

## Atrium

El artículo de Fernando A. Navarro en su «Viaje al corazón de las palabras» habla este mes sobre la diferencia que hay en inglés entre los términos *cardiac vein* y *vein of heart*, mucho más amplia que la que apreciamos en español.

El primero de los comentarios editoriales, de Moya y Lidón, hace referencia a un artículo original en relación con el proyecto *Girona Territori Cardioprotegit*. Como probablemente sabe el lector, Girona es una de las áreas donde más se ha potenciado la difusión y el uso de los desfibriladores externos automáticos (DEA). En el artículo, Loma-Osorio et al. analizan retrospectivamente todos los trazados electrocardiográficos que registraron el funcionamiento de los DEA entre 2011 y 2015 en dicho territorio, y documentan que la asistolia fue el ritmo más prevalente (42%), mientras que la fibrilación ventricular estuvo presente en el 23% de los ritmos. Los editorialistas nos recuerdan otros estudios similares, así como la importancia de la cadena de supervivencia, y destacan los hallazgos más relevantes del estudio, como son que el uso del DEA se consideró correcto en la mayoría de las ocasiones y que los DEA móviles fueron los más utilizados.

En este número se incluyen también dos comentarios editoriales a guías de práctica clínica de la Sociedad Europea de Cardiología. Como es habitual, en ellos se destacan los aspectos más importantes de cada guía, los cambios más relevantes respecto a guías anteriores y los puntos susceptibles de mejora. En el primero de estos comentarios, el grupo de trabajo coordinado por Evangelista y San Román valora la guía sobre valvulopatías. Y en el segundo, el grupo de trabajo coordinado por Pérez de Isla y Moñux comenta en profundidad la guía sobre enfermedad arterial periférica, que tan importante solapamiento tiene con las enfermedades cardiovasculares. Las correspondientes guías traducidas al español se incluyen como artículos especiales en este mismo número.

De los originales, Navas Tejedor et al. se centran en la rara enfermedad venooclusiva pulmonar hereditaria; concretamente, en la caracterización fenotípica y el análisis de supervivencia de los pacientes de etnia gitana con esta enfermedad portadores de la mutación fundadora (p.Pro1115Leu en *EIF2AK4*) incluidos en el

registro nacional de hipertensión pulmonar. Se estudia a 18 pacientes, todos ellos con la mutación, y se describen dos fenotipos diferentes según su tolerancia a los vasodilatadores pulmonares, la histología pulmonar, el impacto pronóstico y la distribución familiar.

En el siguiente original, López-Messa et al. analizan las tendencias temporales en las tasas de ingreso por infarto, angina, insuficiencia cardiaca e ictus en 239.586 altas hospitalarias de 2001-2015 correspondientes a hospitalizaciones por enfermedades cardiovasculares en Castilla y León. En general, se observó una tendencia creciente en las tasas de hospitalización, marcada por la insuficiencia cardiaca, y descendente en las tasas de mortalidad hospitalaria, que fueron similares en ambos sexos. Concluyen los autores que estos datos orientan hacia la estabilización y un descenso en la mortalidad hospitalaria de la enfermedad vascular, atribuible al menos parcialmente a las medidas establecidas en las últimas décadas.

Por último, el objetivo del artículo de Agustín et al. es establecer el grado de concordancia entre la medición del calcio coronario evaluado por tomografía computarizada con multidetectores respecto a la coronariografía invasiva. Las mediciones no invasivas concordaron con la coronariografía invasiva en el 83% de los casos ( $\kappa = 0,684$ ), sin que hubiera diferencias significativas entre vasos y sin una influencia estadística significativa de la calcificación coronaria. Se demostraron sensibilidad, especificidad y valor predictivo altos de la tomografía para la detección de enfermedad coronaria.

Como siempre, no olviden consultar las excelentes imágenes y leer la correspondencia, que en este número incluye información sobre las novedades destacables en áreas de conocimiento de geriatría, cardiopatía isquémica y cuidados críticos e imagen. Sin duda todo ello genera un debate estimulante y enriquecedor. Les animamos igualmente a participar en nuestro Electro-Reto mensual.

**Ignacio Ferreira-González**  
Editor Jefe