una

asistencia destacada y el curso fue valorado de forma muy satisfactoria por los asistentes. En 2013 se realizará de nuevo, pero como curso extramural, conjuntamente con la *Societat Catalana de Cardiologia*, y tendrá lugar en Barcelona. Los editores quieren agradecer las becas no condicionadas que Astra Zeneca ha venido ofreciendo en todas las ediciones y también la que dio Bayer en 2012, que han permitido establecer este curso como una tradición dentro de la formación continuada de la SEC.

Taller en el Congreso de la Sociedad Española de Cardiología

En el congreso de Sevilla se llevó a cabo la segunda edición del taller «Lo que debe saber antes de escribir un artículo científico», con una asistencia total de 26 personas y una puntuación media de 8,93, por lo que sigue contando con mucho interés entre los asistentes al congreso.

Sesión «Mejores artículos en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA»

Por tercer año consecutivo, se realizó esta sesión en la que se presentaron los cuatro mejores artículos publicados en 2011 y seleccionados por los editores: Azocar et al¹⁰¹ comentado por el Dr. Ángel Moya, Rodríguez-Palomares et al¹⁰² comentado por el Dr. Jordi Estornell, Rodríguez-Leo et al¹⁰³ comentado por el Dr. Román Lezáun, y Baena-Díez et al¹⁰⁴ comentado por el Dr. Ignacio Ferreira. Esta sesión es un reconocimiento público a la labor de los autores y un foro de divulgación de los artículos y de la Revista entre los asistentes al congreso. Al igual que en las sesiones previas, la asistencia fue importante. Además este año hubo un turno de réplica de los autores a los comentarios de los expertos.

Para el año 2013 se está planificando una colaboración de esta sesión con el *European Heart Journal*, y sería un punto de encuentro entre dos revistas de ámbitos diferentes que acercarían la investigación excelente y publicada en ambas revistas a los asistentes al congreso.

OTRAS INICIATIVAS

Nos complace informar que el documento de conflicto de intereses que presentamos en la «Página del Editor» del año anterior se utiliza habitualmente y en modo similar que en todas las revistas cardiovasculares¹⁰⁵. Tiene la ventaja de que se guarda en formato electrónico, con lo que se puede actualizar cada vez que sea necesario, lo que permite tenerlo siempre al día y utilizarlo de modelo para otras revistas. Los editores nos limitamos a trasladar al lector la información que el autor envía; la honradez del autor y el buen criterio del lector deben bastar para saber si el texto que se ha publicado contiene algún sesgo que le pueda restar credibilidad.

Seguimos muy atentos al cumplimiento de los requisitos éticos en la publicación científica¹⁰⁶. Como dijimos en nuestro artículo, los temas de la autoría son muy relevantes y han sido fuente de conflicto en algunos casos recientes. La utilización de herramientas electrónicas (p. ej., iThenticate) para determinar la copia literal de párrafos completos es de gran ayuda y se utiliza en la Revista cuando es factible. Finalmente, la Revista es miembro del COPE (*Committee on Publication Ethics*), una organización que estudia los aspectos éticos de la publicación y la investigación. Además de un foro para el debate, el COPE constituye una fuente de aprendizaje para editores y revisores, ya que establece unas guías generales de actuación para cuestiones éticamente problemáticas e incluso proporciona asesoramiento *ad-hoc* en el manejo de casos concretos de mala praxis.

Por desgracia, y a pesar de toda la información y educación que los editores realizan sobre ética, sigue habiendo casos que se describen en revistas de prestigio^{107,108}. Algunos de estos casos han sido tan difíciles de identificar que hasta se llegó a crear correos falsos de revisores pedidos por el autor y que iban al mismo autor¹⁰⁹. Sin embargo, el

Tabla 4

Relación de artículos publicados en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA premiados en 2012

1. Premios de la Sociedad Española de Cardiología para trabajos publicados en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA
<i>Primer premio (ex aequo)</i> Moisés Rodríguez-Mañero et al. Impacto de los nuevos criterios para el tratamiento anticoagulante de la fibrilación auricular. Rev Esp Cardiol. 2011;64:649-53. Carlos Falces et al. Integración entre cardiología y atención primaria: impacto sobre la práctica clínica. Rev Esp Cardiol. 2011;64:564-71.
<i>Segundo premio</i> Manuel F. Jiménez-Navarro et al. La extensión de la enfermedad coronaria determina la movilización de las células progenitoras endoteliales y las citocinas tras un primer infarto de miocardio con elevación del ST. Rev Esp Cardiol. 2011;64:1123-9.
2. Premios de la Sociedad Española de Cardiología a los artículos publicados en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA con mayor repercusión internacional
Artículos más citados a largo plazo
<i>Primer premio</i> Alfonso Medina et al. Una clasificación simple de las lesiones coronarias en bifurcación. Rev Esp Cardiol. 2006;59:183-4.
<i>Segundo premio</i> Magda Heras et al. Reducción de la mortalidad por infarto agudo de miocardio en un período de 5 años. Rev Esp Cardiol. 2006;59:200-8.
Artículos más citados a medio plazo
<i>Primer premio</i> Íñigo Lozano et al. Comparación de los stents liberadores de fármaco y los convencionales en puentes de safena. Resultados inmediatos y a largo plazo. Rev Esp Cardiol. 2009;62:39-47.
<i>Segundo premio (ex aequo)</i> Vicente Bertomeu et al. Control de los factores de riesgo y tratamiento de los pacientes con cardiopatía isquémica: registro TRECE. Rev Esp Cardiol. 2009;62:807-11. Óscar Miró et al. Factores pronósticos a corto plazo en los ancianos atendidos en urgencias por insuficiencia cardiaca aguda. Rev Esp Cardiol. 2009;62:757-64. Nieves Gonzalo et al. Comparación cuantitativa <i>ex vivo</i> e <i>in vivo</i> de las dimensiones del lumen medidas por tomografía de coherencia óptica y ecografía intravascular en arterias coronarias humanas. Rev Esp Cardiol. 2009;62:615-24.
3. Premio de la Sección de Cardiología Clínica (concedido a dos artículos)
María Grau et al. Factores de riesgo cardiovascular en España en la primera década del siglo XXI: análisis agrupado con datos individuales de 11 estudios de base poblacional, estudio DARIOS. Rev Esp Cardiol. 2011;64:295-304. Carlos Falces et al. Integración entre cardiología y atención primaria: impacto sobre la práctica clínica. Rev Esp Cardiol. 2011;64:564-71.
4. Premio de la Sección de Cardiología Geriátrica
Iñaki Villanueva-Benito et al. Impacto pronóstico del abordaje intervencionista en el paciente muy anciano con síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST. Rev Esp Cardiol. 2011;64:853-61.
5. Premio de la Sección de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas
Iván J. Núñez-Gil et al. Determinación de valores normalizados del desplazamiento sistólico del plano del anillo tricuspídeo (TAPSE) en 405 niños y adolescentes españoles. Rev Esp Cardiol. 2011;64:674-80.
6. Premio de la Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias
Fernando Arós et al. Reducción de la mortalidad precoz y a 6 meses en pacientes con IAM en el periodo 1995-2005. Datos de los registros PRIAMHO I, II y MASCARA. Rev Esp Cardiol. 2011;64:972-80.
7. Premio de la Sección de Electrofisiología y Arritmias
Damián Azocar et al. Síncope y bloqueo de rama. Rendimiento del uso escalonado del estudio electrofisiológico y de la monitorización electrocardiográfica prolongada. Rev Esp Cardiol. 2011;64:213-9.
8. Premio de la Sección de Estimulación Cardíaca
Ángel Moya i Mitjans et al. Diagnosis, management, and outcomes of patients with syncope and bundle branch block. Eur Heart J. 2011;32:1535-41.
9. Premio de la Sección de Hipertensión Arterial
Jesús M. de la Hera et al. Rendimiento de la glucohemoglobina y un modelo de riesgo para la detección de diabetes desconocida en pacientes coronarios. Rev Esp Cardiol. 2011;64:759-65. Alberto Cordero et al. Burden of systemic hypertension in patients admitted to cardiology hospitalization units. Am J Cardiol. 2011;108:1570-5.
10. Premio GE Healthcare a la mejor publicación de ecocardiografía
Teresa González-Alujas et al. Diagnóstico y cuantificación del foramen oval permeable. ¿Cuál es la técnica de referencia? Estudio simultáneo con Doppler transcraneal, ecocardiografía transtorácica y transesofágica. Rev Esp Cardiol. 2011;64:133-9
11. Premios Izasa a trabajos publicados sobre cardiología intervencionista
<i>Primer premio</i> Rosa Ana Hernández-Antolín et al. Resultados de un programa mixto de implantación de prótesis aórtica por vía transfemoral con los dispositivos de Edwards y CoreValve. Rev Esp Cardiol. 2011;64:35-42.
<i>Segundo premio (ex aequo)</i> Alejandro Diego et al. La reestenosis en el stent depende del daño vascular inducido. ¿Son válidos los modelos experimentales actuales de análisis de los stents farmacológicos? Rev Esp Cardiol. 2011;64:745-51. Alfonso Medina et al. Estudio ultrasónico de prevalencia de placa en la carina en lesiones que afectan a una bifurcación coronaria. Implicaciones en el tratamiento con stent provisional. Rev Esp Cardiol. 2011;64:43-50.

proceso de publicación sigue basado en la confianza entre el editor y el autor; esto y el «juego limpio» deben ser la guía para todos los autores. Los editores creemos que la educación en esta materia es muy importante, a ello dedicamos tiempo y estamos a la disposición de los autores para cualquier duda que puedan tener durante la redacción del manuscrito y en el momento de su envío.

Iniciativas conjuntas con otros grupos de editores

• *Editors network* (Sociedad Europea de Cardiología). Ese grupo de editores se reúne anualmente durante el congreso de la Sociedad Europea de Cardiología. En 2012 se reunió en Múnich y se tomaron diversos acuerdos: a) seguir publicando otro año más en nuestra

página web la serie de cinco artículos de formación continuada que publica la revista *Heart* escritos por autores de reconocido prestigio; b) se ha seleccionado a un grupo de revistas cuyo contenido esté en inglés, para que sus contenidos estén localizables mediante el buscador de la página web de la Sociedad Europea de Cardiología (<http://www.escardio.org>)¹¹⁰; REC ha sido una de las primeras cinco de este grupo, una excelente noticia, ya que sin duda esto aumentará la visibilidad de REC sobre todo en el mundo anglosajón, pues este portal tiene un alto número de visitas, y c) publicación conjunta sobre aspectos éticos de la publicación¹⁰⁶.

- Grupo HEART (*Heart Editors Action Round Table*). Con este grupo se ha trabajado un pequeño artículo que pone de manifiesto la importancia de utilizar un vocabulario adecuado a los objetivos y los resultados de los estudios que se publican. Los editores animamos encarecidamente a los autores que lo estudien para mejorar en las descripciones de sus resultados¹¹¹.

- RCVIB (Revistas Cardiovasculares Iberoamericanas). El grupo de editores iberoamericanos se reúnen anualmente coincidiendo con la reunión del *American College of Cardiology* y tratan temas de interés para sus revistas, la mayoría de las cuales no están indexadas. Se han llevado a cabo varias iniciativas, previamente descritas^{112,113}. En la reunión de marzo de 2012, se eligió al Dr. Héctor Luciardi, de la Revista de la Federación Argentina de Cardiología como nuevo coordinador del grupo, que sustituyó a Manlio Márquez, de *Archivos de Cardiología de México*, que lo había sido los dos años previos. También se informó sobre el seguimiento de los acuerdos de colaboración propuestos en el año 2011, base para el debate en esa reunión: apoyo lingüístico al idioma español en las publicaciones de la red de RCVIB, adherencia a los principios éticos del Grupo HEART, conformidad de emplear el *SCImago Journal Rank* como FI, incrementar la lista de revisores, segunda sede para reuniones de la red, colaboración entre RCVIB y relaciones con la Sociedad Europea de Cardiología.

PROYECTOS DE FUTURO

Estamos contentos de haber tenido la confianza del Comité Ejecutivo de la SEC para continuar como editores de REC durante otros tres años y nos comprometemos a seguir mejorando, dentro de lo posible, la calidad ya alta de la Revista y a seguir luchando en este momento editorialmente complejo, tanto por la situación económica como por el lanzamiento masivo de nuevas revistas que compiten por manuscritos y recursos económicos, los nuevos modelos de publicación, como el modelo *Open Access*, en el que el autor paga por publicar su trabajo. Muchos institutos de investigación nacionales que dan becas sustanciales para investigación ya piden que el acceso a los resultados de los trabajos becados sea gratuito y solicitan a los autores a publicar en revistas *Open Access*.

A continuación detallamos brevemente nuestras ideas:

- Cambios en la página web para facilitar la utilización de los recursos educativos de REC. Brevemente, describimos las iniciativas que vamos a desarrollar: a) vídeos de los artículos seleccionados por el editor; b) «Puesta al día» más visible y con las series de los últimos 3 años disponibles; c) nueva organización de los artículos que se agrupará en un «Índice por secciones», donde se podrá consultar los artículos por temas, además de las guías de práctica clínica; d) «Imagen del mes» y acceso al banco de imágenes de REC convenientemente clasificadas; e) mantenimiento del blog del editor, y f) acceso desde el buscador a las comunicaciones de los congresos nacionales de la SEC.

- Creación de una cuenta de Twitter para estar en contacto directo con los lectores y, a la vez, seguir a otras revistas cardiovasculares que lo utilizan.

- Puesta en marcha de la aplicación para iPad y teléfonos inteligentes.

- Acortar el tiempo medio entre la aceptación de un artículo y su publicación en AOP. Actualmente el tiempo medio es de 67 días labo-

rables, y estamos en contacto con la editorial para intentar reducirlo; no obstante, la publicación simultánea de cada artículo en español e inglés constituye un proceso complejo que ofrece poco margen de maniobra.

- Invitación a editorialistas nacionales. En el periodo anterior se decidió invitar a cardiólogos extranjeros para escribir la mayoría de los editoriales como medida de internacionalizar y dar a conocer mejor REC en el mundo. Esta experiencia ha sido muy fructífera, con un elevado porcentaje de aceptación de las invitaciones cursadas. Sin embargo, durante el próximo trienio vamos a dar mayor protagonismo a los autores españoles expertos en los diferentes campos de la cardiología para editorializar los artículos relevantes, manteniendo simultáneamente el contacto con colegas de otros países.

- Colaboración más estrecha con algunas revistas iberoamericanas indexadas en PubMed, buscando aspectos que puedan beneficiar editorialmente a ambas partes.

AGRADECIMIENTOS

No queremos finalizar este resumen anual sin agradecer sinceramente el trabajo, la dedicación y la iniciativa excelentes de Eva Cardenal, Iria del Río, María González y Pablo Lobato. Sin ellos, REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA no sería posible.

BIBLIOGRAFÍA

- Alfonso F, Segovia J, Heras M, Bermejo J. REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA 2006. Actividad, difusión e impacto científico. *Rev Esp Cardiol*. 2006;59:1339-44.
- Alfonso F, Bermejo J, Heras M, Segovia J. REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA 2007. Impacto científico, gestión de manuscritos, actividad y difusión. *Rev Esp Cardiol*. 2007;60:1324-30.
- Alfonso F, Segovia J, Heras M, Bermejo J. REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA 2008. Actividad, impacto científico y otras consideraciones editoriales. *Rev Esp Cardiol*. 2008;61:1346-54.
- Alfonso F, Bermejo J, Heras M, Segovia J. REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA 2009: reflexiones editoriales. *Rev Esp Cardiol*. 2009;62:1482-93.
- Heras M, Avanzas P, Bayes-Genis A, Pérez de Isla L, Sanchis J. Resumen anual año 2010: datos bibliométricos, actividades y nueva producción de la Revista. *Rev Esp Cardiol*. 2010;63:1501-9.
- Heras M, Avanzas P, Bayes-Genis A, Pérez de Isla L, Sanchis J. Resumen anual 2011. Una nueva cita con los lectores. *Rev Esp Cardiol*. 2011;64:1207-14.
- AHA Journals [citado 14 Ene 2013]. Disponible en: <http://www.ahajournals.org/site/misc/portfolio.xhtml>
- JACC Journals [citado 14 Ene 2013]. Disponible en: <http://umbrella.onlinejacc.org/journals.aspx>
- European Heart Journal [citado 14 Ene 2013]. Disponible en: <http://eurheartj.oxfordjournals.org/>
- Bruguera J. Introducción. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(A):1.
- Rodríguez Padial L, Ridocci Soriano F. Eficacia bioquímica y beneficio clínico de la doble inhibición con ezetimiba y simvastatina. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(A):2-7.
- González Juanatey JR, Anguita Sánchez M, Raposeiras Roubín S, Castillo Domínguez JC. Estudio SHIFT: papel de la ivabradina en la insuficiencia cardiaca y su importancia en la práctica clínica. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(A):8-13.
- López-de-Sá E, Alfonso F. ¿Qué aportan las guías europeas de revascularización? *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(A):14-20.
- Comín J, Almenar L. Tratamiento de la anemia en el síndrome cardiorenal. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(A):21-26.
- Barón-Esquivias G. Introducción. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(B):1-2.
- García-Seara J, González-Juanatey JR. Epidemiología de la fibrilación auricular y comorbilidades asociadas. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(B):3-10.
- López-Sendón J, Merino JL. Nuevos tratamientos anticoagulantes para la prevención del ictus y la embolia sistémica en la fibrilación auricular no valvular. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(B):11-17.
- Fernández-Armenta J, Brugada J. Farmacología de dabigatrán y su manejo clínico. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(B):18-24.
- Martínez-Rubio A, Guillaumet Gasa E, Casanovas Marbà N, Orús F, Guillaumón Torán L. Evidencias clínicas del estudio RE-LY en la prevención de ictus y tromboembolia por fibrilación auricular. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(B):25-30.
- Barón-Esquivias G, Romero N, Guisado A, Nevado J, Martínez A. Revisión de los resultados de los principales subestudios del estudio RE-LY. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(B):31-6.
- Moreno-Arribas J, Bertomeu-González V, Cordero A, Bertomeu-Martínez V. ¿A qué pacientes beneficia el uso de dabigatrán? Uso práctico. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(B):37-43.
- Alegria Ezquerro E, González-Juanatey JR. Introducción. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(C):1.
- Ignacio Ferreira González I. Situación actual del tratamiento de las dislipemias en España. *Rev Esp Cardiol*. 2012;12(C):2-7.

24. Alegría Ezquerro E, Alegría Barrero A, Alegría Barrero E. Estratificación del riesgo cardiovascular: importancia y aplicaciones. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(C):8-11.
25. Cordero A, Siraera D, Bertomeu-Martínez V. Parámetros lipídicos y objetivos terapéuticos. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(C):12-8.
26. Luengo-Fernández E. Tratamiento lipídico en la guía europea de dislipemias. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(C):19-25.
27. Lekuona Goya I, Morillas Bueno M. Tratamiento de las dislipemias en situaciones especiales. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(C):26-32.
28. Alegría Ezquerro E, González-Juanatey JR. Conclusiones. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(C):33-5.
29. Barriales Álvarez V, Lambert Rodríguez JL. Angina estable y comorbilidades asociadas. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(D):1-2.
30. Garcia-Bermúdez M, Bonet G, Bardají A. Epidemiología de la angina estable y comorbilidad. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(D):3-8.
31. Borrás Pérez FX. Diagnóstico y estratificación de la angina estable. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(D):9-14.
32. Arós F, Rekondo J, Morillas M, Lekuona I. Indicaciones actuales de tratamiento médico. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(D):15-20.
33. Bonanad C, Ventura S, Núñez J, Sanchis J. Indicaciones actuales de revascularización. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(D):21-4.
34. Calvo-Iglesias FE. Caso clínico 1: manejo del paciente con cardiopatía isquémica y comorbilidades relacionadas. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(D):25-9.
35. Álvarez J, Garcia-Moll X. Caso clínico 2: paciente con angina crónica estable y varios factores de riesgo. Diagnóstico, estratificación pronóstica y tratamiento. *Rev Esp Cardiol.* 2012;12(D):30-6.
36. De la Torre Hernández JM, Díaz Fernández JF, Sabate Tenas M, Goicolea Ruigómez J. Actualización en cardiología intervencionista. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:4-11.
37. Cordero A, Lekuona I, Galve E, Mazón P. Novedades en hipertensión arterial y diabetes mellitus. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:12-23.
38. Forteza Albertí JF, Gómez de Diego JJ, Vivanco Delgado R, Candell Riera J, Aguilar Torres R. Situación actual: lo nuevo en técnicas de imagen cardiaca. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:24-34.
39. Almenar Bonet L, Comín Colet J, Pérez de la Sota E, Díaz Molina B. Insuficiencia cardiaca y trasplante. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:35-41.
40. Fernández-Ortiz A, Jiménez-Candil J, Bodí V, Barrabés JA. Actualización en cardiopatía isquémica. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:42-9.
41. Subirana MT, Oliver JM, Sáez JM, Zunzunegui JL. Cardiología pediátrica y cardiopatías congénitas: del feto al adulto. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:50-8.
42. Fernández de Bobadilla Osorio J, García-Porrero E, Luengo-Fernández E, Casasnovas-Lenguas JA. Actualidades en cardiología preventiva y rehabilitación. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:59-64.
43. Borrás X, Murga N, Ripoll T, Gómez-Doblas JJ. Novedades en cardiología clínica: nuevos enfoques de viejos retos. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:65-72.
44. Guerra JM, Alonso-Martín C, Rodríguez-Font E, Viñolas X. Novedades en electrofisiología cardiaca y arritmias. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:73-81.
45. Sancho-Tello de Carranza MJ, Fidalgo-Andrés ML, Martínez Ferrer J, Ruiz Mateas F. Novedades en estimulación cardiaca. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:82-90.
46. Díaz-Castro O, López-Palop R, Datino T, Martínez-Sellés M. Actualización en cardiología geriátrica. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 1:91-9.
47. Pilar Mazón-Ramos P. Riesgo cardiovascular en el siglo XXI. Cómo detectarlo en prevención primaria. Cómo controlarlo en prevención secundaria. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 2:3-9.
48. Fuster V. Un problema alarmante en prevención secundaria: bajo cumplimiento (estilo de vida) y baja adherencia (farmacológica). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 2:10-6.
49. Barbosa MM, Nunes MCP. Estratificación del riesgo en la enfermedad de Chagas. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 2:17-21.
50. Pérez-Villacastín J, Pérez Castellano N, Moreno J, Cañadas V. Ablación de la fibrilación auricular en la vida real: ¿cuanto menos sabemos, más quemamos? *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 2:22-8.
51. Palacios IF. Sustitución percutánea de válvula aórtica. Un enfoque multidisciplinario, la clave del éxito. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65 Supl 2:29-32.
52. Díaz-Infante E, Macías Gallego A, Ferrero de Loma-Osorio A. Registro Español de Ablación con Catéter. XI Informe Oficial de la Sección de Electrofisiología y Arritmias de la Sociedad Española de Cardiología (2011). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:928-36.
53. Alzueta J, Fernández JM. Registro Español de Desfibrilador Automático Implantable. VIII Informe Oficial del Grupo de Trabajo de Desfibrilador Automático Implantable de la Sociedad Española de Cardiología (2011). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:1019-29.
54. Almenar L, Segovia J, Crespo-Leiro MG, Palomo J, Arizón JM, González-Vilchez F, et al. Registro Español de Trasplante Cardíaco. XXIII Informe Oficial de la Sección de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante Cardíaco de la Sociedad Española de Cardiología (1984-2011). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:1030-8.
55. Díaz JF, De La Torre JM, Sabaté M, Goicolea J. Registro Español de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. XXI Informe Oficial de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (1990-2011). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:1106-16.
56. Coma Samartín R, Sancho-Tello de Carranza MJ, Ruiz Mateas F, Leal del Ojo González J, Fidalgo Andrés ML. Registro Español de Marcapasos. IX Informe Oficial de la Sección de Estimulación Cardíaca de la Sociedad Española de Cardiología (2011). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:1117-32.
57. Sabaté M. Introducción: Iniciativa *Stent for Life* en España o la necesidad imperiosa de pasar de la evidencia a la asistencia integrada y transversal. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:1.
58. Kaifozzova Z, Widimsky P, Kristensen SD. La iniciativa *Stent for Life* en Europa. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:2-5.
59. Feldman MF, Sabaté M, Goicolea J, Macaya C. Objetivos de *Stent for Life* en España para el periodo 2010-2013. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:6-8.
60. Fernández-Ortiz A, Jiménez-Candil J, Bodí V, Barrabés JA. Evidencias de la revascularización en el infarto agudo de miocardio. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:9-14.
61. Goicolea-Ruigómez G, Sabaté-Tenas M, Feldman M, Macaya C. Situación actual de la intervención coronaria percutánea primaria en España. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:15-20.
62. Lezáun R, Alcasena MS, Basurte MT, Berjón J, Maraví C, Aleu M, et al. Modelo de intervención coronaria percutánea primaria en la Comunidad de Navarra. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:21-7.
63. Valdés Chávarri M, Pinar Bermúdez E, Lacunza Ruiz J, Gimeno Blanes JR, Hurtado Martínez J, García de Lara J, et al. Modelo de intervención coronaria percutánea primaria en la Región de Murcia. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:28-34.
64. Peral V, Carrillo A, Bethencourt A, Fiol M, Gómez-Jaume A, Alameda M, et al. Modelo de intervención coronaria percutánea primaria en las Islas Baleares. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:35-43.
65. Iñiguez Romo A, Vázquez González N, Trillo Nouché R, Baz JA, Vázquez JM, Castro Beiras A, et al. Modelo de intervención coronaria percutánea primaria en la Comunidad de Galicia. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:44-50.
66. Bosch X, Curós A, Argimon JM, Faixedas M, Figueras J, Jiménez Fàbrega FX, et al. Modelo de intervención coronaria percutánea primaria en Cataluña. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:51-60.
67. Moreu J, Espinosa S, Canabal R, Jiménez-Mazuecos J, Fernández-Vallejo V, Cantón T, et al. Modelo de intervención coronaria percutánea primaria en la Comunidad de Castilla-La Mancha. *Rev Esp Cardiol.* 2011;11 Supl C:61-8.
68. Baz JA, Albarrán A, Pinar E, Mauri J. Registro Español de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. XVIII Informe Oficial de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (1990-2008). *Rev Esp Cardiol.* 2009;62:1418-34.
69. Díaz JF, De la Torre JM, Sabaté M, Goicolea J. Registro Español de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. XIX Informe Oficial de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (1990-2009). *Rev Esp Cardiol.* 2010;63:1304-16.
70. Díaz JF, De la Torre JM, Sabaté M, Goicolea J. Registro Español de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. XX Informe Oficial de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (1990-2010). *Rev Esp Cardiol.* 2011;64:1012-22.
71. Avanzas P, Bayes-Genis A, Pérez de Isla L, Sanchis J, Heras M. Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas Anuales de la *American Heart Association* (Orlando, Estados Unidos, 12-16 de noviembre de 2011). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:71.e1-9.
72. Avanzas P, Bayes-Genis A, Pérez de Isla L, Sanchis J, Heras M. Resumen de los ensayos clínicos presentados en las Sesiones Científicas Anuales del *American College of Cardiology* (Chicago, Illinois, Estados Unidos, 24-27 de marzo de 2012). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:559.e1-8.
73. Avanzas P, Bayes-Genis A, Pérez de Isla L, Sanchis J, Heras M. Resumen de estudios clínicos presentados en el Congreso de 2012 de la Sociedad Europea de Cardiología (25-29 de agosto de 2012, Múnich, Alemania). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:1018.e1-8.
74. Anguita M, Fernández-Ortiz A, Worner F, Alonso A, Cequier A, Comín J, et al. La Sociedad Española de Cardiología y las guías de práctica clínica de la ESC: hacia una nueva orientación. *Rev Esp Cardiol.* 2011;64:795-6.
75. Regitz-Zagrosek V, Blomstrom Lundqvist C, Borghi C, Gifkova R, Ferreira R, Foidart JM, et al. Guía de práctica clínica de la ESC para el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares durante el embarazo. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:171.e1-e44.
76. Alonso Gómez AM, Comín J, Borrás X, Del Castillo S, González AE, Mazón P, et al. Comentarios a la guía de práctica clínica de la ESC para el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares durante el embarazo. Una visión crítica desde la cardiología española. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:113-8.
77. Tendra M, Aboyan V, Bartelink ML, Baumgartner I, Clément D, Collet JP, et al. Guía de práctica clínica de la ESC sobre diagnóstico y tratamiento de las enfermedades arteriales periféricas. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:172.e1-e57.
78. Cequier A, Carrasco C, Diez-Tejedor E, Goicoechea M, González-García A, Quiles J, et al. Comentarios a la guía de práctica clínica de la ESC sobre diagnóstico y tratamiento de las enfermedades arteriales periféricas. Un informe del Grupo de Trabajo del Comité de Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:119-24.
79. Hamm CW, Bassand JP, Agewall S, Bax J, Boersma E, Bueno H, et al. Guía de práctica clínica de la ESC para el manejo del síndrome coronario agudo en pacientes sin elevación persistente del segmento ST. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:173.e1-e55.
80. Fernández-Ortiz A, Pan M, Alfonso F, Arós F, Barrabés JA, Bodí V, et al. Comentarios a la guía de práctica clínica de la ESC para el manejo del síndrome coronario agudo en pacientes sin elevación persistente del segmento ST. Un informe del Grupo de Trabajo del Comité de Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:125-30.
81. Perk J, De Backer G, Gohlke H, Graham I, Reiner Z, Verschuren M, et al. Guía europea sobre prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica (versión 2012). *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:937.e1-e66.
82. Díaz-Buschmann I, Castro A, Galve E, Calero MJ, Dalmáu R, Guzmán G, et al. Comentarios a la guía de práctica clínica de la ESC sobre prevención de la enfermedad cardiovascular (versión 2012). Un informe del Grupo de Trabajo del Comité de Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología. *Rev Esp Cardiol.* 2012;65:869-73.

83. McMurray JVV, Adamopoulos S, Anker SD, Auricchio A, Böhm M, Dickstein K, et al. Guía de práctica clínica de la ESC sobre diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardiaca aguda y crónica 2012. Rev Esp Cardiol. 2012;65:938.e1-e59.
84. Anguita M, Comín J, Almenar L, Crespo M, Delgado J, González-Costello J, et al. Comentarios a la guía de práctica clínica de la ESC sobre diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia cardiaca aguda y crónica 2012. Un informe del Grupo de Trabajo del Comité de Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología. Rev Esp Cardiol. 2012;65:874-8.
85. Bayes-Genis A, Avanzas P, Pérez de Isla L, Sanchis J, Heras M. Arritmias: Introducción. Rev Esp Cardiol. 2012;65:91.
86. Kuck KH, Wissner E, Metzner A. ¿Cómo crear una unidad de arritmias en el siglo XXI? Rev Esp Cardiol. 2012;65:92-6.
87. Gaztañaga L, Marchlinski FE, Betensky BP. Mecanismos de las arritmias cardíacas. Rev Esp Cardiol. 2012;65:174-85.
88. Monteforte N, Napolitano C, Priori SG. Genética y arritmias: aplicaciones diagnósticas y pronósticas. Rev Esp Cardiol. 2012;65:278-86.
89. García-Cosío F, Pastor Fuentes A, Núñez Angulo A. Enfoque clínico de la taquicardia y el aleteo auricular desde su mecanismo: electrofisiología basada en la anatomía. Rev Esp Cardiol. 2012;65:363-75.
90. Almendral J, Castellanos E, Ortiz M. Taquicardias paroxísticas supraventriculares y síndromes de preexcitación. Rev Esp Cardiol. 2012;65:456-69.
91. Pappone C, Santinelli V. Tratamiento ablativo de la fibrilación auricular. Rev Esp Cardiol. 2012;65:560-9.
92. Vogler J, Breithardt G, Eckardt L. Bradiarritmias y bloqueos de la conducción. Rev Esp Cardiol. 2012;65:656-67.
93. Moya-i-Mitjans A, Rivas-Gándara N, Sarrias-Mercè A, Pérez-Rodón J, Roca-Luque I. Síncope. Rev Esp Cardiol. 2012;65:755-65.
94. Acena M, Regoli F, Auricchio A. Terapia de resincronización cardíaca. Indicaciones y contraindicaciones. Rev Esp Cardiol. 2012;65:843-9.
95. Benito B, Josephson ME. Taquicardia ventricular en la enfermedad coronaria. Rev Esp Cardiol. 2012;65:939-55.
96. Bayés de Luna A, Elosua R. Muerte súbita. Rev Esp Cardiol. 2012;65:1039-52.
97. Peiró M, Barrubés J. Nuevo contexto y viejos retos en el sistema sanitario. Rev Esp Cardiol. 2012;65:651-5.
98. De Paula Rodríguez Perera F, Peiró M. La planificación estratégica en las organizaciones sanitarias. Rev Esp Cardiol. 2012;65:749-54.
99. Esteve M, Ysa T, Longo F. La generación de innovación a través de la colaboración público-privada. Rev Esp Cardiol. 2012;65:835-42.
100. Bisbe J, Barrubés J. El Cuadro de Mando Integral como instrumento para la evaluación y el seguimiento de la estrategia en las organizaciones sanitarias. Rev Esp Cardiol. 2012;65:919-27.
101. Azocar D, Ruiz-Granell R, Ferrero A, Martínez-Brotons A, Izquierdo M, Domínguez E, et al. Síncope y bloqueo de rama. Rendimiento del uso escalonado del estudio electrofisiológico y de la monitorización electrocardiográfica prolongada. Rev Esp Cardiol. 2011;64:213-9.
102. Rodríguez-Palomares JF, Cuéllar H, Martí G, García B, González-Alujas MT, Mahía P, et al. Coronariografía mediante tomografía computarizada de 16 detectores antes de la cirugía de recambio valvular. Rev Esp Cardiol. 2011;64:269-76.
103. Rodríguez-Leor O, Fernández-Nofrerías E, Mauri F, Salvatella N, Carrillo X, Curós A, et al. Análisis de los tiempos de atención en pacientes con infarto agudo de miocardio tratados con angioplastia primaria según su procedencia y según el horario de realización del procedimiento. Rev Esp Cardiol. 2011;64:476-83.
104. Baena-Díez JM, Félix FJ, Grau M, Cabrera de León A, Sanz H, Leal M, et al. Tratamiento y control de los factores de riesgo según el riesgo coronario en la población española del estudio DARIOS. Rev Esp Cardiol. 2011;64:766-73.
105. Avanzas P, Bayes-Genis A, Pérez de Isla L, Sanchis J, Heras M. Consideraciones éticas de la publicación de artículos científicos. Rev Esp Cardiol. 2011;64:427-9.
106. Alfonso F, Timmis A, Pinto FJ, Ambrosio G, Ector H, Kulakowski P, et al. Políticas de conflictos de intereses y requisitos para su declaración en las revistas cardiovasculares nacionales de la Sociedad Europea de Cardiología. Rev Esp Cardiol. 2012;65:471-8.
107. Notice of Concern. J Am Coll Cardiol. 2012;60:2696-7.
108. Nallamothu BK, Lüscher TF. Moving from impact to influence: measurement and the changing role of medical journals. Eur Heart J. 2012;33:2892-6.
109. Retraction Watch. Tracking retractions as a window into the scientific process. Elsevier editorial system hacked, reviews faked, 11 retractions follow [citado 14 Ene 2013]. Disponible en: <http://retractionwatch.wordpress.com/2012/12/11/elsevier-editorial-system-hacked-reviews-faked-11-retractions-follow/>
110. European Society of Cardiology [citado 14 Ene 2013]. Disponible en: www.escardio.org
111. Editores de revistas del grupo HEART. Declaración sobre la correspondencia entre expresiones de lenguaje y tipo de evidencia utilizada en la descripción de datos de resultados de estudios. Rev Esp Cardiol. 2013;66:155.
112. Alfonso F, Almonte K, Arai K, Bacal F, Drago Silva JM, Galeano Figueredo J, et al. Revistas cardiovasculares iberoamericanas. Propuestas para una colaboración necesaria. Rev Esp Cardiol. 2009;62:1060-7.
113. Márquez MF, Heras M, Aguilar MP, Alfonso F, Arai K, Barrero C, et al. Estrategias de colaboración para la red de Revistas Cardiovasculares Iberoamericanas [citado 14 Ene 2013]. Disponible en: http://www.revespcardiol.org/contenidos/static/editors_network/ESTRATEGIAS.PDF