

*La EPOC es un proceso inflamatorio crónico de las vías respiratorias que produce una limitación del flujo aéreo. Tanto su inflamación como su limitación del flujo son persistentes pero variables en intensidad. Dicha variabilidad es claramente menor y también menos sensible a la administración de antiinflamatorios y broncodilatadores que la del asma. Además, los dos tipos de broncodilatadores actualmente disponibles actúan por vías diferentes y, hasta cierto grado, su acción puede ser sumatoria. Todo esto induce el debate sobre diferentes estrategias terapéuticas. Los Doctores **Cristina Miralles, Pablo Catalán y Juan José Soler**, del Servicio de Neumología del H. Arnau de Vilanova, de Liria, en Valencia, analizan la actual propuesta de triple fármaco –dos broncodilatadores y un corticoide inhalado– para el tratamiento de la EPOC. Las novedades de la propuesta son de dos tipos: el empleo simultáneo de dos broncodilatadores, que estimulan dos vías de dilatación diferentes –la β_2 -adrenérgica y la antimuscarínica– y el uso simultáneo y continuado de corticoide en el enfermo con EPOC, indicación esta que solía limitarse a las exacerbaciones y casos más graves. Para su análisis, los mencionados autores se basan en la información procedente de los ensayos clínicos comparativos de esta triple terapéutica frente a la convencional del uso de un solo broncodilatador añadido al corticoide inhalado. También exploran su posible superioridad frente a la doble broncodilatación sin corticoide inhalado y debaten sobre el perfil del paciente que posiblemente más se beneficie de esta terapéutica triple.*

Los Doctores **Carmen M. Diego Roza y Miguel Brun Otero**, neumólogos de Complejo Hospitalario Univ. del Ferrol, recuerdan brevemente las *características del mineral asbesto*, sus aplicaciones industriales, su capacidad de producir enfermedades en el hombre, y los diferentes cuadros clínicos y manifestaciones de dicha patología, que llevaron a la prohibición de su uso en España en el año 2002. La durabilidad de los materiales industriales que contienen asbesto y el generalmente prolongado periodo de latencia de dichas manifestaciones clínicas obligan a mantener presente su posibilidad como agente causal en el diagnóstico de determinados cuadros clínicos, con frecuencia graves. Todo ello subraya el interés del artículo de los Doctores Diego y Brun.

A la presentación de la radiografía simple de tórax como elemento fundamental de la clínica neumológica, ofrecida por la Dra. AM Giménez en el número anterior de la revista, se sigue en este el trabajo de la Dra. **Esther Reguero** y el Dr. **Eliseo Arauzo**, radiólogos del Servicio Radiodiagnóstico del Hosp. Univ. de Burgos, que describen la *Tomografía Computarizada del Tórax* (TCT o TC), también denominada Tomografía Axial Computada

(TAC). Dicha técnica se basa en el procesado digital geométrico de series grandes de radiografías bidimensionales tomadas en torno a un eje único, lo que permite representar una imagen tridimensional, volumétrica, del interior de un órgano. El desarrollo técnico de la TC ha sido muy rápido y ha permitido una gran ampliación de la información proporcionada por la radiología a la clínica neumológica, hasta un nivel próximo al que supuso disponer por vez primera de la radiografía simple de tórax. En pocos años se han modificado clasificaciones de procesos pulmonares, estadios de enfermedad, procedimientos de biopsia y sus indicaciones. El artículo de los Doctores Reguero y Eliseo se centra particularmente en la nueva semiología radiológica pulmonar resultante de la TC, con el ánimo de ilustrar y facilitar el diálogo entre el clínico y el radiólogo.

La Doctora **Patricia Sobradillo Ecenarro** del Hospital de Cruces, en Barakaldo, en su provocador y atractivo artículo pronostica el próximo y radical cambio de la actual medicina “reactiva” a una “*personalizada, predictiva, preventiva, participativa y poblacional*”: *la medicina 5p*. Este incipiente desarrollo ha sido inducido por los recientes progresos en el conocimiento del genoma humano, el desarrollo de herramientas y técnicas informáticas y la aplicación de la física y la ingeniería que, juntos, han llevado a modificar conceptos y clasificaciones de enfermedades y de su tratamiento. Su propósito es alcanzar el tratamiento adecuado para la persona concreta y en el momento preciso. La Doctora Sobradillo presenta en su artículo de forma clara y accesible los cambios conceptuales y prácticos que comienzan a producirse y para los que debemos prepararnos.

Luis Mederos y **Enrique Velasco**, Investigadores del Instituto de Ciencias de Materiales y del Depto. de Física Teórica de la Univ. Autónoma de Madrid, respectivamente, presentan su experiencia y reflexiones sobre el *Surfactante, un elemento fundamental en el pulmón*, al que los neumólogos generalmente dedicamos poca atención. Dichos autores ofrecen así la oportunidad de poner al día y ampliar una información relativa a la mecánica de la ventilación, fundamentada sobre las características moleculares del surfactante y su comportamiento durante la ventilación. Lo hacen, además, de forma accesible e interesante, lo que constituye un regalo al lector motivado.

La relación del asma con la vitamina D ha provocado a lo largo de los años un interés oscilante pero creciente, tanto desde su vertiente patogénica como la terapéutica. El Dr. **Perpiñá**, neumólogo con un sólido prestigio labrado durante sus largos años como director del Servicio de Neumología del H. La Fé de Valencia y con su particular interés en el asma, aporta en este número su análisis de la información publicada hasta la actualidad sobre la relación de la vitamina D con el asma y su influencia sobre el desarrollo de la enfermedad en las primeras edades de la vida, y destaca los puntos fuertes y los débiles por menos conocidos de dicha relación.

Una vez más, el contenido de este número de la revista trata de acercar al lector a la actualidad de diferentes áreas de la Neumología con objeto de facilitar su información.

Dr. Joaquín Sanchis Aldás