

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

Año 2014



## INDICE

Introducción	5
Actividad asistencial	7
Actividad docente	23
Actividad investigadora	31



## INTRODUCCIÓN

La misión del Servicio de Cardiología del Hospital Clínico Universitario es contribuir a mejorar la salud cardiovascular de la población de Castilla y León a través de una atención excelente a nuestros pacientes con cardiopatía, una investigación del máximo nivel en cardiología y una excelente formación de los profesionales. Toda la actividad reflejada en esta memoria se ha hecho con este propósito.

Como todos los años, presentamos la memoria de nuestra actividad que muestra, mejor que cualquier explicación, quiénes somos y qué servicio prestamos a nuestra sociedad.

En 2014 ha habido cambios importantes que se comentan en esta memoria. En el aspecto asistencial, destaca el aumento significativo de las consultas de alta resolución, en las que en una única consulta se hacen las pruebas necesarias para que el paciente tenga un diagnóstico y un tratamiento si se considera necesario. Además, se ha potenciado el programa de trasplante cardíaco con 10 pacientes y varios más en lista de espera.

En la segunda mitad del año se puso en marcha el “Código Infarto”, un esfuerzo de todo el personal sanitario involucrado en la atención de pacientes con infarto agudo de miocardio coordinados por la Consejería de Sanidad, para reperfundir al mayor número de pacientes posibles en el menor tiempo posible. Esto ha supuesto un

incremento de la actividad de la Unidad de Cuidados Agudos Cardiológicos y de Hemodinámica fuera de la jornada laboral.

Entre las técnicas innovadoras, destaca que hemos realizado el primer implante en Europa del dispositivo v-wave, que conecta ambas aurículas en pacientes con insuficiencia cardíaca avanzada. Este procedimiento, como otros que llevamos haciendo más tiempo (TAVIs, mitraclip, etc.) no podría haberse llevado a cabo sin la colaboración y coordinación de las Áreas de Hemodinámica e Imagen. También queremos comentar el tratamiento de una hipertensión arterial resistente mediante la ablación de las arterias renales, primero que se lleva a cabo en este centro.

En el área de Arritmias se ha consolidado el programa de teleseguimiento. Actualmente más de 650 pacientes con dispositivos no tienen que acudir a una consulta presencial pues se controla su dispositivo vía internet.

En Cirugía Cardíaca destaca su intensa actividad asistencial (más de 500 cirugías mayores) y de investigación, con premios conseguidos por varios de sus residentes.

Por último, nuestra actividad muestra nuestro compromiso con la formación de nuestros profesionales, con varias sesiones para médicos y enfermeras, varios cursos organizados, y con la investigación puntera: hemos aumentado un año más nuestro factor de impacto.

# ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Consultas Externas	Cardiología		Cirugía Cardíaca	Total
Nuevas	4.159		289	4.448
Sucesivas	8.452		765	9.217
Índice	2,05		2,65	2,35
Consultas de alta resolución	1.910		-	1.910
Informes	4.418		1.054	5.472
Consultas enfermería	757		-	757
Hospitalización	Cardiología	Unidad Coronaria	Cirugía Cardíaca	Total
Ingresos	2.284	868	1.065	4.217
Estancias	12.535	2.848	5.888	21.271
Estancia media	6,77	3,28	5,53	-
Actividad Quirúrgica				
<b>Cirugía mayor</b>				<b>504</b>
Valvulares				272
Coronarias				105
Mixtos				68
Sustitución de aorta ascendente				34
Trasplante cardíaco				10
Otras				15
<b>Cirugía menor</b>				<b>21</b>
<b>Total</b>				<b>525</b>

### Área de Cardiología funcional

Ergometrías cardíacas	1.356
Ergoespiometrías	94
Prueba de los 6 minutos	30
MIBIs	227

### Área de Imagen

Ecocardiogramas	<b>8.251</b>
• Transtorácicos	7.709
• Transesofágicos	428
• Estrés	114
Resonancia magnética	<b>444</b>
TC multicorte	<b>292</b>

### Área de Arritmias

• EEF diagnósticos	255
• Ablaciones	149
• Ablaciones FA	34
• Cardioversiones	61
• Marcapasos	265
• DAI	95
• Resincronización	55
• Holter	1.767

### Área de Hemodinámica

• Estudios diagnósticos	3.237
• Estudios terapéuticos	1.582
• Stents	2.781
• Infarto agudo de miocardio	387

### Área de Telecardiología

• Teleconsultas de dispositivos	
• Teleconsulta para Atención Primaria	<b>579</b>
– Regladas	443
– Urgentes	136

## HOSPITALIZACIÓN

La hospitalización de Cardiología está distribuida en un área de hospitalización convencional (45 camas, de las que 6 forman la Unidad de Hospitalización Limitada) 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. En 2015 se pretende mejorar la información a los pacientes de las patologías más frecuentes, aprovechando el tiempo de ingreso y adoptar medidas en relación con la seguridad de nuestros pacientes (prevención de caídas, prevención de infecciones por sondaje, prevención de neumonía nosocomial).

## **ASISTENCIA AMBULATORIA ESPECIALIZADA**

En la actualidad se realizan 18 consultas semanales 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 2010 se ha prescindido de las historias clínicas en papel y se han digitalizado los electrocardiogramas. La consulta de alta resolución se implantó en 2010 y ha presentado un crecimiento exponencial. En 2014 dedicamos dos gabinetes a consultas tradicionales y dos a consultas de alta resolución. Nuestro objetivo sigue siendo 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 10 trasplantes (2 urgentes, 8 electivos) y hay 6 pacientes en lista de espera electiva. El objetivo prioritario de esta Unidad sería llegar a realizar un mínimo de 12 trasplantes cardíacos anuales.

## UNIDAD DE CUIDADOS AGUDOS CARDIOLÓGICOS

El objetivo principal es obtener el mayor rendimiento posible de los medios de que disponemos en esta Unidad orientada al tratamiento de enfermos con patologías cardiacas agudas graves.

Esto significa tanto como el hacer lo posible por facilitar el ingreso de pacientes críticos y de máxima urgencia; el aplicar técnicas invasivas y procedimientos complejos como la ventilación mecánica y el balón de contrapulsación, terapias de hemodiafiltración venosa continua, hipotermia terapéutica...

La relación con otras Secciones es estrecha. Tal es el caso de la Sección de Hemodinámica estableciendo la terapia de reperfusión más adecuada en el síndrome coronario agudo. También en la asistencia–periintervención de la cardiopatía estructural como la prótesis aórtica percutánea o el implante de MitraClip principalmente. Todo ello con resultados muy satisfactorios.

En esta línea de esfuerzo por lograr la mejor asistencia posible a nuestros pacientes, hemos renovado el certificado de calidad AENOR, lo cual nos enorgullece y nos motiva para seguir ofreciendo lo mejor de nosotros en la atención a nuestros enfermos.

## AREA DE IMAGEN CARDIACA

El Área de Imagen Cardíaca del ICICOR está formada por el laboratorio de ecocardiografía y por la unidad de imagen cardíaca (UI). En la UI se analizan estudios de resonancia magnética y de tomografía computerizada (TC) cardíaca, además de estudios de angiografía, ecocardiografía, ecografía carotídea, ecografía intracoronaria (IVUS) y tomografía de coherencia óptica (TCO) intracoronaria. Dentro de la actividad del ICICORELAB, nuestro laboratorio que realiza análisis de todas estas técnicas de imagen 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 estudios urgentes en la Unidad Coronaria. Realizamos también ecocardiografías en el ambulatorio de Atención Especializada de La Pilarica, a finales de este año ya con dos ecógrafos fijos. El número total de estudios ecocardiográficos en el año 2014 ronda las 8000 pruebas.

Existe una demanda importante y creciente de ecocardiografías urgentes en las unidades de cuidados intensivos, hemodinámica, electrofisiología y en los quirófanos de cirugía cardíaca y 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 realizando esta técnica en la sala de hemodinámica.

A final de este año guiamos con eco transesofágico el primer implante en Europa de un nuevo dispositivo para el tratamiento de la insuficiencia cardiaca (v-wave).

La resonancia magnética cardiaca y TC multicorte coronario han mantenido una actividad importante en 2014. 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. Iniciamos en este año la adquisición de estudios de RM cardiaca en la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid con un equipo de última generación. Mantenemos a través de esta vía una colaboración científica con la Escuela Técnica Superior de Ingenieros de Telecomunicaciones de Valladolid.

En el año 2015 esperamos poder aumentar la actividad global en nuestra área, ya que recientemente hemos adquirido nuevos ecógrafos para el laboratorio de ecocardiografía y la unidad coronaria (de gama alta y también de “bolsillo”) que incluyen nuevas prestaciones que permitirán mejorar la calidad y rapidez en la asistencia de nuestros pacientes. Además, la disponibilidad de dos ecógrafos de alta calidad en la consulta especializada Pilarica nos permitirá reducir la lista de espera para una ecocardiografía ambulatoria en este año.

## AREA DE HEMODINAMICA

Es de destacar en el año 2014 la puesta en marcha del “Código Infarto” que ha supuesto un paso adelante muy importante en el tratamiento de los pacientes con infarto de miocardio con elevación del segmento ST, pero también una sobrecarga asistencial para el personal de guardia de hemodinámica al haber aumentado considerablemente el número de casos de angioplastia primaria.

En cuanto a la actividad asistencial de pacientes con enfermedad coronaria, hay que mencionar la puesta en marcha de un programa de intervencionismo coronario para pacientes con oclusiones crónicas.

Un hito que debemos remarcar es que en octubre realizamos la angioplastia número 25.000; han pasado 24 años desde que en diciembre de 1990 se realizó la primera.

El intervencionismo en las cardiopatías estructurales se ha mantenido en cifras similares al año anterior. En el último trimestre hemos comenzado a utilizar prótesis aórticas percutáneas expandibles con balón (*Edwards Sapiens 3*), para pacientes sin posibilidad de implante de prótesis autoexpandibles (*Corevalve*) que son la que habitualmente implantamos. Además, en noviembre realizamos, con buen resultado y sin complicaciones, el primer caso de ablación de las arterias renales en una paciente con hipertensión arterial resistente al tratamiento médico. Por último en diciembre

se realizaron con éxito los dos primeros casos de implante en el septo interauricular de un dispositivo valvulado (*V-Wave device*) para el tratamiento de pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva crónica sintomática. Estos son los primeros casos que se realizan en Europa y forman parte del estudio *First-in-man* para validación de la eficacia y seguridad de esta terapia.

En este año se han incorporado a nuestra unidad dos nuevos becarios: el Dr. Víctor Ochoa, que llegó en el mes de enero, con una beca de la Fundación Carolina de un año de duración, para formarse en intervencionismo de las cardiopatías estructurales, y la Dra. Lucía Vera, con una beca del ICICOR de dos años, para formarse en hemodinámica e intervencionismo. En julio se reincorporó el Dr. Ignacio Amat, después de más de un año formándose en el Instituto de Cardiología de Quebec, Canadá.

## UNIDAD DE ARRITMIAS Y ESTIMULACION

Al terminar el año 2014 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. El número total de procedimientos invasivos se ha incrementado ligeramente, también es cierto que ha aumentado la complejidad de los mismos. También se ha incrementado ligeramente el número de dispositivos

implantados, con aumento más significativo de la resincronización con marcapasos manteniendo la realizada con desfibriladores.

Se ha puesto en marcha una consulta monográfica de resincronización en la que se citan y estudian específicamente pacientes que tienen respuesta inadecuada a esta técnica o que han presentado problemas evidenciados por televigilancia y que precisan una atención de presencia física.

La actividad del área de arritmias en este periodo se ha centrado en la ablación de sustratos arrítmicos complejos, lo que ha constituido la mayor parte de los procedimientos invasivos terapéuticos. Se ha establecido la realización nuevas técnicas que se habían iniciado en el anterior periodo (ablación epicárdica de taquicardia ventricular y del ganglio estrellado para las tormentas arrítmicas, crioablación). Como nueva actividad, se ha comenzado la utilización de nuevo navegador (Navex) y electrocatéteres con sensor de contacto.

Respecto a la terapia con dispositivos (marcapasos y desfibriladores) se ha mantenido la tendencia del último año en cuanto al modo de estimulación. Se han iniciado nuevas técnicas (implante de dispositivos por vía femoral, resincronización endocardica ventricular izquierda) para pacientes en los que no se puede realizar implantes convencionales. Hemos iniciado la utilización de nuevos electrodos no convencionales (fijación activa en seno coronario). Nos hemos transformado en referentes en cuanto a las técnicas de extracción de electrodos, de forma que en este año no hemos

tenido necesidad de remitir a ningún paciente al Servicio de Cirugía.

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 pósteres 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.

Se ha consolidado la consulta de teleseguimiento por Internet de dispositivos implantados, que en el momento actual suman más de 650 pacientes (y que afecta fundamentalmente a pacientes portadores de DAIs). Se han realizado más de 1400 consultas con emisión de informes. La actividad de esta consulta se ha incrementado exponencialmente, por lo que se ha precisado incorporar a un becario experto, además del personal que ya estaba dedicado. Es el objetivo para el próximo año el poder disponer de un lugar físico y sistema informático que ayude a desarrollarla, así como establecer unos protocolos comunes con la Unidad de Insuficiencia Cardíaca dirigidos a realizar teleconsultas específicas.

## SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA

El Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital Clínico Universitario de Valladolid ha efectuado durante este año 586 procedimientos quirúrgicos, 519 con circulación extracorpórea o equivalente, tanto de pacientes de nuestro área de referencia, como perteneciente a otras áreas hospitalarias de Castilla y León. Esto significa un ligero incremento de la actividad con respecto a 2013. A lo largo de 2014 se ha conseguido reducir la lista de espera a menos de la mitad que en el mismo periodo del año anterior.

Tras la incertidumbre acerca de la forma de supervivencia del programa de trasplante cardíaco en la comunidad, la actividad se ha incrementado este año, con respecto al previo, finalizando el periodo con 10 trasplantes. El último de ellos, a finales del pasado mes de diciembre.

En cuanto al resto de la actividad habitual, se han mantenido 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), y los programas formativos para residentes en Cirugía Cardiovascular (con actividades específicas durante los periodos correspondientes a R4 y R5) y los correspondientes a la docencia pregrado para estudiantes de la Facultad de Medicina de Valladolid.

Se han mantenido, también, las actividades de investigación y publicaciones, las comunicaciones a congresos (tanto nacionales como internacionales) y la participación activa en los diferentes registros de la Sociedad Española de Cirugía Cardiorácica y Cardiovascular (SECTCV).

De nuevo, dos de los residentes de nuestro Servicio (los doctores Blanco y Laguna) han sido distinguidos con el primer y segundo premio, respectivamente, de la IV Convocatoria de premios a los mejores casos clínicos de Médicos Residentes, del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid. (Premio Dr. D. Miguel García Muñoz).

# DOCENCIA

## DOCENCIA DE PREGRADO

Como en años anteriores, en 2014 han realizado en el ICICOR prácticas de Cardiología unos 100 alumnos de cuarto curso de licenciatura de Medicina, en la asignatura Prácticas Médico-Quirúrgicas II. Se ha realizado un plan de prácticas en el cual durante la primera semana realizan una rotación por las diferentes áreas del servicio y en las 2 últimas semanas están en la planta de hospitalización. Los miércoles realizan historias clínicas que son corregidas por miembros del Servicio. Las prácticas cada vez son más participativas intentando fomentar el razonamiento clínico y el espíritu crítico de los alumnos.

Así mismo, por tercer 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 en las cuales se alterna con su estancia en un centro de salud. De esta manera se han podido incorporar a la dinámica de trabajo y conocer más en detalle todas las unidades del servicio.

Toda la actividad docente es posible gracias al apoyo de todos los cardiólogos y residentes del servicio.

## DOCENCIA DE POSGRADO

En el año 2014 ha habido importantes cambios en la docencia de postgrado en el Servicio. Se ha constituido una nueva comisión de docencia, formada por Alberto San Román, Javier López (nuevo tutor coordinador), Carolina Hernández, Benigno Ramos, Ana Revilla, Teresa Sevilla (todos ellos tutores principales) y Luis de la Fuente como asesor de la comisión. Dicha comisión se reúne periódicamente para comentar los aspectos más importantes de la docencia del servicio y posteriormente se reúne con todos los residentes para comentarles las decisiones adoptadas y recabar sus sugerencias y necesidades.

Cabe señalar que como es habitual, los tres residentes que terminaron su período de formación con nosotros en 2014 han encontrado trabajo cualificado. Se han incorporado tres nuevos residentes, 2 de ellos de nacionalidades diferentes a la española. Han rotado por el servicio más de 20 residentes de otras especialidades, especialmente médicos de atención primaria, pero también de Nefrología, Neurología, Medicina Interna y Medicina Intensiva. Además, un residente de Tarragona ha realizado su rotación en Unidad Coronaria en nuestro servicio.

La actividad formativa sigue incluyendo las sesiones médico-quirúrgicas, la de casos clínicos comentados, repaso bibliográfico, imagen y los encuentros con expertos cada 2 meses

aproximadamente en su ya 9ª edición. Durante 2014 se ha favorecido su asistencia a congresos, jornadas científicas y cursos de formación, tarea organizada por Ana Revilla. Cada residente de cardiología ha acudido a una media de 3 eventos formativos fuera de nuestro Servicio.

## BECARIOS

Este año a través de la convocatoria de becas de formación para médicos especialistas latinoamericanos para ampliar su formación en España de la Fundación BBVA-Fundación Carolina, hemos recibido a dos becarios, el Dr. Víctor Ochoa que se incorporó a la Unidad de Hemodinámica y el Dr. Gabriel Largaespada a la Unidad de Arritmias y Electrofisiología.

Además, la Dra. Lucía Vera Pernasatti se incorporó también en el mes de julio para comenzar el programa de formación en cardiología intervencionista en la Unidad de Hemodinámica.

## 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:
  - ◇ 13 de febrero: **Dr. Jacobo Silva**. Jefe de Servicio de Cirugía Cardíaca del Hospital Ramón y Cajal. *“Uso de las escalas de riesgo en cirugía cardíaca”*
  - ◇ 10 de abril: **Dra. M<sup>a</sup> Teresa Vidán**. Jefe de Sección. Servicio de Geriátrica. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. *“Valoración geriátrica integral del anciano con cardiopatía. ¿Qué nos aporta?”*
  - ◇ 15 de mayo: **Dr. Francisco Calvo**. Cardiólogo del Servicio de Cardiología del Complejo Universitario de Vigo. *“La insuficiencia mitral severa: operar o esperar”*
  - ◇ 5 de junio: **Dra. Raquel Yotti**. Cardióloga del Servicio de Cardiología del Hospital General Universitario Gregorio Marañón *“Valoración de la función sistólica*

*del ventrículo izquierdo: más allá de la fracción de eyección”*

- ◇ 18 de septiembre: **Dr. Ángel Moya Mitjans**. Jefe de Sección de la Unidad de Arritmias del Servicio de Cardiología *“Síncope 2014. Qué hay de nuevo tras las guías”*
- ◇ 6 de noviembre: **Dr. Raúl Moreno**. Jefe de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista. Hospital Universitario La Paz. *“Intervencionismo estructural: importancia del equipo multidisciplinar ”*
- **Sesiones clínicas para el personal de enfermería** que se realizan a las 15:30hrs en el aula de nuestro Servicio. Durante el 2014 se ha realizado las siguientes:
  - ◇ 27 de enero. **Dra. Villanueva**, Médico Interno Residente de UVI y **Dña. Ana María Santamaría**, Enfermera de la UVI : *“Cuidados al paciente con terapia de reemplazo renal continuo (hemofiltración)”*
  - ◇ 30 de septiembre. **Dña. Amada Recio**, Enfermera de la Unidad de Hemodinámica y de Insuficiencia Cardíaca: *“Cuidados al paciente con insuficiencia cardíaca”*
  - ◇ 28 de octubre. **D. Jesús Valencia**, Enfermero de la Unidad de Hemodinámica. *“Endoprótesis aórtica. Procedimiento y cuidados”*

- ◇ 28 de octubre. **Dña. Isabel Muñoz Díez**,  
Fisioterapeuta. *“Tratamiento postural en el paciente encamado”*
- ◇ 13 de noviembre. **Dña. Sonia de Juana Morrondo**,  
Enfermera Supervisora de la Unidad de Hospitalización del Servicio de ORL. HCUV. *“Cuidados al paciente traqueotomizado”*
- ◇ 13 de noviembre. **D. Luis Daniel Sánchez de la Rosa**,  
Enfermero de la Unidad Coronaria. *“Bloqueo del ganglio estrellado. Procedimiento y cuidados de enfermería”*.

## CURSOS ORGANIZADOS POR EL ICICOR

Durante el 2014 hemos organizado e impartido los siguientes **cursos de formación acreditados:**

1. Curso BMV de Excelencia Clínica en Cardiología, celebrado en el Hospital Gregorio Marañón. Madrid, 31 de enero y 1 de febrero.
2. Curso de actualización en Cardiología. Celebrado en el Colegio de Médicos de Valladolid los días 2,3,9 y 10 de abril.

3. VII Curso de Gestión de la Investigación Biomédica, celebrado en el Monasterio de los Agustinos Filipinos en Valladolid, el 17 de octubre.
4. Conceptos básicos de la investigación II, curso para el personal de enfermería, celebrado en el Aula del ICICOR el 25 de noviembre.



## INVESTIGACION

Durante 2014 hemos continuado realizando nuestra labor investigadora trabajando en pequeños grupos centrados en proyectos concretos. Entre los logros concretos 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 Red de Investigación Cardiovascular (RIC) dependiente 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.

Las evaluaciones de los contratos postdoctoral Sara Borrel (ISCIII) para Rubén Martín y y Río Horteiga (ISCIII) a Ignacio J. Amat fueron positivas por lo que han continuado desarrollando sus proyectos de investigación en nuestro grupo.

Dos proyectos de investigación diseñados en colaboración con médicos hispanoamericanos han sido reconocidos con sendas becas de la Fundación Carolina para la movilidad de profesionales.

El Dr. San Román disfrutó durante seis meses de un programa de intensificación financiado por la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

Las doctoras Ana Revilla y Teresa Sevilla defendieron sus tesis doctorales logrando la mejor nota posible.

En lo relacionado con la producción científica el factor de impacto alcanzado por nuestros trabajos publicados ha sido de 201 puntos. La mayor parte de los puntos obtenidos corresponden a publicaciones en el 1º y 2º cuartil de nuestra especialidad. Hemos presentado 65 comunicaciones en diferentes congresos, de las que 23 han sido en congresos internacionales.

## ARTICULOS PUBLICADOS

### PUBLICACIONES INTERNACIONALES:

1. Laguna G, Di Stefano S, Blanco M, Durán JM, Sánchez N, San Román A. Repairs of an aortic root to right atrium iatrogenic fistula after unsuccessful percutaneous mitral valvuloplasty. Eur Heart J. 2014;35(7):473. **FI: 14,723**
2. Martín R, Cordova C, San Román JA, Gutierrez B, Cachofeiro V, Nieto ML. Oleonic acid Modulates the Immune-Inflammatory Response in Mice with Experimental Autoimmune Myocarditis and Protects from Cardiac Injury. Therapeutic Implications for the Human Disease. J Mol Cell Cardiol. 2014 (72) 250-62. **FI: 5,218**

3. San Román JA. La gestión clínica es nuestra responsabilidad. *Angiología* 2014;66 (4): 159–162 **Sin factor de impacto.**
4. Ortiz C, Gutiérrez H, San Román JA. Stents bioasorbibles en T evaluados con tomografía de coherencia óptica. *Rev Esp Cardiol.* 2014; 67: *Rev Esp Cardiol.* 2014;67(11):949 **FI: 3,342**
5. Revilla MI; Amado MG; Sasse M; Tallaj JA; Ahmed MI. *The 3D transoesophageal echocardiography role in the Impella 3.5 placement* *Eur Heart J Cardiovasc Imaging.* 2014;15(11):1212 **FI: 3,669**
6. San Román JA, Vilacosta I, López J. Comments on: 'The infective endocarditis team: recommendations from an international working group' *Heart.* 2014;100(16):1301-2. **FI: 6,023**
7. Ortiz C, Serrador A, San Román JA. Cierre de aneurisma coronario con stent de pericardio evaluado con tomografía de coherencia óptica. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67(12):1055 **FI: 3,342**
8. Amat-Santos IJ, Dahou A, Webb J, Dvir D, Dumesnil JG, Allende R, Ribeiro HB, Urena M, Paradis JM, DeLarochelière R, Dumont E, Bergeron S, Thompson CR, Pasian S, Bilodeau S, Leipsic J, Larose E, Pibarot P, Rodés-Cabau J. Comparison of hemodynamic performance of the balloon-expandable SAPIEN 3 versus SAPIEN XT transcatheter valve. *Am J Cardiol.* 2014;114(7):1075-82. **FI: 3,425**
9. Ortiz C, López J, García H, Sevilla T, Revilla A, Vilacosta I, Sarriá C, Olmos C, Ferrera C, García PE, Sáez C, Gómez I, San Román JA. Clinical classification and prognosis of isolated right-sided infective endocarditis. *Medicine (Baltimore).* 2014;93(27):e137. **FI: 4,867**

10. Ortiz C, López J, Del Amo E, Sevilla T, García PE, San Román JA. Endocarditis infecciosa por *Lactococcus garvieae*: presentación de 2 casos y revisión de la literatura Rev Esp Cardiol. 2014;67(9):776-8. FI: 3,342
11. Carrascal Y, Guerrero AL, Blanco M, Valenzuela H, Pareja P, Laguna G. Postoperative stroke related to cardiac surgery in octogenarians. Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2014;18(5):596-601. **FI: 1,109**
12. Olmos C, Vilacosta I, Pozo E, Fernández C, Sarriá C, López J, Ferrera C, Maroto L, González I, Vivas D, Palacios J, San Román JA. Prognostic implications of diabetes in patients with left-sided endocarditis: findings from a large cohort study. Medicine (Baltimore). 2014;93(2):114-9. **FI: 4,867**
13. González I, Sarriá C, López J, Vilacosta I, San Román A, Olmos C, Sáez C, Revilla A, Hernández M, Caniego JL, Fernández C. Symptomatic peripheral mycotic aneurysms due to infective endocarditis: a contemporary profile. Medicine (Baltimore). 2014;93(1):42-52. **FI: 4,867**
14. Urena M, Webb JG, Tamburino C, Muñoz-García AJ, Cheema A, Dager AE, Serra V, Amat-Santos IJ, Barbanti M, Immè S, Briaies JH, Benitez LM, Al Lawati H, Cucalon AM, García Del Blanco B, López J, Dumont E, Delarochelière R, Ribeiro HB, Nombela-Franco L, Philippon F, Rodés-Cabau J. Permanent pacemaker implantation after transcatheter aortic valve implantation: impact on late clinical outcomes and left ventricular function. Circulation 2014;129(11):1233-43. **FI: 14,948**

15. de Belder A, de la Torre Hernandez JM, Lopez-Palop R, O'Kane P, Hernandez Hernandez F, Strange J, Gimeno F, Cotton J, Diaz Fernandez JF, Carrillo Saez P, Thomas M, Pinar E, Curzen N, Baz JA, Cooter N, Lozano I, Skipper N, Robinson D, Hildick-Smith D; XIMA Investigators. A Prospective Randomized Trial of Everolimus-Eluting Stents Versus Bare-Metal Stents in Octogenarians: The XIMA Trial (Xience or Vision Stents for the Management of Angina in the Elderly). *J Am Coll Cardiol*. 2014;63(14):1371-5. **FI: 15,343**
16. Marín F, Díaz-Castro O, Ruiz-Nodar JM, de la Villa BG, Sionis A, López J, Fernández-Ortiz A, Martínez-Sellés M. Actualización en cardiopatía isquémica y cuidados criticos cardiológicos. *Rev Esp Cardiol*. 2014;67(2):120-126. **FI: 3,342**
17. de la Torre Hernandez JM, Masotti Centol M, Lerena Saenz P, Sánchez Recalde A, Gimeno de Carlos F, Piñón Esteban P, Fernandez Rodriguez D, Sitges Carreño M, Sabate Tenas M, Zueco Gil J. Effectiveness and safety beyond 10 years of percutaneous transluminal septal ablation in hypertrophic obstructive cardiomyopathy. *Rev Esp Cardiol*. 2014;67(5):353-8 **FI: 3,342**
18. de la Torre Hernandez JM, Baz Alonso JA, Gómez Hospital JA, Alfonso Manterola F, Garcia Camarero T, Gimeno de Carlos F, Roura Ferrer G, Sanchez Recalde A, Martínez-Luengas IL, Gomez Lara J, Hernandez Hernandez F, Pérez-Vizcayno MJ, Cequier Fillat A, Perez de Prado A, Gonzalez-Trevilla AA, Jimenez Navarro MF, Mauri Ferre J, Fernandez Diaz JA, Pinar Bermudez E, Zueco Gil J; IVUS-TRONCO-ICP Spanish study. Clinical impact of intravascular ultrasound

- guidance in drug-eluting stent implantation for unprotected left main coronary disease: pooled analysis at the patient-level of 4 registries. *JACC Cardiovasc Interv.* 2014;7(3):244-54. **FI: 7,440**
19. Martí Sánchez B; Rubio Sanz J; Balaguer Recena J. Importancia de incorporar nuevos algoritmos de programación en la terapia de resincronización cardiaca. ¿Podemos obtener ahorros gracias a la innovación que nos ofrecen las nuevas tecnologías? *Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios.* 2014;15(1):41-51 **Sin factor de impacto.**
  20. Vilacosta I, San Roman A. Ultrasound stethoscope is not a substitute of physical examination. *Eur Heart J Cardiovasc Imaging.* 2014 2014 Jul;15(7):836. **FI: 3,669**
  21. Olmos C, Vilacosta I, Fernández C, Sarriá C, López J, Del Trigo M, Ferrera C, Vivas D, Maroto L, Hernández M, Rodríguez E, San Román JA. Comparison of Clinical Features of Left-Sided Infective Endocarditis Involving Previously Normal Versus Previously Abnormal Valves. *Am J Cardiol.* 2014;114(2):278-83. **FI: 3,425**
  22. Carrasco-Chinchilla F, Arzamendi D, Romero M, Gimeno de Carlos F, Alonso Briaes JH, Li CH, Mesa MD, Arnold R, Serrador Frutos AM, Pan M, Roig E, Rodríguez Bailón I, de la Fuente Galán, Hernández JM, Serra A, Suárez de Lezo J. Initial Experience of Percutaneous Treatment of Mitral Regurgitation With MitraClip® Therapy in Spain. *Rev Esp Cardiol.* 2014;67(12):1007-12. **FI: 3,342**

23. Allende R, Urena M, Cordoba JG, Ribeiro HB, Amat-Santos I, DeLarochelière R, Paradis JM, Doyle D, Mohammadi S, Côté M, Abdul-Jawad O, Del Trigo M, Ortas MR, Laflamme L, Laflamme J, DeLarochelière H, Dumont E, Rodés-Cabau J. Impact of the use of transradial versus transfemoral approach as secondary access in transcatheter aortic valve implantation procedures. *Am J Cardiol.* 2014;114(11):1729-34 **FI: 3,425**
24. Jerez-Valero M, Urena M, Webb JG, Tamburino C, Munoz-Garcia AJ, Cheema A, Dager AE, Serra V, Amat-Santos IJ, Barbanti M, Immè S, Alonso Briales JH, Al Lawati H, Benitez LM, Cucalon AM, Garcia del Blanco B, Revilla A, Dumont E, Barbosa Ribeiro H, Nombela-Franco L, Bergeron S, Pibarot P, Rodés-Cabau J. Clinical impact of aortic regurgitation after transcatheter aortic valve replacement: insights into the degree and acuteness of presentation. *JACC Cardiovasc Interv.* 2014;7(9):1022-32. **FI: 7,440**
25. Ribeiro HB, Le Ven F, Larose E, Dahou A, Nombela-Franco L, Urena M, Allende R, Amat-Santos I, Ricapito Mde L, Thébault C, Clavel MA, Delarochelière R, Doyle D, Dumont E, Dumesnil JG, Pibarot P, Rodés-Cabau J. Cardiac magnetic resonance versus transthoracic echocardiography for the assessment and quantification of aortic regurgitation in patients undergoing transcatheter aortic valve implantation. *Heart.* 2014;100(24):1924-32 **FI: 6,023**
26. Ribeiro HB, Urena M, Allende R, Amat-Santos IJ, Rodés-Cabau J. Balloon-expandable prostheses for transcatheter aortic valve replacement. *Prog Cardiovasc Dis.* 2014;56(6):583-95. **FI:2,443**

27. Allende R, Webb JG, Munoz-Garcia AJ, de Jaegere P, Tamburino C, Dager AE, Cheema A, Serra V, Amat-Santos I, Velianou JL, Barbanti M, Dvir D, Alonso-Briales JH, Nuis RJ, Faqiri E, Imme S, Benitez LM, Cucalon AM, Al Lawati H, Garcia del Blanco B, Lopez J, Natarajan MK, DeLarochellière R, Urena M, Ribeiro HB, Dumont E, Nombela-Franco L, Rodés-Cabau J. Advanced chronic kidney disease in patients undergoing transcatheter aortic valve implantation: insights on clinical outcomes and prognostic markers from a large cohort of patients. *Eur Heart J*. 2014;35(38):2685-96. **FI: 14,723**
28. Martínez-Sellés M, Gómez Doblaz JJ, Carro Hevia A, García de la Villa B, Ferreira-González I, Alonso Tello A, Andiñón Ogando R, Ripoll Vera T, Arribas Jiménez A, Carrillo P, Rodríguez Pascual C, Casares i Romeva M, Borrás X, Cornide L, López-Palop R; PEGASO Registry Group. Prospective registry of symptomatic severe aortic stenosis in octogenarians: a need for intervention. *J Intern Med*. 2014;275(6):608-20 **FI:5,785**
29. Merino-Caviedes S, Cordero-Grande L, Revilla-Orodea A, Sevilla-Ruiz T, Pérez MT, Martín-Fernández M, Alberola-López C. Multi-Stencil Streamline Fast Marching: a general 3D Framework to determine Myocardial Thickness and Transmurality in Late Enhancement Images. *IEEE Trans Med Imaging*. 2014(1): 23-37. **FI: 3,799**
30. Garcia-Dorado D, García-Del-Blanco B, Otaegui I, Rodríguez-Palomares J, Pineda V, Gimeno F, Ruiz-Salmerón R, Elizaga J, Evangelista A, Fernandez-Avilés F, San-Román A, Ferreira-González I. Intracoronary injection of adenosine before reperfusion in patients

- with ST-segment elevation myocardial infarction: A randomized controlled clinical trial. *Int J Cardiol.* 2014;177(3):935-941. **FI: 6,175**
31. Olmos C, Vilacosta I, Sarriá C, Fernández C, López J, Ferrera C, Vivas D, Hernández M, Sánchez-Enrique C, Ortiz C, Maroto L, San Román JA. Characterization and clinical outcome of patients with possible infective endocarditis. *Int J Cardiol.* 2014;178C:31-33. **FI: 6,175**
32. Fernández-Pisonero I, López J, Onecha E, Dueñas AI, Maeso P, Crespo MS, San Román JA, García-Rodríguez C. Synergy between sphingosine 1-phosphate and lipopolysaccharide signaling promotes an inflammatory, angiogenic and osteogenic response in human aortic valve interstitial cells. *PLoS One.* 2014 ;9(9):e109081. **FI: 3,534**
33. Olmos C, Vilacosta I, Fernández C, Sarriá C, López J, del Trigo M. Ferrera C, Vivas D, Maroto L, Hernández M, Rodríguez E, San Román JA. Comparison of clinical features of left-sided infective endocarditis involving previously normal versus previously abnormal valves. *Am J Cardiol.* 2014;114:278-83 **FI: 3,425**
34. Garcia-Dorado D, García-del-Blanco B, Otaegui I, Rodríguez-Palomares J, Pineda V, Gimeno F, Ruiz-Salmerón R, Elizaga J, Evangelista A, Fernandez-Avilés F, San-Román A, Ferreira-González I. Intracoronary injection of adenosine before reperfusion in patients with ST-segment elevation myocardial infarction: a randomized controlled clinical trial. *Int J Cardiol.* 2014;177(3):935-41 **FI: 6,175**

## PUBLICACIONES NACIONALES

35. Ortiz C, Gutiérrez H, San Román JA. Stents bioabsorbibles en T evaluados con tomografía de coherencia óptica. Rev Esp Cardiol. 2014; 67: Rev Esp Cardiol. 2014;67(11):949 **FI: 3,342**
36. Grupo de Trabajo de la SEC: José Alberto San Román (coordinador) Alfredo Bardají (coordinador), Manuel Almendro, Teresa Blasco, Vicente Bodí, Juan Antonio Castillo, Juan José Gómez Doblaz y Carlos González Juanatey. Comentarios a la guía de práctica clínica de la ESC/ESA 2014 sobre cirugía no cardíaca: evaluación y manejo cardiovascular. Rev Esp Cardiol. 2014;67(12):980-5 **FI: 3,342**
37. Ortiz C, Serrador A, San Román JA. Cierre de aneurisma coronario con stent de pericardio evaluado con tomografía de coherencia óptica. Rev Esp Cardiol. 2014;67(12):1055 **FI: 3,342**
38. Ortiz C, López J, Del Amo E, Sevilla T, García PE, San Román JA. Endocarditis infecciosa por *Lactococcus garvieae*: presentación de 2 casos y revisión de la literatura Rev Esp Cardiol. 2014;67(9):776-8. FI: 3,342
39. Marín F, Díaz-Castro O, Ruiz-Nodar JM, de la Villa BG, Sionis A, López J, Fernández-Ortiz A, Martínez-Sellés M. Actualización en cardiopatía isquémica y cuidados críticos cardiológicos. Rev Esp Cardiol. 2014;67 (2):120-126. **FI: 3,342**
40. de la Torre Hernandez JM, Masotti Centol M, Lerena Saenz P, Sánchez Recalde A, Gimeno de Carlos F, Piñón Esteban P, Fernandez Rodriguez D, Sitges Carreño M, Sabate Tenas M, Zueco Gil J.

Effectiveness and safety beyond 10 years of percutaneous transluminal septal ablation in hypertrophic obstructive cardiomyopathy. Rev Esp Cardiol. 2014;67(5):353-8 **FI: 3,342**

41. Carrasco-Chinchilla F, Arzamendi D, Romero M, Gimeno de Carlos F, Alonso Briales JH, Li CH, Mesa MD, Arnold R, Serrador Frutos AM, Pan M, Roig E, Rodríguez Bailón I, de la Fuente Galán, Hernández JM, Serra A, Suárez de Lezo J. Initial Experience of Percutaneous Treatment of Mitral Regurgitation With MitraClip® Therapy in Spain. Rev Esp Cardiol.2014;67(12):1007-12. **FI: 3,342**
42. Martí Sánchez B; Rubio Sanz J; Balaguer Recena J. Importancia de incorporar nuevos algoritmos de programación en la terapia de resincronización cardiaca. ¿Podemos obtener ahorros gracias a la innovación que nos ofrecen las nuevas tecnologías? Gestión y Evaluación de Costes Sanitarios. 2014;15(1):41-51 Sin factor de impacto.
43. San Román JA. La gestión clínica es nuestra responsabilidad. Angiología 2014;66 (4): 159–162 Sin factor de impacto.
44. Sáez de Ibarra Sánchez JI, García Fuster R, Lima Cañadas P, Delgado Ramis L, González Alujas T, Sbraga F, Sitges Carreño M, Pomar Moya-Prats JL. en representación del Grupo Trabajo Cirugía Reparadora Valvular de la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular y Torácica. Registro español de reparación valvular 2012. Cir Cardiov. 2014; 21: 264–270.

## COMUNICACIONES PRESENTADAS EN CONGRESOS

### CONGRESOS INTERNACIONALES

#### Congreso de la Sociedad Europea de Cardiología Barcelona, 30 agosto al 3 septiembre

1. R. Martín; C. Córdova; B. Gutiérrez; M. Hernández; V. Cachofeiro; JA San Román; M.L. Nieto Callejo Secreted phospholipase A2-IIA increases ROS accumulation and lysyl oxidase expression via EGFR transactivation in cardiac fibroblast: a novel target in miocarditis
2. Amat; A. Revilla; J. López; C. Cortés; H. Gutiérrez; A. Serrador; F. Gimeno; A. Puerto; I. Gómez; JA San Román Computed tomography for the assessment of mitral valve in patients undergoing transcatheter aortic valve
3. Amat; S. Bergeron; M. Bernier; R. Allende; H. Ribeiro; M. Uruena; M. Yaacovy; N. Yaacovy; W. Abraham; J. Rodes-Cabau Left atrial decompression though left-to-right interatrial shunt for the treatment of left cardiac heart failure: first-in-man experience with the V-Wave device
4. C. Ortiz; PE García; J. López; T. Sevilla; C. Olmos; C. Ferrera; I. Vilacosta; C. Sarriá; I. Gómez; JA San Román. Infective endocarditis in intravenous drug users: the prognosis relevance of the valves involved
5. PE García; C. Ortiz; J. López; T. Sevilla; C. Olmos; C. Ferrera; C. Sarriá; I. Gómez; I. Vilacosta; JA San Román Polymicrobial infective endocarditis: clinical features and prognosis

6. G. Varvaro; P. García; J. López; A. Revilla; I. Gómez; I. Vilacosta; JA San Román Infective endocarditis in congenital heart diseases: Description of main features in a cohort from 1997 to 2013
7. C. Ferrera; I. Vilacosta; C. Fernández; C. Olmos; C. Sarriá; C. Sánchez-Enrique; J. López; D. Vivas; C. Ortiz; JA San Roman Staphylococcus aureus and thrombocytopenia, a high risk partnership
8. C. Ferrera; I. Vilacosta; C. Fernández; C. Olmos; J. López; S. Sánchez-Enrique; C. Sarriá; D. Vivas; C. Sáez; JA San Román Short antibiotic regimen is as effective as classic antibiotic therapy for pacemaker related infective endocarditis
9. C. Ferrera; I. Vilacosta; C. Olmos; C. Fernández; C. Sarriá; J. López; C. Sánchez-Enrique; D. Vivas; M. Hernández; JA San Román The portal of entry determines the prognosis of patients with infective endocarditis. The special case of catheter related infective endocarditis
10. C. Olmos; I. Vilacosta; C. Ferrera; C. Fernández; C. Sarriá; J. López; C. Sánchez-Enrique; D. Vivas; G. Varvaro; JA San Román Should results from the “EASE” study be widespread to all left-sided infective endocarditis?
11. C. Ferrera; I. Vilacosta; C. Fernández; C. Olmos; J. López; C. Sarriá; C. Sánchez-Enrique; D. Vivas; C. Ortiz; JA San Román Clinical impact of new onset atrial fibrillation in infective endocarditis
12. C. Olmos; I. Vilacosta; C. Ferrera; C. Fernández; C. Sarriá; J. López; D. Vivas; C. Sánchez-Enrique; H. García; JA San Román Temporal trends in infective endocarditis. Insights from a multicenter 1100-patient cohort study

13. C. Ribera; J. Slob; R. Andrea; E. Gutiérrez; R. del Valle; P. Mota; JF Otero; B. García; D. García-Dorado; I. Ferreira-González Cost-utility of transcatheter aortic valve replacement compared with surgical aortic valve replacement in high-risk patients with severe aortic stenosis: Prospective observational study
14. J. Tobar; I. Amat; J. Castrodeza; C. Cortés; LR Goncalves; A. Serrador; F. Gimeno; H. Gutiérrez; I. Gómez; JA San Román Impact of very severe left ventricular dysfunction on outcomes after transcatheter aortic valve implantation

**Euro PCP.**  
**Paris. 20-23 Mayo 2014**

15. De La Torre Hernández J:M., Baz Alonso J.A., Gomez Hospital J.A., Alfonso Manterota F., García Camarero T., Gimeno de Carlos F., Roura Ferrer G., Sanchez Recalde A., Lozano I., Gomez Lara J., Hernández F., Perez Vizcayno M.J., Cequier Fillat A., Perez De Prado A., Albarran A., Jimenez Navarro M., Mauri J., Fernández Dias J.A., Pinar E., Zueco J. Clinical impact of IVUS guidance in DES implantation of unprotected left main coronary disease: pooled analysis at patient level of 4 registries..
16. De La Torre Hernández J:M., Otero Dominguez J.F., Hernández F., Abdul-Jawad Altisent O., Rivero F., Cascon J.D., Zavala G., Gimeno de Carlos F., Arrebola A.L., Andraca L., Gomes Menchero a., Bosa F., Carrillo X., De Lemos R., Ramirez Moreno A., Sanchez Recalde A., Castrillo J.L., Tizón Marcos H. Prospective multicentre registry of six-month dual antiplatelet therapy after new generation DES implantation: ESTROFA-DAPY study.

17. Luis R Gonçalves, Ignacio J Amat-Santos, Javier Castrodeza, Carlos Cortés, Luis De La Fuente, Javier Tobar, Ana Serrador, Federico Gimeno, Itziar Gómez, Roman J Arnold, Jose A San Roman. Stratification of priority among candidates to percutaneous mitral repair with the Mitraclip system according to their risk of mortality..
18. José Ramón López Mínguez, Juan Manuel Nogales Asensio, Javier Eldoayen Gragera, Marco Costa, Ignacio Cruz González, Federico Gimeno de Carlos, Jose Antonio Fernández Díaz, Victoria Martín Yuste, Raúl Moreno Gonzalez, Antonio Domínguez-Franco, Amparo Benedicto Buendía, Jesús Herrero Garibi, Felipe Hernández Hernández, Vasco de Gama. The Iberian registry: 2-year clinical outcome after left atrial appendage closure with the Amplatzer cardiac plug device in patients with non-valvular atrial fibrillation and contraindications for anticoagulation therapy.

**Transcatheter Cardiovascular Therapeutics (TCT2014)  
Washington, EEUU del 13 al 17 de septiembre de 2014.**

19. Jose M. De la Torre Hernandez; Juan F. Oteo Dominguez; Felipe Hernandez; Tamara Garcia Camarero; Omar Abdul-Jawad Altisent; Fernando Rivero-Crespo; Jose D. Cascon; German Zavala; Federico Gimeno; Antonio L. Arrebola-Moreno; Leire Andraka; Antonio Gomez Menchero; Francisco Bosa; Xavier Carrillo; Angel Sanchez-Recalde; Fernando Alfonso; Armando Pérez de Prado; Ramon Lopez Palop; Juan Sanchis; José A. Diarte de Miguel; Rocio De Lemos; Luz Muñoz; Antonio Ramirez Moreno; Helena Tizon-Marcos. TCT-488 Risk of stent thrombosis with 6 vs. 12 months dual antiplatelet

therapy after new generations drug-eluting stents implantation: final results of the multicenter prospective ESTROFA-DAPT study.

20. Henrique B. Ribeiro; Florent Le Ven; Eric Larose; Luis Nombela-Franco; Marina Urena; Ricardo Allende; Ignacio J. Amat-Santos; Maria de La Paz Ricapito; Christophe Thébault; Marie-Annick Clavel; Abdellaziz Dahou; Robert DeLarochelière; Daniel Doyle; Eric Dumont; Philippe Pibarot; Josep Rodes-Cabau. Cardiac Magnetic Resonance Versus Transthoracic Echocardiography for the Assessment and Quantification of Aortic Regurgitation in Patients Undergoing Transcatheter Aortic Valve Implantation
21. Luis Nombela-Franco; Helene Eltchaninoff; Luca Testa; Martin Leon; Ramiro Trillo; Augusto D'Onofrio; John Webb; Sabine Bleiziffer; Martine Gilard; Corrado Tamburino; Francesco Bedogni; Marco Barbanti; Stefano Salizzoni; Bruno Garcia del Blanco; Manel Sabate; Antonella Moreo; Henrique B. Ribeiro; Ignacio J. Amat-Santos; Marina Urena; Ricardo Allende; Eulogio J. Garcia; Carlos Macaya; Philippe Pibarot; Josep Rodes-Cabau Clinical Impact and Evolution Of Mitral Regurgitation Following Transcatheter Aortic Valve Replacement: A Meta-Analysis
22. Marina Urena; Miguel Jerez-Valero; Webb John; Corrado Tamburino; Antonio J. Munoz-Garcia; Asim Cheema; Antonio E. Dager; Vicenç Serra; Ignacio J. Amat-Santos; Marco Barbanti; Sebastiano Immè; Juan Alonso Briales; Hatim Al Lawati; Luis M. Benitez; Angela Maria Cucalon; Bruno Garcia del Blanco; Ana Revilla; Eric Dumont; Henrique B. Ribeiro; Luis Nombela-Franco;

Sébastien Bergeron; Philippe Pibarot; Josep Rodes-Cabau Clinical Impact of the Presence of Aortic Regurgitation Following Transcatheter Aortic Valve Replacement: Insights into the Degree and Acuteness of Presentation

**AHA 2014**

**Chicago, del 15 al 19 de noviembre**

23. Ignacio J Amat-Santos, Henrique B Ribeiro, Marina Urena, Ricardo Allende, Christine Houde, Elizabeth Bédard, Jean Perron, Robert DeLarochelière, Jean-Michel Paradis, Eric Dumont, Daniel Doyle, Siamak Mohammadi, Melanie Côté, José Alberto San Roman, Josep Rodés-Cabau. Infective Endocarditis Following Transcatheter Valve Implantation: A Systematic Review.

**2nd International Conference on Heart & Brain (ICHB 2014)**

**París, del 27 de febrero al 1 de marzo**

24. Carrascal Y, Guerrero AL, Valenzuela H, Laguna G, Pareja P, Blanco M. Risk factors for postoperative stroke after cardiac surgery under cardiopulmonary bypass in octogenarians

**CONGRESOS NACIONALES**

**Congreso de la Sociedad Española de Cardiología**

## **Santiago de Compostela del 30 de octubre al 1 de noviembre**

24. Javier Tobar, Ignacio J. Amat, Javier Castrodeza, Carlos Cortés, Federico Gimeno, Hipólito Gutiérrez, Josep Rodés-Cabau, J. Alberto San Román. Impacto de la disfunción ventricular izquierda muy severa en el resultado del implante de prótesis aórtica percutánea
25. Pablo Elpidio García, Javier López, Carlos Ortiz, Isidre Vilacosta, Carmen Olmos, Carlos Ferrera, Itziar Gómez, José Alberto San Román. Perfil clínico de las endocarditis izquierdas: influencia del microorganismo causal
26. Carlos Ortiz, Pablo Elpidio García, Javier López, Teresa Sevilla, Carlos Ferrera, Isidre Vilacosta, Itziar Gómez, José Alberto San Román. Endocarditis infecciosa en usuarios de drogas intravenosas: implicación pronóstica de la afectación valvular izquierda
27. Carlos Ortíz, Pablo Elpidio García, Javier López, Teresa Sevilla, Carmen Olmos, Isidre Vilacosta, Ana Puerto, José Alberto San Román. Perfil de la endocarditis infecciosa sobre dispositivos cardiacos
28. Rubén Martín, Claudia Pereira, Beatriz Gutiérrez, Marita Hernández, José Alberto San Román, M<sup>a</sup> Luisa Nieto. Caracterización molecular de los efectos antioxidantes del ácido oleanólico en cardiomiocitos. Relevancia en la miocarditis
29. Frank Sliwinski, Carlos Cortés, Emilio García Morán, María Sandín, Gemma Pastor, Jairo A. Toro, David Díez, José Alberto San Román. Bloqueo simpático percutáneo: una alternativa en el tratamiento de la tormenta arrítmica refractaria

30. David Díez, Carolina Hernández, Maximiliano Amado Escañuela, María Gallego, Marina Revilla, Noelia Urueña, Gemma Pastor, J. Alberto San Román Calvar. Impacto de la presencia de comorbilidad en el paciente con enfermedad coronaria severa no revascularizable
31. Gretel Varvaro, Javier Castrodeza, Carolina Hernández, Gemma Pastor, Cristina Tapia, Frank Sliwinski, Maribel Alvarado, José Alberto San Román Calvar. Evolución neurológica al alta hospitalaria de pacientes con parada cardiaca recuperada tratada con hipotermia moderada
32. Gretel Varvaro, Gemma Pastor, Iria Carlota Duro, Carolina Hernández Luis Renier Gonçalves, Sandra Isabel Llerena, David Díez, José Alberto San Román. Complicaciones y mortalidad en hipotermia terapéutica tras parada cardíaca
33. Gretel Varvaro, Iria Carlota Duro, Gemma Pastor, David Díez, Sandra Isabel Llerena, Carolina Hernández, Luis Renier Gonçalves, José Alberto San Román. Pronóstico neurológico en pacientes sometidos a hipotermia terapéutica posterior a una parada cardiaca
34. Jairo A. Toro Gil, Luis R. Gonçalves, Frank Sliwinski, Carlos Cortés, Ana Revilla, Teresa Sevilla, Itz'iar Gómez Salvador, José Alberto San Román. Calcificación coronaria y de la válvula aórtica: Dos procesos diferentes con lazos comunes
35. Noelia Urueña, Víctor Ochoa, Sandra Llerena, Ignacio Amat-Santos, Federico Gimeno, José Alberto San Román. Enfermedad coronaria del tronco izquierdo epidemiología y tratamiento.

36. Luis R. Goncalves, Ignacio J. Amat-Santos, Javier Castrodeza, Carlos Cortés, Luis de la Fuente, Ana Serrador, Román J. Arnold, José Alberto San Román. Estratificación de los posibles candidatos a reparación mitral percutánea con sistema mitraclip de acuerdo al riesgo de mortalidad.
37. Javier Castrodeza, Ignacio J. Amat Santos, Javier Tobar, Javier López, Ana Revilla), Hipólito Gutiérrez, Federico Gimeno, José Alberto San Román. Influencia del grado de calcificación de la válvula aórtica en el desarrollo de daño miocárdico.
38. Javier Castrodeza, Carlos Cortés, Ignacio Amat-Santos, Javier Tobar, Federico Gimeno, Javier López, Itziar Gómez, José Alberto San Román. Impacto del grado de insuficiencia aórtica basal en el resultado del implante de prótesis aórtica percutánea.
39. Gretel Varvaro, Pablo Elpidio García, Héctor García, Javier López, Teresa Sevilla, Ana Revilla, Itziar Gómez, José Alberto San Román. El sobre válvula aórtica bicúspide en relación a la EI sobre válvula aórtica tricúspide nativa y con EI en el global de la población.
40. Maximiliano Germán Amado, Julian Palomino, Frank Sliwinski , Javier López , Ana Revilla, Teresa Sevilla, J. Alberto San Román. Anomalías estructurales cardiacas evaluadas mediante resonancia magnética en pacientes con estenosis aórtica. La fibrosis no es un fenómeno tardío
41. Luis Daniel Sánchez de la Rosa, Lucía Capella , María Elva López , Carmen Pilar Pérez, Concepción Crochi de Juan, Lourdes de Marcos, María Carmen Hernández, María Jesús Mantecón. Importancia de

los cuidados de enfermería en pacientes sometidos a hipotermia terapéutica posterior a una parada cardíaca.

42. María Gallego, David Díez de las Heras, Carolina Hernández, Maximiliano Amado, Marina Revilla, Gemma Pastor, Lucía Capella, J. Alberto San Román Calvar. Seguimiento de pacientes con enfermedad coronaria severa no revascularizable por parte de enfermería.
43. Ignacio J. Amat Santos, Ricardo Allende, Sebastien Bergeron, Mathieu Bernier, Marina Urena, Nitzan Yaacovy, William Abraham, Josep Rodés-Cabau Descompresión de la aurícula izquierda mediante shunt izquierda-derecha en pacientes con fallo cardiaco izquierdo: Experiencia inicial con el dispositivo V-Wave
44. Carmen Olmos, Isidre Vilacosta, Carlos Ferrera, Cristina Fernández, Javier López, Cristina Sarriá, David Vivas, José Alberto San Román. Cambios en la endocarditis infecciosa en las últimas dos décadas. Hallazgos de una cohorte multicéntrica de 1200 pacientes
45. José Ramón López, Juan Manuel Nogales, Marco Costa, Ignacio Cruz, Federico Gimeno, José Antonio Fernández, Victoria Martín, Vasco da Gama. Reducción de eventos hemorrágicos a los 24 meses del cierre de orejuela izquierda en pacientes con FANV. Datos del Registro Ibérico con ACP
46. Luis Nombela-Franco, Ricardo Allende, Antonio Muñoz-García, Ignacio Amat-Santos, Juan Alonso-Briales, Vicenç Serra, Bruno García del Blanco y Josep Rodes-Cabau. Enfermedad renal avanzada

en pacientes sometidos a implante de válvula aórtica percutánea:  
eventos clínicos y marcadores pronósticos

47. Íñigo Lozano, José Moreu, Ana Serrador, Joan Antoni Gómez, Koldobika García, José Ramón López, Manuel Jiménez-Navarro, Javier Pineda. Resultados del tratamiento de lesiones en injertos de mamaria con stents farmacoactivos: seguimiento a largo plazo
48. Roberto Matía, Antonio Hernández-Madrid, Gonzalo Sánchez-Huete, José Martínez-Ferrer, Javier Alzueta, Xavier Vinolas, Jerónimo Rubio, José María Porres. Resultados de un algoritmo automático predictor del éxito de la terapia de estimulación antitaquicardia en el desfibrilador implantable basado en la estabilidad morfológica de la arritmia
49. Carlos Ferrera, Isidre Vilacosta, Javier López, Carmen Olmos, David Vivas, Cristina Sarriá, Cristina Sánchez, José Alberto San Román. Factores de riesgo para el desarrollo de infección persistente en la endocarditis infecciosa izquierda
50. Carmen Olmos, Isidre Vilacosta, Carlos Ferrera, Cristina Sánchez, Cristina Sarriá, Cristina Fernández, David Vivas, José Alberto San Román. Endocarditis por *S. bovis* revisitada: un microorganismo no tan virulento .
51. Iván Gómez, María Sabater, Esperanza García-Molina, Francisco Ruiz-Espejo, Iria Duro Aguado, Carmen Gayoso, David de Uña, Ivan Lesende. Detección de grandes reordenamientos génicos implicados en la MAVD mediante las técnicas de MLPA y NGS

52. Gonzalo Sánchez, Rubén Barrera, Gabriel Largaespada, María Sandín, J. Alberto San Román, Jerónimo Rubio Sanz. Mejora en la identificación de la fibrilación auricular en el monitor cardiaco implantable mediante técnicas automáticas de visión artificial del diagrama de puntos.
53. Roberto Matía, Antonio Hernández-Madrid, Jerónimo Rubio, Angel Miracle, Gonzalo Sánchez-Huete, Rubén Barrera, Javier Moreno, José Luis Zamorano. Experiencia inicial con un nuevo electrodo de seno coronario con mecanismo de fijación activa para la terapia de resincronización cardiaca
54. Cristina Tapia, Carolina Hernández, Ramón Andión, Itz'ar Gómez, María Gracia Sandín, Federico Gimeno, Héctor García, J. Alberto San Román. Angioplastia de rescate ¿Son válidos los criterios clásicos de reperfusión?
55. José Fernando Rodríguez, Bruno García, Ignacio Ferreira-González, Imanol Otaegui, José Alberto San Román, Artur Evangelista Masip, Francisco Fernández Aviles, David García Dorado. Efecto de la diabetes sobre el remodelado postinfarto en pacientes con SCACEST revascularizados percutáneamente: Resultados del estudio PROMISE
56. Carmen Olmos, Isidre Vilacosta, Cristina Sánchez, Carlos Ferrera, Cristina Sarriá, Javier López, Cristina Fernández, José Alberto San Román. Endocarditis posible. Diferencias pronósticas entre pacientes con criterios mayores microbiológicos vs ecocardiográficos.

57. Carlos Ferrera, Isidre Vilacosta, Cristina Fernández, Luis Carlos Maroto, David Vivas, Carmen Olmos, Cristina Sarriá, José Alberto San Román. Endocarditis aguda. Impacto de la cirugía.
58. Carlos Ferrera, Isidre Vilacosta, Cristina Fernández, Cristina Sarriá, David Vivas, Carmen Olmos, Cristina Sánchez, José Alberto San Román. Staphylococcus aureus y trombopenia, una asociación de alto riesgo.
59. Arturo Evangelista, José Manuel Rabasa, Francisco E. Calvo, José Joaquín Cuenca, Antonio José Barros, Rubén Fernández, Carlos Ferrera, Ana Revilla. Mejoría en la mortalidad del síndrome aórtico agudo: comparación de los registros RESA I y RESA II.
60. Carlos Ferrera, Isidre Vilacosta, Cristina Fernández, Luis Carlos Maroto, David Vivas, Carmen Olmos, Cristina Sarriá, José Alberto San Román. Endocarditis aguda. Impacto de la cirugía.
61. Carlos Ferrera, Isidre Vilacosta, Cristina Fernández, Cristina Sarriá, David Vivas, Carmen Olmos, Cristina Sánchez, José Alberto San Román. Staphylococcus aureus y trombopenia, una asociación de alto riesgo.
62. Arturo Evangelista, José Manuel Rabasa, Francisco E. Calvo, José Joaquín Cuenca, Antonio José Barros, Rubén Fernández, Carlos Ferrera, Ana Revilla. Mejoría en la mortalidad del síndrome aórtico agudo: comparación de los registros RESA I y RESA II.
63. Juan Francisco Nistal, José Rozado, Ricardo Vivanco, Alicia Mateo-Martínez, Ana Revilla, Francisco Valera, Cristina Fraile, Arturo Evangelista. Tratamiento endovascular en la disección aórtica aguda

tipo B complicada. Aportaciones del Registro Español del Síndrome Aórtico Agudo II

**LXVI REUNIÓN ANUAL SOCIEDAD ESPAÑOLA NEUROLOGÍA  
Valencia, 17 al 21 de noviembre**

64. Ruiz Piñero, Marina; Rojo Martínez, Esther; Sandín Fuentes, María de Gracia; Largaespada Pérez, Gabriel; Calleja Sanz, Ana Isabel; López Mesonero, Luis; García Bermejo, Pablo; Cortijo García, Elisa; Bautista García, Lurdes; García Morán, Emilio; Rubio Sanz, Jerónimo; Arenillas Lara, Juan Francisco. Búsqueda de predictores de fibrilación auricular paroxística oculta en pacientes con ictus isquémico embólico sin fuente conocida
65. Ruiz Piñero, Marina; Rojo Martínez, Esther; Sandín Fuentes, María de Gracia; Largaespada Pérez, Gabriel; Calleja Sanz, Ana Isabel; López Mesonero, Luis; García Bermejo, Pablo; Cortijo García, Elisa; Bautista García, Lurdes; García Morán, Emilio; Rubio Sanz, Jerónimo; Arenillas Lara, Juan Francisco. Relación entre la presencia de ateromatosis carotídea extracraneal y la probabilidad de detección de fibrilación auricular paroxística mediante Holter implantable en ictus embólico sin fuente conocida.
66. Avellón Liaño, Héctor; Gimeno De Carlos, Federico; Arnold, Roman Josef; Ramos López, Benigno; Cortijo García, Elisa; Calleja Sanz, Ana Isabel; García Bermejo, Pablo; Arenillas Lara, Juan Francisco. Experiencia inicial y resultados a medio-largo plazo en el cierre percutáneo de la orejuela de la aurícula izquierda como prevención de ictus cardioembólico.

**XXII CONGRESO DE LA SOCIEDAD NACIONAL DE CIRUGÍA  
TORÁCICA Y CARDIOVASCULAR  
Santiago de Compostela, 18-20 Junio de 2014**

67. Blanco M, Laguna G, Carrascal Y, Fernández M, Valenzuela H, Pareja P, Ortega C, Arce N, Di Stefano S, Echevarría JR, Fulquet E. Reparación valvular aórtica tras exéresis de mixoma cardiaco con implantación en borde libre de velo no coronario.
68. Laguna G, Carrascal Y, Valenzuela H, Pareja P, Blanco M, Arnold RJ, De la Fuente L, Revilla A, Sevilla T, Fernández M, Arce N, Mota P. Evaluación de la eficacia de la administración preoperatoria de atorvastatina en la prevención de fibrilación auricular postoperatoria en pacientes valvulares tras CEC.
69. Pareja P, Carrascal Y, Valenzuela H, Laguna G, Blanco M, Arnold RJ, De la Fuente L, Revilla A, Sevilla T, Fernández M, Arce N, Mota P. Factores de riesgo para aparición de fibrilación auricular en pacientes valvulares sin tratamiento betabloqueante preoperatorio.
70. Blanco M, Echevarría JR, Carrascal Y, Laguna G, Valenzuela H, Pareja P, Ortega C, Arce N, Di Stefano S, Fernández M, Fulquet E. Insuficiencia cardiaca congestiva diastólica por quiste pericárdico gigante infectado.
71. G. Laguna Núñez, S. Di Stefano, H. Valenzuela Livia, P. Pareja Peláez, M. Blanco Sáez, C. Ortega Loubon, N. Arce Ramos, Y. Carrascal Hinojal, M. Fernández Gutiérrez, J.R. Echevarría Uribarri, E. Fulquet Carreras, R. Arnold, A. Revilla y A. San Román . Efecto

del trasplante de células madre mononucleadas autólogas mediante inyección directa en asociación con revascularización quirúrgica sobre la motilidad global y segmentaria y sobre los segmentos acinéticos ventriculares postinfarto de miocardio .

72. J.R. Echevarría Uribarri, M. Fernández Gutiérrez, T. Sevilla Ruiz, H. Valenzuela Livia, G. Laguna Núñez, P. Pareja Peláez, M. Blanco Sáez, C. Ortega Loubon, E. Fulquet Carreras, S. Di Stefano, N. Arce Ramos , Y. Carrascal Hinojal. Consecuencias de la actuación con endoprótesis sobre la aorta ascendente .
73. G. Laguna Núñez, N. Arce Ramos, M. Blanco Sáez, E. Fulquet Carreras, H. Valenzuela Livia, P. Pareja Peláez, C. Ortega Loubon, S. Di Stefano, M. Fernández Gutiérrez, J.R. Echevarría Uribarri ,Y. Carrascal Hinojal. Red de Chiari gigante con forma de cono invertido fenestrado en paciente con foramen oval permeable e historia médica de accidente cerebrovascular.
74. M. Fernández Gutiérrez, J.R. Echevarría Uribarri, H. Valenzuela Livia,G. Laguna Núñez, P. Pareja Peláez, M. Blanco Sáez, C. Ortega Loubon,N. Arce Ramos, E. Fulquet Carreras, S. Di Stefano, Y. Carrascal Hinojal. En la cirugía cardíaca todo es susceptible de complicarse
75. G. Laguna Núñez, S. Di Stefano, N. Arce Ramos, M. Blanco Sáez, H. Valenzuela Livia, P. Pareja Peláez, C. Ortega Loubon, M. Fernández Gutiérrez, J.R. Echevarría Uribarri, Y. Carrascal Hinojal, E. Fulquet Carreras. Mixoma auricular izquierdo gigante con afectación de la

estructura valvular mitral que enmascara insuficiencia mitral severa preoperatoria

76. M.P. Pareja Peláez, S. Di Stefano, H. Valenzuela, G. Laguna, M. Blanco, C. Ortega, Y. Carrascal, J.R. Echevarría, M. Fernández, N. Arce y E. Fulquet. Resultados clínicos a largo plazo de una nueva técnica de reconstrucción del anillo mitral ante anillos severamente calcificados

## LIBROS Y CAPÍTULOS DE LIBROS

1. Almudena Serrano Morte; Carlos Ortiz Bautista; Pedro Mújica Adimanddi. Aturdimiento miocárdico neurogénico. IV Edición de los Mejores Casos Clínicos para Residentes.
2. Carlos Ortiz Bautista; Jairo Toro Gil; Almudena Serrano Morte. Pericardiectomía percutánea con balón. IV Edición de los Mejores Casos Clínicos para Residentes
3. Jairo Toro Gil; Carlos Ortiz Bautista; Aura Morris Montoya. Síndrome Kounis. IV Edición de los Mejores Casos Clínicos para Residentes.
4. Pablo Elpidio García Granja; Carlos Ortiz Bautista; Javier Tobar Ruiz. Doble trasplante cardiaco y hematológico,¿curativo?. Liga de Casos Clínicos 2014. pp. 151 - 162.

5. Miriam Blanco Sáez, Gregorio Laguna Nuñez, Christian Ortega Loubon. Quiste hidatídico gigante infectado que condiciona insuficiencia cardiaca congestiva diastólica. En: IV Convocatoria de premios a los mejores casos clínicos de Médicos Residentes, del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid. 2014. Premio Dr. D. Miguel García Muñoz. Editorial Casa Ambrosio Rodriguez S.L. ISBN: 978-84-942945-3-2.
6. Gregorio Laguna Núñez, Miriam Blanco Sáez, Mixoma auricular izquierdo gigante que causa estenosis mitral funcional severa y oculta insuficiencia mitral significativa. En: IV Convocatoria de premios a los mejores casos clínicos de Médicos Residentes, del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid. 2014. Premio Dr. D. Miguel García Muñoz. Editorial Casa Ambrosio Rodriguez S.L. ISBN: 978-84-942945-3-2.
7. Pilar Pareja Peláez, Trasplante cardiaco como resultado de una miocardiopatía dilatada idiopática. En: IV Convocatoria de premios a los mejores casos clínicos de Médicos Residentes, del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid. 2014. Premio Dr. D. Miguel García Muñoz. Editorial Casa Ambrosio Rodriguez S.L. ISBN: 978-84-942945-3-2.
8. Christian Ortega Loubon. Manuel Fernández Molina. Cierre de comunicación interauricular tipo ostium secundum mediante minitoracotomía submamaria. En: IV Convocatoria de premios a los mejores casos clínicos de Médicos Residentes, del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid. 2014. Premio Dr. D. Miguel García Muñoz. Editorial Casa Ambrosio Rodriguez S.L. ISBN: 978-84-942945-3-2.

## TESIS DOCTORALES PRESENTADAS

- **Título:** “Resultados a largo plazo del stent farmacoactivo de Zotarolimus según sus indicaciones de uso (aprobadas versus no aprobadas)” **Doctorando:** Dña. Paula Tejedor Viñuela. **Universidad:** Valladolid. **Departamento:** Medicina **Fecha lectura:** 06/05/2014 **Directores:** José Alberto San Román y Javier Botas
- **Título:** “Avances en la epidemiología y el pronóstico de la endocarditis infecciosa izquierda” **Doctorando:** María Teresa Sevilla Ruiz **Universidad:** Valladolid. **Departamento:** Medicina **Fecha lectura:** 08/10/2014 **Directores:** José Alberto San Román y Javier López
- **Título:** “Pronóstico hospitalario de la endocarditis infecciosa izquierda: Importancia de la cirugía urgente” **Doctorando:** Ana Revilla Orodea **Universidad:** Valladolid **Departamento:** Medicina **Fecha lectura:** 08/10/2014. **Directores:** José Alberto San Román y Javier López

## PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN FINANCIADOS

1. Efectividad de la titulación de fármacos por la enfermera especializada en pacientes de Insuficiencia Cardíaca (IC). Proyecto ETIFIC Instituto de Salud Carlos III FIS
2. Estenosis aórtica degenerativa en pacientes asintomáticos: nuevos marcadores de alto riesgo. 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. Intensificación de su actividad investigadora. Ayudas económicas a los centros de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León.
4. 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.
5. Early Prevention of Diabetes Complications in Europe. e-PREDICE. HEALTH.2011.2.4.3-1
6. Receptores tipo toll en la patogénesis de la estenosis aórtica degenerativa: una nueva diana terapéutica. Instituto de Salud Carlos III FIS
7. 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
8. Instituto de salud «Carlos III», modalidad de contratos postdoctorales de perfeccionamiento en investigación en salud Sara

Borrell. Contratos de formación en investigación Río Hortega para profesionales que hayan finalizado la FSE. Instituto de Salud Carlos III

9. 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.
10. 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.
11. Entorno computacional para la fusión y el procesado de múltiples modalidades de resonancia magnética cardiaca aplicados al análisis de la miocardiopatía hipertrófica. VA136U13 Consejería de Educación. Junta de Castilla y León.

## ENSAYOS CLÍNICOS

1. 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.
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. 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.
4. Registro de ABSORB FIRST. Registro internacional post-comercialización de pacientes con lesiones de novo en vasos no tratados anteriormente con BVS Absorb.
5. Mejora de la administración de TRC mediante el uso de derivaciones multipolares de seno coronario de la serie ACUITY X4
6. Estudio comparativo de tomografía de coherencia óptica a 6 y 12 meses entre stents farmacoactivos de polímero absorbible y stents farmacoactivos con plataforma totalmente bioabsorbible.

7. Impacto del adecuado control de los factores de riesgo cardiovascular sobre la enfermedad degenerativa de la válvula aórtica.
8. 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
9. Monitorización electrocardiográfica ambulatoria para la detección de bloqueo aurículo-ventricular de alto grado en pacientes que desarrollan un bloqueo de rama izquierda persistente tras el remplazo de la válvula aórtica por vía percutánea. Estudio “MARE”
10. 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).
11. Influencia de la cirugía cardiaca precoz en el pronóstico a corto y largo plazo de la endocarditis infecciosa. ENDOVAL.
12. Impacto del genotipo y el fenotipo de staphylococcus aureus en las características clínicas y la evolución de la endocarditis infecciosa
13. Estudio SIOVAC (Sildenafil for improving outcomes alter valvular correction)
14. Análisis morfológico y funcional de las células intersticiales de las válvulas aórticas estenóticas calcificadas en comparación con válvulas aórtica normales de pacientes sometidos a cirugía cardiaca

15. 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 cardiaca avanzada (ESTUDIO LAICA).

## **OTROS PROYECTOS EN MARCHA**

1. Registro de pacientes con dispositivo biorreabsorbible en la práctica clínica habitual. Estudio REPARA.
2. Miocarditis. Registro multicéntrico para el seguimiento clínico y por imagen de los pacientes afectados en nuestro medio.
3. Implante percutáneo de prótesis aórtica (IPPVA) en pacientes con estenosis aórtica de bajo flujo y bajo gradiente. Registro prospectivo multicéntrico.
4. Advagraf de novo (tacrolimus). Pacientes trasplantados en tratamiento con tacrolimus desde el inicio. Registro multicéntrico.
5. Registro español del síndrome aórtico. RESA-II
6. Registro multipropósito de pacientes ingresados con endocarditis infecciosa.
7. Registro multipropósito de pacientes ingresados en la Unidad Coronaria.

## PREMIOS Y DISTINCIONES

Premios de Investigación del Hospital Clínico Universitario:

1. Premio Investigación Biomédica Hospital Clínico Universitario al mejor artículo publicado por un Facultativo al Dr. Javier López por el artículo 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 Jun;34(23):1749-54
2. Premio Investigación Biomédica Hospital Clínico Universitario al mejor artículo publicado por un Residente al Dr. Gregorio Laguna, residente de Cirugía Cardíaca, por el artículo 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

Premios del Colegio Oficial de Médicos de Valladolid:

3. Casos Médicos. 3º premio Javier Tobar Ruiz, Pablo Elpidio García Granja y Javier Castrodeza Calvo por su trabajo 'Pericarditis constrictiva, ¿la gran olvidada?, Un reto para el Cardiólogo Clínico'.
4. Casos Quirúrgicos 1º premio Miriam Blanco Sáez, Gregorio Laguna Núñez, y Christian Ortega Loubon, Cirugía Cardiovascular 'Quiste hidatídico pericárdico gigante infectado que condiciona insuficiencia cardíaca congestiva diastólica'.
5. Casos Quirúrgicos 2º premio Gregorio Laguna Núñez, Miriam Blanco Sáez 'Mixoma auricular izquierdo gigante que causa estenosis mitral

funcional severa y oculta insuficiencia mitral significativa'

Congreso SEC 2014:

6. Premio beca comunicación de residente como 1º autor: Carlos Ortíz, Pablo Elpidio García, Javier López, Teresa Sevilla, Carmen Olmos, Isidre Vilacosta, Ana Puerto, José Alberto San Román. Perfil de la endocarditis infecciosa sobre dispositivos cardiacos

