

**MEMORIA DE ACTIVIDADES DEL
INSTITUTO DE CIENCIAS DEL CORAZÓN
(ICICOR)**

Año 2013

INDICE

Introducción	5
Actividad asistencial	7
Actividad docente	23
Actividad investigadora	31

INTRODUCCIÓN

2013 ha sido un año con muchos cambios en el ICICOR.

Seguimos apostando por la Unidad de Gestión Clínica. En ese sentido, hemos mejorado mucho la coordinación entre los facultativos y el personal de enfermería. Además hemos apostado por el protagonismo de la enfermería en el cuidado de nuestros pacientes con la apertura de varias consultas de enfermería.

Cabe reseñar también el esfuerzo de todos por mantener una actividad similar a la del año previo a pesar de que durante meses ha habido varias bajas entre los facultativos que no han sido cubiertas.

Es muy destacable el aumento de la actividad de Cirugía Cardíaca, que ha superado las 500 cirugías mayores.

Seguimos comprometidos con la formación de nuestros residentes. En este sentido hemos apoyado la asistencia a cursos (3 cursos de media por residente) y las rotaciones externas (3 residentes han estado en centros extranjeros).

Finalmente, en investigación hemos reforzado nuestra colaboración con otros grupos, lo que nos ha reportado un aumento del factor de impacto. De nuevo, cabe mencionar el esfuerzo de los profesionales de Cirugía Cardíaca en este aspecto.

Como todos los años, queremos hacer énfasis en que nuestra actividad y nuestras mejoras no se habrían llevado a cabo sin el apoyo decidido de nuestra Dirección- Gerencia.

La resonancia magnética cardiaca y TC multicorte coronario han mantenido una actividad importante en 2013. Estos estudios son adquiridos e interpretados por dos cardiólogas expertas en imagen de nuestra área que trabajan conjuntamente con el Servicio de Radiodiagnóstico de nuestro hospital. El TC multicorte se ha mantenido como la técnica de referencia para la valoración del eje aorto-ilio-femoral previo al implante de prótesis aórticas percutáneas.

Para 2014 esperamos poder aumentar la actividad global en nuestra área, realizar más estudios y tratamientos de pacientes con insuficiencia mitral, incrementar los estudios de estrés con adenosina en resonancia magnética y aumentar el número de TC multicorte previo a cirugía cardiaca no coronaria.

Iniciaremos en este año estudios de RM cardiaca en la Universidad de Valladolid con un nuevo equipo de última generación en colaboración con la Escuela Técnica Superior de Ingenieros de Telecomunicaciones de Valladolid.

Además tenemos la intención de ocupar de nuevo la plaza de un cardiólogo becario en el área de imagen por un periodo de dos años y así aumentar la actividad investigadora de nuestra unidad.

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Consultas Externas	Cardiología	Cirugía Cardíaca	Total	
Nuevas	3.794	328	4.122	
Sucesivas	8.113	760	8.873	
Índice	2,14	2,32	2,15	
Consultas de alta resolución	1.361	-	1.361	
Informes	4.647	-	4.647	
Consultas enfermería	296	-	296	
Hospitalización	Cardiología	Unidad Coronaria	Cirugía Cardíaca	Total
Ingresos	2.236	875	991	4.102
Estancias	12.675	2.657	5.761	21.093
Estancia media	5,67	3,04	5,78	-
Actividad Quirúrgica				
Cirugía mayor				540
Valvulares				276
Coronarias				125
Mixtos				66
Sustitución de aorta ascendente				42
Trasplante cardíaco				-
Otras				31
Cirugía menor				71
Total				611

Área de Cardiología funcional	
Ergometrías cardiacas	1.443
Ergoespiometrías	196
Prueba de los 6 minutos	
MIBIs	253

Área de Imagen	
Ecocardiogramas	7.985
• Transtorácicos	7.434
• Transesofágicos	429
• Estrés	122
Resonancia magnética	395
TC multicorte	305

Área de Arritmias	
• EEF diagnósticos	228
• Ablaciones	141
• Ablaciones FA	32
• Cardioversiones	68
• Marcapasos	252
• DAI	89
• Resincronización	43
• Holter	1.819

Área de Hemodinámica

• Estudios diagnósticos	2.794
• Estudios terapéuticos	1.440
• Stents	2.450
• Infarto agudo de miocardio	

Área de Telecardiología

• Teleconsultas de dispositivos	
• Teleconsulta para Atención Primaria	885
– Regladas	613
– Urgentes	272

HOSPITALIZACIÓN

La hospitalización de Cardiología está distribuida en un área de hospitalización convencional (45 camas) y un área de hospitalización de Cuidados Intensivos Cardiológicos (10 camas en la Unidad Coronaria). En 2007 se inició el proyecto de las Unidades Asistenciales consolidado en los años posteriores. El personal de enfermería ha continuado impartiendo el Aula de Educación para los pacientes ingresados con un notable éxito de participación. Un día a la semana se imparten clases sobre las medidas higiénico-dietéticas y los procedimientos diagnósticos y terapéuticos más frecuentes. La Unidad de Hospitalización Limitada está compuesta de 6 camas en la 7ª norte.

En 2014 nos enfocaremos a mejorar la satisfacción percibida por los pacientes y sus familiares. Pretendemos potenciar la información a los pacientes de las patologías más frecuentes, aprovechando el tiempo de ingreso, realizar por parte de enfermería con medidas educativas para prevención de las enfermedades cardiovasculares, y enfatizar la importancia de la educación en los pacientes con insuficiencia cardíaca.

ASISTENCIA AMBULATORIA ESPECIALIZADA

Actualmente pasamos 15 consultas semanales (3 diarias) en el Centro de Especialidades de La Pilarica, vemos más de 12.000 pacientes cada año y hacemos más de 5.000 informes que se envían al domicilio del paciente. Desde el año 2010 se ha prescindido de las historias clínicas en papel y se han digitalizado los electrocardiogramas. La consulta de alta resolución se ha implantado el 2010 y ha presentado un crecimiento exponencial. Como objetivo fundamental en las consultas de Pilarica es ampliar el número de consultas de alta resolución pues ello redundará en una mejor atención y solución de los problemas de los pacientes

UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDIACA Y TRASPLANTE CARDIACO

La actividad hospitalaria de la Unidad se continúa llevando a cabo en la 7ª Sur con 10 camas de hospitalización. La actividad ambulatoria está compuesta de una consulta médica (los martes y miércoles) y una consulta de enfermería monográfica. En total se atiende a una población aproximada de 300 pacientes. Se han realizado 4 trasplantes (dos electivos y dos urgentes) y hay 7 pacientes en lista de espera electiva.

El objetivo prioritario de esta Unidad es formar una Unidad conjunta con el Hospital Gregorio Marañón de Madrid con una visión integral de la insuficiencia cardíaca avanzada en la cual se combinará la experiencia de ambas unidades, se compartirán los medios materiales y humanos, y se seguirán los mismos protocolos asistenciales.

UNIDAD CORONARIA

La finalidad de esta Unidad radica en el tratamiento de los enfermos con patología cardíaca grave, aguda. Se trata de obtener el mayor rendimiento posible con los medios de que disponemos.

Esto significa tanto como el hacer lo posible por facilitar el ingreso de pacientes críticos y de máxima urgencia, y el aplicarles técnicas invasivas y procedimientos complejos como la ventilación mecánica, el balón de contrapulsación, la terapia de sustitución renal continua y la hipotermia terapéutica.

La prestación indicada se realiza relacionándose con otras Secciones y Unidades de este Servicio de Cardiología, así como con otros Centros hospitalarios de la Región castellano-leonesa.

Este año la Unidad ha revalidado el Certificado de Calidad de AENOR, que ya había sido conseguido el año anterior. Aunque lo importante es la buena atención a los enfermos y el esfuerzo por obtener los mejores resultados, no deja de producir cierta satisfacción el mantenimiento de ese reconocimiento.

AREA DE IMAGEN CARDIACA

El Área de Imagen Cardiaca del ICICOR está formada por el laboratorio de ecocardiografía y por la unidad de imagen cardiaca. En la unidad de imagen se analizan estudios de resonancia magnética cardiaca y de tomografía computerizada (TC) cardiaca. Además analizamos estudios de angiografía, ecocardiografía, ecografía carotídea, ecografía intracoronaria (IVUS) y tomografía de coherencia óptica (OCT) intracoronaria dentro de la actividad del ICICORELAB, nuestro laboratorio que realiza análisis en el contexto de ensayos clínicos.

El laboratorio de ecocardiografía dispone de dos ecógrafos portátiles, tres salas de pruebas con ecógrafos fijos y un ecógrafo para las ecocardiografías urgentes en la Unidad Coronaria. Realizamos también ecocardiografías en el ambulatorio de Atención Especializada de La Pilarica con otro ecógrafo fijo. El número total de estudios ecocardiográficos ha bajado ligeramente en el año 2013 comparado con años anteriores, en total a casi 8000 pruebas.

Por algo mas de medio año tuvimos una cardióloga formándose en nuestro área con una beca de imagen cardiaca.

Existe una demanda importante de ecocardiografías urgentes en las unidades de cuidados intensivos, hemodinámica, electrofisiología y en el quirófano de cirugía cardiaca y de cirugía vascular (ecocardiografías intraoperatorias). Dentro del programa del tratamiento de la insuficiencia mitral por vía percutánea, donde el implante del dispositivo se guía con el eco transesofágico, seguimos realizamos esta técnica en la sala de hemodinámica en el año 2013.

La resonancia magnética cardíaca y TC multicorte coronario han mantenido una actividad importante en 2013. Estos estudios son adquiridos e interpretados por dos cardiólogas expertas en imagen de nuestra área que trabajan conjuntamente con el Servicio de Radiodiagnóstico de nuestro hospital. El TC multicorte se ha mantenido como la técnica de referencia para la valoración del eje aorto-ilio-femoral previo al implante de prótesis aórticas percutáneas.

Para 2014 esperamos poder aumentar la actividad global en nuestra área, realizar más estudios y tratamientos de pacientes con insuficiencia mitral, incrementar los estudios de estrés con adenosina en resonancia magnética y aumentar el número de TC multicorte previo a cirugía cardíaca no coronaria.

Iniciaremos en este año estudios de RM cardíaca en la Universidad de Valladolid con un nuevo equipo de última generación en colaboración con la Escuela Técnica Superior de Ingenieros de Telecomunicaciones de Valladolid.

Además tenemos la intención de ocupar de nuevo la plaza de un cardiólogo becario en el área de imagen por un periodo de dos años y así aumentar la actividad investigadora de nuestra unidad.

AREA DE HEMODINAMICA

Durante el año 2013 la actividad diagnóstica y terapéutica de pacientes con enfermedad coronaria ha sido muy similar al año anterior en cuanto a número de procedimientos e intervenciones, siendo el Síndrome Coronario Agudo la patología más frecuente con aproximadamente 400 pacientes con infarto con elevación del ST y más de 800 sin elevación del ST, infarto no Q o angina inestable.

También, como en años anteriores, cerca del 65% de los pacientes proceden de otros hospitales de la comunidad.

La vía radial ya está plenamente impuesta como técnica de abordaje en los procedimientos diagnósticos y terapéuticos coronarios (más del 90% de los casos), tanto electivos como urgentes.

Respecto al tratamiento de pacientes con cardiopatía estructural cabe destacar:

- ◇ Se ha proseguido con el implante de prótesis valvulares aórticas (TAVI) tanto por vía transfemoral como por acceso transapical, estos últimos realizados conjuntamente con el servicio de cirugía cardíaca.
- ◇ Así mismo hemos continuado, con resultados muy satisfactorios y sin mortalidad, con el implante percutáneo del dispositivo “MitraClip” para el tratamiento percutáneo de pacientes con insuficiencia mitral severa y contraindicación para cirugía de sustitución valvular mitral, técnica que iniciamos en el mes de marzo de 2012.

En cuanto al resto de las intervenciones se han realizado 5 cierres de orejuela izquierda, 12 valvuloplastias mitrales, 12 cierres de defectos septales auriculares, 3 pericardiectomias con balón, y 3 ablaciones septales.

Durante el mes de mayo se hizo una sesión clínica en cada uno de los hospitales de nuestra comunidad que nos envían pacientes. Se trataba de exponer nuestra actividad, haciendo hincapié en las distintas técnicas de intervencionismo en cardiopatía estructural que realizamos, las indicaciones, las características de la intervención y los resultados inmediatos. Estas sesiones fueron muy bien acogidas con numerosa asistencia en todos los centros, principalmente de cardiólogos, internistas y médicos de cuidados intensivos.

A finales del mes de octubre se ha puesto en funcionamiento una nueva sala de hemodinámica en sustitución de la sala Siemens que tras 17 años a pleno rendimiento, había terminado su vida útil.

En diciembre, dejó nuestro Servicio Epifanio del Valle, Epi, el supervisor de hemodinámica durante más de 7 años, para continuar con su actividad profesional en otra área del hospital. Le deseamos lo mejor.

UNIDAD DE ARRITMIAS Y ESTIMULACION

Al terminar 2013 y comparando con la actividad y proyectos del año precedente, es posible afirmar que se han cumplido los objetivos fijados en cuanto a las líneas generales de actuación del área de conocimiento de arritmias y estimulación. Si bien el número total de procedimientos invasivos se ha mantenido, también es cierto que ha aumentado la complejidad de los mismos. Se mantiene el número de dispositivos implantados, con aumento ligero de la resincronización con marcapasos y desfibriladores.

Durante este año se ha concedido por parte de la Sociedad Española de Cardiología la Acreditación de Centro de Formación Específica y Excelencia para la práctica de Electrofisiología Cardíaca. También hemos obtenido la misma Acreditación de Centro para Marcapasos.

Se ha incorporado un nuevo médico al equipo de electrofisiología que se corresponsabiliza de la actividad completa de marcapasos, desfibriladores y telemonitorización y está adquiriendo experiencia en procedimientos invasivos.

Se ha mantenido la optimización del uso de la sala de electrofisiología al establecer como protocolo su utilización a primera hora para implantar los dispositivos de pacientes que han ingresado de forma urgente en las 24 horas previas. El incremento de la presión asistencial ha obligado a mantener un día semanal en horario de tarde, y además, un día semanal de actividad en el quirófano de la planta baja para realizar procedimientos de baja complejidad y que no precisan de radioscopia.

La actividad del área de arritmias en este periodo se ha centrado en la ablación de substratos arrítmicos complejos, los cuales han constituido la mayor parte de los procedimientos invasivos terapéuticos. Se mantiene una estrecha colaboración del área de imagen para la realización de RM o CT previo al procedimiento y de ETE durante el mismo. Se han comenzado a realizar nuevas técnicas (ablación epicárdica de taquicardia ventricular y del ganglio estrellado para las tormentas arrítmicas). Y ya se ha iniciado la técnica de crioablación para el tratamiento curativo de determinadas formas de trastornos del ritmo.

Respecto a la terapia con dispositivos (marcapasos y desfibriladores) se ha mantenido la tendencia del último año en cuanto al modo de estimulación. Se ha iniciado una nueva técnica (implante de dispositivos por vía femoral) para pacientes en los que no se puede realizar implantes convencionales. Es nuestra intención iniciar técnicas de estimulación endocárdica ventricular izquierda. Se ha actualizado el material disponible para extracción de electrodos con la adquisición de nuevos modelos de vainas y extractores y se realizan técnicas novedosas.

Se ha continuado la colaboración con el Servicio de Neurología para el estudio de fibrilación auricular silente como causa de ictus criptogénico, que se ha traducido en presentaciones orales y posters en el Congreso Nacional de Neurología, en el de Cardiología y en el Europeo de Cardiología, así como una publicación. En el momento actual se está redactando una tesis doctoral sobre este tema.

En el área docente se han organizado diferentes sesiones sobre terapia de resincronización y actuación ante diferentes trastornos del

ritmo, y sobre el uso de nuevos anticoagulantes, tanto hospitalarias como fuera de nuestro Servicio, y a distintos niveles de Atención Primaria, hospitales de referencia dentro de la Comunidad o en Reuniones de ambito Nacional.

Se ha consolidado la consulta de teleseguimiento por Internet de dispositivos implantados, que en el momento actual suman más de 500 pacientes (y que afecta fundamentalmente a pacientes portadores de DAIs). Se han realizado más de 1000 consultas con emisión de informes. Esta consulta pretende ser el germen de una unidad de telecardiología que no solo esta dedicada al seguimiento de dispositivos.

SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA

El Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital Clínico Universitario de Valladolid ha efectuado durante este año 580 procedimientos quirúrgicos, de ellos 509 corresponden a intervenciones con circulación extracorpórea o equivalente, tanto de pacientes de nuestro área de referencia, como perteneciente a otras áreas hospitalarias de Castilla y León.

Concienciados por el imparable crecimiento de la lista de espera, los miembros de este Servicio han incrementado su actividad un 27% con respecto al año 2012, en cumplimiento de la orden de ampliación de la jornada laboral en el sistema sanitario de la Comunidad. A pesar de todos nuestros esfuerzos, la lista de espera se ha continuado aumentando hasta en un 15% más, con respecto al año anterior.

El notable incremento de la actividad asistencial no ha supuesto menoscabo alguno en relación al resto de actividad habitual del Servicio de Cirugía Cardíaca. Se mantienen la actividad docente tanto intra como extrahospitalaria: el programa de Sesiones de Formación Continuada en Cirugía Cardíaca (acreditado por la Secretaría Técnica de Acreditación de Actividades de Formación Continuada para profesionales sanitarios de Castilla y León); los programas de formación de residentes en Cirugía Cardiovascular (con actividades específicas durante los periodos correspondientes a R4 y R5) y los programas de docencia pregrado para estudiantes de la Facultad de Medicina de Valladolid.

De la misma forma, se han mantenido las actividades de investigación y publicaciones, así como la participación activa en los

diferentes registros de la Sociedad Española de Cirugía Cardiorácica y Cardiovascular (SECTCV).

DOCENCIA

DOCENCIA DE PREGRADO

Como en años anteriores, en 2013 han realizado en el ICICOR prácticas de Cardiología unos 100 alumnos de cuarto curso de licenciatura de Medicina. Una novedad muy positiva desde nuestro punto de vista, es que a partir de este curso, los alumnos de cuarto, que ya están en el nuevo plan Bolonia, realizan prácticas con nosotros durante 3 semanas alternativas. Anteriormente las prácticas solamente duraban 4 días, lo cual era insuficiente.

Así mismo, por segundo año consecutivo, 18 alumnos de Medicina de 6º curso de la Universidad de Valladolid eligieron el Servicio de Cardiología para realizar el rotatorio de prácticas. Dicho rotatorio se prolongó durante un periodo de 5 semanas. De esta manera se han podido incorporar a la dinámica de trabajo y conocer más en detalle todas las unidades del servicio. Consideramos este rotatorio como una excelente oportunidad para darnos a conocer y a la vez conocer a posibles candidatos a solicitar plaza de residente en nuestro Servicio.

DOCENCIA DE POSGRADO

Este año han acabado su residencia 3 residentes y se han incorporado 3 nuevos residentes. Actualmente hay 15 residentes de Cardiología. Además, han rotado por el servicio 15 residentes de otras especialidades. La actividad formativa incluye las sesiones médico-quirúrgicas, casos clínicos comentados y con repaso bibliográfico, sesiones de revisión de Imagen (con incorporación de la última tecnología en resonancia y tomografía multidetector coronario), sesiones de Arritmias con especial atención a la interpretación del electrocardiograma, sesiones de expertos donde se invita a reconocidos expertos de otros centros para que compartan su experiencia con nosotros.

Seguimos comprometidos con la formación continuada de nuestros residentes. Durante 2013 se ha favorecido su asistencia a congresos, jornadas científicas y cursos de formación. Cada residente de cardiología ha acudido a una media de 3 eventos formativos fuera de nuestro Servicio.

BECARIOS

A primeros de año se incorporó a la Unidad de Imagen la Dra. Marta Gómez para realizar el programa de formación en imagen cardiaca pero en septiembre renunció a esta plaza al conseguir un contrato de cardiólogo en otro hospital de otra comunidad autónoma. Hemos seleccionado ya al candidato que ocupará esta plaza y en 2014, esta persona se incorporará a esta Unidad para realizar dicho programa.

Por otro lado, el Dr. Amat, que se había incorporado el año anterior, a la Unidad de Hemodinámica para realizar el programa de formación de esa Unidad, al conseguir un contrato post MIR Río Hortega del Instituto de Salud Carlos III, tuvo que renunciar también a la beca que estaba ocupando.

Sin embargo, a finales de 2013, nos confirmaron que a través de la convocatoria de becas de formación para médicos especialistas latinoamericanos que quieren ampliar su formación en España de la Fundación BBVA-Fundación Carolina, nos habían concedido dos becas para que dos personas pudiesen formarse con nosotros a partir de 2014 por un periodo de 12 meses, renovable por otro año más.

Los candidatos seleccionados fueron el Dr. Víctor Ochoa quien se incorporará a la Unidad de Hemodinámica y el Dr. Gabriel Largaespada quien lo hará a la Unidad de Arritmias y Electrofisiología.

SESIONES FORMATIVAS

Como parte de las actividades docentes que se desarrollan en nuestro Servicio, se incluyen tres tipos de sesiones formativas:

- **El Programa “Los Expertos en Valladolid”** en el que reconocidos expertos de otros centros visitan nuestro Instituto durante un jueves por la mañana, para compartir con nosotros sus experiencias y conocimientos sobre un tema determinado. Los invitados durante el año 2013 fueron los siguientes:
 - ◇ 17 de enero: **Dr. Pablo Lázaro**. Director de TAISS (Técnicas Avanzadas de Investigación en Servicios de Salud)
“Evaluación económica de la tecnología sanitaria”

- ◇ 28 de marzo: **Dr. Lorenzo Montserrat**. Director de la Unidad de Cardiopatías Familiares. Complejo Hospitalario de A Coruña. *“El estudio genético en las cardiopatías familiares”*
- ◇ 23 de mayo: **Dr. Arturo Evangelista**. Director de la Unidad de Imagen del Hospital Universitario Valle de Hebrón. *“Síndrome aórtico agudo: pronóstico y seguimiento y manejo terapéutico después de la fase aguda ”*
- ◇ 15 de junio: **Dra. Rosana Hernández**. Responsable de la Unidad de Hemodinámica del Hospital Ramón y Cajal. *“Revascularización de la enfermedad multivaso en pacientes diabéticos ”*
- ◇ 26 de septiembre: **Dr. Manuel Gómez Bueno**. Unidad de Trasplante Cardíaco del Hospital Puerta de Hierro. *“Dispositivos de asistencia mecánica en insuficiencia cardíaca avanzada”*
- ◇ 14 de noviembre: **Dr. Luis Maroto**. Cirujano Cardíaco del Hospital Clínico San Carlos. *“Estado actual de la cirugía coronaria sin circulación extracorpórea”*
- **Sesiones clínicas** que se imparten los martes a las 8:30 hrs. Durante el año 2013 se han realizado las siguientes sesiones:
 - ◇ 8 de enero. **Dr. Amado**: *“Neumonía en la UCI”*
 - ◇ 15 de enero. **Dr. García**: *“Ecocardiografía en cardiopatías congénitas”*
 - ◇ 22 de enero. **Dr. Toro**: *“VMNI en la Unidad Coronaria”*

- ◇ 29 de enero. **Dra. Carrascal:** *“Resumen de la actividad del Servicio de Cirugía Cardíaca en 2012”*
- ◇ 12 de febrero. **Dr. Sliwinski:** *“Manejo de infecciones en dispositivos cardioimplantables”*
- ◇ 19 de febrero: **Dr. Gutiérrez:** *“Protocolo de tratamientos antitrombóticos”*
- ◇ 26 de febrero. **Dr. Rubio:** *“Resumen de la actividad de la Unidad de Electrofisiología y Arritmias en 2012”*
- ◇ 5 de marzo. **Dr. Gimeno:** *“Resumen de la actividad de la Unidad de Hemodinámica en 2012”*
- ◇ 12 de marzo. **Dr. Ricardo Ruíz-Granell.** Jefe de Sección de la Unidad de Cardioestimulación y de la Unida de Arritmias del Hospital Clínico de Valencia: *“La fibrilación auricular. Actualización”*
- ◇ 26 de marzo. **Dres. Arnold y Revilla:** *“Presentación actividad de la Unidad de Imagen en 2012”*
- ◇ 2 de abril. **Dr. Amat:** *“TAVI y MitraClip. Experiencia del ICICOR”*
- ◇ 16 de abril. **Dra. Hernández:** *“Fallo renal agudo”*
- ◇ 30 de abril. **Dr. de la Fuente:** *“Actividad clínica del 2012. Consultas monográficas. Protocolo de seguimiento de las cardiopatías”*
- ◇ 7 de mayo. **Dr. Mota:** *“Resumen de la actividad investigadora de 2012”*
- ◇ 14 de mayo. **Dr. Sliwinski:** *“Sesión de mortalidad”*
- ◇ 21 de mayo. **Dr. Palomino:** *“SCASEST”*

- ◇ 28 de mayo. **Dres. Cortés y Amat:** *“Valvulopatía aórtica”*
- ◇ 4 de junio. **Dres. Urueña y Torres:** *“Dolor torácico”*
- ◇ 18 de junio. **Dres. Toro y Hernández:** *“Síndrome coronario con elevación del ST”*
- ◇ 17 de septiembre. **Dr. Amado:** *“Enfermedades del pericardio”*
- ◇ 24 de septiembre. **Dr. Palomino:** *“Evaluación cardiológica en la cirugía no cardíaca”*
- ◇ 2 de octubre. **Dra. M. Revilla:** *“SCA con coronarias normales”*
- ◇ 8 de octubre. **Dras. Llerena y Urueña:** *“Insuficiencia cardíaca aguda y crónica”*
- ◇ 15 de octubre. **Dr. Cubero:** *“Fibrilación auricular”*
- ◇ 29 de octubre. **Dr. Renier:** *“Ritmos cardíacos rápidos y lentos”*
- ◇ 5 de noviembre. **Dra. Revilla y Serrador:** *“Ángor estable”*
- ◇ 12 de noviembre. **Dr. Martín:** *“El control del estrés oxidativo y la respuesta inmune por el ácido oleanólico protege del daño cardíaco en la miocarditis experimental”*
- ◇ 26 de noviembre. **Dres. Rubio y Cortés.** *“Síncope”*
- ◇ 3 de diciembre. **Dres. Ramos y Amado:** *“Infarto de miocardio complicado”*
- ◇ 10 de diciembre. **Dres. Sevilla y Toro:** *“Síndrome coronario agudo”*
- ◇ 17 de diciembre. **Dr. Arnold:** *“Miocarditis”*

- **Sesiones clínicas para el personal de enfermería** que se realizan a las 15:30hrs. Durante el 2013 se ha realizado las siguientes:
 - ◇ 12 de junio. **Dña. Carmen Gredilla**, Enfermera del Área de Pruebas especiales: *“Cómo interpretar un ECG. Conceptos básicos”*
 - ◇ 26 de junio. **D. Juan Manuel Villadeamigo**, Enfermero de la Unidad de Electrofisiología y Arritmias. *“Interpretación electrocardiográfica en un área de hospitalización con pacientes monitorizados”*
 - ◇ 20 de noviembre. **Dña. Carmen Martín**, Enfermera de Hemodinámica. *“Pacientes con balón de contrapulsación intra-aórtica. Cuidados de enfermería”* y **Dña. Teodora Sainz** y **Dña. Carmen Hernández** TCAEs de la Unidad Coronaria . *“Cuidado, limpieza y desinfección del material en el Área de Cardiología”*
 - ◇ 11 de diciembre. **Dña. Manuela Mejías**, Enfermera de la Unidad Coronaria *“Paciente con nutrición enteral. Cuidados de Enfermería”* y **Dña. Lucía Capella**, Coordinadora de Enfermería de la UCICOR. *“RCP Intrahospitalaria”*

CURSOS ORGANIZADOS POR EL ICICOR

Durante el 2013 hemos organizado e impartido los siguientes **cursos de formación acreditados**:

1. Curso BMV de Excelencia Clínica en Cardiología, celebrado en el Palacio de Congresos Conde Ansúrez los días 31 de enero y 1 de febrero.
2. Factores de Riesgo Cardiovascular, celebrado en el Aula Bañuelos del Hospital Clínico Universitario, los días 26 y 26 de junio.
3. Prevención de la Infección Nosocomial, curso para el personal de enfermería, celebrado en el Aula del ICICOR el 15 de octubre.
4. Conceptos básicos de la investigación, curso para el personal de enfermería, celebrado en el Aula del ICICOR el 29 de octubre.
5. VI Curso de Gestión de la Investigación Biomédica, celebrado en el Palacio de Congresos Conde Ansúrez de Valladolid, el 5 de noviembre.

INVESTIGACION

Durante el año 2013 hemos continuado realizando nuestra labor investigadora trabajando en pequeños grupos centrados en proyectos concretos. Seguimos pensando que esta estructura es menos rígida y permite una mayor independencia de los investigadores. A lo largo de este año hemos continuado trabajando en dos proyectos europeos del 7º programa marco y hemos dado un impulso a nuestra investigación en terapia celular participando en el ensayo CHART-1, que esperamos de respuesta a los problemas de nuestros pacientes con insuficiencia cardiaca crónica isquémica.

Entre los logros concretos del año 2013 queremos destacar en primer lugar los relacionados con las personas. Mantenemos, tras las evaluaciones anuales, nuestra presencia en el Centro en Red de Medicina regenerativa y Terapia celular de Castilla y León, dependiente de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León y en la nueva Red de Investigación Cardiovascular, que agrupa a las antiguas Red Temática de Investigación en Enfermedades Cardiovasculares, Red Heracles y Red de investigación en Insuficiencia cardiaca dependientes del Instituto de Salud Carlos III (ISCIII). Estas renovaciones permiten mantener los contratos de las personas que trabajan en la Unidad de Apoyo a la Investigación, pilar fundamental de nuestra investigación, unidad que ha renovado, la certificación ISO 9001-2008 de AENOR en el proceso de recertificación obligatorio al tercer año. Además, han sido renovados los contratos postdoctoral Sara Borrel (ISCIII) para Rubén Martín; y Río Hortega (ISCIII) a Ignacio J. Amat. Además, dos proyectos de investigación diseñados en colaboración con médicos

hispanoamericanos ha sido reconocidos con sendas becas de la Fundación Carolina para la movilidad de profesionales.

El factor de impacto alcanzado por nuestros trabajos publicados ha sido el pasado 2013 de 125.247 puntos, (se excluyen artículos de estudios multicéntricos realizados con los datos aportados por nuestro centro a bases de datos nacionales e internacionales de las sociedades científicas). La mayor parte de los puntos obtenidos corresponden a publicaciones en el 1º y 2º cuartil de nuestra especialidad. Este año hemos presentado 61 comunicaciones en diferentes congresos, de las que 20 han sido en congresos internacionales.

ARTICULOS PUBLICADOS

1. López J, Sevilla T, Vilacosta I, García H, Sarriá C, Pozo E, Silva J, Revilla A, Varvaro G, Del Palacio M, Gómez I, San Román JA. Clinical significance of congestive heart failure in prosthetic valve endocarditis. A multicenter study with 257 patients. Rev Esp Cardiol. 2013;66(5):384-90 **FI: 3.204**
2. López J, Sevilla T, Vilacosta I, Sarriá C, Revilla A, Ortiz C, Ferrera C, Olmos C, Gómez I, San Román JA. Prognostic role of persistent positive blood cultures after initiation of antibiotic therapy in left-sided infective endocarditis. Eur Heart J. 2013;34(23):1749-54. **FI: 14.097**
3. Olmos C, Vilacosta I, Fernández C, López J, Sarriá C, Ferrera C, Revilla A, Silva J, Vivas D, González I, San Román JA. Contemporary epidemiology and prognosis of septic shock in infective endocarditis. Eur Heart J. 2013;34(26):1999-2006. **FI: 14.097**

4. García-González MJ, de Mora-Martín M, López-Fernández S, López-Díaz J, Martínez-Sellés M, Romero-García J, Cordero M, Lara-Padrón A, Marrero-Rodríguez F, Del Mar García-Saiz M, Aldea-Perona A; on behalf of the LAICA study investigators. Rationale and Design of a Randomized, Double-Blind, Placebo Controlled Multicenter Trial to Study Efficacy, Security, and Long Term Effects of Intermittent Repeated Levosimendan Administration in Patients with Advanced Heart Failure: LAICA study. *Cardiovasc Drugs Ther.* 2013 Dec;27(6):573-9. **FI: 2.673**
5. Fernández-Hidalgo N, Almirante B, Gavaldà J, Gurgui M, Peña C, de Alarcón A, Ruiz J, Vilacosta I, Montejo M, Vallejo N, López-Medrano F, Plata A, López J, Hidalgo-Tenorio C, Gálvez J, Sáez C, Lomas JM, Falcone M, de la Torre J, Martínez-Lacasa X, Pahissa A. Ampicillin plus ceftriaxone is as effective as ampicillin plus gentamicin for treating enterococcus faecalis infective endocarditis. *Clin Infect Dis.* 2013 May;56(9):1261-8. **FI: 9.374**
6. Fernando Worner, Angel Cequier, Alfredo Bardají, Vicente Bodí, Ramón Bover, Manuel Martínez-Sellés, Manel Sabate, Alejandro Sionis, José Antonio Vázquez de Prada, Fernando Arós, Fernando Arribas, José Barrabés, Oscar Díaz de Castro, Magda Heras, Ramón López Palop, José Luis López-Sendón, Nicolás Manito, M. Carmen de Pablo, Tomás Ripoll, Alberto San Román, José M. de la Torre, Antonio Fernandez-Ortiz, Ángel M. Alonso Gómez, Manuel Anguita, Josep Comín, Isabel Diaz-Buschmann, Ignacio Fernández Lozano, José Juan Gómez de Diego, Manuel Pan Comentarios a la guía de práctica clínica de la ESC para el manejo del infarto agudo de

miocardio en pacientes con elevación del segmento ST Rev Esp Cardiol. 2013 Jan;66(1):5-11. **FI: 3.204**

7. De la Torre Hernandez JM, Alfonso F, Sanchez Recalde A, Jimenez Navarro MF, Perez de Prado A, Hernandez F, Abdul-Jawad Altisent O, Roura G, Garcia Camarero T, Elizaga J, Rivero F, Gimeno F, Calviño R, Moreu J, Bosa F, Rumoroso JR, Bullones JA, Gallardo A, Fernandez Diaz JA, Ruiz Arroyo JR, Aragon V, Masotti M; ESTROFA-LM Study Group. Comparison of paclitaxel-eluting stents (Taxus) and everolimus-eluting stents (Xience) in left main coronary artery disease with 3 years follow-up (from the ESTROFA-LM registry). Am J Cardiol. 2013 ;111(5):676-83. **FI: 3.209**
8. Sanchis J, Bardají A, Bosch X, Loma-Osorio P, Marín F, Sánchez PL, Calvo F, Avanzas P, Hernández C, Serrano S, Carratalá A, Barrabés JA. N-terminal Pro-brain Natriuretic Peptide and High-sensitivity Troponin in the Evaluation of Acute Chest Pain of Uncertain Etiology. A PITAGORAS Substudy. Rev Esp Cardiol. 2013 Jul;66(7):532-8 **FI: 3.204**
9. Laguna G, Di Stefano S, Melero JM, Rodríguez-Bailón I, López J. Giant clear cell renal carcinoma extended from the kidney until the pulmonary artery. Eur Heart J. 2013 Oct;34(40):3108. **FI: 14.097**
10. Jiménez-Quevedo P, Hernando L, Gómez-Hospital JA, Iñiguez A, SanRoman A, Alfonso F, Hernández-Antolín R, Angiolillo DJ, Bañuelos C, Escaned J, Gonzalo N, Fernández C, Macaya C, Sabaté M; DIABETES Investigators. Sirolimus-eluting stent versus bare

metal stent in diabetic patients: the final five-year follow-up of the DIABETES trial. *EuroIntervention*. 2013 Jul;9(3):328-35. **FI: 3.173**

11. García-Morán E, Sandín-Fuentes MG, Alvarez López JC, Duro-Aguado I, Urueña-Martínez N, Hernández-Luis C. Electrical storm secondary to acute myocardial infarction and heart failure treated with left stellate ganglion block. *Rev Esp Cardiol*. 2013 Jul;66(7):595-7 **FI: 3.204**
12. Barge-Caballero E, Segovia-Cubero J, Almenar-Bonet L, Gonzalez-Vilchez F, Villa-Arranz A, Delgado-Jimenez J, Lage-Galle E, Perez-Villa F, Lambert-Rodríguez JL, Manito-Lorite N, Arizon-Del Prado JM, Brossa-Loidi V, Pascual-Figal D, Fuente-Galan Lde L, Sanz-Julve M, Muñiz-Garcia J, Crespo-Leiro M. Preoperative INTERMACS profiles determine postoperative outcomes in critically ill patients undergoing emergency heart transplantation: analysis of the Spanish National Heart Transplant Registry. *Circ Heart Fail*. 2013 Jul;6(4):763-72. **FI: 6.684**
13. Ribeiro HB, Webb JG, Makkar RR, Cohen MG, Kapadia S, Kodali S, Tamburino C, Barbanti M, Chakravarty T, Jilaihawi H, Paradis JM, de Brito FS Jr, Cánovas SJ, Cheema AN, de Jaegere P, Valle RD, Chiam PT, Moreno R, Pradas G, Ruel M, Salgado-Fernández J, Sarmento-Leite R, Toeg H, Velianou JL, Zajarias A, Babaliaros V, Cura F, Dager AE, Manoharan G, Lerakis S, Pichard A, Radhakrishnan S, Perin MA, Dumont E, Larose E, Pasian SG, Nombela-Franco L, Urena M, Tuzcu EM, Leon MB, Amat-Santos IJ, Leipsic J, Rodés-Cabau J. Predictive Factors, Management and Clinical Outcomes of Coronary Obstruction Following Transcatheter Aortic Valve Implantation:

Insights from a Large Multicenter Registry. J Am Coll Cardiol. 2013 Oct 22;62(17):1552-62 **FI: 14.086**

14. Tettamanti ME, Revilla Orodea A, López Díaz J, Arnold R, Gómez Salvador I, San Román Calvar A. Baseline Right Ventricular Volumes and Function Are Associated With Response to Cardiac Resynchronization Therapy and Long-term Mortality. Rev Esp Cardiol. 2013 Aug;66(8):675-6. **FI: 3.204**
15. Muñoz-García AJ, Del Valle R, Trillo-Nouche R, Elízaga J, Gimeno F, Hernández-Antolín R, Teles R, de Gama Ribeiro V, Molina E, Cequier A, Urbano-Carrillo C, Cruz-González I, Payaslian M, Patricio L, Szejfman M, Iñiguez A, Rodríguez V, Scuteri A, Caorsi C, López-Otero D, Avanzas P, Alonso-Briales JH, Hernández-García JM, Morís C; Ibero-American registry investigators. The Ibero-American transcatheter aortic valve implantation registry with the CoreValve prosthesis. Early and long-term results. J Cardiol. 2013 Nov 20;169(5):359-65 **FI. 5.509**
16. Zatarain-Nicolás E, López-Díaz J, de la Fuente-Galán L, García-Pardo H, Recio-Platero A, San Román-Calvar JA. Subcutaneous Infusion of Furosemide Administered by Elastomeric Pumps for Decompensated Heart Failure Treatment: Initial Experience. Rev Esp Cardiol. 2013 Rev Esp Cardiol. 2013;66:1002-4 **FI: 3.204**
17. Alonso Gómez AM , Gómez de Diego JJ, Barba J, Barón G, Borrás X, Evangelista A, Fernández González AL , García Orta R, Gómez Doblas JJ, Hernández Antolín R, Hernández García JM , Mahía P, Saez de Ibarra JI , Bermejo J, Cuenca Castillo J, García Fernández MA , García

Fuster R, López J, López Haldón JE, Tornos P, San Román A, Sitges M, Vilacosta I, Zamorano JL, Anguita M, Cequier A, Comín J, Diaz-Buschmann I, Fernández Lozano I, Fernández-Ortiz A, Pan M, Worner F. Comentarios a la guía de práctica clínica de la ESC sobre el tratamiento de las valvulopatías (versión 2012). Informe del Grupo de Trabajo del Comité de Guías de Práctica Clínica de la Sociedad Española de Cardiología. Rev Esp Cardiol.2013; 66 :85-9 **FI: 3.204**

18. Sevilla T, Arnold R, Amado M, Revilla A, San Román JA. Técnicas de imagen no invasivas en la investigación cardiovascular Rev Esp Cardiol Supl. 2013;13(E):64-72. FI: 3.204
19. Rojo-Martinez E, Sandín-Fuentes M, Calleja-Sanz AI, Cortijo-García E, García-Bermejo P, Ruiz-Piñero M, Rubio-Sanz J, Arenillas-Lara JF. High performance of an implantable Holter monitor in the detection of concealed paroxysmal atrial fibrillation in patients with cryptogenic stroke and a suspected embolic mechanism. Rev Neurol. 2013 Sep 16;57(6):251-7. **FI: 1.179**
20. García-González MJ, Mora M, López S, López J, Martínez-Sellés M, Romero J, Cordero M, Lara-Padrón A, Marrero-Rodríguez F, García-Sáez MM, Aldea A Rationale and design of a randomized, double blind, placebo controlled multicenter to study efficacy, security and long terms effects of intermittent repeated levosimendan administration in patients with advanced heart failure. Cardiovasc Drugs Ther 2013 Dec;27(6):573-9. **FI: 2.673**
21. Rutger-Jan Nuis, Jan-Malte Sinning, Josep Rodés-Cabau; Michael,

Gotzmann, Leen van Garsse, Joelle Kefer, Johan Bosmans, Gerald Yong, Antonio E Dager, Ana Revilla-Orodea; Marina Urena, Georg Nickenig; Nikos Werner, Jos Maessen, Parla Astarci, Sergio Perez, Luis M Benitez, Ignacio J Amat-Santos, Javier López, Eric Dumont, Ron T van Domburg, Nicolas van Mieghem, Peter P de Jaegere
Prevalence and effects of pre-operative anemia on short- and long-term mortality in patients undergoing transcatheter aortic valve implantation. *Circ Cardiovasc Interv.* Dec 1;6(6):625-34) **FI: 6.540**

22. Valenzuela H, Carrascal Y, Maroto L, Arce N. Fulminant mediastinitis due to extended-spectrum beta-lactamase-producing *Klebsiella pneumoniae*: atypical presentation and spreading following cardiac surgery. *Interact CardioVasc Thorac Surg* 2013; 16:703-4. **FI: 1.112**
23. Fulquet E. Mediastinitis postoperatoria en cirugía cardiaca. *Cir Cardio.* 2013;20:10-2
24. De Raet JM, Arroyo J, Büchner S, Siregard S, Andreas M, Halvorsen

COMUNICACIONES PRESENTADAS EN CONGRESOS

Congreso de las Enfermedades Cardiovasculares

Sociedad Española de Cardiología. Valencia, del 24 al 27 de octubre

1. Importancia de la morfología del anillo aórtico determinada por tomografía computerizada multidetector en la predicción de la insuficiencia aórtica post-TAVI Ignacio Jesús Amat Santos(1), Luis Renier Gonçalves(1), Carlos Cortes Villar(1), Ana Revilla Orodea(1),

Javier López Díaz(1), Federico Gimeno de Carlos(1), Ana Puerto Sanz(1) y José Alberto San Román Calvar(1) del (1)Hospital Clínico Universitario de Valladolid - Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR),

2. La pauta corta de antibióticos no es inferior al tratamiento clásico en las endocarditis asociadas a marcapasos Carlos Ferrera Durán(1), Isidre Vilacosta(1), Carmen Olmos Blanco(1), Cristina Fernández Pérez(1), David Vivas Balcones(1), Javier López Díaz(2), Cristina Sarriá Cepeda(3) y José Alberto San Román Calvar(2) del (1)Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, (2)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR) del Hospital Clínico Universitario, Valladolid y (3) Hospital Universitario de la Princesa,
3. Endocarditis infecciosa en las cardiopatías congénitas: descripción de sus principales características en una cohorte desde 1997 a 2013 Gretel Varvaro Pardo(1), Javier López Díaz(1), Ana Revilla Orodea(1), Carlos Ortiz Bautista(1), Héctor García Pardo(1), Isidre Vilacosta(2), Itziar Gómez Salvador(1) y José Alberto San Román Calvar(1) del (1) Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid y (2)Hospital Clínico San Carlos, Madrid
4. Análisis de las transmisiones obtenidas mediante monitorización remota de holter subcutáneo implantado en pacientes con ictus isquémico criptogénico María Gracia Sandín Fuentes(1), Esther Rojo Martínez(2), Jerónimo Rubio Sanz(1), Emilio García Morán(1), Juan Manuel Villadeamigo Romero(1), Ernesto del Amo Hernández(1), J.F. Arenillas Lara(2) y J.A. San Román Calvar(1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid y (2)Servicio Neurología, Hospital Clínico Universitario, Valladolid

5. El control del estrés oxidativo y la respuesta inmune por el ácido oleico protege del daño cardiaco en la miocarditis experimental
Rubén Martín Montaña(1), Claudia Pereira Cordova(2), Beatriz Gutiérrez Miranda(2), Marita Hernández Garrido(2), Juan Carlos Muñoz San José(3), José Alberto San Román Calvar(1) y M^a Luisa Nieto Callejo(2) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid, (2)Instituto de Biología y Genética Molecular (IBGM), Valladolid y (3) Hospital Universitario del Río Hortega,
6. Análisis de episodios de fibrilación auricular paroxística detectados mediante monitorización remota con holter subcutaneo en pacientes con ictus isquémico criptogénico
María Gracia Sandín Fuentes(1), Esther Rojo-Martinez(2), Emilio García Morán(1), Jerónimo Rubio Sanz (1), M Ruiz Pinero(2), Juan Manuel Villadeamigo Romero(1), J.F. Arenillas Lara(2) y J. Alberto San Román Calvar(1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid y (2)Servicio Neurología, Hospital Clínico Universitario.
7. Perfil de las endocarditis en pacientes portadores de prótesis aórticas percutáneas
Gretel Varvaro Pardo(1), Javier López Díaz(1), Ana Revilla Orodea(1), Juan José Gómez Doblas(2), Enrique Gutiérrez(3), Ignacio Amat Santos(1), Federico Gimeno(4) y José Alberto San Román Calvar (1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazon (ICICOR), Valladolid, (2) Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria, Málaga, (3)Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid y (4)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid
8. Impacto clínico a largo plazo del uso de la ecografía intravascular en el implante de stents farmacoactivos en el tronco común: resultados del

estudio multicentrico IVUS-TRONCO-ICP José M. de la Torre Hernández (1), José Antonio Baz Alonso(2), Joan A Gómez-Hospital(3), Fernando Alfonso(4), Tamara García Camarero(1), Federico Gimeno(5), Gerard Roura(3) y Ángel Sánchez-Recalde(6) del (1)Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria), (2)Hospital do Meixoeiro, Vigo (Pontevedra), (3)Hospital Bellvitge, Barcelona, (4) Hospital Clínico, Madrid, (5)Hospital Clínico, Valladolid y (6)Hospital La Paz, Madrid

9. Cardio-resonancia magnética (CRM) como predictor de eventos adversos (MACE) en el seguimiento a largo plazo tras un infarto agudo de miocardio: Resultados del estudio PROMISE José Fernando Rodríguez Palomares(1), Bruno García del Blanco(1), Laura Gutiérrez García-Moreno(1), María Teresa González-Alujas(1), Román Arnold(2), Artur Evangelista Masip(1), Francisco Fernández Aviles(3) y David García Dorado(1) del (1)Hospital Universitario Vall d'Hebrón, Barcelona, (2)Hospital Clínico Universitario, Valladolid y (3)Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid

10. Un valor determinado de Pd/Pa con nitroglicerina puede excluir la necesidad de realizar RFF con adenosina i.v? Roberto Martín Reyes(1), José M. de la Torre Hernández(2), Juan Antonio Franco Peláez(1), Ramón López Palop(3), Iñigo Lozano Martínez-Luenga(4), Ignacio Amat Santos(5), Salvatore Brugaletta(6) y Ángel Sánchez Recalde(7) de la (1) Fundación Jiménez Díaz, Madrid, (2)Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria), (3)Hospital Universitario de San Juan, Alicante, (4)Hospital de Cabueñes, Gijón, (5)Hospital Clínico de Valladolid, (6)Hospital Clinic, Barcelona y (7)Hospital Universitario La

Paz, Madrid

11. Predictores de mejoría a largo plazo de la clase funcional en pacientes con miocardiopatía hipertrófica obstructiva sometidos a ablación septal percutánea Luis Renier Gonçalves(1), Ignacio Jesús Amat Santos (1), Frank Sliwinski(1), Jairo Monedero(1), Héctor Cubero(1), Itziar Gómez(1), Federico Gimeno de Carlos(1) y J. Alberto San Roman Calvar(1) del (1)Hospital Clínico Universitario de Valladolid - Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid
12. Impacto clínico de los nuevos anticoagulantes frente al cierre percutáneo de la orejuela en pacientes con contraindicación para el uso de anticoagulantes dicumarínicos y alto riesgo embólico M. I. Revilla Martínez(1), A.M. Serrador Frutos(1), I.J. Amat-Santos(1), N. Urueña Martínez(1), M.G. Amado Escañuela(1), A.M. Puerto Sanz(1), F. Gimeno de Carlos(1) y J.A. San Román Calvar(1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR),Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario de Valladolid
13. Eficacia y seguridad a mas de 10 años de la ablación septal percutánea en la miocardiopatía hipertrófica obstructiva: Resultados de un estudio multicéntrico Jose M. de la Torre Hernández(1), Piedad Larena(1), Monica Masotti(2), Diego Fernández Rodríguez(2), Ángel Sánchez Recalde(3), Federico Gimeno(4), Pablo Piñón(5) y Marta Sitges(2) del (1)Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander (Cantabria), (2)Hospital Clínic, Barcelona, (3)Hospital Universitario La Paz, Madrid, (4)Hospital Universitario, Valladolid y (5)Hospital Universitario, La Coruña

14. Perfil clínico y ecocardiográfico de los pacientes con insuficiencia mitral seleccionados para reparación percutánea mediante sistema Mitraclip Noelia Urueña Martínez(1), Luis de la Fuente Galán(1), Ana M. Serrador Frutos(1), Federico Gimeno de Carlos(1), Ana Revilla Orodea (1), Román Arnold(1) y Jairo Alonso Toro Gil(1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid
15. Valor de la tomografía computerizada multidetector en pacientes sometidos a TAVI auto-expandible para determinar la evolución de la insuficiencia mitral concomitante Ignacio Jesús Amat Santos(1), Carlos Cortes Villar(1), Ana Revilla Orodea(1), Hipólito Gutiérrez García(1), Ana M. Serrador Frutos(1), Javier López Díaz(1), Ana Puerto Sanz(1) y J. Alberto San Roman Calvar(1) del (1)Hospital Clínico Universitario de Valladolid - Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid
16. Experiencia técnica del implante de sistema de reparación mitral percutánea Mitraclip Noelia Urueña Martínez(1), Luis de la Fuente Galán(1), Ignacio Jesús Amat Santos(1), Ana Revilla Orodea(1), Roman Arnold(1), Ana M. Serrador Frutos(1), Federico Gimeno de Carlos(1) y José Alberto San Román Calvar(1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid
17. Reparación mitral percutánea mediante dispositivo Mitraclip. Experiencia clínica y seguimiento a 3 meses Noelia Urueña Martínez(1), Luis de la Fuente Galán(1), Román Arnold(1), Ana Revilla Orodea(1), Federico Gimeno de Carlos(1), Ana M. Serrador Frutos(1), Iria Carlota Duro Aguado(1) y José Alberto San Román Calvar(1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR).

18. Endocarditis infecciosa sobre dispositivos cardiacos. Características clínicas y pronóstico hospitalario Carlos Ortiz Bautista(1), Héctor García Pardo(1), Javier López Díaz(1), Teresa Sevilla Ruiz(1), Carmen Olmos(2), Isidre Vilacosta(2), Ana Puerto Sanz(1) y José Alberto San Román(1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid y (2)Hospital Clínico San Carlos
19. Recurrencia de la fiebre tras la segunda semana de tratamiento antibiótico en la endocarditis. Impacto pronóstico Carmen Olmos Blanco(1), Isidre Vilacosta(1), Carlos Felipe Ferrera Durán(1), Cristina Fernández Pérez(1), David Vivas Balcones(1), Javier López Díaz(2), Cristina Sarriá Cepeda(3) y José Alberto San Román Calvar(2) del (1) Hospital Clínico San Carlos, Madrid, (2)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid y (3)Hospital Universitario de la Princesa.
20. Predictores de mortalidad tras cirugía cardiaca en endocarditis infecciosa izquierda. ¿Una nueva escala de riesgo para la cirugía de la endocarditis? Carmen Olmos Blanco(1), Isidre Vilacosta(1), Carlos Felipe Ferrera Durán(1), Cristina Fernández Pérez(1), Jacobo Silva Guisasola(1), Javier López Díaz(2), Cristina Sarriá Cepeda(3) y José Alberto San Román Calvar(2) del (1)Hospital Clínico San Carlos, Madrid, (2)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid y (3)Hospital Universitario de la Princesa
21. Fibrilación auricular de nueva aparición en la endocarditis infecciosa. Impacto pronóstico Carlos Ferrera Durán(1), Isidre Vilacosta(1), Carmen Olmos Blanco(1), Cristina Fernández Pérez(1), David Vivas Balcones(1), Javier López Díaz(2), Cristina Sarriá Cepeda(3) y José

Alberto San Román Calvar(2) del (1)Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, (2)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR) del Hospital Clínico Universitario, Valladolid y (3)Hospital Universitario de la Princesa.

22. Trombocitopenia, un nuevo marcador de mal pronóstico en los pacientes con endocarditis infecciosa Carlos Ferrera Durán(1), Isidre Vilacosta(1), Carmen Olmos Blanco(1), Cristina Fernández Pérez(1), David Vivas Balcones(1), Javier López Díaz(2), Cristina Sarriá Cepeda(3) y José Alberto San Román Calvar(2) del (1)Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, (2)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR) del Hospital Clínico Universitario, Valladolid y (3) Hospital Universitario de la Princesa
23. La puerta de entrada determina el pronóstico de los pacientes con endocarditis infecciosa. El caso particular de la endocarditis asociada a catéter intravascular Carlos Ferrera Durán(1), Isidre Vilacosta(1), Carmen Olmos Blanco(1), Cristina Fernández Pérez(1), David Vivas Balcones(1), Javier López Díaz(2), Cristina Sarriá Cepeda(3) y José Alberto San Román Calvar(2) del (1)Servicio de Cardiología del Hospital Clínico San Carlos, Madrid, (2)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR) del Hospital Clínico Universitario, Valladolid y (3)Hospital Universitario de la Princesa.
24. Factores involucrados en el desarrollo de insuficiencia renal de nueva aparición en pacientes con endocarditis infecciosa izquierda Héctor García Pardo(1), Carlos Ortiz Bautista(1), Javier López Díaz(1), Teresa Sevilla Ruiz(1), Gretel Varvaro Pardo(1), Ana Revilla Orodea(1), Ana

Puerto(1) y J.A. San Román Calvar(1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid

25. Biomecánica de la aorta proximal en pacientes con ictus isquémico
Teresa Sevilla Ruiz(1), Ana Revilla Orodea(1), Héctor Cubero Gallego(1), Jairo Toro Gil(1), Ana Puerto Sanz(1) y José Alberto San Román Calvar (1) del (1)Hospital Clínico Universitario, Valladolid
26. Biomecánica de la aorta proximal en pacientes con estenosis aórtica
Teresa Sevilla Ruiz(1), Ana Revilla Orodea(1), Héctor Cubero Gallego(1), Jairo Toro Gil(1), Maximiliano Amado Escañuela(1), Julián Palomino Doza(1), Ana Puerto Sanz(1) y José Alberto San Román Calvar(1) del (1) Hospital Clínico Universitario, Valladolid
27. La prueba de esfuerzo cardiopulmonar identifica pacientes con estenosis aórtica severa asintomáticos con peor pronostico
Maximiliano Germán Amado Escañuela(1), Addison Julian Palomino Doza(1), Frank Sliwinski Herrera(1), Javier López-Díaz(1), Teresa Sevilla-Ruiz(1), Ana Revilla-Orodea(1), Ana Puerto Sanz(1) y J.A. San Román Calvar(1) del Hospital Clínico Universitario, Valladolid
28. Características especiales de la estenosis aórtica degenerativa en mujeres
Maximiliano Germán Amado Escañuela(1), Addison Julian Palomino Doza(1), Frank Sliwinski Herrera(1), Javier López-Díaz(1), Teresa Sevilla-Ruiz(1), Ana Revilla-Orodea(1) y José Alberto San Román Calvar(1) del Hospital Clínico Universitario, Valladolid
29. Asociación entre la calcificación valvular aórtica y coronaria con los factores de riesgo cardiovascular
Jairo A. Toro Gil(1), Luis Renier Goncalves Ramírez(1), Ana Revilla Orodea(2), Teresa Sevilla Ruiz(2),

Israel Sánchez Lite(3), Javier López Díaz(1), Itziar Gómez Salvador(1) y José Alberto San Román(1) del (1)Servicio de Cardiología, (2)Unidad de Imagen Cardíaca (ICICORELAB), y (3)Servicio de Radiología, Hospital Clínico Universitario.

30. Resonancia magnética cardíaca en la estenosis aórtica asintomática. Implicaciones pronósticas Addison Julián Palomino Doza(1), Maximiliano Germán Amado Escañuela(1), Frank Sliwinski(1), Ana Revilla Orodea(1), Javier López Díaz(1), Teresa Sevilla Ruiz(1) y José Alberto San Román Calvar(1) del Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid
31. Prevalencia de fibrilación auricular paroxística asintomática en la monitorización continua con holter subcutáneo en pacientes con ictus isquémico criptogénico. Resultados a largo plazo María Gracia Sandín Fuentes(1), Esther Rojo Martínez(2), Jerónimo Rubio Sanz(1), Emilio García Moran(1), M. Ruiz Pinero(2), J.M. Villadeamigo Romero(1), J.F. Arenillas Lara(2) y A. San Román Calvar(1) del (1)Instituto de Ciencias del Corazón (ICICOR), Valladolid y (2)Servicio Neurología, Hospital Clínico Universitario, Valladolid
32. ¿Es útil la monitorización ECG durante el electroencefalograma en pacientes con sospecha de enfermedad neurológica? María Robledo Iñarritu(1), Javier Gregorio Recondo Olaechea(1), Marta Gómez Llorente(2), Gonzalo González Chinchón(1), Vanesa García Morales(1), Anai Moreno Rodríguez(1), José Martínez Ferrer(1) y Luis Fernando Arós Borau(1) del (1)Hospital Universitario Araba-Txagorritxu, Vitoria-Gasteiz (Álava) y (2)Hospital Clínico Universitario, Valladolid

Twenty-Fifth Annual Symposium Transcatheter Cardiovascular Therapeutics (TCT)– San Francisco. California. USA. 27 Octubre – 1 Noviembre 2013

1. Jose M. De la Torre Hernandez, Monica Masotti, Piedad Lerena Saenz, Angel Sanchez-Recalde, Federico Gimeno, Pablo Piñon, Diego Fernández Rodríguez, Marta Sitges, Tamara Garcia Camarero, Javier Zueco.- TCT-434 Effectiveness and Safety Beyond 10 Years of Percutaneous Transluminal Septal Ablation in the Hypertrophic Obstructive Cardiomyopathy: Results from a Multicenter Registry.. Journal of the American College of Cardiology, Volume 62, Issue 18, Supplement 1, 29 October 2013, Page B134
2. Jose M. De la Torre Hernandez, Jose A. Baz, Joan A. Gomez Hospital, Fernando Alfonso, Tamara Garcia Camarero, Federico Gimeno, Gerard Roura, Angel Sanchez-Recalde, Angel Cequier, Agustin Albarran, Jose Antonio Fernandez Diaz, Josep Gomez Lara, Felipe Hernandez, Manuel Jimenez Navarro, Inigo Lozano, Josepa Mauri, Armando Pérez de Prado, Maria Jose Perez Vizcayno, Eduardo Pinar, Javier Zueco, et al.- TCT-23 Clinical Impact of Intravascular Ultrasound Guidance in Drug-eluting Stent Implantation for the Left Main: Patient Level Pooled Analysis of 4 Registries.. Journal of the American College of Cardiology, Volume 62, Issue 18, Supplement 1, 29 October 2013, Page B9.
3. Jose M. De la Torre Hernandez, Juan F. Oteo Dominguez, Felipe Hernandez, Omar Abdul-Jawad Altisent, Fernando Rivero-Crespo, Jose D. Cascon, Antonio L. Arrebola, Federico Gimeno, German Zavala, Leire Andraka, Antonio Gomez Menchero, Francisco Bosa, Xavier Carrillo, Rocio De Lemos, Antonio Ramirez Moreno, Jose L. Castillo, Angel Sanchez-Recalde, Helena Tizon-Marcos.- TCT-140 Prospective Multicenter

Registry of 6 Months Dual Antiplatelet Therapy after new Generation Drug-eluting Stent Implantation: ESTROFA-DAPT Study.. Journal of the American College of Cardiology, Volume 62, Issue 18, Supplement 1, 29 October 2013, Page B45

ACC.13 with TCT. 62º Annual Scientific Session. San Francisco, Marzo 2013.

1. Jose M. de la Torre Hernandez, Adam De Belder, Ramon Lopez Paillop, David Hildick-Smith, Felipe Hernandez, Peter O´Kane, Federico Gimeno, Martin Thomas, Jose F. Diaz, Nick Curzen, Pliar Carrillo, Julian Strange, Eduardo Pinar, James Cotton, Jose A. Baz, Dawn Adamson, Iñigo Lozano, Daniel Blackman, Carlos Cuellas, Nicola Skipper, Nina Cooter, Jose A. Diarte, David Smith, Josepa Mauri.- Everolimus-Eluting versus Bare Metal Stents in Octogenarians: Results from the Randomized Xima (Xience or Vision Stent - Management of Angina in the Elderly) Trial. JACC 2013. Volume 61, Issue 10. E1664.
2. Felipe Hernandez, Lidia de Sousa, Federico Gimeno, Jose Antonio Baz, Jose de la Torre Hernandez, Angel Sanchez-Recalde, Rosa Hernandez, Francisco Bosa, Armando Bethencourt, Roberto Blanco, Ignacio Cruz-Gonzalez, Juan Ruiz-Nodar, Roman Lezaun, Javier Goicolea Ruigomez, Eduardo Oliveira.- ATRIAL TACHYARRHYTHMIAS AFTER PERCUTANEOUS CLOSURE OF LARGE ATRIAL SEPTAL DEFECTS: INCIDENCE AND PREDICTORS. Journal of the American College of Cardiology, Volume 61, Issue 10, Supplement, 12 March 2013, Page E550.

Euro PCP. Paris. Mayo 2013

1. De la Torre Hernandez J.M., Sanchez-Recalde A, Jimenez Navarro M.F., Perez de Prado A, Hernandez F, Abdul-Jawad Altisent O., Roura G, Elizaga J., Rivero F., Gimeno F., Calvino R., Moreu J., Bosa F., Rumoroso J.R., Bullones J.A., Fernández Diaz J.A.; Masotti M., Gallardo A., García camatrero T., Ruiz Arroyo J.R., Aragón V. - Clinical impact of IVUS-guided left main PCI. Propensity score analysis from the multicentre ESTROFA –LM study. .EuroInterv. 2013; Supplement . Pag 15.
2. De la Torre Hernández J.M., De Belder a., Lopez Palop R., Hildick-Smith D., Hernandez F., O’Kane P., Gimeno F., Thomas M., Diaz J.F., Curzen N., Carrillo P., Strange J., Pinar E., Cotton J., Baz J.A., Adamson D., Lozano I., Blackman D., Cuellas C., Skipper N., Cooter N., Diarte J.A., Smith D., Mauri, J. - Everolimus-eluting vs. Bare stent in octogenarians: the XIMA trial. Results at one-year follow-up. EuroInterv. 2013; Supplement . Pag 46
3. Amat-Santos I.J., Lopez Diaz J., Revilla Orodea A., Cortes Villar C., Guirrez García H., Serrador Frutos A.M., Sevilla T., Gimeno de Carlos F., Puerto Sanz A., Hernández Luis C., Arnold R., San Roman Calvar A.- Mitral valve assessment through multidetector: computed tomography in patients after transfemoral aortic self-expandable valve implantation with simultaneous mitral regurgitation,.EuroInterv. 2013; Supplement . Pag 134
4. Amat Santos, Ignacio Jesús; Arnold, Roman Josef; Cortés Villar, Carlos; Gimeno de Carlos, Federico; Gutiérrez García, Hipólito; Hernández Luis, Carolina; López Díaz, Javier; Puerto Sanz, Ana; Ramos López, Benigno:

Revilla Orodea, Ana; San Román Calvar, José Alberto; Serrador Frutos, Ana. Importance of size and circumferential shape of the aortic annulus assessed with computed tomography to determine post TAVI aortic regurgitation. EuroInterv 2013; Supplement . Pag

Congress of the European Society of Cardiology. Amsterdam. 31 Agosto – 4 septiembre 2013

1. D. García-Dorado; I. Otaegui; J.F. Rodríguez Palomares; A. Evangelista; V. Pineda; R. Ruiz Salmeron; F. Gimeno; F. Fernández Avilés; A. San Román; B. García del Blanco. Primary results of the PROMISE trial: myocardial protection with intracoronary adenosine given before reperfusion in patients with STEMI. Scientific programme. Pag 231.
2. I.J. Amat Santos; A. Revilla Orodea; J. López Díaz; C. Hernández Luis; C. Cortés Villar; F. Gimeno de Carlos; H. Gutierrez García; A. M. Serrador Frutos; A. Puente Sanz; J. A. San Román Calvar. Importante size circumferential shape of the aortic annulus assessed with computed tomography to determine post-TAVI aortic regurgitation. Scientific programme. Pag 355
3. Ferreira Gonzalez, B. Garcia-Del-Blanco, S. Moral, J. Barrabes, G. Marti, I. Otaegui, E. Domingo, J. Elizaga, H. Gutierrez, D. Garcia-Dorado (Barcelona, Madrid and Valladolid, ES) Determinants of infarct mass, assessed by cardiac magnetic resonance, in STEACS revascularized by primary-PCI: findings of the PROMISE randomized clinical trial.
4. S. Varona, I. Fernandez-Pisonero, J. Lopez, P. Maeso, C. Gomez, E. Onecha, A. Recio, J.A. San Roman, C. Garcia-Rodriguez (Valladolid, ES)

Sphingosine-1-phosphate and toll-like receptor 4-cooperate to induce inflammatory and adhesive responses in human aortic valve endothelial cells.

5. M. Sandin, E. Rojo-Martinez, E. Garcia-Moran, J. Rubio-Sanz, M. Ruiz-Pinero, J.M. Villadeamigo, A.I. Calleja-Sanz, C. Hernandez-Luis, J.F. Arenillas-Lara, A. San Roman-Calvar (Valladolid, ES) Detection of paroxysmal atrial fibrillation by an implantable subcutaneous holter in patients with non-lacunar cryptogenic ischemic stroke.
6. C. Olmos, I. Vilacosta, C. Ferrera, C. Fernandez, E. Pozo, C. Sarria, D. Vivas, J. Lopez, C. Ortiz, J.A. San Roman (Madrid and Valladolid, ES) Diabetes is a risk factor for septic shock in left-sided infective endocarditis.
7. C. Ferrera Duran, I. Vilacosta, C. Olmos, C. Fernandez, J. Lopez, C. Sarria, D. Vivas, L. Maroto, J.E. Rodriguez, J.A. San Roman (Madrid and Valladolid, ES) Thrombocytopenia, a new marker of bad prognosis in patients with infective endocarditis.
8. H. Garcia, C. Ortiz, J. Lopez, A. Revilla, T. Sevilla, I. Vilacosta, A. Puerto, J.A. San Roman (Valladolid and Madrid, ES) Factors involved in the development of de novo renal failure in left-sided infective endocarditis.

**7th World Congress on Controversies in Neurology (CONy)
Estambul, 11-13 April, 2013**

1. Guerrero AL, Carrascal Y, Valenzuela H, Arroyo J, Laguna G, Pareja P, Blanco M, Fernandez M, Echevarria JR, Fulquet E, Arce N, Florez S. Use of a risk index to predict stroke after coronary bypass surgery. Is it useful in octogenarians?

XVI Congreso de la Sociedad Catalana de Cirugía Cardíaca.

Barcelona 23,24 Mayo 2013

1. Efecto del trasplante de células madre mononucleadas autólogas mediante inyección directa intramiocárdica en asociación con revascularización quirúrgica sobre el remodelado ventricular postinfarto de miocardio transmural en fase subaguda. Laguna G, di Stefano S, Arroyo J, Valenzuela H, Pareja P, Blanco M, Carrascal Y, Fernández M, Echevarría JR, Arce N, Flórez S, Fulquet E, Arnold R, Revilla A, San Román A.
2. ¿Es útil el uso del índice de riesgo para predecir ACV después de cirugía de revascularización miocárdica? Laguna G, Valenzuela H, Carrascal Y, Guerrero AL, Arroyo J, Pareja P, Blanco M, Fernández M, Echevarría JR, Fulquet E, Arce N, Flórez S
3. Terapia de vacío como alternativa terapéutica en mediastinitis tras cirugía cardíaca: resultados en una serie de 96 pacientes. Pareja P, Valenzuela H, Carrascal Y, Arroyo J, Laguna G, Blanco M, Flórez S, Fulquet E, Echevarría JR, di Stefano S, Fernández M, Arce N.

4. Isquemia visceral asociada a balón de contrapulsación intraórtico: una terapia letal. Arroyo J, Valenzuela H, Laguna G, Pareja P, Blanco M, Echevarría JR, Flórez S, di Stefano S, Fernández M, Fulquet E, Arce N, Carrascal Y.
5. Reparación de fístula iatrogénica desde seno de valsalva aórtico no coronario a aurícula derecha tras valvuloplastia mitral percutánea. Laguna D, di Stefano S, Arce N, Carrascal Y, Valenzuela H, Blanco M, Arroyo J, Pareja P, Echevarría JR, Fernández M, Flórez S, Fulquet E.
6. Mortalidad hospitalaria y complicaciones en la estenosis aórtica severa tras cirugía de sustitución valvular aórtica convencional frente a implante transfemoral de prótesis percutánea. Blanco M, Laguna G, di Stefano S, López J, Arroyo J, Valenzuela H, Pareja P, Echevarría JR, Fernández M, Flórez S, Fulquet E, Arce N, San Román A, Carrascal Y.

**23rd World Congress of the World Society of Cardio-Thoracic Surgeons.
Split, Croatia. 12-15 September 2013**

1. Transcatheter aortic valve implantation thorough the ascending aorta in a patient with previous right pneumonectomy. Fernández M, Echevarría JR, Laguna G, Valenzuela H, Pareja P, Blanco M. Journal of Cardiothoracic Surgery 2013; 8 (suppl1): P178.
2. Left ventricular pseudoaneurism after ascending, arch and descending aortic replacement with Evita Open Plus prosthesis. Echevarría JR, Fernández M, Blanco M, Valenzuela H, Laguna G, Pelaez P. Journal of Cardiothoracic Surgery 2013; 8 (suppl1): P2.

XII Congreso de la Sociedad Andaluza de Cirugía Cardíaca. Málaga, 26-28 septiembre de 2013

1. Taponamiento pericárdico como debut de un mesotelioma pericárdico sarcomatoide. Pareja P, Carrascal Y, Valenzuela H, Laguna G, Blanco M, Ortega C, Echevarría JR, Fernández M, Di Stefano S, Fulquet E, Arce N.
2. Reparación de pseudoaneurisma ventricular izquierdo tras cirugía de sustitución de aorta ascendente y cayado mediante prótesis híbrida evita open plus bajo circulación extracorpórea y parada cardiocirculatoria completa. Blanco M; Laguna G; Valenzuela H; Echevarría JR; Fernández M; Pareja P; Ortega C; Di Stefano S; Arce N; Fulquet E; Carrascal Y.
3. Disección crónica de aorta tipo A post traumatismo torácico cerrado. Blanco M, Valenzuela H; Laguna G; Di Stefano S; Pareja P; Ortega C; Fernández M; Echevarría JR; Carrascal Y; Arce N; Fulquet E.

LIBROS Y CAPITULOS DE LIBROS

Libro:

1. Retos actuales en el diagnóstico y manejo del SCA en España. Director: José A. Barrabés Riu. Coordinadores: Jaume Marrugat de la Iglesia; Javier Goicolea Ruizgomez; Magda Heras Fortuny; Juan Miguel Ruíz-Nodar; José Alberto San Román Calvar; Gonzalo Barón Esquivias; Jaime Fernández de Bobadilla. 2013 Sociedad Española de Cardiología ISBN: 13 978-84-695-8616-7.

Capítulos de libro:

1. Evaluación de riesgo en insuficiencia cardiaca crónica estable. Pedro Mota, Paloma García-Talavera, Aurora Sainz, Roberto Olmos. Estudio de la inervación simpática en insuficiencia cardiaca. Coordinador. Domingo Pascual Figal. Editorial: SIMED SOFTWARE. Madrid 2013. Páginas: 43-44 ISBN- 978-84-695-8842-0
2. Enfermedad valvular mitral. Ana Revilla Orodea, José Alberto San Román Calvar. En: Algoritmos en Cardiología. Volumen 4: Valvulopatías. Edición de la Sociedad Española de Cardiología. Euromedice. Badalona. 2013; 8-12. ISBN: 978-84-15134-75-6
3. Enfermedad valvular tricúspide. Javier López Díaz, José Alberto San Román Calvar. En: Algoritmos en Cardiología. Volumen 4: Valvulopatías. Edición de la Sociedad Española de Cardiología. Euromedice. Badalona. 2013; 13-12. ISBN: 978-84-15134-75-6
4. Ecocardiografía basal. Roman Arnold. Retos actuales en el diagnóstico y manejo del SCA en España. 2013 Sociedad Española de Cardiología ISBN: 13 978-84-695-8616-7

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FINANCIADOS

1. Receptores tipo toll en la patogénesis de la estenosis aórtica degenerativa: una nueva diana terapéutica. GRS761/A/13 Proyectos de Investigación en Biomedicina a desarrollar en los Centros de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León. Junta de Castilla y León.
2. Estudio de la relación entre la calcificación coronaria y la calcificación valvular aórtica por tc multidetector, los factores de riesgo cardiovascular y la aparición de eventos cardiovasculares en el seguimiento. GRS762/A/13 Proyectos de Investigación en Biomedicina a desarrollar en los Centros de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León. Junta de Castilla y León.
3. Entorno computacional para la fusión y el procesado de múltiples modalidades de resonancia magnética cardíaca aplicados al análisis de la miocardiopatía hipertrófica. VA136U13 Consejería de Educación. Junta de Castilla y León.
4. Dos becas del programa de especialización para la formación en España de Médicos Especialistas Latinoamericanos convocado por Fundación Carolina y Fundación BBVA

PROYECTOS EN MARCHA FINANCIADOS CON FONDOS PÚBLICOS

1. The effect of intracoronary reinfusion of bone marrow-derived mononuclear cells (BM-MNC) on all cause mortality in acute myocardial infarction. BAMI. HEALTH.2011.1.4-1: Regenerative medicine clinical trials. FP7-HEALTH-2011-twostage.
2. Early Prevention of Diabetes Complications in Europe. e-PREDICE. HEALTH.2011.2.4.3-1

3. Receptores tipo toll en la patogénesis de la estenosis aórtica degenerativa: una nueva diana terapéutica. Instituto de Salud Carlos III FIS
4. Válvula aórtica bicúspide y dilatación de aorta ascendente ¿una asociación con base genética o una consecuencia hemodinámica? Implicaciones clínicas. Instituto de Salud Carlos III FIS
5. Instituto de salud «Carlos III», modalidad de contratos postdoctorales de perfeccionamiento en investigación en salud Sara Borrell.
6. Contratos de formación en investigación Río Hortega para profesionales que hayan finalizado la FSE. Instituto de Salud Carlos III
7. Miocarditis. Registro multicéntrico para el seguimiento clínico y por imagen de los pacientes afectados en nuestro medio. FUCALEC
8. Red Temática de Investigación en Enfermedades Cardiovasculares (RIC) Instituto de Salud Carlos III.
9. Centro en Red de Medicina Regenerativa y Terapia Celular de Castilla y León. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.
10. Ensayo clínico fase I/II para valorar la seguridad y la eficacia de la inyección transendocárdica de células madre mesenquimales autólogas de médula ósea en pacientes con miocardiopatía dilatada idiopática. Entidad financiadora: Ministerio de Sanidad y Política Social. Dirección General de Farmacia y Productos Sanitarios.

OTROS PROYECTOS EN MARCHA

1. Implante percutáneo de prótesis aórtica (IPPVA) en pacientes con estenosis aórtica de bajo flujo y bajo gradiente. registro prospectivo multicéntrico.
2. Ensayo clínico CHART-1 (tratamiento regenerador cardiopoyético de la insuficiencia cardíaca congestiva) Eficacia y seguridad de las células cardiopoyéticas mesenquimales derivadas de la médula ósea (C3BS-CQR-1) para el tratamiento de la insuficiencia cardíaca isquémica crónica en estadio avanzado”
3. Impacto del adecuado control de los factores de riesgo cardiovascular sobre la enfermedad degenerativa de la válvula aórtica.
4. Estudio clínico aleatorizado comparativo entre angioplastia primaria y angioplastia postfibrinólisis como estrategias de reperfusión en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. Estudio GRACIA-4
5. Estudio del efecto del trasplante de células madre mononucleadas autólogas derivadas de la médula ósea mediante inyección directa intramiocárdica en asociación con revascularización quirúrgica convencional sobre el remodelado ventricular postinfarto de miocardio en fase subaguda (TECAM-Quirúrgico).
6. Influencia de la cirugía cardíaca precoz en el pronóstico a corto y largo plazo de la endocarditis infecciosa. ENDOVAL.
7. Impacto del genotipo y el fenotipo de staphylococcus aureus en las características clínicas y la evolución de la endocarditis izquierda.

Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego en grupos paralelos, de 6 a 12 meses de duración

8. Advagraf de novo (tacrolimus). Pacientes trasplantados en tratamiento con tacrolimus desde el inicio. Registro multicentrico.
9. Análisis mediante TC del calcio de la válvula aórtica y su correlación con el calcio coronario.
10. Estudio mediante ecocardiografía, resonancia magnética y tonometría de la elasticidad de la aorta en pacientes sanos y con estenosis aórtica.
11. Registro de pacientes con dispositivo biorreabsorbible en la práctica clínica habitual". Estudio REPARA. Código COR-BVS-2013-01.
12. Registro español del síndrome aórtico. RESA-II
13. Registro multipropósito de pacientes ingresados con endocarditis infecciosa.
14. Registro multipropósito de pacientes ingresados en la Unidad Coronaria.
15. Estudio SIOVAC (Sildenafil for improving outcomes alter valvular correction)
16. Análisis morfológico y funcional de las células intersticiales de las válvulas aórticas estenóticas calcificadas en comparación con válvulas aórticas normales de pacientes sometidos a cirugía cardíaca
17. Stent Xience o Vision. Intervención en Angina en ancianos. Estudio Xima.

18. Estudio comparativo con tomografía de coherencia óptica a 6 y 12 meses entre stents farmacoactivos de polímero absorbible y stents farmacoactivos con plataforma totalmente bioabsorbible”. Código OCT- 2013-01.
19. Eficacia de Ranolazina en pacientes con ateriopatía coronaria (AC). Estudio de fase IV internacional, multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, de grupos paralelos frente a placebo, en pacientes con AC.
20. Estudio MODIFY “Efectos de la ivabradina en la composición, morfología, y carga de la placa en pacientes con indicación clínica de angiografía coronaria”
21. Ensayo aleatorizado iiib, doble ciego, controlado con placebo y con grupos paralelos para evaluar el efecto de sar236553/regn727 sobre la aparición de acontecimientos cardiovasculares en pacientes que han experimentado recientemente un síndrome coronario agudo.
22. Estudio randomizado doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de la administración intermitente y a largo plazo de levosimendan en pacientes con insuficiencia cardíaca avanzada (ESTUDIO LAICA).
23. Evaluación de la seguridad de la administración oral crónica de ivabradina formulación de liberación modificada versus ivabradina formulación de liberación inmediata en pacientes con insuficiencia cardíaca crónica y disfunción ventricular
24. INGEVITY Estudio Clínico sobre electrodos de estimulación/detección de fijación activa y fijación pasiva

