

EDITORIAL

La administración de medicamentos por vía inhalatoria se remonta a muchos siglos de historia. El uso de antibióticos en aerosoles brinda muchas ventajas en comparación con la administración endovenosa, pues reduce los efectos adversos y logra altas concentraciones de la droga en el tejido respiratorio. Si bien los primeros reportes fueron con penicilina y estreptomina en la década del cincuenta, hoy son administrados por vía inhalada diversas familias. Existe mucha evidencia del beneficio de ésta práctica en pacientes portadores de Fibrosis Quística (FQ), particularmente; en el tratamiento de la colonización crónica por *Pseudomona aeruginosa*, en quienes su administración mejora la función pulmonar, disminuye el recuento de colonias de *P. aeruginosa*, reduce el uso de antibióticos sistémicos y el número de hospitalizaciones por causa respiratorias. De manera interesante, durante la última década el uso de antibióticos inhalados se ha extendido hasta fronteras más allá de la FQ, existiendo guías y recomendaciones en pacientes portadores de bronquiectasias no FQ, en neumonía asociada a ventilación mecánica y en otras infecciones como *Aspergillus*, *Pneumocystis jiroveci*. Los invitamos a revisar una interesante actualización publicada en este número.

El número de pacientes con necesidades especiales se ha incrementado significativamente -en nuestro medio- durante los últimos 10 años. A raíz de la incorporación de diversos programas nacionales de ventilación, se han desarrollado y publicado diversas guías clínicas y recomendaciones en torno al tema que nos han mostrado el importante rol que tiene esta comunicación de la tráquea con el exterior; sin embargo, nadie desconoce lo frecuente que son las infecciones en estos pacientes, siendo la complicación mas frecuente. Les presentamos una cuidadosa revisión que el lector no puede dejar de leer.

Los primeros reportes en torno al número de habitantes en nuestro territorio nacional estiman más de un millón de personas en la era pre-hispánica. La conquista, no sólo trajo consigo una nueva cultura, sino el contacto y conocimiento de nuevas enfermedades. Algunos estudios han revelado que las enfermedades respiratorias han sido siempre un problema relevante de salud publica en los indígenas chilenos: neumonía y tuberculosis encabezan la lista de condiciones respiratorias conocidas por nuestros antepasados. De manera novedosa les presentamos una breve revisión en torno al asma en nuestros primeros habitantes chilenos.

Las malformaciones pulmonares son un desafío diagnóstico. Muchas de ellas son responsables de infecciones pulmonares y sibilancias recurrentes; y pueden estar asociadas a diversas cardiopatías congénitas. El enfisema lobar congénito es una malformación pulmonar poco frecuente descrito a principios de los años treinta. Si bien una radiografía de tórax a veces es suficiente para establecer su diagnóstico con frecuencia se requiere de un escáner pulmonar. La ecografía antenatal nos ha permitido el diagnóstico de forma precoz así como entender la evolución a través del tiempo. En este número presentamos una revisión de su origen, clínica, diagnóstico y tratamiento.

La neumonía adquirida en la comunidad es la principal causa de muerte en niños menores de 5 años en el mundo. El diagnóstico y tratamiento de esta frecuente condición ha sido revisado, estandarizado y es tema de frecuentes publicaciones y guías clínicas. El éxito de los diversos tratamientos es muy elevada; sin embargo, no es raro encontrarse con pacientes que no responden al tratamiento como hubiéramos esperado en las primeras 48-72 horas. Existen diversas razones detrás de ello que los invitamos a revisar con nosotros.

Diversas guías clínicas internacionales han revelado el rol del tratamiento de mantenimiento con drogas controladores destacando la eficacia y seguridad de los corticoides inhalados y antileukotrienos. El control total del asma se ha convertido en el outcome final de muchos estudios que persiguen encontrar la estrategia mas eficaz y segura para el tratamiento del asma tanto en niños como en adultos. En este afán -incansable- han aparecido todo tipo de diseños y metodologías de investigación que han desafiado la imaginación de muchos de nosotros. Así por ejemplo la estrategia denominada SMART abrió la discusión de muchos clínicos e investigadores -algunas de forma apasionada- introduciendo variables cada vez mas interesantes. Algunos meta-análisis han cuestionado ello, por lo que de manera especial, les presentamos una revisión a cargo del Dr. Castro-Rodríguez que sin temor a equivocarme, nos brindará alguna postura para continuar la discusión en otro número.

Durante décadas, muchos pediatras han practicado el golpe vitamínico como estrategia para evitar las infecciones respiratorias del invierno. Por otra parte, nadie desconoce las bondades de la vitamina D como inmunomodulador y anti-infeccioso administrado en dosis altas frente a tuberculosis, influenza y algunas enfermedades autoinmunes en pacientes adultos. Si bien no existen estudios controlados con placebo que revelen su utilidad en pacientes con atopia, parece haber evidencia que sugiere "nuevas" propiedades antialérgicas. En este número les presentamos una novedosa revisión en torno a esta vitamina y su rol frente al asma y alergia en niños.

Esperamos que este número de la Revista NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA sea del agrado y utilidad de cada uno de nuestros lectores.

Atentamente,

Dr. Luis E. Vega-Briceño
Editor