

- bined pituitary hormone deficiency, and septo-optic dysplasia. *J Clin Endocrinol Metab.* 2012;97:694–9.
3. Avbelj Stefaniya M, Jeanpierre M, Sykiotis GP, Young J, Quinton R, Abreu AP, et al. An ancient founder mutation in PROKR2 impairs human reproduction. *Hum Mol Genet.* 2012;21:4314–24.
 4. Tena-Sempere M. Deciphering puberty: Novel partners, novel mechanisms. *Eur J Endocrinol.* 2012;167:733–47.
 5. Nedeva M, Stampfer M. Science policy. From «science in Europe» to «European science». *Science.* 2012;336:982–3.
 6. Brumfiel G. European groups go global. *Nature.* 2012;484:295–6.
 7. Hanchate NK, Giacobini P, Lhuillier P, Parkash J, Espy C, Fouveaut C, et al. SEMA3A, a gene involved in axonal pathfinding, is mutated in patients with Kallmann syndrome. *PLoS Genet.* 2012;8:e1002896.

Beatriz Lecumberri Santamaría^{a,*},
Fernando Fernández-Aranda^b y Manuel Tena-Sempere^c

^a Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario La Paz, Madrid, España

^b Departamento de Psiquiatría, Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL y CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN), Barcelona, España

^c Departamento de Biología Celular, Fisiología, e Inmunología, Universidad de Córdoba, Instituto Maimónides de Investigaciones Biomédicas de Córdoba y CIBER Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN), Córdoba, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: lecum74@hotmail.com
(B. Lecumberri Santamaría).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.endonu.2013.04.004>

Comentarios sobre «Relevancia de la ecografía en un servicio de endocrinología»

Comments on «Importance of ultrasound in a department of endocrinology»

Sr. Editor:

Qué satisfacción leer el editorial de su revista en el que I. Argüelles y S. Tofé proponen un uso amplio de la ecografía cervical en la consulta de Endocrinología¹. La defensa de la participación del endocrinólogo en los actos clínicos en los que es más eficiente no es otra cosa que la defensa de los usuarios del sistema de salud. Ello es algo que no siempre nuestra especialidad ha sabido hacer.

El servicio al que pertenezco realiza ecografía cervical en consultas externas desde el año 2009. Nuestra experiencia tiene algunas particularidades que podrían interesar a los lectores de *ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN*. En su momento, se decidió que el ecógrafo estuviese ubicado en la consulta que el residente de la especialidad ocupa durante 12 meses de su formación, quien lo usa a voluntad con supervisión de un adjunto para el diagnóstico de alteraciones anatómicas y seguimiento de tiroidectomías. Los datos que tenemos dicen que cada residente realiza una media de 192 ecografías y 108 punciones con aspiración con aguja fina (PAAF) supervisadas, y concuerdan con lo publicado previamente por los autores del editorial²: un ecógrafo en la consulta del endocrinólogo elimina las listas de espera para la pun-

ción por ecografía. La incorporación de la PAAF guiada por ecografía a la consulta de Endocrinología no solo no ha debilitado nuestra relación con el Servicio de Anatomía Patológica, sino que la ha reforzado: conjuntamente hemos desarrollado una modificación de la técnica que reduce significativamente el número de punciones no diagnósticas³. Animamos a los servicios de Endocrinología a que incorporen el ecógrafo a sus consultas y coincidimos con los autores del texto en la conveniencia del posicionamiento de la Sociedad Española de Endocrinología y Nutrición sobre nuestro papel en la realización de ecografías cervicales.

Bibliografía

1. Argüelles I, Tofé S. Relevancia de la ecografía en un servicio de endocrinología. *Endocrinol Nutr.* 2013;60:51–2.
2. Tofé Povedano S, Argüelles Jiménez I, García Fernández H, Quevedo Juanals J, Díaz Medina S, Serra Soler G, et al. Incorporación de la ecografía y la punción de tiroides a la actividad de endocrinología en una consulta de alta resolución. *Endocrinol Nutr.* 2010;57:43–8.
3. Penín M, San Miguel P, Seoane I, Cunqueiro R, Palmeiro R, Luna R. El lavado de la aguja aumenta la rentabilidad diagnóstica de la PAAF de tiroides. *Endocrinol Nutr.* 2013;60:115–8.

Manuel Penín

Endocrinología y Nutrición, CHUVI, Vigo, España
Correo electrónico: manuelpenin@wanadoo.es

<http://dx.doi.org/10.1016/j.endonu.2013.03.006>