

## BIBLIOGRAFÍAS

De la evidencia científica  
a la práctica clínica  
en **CARDIOLOGÍA**

**A TOXA**  
27 - 28 MAYO  
2016

Estimado Dr.

Le confirmamos que en el próximo evento de A TOXA, que se celebrará los días 27-28 de mayo, el grupo de trabajo que participará es el siguiente:

## GRUPO 2: ACTUALIZACIÓN EN INSUFICIENCIA CARDIACA

### Moderadores:

**Dra. Marisa Crespo Leiro. C.H.U. A Coruña**

**Dra. Eulalia Roig Minguell. H. Santa Cruz y San Pablo. Barcelona**

**Dr. Luis de la Fuente Galán. H. Clínico Universitario de Valladolid**

### Preguntas:

- Tratamiento de la IC en 2016. Nuevos fármacos y nuevas dianas terapéuticas.
- ¿Cómo organizar un programa de IC? Componentes "mínimos"

Para el trabajo en el grupo, usted dispondrá de una copia impresa de la siguiente bibliografía:

#### **1.- Influence of ejection fraction on outcomes and efficacy of spironolactone in patients with heart failure with preserved ejection fraction.**

Scott D. Solomon, Brian Claggett, Eldrin F. Lewis, Akshay Desai, Inder Anand, Nancy K. Sweitzer, Eileen O'Meara, Sanjiv J. Shah, Sonja McKinlay, Jerome L. Fleg, George Sopko, Bertram Pitt and Marc A. Pfeffer, for the TOPCAT Investigators.

Eur Heart Journal 2016, 37(5):455–462.

#### **2.- Angiotensin Receptor Neprilysin Inhibition Compared With Enalapril on the Risk of Clinical Progression in Surviving Patients With Heart Failure.**

Milton Packer, John J.V. McMurray, Akshay S. Desai, Jianjian Gong, Marty P. Lefkowitz, Adel R. Rizkala, Jean L. Rouleau, et al. Circulation. 2015 Jan 6;131(1):54-61. doi:

10.1161/CIRCULATIONAHA.114.013748. Epub 2014 Nov 17.

**3.- Comparing LCZ696 With Enalapril According to Baseline Risk Using the MAGGIC and EMPHASIS-HF Risk Scores An Analysis of Mortality and Morbidity in PARADIGM-HF.**

Simpson J, Jhund PS, Silva Cardoso J, Martínez F, Mosterd A, Ramires F, Rizkala AR, Senni M, Squire I, Gong J, Lefkowitz MP, Shi VC6, Desai AS, Rouleau JL, Swedberg K, Zile MR, McMurray JJ, Packer M, Solomon SD; PARADIGM-HF Investigators and Committees.

J Am Coll Cardiol. 2015 Nov 10;66(19):2059-71. doi: 10.1016/j.jacc.2015.08.878.

**4.- An individual patient meta-analysis of five randomized trials assessing the effects of cardiac resynchronization therapy on morbidity and mortality in patients with symptomatic heart failure.**

Cleland JG, Abraham WT, Linde C, Gold MR, Young JB, Claude Daubert J, Sherfese L, Wells GA, Tang AS.

Eur Heart J. 2013 Dec;34(46):3547-56. doi: 10.1093/eurheartj/ehs290. Epub 2013 Jul 29.

**5.- European Society of Cardiology Heart Failure Association Standards for Delivering Heart Failure Care.**

Theresa A. McDonagh; Lynda Blue; Andrew L. Clark; Ulf Dahlström; Inger Ekman; Mitja Lainscak; Kenneth McDonald; Mary Ryder; Anna Strömberg; Tiny Jaarsma.

Eur J Heart Fail. 2011; 13(3):235-241.

**6.- Transitional Care Interventions to Prevent Readmissions for Persons With Heart Failure. A Systematic Review and Meta-analysis.**

Cynthia Feltner; Christine D. Jones, Crystal W. Cene'; Zhi-Jie Zheng, et al.

Ann Intern Med. 2014; 160: 774-784.

**7\*.- Organización de la atención a la insuficiencia cardiaca en España: unidades existentes y características**

Alfonso Castro-Beiras, Manuel Anguita-Sánchez, Josep Comin, José Manuel Vázquez-Rodríguez, Trinidad de Frutos y Javier Muñiz.

Rev Esp Cardiol 2015; 68(7): 633–635.

**8\*.- Abordaje multidisciplinario en pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca.**

Frankenstein L, Fröhlich H y Cleland JGF.

Rev Esp Cardiol 2015; 68(10): 885–891.

**9.- Heart Failure Clinics Are Still Useful (More Than Ever?).**

Jaarsma T and Strömberg A.

Can J Cardiol. 2014 Mar;30(3):272-5.

**10.- Organization of heart failure management in European Society of Cardiology member countries: survey of the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology in collaboration with the Heart Failure National Societies/Working Groups.**

Petar M. Seferovic, Stefan Stoerk, Gerasimos Filippatos.

European Journal of Heart Failure 2013; 15: 947–959.

Si usted estuviera interesado en obtener una copia electrónica de alguna de estas referencias, le

rogamos remita su solicitud al correo electrónico: [documentacionmedica.esp@bayer.com](mailto:documentacionmedica.esp@bayer.com).

Nota: Las referencias que contienen asterisco no pueden ser enviadas en formato electrónico por motivos legales.

Le recordamos que la copia impresa que encontrará para el trabajo en grupo es para uso exclusivo en el evento; por lo que no debe llevarla consigo.

