■ PÁGINA DEL EDITOR

Una revista científica internacional de calidad dedicada a las enfermedades cardiovasculares

Xavier Boscha, Fernando Alfonsob v Javier Bermejob

^aEditor Jefe, Revista Española de Cardiología, ^bEditores Asociados, Revista Española de Cardiología,

Desde que fue fundada hace 57 años, REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA ha experimentado muchos cambios en su formato, periodicidad y orientación con los sucesivos editores que la han dirigido y ha reflejado la calidad de la cardiología española en cada momento. Así, el formato, tanto de la portada de la Revista como de su contenido, ha ido cambiando, y ha pasado de ser el Boletín de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) y publicarse irregularmente a ser su publicación científica, oficial y mensual. El tipo y la calidad de los artículos publicados ha seguido una evolución similar, con lo que se ha conseguido su progresiva aceptación e inclusión en las mejores bases de datos internacionales. Con esta perspectiva debe verse la evolución de la revista hasta la actualidad.

En los últimos 6 años, la Revista ha seguido una política editorial bien definida encaminada a abrir su contenido a las enfermedades cardiovasculares en general y a todos los autores interesados en esta área, independientemente de su procedencia. Además, se ha mejorado el interés y la calidad de los artículos publicados potenciando los artículos originales e incluyendo artículos de investigación básica, y se ha incrementado la distribución y difusión de la Revista, en especial a los países hispanoamericanos¹. La finalidad de esta política editorial ha sido conseguir una Revista de mayor calidad científica, pero que también incluyera artículos más atractivos para el médico clínico interesado en las enfermedades cardiovasculares. En última instancia, el objetivo final ha sido conseguir un revista clínica de calidad, atractiva para todos los médicos interesados en las enfermedades cardiovasculares y conocida y reconocida internacionalmente.

Para ello, se han realizado grandes cambios en el formato y el contenido de la Revista y se han puesto en marcha muchas mejoras editoriales, así como nuevos proyectos y ediciones.

EDICIÓN EN PAPEL

Cambios editoriales y de formato

Durante los años 1998-1999 se acortó el retraso en la distribución de la Revista, se eliminó la propaganda incluida en medio de los artículos y se iniciaron nuevas secciones, como «Imágenes en Cardiología»². En el año 2000 se cambiaron el diseño y el formato de la Revista³, así como la distribución interna de los artículos, con lo que se hizo más atractiva y fácil de leer. También se mejoraron la calidad del papel y de la impresión del texto, de las tablas y de las figuras. Además, se inició la publicación rápida de artículos novedosos de especial interés, se empezó a invitar a escribir artículos a profesionales de prestigio, con independencia del país de origen y de su especialidad, se potenció la publicación de artículos editoriales y se estimuló la de originales y artículos breves a expensas de los casos clínicos^{3,4}.

Simultáneamente y de forma progresiva, se optimizaron todos los procesos editoriales con el fin de reducir los tiempos de evaluación, decisión y publicación, así como el de corrección de galeradas (adoptando el formato PDF) y compaginadas.

Suplementos

Además del suplemento de la Revista sobre las comunicaciones del Congreso de la SEC, se inició en el año 2000 la edición anual de un suplemento con las comunicaciones presentadas en el Simposio conjunto entre la American Heart Association, la Sociedad Española de Cardiología y la Sociedad Interamericana de Cardiología bajo la dirección del Dr. Valentín Fuster³. Esto ha contribuido, sin duda, a asentar esta importante reunión y extenderla a otros congresos, como el del American College of Cardiology. Por otro

lado, con el fin de potenciar la publicación de números especiales de interés general, pero más enfocados a la formación continuada o a un tema específico, se creó una nueva cabecera de la Revista. Con ello se pretendía acoger una demanda creciente dentro de la Revista y de la SEC sin menoscabar su línea editorial. En la actualidad, la revista publica una media de 6 suplementos al año con una u otra cabecera.

Distribución

En 1999 se realizó una encuesta sobre la recepción de la Revista entre instituciones y particulares no miembros de la SEC que permitió conocer y corregir todos los fallos detectados. Con posterioridad, se aumentó la distribución de la Revista, especialmente entre bibliotecas e instituciones. Desde el año 2000 se realiza una edición internacional especial de 1.000 ejemplares con un papel distinto y menor peso³, de los que se distribuyen 100 ejemplares en Europa y 900 en Iberoamérica, principalmente en Argentina, México, Chile y Brasil. Además, desde este año, la Revista se distribuye gratuitamente durante un año a todos los asistentes al congreso anual de la SEC que no sean socios.

EDICIÓN POR INTERNET

Desde hace 10 años, la Revista publica una edición en CD-ROM en la que se compila todo el texto publicado en los últimos años. La edición de la Revista por Internet se inició en 1997 dentro de la página web de la SEC. Desde entonces se ha potenciado de forma especial, por ser el mejor medio actual de difusión de las revistas científicas. Así, en marzo de 2000 se inició la publicación de la página web de la Revista (www.revespcardiol.org), que desde el principio publicó su texto completo en HTML y PDF y, en poco tiempo, fue incorporando sucesivas e importantes mejoras^{3,4}.

Dos aspectos menos conocidos de esta edición son particularmente importantes; el primero que, desde el inicio, se contactó con PubMed, entidad que publica de forma gratuita la principal base de datos de biomedicina, por Internet, MEDLINE, para editar la Revista en el formato que mejor se adaptara a ella; el segundo que, convencidos de que el conocimiento científico no debe tener barreras económicas, desde un principio se optó, con el pleno apoyo de la SEC, por ofrecer gratuitamente el contenido íntegro de la Revista³. Con ello, nos avanzamos a movimientos posteriores en este sentido, como BioMed o PubMed Central.

Fruto de esta colaboración, la referencia de los artículos, con sus resúmenes, aparece en MEDLINE de manera casi simultánea a la recepción de la Revista y se puede leer el resumen de cada artículo citado a través de un hipervínculo. Además, todos los artículos de la Revista son accesibles de forma inmediata para

cualquier persona que consulte MEDLINE, información que se facilita con la introducción del nuevo logotipo de la Revista que aparece en PubMed en formato hipervínculo: Free full English text at Revista Española de Cardiología. Además, PubMed ha incluido la Revista en su base de datos de revistas de acceso gratuito, y lo resalta de forma especial.

Todo ello ha convertido esta edición electrónica en la más importante de la Revista y en su mejor medio de difusión.

DIFUSIÓN E INCENTIVACIÓN

Con el fin de aumentar la difusión de la Revista en España, desde el año 2000 se realizan comunicados de prensa sobre los artículos publicados con un posible mayor atractivo para la población, así como conferencias de prensa sobre los artículos de mayor repercusión3. Además, en los últimos años se ha incluido propaganda en distintas revistas españolas de diferentes especialidades médicas y se le ha dado un lugar progresivamente más destacado, tanto en la información del programa del congreso anual como en el propio stand de la SEC.

Internacionalmente, la Revista se ha dado a conocer en los stands que la SEC establece cada año en los congresos de la American Heart Association, el American College of Cardiology y la European Society of Cardiology⁴.

Para incentivar la publicación de artículos originales de calidad, durante estos años se han creado varios premios y se ha incrementado paulatinamente su cuantía. Cabe destacar los Premios de la SEC a los mejores artículos publicados en la Revista⁵ y a los artículos con mayor repercusión internacional a medio y a largo plazo⁶, y los Premios de las distintas secciones científicas de la SEC (hemodinámica y cardiología intervencionista, cardiología pediátrica y cardiopatías congénitas, cardiología nuclear, hipertensión arterial e insuficiencia cardíaca). En la tabla 1 se expone la relación de los premiados este año. En conjunto, desde 1997 hasta 2003 se ha pasado de ofrecer 3 premios a 16, y su dotación ha pasado de un total de 6.000 a 53.000 euros.

EDICIÓN EN INGLÉS

La iniciativa más importante de la Revista en los últimos 2 años ha sido el inicio de su edición en inglés por Internet desde enero de 20027. La edición comprende el texto íntegro de la Revista, tanto en lenguaje HTML como en PDF, dispone de los mismos recursos que la edición en español y se ofrece también de forma gratuita. Esta iniciativa, pionera en España entre las revistas de medicina, amplía enormemente el potencial de difusión de la Revista a los países de habla no española y marca un punto de inflexión en su evolución. Su creación ha supuesto un notable aumento de la car-

TABLA 1. Relación de artículos publicados en Revista Española de Cardiología premiados en el año 2003

1. Premios de la SEC para trabajos publicados en Revista Española de Cardiología

Primer premio

Suárez-Mier MP, Aguilera B. Causas de muerte súbita asociada al deporte en España. Rev Esp Cardiol 2002;55:347-58.

Accésit ex aequo

Monserrat L, Hermida M, Bouzas B, Mosquera I, Mahon N, Peteiro J, et al. Miocardiopatía dilatada familiar en pacientes trasplantados por miocardiopatía dilatada idiopática. Rev Esp Cardiol 2002;55:725-32.

Hernández Ortega E, Medina Fernández-Aceituno A, Rodríguez Esparragón FJ, Hernández Perera O, Melián Nuez F, Delgado Espinosa A, et al. Relevancia de los polimorfismos génicos del sistema renina-angiotensina en la enfermedad coronaria. Rev Esp Cardiol 2002;55:92-9.

2. Premios de la SEC a los artículos publicados en Revista Española de Cardiología con mayor repercusión internacional

Artículos más citados a largo plazo

Primer premio

Velasco JA, Cosín J, López Sendón JL, Teresa E, Oya M, Carrasco JL, et al, en nombre del Grupo de Investigadores del Estudio PREVESE. La prevención secundaria del infarto de miocardio en España. Estudio PREVESE. Rev Esp Cardiol 1997;50:406-15.

Primer accésit

Cabadés A, Valls F, Echanove I, Francés M, Sanjuán R, Calabuig J, et al, por los Investigadores del Estudio RICVAL. Estudio RICVAL. El infarto agudo de miocardio en la ciudad de Valencia. Datos de 1.124 pacientes en los primeros 12 meses del registro (diciembre de 1993-noviembre de 1994). Rev Esp Cardiol 1997;50:383-96.

Segundo accésit ex aeguo

Castell Conesa J, Santana Boado C, Candell Riera J, Aguadé Bruix S, Olona M, Canela T, et al. La tomogammagrafía miocárdica de esfuerzo en el diagnóstico de la enfermedad coronaria multivaso. Rev Esp Cardiol 1997:50:635-42.

Torrado González E. Ferriz Martín JA. Vera Almazán A. Álvarez Bueno M. Rodríguez García JJ. González Rodríguez-Villasonte P. et al. Tratamiento trombolítico del infarto agudo de miocardio en el área de urgencias. Rev Esp Cardiol 1997;50:689-95.

Artículos más citados a medio plazo

Primer premio

González Rebollo JM, Hernández Madrid A, García A, García de Castro A, Mejías A, Moro C. Fibrilación ventricular recurrente durante un proceso febril en un paciente con síndrome de Brugada. Rev Esp Cardiol 2000;53:755-7.

Moreno R, García E, Soriano J, Abeytua M, Martínez-Sellés M, Acosta J, et al. Angioplastia coronaria en el infarto agudo de miocardio: ¿en qué pacientes es menos probable obtener una reperfusión coronaria adecuada? Rev Esp Cardiol 2000;53:1169-76.

Segundo accésit

Bermejo García J, López de Sá E, López-Sendón JL, Pabón Osuna P, García-Morán E, Bethencourt A, et al. Angina inestable en el anciano: perfil clínico, manejo y mortalidad a los tres meses. Datos del registro PEPA. Rev Esp Cardiol 2000;53:1564-72.

3. Premio de la Sección de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas

Díaz JF, Tercedor L, Moreno E, García R, Álvarez M, Sánchez J, et al. El síncope vasovagal en pacientes pediátricos: un análisis de la evolución a medio plazo. Rev Esp Cardiol 2002;55:487-92.

4. Premios Izasa a trabajos publicados sobre cardiología intervencionista

Primer premio

López-Palop R, Pinar E, Lozano I, Carrillo P, Saura D, Cortés R, et al. Resultados angiográficos del empleo de dos nuevos dispositivos de trombectomía en lesiones coronarias con elevado contenido trombótico. Rev Esp Cardiol 2003;56:271-80.

Segundo premio

Pan M, Suárez de Lezo J, Medina A, Romero M, Segura J, Pavlovic D, et al. Recuperación tardía de la reserva coronaria en pacientes tratados con éxito mediante revascularización percutánea. Rev Esp Cardiol 2003;56:459-64.

5. IV Premio Amersham Health a la mejor publicación sobre cardiología nuclear

Aguadé S. Candell-Riera J. Faber TL. Ángel J. Santana CA. Klein JL. et al. Superposición en tres dimensiones de las imágenes de perfusión miocárdica y de la coronariografía. Rev Esp Cardiol 2002;55:258-65.

6. Premio Roche a la mejor publicación sobre insuficiencia cardíaca

Pérez O, Castro P, Díaz-Araya G, Nettle D, Moraga F, Chiang M, et al. Persistencia del estrés oxidativo postrasplante cardíaco; estudio comparativo entre pacientes con trasplante cardíaco y con insuficiencia cardíaca crónica estable. Rev Esp Cardiol 2002;55:831-7.

7. Premio de la Sección de Hipertensión Arterial

Primer premio

González Juanatey JR, Alegría Ezquerra E, Lozano Vidal JV, Llisterri Caro JL, García Acuña JM, González Maqueda I. Impacto de la hipertensión en las cardiopatías en España. Estudio CARDIOTENS 1999. Rev Esp Cardiol 2001;54:139-49.

Accésit

Gálvez A, Ocaranza MP, Lavandero S, Jalil JE. Prevención precoz de hipertrofia ventricular izquierda en la hipertensión experimental y concentraciones de angiotensina II. Rev Esp Cardiol 2001;54:1287-94.

TABLA 2. Relación de colaboradores de Revista Española De Cardiología en el año 2003

Harry Acquatella María T. Alberca Vela Francisco J. Alzueta Rodríguez Ignacio Anguera Camos Aleiandro Aris Fernández Felipe Atienza Fernández Roberto Barriales Villa

José M. Benítez del Castillo Sánchez

José Bermeio García José O. Bonnin Gubianas Araceli Boraíta Pérez Ramón Brugada Terradellas José A. Cabrera Rodríguez Francisco E. Calvo Iglesias Antonio Coca

María J. Cortadellas Ángel José J. Cuenca Castillo Juan M. Durán Hernández Elena Esteban Paul Jordi Estornell Erill

Manuel L. Fernández Guerrero

Juan Fernández Yáñez

Pastora Gallego García de Vinuesa Francisco X. García-Moll Marimón

Alberto Goday María T. González Alujas José I. Iglesias Garriz

Luis J. Jiménez Borrequero

Miguel Josa

Pablo Lázaro y de Mercado Rubén G. Leta Petracca Joan Llevadot González Ramón F. López Palop Íñigo Lozano Martínez-Luengas Alicia M. Maceira González

Nicolás Manito Lorite Jorge Martinell Jesús D. Martínez Alday Luis Masana Pedro Mata López

Lorenzo J. Monserrat Iglesias

José L. Mova Mur Roberto Muñoz Aquilera Luis F. Navarro del Amo Julio Osende Olea Agustín Pastor Fuentes Nicasio Pérez Castellano Esther Pérez David Matías Pérez Paredes Xavier Pintó

Francisco Pomar Domingo

Felipe Prosper Mariano Riesgo

Miguel A. Rodríguez García Inmaculada Roldán Rabadán José M. Rubio Campal Rafael J. Ruiz Salmerón Manuel Sabaté Tenas Juan Sanchís Fores

Marcelo Sanmartín Fernández Javier Segovia Cubero Jacobo Silva Guisasola

Marta Sitges Carreño Juan C. Tascón Pérez Alberto Tejedor Jorge Luis Tercedor Sánchez Ignacio Terol Esteban Juan I. Zabala Argüelles Javier Zueco Gil

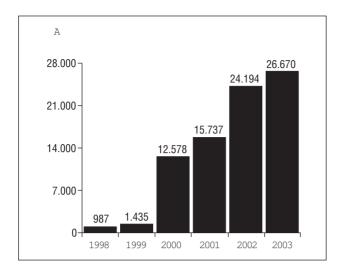
ga de trabajo para la Revista y un elevado coste para la SEC, y ha contado con una Ayuda FIS para Acciones Especiales del Instituto de Salud Carlos III.

RESULTADOS OBTENIDOS

Fruto de todos estos cambios, mejoras y novedades, la Revista ha logrado hitos importantes en estos años, algunos de los cuales se han mencionado previamente y otros son fáciles de enumerar, pero difíciles de cuantificar. Resulta difícil valorar de manera objetiva la calidad y utilidad de una revista. Aun así, creemos que el aspecto más importante es el menos cuantificable: el aprecio y la consideración de sus lectores. De esto es de lo que todos los que hemos trabajado de alguna manera en la Revista nos sentimos más orgullosos. Por ello, debemos agradecer la importante colaboración de todos los expertos que, sin pertenecer al Comité Editorial, han colaborado en la mejora de los artículos publicados con sus acertadas evaluaciones (tabla 2).

Algunos aspectos cuantitativos aportan información importante sobre la progresión de la Revista, el interés

que despierta, su calidad y utilidad dentro y fuera de España, tanto para sus lectores como para los autores que mandan sus artículos a publicar. Así, por ejemplo, el número de artículos originales recibidos en estos años ha pasado de 83 a 133 al año, lo que supone un aumento del 60%, mientras que, globalmente, el número de comunicaciones breves ha permanecido estable. En conjunto, el número de manuscritos recibidos ha pasado de 190 en 1997-1998 a 300 en los últimos 2 años, a los que hay que sumar los cerca de 100 artículos editoriales o de revisión. Cabe destacar el gran cambio observado en el número de artículos que se reciben desde fuera de España, que ha pasado de 7 en 1997 a los 65 actuales. El aumento progresivo en el número de artículos recibidos condujo a potenciar la publicación de artículos originales y editoriales a expensas de las comunicaciones breves, y ha obligado a disminuir el porcentaje de aceptación⁸, que actualmente es del 35% (del 45% para los artículos originales). Además, durante estos años casi se ha triplicado la distribución de la Revista, que ha pasado de los 2.750 ejemplares de 1997 a los 7.500 actuales.



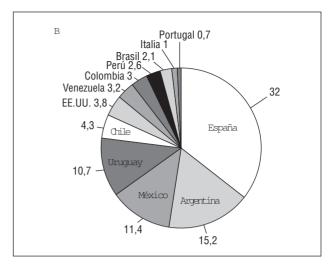


Fig. 1. Número de entradas mensuales a la Revista por Internet y país de origen. A: Se observa el continuo crecimiento en el número de consultas en los últimos años, destacando los aumentos observados en el año 2000 con la creación de la web de la Revista, y en el año 2002. B: País de origen de las consultas; destaca que dos terceras partes de éstas procedan de países iberoamericanos, en especial de Argentina, México y Uruguay.

Edición electrónica

La edición electrónica de la Revista es cada vez más consultada, en especial por una parte de los países latinoamericanos. En estos años, el número de visitas ha pasado de 750 al mes en 1997 a 10.000 al mes con la creación de la web de la Revista en el año 2001, y hasta los 27.000 al mes actuales (fig. 1). Es importante resaltar que sólo un 32% de las consultas proceden de España; el resto procede sobre todo de Argentina, México, Chile y Uruguay. Es especialmente importante que una media de 1.500 consultas al mes proceden de PubMed.

La página web con la edición en inglés de la Revista es progresivamente más consultada a medida que va sumando un mayor contenido editorial. Dos terceras partes de las visitas proceden de PubMed; por países, la primera fuente es Estados Unidos, con un 20% de las consultas.

1,00 0,75 0,50 0,50 0,25 0,00 1998 1999 2000 2001 2002

Fig. 2. Evolución del factor de impacto. El progresivo aumento del factor de impacto de la Revista es el más rápido de los observados entre las revistas de medicina en lengua no inglesa. Además, ocupa el primer puesto entre las revistas de esta categoría centradas en el área cardiovascular.

Factor de impacto

Este índice mide el porcentaje medio de citas bibliográficas que reciben, en un año, los artículos publicados en una revista en los 2 años anteriores. Por ello, constituye un indicador de la influencia o el impacto que sus artículos tienen en la comunidad científica, y es también un índice indirecto de la confianza que los investigadores ponen en ella, al citar más o menos veces sus artículos. Por todo ello, con el tiempo se ha convertido en un índice de la calidad, prestigio y difusión internacional de la investigación realizada por los autores y las instituciones, y en algunos países, como España, el baremo más importante utilizado por la Universidad y el Ministerio de Educación y Ciencia para medir la calidad de la investigación realizada.

En septiembre de 2000, el Institute for Scientific

Information adjudicó a la REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA un factor de impacto (FI) de 0,469. Éste es un hecho histórico para la Revista y la SEC, que la situó como la tercera revista de medicina, clínica o básica, en lengua española y la primera en el área cardiovascular. En el año 2000, el FI aumentó a 0,74 y en el 2002 (último disponible) el FI ha sido de 0,94 (fig. 2), puntuación mediana de todas las revistas del área cardiovascular con FI.

Con ello, se ha situado como la primera revista en lengua no inglesa entre las revistas españolas de medicina (tabla 3) y la primera entre todas las revistas del área cardiovascular, por delante de las revistas de cardiología de países como Italia, Japón, Francia y

TABLA 3. Factor de impacto correspondiente al año 2002 de las revistas de medicina iberoamericanas

N.º	Revista	Factor de impacto	País
1.	Histology and Histopathology	1,88	España
2.	Revista Española de Cardiología	0,94	España
3.	Medicina Clínica	0,85	España
4.	Journal of Physiology and Biochemistry	0,70	España
5.	Revista Española de Enfermedades Digestivas	0,59	España
6.	Drug News & Perspectives	0,52	España
7.	Nefrología	0,51	España
8.	Methods and Findings in Experimental and Clinical Pharmacology	0,49	España
9.	Drug Future	0,39	España
10.	Revista Clínica Española	0,34	España
11.	Revista de Investigación Clínica	0,32	México
12.	Revista Médica de Chile	0,29	Chile
13.	Revista de Neurología	0,29	España
14.	Drugs of Today	0,26	España
15.	Actas Españolas de Psiquiatría	0,26	España
16.	Medicina	0,25	Argentina
17.	Neurocirugía	0,24	España
18.	Archivos Latinoamericanos de Nutrición	0,24	Venezuela
19.	Revista Ecuatoriana de Neurología	0,15	Ecuador
20.	Acta Bioquímica Clínica Latinoamericana	0,11	Argentina

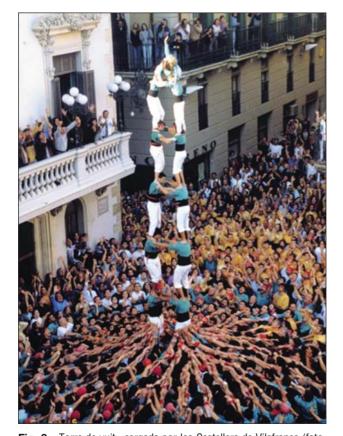


Fig. 3. «Torre de vuit» cargada por los Castellers de Vilafranca (fotografía de Pau Asensio). La tradición catalana de los *castellers* simboliza muy bien el trabajo y la ilusión a lo largo del tiempo de un equipo numeroso de gente, de diferente edad y origen, unida para conseguir un objetivo común.

Alemania.

Por todos estos resultados, la REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA se ha confirmado en estos años como la revista científica española de más rápida progresión, tanto en su calidad como en su reconocimiento científico, se ha convertido en referente de la medicina española e hispanoamericana dentro de su área, ha alcanzado una gran difusión y ha logrado su objetivo de convertirse en una revista científica internacional de calidad dedicada a las enfermedades cardiovasculares.

Como decíamos hace 3 años, éste es un éxito, en primer lugar, de los autores de trabajos científicos que han escogido nuestra Revista para publicar los resultados de sus investigaciones y, en segundo lugar, de todos los que desde la dirección de la Revista, el Comité Editorial y la Junta Directiva de la SEC han colaborado en su desarrollo desde su inicio, de todos los lectores que con sus comentarios nos han animado y ayudado durante estos años y, en definitiva, de toda la SEC (fig. 3).

ADDENDUM

Con este número de Revista Española de Cardiología finaliza el período por el que la SEC me nombró Editor Jefe de la Revista. Personalmente ha sido un período muy enriquecedor y con grandes gratificaciones. Quisiera agradecer el apoyo y la confianza recibida por los sucesivos comités ejecutivos y juntas directivas de la SEC representados, sucesivamente, por sus presidentes, los Dres. Alfonso Castro Beiras,

Federico Vallés Belsué y José M. Cruz Fernández, quienes siempre confiaron en nuestra labor a la vez que salvaguardaron estrictamente nuestra independencia editorial. Nuestra labor hubiera sido imposible sin el pleno apoyo y complicidad de los miembros del Comité Editorial y el Consejo Editorial, los expertos externos a la Revista que han colaborado con sus acertadas evaluaciones, así como los consultores en metodología y bioestadística. Quisiera agradecer también expresamente la confianza y la asesoría del Dr. Valentín Fuster, el trabajo entusiasta de los Editores Asociados, los Dres, Joaquín Alonso, Julián Villacastín, Fernando Alfonso y Javier Bermejo, la estrecha colaboración de Ediciones Doyma y la simpatía, trabajo y profesionalidad de las secretarias de la SEC, especialmente de Charo Martín, África y Eva.

Éste es el final de una etapa y el inicio de otra mejor. Me sustituye en el cargo el Dr. Fernando Alfonso, médico de reconocido prestigio profesional y con una amplia experiencia científica y editorial. Con él, REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA seguirá progresando y mejorando como lo ha hecho a lo largo de toda su historia.

Xavier Bosch Genover

BIBLIOGRAFÍA

- 1. Bosch X. Nueva etapa de Revista Española de Cardiología. Un cambio y un reto para el futuro. Rev Esp Cardiol 1998;51:1-2.
- Bosch X, Alonso JJ, Villacastín JP. Revista Española de Cardiología: nuevas normas de publicación, nuevas secciones, nuevos contenidos. Rev Esp Cardiol 1998;51:417-8.
- 3. Bosch X, Fuster V, Villacastín JP, Alonso J. Nuevo milenio, nueva revista, nuevas perspectivas. Rev Esp Cardiol 2000;53:1-3.
- Bosch X, Villacastín JP, Alfonso F. Difusión, reconocimiento científico y repercusión internacional. Rev Esp Cardiol 2001;54:
- 5. Bosch X, Azpitarte J, Castro Beiras A. Nuevo estímulo para los investigadores. El premio de la Sociedad Española de Cardiología al mejor artículo original publicado en Revista Española de Cardiología. Rev Esp Cardiol 1998;51:509-10.
- 6. Bosch X, López-Bescós L, Vallés Belsué F. Calidad y repercusión internacional de los estudios publicados. Dos conceptos distintos que deben promocionarse por un igual. Rev Esp Cardiol 2001;54: 131-2.
- 7. Bosch X, Villacastín JP, Alfonso F. Edición en inglés por Internet. Un nuevo gran paso adelante de Revista Española de Cardiología. Rev Esp Cardiol 2002;55:1-3.
- 8. Bosch X, Alfonso F, Bermejo J. ¿Por qué se ha rechazado nuestro artículo? Rev Esp Cardiol 2002;55:782-3.
- Bosch X, Villacastín JP, Alonso J. Revista Española de Cardiología en Journal Citation Reports. Rev Esp Cardiol 2000;53:1421-4.