



Julián Pérez-Villacastín: *“Nuestro Ejecutivo tratará de reforzar al cardiólogo, utilizando todas las herramientas disponibles en la SEC para fortalecer su formación clínica, dar a conocer su trabajo e incrementar su influencia político social; todo ello con el fin de mejorar la calidad asistencial”.*

Rosa Fernández Olmo: *“Los datos de los diferentes registros nos demuestran que existe un mal control de objetivos de cLDL pero que, además, no utilizamos los recursos terapéuticos disponibles en la actualidad”.*



Carlos Peña Gil: *“Uno de los retos asistenciales en el seguimiento del paciente con cardiopatía isquémica crónica estable es disponer de una rápida accesibilidad al cardiólogo en presencia de síntomas de alarma”.*

Elena Calvo Barriuso: *“La aplicación de un programa de educación enfermero en pacientes mayores de 75 años tras IAM aumenta más del doble la adherencia al tratamiento (51,9%) en comparación con la práctica habitual (21,5%)”.*



Jonathan Valverde Bernal: *“Existen estudios liderados por enfermería que confirman la importancia de nuestras intervenciones en cardiología, y estamos trabajando para crear nuestra propia evidencia sobre actuaciones que pueden cambiar el paradigma actual”.*

Marta Cortés Canteli: *“Se calcula que un tercio de los casos de Alzheimer se pueden atribuir a distintos factores de riesgo cardiovascular, y se sabe que la prevalencia de la enfermedad de Alzheimer se triplica en aquellos pacientes que tienen aterosclerosis severa”.*

