

CAMINANTE . . .

Juan Carlos Barros Tizón
Presidente del Comité Editorial

...son tus huellas el camino y nada más; caminante, no hay camino, se hace camino al andar /. Eso estamos realizando desde hace tiempo, plasmando en nuestra revista de publicación periódica parte de la actividad científica neumológica generada en nuestra Comunidad y con magnífica participación exterior, de otros neumólogos de España y Portugal. Es nuestro tercer año de presencia cuatrimestral en los domicilios de neumólogos, cirujanos torácicos y otros especialistas gallegos y portugueses, así como en servicios de neumología y medicina interna de todos los hospitales y sociedades científicas neumológicas del país.

Desde los inicios hemos tratado de conseguir que todos los temas neumológicos estén representados en sus facetas médicas y quirúrgicas, con fiel reflejo de lo que acontece en nuestra Sociedade Galega de Patoloxía Respiratoria, Pneumoloxía e Cirurxía Torácica. De las reuniones y congresos que se celebran anualmente, el comité editorial extrae aquellas aportaciones que considera relevantes. Originales, notas clínicas, revisiones...del colectivo gallego y foráneo nutren el grueso de las publicaciones.

En este número de la revista se aportan trabajos de investigación clínica en el asma bronquial, aspectos tan relevantes como factores de riesgo en el asma casi fatal (gran importancia en el capítulo de mortalidad), y técnicas inhalatorias (gran repercusión en el capítulo del control de la enfermedad). Así mismo los temas de revisión obesidad - aparato respiratorio y embarazo - neumonía adquirida en la comunidad actualizan estas problemáticas. La especialización de la enfermería queda reflejada mediante la protocolización de fibrobronoscopias para enfermería, colaboración neumológica de este colectivo tan unido a nosotros en el trabajo diario, lo que nos complace especialmente.

En la anterior edición publicamos dos revisiones sobre cáncer de pulmón. En el plano diagnóstico: la utilidad de la tomografía por emisión de positrones con F-FDG en la estadificación; en el plano terapéutico: actualización en

Correspondencia:
Juan Carlos Barros Tizón
Servicio de Neumología, planta 12. CHU Xeral-Cies
C/ Pizarro, 22. 36204 Vigo. Tfno 986 816 069
E mail: barros-tizon@neumovigo.com

Pneuma 2007; 7: 9

el tratamiento del carcinoma no células pequeñas en estadios iniciales I y II. Con anterioridad y en un próximo futuro se aportan experiencias en distintas facetas del carcinoma broncogénico en nuestra comunidad, lo que nos permite hablar, comparar, transmitir... y generar opinión, con el consiguiente factor impacto.

Hablando de impacto, claro que no pretendemos tener repercusión como la generada por el estudio internacional multicéntrico I-Elcap publicado en el New England Journal of Medicine el 26-10-2006, en el que supuestamente se demuestra que la detección precoz del cáncer de pulmón con T.C. aumenta la supervivencia de la población analizada. Los comentarios suscitados con posterioridad en el colectivo científico han sido variopintos, destacando datos como que no hay significación estadística que aconseje la realización de cribado a la población general en busca de cáncer pulmonar, y que el 0,5 de falsos positivos supondría más de 500.000 cirugías no necesarias en EEUU. Este estudio fue ampliamente divulgado por los medios de comunicación y recepcionado por un amplio e interesado sector de la población, que nos plantea el dilema constantemente a los profesionales. Al margen de otras consideraciones el mensaje es claro: Deje usted de fumar.

En definitiva nuestra revista pretende divulgar el conocimiento científico entre los profesionales de la medicina, ser un medio de expresión de este colectivo, promover protocolizaciones diagnósticas y terapéuticas...y si es posible ayudar a nuestras autoridades sanitarias a la mejora de la asistencia sanitaria de nuestra población. Estos días la prensa refleja reiteradamente los colapsos de los hospitales gallegos, como cada año por estas épocas, pero parecen existir datos de que esto empeora, generando conflicto entre la población, profesionales de la salud, administración y partidos políticos. En Galicia trabajamos 3.600 médicos; en los próximos 10 años se jubilan 800 especialistas y 400 médicos de familia. La patología más frecuente es la respiratoria...!!!

Creo que podemos aportar ideas y posibles soluciones a través de nuestra Revista y Sociedad científica.

/ Al andar se hace camino, y al volver la vista atrás se ve la senda que nunca se ha de volver a pisar. Caminante,