







AV. TRIUNVIRATO 4135 5° PISO - C1431FBD - BUENOS AIRES, ARGENTINA Telf.: +54.11.4523.4848 & Rot. / www.aadee.ar / info@aadee.com.ar

RIQAS





Ca bioars

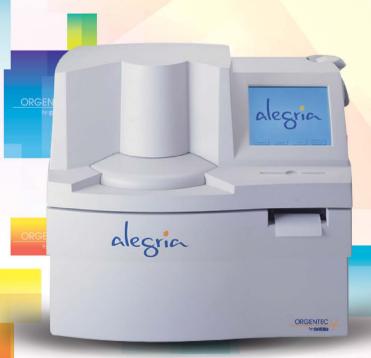
El siguiente nivel de la automatización

La alegría ahora es doble

- Dispensación automática en todo el proceso.
- Compatible con todas las pruebas de Alegria.
- · Hasta 240 pruebas en 8 horas.







Un amigo ya conocido

- Ensayos ELISA en formato monotest.
- Validación de cada test por su propio estándar.
- Más de 100 parámetros disponibles.



Estomba 961 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires Argentina - Tel.:+5411 4555 4601 Mail: rmkt@bioars.com.ar Web: www.bioars.com.ar







BIOARS presenta "EL" CLIA Monotest



Googleá CLIA MONOTEST y verás

Vircell VirClia (Monotest CLIA)

Infectología

Bartonella Henselae Virclia IgG - IgM Bordetella Pertussis Toxin Virclia IgG Borrelia Virclia IgG - IgM Brucella Virclia IgG* - IgM* Chagas Virclia IgG+IgM* Chlamydia Trachomatis Virclia IgA* - IgG* - IgM* Chlamydophila Pneumoniae Virclia IgA - IgG - IgM Coxiella Burnetii Virclia IgG - IgM COVID-19 VIRCLIA IgG COVID-19 VIRCLIA IgM+IgA COVID-19 SPIKE Quantitative IgG Diphtheria Virclia IgG* Epstein-Barr EA Virclia IgG Epstein-Barr EBNA Virclia IgG Epstein-Barr VCA Virclia IgG - IgM Helicobacter Pylori Virclia IgA - IgG Hepatitis E Virclia IgG - IgM HHV-6 Virclia IgG Hydatidosis Virclia IgG Infectious Mononucleosis Heterophile Virclia IgM* Legionella Pneumophila Sg 1 Virclia IgG - IgM Legionella Pneumophila Sg 1-6 Virclia IgG+IgM Leishmania Virclia IgG+IgM Leptospira Virclia IgG** - IgM Measles Virclia IgG - IgM Mumps Virclia IgG - IgM Mycoplasma Pneumoniae Virclia IgG - IgM Parvovirus Virclia IgG - IgM Rickettsia Conorii Virclia IgG - IgM Syphilis Virclia IgG+IgM*

(*): Disposición 2675 (**): Próxima disponibilidad

Syphilis Virclia IgM* - IgG*

Tetanus Virclia IgG Tularemia Virclia IgG+IgM* Varicella-Zoster Virclia IgG - IgM

Infecciones Fúngicas

Aspergillus Galactomanan Ag Virclia Invasive Candidiasis (Cagta) Virclia IgG

Torch

Cytomegalovirus Virclia IgG - IgM Herpes Simplex 1 Virclia IgG - IgM Herpes Simplex 1+2 Virclia IgG - IgM Herpes Simplex 2 Virclia IgG - IgM Rubella Virclia IgG - IgM Toxoplasma Virclia IgG - IgM Toxoplasma Virclia IgG Avidity

Virus respiratorios

Adenovirus Virclia IgG*
Influenza A Virclia IgG*
Influenza B Virclia IgG*
Parainfluenza 1 Virclia IgG*
Parainfluenza 2 Virclia IgG*
Parainfluenza 3 Virclia IgG*
Respiratory Syncytial Virus Virclia IgG*

Virus tropicales

Chikungunya Virclia IgG - IgM Dengue NS1 Ag Virclia** Dengue Virclia IgG - IgM Ross River Virus Virclia IgG** - IgM** West Nile Virus Virclia IgG* - IgM* Zika Virclia IgG - IgM

Estomba 961 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires Argentina - Tel.:+5411 4555 4601 Mail: rmkt@bioars.com.ar Web: www.bioars.com.ar







NUEVOS DESAFÍOS EN SALUD

"Las nuevas tecnologías lo atraviesan todo" -fue la primera frase del Dr. Ricardo Simes, presidente de ACAMI (Asociación Civil de Actividades Médicas Integradas), en el XXVIII Congreso Argentino de Salud, realizado recientemente en el Sheraton, que contó con 1500 personas.

Surge un desafío en el plano legal, especialmente en lo que se refiere a la IA y el sector Salud. Hoy tenemos grandes problemas: las exigencias de cobertura y servicio son cada vez mayores y el sector sigue sin recursos suficientes para responder cabalmente; hace más de 20 años que estamos en emergencia sanitaria; los medicamentos tienen costos muy altos y siguen subiendo; los juicios laborales se llevan los presupuestos de gestión y funcionamiento.

El promedio de vida es mucho mayor que lo contemplado cuando se estableció el actual sistema de Salud. ¿Estamos preparados para el volumen y la calidad de atención requeridas?... ¿Somos conscientes de lo que estos cambios que vivimos significan para las instituciones?...Hace 15 años era impensada la revolución que la IA iba a causar en la Salud. ¿Qué sucederá en 15 años más con esta tecnología?...

Estamos ante la inminencia de cambios que no dejan de tener implicancias que pueden ser dolorosas en el proceso de transformación. Sin embargo, tenemos una visión optimista; hay mucha creatividad e innovación en la Argentina.

Conclusiones generales del XXVIII Congreso Argentino de Salud

Profesionales que expusieron en las distintas sesiones coincidieron en:

- La IA ayuda a atender más pacientes y perder menos turnos.
- La IA ha permitido mejorar la experiencia del paciente: permitió elevar el estándar en imágenes; omnicanalidad asistida por IA, no importa cómo se comunique el paciente con nosotros, siempre se cuenta con información actualizada; en management, ayuda a elaborar informes más rápido; disponer de tableros para coordinar mejor quirófanos y horarios; se mejoraron los tiempos de espera de pacientes.
- La IA es una herramienta que -bien utilizada y cargada con la información suficiente- apoya al profesional y le facilita su labor; contribuye a la eficiencia en la atención y el diagnóstico médico.
- La IA no sustituye al médico. Un algoritmo no puede reemplazar el contacto humano, un gesto de cercanía o palabras de consuelo.



Dr. Ricardo Simes.

- La utilización de IA contribuye al diagnóstico por imágenes; desarrollo de fármacos; la robótica en cirugía (los robots aprenden y aumentan la precisión en procedimientos complejos); una excelente herramienta para hacer medicina personalizada y adaptar los tratamientos y las dosis según los detalles de cada paciente, reduciendo los efectos adversos.
- Chatbots y asistentes virtuales brindan apoyo en salud mental y terapias personalizadas, disponibles 24x7. Las nuevas tecnologías ayudan a gestionar citas, camas y recursos, y al procesamiento de historias clínicas electrónicas con NLP (procesamiento de lenguaje
- La Telemedicina potencia el acceso al servicio de salud, especialmente desde lugares lejanos a los centros de salud; mejora la calidad "real" de la atención al paciente, con una persona del otro lado, permite interconsultas y monitoreo remoto.



Dr. Claudio Stivelman.

PRESENTAN EL TABLERO WHONET-ARGENTINA

ANLIS Malbrán creó un tablero tecnológico para fortalecer la lucha contra la resistencia a los antimicrobianos. El dispositivo permite analizar de manera dinámica diversos criterios de información bacteriana. Esto agilizará notablemente los tiempos en la toma de decisiones estratégicas para combatir una de las principales amenazas para la salud pública a nivel mundial.

En el marco de la apertura del 37° Curso Intensivo de Áctualización en Antimicrobianos "Dra. Alicia Rossi" y el 46° Curso Latinoamericano de Actualización en Antimicrobianos, la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) "Dr. Carlos Malbrán" presentó el Tablero de Análisis de Resistencia a los Antimicrobianos de la Red WHONET-Argentina. Se trata de la primera plataforma interactiva a nivel nacional que permite analizar diversos criterios de información bacteriana de manera rápida y dinámica, lo que resultará clave para enfrentar el tratamiento de enfermedades infecciosas por patógenos resistentes, uno de los mayores desafíos sanitarios actuales.

"Este nuevo desarrollo es una maravilla que me asombra profundamente. Quiero felicitar a todo el equipo de la ANLIS Malbrán porque este tablero nos permite contar con datos e información actualizada al instante para una mejor toma de decisiones", expresó el Ministro de Salud de la Nación, Mario Lugones.

El ministro destacó además que "este esfuerzo magnífico es un aporte sensacional a la salud", por lo que la nueva herramienta será fundamental para el Ministerio de Salud de la Nación en su rol rector y regulador de las políticas públicas.

Por su parte, la directora de la AN-LIS Malbrán, Claudia Perandones, destacó que "la implementación del Tablero WHONET-Argentina representa un avance significativo en la vigilancia y el análisis de la RAM. Su uso permitirá estructurar grandes volúmenes de datos para transformarlos en información útil, accesible y aplicable en la toma de decisiones estratégicas para la salud pública nacional".

El desarrollo del tablero fue realizado en conjunto por el INEI, la Unidad Operativa de Inteligencia Artificial y Ciencia de Datos en Salud Pública, ambos de la ANLIS Malbrán, y los laboratorios que integran la Red WHONET-Argentina. La información se presenta de forma dinámica mediante gráficos de tendencias, barras y mapas regionales, con datos desde el año 2020 hasta la actualidad. Así, permite analizar de manera rápida diversos criterios de información, como especie bacteriana, tipo de antibiótico, año, período de tiempo, tipo de muestra, rango etario y género.

En los últimos años, el avance de la RAM ha aumentado la morbi-mortalidad de los pacientes en las unidades de cuidados críticos generando 4,71 millones de muertes por año a nivel mundial. En Argentina, un estudio realizado por la Sociedad Argentina de Infectología en 35 hospitales del país, en colaboración con la ANLIS Malbrán, reveló que aproximadamente el 50 % de los pacientes internados en unidades de cuidados intensivos con infecciones fallecen por gérmenes multirresistentes.



Claudia Perandones, Directora de ANLIS Malbrán.



Dr. Mario Lugones, Ministro de Salud de la Nación.

El T ofrece múltiples beneficios para el sistema de salud. Su capacidad de análisis detallado permite sustentar decisiones basadas en evidencia y promover el uso racional de antimicrobianos. A través de sus herramientas visuales, facilita el monitoreo de tendencias y la identificación de focos críticos. Además, aporta información actualizada para seleccionar tratamientos empíricos, permite el acceso abierto a una fuente confiable de datos para profesionales, investigadores y autoridades sanitarias, y fortalece la cooperación entre los laboratorios de la Red WHO-NET y el Laboratorio Nacional de Referencia.

Los datos que alimentan esta herramienta provienen de la vigilancia nacional realizada por la Red WHONET Argentina, siguiendo los criterios del GLASS (Global Antimicrobial Resistance and Use Surveillance System), lo que garantiza su calidad y comparabilidad internacional.

SALUD VISUAL INFANTIL

En la actualidad, uno de los mayores desafíos es la exposición temprana y prolongada a pantallas -celulares, tablets, televisores y computadorasque puede afectar el desarrollo visual infantil.



La Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) y la Asociación Americana de Pediatría (AAP) recomiendan que en los menores de 10 meses no es aconsejable su uso, excepto para videollamadas. Entre 18 y 24 meses se deben seleccionar los contenidos, con supervisión de los padres y explicación de lo que están mirando. En el caso de niños de entre 2 y 5 años, un máximo de 1 hora por día frente a las pantallas.

"Durante los primeros cinco años, el sistema visual se encuentra en pleno proceso de maduración. En esta etapa, la estimulación adecuada a través del juego libre, el contacto con la naturaleza y la lectura compartida favorece la visión binocular, la coordinación ojo-mano y la capacidad de orientación en el entorno. Sin embargo, el uso excesivo de pantallas puede interferir en estos procesos naturales", explica la Dra. Valeria El Haj, Directora Médica Nacional de OSPEDYC.

Los principales riesgos incluyen fatiga visual digital (ojos rojos, sequedad, menor frecuencia de parpadeo), mayor predisposición a la miopía, retraso en habilidades visuales y motoras finas por la falta de actividades manuales y alteraciones del sueño debido a la luz azul que modifica los ritmos circadianos (son como un "reloj interno" que le dice al cuerpo cuándo es hora de dormir, despertarse o realizar distintas funciones).

"Por eso -continúa la Dra. El Haj-, es fundamental que familias y educadores adopten medidas preventivas: evitar el uso de pantallas en menores de 2 años, limitar el tiempo frente a ellas en edad preescolar (no más de una hora al día y siempre bajo supervisión), promover al menos dos horas de actividades al aire libre por día, fomentar la lectura en papel y juegos que estimulen la coordinación ojo-mano, y realizar consultas preventivas al oftalmólogo infantil aun en ausencia de síntomas"

La visión es un recurso invaluable para el aprendizaje y el desarrollo integral de la niñez. El llamado es claro: acompañar a los más pequeños en un equilibrio entre tecnología y hábitos saludables que protejan su salud visual y garanticen un mejor futuro.

https://oftalmologos.org.ar/pacientes/patologias/ ojos-y-pantallas



Tel.: +54.11.4523.4848 & Rot. / www.aadee.ar / info@aadee.com.ar





Hablamos su mismo idioma



μISE

Analizador de electrolitos en sangre



μGΛSES

Analizador de pH y Gases en Sangre

AHORA PODÉS TENERLOS EN COMODATO

Informate de las condiciones ventajosas para pequeños y medianos laboratorios
iiiConsultanos!!!

SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO



AV. TRIUNVIRATO 4135 5° PISO / BUENOS AIRES, ARGENTINA / C1431FBD / Tel.: +54.11.4523.4848 & Rot. / info@aadee.com.ar

RIQAS

SEGURIDAD ALIMENTARIA

La cartera sanitaria nacional y la Red de Seguridad Alimentaria (RSA) del CONICET avanzan en la definición de una agenda de cooperación orientada a incorporar evidencia científica en las políticas públicas vinculadas con la inocuidad y calidad de los alimentos.

El Ministerio de Salud de la Nación mantuvo una reunión con representantes de la Red de Seguridad Alimentaria (RSA) del Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET), con el objetivo de acordar una agenda de trabajo conjunto que permita integrar los aportes científicos de la Red en los procesos de gestión y toma de decisiones del área sanitaria.

Durante el encuentro, la RSA - CONICET presentó los principales estudios desarrollados en los últimos años, entre ellos los referidos a glifosato en miel (2018), arsénico en agua (2018), riesgos toxicológicos por consumo de sábalo (2019) e influenza aviar de alta patogenicidad (2024). Estas investigaciones reflejan la capacidad técnica y el enfoque entre distintas disciplinas de la Red, que vincula la producción científica con las necesidades del sistema productivo, sanitario y de control.

El secretario de Gestión Sanitaria, Saúl Flores, destacó la importancia estratégica de la articulación entre el ministerio y la Red: "La intención es construir y pautar una agenda a mediano y largo plazo. La Red es el punto focal en Argentina en materia de inocuidad de alimentos para Latinoamérica. Esta articulación es un aporte más para definir políticas públicas en materia de alimentación", subrayó.

La RSA-CONICET, creada en 2015, tiene como misión aportar evidencia científica y asesoramiento técnico para fortalecer la seguridad e inocuidad alimentaria, pilares esenciales de la salud pública y del desarrollo sostenible. Con más de 560 investigadores activos y una amplia red de colaboración con organismos nacionales e internacionales, la Red aplica el enfoque de análisis de riesgo para identificar, evaluar y gestionar peligros a lo largo de la cadena agroalimentaria, contribuyendo así a políticas públicas basadas en evidencia.

Al cierre de la reunión, las autoridades coincidieron en la importancia de sostener

espacios de cooperación entre ciencia y gestión pública para promover una alimentación segura, adecuada y saludable en todo el país. Por parte del Ministerio de Salud participaron de la reunión la subsecretaria de Planificación y Programación Sanitaria, Manuela Bulló, y la directora nacional de Abordaje Integral de Enfermedades No Transmisibles,



Brunilda Casetta, junto a Julia Geraci, jefa del Departamento de Normativa Alimentaria del Instituto Nacional de Alimentos (INAL), y Natalia del Greco, jefa del Servicio de Reglamentación Técnica Nacional e Internacional del mismo instituto.





VISITECT® CD4 ADVANCED DISEASE

Test rápido

En las personas que viven con HIV, el CD4 sigue siendo la mejor medida del estado inmunitario.

La identificación temprana de los niveles de células T CD4+, salva vidas.



VISITECT® CD4 Advanced Disease

es un ensayo de flujo lateral rápido, de lectura visual, a partir de una pequeña gota de sangre que informa si el nivel del paciente está por debajo de 200 células T CD4+/µL.

VISITECT® CD4 Advanced Disease

es la solución perfecta para realizar pruebas de CD4 el mismo día en entornos descentralizados.





Oporto 6125 (C1408CEA) | Buenos Aires - Argentina Tel.: (5411) 4644-3205/3206 Lineas rotativas | Fax: (5411) 4643-0150 E-Mail: reporte@cromoion.com | www.cromoion.com











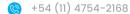












+54 (9 11) 2796-9201

www.avan.com.ar

EL HOSPITAL ITALIANO, ENTRE LOS 5 MEJORES DEL CONTINENTE

Con enorme satisfacción y orgullo, el Hospital Italiano anuncia que ha sido reconocido en el prestigioso Ranking IntelLat de Hospitales y Clínicas de América Latina 2025, alcanzando el puesto número 4 en el Ranking General de Calidad y consolidándose como la institución mejor posicionada de la Argentina.

En esta edición, elaborada por Consultora IntelLat, el Hospital Italiano obtuvo un puntaje de 78,02, destacándose entre 80 instituciones evaluadas en la región. El podio estuvo encabezado por el Hospital Israelita Albert Einstein de São Paulo, Brasil (97,30), seguido por el Hospital Sírio-Libanês de la misma ciudad (81,04) y la Fundación Santa Fe de Bogotá, Colombia (78,75). El top cinco lo completa la Fundación Valle del Lili, de Cali, Colombia (75,95).

Este reconocimiento refleja el compromiso sostenido del Hospital Italiano con la calidad, la seguridad del paciente, la investigación, la innovación tecnológica y la formación de profesionales de excelencia.

Beneficios y alcance del Ranking

El Ranking IntelLat se ha consolidado como una herramienta de referencia para el sector salud en la región, brindando transparencia y confianza a los pacientes, y ofreciendo a las instituciones una guía valiosa para identificar fortalezas y oportunidades de mejora.

En 2025, el análisis contempló 9 dimensiones de evaluación, entre ellas Seguridad y Resultados Clínicos (30%), Personas (15%), Producción de Conocimiento (10%), Eficiencia (10%), Tecnología (8%) y Prestigio (9%). Como novedad, por primera vez se evaluaron cuatro especialidades médicas: Cardiología, Oncología, Ginecología y Obstetricia, y Pediatría, elaborándose un ranking de los 25 mejores en cada área.

Además, Consultora IntelLat ha puesto a disposición de las instituciones un **Informe de Benchmarking Internacional personalizado**, que permite comparar desempeños, identificar mejores prácticas y orientar estrategias de mejora continua.

"Desde el Hospital Italiano agradecemos profundamente el esfuerzo de todo nuestro equipo, cuyo compromiso nos ha permitido alcanzar este destacado reconocimiento y ubicarnos entre los cinco mejores hospitales de América Latina. Felicitamos también a todas las instituciones que forman parte de este ranking y celebramos este logro como un estímulo colectivo para seguir mejorando y



cumpliendo nuestra misión de ofrecer una atención de excelencia a cada paciente", expresó el **Dr. Esteban Langlois,** director médico del Hospital Italiano.

El Hospital Italiano de Buenos Aires es especialista en la evaluación y el tratamiento de enfermedades graves y de situaciones de alta complejidad. Su vasta trayectoria y experiencia en cirugía cardiovascular, neurocirugía, trasplantes, cirugía asistida por robot, cirugía fetal intrauterina, entre otras, le permiten brindar el mejor cuidado en las situaciones más difíciles.

El hospital posee un equipo de profesionales hiper especializados y altamente calificados que ofrecen un abordaje interdisciplinario para resolver los casos más complejos. Además, gracias al parque tecnológico completo y moderno, logra diagnósticos más precisos, en menos tiempo y con la menor exposición radiológica posible. En sus dos hospitales generales -sede en la calle Perón CABA y San Justo-, cuenta con una infraestructura exclusiva de cuidados críticos e hipercríticos y atención en todas las especialidades médicas. Además de una extensa planta quirúrgica, equipamiento como el flujo laminar y la cirugía robótica, y desarrollos propios como la planificación virtual tridimensional, que completan un circuito de atención de alta complejidad único en la región.

CHAGAS CRÓNICO EN LA MIRA

Investigadores de la FBCB UNL lideraron un avance científico que abre nuevas posibilidades en la lucha contra la enfermedad de Chagas. Se trata de un trabajo colaborativo con equipos de la UNR y la UNNE.

Un equipo del Laboratorio de Tecnología Inmunológica (LTI) de la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas (FBCB) de la Universidad Nacional del Litoral (UNL), junto a investigadores del CONICET, la Universidad Nacional de Rosario (UNR) y la Universidad Nacional del Nordeste (UNNE), desarrolló y evaluó una vacuna nasal experimental contra Trypanosoma cruzi, el parásito causante de la enfermedad de Chagas. El estudio, publicado en la revista internacional Frontiers in Immunology, mostró resultados alentadores tanto para la prevención como para el tratamiento de la cardiomiopatía chagásica crónica, una de las principales complicaciones de esta enfermedad.

El trabajo fue liderado por Iván Marcipar, responsable del LTI en FBCB y Ana Rosa Pérez IDICER-UNR. Los investigadores demostraron que la vacuna nasal, logra reducir la inflamación, la fibrosis del tejido y la cantidad de parásitos en el corazón de los modelos experimentales infectados.

En los ensayos profilácticos, la vacuna previene por completo las alteraciones electrocardiográficas, mientras que en tratamientos aplicados después de la infección disminuye a la mitad la incidencia de arritmias, evidenciando beneficios incluso en etapas avanzadas.

Respuesta inmunológica protectora

En cuanto a los efectos sobre el sistema inmunológico, los investigadores observaron que la vacuna logró estimular defensas capaces de proteger mejor el corazón frente al parásito. También se registró una menor presencia de anticuerpos que dañan el propio tejido cardíaco, lo que indica un mejor control de la respuesta inmunitaria.



"Estos resultados muestran que una inmunización temprana genera mayores beneficios, pero también que la vacuna puede ser útil una vez instalada la infección, lo que abre una puerta esperanzadora para millones de personas afectadas", explicó Marcipar.

Impacto científico y social

"Uno de los principales desafíos del Chagas es que muchas personas reciben un diagnóstico cuando la infección ya está avanzada y los tratamientos disponibles dejan de ser efectivos. Por eso, nuestro enfoque busca que la vacuna no solo actúe de forma preventiva, sino que también tenga un rol terapéutico frente al daño ya instalado. Esto representa una alternativa para quienes hoy no cuentan con opciones de cura y enfrentan un alto riesgo de desarrollar una Cardiopatía Chagásica Crónica (CCC), que afecta a entre el 30 y el 40% de los casos. Nuestro trabajo apunta justamente a reducir ese impacto cardíaco silencioso", explicó Paula Cacik, biotecnóloga, becaria doctoral en el LTI y primera autora del estudio.

Próximos pasos

"Esto es una prueba de concepto que muestra que una vacuna nasal puede mejorar la evolución de la enfermedad crónica de Chagas. Sin embargo, todavía hay muchos aspectos por explorar. Nosotros estamos trabajando en incorporar nuevos antígenos a la vacuna para aumentar su efectividad, y también en mejorar la formulación mediante el desarrollo de sistemas de adyuvantes que potencien la respuesta inmunológica.

Otra línea en la que estamos trabajando es en un esquema combinado con la droga parasiticida y la vacuna, ya que el fármaco no resulta eficaz en la etapa crónica de la infección, pero con la ayuda de la vacuna podría lograrse un efecto sinérgico", adelantó el investigador.

El estudio posiciona a la UNL y a la FBCB como referentes en el desarrollo de estrategias innovadoras, no invasivas y de doble acción para el control de una enfermedad que aún representa un desafío sanitario en América Latina.

Cepheid's GeneXpert®

Diagnóstico molecular rápido, preciso y fácil.



La tecnología del sistema GeneXpert® de Cepheid es la piedra angular de nuestra exclusiva visión del diagnóstico molecular, que nos permite ofrecer una gama completa de pruebas PCR/CBNAAT (Cartridge Based Nucleic Acid Amplification Test) en una sola estación de trabajo consolidada y totalmente escalable. El sistema GeneXpert está disponible en una configuración de 2, 4, 16, 48 u 80 módulos. Además, nuestro GeneXpert Xpress aprobado por CLIA está disponible para el control y el acceso a la primera línea, donde sea que lo necesite.

GeneXpert® II

GX-II Processing Unit: Ancho: 16.13 cm Alto: 30.48 cm Profundidad: 29.72 cm

GeneXpert® IV

GX-IV Processing Unit: Ancho: 27.94 cm Alto: 30.48 cm Profundidad: 29.72 cm

GeneXpert® XVI

GX-XVI Processing Unit: Ancho: 57.79 cm Alto: 65.53 cm Profundidad: 33.66 cm







Menú de pruebas Xpert® CE-IVD

	_		Número de pruebas	Número de catálogo
Vías respiratorias	Xpert® Xpress CoV-2/Flu/RSV plus	Detección y diferenciación rápidas de SARS-CoV-2, gripe A, gripe B y RSV (virus respiratorio sincitial), con la incorporación de una tercera diana génica para SARS-CoV-2, con resultados en unos 36 minutos	10	XP3COV2/FLU/RSV-10
	Xpert Xpress CoV-2 plus	Detección rápida de SARS-CoV-2, el virus que causa la COVID-19, con tres dianas génicas en tan solo 20 minutos"	10	XP3SARS-COV2-10
	Xpert Xpress SARS-CoV-2	Detección rápida de SARS-CoV-2 en tan solo 30 minutos*	10	XPRSARS-COV2-10
	Xpert Xpress Strep A	Detección rápida del ADN de estreptococo del grupo A en tan solo 18 minutos*	10	XPRSTREPA-CE-10
	Xpert Xpress Flu/RSV	Detección y diferenciación rápidas de los virus de la gripe A y B, y del RSV (virus respiratorio sincitial) en tan solo 20 minutos^	10	XPRSFLU/RSV-CE-10
Infecciones asociadas a la atención sanitaria y otras enfer- medades infecciosas	Xpert MRSA NxG	Prueba de vigilancia activa de SARM en unos 45 minutos*	10 120	GXMRSA-NXG-CE-10 GXMRSA-NXG-CE-120
	Xpert SA Nasal Complete	Pruebas prequirúrgicas de S. aureus y SARM en aproximadamente 1 hora	10 120	GXSACOMP-CE-10 GXSACOMP-120
	Xpert MRSA/SA BC	Detección de SARM y S. aureus en hemocultivos positivos en aproximadamente 1 hora	10	GXMRSA/SABC-CE-10
	Xpert MRSA/SA SSTI	Detección de infecciones de la piel y tejidos blandos por SARM y S. aureus en aproximadamente 1 hora	10	GXMRSA/SA-SSTI-CE
	Xpert Carba-R	Detección y diferenciación de KPC, NDM, VIM, IMP y OXA-48 en 50 minutos	10 120	GXCARBARP-CE-10 GXCARBARP-CE-120
	Xpert Norovirus	Identificación y diferenciación de Norovirus GI y GII en menos de 1 hora*	10	GXNOV-CE-10
	Xpert EV	Detección de enterovirus en LCR en 2,5 horas	10	GXEV-100N-10
	Xpert C. difficile BT	Detección de la infección por Clostridioides difficile con detección independiente de toxina binaria y diferenciación de la cepa 027 en unos 45 minutos	10	GXCDIFFBT-CE-10
	Xpert vanA/vanB	Detección rápida de enterococos resistentes a la vancomicina (ERV) para la prevención y el control de brotes activos en unos 45 minutos	10	GXVANA/B-CE-10
TB (tuberculosis) y enfermedades infecciosas emergentes	Xpert MTB/RIF Ultra	Detección del complejo Mycobacterium tuberculosis y de las mutaciones asociadas a la resistencia a la rifampicina en menos de 80 minutos	10 50	GXMTB/RIF-ULTRA-10 GXMTB/RIF-ULTRA-50
	Xpert MTB/XDR	Detección del complejo Mycobacterium tuberculosis y mutaciones asociadas a la resistencia farmacológica a isoniazida, fluoroquinolonas, fármacos inyectables de segunda línea y etionamida en menos de 90 minutos, utilizando la tecnología GeneXpert de 10 colores	10	GXMTB/XDR-10
	Xpert Ebola	Detección del virus del Ébola Zaire en unos 90 minutos	10 50	GXEBOLA-CE-10 GXEBOLA-CE-50
	Xpert CT/NG	Detección de las infecciones por Chlamydia trachomatis y Neisseria gonorrhoeae en unos 90 minutos	10 120	GXCT/NGX-CE-10 GXCT/NGX-CE-120
Virología sanguinea, salud de la mujer y salud sexual	Xpert HPV	Detección del virus del papiloma humano (VPH) de alto riesgo. Identifica el VPH tipos 16 y 18/45; notifica de forma combinada otros 11 tipos de alto riesgo en menos de 1 hora	10	GXVPH-CE-10
	Xpert Xpress GBS	Detección intraparto de estreptococos del grupo B (GBS) durante la dilatación/expulsión en aproximadamente 30 minutos*	10	XPRSGBS-CE-10
	Xpert TV	Detección de Trichomonas vaginalis en muestras de hombres y mujeres en aproximadamente 1 hora*	10	GXTV-CE-10
	Resistance Plus ® MG FleXible #	Detección de M. genitalium y resistencia a macrólidos en unas 2 horas	10	S2A-2000410
	Xpert HBV Viral Load	Detección y cuantificación del virus de la hepatitis B (VHB) en menos de 1 hora	10	GXHBV-VL-CE-10
	Xpert HCV Viral Load	Detección y cuantificación del virus de la hepatitis C (VHC) en 105 minutos	10	GXHCV-VL-CE-10
	Xpert HCV VL Fingerstick	Detección y cuantificación del virus de la hepatitis C (VHC) en aproximadamente 1 hora	10	GXHCV-FS-CE-10
	Xpert HIV-1 Qual XC	Detección del virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 (VIH-1) en unos 90 minutos	10	GXHIV-QA-XC-CE-10
	Xpert HIV-1 Viral Load XC	Detección y cuantificación del virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1 (VIH-1) en unos 90 minutos	10	GXHIV-VL-XC-CE-10
Oncología y genética humana	Xpert Bladder Cancer Detection	Detección de la presencia de cáncer de vejiga en pacientes con hematuria en unos 90 minutos	10	GXBLAD-CD-CE-10
	Xpert Bladder Cancer Monitor	Monitorización cualitativa de la recurrencia en pacientes con diagnóstico previo de cáncer de vejiga en unos 90 minutos	10	GXBLAD-CM-CE-10
	Xpert Breast Cancer STRAT4	Medición semicuantitativa de ESR1, PGR, ERBB2 y MKi67 de tejido FFPE de câncer de mama invasivo en 70 minutos	10	GXBCSTRAT4-CE-10
	Xpert BCR-ABL Ultra	Medición estandarizada de los niveles de transcritos de BCR-ABL p210 en personas con leucemia mieloide crónica (LMC) en menos de 2 horas	10	GXBCRABL-10
	Xpert FII & FV	Identificación de factores de riesgo genético de trombosis en unos 30 minutos	10	GXFIIFV-10
	Xpert BCR-ABL Ultra p190	Monitorización cuantitativa de los niveles de transcritos de ARNm de BCR-ABL p190 en personas con leucemia mieloide crónica (LMC) y leucemia linfoblástica aguda (LLA) en aproximadamente 2,5 horas	10	GXBCRABLP190-CE-10





Con terminación precoz del ensayo para resultados positivos.
 Con terminación precoz del ensayo solo para resultados positivos.
 Con terminación precoz del ensayo solo para resultados positivos de gripe o RSV (virus respiratorio sincitial). Notificación de negativos y resultados combinados de gripe RSV (virus respiratorio sincitial) en 30 minutos.
 B Distribuído en exclusiva por Cepheid en el marco del programa FleXible para el sistema GeneXpert®
 CE-IVD. Producto sanitario para diagnóstico in vitro. No todas las pruebas están disponibles en todos los países.



Analizador Multiparamétrico

Totalmente Automatizado

- Dispositivo individual de un solo uso que contiene todos los reactivos necesarios para realizar el ensayo.
- Capacidad multiparamétrico: Procesa hasta 30 diferentes pruebas por corrida.
- La velocidad permite obtener resultados simultáneos de diferentes paneles.
- El primer resultado se obtiene antes de 90 minutos.
- Volumen de muestra:

La muestra se dispensa manualmente. ELISA: Mínimo de muestra 60 uL. Fijación de complemento: Mínimo de muestra 120 uL.



Enfermedades Infecciosas

ADENOVIRUS IgA

BORDETELLA PERTUSSIS IGA BORRELIA IgG BORRELIA IgM CHIKUNGUNYA IaG CHIKUNGUNYA IGM CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IGA CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IGG CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IgM CLOSTRIDIUM DIFFICILE A/B TOXINS CLOSTRIDIUM DIFFICILE GDH CYTOMEGALOVIRUS IgG CYTOMEGALOVIRUS IGA AVIDITY
CYTOMEGALOVIRUS IGM DENGUE IgG DENGUE IgM DIPHTERIA IgG ECHINOCOCCUS IgG EPSTEIN-BARR EARLY ANTIGEN IGG EPSTEIN-BARR EARLY ANTIGEN IGM EPSTEIN-BARR EBNA IgG EPSTEIN-BARR VCA IgG EPSTEIN-BARR VCA IgM II HELICOBACTER PYLORI IGA HELICOBACTER PYLORI IGG **HSV1 SCREEN HSV2 SCREEN** HERPES SIMPLEX 1 IgG Recombinant

HERPES SIMPLEX 1+2 IgM

INFLUENZA A IgA

HERPES SIMPLEX 2 IgG Recombinant

INFLUENZA B IgA INFLUENZA B IgG LEGIONELLA PNEUMOPHILA LEGIONELLA PNEUMOPHILA 1 IgG LEGIONELLA PNEUMOPHILA 1-6 IgG LEGIONELLA PNEUMOPHILA IgM LEGIONELLA URINARY ANTIGEN MEASLES IgG MEASLES IgM MUMPS IgG MUMPS IgM MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGA MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM Parvovirus B19 IgG Parvovirus B19 IgM POLIOVIRUS IgG RESPIRATORY SYNCYTIAL IGA RESPIRATORY SYNCYTIAL IGG RUBELLA IgG AVIDITY RUBELLA IgG RUBELLA IGM SYPHILIS SCREEN RECOMBINANT TETANUS IgG TICK-BORNE ENCEPHALITIS VIRUS TICK-BORNE ENCEPHALITIS VIRUS IGM TIROGLOBULIN HIGH SENSITIVITY TOSCANA VIRUS IgG TOSCANA VIRUS IgM TOXOCARA InG TOXOPLASMA IgA

INFLUENZA A IgG

TOXOPLASMA IgG AVIDITY
TOXOPLASMA IgG
TOXOPLASMA IgM
TRACHOMATIS IgA
TRACHOMATIS IgG
TREPONEMA IgG
TREPONEMA IgM
VARICELLA IgM
25 OH VITAMIN D TOTAL

ENA-6 S
SM
SS-A
SS-B
ScI-70
Cenp-B
Jo-1
TAL ds-DNA-G
ds-DNA-G
U1-70 RNP
anti-CCP

GRM

MPO

Autoinmunidad

ANA-8 ANA-SCREEN TG AMA-M2 I KM-1 INSULIN INTRINSIC FACTOR **FSH** LH PRL TSH fT4 fT3 TOTAL la RF-G RF-M CALPROTECTIN CALPROTECTIN K CARDIOLIPIN-G CARDIOLIPIN-M BETA 2-GLYCOPROTEIN-G BETA 2-GLYCOPROTEIN-M DEAMIDATED GLIADIN-A DEAMIDATED GLIADIN-G GLIADIN-A GLIADIN-G tTG-A tTG-G ASCA-A ASCA-G

Fijación del Complemento

BORRELIA IgG BRUCELLA COXACKIE VIRUS A MIX COXACKIE VIRUS B MIX ECHO VIRUS P MIX ECHO VIRUS P MIX LEPTOSPIRA MIX LISTERIA MONOCYTOGENES PARAINFLUENZA MIX Q FEVER





HB&L

Analizador automático para cultivos bacterianos rápidos en fluidos biológicos humanos y orina

Software flexible que permite realizar diferentes pruebas simultáneamente

Detección de curvas de crecimiento en tiempo real de microorganismos vivos con gestión de muestra única



- Tecnología de dispersión de luz
- Resultados cuantitativos expresados en UFC
- Turbidímetro integrado con monitor McFarland
- Detección en tiempo real de curvas de crecimiento de microorganismos
- Gestión de muestras individuales con perfil personalizado
- Area dedicada para la reconstitución de bacterias liofilizados
- Lectura e informes automáticos de resultados



BG ANALIZADORES

Buenos Aires Aráoz 86 C1414DPB | CABA | Argentina Tel.: +54 11 4856 2024 ventas@bganalizadores.com.ar bganalizadores.com.ar

Bahía Blanca

San Luis 63 8000 | Bahía Blanca | Argentina Tel.: +54 9 291 441 9072 bgabb@bganalizadores.com.ar bganalizadores.com.ar

Neuguén

Santa Cruz 1529 8300 I Neuquén I Argentina Tel.: +54 299 447 1385 bganqn@bganalizadores.com.ar bganalizadores.com.ar

CÁNCER DE MAMA Y CUELLO DE ÚTERO

Según un estudio realizado por la empresa MSD, Argentina registra una de las tasas de prevalencia más altas de la región en ambos tipos de cáncer, y ocupa el tercer lugar en cáncer de mama y el quinto en cuello de útero. Aunque los avances médicos han mejorado el diagnóstico y los tratamientos, se proyecta un importante aumento de casos para 2050.

El cáncer de mama y el de cuello de útero se encuentran entre los tipos más comunes que afectan a las mujeres en Argentina. Ambos presentan tasas de prevalencia más altas que el promedio regional, ubicando al país en el tercer y quinto lugar respectivamente en América Latina.

Según el informe "Reducir la brecha de equidad", elaborado por The Economist Impact con el respaldo de MSD Argentina, la tasa de prevalencia del cáncer de mama en Argentina fue de 675,9 por cada 100.000 mujeres, frente a 463,5 en América Latina. En el caso del cáncer de cuello uterino la tasa local alcanzó los 463,5, muy por encima del promedio regional, que es de 148.

Si bien en los últimos años se registraron avances en el diagnóstico, el tratamiento y las campañas de concientización, el impacto de estas enfermedades sigue siendo significativo.

Y no todas las mujeres las enfrentan del mismo modo. En Argentina, el acceso a la detección y al tratamiento del cáncer varía según el nivel socioeconómico, la cobertura médica y la zona geográfica. Las mujeres con menores ingresos tienen menos posibilidades de acceder a controles de rutina y muchas llegan al diagnóstico en etapas avanzadas, cuando las opciones terapéuticas se reducen. Esta inequidad convierte al cáncer en un desafío tanto sanitario como social.

Frente a este escenario, The Economist Impact no solo analiza el estado actual de la atención oncológica en el país, sino que también identifica las principales brechas y oportunidades para cerrarlas, así como los factores sociales, económicos y estructurales que condicionan la prevención, el diagnóstico y el tratamiento. Por otro lado, el informe propone líneas de acción concretas para responsables de políticas públicas, profesionales de la salud, organizaciones sociales y activistas con un objetivo claro: garantizar una atención oncológica más equitativa para todas las mujeres argentinas.

"Para 2050 se espera que los casos de cáncer de mama suban más de un 40% y los de cuello de útero, cerca de un 30%. El panorama es preocupante. Por eso es clave seguir trabajando para que todas las mujeres, sin importar dónde vivan o su situación económica, puedan acceder a controles, diagnósticos y tratamientos a tiempo", afirma Gabriela Bugarín, directora médica de Oncología de MSD Argentina.



HIV

AiDTM HIV 1+2 Ag/Ab ELISA Plus



FLISA

Detección cualitativa de antígenos y / o anticuerpos HIV tipo 1 (grupo M - O) y / o tipo 2



Ab Sensibilidad: 100%

• Especificidad: 99,96%

Tiempo de incubación: 60'+30'+30'

• Volumen de muestra: 100μl

ONE STEP Anti-HIV (1&2) Test

TEST RÁPIDO

Detección cualitativa de anticuerpos HIV (IgG, IgM, IgA) específico para

B el HIV tipo 1 (grupo M - O) y / o tipo 2 simultáneamente



- Especificidad 100%
- Resultados en 15 minutos
- Suero, Plasma o Sangre entera
- Kit x 40 determinaciones



iantal

Hecho en Argentina. Elegido en el mundo.





H. GARRAHAN

PREMIO AL CONOCIMIENTO

Una médica del Garrahan fue doblemente premiada en Alemania en el Congreso Internacional de Trasplante Pediátrico. María Julia Minetto, del servicio de Trasplante Hepático, fue reconocida por su potencial futuro en la especialidad y beneficiada con una rotación para ampliar su formación en Madrid, en uno de los hospitales más importantes del mundo.

La médica del servicio de Trasplante Hepático del Hospital Garrahan María Julia Minetto recibió dos premios que la destacan por su promisorio futuro e incentivan su continua formación en la especialidad. El reconocimiento fue otorgado por la Asociación Internacional de Trasplante Pediátrico (IPTA), en el marco del 13° congreso internacional que se celebró en Berlín, Alemania, entre el 18 y el 21 de septiembre.

Una de las condecoraciones, "Future leader in trasplantation career development award", destaca su trayectoria en el área de trasplantes pediátricos por su potencial futuro. La otra, le permitió realizar una rotación en el Hospital Universitario La Paz de Madrid para formarse en trasplante de intestino y multivisceral. Esta experiencia ya la está concretando en la capital española y espera que los conocimientos adquiridos puedan ser aplicados en el Garrahan.

"Esta distinción ayuda a mantener la motivación para seguir aprendiendo y esforzándome e intentar ser



mejor profesional para nuestros pacientes. Significa que una va por el camino correcto. Además, para el servicio es muy importante que todos sus miembros podamos seguir progresando y formándonos en técnicas de avanzada en centros de referencia a nivel mundial", celebró la facultativa.

Más allá de los reconocimientos individuales, Minetto enfatizó en el trabajo multidisciplinario que caracteriza a los equipos de trasplante del Garrahan.

¡TEMPORADA DE VERANO EN CAMINO!

Prepararse siempre nos deja primeros en la línea de largada

Con la llegada del calor y las lluvias, es momento de estar preparados contra el DENGUE

SOLUCIONES DISPONIBLES:

WGene DENV RT Detection x 100 det (1060089)



WL Check Dengue NS1 x 25 det (1691807)





IA PARA OPTIMIZAR LA GESTIÓN CLÍNICA

La herramienta extrae información relevante de las historias clínicas, clasifica diagnósticos y analiza relaciones entre enfermedades.

Especialistas del Instituto de Ciencias e Ingeniería de la Computación (ICIC, CONICET-UNS) desarrollaron una herramienta basada en inteligencia artificial (IA) que permite detectar y monitorear pacientes con múltiples enfermedades crónicas en el ámbito hospitalario. El objetivo es mejorar la gestión clínica y el seguimiento médico de este grupo de pacientes, que requiere una atención integral y sostenida en el tiempo.

La iniciativa surgió a partir de una necesidad concreta de los hospitales públicos: contar con mecanismos que integren la información médica de personas con diversas patologías crónicas, actualmente dispersa en distintos registros y redactada en lenguaje natural dentro de las historias clínicas electrónicas.

Para abordar este desafío, el equipo del ICIC, conformado por especialistas en inteligencia artificial, ciencia de datos y computación, trabajó junto a profesionales médicos y técnicos del Hospital Municipal de Agudos "Leónidas Lucero" de Bahía Blanca (HMABB), para diseñar un sistema capaz de procesar y analizar automáticamente grandes volúmenes de información clínica, facilitando la identificación de pacientes pluripatológicos y el análisis de sus condiciones de salud.

"El objetivo fue crear una herramienta que asista a los equipos de salud en el seguimiento de pacientes con múltiples enfermedades y en la toma de decisiones clínicas basadas en datos", explicó Carlos Chesñevar, director del ICIC y coordinador del proyecto.

El desarrollo se basó en dos métodos principales: ECO (Entidades y Conocimiento Ontológico) y CML (Clasificador Modelo de Lenguaje), que combinan técnicas de procesamiento de lenguaje natural con terminología médica estandarizada (CIE-10), lo que permite extraer información relevante de las historias clínicas, clasificar diagnósticos y analizar relaciones entre enfermedades.

Además, el proyecto incluyó un motor de búsqueda y un entorno de visualización interactivo con el que es posible representar asociaciones entre patologías, detectar grupos de riesgo y diseñar estrategias personalizadas de atención. Estas herramientas de análisis y visualización, trabajadas exclusivamente con datos anonimizados para garantizar la privacidad de la información, facilitan la interpretación de los resultados por parte del personal médico, mejorando la toma de decisiones clínicas.



Como parte de las acciones de transferencia el equipo del ICIC brindó capacitaciones al personal hospitalario del HMABB, liberó el código fuente en acceso abierto y publicó un capítulo sobre IA aplicada a la detección de comorbilidades en el libro Handbook of Artificial Intelligence in Healthcare, publicado por la editorial Springer-Nature en 2025.

Desde el Hospital Municipal, Gustavo Piñero, director del área de Telesalud del HMABB, destacó el impacto de la colaboración: "Esta herramienta representa un avance concreto hacia una gestión integral y eficiente de los pacientes con enfermedades crónicas. Nos permite analizar mejor la información clínica, visualizar relaciones muchas veces invisibles en el manejo a diario que nos permitirá planificar intervenciones más precisas y priorizar casos complejos. La articulación con el CONICET fue clave para trasladar el conocimiento científico al ámbito asistencial".

En el futuro, la experiencia se podría replicar en otros centros de salud pública para avanzar hacia un modelo nacional de historia clínica inteligente. Su implementación servirá para optimizar el uso de recursos, reducir errores de registro y diagnóstico y mejorar el seguimiento médico en entornos de alta demanda. "El trabajo que venimos realizando en conjunto entre el CONICET y el Hospital Leónidas Lucero de Bahía Blanca permitió validar la aplicación de la IA en un entorno real y fortalecer la articulación entre el sistema científico y el sistema de salud pública", subrayó Chesñevar.



6 Diferenciales

Recuento adicional de células inmaduras (IMG#, IMG%).

Parámetros que nos diferencian

10 Parámetros diferenciales: Reticulocitos (RET#, RET%), Hemoglobina Reticulocitaria (RHE), **NRBC**, PLT-O, PLT-H, RBC-O, Fracción de plaquetas inmaduras (IPF), Eritrosedimentación (VSG), Recuento de líquidos biológicos (7 Parámetros reportables).









Molecular Mouse

Análisis cualitativo y rápido de ADN

Plataforma portátil para PCR en Tiempo Real

Sistema Molecular Mouse y Panel de Sepsis

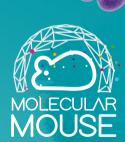


Molecular Mouse

- Configuración modular adaptable al número de muestras
- Listo para usar. Cartucho Lab-On-Chip
- Realiza 6 reacciones múltiples simultáneas

Panel de Sepsis

- Capacidad para analizar muestras polimicrobianas
- Resultados rápidos en aproximadamente 1 hora
- No se requiere extracción





BG ANALIZADORES

Buenos Aires Aráoz 86 C1414DPB | CABA | Argentina Tel.: +54 11 4856 2024 ventas@bganalizadores.com.ar bganalizadores.com.ar

Bahía Blanca

San Luis 63 8000 | Bahía Blanca | Argentina Tel.: +54 9 291 441 9072 bgabb@bganalizadores.com.ar bganalizadores.com.ar

Neuquén

Santa Cruz 1529 8300 I Neuquén I Argentina Tel.: +54 299 447 1385 bganqn@bganalizadores.com.ar bganalizadores.com.ar

ALTA COMPLEJIDAD QUIRÚRGICA

Los equipos médicos del Hospital Garrahan trasplantaron este fin de semana a cuatro pacientes pediátricos que se encontraban en emergencia nacional.

La primera cirugía comenzó el viernes por la mañana. Fueron 34 horas en las cuales distintos equipos trabajaron e hicieron posible que se trasplantaran dos hígados, un corazón y un riñón a cuatro niños de entre 6 meses y 16 años.

Tras esta hazaña, el Garrahan alcanzó un récord anual de 50 trasplantes hepáticos y, en tan solo un mes, realizó cuatro trasplantes cardíacos.

Cada cirugía, fue el resultado del trabajo coordinado de los equipos de salud, la tecnología de avanzada y la solidaridad de las familias donantes, que hicieron posible prolongar la vida de nuestros pacientes.







OTRO PASO ADELANTE EN EL DIAGNÓSTICO

Identifican en sangre biomarcadores relevantes para diagnóstico y seguimiento de pacientes con epilepsia

Miembros del servicio de Resonancia Magnética Nuclear (RMN) publicaron, junto a un neurólogo del Hospital Italiano de Buenos Aires, los resultados del primer estudio de metabolómica que analizó por medio de RMN el suero de pacientes antes y después de una crisis. Entre otras cosas, detectaron alteraciones importantes en siete pequeñas moléculas o metabolitos. El hallazgo pionero permite pensar en el posible desarrollo, a futuro, de kits diagnósticos rápidos.

Unos 50 millones de personas en el mundo tienen epilepsia y, a pesar de la disponibilidad de fármacos anticonvulsivos muy efectivos, un 30% de ellos no responde a los medicamentos. Por su impacto psicológico, social y hasta económico, médicos y científicos buscan comprender los mecanismos subyacentes de esta patología neurológica crónica, con el objetivo de mejorar las terapias existentes. En ese camino, miembros de nuestro servicio de Resonancia Magnética Nuclear (RMN) publicaron en Scientific Reports, junto a un neurólogo del Hospital Italiano de Buenos Aires, los resultados del primer estudio de metabolómica que, usando RMN, comparó la sangre de personas sanas con la de pacientes, para ver si existían diferencias de base; y la de los propios pacientes antes y después de una crisis. El resultado los sorprendió.

"Obtuvimos muestras de sangre de 32 pacientes y de 28 personas sanas (controles), lo que se llama una cohorte de descubrimiento. Al analizarlas en el resonador, encontramos 14 metabolitos con alteraciones significativas entre los dos grupos, y 7 metabolitos cuyos niveles cambiaban de manera notable en los pacientes antes y después del ataque", señaló a la Agencia CyTA-Leloir el doctor en Ciencias Biológicas e investigador del CONICET Martín Arán,





El neurólogo Juan Carlos Avalos (centro), junto a los investigadores Martín Arán (izq.) y Leonardo Pellizza, con el sofisticado equipo de RMN donde se analizaron las muestras.

también director del área de Resonancia Magnética Nuclear de la Fundación Instituto Leloir y líder del artículo.

Los metabolitos son los productos que quedan luego de las reacciones químicas que ocurren en las células (metabolismo) y sus niveles se pueden medir en sangre y orina para determinar la presencia de una enfermedad o la respuesta a un tratamiento, entre otras cosas. "Analizándolos se puede ver una foto de las reacciones del organismo y su estado", explicó el doctor en Ciencias Biológicas Leonardo Pellizza, investigador del CONICET y coautor del trabajo. Glucosa, colesterol o creatinina son algunos de los metabolitos más famosos, pero hay muchos más con nombres menos conocidos y que llamaron la atención del equipo de investigación: hipurato, piroglutamato o isovalerato, entre otros.

"Si bien para validar nuestras conclusiones hay que aumentar el número de casos, la estadística arrojó números tan fuertes que es imposible no ilusionarse. Realmente no esperaba esos resultados", resaltó Juan Carlos Avalos, médico neurólogo del Hospital Italiano de Buenos Aires (HIBA) y también coautor de la investigación, quien imagina un futuro en el que exista un kit para poder determinar, en el momento, si una persona que entra sin conciencia a una guardia tuvo un ataque epiléptico.

"Hoy en el triage se hace de rutina el hemoglucotest para ver si se trata de alguien que sufrió un pico glucémico por diabetes; si tenemos disponible algo similar para epilepsia, la conducta terapéutica puede cambiar de manera notable", agregó.

Fuente: Fundación Leloir



La elección del ensayo FLC importa

¿Por qué elegir los ensayos Freelite®?

Los ensayos Freelite® fueron utilizados para definir los valores de Cadenas Livianas Libres (CLL, o FLC por sus siglas en inglés) recomendados en las guías para el diagnóstico y monitoreo de las gammapatías monoclonales.

La evidencia clínica que respalda las recomendaciones de la cadenas livianas libre de suero (SFLC) en las guías de IMWG están basadas en ensayos Freelite. Esto incluye uno de los eventos definitorios de mieloma (relación FLC involucrada /no involucrada ≥ 100 con FLC involucrada ≥100 mg/L) y criterios FLC para asignar respuesta hematológica.

No se puede asumir que estas recomendaciones se puedan trasladar a otros ensayos de FLC producidos por otros fabricantes.



La comunidad médica de todo el mundo confía en los ensayos Freelite®



Optilite®

Analizador robusto y probado de The Binding Site, que ofrece una solución confiable y optimizada para pruebas de proteínas especiales.



BG ANALIZADORES

Buenos Aires Aráoz 86 C1414DPB CABA Tel.: +54 11 4856 2024 ventas@bganalizadores.com.ar bganalizadores.com.ar

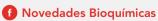
Bahía Blanca San Luis 63 8000 I Bahía Blanca Tel.: +54 9 291 441 9072

Tel.: +54 9 291 441 9072 bgabb@bganalizadores.com.ar bganalizadores.com.ar

Neuquén

Santa Cruz 1529 8300 | Neuquén Tel.: +54 299 447 1385 bganqn@bganalizadores.com.ar bganalizadores.com.ar







Plataforma y publicación mensual. Versión digital y web. ISSN 0328-0233.

Marca registrada de WM Ediciones. Enrique Martínez 1190. PB. (1426) CABA. República Argentina. Tel (0054)911 5623-9288 / 911 6704-6190. wmediciones@gmail.com

Director propietario: Walter Mariño. Distribución gratuita.



ELITe InGenius PCR Real Time

Totalmente Automatizado

Patógenos de trasplante	Infecciones Resistencia a Antibióticos	Meningitis	Infecciones Respiratoria
		, Viral panel 1	, Viral panel
CMV	, MRSA/SA	L HSV1	Flu Å
EBV	_ S. aureus	☐ HSV2	Flu B
BKV	mecA/mecC	L VZV	□ RSV
VZV			
HSV1	, C. difficile	, Viral panel 2	, Bacterial panel
HSV2	Toxin A	Enterovirus	C. pneumoniae
Parvovirus B19	Toxin B	Parechovirus	M. pneumoniae
Adenovirus		Adenovirus	Legionella pn.
Enterovirus	, CRE 21		= Legionena pin
JCV	KPC	, Bacterial panel	, MTB + Resistance
HHV6	IMP, VIM, NDM	N. meningitidis	MTB complex
HHV7	C OXA	S. pneumoniae	Rifampicin resistance
HHV8		H. influenzae	Isoniazid resistance
Toxoplasma gondii	, ESBL	E II. IIIIuciizuc	L isomaziu resistance
Hepatitis E (RUO)	CTX-M-1,15		
WNV	CTX-M-9,14	01-4	× •
Aspergillus	_ CIA-M-2,14	₽ Enfermedades	
Aspergillus	, Colistin Resistance	de transmisión	Infection
		sexual	Newsday
	_ mcr1 _ mcr2	The second second	Norovirus
Onco-Hematológicas	L IIICr2	MG + Resistance	∟ Genotypes I & II
Coagulation factors pane	A A	M. genitalium Macrolide resistance	, Viral Panel
Factor V	J	L_ Macrollde resistance	
Factor II		CTI DIVIC D	_ Rotavirus
		STI PLUS Panel	_ Adenovirus
L MTHFR		C. trachomatis	L Astrovirus
00/200		N. gonorrhoeae	Marie Alle
100		M. genitalium	Bacterial panel
		🛂 📮 T. vaginalis	_ Campylobacter spp.
			_ Salmonella spp.
		C. trachomatis	└ Y. enterocolitica
A CANON			Parasitic panel
		华文之 为	G. lamblia
14	A STATE OF THE STA		C. parvum
			E. histolytica
		CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
		NO N	
			C TO THE
Company of the last of the las		The same of the sa	
	The second second	V	