



## MEMORIA DE ACTIVIDADES DEL INSTITUTO DE CIENCIAS DEL CORAZON (ICICOR) Año 2010

### 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 ese 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 el ámbito asistencial cabe destacar la puesta en marcha de una teleconsulta de cardiología. Desde hace unos meses estamos a disposición de los médicos de atención primaria de nuestro área y de Soria las 24 horas del día para que consulten situaciones urgentes. Además, pueden mandar ECGs, que visualizamos en el momento, para que los interpretemos.

Otra acción que queremos hacer notar es la transformación de las consultas de cardiología del centro de especialidades de La Pilarica. Se ha hecho una obra que ha cambiado la cara a nuestras consultas. Además, las hemos reorganizado. Hemos empezado unas consultas de alta resolución, y hacemos ecocardiogramas, ergometrías y Holter desde allí a nuestros pacientes.

Nuestro programa de sustitución valvular aórtica percutánea está a pleno rendimiento con resultados excelentes. Próximamente iniciaremos la vía transapical para aquellos pacientes que tienen dificultades de acceso desde la vía femoral.



En cuanto a la docencia es de destacar los 4 cursos de Cardiología Práctica para Atención Primaria que hemos llevado a cabo en colaboración con el servicio de Cardiología del Hospital Universitario Río Hortega, que tan buena acogida han tenido. Hemos organizado también el I Curso práctico en Cuidados Intensivos Cardiológicos, en el que 4 especialistas se han involucrado directamente en nuestra actividad diaria. Muy satisfactorio ha sido también la estancia de 13 médicos de Atención Primaria y 2 enfermeras en la Unidad de Insuficiencia Cardíaca. Además, tenemos actualmente tres becarios haciendo los programas de Arritmias, Imagen y Hemodinámica, este año hemos organizado el “III Curso de Gestión de la Investigación Biomédica” con más de 200 inscritos, y nuestros residentes han asistido a 44 cursos o congresos (2,3 por residente).

Finalmente, en la investigación debemos destacar que hemos obtenido la certificación ISO 9001-2008 de AENOR para la Unidad de Investigación y el ICICORELAB, hito no conseguido por ninguna otra unidad de estas características en nuestro país. Nuestra actividad investigadora se ha mantenido estable. Merece la pena destacar la publicación de un trabajo nuestro en *Circulation*, la revista científica cardiológica con mayor factor de impacto y la aceptación de un trabajo para ser publicado en el *Internacional Journal of Cardiology*, hecho en colaboración con un grupo del Instituto de Biología y Genética Molecular, centro con el que hemos establecido importantes lazos para llevar a cabo proyectos de investigación traslacional.

Toda la actividad mencionada en esta memoria ha podido llevarse a cabo porque el personal médico, el personal de enfermería y el personal no sanitario del servicio han colaborado estrechamente con un punto de mira común: el beneficio para el paciente. Es ese trabajo en grupo con un mismo objetivo, el responsable de los resultados aquí presentados. Por último, queremos hacer explícito nuestro agradecimiento a la Gerencia y a la Dirección del hospital, que siguen confiando en nosotros, nos han escuchado, y han llevado a cabo medidas que no pueden interpretarse más que como signos de apoyo a nuestra labor.

## ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Consultas Externas	Cardiología	Cirugía Cardíaca	Total
Nuevas	4.493	155	4.648
Sucesivas	8.488	1.014	9.502
Índice	1,89	6,54	2,04
Informes	5.202	–	5.202
Hospitalización	Cardiología	Cirugía Cardíaca	Total
Ingresos	2.962	949	3.911
Estancias	16.675	7.916	24.595
Estancia media	5,62	8,34	6,29
Actividad Quirúrgica			
<b>Cirugía mayor</b>			<b>529</b>
• Valvulares			227
• Coronarias			157
• Mixtos			95
• Sustitución de aorta ascendente			20
• Trasplante cardíaco			8
• Otras			22
<b>Cirugía menor</b>			<b>59</b>
<b>Total</b>			<b>588</b>

Área de Cardiología funcional	
Ergometrías cardíacas	2.187
Ergoespiometrías	234
Prueba de los 6 minutos	19
MIBIs	309
Área de Imagen	
Ecocardiogramas	<b>8.502</b>
· Transtorácicos	7.871
· Transesofágicos	419
· Estrés	212
Resonancia magnética	438
TC multicorte	223
Área de Arritmias	
• EEF diagnósticos	225
• Ablaciones	130
• Ablaciones FA	42
• Cardioversiones	83
• Marcapasos	229
• DAI	103
• Resincronización	44
• Holter	1.990

Área de Hemodinámica	
• Estudios diagnósticos	2.874
• Estudios terapéuticos	1.664
• Stents	3.537
• Infarto agudo de miocardio	327
Área de Telecardiología	
• Teleconsultas de dispositivos	697
• Teleconsulta para Atención Primaria	<b>249</b>
– regladas	139
– urgentes	110



## 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. En los años posteriores este proyecto se ha consolidado. Una cuestión pendiente de solución es la existencia de un solo cardiólogo de plantilla con dedicación preferente a la hospitalización convencional y otro a la Unidad Coronaria. 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 dos camas en la 7ª Sur. Durante el año 2010 el proceso de informatización de la historia clínica ha sufrido un pequeño estancamiento. Ello ha sido debido a las dificultades para obtener nuevos equipos informáticos y a la pobre evolución de los sistemas de gestión de la historia de los pacientes.

Los objetivos para el año 2011 se basan todos en mejorar la asistencia a los pacientes:

- Proyecto para implementar un proyecto de ocio para los pacientes ingresados con el objeto de que su estancia hospitalaria sea más amena.
- 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.



## ASISTENCIA AMBULATORIA ESPECIALIZADA

Actualmente pasamos 15 consultas (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. En este último año se han informatizado las tres consultas, que ya disponen de conexión con el sistema de gestión de historias del hospital. Durante el año 2010 se ha prescindido de las historias clínicas en papel y se han digitalizado los electrocardiogramas.

Como mayor novedad durante el 2010 ha sido la implantación de la consulta de alta resolución y la realización de ecocardiogramas rápidos. En el último trimestre del 2010 se ha instalado un ecocardiógrafo y un ergómetro que ha comenzado a funcionar en el mes de noviembre. En el primer trimestre de 2011 se planteará la realización de implantes de Holter de electrocardiograma.

## UNIDAD DE INSUFICIENCIA CARDIACA Y TRASPLANTE CARDIACO

La actividad hospitalaria de la Unidad se continúa llevando a cabo en la 7ª Sur con 8 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 250 pacientes. Se han evaluado para trasplante cardiaco un total de 30 pacientes durante el año 2010, de los cuales se han llevado a cabo 8 trasplantes (6 electivos, 2 urgentes) y hay 1 paciente en lista de espera electiva. Se han incorporado plenamente 2 pruebas diagnósticas a la práctica clínica habitual en la valoración funcional de los pacientes con insuficiencia cardiaca y en los candidatos a trasplante cardiaco: la ergoespirometría y la prueba de los 6 minutos. Se han contestado en menos de 24 horas un total de 157 correos electrónicos con lo que ha mejorado el contacto entre los pacientes con Insuficiencia Cardiaca o pacientes trasplantados con los miembros de la Unidad.



## UNIDAD CORONARIA

En este año 2010 se ha conseguido una optimización adecuada de los recursos estructurales, técnicos y humanos de la Unidad Coronaria; se ha realizado una gestión adecuada de las camas de la Unidad Coronaria con el fin de asegurar un posible ingreso de máxima prioridad.

Además, durante este año han ingresado un mayor número de pacientes con cardiopatías agudas graves que han precisado técnicas invasivas de alta complejidad como ventilación mecánica, balón de contrapulsación y hemodiafiltración veno-venosa continua debido a las exigencias creadas por la asistencia a pacientes cada vez con mayor edad, comorbilidad y que precisan procedimientos percutáneos cada vez más complejos.

La actividad ha seguido realizándose de forma protocolizada siguiendo los principales algoritmos de actuación ante distintas situaciones cardiológicas agudas y respetando las normas de los principales cuidados intensivos como vías centrales, sedación, analgesia, nutrición enteral, hemodiafiltración, antibioticoterapia y cuidados de enfermería.

En la asistencia al paciente con síndrome coronario agudo con elevación del segmento ST el objetivo fundamental ha sido establecer la estrategia de reperfusión más adecuada en cada situación, de forma conjunta con los Servicios de Emergencias Sanitarias y la Sección de Hemodinámica. De igual manera, se ha trabajado coordinadamente en la identificación de los pacientes que se benefician de intervencionismo precoz y en la estabilización de las complicaciones surgidas durante los procedimientos percutáneos.

Se ha establecido una relación estrecha con los servicios de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias de Castilla y León con el objetivo de planificar el tratamiento revascularizador, quirúrgico o intensivo del paciente cardiópata y en la estabilización y selección del paciente candidato a trasplante cardíaco ya sea electivo o urgente.

Así mismo, se ha incrementado la experiencia en la asistencia protocolizada al paciente después del implante de una prótesis percutánea aórtica así como después de otros procedimientos percutáneos estructurales.





Para el próximo año queremos implantar y acreditar un sistema de gestión de la calidad.

## AREA DE IMAGEN CARDIACA

El Área de Imagen Cardíaca está formada por el laboratorio de ecocardiografía y por la unidad de imagen cardíaca. En la unidad de imagen se analizan estudios de resonancia magnética cardíaca y de tomografía computerizada cardíaca, con un uso clínico asistencial. Además existe la posibilidad de análisis de estudios de angiografía, ecocardiografía, ecografía intracoronaria (IVUS) y tomografía de coherencia óptica (TCO) intracoronaria.

Gracias a la disponibilidad de un ecocardiógrafo portátil y tres salas de pruebas con sus ecógrafos fijos y la realización de ecocardiografías por la tarde un día a la semana a partir de julio hemos aumentado otro año más el número de estudios ecocardiográficos que en 2010 llega ya a unos 8500 estudios en total. En otoño adquirimos dos ecógrafos de última generación lo que nos permitió instalar una máquina para ecografías urgentes en la Unidad Coronaria. No obstante, para la realización de una ecocardiografía ambulatoria sigue existiendo una lista de espera considerable por lo que hemos comenzado a hacer ecocardiografías en el Ambulatorio de Atención Especializada de La Pilarica a finales de noviembre. Mantenemos el número alto de ecocardiografías transesofágicas que son más de 400 anuales.

El laboratorio de ecocardiografía está completamente digitalizado y se archivan todas las imágenes de forma centralizada.

Existe una demanda importante y creciente de ecocardiografías urgentes en las unidades de cuidados intensivos, hemodinámica, electrofisiología y en el quirófano de cirugía cardíaca (ecocardiografías intraoperatorias). La disponibilidad de un ecógrafo de última generación que permite la visualización del corazón por vía transesofágica en tres dimensiones en tiempo real permite un apoyo óptimo en el intervencionismo complejo en la sala de hemodinámica. Dos de nuestros ecografistas expertos aprobaron este año el examen de ecocardiografía transtorácica de la Sociedad Europea de Cardiología (ESC) y esperan recibir la acreditación para esta técnica en el año 2011.



En la estación de trabajo en la Unidad de Imagen se analizan de forma rutinaria estudios clínicos de resonancia magnética cardíaca (en torno a 440 pruebas realizadas en 2010) y de TC multicorte coronario (más de 200 estudios en 2010) que son adquiridos e interpretados conjuntamente con el Servicio de Radiodiagnóstico. Estas dos técnicas de imagen se han hecho imprescindibles en muy poco tiempo para la asistencia óptima de nuestros pacientes.

Para 2011 esperamos otro ligero aumento de la actividad global en nuestra área, pretendemos reducir la lista de espera para un ecocardiograma ambulatorio y queremos lograr la acreditación del laboratorio de ecocardiografía por la asociación europea de ecocardiografía. Otro objetivo para 2011 es empezar a realizar estudios de resonancia magnética cardíaca de estrés farmacológico con adenosina.

## AREA DE HEMODINAMICA

En 2010 la actividad asistencial se ha mantenido en cifras similares a los años anteriores, tanto en procedimientos diagnósticos como terapéuticos, así como en el número de procedimientos urgentes y de pacientes con infarto agudo de miocardio. La presión asistencial ha obligado en múltiples ocasiones a activar la 2ª sala por la tarde (45 tardes). Los pacientes procedentes de otros hospitales de la comunidad siguen suponiendo el 60% del total, lo que indica la confianza que siguen depositando en nuestra actividad asistencial estos centros de los que somos referencia. La vía radial está plenamente impuesta como técnica de abordaje (más del 80% de los casos por esa vía).

Hemos consolidado los implantes percutáneos de prótesis aórtica. Este año hemos realizado 26 implantes con excelentes resultados (0% de mortalidad hospitalaria). Se ha mantenido el número de las restantes técnicas terapéuticas (cierre de defectos septales auriculares, de ablaciones septales, de implantes percutáneos de dispositivos para la oclusión de la orejuela auricular izquierda, etc). En este último hemos tenido el apoyo del servicio de Neurología y Aparato Digestivo.



En 2011 esperamos continuar con la misma actividad e iniciar el tratamiento percutáneo de la insuficiencia valvular mitral y el implante de prótesis aórticas por vía transapical.

## UNIDAD DE ARRITMIAS Y ESTIMULACION

La actividad del área de arritmias en 2010 se ha centrado en la ablación de fibrilación auricular, y otras arritmias complejas, lo que 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. El número de estudios y ablaciones convencionales han disminuido ligeramente como era de esperar. Se ha actualizado el polígrafo con la adquisición de un modelo *Pruka* actualizado que permite una mejor comunicación con el sistema de mapeo electroanatómico que disponemos (CARTO), que también ha sido actualizado a la última versión disponible en el mercado.

Se ha incorporado un médico becario al equipo de electrofisiología, con dedicación exclusiva y que, además de sus actividades de formación, se corresponsabiliza de las consultas de marcapasos y desfibriladores.

Se ha mantenido la optimización la utilización 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.

Respecto a la terapia con dispositivos (marcapasos y desfibriladores) se ha mantenido la tendencia del último año en cuanto al número de implantes y modo de estimulación. Pretendemos aumentar los casos sometidos a resincronización, para ello aplicaremos los resultados de los últimos estudios, además de fomentar la difusión de su conocimiento. El número de pacientes en seguimiento sigue incrementándose, con lo que en las cinco consultas semanales que están establecidas se ha aumentado el número de pacientes citados. Se ha actualizado el material disponible para extracción de electrodos con la adquisición de nuevos modelos de vainas



y extractores.

En el área docente se han organizado diferentes sesiones sobre terapia de resincronización y actuación ante diferentes trastornos del ritmo, 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 ámbito nacional. En nuestro interés incrementar este nivel de participación en el próximo año, centrándonos más concretamente en el campo de la telemedicina. Consideramos esencial mantener una relación íntima y fluida con el área de Atención Primaria, para lo cual hemos propuesto la celebración de sesiones conjuntas y rotaciones. Buscamos establecer una consulta telemática de arritmias.

Se ha consolidado la consulta de teleseguimiento por Internet de dispositivos implantados, que en el momento actual suman más de 300 pacientes, y que afecta fundamentalmente a pacientes portadores de DAIs. Se han realizado más de 600 consultas con emisión de informes. Esta consulta pretende ser el germen de una unidad de telecardiología que no solo está dedicada al seguimiento de dispositivos. Es el objetivo para el próximo año el poder disponer de un lugar físico y sistema informático que ayude a desarrollarla.

## SERVICIO DE CIRUGIA CARDIACA

En 2010 el Servicio de Cirugía Cardíaca ha mantenido su dotación humana de seis cirujanos de plantilla a los que se ha añadido, desde primeros de junio, el Dr. Juvenal Rey quien al término de su quinto año de residencia ha comenzado a realizar guardias localizadas de primera llamada.

Durante este año nuestro Servicio ha seguido con la actividad de atención continuada en jornada de tarde mediante autoconcertación con lo que ha aumentado el número total de intervenciones respecto al ejercicio anterior y se ha saneado la lista de espera consiguiendo cumplir al 100% los compromisos de tiempo máximo de permanencia en la misma.

De forma paralela ha continuado el descenso de la estancia media, especialmente la preoperatoria.



También en 2010 se han consolidado las sesiones periódicas de Formación Continuada de tal manera que se han realizado incluso mayor número que las inicialmente programadas habiéndose ya elaborado el calendario completo para 2011. En el mismo ámbito formativo se han llevado a cabo dos cursos taller: uno internacional teórico-práctico sobre Reparación Valvular, focalizada en la válvula mitral, con la participación del Dr. Alain Berrebi del *Hospital Georges Pompidou* de París, habiéndose procedido durante el mismo a la intervención de dos pacientes en directo en quirófano. También se ha realizado un segundo curso sobre Asistencia Mecánica Circulatoria con la participación de los más destacados especialistas de nuestro país que ha alcanzado un alto porcentaje de inscripciones y de éxito.

Como formación posgrado cabe destacar la incorporación del Dr. Gregorio Laguna como nuevo residente de primer año y la obtención por parte del Dr. Arévalo, residente de 5º año, de una beca de la Sociedad Española de Cirugía Torácica - Cardiovascular con ayuda de la cual ha realizado una estancia de tres meses en el servicio de Cirugía Cardíaca y Torácica del Hospital *La Pitié Salpêtrière* de París.

Desde el punto de vista de técnica quirúrgica se ha incrementado el número de reparaciones valvulares, especialmente mitrales y de la cirugía conservadora valvular aórtica.

En diciembre se ha desplazado un equipo multidisciplinar compuesto por cardiólogos, cirujanos y personal de Enfermería y Anestesia a Leipzig para asistir a un curso de formación con el propósito de introducir una nueva técnica de implante de prótesis valvulares transapicales sin circulación extracorpórea con abordaje mini-invasivo, técnica que confiamos poner en breve en marcha en nuestro hospital.

Lo que el año pasado era sólo un deseo se va haciendo poco a poco realidad y esperamos seguir nuestra ruta ascendente en el ejercicio que ahora comenzamos.



## DOCENCIA

### DOCENCIA DE PREGRADO

Como en años anteriores, en 2010 han realizado en el ICICOR prácticas de Cardiología unos 100 alumnos de cuarto curso de licenciatura. El servicio cuenta con un profesor titular y 4 profesores asociados que imparten las prácticas. Además se ha incrementado de manera sustancial el número de colaboradores honoríficos de la facultad de Medicina, como una apuesta de compromiso para mejorar la docencia pregrado de los alumnos de Medicina. Además se ha mantenido el programa de alumnos internos de Cardiología – en la actualidad hay dos alumnos internos- y se ha colaborado activamente con alumnos a la hora de solicitar becas de investigación.

### DOCENCIA DE POSTGRADO

Este año han acabado su residencia 3 residentes y se han incorporado 3 nuevos residentes. Actualmente hay 14 residentes de Cardiología. Además, han rotado por el servicio 12 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.



## BECARIOS

Nuestro Servicio recibe periódicamente a profesionales para formarse en distintas Unidades a través de becas financiadas por diversas entidades.

Durante este año terminaron su formación los Dres. Mizraym Rojas y Maribel Alvarado el primero en la Unidad de Hemodinámica y la segunda en la Unidad Coronaria. Se incorporaron el Dr. Ernesto del Amo para realizar el programa de formación en Hemodinámica y Cardiología Intervencionista, y el Dr. Fernando Malpica para realizar el de Electrofisiología Invasiva y Dispositivos de Control del Ritmo Cardíaco, ambos programas con una duración de 24 meses.

Además el Dr. Juan Manuel Caparrós realizó el programa de endocarditis infecciosa de 6 meses de duración y la Dra. M<sup>a</sup> Estela Tettamanti realizó una estancia corta de 3 meses de duración para terminar la preparación de su tesis doctoral.

La Fundación BBVA junto con la Fundación Carolina nos han solicitado participar de nuevo en su programa de becas de especialización para la formación en España de Especialistas Latinoamericanos en Medicina. En 2011 se publicará la convocatoria de estas plazas siendo una de ellas para formarse en la Unidad Coronaria de nuestro Servicio durante 24 meses a partir de 2012.



## INVESTIGACION

Existen actualmente cuatro líneas prioritarias de investigación (Cardiopatía isquémica, Terapia celular, Valvulopatías y Endocarditis, e Imagen) dirigidas por sendos jefes de línea, y un Comité de Investigación que decide la estrategia de la investigación de forma colegiada. La actividad de investigación ha aumentado en 2010. El factor de impacto acumulado este año ha sido de 56,329.

## ARTICULOS PUBLICADOS

### CON FACTOR DE IMPACTO

- Vilacosta I, Aragoncillo P, Cañadas V, Román JA, Ferreirós J, Rodríguez E. Acute aortic syndrome: a new look at an old conundrum. *Postgrad Med J*. 2010;86(1011):52-61. Factor de impacto: 1.587
- San Román JA. Mi derecho a réplica: errores en las referencias. *Rev Esp Cardiol*. 2010;63(2):251-2. Factor de impacto: 2.746
- López J, Revilla A, Vilacosta I, Sevilla T, Villacorta E, Sarriá C, Pozo E, Rollán MJ, Gómez I, Mota P, San Román JA. Age-dependent profile of left-sided infective endocarditis: a 3-center experience. *Circulation*. 2010;121(7):892-7. Factor de impacto: 14.816
- Vazquez ME, Tapia C, Revilla A, San Roman JA. It hurts so bad like a needle through the heart. *Eur Heart J*. 2010; 31(14):1763. Factor de impacto: 9.800
- Arnold R, Villa A, Gutiérrez H, Sánchez PL, Gimeno F, Fernández ME, Gutiérrez O, Mota P, Sánchez A, García-Frade J, Fernández-Avilés F, San Román JA; TECAM (TErapia Celular Aplicada al Miocardio) research group. Absence of accelerated atherosclerotic disease progression after intracoronary infusion of bone marrow derived mononuclear cells in patients with acute myocardial infarction, angiographic and intravascular ultrasound,



results from the TERapia Celular Aplicada al Miocardio Pilot study. *Am Heart J.* 2010;159(6):1154.e1-8. Factor de impacto: 4.357

- Pinedo M, Villacorta E, Tapia C, Arnold R, López J, Revilla A, Gómez I, Fulquet E, San Román JA. Variabilidad inter e intraobservador en la valoración ecocardiográfica de la función del ventrículo derecho. *Rev Esp Cardiol.* 2010;63(7):802-9. Factor de impacto: 2.746
- Sevilla T, Revilla A, López J, Vilacosta I, Sarriá C, Gómez I, García H, San Román JA. Influencia del género en la endocarditis infecciosa izquierda. *Rev Esp Cardiol.* 2010;63(12):1497-1500. Factor de impacto: 2.746
- San Norberto García EM, González-Fajardo JA, Gutiérrez V, Fernández B, San Román A, Vaquero C. Open surgical repair and endovascular treatment in adult coarctation of the aorta. *Ann Vasc Surg.* 2010;24(8):1068-74. Factor de impacto: 1.169
- Almenar L, Segovia J, Crespo-Leiro MG, Palomo J, Arizón JM, González-Vílchez F, Delgado J; Spanish Heart Transplantation Teams. Spanish Heart Transplantation Registry. 21st Official Report of the Spanish Society of Cardiology Working Group on Heart Failure and Heart Transplantation (1984-2009). *Rev Esp Cardiol.* 2010;63(11):1317-28. Factor de Impacto: 2.746
- Delgado JF, Manito N, Almenar L, Crespo-Leiro M, Roig E, Segovia J, Vázquez de Prada JA, Lage E, Palomo J, Campreciós M, Arizón JM, Rodríguez-Lambert JL, Blasco T, De La Fuente L, Pascual D, Rábago G. Risk factors associated with cytomegalovirus infection in heart transplant patients: a prospective, epidemiological study. *Transpl Infect Dis.* 2010. Factor de impacto: 2.063
- Delgado JF, Crespo-Leiro MG, Gómez-Sánchez MA, Paniagua MJ, González-Vílchez F, Vázquez de Prada JA, Fernández-Yáñez J, Pascual D, Almenar L, Martínez-Dolz L, Díaz B, Roig E, Segovia J, Arizón JM, Garrido I, Blasco T, López J, Brossa V, Manito N, Muñiz J. Risk factors associated with moderate-to-severe renal dysfunction among heart transplant patients: results from the CAPRI study. *Clin Transplant.* 2010;24(5):E194-200 Factor de impacto: 2.004

- Molina BD, Leiro MG, Pulpón LA, Mirabet S, Yañez JF, Bonet LA, Vilchez FG, Delgado JF, Manito N, Rábago G, Arizón JM, Romero N, Roig E, Blasco T, Pascual D, de la Fuente L, Muñiz J. Incidence and risk factors for nonmelanoma skin cancer after heart transplantation. *Transplant Proc.* 2010;42(8):3001-5. Factor de impacto: 0.994
- Carrascal Y, Guerrero AL. Neurological damage related to cardiac surgery: pathophysiology, diagnostic tools and prevention strategies. Using actual knowledge for planning the future. *Neurologist.* 2010;16(3):152-64. Review. Factor de impacto: 2.211
- Guerrero AL, Florez S, Carrascal Y, Maroto L. Ictus isquémico como forma de presentación de recurrencia de mixoma cardiaco en el complejo de Carney. *Rev Clin Esp.* 2010;210(4):201-2. Factor de impacto: 0.584
- Flórez S, Herreros JM, Bustamante J, Tamayo E. Biodegradable Collagen-Elastin Membrane as a Pericardial Substitute in Coronary Surgery. *Rev Esp Cardiol.* 2010; 63: 1209-1210. Factor de impacto: 2.746
- Carrascal Y, Arroyo J, Fuertes JJ, Echevarría JR. Massive coronary subclavian steal syndrome. *Ann Thorac Surg.* 2010;90(3):1004-6. Factor de impacto: 3.644

#### **SIN FACTOR DE IMPACTO**

- Sánchez PL, Gimeno F, Ancillo P, Sanz JJ, Alonso-Briales JH, Bosa F, Santos I, Sanchis J, Bethencourt A, López-Messa J, de Prado AP, Alonso JJ, San Román JA, Fernández-Avilés F. Role of the paclitaxel-eluting stent and tirofiban in patients with ST-elevation myocardial infarction undergoing postfibrinolysis angioplasty: the GRACIA-3 randomized clinical trial. *Circ Cardiovasc Interv.* 2010;3(4):297-307.
- López J, San Román JA. Características de la endocarditis en hospitales terciarios. *CardiCore.* 2010;45(4): 137
- Crespo-Leiro MG, Delgado JF, Paniagua MJ, Vázquez de Prada JA, Fernandez-Yañez J, Almenar L, Diaz-Molina B, Roig E, Arizón JM, Alonso-Pulpón L, Garrido IP, Sanz ML, de la Fuente L, Mirabet S, Manito N, Muñiz J. Prevalence and severity of renal dysfunction



among 1062 heart transplant patients according to criteria based on serum creatinine and estimated glomerular filtration rate: results from the CAPRI study. Clin Transplant. 2010;24(4):E88-93

- de la Torre Hernández JM, Alfonso F, Gimeno F, Diarte JA, Lopez-Palop R, Pérez de Prado A, Rivero F, Sanchis J, Larman M, Diaz JF, Elizaga J, Moreiras JM, Gomez Jaume A, Hernández JM, Mauri J, Recalde AS, Bullones JA, Rumoroso JR, Del Blanco BG, Baz JA, Bosa F, Botas J, Hernández F; ESTROFA-2 Study Group. Thrombosis of second-generation drug-eluting stents in real practice results from the multicenter Spanish registry ESTROFA-2 (Estudio Español Sobre Trombosis de Stents Farmacoactivos de Segunda Generacion-2). JACC Cardiovasc Interv. 2010;3(9):911-9.
- Carrascal Y. eComment: Are low molecular weight heparin effective in mechanical valve prosthesis anticoagulation during pregnancy? Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2010 Jan;10(1):118-9.
- Carrascal Y, Maroto L, Rey J, Arévalo A, Arroyo J, Echevarría JR, Arce N, Fulquet E. Impact of preoperative anemia on cardiac surgery in octogenarians. Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2010;10(2):249-55.

#### LIBROS Y CAPITULOS DE LIBROS

- Insuficiencia cardiaca. Vilacosta I, San Román JA, Fúster V, eds. 2010. Editorial Menarini. Madrid. ISBN: 978-84-938163-3-9
- De la Fuente L; López J. Trasplante cardíaco. En: Insuficiencia cardiaca. Vilacosta I, San Román JA, Fúster V, eds. 2010. Editorial Menarini. Madrid. ISBN: 978-84-938163-3-9.

## COMUNICACIONES PRESENTADAS A CONGRESOS

### CONGRESOS NACIONALES

#### Congreso de la Sociedad Española de Cardiología

Valencia del 21 al 23 de octubre de 2010

- Del Trigo Espinosa M, Vilacosta I, Sarriá C, Pozo Osinalde E, San Román JA, Revilla A, Fernández C, Silva Guisasaola J. Endocarditis infecciosa en pacientes con neoplasia. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 135
- Pozo Osinalde E, Vilacosta I, San Román Calvar JA, del Trigo Espinosa M, Sarriá C, López J, Fernández C, Rodríguez E. Endocarditis Infecciosa izquierda y Diabetes Mellitus. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 135
- Sánchez Fernández PL, Vázquez Mosquera ME, Sanz R, Arnold R, Ancillo García P, Sanz Hernán JJ, San Román A, Fernández Avilés F. Complicaciones hemorrágicas (graves y no graves) y mortalidad al año de seguimiento en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 184
- García Pardo H, López Díaz J, Caparrós J, Sevilla Ruiz T, Vilacosta I, Revilla Orodea A, Puerto Sanz A, San Román Calvar JA. Factores pronósticos precoces de mortalidad hospitalaria de la endocarditis protésica complicada con insuficiencia cardiaca. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 13
- Martín Montaña R, Miana Ortega M, Martínez Martínez E, Jurado López R, Arnés Fernández M, San Román Calvar JA, Cachofeiro V, Nieto Callejo ML. Efecto de los triterpenos naturales, eritrodiol y uvaol, sobre la proliferación inducida por angiotensina II en fibroblastos cardiacos adultos. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 31
- Sánchez Fernández PL, Gimeno de Carlos F, Ancillo García P, Sanz Hernán JJ, Alonso Briales J, Bossa F, San Román Calvar JA, Fernández-Avilés F. Uso del stent recubierto de Paclitaxel y el Tirofibán en la angioplastia posfibrinólisis. Resultados finales del estudio Gracia-3. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 44



- Zatarain Nicolás E, Campo Prieto A, Serrador Frutos AM, Andión Ogando R, Rojas Chávez M, Gutiérrez García H, Vegas Valle JM, San Román Calvar JA. Resultados del intervencionismo coronario mediante aterectomía rotacional en pacientes ancianos. ¿Es un procedimiento seguro? Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 99.
- García Pardo H, López Díaz J, Caparrós J, Sevilla Ruíz T, Vilacosta I, Revilla Orodea A, Gómez I, San Román Calvar JA. Cambios en el perfil de la endocarditis infecciosa izquierda de la población general en la última década. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 133
- Sevilla Ruíz T, García Pardo H, López J, Caparrós J, Vilacosta I, Revilla Orodea A, Gómez I, San Román Calvar JA. Endocarditis izquierdas provocadas por Bacilos Gram Negativos: Una temible entidad. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 133.
- Pozo Osinalde E, Vilacosta I, San Román Calvar JA, del Trigo Espinosa M, Sarriá C, López J, Balbacid Domingo EJ, Rodríguez E. Evaluación clínica y pronóstica de la endocarditis izquierda con cultivos negativos. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 136.
- Tettamanti ME, López Díaz J, San Román Calvar JA, Arnold R, Gómez Salvador I, Tapia Ballesteros C, Rubio Sanz J, Nieto Callejo ML. Propérido del procolágeno tipo I, proteína ligadora de ácidos grasos específica del corazón y eventos en insuficiencia cardiaca. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 159.
- Tettamanti ME, López Díaz J, San Román Calvar JA, Arnold R, Revilla Orodea A, Tapia Ballesteros C, García Morán E, Nieto Callejo ML. La proteína ligadora de ácidos grasos específica del corazón está elevada en pacientes con insuficiencia cardiaca pero no predice eventos. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 159
- Zatarain Nicolás E, Campo Prieto A, González García IA, Sandín Fuentes MG, Revilla Martínez M, Hernández Luis C, Gómez Salvador I, San Román Calvar JA. Mortalidad intrahospitalaria en pacientes remitidos para intervencionismo coronario urgente en shock por IAM/STEMI. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 172

- Acuña Lorenzo MA, de la Torre Carpenente MM, Redondo Bermejo B, Muñoz San José JC, Martín Pérez P, Nieto M, San Román Calvar JA, Rollán Gómez MJ. La disfunción endotelial y el estado inflamatorio en el Síndrome X. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 182.
- Andión Ogando R, Hernández Luis C, Sandín Fuentes MG, Tapia Ballesteros C, Vegas Valle JM, Zatarain Nicolás E, Amat Santos I, San Román Calvar JA. Infarto agudo de miocardio complicado que requiere ventilación mecánica. Predictores de mal pronóstico. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 184
- Sandín Fuentes MG, Andión Ogando R, Tapia Ballesteros C, Amat Santos I, Hernández Luis C, Gimeno de Carlos F, Gómez I, San Román Calvar JA. Factores predictores de desarrollo de shock cardiogénico en pacientes con síndrome coronario agudo con elevación del ST. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 185.
- Acuña Lorenzo MA, de la Torre Carpenente MM, Redondo Bermejo B, Pastor Báez G, Muñoz San José JC, Martín Pérez P, San Román Calvar JA, Rollán Gómez MJ. La rehabilitación cardiaca mejora los síntomas y la isquemia en pacientes con síndrome X. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 195
- Pinedo Gago M, Tapia Ballesteros C, Revilla Orodea A, López Díaz J, Arnold R, Gómez Salvador I, Fulquet Carreras E, San Román Calvar JA. Influencia de la función ventricular derecha preoperativa en el pronóstico a largo plazo de la valvulopatía mitral aislada. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 206
- Amat Santos I, Pinedo Gago M, López Díaz J, de la Fuente Galán L, Recio Platero A, Sandín Fuentes MG, Gómez Salvador I, San Román Calvar JA. Predictores de disfunción de ventrículo derecho y de rechazos del injerto en trasplantados cardiacos. Rev Esp Cardiol. 2010; 63 (Supl 3): 217
- San Román JA. Ponente en el taller: “Manejo del paciente valvular asintomático” con la ponencia “Paciente joven con estenosis aórtica severa”.



- Rubio J. Ponente en el simposio satélite: “Mantenimiento de la función ventricular y tratamiento de la disfunción ventricular severa” con la ponencia “¿Hay nuevas herramientas para el seguimiento de la insuficiencia cardiaca en pacientes resincronizados?”.
- Fernández OC, Hernández E, Carro A, Bayón J, Torres F, Menéndez T, Vegas JM, de la Hera JM. Insulinorresistencia: un marcador de riesgo tras intervencionismo coronario percutáneo. Rev Esp Cardiol. 2010;63(Supl 3):185

### **XXXIII Congreso de la Sociedad Española de Bioquímica y Biología Molecular (SEBBM)**

Córdoba, del 14 al 17 de septiembre

- Fernández-Pisonero MI, López J, Dueñas AI, Maeso P, Recio A, San Román A, Sánchez Crespo M, García-Rodríguez C. arterial and viral patterns induce long-lasting TLR-mediated inflammation in stenotic and non-stenotic aortic valve interstitial cells

### **28 Congreso de la Sociedad Española de Calidad Asistencial**

Santiago de Compostela del 19 al 22 de octubre

- Pinilla JM, Eiros JM, Molero E, Vega S, Velasco B, Arahetes F. Variabilidad en la prescripción en penicilinas en Atención Primaria según ámbitos urbano no urbano

### **XX Congreso de la Sociedad Española de Cirugía Torácica y Cardiovascular**

San Sebastián del 17 al 19 de junio

- Maroto L, Carrascal Y, Flórez S, Rey J, Gimeno F, Arévalo A, Arroyo JA, Valenzuela H. Cierre percutáneo de fugas perivalvulares: una alternativa de alto riesgo



## CONGRESOS INTERNACIONALES

### **Congreso de la European Society of Cardiology**

Estocolmo del 28 de agosto al 1 de septiembre

- Pinedo M, Revilla A, Tapia C, Lopez J, Arnold R, Gomez I, Puerto A, Fulquet E, San Roman JA. Prognostic role of ventricular function in the surgery of isolated mitral valvulopathy. Eur Heart J. 2010; 31 ( Abstract Suppl): 748
- Pozo E, Vilacosta I, San Román JA, Del Trigo M, Fernández C, Sarriá C, López J, Balbacid E, Rodríguez E, Maroto L. Infective endocarditis in patients with cáncer. Eur Heart J. 2010; 31 ( Abstract Suppl ): 466
- Sanchez PL, Gimeno F, Ancillo P, Sanz JJ, Alonso JH, Bosa F, Santos I, Sanchis J, San Roman JA, Fernández Avilés F. A comparison of paclitaxel vs. bare metal stent thrombosis in patients with STEMI using clopidogrel with proton pump inhibitors after postfibrinolysis angioplasty. A GRACIA-3 substudy. Eur Heart J. 2010; 31 ( Abstract Suppl ): 221
- Pozo E, Vilacosta I, San Román JA, Balbacid E, Sarriá C, Revilla A, Del Trigo M, Fernández C, Rodríguez E, Silva J. Infective endocarditis. Epidemiological changes in a decade of experience. Eur Heart J. 2010; 31 ( Abstract Suppl ): 468
- Sanchez PL, Gimeno F, Ancillo P, Sanz JJ, Alonso JH, Bosa F, Santos I, Sanchis J, San Roman JA, Fernández Avilés F. Major and minor bleeding and one-year mortality in patients with STEMI treated with postfibrinolysis angioplasty. Eur Heart J. 2010;31 ( Abstract Suppl): 494-5

### **Seven International Symposium on Stem Cell Therapy and Cardiovascular Innovations**

Madrid, 6 y 7 Mayo 2010

- Revilla Orodea A, Arnold R, González IA, Tapia C, Villa A, Sanchez PL, Fernández-Avilés F, San Román JA. Long-term follow-up of left ventricular function in patients with bone marrow mononuclear stem cell transplantation after ST-elevation acute myocardial infarction (STEMI)





### **Heart Failure 2010**

Berlín, del 29 de Mayo al 1 de Junio

- Tettamanti ME, Lopez J, San Roman JA, Nieto ML, Tapia C, Garcia Moran E, Rubio J, De La Fuente L, Gomez I. Human heart type fatty acid binding protein is elevated in the serum of heart failure patients but does not predict the occurrence of events. Eur J Heart Fail Suppl. 2010; 9:S253
- Tettamanti ME, Nieto ML, San Roman JA, Lopez J, Revilla A, Arnold R, Garcia Moran E, Tapia C, De La Fuente Galan L, Gomez I. Carboxy - terminal propeptide of procollagen type I serum levels are associated with the occurrence of events in heart failure patients and performs better than heart type fatty acid binding protein. Eur J Heart Fail Suppl. 2010; 9: S152.
- Tettamanti ME, Lopez J, Recio A, Tapia C, Arnold R, Revilla A, Garcia Moran E, Nieto ML, Gomez I. Do biomarkers predict response to cardiac resynchronization therapy? Eur J Heart Fail Suppl. 2010; 9: S21

### **Congreso de la Sociedad Latino-americana de Cardiología Intervencionista (SOLACI)**

Buenos Aires del 10 al 14 de agosto

- Rojas M, Gimeno F, Gutiérrez H, Arnold R, Ramos B, Gómez I, Alvarado M, San Román JA. Uso del stent liberador de Biolimus A9 con polímero de ácido poliláctico biodegradable (Biomatrix) en pacientes con características clínicas y angiográficas de alto riesgo (off-label)

### **Euroecho 2010**

Copenhague del 8 al 11 de diciembre

- Pinedo Gago M, Amat Santos I, Revilla Orodea A, Lopez Diaz J, Arnold R, De La Fuente Galan L, Recio Platero A, Gomez Salvador I, Puerto Sanz A, San Roman Calvar JA. Echocardiographic assessment of right ventricular function in heart transplanted patients. Eur J Echocardiogr Suppl. 2010; 11(Suppl 2): ii136



**Congreso de la Federación Argentina de Cardiología**  
Rosario del 22 al 24 de mayo

- Tettamanti M E, Lopez Diaz J, San Roman J A, Arnold R, Nieto M L y cols. La interleukina 6 podría predecir respuesta a la terapia de resincronización cardiaca. Comunicación oral.
- Tettamanti M E, Lopez Diaz J, San Roman J A, Arnold R, Nieto M L y cols. Pueden los biomarcadores plasmáticos predecir respuesta a la terapia de resincronización cardiaca? Comunicación oral.
- Tettamanti M E, Lopez Diaz J, San Roman J A, Arnold R, Nieto M L y cols. Proteína de ácidos grasos específica del corazón: esta elevada en pacientes con insuficiencia cardiaca pero no predice evento. Comunicación oral.
- Tettamanti M E, Lopez Diaz J, San Roman J A, Arnold R, Nieto M L y cols. Propeptido del procolageno tipo I, proteína ligadora de ácidos grasos del corazón y eventos en insuficiencia cardiaca. Comunicación oral.

**59 Congreso Internacional de Cirugía Cardiovascular (ESCVS)**  
Izmir, Turquía del 15 al 18 de abril

- Maroto L, San Román A, Di Stefano S, Rey J, Fulquet E, Arevalo A, Arroyo J, Valenzuela H. Transplantation of unselected autologous bone marrow mononuclear cells in subacute myocardial infarction.
- Maroto L, Carrascal Y, Florez S, Rey J, Arevalo A, Arroyo J, Arce N, Gimeno F. Percutaneous closure of paravalvular leaks: a dangerous alternative.
- Maroto L, Rey J, Arévalo A, Arroyo J, Valenzuela H, Flórez S, Carrascal Y, Echevarría JR. Mediastinitis after cardiac surgery: incidence, risk factors and morbimortality.
- Arroyo J, Rey J, Arévalo A, Maroto L, Valenzuela H, Fulquet E, Fernández M, Revilla A. A Woman With Medusa's Heart.



### **18 Conferencia Europea de Cirugía Torácica General**

Valladolid del 30 de mayo al 2 de junio

- Maroto L, Carrascal Y, Arce N, Florez S, Rey J, Cilleruelo Ramos AR, Arévalo RA, Arroyo JA, Valenzuela H, Fernández M. Results of vacuum-asisted closure system use in treatment of mediastinitis after cardiac surgery.

### **XX Reunión de la Sociedad Europea de Neurología**

Berlín, Alemania del 20 al 24 de junio

- Carrascal Y, Guerrero AL, Arroyo J, Rey J, Echevarría JR, Fuertes JJ. Brain ischemia and coronary steal during cardiopulmonary bypass. Where and why blood migrates?

### **11th European Conference in Knowledge Management**

Vilanova de Famalicao- Portugal 2 y 3 de septiembre

- Velasco B, Eiros JM, Mayo I, Roldán A, San Román JA. Developing a Framework for a Health Research Knowledge Management System implementation to Manage and Evaluate the Research Activities in a Public Hospital Department. Proceedings of the 11th European Conference on Knowledge Management. 2010, Vols 1 y 2: 1042-1048

### **Simposio sobre inflamación celular y enfermedades inflamatorias**

Lisboa, Portugal 26 y 27 de septiembre

- Bustamante J, Arévalo A, Maroto L, Bustamante E, Gómez-Martínez ML, Tamayo E, Flórez S. Single nucleotide polymorphisms: a new biomarker for infective endocarditis?



### **Acute cardiac care 2010**

Copenhague , Dinamarca del 16 al 19 de octubre

- Andión Ogando R, Hernandez Luis C, Sandín Fuentes M, Tapia Ballesteros C, Vegas Valle JM, González García IA, Duro Aguado IA, Palomino Doza AJ, Gómez Salvador I, San Román Calvar JA. Complicated Acute Myocardial Infarction requiring mechanical ventilation. Predictors of poor prognosis. Eur Heart J Supl. 2010; 12(Supl F): F100
- Andión Ogando R, Hernández Luis C, Sandín Fuentes MG, Tapia Ballesteros C, Vegas Valle JM, Zatarain Nicolás E, Amat Santos IJ, Martínez Urueña, Alvarado Montes de Oca M, San Román Calvar JA. Prognostic factors of clinical outcome and mortality in patients with Acute Coronary Syndrome requiring mechanical ventilation. Eur Heart J Supl. 2010; 12 (Supl F): 116
- Bustamante Muguira J, Tamayo E, Garcia-Cuenca I, Bustamante E, Gualis J, Gómez-Martinez ML, Flórez S, Gómez-Herrerías JI. Intra-operative PaO<sub>2</sub> is not related to the development of surgical site infections after cardiac surgery with cardio-pulmonary bypass. Eur Heart J Supl. 2010; (Supl F): F34
- Amat Santos JI, González IA, Hernández C, Sandín MG, Tapia C, Andión R, Alvarado M, Campo A, San Román JA. The glomerular filtration rate in patients with normal creatinine levels as an in-hospital and long term predictor after ACS. Eur Heart J Supl. 2010; 12 (Supl F): F30
- Tapia Ballesteros C, Hernández Luis C, Sandín MG, Vegas JM, Andión R, Martínez N, González IA, Alvarado M, Amat IJ, San Román JA. Clinical and prognostic profile of patients with ST elevation myocardial infarction and left main disease. A comparative analysis of coronary by-pass grafting and percutaneous coronary interventions. Eur Heart J Supl. 2010 12 (Supl F): F7



## PREMIOS RECIBIDOS

- II Premio de Investigación Biomédica Hospital Clínico Universitario. Accésit a la mejor publicación realizada por un Facultativo de Especialista de Plantilla del HCUV cuyo grado de licenciatura haya sido obtenido después de 1997 por el trabajo: Revilla A, López J, Sevilla T, Villacorta E, Sarriá C, Manzano M del C, Fulquet E, Pozo E, Mota P, Gómez I, Vilacosta I, San Román JA. Pronóstico hospitalario de la endocarditis protésica tras cirugía urgente. Rev Esp Cardiol. 2009; 62(12):1388-94
- Segundo premio de la IV Convocatoria de diagnóstico por imagen en cardiología de la SOCALEC por el trabajo: Eco 3D en cirugía valvulomitril presentado por la Dra. Noelia Martínez
- Premio al segundo accésit de la IV Convocatoria de diagnóstico por imagen en cardiología de la SOCALEC por el trabajo "Linfoma de Burkitt" presentado por el Dr. Ignacio Amat.
- Premios a los mejores artículos publicados en la Rev Esp Cardiol 2010. Premios de la Sección de Cardiología clínica y extrahospitalaria por el artículo: Revilla A, López J, Sevilla T, Villacorta E, Sarriá C, Manzano M del C, Fulquet E, Pozo E, Mota P, Gómez I, Vilacosta I, San Román JA. Pronóstico hospitalario de la endocarditis protésica tras cirugía urgente. Rev Esp Cardiol. 2009; 62(12):1388-94
- Premios Sanitaria 2000 en la categoría "Acción investigadora" al Dr. Alberto San Román
- Premios de la Sociedad Española de Cardiología Segundo Premio al artículo más citado a largo plazo en la Revista Española de Cardiología 2010 al trabajo: Fernández Avilés F, San Román JA, García Frade J, Valdés M, Sánchez A, de la Fuente L, Peñarrubia MJ, Fernández ME, Tejedor P, Durán JM, Hernández C, Sanz R, García Sancho J. Regeneración miocárdica mediante la implantación intracoronaria de células madre en el infarto agudo de miocardio. Rev Esp Cardiol 2004;57(3):201-8



- Premio extraordinario de Doctorado de la Universidad de Valladolid 2010 al Dr. Javier López por su tesis doctoral: “Pronóstico hospitalario de las endocarditis infecciosas izquierdas en base a variables obtenidas en las primeras 72 horas del ingreso”.
- Tercer premio Congreso TEAM por el trabajo: Amat IJ, Gimeno F, San Román JA. “Síndrome coronario agudo en portador de prótesis aórtica percutánea Corevalve®”

## PROYECTOS DE INVESTIGACION FINANCIADOS

### PROYECTOS CONSEGUIDOS EN 2010

- Impacto de la rehabilitación cardíaca en el paciente con insuficiencia cardíaca crónica: estratificación de riesgo y pronóstico con los marcadores séricos (BNP y osteopontina). IP: Carolina Hernández. Entidad financiadora: Sociedad Española de Cardiología.
- 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. Proyecto multicéntrico coordinado por el Dr. Ricardo Sanz del Servicio de Cardiología del Hospital General Universitario “Gregorio Marañón”. IP: Dr. Alberto San Román
- Valoración de la endotelización del stent recubierto recubierto de anticuerpos frente a células progenitoras del endotelio mediante Tomografía de Coherencia Óptica. IP: Hipólito Gutiérrez. Entidad financiadora: Dirección General de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación. Consejería de Sanidad, Junta de Castilla y León.
- Validación del sistema NOGA para valorar la viabilidad miocárdica: comparación con la Resonancia Magnética. IP: Roman Arnold. Entidad financiadora: Gerencia Regional de Salud. Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León.



- Estudio TLR en la estenosis aórtica. IP: Javier López. Entidad financiadora: Entidad financiadora: Fundación Caja de Burgos
- Implantación de un sistema de conocimiento en un servicio hospitalario público. IP: José M<sup>a</sup> Eiros. Entidad financiadora: Fundación Caja de Burgos.

#### **PROYECTOS EN MARCHA FINANCIADOS CON FONDOS PÚBLICOS**

- Red Temática de Investigación en Enfermedades Cardiovasculares (RECAVA). IP: Alberto San Román. Entidad financiadora: Subdirección General de Redes y Centros de Investigación Cooperativa. Instituto de Salud Carlos III.
- Centro en Red de Medicina Regenerativa y Terapia Celular de Castilla y León. IP: Alberto San Román. Entidad financiadora: Instituto de Salud Carlos III y Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.
- Estudio SIOVAC (Sildenafil for improving outcomes after valvular correction), estudio multicéntrico coordinado por el Dr. Pedro Luis Sánchez, Cardiólogo del Hospital General Universitario Gregorio Marañón. IP: Alberto San Román. Entidad financiadora: FIS- Instituto de Salud Carlos III.
- Detección precoz de enfermedad coronaria y significado pronóstico en pacientes asintomáticos con diabetes mellitus (DM) mediante ecocardiografía de estrés con dobutamina y resonancia magnética cardíaca. Entidad financiadora: FIS- Instituto de Salud Carlos III.
- Influencia de la cirugía cardíaca precoz en el pronóstico a corto y largo plazo de la endocarditis infecciosa (ENDOVAL). IP: Javier López. Entidad financiadora: Gerencia Regional de Salud. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.
- 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). IP: José Ramón Echevarría. Entidad financiadora: Gerencia Regional de Salud. Consejería de Sanidad. Junta de Castilla y León.



- Estudio aleatorizado de inyección intramiocárdica de células mesenquimales derivadas de médula ósea frente a células mononucleadas derivadas de la médula ósea guiado por mapeo electromecánico como angiogénesis terapéutica. IP: Alberto San Román. Entidad financiadora: Gerencia Regional de Salud. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.
- Uso de las estatinas como profilaxis de la fibrilación auricular en el postoperatorio de la cirugía cardiaca. IP: Yolanda Carrascal. Entidad financiadora: Gerencia Regional de Salud. Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.
- Uso de estatinas como profilaxis de la fibrilación auricular en el postoperatorio de cirugía cardiaca. IP: Yolanda Carrascal. Entidad financiadora: Fundación Caja de Burgos.

#### **OTROS PROYECTOS EN MARCHA**

- Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos, de 36 semanas de duración para evaluar la eficacia y seguridad de aliskiren en la prevención del remodelado del ventrículo izquierdo en pacientes de alto riesgo tras un infarto agudo de miocardio cuando se añade para optimizar el tratamiento estándar.
- Effects of ivabradine on cardiovascular events in patients with moderate to severe chronic heart failure and left ventricular systolic dysfunction.
- Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo, para evaluar la seguridad y eficacia de SCH 530348 añadido al tratamiento estándar, en sujetos con antecedentes de enfermedad aterosclerótica: Antagonista del Receptor de Trombina en Prevención Secundaria de episodios isquémicos aterotrombóticos”
- Stent Xience o Vision. Intervención en Angina en ancianos. Estudio Xima.
- Casos tratados con stents farmacoactivos de 2ª generación: stents de everolimus (Xience, Promus) y Zotarolimus (Endeavor)
- Registro estenosis aórtica sintomática del octogenario. Registro PEGASO.
- Registro nacional multicéntrico de tratamiento del tronco común izquierdo. Registro RENACIMIENTO.





- Troponina ultrasensible en pacientes atendidos en Urgencias por dolor torácico en hospitales españoles. Estudio PITÁGORAS.
- Estudio epidemiológico para evaluar el manejo de los pacientes con angina crónica estable. Estudio AVANCE.
- Impacto de la rehabilitación cardíaca en el paciente con insuficiencia cardíaca crónica: estratificación de riesgo y pronóstico con los marcadores séricos (BNP y osteopontina).
- “Stent Xience o Vision. Intervención en Angina en ancianos. Estudio Xima.
- Casos tratados con stents farmacoactivos de 2ª generación: stents de everolimus (Xience, Promus) y Zotarolimus (Endeavor). Estudio ESTROFA.
- Infarto de miocardio en la mujer joven: estudio de las diferencias por género en los determinantes demográficos, clínicos, psicosociales, fisiopatológicos y genéticos del infarto y en su pronóstico y recuperación. Estudio IM-JOVEN.
- Registro multipropósito de pacientes ingresados en la Unidad Coronaria.