

REC: Interventional Cardiology ya está en PubMed Central, la indexación definitiva



REC: Interventional Cardiology is now indexed in PubMed Central, the ultimate indexing

José M. de la Torre-Hernández^{a,*}, Fernando Alfonso^b, Raúl Moreno^b, Soledad Ojeda^b, Armando Pérez de Prado^b y Rafael Romaguera^b

^a Editor Jefe, REC: Interventional Cardiology

^b Editor Asociado, REC: Interventional Cardiology

El objetivo primordial y esencial de una publicación científica es difundir el conocimiento y ser el medio de expresión de los investigadores para comunicar sus estudios. No obstante, junto a la investigación original, las revistas científicas presentan otros contenidos con un objetivo más formativo, como son las revisiones, documentos de consenso o recomendaciones de instituciones científicas, y también casos clínicos de especial interés.

Todo el contenido de una revista, por mucha calidad que tenga, necesita tener exposición y visibilidad para que pueda llegar al lector interesado en cualquier lugar del mundo. Por ello, la indexación de las revistas en bases de acceso público resulta clave para que estas cumplan con su objetivo básico. Entre todas estas bases de datos, la más relevante en el ámbito de las publicaciones biomédicas es PubMed. Desarrollada por la Biblioteca Nacional de Medicina y los Institutos Nacionales de Medicina de los Estados Unidos, PubMed es un repositorio gratuito, de acceso abierto y que contiene millones de referencias bibliográficas y resúmenes de artículos de investigación biomédica. La presencia en PubMed de una revista biomédica aumenta su visibilidad y difusión, actuando como escaparate para los investigadores y profesionales de la salud de todo el mundo.

A lo largo de 7 años de recorrido de *REC: Interventional Cardiology* se han ido logrando diversas indexaciones, todas de importancia, pero nuestros autores manifestaban su pesar al no ver sus artículos incluidos en PubMed (figura 1). Esta limitación podría incluso haber disuadido a algunos investigadores de enviarnos sus artículos, pues es totalmente cierto que no aparecer en PubMed resta muchas probabilidades de obtener citaciones y, por tanto, limita mucho el factor de impacto alcanzable.

Conseguir la indexación en PubMed es un proceso muy exigente que, en primer lugar, requiere ciertos años de recorrido de la revista, una evaluación externa muy estricta de la calidad de sus contenidos y una revisión de carácter técnico.

Pues bien, como nuestros lectores ya saben, en este año 2025 *REC: Interventional Cardiology* ha logrado su inclusión en PubMed Central, gracias a lo cual se puede acceder desde este repositorio al texto completo de todos artículos de la revista desde 2024 (figura 1).

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: recpublications@secardiologia.es (J.M. de la Torre-Hernández).

X @RevEspCardiol #recintervcardiol

✉ @revspcardiol.bsky.social #recintervcardiol

Online el 7 de octubre de 2025.

Full english text available from: <https://www.recintervcardiol.org/en>.

2604-7306 / © 2025 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Permanyer Publications. Este es un artículo open access bajo la licencia CC BY-NC-ND 4.0.

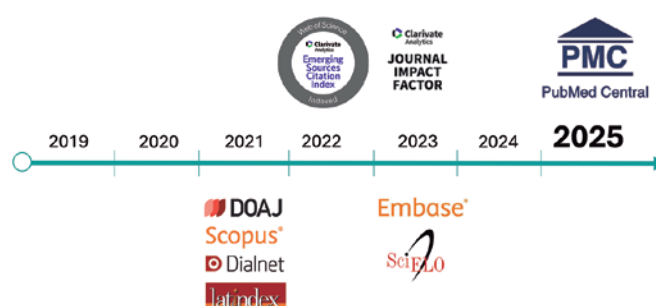


Figura 1. Evolución cronológica de las diversas indexaciones de *REC: Interventional Cardiology*.

Conseguir que la fase final de evaluación tuviera un resultado positivo ha precisado un intenso trabajo por parte de la oficina editorial y del equipo editorial. Sin embargo, sin duda alguna, han sido los autores de nuestros contenidos quienes han permitido este logro, así como los evaluadores que han ayudado a mejorar los trabajos recibidos. También tenemos mucho que agradecer a las sucesivas juntas directivas de la Asociación de Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (ACI-SEC) de los últimos 8 años, que nos han brindado independencia y apoyo incondicional, y a las entidades que generosamente financian este gran proyecto de todos. Y por supuesto, esto no sería posible sin estar dentro de la familia de publicaciones científicas REC Publications, sostenida y amparada por la SEC.

La indexación en PubMed Central tiene implicaciones muy importantes para una revista científica en el ámbito biomédico: a) reconocimiento y prestigio; b) mayor visibilidad y difusión; c) incremento en la credibilidad; d) mejora en la calidad editorial; y d) impacto académico y científico.

Los artículos publicados en nuestra revista tienen ahora toda la visibilidad que se merecen, y pueden ser fácilmente encontrados en las búsquedas bibliográficas y citados por los investigadores que publican en otras revistas. Todo esto conducirá a un progresivo incremento del impacto científico y editorial de *REC: Interventional*

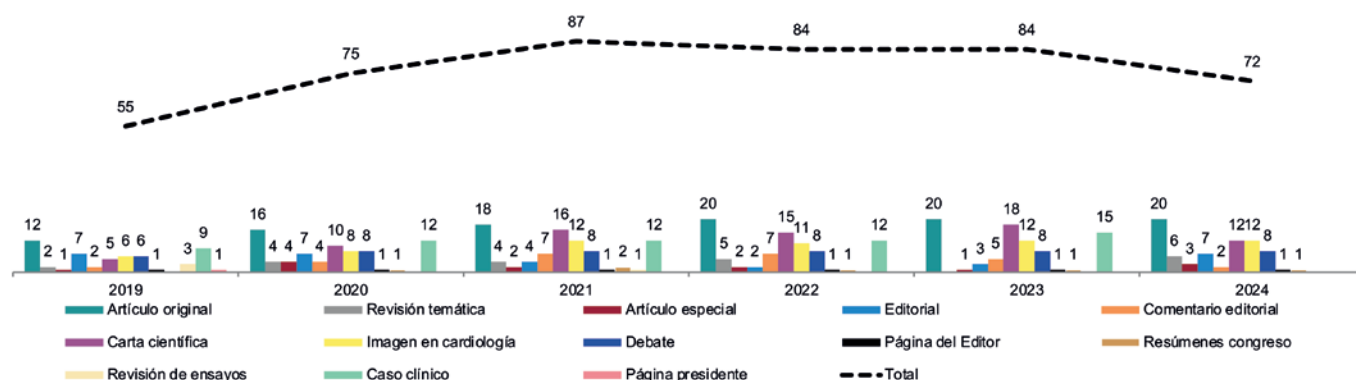


Figura 2. Contenidos totales publicados, años 2019-2024.

Cardiology. En relación con este último aspecto, poco antes de la redacción de esta Página del Editor se ha dado a conocer la edición más reciente del *Journal Citation Reports*¹. En ella, *REC: Interventional Cardiology* mantiene su nivel de factor de impacto, lo cual es muy meritorio teniendo en cuenta que corresponde a un periodo de tiempo previo a la indexación en PubMed Central.

Es muy satisfactorio constatar que muchos de nuestros lectores y autores ya referencian los trabajos de la revista en sus publicaciones, lo que sin duda aumenta su visibilidad e impacto. Esperamos que, al haber conseguido el sello de calidad que otorga PubMed, esto ocurra cada vez con más frecuencia.

EN PROCESO DE CONTINUA EVOLUCIÓN

Aunque de forma aparente la revista ofrezca una imagen de estabilidad, son muchas las acciones, cambios e innovaciones que deben implementarse para que el complejo proceso editorial sea cada vez más eficiente y de mayor calidad. A lo largo del último año, como ha ocurrido en todos y cada uno de los años de trayectoria, se ha procurado una mejora continua a través de una serie de procesos. Necesitaríamos un par de páginas para listar todos los cambios implementados. Muchos de ellos están orientados a garantizar una revisión científica más profunda de los manuscritos y asegurar que su metodología se detalle de manera rigurosa. Otros han afectado a las labores de traducción, ya que el carácter bilingüe de la revista obliga a un doble esfuerzo de revisión de contenido y estilo. Los controles adicionales que se empezaron a implementar en 2023 para asegurar la revisión estricta de la versión en inglés, en nuestro esfuerzo de alinearnos con el estándar marcado por *Revista Española de Cardiología*, han empezado a dar fruto. Otras acciones han tenido como objetivo facilitar a los autores el envío de sus artículos o agilizar la actividad de los miembros del equipo editorial, todo ello con el fin de hacer el proceso de evaluación más rápido y efectivo.

Hemos de reconocer, y realmente agradecer, que la estricta revisión por parte del equipo técnico de PubMed Central haya sugerido algunos de estos cambios como condicionantes para la aceptación final. Ahora no podemos relajarnos y la revista debe continuar buscando mejorar, persiguiendo la excelencia, que siempre está unos pasos más adelante.

ACTIVIDAD EDITORIAL

El contenido publicado desde el lanzamiento de la revista se muestra en la figura 2. Puede verse que el número de artículos por volumen se ha reducido algo en los últimos años,

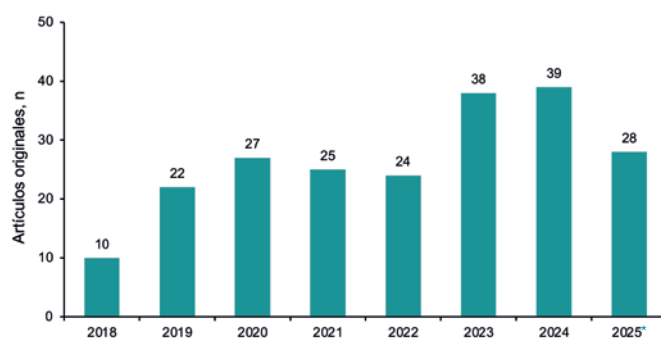


Figura 3. Evolución de la recepción de artículos originales.

* Datos hasta el 30 de junio de 2025.

fundamentalmente debido a la supresión desde 2024 de los casos clínicos (que contabilizaban como tres unidades: presentación, ¿cómo lo haría? y resolución) y la publicación en algunos números de 2 cartas científicas en lugar de 3, según la disponibilidad.

Los contenidos de los números trimestrales del último año han incluido artículos originales, revisiones temáticas, cartas científicas, imágenes, debates, comentarios editoriales y, ocasionalmente, documentos de consenso promovidos desde la ACI-SEC, así como los resúmenes de las comunicaciones presentadas en su congreso anual. Desde 2024 solo se cuenta con la edición digital (se ha eliminado la edición impresa), atendiendo a consideraciones de coste y sostenibilidad.

A continuación, mostramos los datos estadísticos relativos a los diferentes tipos de artículos. Los datos de 2025 corresponden solo al primer semestre, que son los disponibles en el momento de redactar estas líneas.

Artículos originales

La publicación de artículos originales de calidad es el objetivo principal de una revista científica. Para que esa calidad esté garantizada, es preciso recibir un número suficiente, por encima del necesario para completar los números de la revista. Esto permite realizar cierto grado de selección y aceptar aquellos de mayor calidad.

En la figura 3 se ve que el número de artículos originales recibidos ha ido aumentando, con estabilidad en 2023-2024 y una notable tendencia al alza en 2025, en cuyo primer semestre se ha recibido ya el 72% de lo que llegó el año anterior.



Figura 4. Idioma de los artículos originales recibidos.

* Datos hasta el 30 de junio de 2025.

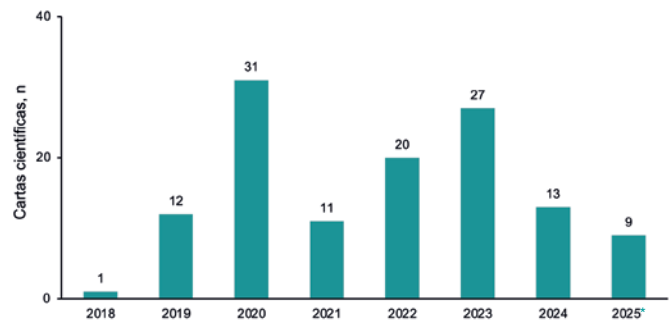


Figura 6. Evolución de la recepción de cartas científicas.

* Datos hasta el 30 de junio de 2025.

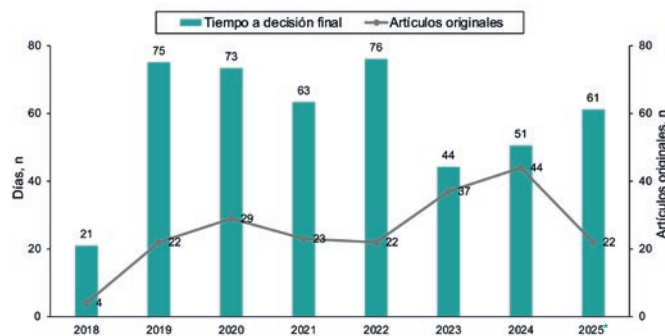


Figura 5. Promedio de días para tomar una decisión final sobre los artículos originales. Las barras corresponden al tiempo medio en tomar decisión. La línea gris indica el volumen de artículos sobre los que se ha tomado una decisión en cada año.

* Datos hasta el 30 de junio de 2025.

El inglés es ya con diferencia el idioma de envío predominante de los artículos originales (figura 4), lo que refleja en cierta medida un mayor interés internacional por la revista, ahora reforzado por la indexación en PubMed Central. Se reciben artículos originales de una gran variedad de países, entre los que destacan Portugal, México, Egipto, China e India. El volumen de artículos en inglés procedentes de España también va en aumento, lo que podría sugerir que los autores nacionales muestran cada vez más disposición a remitir a *REC: Interventional Cardiology* los manuscritos cuyo objetivo inicial era su publicación en otras revistas internacionales.

Además de la calidad de los contenidos publicados, un valor clave de una revista científica es la rapidez en la toma de decisiones editoriales. En este sentido, podemos estar muy satisfechos con los tiempos editoriales que ofrecemos (figura 5), que se mantienen muy razonables si se comparan con los de otras publicaciones de reconocido prestigio.

Como hacemos todos los años, y este aún con más motivación si cabe al estar ya indexados en PubMed Central, invitamos a la comunidad de cardiólogos intervencionistas a que nos remitan sus artículos de investigación.

Cartas científicas

Las cartas científicas equivalen realmente a estudios originales presentados en un formato menos extenso o a cortas series de casos clínicos con particular interés. En la figura 6 se aprecia que el año 2023 fue muy fructífero y que el volumen de recepción se

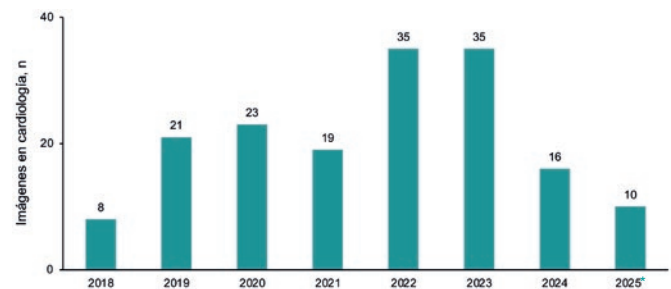


Figura 7. Evolución de la recepción de imágenes en cardiología.

* Datos hasta el 30 de junio de 2025.

redujo notablemente en 2024. Es preciso señalar que el cambio efectuado hace 2 años en la normativa de la revista, de no admitir para valoración casos aislados en este formato, explica en gran medida la menor recepción. Confiamos en que en 2025 se supere el volumen del año previo. Creemos que este es un formato muy atractivo, también como alternativa para aquellos artículos originales que no tienen suficiente prioridad de publicación como tales pero que son de cierto interés para la revista.

Imágenes en cardiología

La cardiología intervencionista es una especialidad basada en la imagen y, por ello, este tipo de contenido tiene una gran popularidad. De hecho, el excesivo volumen de imágenes a la espera de inclusión en un número nos motivó a suspender la recepción por unos meses del periodo 2023-2024, y reactivarla en junio de 2024 (figura 7). Dada la enorme cantidad de casos que ofrecen imágenes interesantes y la relativa facilidad en la preparación de este tipo de manuscritos, solo una reducida fracción de ellos se acepta para publicación por limitaciones de espacio editorial.

Contenidos transferidos desde Revista Española de Cardiología

Revista Española de Cardiología es una publicación de consolidado prestigio internacional, con un alto factor de impacto, y que por tanto tiene una elevada tasa de rechazo de artículos. Además, es una revista general y no puede dedicar más que una cierta proporción de su volumen de publicación a la cardiología intervencionista. Por todo ello, es relativamente frecuente que se ofrezca la opción de transferencia a *REC: Interventional Cardiology* a artículos originales u otro tipo de manuscritos (figura 8).

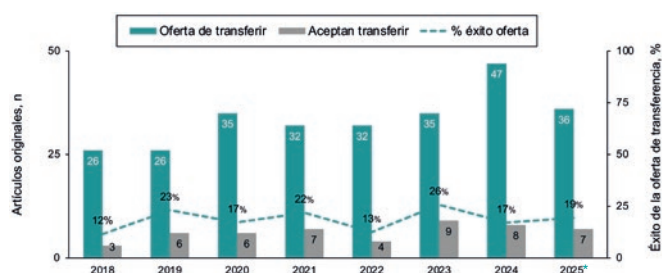


Figura 8. Propuesta de transferencia de artículos originales desde *Revista Española de Cardiología* y propuestas aceptadas en el mismo periodo.

* Datos hasta el 30 de junio de 2025.

No obstante, la oferta de transferencia de una revista de mayor impacto a otra de impacto menor siempre existe la posibilidad de que los autores no la acepten, como refleja el volumen de artículos que finalmente se transfieren (figura 8). Tenemos la convicción de que la presencia en PubMed Central y la consolidación del factor de impacto irán haciendo más atractiva esta opción para los autores.

Contenidos especiales

REC: Interventional Cardiology es el órgano oficial de la ACI-SEC y una de sus funciones es recoger documentos de revisión, posicionamiento o consenso de la asociación, y en ocasiones, en conjunto con otras

asociaciones. En la figura 9 se muestran 3 artículos especiales, todos relativos a aspectos muy relevantes de nuestra actividad²⁻⁴. Dedicamos más adelante, en el apartado de difusión, una mención especial al documento sobre exposición a radiaciones ionizantes en profesionales gestantes³.

En el número 3 de la revista, como ya es habitual, se publicaron los resúmenes de las comunicaciones presentadas al congreso de la ACI-SEC, que se celebró en 2025 en Santiago de Compostela. Los resúmenes estuvieron disponibles *ahead of print* unos días antes de su celebración⁵. No dudamos de que muchos de estos resúmenes serán el germen de excelentes artículos originales, y no queremos desaprovechar la oportunidad de animar a los autores desde esta página a remitir sus trabajos a la revista, ya sea bajo el formato de artículo original o de carta científica.

EVALUADORES: UNA LABOR NUNCA SUFICIENTEMENTE RECONOCIDA

En cada Página del Editor que hemos publicado hemos hecho mención especial a los evaluadores. La evaluación por pares es un aspecto imprescindible y esencial en las revistas científicas, y a ello deben una parte importante de su rigor y calidad.

La evaluación de manuscritos es una labor que se realiza de manera anónima, desinteresada y altruista, y a la que los evaluadores dedican parte de su valioso tiempo que restan a otras actividades potencialmente más beneficiosas para su interés personal.

Role of computed tomography in transcatheter coronary and structural heart disease interventions

Manuel Barreiro-Pérez, Chi-Hion Li, José Antonio Parada Barcia, Álvaro Rodríguez Pérez, María Fernanda Blanchet León, Berenice Caneiro Queija, Sergio López Tejero, Pablo Antúnez Muiños, Rodrigo Estévez Loureiro, and Ignacio Cruz-González

REC Interv Cardiol. 2024;6:201-212

Occupational exposure to ionizing radiation in pregnant staff. Consensus document of ACI-SEC/ARC-SEC/SERVEI/ SENR/SERAM/GeNI

Maité Velázquez Martín, Sara Lojo Lendoiro, Nina Soto Flores, Elvira Jiménez Gómez, José María Abadal Villayandre, Tomás Datino, Pedro Navia Álvarez, Eva María González Díaz, Núria Bargalló Alabart, Teresa Bastante Valiente, Dabit Arzamendi Aizpurua, Javier Martín Moreiras, and Belén Cid Álvarez

DOI: <https://doi.org/10.24875/RECICE.M25000522>

Spanish cardiac catheterization in congenital heart diseases registry. Fourth official report from the ACI-SEC and the GTH SECPCC (2023)

Fernando Ballesteros Tejerizo, Félix Coserría Sánchez, Teresa Bastante, Ana Belén Cid Álvarez, María Álvarez-Fuente, Enrique Balbacid Domingo, Pedro Betrián Blasco, Roberto Blanco Mata, José Ignacio Carrasco, Juan Manuel Carretero Bellón, Juana María Espín López, Marta Flores Fernández, Alfredo Gómez-Jaume, Beatriz Insa Albert, Santiago Jiménez Valero, Luis Andrés Lalaguna, Soledad Ojeda Pineda, Ainhoa Pérez Guerrero, Alejandro Rasines Rodríguez, Joaquín Sánchez Gila, Ricardo Sanz-Ruiz, María Eugenia Vázquez-Álvarez, and Juan Ignacio Zabala Argüelles

DOI: <https://doi.org/10.24875/RECICE.M25000518>

Figura 9. Muestrario de algunos contenidos especiales publicados en 2024-2025²⁻⁴.

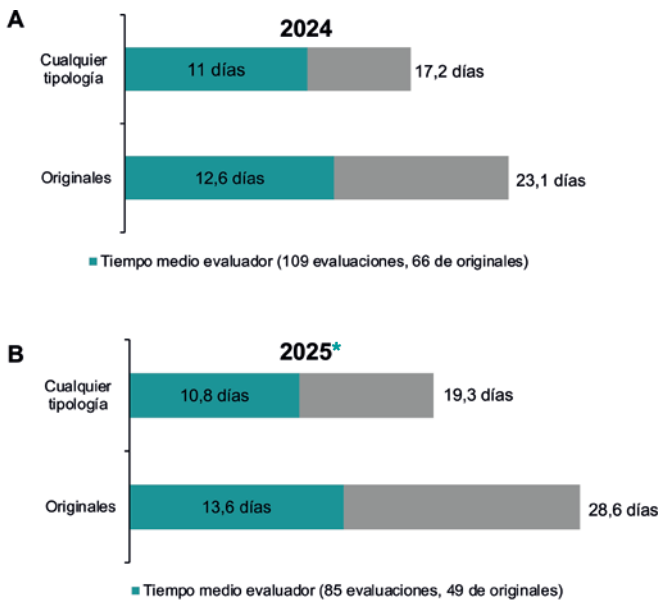


Figura 10. Promedio del tiempo de valoración en 2024 (A) y en el primer semestre de 2025 (B), general y para artículos originales.
* Datos hasta el 30 de junio de 2025.

Tenemos que reconocer con gran satisfacción que es excepcional que se rechacen invitaciones a evaluar para nuestra revista. Esto es de gran valor, pues somos conscientes del elevado número de invitaciones que nuestros evaluadores reciben de las muchas revistas del ámbito cardiovascular que se editan. Y no solo en su inmensa mayoría aceptan realizar la evaluación, sino que la acometen en tiempos cortos, lo que nos permite dar una respuesta ágil y rápida a los autores (figura 5 y figura 10).

En este sentido, los tiempos de evaluación se han mantenido en un rango óptimo a lo largo de los años de actividad de la revista, aunque con un cierto incremento en estos últimos 2 años. Este aspecto ya lo destacábamos el pasado año, y está en relación con cierto efecto de sobrecarga. El volumen de publicaciones médicas del ámbito cardiovascular ha crecido de forma notable, con un mayor número de revistas y una menor periodicidad de publicación. Además, es muy probable que estemos recurriendo en exceso a un mismo colectivo de revisores. Por todo ello, es clave incorporar nuevos revisores y combinar perfiles diferentes para un mismo manuscrito.

En la tabla 1 se recogen los nombres de todos los evaluadores que han realizado evaluaciones desde el 1 de julio de 2024 hasta el 30 de junio de 2025. En la tabla 2 se indican los que en 2024 fueron nombrados revisores de élite, por el número, la rapidez de respuesta y la calidad de sus evaluaciones.

Más allá del ligero aumento de los tiempos de revisión, la figura 10 muestra también cierto incremento de los tiempos de gestión por parte del equipo editorial. Nuestro objetivo es desarrollar acciones para controlar y, si es posible, agilizar nuestra respuesta a los autores, sobre todo en previsión de una posible mayor recepción de artículos tras conseguir la indexación en PubMed Central.

DIFUSIÓN

En la Página del Editor nunca pueden dejar de mencionarse los premios a los mejores artículos originales publicados en REC: *Interventional Cardiology*. Estos se entregaron, como no puede ser

Tabla 1. Revisores de REC: *Interventional Cardiology* que han realizado evaluaciones desde el 1 de julio de 2024 hasta el 30 de junio de 2025

| | |
|----------------------------|---------------------------|
| César Abelleira | Francisco Hidalgo |
| Juan H. Alonso-Briales | Pilar Jiménez-Quevedo |
| Ignacio Amat | Santiago Jiménez-Valero |
| Xavier Armario | Alfonso Jurado |
| Eduardo Arroyo | María López-Benito |
| Lluís Asmarats | María T. López-Lluva |
| Pablo Avanzas | José R. López-Mínguez |
| Fernando Ballesteros | Ramón López-Palop |
| Salvatore Brugaletta | Íñigo Lozano |
| Santiago Camacho | Gerard Martí |
| Berenice Caneiro | Javier Martín-Moreiras |
| Pilar Carrillo | Hernán Mejía |
| Xavier Carrillo | Dolores Mesa |
| Almudena Castro | Guillem Muntané |
| Belén Cid | Jorge Palazuelos |
| Félix Coserria | Manuel Pan |
| Ignacio Cruz | Isaac Pascual |
| Javier Cuesta | Eduardo Pinar |
| David del Val | Ander Regueiro |
| Raquel del Valle | Borja Rivero |
| José F. Díaz | Fernando Rivero |
| Alejandro Diego-Nieto | Oriol Rodríguez |
| Mauro Echavarría | Tania Rodríguez-Gabella |
| Agustín Fernández-Cisnal | Sandra Rosillo |
| Ignacio Ferreira | Fernando Rueda |
| José L. Ferreira | Juan M. Ruiz-Nodar |
| Xavier Freixa | Eva Rumiz |
| Guillermo Galeote | José Ramón Rumoroso |
| Sergio García-Blas | Manel Sabaté |
| Tamara García-Camarero | Pablo Salinas |
| Bruno García del Blanco | Neus Salvatella |
| Carmen Garrote | Ángel Sánchez-Recalde |
| Livia Gheorghe | Juan Sanchis |
| Josep Gómez-Lara | Ricardo Sanz-Ruiz |
| Antonio E. Gómez-Menchero | Jorge Sanz-Sánchez |
| Rafael González-Manzanares | Fernando Sarnago |
| Nieves Gonzalo | Helena Tizón-Marcos |
| Ariana González-García | Ramiro Trillo |
| Enrique Gutiérrez-Ibañes | Beatriz Vaquerizo |
| Felipe Hernández | María E. Vázquez-Álvarez |
| Rosa A. Hernández-Antolín | José M. Vázquez-Rodríguez |

Tabla 2. Revisores de élite en 2024

| | |
|------------------------|-----------------------|
| Tamara García-Camarero | Alfonso Jurado |
| Felipe Hernández | Ramón López-Palop |
| Pilar Jiménez-Quevedo | Ángel Sánchez-Recalde |

de otra forma, en el congreso de la ACI-SEC, que celebró su 36.^a edición en Santiago de Compostela. Con una dotación total de 2.500 euros (1.500 euros para el primer premio y 1.000 euros para el segundo), los premiados fueron el artículo de Real et al.⁶ sobre las terapias de reperusión en la embolia pulmonar y el de Sádaba Sagredo et al.⁷ que aborda la comparación entre diferentes índices de presión intracoronaria (figura 11).

Por lo que respecta a la página web de REC: *Interventional Cardiology*, sus usuarios acceden a ella principalmente desde España, y después desde los Estados Unidos de América, México, Alemania y Argentina. Acceden mayoritariamente a través de búsqueda de palabras clave de nuestra área de especialidad (70%) o bien por búsquedas directas de la revista (20%).

En el momento de escribir esta Página del Editor, entre los artículos publicados en los últimos 12 meses han suscitado especial interés se encuentran la revisión temática «El papel de la

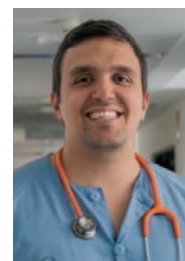


Reperfusion therapies in patients with intermediate and high-risk pulmonary embolism: insights from a multicenter registry

Carlos Real, Carlos Ferrera, María Eugenia Vázquez-Álvarez, Mike Huanca, Francisco J. Noriega, Enrique Gutiérrez-Ibañes, Ana María Mañas-Hernández, Noemí Ramos-López, Miriam Juárez, Pilar Jiménez-Quevedo, Jaime Elízaga, Ana Viana-Tejedor, and Pablo Salinas

<https://doi.org/10.24875/RECICE.M24000452>

REC Interv Cardiol. 2024;6 :172-181



Discordance between fractional flow reserve and nonhyperemic index with a fiber-optic pressure wire. READI EPIC-14

Mario Sádaba Sagredo, Asier Subinas Elorriaga, Sebastián Romaní Méndez, Daniel Valcárcel Paz, Rocío Angulo Llanos, Carlos Lara García, Alicia Quirós, Erika Muñoz García, Ángel Sánchez Recalde, Javier Robles Alonso, Fernando Lozano Ruiz-Poveda, Francisco Javier Irazusta, Alfredo Redondo, Rosa Alba Abellás Sequeiros, and Oriol Rodríguez-Leor

<https://doi.org/10.24875/RECICE.M24000446>

REC Interv Cardiol. 2024;6 :158-165



Figura 11. Artículos originales de *REC: Interventional Cardiology* premiados en el congreso anual de la Asociación de Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología de 2025^{6,7}.

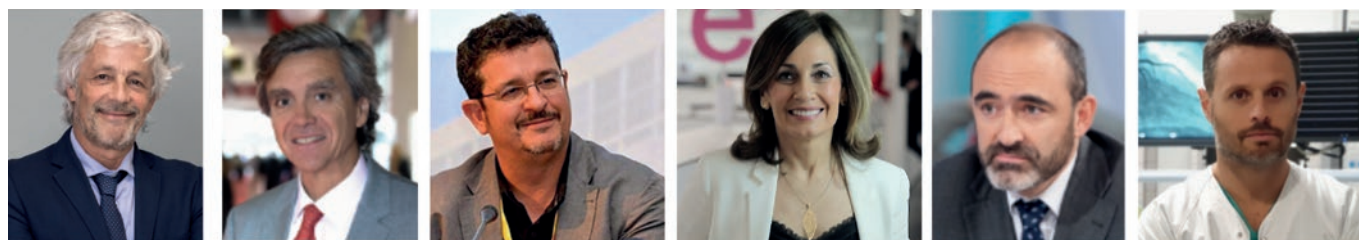


Figura 12. El equipo de editores de *REC: Interventional Cardiology*. De derecha a izquierda: José M. de la Torre-Hernández, Fernando Alfonso, Armando Pérez de Prado, Soledad Ojeda, Raúl Moreno y Rafael Romaguera.

proyección del implante para optimizar el implante percutáneo de válvula aórtica», de Álvarez-Velasco et al.⁸, y los artículos originales «Eficacia y seguridad del balón liberador de paclitaxel Essential Pro para el tratamiento de la reestenosis intrastent», de Padilla et al.⁹, y «Pronóstico de los pacientes con fracción de eyección supranormal tratados con recambio valvular aórtico percutáneo», de Martínez Gómez et al.¹⁰.

Entre los artículos especiales, cabe destacar la repercusión del consenso «Exposición ocupacional a radiación ionizante en profesionales gestantes»³, fruto de la colaboración de 5 sociedades científicas. Este es un documento de alto valor, por lo que representa. Nos enorgullece saber que la proporción de mujeres en el intervencionismo cardiológico español cada vez es mayor; de hecho, es de las más altas del mundo. Muchas de estas profesionales pasan por el periodo gestacional y esto supone un reto para la continuidad de su actividad profesional. Es necesario que puedan tomar decisiones libres, bien informadas, sobre cómo será su actividad durante el embarazo. El documento publicado pretende ser de ayuda en ese sentido.

La red social X, en la que superamos los 22.700 seguidores, es la que nos reporta más tráfico (3,65% del total) e interacción con los usuarios¹¹.

REC Publications ha abierto este año un perfil en BlueSky¹², por lo que animamos a quienes participan en esta incipiente red social

a seguirnos también en esta plataforma con nuestro *hashtag* habitual: #recintervcardiol.

Resulta muy oportuno indicar en este apartado que todos podemos contribuir a la difusión. Es algo que nos beneficia a todos, ya que, a mayor difusión, mayor atracción de artículos de calidad y mayores oportunidades de citación, con el consiguiente crecimiento del impacto editorial.

AGRADECIMIENTOS

Como Editor Jefe quiero agradecer otro año más la labor del equipo de editores asociados: Fernando Alfonso, Raúl Moreno, Soledad Ojeda, Armando Pérez de Prado y Rafael Romaguera (figura 12). Es muy fácil desarrollar mi labor con un equipo editorial como este, que reúne la experiencia, el entusiasmo, la capacidad de trabajo y la excelente relación personal.

Siempre que hablo de *REC: Interventional Cardiology*, muy especialmente fuera de nuestro país, destaco una característica muy relevante y que explica su ejemplar trayectoria desde su creación, y es que se trata del órgano oficial de la ACI-SEC. Esto no se puede decir de la mayoría de las revistas y constituye un valor único. Desde la junta de la ACI-SEC que fundó la revista hasta la junta electa más reciente, todas han apoyado este gran proyecto de manera incondicional. Es la propia asociación quien sostiene

financieramente la revista, con los fondos que obtiene del apoyo no condicionado de las compañías del ámbito del intervencionismo, a las que estamos siempre tan agradecidos. No obstante, con el fin de facilitar la sostenibilidad económica de la revista, la SEC ha decidido asumir el 50% del coste de la oficina editorial.

Como dicen los anglosajones, *last but not least*, queremos destacar de forma muy especial el excelente trabajo y la dedicación de las componentes de la oficina editorial de *REC Publications* (Iria del Río, Eva M. Cardenal, Belén Juan y María González Nogal), que son la columna vertebral de esta revista, así como del consultor en tecnologías de la información y la comunicación (Juan Quiles), del resto de departamentos de la Casa del Corazón y de todo el equipo de la editorial Permanyer.

Como probablemente alguien haya dicho con anterioridad: «Cuando crees haber alcanzado la cima más alta, siempre surge otra mayor en el horizonte».

FINANCIACIÓN

No se ha recibido financiación para la preparación del presente artículo.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

BIBLIOGRAFÍA

1. Clarivate Analytics. 2024 Journal Impact Factor. *Journal Citation Reports* (Clarivate 2025). Disponible en: <https://clarivate.com/academia-government/scientific-and-academic-research/research-funding-analytics/journal-citation-reports/infographic/>.
2. Barreiro-Pérez M, Li CH, Parada Barcia JA, et al. Role of computed tomography in transcatheter coronary and structural heart disease interventions. *REC Interv Cardiol.* 2024;6:201-212.
3. Velázquez Martín M, Lojo Lendoiro S, Soto Flores N, et al. Occupational exposure to ionizing radiation in pregnant staff. Consensus document of ACI-SEC/ARC-SEC/SERVEI/SENIR/SERAM/GeNI. *REC Interv Cardiol.* 2025;7:246-254.
4. Ballesteros Tejerizo F, Coserría Sánchez F, Bastante T, et al. Spanish cardiac catheterization in congenital heart diseases registry. Fourth official report from the ACI-SEC and the GTH-SECPCC (2023). *REC Interv Cardiol.* 2025;7:238-245.
5. Resúmenes presentados al 36 Congreso de la Asociación de Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología. Santiago de Compostela, 4-6 de junio de 2025. *REC Interv Cardiol.* 2025;7:C1-C14.
6. Real C, Ferrera C, Vázquez-Álvarez ME, et al. Reperfusion therapies in patients with intermediate and high-risk pulmonary embolism: insights from a multicenter registry. *REC Interv Cardiol.* 2024;6:172-181.
7. Sádaba Sagredo M, Subinas Elorriaga A, Romani Méndez S, et al. Discordance between fractional flow reserve and nonhyperemic index with a fiber-optic pressure wire. READI EPIC-14. *REC Interv Cardiol.* 2024;6:158-165.
8. Álvarez-Velasco R, Almendárez M, Alperi A, et al. The role of implant projection in optimizing transcatheter aortic valve implantation. *REC Interv Cardiol.* 2024;6:332-339.
9. Padilla L, Liberman F, Tello J, et al. Safety and efficacy of the Essential Pro paclitaxel drug-eluting balloon for the treatment of coronary in-stent restenosis. *REC Interv Cardiol.* 2024;6:166-171.
10. Martínez Gómez E, Solar X, Faria D, et al. Prognosis of patients with supranormal ejection fraction undergoing percutaneous aortic valve replacement. *REC Interv Cardiol.* 2024;6:271-277.
11. X. @RevEspCardiol. Disponible en: <https://x.com/RevEspCardiol>. Consultado 11 Jul 2025.
12. BlueSky. @revespcardiol.bsky.social. Disponible en: <https://bsky.app/profile/revespcardiol.bsky.social>.