

## EDITORIAL

Los infiltrados pulmonares asociados a eosinofilia son un grupo raro y diverso de condiciones respiratorias de etiología muy variada. Si bien el tratamiento de muchos de ellos descansa sobre el uso de corticoides sistémicos, el entendimiento de su origen es muy diferente. El reconocimiento de estos síndromes, obliga un alto índice de sospecha. En este número, presentamos una completa y clara actualización que podrá disfrutar.

Muchas publicaciones han demostrado que el compromiso respiratorio y su progresión repercuten en la calidad y sobrevida de pacientes con diversas enfermedades neuromusculares. La evaluación integral de estos pacientes obliga al reconocimiento de complicaciones no sólo respiratorias. Una mirada interdisciplinaria asociada a una rehabilitación precoz, permitirán modificar la historia natural de muchas condiciones. Les presentamos dos completos artículos de revisión en torno al cuidado de pacientes con enfermedades neuromusculares y la evaluación quirúrgica de pacientes con escoliosis.

Las pruebas de función pulmonar son una herramienta necesaria para la evaluación de muchos pacientes con condiciones respiratorias crónicas y agudas. La espirometría ha demostrado ser útil en la evaluación y manejo de pacientes con asma, fibrosis quística, bronquiolitis obliterante, entre otras. Sin embargo, muchas publicaciones han sugerido la poca sensibilidad o rendimiento de esta conocida herramienta para evaluar desórdenes obstructivos; no sólo revelando la importancia de los valores de referencia, sino la inexactitud para determinar la respuesta broncodilatadora intra-sujetos. Recientemente han aparecido publicaciones y guías clínicas mostrando el rol de la oscilometría de impulso (IOS) en la evaluación de niños con asma. Por ello, este número dedica siete páginas a desarrollar una revisión clara e ilustrada en torno a la IOS en el escenario pediátrico que todo broncopulmonar infantil no puede dejar de leer.

Diversas guías clínicas de asma han posicionado el rol y beneficio de la terapia inhalada y los broncodilatadores de acción prolongada (salmeterol, formoterol) en el control de esta prevalente condición pediátrica; sin embargo, existe aún mucho desconocimiento y por momentos sobreuso de estas nobles moléculas. Más aún; la introducción de nuevas drogas a la familia ya conocida plantea la necesidad de una actualización y breve revisión de la literatura publicada en niños. Los invitamos a leer dos revisiones que ayudarán a aclarar y vislumbrar nuestra práctica diaria.

El distrés respiratorio neonatal (DRN) es una condición muy frecuente en las mayorías de unidades de recién nacidos. El diagnóstico diferencial del mismo es amplio e incluye prematurez, infecciones, enfermedades genéticas, malformaciones cardio-pulmonares, entre otras. El DRN asociado a derrame pleural es una condición rara y su reconocimiento y tratamiento oportuno es el responsable del éxito en la mayoría de ocasiones. Presentamos un caso infrecuente de quilotórax congénito como causa de DRN y una breve actualización clínica en torno al tema.

Esperamos que el lector disfrute este número de nuestra revista, que con cuidado y esfuerzo hemos logrado mantenerla en circulación.

Atentamente,

Dr. Luis E. Vega-Briceño  
Pediatra Broncopulmonar  
Editor Responsable  
NEUMOLOGIA PEDIATRICA