

Estrés oxidativo y epigenética en la obesidad, el síndrome metabólico y la percepción olfativa

Roger Rodríguez-Guzmán^{a,b}, Pilar Guzmán Díaz^c, Alberto J. Dorta-Contreras^b

^a Departamento de Ciencias Básicas Biomédicas. Facultad de Ciencias Médicas Calixto García. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. ^bLaboratorio de Líquido Cefalorraquídeo (LABCEL). Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. ^cPoliclínico Principal de Urgencias Antonio Guiteras Holmes. La Habana, Cuba.

Correspondencia: Dr. Roger Rodríguez Guzmán. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Playa, La Habana, Cuba.

E-mail: doctorhabana@gmail.com

Aceptado: 03.02.20.

Cómo citar este artículo: Rodríguez-Guzmán R, Guzmán-Díaz P, Dorta-Contreras AJ. Estrés oxidativo y epigenética en la obesidad, el síndrome metabólico y la percepción olfativa [carta]. Rev Neurol 2020; 70: 270. doi: 10.33588/rn.7007.2020039.

© 2020 Revista de Neurología

El artículo de Rebolledo-Solleiro et al sobre obesidad, síndrome metabólico y percepción olfativa, publicado en *Revista de Neurología* [1], enfatiza de manera muy bien organizada y casi exhaustiva los principales elementos de dichas entidades y aclara la naturaleza multifactorial y compleja de las noxas citadas.

Felicitamos a los autores por el correcto tratamiento de un tema de alto nivel de complejidad al referirse a tres temáticas, dos de ellas en constante investigación porque las enfermedades cardiovasculares y sus factores de riesgo constituyen importantes problemas de salud pública mundial [2]. Es meritario que los autores hayan logrado realizar una exposición clara y concisa de los criterios relacionados con estos argumentos.

Quisiéramos señalar que si bien los autores refieren haber incorporado para su revisión artículos relacionados con las edades pediátricas, no se hace mención a dicho grupo de edad ni a las manifestaciones variables de esas enfermedades en esta población. Esto adquiere especial interés en medio de la actual epidemia de 'diabesidad', sobre todo porque la obesidad infantil favorece la diabetes mellitus tipo 2 en niños, lo que ha cambiado conceptos clinicoepidemiológicos clásicos [3]. La pediatría afronta ahora situaciones más propias de la medicina interna y de otras especialidades del adulto.

Llama la atención que no se haya hecho referencia al estrés oxidativo que, a través de la

disfunción endotelial, contribuye a la enfermedad cardiovascular [4]. Se conoce además que dicho mecanismo de disfunción puede relacionarse con numerosos factores, como las altas concentraciones de ácido úrico [5].

Aunque es cierto que una revisión no puede abarcar todos los múltiples aspectos, hubiera resultado interesante la inclusión de aportes que sobre la relación epigenética-riesgo cardiovascular han aparecido a raíz de la tercera generación del estudio de cohortes Framingham, de manera particular, el gen *ARRDCC3*, regulador de la obesidad y del gasto energético y miembro de la familia de proteínas arrestina. Esto quedó evidenciado por modelos animales y datos en humanos [6].

Otro aporte del estudio Framingham es la relación entre actividad física, casi ausente en individuos obesos o con sobrepeso, y envejecimiento cerebral [7]. Este vínculo de la obesidad con el envejecimiento cerebral podría relacionarse con las alteraciones olfativas puestas en relieve en la revisión.

Este manuscrito constituye un ejemplo de artículo de revisión a imitar porque detalla los elementos fisiopatológicos y diagnósticos. Logra la tan necesaria y añorada vinculación entre investigación básica y clínica y es un magnífico e imprescindible acercamiento para todos los estudiantes y profesionales de la salud, en particular para quienes estudian las fisiopatologías cardiovascular y neurológica.

Bibliografía

- Rebolledo-Solleiro D, Solleiro-Villavicencio H, Velasco M, Roldán-Roldán G. Obesidad, síndrome metabólico y percepción olfativa. Rev Neurol 2020; 70: 53-66.
- Global Health Estimates 2015: 20 leading causes of death, 2000 and 2015. URL: http://www.who.int/health_info/global_burden_disease/estimates/en_index1.html. [23.01.2020].
- Pereira-Despaigne OL. Diabesidad: una epidemia del siglo xxi. MEDISAN 2012; 16: 295-8.
- Scioli MG, D'Amico F, Rodríguez-Guzmán R, Céspedes-Miranda EM, Orlandi A. Oxidative stress-induced endothelial dysfunction contributes to cardiovascular disease. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas 2019; 38: e168.
- Céspedes-Miranda EM, Rodríguez-Guzmán R, Suárez-Castillo N. Ácido úrico en la disfunción endotelial y la insulinoresistencia en la enfermedad cardiovascular. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas 2019; 38: e241.
- Lin H, Rogers GT, Lunetta KL, Levy D, Miao X, Troy LM, et al. Healthy diet is associated with gene expression in blood: the Framingham Heart Study. Am J Clin Nutr 2019; 110: 742-9.
- Spartano NL, Davis-Plourde KL, Himali JJ, Andersson C, Pase MP, Maillard P, et al. Association of accelerometer-

measured light-intensity physical activity with brain volume: the Framingham Heart Study. JAMA Netw Open 2019; 2: e192745.

Caso insólito de absceso cerebral por *Mycobacterium bovis* complicado con fistula supurativa

Pedro J. Modrego-Pardo

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza, España.

Correspondencia: Dr. Pedro Jesús Modrego Pardo. Servicio de Neurología. Hospital Universitario Miguel Servet. Paseo Isidro la Católica, 1-3. E-50009 Zaragoza.

E-mail: pmodrego@salud.aragon.es

Aceptado: 09.12.19.

Cómo citar este artículo: Modrego-Pardo PJ. Caso insólito de absceso cerebral por *Mycobacterium bovis* complicado con fistula supurativa [carta]. Rev Neurol 2020; 70: 270. doi: 10.33588/rn.7007.2019483.

© 2020 Revista de Neurología

Panero et al han comunicado recientemente en *Revista de Neurología* un caso de absceso cerebral y linfadenitis supurativa por *Mycobacterium bovis* en un paciente inmunocompetente [1]. Al leerlo, he visto que los autores han encontrado sólo diez casos de infecciones del sistema nervioso central causadas por este germe. Sin embargo, hay más casos publicados. En 1998 comunicamos un caso de meningitis y mielitis por *M. bovis* en una paciente inmunocompetente [2]. Después de un año en tratamiento sufrió una linfadenitis cervical bilateral supurativa que se resolvió espontáneamente poco a poco en el espacio de varios meses. La linfadenitis apareció después de remitir el caso para publicación. Las infecciones por *M. bovis* suelen aparecer por reactivación de una primoinfección pasada y que puede ser oligosintomática [3].

Bibliografía

- Panero I, San-Juan R, Eiriz C, García-Pérez D, Paredes I, González C, et al. Caso insólito de absceso cerebral por *Mycobacterium bovis* complicado con fistula supurativa y revisión de la bibliografía. Rev Neurol 2019; 69: 417-22.
- Modrego-Pardo PJ, Pérez-Trullén JM, Pila-Latorre MA. Meningitis and myelitis by *Mycobacterium bovis* resistant to isoniazid. Eur Neurol 1998; 40: 113-4.
- Jones PG, Silva JJ. *Mycobacterium bovis* meningitis. JAMA 1982; 247: 2270-1.