
AVANCES CARDIOLÓGICOS

Revista Venezolana de Cardiología
Volumen 43, número 1, marzo 2023

C O N T E N I D O

EDITORIAL

Psicocardiología: Respuesta a una necesidad
Dr. Vicente Finizola Flores 7

ARTÍCULOS ORIGINALES

Manifestaciones psicológicas en pacientes hospitalizados en Clínica Razetti de Barquisimeto, por COVID-19
Lcdas. Jorgelis del Valle Arteaga Marcano, Rosario Alejandra Fréitez Pérez, Sharine Muriel González Ochoa 9

Rol del Psicólogo en un servicio de Hemodinamia
Lcdas. Andrea Nunes, Verónica Crespo, Dr. Bartolomé Finizola Flores 15

Rol del psicólogo en el abordaje de pacientes con riesgo cardiometabólico
Lcda. Mariana B. Pérez de Romero 20

Características ecocardiográficas de los pacientes con síndrome coronario agudo ingresados en la Unidad de Cuidados Coronarios (HLGL)
Drs. Jostber J Ortiz D, Yris Flores 28

ARTÍCULOS ESPECIALES

Psicocardiología una especialidad emergente
Lcdas. Fracylumar González, Rosario Freitez, Dr. Edwin Briceño 36

Psicocardiología: sus orígenes y la actualidad
Dra. Mirta A. Laham 47

REVISIÓN CONTEMPORÁNEA

Adulto mayor con insuficiencia cardíaca: Un abordaje integral y complejo por un equipo multidisciplinario
Dr. Miguel E. Ascencio M 52

Error conceptual en el término “doble producto” utilizado en electrocardiografía de esfuerzos y otros estudios
Dr. Giuseppe Lanza Tarricone 56

CASOS CLÍNICOS

Miocardopatía por estrés o síndrome de Takotsubo, una mirada desde la psicología a propósito de un caso
Lcda. Andrea Nunes 60

NOTICIAS DEL CORAZÓN

Evento de la promoción de la Salud Cardiovascular de la Fundación Venezolana del Corazón
Lcda. Rosario Alejandra Fréitez Pérez 64

Congreso del Colegio Americano de Cardiología/Congreso Mundial de Cardiología
Dr. Iván Mendoza 66

Revista indizada en LILACS, LIVECS y LATINDEX

AVANCES CARDIOLÓGICOS

Venezuelan Journal of Cardiology
Volume 43, number 1, March 2023

CONTENT

EDITORIAL

Psychocardiology: Response to a need
Dr. Vicente Finizola Flores 7

ORIGINALS ARTICLES

Psychological manifestations in patients hospitalized at Clínica Razetti by COVID-19
Lcdas. Jorgelis del Valle Arteaga Marcano, Rosario Alejandra Freitez Perez, Sharine Muriel Gonzalez Ochoa 9

Role of the Psychologist in a Hemodynamics service
Lcdas. Andrea Nunes, Veronica Crespo, Dr. Bartolome Finizola Flores 15

Role of the psychologist in the approach to patients with cardiometabolic risk
Lcda. Mariana B. Perez de Romero 20

Echocardiographic Characteristics of Patients with Acute Coronary Syndrome admitted to the Coronary Care Unit (HLGL)
Drs. Jostber J Ortiz D, Yris Flores 28

SPECIALS ARTICLES

Psychocardiology an emerging specialty
Lcdas. Fracylumar Gonzalez, Rosario Freitez, Dr. Edwin Briceno 36

Psychocardiology: Its origins and present
Dra. Mirta A. Laham 47

CONTEMPORARY REVIEW

Older adults with heart failure: A comprehensive and complex approach by a multidisciplinary team
Dr. Miguel E. Ascencio M 52

Conceptual error in the term “double product” used in stress electrocardiography and other studies
Dr. Giuseppe Lanza Tarricone 56

CLINICAL CASES

Cardiomyopathy due to stress or Takotsubo syndrome, a look from psychology regarding a case
Lcda. Andrea Nunes 60

HEARTH NEWS

Event for the promotion of Cardiovascular Health of the Venezuelan Heart Foundation
Lcda. Rosario Alejandra Freitez Perez 64

Congress of the American College of Cardiology/World Congress of Cardiology
Dr. Ivan Mendoza 66

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

E-mail: editor@svcardiologia.org

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). 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). 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/notes.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 u obtener información en la página de la sociedad Venezolana de Cardiología en su sección de Avances Cardiológicos (<http://www.svcardiologia.org/svc/svciavancescardiologicosdocumentos.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 eptifibatide 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: Aclinical 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 ≥ 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 43, número 1, marzo 2023

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 2022 - 2024

Presidente

Dr. Heliodoro Rodríguez Hidalgo

Presidente Anterior

Dr. José Miguel Torres Viera

Presidente Electo

Dra. Susana Blanco Sobrino

Secretario General

Dr. Lempira Guevara Matheus

Tesorero

Dr. Carlos I. Ponte Negretti

Secretario de Educación

Dra. Josefina Feijó Iglesias

Secretario de Relaciones

Dr. Adalberto Lugo Morales

Secretario de Organización

Dr. Juan José Amaro Alcalá

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. Igor Morr García

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. Pedro Mendez, Porlamar

Dr. Leonardo Saavedra, Barquisimeto

CONSEJO EDITORIAL

Dr. Carlos Rodríguez, Maracaibo

Dr. Oscar Camargo, Valencia

Dr. Iván Mendoza, Caracas

Dr. Roberto Curiel, Caracas

Dr. Carlos Ponte, Caracas

Dr. Abdel Fuenmayor Arocha, Mérida

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. Liankys López, Barquisimeto

Dr. Angelo Sparano Di Cola, Caracas

Dr. Luis Chirinos Sivira, Caracas

Dra. Cecilia Febres Ollarves, Caracas

Dra. María Luisa Pellino, Caracas

Dr. Carlos Esis, Maracaibo

Dr. Matheus Lempira Guevara, Caracas

Dr. Henry Rodney, Ciudad Bolívar

Dr. Néstor González, Acarigua

DELEGADOS ANTE EL COMITÉ EDITORIAL DE LAS ORGANIZACIONES ALIADAS

DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE CARDIOLOGÍA

Dr. Julio Acosta

Fundación Venezolana de Endotelio

Dr. Gustavo Anzola

Fundación Venezolana de Cardiología

Dra. Egleé Castillo González

Fundación Venezolana de Insuficiencia

Cardíaca

Dr. Pedro Hidalgo Useche

Sociedad Venezolana de Cardiología

Intervencionista (SOVECI)

Dr. Jesús López Rivera

Sociedad Venezolana de Hipertensión Arterial

Dr. Agustín Payares, Coro

Dr. Miguel López Hidalgo, Valencia

Dr. Luis Rodríguez Plaza, Caracas

Dr. Bartolomé Finizola, Barquisimeto

Dr. Israel Centeno, Ciudad Bolívar

Dr. Eduardo Morales, Caracas

Dra. Ximena Madrid, Puerto Ordaz

Dra. Josefina Feijoo, Caracas

Dra. Andrea Rovaina, Caracas

Dra. Raiza Román, Valencia

Dr. José Gregorio Rosales, San Cristóbal

Dr. Ramiro Falcón, Barquisimeto

Dr. Tulio Núñez, Mérida

Dra. Zenaida Morillo, Maracaibo

Dra. Hylse Mardomingo Briceño, Caracas

Dra. Ingrid Márquez, Caracas

Dra. Siham Rassy, Aragua

Dr. Marcial Amaro Durán, Barquisimeto

DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE CARDIOLOGÍA

Dr. Jesús Isea

Fundación Venezolana de Cardiología

Preventiva

Dr. Carlos Torrealba Di Prisco

Sociedad Venezolana de Cirugía

Cardiovascular-SVCCV

Dr. Francisco Rosa Alemán

Asociación Venezolana de Aterosclerosis-AVA

Dr. Leonardo Soto Navarro

Fundación Jornadas Occidentales de

Cardiología, Funda-JOC

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