

# editorial

La vía inhalatoria es la preferente para la medicación de asmáticos y enfermos con EPOC. Su uso incorrecto tiene negativas y demostradas implicaciones para dichos enfermos pues el efecto de los fármacos depende de, entre otros factores, la cantidad que llega al pulmón. La cantidad es determinada por la dosis proporcionada por el inhalador y la maniobra inhalatoria del paciente. Los problemas de los pacientes con dicha maniobra se pusieron de manifiesto desde muy poco después de aparecer los inhaladores portátiles a finales de los años 60 del pasado siglo, y también desde entonces hubo intentos de resolverlos. Pero lo cierto es que su persistencia en la actualidad obliga a renovar esfuerzos y buscar soluciones. La **Dra. Ana Pueyo**, neumóloga del Hospital Univ. de Burgos pasa revista en el presente número a la situación actual, *los recursos técnicos disponibles y los pasos a seguir para mejora la situación.*

*La enfermedad por reflujo gastro-esofágico* tiene una prevalencia alta, del 15%, en nuestro país. Sus características y relación con diversos problemas respiratorios son expuestos con su acostumbrado rigor por el **Dr. Miguel Perpiñà**, neumólogo del Hospital La Fe de Valencia. Como es su costumbre, tras revisar brillantemente dicha patología nos deja inquietos y con más preguntas de las que teníamos, lo cual es muy estimulante.

Como un ejemplo excelente de la justificación y de por donde va a ir la iniciativa denominada Medicina de Precisión, los **Dres. Boronat, González-Navarro y Juan** del Servicio de Inmunología del Hospital Clinic-IDIBAPS-UB de Barcelona describen los *esfuerzos y estrategias para aumentar la precisión y eficacia de la inmunoterapia antitumoral, sus resultados y nuevos enfoques.* La información es compleja para el no iniciado pero, después de decenios frustrantes, parece indicar que las expectativas son altamente prometedoras.

La **Dra. Anna Ferrer**, alergóloga del Hospital de Llíria, en Valencia, presenta el problema del *tratamiento de la tos crónica, analiza el esquema convencional recomendado por las guías de práctica y el posible valor predictivo de la concentración de óxido nítrico en el aire exhalado.* Los estudios analizados hablan a favor de la posible utilidad del tratamiento con corticoide en un porcentaje amplio de pacientes con tos crónica inhalado, y para reducir los efectos nocivos del posible uso prolongado de corticoides se inclinaría por el corticoide inhalado. Si pue-

de excluirse la naturaleza asmática de la tos, la determinación del óxido nítrico dejaría de ser útil para predecir el efecto del tratamiento con corticoide y, en la práctica, lo más positivo sería el tratamiento empírico, escalonado, recomendado por las guías de práctica.

Los **Dres. Pajares y Torrego** del Hospital Sta. Creu i Sant Pau de Barcelona presentan su experiencia con la *criobiopsia transbronquial*. Describen la técnica y analizan la extensión de su posible utilidad al estudio y valoración de enfermedades pulmonares difusas, situaciones de inmunodepresión, de ventilación mecánica y en el seguimiento del paciente con trasplante pulmonar, sus complicaciones y contraindicaciones. En el haber de este nuevo procedimiento está, según los autores, el logro un mayor número de diagnósticos histológicos.

Las implicaciones de la *coexistencia de ansiedad y depresión con el asma*, su frecuencia y las posibles interrelaciones entre estos procesos son abordadas por la **Dra. Amparo Sanz**, neumóloga de Hospital Infanta Cristina de Badajoz. Tras una visión general y de los datos cuantitativos de esta coexistencia, su trabajo se centra en las repercusiones y actuación que la atención clínica requiere en estos pacientes afectados.

A la vista de la diversidad y el interés clínico de los temas tratados parece sensato concluir que el presente número de Medicina Respiratoria será del interés de muchos de sus lectores.

Dr. Joaquín Sanchis