

Página del Editor

Revista Española de Cardiología: anuario de 2019

Revista Española de Cardiología: annual report 2019



Ignacio Ferreira-González^{a,*}, Ángel Sánchez-Recalde^b, Emad Abu-Assi^b, Miguel Ángel Arias^b, Pastora Gallego^b e Iria del Río^c

^a Editor Jefe, Revista Española de Cardiología

^b Editor Asociado, Revista Española de Cardiología

^c Directora Editorial, Revista Española de Cardiología

INTRODUCCIÓN

Como es tradicional, en la «Página del Editor», el equipo editorial da cuenta de la actividad durante el último año en Revista Española de Cardiología (*Rev Esp Cardiol*) e informa de las novedades y de los planes futuros. El pasado octubre se cumplió el cuarto año del actual equipo editorial que, con la misma energía e ilusión que desde el comienzo, encara el siguiente tramo de su actividad con optimismo.

En 2019 se ha conseguido un factor de impacto (FI) de 5,078, ligeramente inferior que el del año anterior, que fue de 5,166, el mayor de la serie histórica¹. Acompañan otros datos positivos, como el aumento significativo del número de artículos originales recibidos y la publicación de los primeros volúmenes de *REC: CardioClinics*² y *REC: Interventional Cardiology*³. Si bien los comienzos de nuevas cabeceras en un entorno como el del área de conocimiento cardiovascular son siempre inciertos por la gran competitividad, tenemos que felicitar a los editores de estas revistas y agradecer a los autores y revisores que se hayan podido completar todos los números de 2019 con un contenido de notable calidad. En las páginas del Editor correspondientes^{4,5} se comentan los detalles de su actividad.

DE LAS PUBLICACIONES DE REV ESP CARDIOL DURANTE 2019

Como cada año, comenzamos por informar de la actividad en cuanto al número de artículos publicados en función de su tipología en comparación con años previos (*figura 1*). Este año se ha mantenido estable el número total de manuscritos publicados, con un total de 297 en comparación con los 294 del año anterior. Se ha publicado el mismo número de originales que el año previo ($n = 59$), con un discreto descenso de cartas científicas y un ligero aumento de cartas al Editor. Por otro lado, en 2019 se redujo la cantidad de revisiones monográficas^{6–9} para dar cabida a 2 series de Enfoque sobre temas de actualidad, como son los bloqueadores beta y la terapia antiinflamatoria para el tratamiento y la prevención de la enfermedad cardiovascular^{10–13}. Como ya hemos hecho en las últimas páginas del Editor^{14,15}, nos parece importante recordar que la selección de temas de revisión se suele hacer hacia mitad de año en una reunión conjunta del equipo editorial. Además de los temas propuestos por los miembros del equipo editorial, en esta reunión se valoran también propuestas espontáneas. Los

autores interesados deben remitir a la oficina editorial un resumen del tema junto con una propuesta del esquema de desarrollo. Es importante también señalar las publicaciones previas y la experiencia de los autores en el ámbito correspondiente.

En lo que respecta a la demanda de publicación en *Rev Esp Cardiol*, se mantiene al alza respecto al último año. En concreto, en 2019 se han recibido un total de 997 manuscritos frente a los 966 de 2018 (*figura 2*). En paralelo ha aumentado de forma importante la demanda de publicación de artículos originales, formato que este año ha alcanzado un récord histórico, con 473 originales recibidos, por lo que ha disminuido ligeramente su porcentaje de aceptación (*figura 3*). Dicha disminución está en consonancia con la política editorial hasta el momento, que prevé un número estable de artículos originales publicados anualmente. No obstante, no se descarta para el próximo año aumentar el número de originales publicados, aunque siempre con cierta prudencia y, por supuesto, estableciendo una priorización acorde con la calidad de los manuscritos, cuantificada esta según el juicio de revisores y editores, y ponderada en función de la originalidad, el potencial impacto, la oportunidad y la calidad metodológica. También hay que mencionar que este año es el primero que tenemos datos sobre la política de transferencia de manuscritos no aceptados para publicación en *Rev Esp Cardiol* a *REC: CardioClinics* y *REC: Interventional Cardiology*. Así, durante 2019, se ofreció posibilidad de transferencia a un total 221 artículos originales, de los que finalmente 26 (algo más del 10%) aceptaron valorar la publicación en alguna de las otras 2 cabeceras. Desde aquí animamos a los autores a considerar la publicación de sus trabajos en estas revistas, bien enviándolos directamente, bien considerando la transferencia cuando esta se ofrece.

En 2019, ha disminuido discretamente el número de cartas científicas publicadas (de 96 a 92). Hay que tener en cuenta que hasta 2018 se publicaba en este formato la información de los temas de actualidad de las secciones científicas de la SEC, información que desde 2019 se recoge en un suplemento independiente de *REC: CardioClinics*¹⁶. En cualquier caso, la disminución progresiva del número de cartas científicas que se publican en *Rev Esp Cardiol* forma parte de la actual política editorial en respuesta a una reducción de la cantidad de los artículos de esta categoría que recibimos espontáneamente, posiblemente vinculada a la mayor tasa de rechazo. Por otro lado, hay quien piensa que las cartas científicas, al considerarse elementos no citables en el cálculo del FI (es decir, que no se cuantifican en el denominador), pueden distorsionar este indicador de forma espuria. Este es uno de los puntos al que se alude en una reciente publicación, en la que sale a colación *Rev Esp Cardiol*¹⁷, que se comenta más adelante.

* Autor para correspondencia: Revista Española de Cardiología, Ntra. Sra. de Guadalupe 5, 28028 Madrid, España.

Correo electrónico: rec@revespcardiol.org (I. Ferreira-González).

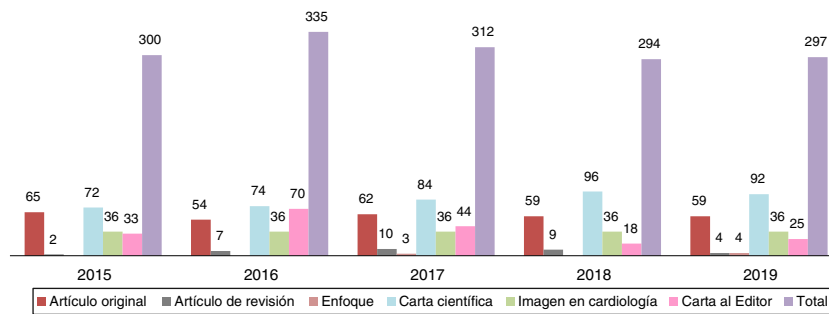


Figura 1. Manuscritos publicados 2015-2019.

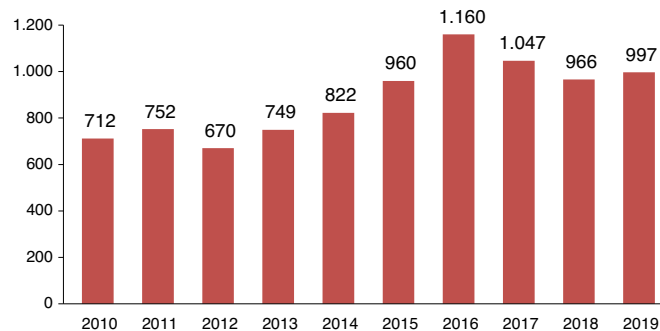


Figura 2. Evolución anual del total de manuscritos recibidos, 2010-2019.

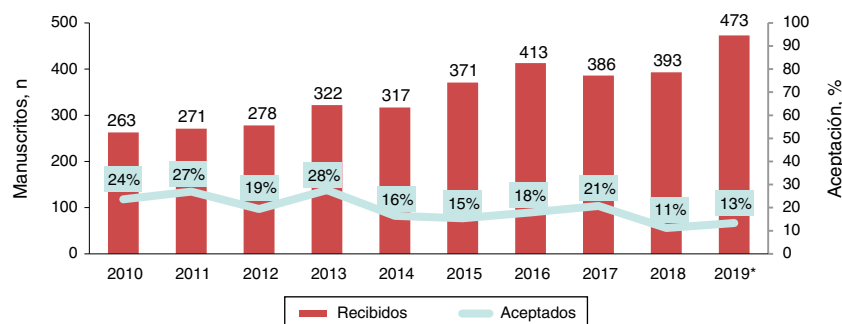


Figura 3. Número de artículos originales recibidos y tasa de aceptación en 2010-2019. * En el momento de cierre de esta edición, quedan pendientes de decisión 23 artículos originales recibidos en 2019.

Por último, durante el último año hemos continuado la publicación de la sección «Atrium», pues pensamos que es de utilidad para que el lector pueda conocer en pocos minutos los contenidos esenciales de cada número. Igualmente, tenemos la suerte de seguir contando con la colaboración de Fernando A. Navarro, miembro de nuestro Consejo editorial, que con su tono desenfadado y ameno nos ilustra sobre las particularidades del lenguaje científico en cada entrega de su «Viaje al corazón de las palabras».

FORMATO DIGITAL Y REDES

Este año ha habido dos novedades en relación con el formato electrónico de *Rev Esp Cardiol*. En primer lugar, a mitad de año se estrenó un nuevo diseño de página web¹⁸, con un contenido mejor estructurado, más visual e intuitivo. En segundo lugar, en noviembre del 2019 se llevó a cabo la migración del sistema de gestión de manuscritos de *Rev Esp Cardiol* a Editorial Manager¹⁹,

que es el sistema estándar que nuestra editorial utiliza en todas sus revistas.

Con más de 6 millones de usuarios en 2019, nuestra web¹⁸ sigue siendo la principal herramienta de comunicación y una de las principales referencias mundiales como fuente de información de cardiología en español. El blog de *Rev Esp Cardiol*²⁰ se ha convertido en una herramienta muy eficaz para los autores, que tienen la oportunidad de explicar desde un punto de vista muy personal todo el proceso de investigación que llevó a la publicación de su trabajo y cuáles fueron los resultados principales. La actividad en redes sociales aumenta también de manera continua, de tal modo que nuestros 15.500 seguidores en Twitter²¹ y nuestros 9.130 fans de Facebook²² permiten difundir todas las novedades a un público más amplio y, sobre todo, mucho más diverso. Pero lo más importante del año en la vida digital de *Rev Esp Cardiol* ha sido la incorporación a nuestras redes sociales de las nuevas revistas de la familia de REC Publications: *REC: CardioClinics* y *REC: Interventional Cardiology*. Estas cabeceras nacen sobre un formato fundamentalmente digital y comienzan ahora con el reto de reunir sus propias comunidades de seguidores (figura 4).



Figura 4. Evolución de la actividad de las páginas web de las 3 revistas de REC Publications.

DE LA ACTIVIDAD EDITORIAL

Como cada año hemos analizado los tiempos medios del proceso editorial. Desde la recepción del manuscrito hasta que se toma la primera decisión, el tiempo medio en 2019 ha sido de 15,4 días (figura 5), algo mayor que el año anterior (12,9 días), aunque dentro de un plazo aceptable. En todo caso, es de gran utilidad la cuantificación anual de los tiempos medios del proceso editorial para, si se detectan desviaciones significativas, tratar de corregirlas. Destaca la consistencia en los excelentes tiempos medios que emplean los evaluadores en enviar su revisión (figura 6), situación que es constante desde hace años y merece, quizá este año más que nunca, nuestra más sincera gratitud y reconocimiento, ya que somos conscientes de que muchos de nuestros revisores colaboran con igual entusiasmo con las otras 2 cabeceras de REC Publications, sin que por ello se resientan los fantásticos tiempos de respuesta y la calidad de sus evaluaciones. Merecen una mención especial los revisores de élite de 2019 (tabla 1), a quienes felicitamos por los niveles de excelencia de su trabajo, y también a los evaluadores que colaboran con *Rev Esp Cardiol* aunque no pertenezcan a nuestro Comité o Consejo editorial (tabla 2).

En marzo de 2019 se realizó una encuesta a todos los evaluadores de *Rev Esp Cardiol* en la que se abordaban diferentes conceptos. Como se puede observar (figura 7), en general los evaluadores consideran

que los temas de los manuscritos que evalúan coinciden con su área de experiencia, que el número de invitaciones es adecuado, el tiempo asignado es suficiente y les resulta de utilidad el acceso a las evaluaciones de otros evaluadores. Sin embargo, un porcentaje no desdeñable de evaluadores no está de acuerdo con revisar imágenes y piensa que los talleres realizados por *Rev Esp Cardiol* no son de mucha utilidad. Por último, hay una parte de los revisores que piensan que su trabajo no está suficientemente reconocido, preocupación que sobre todo ha aparecido en las sugerencias de texto libre de la encuesta. Aunque es verdad que desde *Rev Esp Cardiol* es algo que tenemos muy en cuenta a través de varias acciones, como el acceso a *Elsevier Reviewer Recognition Platform*²³, la concesión de créditos de formación, la inclusión en el Comité Editorial de los revisores de élite o las invitaciones a editorializar artículos, ninguna de ellas compensa del todo el esfuerzo que supone la tarea de revisión de manuscritos, sobre la que se cimenta sin duda el éxito de *Rev Esp Cardiol*. Queremos expresar nuestro agradecimiento a todos los revisores que realizaron la encuesta, pues sus respuestas nos ayudan a redefinir la senda que seguir.

DE LOS ASPECTOS BIBLIOMÉTRICOS

Como cada año, merece la pena realizar algún comentario sobre el último FI publicado, en este caso el de 2018 (publicado en

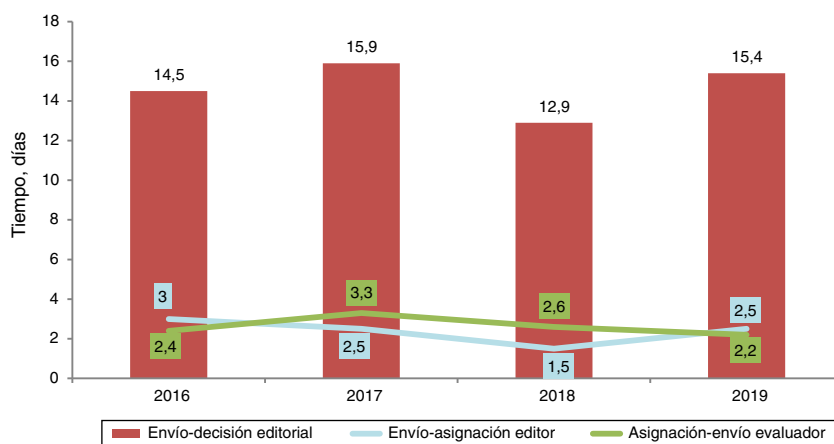


Figura 5. Media del tiempo de gestión de las versiones originales de los manuscritos recibidos, 2016–2019. La línea correspondiente a la media de tiempo desde la asignación a un Editor hasta la invitación a un evaluador incluye únicamente los artículos sometidos a evaluación.

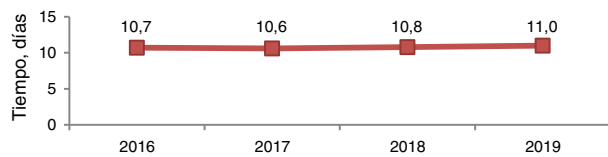


Figura 6. Evolución del tiempo de respuesta de los evaluadores de *Rev Esp Cardiol* para las primeras revisiones de artículos originales, 2016-2019.

Tabla 1
Revisores de élite 2019

Nuria Fernández Hidalgo
Luis Nombela
Tomás Datino
Ramón López-Palop
Juan M. Ruiz-Nodar
Juan Caro
Juan Sanchis
José A. Barrabés
Eduardo Barge
José M. de la Torre-Hernández

la edición de 2019 del *Journal Citation Reports* [JCR]²⁴). En realidad, este año hay que hacer 2 comentarios al respecto. En primer lugar, como ya se ha mencionado, destaca la estabilidad del FI de los últimos años, que sitúa a *Rev Esp Cardiol* en una posición muy notable dentro de las revistas de su área. La figura 8 muestra la evolución bibliométrica de *Rev Esp Cardiol*, que la sitúa en la edición de 2019 del JCR en el número 27 de un total de 136 publicaciones cardiovasculares, mejorando discretamente en términos relativos respecto al año pasado, cuando se situó en la posición 26 de un total de 128. De esta manera, se confirma el periodo de «bonanza bibliométrica» de *Rev Esp Cardiol*, que consigue situarse por segundo año consecutivo en el primer cuartil de las revistas del área cardiovascular y el sexto año consecutivo en el primer tercil. El segundo comentario hace referencia a una irregularidad que hasta ahora no había afectado a *Rev Esp Cardiol*. Se trata del cambio del valor del FI varios meses después de su publicación inicial en el JCR, que suele ser en el mes de junio. Este año, de forma sorprendente, la estimación inicial del FI publicada en junio sufrió modificaciones que afectaron a varias revistas del área cardiovascular. En el caso de *Rev Esp Cardiol*, el FI inicialmente publicado de 5,128 sufrió una modificación en octubre, cuando bajó a su nivel actual de 5,078. Aunque ni en términos absolutos ni en términos relativos se trata de una modificación sustancial, en alguna otra revista del entorno cardiovascular sí se documentó una modificación de mayor calado, lo que generó incluso algún cambio de cuartil de publicación. Es decir, todo ello indica que, en contra de lo que pensábamos hasta

Tabla 2
Otros profesionales que han colaborado como evaluadores con *Revista Española de Cardiología* en 2019

Alejandro Adsuar	Fernando Domínguez	María P. López	Xavier Rosselló
Rosa M. Agra	Pinar Eduardo	José López-Aguilera	José M. Rubín
Dimpna C. Albert	Laura Escolà-Vergé	José R. López-Mínguez	José R. Rumoroso
Fernando Antónanzas	Rodrigo Estévez-Loureiro	Gerard Martí-Aguasca	Anna Sabaté
Eduardo Arana	Borja Fernández	Victoria Martín-Yuste	Adriana Saltijeral
Elena Arbelo	Juan Fernández-Armenta	Isaac Martínez-Bendayán	Pedro L. Sánchez
Pedro Armario	M. Rosa Fernández-Olmo	Efrén Martínez-Quintana	Laura Sanchis
Ángel Aroca	Queralt Ferrer	Bernhard Meier	Marcelo Sanmartín
Fernando Arós	Xacobe Flores Ríos	María Melendo-Viu	Ana Santurtún
Felipe Atienza	María Gallego-Delgado	Ana Méndez	María P. Sanz-Ayán
José Banegas	Alberto García-Lledó	Irene Méndez	Fernando Sarnago
Antonio J. Barros	Juan C. García-Rubira	Dolores Mesa-Rubio	Georgia Sarquella
Víctor Bazán	Arturo García-Touchard	Antonio J. Muñoz-García	Javier Suárez de Lezo
Begoña Benito	Josebe Goirigolzarri-Artaza	Soledad Ojeda	Juan Tamargo
J. Luis Bernal	Josep Gómez-Lara	Jordi Ordóñez-Llanos	Gisela Teixidó
José R. Berrazueta	Esther González	Ana Pardo	Antonio Tello-Montoliu
Michele Biscuola	Antonio González-Calle	Isaac Pascual	Luis Teruel
María Brión	Herminia González-Navarro	Pablo Peñafiel	Jorge Toquero
Pilar Cabanas	Elvira González-Obeso	María L. Peña-Peña	Leire Unzué
José Á. Cabrera-Rodríguez	Francisco González-Vílchez	Alberto Pérez-Castellanos	José Á. Urbano
Victoria Cañadas	Nieves Gonzalo	Esther Pérez-David	Aitor Uribarri
Montserrat Cardona	Ferran Gran	Juan L. Pérez-Navero	Félix Valencia
Pilar Cejudo	Antonio Grande-Trillo	Antonia Pijuan-Domènech	Israel Valverde
Fernando Civeira	Federico Gutiérrez-Larraya	María Nazarena-Pizzi	José A. Vázquez de Prada
Félix Coserria	Francisco J. Hernández-Pérez	Marta Pombo	Ricardo Vivancos
José M. Cubero	Begoña Igual-Muñoz	Raquel Prieto	David Vivas
José I. Cuende	Javier Inserte	Elena Refoyo	Gilbert W. Michel Wijntjens
José A. de Agustín	Carmen Jiménez	Francisco Ridocci-Soriano	Fernando Worner
Jesús M. de la Hera	Justo Juliá	Ivo Roca-Luque	José Zamorano
Irene R. Dégano	Javier Limeres	Sergio Rodríguez de Leiras	Carlos Zaragoza
Leonel Díaz-González	Pere Llorens	Inmaculada Roldán	

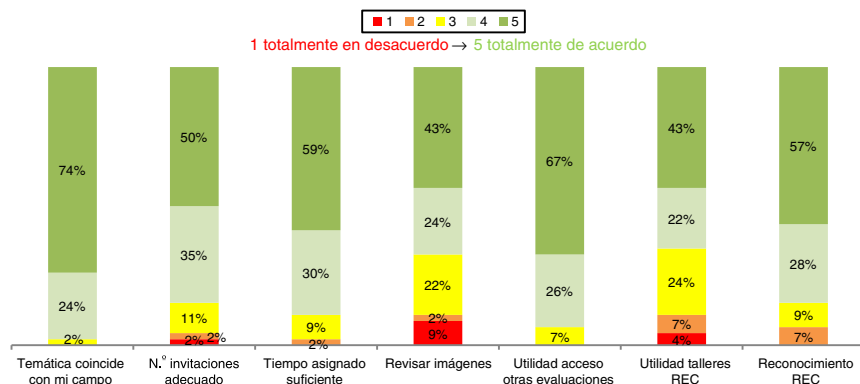


Figura 7. Encuesta a evaluadores de Rev Esp Cardiol (REC), marzo de 2019.

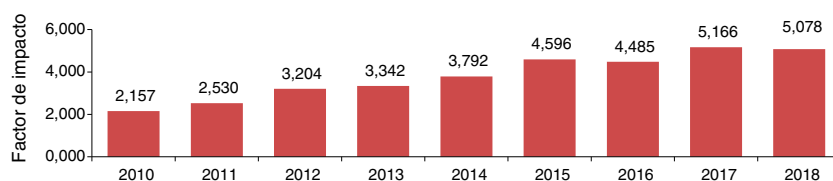


Figura 8. Evolución del factor de impacto de Rev Esp Cardiol, Journal Citation Reports, 2010-2018.

ahora, la estimación inicial del FI que aparece a mitades de año no se debería dar por definitiva.

Como ya es tradición en las última versiones de la «Página del Editor», analizamos los trabajos que han tenido más difusión y visibilidad científica en los últimos años. Los artículos publicados en 2016 y 2017 influyen en el FI de 2018; los publicados en 2017 y 2018 influirán en el FI de 2019, que se publicará en el JCR de 2020, y los publicados en 2019, en el índice de inmediatez, que se relaciona con la rapidez en la visibilidad científica de una publicación. La [tabla 3](#) muestra esta información, extraída de la *Web of Science* del *Institute for Scientific Information*²⁵ a comienzos de 2020. Como siempre, el equipo editorial felicita a los autores de todos estos trabajos. Por último, como cada año, también queremos felicitar a los autores de los artículos que han recibido los premios que otorga la SEC por su impacto y su calidad científica ([tabla 4](#)).

Como se ha comentado antes, este año ha aparecido alguna publicación sobre temas bibliométricos en relación con el FI, en la cual se menciona *Rev Esp Cardiol* como un ejemplo de las revistas cardiovasculares en las que más ha crecido el FI, y se señala que dicho incremento tiene que ver con el nivel de autocita de *Rev Esp Cardiol*, factor que se correlaciona además con el número de elementos publicados «no citables», tales como los editoriales y las cartas¹⁷. No obstante, este equipo editorial quiere recalcar que el aumento sostenido del FI de *Rev Esp Cardiol* que se ha verificado durante los últimos años ha sido exclusivamente a costa de un incremento sostenido del nivel de cita externa (no provenientes de *Rev Esp Cardiol*). Es más, el número de citas que han contribuido al FI generadas por artículos publicados en la propia revista ha ido decreciendo de manera continua en los últimos años. En este sentido, aunque es verdad que el número relativo de autocitas en *Rev Esp Cardiol* es mayor que en las revistas cardiovasculares de nuestro entorno, hay que poner este hallazgo en contexto. Así, se debe enfatizar el carácter dual de *Rev Esp Cardiol*, internacional pero también nacional, lo que posiblemente influye de manera significativa en el nivel de autocita. Sobre todo si se considera que *Rev Esp Cardiol* es la publicación oficial de la sociedad nacional de nuestra especialidad, por lo que es de esperar que sea mucho más probable recibir material científico y editorial de nuestro propio entorno (aproximadamente un 70% de todo lo publicado) y, por lo tanto, mucho más probables las referencias a material de la propia revista. Por otro lado, el material editorial (ítems no

citables) se ha incrementado en cierta medida en los últimos años por el aumento de la demanda de publicación por parte de autores. En todo caso, el próximo año se reducirá el número de artículos con dichas características con la idea de ampliar el espacio para aumentar el número de artículos originales. No obstante, creemos que, dada la idiosincrasia propia de *Rev Esp Cardiol*, la cantidad de autocitas que se genera siempre será algo mayor que el de una revista puramente internacional y, por otro lado, ser la publicación oficial de la SEC obliga, sin duda alguna, a mantener material editorial por interés formativo e institucional.

REV ESP CARDIOL: UN COMPROMISO CON EL LENGUAJE MÉDICO

Como bien conocen los lectores, uno de los tradicionales objetivos de *Rev Esp Cardiol* es la excelencia en el uso del lenguaje médico, tanto en español como en inglés. Para ello, desde nuestra oficina editorial se mantiene un contacto directo con el equipo de traductores y correctores, tanto de inglés como de español, para asegurar un estilo estandarizado en toda la producción, resolver dudas, estandarizar la terminología y normalizar las correcciones. El resultado es un contenido de calidad en un continente que lo hace claro, correcto y accesible al público al que va dirigido. Tenemos también el orgullo de ser una publicación de referencia no solo para cardiólogos o médicos, sino para otros profesionales, como traductores, escritores médicos o profesores universitarios de disciplinas no médicas, que utilizan nuestra revista como piedra de toque. Estamos convencidos de que este mimo lingüístico, que con el tiempo se ha convertido en «marca» de *Rev Esp Cardiol*, a pesar de que pueda generar incomodidades ocasionales a los autores y revisores en relación con el proceso de revisión de las galeradas, es esencial para ser competitivos en el área cardiovascular y atender a las necesidades de gran parte de nuestros lectores.

Este compromiso de *Rev Esp Cardiol* con el uso de un lenguaje médico-científico lo más depurado posible ha tenido su recompensa este último año con la concesión del Premio MEDES 2019⁵⁴. Este galardón se ha entregado a la Sociedad Española de Cardiología (SEC) por haber sido considerada la mejor institución destacada en la promoción del idioma español como lengua del conocimiento biomédico por su publicación oficial *Rev Esp Cardiol*. Nos tenemos que felicitar todos, y supone un especial reconoci-

Tabla 3

Artículos originales, editoriales, de revisión o posicionamiento publicados en *Revista Española de Cardiología* en 2016, 2017, 2018 y 2019 que más citas han recibido en 2019

Año	Título	Tipo de publicación	Citas totales
2016	Prevalencia de obesidad general y obesidad abdominal en la población adulta española (25-64 años) 2014-2015: estudio ENPE ²⁶	Original	29
	Actualización sobre miocarditis y miocardiopatía inflamatoria: el resurgir de la biopsia endomiocárdica ²⁷	Revisión	15
	Prevalencia, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial en España. Resultados del estudio Di@bet.es ²⁸	Original	12
	Transiciones de cuidados entre insuficiencia cardíaca aguda y crónica: pasos críticos en el diseño de un modelo de atención multidisciplinaria para la prevención de la hospitalización recurrente ²⁹	Revisión	9
	El ácido acetilsalicílico reduce la liberación de micropartículas eritrocitarias, monocitarias y de células del músculo liso vascular en pacientes diabéticos ³⁰	Original	7
	Estado del hierro en la insuficiencia cardíaca crónica: impacto en síntomas, clase funcional y capacidad de ejercicio submáxima ³¹	Original	6
	Tendencias en factores de riesgo y tratamientos de pacientes con cardiopatía isquémica estable atendidos en consultas de cardiología entre 2006 y 2014 ³²	Original	6
2017	Cardio-Onco-Hematología en la práctica clínica. Documento de consenso y recomendaciones ³³	Posicionamiento	16
	El cociente entre la grasa abdominal visceral y la subcutánea evaluado por tomografía computarizada es un predictor independiente de mortalidad y eventos cardíacos ³⁴	Original	12
	Carga de hospitalizaciones recurrentes tras una hospitalización por insuficiencia cardíaca aguda: insuficiencia cardíaca con función sistólica conservada frente a reducida ³⁵	Original	10
	Impacto en la mortalidad de diferentes sistemas de asistencia en red para el tratamiento del infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. La experiencia de España ³⁶	Original	10
	Registro Español de Trasplante Cardíaco. XXVIII Informe Oficial de la Sección de Insuficiencia Cardíaca de la Sociedad Española de Cardiología (1984-2016) ³⁷	Especial	10
	La fracción de eyección intermedia no permite estratificar el riesgo de los pacientes hospitalizados por insuficiencia cardíaca ³⁸	Original	9
	Impresión tridimensional de modelos cardíacos: aplicaciones en el campo de la educación médica, la cirugía cardíaca y el intervencionismo estructural ³⁹	Revisión	9
2018	Manejo perioperatorio y periprocedimiento del tratamiento antitrombótico: documento de consenso de SEC, SEDAR, SEACV, SECTCV, AEC, SECPRE, SEPD, SEGO, SEHH, SETH, SEMERGEN, SEMFYC, SEMG, SEMICYUC, SEMI, SEMES, SEPAR, SENEC, SEO, SEPA, SERVEI, SECOT y AEU ⁴⁰	Posicionamiento	14
	Retos y controversias en miocardiopatía hipertrófica: visión integral desde la investigación básica, clínica y genética ⁴¹	Editorial	7
	Anticoagulantes orales no dependientes de la vitamina K para pacientes con fibrilación auricular e insuficiencia renal grave ⁴²	Revisión	7
	La insuficiencia tricúspide, y no la insuficiencia mitral, determina la mortalidad en pacientes que presentan insuficiencia mitral no grave previa a TAVI ⁴³	Original	6
	Número de pacientes candidatos a recibir inhibidores de la PCSK9 según datos de 2,5 millones de participantes de la práctica clínica real ⁴⁴	Original	6
	Registro Español de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. XXVII Informe Oficial de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (1990-2017) ⁴⁵	Especial	6
	Factores que influyen en la expresión fenotípica de la miocardiopatía hipertrófica en portadores genéticos ⁴⁶	Original	6
	Relación entre un índice de estilo de vida saludable y el riesgo de enfermedad cardiovascular en la cohorte SUN ⁴⁷	Original	6
2019	Estrategia invasiva frente a conservadora en pacientes frágiles con IAMSEST. Diseño del ensayo clínico MOSCA-FRIL ⁴⁸	Original	8
	Recomendaciones de la Sección de Cardiología Geriátrica de la Sociedad Española de Cardiología para la valoración de la fragilidad en el anciano con cardiopatía ⁴⁹	Posicionamiento	8
	Anticoagulantes orales directos frente a antagonistas de la vitamina K en pacientes con fibrilación auricular de la práctica clínica: revisión sistemática y metanálisis ⁵⁰	Original	7
	La escala de vasoactivos inotrópicos como predictora de mortalidad de adultos con shock cardiogénico tratados con y sin ECMO ⁵¹	Original	4
	Dosis de ejercicio interválico de alta intensidad en la rehabilitación cardíaca de la insuficiencia cardíaca y la enfermedad arterial coronaria: revisión sistemática y metanálisis ⁵²	Original	4
	Colchicina administrada en el primer episodio de pericarditis aguda idiopática: estudio multicéntrico abierto y aleatorizado ⁵³	Original	4

Fuente: Clarivate Analytics Web of Science, 5 de enero de 2020.

Tabla 4

Relación de artículos premiados por la Sociedad Española de Cardiología en 2019

1. Premios de la Sociedad Española de Cardiología a los mejores artículos publicados en Rev Esp Cardiol
<i>Primer premio</i>
Loma-Orsorio et al. Proyecto Girona Territori Cardioprotegit: evaluación del funcionamiento de los desfibriladores públicos. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2018;71:79-85.
<i>Segundo premio</i>
Pérez Sánchez et al. Factores que influyen en la expresión fenotípica de la miocardiopatía hipertrófica en portadores genéticos. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2018;71:146-154.
2. Premios de la Sociedad Española de Cardiología a los artículos publicados en Rev Esp Cardiol con mayor repercusión internacional
Artículos más citados a largo plazo
<i>Primer premio</i>
Sánchez Cruz et al. Prevalencia de obesidad infantil y juvenil en España en 2012. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2013;66:371-376.
<i>Segundo premio (concedido ex aequo a dos artículos)</i>
Dégano et al. Epidemiología del síndrome coronario agudo en España: estimación del número de casos y la tendencia de 2005 a 2049. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2013;66:472-481.
Sayago-Silva et al. Epidemiología de la insuficiencia cardíaca en España en los últimos 20 años. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2013;66:649-656.
Artículos más citados a medio plazo
<i>Primer premio</i>
Aranceta Bartrina et al. Prevalencia de obesidad general y obesidad abdominal en la población adulta española (25-64 años) 2014-2015: estudio ENPE. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2016;69:579-587.
<i>Segundo premio</i>
Domínguez et al. Actualización sobre miocarditis y miocardiopatía inflamatoria: el resurgir de la biopsia endomiocárdica. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2016;69:178-187.
3. Premio de la Sección de Cardiología Clínica (concedido a dos artículos)
Cordero et al. Prevalencia e incidencia tras el alta hospitalaria de neoplasias en pacientes con síndrome coronario agudo. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2018;71:267-273.
Díaz-Gutiérrez et al. Relación entre un índice de estilo de vida saludable y el riesgo de enfermedad cardiovascular en la cohorte SUN. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2018;71:1001-1009.
4. Premio de la Sección de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Téllez et al. Enfermedad hepática crónica asociada con cirugía de Fontan. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2018;71:192-202.
5. Premio de la Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Loma-Orsorio et al. Proyecto Girona Territori Cardioprotegit: evaluación del funcionamiento de los desfibriladores públicos. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2018;71:79-85.
6. Premio de la Sección de Electrofisiología y Arritmias al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Wangüemert Pérez et al. La flecainida reduce las arritmias ventriculares en pacientes con taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica genotipo RyR2 positivo. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2018;71:185-191.
7. Premio de la Sección de Estimulación Cardíaca
Akerström et al. Estimation of the effects of multipoint pacing on battery longevity in routine clinical practice. <i>Europace.</i> 2018;20:1161-1167.
8. Premio de la Sección de Riesgo Vascular y Rehabilitación Cardíaca
Palau et al. Entrenamiento de la musculatura inspiratoria y la electroestimulación muscular funcional en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca con función sistólica conservada: estudio TRAINING-HF. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:288-297.
10. VII Premio Magda Heras al mejor trabajo publicado en Revistas Cardiovasculares Iberoamericanas
<i>Primer premio</i>
Loma-Orsorio et al. Proyecto Girona Territori Cardioprotegit: evaluación del funcionamiento de los desfibriladores públicos. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2018;71:79-85.
<i>Segundo premio</i>
Massardo et al. Efecto de la terapia de resincronización ventricular en los parámetros de disfunción endotelial y función sistólica izquierda en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica y bloqueo completo de rama izquierda. <i>Rev Chil Cardiol.</i> 2018;37:183-193.
<i>Tercer premio</i>
Arias et al. Características clínicas y evolutivas del síndrome de Takotsubo en un hospital universitario. <i>Rev Argent Cardiol.</i> 2018;86:90-95.

miento a la labor de la oficina editorial (en especial de nuestra incansable coordinadora lingüística, María González Nogal), traductores y correctores, esencial para mantener los altos estándares de calidad de ambas versiones, la versión en español y en inglés.

CONCLUSIONES

Rev Esp Cardiol es la publicación científica oficial de la SEC y uno de sus órganos de expresión institucional. Durante 2019 se ha conseguido mantener el nivel bibliométrico, ha aumentado la demanda de publicación de artículos, sobre todo originales, y se reconoce el compromiso de la publicación con el uso de un lenguaje médico de calidad. Además, se ha cumplido el primer año de las revistas *REC: CardioClinics* y *REC: Interventional Cardiology*, miembros de pleno derecho de REC Publications y con un prometedor futuro.

AGRADECIMIENTOS

Una vez más, queremos resaltar la labor de los equipos de traducción y corrección, cuyo trabajo minucioso, su atención al detalle y sus comentarios perceptivos contribuyen a la calidad de *Rev Esp Cardiol*. En especial, agradecemos la dedicación del equipo formado por Simon Bartlett, Helen Casas, Celine Cavallo, Kevin Clayton, Simon Coxon, Jane Marshall, Greg Morley y Anne Murray, con Gail Craigie como *copy-editor*; gracias a ellos, contamos con una excelente edición en inglés que facilita la visibilidad internacional de la cardiología española.

Desde estas líneas queremos volver a agradecer la incansable labor del Dr. José Juan Gómez de Diego, quien desde 2016 ha estado al frente de las redes sociales de *Rev Esp Cardiol* en calidad de Consultor TIC. Su labor ha sido indispensable en la modernización de la revista y la diseminación de la investigación que publicamos más allá de nuestras páginas. El Dr. Pablo Avanzas toma su relevo con ilusión y dará continuidad a su labor en el complejo y

demandante proyecto que es REC Publications, con el valioso apoyo del equipo TIC de la SEC.

Los autores agradecen sinceramente a Eva M. Cardenal, María González Nogal, Helena Gómez-Lobo y Belén Juan su excelente trabajo, su empeño y su dedicación a todas las revistas del grupo REC Publications.

CONFLICTO DE INTERESES

No se declara ninguno en relación con este artículo. Se puede consultar los documentos individuales de conflicto de interés de los miembros del equipo editorial de *Rev Esp Cardiol* en <https://www.revespcardiol.org/es-comite-editorial>.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ferreira-González I, Abu-Assi E, Arias M&au, Gallego P, Sánchez-Recalde Áaue, del Río I. Revista Española de Cardiología: expectations accomplished. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:249–257.
2. REC: CardioClinics. Disponible en: <https://www.reccardioclinics.org/>. Consultado 1 Ene 2020.
3. REC: Interventional Cardiology. Disponible en: <https://www.recintervcardiol.org/>. Consultado 1 Ene 2020.
4. Consuegra-Sánchez L, Raposeiras-Roubín S, Muñoz-García AJ. REC: CardioClinics, balance del primer año editorial. *REC CardioClinics*. 2020. <https://doi.org/10.1016/j.rccl.2020.01.005>.
5. de la Torre-Hernández JM, Sanchis J, Moreno R, Alfonso F. REC: Interv Cardiol: cómo afrontamos su segundo año de actividad. *REC: Interv Cardiol*. 2020. In press.
6. Peña-Peña ML, Montserrat L. Risk stratification in patients with nonischemic dilated cardiomyopathy. *The role of genetic testing* *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:333–340.
7. Raposeiras Roubín S, Cordero A. The two-way relationship between cancer and atherosclerosis. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:487–494.
8. Witberg G, Patterson T, Redwood S, Prendergast B. Future directions Transcatheter aortic valve implantation for low-risk patients: inevitable evolution or a step too far? *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:664–671.
9. Dorado-Díaz PI, Sampietro-Gómez J, Vicente-Palacios V, Sánchez PL. Applications of artificial intelligence in cardiology The future is already here. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:1065–1075.
10. Martínez-Milla J, Raposeiras-Roubín S, Pascual-Figal DA, Ibáñez B. Role of beta-blockers in cardiovascular disease in 2019. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:844–852.
11. Oliver E, Mayor Jr F, D'Ocon P. Beta-blockers: Historical perspective and mechanisms of action. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:853–862.
12. Viana-Huete V, Fuster JJ. Potential therapeutic value of interleukin 1b-targeted strategies in atherosclerotic cardiovascular disease. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:760–766.
13. Martínez-Hervás S, González-Navarro H. Anti-inflammatory therapies for cardiovascular disease: signaling pathways and mechanisms. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:767–773.
14. Ferreira-González I, Abu-Assi E, Arias M&au, Gallego P, Sánchez-Recalde Áaue, del Río I. Revista Española de Cardiología: current situation and new projects. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:208–216.
15. Ferreira-González I, Abu-Assi E, Arias MÁ, Gallego P, Sánchez-Recalde Á. Revista Española de Cardiología: first year activity of the new editorial team. *Rev Esp Cardiol*. 2017;70:199–207.
16. Temas de actualidad 2019. REC: CardioClinics. 2020;55(Supl 1):1-70.
17. Ioannidis JPA, Thombos BD. A user's guide to inflated and manipulated impact factors. *Eur J Clin Invest*. 2019;49:e13151.
18. Revista Española de Cardiología. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/>. Consultado 1 Ene 2020.
19. Revista Española de Cardiología. Editorial Manager. Disponible en: <https://www.editorialmanager.com/REC/>. Consultado 1 Ene 2020.
20. Revista Española de Cardiología. Blog REC. Disponible en: <https://secardiologia.es/blog/rec-publications>. Consultado 1 Ene 2020.
21. @RevEspCardiol. Twitter. Disponible en: <https://twitter.com/revespcardiol>. Consultado 1 Ene 2020.
22. Revista Española de Cardiología. Facebook. Disponible en: <https://www.facebook.com/revespcardiol>. Consultado 1 Ene 2020.
23. Elsevier. Elsevier Reviewer Recognition Platform. Disponible en: <https://www.reviewerrecognition.elsevier.com/#/>. Consultado 10 Ene 2020.
24. Clarivate Analytics. Journal Citation Reports. Disponible en: <https://jcr.clarivate.com>. Consultado 2 Ene 2020.
25. Clarivate Analytics. Web of Science. Disponible en: <https://www.webofknowledge.com/>. Consultado 5 Ene 2020.
26. Aranceta-Bartrina. Pérez-Rodrigo C, Alberdi-Aresti G, Ramos-Carrera N, Lázaro-Masedo S. Prevalence of general obesity and abdominal obesity in the spanish adult population (aged 25–64 years) 2014–2015: The ENPE Study. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:579–587.
27. Domínguez F, Kühl U, Pieske B, García-Pavía P, Tschöpe C. Update on myocarditis and inflammatory cardiomyopathy: reemergence of endomyocardial biopsy. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:178–187.
28. Menéndez E, Delgado E, Fernández-Vega F, et al. Prevalence, diagnosis, treatment, and control of hypertension in Spain Results of the Di@bet.es Study. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:572–578.
29. Comín-Colet J, Enjuanes C, Lupón J, Cainzos-Achirica M, Badosa N, Verdú JM. Transitions of care between acute and chronic heart failure: critical steps in the design of a multidisciplinary care model for the prevention of rehospitalization. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:951–961.
30. Chiva-Blanch G, Suades R, Padró T, et al. Microparticle shedding by erythrocytes, monocytes and vascular smooth muscular cells is reduced by aspirin in diabetic patients. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:672–680.
31. Enjuanes C, Bruguera J, Grau M, et al. Iron status in chronic heart failure: impact on symptoms, functional class and submaximal exercise capacity. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:247–255.
32. Cordero A, Galve E, Bertomeu-Martínez V, et al. Trends in risk factors and treatments in patients with stable ischemic heart disease seen at cardiology clinics between 2006 and 2014. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:401–407.
33. López-Fernández T, Martín García A, Santaballa Beltrán A, et al. Cardio-onco-hematology in clinical practice Position paper and recommendations. *Rev Esp Cardiol*. 2017;70:474–486.
34. Ladeiras-Lopes R, Sampaio F, Bettencourt N, et al. The ratio between visceral and subcutaneous abdominal fat assessed by computed tomography is an independent predictor of mortality and cardiac events. *Rev Esp Cardiol*. 2017;70:331–337.
35. Santas E, Valero E, Mollar A, et al. Burden of recurrent hospitalizations following an admission for acute heart failure: preserved versus reduced ejection fraction. *Rev Esp Cardiol*. 2017;70:239–246.
36. Sequier Á, Ariza-Solé A, Elola FJ, et al. Impact on mortality of different network systems in the treatment of ST-segment elevation acute myocardial infarction. *The Spanish experience* *Rev Esp Cardiol*. 2017;70:155–161.
37. González-Vilchez F, Gómez-Bueno M, Almenar-Bonet L, et al. Spanish Heart Transplant Registry 28th Official Report of the Spanish Society of Cardiology Working Group on Heart Failure (1984–2016). *Rev Esp Cardiol*. 2017;70:1098–1109.
38. Gómez-Otero I, Ferrero-Gregori A, Varela Román A, et al. Red Española de Insuficiencia Cardíaca researchers (REDINSCOR II). Mid-range ejection fraction does not permit risk stratification among patients hospitalized for heart failure. *Rev Esp Cardiol*. 2017;70:338–346.
39. Valverde I. Three-dimensional printed cardiac models: applications in the field of medical education, cardiovascular surgery, and structural heart interventions. *Rev Esp Cardiol*. 2017;70:282–291.
40. Vivas D, Roldán I, Ferrandis R, et al. Perioperative and periprocedural management of antithrombotic therapy: Consensus Document of SEC, SEDAR, SEACV, SECTCV, AEC, SECPRE, SEPD, SEGO, SEHH, SETH, SEMERGEN, SEMFYC, SEMG, SEMICYUC, SEMI, SEMES, SEPAR, SENEC, SEO, SEPA, SERVEI, SECOT and AEU. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:553–564.
41. Pasipoularides A. Challenges and controversies in hypertrophic cardiomyopathy: clinical, genomic and basic science perspectives. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:132–138.
42. Mahmood M, Lip GYH, Nonvitamin K, oral anticoagulants in patients with atrial fibrillation and severe renal dysfunction. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:847–855.
43. Amat-Santos IJ, Castrodeza J, Nombela-Franco L, et al. Tricuspid but not mitral regurgitation determines mortality after TAVI in patients with nonsevere mitral regurgitation. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:357–364.
44. Zamora A, Masana L, Comas-Cufí M, et al. Number of patients eligible for PCSK9 inhibitors based on real-world data from 2.5 million patients. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:1010–1017.
45. Cid Álvarez AB, Rodríguez Leor O, Moreno R, Pérez de Prado A. Spanish Cardiac Catheterization and Coronary Intervention Registry 27th Official Report of the Spanish Society of Cardiology Working Group on Cardiac Catheterization and Interventional Cardiology (1990–2017). *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:1036–1046.
46. Pérez-Sánchez I, Romero-Puche AJ, García-Molina Sáez E, et al. Factors influencing the phenotypic expression of hypertrophic cardiomyopathy in genetic carriers. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:146–154.
47. Díaz-Gutiérrez J, Ruiz-Canela M, Gea A, Fernández-Montero A, Martínez-González MA. Association between a healthy lifestyle score and the risk of cardiovascular disease in the SUN cohort. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:1001–1009.
48. Sanchis J, Ariza-Solé A, Abu-Assi E, et al. Invasive versus conservative strategy in frail patients with NSTEMI: The MOSCA-FRIL clinical trial study design. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:154–159.
49. Díez-Villanueva P, Ariza-Solé A, Vidán MT, et al. Recommendations of the Geriatric Cardiology Section of the Spanish Society of Cardiology for the assessment of frailty in elderly patients with heart disease. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:63–71.
50. Escobar C, Martí-Almor J, Pérez Cabeza A, Martínez-Zapata MJ. Direct oral anticoagulants versus vitamin K antagonists in real-life patients with atrial fibrillation. A systematic review and meta-analysis. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:305–316.
51. Na SJ, Chung CR, Cho YH, et al. Vasoactive Inotropic Score as a predictor of mortality in adult patients with cardiogenic shock: medical therapy versus ECMO. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:40–47.
52. Ballesta García I, Rubio Arias JA, Ramos Campo DJ, Martínez González-Moro I, Carrasco Poyatos M. High-intensity interval training dosage for heart failure and coronary artery disease cardiac rehabilitation. A systematic review and meta-analysis. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:233–243.
53. Sambola A, Roca Luque I, Mercé J, et al. Colchicine administered in the first episode of acute idiopathic pericarditis: a randomized multicenter open-label study. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:709–716.
54. Fundación Lilly. (2 Dic 2019). La Sociedad Española de Cardiología y The Conversation España, galardonados con los Premios MEDES 2019 [nota de prensa]. Disponible en: https://www.fundacionlilly.com/global/img/pdf/noticias/2019/20191202_np_comunicadopremiosmedes.pdf.