

Página del Editor

Revista Mexicana de Neurociencia

Noviembre-Diciembre, 2011; 12(6): 339

Estimado lector:

Este número 6 en Rev Mex Neuroci cierra el año 2011 con material científico de particular relevancia para la práctica clínica cotidiana:

Guenther y Núñez-Orozco¹ presentan la experiencia clínica que han adquirido en su centro de referencia neurológica en el tratamiento de la miastenia gravis refractaria con rituximab, un anticuerpo monoclonal anti-CD20. En su experiencia, los cuatro pacientes que mostraron refractariedad al manejo inmunosupresor de primera y segunda línea respondieron satisfactoriamente a una dosis acumulada de rituximab de 4 g. Esto confirma en la población mexicana los hallazgos reportados con la experiencia de esta terapia en países de Europa y EUA. Sin duda alguna, la experiencia que nos comparten Guenther y Núñez-Orozco¹ modificará la manera en que vemos y tratamos a la miastenia gravis refractaria en América Latina.

Cervantes-Arriaga y cols.² evalúan la capacidad clinimétrica de la escala SCOPA-sueño en la detección del trastorno del dormir en pacientes con la enfermedad de Parkinson (EP). Los trastornos del sueño pueden ocurrir hasta en 90% de los pacientes con EP, por lo que su detección acertada y oportuna es indispensable para el manejo de esta manifestación no motora de la enfermedad. En el estudio de Cervantes-Arriaga y cols.² tres cuartas partes de los pacientes con EP evaluados con la escala SCOPA-sueño presentaron trastornos del sueño, con una consistencia interna de la prueba casi perfecta.

Ochoa-Guzmán y cols.³ nos presentan los resultados de un estudio descriptivo sobre los factores de riesgo comunes para cefalea frecuente en una población de pacientes ambulatorios no neurológicos. Estos autores encontraron que casi 40% de los 496 individuos estudiados declararon presentar al menos cuatro episodios de intensidad moderada a severa por mes, en los últimos tres meses, al menos. Esto delata la importancia de la cefalea frecuente en pacientes que consultan por cualquier otro problema

que no afecte al sistema nervioso, lo que demuestra la importante carga sanitaria que esta comorbilidad puede representar para el sector salud.

El Teniente Coronel Motta-Ramírez y cols.,⁴ de la Secretaría de la Defensa Nacional (México), nos comparten sus importantes resultados sobre el uso de la tomografía computada de cráneo en la evaluación de pacientes pediátricos ambulatorios con posible patología neurológica. Muy notablemente, sólo 5% de 668 estudios que fueron revisados resultaron ser anormales, a pesar de que la indicación del estudio tenía como argumento una anormalidad neurológica en todos los casos. Esto delata uno de los importantes vicios que prevalecen en la práctica clínica: que con frecuencia un estudio de imagen es pedido sin la justificación clínica necesaria para confirmar una sospecha diagnóstica.

Invitamos a nuestros lectores a aprender de la Revisión y los Reportes de Caso que siempre formarán parte del contenido de Rev Mex Neuroci.

REFERENCIAS

1. Guenther G, Núñez-Orozco L. Experiencia clínica con rituximab en el manejo de pacientes con miastenia gravis refractaria a tratamiento convencional. Rev Mex Neuroci 2011; 12 (6): 340-5.
2. Cervantes-Arriaga A, Rodríguez-Violante M, Vélez-Cedeño A, Alatriste-Booth V. Estudio piloto de validación de la escala de SCOPA-sueño en pacientes mexicanos con enfermedad de Parkinson. Rev Mex Neuroci 2011; 12(6): 346-51.
3. Ochoa-Guzmán A, Chiquete E, Vargas-Sánchez A, Zúñiga-Ramírez C, Ruiz-Sandoval JL. Prevalencia y factores de riesgo demográficos para cefalea frecuente en pacientes ambulatorios que acuden a consulta no neurológica. Rev Mex Neuroci 2011; 12(6): 352-7.
4. Motta-Ramírez GA, Jiménez-Parra JL, Limas-Santos NI, Álvarez-Flores NH, Solís-Vargas MC. El uso y abuso de la tomografía computarizada de cráneo en la consulta externa pediátrica neurológica. Rev Mex Neuroci 2011; 12(6): 358-64.



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