

## REC: Interventional Cardiology consolida su posición y aumenta su impacto

### REC: Interventional Cardiology establishes its position as its impact grows

José M. de la Torre-Hernández<sup>a,\*</sup>, Fernando Alfonso<sup>b</sup>, Raúl Moreno<sup>b</sup>, Soledad Ojeda<sup>b</sup>, Armando Pérez de Prado<sup>b</sup> y Rafael Romaguera<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Editor Jefe, REC: Interventional Cardiology

<sup>b</sup> Editor Asociado, REC: Interventional Cardiology

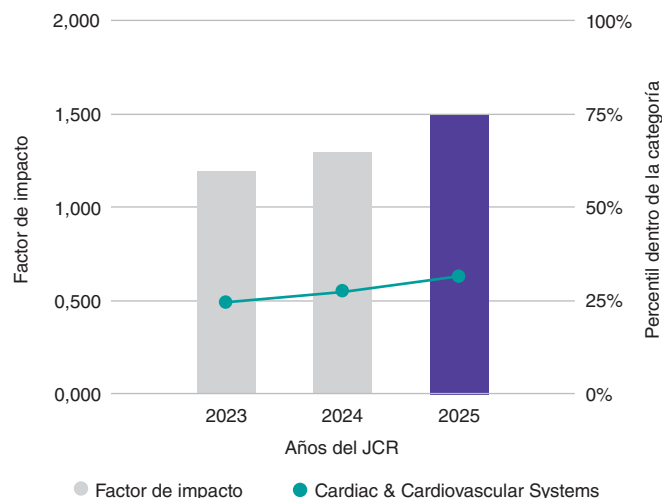
Desde que comenzó la publicación de *REC Interventional Cardiology*, el equipo editorial se planteó el objetivo de lograr que esta revista, órgano oficial de la Asociación de Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología (ACI-SEC), se estableciera y consolidara entre las publicaciones de referencia en el ámbito internacional en el campo de la cardiología intervencionista. Su carácter bilingüe y el acceso totalmente abierto a sus contenidos son acordes con ese objetivo, pero para ello era preciso atraer contenidos de calidad y lograr que tuvieran la adecuada visibilidad en las bases y los sistemas de información editorial.

Así, a lo largo de los años se ha ido logrando las diversas indexaciones en bases de acceso público, hasta llegar a la más relevante, PubMed Central (PMC), desarrollada por la *National Library of Medicine* y los *National Institutes of Health* de los Estados Unidos de América. Con esto se ha conseguido que el contenido de la revista tenga un alto grado de exposición y visibilidad, pudiendo llegar al lector interesado en cualquier lugar del mundo, que además podrá citar dichos contenidos en sus propias publicaciones cuando así lo requiera.

Como resultado de todo este proceso, la revista logra obtener su primer factor de impacto en 2024 (factor de impacto de 2023: 1,2), que asciende muy ligeramente al año siguiente (factor de impacto de 2024: 1,3) y se eleva aún más en la edición de 2026 (factor de impacto de 2025: 1,5), tal como muestra la [figura 1](#)<sup>1</sup>. Esta es una métrica editorial que pretende reflejar, con sus conocidas limitaciones, el impacto de una publicación.

Reconociendo la importancia del factor de impacto, no podemos olvidar que el objetivo de una revista científica no es en sí mismo tener un mayor factor. El objetivo primario y esencial es presentar investigación científica de calidad, así como difundir los documentos de revisión y consenso que se consideren oportunos. En esto último radica el auténtico y verdadero impacto.

No obstante, un mayor factor de impacto atraerá contenidos de mayor calidad a la revista, que tendrán más opciones de ser citados y harán crecer aún más su impacto real. Los autores de *REC: Interventional Cardiology* podrán asimismo ver crecer el impacto de sus publicaciones, lo cual tiene un notable efecto sobre el mérito curricular. En este sentido, algunos lectores y autores ya referencian los trabajos de la revista en sus publicaciones, lo que sin duda aumenta la visibilidad y el impacto de nuestra cabecera. Esperamos



**Figura 1.** Evolución del factor de impacto de *REC: Interventional Cardiology*.

que, con el sello de calidad que otorga PMC y el actual factor de impacto, esto ocurra cada vez con más frecuencia. Entre los artículos que más han contribuido al reciente dato del factor de impacto destacan el posicionamiento de la ACI-SEC sobre modificación de la placa en lesiones calcificadas<sup>2</sup>, el registro de Real et al.<sup>3</sup> sobre terapias de reperfusión en pacientes con embolia de pulmón de riesgo medio-alto y el diseño del estudio ROLLERCOASTR, firmado por Jurado-Román et al.<sup>4</sup>.

### ACTIVIDAD EDITORIAL

En la [figura 2](#) se muestra el contenido publicado desde el lanzamiento de la revista. El volumen de artículos publicados anualmente se ha reducido algo en los últimos años debido a la supresión desde 2024 de los casos clínicos, que contabilizaban como tres unidades (Presentación, ¿Cómo lo haría? y Resolución), y la publicación según demanda de cartas científicas e imágenes en cardiología.

Los contenidos de los números trimestrales en el último año han incluido artículos originales, revisiones temáticas, cartas científicas,

\* Autor para correspondencia.

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

✉ @RevEspCardiol #recintervcardiol

✉ @revespcardiol.bsky.social #recintervcardiol

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

2604-7306 / © 2026 Sociedad Española de Cardiología. Publicado por Permanyer Publications. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND 4.0.

Cómo citar este artículo: de la Torre-Hernández JM, et al. *REC: Interventional Cardiology* consolida su posición y aumenta su impacto. *REC Interv Cardiol*. 2026. <https://doi.org/10.24875/RECIC.M26000618>.

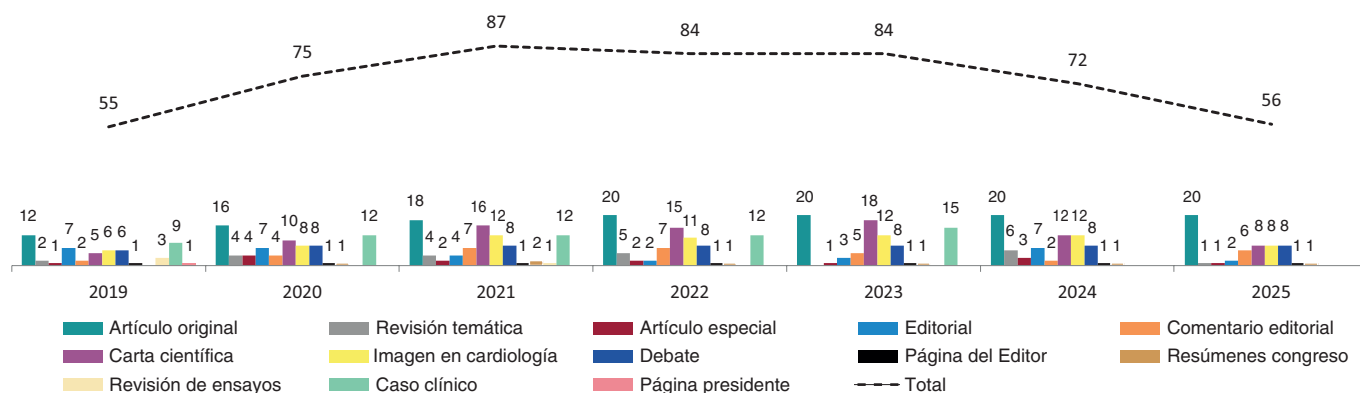


Figura 2. Contenidos publicados por REC: Interventional Cardiology, 2019-2025.



## Una entrevista con Camino Bañuelos

### An interview with Camino Bañuelos

Pilar Jiménez Quevedo<sup>a,\*</sup> y Ana Belén Cid Álvarez<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Cardiología, Hospital Clínico San Carlos, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid, España

<sup>b</sup> Servicio de Cardiología, Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, A Coruña, España



Figura 3. Primero de los artículos de la sección de entrevistas de REC: Interventional Cardiology (2026).

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.

En este año 2026 hemos intercalado con la sección *Debate* algunas entrevistas a personajes relevantes de la cardiología intervencionista, tanto nacionales como internacionales. Inauguró esta sección la entrevista a Camino Bañuelos por parte de Pilar Jiménez Quevedo y Ana Belén Cid Álvarez (figura 3)<sup>5</sup>.

En los siguientes apartados y figuras mostramos los datos estadísticos relativos a los diferentes tipos de artículos. Los datos de 2026 corresponden solo al primer semestre, pues son los disponibles en el momento de redactar estas líneas.

### Artículos originales

Estos constituyen la esencia de una publicación científica y, por tanto, su nivel de calidad marca el de la revista. Es muy satisfactorio constatar que el número de artículos originales recibidos ha ido incrementándose desde el inicio, con un notable aumento en 2025, que seguramente se verá superado en 2026, ya que en los primeros 6 meses de este año se ha recibido ya un 78% de lo que llegó el año anterior (figura 4). No dudamos de que la indexación en PMC lograda en 2025 ha tenido un efecto de atracción.

Desde 2022, y de forma creciente, el inglés es con diferencia el idioma de envío predominante de los artículos originales (figura 5), lo que refleja dos aspectos: por una parte, una mayor atracción de artículos de autores internacionales (Asia-Pacífico, Europa y Latinoamérica, fundamentalmente), y por otra, la recepción de artículos que, siendo de autores nacionales, están en inglés por haber sido

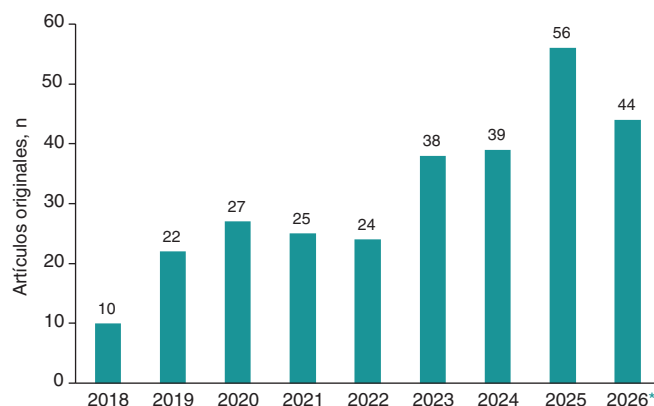
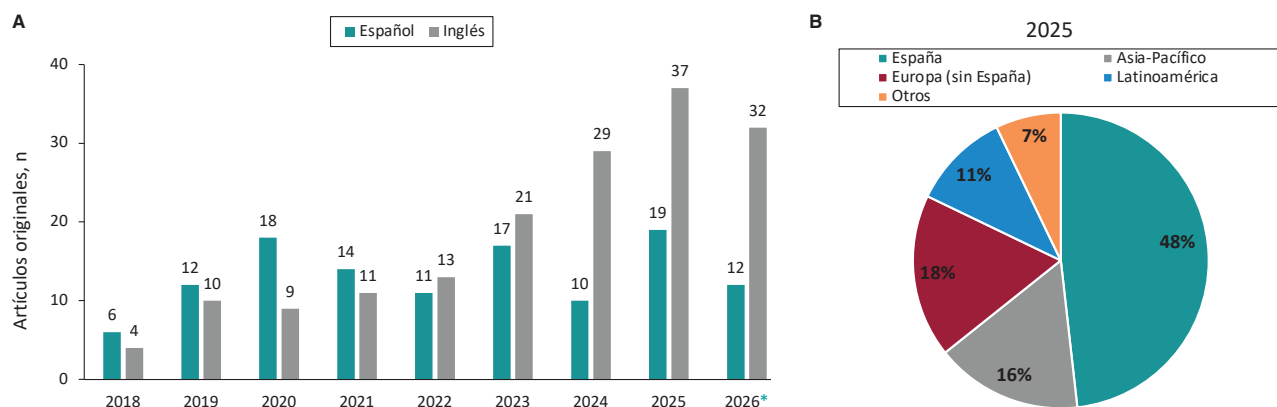


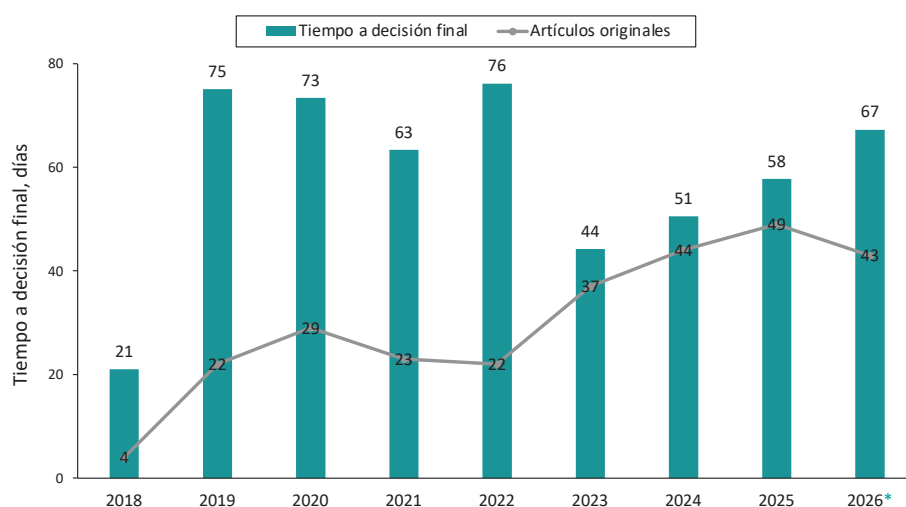
Figura 4. Evolución de la recepción de artículos originales en REC: Interventional Cardiology. \*Datos hasta el 30 de junio.

remitidos previamente a revistas internacionales. Ambos aspectos indican que se trata de manuscritos de mayor calidad, sin duda atraídos por la presencia en PMC y por el factor de impacto.

Para los autores supone también un gran atractivo la rapidez en la toma de decisiones editoriales, reflejo de la calidad de los procesos de la revista. En este sentido, aunque en los últimos años se observa un ligero incremento en el tiempo medio de decisión para los artículos, probablemente debido al aumento en el número de estos, podemos estar muy satisfechos con los tiempos editoriales que ofrecemos (figura 6), que se mantienen a un nivel muy razonable si se comparan con los de otras publicaciones de reconocido prestigio.



**Figura 5. A:** idioma de los artículos originales recibidos en REC: *Interventional Cardiology*, 2018-2026. **B:** procedencia geográfica de los artículos originales recibidos en 2025. \*Datos hasta el 30 de junio.



**Figura 6.** Promedio de días para tomar una decisión final sobre los artículos originales, 2018-2026. Las barras corresponden al tiempo medio en tomar la decisión. La línea gris indica el número de artículos sobre los que se ha tomado una decisión en cada año. \*Datos hasta el 30 de junio.

Como siempre hacemos desde esta *Página del Editor*, invitamos a los lectores a remitir sus artículos originales a nuestra revista, garantizando un proceso de decisión rápido y ágil.

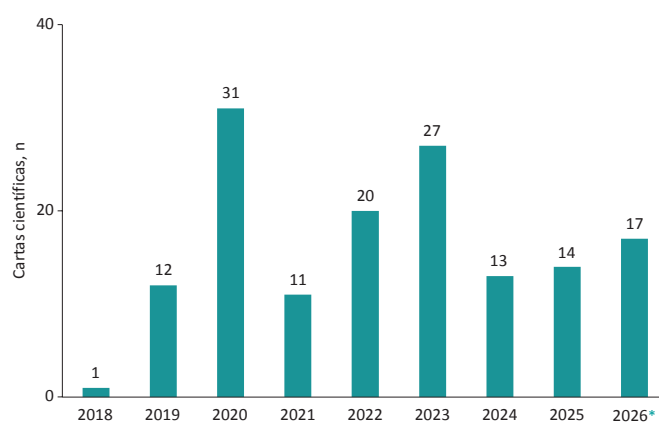
### Cartas científicas

Esta sección acoge tanto estudios originales presentados en un formato menos extenso como series cortas de casos clínicos con particular interés. Se admiten para valoración bajo esta cabecera series reducidas (1-2 casos) solo si son realmente de especial relevancia por su originalidad y novedad. Este tipo de publicación también es muy atractivo como alternativa para aquellos artículos originales que no tienen suficiente prioridad de publicación como tales, pero que albergan cierto interés para la revista.

En la *figura 7* puede apreciarse cómo en 2026 parece recuperarse el volumen de recepción de artículos de esta categoría, ya que el número de cartas científicas recibidas en el primer semestre supera el total del año previo.

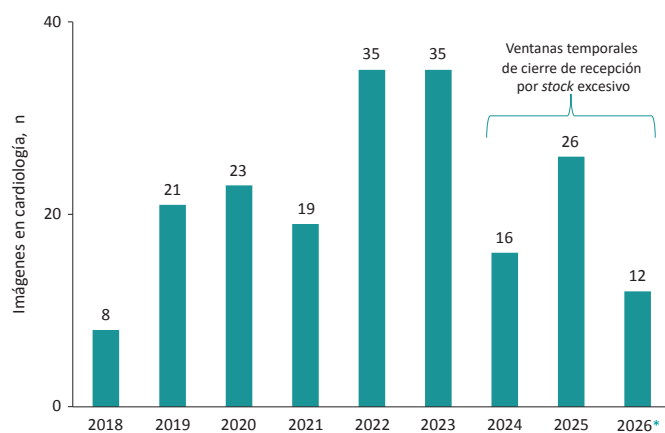
### Imágenes en cardiología

Este contenido tiene una gran popularidad, ya que nuestra especialidad está basada en múltiples modalidades de imagen (*figura 8*). El elevado acúmulo de imágenes pendientes de publicación nos ha



**Figura 7.** Evolución de la recepción de cartas científicas en REC: *Interventional Cardiology*. \*Datos hasta el 30 de junio.

llevado a pausar la recepción de estos artículos durante algunos meses de 2026, como ya sucedió en 2024. Otra consecuencia del elevado número de este tipo de artículos es que solo una reducida fracción son aceptados para publicación, por limitaciones de espacio en la revista.



**Figura 8.** Evolución de la recepción de imágenes en cardiología en *REC: Interventional Cardiology*. \*Datos hasta el 30 de junio.

### Actividad de transferencia de contenidos desde Revista Española de Cardiología

El consolidado prestigio internacional y el alto factor de impacto de *Revista Española de Cardiología* conllevan una muy alta atracción de artículos y, por tanto, una elevada tasa de rechazo. Además, se trata de una revista generalista que no puede dedicar más que una cierta parte de su volumen de publicación a la cardiología intervencionista.

Desde *REC: Interventional Cardiology* seguimos ofreciendo la opción de transferencia de artículos originales o de otro tipo rechazados en *Revista Española de Cardiología* (figura 9). La tendencia hasta 2025 era claramente de aumento en la oferta de transferencia, aunque asociada a una baja aceptación de esta. Es obvio que se trata de una transferencia de una revista de alto impacto a otra con menos, por lo que siempre hay autores que optan por otras vías. En 2026 es evidente una menor transferencia (figura 9), lo cual atribuimos a dos factores: que algunos autores ya remiten directamente sus artículos a *REC: Interventional Cardiology* y que hemos restringido la oferta de transferencia debido al elevado volumen propio de recepción, que nos obliga a ser más selectivos.

### 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 sociedades. 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, celebrado en junio de 2026 en Pamplona, que estuvieron disponibles *ahead of print* unos días antes de su inicio<sup>6</sup>.

La calidad de los estudios presentados es buena y muchos darán lugar a excelentes artículos originales. No queremos desaprovechar la oportunidad de animar a los autores a que remitan sus trabajos a la revista, ya sea como artículo original o como carta científica.

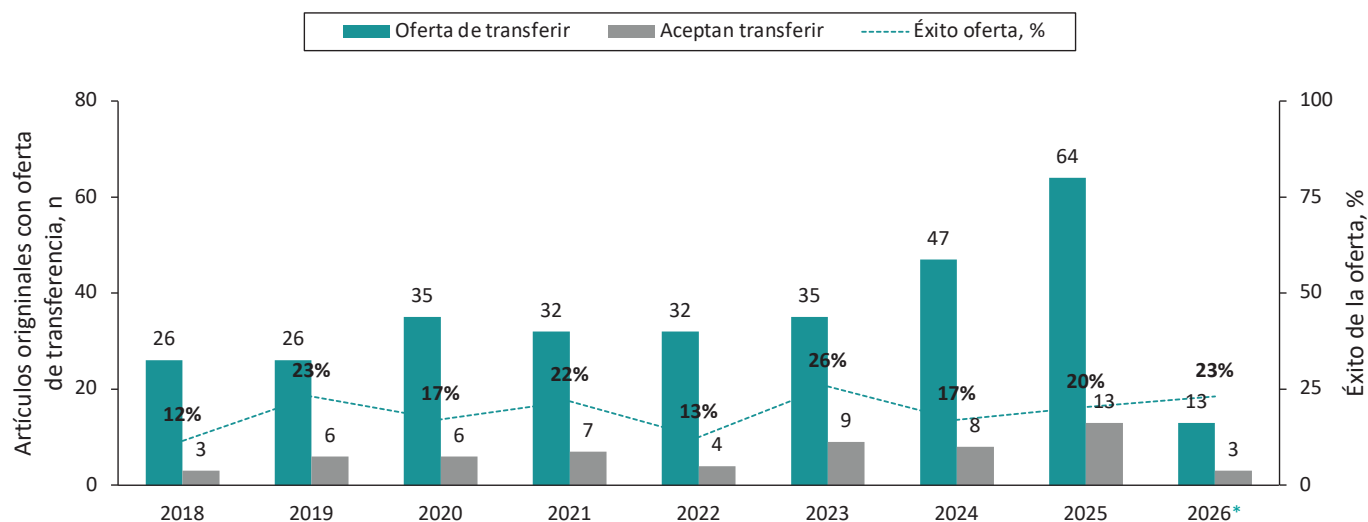
### ACTIVIDAD DE LOS EVALUADORES: CALIDAD, AGILIDAD Y COMPROMISO

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. No obstante, somos conscientes de la relativa fatiga de muchos de los evaluadores, al ser numerosas las revistas que solicitan su colaboración, algo que sucede en especial con los revisores que mejor responden. La revisión por pares es una labor que se realiza de manera anónima, desinteresada y altruista, a la que los evaluadores dedican parte de su valioso tiempo, que detraen de otras actividades potencialmente más beneficiosas para su interés personal. Por todo ello, es clave incorporar nuevos evaluadores y combinar perfiles diferentes para un mismo manuscrito. A pesar de todo, resulta muy gratificante comprobar el compromiso de nuestros evaluadores, que mantienen unos excelentes tiempos de evaluación que permiten una respuesta ágil a los autores.

Como en años previos, queremos agradecer a todos los evaluadores que han colaborado con su trabajo (tabla 1) y hacer una mención especial a nuestros revisores de élite de 2025 (tabla 2), cuyo nombramiento responde al volumen de manuscritos evaluados, la rapidez de su respuesta y la calidad de sus evaluaciones.

### DIFUSIÓN

La ya tradicional entrega de premios a los mejores artículos publicados en *REC: Interventional Cardiology*, con una dotación total de



**Figura 9.** Propuesta de transferencia de artículos originales a *REC: Interventional Cardiology* desde *Revista Española de Cardiología* (2018-2026) y propuestas aceptadas en el mismo periodo. \*Datos hasta el 30 de junio.

**Tabla 1.** Revisores de *REC: Interventional Cardiology* que han realizado evaluaciones desde el 1 de julio de 2025 hasta el 30 de junio de 2026

|                               |                          |
|-------------------------------|--------------------------|
| Omar Abdul-Jawad              | Francisco Hidalgo        |
| César Abelleira               | Víctor A. Jiménez-Díaz   |
| Guillermo Aldama              | Pilar Jiménez-Quevedo    |
| Joaquín Alonso                | Santiago Jiménez-Valero  |
| Juan H. Alonso-Briales        | Alfonso Jurado           |
| María Álvarez-Fuente          | José A. Linares          |
| Ignacio Amat                  | Ramón López-Palop        |
| Albert Ariza                  | Íñigo Lozano             |
| Xavier Armario                | Antonela Lukic           |
| Eduardo Arroyo                | Gerard Martí             |
| Lluís Asmarats                | Javier Martín-Moreiras   |
| Pablo Avanzas                 | Dolores Mesa             |
| Teresa Bastante               | Guillem Muntané          |
| José A. Baz                   | Felipe Navarro           |
| Neus Bellera                  | Iván Núñez-Gil           |
| Salvatore Brugaletta          | Raymundo Ocaranza        |
| Santiago Camacho              | Jorge Palazuelos         |
| Berenice Caneiro              | Manuel Pan               |
| Pilar Carrillo                | Isaac Pascual            |
| Xavier Carrillo               | Luis Pérez-Pino          |
| Alberto Cecconi               | Javier Portales          |
| Belén Cid                     | Eduardo Pozo             |
| Juan G. Córdoba               | Sergio Raposeiras-Roubín |
| Carlos Cortés                 | Ander Regueiro           |
| Ignacio Cruz                  | Borja Rivero             |
| Javier Cuesta                 | Fernando Rivero          |
| José A. de Agustín            | Jessica Roa              |
| David del Val                 | Oriol Rodríguez          |
| Raquel del Valle              | Sandra Rosillo           |
| José F. Díaz                  | Gerard Roura             |
| Alejandro Diego-Nieto         | Juan M. Ruiz-Nodar       |
| Felipe Díez-Delhoyo           | Valeriano Ruiz-Quevedo   |
| José L. Díez-Gil              | Eva Rumiz                |
| Agustín Fernández-Cisnal      | José R. Rumoroso         |
| Luis Fernández-González       | Manel Sabaté             |
| Estefanía Fernández-Peregrina | Luisa Salido             |
| José L. Ferreiro              | Pablo Salinas            |
| Xavier Freixa                 | Ángel Sánchez-Recalde    |
| Guillermo Galeote             | Marcelo Sanmartín        |
| Eladio Galindo                | Jorge Sanz-Sánchez       |
| Tamara García-Camarero        | Ana Serrador             |
| Carmen Garrote                | Daniel Tébar             |
| Joan A. Gómez-Hospital        | Luis Teruel              |
| Josep Gómez-Lara              | Helena Tizón-Marcos      |
| Rafael González-Manzanares    | Ramiro Trillo            |
| Alejandro Gutiérrez-Barrios   | Cristóbal Urbano         |
| Enrique Gutiérrez-Ibañes      | Maite Velázquez-Martín   |
| Federico Gutiérrez-Larraya    | David Vivas              |
| Gabriela Guzmán               | José L. Zunzunegui       |

**Tabla 2.** Revisores de élite en 2025

|                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| Raquel del Valle   | Pablo Salinas      |
| Alfonso Jurado     | Jorge Sanz-Sánchez |
| Juan M. Ruiz-Nodar | Ramiro Trillo      |

2.500 euros (1.500 euros para el primer premio y 1.000 euros para el segundo), en la reunión anual de la ACI-SEC, es siempre un motivo de celebración para la revista. En esta ocasión se alzó con el primer premio el artículo de Cortés et al.<sup>7</sup> sobre el valor pronóstico del volumen de la placa mediante reconstrucción tridimensional del árbol coronario en pacientes sin enfermedad coronaria significativa, mientras que el segundo premio fue para Barreiro et al.<sup>8</sup> por su trabajo sobre la endocarditis infecciosa en prótesis valvulares aórticas percutáneas y quirúrgicas (figura 10).

Entre los artículos más leídos del último año figuran la revisión temática sobre los efectos del Reglamento Europeo de Productos Sanitarios en la investigación de Zubiaur et al.<sup>9</sup> y el artículo de Martín-Arena et al.<sup>10</sup> sobre la embolización de dispositivos de cierre de la orejuela izquierda.

Respecto a los artículos originales, destacamos el interés de nuestros lectores por el trabajo «Acceso al implante percutáneo de válvula aórtica: variabilidad interregional y valoración de expertos» firmado por de la Torre-Hernández et al.<sup>11</sup>, por el metanálisis de Sorolla Romero et al.<sup>12</sup> sobre balón farmacológico frente a *stent* farmacológico para el tratamiento de la enfermedad coronaria de vaso grande, y por el artículo «Utilidad clínica de la tromboaspiración con catéter Hunter en pacientes con infarto agudo de miocardio: registro Hunted» de Borraz-Noriega et al.<sup>13</sup>.

Una novedad que hemos introducido progresivamente durante 2026 para artículos originales y revisiones es la obligatoriedad de incluir una figura central. Creemos que este elemento, que muchos autores ya aportaban voluntariamente en sus trabajos, atraerá la atención de los lectores y mejorará la difusión del mensaje principal de los artículos.

Además de nuestra actividad en redes sociales, a través de los perfiles de *REC Publications* en X, Facebook y Bluesky, con el *hashtag* #recintervcardiol, el equipo editorial de la revista aprovecha los encuentros nacionales e internacionales a los que asiste para dar a conocer la revista a nuestros colegas<sup>14-16</sup>. Así, este año hemos estado presentes en el EuroPCR en París, el CITIC en Ciudad de México, el congreso *New York Valves* y el curso de prevención y tratamiento de las complicaciones en cardiología intervencionista percutánea que organiza el Hospital Universitario de Bellvitge, en L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Todos los lectores, autores y evaluadores de *REC: Interventional Cardiology* pueden contribuir a la difusión de la revista para lograr un beneficio global, pues cuanto más difusión tenga, mayor será la atracción de manuscritos de calidad y más oportunidades de citación tendrá, con el consiguiente crecimiento del impacto editorial.

## AGRADECIMIENTOS

Este apartado de la *Página del Editor* se repite cada año, como no puede ser de otra manera, pues solo la encomiable labor del equipo de editores asociados (Fernando Alfonso, Raúl Moreno, Soledad Ojeda, Armando Pérez de Prado y Rafael Romaguera, figura 11), permite llevar esta publicación adelante, con calidad y con excelentes garantías de futuro.

Sin embargo, la actividad del equipo editorial exige un soporte funcional extraordinario, y sin este la revista, como todas las de *REC Publications*, no existiría. Aquí queremos destacar 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) (figura 11), del consultor en tecnologías de la información y la comunicación (Juan Quiles), y del resto de los departamentos de la Casa del Corazón, así como de todo el equipo de la editorial Permanyer.

Una característica muy relevante de *REC: Interventional Cardiology*, que explica en gran medida su ejemplar trayectoria desde su creación, es que se trata del órgano oficial de la ACI-SEC. Esto 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, sosteniendo financieramente la revista con el apoyo no condicionado de las compañías del ámbito del intervencionismo, a las que estamos siempre tan agradecidos. La SEC, por su parte, asume el coste de la oficina editorial.





### Prognostic value of global plaque volume calculated from the 3D reconstruction of the coronary tree in patients without significant coronary artery disease. A multicenter study

Carlos Cortés, Julio Ruiz-Ruiz, Fernando Rivero, Ramón López-Palop, Octavio Jiménez, Alfonso Freitas, Luis R. Gonçalves-Ramírez, María Rosario Ortas Nadal, Sara Blasco, Mario García-Gómez, Clara Fernández, Luca Scorpiglione, J. Alberto San Román Calvar, and Ignacio J. Amat-Santos

<https://doi.org/10.24875/RECICE.M24000496>

*REC Interv Cardiol.* 2025;7 :109-114

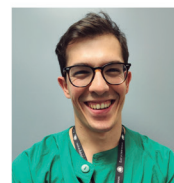


### Infectious endocarditis on percutaneous aortic valve prosthesis: comparison with surgical bioprostheses

Lucas Barreiro, Álvaro Roldán, Nerea Aguayo, Cristina Urbano, Manuel Crespín, José López, Rafael González, Juan Carlos Castillo, Dolores Mesa, Martín Ruiz, Jorge Perea, Ignacio Gallo, Javier Suárez de Lezo, Soledad Ojeda, Manuel Pan, and Manuel Anguita

<https://doi.org/10.24875/RECICE.M24000489>

*REC Interv Cardiol.* 2025;7 :75-81



**Figura 10.** Artículos originales de *REC: Interventional Cardiology* premiados en la reunión anual de la Asociación de Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología de 2026.



**Figura 11.** El equipo de editores de *REC: Interventional Cardiology* junto a profesionales de la oficina editorial de *REC Publications* que acudieron a la reunión anual de 2026 de la Asociación de Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología, en Pamplona. De izquierda a derecha y de arriba a abajo: Eva M. Cardenal, Armando Pérez de Prado, Iria del Río, José M. de la Torre-Hernández, Belén Juan, Raúl Moreno, Rafael Romaguera, Fernando Alfonso y Soledad Ojeda.

Siempre nos gusta concluir esta *Página del Editor* con una cita. En esta ocasión lo hacemos con las palabras de John Ruskin: «La calidad nunca es un accidente: siempre es el resultado de un esfuerzo de la inteligencia».

#### FINANCIACIÓN

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

#### CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

#### BIBLIOGRAFÍA

- Clarivate Analytics. 2025 Journal Impact Factor. *Journal Citation Reports* (Clarivate 2026).
- Jurado-Román A, Gómez-Mencher A, Gonzalo N, et al. Plaque modification techniques to treat calcified coronary lesions. Position paper from the ACI-SEC. *REC Interv Cardiol.* 2023;5:46-61.
- 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.
- Jurado-Román A, Gómez-Mencher A, Amat-Santos IJ, et al. Design of the ROLLERCOASTR trial: rotational atherectomy, lithotripsy or laser for the management of calcified coronary stenosis. *REC Interv Cardiol.* 2023;5:279-286.
- Jiménez Quevedo P, Cid Álvarez AB. An interview with Camino Bañuelos. *REC Interv Cardiol.* 2026;8:65-66.
- Resúmenes presentados al 37 Congreso de la Asociación de Cardiología Intervencionista de la Sociedad Española de Cardiología. Pamplona, 10-12 de junio de 2026. *REC Interv Cardiol.* 2026;8:C1-C19.
- Cortés C, Ruiz-Ruiz J, Rivero F, et al. Prognostic value of global plaque volume calculated from the 3D reconstruction of the coronary tree in patients without significant coronary artery disease. A multicenter study. *REC Interv Cardiol.* 2025;7:109-114.
- Barreiro L, Roldán A, Aguayo N, et al. Infectious endocarditis on percutaneous aortic valve prosthesis: comparison with surgical bioprostheses. *REC Interv Cardiol.* 2025;7:75-81.
- Zubiaur J, Rumoroso Cuevas JR, Rodríguez Mateos MC, et al. Medical device research update after the adoption of the EU legislation (MDR). *REC Interv Cardiol.* 2025;7:255-263.
- Martín-Arena MA, Galeote-García G, Lara-García A, et al. Embolization of left atrial appendage occluders: review of the current evidence. *REC Interv Cardiol.* 2025;8:46-54.
- de la Torre-Hernández JM, Íñiguez Romo A, Morán-Aja A, Martínez-Pérez Ó, Cereales M, Cuervo J. Access to transcatheter aortic valve implantation: interregional variability and expert evaluation. *REC Interv Cardiol.* 2026;8:38-45.
- Sorolla Romero JA, Novelli L, Llau García J, et al. Drug-coated balloons vs drug-eluting stents for the treatment of large native coronary artery disease. Meta-analysis of randomized controlled trials. *REC Interv Cardiol.* 2026;8:8-16.
- Borraz-Noriega DG, Andrés-Cordón JF, Cañedo E, et al. Clinical utility of thrombus aspiration using the Hunter catheter in patients with acute myocardial infarction: the Hunted registry. *REC Interv Cardiol.* 2026;8:161-167.
- REC Publications [RevEspCardiol]. X. Disponible en: <https://x.com/revespcardiol>. Consultado 14 Jun 2026.
- Revista Española de Cardiología Publications. Facebook. Disponible en: <https://www.facebook.com/revespcardiol>. Consultado 9 Jun 2026.
- REC Publications [revespcardiol.bsky.social]. BlueSky. Disponible en: <https://bsky.app/profile/revespcardiol.bsky.social>. Consultado 11 Jun 2026.