

Página del Editor

Revista Mexicana de Neurociencia

Julio-Agosto, 2011; 12(4): 169-170

Estimado lector:

En este cuarto número del año 2011 en la Rev Mex Neuroci, Ud. encontrará cinco excelentes contribuciones originales, dos revisiones y un informe de caso clínico notable, que sin duda entregan nuevo conocimiento en neurociencias, con el potencial de cambiar algunos aspectos de la práctica clínica.

Rodríguez-Blancas y Herrero¹ describe las alteraciones del neurodesarrollo en 30 recién nacidos, productos de embarazos de alto riesgo. La mayoría de los productos cursaron con sufrimiento fetal agudo, entre otras condiciones. Al año de vida, la tomografía computada de cráneo fue anormal en 74% de los casos. La atrofia cerebral fue el hallazgo anormal más frecuente con 53% de los niños. La consecuencia clínica más frecuente fue el síndrome de neurona motora superior con 50%, seguida de parálisis cerebral infantil (26%) y epilepsia (23%). Considerando que en México uno de cada cinco casos de discapacidad se deben a daño cerebral en la etapa perinatal,² este tipo de estudios son prioritarios, paradójicamente, aún para un país que vive la transición económico-epidemiológica.

Muñoz-Avilés, *et al.*³ informan sobre la continuación de observaciones previas de los autores sobre potenciales auditivos y visuales en adultos mayores con diferentes grados de escolaridad. Los hallazgos son sin duda interesantes y que generan nuevas hipótesis: la escolaridad alta y la persistencia de actividad intelectual podrían influir favorablemente sobre los procesos centrales sensoriales. Seguramente seremos testigos en Rev Mex Neuroci de la evolución y estudio de nuevas hipótesis en este rubro.

Vaca-Damy, *et al.*⁴ nos presentan los resultados de un estudio controlado y aleatorizado abierto, sobre 36 mujeres sometidas a cirugía ginecoobstétrica, que recibieron dexmedetomidina (un agonista adrenérgico alfa 2) más bupivacaína (n = 21) o bupivacaína sola (n = 15) vía peridural en infusión, como una estrategia para la prevención de dolor postquirúrgico. Las calificaciones subjetivas de dolor y la necesidad de administración de analgesia postquirúrgica favorecieron al grupo de dexmedetomidina más bupivacaína, con efectos secundarios estadísticamente significativos, pero clínicamente irrelevantes sobre la presión arterial y frecuencia cardíaca (ningún caso con re-

percusión hemodinámica seria). Esperamos nuevos ensayos que evalúen esta estrategia en otras indicaciones quirúrgicas y que incluya además al género masculino.

Gijón-Mitre, *et al.*⁵ describen cinco casos de linfoma primario de sistema nervioso central asociado a infección por VIH, en la era de la terapia antirretroviral altamente efectiva (cinco de 2,380 pacientes con VIH, o 0.2%): 60% hombres y todos con linfoma primario de células B grandes. Cefalea, convulsiones, síndrome de hipertensión endocraneana y neuropatía craneal fueron las formas más comunes de presentación clínica, con un curso fatal para la mayoría de los casos (60% de los pacientes habían fallecido en los primeros seis meses). Gijón-Mitre, *et al.* hacen notar que la mayoría de los pacientes presentaba un apego irregular a la terapia antirretroviral, o ésta no era efectiva al momento del diagnóstico (la cuenta de células T CD4+ en todos los casos era menor o igual a 55 cels/mm³): esto resalta la importancia de un tratamiento antirretroviral eficaz para la prevención de complicaciones asociadas a infección por VIH.

Muñoz-Torres, *et al.*⁶ describen los resultados de una encuesta en estudiantes universitarios, en la que cerca de 15% de los encuestados del género femenino declararon presentar episodios depresivos, mientras esa condición se encontró en 5% del género masculino. La licenciatura que más declaró presentar episodios de depresión fue la de enfermería, con casi 20%. Importantly, el antecedente de violencia intrafamiliar fue el único factor asociado a la presencia de episodios depresivos, en un modelo multivariado ajustado. Sobre si este factor está más frecuentemente asociado al género femenino, a la carrera de enfermería o a ambos, es un tema que deberá esclarecerse en el futuro.

Flores-Silva y Reyes-Melo⁷ escriben una excelente revisión imagenológica sobre paquimeningitis hipertrófica. Del interesante cuerpo de imágenes del artículo hemos seleccionado la que distingue la portada de este número. Esta revisión nos alerta sobre las características imagenológicas más destacables, presentación clínica y las condiciones más frecuentemente asociadas al desarrollo del engrosamiento de la duramadre, que condiciona, entre otras manifestaciones, síndromes caracterizados por disfunción de nervios craneales.

Santiesteban-Velázquez y Merayo-Llanes⁸ contribuyen con una interesante revisión sobre condiciones autoinmunes primarias que cursan con encefalitis debidas a la producción de autoanticuerpos contra antígenos que participan en la transmisión sináptica, particularmente receptores de neurotransmisores. Nos recuerdan sobre su diagnóstico y nos actualizan sobre su tratamiento, de una forma breve y clara.

Finalmente, Andrade-Ramos, *et al.*⁹ nos presentan un caso clínico con estudio histopatológico y una muy completa revisión de la literatura sobre una forma de presentación por demás rara de la esclerosis múltiple: la forma denominada "esclerosis periaxial concéntrica de Baló". Hasta donde sabemos, no existe una publicación similar que incluya una revisión sistemática de la literatura en este tópico.

REFERENCIAS

1. Rodríguez Blancas y Herrero MC. Neurodesarrollo al año de vida de recién nacidos de alto riesgo atendidos en un hospital de segundo nivel. *Rev Mex Neuroci* 2011; 14: 171-3.
2. Martínez-Cruz CF, Poblano A, Fernández-Carrocer LA, Garza-Morales S. Factores de riesgo para hipoacusia y hallazgos audiométricos en un población preescolar egresada de cuidados intensivos neonatales. *Salud Pública Méx* 1995; 37: 205-10.
3. Muñoz-Avilez J, Peñaloza-López YR, Flores-Ávalos BG, Flores-Rodríguez TB, García-Pedroza F, Herrera-Rangel AB. Respuestas auditivas tardías: PD y P300, diferencias por edad y género en dos grupos de adultos mayores con alto grado académico y actividad intelectual persistente. *Rev Mex Neuroci* 2011; 14: 174-80.
4. Vaca-Damy A, Villaseñor-Santillán L, Ríos Alatorre AE, Ramírez-Ruiz M, Hernández-Gutiérrez D, Valdez S, Ochoa-Guzmán A, y cols. Dexmedetomidina más bupivacaína frente a bupivacaína sola en infusión peridural para el control del dolor postquirúrgico. *Rev Mex Neuroci* 2011; 14: 181-6.
5. Gijón-Mitre V, Reyes-Melo I, Chiquete E, Crabtree-Ramírez B, González-Duarte A, García-Ramos G. Linfoma primario del sistema nervioso central asociado a síndrome de inmunodeficiencia adquirida: Experiencia de 10 años en un hospital de referencia. *Rev Mex Neuroci* 2011; 14: 187-94.
6. Muñoz-Torres TJ, Rocha-Rodríguez R, Escalera-Chávez ME, Méndez-Bernal MY. Factores condicionantes en el desarrollo de episodios depresivos en universitarios: Una perspectiva desde Dorothea Orem. *Rev Mex Neuroci* 2011; 14: 195-9.
7. Flores-Silva FD, Reyes-Melo IR. Paquimeningitis hipertrófica. *Rev Mex Neuroci* 2011; 14: 200-3.
8. Santiesteban-Vázquez NJ, Merayo-Llanes RY. Encefalitis sinápticas autoinmunes. *Rev Mex Neuroci* 2011; 14: 204-9.
9. Andrade-Ramos A, Núñez-Velasco S, Chiquete E, Espejo-Plasencia I, Riestra-Castañeda R, Vargas-Sánchez A, Zúñiga-Ramírez C y cols. Esclerosis concéntrica de Baló: Reporte de caso y revisión de la literatura. *Rev Mex Neuroci* 2011; 14: 210-12.



Dr. Carlos Cantú-Brito
Editor en Jefe
Revista Mexicana de Neurociencia