

CARTAS AL DIRECTOR

Tomografía computarizada, no resonancia magnética

He leído con interés el trabajo de Salgueiro et al [1]. Aunque se entiende, lamento que utilicen el término 'imaginológicos', que no existe en el *Diccionario de la Lengua Española* de la Real Academia ni tampoco en el *Diccionario Panhispánico de Dudas* [2]; quedaría mejor expresado como 'pruebas de imagen'. En su excusa cabe señalar que también es responsabilidad del proceso de revisión editorial. Aún lamento más la incomprensible confusión con las imágenes. La figura 1 es una reconstrucción en 3D en superficie sombreada del cráneo mediante tomografía computarizada (TC) en visión posterior, y la figura 2, una imagen axial de TC en ventana de partes blandas (cerebro). Ninguna de las dos corresponde a una resonancia magnética. La adecuada identificación de las pruebas de imagen es algo esencial para poder valorar su efectividad. En todo caso, parece que existen sendas lesiones en ambas vertientes del hueso occipital, algo habitual en la presentación de los *foramina parietal* [3].

E. Arana-Fdez. de Moya

Aceptado tras revisión externa: 25.09.07.

Servicio de Radiología. Hospital Quirón. Valencia, España.

Correspondencia: Dr. Estanislao Arana. Servicio de Radiología. Hospital Quirón. Avda. Blasco Ibáñez, 14. E-46010 Valencia. Fax: +34 963 391 147. E-mail: aranae@uv.es

BIBLIOGRAFÍA

1. Salgueiro AB, Velázquez-Fragua R, Martínez-Bermejo A. Epilepsia mioclónica benigna del lactante: un caso curioso. *Rev Neurol* 2007; 45: 152-4.
2. Real Academia Española. URL: <http://www.rae.es>. [06.09.2007].
3. Luker J, McNamara T, Sandy J. Holes in the head: parietal foramina, a developmental anomaly seen during a routine orthodontic assessment. *Int J Paediatr Dent* 1998; 8: 209-11.

Réplica. Lamentamos profundamente los errores que nos indica el Dr. Arana sobre nuestra publicación [1]. Estamos totalmente de acuerdo con él en que el término 'imaginológicos' no es correcto; el error procede de la traducción desde el portugués, lengua original en la

que se remitió el escrito, donde sí existe la palabra *imaginológicos*.

En cuanto a la confusión en los textos de las imágenes, también tiene razón: son dos imágenes de tomografía computarizada, en lugar de resonancia magnética como redactamos por error, aunque el fin de las imágenes era simplemente mostrar las lesiones del hueso occipital.

Agradecemos al Dr. Arana su interés en nuestro artículo y las correcciones que nos indica, las cuales nos parecen oportunas.

A.B. Salgueiro, R. Velázquez-Fragua,
A. Martínez-Bermejo

Aceptado tras revisión externa: 16.10.07.

Servicio de Neuropediatría Infantil. Hospital Universitario La Paz. Madrid, España.

Correspondencia: Dr. R. Velázquez-Fragua. Servicio de Neuropediatría Infantil. Hospital Universitario La Paz. Paseo de la Castellana, 261. E-28046 Madrid. E-mail: velafragua@yahoo.es

BIBLIOGRAFÍA

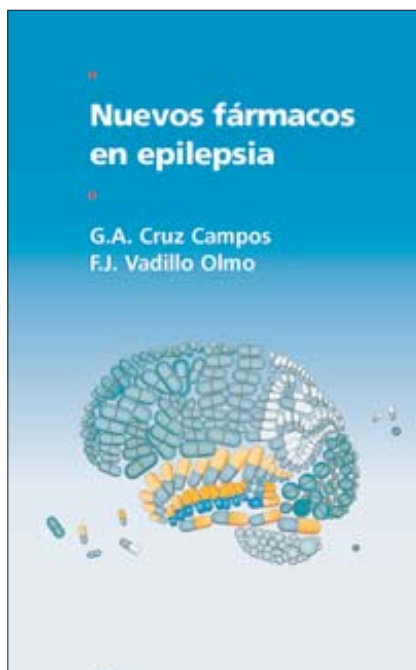
1. Salgueiro AB, Velázquez-Fragua R, Martínez-Bermejo A. Epilepsia mioclónica benigna del lactante: un caso curioso. *Rev Neurol* 2007; 45: 152-4.

CRÍTICA DE LIBROS

Nuevos fármacos en epilepsia

G.A. Cruz Campos, F.J. Vadillo-Olmo, eds.
Barcelona: Viguera; 2007. 340 páginas.

A finales de los años ochenta y durante la década de los noventa se produjo el llamado *boom* de los fármacos antiepilépticos (FAE). Previamente, la fenitoína, la carbamacepina y el ácido valproico, junto con el 'viejo' (pero muy útil) fenobarbital y la primidona, eran los 'caballos de batalla' de los neurólogos para el tratamiento de los pacientes con epilepsia. El desarrollo de diversos fármacos durante esas épocas ha traído esperanza a pacientes y médicos, pero el panorama se ha vuelto algo confuso debido a la variada cantidad y constante producción de FAE. Si bien la situación no es similar a la que un internista tiene que lidiar cuando va a recetar una cefalosporina, ésta se está tornando así. Por eso, el libro editado por los doctores Cruz Campos y Vadillo Olmo viene a cumplir una valiosa tarea al informar al lector, de forma completa, de las características de los nuevos FAE.



Cada capítulo del libro es cubierto de manera minuciosa por los autores invitados, desde la descripción del fármaco hasta su mecanismo de acción, incluyendo su cinética, las reacciones adversas y las posibles interacciones con otros fármacos. La bibliografía usada por cada autor es muy extensa y actualizada.

Los editores han incluido capítulos que cubren áreas generales, como historia, farmacología clínica, monitorización y posibles cambios en el electroencefalograma, y otros que versan sobre temas 'de moda': fármacos en la mujer y repercusión económica de éstos. Cierra el libro con broche de oro un capítulo dedicado a las futuras novedades en la farmacología antiepiléptica, en donde el autor invitado se ha provisto de información valiosa, cual noticia anticipada.

En conclusión, el libro constituye una pieza educativa y de consulta muy recomendada en castellano para aquellos profesionales que atienden a pacientes con epilepsia.

J.G. Burneo

Epilepsy Programme. University of Western Ontario. London, Ontario, Canadá.