

NEUROLOGY

El equipo que viene

John H. Noseworthy, MD, FRCPC, Editor-in-Chief

NEUROLOGY: La publicación especializada en neurología más leída y con mayor prestigio entre los neurólogos.

Visión de futuro: NEUROLOGY será la revista con revisores externos más importante para los neurólogos clínicos.

Misión: NEUROLOGY ofrecerá a los neurólogos artículos revisados por profesionales externos, editoriales y revisiones con el objetivo de mejorar la atención de los pacientes, la formación, la investigación clínica y el ejercicio de la profesión.

En diciembre de 2006, el Dr. Robert C. Griggs finalizó su período como cuarto jefe de redacción de NEUROLOGY, después de una década dedicado a este rol. Durante la época de Griggs, la publicación experimentó un crecimiento monumental: la presentación de manuscritos aumentó desde menos de 2.000 a más de 5.000 al año. Actualmente se publica en siete ediciones internacionales –polaco, italiano, japonés, turco, español, chino y coreano–, que pronto serán más. Efectivamente, la mayor parte de los escritos que ahora se reciben para su revisión provienen de diversas partes del mundo. Desde 1999, NEUROLOGY se ha publicado dos veces por mes y durante los últimos seis años se ha perfeccionado una magnífica edición *on-line*. En febrero de 2003, la revista realizó la transición a la presentación de manuscritos y un sistema de revisiones externas a través de su *web*. Durante el último trimestre de 2006 se colocó *on-line* todo el contenido de la revista, hasta su primer número publicado en 1951. El Dr. Griggs es responsable de muchas iniciativas, de secciones de éxito como «*In This Issue: Highlights and Commentary*» (que en adelante se acortará y pasará a llamarse «*This week in NEUROLOGY*»), «*CME*», «*International Newsletter*», «*Patient Page*», «*Resident and Fellow Section*», «*Expedited E-Pub*», «*NeuroImages*» (incluyendo «*Video NeuroImages*») y «*Reflections: Neurology and the Humanities*». La revista ha llegado a ser la publicación con revisión externa sobre neurología más leída y más citada, y este será nuestro lema en 2007. El Dr. Griggs es la personalización del compromiso con la tarea y un modelo inalcanzable para todos los que tenemos entre manos una labor múltiple del más alto nivel. Ha sido ejemplo de integridad y de inteligencia como editor. Ha exigido excelencia y originalidad de los contenidos y siempre ha puesto a prueba nuestra profesión.

Este «Editorial» dará a nuestros lectores un panorama de los cambios con que se ha planificado comenzar en el primer número de 2007. Aún se están efectuando modificaciones adicionales y es casi seguro que

en los meses venideros surgirán otras nuevas. El entorno editorial es ferozmente competitivo y NEUROLOGY continuará evolucionando para no perder su posición de líder. Han aparecido otras revistas enfocadas al neurólogo en ejercicio y basadas cada vez más en artículos de evaluación; las revistas subespecializadas intentan reducir el tiempo hasta la publicación de los escritos que tratan temas de gran interés dentro de sus disciplinas. Nosotros tenemos la intención de seguir procurando que NEUROLOGY satisfaga las necesidades tanto de nuestros lectores (es decir, dar a conocer artículos que informen sobre temas clave de la práctica, la educación, la investigación clínica y el ejercicio de la profesión) como de nuestros autores (proporcionarles evaluaciones oportunas de sus manuscritos, publicar éstos con rapidez y fortalecer el prestigio de la revista). Este equilibrio es fundamental para que la revista cumpla con su misión de ser la publicación oficial de la American Academy of Neurology (AAN). El año que viene haremos una invitación a la presentación de artículos especiales en el campo de la educación y el ejercicio de la profesión que tengan impacto sobre nuestro trabajo. Pronto se implementarán cambios que aumentarán la facilidad de lectura de la revista y que facilitarán el proceso de ofrecer a nuestros autores una revisión externa concienzuda y a tiempo dentro de este mercado tan competitivo.

En el año anterior a esta transición, el Dr. Griggs, sus colaboradores y yo mismo nos hemos dedicado a planificar las etapas siguientes. Al trabajar, como es mi caso, en una institución, la Clínica Mayo, que aplica sus declaraciones de visión («qué queremos ser») y de misión («por qué existimos») a la toma de decisiones estratégicas, he recibido la aprobación de la Junta de la AAN a las declaraciones de visión y de misión que figuran al comienzo de este escrito y que serán la guía de nuestras propias decisiones estratégicas. La declaración de misión nos recuerda la importancia de nuestra profesión, no solamente en el campo de su ejercicio y de la investigación clínica, sino también de la

Neurology®		AMERICAN ACADEMY OF NEUROLOGY	
Volume 65, Number 2, February 14, 2006		www.neurology.org	
THE MOST WIDELY READ AND HIGHEST CITED PEER-REVIEWED NEUROLOGY JOURNAL			
IN THIS ISSUE			
602	March 14 Highlight and Commentaries: Figuring out drawing-induced epilepsy. A. Harizan	722	Figuring out drawing-induced epilepsy. M. Kim, D. van den Brugg, L. Songene et al.
EDITORIALS			
612	The blood and the vessel: Prediction of cerebral vasospasm after subarachnoid hemorrhage. A. Robinson	727	Cerebrovascular reactivity and vasospasm after subarachnoid hemorrhage: A pilot study. M. Fronters, C. Rundo, G. Schmidt et al.
624	What's in a name? Lumping or splitting ALS, PLS, PMA, and the other motor neuron diseases. J. Rosenfeld, M. Swash	730	Increasing the specificity of diagnostic criteria for subarachnoid hemorrhage. Y. Besser, D. Friedman, M. Ezzam et al.
KEYWORD ARTICLES			
628	Optimizing the ongoing search for new treatments for Parkinson disease: Using utility design. M. Tilley, C. Poterucha, R. Kieburtz et al.	735	IN MEMORIAM 735 Nanette Vitte S. Ringel
ARTICLES			
634	Histology and the development of cerebral artery vasospasm after subarachnoid hemorrhage. C. Boroway, K. Burke, M. Caplan et al.	736	NEUROLOGY CASE RECORDS CLINICAL PATHOLOGICAL CONFERENCES 736 Supplemental Atrophy in a 24-year-old man
643	Recurrent stroke and cardiac risks after first ischemic stroke: The Heart and Estrogen/protection Study. L. Shuman, J. Gotro, R. Burke et al.	CLINICAL/SCIENTIFIC NOTES	
647	The natural history of primary lateral sclerosis. M. Gordon, T. Smith, M. Jones et al.	722	Age-related electrical status epilepticus during sleep and epileptic negative myoclonus. M. Oishi, A. M. Robinson, H. Hata, T. Oho et al.
654	Mutation analysis of the paraplegin gene (SPG7) in patients with hereditary spastic paraplegia. J. Olsson, F. Doolittle, A. Barancor et al.	733	Duloxetine-induced syndrome of inappropriate antidiuretic hormone secretion and seizures. D. Manivassagam
660	A two-stage design for a phase II clinical trial of coenzyme Q10 in ALS. M. Levy, N. Koudounis, C. Buchdahn et al.	744	Riccina-associated with lipoprotein aggregation in Parkinson disease. D. Sharma, K. Morgan, A. Sethi et al.
664	A randomized, double-blind, fully clinical trial of levodopa and entacapone in early Parkinson disease: The MDS NET PD Investigators	CORRESPONDENCE	
672	Tapering in essential tremor: A double-blind, placebo-controlled trial. C. Olan, M. Jankovic, J. Connor et al.	740	Brain Death
		756	Sudden deaths and stroke
		770	Right-to-left shunting predict migraine
IN THE NEXT ISSUE			
DEPARTMENTS			

La futura cubierta de NEUROLOGY.

educación y la profesionalidad. Por eso publicaremos artículos especiales acerca de estos temas, a fin de satisfacer las necesidades de nuestros lectores y de los integrantes de la AAN.

El cambio más notable será que, a partir de este primer número de 2007, NEUROLOGY se publicará como revista semanal (en realidad, habrá 48 números por año). Seguimos así el ejemplo de *Circulation*, que es el otro único gran semanario especializado. Nos hemos hecho eco de ciertas inquietudes acerca del peso de la revista («podría matar animales pequeños»). Con la publicación semanal, continuaremos ofreciendo a nuestros lectores artículos destacados pero en un formato más manejable. Se reducirá la cantidad total de páginas entre un 10 y un 20%. Así, el semanario presentará aproximadamente de 70 a 80 páginas de contenido editorial, tamaño que ha funcionado bien en el caso de las revistas médicas semanales más importantes (p. ej., *New England Journal of Medicine*, *JAMA*). Estamos terminando de rediseñar la revista a fin de darle más facilidad de lectura y mejorar su estética sin que pierda su conocido aspecto de «revista en verde». Este formato rediseñado verá la luz en la primavera de 2007. Hemos sabido, gracias a otros editores, que las revistas semanales crean en el lector la expectativa de que las preguntas polémicas tendrán respuesta rápida. En ese sentido, trabajaremos en estrecha colaboración con la plantilla editorial de *Neurology Today* para dar respuestas adecuadas y rápidas a los nuevos

temas controvertidos que causen impacto en nuestra profesión.

Como ya se ha dicho, el Dr. Griggs y sus colaboradores hicieron de esta revista el instrumento que satisface las necesidades tanto de lectores como de autores. En gran medida como respuesta a la cuadruplicación de la cantidad de manuscritos presentados, NEUROLOGY ha ido publicando cada vez con más frecuencia artículos cortos («*Brief Communications*», «*Clinical/Scientific Notes*») y ha reducido relativamente el énfasis que ponía sobre los artículos largos. Hemos decidido, con efecto inmediato, adjudicar la publicación de artículos únicamente según sus méritos y no según su longitud: los artículos tienen que tener la extensión adecuada que permita sustentar las conclusiones. Los artículos que son un punto de referencia muchas veces son extensos, pero también hay ejemplos de artículos breves que poseen mucha fuerza. Por tanto, dejaremos de publicar la sección «*Brief Communications*» y, en cambio, solicitaremos a los autores que presenten sus trabajos ya sea para la sección «*Articles*» o bien para «*Clinical/Scientific Notes*». El equipo editorial decidirá la longitud adecuada del manuscrito aceptado y, si es necesario, aconsejará a los autores que modifiquen su longitud. Es posible que necesitemos que los autores ajusten su escrito para adecuarlo al formato de la sección propuesta o que se resignen a su rechazo. Alentamos a los autores de estudios clínicos pequeños, no aleatorizados o no controlados a que reduzcan la extensión de estos manuscritos para adecuarlos a la longitud especificada previamente para «*Brief Communications*» (1.250 palabras, 10 referencias).

La cantidad de artículos especiales sin revisión externa que ofrece NEUROLOGY ha aumentado con regularidad (aquí también con destino más a los lectores que a los autores), y cuando se publican varios de estos en el mismo número, la revista aumenta de grosor y parece cada vez más abarrotada. Por eso haremos rotación de los «contenidos programados» que aparecerán una vez al mes mientras que aumenta la proporción de artículos especiales de gran extensión por número.

Presentaremos dos secciones especiales nuevas y cada una de ellas aparecerá una vez al mes: «*NEUROLOGY Clinical Pathological Conferences*» y «*Clinical Implications of Neuroscience Research*». La primera de ellas se publicará en el primer número de cada mes. Los lectores sentirán que el formato les resulta conocido desde sus días de estudiantes. En pocas palabras: se presentará un caso breve y un integrante distinguido de la AAN lo discutirá con el neuropatólogo y emitirá el diagnóstico y las lecciones a extraer. «*Clinical Implications*» saldrá en el tercer número del mes y proporcionará un análisis científico breve y básico de un tema de neurociencia seguido de una discusión sobre la pertinencia de este trabajo al ejercicio de la neurología.

En respuesta a la creciente conciencia de la posibilidad de que en nuestra profesión aparezcan conflictos de intereses, estamos en proceso de redacción de una normativa declaratoria de ausencia de dichos conflictos para publicar en la revista, que será coherente

con la normativa revisada de la AAN (2005). Necesitaremos que todos los autores hagan una declaración completa de sus intereses en general y no con relación específica al contenido de cada artículo. Así, el lector estará en condiciones de decidir si existe conflicto de intereses o no. Para simplificar este complejo proceso, estamos trabajando con la AAN en la creación de una base de datos compartida de los formularios de declaración de conflictos de intereses y creemos que estará en funcionamiento a lo largo del próximo año. Ahora precisamos que los autores notifiquen diversas estadísticas, basadas en datos fehacientes, de todos los estudios terapéuticos (p. ej., reducción de riesgos absolutos, intervalos de confianza, cantidad de pacientes que es necesario tratar) y que indiquen los nombres y las afiliaciones de los que participaron en el análisis estadístico del estudio. Las declaraciones de intereses del redactor jefe y de los redactores asociados figuran al final de este editorial.

Alentamos a los posibles autores a que presenten sus trabajos a *NEUROLOGY* si su contenido se ajusta a la declaración de misión de la revista. Nos comprometemos a ofrecer a nuestros autores la publicación más rápida posible de sus obras. Actualmente, *NEUROLOGY* se compara favorablemente con las publicaciones colegas con respecto al tiempo transcurrido entre presentación y publicación. Además, tenemos una política activa que nos permite publicar rápidamente *on-line* («publicamos antes de imprimir») hasta el 25% de los artículos aceptados que consideramos que tienen mayor impacto inmediato sobre el ejercicio de la neurología. Hemos tomado muchas medidas, y pensamos tomar más aún, para reducir el tiempo hasta la publicación. En un esfuerzo por disminuir ese tiempo, ahora especificamos que los manuscritos no se darán a revisar hasta que hayamos recibido en las oficinas de la revista todos los elementos necesarios (véase la Información a los Autores modificada). En 2007 pediremos a nuestros revisores que acorten el tiempo de espera hasta la revisión, con el propósito de que la decisión final se tome más rápidamente. El proceso de revisión debe ser justo y exhaustivo, y debe terminarse a tiempo. Cuando los editores asociados o el redactor jefe consideren muy improbable que ciertos escritos se acepten para su publicación (p. ej. porque su mensaje a los lectores no es el adecuado, o por defectos importantes de diseño experimental, o si contienen observaciones confirmatorias en vez de originales, o si tratan principalmente de estudios en animales) no se enviarán a revisión fuera de las oficinas de la editorial. Por lo tanto, hemos elaborado criterios de revisión y prevenimos que ejercitaremos una selección (es decir, rechazo sin revisión que no sea la de la oficina de la editorial) de una mayor proporción de los trabajos presentados. Informaremos rápidamente a los autores de esos escritos que su trabajo no se enviará a revisión externa.

Cuento a mi lado con un magnífico grupo compuesto por seis editores asociados que colaboran en la elaboración de la revista. El Dr. Robert Gross continuará desempeñando su función (University of Rochester; experiencia en epilepsia, presentación de datos, neu-

rofarmacología y fisiología celular). Junto a él habrá cinco editores asociados nuevos: la Dra. Karen C. Johnston (University of Virginia; enfermedades cerebrovasculares, metodología de investigación clínica, investigación de resultados, estudios clínicos, modelos estadísticos, educación y formación), el Dr. Richard Ransohoff (Cleveland Clinic; esclerosis múltiple y trastornos relacionados con ella, inflamación, inmunología, neurociencias básicas), el Dr. Ryan Uitti (Clínica Mayo de Jacksonville; trastornos del movimiento, estudios de neurocirugía, fisiología del sistema nervioso central [SNC], imágenes funcionales), el Dr. Andrew Engel (Clínica Mayo de Rochester; músculos y nervios, unión neuromuscular, enfermedades de la neurona motora, enfermedades neuronales y psicomotoras, genética, fisiología neuromuscular y periférica) y el Dr. David Knopman (Clínica Mayo de Rochester; neurología de la conducta, demencia, epidemiología, estudios clínicos y técnicas de imagen en trastornos cognitivos). Somos francamente afortunados, porque los cuatro integrantes más antiguos del equipo editorial (Kathleen Pieper, Sandra Moriarty, Sharon Quimby y Morgan Serry) permanecerán en sus funciones, trabajando en un medio cada vez más virtual con un equipo en «el otro Rochester».

Me ilusiona comenzar esta próxima etapa de la revista con la tranquilidad de saber que nuestros lectores y el comité editorial compartirán sus mejores ideas y sus críticas constructivas para que continuemos haciendo una revista que satisfaga las necesidades de nuestros lectores y de los integrantes de la AAN.

Declaración de intereses

John H. Noseworthy, MD, declara no tener conflictos de intereses.

Andrew G. Engel, MD, declara no tener conflictos de intereses.

Robert A. Gross, MD, PhD, ha recibido subvenciones para investigación del Department of Army y de UCBPharma. El Dr. Gross dirigió estudios clínicos subvencionados por GlaxoSmithKline, UCBPharma, Ortho-McNeil y Pfizer. Ha formado parte del plantel de conferenciantes de Abbott, UCBPharma y GlaxoSmithKline y ha recibido honorarios como asesor de GlaxoSmithKline.

Karen C. Johnston, MD, recibió honorarios como asesora de Ono Pharma USA Inc. También los ha recibido de AstraZeneca, de cuya Junta de Asesoría Científica forma parte. Ha sido conferenciante de Boehringer Ingelheim y actualmente recibe financiación del NIH para investigación en forma de seis becas para investigaciones múltiples.

David S. Knopman, MD, recibió honorarios de asesoría de GE Healthcare, GlaxoSmithKline y Myriad Pharmaceuticals. Presta sus servicios a la Data Safety Monitoring Board de Sanofi-Aventis y de Neurochem

Pharmaceuticals (la compensación se paga únicamente a la institución del Dr. Knopman). La institución del Dr. Knopman recibe ayuda para la investigación de Elan Pharmaceuticals por un estudio del cual el Dr. Knopman es el investigador principal.

Richard M. Ransohoff, MD, investiga con el apoyo del NIH y de la National MS Society. GlaxoSmithKline pagó honorarios al Lerner Research Institute de la Cleveland Clinic para el uso de un plásmido activador-indicador creado en el laboratorio del Dr. Ranso-

hoff. Ha recibido honorarios como asesor de Biogen-Idec, Boehringer Ingelheim, Merck, Millenium, Novartis y Schering-Plough. Forma parte de la junta asesora de Chemocentryx Scientific y de Boehringer Ingelheim MS.

Ryan M. Uitti, MD, ha recibido subvenciones para investigación del NIH, la Mayo Foundation, Novartis, Eisai, Kyowa, Medtronic y Advanced Neuromodulation Systems. Presta servicios como médico de formación continuada en Intellyst y en la AAN.