

Correcciones

**Corrección en el artículo de González-Vílchez et al. «Registro Español de Trasplante Cardíaco. XXVII Informe Oficial de la Sección de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante Cardíaco de la Sociedad Española de Cardiología (1984-2015)», Rev Esp Cardiol. 2016;69:1071-1082**



**Correction in article by González-Vílchez et al. “Spanish Heart Transplantation Registry. 27th Official Report of the Spanish Society of Cardiology Working Group on Heart Failure and Heart Transplantation (1984-2015)”, Rev Esp Cardiol. 2016;69:1071-1082**

En el artículo de González-Vílchez et al. titulado «Registro Español de Trasplante Cardíaco. XXVII Informe Oficial de la Sección de Insuficiencia Cardíaca y Trasplante Cardíaco de la Sociedad Española de Cardiología (1984-2015)», se han detectado errores de rotulación en las figuras según se indica a continuación.

En la **figura 1** «Número anual de trasplantes (1984-2015) total» hay errores en las líneas correspondientes a los años 1990 y 1994.

En la **figura 10**, «Evolución anual del uso de inhibidores de calcineurina (ciclosporina y tacrolimus) en la inmunosupresión de inicio en la muestra total (1984-2015)», en la línea de ciclosporina, donde dice 50 debe decir 54.

En la **figura 11**, «Evolución anual del uso de antimetabólicos (azatioprina y micofenolato mofetilo/ácido micofenólico) en la inmunosupresión de inicio en la muestra total (1984-2015)», en la línea de micofenolato mofetilo/ácido micofenólico.

Además, los autores comunican que por error no se incluyeron en el análisis los casos de retrasplante, trasplante combinado y pacientes pediátricos (< 16 años). También comunican que además podría haber alguna variación en la magnitud de decimales, secundaria a la actualización de la base de datos con los nuevos fallecimientos. Por lo tanto, la tabla que acompaña el gráfico de la **figura 18** debe corregirse como sigue:

Figura 18. Causas de muerte principales ocurridas entre el primer y el quinto año tras el trasplante en toda la serie (1984-2013)

	Infección	Rechazo	Neoplasia	EVI/MS
1984-1993	13,9	6,6	16,6	39,4
1994-2003	10,8	7,9	20,1	33,2
2004-2013	13,1	14,0	17,5	27,5

Las figuras con las rotulaciones correctas son:

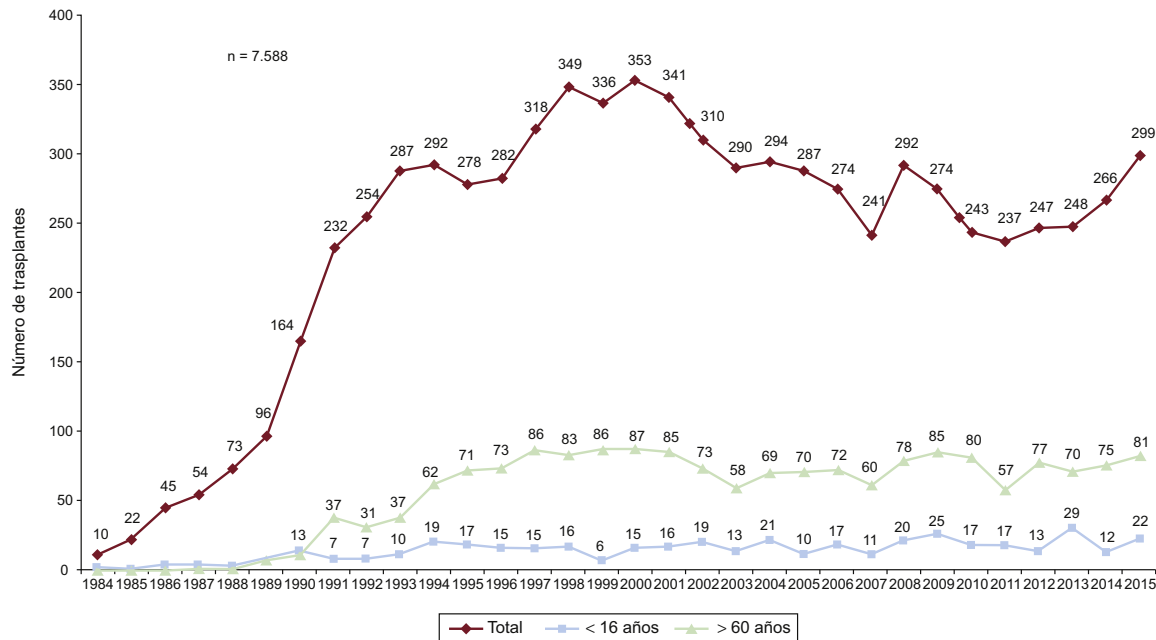


Figura 1. Número anual de trasplantes (1984-2015) total y por grupos de edad.

VÉASE CONTENIDO RELACIONADO:  
<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2016.07.031>

<https://doi.org/10.1016/j.recesp.2017.08.025>  
 0300-8932/

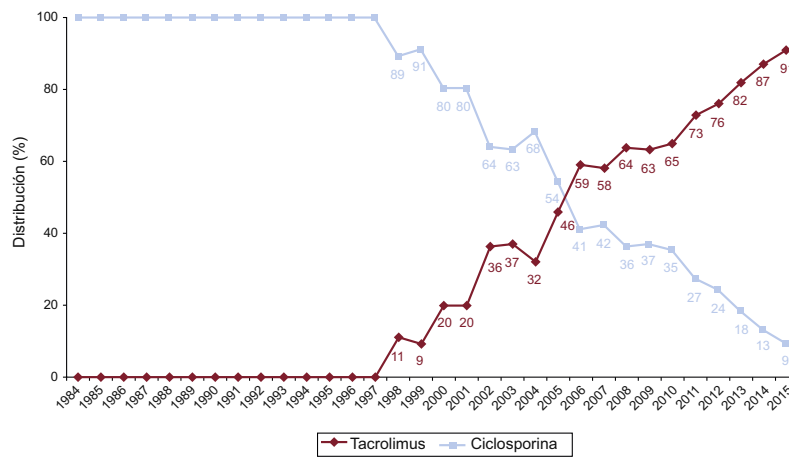


Figura 10. Evolución anual del uso de inhibidores de calcineurina (ciclosporina y tacrolimus) en la inmunosupresión de inicio en la muestra total (1984-2015).

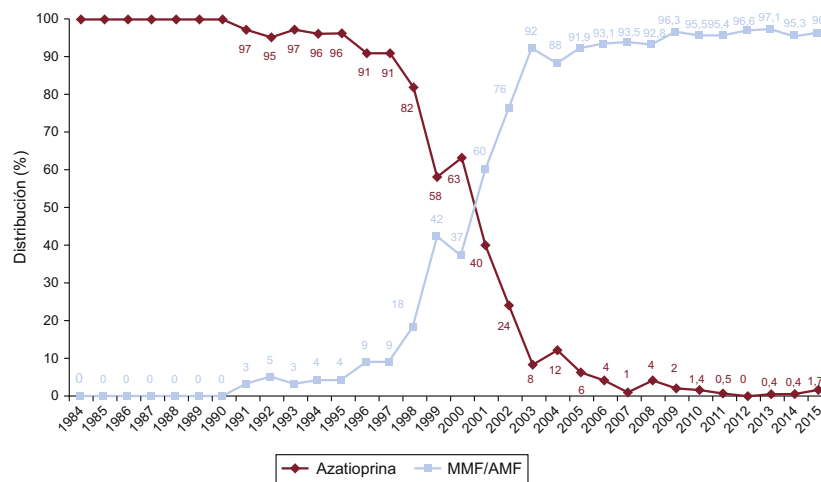


Figura 11. Evolución anual del uso de antimetabólicos (azatioprina y micofenolato mofetilo/ácido micofenólico) en la inmunosupresión de inicio en la muestra total (1984-2015). AMF: ácido micofenólico; MMF: micofenolato mofetilo

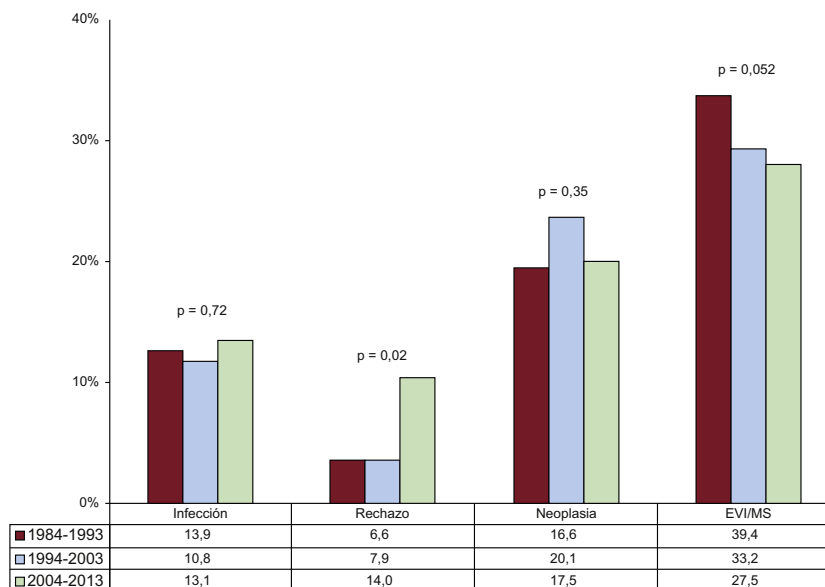


Figura 18. Causas de muerte principales ocurridas entre el primer y el quinto año tras el trasplante en toda la serie (1984-2015). EVI: enfermedad vascular del injerto; MS: muerte úbita.

Estas correcciones se han introducido en la versión electrónica del artículo con fecha 18 de octubre de 2017.