

## Página del Editor

# REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA: primer año del nuevo equipo editorial



## Revista Española de Cardiología: First Year Activity of the New Team

Ignacio Ferreira-González<sup>a,\*</sup>, Emad Abu-Assi<sup>b</sup>, Miguel Ángel Arias<sup>b</sup>, Pastora Gallego<sup>b</sup> y Ángel Sánchez-Recalde<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Editor Jefe, REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

<sup>b</sup>Editor Asociado, REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

On-line el 26 de febrero de 2017

### INTRODUCCIÓN

Como es tradición, en el siguiente artículo correspondiente a la «Página del Editor», el equipo editorial da cuenta del último año de REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA (Rev Esp Cardiol), comunica su situación general y su proyección futura. El año 2016 ha estado marcado por la excelente noticia del factor de impacto que, con un récord absoluto de 4,596, sitúa nuestra publicación en el primer cuartil de las revistas cardiovasculares. Sin duda una excelente noticia que, por un lado, hay que interpretar con prudencia debido a las inevitables fluctuaciones de los índices bibliométricos, pero que, por otro, indudablemente supone una oportunidad para consolidar nuestra publicación como un referente de las revistas cardiovasculares en español y bilingües. Sirvan estas páginas, además, como agradecimiento y felicitación tanto a los autores de todos los trabajos publicados en la Revista como a los equipos editoriales previos, sin duda los protagonistas en la consecución de este éxito bibliométrico.

### NOVEDADES DE LAS PUBLICACIONES DE REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA

Como ya conocen sobradamente los lectores, Rev Esp Cardiol publica un número mensual y un número variable de suplementos anuales; los números regulares incluyen «Artículos originales», «Editoriales», «Cartas científicas», «Cartas al Editor» y «Artículos especiales», además de otros elementos como la sección del «Electro-Reto» y las «Imágenes en cardiología».

En la [figura 1](#), que muestra el total de artículos publicados por Rev Esp Cardiol en relación con años previos, se observa un incremento mayor del 10% en 2016 respecto al año anterior. Esto es lógico si se tiene en cuenta que el total de manuscritos recibidos se ha incrementado un 20% respecto a 2015 ([figura 2](#)), lo que supone la mayor tasa de incremento de los últimos 10 años. Esto afecta también a los artículos originales, cuya tasa de recepción se ha incrementado un 10% respecto al año. En cualquier caso, y pendientes de finalizar los últimos procesos de revisión de artículos recibidos en 2016, esperamos que el porcentaje final de aceptación se sitúe en torno al 15-17%. ([figura 3](#)).

En lo que respecta a los artículos de revisión, hasta 2016 se han venido publicando series de artículos de este tipo en dos formatos:

4-5 artículos de revisión en torno a un tema, correspondiente a la serie «Enfoque», y 7-10 artículos de revisión de un área concreta de conocimiento, correspondiente la serie «Puesta al día». Así, en 2016 se publicó un total de 8 artículos de la serie «Puesta al día en Imagen cardiaca»<sup>1-8</sup>. A partir de 2017, este equipo editorial ha creído oportuno sustituir la serie «Puesta al día» por un número similar de revisiones en torno a diversos temas que el equipo editorial juzga de alto interés. Alguna de estas revisiones será individual, mientras que otras se agruparán en torno a un tema concreto, es decir, con un formato muy similar a la serie «Enfoque». Pensamos que esta estrategia tiene dos beneficios. Por un lado, permite una mayor flexibilidad para la selección de temas de interés y la selección de autores expertos. Por otro, ampliará la oferta del temario de revisiones, que probablemente será más atractivo para un abanico de lectores más amplio. Como aspecto negativo, se pierde el carácter de curso acreditado que tenía la serie «Puesta al día». Sin embargo, pensamos que la oferta de cursos de la Sociedad Española de Cardiología (SEC) es realmente extensa y variada, por lo que creemos que el indudable valor docente añadido que tenía la serie «Puesta al día» en épocas anteriores hoy es mucho menor.

Otro cambio en relación con el formato de las publicaciones afecta a la serie «Temas de actualidad». Corresponde a publicaciones coordinadas por las distintas secciones científicas de la SEC que sintetizan y destacan las novedades más importantes del año precedente para cada área de la especialidad. Si bien son series de indudable valor educativo, por el formato de su publicación en forma de artículo especial reducen el espacio disponible para otro tipo de artículos, como los originales y las revisiones.

Por ejemplo, en 2016 se publicó un total de 6 artículos con dichas características<sup>9-14</sup>. Debido al espacio limitado de Rev Esp Cardiol y la imparable y creciente demanda de publicación de artículos originales, pensamos que se debe primar la publicación de estos sobre los artículos de «Temas de actualidad» en formato de artículo especial. Sin embargo, somos conscientes de la utilidad y el valor de que Rev Esp Cardiol siga publicando información sobre las novedades científicas de cada área. Para tratar de conciliar ambos puntos (aumentar el espacio disponible para originales y mantener la información de los Temas de actualidad), a partir de 2017 estos artículos se publican en forma de cartas científicas, formato que creemos más adecuado para los objetivos de la serie y posiblemente de lectura más cómoda.

\*Autor para correspondencia: REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA, Nuestra Sra. de Guadalupe 5, 28028 Madrid, España.

Correo electrónico: [rec@revvespcardiol.org](mailto:rec@revvespcardiol.org) (I. Ferreira-González).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2017.02.002>

0300-8932/\$ - see front matter © 2017 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

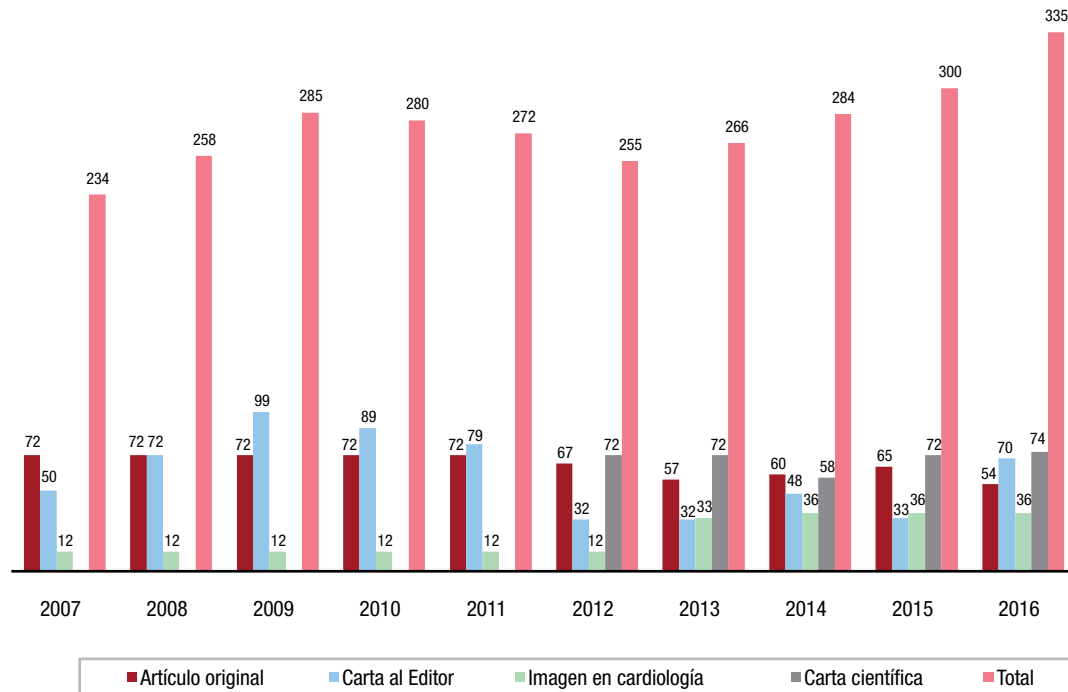


Figura 1. Comparación anual del total de manuscritos publicados.

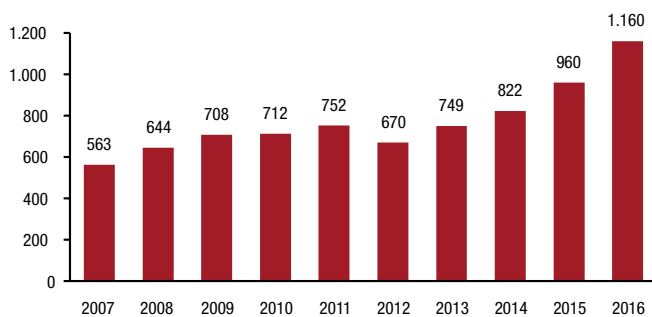


Figura 2. Evolución anual del total de manuscritos recibidos.

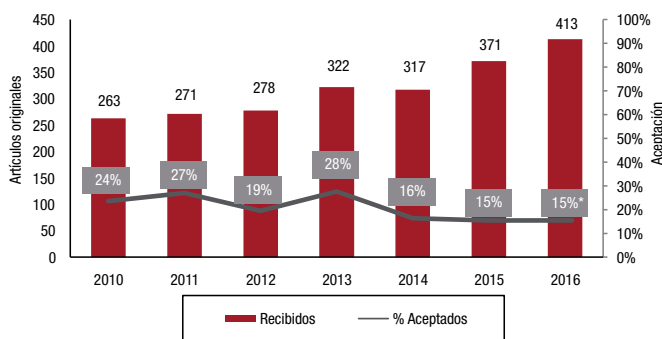


Figura 3. Número de artículos originales recibidos y tasa de aceptación, 2010-2016. \*En el momento de publicación este artículo quedan 18 artículos originales recibidos en 2016 pendientes de decisión editorial.

les fortalezas y debilidades de los estudios originales publicados. Pensamos que puede ser de interés para el lector tener una idea esquemática del contenido del número, que sea además útil para seleccionar los elementos que son de su interés. La segunda sección, denominada «Viaje al corazón de las palabras», se estrenó en enero de este año y viene de la mano de Fernando A. Navarro, miembro del Consejo Editorial de Rev Esp Cardiol. Los artículos, en forma de notas breves y amenas, ilustran sobre la etimología y las curiosidades del lenguaje médico y ofrecen respuestas a las dudas frecuentes y términos difíciles de traducir.

En los artículos originales hay 2 novedades editoriales. En primer lugar, se ha suprimido el límite establecido de autores, pues hoy no son infrecuentes los estudios multicéntricos en los que múltiples autores pueden reunir los criterios establecidos de autoría<sup>15</sup>. En segundo lugar, se ha incorporado un cuadro de «puntos clave», en los que el autor tiene que sintetizar lo que ya se sabe sobre el tema del trabajo y, lo más importante, qué aporta de nuevo. Creemos que esta reflexión, que por otra parte incorporan bastantes revistas biomédicas, es un interesante ejercicio que beneficia tanto al propio autor como a los lectores.

Por último, respecto a los documentos de consenso que periódicamente suelen elaborar grupos de trabajo de diferentes áreas de conocimiento, se ha introducido una novedad, que consiste en la necesidad de presentar las características fundamentales del documento al Comité Ejecutivo de la SEC para que este valore su prioridad institucional. Pensamos que, dado que Rev Esp Cardiol constituye el órgano de expresión institucional y científica de la SEC, el Comité Ejecutivo ha de tener un papel importante en fijar la prioridad institucional de estos documentos. Una vez el Comité Ejecutivo ha fijado la prioridad, el documento seguiría el proceso editorial habitual.

En lo referente a la versión digital y las redes sociales, durante 2016 se ha seguido apostando por una mayor presencia y dinamismo. En este sentido, se ha creído conveniente contar con el asesoramiento y el trabajo especializado de un profesional experto en el tema, el Dr. José Juan Gómez de Diego, que se incorporó a comienzos de 2016. Por un lado, se ha tratado de potenciar los elementos de la versión digital de nuestra revista, como es la página *web*, especialmente,

Además de todo esto, se han introducido dos secciones nuevas. La primera, denominada «Atrium», es una síntesis que realiza el Editor Jefe sobre el contenido de cada número y en la que se destaca, de manera muy sucinta, el mensaje fundamental junto con las principa-

el *blog* y el «Electro-Reto». Los resultados han sido muy positivos, como demuestra el incremento de visitas a nuestra página: en 2014 el *blog* de Rev Esp Cardiol tuvo un promedio de 1.800 visitas/mes, mientras que las visitas mensuales a partir de abril de 2016 superan las 7.000. Esta dinámica también es válida en relación con la presencia de Rev Esp Cardiol en las redes sociales, donde se observa un incremento relevante respecto al año previo (figura 4). Dentro de los cambios más significativos, en enero de 2016, el «Electro-Reto» dejó de ser una sección cerrada que solo admitía artículos por invitación y se abrió al público para aceptar envíos no solicitados. El formato también se modificó y ahora incluye una pregunta con 4 posibles respuestas que los lectores pueden seleccionar en la versión electrónica del artículo. Otra novedad es el lanzamiento de la página de Facebook de Rev Esp Cardiol. Curiosamente Facebook ya era una vía de tráfico hacia nuestra página *web* previamente a que Rev Esp Cardiol tuviera una cuenta oficial en esta red (figura 4). Como era de esperar, la página oficial de Facebook, que inauguramos en marzo de 2016, ha aumentado notablemente la difusión de nuestros contenidos.

### NOVEDADES EN LOS PROCESOS EDITORIALES

La figura 5 muestra la evolución de los tiempos implicados en la gestión editorial del manuscrito desde su recepción hasta la primera decisión. Se observa que en el último año se ha producido un discreto aumento del tiempo medio de 2,5 días en el proceso de gestión, que afecta sobre todo a las primeras dos fases. Las causas de dicho aumento de los tiempos del proceso son dos. En primer lugar, la lógica y necesaria curva de aprendizaje del nuevo equipo editorial, el cual se ha tenido que adaptar a un proceso con cierta complejidad. En segundo lugar, el incremento constante de los manuscritos recibidos (figura 1), que conlleva una importante sobrecarga de trabajo. Conscientes de esta sobrecarga, a mitad de periodo se ampliaron los recursos de la oficina editorial, fundamentalmente para aligerar las tareas de gestión de los manuscritos. En todo caso, aunque esperamos

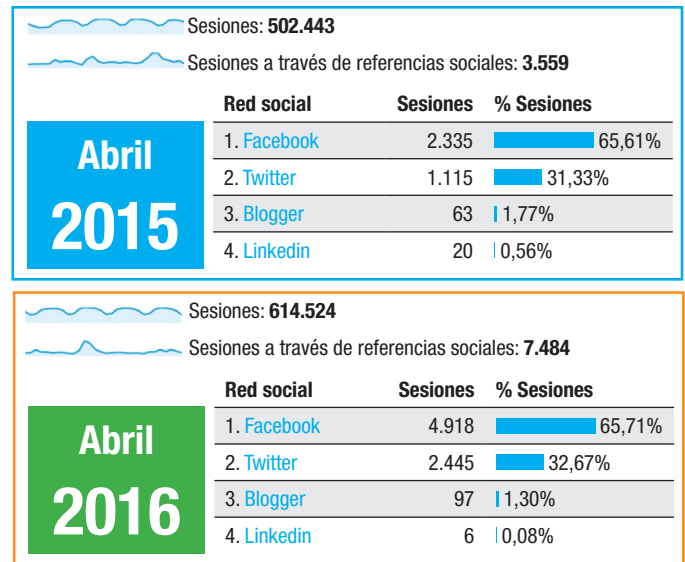


Figura 4. Número de sesiones en www.revvespcardiol.org en general y a través de redes sociales en los años 2015 y 2016.

durante este año acercarnos más a las cifras de 2014 y 2015, el tiempo medio general del proceso editorial de Rev Esp Cardiol sigue estando entre los más bajos de las revistas de su entorno (14,5 días), atendiendo a lo se declara en sus respectivas páginas *web*. En todo caso, lo que no ha cambiado respecto a años previos es el excelente trabajo realizado por nuestros incansables revisores (figura 6). También queremos trasladar nuestro agradecimiento a aquellos evaluadores que colaboran con Rev Esp Cardiol aunque no pertenezcan a nuestro

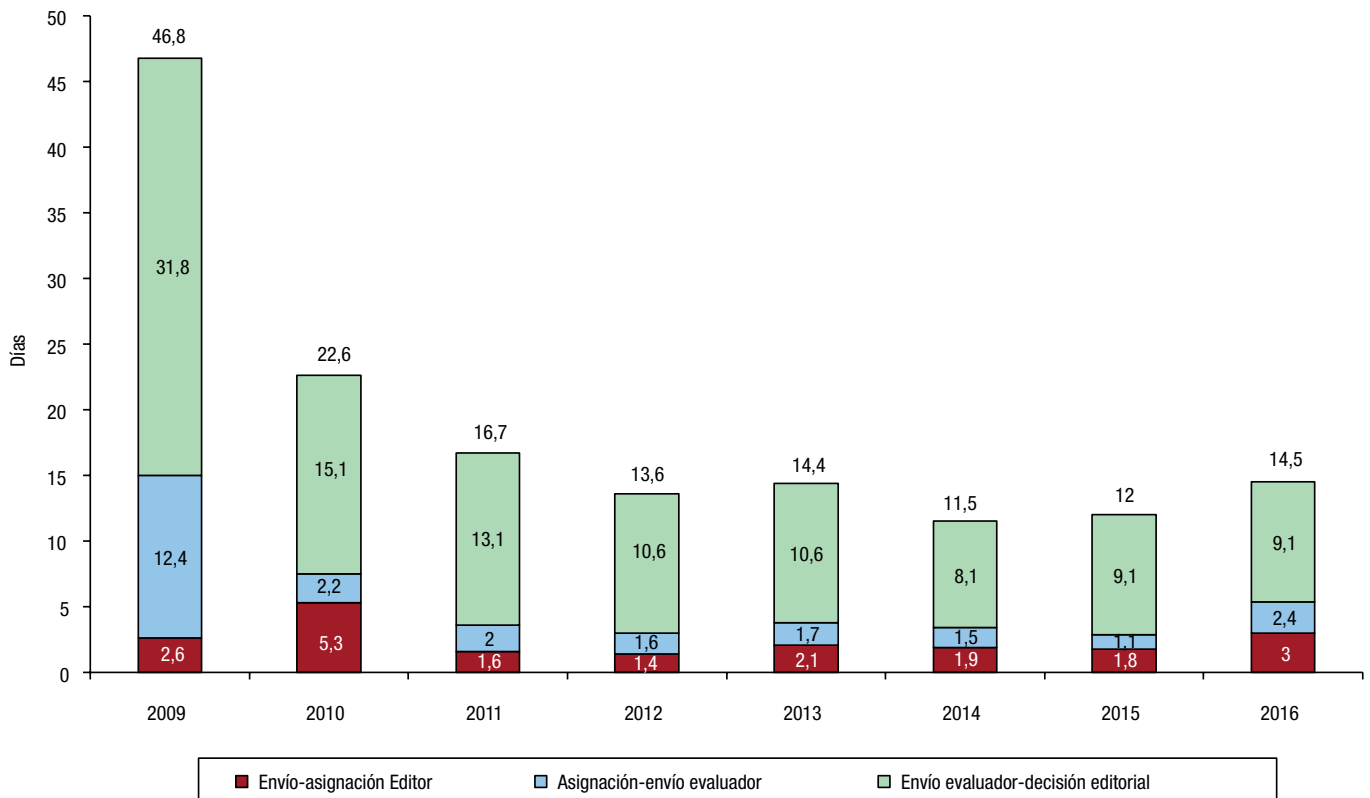
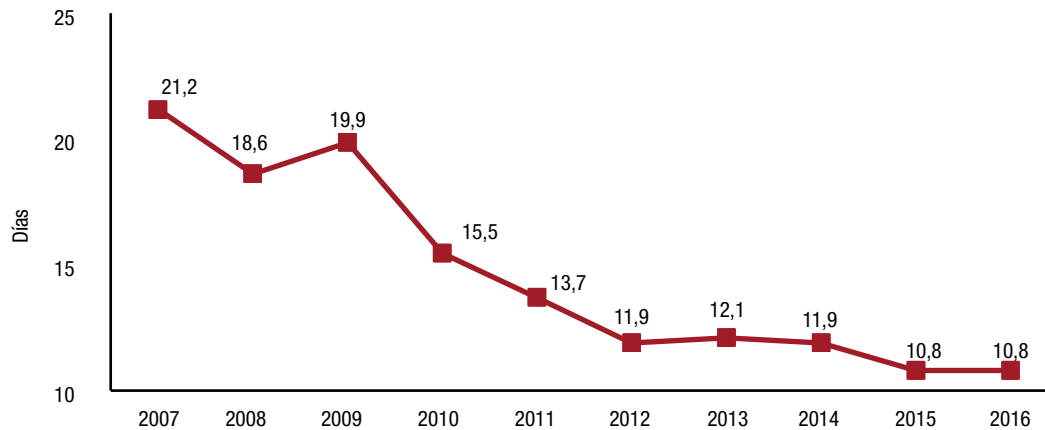


Figura 5. Media del tiempo de gestión de originales entre 2009 y 2016.



**Figura 6.** Tiempo de respuesta de los evaluadores de Rev Esp Cardiol para primeras versiones de artículos originales (datos del primer semestre de cada año).

Comité Editorial (tabla 1). Asimismo merecen mención especial los revisores de élite del año 2016 (tabla 2).

La situación es diferente en relación con el tiempo desde la aceptación del manuscrito hasta su publicación *on-line*. Dicho intervalo, que depende directamente de nuestra Editorial, se situaba en 2015 y primera mitad del 2016 en torno a 120-140 días de media, lo que suponía un retraso significativamente mayor que el declarado por otras revistas del área cardiovascular con similar factor de impacto. El hecho de que Rev Esp Cardiol sea bilingüe aumenta la complejidad de los procesos de edición, lo que genera el retraso de la publicación, y pensamos que podría penalizar la visibilidad científica de la Revista. Por eso, durante 2016 se ha realizado un esfuerzo muy importante para reducir dicho intervalo con la instauración de un nuevo proceso. El nuevo proceso supone un cambio de paradigma pues, en lugar de la gestión de las dos versiones (español e inglés) en paralelo, se procede a la rápida edición y publicación de la versión en el idioma original de envío, lo que permite que el manuscrito, en su versión original, esté disponible *ahead of print* en 7-8 semanas y, por lo tanto, en los repertorios bibliográficos principales (p. ej., ScienceDirect). Si el idioma de la versión original es el inglés, el artículo está además disponible de entrada en PubMed. La versión en el idioma complementario se publica con un retraso adicional de 8-10 semanas. Creemos que esta estrategia mejora la visibilidad de Rev Esp Cardiol y de los autores que publican en nuestra Revista.

Por último, como ya se indicó<sup>16</sup>, para tratar de reducir la variabilidad entre revisores, en febrero del 2017 se llevó acabo el primer curso para revisores de Rev Esp Cardiol, dirigido a todos profesionales que realizan tareas de revisión por pares en nuestra Revista.

### SITUACIÓN ACTUAL DEL FACTOR DE IMPACTO Y EVOLUCIÓN BIBLIOMÉTRICA

Como ya se ha mencionado, una de las noticias más positivas del año 2016 ha sido un incremento muy significativo del factor de impacto de 2015 que ha conseguido situar Rev Esp Cardiol en el primer cuartil de las revistas del área cardiovascular. Como es ampliamente conocido, el factor de impacto aumenta cuanto mayor es el número de citas que atrae una revista y cuanto menor es el número de artículos citables que publica, básicamente originales y revisiones, en los 2 años previos. La figura 7 muestra la evolución bibliométrica de Rev Esp Cardiol, que la sitúa en la edición de 2015 del *Journal Citation Reports* dentro del primer cuartil de las del área cardiovascular, con la posición 22 de un total de 124 (figura 8).

Un ejercicio interesante es conocer qué tipo de trabajos han tenido más difusión y visibilidad científica en los últimos años. Los publicados en 2013 y 2014 influyen en el factor de impacto de 2015, los publica-

cados en 2014 y 2015 influirán en el factor de impacto de 2016 y los publicados en 2016 influyen en el índice de inmediatez, que refleja la rapidez en la visibilidad científica de una publicación, pues depende de las citas recibidas en el propio año de su publicación. La tabla 3 muestra dicha información, extraída a partir de la *Web of Science del Institute for Scientific Information*<sup>56</sup> a comienzos de 2017. Se ha seleccionado, de cada año, los artículos que más citas han generado en 2016 atendiendo a los siguientes criterios: de 2013, los artículos con más de 6 citas; de 2014, aquellos con más de 5; de 2015, aquellos con más de 4, y de 2016, aquellos con 3 o más citas.

Se observa que el tipo de publicación más prevalente es el artículo original, aunque también están representadas las publicaciones en forma de revisiones y cartas científicas. En cualquier caso, se ha de felicitar efusivamente a todos los autores de estos artículos. Por último, quisiéramos igualmente mencionar y felicitar a los autores de los trabajos que han recibido los premios que otorga la SEC por su impacto y calidad científica (tabla 4). Como ya comentamos al inicio de periodo, para este equipo editorial son una prioridad los artículos originales. Los excelentes resultados en cuanto a visibilidad científica y el análisis del tipo de artículo publicado que más contribuye a dicha visibilidad confirman la utilidad de dicha estrategia.

### OTRAS NOVEDADES

Nos es grato, como colofón, dedicar unas líneas para felicitar a la directora editorial de Rev Esp Cardiol, Iria del Río, por su reciente nombramiento como miembro del Consejo de COPE (*Committee on Publication Ethics*)<sup>57</sup>. Como el lector posiblemente conoce, dicha institución es un prestigioso foro internacional de editores y empresas editoriales de revistas académicas en el cual se tratan y discuten todos los aspectos en relación con la ética de la publicación, y cuya misión es promover la integridad en el ámbito de la publicación académica. Para que el lector pondere adecuadamente la importancia de este nombramiento, baste decir que, de los más de 11.000 miembros de COPE, solo 27 forman en la actualidad parte del Consejo. La elección viene precedida por un exhaustivo proceso de selección, y nos sentimos enormemente orgullosos de que Rev Esp Cardiol haya conseguido tener el primer representante español en el Consejo. Nuestro agradecimiento y nuestras felicitaciones a Iria del Río por esta excelente noticia, que sin duda beneficiará a Rev Esp Cardiol.

### CONCLUSIONES

Rev Esp Cardiol es la publicación científica oficial de la SEC y su órgano de expresión institucional. Durante el año precedente, la

**Tabla 1**

Profesionales que han colaborado con REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA en 2016

Harry Acquatella	David Couto	Encarnación Gutiérrez Carretero	Francisco Portela
Alejandro Adsuar-Gómez	Judit Cubedo	Enrique Gutiérrez Ibañes	Fredy Prada
Aristides Alarcón	José I. Cuende	Gabriela Guzmán-Martínez	Valentina O. Puntmann
Dimpna C. Albert	Gaspar Dalmau	Carmen Jiménez	Sergio Raposeiras
Sergio Alcolea	Fabrizio D'Ascenzo	Juan Jiménez-Jáimez	Alejandro Recio-Mayoral
Eduardo Alegría-Barrero	José A. de Agustín	Alfonso Jurado-Román	Juan J. Ríos-Blanco
Luis Almenar	Ernesto Díaz-Infante	Carlos Lahoz	Rami Riziq-Yousef Abumuailleq
Manuel Almendro-Delia	David Dobarro	Iñaki Lekuona	Oriol Rodríguez
Ángel Alonso Gómez	Enrique Domingo	Pablo Loma-Osorio	Ramón Rodríguez-Olivares
Ezequiel Álvarez	Laura Domínguez	M. Pilar López	José F. Rodríguez-Palomares
Ignacio J. Amat	Fernando Domínguez-Rodríguez	Lorenzo López Bescós	Inmaculada Roldán
Ignasi Anguera	Sonia Eiras	María López Gil	José M. Rubín
Fernando Antoñanzas	Alberto Esteban	José R. López-Mínguez	Luis Ruilope
Javier Aranceta-Bartrina	Rodrigo Estévez-Loureiro	Emilio Luengo-Fernández	Rafael J. Ruiz Salmerón
Elena Arbelo	Vicente Estrada	Alicia M. Maceira	Marisol Ruiz-Meana
José Arimany	Núria Farré	Alfonso Macías	Rafael Salguero-Bodes
Ángel Aroca	Ángel L. Fernández	Nicolás Manito	Luisa Salido
Dabit Arzamendi	Jaime Fernández de Bobadilla	Begoña Manso	Pablo Salinas
Pablo Ávila	José A. Fernández Díaz	Sergio Manzano-Fernández	Marianela Sánchez Martínez
Enrique J. Balbacid	Nuria Fernández-Hidalgo	M. Dolores Marrodán	Joan Sánchez de Toledo
Javier Barallobre-Barreiro	Queralt Ferrer	Javier Martín Moreiras	Melisa Santas-Álvarez
Eduardo Barge-Caballero	David Filgueiras-Rama	Victoria Martín-Yuste	Gloria Santos-Beneit
Gonzalo Barón-Esquivias	Xacobe Flores	Domingo Marzal	David Sanz
Teresa Bastante	Ricardo Fontes	Irene Méndez	Georgia Sarquella-Brugada
Vicente Barriales	Eduardo Franco	Dolores Mesa	Inés Sayago
Víctor Bazán	Laura Galian	Sonia Mirabet	Fernando Soto
Begoña Benito	Juan García de Lara	Jesús G. Mirelis	Antonio Tello-Montoliu
Elisabet Berastegui	Juan García Puig	José M. Miró	Luis Teruel
Alberto Berenguer	José M. García Ruíz	Israel Molina	José Tuñón
José R. Berrazueta	Carlos García Santos-Gallego	Enrique Molinero de Miguel	Israel Valverde
Armando Bethencourt	Alberto García-Lledó	Luis Nombela-Franco	Beatriz Vaquerizo
Xavier Bonfill	Pablo García-Pavía	Raymundo Ocaranza-Sánchez	Clara A. Vázquez
Ramón Bover	Juan C. García-Rubira	Jordi Ordóñez-Llanos	Berta Vega
Marisol Bravo	Arturo García-Touchard	Domingo Orozco	Sonia Velasco
Montserrat Bret	Josep Gómez	Marta Ortega	Maite Velázquez
María Brion	Inés Gómez Otero	J. Tomás Ortiz-Pérez	Ana Viana
José Á. Cabrera-Rodríguez	José González Costello	Marta Pachón	Rafael Vidal-Pérez
Ramón Calviño	Elvira González Obeso	Julián Palomino	David Vilades
Naiara Calvo	Álvaro González Rocafort	Emilio Paredes	David Vivas
Jaume Candell-Riera	Antonio González-Calle	Ares Pasipoularides	Fernando Worner
Óscar Cano	Carlos González-Juanatey	Pablo Pazos	Guillermo Zalba
Juan Caro-Codón	Francisco González-Vílchez	Pablo Peñafiel	Elisabet Zamora
Fernando Carrasco-Chinchilla	Ferran Gran	Carlos Peña-Gil	Esther Zorio
Marinela Chaparro-Muñoz	María Grau	Esther Pérez-David	
Mercè Cladellas	José M. Guía-Torrent	Eduardo Pinar	
Isabel Coma-Canella	Hipólito Gutiérrez	Andreu Porta-Sánchez	

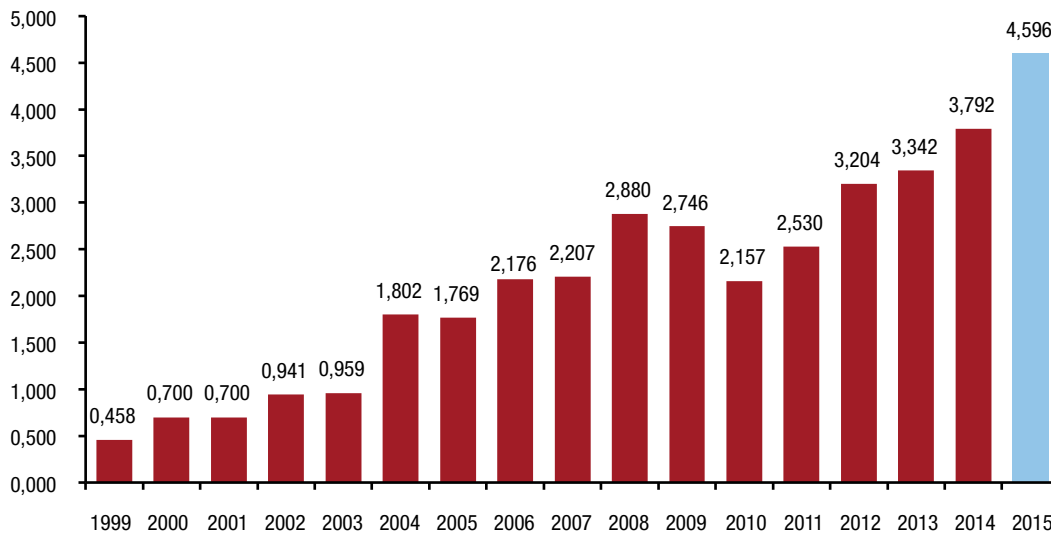
**Tabla 2**  
**Revisores de élite 2016**

José M. de la Torre
Luis Rodríguez Padial
Luciano Consuegra
Manuel Carnero
Carlos Escobar
Alberto Cordero
Pablo Avanzas
Fernando Alfonso
Armando Pérez de Prado
Albert Ariza

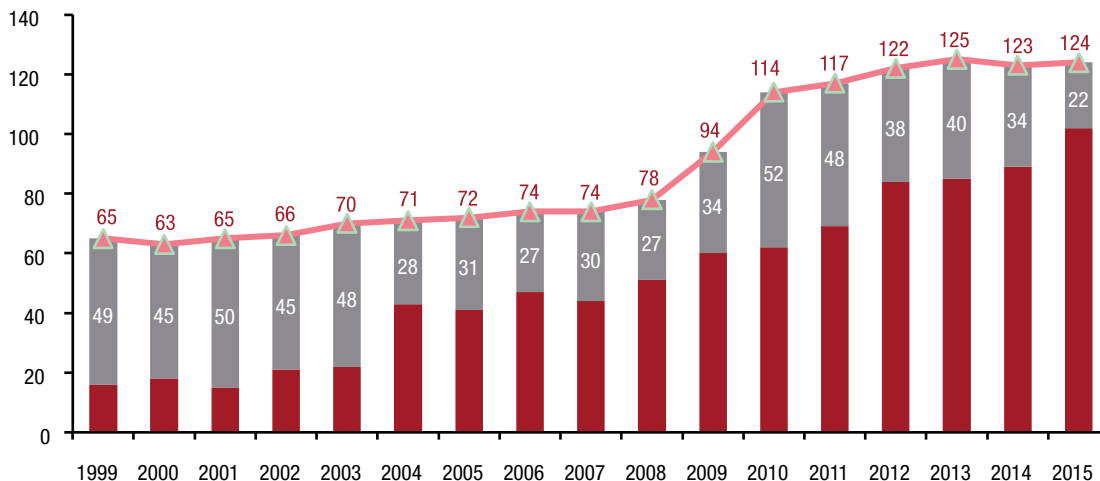
novedad más importante ha sido un cambio profundo del proceso editorial, que ha redundado en un acortamiento significativo de los tiempos de publicación. Otras novedades comprenden la modificación en formato de algunas publicaciones y en las series de artículos de revisión, la introducción de dos nuevas secciones y un impulso a la versión digital y la difusión en redes sociales. *Rev Esp Cardiol* ha conseguido un impacto creciente en cuanto a visibilidad científica, y actualmente se sitúa en el primer cuartil de su especialidad, lo cual hace mirar el futuro con optimismo.

**CONFLICTO DE INTERESES**

Ninguno.



**Figura 7.** Evolución del factor de impacto de Rev Esp Cardiol desde 1999.



**Figura 8.** Evolución de la posición de Rev Esp Cardiol entre el grupo de publicaciones del área cardiovascular según su factor de impacto.

**Tabla 3**

Artículos originales publicados en REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA en 2013, 2014, 2015 y 2016 que más citas han recibido en 2016\*

Año	Título	Tipo de publicación	Citas totales
2013	Epidemiología de la insuficiencia cardiaca en España en los últimos 20 años <sup>17</sup>	Revisión	16
	Resultados inmediatos y a más de un año en 35 pacientes consecutivos a los que se realiza cierre de orejuela izquierda con el dispositivo Amplatzer Cardiac Plug <sup>18</sup>	Original	15
	Prevalencia de obesidad infantil y juvenil en España en 2012 <sup>19</sup>	Original	12
	Mortalidad intrahospitalaria por infarto agudo de miocardio. Relevancia del tipo de hospital y la atención dispensada. Estudio RECALCAR <sup>20</sup>	Original	12
	Ingeniería tisular cardiaca y corazón bioartificial <sup>21</sup>	Revisión	11
	Predictores de mortalidad hospitalaria y a medio plazo tras el reemplazo valvular aórtico transcatheter: datos del registro nacional TAVI 2010-2011 <sup>22</sup>	Original	10
	Epidemiología del síndrome coronario agudo en España: estimación del número de casos y la tendencia de 2005 a 2049 <sup>23</sup>	Original	9
	Avances en el tratamiento mediante intervención coronaria percutánea: el stent del futuro <sup>24</sup>	Revisión	9
Total		94	
2014	Mecánica ventricular izquierda normal mediante ecocardiografía <i>speckle tracking</i> bidimensional. Valores de referencia para adultos sanos <sup>25</sup>	Original	13
	Prevalencia de fibrilación auricular en España. Resultados del estudio OFRECE <sup>26</sup>	Original	9
	Cierre percutáneo de fugas periprotésicas con el dispositivo Amplatzer Vascular Plug III: resultados inmediatos y a corto plazo <sup>27</sup>	Original	9
	Eficacia de un programa integrado hospital-atención primaria para la insuficiencia cardiaca: análisis poblacional sobre 56.742 pacientes <sup>28</sup>	Original	9
	Eficacia de los <i>scores</i> de riesgo hemorrágico en el paciente anciano con síndrome coronario agudo <sup>29</sup>	Original	8
	Epidemiología de la enfermedad coronaria <sup>30</sup>	Revisión	7
	Registro Español de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. XXIII Informe Oficial de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (1990-2013) <sup>31</sup>	Especial	7
	Promoción de la salud cardiovascular en tres etapas de la vida: nunca es demasiado pronto, nunca demasiado tarde <sup>32</sup>	Revisión	7
	Sedentarismo y su relación con el perfil de riesgo cardiovascular, la resistencia a la insulina y la inflamación <sup>33</sup>	Original	7
	La grasa epicárdica se relaciona con la visceral, el síndrome metabólico y la resistencia a la insulina en mujeres menopáusicas <sup>34</sup>	Original	7
	Demografía y características clínicas de la hipertensión resistente en 6.292 pacientes en atención primaria <sup>35</sup>	Original	6
	Magnitud y manejo del síndrome metabólico en España en 2008-2010: Estudio ENRICA <sup>36</sup>	Original	6
	Total		95
2015	Pronóstico y manejo del síndrome coronario agudo en España en 2012: estudio DIOCLES <sup>37</sup>	Original	11
	Revisión sistemática de la trombosis protésica tras implante percutáneo de válvula aórtica <sup>38</sup>	Revisión	10
	Insuficiencia cardiaca aguda: epidemiología, factores de riesgo y prevención <sup>39</sup>	Revisión	9
	Control de la anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular no valvular asistidos en atención primaria en España. Estudio PAULA <sup>40</sup>	Original	9
	Síndrome cardiorrenal en la insuficiencia cardiaca aguda: revisando paradigmas <sup>41</sup>	Revisión	8
	Comparación de las ecuaciones de filtrado glomerular estimado para determinar la posología de los nuevos anticoagulantes orales para pacientes con fibrilación auricular <sup>42</sup>	Original	7
	Patogenia y presentación clínica de la insuficiencia cardiaca aguda <sup>43</sup>	Revisión	7
	Adecuación en España a las recomendaciones terapéuticas de la guía de la ESC sobre insuficiencia cardiaca: ESC Heart Failure Long-term Registry <sup>44</sup>	Original	6
	Troponina elevada en pacientes sin síndrome coronario agudo <sup>45</sup>	Original	5
	Calidad de la anticoagulación con antagonistas de la vitamina K en España: prevalencia de mal control y factores asociados <sup>46</sup>	Original	5
	Células madre mesenquimales derivadas de tejido adiposo y su potencial reparador en la enfermedad isquémica coronaria <sup>47</sup>	Revisión	5
	Evaluación del dolor torácico agudo mediante ecocardiografía de ejercicio y tomografía computarizada multidetectores <sup>48</sup>	Original	5
	Total		87
2016	Actualización sobre miocarditis y miocardiopatía inflamatoria: el resurgir de la biopsia endomiocárdica <sup>49</sup>	Revisión	6
	El riesgo de eventos cardiovasculares tras un evento coronario agudo persiste elevado a pesar de la revascularización, especialmente durante el primer año <sup>50</sup>	Original	6
	Estado del hierro en la insuficiencia cardiaca crónica: impacto en síntomas, clase funcional y capacidad de ejercicio submáxima <sup>51</sup>	Original	5
	Implante de marcapasos sin cables transcatheter Micra: experiencia inicial en un centro español <sup>52</sup>	Carta científica	4
	Trastornos de la conducción e implante de marcapasos tras implante de válvula aórtica SAPIEN 3 comparada con la SAPIEN XT <sup>53</sup>	Original	4
	Factores asociados al retraso en la demanda de atención médica en pacientes con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST <sup>54</sup>	Original	3
	Tratamiento percutáneo de la tromboembolia pulmonar aguda masiva <sup>55</sup>	Carta científica	3
	Resonancia magnética cardiovascular en la práctica cardiológica: una guía concisa para la adquisición de imágenes y la interpretación clínica <sup>2</sup>	Revisión	3
Total		37	

\*Fuente: ISI-Web, enero de 2017.

**Tabla 4**

Relación de artículos premiados por la Sociedad Española de Cardiología en 2016

**1. Premios de la Sociedad Española de Cardiología para trabajos publicados en Rev Esp Cardiol***Primer premio*Alonso et al. Prevalencia de angina estable en España. Resultados del estudio OFRECE. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:691-699.*Segundo premio*Domingo et al. Rasgos no ventriculares, clínicos y funcionales de la mutación RyR2R420Q causante de taquicardia ventricular polimórfica catecolaminérgica. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:398-407.**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***Primer premio*Avanzas et al. Implante percutáneo de la prótesis valvular aórtica autoexpandible CoreValve® en pacientes con estenosis aórtica severa: experiencia inicial en España. *Rev Esp Cardiol.* 2010;63:141-148.*Segundo premio*Martínez-Gómez et al. Sedentarismo, adiposidad y factores de riesgo cardiovascular en adolescentes. Estudio AFINOS. *Rev Esp Cardiol.* 2010;63:277-285.**Artículos más citados a medio plazo***Primer premio*Sánchez-Cruz et al. Prevalencia de obesidad infantil y juvenil en España en 2012. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:371-376.*Segundo premio*Sabaté et al. Predictores de mortalidad hospitalaria y a medio plazo tras el reemplazo valvular aórtico transcatheter: datos del registro nacional TAVI 2010-2011. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:949-958.**3. Premio de la Sección de Cardiología Clínica (concedido a 2 artículos)**Fernández de Larrea-Baz et al. Años de vida ajustados por discapacidad perdidos por cardiopatía isquémica en España. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:968-975.Porta-Sánchez et al. Pericarditis constrictiva: espectro etiológico, presentaciones clínicas, factores pronósticos y seguimiento a largo plazo. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:1092-1100.**4. Premio de la Sección de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol**Alonso et al. Valor del electrocardiograma como predictor de disfunción ventricular derecha en pacientes con sobrecarga crónica de volumen del ventrículo derecho. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:390-397.**5. Premio de la Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol**Barrabés et al. Pronóstico y manejo del síndrome coronario agudo en España en 2012: estudio DIOCLES. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:98-106.**6. Premio de la Sección de Electrofisiología y Arritmias al mejor artículo publicado en Rev Esp Cardiol**Sarrias et al. Terapia con desfibrilador automático implantable en la miocardiopatía hipertrófica: utilidad en prevención primaria y secundaria. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:492-496.**7. Premio de la Sección de Estimulación Cardíaca**Berrueto et al. Optimized pacing mode for hypertrophic cardiomyopathy: Impact of ECG fusion during pacing. *Heart Rhythm.* 2015;12:909-916.**8. Premio de la Sección de Riesgo Vascular y Rehabilitación Cardíaca**Santos-Beneit et al. Asociación entre antropometría y presión arterial alta en una muestra representativa de preescolares de Madrid. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:477-484.**9. Premio GE Healthcare al mejor artículo sobre ecocardiografía publicado en Rev Esp Cardiol**Mas-Stachurska et al. Evaluación del dolor torácico agudo mediante ecocardiografía de ejercicio y tomografía computarizada multidetectores. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:17-24.**10. IV Premio Magda Heras al mejor trabajo publicado en Revistas Cardiovasculares Iberoamericanas***Primer premio*Macchia A, et al. Muerte cardiovascular prematura y condición socioeconómica en la Argentina. Acerca de las oportunidades y desafíos de representar a poblaciones vulnerables. *Rev Argent Cardiol.* 2015;83:516-521.*Segundo premio*Alonso et al. Prevalencia de angina estable en España. Resultados del estudio OFRECE. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:691-699.*Tercer premio*Bambas et al. Facilitators and barriers to the adoption of healthy lifestyles after first myocardial infarction in Chile: A qualitative study. *Rev Chil Cardiol.* 2015;34:163-174.**BIBLIOGRAFÍA**

- Podlesnikar T, Delgado V. Sustitución percutánea de válvula aórtica: ventajas y limitaciones de diferentes técnicas de imagen cardíaca. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:310-321.
- Valbuena-López S, Hinojar R, Puntmann VO. Resonancia magnética cardiovascular en la práctica clínica: una guía concisa para la adquisición de imágenes y la interpretación clínica. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:202-210.
- Li C-H, Arzamendi D, Carreras F. Papel de las técnicas de imagen en el tratamiento percutáneo de la insuficiencia mitral. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:421-436.

- Marcus R, Ruff C, Burgstahler C, et al. Evidencia científica reciente y avances técnicos en la tomografía computarizada cardiovascular. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:509-514.
- Sanchis L, Prat S, Sitges M. Imagen cardiovascular en la sala de electrofisiología. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:595-605.
- García-Guereta L, García-Cerro E, Bret-Zurita M. Tomografía computarizada con multidetectores en las anomalías congénitas del arco aórtico: anillos vasculares. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:681-693.
- Rodríguez Fernández A, Bethencourt González A. Técnicas de imagen en el intervencionismo percutáneo estructural: cierre de comunicación interauricular y oclusión de la orejuela izquierda. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:766-777.



8. Sanz J, LaRocca G, Mirelis JG. Mapeo miocárdico con resonancia magnética cardiaca: valor diagnóstico de las nuevas secuencias. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:849-861.
9. Martínez-Sellés M, Lambert Rodríguez JL, Barrios V, et al. Selección de temas de actualidad en cardiología clínica, cardiología geriátrica e insuficiencia cardiaca y trasplante 2015. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:159-166.
10. Peinado R, Ruiz-Mateas F, Izquierdo M, et al. Selección de temas de actualidad en arritmias y estimulación cardiaca 2015. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:167-175.
11. López-Fernández T, Saura D, Rodríguez-Palomares JF, Aguadé-Bruix S, Pérez de Isla L, Barba-Cosials J. Selección de temas de actualidad en imagen cardiaca 2015. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:286-293.
12. Castro Conde A, Marzal Martín D, Dalmau González-Gallarza R, et al. Selección de temas de actualidad en riesgo vascular y rehabilitación cardiaca 2015. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:294-299.
13. Núñez-Gil IJ, Martín-Reyes R, Bardají A, et al. Selección de temas de actualidad en cardiopatía isquémica y cuidados agudos cardiológicos 2015. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:408-414.
14. Hernández Hernández F, De la Torre Hernández JM, Rumoroso Cuevas JR, García del Blanco B, Zunzunegui Martínez JL, Trillo Nouche R. Selección de temas de actualidad en cardiología intervencionista 2015. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:415-420.
15. International Committee of Medical Journal Editors. Defining the role of authors and contributors [citado 13 Ene 2017]. Disponible en: <http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>.
16. Ferreira-González I, Abu-Assi E, Arias MA, et al. REVISTA ESPAÑOLA DE CARDIOLOGÍA. Estado actual y perspectiva futura. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:327-336.
17. Sayago-Silva I, García-López F, Segovia-Cubero J. Epidemiología de la insuficiencia cardiaca en España en los últimos 20 años. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:649-656.
18. López-Minguez JR, Eldoayen-Gragera J, González-Fernández R, et al. Resultados inmediatos y a más de un año en 35 pacientes consecutivos a los que se realiza cierre de orejuela izquierda con el dispositivo Amplatzer Cardiac Plug. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:90-97.
19. Sánchez-Cruz JJ, Jiménez-Moleón JJ, Fernández-Quesada F, Sánchez MJ. Prevalencia de obesidad infantil y juvenil en España en 2012. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:371-376.
20. Bertomeu V, Cequier A, Bernal JL, et al. Mortalidad intrahospitalaria por infarto agudo de miocardio. Relevancia del tipo de hospital y la atención dispensada. Estudio RECALCAR. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:935-942.
21. Gálvez-Montón C, Prat-Vidal C, Roura S, Soler-Botija C, Bayes-Genis A. Ingeniería tisular cardiaca y corazón bioartificial. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:391-399.
22. Sabaté M, Cánovas S, García E, et al.; colaboradores del Grupo Nacional TAVI. Predictores de mortalidad hospitalaria y a medio plazo tras el reemplazo valvular aórtico transcateéter: datos del registro nacional TAVI 2010-2011. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:949-958.
23. Dégano IR, Elosua R, Marrugat J. Epidemiología del síndrome coronario agudo en España: estimación del número de casos y la tendencia de 2005 a 2049. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:472-481.
24. Muramatsu T, Onuma Y, Zhang Y-J, et al. Avances en el tratamiento mediante intervención coronaria percutánea: el stent del futuro. *Rev Esp Cardiol.* 2013;66:483-496.
25. Kocabay G, Muraru D, Peluso D, et al. Mecánica ventricular izquierda normal mediante ecocardiografía speckle tracking bidimensional. Valores de referencia para adultos sanos. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:651-658.
26. Gómez-Doblas JJ, Muñoz J, Alonso Martín JJ, et al.; en representación de los colaboradores del estudio OFRECE. Prevalencia de fibrilación auricular en España. Resultados del estudio OFRECE. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:259-269.
27. Cruz-Gonzalez I, Rama-Merchan JC, Arribas-Jimenez A, et al. Cierre percutáneo de fugas periprotésicas con el dispositivo Amplatzer Vascular Plug III: resultados inmediatos y a corto plazo. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:608-614.
28. Comín-Colet J, Verdú-Rotellar JM, Vela E, et al. Eficacia de un programa integrado hospital-atención primaria para la insuficiencia cardiaca: análisis poblacional sobre 56.742 pacientes. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:283-293.
29. Ariza-Solé A, Formiga F, Lorente V, et al. Eficacia de los scores de riesgo hemorrágico en el paciente anciano con síndrome coronario agudo. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:463-470.
30. Ferreira-González I. Epidemiología de la enfermedad coronaria. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:139-144.
31. García del Blanco B, Hernández Hernández F, Rumoroso Cuevas JR, Trillo Nouche R. Registro Español de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. XXIII Informe Oficial de la Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (1990-2013). *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:1013-1023.
32. Castellano JM, Peñalvo JL, Bansilal S, Fuster V. Promoción de la salud cardiovascular en tres etapas de la vida: nunca es demasiado pronto, nunca demasiado tarde. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:731-737.
33. León-Latre M, Moreno-Franco B, Andrés-Esteban EM, et al. Sedentarismo y su relación con el perfil de riesgo cardiovascular, la resistencia a la insulina y la inflamación. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:449-455.
34. Fernández Muñoz MJ, Basurto Acevedo L, Córdoba Pérez N, et al. La grasa epicárdica se relaciona con la visceral, el síndrome metabólico y la resistencia a la insulina en mujeres menopáusicas. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:436-441.
35. Gijón-Conde T, Graciani A, Banegas JR. Demografía y características clínicas de la hipertensión resistente en 6.292 pacientes en atención primaria. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:270-276.
36. Guallar-Castillón P, Francisco Pérez R, López García E, et al. Magnitud y manejo del síndrome metabólico en España en 2008-2010: Estudio ENRICA. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67:367-373.
37. Barrabés JA, Bardají A, Jiménez-Candil J, et al.; en representación de los investigadores del estudio DIOCLES. Pronóstico y manejo del síndrome coronario agudo en España en 2012: estudio DIOCLES. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:98-106.
38. Córdoba-Soriano JG, Puri R, Amat-Santos I, et al. Revisión sistemática de la trombosis protésica tras implante percutáneo de válvula aórtica. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:198-204.
39. Farmakis D, Parisiss J, Lekakis J, Filippatos G. Insuficiencia cardiaca aguda: epidemiología, factores de riesgo y prevención. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:245-248.
40. Barrios V, Escobar C, Prieto L, et al. Control de la anticoagulación en pacientes con fibrilación auricular no valvular asistidos en atención primaria en España. Estudio PAULA. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:769-776.
41. Núñez J, Miñana G, Santos E, Bertomeu-González V. Síndrome cardiorenal en la insuficiencia cardiaca aguda: revisando paradigmas. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:426-35.
42. Manzano-Fernández S, Andreu-Cayuelas JM, Marín F, et al. Comparación de las ecuaciones de filtrado glomerular estimado para determinar la posología de los nuevos anticoagulantes orales para pacientes con fibrilación auricular. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:497-504.
43. Ponikowski P, Jankowska EA. Patogenia y presentación clínica de la insuficiencia cardiaca aguda. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:331-337.
44. Crespo-Leiro MG, Segovia-Cubero J, González-Costello J, et al. Adecuación en España a las recomendaciones terapéuticas de la guía de la ESC sobre insuficiencia cardiaca: ESC Heart Failure Long-term Registry. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:785-793.
45. Bardají A, Cediel G, Carrasquer A, De Castro R, Sánchez R, Boqué C. Troponina elevada en pacientes sin síndrome coronario agudo. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:469-476.
46. Anguita Sánchez M, Bertomeu Martínez V, Cequier Fillat A. Calidad de la anticoagulación con antagonistas de la vitamina K en España: prevalencia de mal control y factores asociados. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:761-768.
47. Badimon L, Oñate B, Vilahur G. Células madre mesenquimales derivadas de tejido adiposo y su potencial reparador en la enfermedad isquémica coronaria. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:599-611.
48. Mas-Stachurska A, Miró O, Sitges M, et al. Evaluación del dolor torácico agudo mediante ecocardiografía de ejercicio y tomografía computarizada multidetectores. *Rev Esp Cardiol.* 2015;68:17-24.
49. Dominguez F, Kühl U, Pieske B, Garcia-Pavia P, Tschöpe C. Actualización sobre miocarditis y miocardiopatía inflamatoria: el resurgir de la biopsia endomiocárdica. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:178-187.
50. Abu-Assi E, López-López A, González-Salvado V, et al. El riesgo de eventos cardiovasculares tras un evento coronario agudo persiste elevado a pesar de la revascularización, especialmente durante el primer año. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:11-8.
51. Enjuanes C, Bruguera J, Grau M, et al. Estado del hierro en la insuficiencia cardiaca crónica: impacto en síntomas, clase funcional y capacidad de ejercicio submáxima. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:247-255.
52. Pachón M, Puchol A, Akerström F, Rodríguez-Padial L, Arias MA. Implante de marcapasos sin cables transcateéter Micra: experiencia inicial en un centro español. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:346-349.
53. Husser O, Kessler T, Burgdorf C, et al. Trastornos de la conducción e implante de marcapasos tras implante de válvula aórtica SAPIEN 3 comparada con la SAPIEN XT. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:141-148.
54. Rivero F, Bastante T, Cuesta J, et al. Factores asociados al retraso en la demanda de atención médica en pacientes con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:279-285.
55. Sánchez-Recalde A, Moreno R, Estebanez Flores B, et al. Tratamiento percutáneo de la tromboembolia pulmonar aguda masiva. *Rev Esp Cardiol.* 2016;69:340-342.
56. Institute for Scientific Information. Web of Science [citado 13 Ene 2017]. Disponible en: [www.webofscience.com](http://www.webofscience.com).
57. Committee on Publication Ethics [citado 13 Ene 2017]. Disponible en: [www.publicationethics.org](http://www.publicationethics.org).