

## EDITORIAL

Estimados lectores

Con mucho agrado les presentamos el segundo número de la revista NEUMOLOGIA PEDIATRICA correspondiente a este año 2007. Quizás uno de los aspectos más relevantes que queremos compartir con Uds. sea el hecho de nuestra circulación a nivel Latinoamericano, lo cual es ya una realidad. El incondicional apoyo de la industria privada y el gran esfuerzo de nuestro Comité Editorial han permitido cruzar más de una frontera y hoy, países como: Perú, Ecuador, Colombia, Venezuela, Argentina, Uruguay, Paraguay reciben estos mismos ejemplares de manera regular. Mas aún, nuestra pagina web ha recibido más de 13500 visitas y descargas electrónicas. Estamos orgullosos de formar parte de este gran cambio y hacemos votos por nuestro compromiso inicial: Difundir herramientas para el cuidado y control de la salud respiratoria de nuestros niños.

La neumonía adquirida en la comunidad continua siendo una importante causa de morbi-mortalidad infantil; si bien las cifras alcanzadas en nuestro medio son significativamente inferiores a las de otros países, en Latinoamérica fallecen más de 60000 pacientes anualmente por esta causa. Muchos son los factores que han sido involucrados en su patogénesis y desarrollo, siendo probablemente algunos aspectos relacionados con la virulencia bacteriana y factores propios del huésped los más importantes. Les presentamos dos interesantes revisiones en torno a las complicaciones más frecuentes así como la manera de enfrentar el estudio y manejo de su recurrencia. Finalmente una breve e interesante revisión sobre formas de presentación de tuberculosis infantil en nuestro medio.

Muchos viejos pediatras, han afirmado -de manera sabia- que un niño que no juega, es un niño enfermo. La actividad física en niños sanos y con patologías es indispensable para su desarrollo; brinda beneficios para la salud y un correcto desenvolvimiento en la sociedad. Pero ¿qué ocurre cuando evaluamos pacientes con condiciones crónicas respiratorias? ¿Es acaso más o menos importante la práctica deportiva? ¿Existen otros instrumentos que permitan evaluar la tolerancia al ejercicio? En carácter de primicia, les presentamos una sólida revisión del test de marcha de seis minutos en pediatría, sus usos, indicaciones, escenarios mas frecuentes y condiciones especiales.

El último reporte de la Fundación de Fibrosis Quística (FQ) de los Estados Unidos comunicó la presencia de 21.742 pacientes; de manera interesante mas del 6% de ellos eran hispanos. La tasa de mortalidad anual fue 1,7 por cada 100 pacientes. Pese a los grandes esfuerzos en el entendimiento de la FQ, la sobrevivida promedio fue 32,9 años. La causa mas frecuente de muerte es la enfermedad pulmonar avanzada siendo la única solución en estadios terminales el trasplante pulmonar. Si bien desde 1987 se han realizado mas de 1300 trasplantes pulmonares en niños; es menester reconocer que el trasplante pulmonar no es la solución ni el tratamiento de la FQ; es cambiar un problema por otro con el elevado riesgo de morbi-mortalidad asociado. Invitamos a Albert Faro un destacado docente e investigador en esta materia a que nos presente una actualización en trasplante pulmonar pediátrico así como su experiencia publicada.

El sueño es uno de los estados fisiológicos más importantes en el desarrollo de la vida de un niño. Más de un tercio de toda nuestra vida y más del 50% del tiempo durante la infancia estuvimos durmiendo. Por otra parte, los trastornos respiratorios durante el sueño no son condiciones infrecuentes. Muchos padres y algunos pediatras consideran que sus hijos o pacientes duermen bien; sin embargo muchos de ellos son roncadores. Muchas condiciones neurológicas asociadas a ello han sido descritas, siendo algunas de ellas condiciones irreversibles. ¿Pero cuándo o cuánto de ello es normal? Parece que el momento de inicio es crítico para la correcta interpretación de estos desórdenes respiratorios. Les presentamos una interesante revisión, que no puede dejar de leer.

Aprovecho esta vitrina, para agradecer a todos nuestros colaboradores, profesores y amigos que hacen posible este material científico y que este ejemplar este en vuestras manos. Quiero invitarlos a enviar sus trabajos y experiencias a nuestra sección editorial para su revisión y eventual publicación. ■■■■■■

Afectuosamente,

Luis E. Vega-Briceño  
Editor Responsable