

diferentes riesgos de desarrollar el evento combinado de reinfarcto (cuantitativamente representó el principal componente del evento combinado), ictus o muerte cardiovascular. En estas condiciones, nuestra observación no debería sorprender. Por ejemplo, en la población de pacientes con infarcto de miocardio del registro multicéntrico TRIUMPH (*Translational Research Investigating Underlying Disparities in Acute Myocardial Infarction Patients' Health Status*), reclutados en 24 hospitales de EE.UU., la revascularización percutánea durante el ingreso incluso se asoció a un mayor riesgo ajustado de rehospitalización por un síndrome coronario agudo (*hazard ratio* = 1,85; intervalo de confianza del 95%, 1,28-2,69; *p* = 0,001) a 1 año de seguimiento³. Por lo tanto, lamentamos que los autores en su comentario no hayan diferenciado entre efectividad (impacto que se alcanza a causa de una acción llevada a cabo en condiciones habituales) y eficacia (impacto de una acción sobre el grado de salud, llevada a cabo en condiciones óptimas o bajo condiciones de uso y de aplicación ideales) para una correcta interpretación de nuestro estudio. Por último, cabe señalar que el hecho de que un tratamiento no resuelva completamente un problema no es sinónimo de nihilismo terapéutico.

CONFLICTO DE INTERESES

E. Abu-Assi es miembro del equipo editorial de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA.

Titulares sensacionalistas: ¿también en la prensa científica? Respuesta de Ferreira-González



Sensationalist Headlines: Also in the Scientific Press? Response by Ferreira-González

Sr. Editor:

En la carta de Pérez de Prado et al en relación al artículo de Abu-Assi et al¹ «El riesgo de eventos cardiovasculares tras un evento coronario agudo persiste elevado a pesar de la revascularización, especialmente durante el primer año», se incluyen dos comentarios, a mi juicio, relevantes. En primer lugar, se menciona que «un importante acicate para leerlo fue su provocador título», y en segundo lugar, que se sugiere que el título podría ser «sensacionalista, especulativo o tendencioso». Dado que fue el equipo editorial de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA el que propuso el título a los autores, dichos comentarios merecen una réplica.

Respecto al primero, nos congratulamos de que el título haya tenido el efecto deseado, que no era otro más que llamar la atención sobre un hallazgo incontestable de un estudio observacional llevado a cabo con una exquisita metodología. Respecto al segundo, discrepamos profundamente de los calificativos del autor. Desde luego se trata de un título narrativo, que se define como aquel que resume los hallazgos del estudio. Se limita a describir, sin especulación alguna, el hallazgo fundamental del trabajo. Aunque los títulos narrativos no son la norma en la prensa científica, tampoco son excepcionales, incluso en revistas de impacto. Por poner algún ejemplo: *Increased risk of congenital heart disease in twins in the North of England between 1998 and 2010*² o *Patients with ankylosing spondylitis have increased cardiovascular and cerebrovascular mortality: a population-based study*³. Más aún, en alguna revista especializada, como *Journal of Clinical Epidemiology*, los títulos narrativos son casi la norma⁴. En cualquier caso, sinceramente esperamos que el título final del artículo no resulte tan «tendencioso» como dicen los autores y no lleve a concluir, ni siquiera a sugerir, que la

Emad Abu-Assi*, Sergio Raposeiras-Roubin y José Ramón González-Juanatey

Servicio de Cardiología y Unidad Coronaria, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, A Coruña, España

*Autor para correspondencia:

Correo electrónico: eabuassi@gmail.com (E. Abu-Assi).

On-line el 1 de febrero de 2016

BIBLIOGRAFÍA

1. Pérez de Prado A, Cuellas-Ramón C, Diego-Nieto A, Fernández-Vázquez F. Validation and applicability of a risk score: the more data, the better. *Rev Esp Cardiol*. 2010;63:1387-8.
2. Abu-Assi E, López-López A, González-Salvado V, Redondo-Diéguez A, Peña-Gil C, Bouzas-Cruz N, et al. El riesgo de eventos cardiovasculares tras un evento coronario agudo persiste elevado a pesar de la revascularización, especialmente durante el primer año. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:11-8.
3. Arnold SV, Smolderen KG, Kennedy KF, Li Y, Shore S, Stolker JM, et al. Risk factors for rehospitalization for acute coronary syndromes and unplanned revascularization following acute myocardial infarction. *J Am Heart Assoc*. 2015. <http://dx.doi.org/10.1161/JAHA.114.001352>.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recresp.2015.10.023>

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recresp.2015.11.030>

revascularización en el síndrome coronario no modifica su pronóstico. Nada más lejos del objetivo y del contenido del artículo.

CONFLICTO DE INTERESES

I. Ferreira-González es miembro del equipo editorial de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA.

I. Ferreira-González ha recibido pagos por asesoría, conferencias, desarrollo de material educacional o ayudas a asistencia a congresos de Abbott, Astra-Zeneca, Bayer, BMS-Pfizer, Daichi-Sankyo, Ferrer, Menarini, Novartis, Sanofi y Servier y una beca de investigación de Ferrer.

Ignacio Ferreira-González

Editor Jefe, Revista Española de Cardiología, Madrid, España

Correo electrónico: rec@revespcardiol.org

On-line el 1 de febrero de 2016

BIBLIOGRAFÍA

1. Abu-Assi E, López-López A, González-Salvado V, Redondo-Diéguez A, Peña-Gil C, Bouzas-Cruz N, et al. El riesgo de eventos cardiovasculares tras un evento coronario agudo persiste elevado a pesar de la revascularización, especialmente durante el primer año. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:11-8.
2. Best KE, Rankin J. Increased risk of congenital heart disease in twins in the North of England between 1998 and 2010. *Heart*. 2015;101:1807-12.
3. Haroon NN, Paterson JM, Li P, Inman RD, Haroon N. Patients with ankylosing spondylitis have increased cardiovascular and cerebrovascular mortality: a population-based study. *Ann Intern Med*. 2015;163:409-16.
4. McGowan J, Tugwell P. Informative titles described article content. *JCHLA/JABSC*. 2005;26:83-4.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recresp.2015.10.023>

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recresp.2015.11.023>