

Imágenes broncoscópicas poco frecuentes en la Unidad de Neumología Alejandro Celis del Hospital General de México

Estimado Sr. Editor

Con referencia a la carta enviada por Carlos Núñez Pérez Redondo, *et ál* (Rev Inst Nal Enf Resp Mex 2008;21:160), referente al artículo "Imágenes broncoscópicas poco frecuentes en la Unidad de Neumología Alejandro Celis del Hospital General de México" de Luis Septién Stute, *et ál* (Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2008;21:38-44), agradecemos sus observaciones y al respecto le enviamos nuestros comentarios.

Núñez *et ál*, señalan que los casos, objeto de esta publicación no son raros, ¿podrían decir él y sus colaboradores cuántos casos de amiloidosis traqueal, moniliasis traqueal, ruptura traumática bronquial y metástasis endobronquiales de sarcoma osteogénico han visto en su experiencia? No pensamos que sean muchos, porque esta patología es poco frecuente. En el caso 7, tal vez hubiera sido conveniente agregar las imágenes histopatológicas de la lesión, aunque este no fue el objetivo de esta comunicación, todos los casos tuvieron confirmación por patología. Cada tumor aun de la misma estirpe puede tener muy diversos aspectos, algunos francamente raros. Los granulomas se confunden con neoplasias, si no se estudian histológicamente. En las figuras 2 y 7 no se pretende que la estenosis sea rara, sino son las particularidades endoscópicas de estos casos las que son raras.

En efecto, las imágenes no tienen una definición óptima, fueron tomadas en una pantalla de 1992, pero son lo suficientemente ilustrativas. En la Tabla I se menciona que "*se mezclan indiscriminadamente...*", cuando existe un orden de datos de interés que se correlacionan con cada imagen endoscópica. La afirmación de que las imágenes presentadas sólo serían interesantes para los médicos "*que no dominan la patología respiratoria*", no parece corresponder a la realidad porque de hecho, es muy difícil encontrar a quien domine la patología respiratoria considerada como un gran capítulo de las enfermedades del hombre; tal vez, se quiso decir que hay médicos que no tienen suficiente experiencia en la interpretación de la patología endoscópica del árbol traqueobronquial.

En la publicación comentada se ilustraron imágenes que sólo se vieron una vez, si fueran comunes no se hubieran seleccionado. Nuestra intención trató de llamar la atención sobre imágenes poco frecuentes entre la gran variedad de las que se observan en un Servicio de Broncoscopia.

Reciba un atento saludo.

Atentamente

Dr. Luis Septién Stute, Médico Adscrito. Unidad de Neumología Alejandro Celis, Hospital General de México.

Correo electrónico: lseptien@hotmail.com