

Página del Editor

Revista Mexicana de Neurociencia

Noviembre-Diciembre, 2012; 13(6): 295

Estimado lector:

En el último número de Rev Mex Neuroci existen importantes anuncios para la comunidad científica. Primeramente, y como ya es sabido por la mayoría de nuestros lectores, Rev Mex Neuroci se encuentra en proceso de evaluación para su inclusión en el *Index Medicus*. Éste representa quizá el más importante evento desde la creación de la revista. Con esto esperamos atraer más artículos de investigación original de la más alta calidad en todo el mundo. Esto beneficiará a los investigadores de habla hispana que desean ver su producción en MedLine. Además, anunciamos la creación de nuestra plataforma web dedicada, que incluirá los artículos de la revista a texto completo, recursos digitales académicos, casos clínicos, imágenes en neurociencias, conferencias, presentaciones, guías clínicas, guías para la publicación de material científico, entre otros. Invitamos a los lectores a visitarnos en:

<http://www.revexmexneuroci.com>

En este número de Rev Mex Neuroci, Rodríguez-Violante, *et al.*¹ presentan su experiencia con el diagnóstico de síndromes de parkinsonismo atípico en la clínica de trastornos del movimiento del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía en la Ciudad de México. En esta clínica la frecuencia de parkinsonismo atípico es muy similar a la observada en otros centros de referencia; sin embargo, la frecuencia relativa de los subtipos específicos presentó diferencias notables.

Ferrer, *et al.*² presentan una serie de pacientes con meningoencefalitis por *Cryptococcus neoformans*, sorprendentemente, la mayoría de ellos sin la infección por el VIH. Esto sugiere, si ocurre lo mismo que lo reportado en la literatura internacional, que estos casos podrían corresponder a las variedades *gattii* y *grubii*. Este importante artículo demuestra que la neurocriptococosis ocurre con frecuencia fuera del contexto de la infección por VIH y debe ser un diagnóstico diferencial en sujetos aparentemente inmunocompetentes. No obstante la ausencia de seropositividad para VIH, ¿estos pacientes corres-

ponderán a casos de depleción selectiva de linfocitos CD4+ sin la infección por VIH?

Miranda-Nava, *et al.*³ presentan un análisis de variabilidad interobservador en la interpretación de EEGs, uno de los estudios más solicitados (y abusados) en Neurología clínica. Debido a la alta dependencia del criterio del clínico que interpreta, es capital que exista un procedimiento sistematizado para la identificación de anomalías que son relevantes en clínica. Estos autores evalúan y validan la escala estandarizada propuesta por la *Cleveland Clinic Foundation*, una de las instituciones con mayor prestigio en el área de la epileptología.

REFERENCIAS

1. Rodríguez-Violante M, Cervantes-Arriaga A, Morales-Briceño H, Martínez-Ramírez D, Martínez-Bernal F, Corona T. Prevalencia de parkinsonismos atípicos en la clínica de trastornos del movimiento de un hospital de referencia de la Ciudad de México. Rev Mex Neuroci 2012; 13 (6): 296-300.
2. Ferrer Y, Muñoz-Cabas D, Hernández A, Ferrer O, Noguera O, Ayubi A, Villasmil O, Oliva M, Moreau N. Experiencia clínica de meningoencefalitis criptocócica en un hospital público venezolano. Rev Mex Neuroci 2012; 13(6): 301-5.
3. Miranda-Nava G, Shkurovich-Bialik P, Ortega-Ponce F. Variabilidad interobservador en la lectura de EEGs mediante una escala electroencefalográfica estandarizada de la Cleveland Clinic Foundation. Rev Mex Neuroci 2012; 13(6): 306-13.



Dr. en C. Carlos Cantú-Brito
Editor en Jefe

Dr. en C. Erwin Chiquete
Asistente Editorial

Revista Mexicana de Neurociencia