

Jornada de enfermedades obstructivas de la vía aérea de AAMR

AAMR Obstructive Airway Disease Symposium

Martín Ibarrola[®]

Los días 9 y 10 de abril del presente año 2026 se desarrolló la jornada de enfermedades obstructivas de la vía aérea de AAMR “Dr. Juan Carlos Figueroa Casas”. Durante esta, se abordaron los temas más relevantes en asma, EPOC y bronquiectasias, a través de disertaciones de casi treinta profesionales de la salud respiratoria nacionales y de cinco extranjeros de habla hispana, referentes del área a nivel mundial.

El primer día fue organizado en cuatro bloques y dos simposios de la industria para analizar los siguientes temas:

ACLARANDO “LOS GRISES” DE LAS GUÍAS

En tres disertaciones concisas, se puso el foco en aquellos puntos que suelen generar controversias en las guías más importantes para el manejo de asma y EPOC. De esta manera, el Dr Martín Sívorí, con extensa carrera en el estudio y manejo de la EPOC, analizó el rol de la obstrucción medida por espirometría en el manejo de la enfermedad. Este punto ha sido relegado por las guías internacionales en los últimos años, por lo que resultó importante recordar su rol clave en determinado grupo de pacientes, con el adecuado respaldo bibliográfico, y dejó en claro que el grado de obstrucción espirométrica continúa siendo un aspecto a tomar en cuenta al momento del manejo terapéutico del caso.

El Dr Luis Nannini analizó la evidencia que respalda el uso de distintos medicamentos como aliviadores sintomáticos en el asma, dejando en claro que las nuevas combinaciones de broncodilatadores de inicio de acción rápida con corticoides inhalados presentan ventajas frente al uso de broncodilatadores de corta duración como rescate. Esto va en línea con las últimas recomendaciones de la GINA 2026, en las cuales el salbutamol cada vez cuenta con menos lugar.

Al cerrar el bloque, se puso sobre la mesa la posibilidad de analizar, defender y criticar distintas estrategias para definir obstrucción en espirometría. Los Dres Malet, Salvado y Arce expusieron distintos puntos de vista respaldados por evidencia y experiencia sobre el uso de valores fijos, límite inferior de la normalidad y *Z-score* al momento de informar estudios de función pulmonar. ¿Conclusión? A interpretar por quienes disfrutaron de la discusión... Impresiona que cada método implica ventajas y desventajas al momento de su aplicación

MÓDULO ASMA 1

Luego de la inauguración formal del evento, y ya con el auditorio lleno desde temprano, el módulo comenzó con el análisis de los conceptos de control, remisión clínica y remisión completa de la mano de la Dra María Eugenia Franchi.

Rev Am Med Resp 2026;26:93-96. <https://doi.org/10.56538/ramr.LSIE3846>



<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Una presentación concisa y de extrema utilidad para conocer los distintos escenarios y evaluarlos como posibles objetivos de manejo de nuestros pacientes. A grandes rasgos: es importante diferenciar la remisión como control sostenido en el tiempo de la remisión completa como ausencia de toda evidencia de actividad de la enfermedad incluyendo biomarcadores. Un tema en constante desarrollo actualmente.

Aportando a la innovación en los programas científicos, la Dra. Joaquina López Moras, especialista en diagnóstico por imágenes, analizó el rol de dichos estudios en el manejo del asma. Mosaico, engrosamiento de paredes bronquiales y tapones mucosos en TAC, el futuro de las imágenes funcionales con las RMN con radiotrazadores, que evidencian zonas de hipoventilación y otras técnicas para apoyar el diagnóstico y la evaluación de la enfermedad.

En la tercera disertación del bloque, llegó el primer invitado extranjero desde España, el Dr Francisco Casas para realizar su exposición sobre asma y ejercicio. Diferencias entre ejercicio y actividad física, diagnóstico de broncoespasmo inducido por ejercicio, manejo y relevancia clínica fueron algunos de los principales puntos analizados. ¿Qué nos llevamos? Broncoespasmo inducido por ejercicio y asma en el ejercicio son dos entidades fisiopatológicamente diferentes, con diferente manejo debido a la ausencia de inflamación *crónica* en la vía aérea en la primera, a diferencia de la segunda. Pero las dificultades diagnósticas obligan a ser cautelosos con esta diferencia conceptual, ya que, en la práctica clínica, esa línea puede ser difícil de trazar.

MÓDULO EPOC 1

Con la intención de fomentar la interacción entre los múltiples actores de la salud respiratoria, el Lic. Ignacio Capparelli expuso sobre la rehabilitación respiratoria más allá del centro de rehabilitación, y dejó en claro que las limitaciones en la accesibilidad a dichos programas no deben ser un impedimento para implementarlos, ya que el acceso a distancia a través de la telerehabilitación ha demostrado excelentes resultados en los pacientes con EPOC

Otro tema poco evaluado habitualmente fue actualizado: la reducción volumétrica pulmonar broncoscópica, explicada y analizada por el Dr

Pedro Grynblat, médico neumonólogo broncoscopista de extensa trayectoria en el área. El método, si bien poco utilizado en la práctica diaria, continúa siendo una opción válida en un grupo seleccionado de pacientes, y presenta distintas variables técnicas posibles en su aplicación.

Como cierre del bloque, el siguiente invitado extranjero fue el Dr Juan José Soler Cataluña, conocido a nivel mundial por sus múltiples publicaciones en el estudio y manejo de las exacerbaciones de EPOC y, en los últimos años, por su rol central en la generación de evidencia relacionada con el riesgo cardiovascular en EPOC. Sobre este tema se focalizó, con el título “Bidireccionalidad e impacto terapéutico”. EPOC y enfermedad cardiovascular comparten factores de riesgo, epidemiología e impacto sistémico, con una influencia mutua negativa, ya que aumenta la mortalidad en pacientes en los que ambas coexisten y amerita un manejo conjunto entre neumonólogos y cardiólogos en *todos* los casos.

MÓDULO CASOS CLÍNICOS

El cierre del primer día estuvo a cargo de los Dres Ana López y Fernando Saldarini, en un bloque que comienza a ser un clásico del evento: el concurso de casos clínicos. En este apartado, durante las semanas previas, se recibieron presentaciones de casos clínicos relacionados con la temática de la jornada, enviados por médicos residentes de todo el país. Estos fueron evaluados y puntuados, y los cinco casos mejor puntuados fueron presentados en vivo en el evento. Al finalizar las presentaciones, se eligió un ganador, al cual se le entregó un premio a cargo de la AAMR; en este caso, resultó ganadora una colega de la provincia de Córdoba con una excelente presentación de un caso muy poco frecuente: “Hiperplasia Difusa Idiopática de Células Neuroendocrinas Pulmonares en una paciente interpretada inicialmente como asmática”.

El segundo día del evento comenzó con un módulo general en el que se mezclaron conceptos varios sobre la vía aérea.

Un tema central en el manejo de estas enfermedades sirvió de disparador: “Dispositivos inhalatorios: traje a medida para cada paciente”, a cargo del Dr Juan Pablo Casas. Análisis exhaustivo de las distintas opciones terapéuticas y criterios según los cuales elegirlas para cada paciente.

A continuación, el Dr Daniel Schonfeld aportó datos de gran relevancia en el manejo del paciente con obstrucción de la vía aérea y bronquiectasias, una situación cada vez más presente en la evaluación de estos pacientes. Ya sea como comorbilidad o como rasgo tratable, explicó de qué manera la presencia de bronquiectasias en este grupo de pacientes altera su calidad de vida, sobrevida y manejo clínico.

En el cierre del bloque de generalidades, se dio espacio para analizar y reflexionar sobre un tema sumamente vigente en la salud respiratoria actual: el vapeo. La Dra Cristina Borrajo, excoordinadora de la sección de tabaquismo de nuestra Asociación, y con extensa experiencia en el área, dejó algunos mensajes muy claros: el vapeo genera daño en la vía aérea, y no tiene ningún rol como herramienta en la cesación tabáquica.

MÓDULO EPOC 2

Continuando con las disertaciones sobre temas actuales en EPOC, el Dr Ramón Rojas describió claramente que el paciente con EPOC fumador activo es un fenotipo diferente al paciente que no fuma. La evidencia expuesta no dejó dudas sobre el impacto del hábito en la morbilidad y mortalidad de este grupo de pacientes.

En un punto siempre cuestionado, se analizó la aplicabilidad de las principales guías para el manejo de la EPOC, evaluando la distancia que las separa de la práctica clínica. El Dr Gustavo Zabert expuso resultados de una encuesta realizada en las semanas previas a este evento, evidenciando claros ejemplos de esta diferencia entre lo ideal y la realidad, y propuso un escenario práctico para su análisis en conjunto con el auditorio y los moderadores del bloque.

Finalmente, como cierre del segmento, el tercer invitado extranjero, Dr Antonio Anzueto actualizó conceptos en cuanto a las exacerbaciones de la EPOC. Describió un problema complejo debido a los múltiples factores desencadenantes que presenta, haciendo foco en uno de los más grandes a nivel mundial: los problemas de adherencia.

MÓDULO ASMA 2

En lo que constituye un problema sin solución clara y evidente en las últimas décadas, el Dr Marcos Hernández analizó las diferentes herramientas pasibles de uso al momento del diagnóstico del

asma. Ante una enfermedad que no cuenta con estudios diagnósticos específicos, ¿cómo podemos utilizar la medición de volúmenes pulmonares, la oscilometría, la medición de fracción espirada de óxido nítrico (FeNO) y otros métodos complementarios para arribar de la manera más confiable al diagnóstico?

Para el cierre de la jornada dirigida a especialistas, se presentaron a los últimos dos colegas extranjeros. El manejo del paciente con asma no T2 un tema complejo y que presenta un desafío y una deuda de la especialidad. En este bloque el Dr Vicente Plaza mencionó el rol de una potencial nueva herramienta: el tezepelumab como tratamiento biológico en este grupo de pacientes, hasta ahora esquivos a un manejo específico. Y, a continuación, el Dr Francisco de Borja García Cosío expuso su experiencia y la evidencia disponible al momento sobre una nueva opción en fenotipificación y estudio profundo de los pacientes con asma grave: la biopsia bronquial.

MÓDULO PARA MÉDICOS CLÍNICOS Y GENERALISTAS

El cierre del evento fue coronado por un bloque especial a modo de “bonus track”, en el que se recibió a colegas especialistas en clínica médica, medicina de familia y médicos generalistas interesados en profundizar sus conocimientos en el manejo de enfermedades obstructivas. Este espacio fue pensado desde la Asociación Argentina de Medicina Respiratoria, a través de la coordinación de su sección de inmunología y enfermedades obstructivas, como oportunidad para dialogar con quienes manejan un gran número de pacientes con asma y EPOC, en general casos leves, con un extenso contacto con la primera consulta y, por lo tanto, el escenario del diagnóstico inicial. Se compartieron experiencias y se acercaron ciertos lineamientos, a modo de recomendación, para la detección y eventual derivación oportuna de estos casos.

EL ROL DE LOS SIMPOSIOS DE LA INDUSTRIA

Como todos los años, el apoyo de la industria se hizo presente, y el espacio brindado a sus presentaciones colaboró con la difusión de datos acerca de herramientas terapéuticas en el área de las enfermedades obstructivas de la vía aérea.

En el primer espacio de la industria titulado “Nuevas estrategias, mejores expectativas. Impulsando una medicina respiratoria más ambiciosa para los pacientes con EPOC”, los Dres. María Eugenia Franchi y Marcos Hernández analizaron los beneficios de la triple terapia y de los medicamentos biológicos en pacientes con EPOC exacerbadores, haciendo foco en aquellos con inflamación eosinofílica subyacente, candidatos a tratamientos biológicos.

Continuando con la exposición de la evidencia creciente sobre el rol de los medicamentos biológicos en enfermedades obstructivas, el Dr Sebastián Gando disertó sobre «Vía aérea única. Rol de tezepelumab en asma grave y rinosinusitis crónica con poliposis nasal».

El segundo día dio paso a la presentación de los Dres Fernando Saldarini e Ignacio Zabert y la oportunidad de abordar un punto de vista novedoso y cada vez más aceptado: “Asma/ EPOC: dos caras de una misma moneda”. La base inflamatoria de las enfermedades ob-

structivas como punto en común y objetivo terapéutico.

CONCLUSIONES

Cabe destacar el espacio dedicado al homenaje al Dr Figueroa Casas, histórico miembro de la AAMR, destacado médico neumonólogo con extensa trayectoria en la especialidad y un intenso ejercicio de la docencia, que dejó un gran legado de la mano de discípulos y alumnos, y en cuyo honor el evento llevó su nombre.

La jornada ocupó un total de dos días, en los que el programa científico no dejó temas sin mencionar. La dirección de este estuvo a cargo de los Dres. Sebastián Ferreiro, Manuel Ibarrola y Manuela Garro, y el diseño del programa académico a cargo del comité científico compuesto por los Dres. Miguel Penizzotto, Daniel Pascansky, Diego Litewka, Ana Stok, Gabriel García, Ricardo Del Olmo, Valeria Brichetti, Sebastián Wustten, Rosana Morales, Ana María López y Fernando Saldarini.