

Este, el último número de 2022, trae dos artículos de revisión. Uno de ellos, de un grupo de neuropsicólogos de Medellín, enfrenta el tema de la afasia primaria progresiva (1) y el segundo hace una revisión del tratamiento con estatinas después de un ataque cerebrovascular (2). El perfil laboral de los neurólogos es discutido a partir de la encuesta realizada una muestra de nuestros especialistas en Colombia (3). Se incluyen en este número dos trabajos originales. Desde la ciudad de Cali nos remiten una serie de 6 pacientes con fibrilación auricular que tenían una contraindicación a la anticoagulación oral, y que fueron seguidos por 90 días después de haber sido sometidos a cierre de apéndice auricular. Los autores concluyen que se trata de un procedimiento

seguro (4). El segundo es un estudio de 37 pacientes con enfermedad de Parkinson, realizado en Táchira, Venezuela, en el que analizan la elevada prevalencia de signos y síntomas disautonómicos en estos pacientes (5). Tenemos dos casos, con muy diferente desenlace. El primero es una mujer de 22 años con una cefalea atípica acompañada de diplopía, con una buena respuesta al manejo con corticoides (6), mientras que el otro es el de un hombre de 26 años con diagnóstico de VIH/sida sin tratamiento antirretroviral que fallece luego de una leucoencefalopatía multifocal progresiva (7). Finalmente (o mejor, para comenzar) el editorial discute las bases de datos del sistema de información del Ministerio de Salud, y propone incrementar su uso como herramienta de investigación (8).

REFERENCIAS

1. Montoya-Bedoya S, Campuzano-Cortina S, Gómez-Ruiz I, Suárez-Escudero JC. Afasia primaria progresiva y sus variantes: diagnóstico, evolución, características imagenológicas y manejo. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(4):230-9. doi.org/10.22379/24224022432
2. Sierra V, Moreno-Vargas EA, Escandón-Castillo S, Rincón-García D, Silva-Duran AJ, Bayona-Ortiz H. Tratamiento posterior a un ataque cerebrovascular con estatinas y metas de colesterol de baja densidad. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(4):240-8. doi.org/10.22379/24224022433.
3. Muñoz Cerón JF, Suárez Rubiano J, Gallo Eugenio LM. Encuesta colombiana de neurología 2016-2020. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(4):211-8. doi.org/10.22379/24224022429
4. Pugliese I, Perafán P, Llanos-Leyton N, Martínez H, Vesga C, Amaya P. Cierre de apéndice auricular en fibrilación auricular y alto riesgo de sangrado: serie de casos. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(4):187-90. doi.org/10.22379/24224022427
5. Núñez Martínez AB, Matos Frontado YM. Fenotipo motor y disautonomía cardiovascular de pacientes con enfermedad de Parkinson en la consulta de neurología de un hospital en Táchira (Venezuela). *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(4):201-10. doi.org/10.22379/24224022428
6. Velásquez-Trujillo LA, Zúñiga-Escobar G, Vera-Vega O, Montaño-Lozada JM. Síndrome de Tolosa-Hunt una extraña causa de oftalmoplejía dolorosa: reporte de caso. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(4):219-23. doi.org/10.22379/24224022430
7. Cáceres González JD, Zúñiga Escobar G, Vera Vega O, Amaya Herrera SE, Abello Padilla AL. Leucoencefalopatía multifocal progresiva: enfermedad grave en el paciente inmunosuprimido. Reporte de caso. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(4):224-9. doi.org/10.22379/24224022431
8. Rosselli D, Pantoja-Ruiz C. SISPRO: La base de datos administrativa del sistema de salud colombiano. *Acta Neurol Colomb.* 2022;38(4):187-90. doi.org/10.22379/24224022426