

Editorial vs. Respiración Crítica

Neumología después del promedio: la trampa de la simplificación clínica

Dr. Salvador Martínez-Selmo

(MD, FPP, FACCP). Director Ejecutivo. Sociedad Dominicana de Neumología y Cirugía del Tórax. Santo Domingo, República Dominicana.

ORCID: 0009-0001-6950-2362, Correo-e: martinez.selmo@gmail.com

Vol. 33, No. 1

Enero-junio, 2025

Doi: <https://doi.org/10.63675/mxp3bk61>

ISSN (Impreso): 3060-9879

ISSN (En línea): 3060-9887

Revista.sdncr.com.do

La neumología moderna se ha construido sobre valores de referencia, puntos de corte, algoritmos diagnósticos y esquemas terapéuticos diseñados para un “paciente promedio” que rara vez existe en la práctica clínica. Aunque estos modelos han sido fundamentales para ordenar el conocimiento y guiar decisiones, su aplicación acrítica puede convertirse en una trampa cuando sustituye al juicio clínico y desconoce la heterogeneidad biológica, funcional y social de las enfermedades respiratorias.

Este número de *Neumos* se sitúa deliberadamente por encima del promedio. Los trabajos incluidos cuestionan la reducción del paciente respiratorio a categorías rígidas y proponen una lectura más compleja, precisa y contextualizada de la enfermedad. Desde presentaciones clínicas atípicas y procesos diagnósticos prolongados, hasta estudios epidemiológicos locales y nuevas estrategias terapéuticas, esta edición invita a reconsiderar cómo diagnosticamos, interpretamos y tratamos en la práctica cotidiana.

En contextos donde la tuberculosis continúa siendo endémica, se refuerza un mensaje esencial: la enfermedad extrapulmonar no debe entenderse como rareza, y el retraso diagnóstico suele reflejar baja sospecha clínica más que ausencia de prevalencia. De igual modo, los estudios sobre hipertensión pulmonar recuerdan que la tecnología diagnóstica, aunque indispensable, tiene límites: asociación no equivale a concordancia, y la interpretación estadística debe integrarse siempre con el criterio clínico.

La enfermedad respiratoria tampoco puede desligarse de su contexto social. Los aportes sobre asma, cáncer de pulmón y exacerbaciones asmáticas muestran cómo las variables sociodemográficas, ambientales y ocupacionales condicionan la expresión, evolución y carga de la enfermedad. Esta mirada se amplía incluso hacia condiciones estructurales tempranas, como la malformación congénita de

Cómo citar

Martínez-Selmo S. Editorial vs. Respiración Crítica Neumología después del promedio: la trampa de la simplificación clínica. *Neumos*. 2025;33(1):1-2. Disponible en: <https://doi.org/10.63675/mxp3bk61>

Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0



la vía aérea pulmonar, que evidencia que la vulnerabilidad respiratoria puede originarse desde etapas iniciales del desarrollo.

La edición incorpora, además, una visión terapéutica orientada a la medicina personalizada. La fibrinólisis intrapleurales en el empiema complicado, el abordaje de la fibrosis pulmonar progresiva asociada a enfermedades autoinmunes y la revisión sobre medicina de precisión en EPOC reflejan una neumología que se aleja de esquemas uniformes para avanzar hacia decisiones basadas en fenotipos, endotipos, etiotipos, biomarcadores, estratificación de riesgo y comportamiento evolutivo.

Con este número, *Neumos* reafirma su papel como espacio de publicación científica y de pensamiento respiratorio crítico. No se trata de abandonar los modelos que han sostenido el progreso de la especialidad, sino de reconocer sus límites cuando se aplican sin reflexión. La neumología del presente exige ir más allá del promedio, aceptar la complejidad clínica y resistir la simplificación excesiva. Solo así será posible ofrecer una atención más precisa, humana y contextualizada. Repensar la neumología no es un ejercicio teórico: es una necesidad clínica impostergable.