



Broncoscopia rígida y cuerpos extraños en las vías aéreas

Sr. Director: Quiero dar la enhorabuena al Dr. J. Sauret Valet por su reciente artículo en el número de junio de 2002 de nuestra Revista, respecto a cuerpos extraños; resultó para mí extraordinariamente agradable y emotiva su lectura al haberme traído a la memoria muchos momentos emocionantes derivados de las frecuentes llamadas de urgencia desde mi hospital para atender pequeños pacientes debido a la aspiración de los cuerpos extraños más inverosímiles, de los que disponemos de una vitrina-mostrario muy curiosa. Me ha hecho recordar situaciones angustiosas para los pequeños, sus familiares y el médico que los atendía en la sala de urgencias, así como las muchas vivencias de estrés, emoción y satisfacción profesional al resolver el caso.

Efectivamente, estoy de acuerdo con el autor respecto a la importancia que la broncosco-

pia ha tenido en el desarrollo de la neumología moderna; más concretamente, el nuevo renacimiento que la broncoscopia rígida está viviendo desde hace casi dos décadas con el advenimiento de la broncoscopia intervencionista.

El inconveniente es que la docencia en broncoscopia rígida no está oficializada y las posibilidades de aprendizaje de los nuevos neumólogos está muy limitada^{1,2,3}. En nuestro servicio estamos poniendo enorme ilusión en su difusión mediante cursos anuales específicos de broncoscopia rígida, pero sería conveniente que nuestra Sociedad tomara con cariño la necesidad de incluir en el programa de Docencia de la Especialidad de nuevo la broncoscopia rígida no sólo para recuperar, donde se ha perdido, la responsabilidad de la extracción de los cuerpos extraños en niños y adultos, sino también como posible paso hacia la broncoscopia intervencionista, al servir esa experiencia para retomar de nuevo la técnica y mantenerla con el necesario entrenamiento.

Los futuros cambios que se avecinan en los programas docentes del sistema MIR, como se ha comentado en una reciente reunión de jefes de Unidades Docentes de Neumología auspiciada por la SEPAR en Madrid, pueden dar cabida a esta evidente necesidad.

A. Cosano Povedano

Jefe de Servicio de Neumología. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. España.

1. Bronchoscopy. Udaya B.S. Prakach. New York: Raven Press, 1994.
2. John F. Beamis Jr. Interventional