

gemo

GACETA ENDOSCÓPICA MEXICANA

SESIONES MENSUALES

Terapéutica endoscópica en neoplasia asociada al esófago de Barrett: estado del arte

Curso LIEEG Actualidades en Vía Biliar
Endoscópica: conclusiones

Curso Endoscopia del Tercer Espacio Extramuros
Guadalajara 2026: conclusiones

Servicio de Gastroenterología-Endoscopia
Digestiva. Fondazione IRCCS Policlinico
San Matteo (Italia)



Cápsula endoscópica



3 MENSAJE EDITORIAL

Dr. Carlos Arróniz Jáuregui

4 ENDOSCOPIG

SESIONES MENSUALES

5 Sesión de julio: Terapéutica endoscópica en neoplasia asociada al esófago de Barrett: estado del arte

Dr. Francisco Valdovinos Andraca

8 ACADEMIA

Curso LIEEG Actualidades en Vía Biliar Endoscópica: conclusiones

Dr. Jony Cerna Cardona

ACADEMIA

12 Curso Endoscopia del Tercer Espacio Extramuros Guadalajara 2026: conclusiones

Dr. Ariosto Hernández Lara

ACADEMIA

14 Taller en seco del XVII Curso Endoasistente: conclusiones

Dr. Jony Cerna Cardona / Dra. Ma. Guadalupe Martínez Galindo

ACADEMIA

15 ECOS Endoscópicos Internacionales 2026

Dra. Angélica I. Hernández Guerrero / Dr. Juan Miguel Abdo Francis /
Dra. María Elena López Acosta / Dr. Sergio Solana Senties

ACADEMIA

17 Curso Cápsula Endoscópica: descripción

Dr. Ignacio Fernández-Urién

19 ACADEMIA

Curso Cápsula Endoscópica: instructor

ACADEMIA

20 Curso Cápsula Endoscópica: testimonio

Dr. Gerardo Alfonso Morales Fuentes

25 CALENDARIO DE ACTIVIDADES AMEG

VISITA

27 Servicio de Gastroenterología-Endoscopia Digestiva. Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (Pavía, Italia)

Dra. Lucía Vásquez Sánchez

30 MEDI-CINE

Cuando el amor a un familiar no te deja ver las cosas objetivamente

Dr. Gerardo Alfonso Morales Fuentes

DIRECTORIO

Presidente AMEG:

Dr. Carlos Arróniz Jáuregui

Coordinación Editorial:

Dra. Lucía Vásquez Sánchez

Dr. Gerardo Alfonso Morales Fuentes

Diseño Editorial y diagramación:

D.G.E. A. Cynthia Castañeda Hernández

Edición y corrección de estilo:

Lic. Alejandro Figueroa López

COLABORADORES

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

Dr. Jony Cerna Cardona

Dr. Ignacio Fernández-Urién

Dra. Angélica I. Hernández Guerrero

Dr. Ariosto Hernández Lara

Dra. María Elena López Acosta

Dra. Ma. Guadalupe Martínez Galindo

Dr. Gerardo Alfonso Morales Fuentes

Dr. Sergio Solana Senties

Dr. Francisco Valdovinos Andraca

Dra. Lucía Vásquez Sánchez

GEMA es una publicación mensual de la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal y Colegio de Profesionistas A.C.

Contacto:

✉ drgerardo.gastro@gmail.com

✉ lucyvasquez@yahoo.com.mx

Educación continua: compromiso permanente de la AMEG

La educación médica continua constituye la esencia del crecimiento profesional y académico de nuestra especialidad. En una disciplina tan dinámica como la gastroenterología y la endoscopia gastrointestinal, la actualización permanente no sólo representa una necesidad, sino una responsabilidad con nuestros pacientes y con la excelencia médica que buscamos ofrecer cada día.

Durante las últimas semanas, la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal (AMEG) ha llevado a cabo importantes actividades académicas que reflejan el compromiso institucional con la formación de especialistas y la difusión del conocimiento científico más actual.

Dentro de nuestro programa LIEEG, tuvimos la oportunidad de realizar el curso de Neurogastroenterología y Motilidad Gastrointestinal, coordinado de manera extraordinaria por la Dra. Claudia Isabel Blanco Vela, contando con el valioso apoyo académico de dos destacados profesores adjuntos: el Dr. Jorge Alejandro Villar Tapia y la Dra. Guadalupe Morales Osorio.

Este curso tuvo como objetivo principal brindar una actualización integral sobre los avances más recientes y los conceptos fundamentales de esta importante disciplina, dirigido a médicos especialistas interesados en la gastroenterología y en la motilidad gastrointestinal.

A lo largo de las sesiones se revisaron casos clínicos de gran relevancia, incluyendo incontinencia fecal, disinergia defecatoria, motilidad esofágica inefectiva, acalasia, funduplicatura deslizada o intratorácica, hipersensibilidad al reflujo y enfermedad por reflujo gastroesofágico refractaria. La presentación de diversos casos en vivo permitió enriquecer la discusión académica y fortalecer el aprendizaje práctico de los participantes. La excelente respuesta de la comunidad médica, con la participación de 34 asistentes entre modalidad presencial y virtual, confirmó el creciente interés que existe por esta área de la gastroenterología, cuya importancia diagnóstica y terapéutica continúa expandiéndose de manera significativa.

Asimismo, se llevó a cabo otro exitoso curso LIEEG dedicado a las Actualidades en Colonoscopia, coordinado por la Dra. Nancy Edith Aguilar Olivos, la Dra. Gretel Berenice Casillas Guzmán y la Dra. Claudia Patricia Carvallo Guevara. Durante esta actividad se revisaron los avances más recientes en colonoscopia diagnóstica y terapéutica, así



como las innovaciones tecnológicas y las estrategias que actualmente contribuyen a mejorar la detección y el tratamiento de las lesiones colorrectales. La participación de los asistentes reflejó nuevamente el interés de nuestra comunidad por mantenerse a la vanguardia de la práctica endoscópica.

Por otra parte, nuestra sesión académica mensual contó con la distinguida participación de la Dra. Li Liu, de China, quien impartió una extraordinaria conferencia sobre Avances en prevención de estenosis esofágicas después de Disección Submucosa Endoscópica (DES).

La sesión fue coordinada por la Dra. Roxana Yllallit Martínez Gómez y el Dr. Jony Cerna Cardona, quienes condujeron una enriquecedora discusión sobre las técnicas más avanzadas de este procedimiento, así como sobre la prevención y resolución de sus potenciales complicaciones. La experiencia y conocimientos compartidos por la Dra. Li Liu constituyeron una valiosa oportunidad de aprendizaje para todos los asistentes.

Estas actividades son una muestra del esfuerzo permanente que realiza la AMEG para acercar educación de calidad, promover el intercambio de experiencias y fortalecer la formación de los especialistas en endoscopia gastrointestinal. Nuestro compromiso es seguir generando espacios académicos de excelencia que contribuyan al crecimiento profesional de nuestros asociados y, en consecuencia, a una mejor atención para nuestros pacientes.

Agradezco profundamente a coordinadores, profesores, participantes y al equipo de trabajo de la AMEG por hacer posible cada una de estas actividades. Gracias a su dedicación y entusiasmo continuamos fortaleciendo el liderazgo académico de nuestra Asociación.

Dr. Carlos Arróniz Jáuregui

Presidente 2025-2026

Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal

 **02 JULIO 2026**

 **8:00 p.m.**

Centro de México




LIOMONT

Sesión mensual

Terapéutica endoscópica en neoplasia asociada a esófago de Barrett: Estado del arte



Profesor Extranjero

Dr. Alberto Espino Espino



Chile

Coordinador

Dr. Ángel Mario Zárate Guzmán

Profesor Nacional

Dr. Francisco Valdovinos Andraca

Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán



Dr. Carlos Arróniz Jáuregui

Presidente AMEG 2025-2026

Transmisión a través de nuestra
página web y Fabebook.

Gastroenteroanastomosis guiadas por ultrasonido endoscópico (EUS)

- La gastroenterostomía guiada por EUS es una alternativa mínimamente invasiva en pacientes con obstrucción gastrointestinal alta. A pesar de su mayor adopción en el mundo, aún se requieren más datos de alta calidad del mundo real.
- En los pasados ESGE Days 2026 se presentaron algunos trabajos interesantes, como la experiencia del grupo de Polonia de la Dra. Bialek, que mostró resultados con seguimiento de 2023 a 2025 de 21 pacientes, 76% de ellos con obstrucción maligna de tracto de salida gástrico y 24% con indicación en patología benigna. Reportaron un éxito técnico del 95%, con éxito clínico del 100% en pacientes con obstrucción maligna. La mediana de seguimiento fue de 35 días (7-90 días) y se encontró un caso de ulceración en el sitio del *stent* (a 1.5 meses del procedimiento) y un caso de recurrencia (>30 días posterior al procedimiento).
- El grupo italiano del Dr. Larghi presentó un estudio retrospectivo de 36 pacientes en los que se realizó la gastroenterostomía guiada sólo por USE (sin fluoroscopia). Eligieron pacientes en los que era franqueable la estenosis para distender directamente el asa yeyunal con solución salina y azul de metileno mediante el gastroscopio. Posteriormente, con el USE se colocó prótesis Axios de 15x10mm o 20x10mm con la técnica *free-hand*. La factibilidad técnica fue del 94%, éxito clínico del 88%, eventos adversos del 11%, manejados endoscópicamente; sin embargo, uno fue fatal (AGREE V).
- Por su parte, el equipo del Dr. Pérez Miranda en Valladolid, España, reportó un caso poco común —pero severo— de hemorragia posterior a la colocación del *stent* durante una gastroenteroanastomosis guiada por USE, causada por la presión de la copa distal sobre la mucosa yeyunal. En este caso se usó inicialmente una prótesis Axios de 20x10mm; tras 24 horas, el paciente presentó inestabilidad hemodinámica. Usaron un gastroscopio de doble canal, aseguraron el acceso con una guía y se retiró la prótesis Axios permitiendo escleroterapia. Después se colocó una prótesis enteral cubierta (Hanaro DPC 20-90mm) sobre la guía previamente colocada, con éxito técnico y clínico.

¿Quieres saber más?

- No te pierdas la conferencia “Anastomosis GI guiada por EUS” dentro de los ECOS Endoscópicos Internacionales 2026 del 23 al 25 de julio en el Hospital Español, Ciudad de México.



Síguenos: @endosco_pig



Sesión mensual de julio

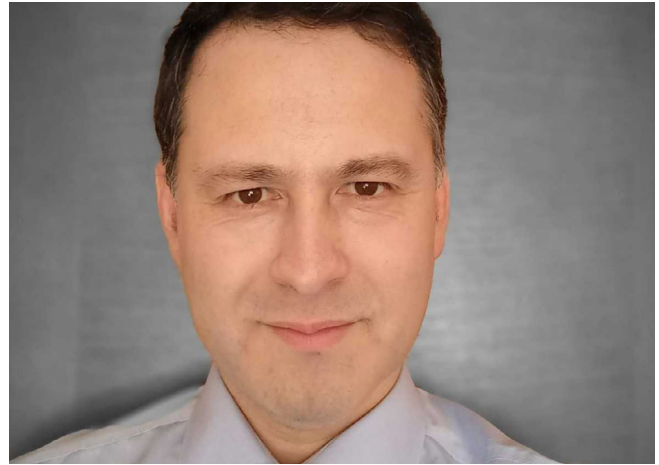
Terapéutica endoscópica en neoplasia asociada al esófago de Barrett: estado del arte

Dr. Francisco Valdovinos Andraca

El Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán (INCMNSZ) es una institución pública de excelencia médica en México. Destaca como un centro de referencia de tercer nivel dedicado a la investigación, docencia y atención médica integral. Aunque originalmente se enfocaba en padecimientos nutricionales, hoy es un pilar en medicina interna, endocrinología, gastroenterología, reumatología, oncología y trasplantes, entre otros. Integra la asistencia médica, la investigación científica y la formación de especialistas médicos comprometidos con la calidad, la seguridad y la atención centrada en el paciente.

Su inauguración fue el 12 de octubre de 1946 bajo el nombre de Hospital de Enfermedades de la Nutrición por el doctor Salvador Zubirán Anchondo, por lo que en este año 2026 celebra su 80 aniversario. A lo largo de estas ocho décadas, el INCMNSZ ha evolucionado hasta convertirse en una de las instituciones médicas de mayor prestigio en México y América Latina. En su aniversario, reafirma su misión a través de su mística institucional de brindar atención médica de vanguardia, generar conocimiento trascendente y formar profesionales de la salud con valor ético, humano y científico.

El ponente de esta sesión será el Dr. Alberto Espino Espino, jefe de la Unidad de Endoscopia del Hospital Clínico UC-Christus, de la Pontificia Universidad Católica de Chile en Santiago, Chile.



Dr. Alberto Espino Espino.

En su currículum se encuentran logros como los siguientes:

- Gastroenterología, Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Fellowship Endoscopia Terapéutica Avanzada, University of Toronto, Canadá.
- Profesor Asistente de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile.
- Miembro de la American Society for Gastrointestinal Endoscopy (ASGE).
- Coordinador del Comité de Barrett (SIED).
- 90 publicaciones ResearchGate.



ameg[®]
Asociación Mexicana de
Endoscopia Gastrointestinal y
Colegio de Profesionistas, A.C.



Master Class **LIEEG**

Endoscopia del **Tercer Espacio**



Curso Teórico

Del 22 al 28 de junio de 2026

Curso Práctico-Presencial

2 al 3 de julio de 2026

Profesor Titular

Dr. Ariosto H. Hernández Lara

Profesor Adjunto

Dr. Miguel Ángel Herrera Servín

Presidente

Dr. Carlos Arróniz Jáuregui



OLYMPUS

Senosiain
Laboratorios



**INGENIERÍA Y
ELECTROSISTEMAS,
S.A. DE C.V.**



**Boston
Scientific**



ProcuPros
Expertos en Equipo Médico



erbe
power your performance.



Transformamos **Clínicas y Hospitales** con Tecnología Médica de Vanguardia.

SIBSA
INGENIERÍA BIOMÉDICA
ESPECIALIZADA



Más información

Endoscopía • Laparoscopía • Imagenología
Quirófano • Terapia • Hospitalización

Curso LIEEG Actualidades en Vía Biliar Endoscópica: conclusiones

Dr. Jony Cerna Cardona

El Curso LIEEG Internacional Actualidades en Vía Biliar se desarrolló de forma exitosa, tanto en la parte teórica virtual como en la práctica. Siete profesores internacionales y 17 nacionales impartieron los consejos y trucos más relevantes en el manejo avanzado de la vía biliar.

El Dr. Klaus Mönkemüller (Alemania) desarrolló una conferencia magistral sobre los tips para lograr una canulación exitosa de la vía biliar, además de que aprendimos a cómo optimizar el rendimiento de nuestras unidades electroquirúrgicas durante la colangiografía endoscópica.

Por su parte, el Dr. Kahaleh (Estados Unidos) nos habló sobre inteligencia artificial en CPE: desde la indicación a la práctica; y el Dr. Juan Manuel Alcivar (Ecuador) de la experiencia de un nuevo colangioscopio en patología biliopancreática.

La experiencia enriquecedora de los maestros internacionales se reafirmó con la experiencia de nuestros líderes de opinión nacional en vía biliar. Todos estos tips y trucos fueron llevados a la práctica en casa AMEG los días 22 y 23 de mayo de 2026 dirigidos por líderes de opinión nacional, como la Dra. Yoeli Marisa Escandon, Dra. Nancy Edith Aguilar, Dr. Miguel Ángel Ramírez, Dr. Jony Cerna Cardona y nuestro presidente el Dr. Carlos Arronis, donde los endoscopistas tuvieron la oportunidad de reforzar



los conocimientos mediante las diversas tecnologías innovadoras disponibles actualmente en vía biliar.

Por primera vez en la historia de un curso LIEEG, los asistentes tuvieron la oportunidad de conocer y practicar en tres tipos diferentes de colangioscopios actualmente disponibles en el mercado (SpyGlass, EyeMAX y Seegen), además de conocer y practicar con dos tipos diferentes de litotriptores electrohidráulicos (Walz y Autolith).



Sin duda, los objetivos del curso fueron alcanzados y superados gracias a la calidad y calidez de los profesores nacionales e internacionales que proporcionaron enseñanzas actualizadas basadas en evidencia, lo que permitió tener aval por los Consejos así como puntos para recertificación.

La Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal (AMEG) continúa siendo un ente vanguardista, interesado en la educación médica continua de sus agremiados que se traducen a procedimientos más seguros, eficaces y de calidad para nuestros pacientes.

Curso **LIEEG** **Actualidades en ultrasonido endoscópico**



Curso Teórico

del 20 al 26 de
julio de 2026

Curso Práctico Presencial

del 31 de julio y
1 de agosto de 2026

Dr. Carlos Arróniz Jáuregui
Presidente AMEG 2025-2026



Profesores Titulares

Dr. Félix Ignacio Téllez Ávila
Dr. Miguel Ángel Ramírez Ramírez
Dra. Raquel Palos Cuéllar

Profesores Adjuntos

Dra. María Fernanda Torres Ruiz
Dr. Ambrosio Rafael Bernal Méndez

Curso Endoscopia del Tercer Espacio Extramuros Guadalajara 2026: conclusiones

Dr. Ariosto Hernández Lara

El Curso Endoscopia del Tercer Espacio se ha llevado a cabo desde hace tres años, mientras que el Curso Extramuros Guadalajara 2026 es el primero que se realiza fuera de Casa AMEG con un cupo lleno de 24 médicos, quienes se expusieron a este tipo de procedimientos por primera vez y en algunos casos dando continuidad a su formación desde ediciones anteriores.

El programa se dividió en una parte teórica y una parte práctica en modelo biológico, con un nuevo endotrainer diseñado por endoscopistas mexicanos para este propósito. Los asistentes visualizaron los temas de forma virtual desde sus domicilios o áreas de trabajo, donde exploraron, a través de seis módulos, temas como disección endoscópica submucosa, POEM, G-POEM, STER, Z-POEM, cierre de defectos y el manejo de sus complicaciones.

Los temas fueron impartidos por profesores nacionales e internacionales de centros de referencia como la Clínica Mayo de Rochester y el Instituto de Cirugía Guiada por Imagen de Francia. El objetivo de cada presentación fue tener al alcance los consejos y técnicas utilizados por el experto para alcanzar una curva de aprendizaje en el menor tiempo posible en cada uno de los diferentes procedimientos de tercer espacio.

La práctica en modelo biológico se realizó en el hospital INNOVARE de Guadalajara. Nos enfocamos en que el





asistente identificara de forma adecuada el tipo de material necesario para cada indicación clínica y el manejo óptimo de los parámetros de la unidad electro-quirúrgica antes de realizar los procedimientos.

Durante seis horas de trabajo intensivo y supervisado, la práctica conllevó un orden de aprendizaje escalonado donde el asistente comenzó por comprender la anatomía de los planos durante disecciones submucosas, para posteriormente comenzar a realizar tunelizaciones y, finalmente, lograr completar un POEM y/o un G-POEM.

Se contó con un número máximo de tres asistentes por estación para procurar el mejor aprovechamiento en cuatro estaciones con diferentes instrumentos proporcionados por nuestros patrocinadores para conocer la mayor cantidad de insumos en el mercado y, posteriormente, elegir los que mejor se adapten a su práctica clínica.

Este curso fue adaptado para cubrir las necesidades del perfil del endoscopista mexicano con el fin de lograr la implementación de estos conocimientos y técnicas de manera segura y efectiva durante su práctica clínica, sin la necesidad de salir e invertir en cursos o estancias formativas en el extranjero.



Ahora los invitamos a que se inscriban al Curso Masterclass LIEEG Endoscopia del Tercer Espacio, que se llevará a cabo en su formato virtual del 22 al 28 de junio, mientras que la parte práctica será el 2 y 3 de julio en Casa AMEG, donde replicaremos en seis horas de trabajo intensivo y supervisado la práctica para comprender la anatomía de los planos durante disecciones submucosas y comenzar a realizar tunelizaciones para finalmente lograr completar un POEM y/o un G-POEM.

Taller en seco del XVII Curso Endoasistente: conclusiones

Dr. Jony Cerna Cardona

Dra. Ma. Guadalupe Martínez Galindo



La edición XVII del Curso Endoasistente llega a su final con éxito. En esta ocasión, 55 inscritos tuvieron la oportunidad de obtener los conocimientos básicos necesarios en las diferentes técnicas endoscópicas, revisar las principales patologías en las que la endoscopia juega un rol importante, tanto en el diagnóstico como en la terapéutica.

Como sabemos, la endoscopia avanza a pasos agigantados y el éxito de los procedimientos endoscópicos no sólo depende de las capacidades y destrezas del endoscopista, sino también del conocimiento y aptitudes del endoasistente.

Es por ello que la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal (AMEG) siempre ha considerado el papel indispensable del endoasistente y se ha preocupado por la capacitación, actualización y enseñanza de estos.

Dentro de las actividades de este curso, además de las clases virtuales y rotaciones en los principales hospitales públicos de la Ciudad de México, en esta ocasión también se realizó el taller en seco en Casa AMEG con la participación de seis casas comerciales, 25 endoasistentes y dos profesores nacionales que permitieron llevar a otro nivel la enseñanza y aprendizaje de las técnicas endoscópicas.



La estación de limpieza y desinfección de alto nivel de los endoscopios permitió reafirmar conocimientos teórico-prácticos indispensables para brindar una atención de calidad, con seguridad y eficiencia para nuestros pacientes, el cuidado de los equipos e insumos utilizados en los diferentes procedimientos endoscópicos.

Sin duda alguna, la experiencia vivida en este taller en seco garantizó llevar a la práctica lo aprendido en la teoría,

estar en contacto directo con los diversos insumos, aprender detalles técnicos y especificaciones de estos, cumpliendo al 100% los objetivos de este curso.

En julio iniciaremos la edición XVIII del Curso Endoasistente, por lo que invitamos a todos los médicos endoscopistas a inscribir a su personal endoasistente. Les garantizamos un curso de alta calidad que permitirá excelentes resultados que serán reflejados en la atención de nuestros pacientes.



Estimado socio:

PAGA TU ANUALIDAD

2025 – 2026

Y mantén tus beneficios como **SOCIO ACTIVO**



ameg®

Asociación Mexicana de
Endoscopia Gastrointestinal y
Colegio de Profesionistas, A.C.



ameg®
Asociación Mexicana de
Endoscopia Gastrointestinal y
Colegio de Profesionistas, A.C.

XXIII ECOS ENDOSCÓPICOS INTERNACIONALES

Dr. Carlos Arróniz Jáuregui
Presidente AMEG 2025-2026

COORDINADORES

Dra. Angélica I.
Hernández Guerrero

Dra. María Elena
López Acosta

Dr. Juan Miguel
Abdo Francis

Dr. Sergio
Solana Senties



Del 23 al 25 de
julio de 2026



Hospital
Español de México



Registro: www.amegendoscopia.org.mx

ECOS Endoscópicos Internacionales 2026

Dra. Angélica I. Hernández Guerrero

Dr. Juan Miguel Abdo Francis

Dra. María Elena López Acosta

Dr. Sergio Solana Senties

Coordinadores

Estimados colegas endoscopistas y socios de la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal y Colegio de Profesionistas, A.C: Reciban un cordial saludo. Queremos invitarlos a participar en ECOS Endoscópicos Internacionales 2026, que se llevará a cabo del 23 al 25 de julio de 2026 en el Hospital Español de la Ciudad de México.

Como cada año, ECOS representa una excelente oportunidad para revisar y discutir los avances más relevantes presentados durante la Semana Americana de Enfermedades Digestivas (DDW®) 2026, celebrada en Chicago, Illinois, y conocer cómo estos hallazgos pueden impactar nuestra práctica diaria.

En esta edición contaremos con ponencias virtuales de reconocidos expertos internacionales como el Dr. Eduardo Guimarães Hourneaux de Moura (Brasil), el Dr. Erik Vargas (Estados Unidos) y el Dr. Patrick Sharman (Estados Unidos).

Asimismo, participarán 35 profesores mexicanos, líderes de opinión en endoscopia gastrointestinal, quienes compartirán su experiencia y analizarán las novedades más relevantes para nuestra especialidad.



El Hospital Español CDMX será sede del encuentro.

Esperamos contar con su presencia para seguir fortaleciendo la educación médica continua y el intercambio de experiencias entre colegas y amigos. ¡Nos vemos en ECOS 2026!

Curso Cápsula Endoscópica

Dr. Ignacio Fernández-Urién

Especialista en aparato digestivo, endoscopia avanzada y cápsula endoscópica



La cápsula endoscópica se ha convertido en una herramienta imprescindible en el medio hospitalario y, a pesar de que su indicación principal es la hemorragia digestiva de origen oscuro (HDOO), ha demostrado ser útil en otros escenarios clínicos como la enfermedad inflamatoria intestinal (EII).

La gran aceptación de la técnica entre médicos y pacientes, las nuevas indicaciones y el desarrollo de nuevos prototipos para el estudio de otros segmentos del tracto digestivo han contribuido al incremento en la demanda de procedimientos con cápsula endoscópica.

Como es natural, esta demanda ha de venir acompañada por la oferta de personal médico competente en la técnica. Sin embargo, únicamente una pequeña proporción de gastroenterólogos se encuentran capacitados para leer exploraciones con cápsula endoscópica. Y a pesar de que muchos de los Ministerios de Sanidad alrededor del mundo contemplan la técnica como una de las necesidades en la formación de futuros especialistas en aparato digestivo, pocos residentes la aprenden durante la especialidad.

La cápsula endoscópica no es una técnica compleja, pero requiere de un periodo de aprendizaje que las diferentes sociedades han estimado en torno a quince procedimientos tutorizados. Dado que es un procedimiento que requiere estar frente a una computadora durante aproximadamente

una hora por examen, la formación en esta técnica en el ámbito hospitalario es francamente difícil.

Es por ello que hace quince años decidimos diseñar un curso “presencial” de formación en cápsula endoscópica. La aceptación del programa no ha podido ser mejor: quince ediciones en nuestro país, once ediciones en el extranjero y más de 2,500 asistentes, es el reflejo del éxito cosechado.

Sin embargo, las circunstancias cambian y con ellas los métodos docentes. La principal ventaja del formato “presencial” es la interacción asistente-profesor en tiempo real y el principal problema es la limitación del tiempo. Creemos que un formato “online” adaptado a las necesidades y objetivos del curso en cuestión, puede permitir mantener lo mejor de cada una de las modalidades: la interacción y el tiempo.

Con esta filosofía decidimos diseñar el presente curso “online” con alma de “presencial”.

Al margen del formato, el cambio más significativo es su mayor extensión en el tiempo, lo que nos ofrecerá la posibilidad de aumentar las horas de hands-on, con el único fin de superar la curva de aprendizaje en la técnica que, posiblemente, era uno de los aspectos mejorables del formato presencial.

Para esto, ponemos a disposición del asistente diferentes

recursos didácticos como videoclases teóricas y prácticas, exámenes tipo test, textos y lecturas recomendadas, webinars y videos de cápsula para lectura, tanto segmentados como completos. Durante el curso, se hace un seguimiento de la evolución grupal mediante tutorías live semanales, así como individualmente mediante tras la lectura de cada uno de los videos.

Tanto el diseño del programa como el material han sido preparados minuciosamente por el equipo docente y, posteriormente, adaptados al formato online por Dynamium,

empresas especializadas en e-learning y con una dilatada experiencia en el sector de la formación virtual.

Por último y no menos importante, destacar que el presente curso cuenta habitualmente con los avales de la Sociedad Española de Patología Digestiva, la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva y la Organización Panamericana de Gastroenterología. Por otro lado, está acreditado por el Sistema Nacional de Salud con créditos de Formación Continuada. Es una obsesión del director del curso dotarlo de un carácter oficial, riguroso y con todas las garantías.

Instructor: Dr. Ignacio Fernández-Urién

Perfil profesional:

Médico especialista en aparato digestivo con amplia experiencia en endoscopia digestiva avanzada, cápsula endoscópica y enteroscopia. Actividad asistencial, docente e investigador centrado especialmente en endoscopia digestiva y cápsula endoscópica. Grado de Doctor "Cum Laude" por la Universidad de Navarra (España).

Actividad asistencial:

- Especialista en aparato digestivo en el Hospital Universitario de Navarra y en el Hospital San Juan de Dios de Pamplona.
- Experiencia en endoscopia digestiva diagnóstica y terapéutica.
- Especial dedicación a cápsula endoscópica, CPRE y ecoendoscopia.
- Participación en unidades o consultas especializadas de medicina digestiva avanzada.



Áreas de especial interés:

- Cápsula endoscópica.
- Enteroscopia asistida por balón.
- CPRE y ecoendoscopia.
- Hemorragia digestiva de origen oscuro.
- Patología bilio-pancreática.
- Diagnóstico y seguimiento de enfermedades del intestino delgado.
- Formación médica especializada en endoscopia digestiva.

Actividad docente:

- Director del Curso de Capacitación en Cápsula Endoscópica.
- Profesor en la Universidad de Navarra.

Actividad científica y publicaciones:

Autor y coautor de publicaciones científicas, capítulos de libros y comunicaciones en congresos nacionales e internacionales en el ámbito de la gastroenterología.

Sociedades científicas y colaboración profesional:

Participación en actividades científicas, docentes o colaborativas vinculadas a la gastroenterología y la endoscopia digestiva en la Sociedad Española de Patología Digestiva, Sociedad Española de Endoscopia Digestiva, Asociación Española de Gastroenterología, European Society of Gastrointestinal Endoscopy y American Society of Gastrointestinal Endoscopy.

Contacto:

Dr. Ignacio Fernández-Urién
ifurien@yahoo.es

Testimonio

Dr. Gerardo Alfonso Morales Fuentes

La cápsula endoscópica se ha convertido en una herramienta básica para el estudio del intestino delgado, la cual ha permitido dar luz a esta parte del tubo digestivo que hasta hace unos años no era posible. La evolución de la cápsula como método de estudio del intestino delgado no se detiene y en breve habrá más opciones como control de movimiento, toma de biopsias, terapéutica con radiofrecuencia, tatuaje, etcétera.

En nuestro país, dicho estudio no se encuentra disponible en todos los centros de enseñanza y, en los que sí lo está, puede suceder que la cantidad de procedimientos no sea suficiente para cubrir a todos los residentes de endoscopia.

Es por esto que este curso, con una duración de cuatro meses en formato *online* 100%, 150 horas académicas y disponibilidad de tutores todo el tiempo, es una excelente opción y se encuentra avalado por la Sociedad Española de Patología Digestiva, la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva y la Organización Panamericana de Gastroenterología.

Es impartido desde Pamplona, España, por el Dr. Ignacio Fernández-Urién y su equipo, quienes llevan una década perfeccionando el curso. Lo iniciaron de manera presencial, pero con la evolución digital y la pandemia se ha convertido en un curso virtual, logrando llegar a muchos alumnos más a nivel mundial.

Recién terminé el curso para Latinoamérica VI y mi experiencia es la siguiente: la plataforma donde se toma es sumamente intuitiva. El curso se divide en dos

grandes bloques: intestino delgado y colon, cada uno de los cuales se divide a su vez en tres subgrupos: el primero habla de las indicaciones y contraindicaciones divididas por patologías; el segundo subgrupo habla de los aspectos técnicos y conocimiento del software; y el tercer subgrupo se divide en cuatro semanas, teniendo cada semana de dos a cuatro estudios de cápsula completos a revisar.

Cada clase tiene un examen posterior, una sección de artículos relacionados al tema y un acervo de imágenes a describir. En la plataforma es posible descargar el software para la lectura de los estudios y los videos se bajan, se analizan y se realiza el informe correspondiente, el cual se carga a la plataforma para ser evaluado por un tutor. Además, cada caso cuenta con otro examen acerca de los hallazgos y al final se puede descargar el informe correcto.

Hay una retroalimentación constante, ya que cada alumno tenemos a un tutor que nos revisa el informe redactado, haciendo observaciones precisas, señalando tiempos en el estudio para poder dar seguimiento.

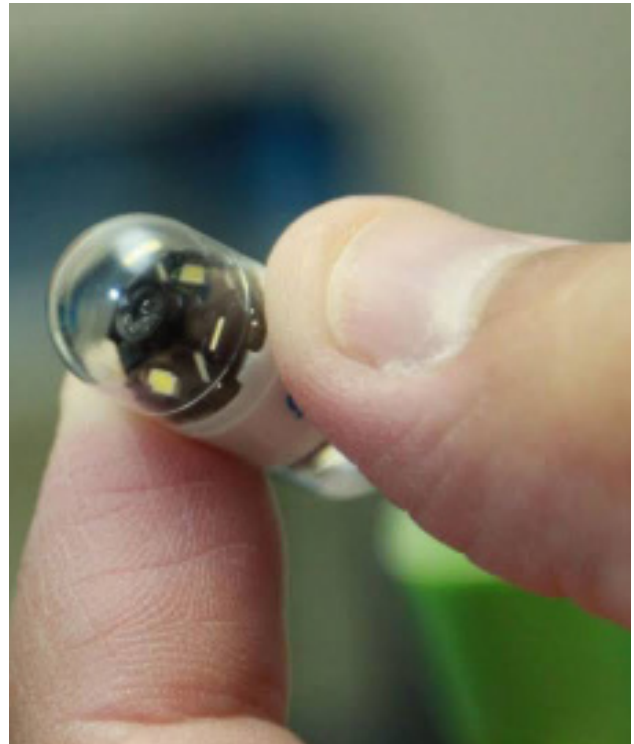
Cada semana hay uno o dos eventos extras que pueden ser vistos en vivo en el horario de España, siendo las 14:00 o 15:00 horas en México, o pueden ser vistos grabados al día siguiente. Está la sección de preguntas y respuestas de los temas teóricos y de los casos, según corresponda la semana y webinars acerca de temas adicionales como una clase con sólo imágenes y su descripción detallada de hallazgos no tan comunes.

Realmente la manera de llevar a cabo el curso es muy didáctica y el uso del software es totalmente comprensible, conociendo todas las modalidades existentes del software y poniéndolo en práctica con los casos.

Debo recalcar que se nota de sobremanera el interés del Dr. Ignacio, ya que comparte bibliografía útil, da un puntual

seguimiento personal por mensajes privados y se asegura de mantener el interés, pues envía a otra parte de la plataforma imágenes extras para fomentar la participación de los alumnos, actualizaciones de bibliografía semanal, pero sobre todo contagia su pasión por el estudio del intestino delgado.

La información de este curso la puedes encontrar en www.owleyesacademy.com. En definitiva, mi experiencia es totalmente positiva, dejándome con entusiasmo por seguir buscando opciones de perfeccionar los conocimientos en cápsula endoscópica y, en general, del intestino delgado.



Detección precoz de cáncer gástrico y esofágico en America Latina: Mejorando nuestro diagnóstico en el 2026

 **06 AGOSTO
2026**



Profesor Internacional
Dr. Herbert Burgos Quirós
 **Costa Rica**

Coordinadores

Dra. Leticia Domínguez Camacho
Jefa del Servicio de Endoscopia
Hospital Regional ISSSTE 1º de Octubre

Dr. Eduardo Torices Escalante
EndoClinic México



Dr. Carlos Arróniz Jáuregui
Presidente AMEG 2025-2026

Curso **LIEEG**

Técnicas de cierre avanzado de mucosa



Curso Teórico
del 3 al 7 de
agosto de 2026

**Curso Práctico
Presencial**
del 14 al 15 de
agosto de 2026

Profesor Titular
Dr. Mauro Eduardo
Ramírez Solís

Dr. Carlos Arróniz Jáuregui
Presidente AMEG 2025-2026



EXTRAMUROS

GUADALAJARA 2026

Endoscopia del Tercer Espacio



Virtual: del 10 al 16
de agosto de 2026

Presencial: 28 y 29
de agosto de 2026



Sede: Hospital INNOVARE

Av. Verona 7412, Sin Nombre, 45136 Zapopan, Jal.

COORDINADORES

Profesor titular

Dr. Ariosto H. Hernández Lara

Profesores adjuntos

Dr. Miguel Ángel Herrera Servín

Dr. Jorge Casal Sánchez

Dr. Carlos Arróniz Jáuregui

Presidente AMEG 2025-2026

JULIO 2026

Sesión Mensual Julio

Fecha: 2 de julio**Título:** Terapéutica endoscópica en neoplasia asociada a esófago de Barrett: estado del arte**Profesor internacional:** Dr. Alberto Espino Espino (Chile)**Profesor nacional:** Dr. Francisco Valdovinos Andraca (Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán)**Coordinador:** Dr. Ángel Mario Zárate Guzmán

Curso Masterclass LIEEG

Tema: Actualidades en ultrasonido endoscópico**Curso teórico virtual:** 20 al 24 de julio**Curso práctico-presencial:** 31 de julio al 1 de agosto**Profesores titulares:** Dr. Félix Ignacio Téllez Ávila, Dr. Miguel Ángel Ramírez Ramírez y Dra. Raquel Palos Cuéllar

XVIII Ecos Endoscópicos Internacionales

Fecha: 23 al 25 de julio**Sede:** Hospital Español de México

AGOSTO 2026

Sesión Mensual Agosto

Fecha: 6 de agosto**Título:** Detección precoz de cáncer gástrico y esofágico en América Latina**Profesor internacional:** Dr. Herbert Burgos Quirós (Costa Rica)**Profesora nacional:** Dra. Leticia Domínguez Camacho (Hospital Regional 1° de Octubre ISSSTE)**Coordinador:** Dr. Eduardo Torices Escalante

Curso Masterclass LIEEG

Título: Técnicas de cierre avanzado de mucosa**Curso teórico virtual:** 3 al 7 de agosto**Curso práctico-presencial:** 14 y 15 de agosto**Profesor titular:** Dr. Mauro Eduardo Ramírez Solís

SEPTIEMBRE 2026

LIV Reunión Nacional de Endoscopia Gastrointestinal

Fecha: 15 al 19 de septiembre**Sede:** Guadalajara, Jalisco


¿Ya descargaste o actualizaste la APP de AMEG?

Tu conexión profesional.
Lleva tu formación académica a todos lados:

- ✓ Inscripciones y pagos rápidos
- ✓ Sesiones Mensuales
- ✓ Gafete QR para accesos
- ✓ Acceso a Cursos en Aula Virtual
- ✓ Sesiones y noticias de último momento
- ✓ Comparte Casos multimedia y muchas cosas más...

AMEG®
Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal y Colegio de Profesionistas, A.C.

XVII Curso Endoasistente

Fecha de Inicio: 14 de febrero de 2026
Costo de Inscripción: \$3,000.00
Inscripciones: amegendoscopia.org.mx

Descargar de la App Store

Descargar de Google play



ameg[®]

Asociación Mexicana de
Endoscopia Gastrointestinal y
Colegio de Profesionistas, A.C.



GUADALAJARA
GUADALAJARA[®]



**REUNIÓN NACIONAL DE
ENDOSCOPIA
GASTROINTESTINAL**

**GUADALAJARA
JALISCO**

Dr. Carlos Arróniz Jáuregui
Presidente AMEG 2025-2026

**INTEGRACIÓN, UNIÓN Y
EXCELENCIA ENDOSCÓPICA**

Registro: www.amegendoscopia.org.mx

**SEPTIEMBRE
15 - 19 2026**



@ameg.mexico



@ameg.mexico



@AmegMexico



@ameg.mexico



Servicio de Gastroenterología-Endoscopia Digestiva

Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo (Pavía, Italia)

Dra. Lucía Vásquez Sánchez

En mayo pasado tuve la oportunidad de conocer el servicio de Endoscopia Digestiva del Hospital Policlinico de San Matteo en Pavía, Italia, cuyo director, el Dr. Andrea Anderloni ha logrado crecer en los últimos cuatro años, tras haber sido director de Endoscopia Terapéutica Biliopancreática en el Instituto Clínico Humanitas en Milán.

El Dr. Anderloni ha logrado hacer de su servicio un centro resolutivo de excelencia académica en Lombardía. Cuenta con diez doctores a su cargo, quienes realizan clínica, endoscopia diagnóstica y terapéutica, así como residentes rotantes de gastroenterología de segundo y tercer año, quienes asisten en cada procedimiento.

El doctor tiene una visión única, en la cual combina su amor por la endoscopia biliopancreática con la capacidad de volver más eficiente la atención del paciente, balanceando costos para la fundación a la cual pertenece el Policlinico de San Matteo.

Por ejemplo, en la región forman parte de un programa de escrutinio contra el cáncer de colon, donde cada persona mayor de 50 años recibe una carta del gobierno indicando que debe realizarse la prueba FIT y, en caso de ser positiva, se le realizará la colonoscopia, dando así seguimiento estrecho a los pacientes.

Cuentan también con un programa interhospitalario, en el cual cada cierto tiempo, un endoscopista y una



Imagen 1. Fachada del “hospital viejo” Policlinico San Matteo.

enfermera de otro hospital pasan una semana en el servicio del Dr. Anderloni intercambiando ideas y aprendizaje que posteriormente incorporarán en sus propios hospitales.

En este hospital, el Servicio de Endoscopia Digestiva depende del Departamento Quirúrgico y se encuentra en el segundo piso del “hospital nuevo”. Esto puede crear confusión, ya que existen el “hospital viejo” de arquitectura clásica, dispuesto en pabellones horizontales, de los cuales algunos edificios siguen en funcionamiento. Sin embargo, la mayoría de los servicios hospitalarios han migrado al

edificio de atrás, el cual constituye el “hospital nuevo”.

Al llegar al segundo piso existen dos alas: la de hospitalización de gastroenterología, con varios cubículos que albergan entre dos y cuatro pacientes, una oficina para los médicos clínicos y una pequeña cocina; mientras que en la segunda ala se encuentran las salas de endoscopia, una sala para ultrasonido abdominal percutáneo, el área de reprocesamiento de los endoscopios, la oficina de los médicos, la oficina de enfermería y un almacén.

Cuentan con cinco salas completamente equipadas con insumos y material, así como con vestidor con baño para comodidad de los pacientes. La Sala 5 es la más grande, ya que es donde se realizan procedimientos terapéuticos biliopancreáticos.

También se cuenta con una sala en el quirófano central dedicada a procedimientos endoscópicos tres días a la semana para pacientes que, a criterio de anestesiología, deben pasar con anestesia general o con sedación más profunda, ya sea por comorbilidad o estabilidad hemodinámica del paciente, o el tipo de procedimiento a realizar, como son las disecciones endoscópicas de la submucosa, drenajes biliares guiados por ecoendoscopia, complicaciones de cirugía bariátrica o casos de sutura endoscópica.

Cabe mencionar que la mayoría de los pacientes son sometidos a los procedimientos con sedación ligera a media; incluso en las colonoscopias, la sedación es tan ligera que el paciente pasa por sí mismo de un decúbito lateral izquierdo a decúbito dorsal tras pasar por el sigmoides. La sedación ligera la llevan a cabo el endoscopista y la enfermera de cada sala, y es más frecuente en los procedimientos vespertinos.

Durante la mañana, los primeros procedimientos comienzan a las 8:00 u 8:30 horas, se encuentran citados aproximadamente cinco a seis pacientes por sala para



Imagen 2. Sala 5 de endoscopia. Policlínico San Matteo.

realizar durante el turno matutino. El equipo de cada sala está coordinado perfectamente para poder movilizar los pacientes en tiempo y forma (no existen camilleros en el piso, todo lo hace el equipo de enfermería de una manera super eficiente).

Antes de pasar a cada paciente, los médicos han revisado su historia, sus laboratorios y sus estudios de imagen en el sistema electrónico, o bien, si el paciente es externo referido de otro hospital, pasa directamente a sala y firma consentimientos informados, mientras los residentes revisan todos los documentos, quienes tienen formación de ecoendoscopia diagnóstica desde la residencia. Son los mismos residentes quienes en la Sala 5 mueven el arco en C y, al término del procedimiento, registran la cantidad de mGy en el sistema antes de que el adscrito haga su reporte.

Por la tarde, después de tomar el lunch, los procedimientos vespertinos comienzan a su debido tiempo en cada sala; sin embargo, los procedimientos biliopancreáticos sólo se realizan en la mañana y únicamente si llegara a haber



Imagen 3. Dr. Andrea Anderloni y Dra. Lucía Vásquez.

alguna urgencia se haría. Por lo tanto, en este tiempo los endoscopistas dedicados a patología biliopancreática analizan las interconsultas, se hace seguimiento de los procedimientos de los días anteriores, se realiza trabajo de investigación, o bien, se apoya en las salas de panendoscopia y colonoscopia, donde la mayoría de los procedimientos son realizados por los residentes de gastroenterología.

Algo que me llamó la atención desde el primer día es que,

en los procedimientos de ecoendoscopia, la imagen está dispuesta al revés de derecha a izquierda, por lo que, si se quiere realizar una punción, la punta de la aguja aparecerá en el ángulo superior izquierdo, en vez del derecho de la pantalla. También tuve la oportunidad de ver cómo usan el SonoVue, contraste que no tenemos en México; sin embargo, aunque algunos adscritos lo encuentran muy útil, otros no tanto, por lo que evitan su uso.

En cuanto a las CPREs, dan mucha importancia a la radioprotección, usan marcadores radiológicos: el habitual que va en el chaleco, otro dentro del chaleco, otro por fuera, uno adicional en la cabeza a modo de banda (para medición del impacto en retinas) y otro como pulsera o anillo en las manos. Les entregan un reporte mensual y otro anual. Sobre las técnicas de canulación avanzada, prefieren realizar la técnica de la doble guía antes que realizar el precorte.

En fin, siempre es muy estimulante conocer otras formas de hacer las cosas. En esta ocasión sólo cité brevemente algunas impresiones sobre la endoscopia italiana, en particular del servicio del Policlínico San Matteo, dirigido por uno de los referentes internacionales de endoscopia pancreatobiliar, quien además es un gran líder y ser humano.



**REUNIÓN NACIONAL DE
ENDOSCOPIA
GASTROINTESTINAL**

HOTELES SEDE:

Barceló Guadalajara
Habitación Superior
\$2,825.35 (impuestos incluidos)

Av de Las Rosas 2933,
Rinconada del Bosque, Gdl, Jal.

**SEPTIEMBRE
15 - 19 2026**



The Westin Guadalajara
Habitación Deluxe
\$3,835.70 (impuestos incluidos)

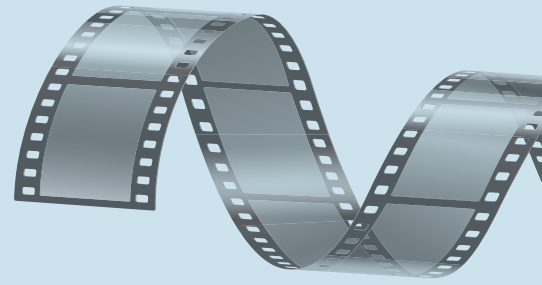
Av. de Las Rosas 2911, Verde Valle,
Gdl, Jal.




Tarifas válidas para Habitación Sencilla o Doble en plan europeo (sin alimentos)

RESERVACIONES
Lic. Lizbeth Medina +52 55 5438 2039

Cuando el amor a un familiar no te deja ver las cosas objetivamente



Dr. Gerardo Alfonso Morales Fuentes

“Sé que esto es cierto” es una miniserie en HBO Max del año 2020, en la que Mark Ruffalo hace una de las mejores interpretaciones de su carrera. Trata de unos hermanos gemelos (Dominick y Thomas), uno de los cuales tiene el diagnóstico de esquizofrenia (Thomas). Obviamente Ruffalo interpreta ambos roles.

La historia de los gemelos tiene lugar en un pueblo típico americano. Su padrastro los golpeaba y su madre no hacía mucho por defenderlos, ya que es su único sostén económico. Dominick trata de alejarse de ese ambiente tóxico, pero no se atreve a dejar atrás a Thomas a pesar de intentarlo varias veces.

Dominick forma su familia, pero no le pasa nada más que tragedia tras tragedia. Thomas tiene una acción que hace que lo hospitalicen en un centro psiquiátrico y se enfrenta a un cambio radical y no poder seguir viviendo fuera del mismo, mientras Dominick se ciega a ver la realidad de su condición a pesar de las múltiples valoraciones y recomendaciones psiquiátricas.

En paralelo, la vida personal de Dominick continúa en una espiral de tragedias, terminando con una especie de redención del personaje con lo poco que conserva en su

vida y habiendo aceptado la verdadera situación de su hermano.

Se trata de una serie llena de drama, si bien no son acontecimientos inesperados, sí son continuos, dignos de una telenovela mexicana. La actuación de Ruffalo es creíble y conmovedora cuando interactúan ambos personajes. Los personajes secundarios están muy marcados en cuanto a su papel en la vida de los gemelos.

Es una buena serie que refleja cómo el amor de un familiar puede nublar el juicio acerca de los pacientes con enfermedades psiquiátricas, en qué momento saber cuándo se convierten en un peligro para sí mismos o para la sociedad, sin dejar de lado lo que implica en la vida de ellos las acciones que se deben tomar.

Es muy importante el papel de los trabajadores sociales y del personal de los centros de salud, que siempre den un trato digno a los pacientes para así mitigar un poco el sentimiento de los familiares de “darse por vencidos” con sus seres queridos.

De igual manera, es interesante ver cómo unos gemelos idénticos y con la misma crianza pueden haber desarrollado caminos psiquiátricos tan diferentes.