

---

---

# AVANCES CARDIOLÓGICOS

Revista Venezolana de Cardiología  
Volumen 38, número 4, diciembre 2018

## CONTENIDO

### EDITORIAL

- Importancia de los programas de insuficiencia cardíaca (la necesidad de trabajar con un protocolo uniforme ante tan grave enfermedad)  
*Dr. Néstor González Ochoa* 167

### ARTÍCULOS ORIGINALES

- Recomendaciones y estrategias para prevenir y/o retardar la aparición de insuficiencia cardíaca  
*Dra. Maite A. González F* 171
- Biomarcadores en insuficiencia cardíaca  
*Dr. José Ramón Gómez Mancebo* 189
- Actualización en el abordaje del tratamiento de pacientes con insuficiencia cardíaca  
*Dras. Egleé Castillo González, Emilia Martínez Gutiérrez* 201
- Compromiso de la función renal en insuficiencia cardíaca  
*Dra. Doris López Castillo* 210
- La deficiencia de hierro en la insuficiencia cardíaca como condicionante evolutivo  
*Dr. José Ildelfonso Arocha* 219
- Cardiotoxicidad en Oncología  
*Dra. Egleé Castillo González* 229
- Atención al paciente con insuficiencia cardíaca a través de unidades multidisciplinarias en Venezuela  
*Dra. Raquel González Hormostay* 235
- Índice volumen 38. *Dr. Rogelio Pérez D'Gregorio.* 245

Revista indizada en LILACS, LIVECS y LATINDEX

---

---

# AVANCES CARDIOLÓGICOS

Venezuelan Journal of Cardiology  
Volume 38, number 4, december 2018

## CONTENT

### EDITORIAL

Importance of cardiac insufficiency programs (the need to work with a uniform protocol)  
*Dr. Nestor Gonzalez Ochoa* 167

### ORIGINAL ARTICLES

Recommendations and strategies to prevent and/or delay the initiation of heart failure  
*Dra. Maite A. Gonzalez F* 171

Biomarkers in heart failure  
*Dr. Jose Ramon Gomez Mancebo* 189

Up to date approach to the treatment of patients with heart failure  
*Dras. Eglee Castillo Gonzalez, Emilia Martinez Gutierrez* 201

Renal function compromise in cardiac failure  
*Dra. Doris Lopez Castillo* 210

Ferric deficiency in heart failure as a condition for evolution  
*Dr. Jose Ildefonso Arocha* 219

Cardiotoxicity in Oncology  
*Dra. Eglee Castillo Gonzalez* 229

Assistance to the patients with heart failure through multidisciplinary unities in Venezuela  
*Dra. Raquel Gonzalez Hormostay* 235

Index volume 38. *Dr. Rogelio Perez D'Gregorio.* 245

Journal indexed in LILACS, in LIVECS and in LATINDEX

---

---

## Normas de publicación para Avances Cardiológicos

Avances Cardiológicos es una revista científica que publica artículos relacionados con las enfermedades cardiovasculares, principalmente en el área de la investigación experimental, observacional, de ensayos clínico-epidemiológicos conducidos en humanos o desarrollados en laboratorios. Como publicación oficial de la Sociedad Venezolana de Cardiología publica también los resúmenes de las comunicaciones sobre investigaciones originales que se presentan en los congresos y reuniones organizados por la sociedad.

Avances Cardiológicos se encuentra indexada en las bases de datos LILACS (Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud), en LIVECS (Literatura Venezolana en Ciencias de la Salud) y en LATINDEX.

### CÓMO CONTACTAR A AVANCES CARDIOLÓGICOS

Editor Avances Cardiológicos

Sociedad Venezolana de Cardiología

Calle Los Chaguaramos con Av. Mohedano Centro Gerencial Mohedano piso 4 Of 4-D

La Castellana, 1060 Caracas - RB de Venezuela.

Tel: +58-251-267.87.04/ +58-212-263.57.87 Fax: +58-251-2518398

Sitio Web: [www.svcardiologia.org](http://www.svcardiologia.org)

E-mail: [editor@svcardiologia.org](mailto:editor@svcardiologia.org)

[avancescardiol@gmail.com](mailto:avancescardiol@gmail.com)

La recepción de un artículo para Avances Cardiológicos implica que es original y no ha sido publicado. La correspondencia se enviará al editor, a la dirección electrónica o la sede de la Sociedad Venezolana de Cardiología. Todos los artículos serán revisados por el Comité Editorial de la revista. De ser aceptado queda en propiedad de la Sociedad Venezolana de Cardiología y su reproducción total o parcial, deberá ser convenientemente autorizada.

### ASPECTOS ÉTICOS

Los autores firmantes de los artículos aceptan la responsabilidad definida por el Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)). Por lo tanto, los trabajos deben haberse elaborado respetando las normas internacionales sobre investigación clínica (Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial [www.wma.net/e/policy](http://www.wma.net/e/policy)). Asimismo, existe conflicto de interés cuando los autores responsables (o la institución a la que los autores pertenecen) o miembros del Comité Editorial, tengan relaciones o posiciones financieras o personales que potencialmente puedan influenciar sus acciones o juicios de manera inapropiada. La ausencia o existencia de conflicto de intereses debe ser comunicada en carta aparte al Editor.

### QUÉ ARTÍCULOS PUBLICA AVANCES CARDIOLÓGICOS

Avances Cardiológicos publica una serie de artículos donde se incluyen investigaciones originales, revisiones de diversa índole y varias secciones especiales. A continuación se describe brevemente cada una de ellas:

#### Editoriales:

El editor solicitará todos los editoriales pertinentes. Tendrán

una extensión máxima de 1 200 palabras y 15 referencias. Las instrucciones particulares para el autor son incluidas en la solicitud.

#### Artículos originales:

Se considera para publicación todo tipo de manuscrito de investigación original y especialmente, los correspondientes a las áreas de mayor interés, como la epidemiología y prevención cardiovascular, enfermedad arterial coronaria, hipertensión arterial, cardiología pediátrica, cirugía cardiovascular, cardiología intervencionista, imaginología y otros métodos de exploración, arritmia y estimulación cardíaca, insuficiencia cardíaca, miocardiopatías, valvulopatías y enfermedad vascular, entre otros.

#### Artículos de revisiones:

1. El manuscrito de "Revisión Contemporánea", está enfocado en el tópico de interés del investigador y que usualmente se considera material no solicitado por el editor.
2. El manuscrito "Tema del Momento", es fundamentalmente una actualización, por invitación y a solicitud del editor. Pone énfasis en las aplicaciones prácticas de la medicina cardiovascular, sobre todo en los nuevos métodos diagnósticos y terapéuticos. También se ocupa de desarrollar tópicos controversiales en cardiología.
3. Las "Contribuciones de Posgrado", son un material comúnmente solicitado por el editor, que permite un enlace entre los posgrados de Cardiología del país y la Sociedad Venezolana de Cardiología.

#### Secciones especiales:

1. Artículo especial: incluyen artículos con información general enfocada primordialmente en el área de las políticas de salud, temas de ética médica, leyes y datos de interés para la editorial de Avances Cardiológicos y la Sociedad Venezolana de Cardiología.
2. Historia de la Cardiología: A solicitud o no del editor, se recoge material que le permite al cardiólogo contemporáneo, conocer el pasado de la cardiología como la ven o han vivido sus propios protagonistas, a nivel nacional e internacional.
3. Imágenes en Cardiología: Estos manuscritos deben estar dirigidos a ilustrar imágenes de la cardiología clásica, de lo novedoso en la patología cardiovascular, de los métodos diagnósticos y también, de los nuevos avances terapéuticos. Se pone énfasis en lo anormal o inusual, sin olvidar lo tradicional.
4. Noticias del Corazón: Artículos informativos sobre el acontecer de la cardiología nacional e internacional.
5. Reporte de Casos: Esta sección le permite al clínico mostrar los hallazgos de relevancia que se observan en la práctica diaria y que sobresalen de lo clásico y convencional.
6. Cartas al Editor: Sección que contiene comunicaciones al editor sobre artículos recientemente publicados en Avances Cardiológicos. Del mismo modo, los autores de los artículos originales que han sido citados, serán invitados a replicar.
7. Bioética: Sección con contenido de manuscritos relacionados con la ética y la cardiología. Se rige igual que los artículos especiales.

---

---

## INSTRUCCIONES PARA LA PREPARACIÓN DEL MANUSCRITO

### PRINCIPIOS GENERALES

Los artículos enviados para publicar deben ajustarse a las siguientes normas:

1. Deben enviarse los manuscritos (incluyendo figuras y tablas) en versión electrónica al E-mail de la revista Avances Cardiológicos, editor@svcardiologia.org - avancescardiol@gmail.com y debe guardarse una copia de todo lo que se envía.
2. Redactar a doble espacio desde el título, resumen, texto, referencias, leyendas de figuras, y hasta las tablas. Los textos deben aparecer por una sola cara, en papel tamaño carta (no use A4) dejando márgenes de 2 cm como mínimo. Esto permite una impresión adecuada, de ser necesario.
3. Los formatos de escritura preferibles son los de Word (.doc), o slides de Power Point (.ppt) para figuras e imágenes insertas. También se aceptarán figuras tipo gráfico, adjuntadas en el texto y elaboradas en Excel.
4. Se evitará en lo posible el uso de abreviaturas que en todo caso, han de ser definidas la primera vez que se empleen. Se usarán las unidades de medida del Sistema Internacional de Unidades SI (ver Avances Cardiol 1996;16:52-60).

### PRINCIPIOS ESPECÍFICOS

#### De los artículos originales:

1. Siguiendo las características generales, los artículos originales tienen un extensión de hasta 5 000 palabras desde la página frontal, hasta el final incluyendo las tablas y referencias. Los manuscritos que describan un ensayo experimental en humanos, debe contar con el aval del comité de bioética de la(s) institución(es) donde se realizó.
2. Se encuentran estructurados de la siguiente manera:
  - a) Página frontal;
  - b) Resumen en castellano e inglés en formato IMRAD <http://www.dlsi.ua.es/~mlf/cepc/notas.html>
  - c) Palabras claves;
  - d) texto;
  - e) referencias bibliográficas;
  - f) Pie de figuras;
  - g) figuras y h) Tablas.
3. Página frontal: debe contener: a) título completo en castellano e inglés, b) nombre de los autores, estructurado en: primer nombre e inicial del segundo, primer apellido y cuando se use segundo apellido, preferiblemente separado por un guión, c) afiliación de los autores debidamente identificados, en caso de pertenecer a una sociedad o fundación colocar las siglas de la misma, al igual que el grado académico en un máximo de dos por autor, d) autor corresponsal donde se indique la dirección con datos completos: calle, ciudad, código postal, correo electrónico, teléfono y fax. e) declaración de conflicto de interés, f) agradecimiento.
4. Resumen: En castellano y traducción idéntica al inglés incluyendo la traducción de las palabras claves. Una extensión máxima del resumen de 250 palabras cada uno, sin incluir referencias. Formato IMRAD para el texto: Introducción y objetivos, Método, Resultados, Análisis y Discusión. Se evitan las abreviaturas más que, las unidades de medida tradicional. Incluye de 3 a 5 palabras clave al

final del mismo, las cuales deben seleccionarse a partir de la lista derivada del Medical Subject Headings (MeSH) [Encabezamientos de temas médicos] de la National Library of Medicine, disponible en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?db=mesh>

5. Texto: Estructurado con el formato IMRAD. En la introducción exprese el propósito del artículo y el fundamento lógico de la investigación. En la sección de métodos describa con detalle el diseño del estudio donde quede claro la forma y criterios de selección de los sujetos estudiados. En los ensayos clínicos experimentales con humanos, deberá mencionarse en la metodología que los mismos dieron su consentimiento informado. También debe incluirse el procedimiento del estudio y descripción de los instrumentos utilizados en el mismo. Mencione el paquete estadístico utilizado y describa los métodos estadísticos con detalle, sin olvidar los medios utilizados para enmascarar las observaciones si el caso lo amerita (método ciego). Presente los resultados siguiendo una secuencia lógica. No repita en el texto los datos de las tablas o gráficas, resumiendo las observaciones más importantes. En el análisis haga hincapié en lo nuevo, relevante y de las conclusiones que se derivan únicamente de los resultados. Absténgase de hacer afirmaciones generales o emitir conclusiones que no estén respaldadas por los datos obtenidos en la investigación. En la discusión resalte el significado de los hallazgos y sus limitaciones, así como, las implicaciones en investigaciones futuras. En la discusión sólo proponga nuevas hipótesis cuando haya justificación para ello y cuando sea apropiado incluya recomendaciones. Finalmente, las abreviaturas deben ser identificadas al mencionarse por primera vez.
6. Referencias: Siguiendo las pautas generales, serán citadas en el texto en formato superíndice y listadas en secuencia numérica de acuerdo al orden de aparición en el texto. Han de incluirse los nombres de todos los autores cuando estos no excedan de seis. Si son siete o más, se anotará el nombre de los primeros seis y se añadirá "et al". Las abreviaturas de los nombres de las revistas se ajustarán a la forma en que aparecen en "Index Medicus: List of Journals Indexed" en el número de enero de cada año. Las comunicaciones personales y las observaciones no publicadas, no son referencias legítimas por lo que no deben aparecer en la lista de referencias. Las mismas pueden aparecer citadas en el texto entre paréntesis, como "data no publicada", con el nombre del autor y año. Los "abstracts" pueden ser citados si son la única referencia e identificados en la lista como "abstract".

A continuación se dan algunos ejemplos no utilizando otros signos de puntuación que los indicados. Para mayor información sobre la construcción de referencias, debe consultar la página web [http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html) u obtener información en la página de la sociedad Venezolana de Cardiología en su sección de Avances Cardiológicos (<http://www.svcardiologia.org/svc/svcavancescardiologicosdocumentos.php>)

## Ejemplos para algunas de las referencias:

### Revistas

#### Artículo ordinario:

Gaasch WH, Levine HJ, Quiñones MA, Alexander JK. Left ventricular compliance: Mechanisms and clinical implications. *Am J Cardiol.* 1976;38:645-653.

Si el volumen de la revista no tiene la paginación continua, debe agregar el mes y número de la misma.

#### Artículo colectivo:

The ESPRIT Investigators. Novel dosing regimen of eptifibatid in planned coronary stent implantation (ESPRIT): a randomized, placebo-controlled trial. *Lancet.* 2000;356:2037-2044.

#### Para señalar el tipo de artículo cuando se requiera: abstract, carta, tesis de grado u otro:

Michalis LK, Papamichail N, Katsouras C. Enoxiparin Versus Tinzaparin in the Management of Unstable Coronary Artery Disease (EVERT Study) [abstract]. *J Am Coll Cardiol.* 2001; 37 suppl: 365a.

Ordoñez G. Características morfológicas y comparación entre la orejuela izquierda de ratas genéticamente hipertensas (SHR/N) y ratas no hipertensas (SPRAGUE-DAWLEY) [tesis de grado]. Barquisimeto: Universidad Centro-Occidental "Lisandro Alvarado"; 2006.

### Libros

Editor/es y autores son la misma persona:

Bergmeyer HE. *Methods in enzymatic analysis.* New York: Academic Press, 1963:6.

#### Capítulo de libro:

Trimble AS. Late results of homograft aortic valve replacement: A clinical hemodynamic evaluation. En: Ionescu MI, Ross DN, Woller GH, editores. *Biologic tissue in heart valve replacement.* London: Butterworth; 1972.p.349-370.

#### Material electrónico:

Ingelsson E, Schaefer EJ, Cantois JH, McNamara JR, Sullivan L, Keyes MJ, Rencina MJ, Schoonmaker C, Wilson PW, D'Agostino RB, Vasan RS. Clinical utility of different lipid measures for prediction of coronary heart disease in men and women. *JAMA.* 2007 Aug 15;298(7):776-85. [Citado en PubMed] PMID: 17699011

#### Diccionarios y otros semejantes

Diccionario de Epidemiología. 2da ed, 1ra ed (español). Barcelona: Salvat Editores; 1988. Riesgo atribuible; p. 150-51.

7. Pie de figuras: Se confeccionarán en hoja aparte. Al final de cada leyenda se identificarán las abreviaturas empleadas por orden alfabético.
8. Figuras: Toda imagen gráfica (incluyendo dibujo, cuadro, foto y algoritmo entre otros) se identificará como figuras, las cuales deben confeccionarse de tamaño suficiente para poder identificarlas con claridad al ser reducidas. Las letras dentro de las imágenes gráficas que tenga un tamaño  $\geq 8$  puntos. Todas las reproducciones deben ser de alto contraste. Las figuras no deben incluir datos que identifiquen al paciente ni de la institución de procedencia. Si una persona identificada aparece en alguna figura, al editor se le enviará el documento de consentimiento de su uso, firmado por la persona fotografiada (Solicitar al editor

el formato de consentimiento firmado).

9. Tablas: cada tabla en página separada y se clasificarán con números arábigos en el orden de aparición en el texto. Se incluirá un título en su parte superior. En la parte inferior se describirán las abreviaturas empleadas, por orden alfabético. Emplee el tamaño de las letras igual que en las figuras.

#### De los artículos de revisión:

Se enviarán una versión electrónica del manuscrito, así como de las tablas y figuras, confeccionando el texto en el orden siguiente: a) página frontal; b) resumen en castellano; c) resumen en inglés; d) texto; e) tablas y figuras; f) referencias. Los detalles de la estructura de estos manuscritos, es similar a lo descrito para artículos originales a excepción del texto, que queda modificado en base al contenido de la revisión. Se debe incluir una sección que describa el método de búsqueda, selección y síntesis de los datos reflejados en el manuscrito.

#### De los artículos especiales y de historia de la cardiología:

Estarán confeccionados como los artículos de revisión, con una extensión no mayor de 3 000 palabras, resumen en castellano e inglés, con un máximo de 5 figuras o tablas y 30 referencias como tope para los artículos especiales y sin límite, para los artículos de historia de la cardiología.

#### De los reportes de casos y cartas al editor:

De los reportes de caso se enviará una versión electrónica al correo editor@svcardiologia.org de la Sociedad Venezolana de Cardiología. El texto debe ser confeccionando en el orden siguiente: 1) página frontal con los datos que se solicitan para un artículo original; 2) resumen en castellano con un máximo de 150 palabras; 3) resumen en inglés de igual extensión; 4) introducción; 5) presentación del caso; 6) comentarios y 7) referencias. Tendrán una extensión máxima de 1 500 palabras, admitiéndose un máximo de 3 figuras y de 10 citas bibliográficas como máximo.

De las cartas al editor, se enviará una versión electrónica a la dirección de la Sociedad Venezolana de Cardiología y confeccionadas en: a) página frontal; b) texto; c) figuras y d) referencias de 5 como máximo. Tendrán una extensión límite de 800 palabras desde la página frontal a las referencias.

#### De las imágenes en cardiología:

Se enviará una versión electrónica en formato Word (.doc), Power Point (.ppt) o formato documento portable (.pdf). Debe estar estructurada en: a) hoja frontal con el título menor a 10 palabras, identificación del autor(s) e institución bajo las normas ya descritas; b) imágenes en un máximo de tres y c) texto del artículo que describe lo relevante de las imágenes, en una corta descripción de la historia del paciente, curso clínico, tratamiento si lo recibió y datos de su último seguimiento. Cuando se incluya más de una imagen y hasta tres, deben identificarse como "panel A, B y C" respectivamente. No se incluyen referencias. El texto tendrá una extensión de 150 palabras como máximo.

Para información adicional se recomienda consultar: CIDRM. Requisitos uniformes para preparar los manuscritos enviados a revistas biomédicas. *Avances Cardiol.* 1996;16(1):18-28.

*\*Normas de publicación en Avances Cardiológico aprobadas por la Junta directiva de la Sociedad Venezolana de Cardiología, en fecha de agosto 23, 2007.*

# AVANCES CARDIOLÓGICOS

Revista Venezolana de Cardiología  
Volumen 38, número 4, diciembre 2018

Sociedad Venezolana de Cardiología

Calle Los Chaguaramos con Av. Mohedano, Centro Gerencial Mohedano piso 4 Of 4-D

La Castellana, 1060 Caracas - Venezuela.

Tel: +58-251-267.87.04 / +58-212-263.57.87 / +58-212-263.30.60 Fax: +58-212-263.45.30

e-mail: editor@svcardiologia.org • avancescardiol@gmail.com • svcardiologia@cantv.net

• www.svcardiologia.org ISSN: 0798-0957 • Depósito Legal pp. 77.0132. • Tiraje: 1.200 ejemplares. Periodicidad de 4 números ordinarios al año (trimestral) y un suplemento anual del Congreso Venezolano de Cardiología

## JUNTA DIRECTIVA

Período 2019 - 2021

### Presidente

Dr. José Miguel Torres Viera

### Presidente Anterior

Dr. Eleazar García Díaz

### Presidente Electo

Dr. Heliodoro Rodríguez Hidalgo

### Secretaria General

Dra. Susana Blanco Sobrino

### Tesorera

Dra. Josefina Feijó Iglesias

### Secretario de Educación

Dr. Lempira Guevara Matheus

### Secretaria de Relaciones

Dr. Adalberto Lugo Morales

### Secretario de Organización

Dr. Igor Morr García

### Secretario de Publicaciones

Dr. Vicente Finizola Flores

### Delegado Internacional

Dr. Iván José Mendoza Mujica

### Delegado ante la SSC

Dr. Carlos I. Ponte Negretti

### Delegado de Fundaciones

Dr. Juan José Amaro Alcalá

### Primer Vocal

Dr. Carlos Calderas Daal

### Segundo Vocal

Dra. Emilia Martínez Gutiérrez

### Tercer Vocal

Dr. Luis Díaz Espinoza

### Cuarto Vocal

Dra. Heydi Lara Veitía

### Comisión de Credenciales

Dr. José Andrés Octavio Seijas

Dr. Humberto Casal Heredia

Dr. Joaquín Plaja Lange

## EDITOR JEFE

Dr. Vicente Finizola

Profesor de Medicina UCLA, Posgrado de Cardiología UCLA-ASCARDIO y Adjunto del Servicio de Hemodinamia ASCARDIO, Barquisimeto, Venezuela.

## EDITORES CONSULTORES

Dr. Igor F. Palacios

Profesor Asociado de Medicina. Escuela de Medicina de la Universidad de Harvard. Director de Cardiología Intervencionista, Massachusetts General Hospital. Boston, Massachusetts, EE.UU.

Dr. L. Leonardo Rodríguez.

Director del Programa de Entrenamiento Avanzado en Imágenes. Heart and Vascular Institute. Cleveland Clinic. Cleveland, Ohio. 44195. EE.UU.

Dra. Carmen Terzic

Profesora Asistente de Medicina Interna. Directora Asociada de Rehabilitación Cardiovascular, Mayo Clinic, Rochester, Minnesota, EE.UU.

Dr. Andreas Wielgosz

Profesor de Medicina, Epidemiología y Medicina de la Comunidad, Universidad de Ottawa, Canadá.

## EDITORES ASOCIADOS

Dr. Adalberto Lugo, Maracaibo

Dr. Agustín Payares, Coro

Dr. Pedro Mendez, Porlamar

Dr. Miguel López Hidalgo, Valencia

Dr. Leonardo Saavedra, Barquisimeto

## CONSEJO EDITORIAL

Dr. Carlos Rodríguez, Maracaibo

Dr. Luis Rodríguez Plaza, Caracas

Dr. Oscar Camargo, Valencia

Dr. Bartolomé Finizola, Barquisimeto

Dr. Iván Mendoza, Caracas

Dr. Israel Centeno, Ciudad Bolívar

Dr. Roberto Curiel, Caracas

Dr. Eduardo Morales, Caracas

Dr. Carlos Ponte, Caracas

Dra. Ximena Madrid, Puerto Ordaz

Dr. Abdel Fuenmayor Arocha, Mérida

Dra. Josefina Feijoo, Caracas

## EDITOR PASADO INMEDIATO

Dr. Kaduo Arai Higuera

Profesor del Posgrado de Cardiología UCLA-Ascardio y Coordinador Médico de la Unidad de Cuidados Coronarios Ascardio, Barquisimeto, RB de Venezuela

## DELEGADOS DE LOS POSGRADOS DE CARDIOLOGÍA

### ANTE EL COMITÉ EDITORIAL

Dr. Agustín Payares Loyo, Coro

Dra. Andrea Rovaina, Caracas

Dra. Liankys López, Barquisimeto

Dra. Raiza Román, Valencia

Dr. Angelo Sparano Di Cola, Caracas

Dr. José Gregorio Rosales, San Cristóbal

Dr. Luis Chirinos Sivira, Caracas

Dr. Ramiro Falcón, Barquisimeto

Dra. Cecilia Febres Ollarves, Caracas

Dr. Tulio Núñez, Mérida

Dra. María Luisa Pellino, Caracas

Dra. Zenaida Morillo, Maracaibo

Dr. Carlos Esis, Maracaibo

Dra. Hylse Mardomingo Briceño, Caracas

Dr. Matheus Lempira Guevara, Caracas

Dra. Ingrid Márquez, Caracas

Dr. Henry Rodney, Ciudad Bolívar

Dra. Siham Rassy, Aragua

Dr. Néstor González, Acarigua

Dr. Marcial Amaro Durán, Barquisimeto

## DELEGADOS ANTE EL COMITÉ EDITORIAL DE LAS ORGANIZACIONES ALIADAS DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE CARDIOLOGÍA

Dr. Julio Acosta

Dr. Jesús Isea

Fundación Venezolana de Endotelio

Fundación Venezolana de Cardiología

Dr. Gustavo Anzola

Preventiva

Fundación Venezolana de Cardiología

Dr. Carlos Torrealba Di Prisco

Dra. Egleé Castillo González

Sociedad Venezolana de Cirugía

Fundación Venezolana de Insuficiencia

Cardiovascular-SVCCV

Cardíaca

Dr. Francisco Rosa Alemán

Dr. Pedro Hidalgo Useche

Asociación Venezolana de Aterosclerosis-AVA

Sociedad Venezolana de Cardiología

Dr. Leonardo Soto Navarro

Intervencionista (SOVECI)

Fundación Jornadas Occidentales de

Dr. Jesús López Rivera

Cardiología, Funda-JOC

Sociedad Venezolana de Hipertensión Arterial

Edición y Administración: Ateproca C.A.

Teléf: (+58-212) 793.5103 - (016) 938.4594 Fax: (+58-212) 781.1737

www.ateproca.com • e-mail: ateproca@gmail.com