

Cartas al Editor

Uso y abuso de broncodilatadores

El profesor Aquiles Roncoroni se refirió al uso indiscriminado y abuso de broncodilatadores¹ con la intención de provocar respuestas que justifiquen esa conducta. Considero que lamentablemente el Dr. Roncoroni verá frustradas sus expectativas, ya que difícilmente se encontrarán argumentos que avalen esa utilización tan amplia de broncodilatadores.

Sin embargo, y afortunadamente, los comentarios del Dr. Roncoroni y la bibliografía aportada constituyen una buena oportunidad para revalorar la prescripción de broncodilatadores y es importante reconocer que la única indicación indiscutible es para revertir la obstrucción bronquial en el niño con asma. La extensión de este tratamiento en otras patologías como bronquiolitis, fibrosis quística, bronquiolitis obliterante y bronquiectasias es controvertida y se realiza ante la posibilidad de que estos pacientes presenten algún grado de reversibilidad de la obstrucción bronquial, aunque debemos reconocer que en más de 50% de los casos no se comprueba la respuesta broncodilatadora cuando se la estudia por los métodos apropiados.

Por supuesto, no hay ninguna justificación para realizar este tipo de tratamiento en bronquitis, traqueobronquitis, laringotraqueobronquitis o en las patologías de la vía aérea superior.

También sería oportuno reconsiderar la indicación ampliamente difundida de las nebulizaciones para todos estos cuadros, con broncodilatadores asociados o sin ellos. No producen beneficio terapéutico, generan un costo económico significativo para la familia, el funcionamiento de los equipos nunca está supervisado, su uso es un factor de riesgo para adquirir infección respiratoria y adicionalmente pueden empeorar el cuadro respiratorio por el desarrollo de hiperreactividad bronquial, si se administra sólo solución fisiológica.

Muchas de estas conductas posiblemente se han difundido porque aparen-

tan ofrecer algún beneficio sintomático en el manejo de patologías comunes, pero debido a su amplia difusión, la ausencia de efectividad terapéutica y los riesgos que su uso implica, es oportuno reconsiderar su empleo.

Dr. Mario Grenoville
Servicio de Neumonología,
Hospital Garrahan

Bibliografía

1. Roncoroni A. Uso indiscriminado y abuso de broncodilatadores. Arch.argent.pediatr 2003; 101(5): 417-419