



El actual equipo editorial comenzó su mandato de 3 años en el Congreso de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) celebrado en Zaragoza a finales de octubre de 2021. Como cada año^{1,2}, este es el momento de resumir la actividad de la revista de los últimos 12 meses. En primer lugar, deseáramos agradecer a la oficina editorial (Eva M. Cardenal, María González Nogal, Helena Gómez-Lobo y Belén Juan), dirigida por Iria del Río, nuestra directora editorial, su excelente profesionalidad al garantizar una transición ordenada entre equipos.

ACTIVIDAD EDITORIAL

La [figura 1](#) presenta el número de artículos recibidos en 2022. Cabe destacar que el número de artículos presentados disminuyó notablemente, sobre todo los artículos originales y las cartas científicas. No existe una explicación clara para esto. La razón más verosímil es que el envío de artículos aumentó considerablemente el primer año de la pandemia de la COVID-19. De hecho, la [figura 1](#) ilustra el pico histórico de recepción de artículos originales y cartas científicas en 2020. Posiblemente, los grupos de investigación necesiten nuevos datos para reiniciar su producción. Hubo algunas señales iniciales de recuperación a finales de 2022, como se muestra en la [figura 2](#). Además, con el objetivo de potenciar la actividad editorial, la *Revista Española de Cardiología* (*Rev Esp Cardiol*) ha propiciado la participación de jóvenes cardiólogos en la investigación y publicación, como se explica más adelante. Asimismo, hemos decidido invitar activamente a reconocidos grupos internacionales de cardiología experimental a que envíen sus artículos de investigación a *Rev Esp Cardiol*. Todo ello, junto con el elevado factor de impacto (FI) de la revista en el *Journal Citation Reports 2021* (edición de 2022), nos lleva a sentirnos optimistas y pensar en que la recepción de manuscritos aumentará en un futuro próximo.

La mayoría de los artículos (53%) sigue proviniendo de España, mientras que el 13% son de otros países europeos, el 15% de Latinoamérica, menos del 1% de Norteamérica y el 18% de otros países (principalmente asiáticos).

PROCESO Y PLAZOS DE REVISIÓN

El compromiso de los revisores con *Rev Esp Cardiol* es uno de sus principales activos. Las virtudes de nuestro proceso de revisión son

su calidad y rapidez. La [tabla 1](#) y la [tabla 2](#) muestran los revisores de *Rev Esp Cardiol* en 2022 y nuestros revisores de élite (entre septiembre de 2021 y agosto de 2022). Quisiéramos expresar nuestro más sincero agradecimiento y reconocimiento a todos ellos. La [figura 3](#) muestra los plazos de revisión de la primera versión de los originales remitidos en 2022, que son excelentes y bastante similares a los de 2021. Creemos que unos plazos más cortos probablemente serían incompatibles con una buena revisión.

CAMBIOS EN REV ESP CARDIOL EN 2022

Nueva newsletter

Las *newsletters* se han convertido en fundamentales para los lectores de revistas científicas. Actualmente, son el vehículo principal para difundir artículos recién publicados. Teniendo esto en cuenta, hemos renovado por completo las *newsletters* de *Rev Esp Cardiol* de la siguiente manera: *a*) el contenido se separa según el idioma de los artículos, con el inglés en la parte superior de la *newsletter* y el español en la parte inferior; así, los lectores pueden acceder directamente a su idioma preferido; *b*) los artículos se clasifican y se agrupan según su campo específico, identificado por el título de la sección; *c*) se incluye una figura central los artículos originales, revisiones y artículos especiales; *d*) el número de autores citados por artículo se ha reducido a dos (primero y último) para evitar una presentación farragosa; y *e*) la cabecera *Rev Esp Cardiol* ahora es más visible.

La primera *newsletter* actualizada se envió a nuestros suscriptores el 26 de abril de 2022. La impresión inicial, si tenemos en cuenta el número de accesos, fue bastante positiva, con un aumento importante y constante.

Figura central

Muchas revistas han introducido una figura central en los artículos originales que muestra el resultado principal del estudio mediante un diseño gráfico y atractivo. *Rev Esp Cardiol* se unió a esta tendencia en 2022 e incluye figuras centrales en sus artículos, su *newsletter* y en la web. Esperamos que nuestros lectores encuentren atractiva esta iniciativa.

Tiempo medio entre la aceptación y la publicación

Los autores valoran la rapidez del plazo que transcurre entre la aceptación de sus artículos y su disponibilidad en Medline. Esta rapidez, facilita la pronta divulgación del conocimiento científico.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rec@revescardiol.org (J. Sanchis).

[@RevEspCardiol](https://twitter.com/RevEspCardiol)

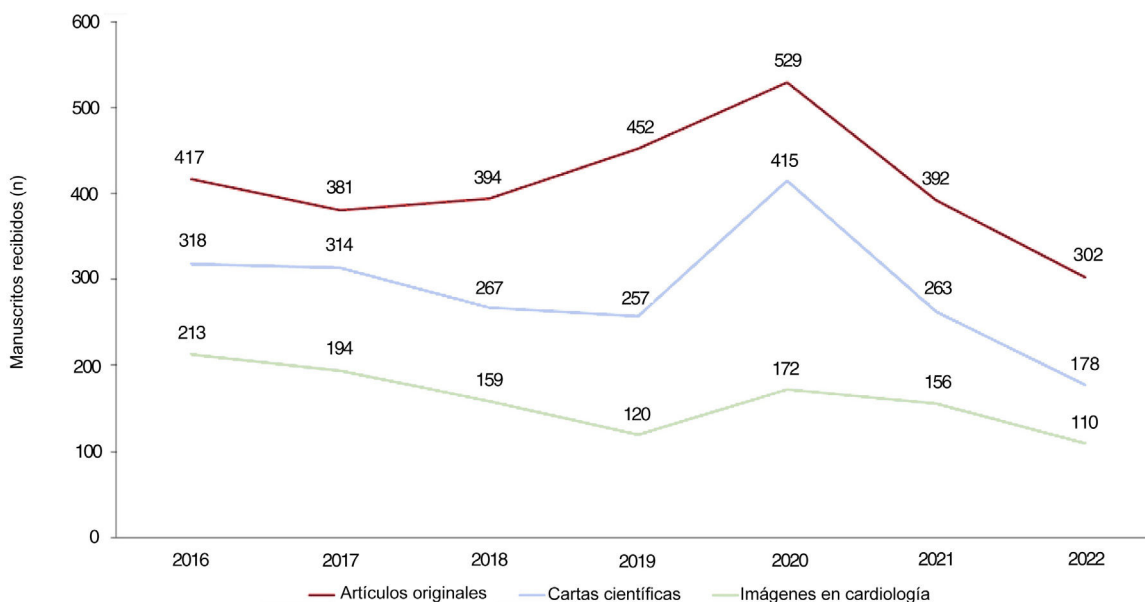


Figura 1. Artículos originales, cartas científicas e imágenes en cardiología enviados a Rev Esp Cardiol en 2022.

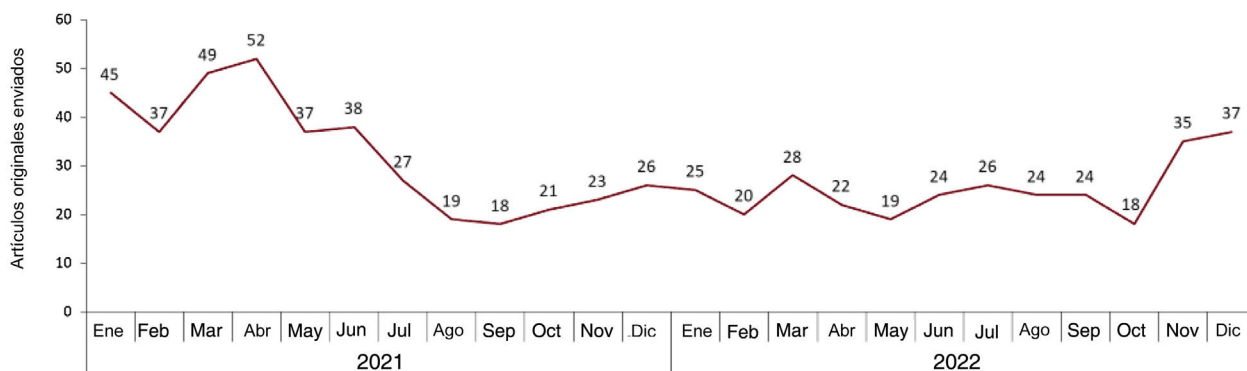


Figura 2. Artículos originales enviados a Rev Esp Cardiol por meses, 2021-2022.

Tabla 1

Revisores de Revista Española de Cardiología en 2022

Omar Abdul-Jawad
César Abelleira
Emad Abu-Assi
Juan Acosta
Alejandro Adsuar
Jazmín Aguado
Finn Akerström
Arístides Alarcón
Alejandro Alcaine
Manuel Alcázar
Guillermo Aldama
Jorge Alegre
Josep M. Alegret
Fernando Alfonso
Joaquín Alonso
Gonzalo L. Alonso-Salinas
Pau Alonso
Rodrigo Alonso
Rafael Alonso-González

Tabla 1 (Continuación)

Revisores de Revista Española de Cardiología en 2022

Alberto Alperi
Miguel Álvarez
Jesús Álvarez-García
Ignacio J. Amat
Dominick Angiolillo
Ignasi Anguera
Manuel P. Anguita
Eduardo Arana
Miguel Á. Arias
Albert Ariza
Pedro Armario
Vicente Arrarte
Ramón Arroyo
Dabit Arzamendi
Juan J. Badimón
Enrique J. Balbacid
José Banegas
Adrian Baranchuk
Alfredo Bardají
Eduardo Barge-Caballero

Tabla 1 (Continuación)Revisores de *Revista Española de Cardiología* en 2022

Gonzalo Barge-Caballero
José Barrabes
Ana Barradas
Manuel Barreiro
Roberto Barriales
Antonio Barros
Teresa Bastante
Pablo Bastos
Javier Bautista
Antoni Bayés de Luna
Antoni Bayés-Genís
Víctor Bazán
Begoña Benito
Alberto Berenguer
Francisco J. Bermúdez
J. Luis Bernal
José R. Berrazueta
Antonio Berruezo
Giuseppe Biondi
Manuel Blanco
Zorba Blázquez
Vicente Bodí
Clara Bonanad
Araceli Boraita
Luis Borrego
Xavier Bosch
Ramón Bover
Montserrat Bret
María Brion
Sem Briongos
Josep Brugada
Héctor Bueno
Pilar Cabanas
Ramón Calviño
Francisco E. Calvo
David Calvo
Óscar Campuzano
Raquel Campuzano
Óscar Cano
Victoria Cañadas
Pedro Caravaca
Juan Caro
Amelia Carro
Antonio Cartón
Víctor Castro
Pilar Cejudo
Ángel R. Cequier
Marina Cerrone
Marinela Chaparro
Fernando Civeira
Marta Cobo
Miguel Á. Cobos
Antonio Coca
Josep Comín
Luciano Consuegra
Alberto Cordero
Juan Cosín-Sales

Tabla 1 (Continuación)Revisores de *Revista Española de Cardiología* en 2022

Eliecer Coto
Javier Courel
David Couto
Ignacio Cruz
Héctor Cubero
José I. Cuende
Emilio Cuesta
José Curbelo
Regina Dalmau
Tomás Datino
José A. de Agustín
Fernando de Frutos
Javier De Juan Bagudá
Rafael E. De la Espriella
Jesus M. de la Hera
José M. de la Torre-Hernández
Giovanni Luigi De María
Irene R. Dégano
Juan F. Delgado
Beatriz Díaz-Molina
José F. Díaz
Leonel Díaz-González
Jesús Díaz-Gutiérrez
Elena Díaz-Peláez
Javier Díez
Pablo Díez-Villanueva
David Dobarro
Adelina Doltra
Blanca Domenech
Fernando Domínguez
Alberto Domínguez-Rodríguez
Laura Dos
Julio C. Echarte
Sonia Eiras
Rocío Eiros
Jaime Elízaga
Daniel Enríquez
Carlos Escobar
Laura Escolà-Vergé
M. Pilar Escribano
Juan M. Escudier
Alberto Esteban
Rodrigo Estévez
Vicente Estrada
Artur Evangelista
Núria Farré
Marta Ferrero
José A. Fernández-Díaz
Carlos Fernández-Palomeque
Ángel L. Fernández
Juan Fernández-Armenta
Leticia Fernández-Friera
Covadonga Fernández-Golfín
Ignacio Fernández-Lozano
Diego Fernández-Rodríguez
Marcos Ferrández-Escarabajal
Ignacio Ferreira-González

Tabla 1 (Continuación)

Revisores de Revista Española de Cardiología en 2022

José L. Ferreiro
Carlos Ferrera
Xacobe Flores
Adolfo Fontenla
José F. Forteza
Eduardo Franco
Xavier Freixa
Luigi Gabrielli
Carlos Galán
Laura Galián
María Gallego-Delgado
Ana García-Álvarez
Bruno García del Blanco
Alba García-Escolano
Rocío García-Orta
Ignacio García-Bolao
Alberto García-Lledó
Inés García-Lunar
Xavier García-Moll
Antonio García-Quintana
José A. García-Robles
Juan Gimeno
Josébe Goirigolzarri-Artaza
Dulcenombre Gómez-Garre
M. Carmen Gómez-Rubín
Manuel Gómez-Bueno
Juan J. Gómez-Doblas
Joan A. Gómez-Hospital
José González-Costello
Arantxa González-Miqueo
Álvaro González-Rocafort
José M. González-Santos
Juan J. González-Ferrer
Violeta González-Salvado
Francisco González-Vílchez
José L. Górriz
John Graham
Antonio Grande
Pilar Guallar
Eduard Guasch
José Guerra
Enrique Gutiérrez-Ibañes
José Gutiérrez
Gabriela Guzmán-Martínez
Jordi Heijman
Iván Hernández-Betancor
Felipe Hernández-Hernández
Francisco J. Hernández-Pérez
Daniel Hernández-Vaquero
Ignacio Iglesias-Gárriz
José Jalife
Santiago Jiménez-Valero
Carmen Jiménez
Javier Jiménez-Candil
Juan Jiménez-Jáimez
Manuel F. Jiménez-Navarro
Justo Juliá

Tabla 1 (Continuación)

Revisores de Revista Española de Cardiología en 2022

Alfonso Jurado-Román
Juan C. Kaski
Adnan Kastrati
Won-Keun Kim
Giulio La Rosa
Enrique Lara
María Lázaro
Pablo Loma-Osorio
Teresa López-Fernández
José López-Haldón
Diego López-Otero
Javier López
Esteban López-de-Sá
Ramón López-Palop
Rebeca Lorca
Gerard Loughlin
Íñigo Lozano
María Luaces
Álvaro Macías
Begoña Manso
Francisco Marín
Manuel Marina
Manlio F. Márquez
Carlos E. Martín
María Martín
Laura Martínez-Mateu
Pedro Martínez
Isaac Martínez-Bendayán
José L. Martínez-Sande
Manuel Martínez-Sellés
Lluis Masana
María D. Masiá
Andrea Mazzanti
Hernán D. Mejía
Ana Méndez
Irene Méndez
Guiomar Mendieta
Dolores Mesa-Rubio
Ángel L. Miracle
Javier Modrego
Pedro Moliner
Emilio Monguió
Lorenzo Monserrat
Juan M. Monteagudo
Vanessa Moñivas
Raúl Moreno
César Morís
Guillermo Muñiz
Antonio J. Muñoz
José Nativi
Luis Nombela
Francisco J. Noriega
Julio Núñez
Iván J. Núñez-Gil
Soledad Ojeda
Carmen Olmos
Peter Ong

Tabla 1 (Continuación)Revisores de *Revista Española de Cardiología* en 2022

Marta Ortega
Carolina Ortiz
Joaquín Osca
Teresa Padró
Julián Palacios
Julián Palomino
Manuel Pan
Ana Pardo
Isaac Pascual
Salvador Pedraza
Rafael Peinado
Laura Peña
María L. Peña
Daniel Pereda
Leopoldo Pérez de Isla
Armando Pérez de Prado
Diego Pérez
Esther Pérez-David
Carlos N. Pérez-García
Antonia Pijuan
Inés Ponz de Antonio
Eduardo Pozo
Raquel Prieto
Juan Puig
Juan Quiles
Antonio Ramos-Martínez
Diego Rangel
Sergio Raposeiras-Roubín
Susana Ravassa
Elena Refoyo
Ander Regueiro
María A. Restrepo
Juan R. Rey
Juan J. Ríos
Tomás Ripoll
Mercedes Rivas
José Rivera
Fernando Rivero
Ivo Roca-Luque
Moisés Rodríguez-Mañero
José F. Rodríguez-Palomares
Inmaculada Roldán
Nieves Romero
José Rozado
Fernando Rueda
José Ruiz-Cantador
Ricardo Ruiz-Granell
María J. Ruiz-Cano
Juan M. Ruiz-Nodar
Manel Sabaté
Ricardo Salgado
Rafael Salguero
Luisa Salido
Jorge Salinas
Pablo Salinas
Óscar Salvador
José A. San Román

Tabla 1 (Continuación)Revisores de *Revista Española de Cardiología* en 2022

Pedro L. Sánchez
Javier Sánchez-González
Ángel Sánchez-Recalde
Enrique Santas
Carlos García Santos-Gallego
María Sanz de la Garza
Javier Sanz
Fernando Sarnago
Georgia Sarquella
Inés Sayago
Javier Segovia
Lorenzo Silva
Jacobo Silva
Alessandro Sionis
Marta Sitges
Maite Subirana
Gabriela Tirado
Jorge Toquero
Javier Torres
Leire Unzué
Aitor Uribarri
Félix Valencia
Alfonso Valle
Israel Valverde
Luca Vannini
Ravi Vazirani
Rafael Vázquez-García
Ana Viana
Rafael Vidal
Maite Vidán
Isidre Vilacosta
Ricardo Vivancos
David Vivas
Sergi Yun
Juan I. Zabala
Elisabet Zamora
Manuel Zarzoso
Eduardo Zatarain

Tabla 2

Revisores de élite 2022

Fernando Alfonso
Juan Caro
Luciano Consuegra
Alberto Cordero
Pablo Díez-Villanueva
Juan J. Gómez-Doblas
Enrique Gutiérrez-Ibañes
Manuel Jiménez-Navarro
Esteban López-de-Sá
Ramón López-Palop

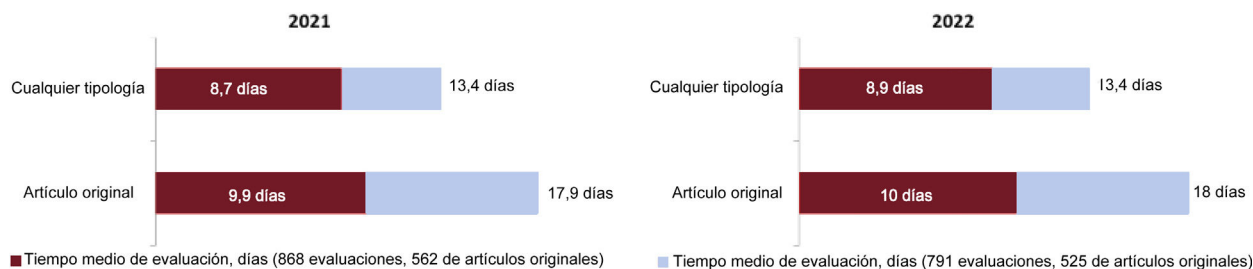


Figura 3. Tiempo hasta la primera decisión (días) y tiempos de revisión, tanto en general como para artículos originales exclusivamente.

Hasta ahora, el primer formato a través del cual se podía acceder a los artículos de *Rev Esp Cardiol* desde Medline era la publicación *ahead of print* en inglés. La producción de un artículo *ahead of print* tarda alrededor de 40 días. A pesar de los esfuerzos de nuestra oficina editorial y de nuestra editorial, no hemos podido acortar este tiempo de producción y, por tanto, hemos tomado la iniciativa de producir una versión no corregida de nuestros artículos (prueba previa, *pre-proof*) inmediatamente después de su aceptación. En general, gracias a este formato los artículos están disponibles unos 17 días después de su aceptación en la web de *Rev Esp Cardiol* y ScienceDirect y aproximadamente 14 días después se indexan en Medline. Esto no afecta a los artículos enviados en español, ya que Medline solo incluye la edición en inglés de *Rev Esp Cardiol*. En consecuencia, los artículos enviados en español deben esperar la traducción al inglés para su publicación en Medline.

Formación y jóvenes cardiólogos

Un objetivo esencial de las revistas científicas debe ser la formación, que no debe ser eclipsada por el interés bibliométrico. De hecho, hemos aumentado la publicación de revisiones y documentos de consenso considerados de interés para la comunidad cardiológica^{3–13}, y mantenidos los informes oficiales de los registros nacionales de marcapasos¹⁴, desfibriladores automáticos implantables¹⁵, trasplante de corazón¹⁶, hemodinámica y cardiología intervencionista¹⁷ y ablación con catéter¹⁸. A partir de este año, la versión traducida de las guías de práctica clínica de la ESC estará disponible en el sitio web de la SEC en lugar de estarlo en *Rev Esp Cardiol*.

El equipo editorial cree que es esencial implicar a los jóvenes cardiólogos en la investigación. Para ello, hemos creado 2 nuevos premios a los mejores artículos publicados en *Rev Esp Cardiol* por un cardiólogo de 40 años o más joven, y por un residente, además de los premios anuales de la SEC a los mejores artículos publicados en la revista (tabla 3). Asimismo, en el Congreso de la SEC 2022 celebrado en Palma de Mallorca, los editores impartieron un seminario sobre el diseño y la realización de un proyecto de investigación, y la redacción de un artículo científico. Además, en 2022 *Rev Esp Cardiol* publicó el mejor caso clínico de la Liga de los casos clínicos de la SEC 2022 en forma de carta científica, acompañado de un comentario editorial que hacía hincapié en su valor pedagógico^{39,40}. *Rev Esp Cardiol* prepara ahora la edición de 2023. Esperamos que todas estas iniciativas aumenten la concienciación entre los jóvenes cardiólogos y residentes de la importancia de la investigación.

Sitio web y redes sociales

Nuestra web es una referencia indiscutible para obtener información sobre cardiología en español⁴¹. En 2022, nuestra edición digital fue consultada por más de 5,7 millones de usuarios, con casi 13 millones de páginas vistas. En ScienceDirect, los

Tabla 3

Relación de artículos premiados por la Sociedad Española de Cardiología en 2022

1. Premios de la Sociedad Española de Cardiología a los mejores artículos publicados en *Rev Esp Cardiol* en 2021

Primer premio

Morentin B, et al. Muerte súbita relacionada con la actividad deportiva en España. Estudio poblacional multicéntrico forense de 288 casos. *Rev Esp Cardiol*. 2021¹⁹

Segundo premio

Barriales-Villa R, et al. Predictores de riesgo en una cohorte española de cardiopatías. Registro REDLAMINA. *Rev Esp Cardiol*. 2021²⁰

2. Premios de la Sociedad Española de Cardiología a los artículos publicados en *Rev Esp Cardiol* con mayor repercusión internacional a largo plazo

Artículos más citados a largo plazo

Primer premio

Aranceta-Bartrina J, et al. Prevalencia de obesidad general y obesidad abdominal en la población adulta española (25–64 años) 2014–2015: estudio ENPE. *Rev Esp Cardiol*. 2016²¹

Segundo premio

Menéndez E, et al. Prevalencia, diagnóstico, tratamiento y control de la hipertensión arterial en España. Resultados del estudio Di@bet.es. *Rev Esp Cardiol*. 2016²²

Artículos más citados a medio plazo

Primer premio

Hernaez A, et al. Exceso de peso en España: situación actual, proyecciones para 2030 y sobrecoste directo estimado para el Sistema Nacional de Salud. *Rev Esp Cardiol*. 2019²³

Segundo premio

Na SJ, et al. La escala de vasoactivos inotrópicos como predictora de mortalidad de adultos con shock cardiogénico tratados con y sin ECMO. *Rev Esp Cardiol*. 2019²⁴

3. Premio de la Sociedad Española de Cardiología al mejor artículo publicado en *Rev Esp Cardiol* cuyo primer autor sea especialista en cardiología de edad menor o igual de 40 años

López-Sainz A, et al. Perfil clínico y evolución de la amiloidosis cardiaca en un centro español de referencia. *Rev Esp Cardiol*. 2021²⁵

4. Premio de la Sociedad Española de Cardiología al mejor artículo publicado en *Rev Esp Cardiol* cuyo primer autor sea MIR de cardiología en un hospital español

Sánchez Vega JD, et al. Tendencias temporales en comunicación intervascular posinfarto: resultados del registro CIVIAM. *Rev Esp Cardiol*. 2021²⁶

5. Premio de la Sociedad Española de Cardiología al mejor artículo en REC: CardioClinics

Plata-Mosquera CA, et al. Sacubitrilo-valsartán reduce el procolágeno tipos I y III y se correlaciona con el remodelado cardiaco reverso. *REC CardioClinics*. 2021²⁷

6. Premio de la Asociación de Cardiología Intervencionista al mejor artículo original publicado en REC: Interventional Cardiology

Primer premio

van Zandvoort LJC, et al. Predictores de la reserva de flujo fraccional posprocedimiento: subanálisis del estudio FFR-SEARCH. *REC Interv Cardiol*. 2021²⁸

Tabla 3 (Continuación)

Relación de artículos premiados por la Sociedad Española de Cardiología en 2022

<i>Segundo premio</i>
Cepas-Guillén PL, et al. Pronóstico de pacientes nonagenarios tras implante percutáneo de válvula aórtica. <i>REC Interv Cardiol</i> . 2021 ²⁹
7. Premios de la Asociación de Cardiología Clínica a los mejores artículos publicados en Rev Esp Cardiol
López-Sainz A, et al. Perfil clínico y evolución de la amiloidosis cardiaca en un centro español de referencia. <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2021 ²⁵
Martín García A, et al. Estratificación, monitorización y control del riesgo cardiovascular en pacientes con cáncer. Documento de consenso de SEC, FEC, SEOM, SEOR, SEHH, SEMG, AEEMT, AECC y AECC. <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2021 ³⁰
8. Premio de la Asociación de Cardiopatía Isquémica y Cuidados Críticos Cardiológicos al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Sánchez-Salado JC, et al. Tendencias en el tratamiento del <i>shock</i> cardiogénico e impacto pronóstico del tipo de centros tratantes. <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2020 ³¹
9. Premio de la Asociación de Riesgo Vascular y Rehabilitación al mejor artículo
Castro-Conde A, et al. Factibilidad y resultados de un programa de rehabilitación cardiaca intensiva. Perspectiva del estudio aleatorizado MxM (Más por Menos). <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2021 ³²
10. Premio de la Asociación del Ritmo Cardíaco al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Loughlin G, et al. Predictores e impacto de la adopción de programación basada en la evidencia en la incidencia de terapias del desfibrilador automático implantable. <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2021 ³³
11. Premio de la Sección de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Rueda Soriano J, et al. Progresión y predictores de insuficiencia valvular neoaórtica y dilatación de la raíz neoaórtica en adultos jóvenes tras cirugía de switch arterial. <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2021 ³⁴
12. Premio de la Sección de Cardiopatías Familiares y Genética Cardiovascular al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol
Barrales-Villa R, et al. Predictores de riesgo en una cohorte española con cardiolaminopatías. Registro REDLAMINA. The REDLAMINA registry. <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2021 ²⁰
13. Premios de la Asociación de Imagen Cardíaca a los mejores artículos originales de imagen publicados
Gamaza S, et al. Valor pronóstico del área valvular aórtica indexada en la estenosis valvular aórtica. <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2021 ³⁵
Urmeneta J, et al. Deformación miocárdica en miocardiopatía dilatada no isquémica mediante feature tracking. Factibilidad e implicaciones pronósticas. <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2021 ³⁶
14. Premio Magda Heras al mejor artículo publicado en una revista cardiovascular iberoamericana
<i>Primer premio</i>
Morentin B, et al. Muerte súbita relacionada con la actividad deportiva en España. Estudio poblacional multicéntrico forense de 288 casos. <i>Rev Esp Cardiol</i> . 2021 ¹⁹
<i>Segundo premio</i>
Santos IS, et al. Atrial Fibrillation Diagnosis using ECG Records and Self-Report in the Community: Cross-Sectional Analysis from Elsa-Brasil. <i>Arq Bras Cardiol</i> . 2021 ³⁷
<i>Tercer premio</i>
Jimena Gamgarte M, et al. Comparación pronóstica entre scores de riesgo y la aplicación de redes neuronales para la predicción de la mortalidad a corto y mediano plazo en pacientes con insuficiencia cardiaca. <i>Rev Argent Cardiol</i> . 2021 ³⁸

artículos de *Rev Esp Cardiol* superaron el millón de visitas en español e inglés. También hubo visitas y descargas a través de otros repositorios. La mayor parte del tráfico proviene del posicionamiento destacado de nuestros artículos en los motores de búsqueda (91,4% de tráfico orgánico), seguido de búsquedas directas y enlaces de otros sitios web.

Durante el último año, hemos estado muy activos en las redes sociales, principalmente en Twitter, la plataforma social preferida

de los cardiólogos de todo el mundo. El número de seguidores del perfil de Twitter de REC Publications⁴² ha aumentado (20.380 a principios de 2023) y se han hecho esfuerzos para etiquetar a los autores de los trabajos, que ahora también tienen la posibilidad de incluir la información de su cuenta de Twitter en sus artículos. El año pasado, incorporamos la creación de hilos de conversación y aumentamos nuestro contenido multimedia con figuras centrales para conseguir que los artículos fueran más atractivos a la hora de leerlos y así mejorar su difusión. Nos gustaría agradecer a Juan Quiles, consultor TIC de REC Publications, su excelente trabajo.

A partir de 2023, se han producido algunas innovaciones notables respecto a los vídeos del Editor: se han acortado a 2 minutos y, en lugar de la anterior entrevista entre el autor y el editor, ahora es uno de los autores quien asume el papel principal, presentando directamente los principales resultados del artículo de investigación. Nuestra idea es facilitar la visualización en dispositivos móviles y redes sociales, y optimizar la integración de estos materiales en CardioTV, el ecosistema audiovisual de la SEC. *Rev Esp Cardiol* continuará con la publicación regular de entrevistas a autores en el blog de *Rev Esp Cardiol*⁴³, en el sitio web de la SEC y su presencia en SEC News y otros boletines de la SEC.

Registros

Los registros son una fuente esencial de actividad investigadora. A menudo incluyen a numerosos centros y pacientes. En consecuencia, la coordinación y la gestión de datos requieren un esfuerzo considerable por parte de los investigadores principales, y estos artículos merecen la publicación de los resultados en una revista de primer nivel como *Rev Esp Cardiol*. Con este fin, son esenciales el diseño adecuado y la calidad de los datos. En una Página del Editor reciente, expresamos nuestra preocupación por los registros autorreportados y no auditados que se envían a *Rev Esp Cardiol*⁴⁴. En resumen, nuestras reflexiones son las siguientes: a) un registro debe abordar no solo lo que ya se conoce, aunque sea adaptado a un contexto concreto, sino que debe incluir también algunas características novedosas; b) la disponibilidad de historias clínicas electrónicas permite la homogeneidad de la obtención de datos entre centros, en cuanto a un diagrama de flujo reproducible para el cribado y la selección, y facilita el seguimiento⁴⁵. Así, el artículo final debería presentar un diagrama de flujo de la selección y la totalidad del seguimiento. Además, a partir de ahora estos artículos tendrán que incluir información sobre los centros participantes y citar al investigador principal de cada centro que sea el responsable de la precisión de los datos.

NOVEDADES BIBLIOMÉTRICAS

A menudo, el FI se considera el índice universal de la calidad de las revistas científicas. *Rev Esp Cardiol* alcanzó su FI máximo histórico el año pasado, que sitúa a la revista en el primer cuartil del área cardiovascular (*Cardiac and Cardiovascular Systems*). Nos gustaría reconocer desde estas líneas el excelente trabajo del equipo editorial anterior. Sin negar el valor del FI como el primer indicador de una revista científica, este es ampliamente reconocido como un parámetro imperfecto⁴⁶. Este índice puede aumentar o disminuir por circunstancias imprevistas. Además, el sistema para medir el FI está sufriendo algunos cambios. Desde 2020, las versiones en *ahead of print* de los artículos se han ido añadiendo paulatinamente para el cálculo del FI. Sin embargo, este proceso no es simultáneo para todas las revistas y, hasta que concluya, cosa que puede llevar años, el FI está sujeto a cierta inestabilidad. Seguiremos con atención los cambios en el FI de *Rev Esp Cardiol* sin

olvidar otros índices de calidad o los objetivos educativos de la revista.

EL FUTURO DE REV ESP CARDIOL

En 2022 celebramos los 75 años de *Rev Esp Cardiol*, brindándonos la oportunidad de reflexionar sobre lo que se ha logrado durante estos años y sobre el futuro de la revista. El panorama de las revistas de cardiología se ha vuelto muy competitivo. Las principales revistas han creado una extensa red o «familia» de excelentes revistas, mientras que también han aparecido nuevas revistas, en su mayoría de acceso abierto. Las revistas tradicionales tienen verdaderas dificultades para conseguir un espacio en este escenario tan competitivo. La situación todavía es más difícil para las revistas nacionales, como *Rev Esp Cardiol*. Creamos nuestras revistas hermanas (*REC: CardioClinics*⁴⁷ y *REC: Interventional Cardiology*⁴⁸) en 2018 para posibilitar la publicación de más artículos. Nuestra vocación internacional también ha impulsado algunas iniciativas de este año. Sin embargo, los investigadores españoles constituyen nuestro objetivo prioritario. Son el principal activo de *Rev Esp Cardiol* y su contribución es esencial para el futuro. Desde estas líneas, nos gustaría animarlos a continuar apoyando a *Rev Esp Cardiol*. Nuestra responsabilidad es responder a este compromiso.

AGRADECIMIENTOS

Una vez más, hay que hacer mención del trabajo de los equipos de traducción y corrección, cuya profesionalidad permite que la revista continúe siendo bilingüe. Para la versión en inglés, seguimos contando con el equipo de traducción compuesto por Simon Bartlett, Helen Casas, Celine Cavallo, Kevin Clayton, Simon Coxon, Jane Marshall y Anne Murray, coordinado por Gail Craigie como *copy-editor*. También agradecemos a todos los departamentos de *Casa del Corazón* por su ayuda y apoyo en el aumento del protagonismo de nuestra revista; José Luis Vázquez, responsable de audiovisuales en la SEC, merece una mención especial por su entusiasmo y profesionalidad en los nuevos proyectos de *Rev Esp Cardiol*, al igual que Fernando Fernández, director del departamento TIC, por su visión colaborativa y sus valiosas ideas.

Por último, nos gustaría dedicar este artículo a nuestra querida Azucena Saavedra, nuestra *journal manager* en Elsevier desde 2017, cuya pérdida en diciembre de 2022 nos llena de tristeza. Sirvan estas líneas para agradecerle su gran trabajo, que ha sido fundamental para que nuestra revista haya logrado tantos éxitos a lo largo de los años, incluidos los presentados en esta Página del Editor.

FINANCIACIÓN

No se ha recibido ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

No se declara ninguno.

BIBLIOGRAFÍA

- Ferreira-González I, Sánchez-Recalde Á, Abu-Assi E, Arias MA, Gallego P. A fond farewell from the editors of Revista Española de Cardiología 2015–2021. *Rev Esp Cardiol*. 2021;74:451–461.
- Sanchis J, Avanzas P, Filgueiras-Rama D, et al. New new perspectives. *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:431–439.
- Requena-Ibáñez JA, Santos-Gallego CG, Badimón JJ. SGLT2i in heart failure: can their benefits be expanded across the entire spectrum of ejection fraction? *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:833–841.
- Bañeras J, Iglesias-Grau J, Téllez-Plaza M, et al. Environment and cardiovascular health: causes, consequences and opportunities in prevention and treatment. *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:1050–1058.
- Casas G, Rodríguez-Palomares JF, Ferreira-González I. Left ventricular noncompaction: a disease or a phenotypic trait? *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:1059–1069.
- de la Espriella R, Cobo M, Santas E, et al. Assessment of filling pressures and fluid overload in heart failure: an updated perspective. *Rev Esp Cardiol*. 2023;76:47–57.
- Ferrer-Sistach E, Teis A, Bayés-Genís A, Delgado V. Multimodality imaging in aortic stenosis: new diagnostic and therapeutic frontiers. *Rev Esp Cardiol*. 2023;76:40–46.
- Sánchez-Luna JP, Amat-Santos IJ. Interventional management of mechanical complications in acute myocardial infarction. *Rev Esp Cardiol*. 2022. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rec.2022.11.014>.
- Rossello X, González-Del-Hoyo M. Survival analyses in cardiovascular research, part I: the essentials. *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:67–76.
- Rossello X, González-Del-Hoyo M. Survival analyses in cardiovascular research, part II: statistical methods in challenging situations. *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:77–85.
- Cruz-González I, Estévez-Loureiro R, Barreiro-Pérez M, et al. Mitral and tricuspid valve disease: diagnosis and management. Consensus document of the Section on Valvular Heart Disease and the Cardiovascular Imaging, Clinical Cardiology, and Interventional Cardiology Associations of the Spanish Society of Cardiology. *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:911–922.
- Barreiro-Pérez M, Cabeza B, Calvo D, et al. Magnetic resonance in patients with cardiovascular devices SEC-GT CRMTC/SEC-Heart Rhythm Association/SERAM/SEICAT consensus document. *Rev Esp Cardiol*. 2023;76:183–198.
- Martínez-Sellés M, Hernández-Pérez FJ, Uribarri A, et al. Cardiogenic shock code 2023. Expert document for a multidisciplinary organization that allows quality care. *Rev Esp Cardiol*. 2022. <http://dx.doi.org/10.1016/j.rec.2022.10.014>.
- Pombo Jiménez M, Chimeno García J, Bertomeu González V, Cano Pérez Ó. Spanish pacemaker registry. 19th official report of the Heart Rhythm Association of the Spanish Society of Cardiology (2021). *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:946–956.
- Fernández Lozano I, Osca Asensi J, Alzueta Rodríguez J. Spanish implantable cardioverter-defibrillator registry. 18th official report of the Heart Rhythm Association of the Spanish Society of Cardiology (2021). *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:933–945.
- González-Vilchez F, Gómez-Bueno M, Almenar-Bonet L, et al. Spanish heart transplant registry. 33rd official report of the Heart Failure Association of the Spanish Society of Cardiology. *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:923–932.
- Freixa X, Jurado-Román A, Cid B, Cruz-González I. Spanish cardiac catheterization and coronary intervention registry. 31st official report of the Interventional Cardiology Association of the Spanish Society of Cardiology (1990–2021). *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:1040–1049.
- Anguera I, Cano Pérez Ó, Bazán V. Spanish catheter ablation registry. 21st official report of the Heart Rhythm Association of the Spanish Society of Cardiology (2021). *Rev Esp Cardiol*. 2022;75:1029–1039.
- Morentin B, Suárez-Mier MP, Monzó A, Ballesteros J, Molina P, Lucena J. Sports-related sudden cardiac death in Spain. A multicenter, population-based, forensic study of 288 cases. *Rev Esp Cardiol*. 2021;74:225–232.
- Barriales-Villa R, Ochoa JP, Larrañaga-Moreira JM, et al. Risk predictors in a Spanish cohort with cardiac laminopathies. The REDLAMINA registry. *Rev Esp Cardiol*. 2021;74:216–224.
- Aranceta-Bartrina J, Pérez-Rodrigo C, Alberdi-Aresti G, Ramos-Carrera N, Lázaro-Masedo S. Prevalence of General Obesity and Abdominal Obesity in the Spanish Adult Population (Aged 25–64 Years) 2014–2015: The ENPE Study. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:579–587.
- Menéndez E, Delgado E, Fernández-Vega F, et al. Prevalence, Diagnosis, Treatment and Control of Hypertension in Spain Results of the Diabetes Study. *Rev Esp Cardiol*. 2016;69:572–578.
- Hernaiz A, 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.
- 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.
- López-Sainz A, Hernandez-Hernandez A, Gonzalez-Lopez E, et al. Clinical profile and outcome of cardiac amyloidosis in a Spanish referral center. *Rev Esp Cardiol*. 2021;74:149–158.
- Sánchez Vega JD, Alonso Salinas GL, Viéitez Flórez JM, et al. Temporal trends in postinfarction ventricular septal rupture: the CIVIAM Registry. *Rev Esp Cardiol*. 2021;74:757–764.
- Plata-Mosquera CA, Bernal-Tórres W, Herrera-Escandón AA, et al. Sacubitril/valsartan reduces levels of procollagen types I and III and correlates with reverse cardiac remodeling. *REC CardioClinics*. 2021;56:14–21.
- van Zandvoort LJC, Masdjedi K, Neleman T, et al. Predictors of postprocedural fractional flow reserve: insights from the FFR-SEARCH study. *REC Interv Cardiol*. 2021;3:91–97.
- Cepas-Guillén PL, Regueiro A, Sanmiguel Cervera D, et al. Outcomes of nonagenarians after transcatheter aortic valve implantation. *REC Interv Cardiol*. 2021;3:250–257.
- Martín García A, Mitroi C, Mazón Ramos P, et al. Stratification and management of cardiovascular risk in cancer patients. A consensus document of the SEC FEC SEOM SEOR SEHH SEMG AEEMT AEEC and AEEC. *Rev Esp Cardiol*. 2021;74:438–448.
- Sánchez-Salado JC, Burgos V, Ariza-Solé A, et al. Trends in cardiogenic shock management and prognostic impact of type of treating center. *Rev Esp Cardiol*. 2020;73:546–553.

32. Castro-Conde A, Abeytua M, Arrarte Esteban VI, et al. Feasibility and results of an intensive cardiac rehabilitation program. *Insights from the MxM (Más por Menos) randomized trial* *Rev Esp Cardiol.* 2021;74:518–525.
33. Loughlin G, Datino T, Arenal Áaue, et al. Predictors of adoption and impact of evidence-based programming on the incidence of implantable cardioverter-defibrillator therapies. *Rev Esp Cardiol.* 2021;74:296–302.
34. Rueda Soriano J, Rodríguez Puras MJ, Buendía Fuentes F, et al. Time course and predictors for neo-aortic root dilatation and neo-aortic valve regurgitation during adult life after arterial switch operation. *Rev Esp Cardiol.* 2021;74:329–336.
35. Gamaza S, Díaz Retamino E, Carmona García R, et al. Prognostic value of aortic valve area normalized to body size in native aortic stenosis. *Rev Esp Cardiol.* 2021;74:44–50.
36. Urmeneta J, Pozo Osinalde E, Rodríguez-Hernández JL, et al. Myocardial strain in nonischemic dilated cardiomyopathy with feature tracking. Feasibility and prognostic implications. *Rev Esp Cardiol.* 2021;74:159–166.
37. Santos IS, Lotufo PA, Brant L, et al. Atrial Fibrillation Diagnosis using ECG Records and Self-Report in the Community: Cross-Sectional Analysis from Elsa-Brasil. *Arq Bras Cardiol.* 2021;117:426–434.
38. Jimena Gamgarte M, Higa C, Novo F, et al. Prognostic Comparison between Risk Scores and Neural Networks to Predict Short- and Mid-Term Mortality in Acute Heart Failure. *Rev Argent Cardiol.* 2021;89:435–446.
39. Rojas Brito AB, Cabrera Huerta S, Pérez Nogales ED, Saiz Udaeta B, Rubio García JM. Exertional dyspnea following lumbar microdiscectomy. *Rev Esp Cardiol.* 2022;75:1073–1075.
40. Segovia Cubero J. Learning from clinical cases: a safe bet yesterday and today. *Rev Esp Cardiol.* 2022;75:985–987.
41. Revista Española de Cardiología. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/>. Consultado 16 Ene 2023.
42. @RevEspCardiol. Twitter. Disponible en: <https://twitter.com/revespcardiol>. Consultado 16 Ene 2023.
43. Sociedad Española de Cardiología. Blog Revista Española de Cardiología. Disponible en: <https://secardiologia.es/multimedia/blog/rec>. Consultado 16 Ene 2023.
44. Sanchis J, Avanzas P, Filgueiras-Rama D, García-Pavía Pablo, Sanchis L. Self-reported, nonaudited, multicenter registries. *Rev Esp Cardiol.* 2023;76:58–59.
45. Bowman L, Weidinger F, Albert MA, Fry ETA, Pinto FJ. Clinical Trial Expert Group and ESC Patient Forum. Randomized trials fit for the 21st century. A joint opinion from the European Society of Cardiology, American Heart Association, American College of Cardiology, and the World Heart Federation. *Eur Heart J.* 2022. <http://dx.doi.org/10.1093/eurheartj/ehac633>.
46. Fuster V. Impact Factor: A Curious and Capricious Metric. *J Am Coll Cardiol.* 2017;70:1530–1531.
47. REC: CardioClinics. Disponible en: <https://www.reccardioclinics.org/>. Consultado 16 Ene 2023.
48. REC: Interventional Cardiology. Disponible en: <https://recintervcardiol.org/>. Consultado 16 Ene 2023.