

Despedida del equipo editorial de *Revista Española de Cardiología* 2015–2021



A fond farewell from the editors of *Revista Española de Cardiología* 2015–2021

Ignacio Ferreira-González^{a,*}, Ángel Sánchez-Recalde^b, Emad Abu-Assi^b, Miguel Ángel Arias^b y Pastora Gallego^b

^a Editor Jefe, *Revista Española de Cardiología*

^b Editor Asociado, *Revista Española de Cardiología*

INTRODUCCIÓN

La «Página del Editor» es el medio a través del cual el equipo editorial de *Revista Española de Cardiología* (*Rev Esp Cardiol*) hace un repaso global de la actividad de la Revista durante el último año, además de comunicar las novedades y los planes futuros. Este año será la sexta «Página del Editor» que este editor y su equipo redactan, y la última. Han sido 6 años vertiginosos y fascinantes para todo el equipo, en los cuales se ha tratado de mantener e incluso incrementar la calidad científica de *Rev Esp Cardiol* y también mejorar su difusión y consolidar su visibilidad en el grupo de las revistas del área cardiovascular con mayor impacto. En las páginas que siguen se presenta una visión resumida pero global de cómo han transcurrido estos 6 años para *Rev Esp Cardiol* en todas sus facetas, y se analiza críticamente si el equipo editorial ha conseguido lo que se propuso en 2015. Además, se anunciará cómo se llevará a cabo la transición hacia el nuevo equipo.

El reto que supone esta «Página del Editor» no es pequeño. Además de ser la última, el año precedente ha sido verdaderamente anómalo. El tsunami que ha supuesto la pandemia de COVID-19 no lo olvidaremos fácilmente. Han pasado unos meses que nos han puesto a prueba, tanto en el plano individual como en el colectivo. Hemos tenido que transformar de arriba abajo nuestros respectivos roles para adaptarnos, todo ello en un tiempo récord. A esta situación tampoco ha sido ajena *Rev Esp Cardiol*, cuya oficina editorial ha redoblado esfuerzos para dar salida a todo el material científico extra, como después se comenta.

DE LAS PUBLICACIONES DE REV ESP CARDIOL

Nuestros lectores más fieles notarán que algunas de las gráficas que presentamos en esta sección y la siguiente difieren ligeramente de las de años previos. Esto se debe al cambio de la forma de extracción y análisis de los datos. Desde este año, se ha decidido comunicar la información de recepción de artículos y decisiones tomadas durante cada año natural (previamente se indicaban las decisiones editoriales de los artículos recibidos en el año natural, lo que provocaba invariablemente que en el momento de publicación de la «Página del Editor» quedaran artículos recibidos en el año

previo pendientes de una decisión final). Como consecuencia de esta nueva política, los datos que se presentan son definitivos, pero hay que tener en cuenta que las gráficas de recepción y decisión que mostramos no son del todo comparables entre sí, al haber artículos que se han recibido en un periodo cuya decisión corresponde a un momento posterior.

La **figura 1** muestra el número de manuscritos recibidos por *Rev Esp Cardiol* durante la mayor parte del periodo de este equipo editorial. Como se puede observar, pese a las variaciones anuales, la demanda de publicación se ha mantenido estable entre 950–1.150 manuscritos anuales, y ha crecido de forma importante en el último año. De hecho, en 2020 se alcanzó un máximo histórico con un total de 1.263 manuscritos recibidos. Si, por ejemplo, lo comparamos con el volumen al finalizar la década anterior (2010: 712 manuscritos recibidos), observamos un incremento de más del 75%. Si nos referimos exclusivamente a la demanda de publicación de artículos originales (**figura 2**), se ha registrado de nuevo un récord de toda la serie histórica, con un total de 529 originales recibidos en 2020, casi un 30% superior al mayor registro previo de 2016. Aunque el año pasado ya habíamos verificado un aumento considerable de los artículos originales recibidos, el factor más importante detrás de este incremento tan abrupto ha sido la demanda de publicación de manuscritos en relación con la pandemia de COVID-19. La **figura 3** muestra la demanda de publicación sobre este tema entre marzo y diciembre, que dibuja una curva muy similar a la curva epidemiológica. El lector puede hacerse una idea de la sobrecarga de trabajo que ha supuesto para la oficina editorial, a cuyos miembros hay que agradecer profundamente el sobreesfuerzo realizado. Las otras cabeceras del grupo *REC Publications* también han dado respuesta a esta situación y han publicado material institucional de gran interés^{1–4}.

El aumento de la demanda (**figura 1** y **figura 2**), aunque es un termómetro que atestigua la buena salud de *Rev Esp Cardiol*, desafortunadamente no puede ir acompañado por un incremento de la misma magnitud en cuanto al número de artículos finalmente publicados. Como ejemplo, aunque las tasas de aceptación y rechazo de artículos originales se han mantenido estables en los últimos 5 años, y en 2020 se han aceptado más artículos de esta categoría que en años anteriores, debido al incremento del volumen de recepción, el número de originales rechazados se ha incrementado (**figura 4**). Esta situación ha generado un *stock* de manuscritos originales pendientes de publicación que conviene reducir a medio plazo.

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

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

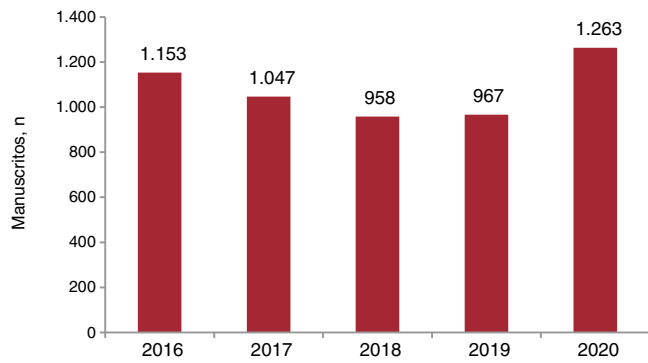


Figura 1. Evolución anual del total de manuscritos recibidos en *Rev Esp Cardiol*, 2016-2020.

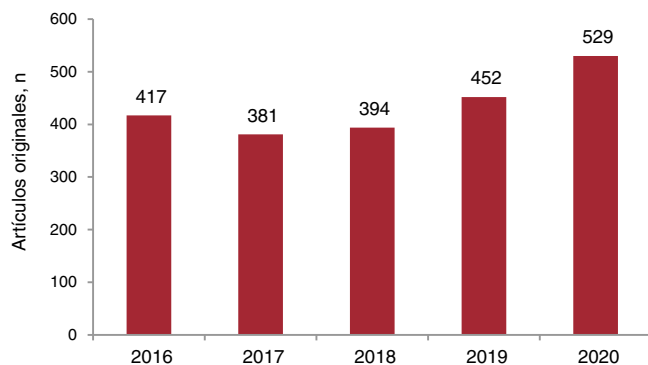


Figura 2. Evolución anual del número de artículos originales recibidos en *Rev Esp Cardiol*, 2016-2020.

La **figura 5** muestra el número de artículos publicados, comparado con años previos, en función de su tipología. Aunque en los últimos años se ha optado por una cierta estabilidad en la cantidad de artículos originales publicados por número, se ha decidido incrementar el espacio para estos durante 2021, pasando de 5 a 6 por número, todo ello para tratar de reducir el *stock* generado. Por otro lado, los manuscritos originales que son rechazados para su publicación en *Rev Esp Cardiol* pueden ser transferidos a alguna de otras cabeceras de *REC Publications*. Durante 2020 se ofreció posibilidad de transferencia a un total de 170 manuscritos (de ellos, 130 artículos originales). En este mismo año algo más del 15% aceptó valorar la publicación en alguna de las otras cabeceras del grupo *REC Publications*. Desde aquí animamos a los autores a considerar la publicación de sus trabajos en *REC: CardioClinics*⁵ y *REC: Interventional Cardiology*⁶, bien enviándolos directamente, bien considerando transferirlos cuando se ofrece la posibilidad.

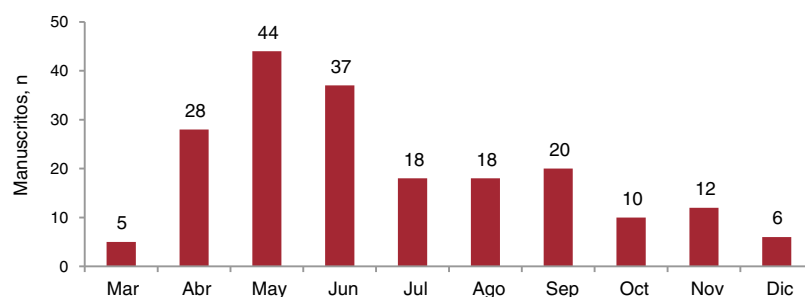


Figura 3. Demanda de publicación en *Rev Esp Cardiol* de manuscritos relacionados con la COVID-19 entre marzo y diciembre de 2020.

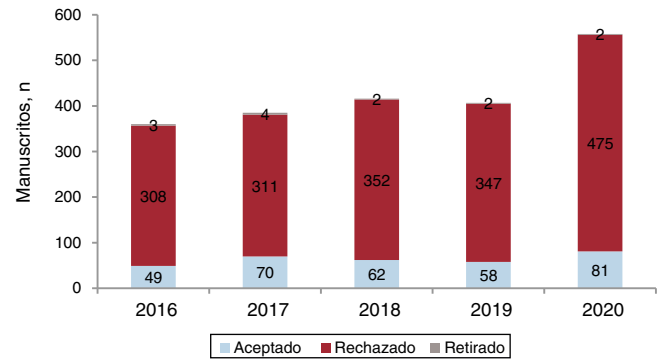


Figura 4. Decisiones editoriales finales sobre artículos originales tomadas en *Rev Esp Cardiol*, 2016-2020.

Lo que sí se puede apreciar claramente en los últimos 5 años es una disminución significativa del número de revisiones publicadas (ya sea en formato de artículos de revisión o enfoque), sobre todo las correspondientes a los últimos 2 años. Como ya se anunció en la «Página del Editor» del año pasado⁷, el motivo de ello es la extraordinaria competitividad de este formato en el área cardiovascular. En cualquier caso, hemos dedicado el espacio disponible para este tipo de artículos a manuscritos de primer nivel, y desde aquí queremos felicitar a sus autores por la calidad de los trabajos⁸⁻¹⁸. Queda para el siguiente equipo editorial la decisión sobre el número de revisiones que se incluirán en *Rev Esp Cardiol* durante los próximos años. Creemos que, independientemente de su potencial bibliométrico, constituyen un excelente recurso educativo que no debería desaparecer.

Durante los últimos años ha variado de manera significativa el número de cartas científicas publicadas, con un incremento durante los primeros años y un descenso acusado los últimos dos. Dicha variación está en relación con varios factores. Uno de ellos es la transferencia de la publicación de los artículos de «Temas de actualidad» desde el formato de carta científica en *Rev Esp Cardiol* hacia un formato más extenso en un número dedicado de la cabecera *REC: CardioClinics*¹⁹. Independientemente de ello, este equipo decidió un cambio en la política editorial que implicaba una disminución progresiva del número de cartas científicas publicadas, para evitar sospechas de distorsión del factor de impacto, como ya se comentó en la «Página del Editor» previa⁷.

Durante este periodo editorial se han introducido dos secciones particulares, ambas en 2017. La primera es la sección «Atrium»²⁰, en la que el editor jefe presenta un resumen escrito del contenido del número. Esta sección se ha mantenido hasta diciembre de 2020. La segunda, denominada «Viaje al corazón de las palabras»²¹ es una sección magníficamente elaborada por Fernando A. Navarro, miembro de nuestro Consejo editorial, cuyo objetivo es comentar, de forma desenfadada, dudas y peculiaridades del lenguaje científico.

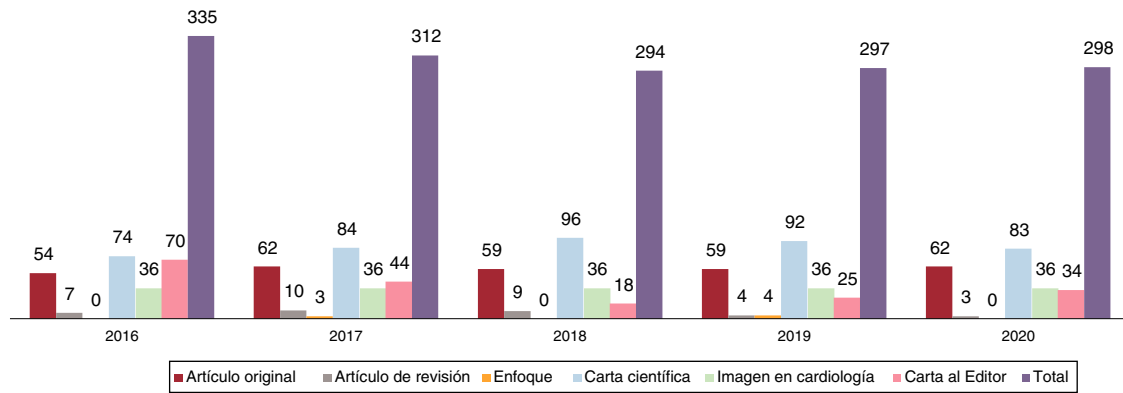


Figura 5. Manuscritos publicados en Rev Esp Cardiol, 2016-2020. El dato correspondiente al total de cada año incluye otras tipologías de artículo no representadas individualmente en esta gráfica.

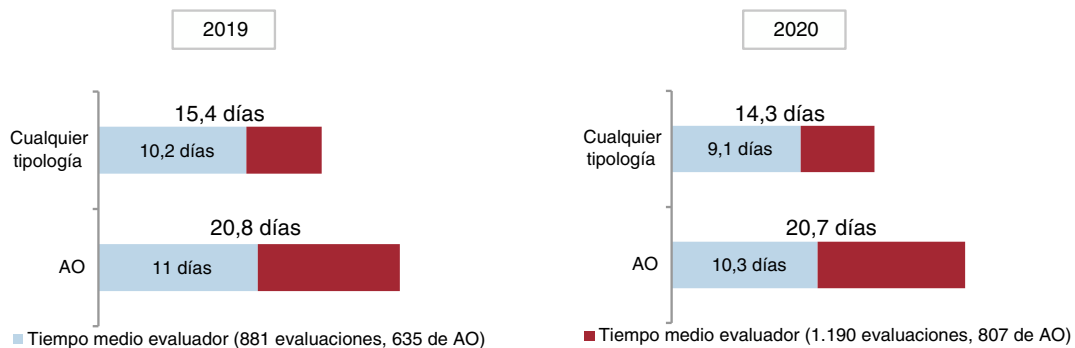


Figura 6. Tiempo a primera decisión (días) y tiempos de los evaluadores, total y exclusivamente para los artículos originales. AO: artículos originales.

Por último, es interesante mencionar que durante el último año se ha dado un impulso a los suplementos de Rev Esp Cardiol, y en 2020 se ha publicado un total de 5 sobre temas variados²²⁻²⁶.

Formato digital y redes

Nuestra página web²⁷ sigue siendo una de las principales referencias mundiales como fuente de información de cardiología en español. En 2020 consultaron nuestra edición digital 5 millones de usuarios, con un total de 11,5 millones de páginas vistas y un aumento del tiempo en página del 4,7% respecto al año anterior. Los principales países de procedencia de nuestros usuarios se mantienen sin cambios: España ocupa la primera posición, seguida de México, Colombia y Argentina. En febrero de 2020, el Dr. Pablo Avanzas sustituyó al Dr. José Juan Gómez de Diego al frente de las

redes sociales de REC Publications, cuya actividad sigue creciendo: desde nuestras cuentas de Twitter²⁸, con más de 17.000 seguidores, y Facebook²⁹, superando los 10.300, se comparten y comentan los contenidos de las 3 cabeceras de la familia, tanto Rev Esp Cardiol como REC: CardioClinics y REC: Interventional Cardiology, que continúan su consolidación en todos los parámetros. El Blog de Rev Esp Cardiol³⁰ publica regularmente entrevistas a los autores de nuestros artículos que permiten conocer de una manera muy directa su proceso de investigación y sus principales hallazgos.

Para dar respuesta al interés suscitado por la pandemia de COVID-19, todos los artículos relacionados con la misma se publican en abierto, y se han reunido en un apartado específico de la web³¹. La pandemia también nos ha llevado a cambiar el formato de las entrevistas de nuestros Vídeos del Editor³², que ahora se graban en streaming.

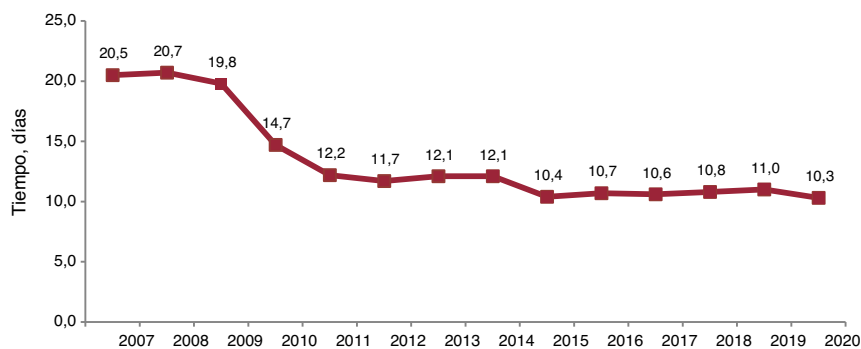


Figura 7. Evolución del tiempo de respuesta de los evaluadores de Rev Esp Cardiol (revisión de la primera versión de los artículos originales), 2007-2020. El tiempo se expresa en días.

Tabla 1Profesionales que han colaborado como evaluadores con *Revista Española de Cardiología* en 2020

Juan Acosta
Harry Acquatella
Alejandro Adsuar
Rosa M. Agra
Finn Akerström
Arístides Alarcón
Dimpna C. Albert
Josép M. Alegret
Fernando Alfonso
Manuel Almendro
Joaquín Alonso
Pau Alonso
Rafael Alonso-González
Gonzalo L. Alonso-Salinas
Ezequiel Álvarez
Miguel Álvarez
Ignacio J. Amat
Dominick Angiolillo
Ignasi Anguera
Manuel P. Anguita
Eduardo Arana
Albert Ariza
Pedro Armario
Ángel Aroca
Pablo Avanzas
Pablo Ávila
Enrique J. Balbacid
José Banegas
Jordi Bañeras
Eneko Barbería
Alfredo Bardají
Eduardo Barge
Gonzalo Barge
Gonzalo Barón
José Barrabés
Manuel Barreiro
Roberto Barriales
Vivencio Barrios
Antonio J. Barros
Teresa Bastante
Antoni Bayés-Genís
Víctor Bazán
Javier Bermejo
J. Luis Bernal
José R. Berrazueta
Vicente Bertomeu-Martínez
Agustín Blanco
Vicente Bodí
Rafael Bonfante
Alberto Bouzas
Serge Boveda
Ramón Bover
Marisol Bravo
Montserrat Bret
María Brión
Pilar Cabanas

Tabla 1 (Continuación)Profesionales que han colaborado como evaluadores con *Revista Española de Cardiología* en 2020

David Calvo
Francisco E. Calvo
Naiara Calvo
Óscar Cano
Eva M. Cantero
Victoria Cañadas
Manuel Carnero
Juan Caro
Amelia Carro
José Casasnovas
José M. Castellano
Pilar Cejudo
Ángel R. Cequier
Marinela Chaparro
Fernando Civeira
Luciano Consuegra
Alberto Cordero
Félix Coserria
Juan Cosín-Sales
Eliecer Coto
David Couto
Ignacio Cruz
José M. Cubero
Regina Dalmau
Tomás Datino
José A. de Agustín
David de Gonzalo
Jesús M. de la Hera
Gonzalo de la Morena
José M. de la Torre-Hernández
Irene R. Dégano
Juan F. Delgado
Mónica Delgado
Victoria Delgado
Leonel Díaz-González
Jesús Díaz-Gutiérrez
Elena Díaz-Peláez
Javier Díez
Pablo Díez-Villanueva
David Dobarro
Fernando Domínguez
Laura Domínguez-Pérez
Alberto Domínguez-Rodríguez
Laura Dos
Sonia Eiras
Rocío Eiros
Jaime Elízaga
Carlos Escobar
Laura Escolà-Vergé
M. Pilar Escribano
Alberto Esteban-Fernández
Virginia Esteve-Luque
Rodrigo Estévez-Loureiro
Arturo Evangelista
Lorenzo Fácila
Ángel L. Fernández

Tabla 1 (Continuación)Profesionales que han colaborado como evaluadores con *Revista Española de Cardiología* en 2020

Juan Fernández-Armenta
José A. Fernández-Díaz
Leticia Fernández-Friera
Covadonga Fernández-Golfín
Nuria Fernández-Hidalgo
Ignacio Fernández-Lozano
Carlos Fernández-Palomeque
José L. Ferreira
Adolfo Fontenla
Alberto Forteza
José F. Forteza
Eduardo Franco
Laura Galián
María Gallego-Delgado
Ana García-Álvarez
Juan García de Lara
Miguel García-Fernández
Alberto García-Lledó
Xavier García-Moll
Rocío García-Orta
Pablo García-Pavía
José M. García-Pinilla
José A. García-Robles
Juan C. García-Rubira
José M. García-Ruiz
Carlos García Santos-Gallego
Juan M. Gil-Jaurena
Juan Gimeno
Javier Goicolea
Josébe Goirigolzarri-Artaza
Manuel Gómez-Bueno
Juan J. Gómez-Doblas
Joan A. Gómez-Hospital
Josep Gómez-Lara
Jesús Gómez-Salineró
Teresa González-Alujas
Antonio González-Calle
José González-Costello
Herminia González-Navarro
Elvira González-Obeso
Álvaro González-Rocafort
José M. González-Santos
Esteban González Torrecilla
Francisco González-Vílchez
Nieves Gonzalo
Ferrán Gran
Antonio Grande-Trillo
José Guerra
Carlos Guijarro
Encarnación Gutiérrez-Carretero
Enrique Gutiérrez-Ibañes
Gabriela Guzmán-Martínez
Felipe Hernández-Hernández
Rocío Hinojar
Ignacio Iglesias-Gárriz
Carmen Jiménez

Tabla 1 (Continuación)Profesionales que han colaborado como evaluadores con *Revista Española de Cardiología* en 2020

Javier Jiménez-Candil
Juan Jiménez-Jáimez
Manuel Jiménez-Navarro
Justo Juliá
Alfonso Jurado-Román
Iñaki Lekuona
Javier Limeres
Vicenta Llorente
Pablo Loma-Osorio
Esteban López-de-Sá
Teresa López-Fernández
José R. López-Mínguez
Ramón López-Palop
José López-Sendón
Gerard Loughlin
Íñigo Lozano
Emilio Luengo
Francisco Lupiáñez
Alfonso Macías
Begoña Manso
Pedro Marcos-Alberca
Francisco Marín
Gerard Martí-Aguasca
Isaac Martínez-Bendayán
Efrén Martínez-Quintana
Manuel Martínez-Sellés
Lluis Masana
María D. Masiá
María Melendo-Viu
Ana Méndez
Irene Méndez
Dolores Mesa-Rubio
Raúl Millán
Susana Mingo
Emilio Monguió
Lorenzo Monserrat
Vanessa Moñivas
Raúl Moreno
César Morís
Luis Nombela
Julio Núñez
Raymundo Ocaranza
Soledad Ojeda
José M. Oliver
Jordi Ordóñez-Llanos
Joaquín Osca
Remedios Otero
Loreto Oyarzábal
Julián Palomino
Manuel Pan
Ana Pardo
Domingo A. Pascual
Isaac Pascual
Pablo Pazos
Rafael Peinado
Carlos Peña-Gil

Tabla 1 (Continuación)Profesionales que han colaborado como evaluadores con *Revista Española de Cardiología* en 2020

María L. Peña-Peña
Pablo Peñafiel
Daniel Pereda
Esther Pérez-David
Leopoldo Pérez de Isla
Armando Pérez de Prado
Jesús Peteiro
Antonia Pijuan-Domènech
Xavier Pinto
Jesús Piqueras
Marta Pombo
Joan Pons
Francisco Portela
Susanna Prat
Raquel Prieto
Juan Quiles
Sergio Raposeiras
Elena Refoyo
Juan J. Ríos
Tomás Ripoll
Fernando Rivero
Ivo Roca-Luque
Sergio Rodríguez de Leiras
Ramón Rodríguez-Olivares
Luis Rodríguez-Padial
José Rodríguez-Palomares
Inmaculada Roldán
Nieves Romero
Xavier Rosselló
José M. Rubín
Fernando Rueda
Joaquín Rueda
Marisol Ruiz-Meana
Juan M. Ruiz-Nodar
Manel Sabaté
Rafael Salguero
Luisa Salido
Pablo Salinas
Antonia Sambola
José A. San Román
Inmaculada Sánchez
Pedro L. Sánchez
Violeta Sánchez
Juan Sanchis
Laura Sanchis
Marcelo Sanmartín
Gloria Santos
María P. Sanz-Ayán
Fernando Sarnago
Marta Saura
Inés Sayago
Javier Segovia
Luis J. Serratos
Jacobo Silva
Alessandro Sionis
Gisela Teixidó

Tabla 1 (Continuación)Profesionales que han colaborado como evaluadores con *Revista Española de Cardiología* en 2020

Antonio Tello-Montoliu
Luis Teruel
Daniel Tobler
Jorge Toquero
José Tuñón
Leire Unzué
Aitor Urbarri
Gerard Urrúti
Israel Valverde
Sonia Velasco
Rafael Vidal
Isidre Vilacosta
Gemma Vilahur
Eduardo Villacorta
David Vivas
Gilbert W. Michel Wijntjens
Fernando Worner
Juan I. Zabala
Elisabet Zamora
Carlos Zaragoza
Esther Zorio

DE LA ACTIVIDAD EDITORIAL

Un año más se han analizado los tiempos del proceso editorial, aspecto cada vez más relevante debido a la importante competencia entre publicaciones. Por un lado, se analizan los tiempos desde la recepción del manuscrito hasta que se toma la primera decisión (figura 6) y, por otro, el tiempo medio de revisión por los evaluadores (figura 7). Se observa estabilidad en los tiempos de los procesos editoriales que, incluyendo los artículos que son rechazados sin envío a revisión, se mantiene por debajo de las 3 semanas para los artículos originales. De la misma forma, como hemos observado durante todo el periodo de este equipo editorial, nuestros evaluadores mantienen unos excelentes tiempos medios en sus revisiones (figura 7). Todo ello merece, un año más, un agradecimiento sincero. Igualmente reiteramos nuestra gratitud a todos los evaluadores que colaboran con *Rev Esp Cardiol* (tabla 1), muchos de ellos sin pertenecer a nuestro Comité o Consejo editorial. Como siempre, por los niveles de excelencia de su trabajo, merecen mención especial los revisores de élite (tabla 2).

Como se ha comentado, la estabilidad de los tiempos de respuesta de los revisores ha sido una de las constantes durante este periodo editorial^{7,33–35}, pero también de épocas precedentes. Creemos que este es uno de los índices más saludables de *Rev Esp Cardiol* que probablemente indica, indirectamente, una sensación de pertenencia a *Rev Esp Cardiol* de todos los revisores, lo que, sin duda, representa uno de los mayores activos de nuestra Revista. Y aunque este equipo editorial y los precedentes han tratado de compensar mediante diversas acciones el esfuerzo de la tarea de revisión (acceso a la *Elsevier Reviewer Recognition Platform*³⁶, concesión de créditos de formación, paso al Comité editorial de los revisores de élite e invitaciones a editorializar artículos), lo cierto es que el esfuerzo realizado supera cualquier compensación que pueda ofrecerse desde *Rev Esp Cardiol*.

Tabla 2
Revisores de élite 2020

Fernando Alfonso
Roberto Barriales
Juan Caro
Amelia Carro
David Couto
Tomás Datino
José M. de la Torre-Hernández
Nuria Fernández-Hidalgo
Pablo García-Pavía
Ramón López-Palop
Juan Sanchis

DE LOS ASPECTOS BIBLIOMÉTRICOS

Como cada año, se tiene que comentar el último factor de impacto (FI) publicado, en este caso el de 2019 (*Journal Citation Reports* [JCR] de 2020³⁷). En él se ha constatado un discreto pero evidente descenso del FI en términos absolutos, para situarse en 4,642 (previo, 5,078). Sin embargo, el descenso es menor si se analiza en términos relativos, es decir, si se analiza la posición relativa de *Rev Esp Cardiol* dentro del conjunto de todas las revistas del área cardiovascular indexadas. Este año nos situamos en la posición 30 de un total de 138, mientras que el año previo nos situamos en la posición 27 de un total de 136, siempre dentro del primer cuartil. En realidad, el descenso del FI en términos absolutos ha afectado de manera generalizada a la mayor parte de publicaciones, y tiene que ver con un cambio en el proceso de recuento bibliométrico por parte de Clarivate³⁸.

La figura 8 muestra la evolución bibliométrica de *Rev Esp Cardiol*, en términos absolutos y en términos relativos. El comentario más oportuno es la consolidación de *Rev Esp Cardiol* desde el punto de vista bibliométrico, durante los últimos 3 años, dentro del primer cuartil de FI de las revistas del área cardiovascular. Sin embargo, creemos que merece la pena una reflexión. Dado el carácter fluctuante del FI, siempre dependiente de la política editorial y de la idiosincrasia de cada revista, creemos que es importante una visión imparcial y autocrítica sobre la «visibilidad» real de *Rev Esp Cardiol* en el conjunto de las revistas del área cardiovascular. Posiblemente dicha visibilidad esté muy correlacionada con la capacidad de *Rev Esp Cardiol* para generar citas externas (de otras revistas) por cada artículo publicado. Si

atendemos exclusivamente a dicho parámetro, en los últimos 3 años *Rev Esp Cardiol* se ha situado invariablemente dentro del 35% de las revistas del área cardiovascular que más citas externas han atraído por artículo. Creemos que esta es la mejor noticia desde el punto de vista de visibilidad de *Rev Esp Cardiol*. Independientemente de la calificación puntual del FI dentro del primer cuartil, creemos que este hecho, imparcial y objetivo, debe ser motivo de satisfacción para el conjunto de la Sociedad Española de Cardiología (SEC).

Por todo lo anterior, está más que justificado destacar los trabajos que han tenido más difusión y visibilidad científica en los últimos años. Los artículos publicados en 2017 y 2018 influyen en el FI de 2019; los publicados en 2018 y 2019 influirán en el FI de 2020 (que se publicará en el JCR de 2021) y los publicados en 2019 influyen en el índice de inmediatez, que se relaciona con la rapidez en la visibilidad científica de una publicación.

La tabla 3 muestra esta información^{11,39–64}, extraída de la *Web of Science* del *Institute for Scientific Information*⁶⁵ a comienzos de 2021. Como siempre, el equipo editorial felicita a los autores de todos estos trabajos. Por último, como cada año, debemos mencionar y felicitar a los autores de los artículos que han recibido los premios que otorga *Rev Esp Cardiol* por su impacto y su calidad científica (tabla 4).

COROLARIO: PASADO Y FUTURO EDITORIAL DE REV ESP CARDIOL

Rev Esp Cardiol es la publicación científica oficial de la SEC y uno de sus órganos de expresión institucional. Este equipo editorial comenzó su andadura en octubre de 2015, con gran ilusión y con ganas de aspirar a la excelencia. Lo cierto es que partíamos de una posición de privilegio favorecida por el excelente trabajo de los equipos editoriales previos, a los que hay que elogiar. Y favorecida también por la implicación y profesionalidad del personal de la oficina editorial. Eva M. Cardenal, María González Nogal, Helena Gómez-Lobo y Belén Juan han sido, son y serán fundamentales para conseguir una publicación de excelencia e imprescindibles para asumir nuevos retos. Mención especial merece la directora editorial, Iria del Río, cuyos compromiso y profesionalidad demostrados en la gestión editorial de *Rev Esp Cardiol* garantizan la excelencia de nuestra publicación, con este equipo editorial y con los que vengan.

Durante los 6 años de este periodo editorial, las líneas de trabajo generales han girado en torno a varios principios: a) mantener el rigor en el proceso editorial, sobre todo en la parte correspondiente a la revisión por pares; b) dar prioridad al material original, en

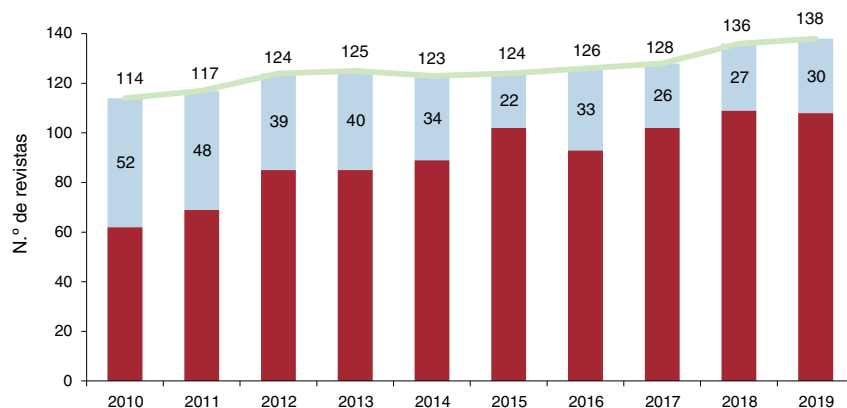


Figura 8. Posición de *Rev Esp Cardiol* entre las revistas cardiovasculares (*Cardiac & Cardiovascular Systems*) atendiendo a su factor de impacto, *Journal Citation Reports*³⁷.

Tabla 3

Artículos de investigación, revisiones o artículos de posicionamiento publicados en *Revista Española de Cardiología* en 2017, 2018, 2019 y 2020 que más citas han recibido en 2020*

Año	Título	Tipo de publicación	Citas totales
2017	Carga de hospitalizaciones recurrentes tras una hospitalización por insuficiencia cardiaca aguda: insuficiencia cardiaca con función sistólica conservada frente a reducida ³⁹	Original	12
	Asociación entre la endocarditis infecciosa por <i>Enterococcus faecalis</i> y la neoplasia de colon: resultados preliminares a partir de una cohorte de 154 pacientes ⁴⁰	Original	12
	Impresión tridimensional de modelos cardíacos: aplicaciones en el campo de la educación médica, la cirugía cardiaca y el intervencionismo estructural ⁴¹	Revisión	11
	Cardio-Onco-Hematología en la práctica clínica. Documento de consenso y recomendaciones ⁴²	Posicionamiento	10
	El cociente entre la grasa abdominal visceral y la subcutánea evaluado por tomografía computarizada es un predictor independiente de mortalidad y eventos cardíacos ⁴³	Original	10
	Diagnóstico y tratamiento de la amiloidosis cardiaca por transtiretina. Progreso y esperanza ⁴⁴	Revisión	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 ⁴⁵	Original	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 ⁴⁶	Posicionamiento	13
	Relación entre un índice de estilo de vida saludable y el riesgo de enfermedad cardiovascular en la cohorte SUN ⁴⁷	Original	12
	Registro Español de Ablación con Catéter. XVII Informe Oficial de la Sección de Electrofisiología y Arritmias de la Sociedad Española de Cardiología (2017) ⁴⁸	Artículo especial	10
	Comparación de la hemodinámica valvular de la prótesis transcáteter con balón expandible SAPIEN 3 frente a la autoexpandible Evolut R: estudio de casos emparejados ⁴⁹	Original	10
	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) ⁵⁰	Artículo especial	8
	Asociación de obesidad general y abdominal con hipertensión, dislipemia y presencia de prediabetes en el estudio PREDAPS ⁵¹	Original	7
2019	Número de pacientes candidatos a recibir inhibidores de la PCSK9 según datos de 2,5 millones de participantes de la práctica clínica real ⁵²	Original	7
	Exceso de peso en España: situación actual, proyecciones para 2030 y sobrecoste directo estimado para el Sistema Nacional de Salud ⁵³	Original	16
	Recomendaciones de la Sección de Cardiología Geriátrica de la Sociedad Española de Cardiología para la valoración de la fragilidad en el anciano con cardiopatía ⁵⁴	Posicionamiento	10
	Dosis de ejercicio interválico de alta intensidad en la rehabilitación cardiaca de la insuficiencia cardiaca y la enfermedad arterial coronaria: revisión sistemática y metanálisis ⁵⁵	Original	10
	Aplicaciones de la inteligencia artificial en cardiología: el futuro ya está aquí ¹¹	Revisión	9
	Reducción de eventos a largo plazo tras el cierre de la orejuela izquierda. Resultados del Registro Ibérico II ⁵⁶	Original	9
	Datos clínicos y administrativos en la investigación de resultados del síndrome coronario agudo en España. Validez del Conjunto Mínimo Básico de Datos ⁵⁷	Original	8
2020	La escala de vasoactivos inotrópicos como predictora de mortalidad de adultos con <i>shock</i> cardiogénico tratados con y sin ECMO ⁵⁸	Original	7
	Recomendaciones sobre el tratamiento antitrombótico durante la pandemia COVID-19. Posicionamiento del Grupo de Trabajo de Trombosis Cardiovascular de la Sociedad Española de Cardiología ⁵⁹	Posicionamiento	11
	Coronavirus: la emergencia geriátrica de 2020. Documento conjunto de la Sección de Cardiología Geriátrica de la Sociedad Española de Cardiología y la Sociedad Española de Geriatria y Gerontología ⁶⁰	Posicionamiento	8
	Anticoagulantes orales directos frente a antagonistas de la vitamina K en pacientes del «mundo real» con fibrilación auricular no valvular. Estudio FANTASIA ⁶¹	Original	6
	Cierre de la orejuela izquierda por ictus pese a la anticoagulación oral (ictus resistente): resultados del registro Amplatzer Cardiac Plug ⁶²	Original	6
	Reparación mitral transcáteter según la etiología de la insuficiencia mitral: datos de la vida real procedentes del registro español de MitraClip ⁶³	Original	5
Miocarditis fulminante y COVID-19 ⁶⁴	Carta científica	5	

* Fuente: Clarivate Analytics, 5 de enero de 2021.

detrimento muchas veces de otro material más institucional o educativo, y siempre tratando de mantener el difícil equilibrio necesario para que estén representadas todas las áreas de conocimiento; c) fomentar la visibilidad internacional de *Rev Esp Cardiol* a través de invitaciones a editorialistas internacionales; d) una monitorización casi en tiempo real de la visibilidad de *Rev Esp Cardiol* en las bases de datos bibliométricas internacionales, lo que ha permitido anticiparse y tomar decisiones desde el punto de vista editorial que pensamos han tenido repercusiones positivas en el plano bibliométrico, y e) transparencia en las decisiones tomadas y

acceso para los lectores, autores y miembros de la SEC. Basándonos en estos principios, se han puesto en marcha medidas significativas, quizá la más importante el comienzo de la andadura de dos nuevas cabeceras dentro de la familia *REC Publications*, que pensamos ha sido altamente positivo para la SEC. Y se han conseguido hitos importantes, como haber alcanzado el mayor de FI de toda la historia de *Rev Esp Cardiol*, haber logrado el mayor nivel de citación externa (con la consiguiente reducción del nivel de autocita), así como la concesión del *Premio MEDES-MEDicina en Español 2019*. En paralelo, se han sistematizado los procesos en la

Tabla 4

Relación de artículos premiados por la Sociedad Española de Cardiología en 2020

1. Premios de la Sociedad Española de Cardiología a los mejores artículos publicados en Rev Esp Cardiol
<i>Primer premio</i> Palau et al. Entrenamiento de la musculatura inspiratoria y la electroestimulación muscular funcional en el tratamiento de la insuficiencia cardiaca con función sistólica conservada: estudio TRAINING-HF. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:288-297.
<i>Segundo premio</i> Sambola et al. Colchicina administrada en el primer episodio de pericarditis aguda idiopática: estudio multicéntrico abierto y aleatorizado. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:709-716.
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> Kocabay et al. Mecánica ventricular izquierda normal mediante ecocardiografía <i>speckle tracking</i> bidimensional. Valores de referencia para adultos sanos. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2014;67:651-658.
<i>Segundo premio</i> Gómez-Doblas et al. Prevalencia de fibrilación auricular en España. Resultados del estudio OFRECE. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2014;67:259-269.
Artículos más citados a medio plazo
<i>Primer premio</i> Ladeiras-Lopes et al. El cociente entre la grasa abdominal visceral y la subcutánea evaluado por tomografía computarizada es un predictor independiente de mortalidad y eventos cardiacos. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2017;70:331-337.
<i>Segundo premio (concedido ex aequo a 2 artículos)</i> Gómez-Otero et al. La fracción de eyección intermedia no permite estratificar el riesgo de los pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2017;70:338-346. Saltijeral et al. Consecución de objetivos terapéuticos de colesterol LDL en niños y adolescentes con hipercolesterolemia familiar. Registro longitudinal SAFEHEART. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2017;70:444-450.
3. Premio de la Sociedad Española de Cardiología al mejor artículo publicado en REC: CardioClinics
Félix-Redondo et al. Rendimiento de las funciones de riesgo cardiovascular propuestas para España en la población extremeña de la cohorte HERMEX. <i>REC CardioClinics.</i> 2019;54:173-182.
4. Premio de la Asociación de Cardiología Intervencionista al mejor artículo original publicado en REC: Interventional Cardiology
Cortés et al. <i>Quantitative flow ratio</i> en infarto de miocardio para la evaluación de lesiones en arterias no culpables. Estudio piloto QIMERA. <i>REC Interv Cardiol.</i> 2019;1;13-20.
5. Premios de la Asociación de Cardiología Clínica a los mejores artículos publicados en Rev Esp Cardiol
Escobar Cervantes et al. Anticoagulantes orales directos frente a antagonistas de la vitamina K en pacientes con fibrilación auricular de la práctica clínica: revisión sistemática y metanálisis. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:305-316. Raposeiras-Roubín et al. Utilidad de la puntuación PARIS para evaluar el equilibrio isquémico-hemorrágico con ticagrelor y prasugrel tras un síndrome coronario agudo. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:215-223.
6. Premio de la Asociación de Cardiopatía Isquémica y Cuidados Agudos Cardiovasculares al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Mate Redondo et al. Mortalidad hospitalaria de 415.798 pacientes con IAM: 4 años antes en Canarias que en el conjunto de España. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:466-472.
7. Premio de la Asociación de Riesgo Vascular y Rehabilitación Cardíaca al mejor artículo
Estruch et al. Effect of a high-fat Mediterranean diet on bodyweight and waist circumference: a prespecified secondary outcomes analysis of the PREDIMED randomised controlled trial. <i>Lancet Diabetes Endocrinol.</i> 2019;7:e6-e17.
8. Premio de la Asociación del Ritmo Cardíaco al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Calderón Parra et al. Propuesta de una nueva calificación para determinar el riesgo de infección de dispositivos cardiacos implantables. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:806-812.
9. Premio de la Sección de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas a la mejor publicación en Rev Esp Cardiol
Rodríguez-Serrano et al. Cambios en la expresión de adrenoceptores y GRK en pacientes con insuficiencia pulmonar valvular crónica. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:569-576.
10. Premios de la Sección de Cardiopatías Familiares y Genética Cardiovascular al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Marí-Alexandre et al. El grosor y una expresión de miARN alterada en la grasa epicárdica se asocian con enfermedad coronaria en víctimas de muerte súbita. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:30-39.
11. Premio de la Sección de Estimulación Cardíaca al mejor artículo publicado sobre estimulación cardíaca
García-Fernández et al. Safety and efficiency of a common and simplified protocol for pacemaker and defibrillator surveillance based on remote monitoring only: a long-term randomized trial (RM-ALONE). <i>Eur Heart J.</i> 2019;40:1837-1846.
12. VIII Premio Magda Heras al mejor trabajo publicado en Revistas Cardiovasculares Iberoamericanas
<i>Primer premio</i> Carrero et al. Válvula aórtica bicúspide: El prolapso y la calcificación valvular aórtica son marcadores de disfunción valvular significativa y de eventos cardiovasculares mayores a 5 años. <i>Rev Argent Cardiol.</i> 2019;87:441-448.
<i>Segundo premio</i> Franco-Gutiérrez et al. La presencia de placa carotídea es predictor de eventos adversos cardiacos y cerebrovasculares en sujetos sometidos a coronariografías. <i>Arch Cardiol Mex.</i> 2019;89:5-11.
<i>Tercer premio</i> Palau et al. Entrenamiento de la musculatura inspiratoria y la electroestimulación muscular funcional en el tratamiento de la insuficiencia cardiaca con función sistólica conservada: estudio TRAINING-HF. <i>Rev Esp Cardiol.</i> 2019;72:288-297.

oficina editorial, lo que, junto con la incorporación de dos nuevas colaboraciones (Helena Gómez-Lobo y Belén Juan), ha permitido incrementar notablemente la cantidad y la calidad de los manuscritos gestionados en *Rev Esp Cardiol*. Todo esto ha redundado en una mayor eficiencia, que se ha acompañado de una contención de gasto y mejora del resultado de la Revista que favorecen su sostenibilidad.

Pese a ello, seguro que hemos tomado decisiones que se pueden cuestionar. Quizá la parte menos amable de todo ello ha sido la necesidad de rechazar un número importante de manuscritos para ajustarnos al espacio de publicación disponible, aunque nuestros resultados arrojan unas tasas relativas de rechazo similares a años previos. En cualquier caso, el rechazo de manuscritos ocasionalmente ha generado disconformidad por parte de algunos autores. Queremos reiterar que las decisiones tomadas respecto a la aceptación o rechazo de los manuscritos siempre han estado basadas en un juicio reflexivo y ponderado con base en los comentarios de los revisores, pero también en las prioridades editoriales, y siempre con el objetivo de escoger lo mejor de todo el material disponible. En cualquier caso, los manuscritos que han sido rechazados y cuyo rechazo generó una apelación de los autores siempre han sido reevaluados en el seno del equipo editorial y, en algunos casos, por otros revisores externos.

Quizá una de las iniciativas más novedosas de este equipo ha sido el establecimiento de un procedimiento de concurrencia competitiva⁶⁶ para la selección de un nuevo editor jefe. La selección se basa en los méritos curriculares, la experiencia previa y el proyecto/memoria para *Rev Esp Cardiol* durante los años venideros que los candidatos presenten. Aunque esta es la primera vez que se pone en marcha un procedimiento de este tipo, pensamos que será altamente positivo, pues sin duda permitirá descubrir talentos a la vez que proporcionará más prestigio y rigor al nuevo equipo editorial y a la propia Revista. En el momento de la publicación de este manuscrito, posiblemente la persona que ocupe el puesto de editor jefe para el próximo periodo editorial ya esté seleccionado. El paso siguiente será un periodo de solapamiento de varios meses para aprender los procedimientos, y en los que el nuevo editor jefe elegirá nuevo equipo editorial. Será en octubre del 2021 cuando definitivamente comenzará su andadura el nuevo equipo. Desde aquí queremos animarles y desearles lo mejor en la aventura de los próximos años. El reto es mayúsculo, pero altamente compensado por el privilegio que supone liderar uno de los activos más importantes de la Sociedad Española de Cardiología.

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*. La versión en inglés cuenta con el 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*, cuyo papel es esencial en el prestigio internacional de nuestra Revista, con la consiguiente repercusión en la visibilidad de la cardiología española. También queremos dar las gracias desde estas líneas a todos los departamentos de la Casa del Corazón que contribuyen con su trabajo a dar mayor visibilidad a nuestra Revista.

Por último, un agradecimiento muy especial a los sucesivos comités ejecutivos de la SEC desde 2015, los cuales han mostrado un constante apoyo incondicional a este equipo editorial y han hecho que su tarea haya sido gratificante.

CONFLICTO DE INTERESES

No se declara ninguno.

BIBLIOGRAFÍA

- Romaguera R, Cruz-González I, Ojeda S, et al. Consensus document of the Inter-ventional Cardiology and Heart Rhythm Associations of the Spanish Society of Cardiology on the management of invasive cardiac procedure rooms during the COVID-19 coronavirus outbreak. *REC Interv Cardiol*. 2020;2:106-111.
- Romaguera R, Cruz-González I, Jurado-Román A, et al. Consensus statement of the Interventional Cardiology Association and the Ischemic Heart Disease and Acute Cardiac Care Association of the Spanish Society of Cardiology. *REC Interv Cardiol*. 2020;2:112-117.
- de Juan Bagudá J, Farrero Torres M, García-Cosío MD, et al. COVID-19 pandemic implications for the patient with heart failure, heart transplant and ventricular assistance: Recommendations from the Heart Failure Association of the Spanish Society of Cardiology. *REC CardioClinics*. 2020;55:94-102.
- Jorge-Pérez P, Loma-Osorio Rincón P, María Martín-Cabeza M, et al. Cardiopulmonary resuscitation recommendations in patients with COVID-19. *REC CardioClinics*. 2020;55:165-169.
- REC: CardioClinics. Disponible en: <https://www.reccardioclinics.org/>. Consultado 15 ene 2021.
- REC: Interventional Cardiology. Disponible en: <https://recintervcardiol.org/>. Consultado 15 ene 2021.
- Ferreira-González I, Sánchez-Recalde A, Abu-Assi E, Arias MA, Gallego P, del Río I. Revista Española de Cardiología: annual report 2019. *Rev Esp Cardiol*. 2020;73:410-417.
- De Backer J, Callewaert B, Muiño Mosquera L. Genetics in congenital heart disease. Are we ready for it? *Rev Esp Cardiol*. 2020;73:937-947.
- Bayés de Luna A, Martínez-Sellés M, Bayés-Genís A, Elosua R, Baranchuk A. What every clinician should know about Bayés síndrome. *Rev Esp Cardiol*. 2020;73:758-762.
- Slavin SD, Warraich HJ. The right time for palliative care in heart failure: a review of critical moments for palliative care intervention. *Rev Esp Cardiol*. 2020;73:78-83.
- Dorado-Díaz PI, Sampredo-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.
- Witberg G, Patterson T, Simon Redwood, 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.
- Raposeiras Roubín S, Cordero A. The two-way relationship between cancer and atherosclerosis. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:487-494.
- Peña-Peña ML, Monserrat L. Risk stratification in patients with nonischemic dilated cardiomyopathy. The role of genetic testing. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:333-340.
- 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.
- Eduardo Oliver E, Mayr Jr F, D'Ocon P. Beta-blockers: historical perspective and mechanisms of action. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:853-862.
- Viana-Huete V, Fuster JJ. Potential therapeutic value of interleukin 1 β -targeted strategies in atherosclerotic cardiovascular disease. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:760-766.
- Martínez-Hervás S, González-Navarro H. Anti-inflammatory therapies for cardiovascular disease: signaling pathways and mechanisms. *Rev Esp Cardiol*. 2019;72:767-773.
- Temas de actualidad en cardiología 2019. *REC CardioClinics*. 2020;55 Supl 1:1-70.
- Revista Española de Cardiología. Atrium. Disponible en: <https://www.revespcardiologia.org/es-atrion-seccion-32>. Consultado 15 Ene 2021.
- Revista Española de Cardiología. Viaje al corazón de las palabras. Disponible en: <https://www.revespcardiologia.org/es-viaje-al-corazon-palabras-seccion-77>. Consultado 15 Ene 2021.
- Dilemas en la prescripción de los anticoagulantes orales de acción directa en la fibrilación auricular no valvular. *Rev Esp Cardiol Supl*. 2020;20A:1-45.
- Consenso de expertos sobre la insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida: Más allá de las guías. *Rev Esp Cardiol Supl*. 2020;20B:1-46.
- Consenso de expertos en la coordinación de la rehabilitación cardíaca entre cardiología y atención primaria. *Rev Esp Cardiol Supl*. 2020;20C:1-24.
- Revisión del tratamiento con hipolipemiantes. *Rev Esp Cardiol Supl*. 2020;20D:1-26.
- COVID-19 y enfermedad cardiovascular. Un nuevo reto para la cardiología. *Rev Esp Cardiol Supl*. 2020;20E:1-45.
- Revista Española de Cardiología. Disponible en: <https://www.revespcardiologia.org/>. Consultado 1 Ene 2021.
- @RevEspCardiol. Twitter. Disponible en: <https://twitter.com/revespcardiologia>. Consultado 15 Ene 2021.
- Revista Española de Cardiología. Facebook. Disponible en: <https://www.facebook.com/revespcardiologia>. Consultado 15 Ene 2021.
- Sociedad Española de Cardiología. Blog Revista Española de Cardiología. Disponible en: <https://secardiologia.es/multimedia/blog/rec>. Consultado 1 Ene 2021.
- Revista Española de Cardiología. Contenido especial sobre el coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19) en *Revista Española de Cardiología*. Disponible en: <https://www.revespcardiologia.org/es-coronavirus>. Consultado 1 Ene 2021.
- Sociedad Española de Cardiología, YouTube. Lista de reproducción de REC: Publicaciones. Disponible en: <https://www.youtube.com/playlist?list=PLA4ixb337aibwPKhsz-JnrDpi3xi3wr5K>. Consultado 1 Ene 2021.
- 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.
- Ferreira-González I, Abu-Assi E, Arias MÁ, Gallego P, Sánchez-Recalde Á, del Río I. *Revista Española de Cardiología*: current situation and new projects. *Rev Esp Cardiol*. 2018;71:208-216.

35. Ferreira-González I, Abu-Assi E, Arias MÁ, Gallego P, Sánchez-Recalde Á, del Río I. *Revista Española de Cardiología*: expectations accomplished. *Rev Esp Cardiol.* 2019;72:249–257.
36. Elsevier. Elsevier Reviewer Recognition Platform. Disponible en: <https://www.reviewerrecognition.elsevier.com/#/>. Consultado 15 Ene 2021.
37. Clarivate Analytics. Journal Citation Reports. Disponible en: <https://jcr.clarivate.com>. Consultado 10 Ene 2021.
38. Clarivate Analytics. Journal Citation Reports: Online-Early, Ahead of Print, and In-Press Articles. Disponible en: https://support.clarivate.com/ScientificandAcademicResearch/s/article/Journal-Citation-Reports-Online-Early-Ahead-of-Print-and-In-Press-Articles?language=en_US. Consultado 1 Sep 2020.
39. 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.
40. Pericàs JM, Corredoira J, Moreno A, et al. Relationship between *Enterococcus faecalis* infective endocarditis and colorectal neoplasm: preliminary results from a cohort of 154 patients. *Rev Esp Cardiol.* 2017;70:451–458.
41. 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.
42. 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.
43. 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.
44. González-López E, López-Sainz A, Pablo García-Pavía P. Diagnosis and treatment of transthyretin cardiac amyloidosis. Progress and hope. *Rev Esp Cardiol.* 2017;70:991–1004.
45. Cequier 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.
46. 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, SERVE. *SECOT and AEU Rev Esp Cardiol.* 2018;71:553–564.
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. García-Fernández FJ, Ibáñez Criado JL, Quesada Dorador A; Spanish Catheter Ablation Registry. 17th Official Report of the Spanish Society of Cardiology Working Group on Electrophysiology and Arrhythmias (2017). *Rev Esp Cardiol.* 2018;71:941–951.
49. Enríquez-Rodríguez E, Amat-Santos IJ, Jiménez-Quevedo P, et al. Comparison of the hemodynamic performance of the balloon-expandable SAPIEN 3 versus self-expandable Evolut R transcatheter valve: a case-matched study. *Rev Esp Cardiol.* 2018;71:735–742.
50. 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.
51. Sangrós J, Torrecilla J, Giráldez-García C, et al. Association of general and abdominal obesity with hypertension, dyslipidemia and prediabetes in the PREDAPS Study. *Rev Esp Cardiol.* 2018;71:170–177.
52. Zamora A, Luis Masana L, Marc Comas-Cufi 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.
53. Hernáez Á, Zomeño MD, Dégano IR, et al. Excess weight in Spain: current situation, projections for 2030, and estimated direct extra cost for the Spanish Health System. *Rev Esp Cardiol.* 2019;72:916–924.
54. Díez-Villanueva P, Arizá-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.
55. Ballesta García I, Rubio Arias JA, Ramos Campo DJ, Martínez González-Moro I, Carrasco Poyato 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.
56. López-Minguez JR, Nogales-Asensio JM, Infante De Oliveira E, et al. Long-term event reduction after left atrial appendage closure. Results of the Iberian Registry II. *Rev Esp Cardiol.* 2019;72:449–455.
57. Luis Bernal JL, Barrabés JA, Iñiguez A, et al. Clinical and administrative data on the research of acute coronary syndrome in Spain. Minimum Basic Data Set Validity. *Rev Esp Cardiol.* 2019;72:56–62.
58. 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.
59. Vivas D, Roldán V, Esteve-Pastor MA, et al. Recommendations on antithrombotic treatment during the COVID-19 pandemic. Position statement of the Working Group on Cardiovascular Thrombosis of the Spanish Society of Cardiology. *Rev Esp Cardiol.* 2020;72:749–757.
60. Bonanad C, García-Blas S, Tarazona-Santabalbina FJ, et al. Coronavirus: the geriatric emergency of 2020. Joint document of the Section on Geriatric Cardiology of the Spanish Society of Cardiology and the Spanish Society of Geriatrics and Gerontology. *Rev Esp Cardiol.* 2020;73:569–576.
61. Anguita Sánchez M, Bertomeu Martínez V, Ruiz Ortiz M, et al. Direct oral anticoagulants versus vitamin K antagonists in real-world patients with nonvalvular atrial fibrillation: the FANTASIA study. *Rev Esp Cardiol.* 2020;73:14–20.
62. Cruz-González I, González-Ferreiro R, Freix X, et al. Left atrial appendage occlusion for stroke despite oral anticoagulation (resistant stroke). Results from the Amplatzer Cardiac Plug registry. *Rev Esp Cardiol.* 2020;73:28–34.
63. Pascual I, Arzamendi D, Carrasco-Chinchilla F, et al. Transcatheter mitral repair according to the cause of mitral regurgitation: real-life data from the Spanish MitraClip registry. *Rev Esp Cardiol.* 2020;73:643–651.
64. Irabien-Ortiz A, Carreras-Mora J, Sionis A, Pàmies J, Montiel J, Tauron M. Fulminant myocarditis due to COVID-19. *Rev Esp Cardiol.* 2020;73:503–504.
65. Clarivate Analytics. Web of Science. Disponible en: <https://www.webofknowledge.com/>. Consultado 5 Ene 2021.
66. Sociedad Española de Cardiología. Convocatoria para la designación del cargo de Editor Jefe de Revista Española de Cardiología para el periodo 2021-2024. Disponible en: <https://secardiologia.es/publicaciones/rec-publications/convocatoria-editor-jefe-rec>. Consultado 10 Oct 2020.