

# editorial

Para el médico interesado en las enfermedades respiratorias la tos es un signo importante y frecuente que puede y debe abordar desde dos puntos de vista diferentes y, a menudo, complementarios. El primero, la tos como síntoma, cuya interpretación deberá ayudarle a diferenciar entre procesos patológicos distintos. El segundo, la tos como proceso patológico capaz de modificar el estado del paciente, que requiere un abordaje terapéutico en si mismo, por su intensidad, su frecuencia o ambas.

El primero de estos aspectos es el que suele atraer con mayor frecuencia la atención del clínico, quedando el segundo como secundario. Esta desigualdad es la que hace más interesante el trabajo del **Dr. Alfredo de Diego** (H. Univ. y Politécnico La Fe, de Valencia), dedicado a presentar las distintas formas y recursos utilizables para *cuantificar la intensidad y frecuencia de la tos*. El aprendizaje y uso de las técnicas presentadas por el Dr. de Diego para caracterizar la tos y su evolución pueden aumentar la eficacia diagnóstica y terapéutica del médico clínico.

Los **Dres. P. Plaza y R. Lera** (H. Univ. Dr. Peset, Valencia) presentan los desarrollos más recientes en la *terapéutica del tabaquismo*, una de las causas más importantes de enfermedad respiratoria en la actualidad. En su exposición revisan las diversas estrategias terapéuticas diseñadas para neutralizar o reducir el hábito tabáquico. A este fin examinan las pruebas de eficacia de las distintas propuestas terapéuticas y lo hacen con los criterios habitualmente aplicados a la valoración de fármacos y otras iniciativas terapéuticas, Su presentación y discusión es toda una llamada pragmática a la mejora de la situación presente.

Con cierta frecuencia Medicina Respiratoria tiene la oportunidad de abordar asuntos poco familiares al médico clínico, y lo hace con la intención de despertar su interés y facilitar el acceso a cambios conceptuales que constantemente se producen en disciplinas básicas o próximas a la medicina clínica. Este es el caso del concepto *microbioma/ microbiota*, familiar a los microbiólogos y todavía poco difundido entre los clínicos. Tan sólo hace algo más de dos años el Dr. Martín J. Blaser, microbiólogo de la New York University titulaba como "The microbiome revolution" (J. Clin Invest, 2014) su presentación del concepto y de su importancia en la fisiología y la patología humanas. El **Dr. E. García Pachón**, investigador en ese campo y que dirige la Sección de Neumología del H. General

Univ. de Elche, presenta aquí con su concisión y claridad habituales el concepto de microbiota o microbioma y comenta las posibilidades que abre su aplicación en la prevención y tratamiento de enfermedades respiratorias.

El **Dr. José Domínguez** y su grupo del Servicio de Microbiología del H. Germans Trias i Pujol, Univ. A. de Barcelona presentan y discuten los *nuevos métodos y técnicas moleculares para la identificación del B. Tuberculosis* y de su resistencia a diversos fármacos. Junto a las ventajas ofrecidas por estos nuevos métodos, destacan también la necesidad de incrementar la comunicación entre los distintos profesionales involucrados en esta actividad para optimizar el diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis.

Los diversos cuadros clínicos ocasionados por el aumento patológico de líquido en el espacio pleural, sus causas, manifestaciones y opciones de tratamiento se describen en el trabajo del **Dr. JL Recuero**, del H. Univ. Arnau de Vilanova, Univ. de Lérida. Todo ello con un detalle de gran utilidad para el médico que se inicia en el estudio y tratamiento de la *patología pleural* o el que busca una puesta al día en dicha patología.

El **Dr. Miguel Perpiñá**, ExDirector del S. De Neumología del H. La Fe en Valencia y reconocido colaborador de Medicina Respiratoria, revisa provocativamente las características generales del sistema perceptivo en el hombre, en particular el del *gusto y sus relaciones con las vías respiratorias*. La sensación gustativa se inicia por la excitación de receptores específicos localizados en la cavidad oral. En el hombre los receptores T2R, responsables de percibir el gusto amargo, participan en otras funciones y se distribuyen además por distintos órganos y tejidos, entre ellos el músculo liso de las vías aéreas. En esta última localización podrían configurar una nueva diana terapéutica, con un perfil farmacológico distinto al de los receptores adrenérgicos  $\beta_2$  y sus ligandos. Diversas sustancias naturales, compuestos químicos y fármacos poseen la capacidad de activar los T2Rs. Identificar entre los más eficaces y seguros aquellos que podrían usarse por vía inhalatoria plantea, en principio, la posibilidad de ampliar el armamentario broncodilatador.

Este brillante trabajo completa el presente número de la revista, con la esperanza de ofrecer información diversa de interés y estímulo a sus dedicados lectores.

Dr. Joaquín Sanchis Aldás