



Figure 3 Summary features of the ESC Congress 2013 Hub (ESC website).

Why should someone come and participate in the congress?

Summaries of the Hotlines will appear online but to really understand the significance of the new research we need to discuss the findings with our colleagues. As National Society members we are all also members of the ESC! The ESC Congress provides the opportunity to decide what may influence understanding of innovations and practice at a national level. Editors of National Society Cardiovascular journals are provided with the Hotline presentations and the Hotline extracts can be translated and printed in local cardiovascular journals.

The ESC Congress 2013 is the largest cardiovascular international congress and its true international nature provides

exciting and innovative opportunities to discuss and interact with colleagues from all around the world. You have the choice: be part of the frontiers in cardiology and practice, or be an observer!

Keith A.A. Fox*

*Centre for Cardiovascular Science, University of Edinburgh
Duke of Edinburgh, United Kingdom*

*Corresponding address: BHF Professor of Cardiology
Chancellor's Building, Centre for Cardiovascular Science,
University of Edinburgh, 49 Little France Crescent, Edinburgh
EH16 4SB, United Kingdom.

E-mail address: k.a.a.fox@ed.ac.uk

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acmx.2013.04.001>

Evolución conjunta de las técnicas de imagen cardiovascular y sus publicaciones

Joint Evolution of Cardiovascular Imaging Techniques and Their Publications

Sr. Editor:

Las técnicas de imagen cardiovascular son un grupo de métodos diagnósticos en constante crecimiento y modificación. En los últimos años han experimentado un gran auge la resonancia magnética cardiaca y el TAC coronario pero no por ello se ha olvidado la ecocardiografía. *Revista Española de Cardiología* trata de adaptarse a los cambios y proporcionar a la comunidad científica la información más veraz y actualizada. Los artículos recientemente publicados respecto a

técnicas de imagen cardiovascular que se resumen a continuación son un fiel ejemplo de este compromiso.

En cuanto a la resonancia magnética cardiaca, ha sido significativa la producción científica que estudia la afectación del miocardio. Destaca la utilidad de esta técnica para cuantificar el miocardio en riesgo, el miocardio salvado y el miocardio rescatado¹⁻³. En 3 estudios publicados en *Revista Española de Cardiología* se han abordado satisfactoriamente estos aspectos diagnósticos y se ha concluido que la resonancia magnética cardiaca es una excelente técnica para la evaluación de la afectación miocárdica¹⁻³.

En cuanto al TAC coronario, aparecen publicaciones que hacen referencia a aspectos específicos de la valoración de la anatomía coronaria, como el trabajo recientemente publicado por de Agustín et al.⁴ en el que demuestran su utilidad para la valoración de los puentes miocárdicos,

o el de Rodríguez-Palomares et al.⁵, evaluando su empleo antes de la cirugía valvular. Pero también podemos encontrar trabajos en los que se abordan otros aspectos no directamente relacionados con la valoración de la anatomía coronaria, sino que plantean el TAC coronario como herramienta para establecer el diagnóstico etiológico de la disfunción miocárdica⁶.

Sin embargo, no pueden faltar trabajos que hacen referencia al ecocardiograma. Destacan dos en los que se evalúa la utilidad del ecocardiograma para el diagnóstico del aneurisma de aorta abdominal⁷ y el foramen oval permeable⁸. Tampoco se deja de lado la medicina nuclear en cardiología, aunque su representación es menor⁹.

Con este breve resumen hemos intentado poner de manifiesto cómo las técnicas de diagnóstico por imagen en el ámbito de las enfermedades cardiovasculares evolucionan junto a sus publicaciones.

Bibliografía

1. Moral S, Rodríguez-Palomares JF, Descalzo M, et al. Cuantificación del área miocárdica en riesgo: validación de puntuaciones angiográficas coronarias con métodos de resonancia magnética cardiovascular. *Rev Esp Cardiol*. 2012;65:1010-7.
2. Monmeneu JV, Bodí V, López-Lereu MP, et al. Análisis mediante resonancia magnética cardíaca del miocardio salvado tras infarto. Predictores e influencia en el remodelado adverso ventricular. *Rev Esp Cardiol*. 2012;65:634-41.
3. Ruiz-Nodar JM, Feliu E, Sánchez-Quiñones J, et al. Miocardio rescatado tras angioplastia coronaria de rescate: cuantificación mediante resonancia magnética cardíaca. *Rev Esp Cardiol*. 2011;64:965-71.
4. De Agustín JA, Marcos-Alberca P, Fernández-Golfín C, et al. Puente miocárdico evaluado mediante tomografía computarizada multidetectores: posible causa del dolor torácico en pacientes más jóvenes con baja prevalencia de dislipemia. *Rev Esp Cardiol*. 2012;65:885-90.
5. Rodríguez-Palomares JF, Cuéllar H, Martí G, et al. Coronariografía mediante tomografía computarizada de 16 detectores antes de la cirugía de recambio valvular. *Rev Esp Cardiol*. 2011;64:269-76.
6. Estornell-Erill J, Igual-Muñoz B, Monmeneu-Menadas JV, et al. Diagnóstico etiológico de la disfunción ventricular izquierda con tomografía computarizada: comparación con coronariografía y cardiorrsonancia. *Rev Esp Cardiol*. 2012;65:517-24.
7. Gentile-Lorente DI, Salvadó-Usach T. Screening del aneurisma de aorta abdominal mediante ecocardiografía transtorácica. *Rev Esp Cardiol*. 2011;64:395-400.
8. González-Alujas T, Evangelista A, Santamarina E, et al. Diagnóstico y cuantificación del foramen oval permeable. ¿Cuál es la técnica de referencia? Estudio simultáneo con Doppler transcraneal, ecocardiografía transtorácica y transesofágica. *Rev Esp Cardiol*. 2011;64:133-9.
9. De Haro-del Moral FJ, Sánchez-Lajusticia A, Gómez-Bueno M, et al. Papel de la gammagrafía cardíaca con 99mTc-DPD en la discriminación del subtipo de amiloidosis cardíaca. *Rev Esp Cardiol*. 2012;65:440-6.

Leopoldo Pérez de Isla*, Antoni Bayes-Genis
y Pablo Avanzas

Editores Asociados, Revista Española de Cardiología

* Autor para correspondencia: Nuestra Sra. de Guadalupe 5,
28028 Madrid, España.

Correo electrónico: rec@revespcardiol.org

(L. Pérez de Isla).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.acmx.2013.07.001>