

## REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA 2004: actividad, difusión internacional e impacto científico

Fernando Alfonso<sup>a</sup>, Javier Bermejo<sup>b</sup> y Javier Segovia<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Editor Jefe. <sup>b</sup>Editor Asociado. REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA.

En el Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares celebrado el pasado octubre en Madrid, informamos a la Junta Directiva de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y a la Asamblea General de socios de las actividades desarrolladas por la Revista. Además, mantuvimos la reunión anual con el Comité Editorial y Asesor de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA. En esa reunión se presentaron detalladamente todos los datos de actividad del presente año, las nuevas directrices recientemente adoptadas y se intercambiaron interesantes puntos de vista respecto a la política editorial y las posibles estrategias a seguir. En esta página se resumen, para todos nuestros lectores, los datos más relevantes que permiten conocer la evolución de la Revista y también nuestra política editorial<sup>1-4</sup>.

### ARTÍCULOS RECIBIDOS, EVALUACIONES Y TIEMPOS DE PUBLICACIÓN

En el año 2004 hemos recibido para valorar un total de 376 artículos, lo que supone un incremento del 34% con respecto a 2003. Como se aprecia en la figura 1, el incremento se ha producido de forma similar en todos los tipos de artículos (originales, comunicaciones breves, imágenes en cardiología) confirmando la tendencia al alza de los últimos años. El número de manuscritos remitidos desde otros países se ha incrementado desde 51 en 2003 a 70 este año. De entre ellos, cabe destacar el importante número de manuscritos recibidos desde México y Argentina (el 39 y el 20%, respectivamente). También ha aumentado el número de manuscritos que hemos recibido en inglés: 6 en 2002, 9 en 2003 y 14 en 2004.

Debido a la política desarrollada para intentar acortar los tiempos empleados en la valoración de los manuscritos, este año hemos conseguido una importante mejoría en los tiempos de respuesta de los evaluadores (media, 23 días; mediana, 21 días) (fig. 2) acercándo-

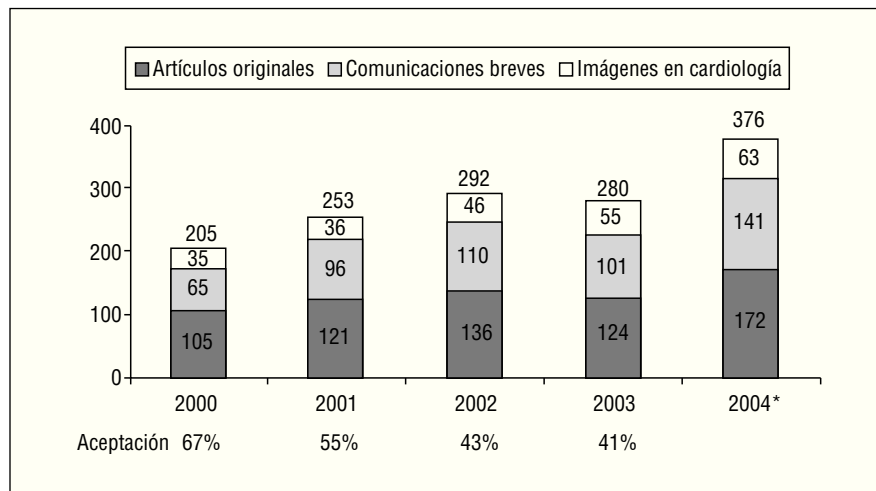
nos así a nuestro objetivo, ambicioso pero razonable, de que estas evaluaciones se realicen dentro de un plazo de 2 semanas. Es importante agradecer el esfuerzo realizado por todos los miembros del Comité Editorial para conseguir completar sus excelentes evaluaciones en ese breve plazo. Las críticas y los comentarios efectuados son decisivos, no sólo porque nos orientan en el cada vez más difícil proceso de selección, sino porque además contribuyen eficazmente a mejorar la calidad científica de los manuscritos finalmente publicados. Mención especial merece el trabajo de todos los *colaboradores* de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA que, sin ser miembros del Comité Editorial, nos han ayudado desinteresadamente con sus excelentes y puntuales evaluaciones (tabla 1). Los editores queremos agradecer expresamente desde aquí su inestimable ayuda.

Otro aspecto que hemos encontrado interesante es que las críticas de los evaluadores se van haciendo cada vez más pormenorizadas y rigurosas. En la figura 3 se representa la evolución de las recomendaciones propuestas por los evaluadores durante los últimos años. Se puede apreciar con claridad cómo disminuye el número de artículos originales inicialmente aceptados y cómo aumentan las evaluaciones que sugieren rechazar el artículo analizado. Es posible que estas valoraciones, cada vez más críticas, no hagan sino reflejar la percepción generalizada de una mejoría en la credibilidad y calidad de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA<sup>1-4</sup>. De esta forma, únicamente se recomienda la aceptación de los mejores artículos de entre el cada vez mayor número de manuscritos que recibimos.

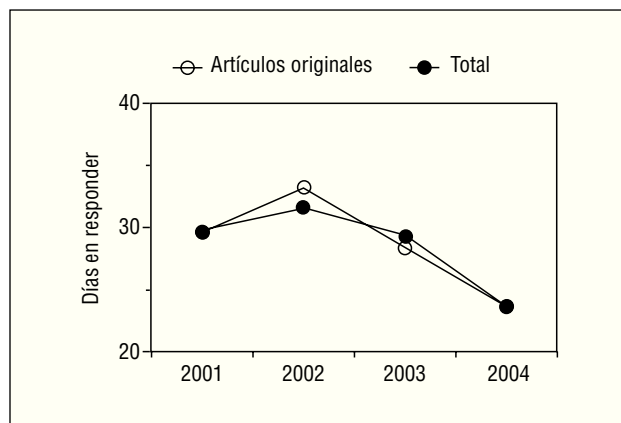
En nuestra redacción en la Casa del Corazón también estamos muy satisfechos de los tiempos finales de publicación que hemos conseguido este año. Así, el tiempo recepción-publicación ha disminuido significativamente desde los 11,3 meses de 2003 hasta los 8,1 meses de los artículos originales publicados este año. La publicación precoz de los artículos originales es una de las variables que más aprecian los investigadores a la hora de elegir la revista donde presentar sus resultados. Podemos asegurar, con cierto orgullo, que nuestros tiempos de publicación actuales son similares, y en muchos casos inferiores, a los ofrecidos por las más prestigiosas publicaciones internacionales, lí-

Correspondencia: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA. Sociedad Española de Cardiología. Nuestra Señora de Guadalupe, 5-7. 28028 Madrid. España. Correo electrónico: rec@revespcardiolog.org

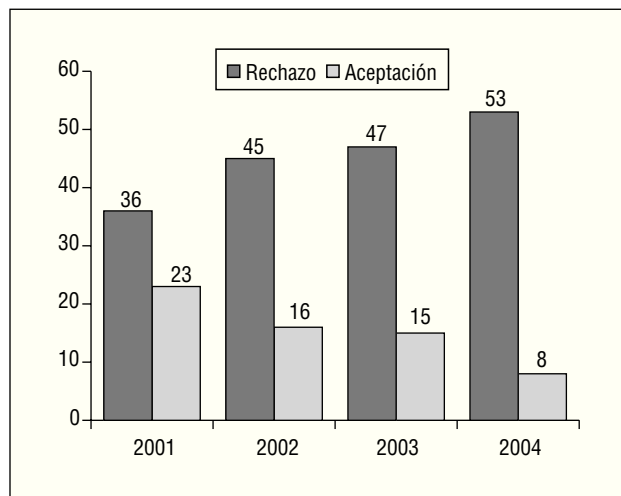
Full English text available at: [www.revespcardiolog.org](http://www.revespcardiolog.org)



**Fig. 1.** Evolución del número de artículos recibidos y del porcentaje de aceptación. \*Datos estimados del cuarto trimestre.



**Fig. 2.** Evolución de los tiempos medios de respuesta de los evaluadores.



**Fig. 3.** Evolución de las recomendaciones sugeridas por los evaluadores sobre artículos originales. En esta gráfica «rechazo» indica que, en su primera valoración, los 2 evaluadores recomiendan rechazar el artículo o que un evaluador recomienda rechazar y el otro sugiere realizar grandes cambios. «Aceptación» implica que los evaluadores recomiendan, en su primera valoración, aceptación o bien realizar pequeños cambios.

deres en el área cardiovascular. Continuaremos trabajando para poder seguir ofreciendo estos interesantísimos tiempos de publicación a nuestros autores.

### PREMIOS Y SUPLEMENTOS

Se ha seguido con la política de premiar a los mejores artículos publicados en nuestra Revista (tabla 2). A los premios que la propia Revista concede a los mejores artículos publicados con mayor repercusión internacional (a medio y largo plazo), se van incorporando progresivamente los premios de las diversas Secciones Científicas a los artículos publicados sobre sus áreas de interés específico. Actualmente, el número de premios concedidos es de 18, englobados dentro de 9 apartados diferentes (50.778 € en total).

También se ha producido un notable incremento en los suplementos publicados. Este año se han editado 9 suplementos (frente a 5 en 2002 y 6 en 2003). Dos de ellos (resúmenes del congreso anual de la SEC y Seminario Cardiovascular Conjunto de la American Heart Association, la SEC y la Sociedad Interamericana de Cardiología) dentro de la cabecera de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA; los 7 restantes, como REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA SUPLEMENTOS. El número de artículos publicados en estos suplementos también se ha incrementado exponencialmente, de 7 en 2000 a los 52 publicados durante el año 2004.

### DIFUSIÓN

En este apartado es importante resaltar la mayor difusión de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA obtenida, fundamentalmente, por medio de nuestras 2 versiones electrónicas. En la figura 4 se presenta la evolución de las visitas a nuestra página web tanto en español como en inglés. Especialmente interesante es el aumento producido en las visitas a nuestra edición en inglés durante el año 2004, con un incremento del

TABLA 1. Relación de colaboradores de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA en el año 2004

Harry Acquatella	Román Freixa	Eduardo Otero Coto
M. Teresa Alberca Vela	Pastora Gallego García de Vinuesa	Manuel de Oya Otero
Luis Almenar Bonet	Juan C. Gallego Page	Jesús Palomo Álvarez
Carlos Almería Valera	Mario J. García	Agustín Pastor Fuentes
Jordi Alonso	Francisco García Gallego	Nicasio Pérez Castellano
Norberto Alonso Orcajo	José A. García Robles	Esther Pérez David
Francisco J. Alzueta Rodríguez	Luis García-Guereta Silva	Leopoldo Pérez de Isla
Elena Andradas Aragonés	Alberto Goday	Matías Pérez Paredes
Alejandro Aris Fernández	José M. Goicolea Ruigómez	Jesús C. Peteiro Vázquez
Felipe Atienza Fernández	Javier Gómez	Xavier Pintó
Camino Bañuelos de Lucas	M. Teresa González Alujas	Francisco Pomar Domingo
Joaquín Barba Cosials	Enrique González Hernández	Felipe Prosper
Roberto Barriales Villa	Francisco J. González Vílchez	Luis Puente
Julián Bayón Fernández	Ángel Grande Ruiz	Manuel Rey Pérez
José Bermejo García	Jesús Gutiérrez Morlote	Josep Rodés Cabau
Vicente Bodí Peris	José M. Hernández García	Miguel A. Rodríguez García
María Bordons	J. Ignacio Iglesias Garriz	Inmaculada Roldán Rabadán
Raúl J. Burgos Lázaro	Luis J. Jiménez Borreguero	Rafael J. Ruiz Salmerón
Francisco E. Calvo Iglesias	Pablo Lázaro y de Mercado	Daniel San Román Sánchez
Luis Calvo Orbe	Rubén G. Leta Petracca	Marcelo Sanmartín Fernández
José L. Cantalapiedra Alsedo	Joan Llevadot González	Luis Serés García
José A. Casanovas Lenguas	Ramón F. López Palop	Javier Serrano
Eduardo Castells Cuch	Iñigo Lozano Martínez-Luengas	Santiago Serrano Fiz
Antonio Coca Payeras	Alicia Maceira González	José A. Serrano Sánchez
José J. Cuenca Castillo	Nicolás Manito Lorite	Jacobo Silva Guisasola
M. Jesús del Cerro Marín	Josep M. Manresa Domínguez	Lorenzo Silva Melchor
Juan F. Delgado Jiménez	Pedro Marcos-Alberca Moreno	Marta Sitges Carreño
Exuperio Díez-Tejedor	Jorge Martinell	Ignacio Terol Esteban
Juan M. Durán Hernández	Manuel Martínez Sellés	Jorge Toquero Ramos
M. Pilar Escribano Subias	Luis Masana	José M. de la Torre Hernández
Elena Esteban Paul	Rafael Melgares Moreno	José Tuñón Fernández
Jordi Estornell Erill	Javier Moreno Planas	Celia M. Vaticanó Herreros
Manuel L. Fernández Guerrero	José L. Moya Mur	Nicolás Vázquez González
Ignacio Fernández Lozano	Roberto Muñoz Aguilera	Juan I. Zabala Argüelles
Juan Fernández Yáñez	Enrique Novo García	J. Antonio Zabala Goiburu
Consuelo Fernández-Miranda	Mercedes Ortiz	Javier Zueco Gil

130% con respecto a 2003. De igual forma, el número de artículos completos descargados en formato pdf también ha aumentado de forma significativa. Así, en 2004 se ha descargado un total de 8.900 artículos en inglés (frente a los 4.100 artículos completos descargados en inglés en 2003, con un incremento del 117%). Está claro, por tanto, que hoy en día la mayor difusión e internacionalización de nuestra revista viene de la mano de nuestras ediciones electrónicas y, particularmente, de nuestra edición en inglés.

### ASPECTOS BIBLIOMÉTRICOS

Este año se ha producido una nueva mejoría en el factor de impacto (fig. 5). Nuestro actual factor de impacto de 0,959 significa que, en promedio, durante el año 2003 se ha citado prácticamente una vez los artículos publicados en la Revista en los años 2001 y 2002. Este incremento confirma la consolidación de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA como líder de las publicaciones cardiovasculares en español; este año es la segunda –en

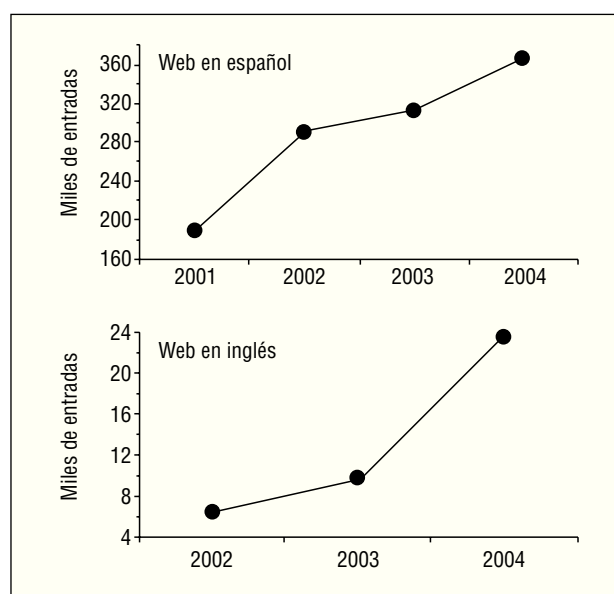


Fig. 4. Visitas a nuestra página web tanto en español como en inglés (iniciada en enero de 2002) en los últimos años.

<b>TABLA 2. Relación de artículos publicados en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA premiados en el año 2004</b>
<p><b>1. Premios de la SEC para trabajos publicados en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA</b>  <i>Primer Premio</i>                      Marrugat J, Solanas P, D'Agostino R, Sullivan L, Ordovas J, Cordon F, et al. Estimación del riesgo coronario en España mediante la ecuación de Framingham calibrada. Rev Esp Cardiol 2003;56:253-61.  <i>Accésit ex aequo</i>                      García Castelo A, Muñoz García J, Sesma Sánchez P, Castro Beiras A. Utilización de recursos diagnósticos y terapéuticos en pacientes ingresados por insuficiencia cardíaca: influencia del servicio de ingreso (estudio INCARGAL). Rev Esp Cardiol 2003;56:49-56.                      Arós F, Cuñat J, Loma-Osorio A, Torrado E, Bosch X, Rodríguez JJ, et al. Tratamiento del infarto agudo de miocardio en España en el año 2000. El estudio PRIAMHO II. Rev Esp Cardiol 2003;56:1165-73.</p>
<p><b>2. Premios de la SEC a los artículos publicados en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA con mayor repercusión internacional</b>                      Artículos más citados a largo plazo  <i>Primer premio</i>                      Permanyer Miralda G, Brotons C, Moral I, Ribera A, Calvo F, Campreciós M, et al. Pacientes con síndrome coronario agudo: abordaje terapéutico (patrones de manejo) y pronóstico al año en un hospital general terciario. Rev Esp Cardiol 1998;51:954-64.  <i>Primer accésit</i>                      Brotons C, Moral I, Ribera A, Pérez G, Cascant P, Bustins M, et al. Tendencias de la morbimortalidad por insuficiencia cardíaca en Cataluña. Rev Esp Cardiol 1998;51:972-6.  <i>Segundo accésit</i>                      Chorro FJ, Egea S, Mainar L, Cánoves J, Sanchis J, Llavador E, et al. Modificaciones agudas de la longitud de onda del proceso de activación auricular inducidas por la dilatación. Estudio experimental. Rev Esp Cardiol 1998;51:874-83.                      Artículos más citados a medio plazo  <i>Primer premio</i>                      Fiol M, Cabadés A, Sala J, Marrugat J, Elosua R, Vega G, et al. Variabilidad en el manejo hospitalario del infarto agudo de miocardio en España. Estudio IBERICA (Investigación, Búsqueda Específica y Registro de Isquemia Coronaria Aguda). Rev Esp Cardiol 2001;54:443-52.  <i>Primer accésit</i>                      González Juanatey JR, Alegría Ezquerro E, Lozano Vidal JV, Llisterri Caro JL, Isidoro González Maqueda JM. Impacto de la hipertensión en las cardiopatías en España. Estudio Cardiotens 1999. Rev Esp Cardiol 2001;54:139-49.  <i>Segundo accésit</i>                      Arós F, Loma-Osorio Á, Bosch X, González Aracil J, López Bescós L, Marrugat J, et al. Manejo del infarto de miocardio en España (1995-99). Datos del registro de infartos de la Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias (RISC1) de la Sociedad Española de Cardiología. Rev Esp Cardiol 2001;54:1033-40.</p>
<p><b>3. Premio de la Sección de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas</b>  <i>Premio ex aequo</i>                      Bialkowski J, Kusa J, Szkutnik M, Kalarus Z, Banaszak P, Bermúdez-Cañete R, et al. Cierre percutáneo de la comunicación interauricular. Resultados a corto y medio plazo. Rev Esp Cardiol 2003;56:383-8.                      Vázquez-Antona CA, Muñoz-Castellanos L, Kuri-Nivón M, Vargas-Barrón J. Obstrucciones a la vía de salida del ventrículo izquierdo en la transposición de grandes arterias. Correlación anatomoecocardiográfica. Rev Esp Cardiol 2003;56:695-702.</p>
<p><b>4. Premios Izasa a trabajos publicados sobre cardiología intervencionista</b>  <i>Primer premio</i>                      Rodríguez M, Suárez de Lezo J, Pan M, Romero M, Segura J, Pavlovic D, et al. Cierre percutáneo de comunicaciones interauriculares grandes. Rev Esp Cardiol 2003;56:888-93.  <i>Segundo premio</i>                      López-Palop R, Pinar E, Lozano Í, Carrillo P, Cortés R, Saura D, et al. Comparación de parámetros de expansión de <i>stents</i> implantados con técnica convencional o directa. Estudio aleatorizado con ultrasonidos intracoronarios. Rev Esp Cardiol 2004;57:403-11.</p>
<p><b>5. Premio Amersham Health a la mejor publicación sobre cardiología nuclear</b>                      Coma-Canella I, García-Velloso MJ, Macías A, Villar L, Cosín-Sales J, Martí-Climent JM, et al. Disminución de la reserva de flujo coronario en pacientes con insuficiencia cardíaca no isquémica. Rev Esp Cardiol 2003;56:354-60.</p>
<p><b>6. Premios de la Sección de Cardiología Extrahospitalaria</b>                      Freixa R, Blanch P, Ibernón M, Padró J, Delso J, Sobrepera JL, et al. Identificación de factores responsables de anticoagulación oral excesiva en pacientes ambulatorios con cardiopatía. Rev Esp Cardiol 2003;56:65-72.                      Ruiz Ortiz M, Romo Peñas E, Franco Zapata M, Mesa Rubio D, Anguita Sánchez M, López Granados A, et al. Un protocolo prospectivo permite incrementar la utilización de anticoagulación oral en pacientes con fibrilación auricular crónica no valvular. Rev Esp Cardiol 2003;56:971-7.</p>
<p><b>7. Premio de la Sección de Hipertensión Arterial</b>                      López-Mínguez JR, Fuentes ME, Doblado M, Merchán A, Martínez A, González R, et al. Papel pronóstico de la hipertensión arterial y de la diabetes mellitus en los pacientes con angina inestable tratados con <i>stents</i> coronarios. Rev Esp Cardiol 2003;56:987-94.</p>
<p><b>8. Premio de la Sección de Estimulación Cardíaca</b>                      García-Bolao I, Macías A, Alegría E, Berenguel A, Gavira JJ, Azcárate P, et al. Tratamiento de la insuficiencia cardíaca avanzada mediante estimulación biventricular. Experiencia inicial en una serie de 22 casos consecutivos. Rev Esp Cardiol 2003;56:245-52.</p>

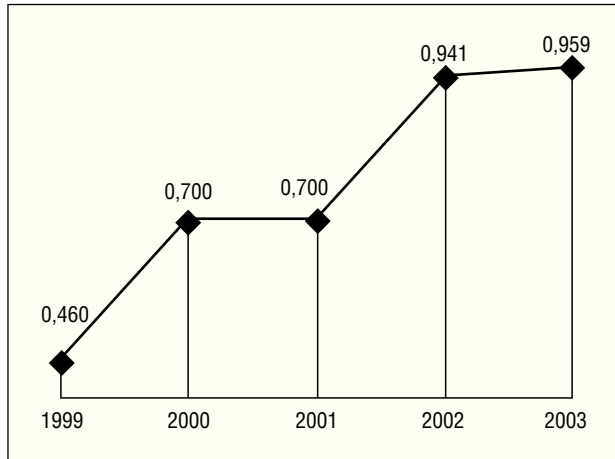


Fig. 5. Factor de impacto de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA.

cuanto al factor de impacto— de entre todas las revistas de medicina que se editan en castellano. Por otro lado, el índice de inmediatez (citas recibidas durante el mismo año) en el año 2004 ha sido de 0,47.

El factor de impacto es un simple índice obtenido como el cociente entre citas y artículos publicados, por lo que difícilmente puede valorar todos los aspectos que definen la calidad, la credibilidad y la repercusión científica de una Revista<sup>5</sup>. De hecho, se han descrito hasta 19 limitaciones de este parámetro para reflejar aspectos importantes de la calidad y repercusión científica de una publicación<sup>6</sup>. Curiosamente, aunque es un índice ampliamente aceptado, nos hemos visto sorprendidos por el desconocimiento que todavía tienen algunos autores, investigadores e incluso miembros del Comité Editorial sobre su cálculo exacto. Por ello es importante recordar aquí que el factor de impacto del año 2004 se calculará como el número total de citas recibidas durante ese año por los artículos publicados en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA en los años 2002 y 2003, dividido por el número total de artículos publicados en la Revista durante los años 2002 y 2003. De ahí la importancia de citar artículos muy recientes (últimos 2 años) en los nuevos trabajos de investigación de cara a impulsar este popular índice bibliométrico.

## NUEVAS POLÍTICAS EDITORIALES

Este año hemos realizado los cambios necesarios para adaptarnos a las últimas recomendaciones del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (más conocido como Grupo de Vancouver). Los requisitos actuales parten de la base de que los aspectos técnicos ya están consolidados y se centran —fundamentalmente— en velar por los nuevos aspectos de ética editorial<sup>7,8</sup>. Este mismo comité suscitaba este verano

una interesante polémica, al sugerir que todos los ensayos clínicos deberían ser incluidos —desde su inicio— en un registro específico que cumpliera con los necesarios estándares de calidad, accesibilidad e independencia<sup>9,10</sup>. El objetivo final es que la información científica disponible no esté condicionada por los sesgos que todavía favorecen la publicación de estudios con resultados positivos. La aprobación en nuestro país de la nueva legislación sobre ensayos clínicos, en parte para asumir la directiva europea vigente, apunta en la misma dirección. Desde REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA seguiremos atentos para incorporar los cambios editoriales necesarios que permitan recoger adecuadamente todas estas nuevas inquietudes.

Otra novedad, que recientemente hemos introducido en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA, es la publicación de las Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Europea<sup>11</sup>. Desde octubre ya hemos publicado un total de 4 guías. Actualmente, en un mundo también científicamente «globalizado», pensamos que con la publicación de estas guías en nuestra Revista contribuiremos a mejorar su difusión entre todos los profesionales dedicados al estudio de las enfermedades cardiovasculares.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Bosch X, Villacastin JP, Alfonso F. Difusión, reconocimiento científico y repercusión internacional. *Rev Esp Cardiol* 2001;54:1463-5.
2. Bosch X, Alfonso F, Bermejo J. Calidad, interés e internacionalización. *Rev Esp Cardiol* 2002;55:1337-40.
3. Bosch X, Alfonso F, Bermejo J. Una revista científica de calidad dedicada a las enfermedades cardiovasculares. *Rev Esp Cardiol* 2003;56:1239-45.
4. Alfonso F, Bermejo J. Revista Española de Cardiología: en camino. *Rev Esp Cardiol* 2004;57:1-3.
5. Bordons M, Zulueta MA. Evaluación de la actividad científica a través de indicadores bibliométricos. *Rev Esp Cardiol* 1999;52:790-800.
6. Selgen PO. Why the impact factor of journals should not be used for evaluating research. *BMJ* 1997;314:497.
7. Alfonso F, Bermejo J, Segovia J. Nuevas recomendaciones del Comité Internacional de Editores Médicos. Cambiando el énfasis: de la uniformidad de los requisitos técnicos a los aspectos bioéticos. *Rev Esp Cardiol* 2004;57:592-3.
8. Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas. Requisitos de uniformidad para los manuscritos enviados a revistas biomédicas: escritura y proceso editorial para la publicación de trabajos biomédicos. *Rev Esp Cardiol* 2004;57:539-58.
9. Steinbrook R. Public Registration of Clinical Trials. *N Engl J Med* 2004;351:315-7.
10. De Angelis C, Drazen JM, Frizelle FA, Haug C, Hoey J, Horton R, et al. Clinical Trial Registration: A Statement from the International Committee of Medical Journal Editors. *N Engl J Med* 2004;351:1250-1.
11. Alfonso F, Bermejo J, Segovia J. Guías Europeas de Práctica Clínica en Revista Española de Cardiología. ¿Hacia una completa «globalización» de la asistencia cardiovascular? *Rev Esp Cardiol* 2004;57:1000-2.