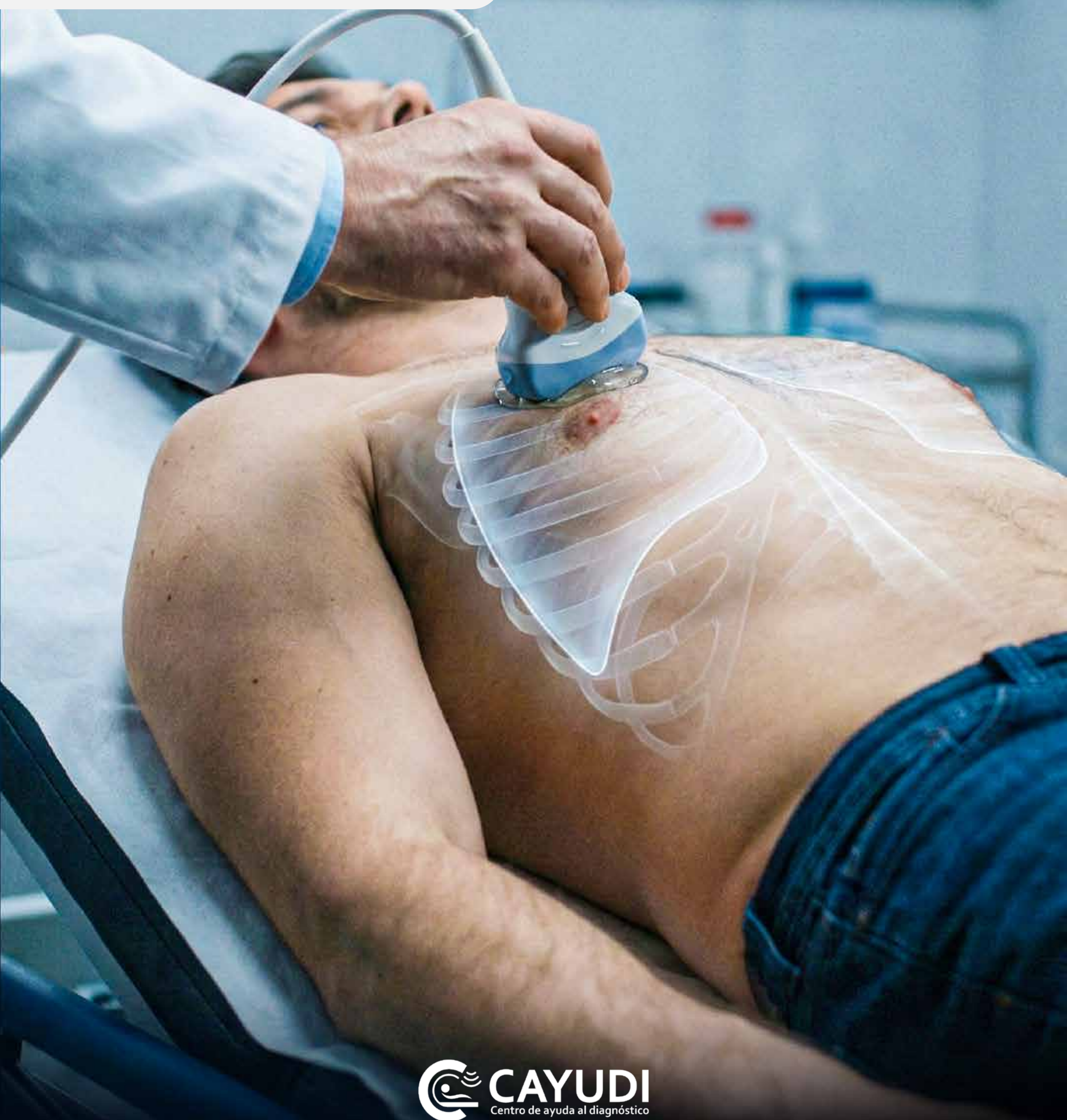




MODALIDAD
VIRTUAL



CURSO INTERNACIONAL **ECOGRAFIA PULMONAR**

AUSPICIADORES:



Universidad Mesoamericana
San Cristóbal de las Casas



CURSO INTERNACIONAL ECOGRAFIA PULMONAR

SOBRE EL PROGRAMA:

Este curso está diseñado para capacitar a profesionales de la salud en el uso práctico y clínicamente útil de la ecografía pulmonar, integrando fundamentos esenciales con entrenamiento aplicado y análisis de imágenes reales.

Los participantes aprenderán a:

- Interpretar los principios básicos de la ecografía pulmonar y optimizar la adquisición de imágenes mediante la correcta elección del transductor, la posición del paciente y la lectura de artefactos clave.
- Reconocer la semiología normal y patológica, identificando A-lines, B-lines, deslizamiento pleural, consolidaciones y derrames, con un enfoque ordenado y orientado al diagnóstico rápido.
- Aplicar algoritmos simples para la evaluación de disnea, diferenciando edema, neumonía, neumotórax y patología pleural en el ámbito de guardia y consultorio.
- Integrar la ecografía en situaciones de urgencias, trauma torácico y ventilación mecánica, y realizar procedimientos guiados con criterios de seguridad y reproducibilidad.

Una formación esencial para profesionales que buscan mejorar su capacidad diagnóstica inmediata a la cabecera del paciente, con un enfoque práctico, didáctico y basado en escenarios reales.





PLAN ACADÉMICO

FUNDAMENTOS + LO ESENCIAL PARA NO ERRARLE NUNCA

I. Qué es la Ecografía Pulmonar y por qué sirve tanto

- Se ve por artefactos: el pulmón sano no se “ve”, se interpreta.
- Diferencia entre aire y líquido: distintos comportamientos.
- Qué sí se puede diagnosticar muy bien.
- Qué no se puede diagnosticar (sin complicarse).

Ejemplo didáctico:

“Imaginemos un pulmón como un espejo: si está seco refleja, si está mojado refracta. La ecografía solo te muestra cómo rebota el sonido.”

II. El ABC del escaneo



- Posición ideal del paciente: sentado > semi sentado > supino.
- Zonas de colocación del transductor: anterior, lateral y posterior.
- Transductor convexo para todo; lineal solo en pacientes delgados.
- Cómo sostener el transductor: ángulo recto para evitar artefactos falsos.

Mini-demostración verbal:

“Te enseño a apoyar la sonda como si quisieras escribir sobre la piel.”

III. Semiología básica (nivel intermedio)

- A-lines: qué son, significado, cuándo aparecen.
- Deslizamiento pleural: cómo se ve, por qué a veces no se observa, trucos para confirmarlo, usos clínicos.
- B-lines (nivel intermedio): qué NO es, clasificación (aisladas/múltiples/confluentes), diferenciación de origen (intersticio, neumonía, edema, fibrosis).

Ejemplo práctico:
Paciente con “ruido de lluvia”:
múltiples B-lines → pulmón mojado.

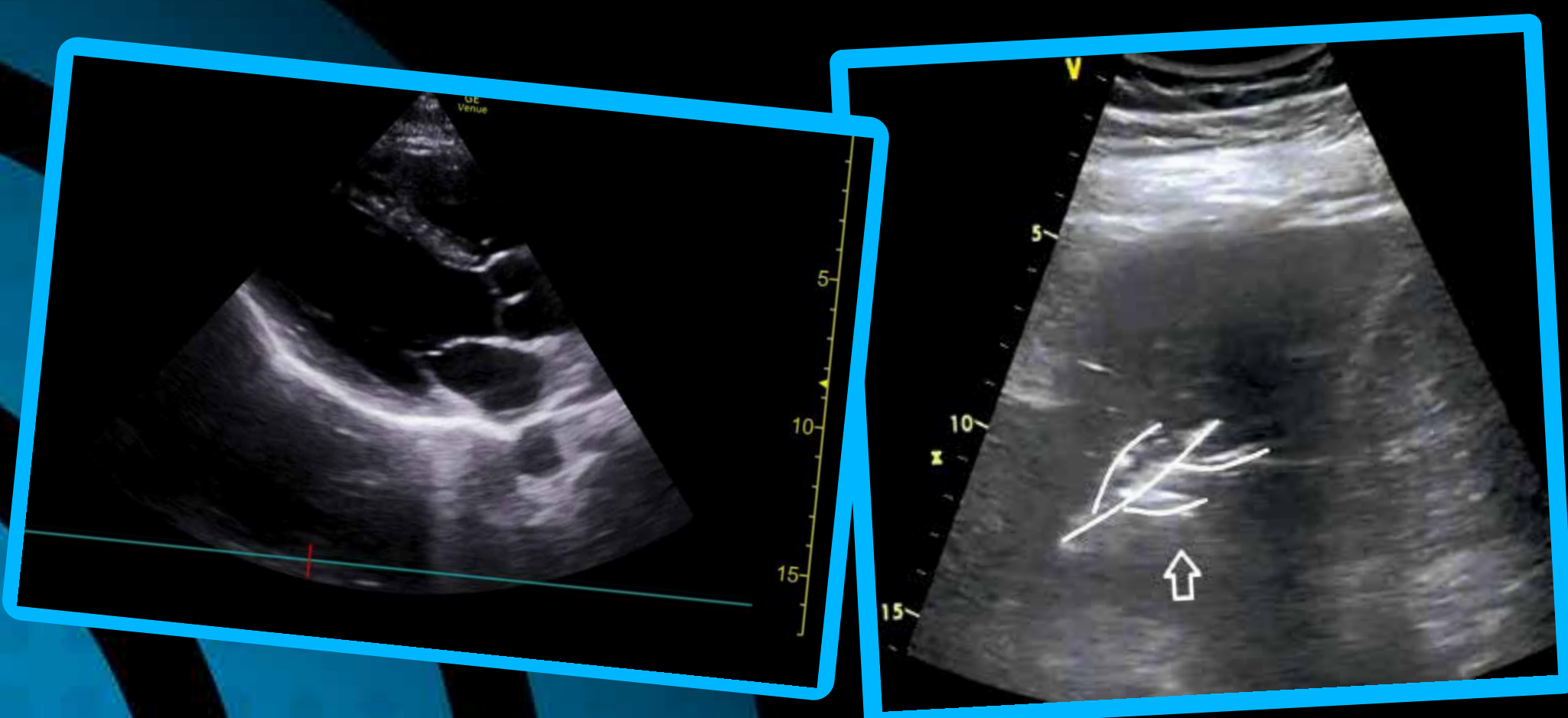
IV. Pequeñas patologías a conocer

- Atelectasia laminar
- Subpleuritis leve
- Engrosamiento pleural sin consolidación B-líneas reactivas post-virosis

Clip sugerido:
Engrosamiento pleural focal + B-line único.

V. Actividad Práctica

- 6 imágenes/escenarios y autoexamen:
 - “¿A-line o B-line?”
 - “¿Hay deslizamiento?”
 - “¿Pleura normal o engrosada?”



VI. Mini evaluación final

- ¿Qué indica la presencia de A-lines puras?
- ¿Qué artefacto es diagnóstico de neumotórax?
- ¿Qué transductor se usa y por qué?
- ¿Qué representa una línea B confluyente?
- ¿Por qué la ecografía pulmonar ve mejor que la RX en algunas patologías?

PATOLOGÍA INTERMEDIA: LO MÁS ÚTIL EN GUARDIA Y CONSULTORIO

I. Edema Pulmonar

- B-lines difusas en ambos hemitórax, patrón simétrico
- Pleura fina
- Cambios rápidos con diuréticos

Caso ejemplo:

Paciente con IC → patrón en “lluvia blanca” bilateral.

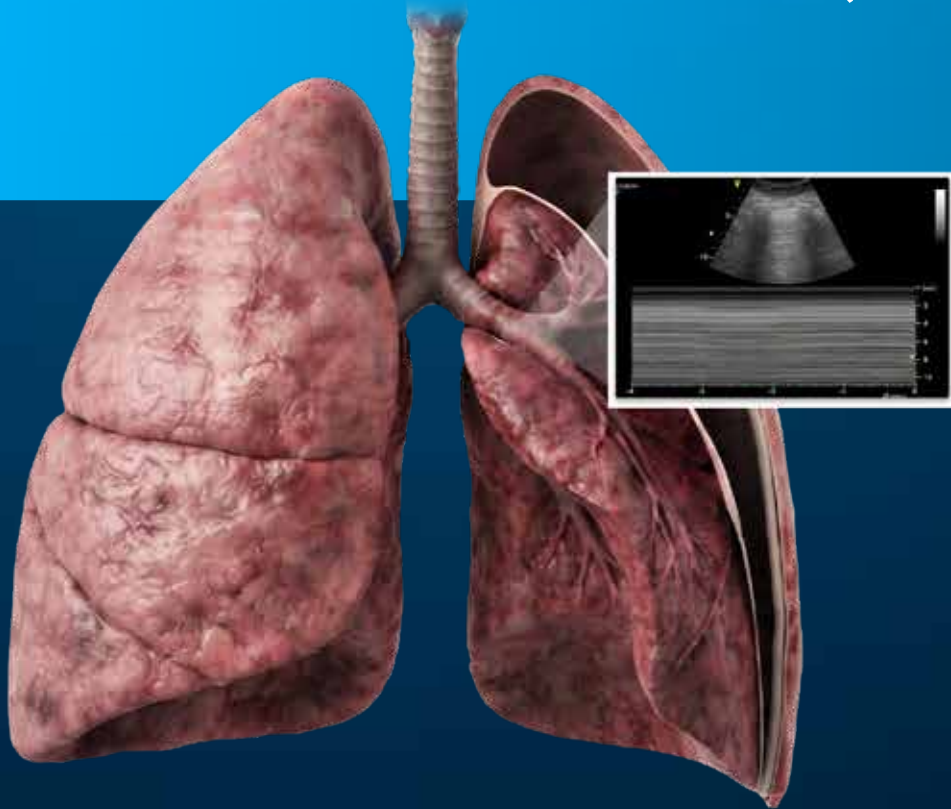
II. Neumonía / Consolidación (Nivel intermedio)

- Reconocimiento de hepatización
- Bronco aerograma dinámico vs estático
- Signo del shred (mordisqueo)
- Consolidaciones subpleurales pequeñas

Caso ejemplo:

Fiebre + tos → consolidación redondeada subpleural.

III. Neumotórax (Nivel intermedio y fácil)



- Deslizamiento ausente
- A-lines intensas
- Signo del punto pulmón
- Modo M: código de barras

Caso ejemplo: Post punción.

IV. Derrames Pleurales

- Derrame anecogénico
- Derrame ecogénico leve
- Tabiques finos → no confundir con fibrina gruesa
- Selección de sitio seguro para puntuación

Ejemplo: Imagen clásica.

V. Actividad Interactiva

Comparación de 8 imágenes y clasificación:

- Edema
- Neumonía
- Derrame
- Neumotórax
- Pleura engrosada

VI. Mini evaluación final

- Un derrame simple es: ¿Ecogénico o anecogénico?
- Diferencia entre broncograma dinámico y estático
- Patrón clásico del edema
- Qué representa el signo del shred

URGENCIAS, PACIENTE CRÍTICO Y PROCEDIMIENTOS

I. Algoritmo para disnea en guardia

- A-lines + deslizamiento → EPOC / Asma
- B-lines difusas → edema cardiogénico
- B-lines focales + consolidación → neumonía
- A-lines sin desplazamiento → neumotórax
- A-lines + derrame → patología pleural

II. TEP (Versión intermedia sin complicarse)

- Ultrasonido no diagnostica TEP
- Puede sugerirlo → líneas A puras + ecografía cardíaca compatible
- Evaluación rápida del ventrículo derecho (muy simple)

III. Trauma Torácico (nivel intermedio liviano)

- Contusión pulmonar
- Hemotórax leve
- Neumotórax oculto
- Integración al FAST (sin detalle de hígado o riñón)



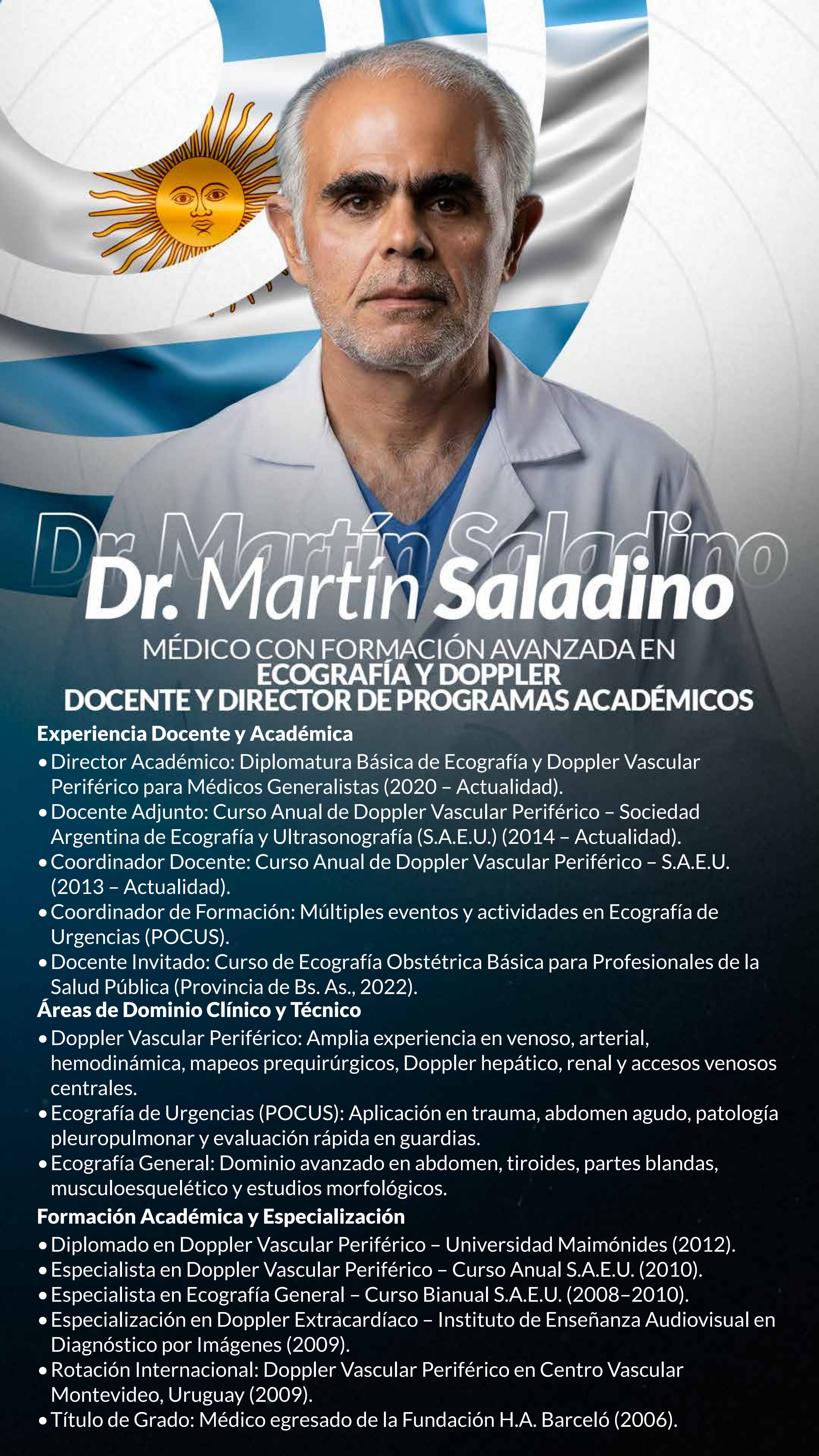
V. Ecografía en ventilación mecánica (nivel suave)

- B-lines que no cambian → edema crónico
- Pleura “rígida” en fibrosis o barotrauma leve
- Distensión alveolar → A-lines aumentadas

VI. Procedimientos guiados: toracentesis didáctica paso a paso

- Confirmar líquido
- Buscar pulmón flotante
- Elegir espacio intercostal
- Seguridad: 1 cm por encima de la costilla
- Ingresar perpendicular
- Detectar complicaciones tempranas
- Pleura engrosada





Dr. Martín Saladino

MÉDICO CON FORMACIÓN AVANZADA EN
ECOGRAFÍA Y DOPPLER

DOCENTE Y DIRECTOR DE PROGRAMAS ACADÉMICOS

Experiencia Docente y Académica

- Director Académico: Diplomatura Básica de Ecografía y Doppler Vascular Periférico para Médicos Generalistas (2020 – Actualidad).
- Docente Adjunto: Curso Anual de Doppler Vascular Periférico – Sociedad Argentina de Ecografía y Ultrasonografía (S.A.E.U.) (2014 – Actualidad).
- Coordinador Docente: Curso Anual de Doppler Vascular Periférico – S.A.E.U. (2013 – Actualidad).
- Coordinador de Formación: Múltiples eventos y actividades en Ecografía de Urgencias (POCUS).
- Docente Invitado: Curso de Ecografía Obstétrica Básica para Profesionales de la Salud Pública (Provincia de Bs. As., 2022).

Áreas de Dominio Clínico y Técnico

- Doppler Vascular Periférico: Amplia experiencia en venoso, arterial, hemodinámica, mapeos prequirúrgicos, Doppler hepático, renal y accesos venosos centrales.
- Ecografía de Urgencias (POCUS): Aplicación en trauma, abdomen agudo, patología pleuropulmonar y evaluación rápida en guardias.
- Ecografía General: Dominio avanzado en abdomen, tiroides, partes blandas, musculoesquelético y estudios morfológicos.

Formación Académica y Especialización

- Diplomado en Doppler Vascular Periférico – Universidad Maimónides (2012).
- Especialista en Doppler Vascular Periférico – Curso Anual S.A.E.U. (2010).
- Especialista en Ecografía General – Curso BIANUAL S.A.E.U. (2008–2010).
- Especialización en Doppler Extracardíaco – Instituto de Enseñanza Audiovisual en Diagnóstico por Imágenes (2009).
- Rotación Internacional: Doppler Vascular Periférico en Centro Vascular Montevideo, Uruguay (2009).
- Título de Grado: Médico egresado de la Fundación H.A. Barceló (2006).

ORGANIZA:



AUSPICIA:



Universidad Mesoamericana
San Cristóbal de las Casas
MÉXICO

✉ contacto@cayudi.com

fb @cayudi.internacional

ig @cayudi.internacional

td @cayudi.internacional

in Cayudi