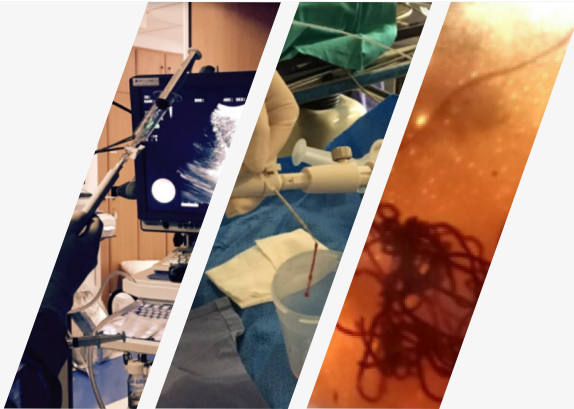




Inicio: septiembre 2024

CONVOCATORIA 2024



Programa de formación en Neumología Intervencionista para América Latina

Fellowship in Interventional Pulmonology for Latin America



www.alatorax.org

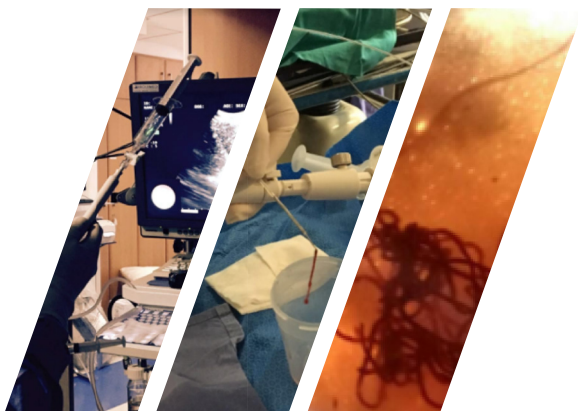
Fecha límite para postularse: **15 enero 2024**
Vacantes habilitadas: **dos (2)**



COMITÉ DE
EDUCACIÓN
2022 - 2025



La voz científica
de la Salud Respiratoria
Latinoamericana



Programa de formación en Neumología Intervencionista para América Latina

Fellowship in Interventional Pulmonology for Latin America

Diciembre 2023

ASOCIACIÓN LATINO AMERICANA DE TÓRAX [ALAT]

Comité Ejecutivo ALAT 2022–224

Presidente ALAT 2022 a 2024

Dr. Francisco Arancibia

CHILE

Vice Presidente ALAT 2022 a 2024

Dr. Adrián Rendón

MÉXICO

Presidente Pasado ALAT 2022 – 2024

Dr. Mark Cohen

GUATEMALA

Secretaria Ejecutiva

Dra. Lorena Noriega

PANAMÁ

Tesorero

Dra. Patricia Schonffeldt

CHILE

COMITÉ EDUCACIÓN ALAT 2022–2025

Dr. Juan Carlos Vázquez (MX)

Dr. Gustavo Zabert (AR)

Dra. Laura Gochicoa (MX)

Dr. Ricardo Gómez Tejada (AR)

Organizadores del Programa



Olivia Sánchez Cabral, MD

*Directora, Fellowship en Neumología
Intervencionista para América Latina.*

Jefa de la Unidad de Neumología
Intervencionista del Instituto de Enfermedades
Respiratorias y Cirugía Torácica,
Ciudad de México, México



Paula Barcos Muñoz, MD

*Directora, Fellowship en Neumología
Intervencionista para América Latina.*

Vice-directora Departamento Endoscopia
Respiratoria y Neumología Intervencionista ALAT
Hospital Universitario General de Catalunya,
Barcelona, España

Sebastián Fernández-Bussy, MD

Co-Director, Fellowship en Neumología Intervencionista para América Latina.

Jefe de la Unidad de Neumología Intervencionista de la Clinica Mayo en Jacksonville, USA

Adnan Majid, MD

Co-Director, Fellowship en Neumología Intervencionista para América Latina.

Jefe de la Unidad de Neumología Intervencionista, Beth Israel Deaconess Medical Center, Boston, USA

Javier Flandes

Co Director, Fellowship en Neumología Intervencionista para América Latina.

Jefe de la Unidad de Neumología Intervencionista

Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España

Roberto Duré

Co Director, Fellowship en Neumología Intervencionista para América Latina.

Jefe del Servicio de Neumología Intervencionista

Hospital Francisco Muñiz, Buenos Aires, Argentina

Nuestro Programa

La **neumología intervencionista** es una subespecialidad en el campo de la medicina pulmonar que ha ganado significativa visibilidad e importancia en los escenarios hospitalarios, académicos y en la comunidad internacional.

Mediante el uso de técnicas mínimamente invasivas, el neumólogo intervencionista dispone de herramientas diagnósticas y terapéuticas para un amplio número de patologías de la vía aérea, pulmones y pleura.

Las interacciones cercanas de la neumología intervencionista con cirugía torácica, oncología, radioterapia, neumología general, radiología y medicina de trasplante, proporciona la más amplia gama de opciones clínicas disponibles para cubrir las necesidades del paciente que se presenta con patologías torácicas y de la vía aérea.

Estas interacciones brindan un ambiente académico y clínico multidisciplinario, con un claro beneficio asistencial para el paciente, junto con un enriquecimiento científico para la comunidad médica.

Existe una necesidad creciente en América Latina de formar especialistas y crear centros de referencia en neumología intervencionista para poder brindar la tecnología mundialmente disponible a los pacientes de nuestra región.

Información general

Duración del programa

12 meses.

Requisitos

- Neumólogo o cirujano de tórax acreditado en su país de origen.
- Entrenamiento en broncoscopia básica, incluyendo biopsias transbronquiales (mínimo total de procedimientos: 200).
- Idioma inglés (TOEFL o similar).

Objetivos del entrenamiento

- Proporcionar una experiencia de entrenamiento en las diferentes técnicas de neumología intervencionista.
- Capacitación en las herramientas necesarias para establecer y dirigir un programa de neumología intervencionista académico y multidisciplinario que satisfaga las necesidades de los pacientes locales.
- Alcanzar el nivel de competencia de cada procedimiento durante el periodo de entrenamiento, establecido por el *American College of Chest Physicians (ACCP)*, *American Thoracic Society (ATS)* y *European Respiratory Society (ERS)*.
- Enfatizar en el enfoque multidisciplinario hacia los pacientes, estableciendo estrechos vínculos con cirugía de tórax, oncología, radioterapia, neumología general, radiología, trasplante.
- Participar en protocolos de investigación y generar publicaciones en revistas de alto impacto.

Programa educativo

Durante la rotación por los centros involucrados en este programa, el Fellow estará expuesto a diferentes técnicas que se detallan a continuación.

Servicios clínicos

- **Programa de Vía Aérea Compleja:**

Abarca todos los aspectos de las intervenciones endoscópicas incluyendo broncoscopia flexible/rígida, terapia láser, coagulación con argón plasma, electrocauterio, crioterapia, terapia fotodinámica, braquiterapia, dilatación, prótesis traqueo bronquiales (stents), traqueostomías percutáneas.

- **Programa de Enfermedad Pleural:**

1. Ultrasonido pleural, toracentesis guiada con ultrasonido y manometría pleural,
2. Colocación de catéter pleural tunelizado, tubos torácicos y catéter “pigtail”,
3. Toracoscopía médica (pleuroscopía) con biopsias pleurales y pleurodesis.

- **Broncoscopia diagnóstica avanzada:**

1. Broncoscopia robótica.
2. Navegación broncoscópica.
3. Imagen de banda estrecha (NBI).
4. Ultrasonografía endobronquial lineal y radial (EBUS).
5. Criobiopsias.

- **Procedimientos broncoscópicos en patología benigna de la vía aérea:**

1. EPOC: reducción endobronquial de volumen pulmonar mediante colocación de válvulas o coils, tratamiento de la bronquitis crónica mediante denervación parasimpática selectiva, reoplastía.
2. Asma: termoplastía bronquial.
3. Traqueobroncomalacia: diagnóstico y manejo broncoscópico.

Habilidades a desarrollar por el Fellow al término del programa

General

1. Sedación en pacientes que requieren procedimientos neumológicos intervencionistas.
2. Manejo de muestras obtenidas por las distintas técnicas diagnósticas.
3. Organización de una Unidad de Neumología Intervencionista.

Broncoscopia diagnóstica básica

Lavado bronquial, cepillado bronquial y biopsia bronquial.
Lavado broncoalveolar y biopsia transbronquial.
Aspiración transbronquial con aguja fina.
Test de deglución.
Ultrasonido pleural.
Procedimientos guiados por ultrasonido torácico.
Manometría pleural.

Broncoscopia diagnóstica avanzada

EBUS- lineal (anatomía, indicaciones, estaciones ganglionares, equipo y técnica).
EBUS-Radial.
Navegación broncoscópica.
Criobiopsias.

Broncoscopia terapéutica avanzada y procedimientos pleurales

Vía aérea.
Broncoscopia rígida y extracción de cuerpo extraño.
Terapias ablativas I (electrocauterio, Argón plasma y crioterapia).
Terapias ablativas II (LASER, terapia fotodinámica, braquiterapia).
Técnicas de desobstrucción de la vía aérea.
Estenosis de vía aérea.
Tratamiento endoscópico de la hemoptisis.
Tumores de vía aérea.
Traqueostomía percutánea.
Prótesis de la vía aérea I (características generales e indicaciones).
Prótesis de la vía aérea II (Recambio y retiro, complicaciones y cuidados).

Fístulas broncopleurales: tratamiento endoscópico.
Traqueobroncomalacia.
Técnicas de reducción de volumen.
Termoplastía bronquial.
Tratamiento de bronquitis crónica.

Pleura

Métodos de drenaje para toracocentesis y uso de la manometría pleural.
Manejo del derrame pleural maligno.
Pleurodesis.
Catéter pleural tunelizado, tubos pleurales y pulmón atrapado.
Derrame pleural no maligno.
Imágenes pleurales y biopsia pleural cerrada.
Toracoscopia/pleuroscopia médica.
Manejo del neumotórax.

Campo de Investigación

- Generar y participar en estudios de investigación traslacionales y clínicos integrando las diferentes instituciones que participan de este programa.

Supervisión del participante:

- Todos los procedimientos son supervisados por un neumólogo intervencionista formalmente capacitado.

Componentes didácticos según cada centro hospitalario al que asista el Fellow

- Conferencias semanales del currículo común con Neumología General/Cirugía de Tórax/Neumología Intervencionista.
- Conferencias semanales multidisciplinarias de oncología torácica.
- Sesiones prácticas *hands-on* en centro de simulación.
- Reuniones de investigación.

Requerimiento de los procedimientos

Deben ser alcanzadas las competencias relacionadas a cada procedimiento, tomando como referencia lo establecido por ACCP, ATS, ERS (CHEST 2010;137(1): 195-199) e idealmente usando como guía lo propuesto por la AABIP (*proposal for recognition of a new sub-speciality in Interventional Pulmonology*) dentro del periodo del programa.

	ACCP	ATS/ERS
Broncoscopia rígida	20	20
EBUS	50	40
	55	10
Técnicas endobronquiales de permeabilización	LASER 15 Electrocauterio 15 Argón plasma 15 Crioterapia 10	LASER 20 Electrocauterio 10 Argón plasma 10 Crioterapia –
Stents	20	10
Dilatación con balón	5	—
Biopsia pleural	10 aguja core, 10 aguja percutánea	—
Toracoscopia médica	20	—
Ultrasonido pleural	10	—
Traqueostomía percutánea	20	5-10

Rotaciones clínicas

Instituciones	Período
Beth Israel Deaconess Medical Center , Chest Disease Center, Harvard Medical School, Boston, Estados Unidos de América	1 mes
Hospital Muñiz , Universidad de Buenos Aires, Argentina	3 meses
Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias , Universidad Nacional Autónoma de México, Distrito Federal, México	3 meses
Fundación Jiménez Díaz , Madrid, España	3 meses
Clínica Mayo , Jacksonville, Florida, Estados Unidos de América	1 mes
Preparación de examen o electivo	1 mes

Evaluación

- El desempeño del participante será evaluado al término de cada rotación por el responsable de cada centro.
- Deberá entregar un registro de los procedimientos realizados, firmado por el responsable de cada centro.
- Las directoras del programa proporcionarán al participante una evaluación formal dos veces al año.
- Al término del programa, se realizará una prueba escrita de selección múltiple con presentación de casos clínicos y evaluación de conocimientos teóricos.

Proceso de solicitud e ingreso

Vacantes

- Se ofrece **una vacante** cada año para médicos latinoamericanos.

Postulaciones

Qué debe enviar cada postulante:

- Adjuntar *curriculum vitae*.
- Demostrar manejo de broncoscopia diagnóstica básica (mínimo 200).
- Presentar dos cartas de recomendación.
- Presentar una carta formal de solicitud de admisión al programa dirigida a la directiva del Fellowship, *Dras. Paula Barcos y Olivia Sánchez*.

Envíe su propuesta

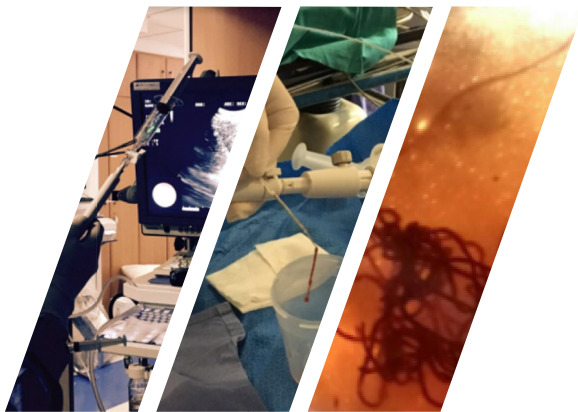
Dirección electrónica de envío de postulación: **fellowNI@alatorax.org**

Plazo

15 de enero 2024.

Inicio

Septiembre de 2024.



Diciembre 2023

ASOCIACIÓN LATINO AMERICANA DE TÓRAX [ALAT]

www.alatorax.org