

## Highlights de los Congresos Internacionales. Informe de nuestros representantes en los siguientes eventos internacionales

*Highlights of International Congresses. Report from our Representatives at the Following International Events*

18° CONGRESO DE ALAT – CANCÚN, MÉXICO, 9 AL 12 DE JULIO DE 2025

### Visión general y participación argentina Por el Dr. Walter Mattarucco, ex presidente de AAMR

Durante el 18.º Congreso ALAT en Cancún (9 al 12 de julio de 2025), se destacó una sólida participación argentina, tanto en presentaciones científicas como en espacios de actualización y discusión clínica. Estos son algunos de los aspectos más relevantes:

- **Presentación de trabajo de la Sección Enfermedades Obstructivas.** Se presentó el póster N.º 242 titulado “Brechas de conocimiento en el manejo del asma durante el embarazo: un estudio transversal”, realizado por la Sección Enfermedades Obstructivas de AAMR.
- **Nuevos paradigmas en EPOC.** Una charla abierta magistral con los Dres. Antonio Anzueto, Bartolomé Celli y Francisco de Borja García Cosío Piqueras abordó el concepto de tratar la EPOC “río arriba”, es decir, intervenir desde etapas muy tempranas de la enfermedad. Se discutió la hipótesis GeTOMics de Agustí y Celli, que explica el desarrollo de la EPOC como resultado de interacciones entre genética y múltiples factores a lo largo de la vida (tabaquismo materno, bajo peso, ausencia de lactancia, vapeo, exposición a biomasa, etc.). Se propuso incorporar el concepto de “preenfermedad” y la evaluación de pacientes sintomáticos con

espirometría normal, que incluye estudios por imágenes y otros métodos.

- **Fenotipos y multimorbilidad.** Se remarcó la importancia de reconocer distintos fenotipos clínicos (inflamatorio con alto IMC y múltiples comorbilidades vs. enfisematoso con bajo IMC y sarcopenia). También se abordó la necesidad de una medicina personalizada guiada por pruebas funcionales (marcha, IMC, mMRC), y la redefinición de conceptos clave en la enfermedad.
- **Triple terapia y biológicos en EPOC.** Se presentaron beneficios de iniciar la triple terapia en fases más tempranas. En cuanto a biológicos, se destacó el uso de dupilumab en pacientes con más de 300 eosinófilos/mm<sup>3</sup>, con beneficios notables en la función pulmonar y reducción de exacerbaciones (Estudios BOREAS y NOTUS).
- **Exacerbaciones: Nuevas definiciones GOLD.** La sesión sobre exacerbaciones (con las Dras. Montes de Oca, Marc Miravittles y B. Celli) presentó una redefinición basada en criterios clínicos objetivos, siguiendo la propuesta de ROMA, lo que podría transformar el abordaje diagnóstico y terapéutico en estas situaciones. *Referencia: Celli B, AJRCCM 2021; 204: 1251-8.*
- **Tratamientos en comorbilidades.** Se exploró el uso de nuevos fármacos como los inhibidores SGLT2, que podrían beneficiar a pacientes con EPOC y comorbilidades como insuficiencia cardíaca o síndrome renometabólico.

- **Asma grave y nuevas Guías ALAT.** Se presentó la nueva *Guía de Práctica Clínica de Asma Grave ALAT 2024*, ya publicada en *Respirar*, que incluye evaluación fenotípica y selección del biológico adecuado. También se introdujo una nueva definición de exacerbaciones de asma (leve, grave, muy grave), que diferencia el abordaje según el entorno clínico.
- **¿Un nuevo paradigma?** Diversas ponencias concluyeron que podríamos estar frente a un enfoque integrador de las enfermedades inflamatorias de la vía aérea que diluye las barreras clásicas entre asma, EPOC y bronquiectasias.
- **Documento marco para fomentar la donación e intercambio de órganos.** Se trabaja en una propuesta regional orientada a fortalecer la donación de órganos en Latinoamérica, mejorar la preservación de órganos y disminuir la mortalidad en lista de espera. El documento será presentado a agencias regulatorias para impulsar la creación de una red de intercambio de órganos regional, al estilo de Eurotransplant.
- **Mejor trabajo oral - innovación en preservación pulmonar.** “Optimización de la Preservación de Pulmones Provenientes de uDCD”. Juan Montagne y colaboradores (Toronto General Hospital) presentaron un estudio sobre la preservación pulmonar en donantes por muerte cardíaca no controlada (uDCD). La combinación de almacenamiento a 10 °C y perfusión pulmonar *ex vivo* (EVLP) demostró mejoras significativas en la función pulmonar, incluso en contextos de isquemia caliente.

### Departamento de trasplante pulmonar

Por el Dr. Pablo Curbelo, Director del Departamento de trasplante de ALAT

Durante el reciente Congreso de ALAT realizado en Cancún, el Departamento de Trasplante Pulmonar tuvo una destacada participación, con numerosas actividades académicas, proyectos de cooperación internacional y avances en documentos clave para la región. A continuación, compartimos los principales ejes:

- **Curso Pre-Congreso de Trasplante Pulmonar.** Contó con la participación de referentes de centros de trasplante pulmonar de Latinoamérica y prestigiosas instituciones internacionales, como la Universidad de Miami, San Francisco, Chicago y el Toronto General Hospital. Se promovió el intercambio académico, experiencias clínicas y el fortalecimiento de la colaboración entre profesionales dedicados al tratamiento de enfermedades pulmonares avanzadas.
- **Recomendaciones de trasplante pulmonar ALAT.** Está en su fase final el primer documento en español de la región sobre trasplante pulmonar. Con capítulos elaborados por especialistas de centros de referencia, incluye desde indicaciones, contraindicaciones y criterios de referencia, hasta el rol de la enfermería, el ECMO, la rehabilitación y los autocuidados del paciente trasplantado.
- **Convenio de cooperación ALAT-ISHLT.** Se iniciaron gestiones para establecer un acuerdo entre ALAT y la Sociedad Internacional de Trasplante Cardíaco y Pulmonar (ISHLT). El objetivo: Promover la formación de recursos humanos mediante rotaciones, cooperación académica y actividades conjuntas, como *webinars* en español.

### Departamento Fisiopatología Respiratoria y laboratorio pulmonar

Por el Dr. Santiago Arce, miembro de la Sección Fisiopatología Respiratoria y laboratorio pulmonar de AAMR

El sendero de fisiopatología de ALAT tuvo una activa y destacada participación argentina durante el Congreso ALAT 2025 en Cancún. A continuación, compartimos los momentos más relevantes:

- **Curso Precongreso de Espirometría.** Con un excelente nivel organizativo y una sala colmada de participantes, el Curso Precongreso de Espirometría demostró el alto interés y compromiso por parte de la comunidad respiratoria. Profesionales argentinos formaron parte del cuerpo docente y contribuyeron con su experiencia clínica y académica.
- **Workshop de prueba de ejercicio cardiopulmonar.** Este espacio fue compartido con reconocidos expertos europeos y latinoamericanos. Se abordaron aspectos técnicos y clínicos fundamentales en la interpretación de esta herramienta diagnóstica clave. Se consolidó así un espacio de formación de alto nivel.
- **Simposio de Medicina de altura.** Se desarrolló un simposio específico sobre Medicina de altura, con participación de expertos regionales que compartieron sus experiencias clínicas y

de investigación. Se debatieron iniciativas para promover estudios colaborativos en esta área, de creciente interés e impacto para la región andina.

### Departamento de Rehabilitación respiratoria Por el Lic Santiago Larrateguy, miembro de la Sección de Rehabilitación Respiratoria de la AAMR

Tuve el privilegio de participar en el 18.º Congreso de la Asociación Latinoamericana del Tórax (ALAT), un espacio que reafirma el compromiso regional con la actualización científica y el intercambio entre colegas de toda América Latina.

#### Simpósio: **Ejercicio terapéutico en enfermedades respiratorias crónicas**

Moderé este simposio junto a Rodrigo Torres (Chile), donde se discutieron estrategias de entrenamiento aplicadas a pacientes con patologías respiratorias crónicas.

**Jhonatan Betancourt (Colombia)** abrió con una presentación sobre el **entrenamiento interválico**, en la que evaluó su aplicabilidad y tolerancia en comparación con métodos continuos, especialmente en pacientes con limitación ventilatoria. **Rodrigo Torres** profundizó en la **estimación del consumo de oxígeno** utilizando pruebas de campo y destacó la importancia de una evaluación accesible pero precisa para prescribir ejercicio. **Alejandro Casas Herrera (Colombia)** cerró con una mirada innovadora al presentar **modelos no convencionales de rehabilitación**, como *tai chi*, yoga y rumba, en la que subrayó su valor para mejorar adherencia, motivación y bienestar integral del paciente. Un enfoque que invita a ampliar el repertorio terapéutico más allá del entrenamiento clásico.

#### Charla: **Claves del éxito en oxigenoterapia en personas con enfermedades respiratorias crónicas**

Asistí a esta conferencia que abordó aspectos fundamentales en el uso de oxigenoterapia domiciliaria. Uno de los puntos más destacados fue la necesidad de contar con **oxímetros validados por FDA**, dada la gran variabilidad que existe en la precisión de dispositivos disponibles en el mercado. Se discutió también la personalización del tratamiento según la actividad, la adherencia del paciente y la evaluación funcional.

### Taller práctico: **Higiene bronquial en el paciente respiratorio crónico**

Participé también del taller enfocado en **estrategias de limpieza bronquial**, moderado por Matías Otto (Chile) y Diego Sossa (Costa Rica).

Se abordó desde el **rol de las secreciones** en la evolución clínica de enfermedades respiratorias crónicas, hasta el uso de herramientas prácticas, como **técnicas manuales de drenaje bronquial**, **Dispositivos OPEP**, **Asistencia mecánica a la tos**. Y cerré con una exposición sobre el **ejercicio físico como técnica activa de higiene bronquial**, que resaltó su impacto en la movilización de secreciones, la mejora de la capacidad funcional y la autonomía del paciente.

Este congreso fue una gran oportunidad para seguir aprendiendo, compartir con colegas y reafirmar el valor del trabajo interdisciplinario en salud respiratoria.

### Departamento de Tuberculosis Por la Dra. Sandra J. Inwentarz, miembro de la Sección Tuberculosis de la AAMR y del Departamento de TB de ALAT

El departamento de tuberculosis (TB) de ALAT tuvo un programa muy variado y con muchas actividades de actualización.

- Durante el Curso Precongreso, se puso mucho énfasis en la TB subclínica, en los mecanismos fisiopatológicos y en la importancia de la imagenología para su diagnóstico.
- Se actualizaron los tratamientos, entre los que se destacaron los nuevos tratamientos propuestos por la OMS para la tuberculosis multidrogorresistente (TB MDR)-tuberculosis preextensamente resistente (preXDR) y tuberculosis extensamente resistente (XDR). Se presentaron las experiencias con el tratamiento BPal y el BPalM, con una duración inicial de 6 meses, extendible a 9 meses según evolución clínica, bacteriológica y radiológica. También se discutieron las nuevas propuestas del BEAT TB Trial, de 6 meses y el END TB Trial, de 9 meses de tratamiento, utilizando bedaquilina con delamanid o sin este.
- Se llevó a cabo el Foro “Guías Nacionales de TB en Latinoamérica”, donde se analizaron las

guías de TB de diferentes países, se evaluaron semejanzas y diferencias, y se sugirió la creación de una guía única que represente a toda Latinoamérica.

- Se actualizaron también las formas extrapulmonares de TB, las TB y comorbilidades y TB en grupos vulnerables y en personas privadas de su libertad.
- Se remarcó la necesidad de controlar a las mujeres gestantes, dado que el número de pacientes con TB en este grupo aumentó progresivamente en toda Latinoamérica.
- Se evaluaron veintiocho trabajos científicos presentados en formato póster, de alta calidad académica y de amplia representación latinoamericana.
- Se presentaron las Recomendaciones de Enfermedad Pulmonar Posttuberculosis, y se dio a conocer el **Registro latinoamericano de pacientes con enfermedad pulmonar posttuberculosis: Análisis de las condiciones clínicas, función pulmonar, calidad de vida y rehabilitación. Estudio Multicéntrico**, que se pondrá en funcionamiento próximamente mediante la REDCap de ALAT.
- Se llevó a cabo la “Cumbre de Diagnóstico Molecular, Barreras para el diagnóstico molecular de la TB pulmonar”. En los meses previos a este evento, se realizaron reuniones conjuntas entre expertos de diferentes países de Latinoamérica. Mediante el desarrollo de preguntas PICO, se fueron trabajando y elaborando diferentes problemas y posibles soluciones respecto al diagnóstico molecular de la TB, algunas de las cuales fueron presentadas durante el desarrollo de cumbre en el congreso. Las conclusiones de esta y el informe final serán publicadas a la brevedad.

**Departamento de Neumonología Clínica y Crítica**  
**Por el Dr. Sebastián Wustten, Coordinador de la**  
**sección de Neumonología Clínica y Crítica, de la**  
**AAMR y el Dr. Miguel Penizzotto**

#### **Lo mejor de intersticiales**

Se presentaron dos trabajos científicos premiados que aportaron evidencia innovadora en EPID. El trabajo premiado abordó la importancia y utilidad del biomarcador KL-6 en pacientes con enfermedad pulmonar intersticial, basado en una cohorte de más de 900 pacientes en España. También se discutió el avance del proyecto REGINHA,

Registro Iberoamericano de Neumonitis por Hipersensibilidad, que cuenta con más de 1200 pacientes registrados. Este importante registro, se encuentra en fase de análisis y se prevé que pronto estarán los primeros resultados a la vista. La muestra de pósteres reflejó una producción científica activa en Latinoamérica.

#### **Fibrosis pulmonar progresiva en enfermedades del tejido conectivo**

Este bloque abordó la relación entre enfermedades autoinmunes y fibrosis pulmonar progresiva. Se discutieron casos de EPI asociadas a esclerosis sistémica, síndrome de Sjögren, miopatías inflamatorias y artritis reumatoidea. Se destacó el uso de imágenes, pruebas funcionales y biomarcadores en la detección precoz. Finalmente, se evaluó el rol actual y futuro de los antifibróticos en este grupo de pacientes.

#### **Nuevas terapias para FPI y FPP**

Se presentaron novedades sobre los estudios recientemente publicados FIBRONEER-IPF y FIBRONEER-ILD acerca de la eficacia y seguridad del nerandomilast, como un nuevo tratamiento antifibrótico que pronto estará disponible para nuestros pacientes. Esta nueva molécula muestra promisorios resultados, aunque aún no están a la venta en Latinoamérica. Se analizó su impacto potencial en pacientes con fibrosis pulmonar progresiva y FPI. La discusión apuntó a mejorar la accesibilidad y criterios de selección.

#### **Registros de enfermedades intersticiales**

Se destacó la importancia de contar con registros nacionales y regionales de enfermedades intersticiales para entender su epidemiología y mejorar la toma de decisiones clínicas. El REFIPi fue presentado como el primer registro latinoamericano de FPI, con avances notables. También se discutió el progreso del registro español y el emergente EPI-MIO enfocado en miopatías inflamatorias. Estos registros permiten una mejor caracterización de los pacientes y favorecen la colaboración internacional.

#### **Exposiciones ambientales y EPID**

La Dra. Laura Alberti revisó los últimos datos sobre neumonitis por hipersensibilidad en América Latina y destacó los desafíos de diagnóstico y tratamiento actuales. La Dra. Annie Pardo



abordó los mecanismos epigenéticos inducidos por exposiciones ambientales y su rol en la progresión de EPID. Cada vez hay más evidencia científica que respalda que las exposiciones ambientales pueden inducir modificaciones epigenéticas, las cuales alteran la expresión génica sin modificar la secuencia del ADN, y esto puede contribuir al desarrollo y progresión de enfermedades pulmonares intersticiales fibrosantes. Se resaltó la necesidad de mejorar la identificación de agentes causales. El enfoque preventivo y diagnóstico temprano fue un eje central del debate.

### Guía ALAT EPI-AR

La Dra. Laura Alberti presentó los lineamientos diagnósticos y terapéuticos para EPI asociada a artritis reumatoidea. Esta guía destaca el rol protector del metotrexato en pacientes con enfermedad pulmonar intersticial difusa (EPID). Además, brinda respuestas a preguntas frecuentes sobre el manejo de la EPID asociada a artritis reumatoidea. Se enfatizó la necesidad de colaboración reumatología-neumonología. Este documento representa un avance regional hacia la medicina basada en evidencia. Se prevé que estarán publicadas en breve por la Asociación Latinoamericana de Tórax.

### Decodificando la fibrosis

El Dr. Moisés Selman presentó hallazgos recientes sobre las comorbilidades asociadas a la fibrosis y los avances moleculares en su fisiopatología. La Dra. Lorena Noriega expuso sobre los tratamientos emergentes para fibrosis pulmonar y evaluó perspectivas futuras. La sesión concluyó con preguntas que abordaron enfoques personalizados para pacientes con fibrosis.

Tratamiento integral del paciente con enfermedad pulmonar intersticial

Se discutieron las necesidades no cubiertas, las barreras en el tratamiento con antifibróticos y oportunidades de mejora en la práctica clínica. La Dra. Ivette Buendía y el Dr. Martín Fernández resaltaron la importancia de educación médica, rehabilitación respiratoria, y abordaje integral del paciente con enfermedad pulmonar intersticial. Se compartieron aprendizajes derivados de cohortes reales de pacientes. Se identificaron oportunidades para expandir indicaciones y mejorar la eficacia clínica.

### Sarcoidosis

El Dr. Jacobo Sellares expuso una actualización sobre el diagnóstico y manejo clínico de la sarcoidosis. Se destacó la nueva evidencia sobre los beneficios del uso temprano de metotrexato, respaldada por los recientes hallazgos publicados en el *New England Journal of Medicine*. El Dr. Randall Rojas destacó el rol de las imágenes en la evaluación de compromiso pulmonar. Se debatió el seguimiento a largo plazo y criterios para tratamiento inmunosupresor. El taller promovió un enfoque estructurado para el diagnóstico diferencial.

### Desafíos de la fibrosis pulmonar

El Dr. Selman explicó los mecanismos fisiopatológicos actuales y factores de riesgo asociados a la fibrosis. El Dr. Jacobo Sellares complementó con métodos diagnósticos de alta precisión y estrategias terapéuticas. Se reforzó la idea de un abordaje integral y personalizado. El panel de discusión permitió comparar experiencias clínicas de diferentes países.

Como secretario del Departamento de enfermedades intersticiales, fue un honor haber formado parte de la organización de este prestigioso congreso.

Eventos como este no solo fortalecen los lazos entre colegas de toda la región, sino que también impulsan el avance del conocimiento y la calidad del cuidado que brindamos a nuestros pacientes.

Agradezco profundamente a todos los disertantes, moderadores y asistentes por su compromiso y entusiasmo.

Seguiremos trabajando juntos para que la excelencia científica y la colaboración sigan siendo los pilares del desarrollo de nuestra especialidad.

### Departamento de enfermedades intersticiales (EPID)

Por el Dr. Santiago Auteri, miembro de la sección, Secretario del Departamento de Enfermedades Pulmonares Intersticiales de la Asociación Latinoamericana de Tórax (ALAT)

Coordinador del proyecto Educativo – Científico Academia EPI-ILD

### Presentación de los primeros seiscientos pacientes del Registro Argentino de Bronquiectasias no FQ (ReBroAr)

Sebastián Wustten presentó un póster del ReBroAr junto con otros autores, todos miembros

de la AAMR. Este fue muy apreciado debido a que es el primer registro de Latinoamérica acerca de esta patología. Los resultados más importantes del estudio fueron los siguientes:

- Se presentaron los primeros seiscientos pacientes del registro, 67 % hombres y 33 % mujeres con edad promedio de 61 años.
  - Las etiologías más frecuentes fueron la posinfecciosa (25,1 %) pos-TB (20,7 %) idiopática (19,4 %) EPOC (10,3 %) y asma (7,8 %).
  - En el diagnóstico, el 44 % presenta tres síntomas (disnea, tos y expectoración).
  - En la TC, el 15 % tuvo afectado un lóbulo, 35 % dos lóbulos y 50 % tres o más.
  - La función pulmonar mostró patrón obstructivo en el 52 %, posible restricción en el 32,8 % y solo fue normal el 14,9 %.
  - El germen más frecuentemente aislado fue la *Pseudomonas aeruginosa* (24,9 %) y el 51,1 % de los pacientes no tuvo aislamiento.
  - El 73 % presentó exacerbaciones ambulatorias y el 20 % registró alguna internación.
- Con Score EFACED el 52 % son leves; el 37 %, moderados; y el 11 % graves.
- El 87,2 % estaban tratados con inhaladores; CSI + LABA (39,9 %) y triple terapia (CSI + LABA + LAMA) 17,5 % son los más usados.
- La azitromicina es parte de la terapéutica en el 35 % de los casos.
- Miguel Penizzotto dio una conferencia sobre bronquiectasias no FQ en la que remarcó la evolución que ha tenido el conocimiento sobre esta patología y los avances en nuevas modalidades terapéuticas en esta patología.
- Los directores del departamento de infecciones de ALAT manifestaron ante miembros de la AAMR, que encabezan el ReBroAr con la intención de sumar diferentes países de Latinoamérica al registro con el objetivo de generar un gran registro de esta región sobre bronquiectasias. Ambas partes coordinaron comenzar a trabajar en este importante proyecto.