



NOVEDADES BIOQUÍMICAS®

ENERO 2026 - NÚMERO 391

EL LABORATORIO AL DÍA

ISSN 0328-0233

LA BIOQUÍMICA

frente a un nuevo ciclo

Ciencia, tecnología y diagnóstico en 2026



Hablamos su mismo idioma

SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO



µGASES

Analizador de pH y Gases en Sangre

- BAJO CONSUMO DE REACTIVOS
- INGRESO DE MUESTRA POR ASPIRACIÓN DE TUBO O JERINGA, INYECCIÓN Y MICROMÉTODO.
- ELECTRODO Y REACTIVOS NACIONALES E INDIVIDUALES
- DISPLAY INTERACTIVO DE 10"

pH

pCO₂

pO₂



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

RIQAS

novedadesbioquimicasm.blogspot.com
www.novedadesbioquimicas.com



[f](#) [in](#) [ig](#) /novedadesbioquimicas

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.

alegria²



Un amigo ya conocido

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

alegria

BIOARS presenta "EL" CLIA Monotest

VirClia® Lotus



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*
Chlamydia 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*
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

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

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



ba
bioars

vircell
MICROBIOLOGISTS

La combinación definitiva para la serología infecciosa



Hematología automatizada en el laboratorio clínico: soluciones tecnológicas para distintos niveles de complejidad

La hematología automatizada constituye una de las áreas centrales del laboratorio clínico, tanto por su volumen de determinaciones como por su impacto directo en el apoyo diagnóstico. En este contexto, la elección de una plataforma analítica adecuada debe contemplar no solo el nivel de complejidad requerido, sino también la eficiencia operativa, la confiabilidad analítica y la capacidad de integración al flujo de trabajo del laboratorio.

En este marco, **AADEE S.A.** presenta en Argentina la **línea de analizadores hematológicos URIT**, una propuesta que abarca **soluciones de 5 diferenciales y de 3 partes**, permitiendo cubrir necesidades que van desde la rutina diaria hasta aplicaciones de mayor exigencia diagnóstica.

Analizadores de 5 diferenciales: BH 5390 y BH 5100

Los modelos **URIT BH 5390** y **BH 5100** están orientados a laboratorios que requieren **hematología de 5 partes diferenciales**, incorporando **citometría de flujo con dispersión láser de ángulo múltiple (MASA)** para la clasificación leucocitaria.

El **BH 5390** se posiciona como una solución para **laboratorios de alta complejidad**, con un panel analítico ampliado que incluye **reticulocitos** y **alertas automáticas para poblaciones celulares inmaduras**, aportando información relevante como apoyo en patologías hematológicas complejas. Su capacidad de procesamiento y gestión de datos lo hace adecuado para entornos hospitalarios y centros de referencia.

El **BH 5100**, por su parte, combina **tecnología de 5 diferenciales con un diseño compacto**, ofreciendo una alternativa eficiente para instituciones que buscan precisión analítica, automatización y una integración sencilla con sistemas de información (LIS/HIS), sin resignar rendimiento ni confiabilidad.

Hematología de 3 partes: BH 70

Como complemento a la línea de 5 diferenciales, el **URIT BH 70** está diseñado para laboratorios de **baja y media complejidad**, donde la rapidez operativa y el bajo volumen de muestra resultan determinantes. Con análisis de **21 parámetros**, permite una gestión eficiente de la rutina hematológica diaria, manteniendo estabilidad analítica y facilidad de uso en contextos de alta demanda.

Una propuesta alineada a la práctica del laboratorio

La línea de hematología **URIT**, distribuida por **AADEE S.A.**, permite al laboratorio clínico **seleccionar plataformas acordes a su perfil operativo**, manteniendo coherencia tecnológica y escalabilidad dentro de una misma familia de equipos. Esta propuesta se apoya en tecnologías consolidadas, automatización de procesos y una orientación clara hacia resultados reproducibles y clínicamente consistentes.

Con más de **50 años de trayectoria**, **AADEE S.A.** acompaña al sector bioquímico con soluciones tecnológicas validadas y soporte técnico especializado, consolidándose como un socio estratégico para el diagnóstico clínico moderno.

AADEE S.A. – Tecnología médica argentina con visión global
www.aadee.com.ar

BIOQUÍMICA REGENERATIVA

Capacitación y Entrenamiento en Bioquímica Regenerativa

**¿QUERÉS INCORPORAR UN ÁREA DE BIOQUÍMICA
REGENERATIVA EN TU LABORATORIO?**

Vital.lab te asesora y acompaña con programas de capacitación y entrenamiento dirigidos a Bioquímicos.

Formación teórica y práctica en hemocomponentes autólogos y terapias biológicas, con enfoque científico, estandarizado y basado en evidencia.

MODALIDADES: ONLINE ASINCRÓNICA Y PRESENCIAL

- Fortalece tu rol profesional.
- Sumá innovación al laboratorio.

Bioquímica Alicia Rinaldi - Diplomada en Medicina Regenerativa. Bioquímica Susana Hauswirth - Diplomada en Bioquímica Clínica
Fundadoras de Vital.lab: Laboratorio dedicado a Bioquímica Regenerativa

Email: bioquimicaregenerativa@gmail.com
WhatsApp +54 9 3492 308899

DOCTORAS ALICIA RINALDI
Y SUSANA HAUSWIRTH.
FUNDADORAS DE VITAL.LAB

NUEVO RÉCORD DE TRASPLANTES

El centro pediátrico de referencia nacional alcanzó la cifra más alta en sus 38 años de historia. El volumen de intervenciones creció un 4,3% respecto al último récord en 2011, cuando alcanzó las 139 intervenciones. El logro se gestó en una etapa de grandes transformaciones para el hospital, con el impulso de un ambicioso plan de obras y decisiones que revalorizaron a los equipos de salud.

El Hospital Garrahan cerró el 2025 con un gran hito: alcanzó un récord en cantidad de trasplantes. Durante este año, equipos multidisciplinarios del centro de salud llevaron adelante un total de 145 intervenciones.

“Seguimos en el camino de posicionar al Garrahan como centro pediátrico de referencia en la región”, indicó el director médico ejecutivo, Dr. Mariano Pirozzo, y agregó “este récord confirma que el hospital siempre contó con todos los recursos necesarios para funcionar y que, con orden y planificación, es posible tener mejores servicios para los chicos”.

El balance anual contempla trasplantes cardíacos, hepáticos, renales, de pulmón y de médula ósea.



La cifra representa un incremento del 4,3% en comparación con el último récord: 139 intervenciones en 2011. En relación a 2024, los trasplantes crecieron más de un 20%.

El Director Médico Ejecutivo también destacó el rol clave del Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI) en la concreción de este logro. “Este récord no hubiera sido posible sin el trabajo articulado con el INCUCAI y con todo el sistema de procuración y trasplante del país”, señaló. En ese sentido, remarcó que los trasplantes realizados en el Garrahan representan aproximadamente la mitad del total de trasplantes pediátricos del país y agradeció especialmente al presidente del organismo,

| continúa EN PÁGINA 8

52
AÑOS
con vos



AADEE S.A.

¡Unidades disponibles!
Mínimo consumo de reactivos
Máxima eficiencia

*Aprovecha el precio especial
de lanzamiento*



BH-70P

Analizador de hematología
diferencial de 3 partes



BH-5390

Analizador de hematología
diferencial de 5 partes



BH-5100

Analizador de hematología
diferencial de 5 partes



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



52

ANIVERSARIO



AADEE S.A.

Hablamos su mismo idioma



μISE

Analizador de electrolitos en sangre



μGASES

Analizador de pH y Gases en Sangre

AHORA PODÉS TENERLOS EN COMODATO

Informate de las condiciones ventajosas para pequeños y medianos laboratorios
¡¡¡Consultanos!!!

SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO



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

RIQAS

Carlos Soratti, y a su equipo, a quienes felicitó por el récord nacional alcanzado durante el año.

Para dimensionar el crecimiento, cabe destacar que a lo largo de sus 38 años de historia el Hospital tuvo una mediana de trasplantes de 86,5 intervenciones anuales, con una tendencia positiva en la última década: en 2015 se realizaron 111 trasplantes, en 2020 —un año marcado por la pandemia— la cifra fue de 105 y, en 2023, alcanzó un total de 120.

La hazaña se apoya en programas sólidos que este año alcanzaron nuevas metas. El servicio de Trasplante Hepático llegó este año a los 60 trasplantes, superando

su promedio de 40 intervenciones anuales; el de Trasplante Cardíaco duplicó su mediana histórica de 4 intervenciones realizando un total de 9, y el de Trasplante Renal concretó 45 operaciones superando su mediana anual de 30.

“El Hospital Garrahan es un ejemplo de excelencia en la medicina pediátrica y del país y Latinoamérica. Cumplir un récord de trasplantes durante este año desde el inicio de los programas es un trabajo de toda la institución a partir de un acto esencial como es la donación de órganos”, expresó el Dr. Oscar Imventarza, coordinador general de Trasplante de Órganos, Banco de Tejidos y Procuración.

SALUD

LA DEPRESIÓN PUEDE AFECTAR AL 5% DE LOS ADOLESCENTES

La adolescencia es una etapa de cambios intensos. El cuerpo se transforma, las emociones se complejizan y el entorno —la escuela, la familia, los vínculos— puede volverse más demandante. En ese contexto, algunos jóvenes atraviesan un malestar profundo y persistente que no es tristeza pasajera ni “cosas de la edad”. Es depresión, y requiere ser abordada con la misma seriedad que cualquier enfermedad.

Según explica la Dra. Valeria El Haj, Directora Médica Nacional de OSPEDYC, “la depresión puede afectar entre el 3,4 % y el 5 % de los adolescentes, aunque se estima que la cifra real podría ser mayor. “Muchos no logran poner en palabras lo que les pasa o no se animan a pedir ayuda por miedo, vergüenza o la idea de que nadie los va a entender. Eso retrasa el diagnóstico y prolonga el sufrimiento”, señala.

En esta etapa, la depresión no siempre se manifiesta como tristeza evidente. Puede aparecer como irritabilidad constante, enojo, aislamiento, bajo rendimiento escolar, cambios en el sueño o la alimentación, quejas físicas frecuentes o abandono de actividades que antes disfrutaban. El dolor emocional está presente, aun cuando no se exprese con palabras.

“Para quienes la atraviesan, incluso las tareas más simples pueden sentirse imposibles”, explica El Haj. “Levantarse, concentrarse o hablar con alguien puede vivirse como un esfuerzo enorme. No es falta de voluntad: es una enfermedad de origen multifactorial, donde influyen factores biológicos, emocionales, familiares y sociales”.

La presión académica, la autoexigencia, la comparación constante en redes sociales, el bullying, los conflictos familiares o las pérdidas afectivas pueden actuar como

desencadenantes. Por eso, la detección temprana es fundamental. La escuela suele ser uno de los primeros espacios donde aparecen las señales, y el trabajo conjunto con la familia aumenta las posibilidades de intervenir a tiempo.

La consulta médica es otro pilar fundamental. El primer contacto suele ser con el pediatra o médico de atención primaria, quien evalúa los síntomas y, cuando es necesario, deriva a salud mental. Los tratamientos con mayor evidencia incluyen terapias psicológicas y, en algunos casos, medicación indicada por profesionales especializados. La recuperación no es inmediata, pero es posible con acompañamiento, continuidad y sostén.

Minimizar los síntomas o esperar a que ‘se pase solo’ puede retrasar la ayuda necesaria. En el Día Mundial de Lucha contra la Depresión, el llamado es a escuchar sin prejuicios, a mirar la adolescencia con más empatía y a fortalecer el trabajo conjunto entre familias, escuelas y el sistema de salud. Porque con apoyo y acceso oportuno a la atención, la recuperación es posible.



Dra. Valeria El Haj.



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+/ μ L.

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



CROMOION

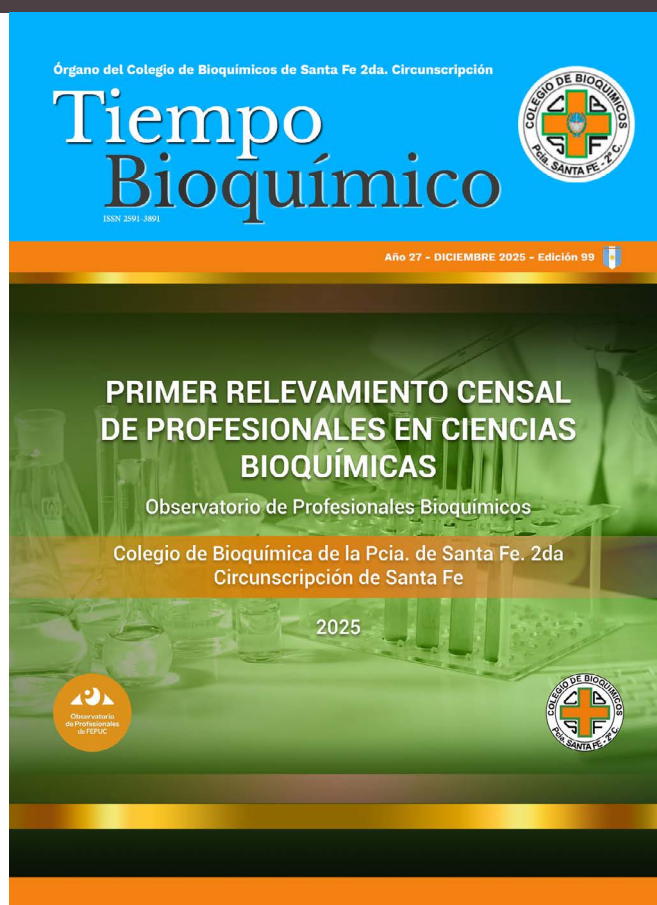
ABASTECIMIENTO INTEGRAL HOSPITALARIO
División Diagnóstico - Biología Molecular

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



Una demostración de la capacidad de trabajo de las instituciones es la producción de material físico o virtual no solo de sus comunicaciones internas sino también la divulgación científica que realizan fundamentalmente sus afiliados.

TIEMPO BIOQUÍMICO es el órgano oficial del Colegio de Santa Fe 2da. Circunscripción. Poco antes de fin de año salió la edición N°99 y se distribuyó en todos los profesionales colegiados e instituciones afines.






COMUNIDAD EUROPEA

> Coagulómetros Semiautomáticos:
Soluciones Integrales para tu Laboratorio.



75° ABA 2025
¡Estaremos en el Congreso Argentino de Bioquímica!

 Del 10 al 13 de Jun - STAND 07
Hotel Marriott, CABA



COAG 2D COAG 4D Plus



ventas@avan.com.ar

www.avan.com.ar

+54 (11) 4754-2168

+54 (9 11) 2796-9201

Características:

 Apto para realizar más de 15 pruebas (AT III, Dímero D, Anticoagulante lúpico y más).

 Diseño compacto y libre de mantenimiento.

 Interfaz intuitiva y simple.

 Conectividad LIS unidireccional.

AVAN

Tecnología que **potencia** tu laboratorio.

GASTAT SERIE 700

- ✓ Compacto y liviano
- ✓ Larga vida útil del electrodo Glc / Lac
- ✓ Bajo costo de funcionamiento
- ✓ Pantalla touch a color LCD
- ✓ Impresora incorporada



75° ABA 2025
¡Estaremos en el Congreso Argentino de Bioquímica!



Del 10 al 13 de Jun - STAND 07
Hotel Marriott, CABA



ventas@avan.com.ar
www.avan.com.ar
+54 (11) 4754-2168
+54 (9 11) 2796-9201

www.avan.com.ar

Estudio preclínico: la estimulación con luz y sonido intermitentes promueve el desarrollo de nuevas neuronas en cerebros envejecidos.

Un estudio liderado por científicos del CONICET mostró en animales que esa estrategia fortalece los circuitos del hipocampo, región clave para la generación de memorias nuevas y que resulta afectada en la enfermedad de Alzheimer. El trabajo logró explicar los mecanismos por los cuales ese abordaje podría restaurar funciones cognitivas.

En los últimos años, la estimulación sensorial no invasiva con pulsos de luz intermitente a frecuencia gamma baja (40 ciclos por segundo o 40 Hz) se convirtió en un área incipiente de investigación por sus beneficios en personas con enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer; incluso, en Estados Unidos ya se emplea de manera experimental en pacientes desde hace unos cinco años. Sin embargo, se conoce muy poco sobre los mecanismos por los cuales ese abordaje podría restaurar funciones cognitivas. Ahora, los grupos de investigación liderados por los especialistas del CONICET Alejandro Schinder y Emilio Kropff lograron comprobar en ratones que esa intervención lleva a la producción de nuevas neuronas en el hipocampo -la zona donde se almacena la memoria- de cerebros envejecidos.

“Esas nuevas neuronas mostraron, además, un desarrollo más avanzado que las de los animales del grupo control: crecieron más, formaron dendritas y axones más complejos (los cables de entrada y salida de las neuronas) y establecieron conexiones más eficaces con el resto del circuito”, resalta la investigadora del CONICET Mariela Trinchero, autora principal del estudio junto a Magalí Herrero, becaria doctoral del CONICET, ambas integrantes del Instituto de Investigaciones Bioquímicas de Buenos Aires (IIBBA, CONICET-FIL) y del Laboratorio de Plasticidad Neuronal que lidera Schinder en la Fundación Instituto Leloir (FIL).

Trinchero añade que otro hallazgo clave que realizaron fue comprobar que es esencial la combinación de luz y sonido. “Cuando los estímulos se aplicaron por separado, los efectos fueron parciales. La estimulación multisensorial sincronizada mostró sinergia en los efectos en la estructura y la función de las neuronas”, asegura.

¿Por qué si se aplican al mismo tiempo es mejor que cada uno por su cuenta? “El por qué de esta sinergia en los estímulos es una de las tantas cosas que todavía tenemos que dilucidar sobre este tratamiento”, enfatiza Schinder.

Fortaleciendo los circuitos neuronales

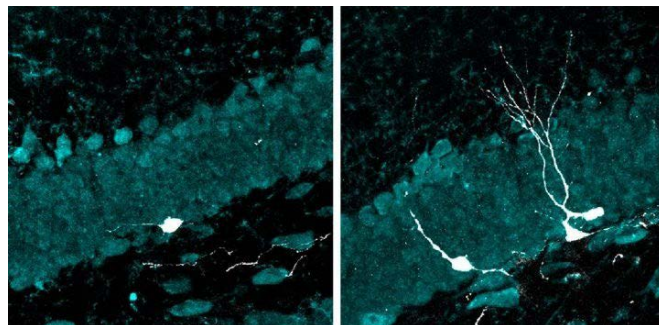
En el cerebro existen distintos ritmos eléctricos que producen oscilaciones en un amplio rango de frecuencias

y coordinan la actividad de millones de neuronas.

Se sabe que en pacientes con Alzheimer las oscilaciones gamma están afectadas. En 2016, un grupo de científicos del MIT publicó en la revista Nature un paper pionero: demostró que con un régimen no invasivo de luz parpadeante a 40 Hz se redujo, en ratones, la carga de placas amiloides (depósitos anormales de la proteína beta-amiloide que se acumulan entre las neuronas), consideradas marcadores clave para el desarrollo de la enfermedad de Alzheimer.

A partir de ese momento, comenzó la carrera por determinar si estímulos de luz intermitente a ese ritmo de la banda gamma podían producir efectos terapéuticos. Así, diversos estudios alrededor del mundo fueron aportando evidencia, en modelos animales y más recientemente en humanos, de que se trata de un método seguro y que ayuda a paliar los síntomas, por ahora de manera experimental, de la patología de Alzheimer y sus consecuencias.

Pero no se conocen los mecanismos detrás de esos aparentes beneficios. Para investigar los efectos de la estimulación sensorial a 40 Hz sobre los circuitos neuronales, los equipos de investigación del CONICET y de la FIL trabajaron con ratones envejecidos que fueron expuestos diariamente a luz LED intermitente y a un tono auditivo de alta frecuencia a través de un parlante, que oscilaban a 40 ciclos por segundo. Luego, analizaron el hipocampo, la única región del cerebro que tiene la particularidad de generar neuronas a lo largo de toda la vida. Ese proceso, conocido como neurogénesis adulta, disminuye drásticamente con la edad.



Izq: en blanco, se ve una neurona con dendritas muy incipientes en un cerebro envejecido. Der: tras la estimulación multisensorial, se observa el aumento en la cantidad de neuronas y una mayor complejidad dendrítica.

Der: Ignacio Satorre, Alejandro Schinder, Natalia Soldi, Mariela Trinchero y Emilio Kropff, algunos de los investigadores que participaron de la investigación.

PRIMERA REPARACIÓN DE VÁLVULA MITRAL

El procedimiento se realizó en la Fundación Favaloro con asistencia del robot Da Vinci XI, marcando un nuevo hito en el desarrollo de la cirugía cardíaca en el país.

El Hospital Universitario Fundación Favaloro alcanzó un nuevo hito médico al realizar la primera cirugía de reparación de válvula mitral asistida por robot de la Argentina. La intervención se llevó a cabo con el Robot Da Vinci XI, una de las tecnologías más avanzadas a nivel mundial en cirugía mínimamente invasiva.

Este avance representa un salto cualitativo en el abordaje de las patologías de la insuficiencia valvular mitral severa, al permitir procedimientos de alta complejidad con una precisión superior, menor invasión quirúrgica y una recuperación postoperatoria más rápida. Para los pacientes, esto se traduce en incisiones más pequeñas, menor dolor postoperatorio, menor tiempo de internación y una reincorporación más temprana a sus actividades cotidianas, en comparación con la cirugía cardíaca convencional.

“Este hito refleja nuestra forma de entender la medicina: tecnología de avanzada al servicio del humanismo médico. No se trata sólo de incorporar equipamiento, sino de poner esa tecnología al alcance de los pacientes, ofreciendo alternativas menos invasivas, con mejores tiempos de recuperación y mejores resultados clínicos” comentó el Dr. Mariano Camporrotondo, Jefe de Cirugía Cardiovascular del Hospital Universitario Fundación Favaloro, y quien lideró el equipo que llevó a cabo esta primera intervención.

Aunque se lo denomina “cirugía robótica”, el robot no actúa de manera autónoma: cada movimiento es controlado en tiempo real por el cirujano desde una consola. Sus instrumentos miniaturizados, con capacidad de articulación superior a la mano humana, permiten realizar maniobras extremadamente precisas en espacios anatómicos reducidos, con visión ampliada y control milimétrico.

La realización de esta cirugía inédita constituye un nuevo capítulo en la historia de la Fundación Favaloro y un aporte trascendental al sistema de salud argentino, abriendo el camino a nuevas posibilidades terapéuticas para pacientes con patología valvular mitral.



Dr. Mariano Camporrotondo, Jefe de Cirugía Cardiovascular del Hospital Universitario Fundación Favaloro.

Sobre el Dr. René G. Favaloro

Nacido el 12 de julio de 1923 en La Plata, Argentina, en una familia de inmigrantes italianos y de recursos limitados, Favaloro logró trascender sus modestos comienzos para convertirse en uno de los médicos y científicos más reconocidos. Entre sus contribuciones más destacadas se encuentra el bypass coronario, una técnica revolucionaria que brinda esperanza y una segunda oportunidad a quienes sufren de enfermedades cardíacas. El infarto, que como principal causa de muerte supera incluso al cáncer, ha sido enfrentado con éxito gracias a su inigualable aporte. Estimaciones indican que la técnica ha beneficiado a más de 55 millones de vidas desde su creación en 1967.

Sobre la Fundación Favaloro

Creada por el Dr. René G. Favaloro, la Fundación Favaloro es una institución sin fines de lucro donde todo lo recaudado se reinvierte en la renovación de equipamiento médico e incorporación de más tecnología, que permite continuar brindando atención de excelencia y potenciar la investigación y formación docente. El Hospital Universitario Fundación Favaloro forma parte de Red Basa, la red médica del Grupo Olmos, uno de los principales prestadores de salud del país.

Cepheid's GeneXpert®

Diagnóstico molecular rápido, preciso y fácil.

Con el sistema **GeneXpert®** y el menú de pruebas **Xpert®**, Cepheid ofrece resultados útiles cuando los clínicos más los necesitan.



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	XPRFLU/RSV-CE-10
Infecciones asociadas a la atención sanitaria y otras enfermedades infecciosas	Xpert MRSA NxG	Prueba de vigilancia activa de SARM en unos 45 minutos*	10 120	GXM RSA-NXG-CE-10 GXM RSA-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	GXM RSA/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	GXM RSA/SA-SSTI-CE
	Xpert Carba-R	Detección y diferenciación de KPC, NDM, VIM, IMP y OXA-48 en 50 minutos	10 120	GXCARBAP-CE-10 GXCARBAP-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	GXEVI-100N-10
	Xpert C. difficile BT	Detección de la infección por Clostridioides difficile con detección independiente de toxina binaria y diferenciación de la cepa O27 en unos 45 minutos	10	GXCDIFFBT-CE-10
TB (tuberculosis) y enfermedades infecciosas emergentes	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
	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	GXEBOA-CE-10 GXEBOA-CE-50
Virología sanguínea, salud de la mujer y salud sexual	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
	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 cáncer 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	GXFII FV-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 de gripe o RSV (virus respiratorio sincitial). Notificación de negativos y resultados combinados de gripe RSV (virus respiratorio sincitial) en 30 minutos.

Distribuido 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 multiparamétrica: 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.



Chorus TRIO

Enfermedades Infecciosas

ADENOVIRUS IgA
ADENOVIRUS IgG
BORDETELLA PERTUSSIS IgA
BORRELIA IgG
BORRELIA IgM
CHIKUNGUNYA IgG
CHIKUNGUNYA IgM
CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IgA
CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IgG
CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IgM
CLOSTRIDIUM DIFFICILE A/B TOXINS
CLOSTRIDIUM DIFFICILE GDH
CYTOMEGALOVIRUS IgG
CYTOMEGALOVIRUS IgG AVIDITY
CYTOMEGALOVIRUS IgM
DENGUE IgG
DENGUE IgM
DIPHTHERIA 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
HERPES SIMPLEX 2 IgG Recombinant
INFLUENZA A IgA

INFLUENZA A IgG
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 IgG
TOXOPLASMA IgA

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

Autoinmunidad

ANA-8
ANA-SCREEN
ENA-6 S
SM
SS-A
SS-B
Scl-70
Cenp-B
Jo-1
ds-DNA-G
ds-DNA-M
snRNP-C
U1-70 RNP
anti-CCP
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
GBM
MPO

PR3
TG
a-TG
a-TPO
AMA-M2
LKM-1
INSULIN
INTRINSIC FACTOR
FSH
LH
PRL
TSH
ft4
ft3
TOTAL IgE

Fijación del Complemento

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



BIODIAGNOSTICO

Av. Ing. Huergo 1437 P.B. "1" | C1107APB | CABA | Argentina | Tel./Fax: +5411 4300-9090
info@biodiagnostico.com.ar | www.biodiagnostico.com.ar

El Programa de

Control Externo

más utilizado en el mundo

LANZAMIENTO EN BG

RANDOX
QUALITY CONTROL

RIQAS 

76.000 laboratorios en 140 países

confían en RIQAS para garantizar precisión, comparabilidad y desempeño.

37 programas multiparámetro

informes claros y resultados en **-de 72 hs.**

Permite detectar desvíos rápidamente, optimizar recursos y elevar la calidad analítica del laboratorio.

YA DISPONIBLE EN



WWW.BGANALIZADORES.COM.AR



Dr. Diego Echazarreta.

La importancia de contar con un programa.

El Estado Nacional, en cumplimiento del artículo 9° de la Ley Marco de Regulación de Empleo Público Nacional N° 25.164, desarticuló el Programa Nacional de Cardiopatías Congénitas (PNCC) dejando sin asistencia a niños/niñas y embarazadas que requieren una rápida atención.

En Argentina nacen unos 7.000 niños al año con cardiopatías congénitas. Cerca del 50% requiere cirugía en el primer año de vida. Desde la creación del Programa Nacional de Cardiopatías Congénitas (PNCC) en el año 2008, la mortalidad por estas causas se redujo drásticamente gracias a la red de derivación federal que el estado nacional coordina. El PNCC ha buscado una forma de financiación para solucionar la demanda de las cardiopatías congénitas y crear una red de centros de diferentes complejidades para poder asistir a los pacientes, y disminuir la espera y la morbilidad infantil.

Con 15 centros categorizados de acuerdo con sus diferentes complejidades, el Programa mediante sus coordinadores nacionales, ha recibido pacientes desde cualquier provincia a través del Sistema Integrado de Información Sanitaria Argentino (SIISA) verificando su gravedad y buscando el más adecuado para su atención. Se han realizado alrededor de 800 procedimientos quirúrgicos por año y han recibido más de 6.000 notificaciones en el mismo lapso. Además, a lo largo del tiempo, han sumado atención a embarazadas y diagnóstico de cardiopatías fetales.

En 2023 se sancionó la Ley Integral de Atención del Paciente Cardiópata, reglamentada por el decreto 559/2023, que contempló la detección prenatal estableciendo la obligatoriedad de la ecocardiografía fetal como práctica de rutina en los controles prenatales para asegurar diagnósticos tempranos, el traslado intrauterino a centros de salud adecuados ante la detección de una patología que requiriese atención especializada al nacer y el desarrollo de un Registro Nacional de Tipos de Cardiopatías Congénitas para mejorar el seguimiento y la planificación de recursos. Como resultado de la aplicación de este modelo se redujo la mortalidad infantil, se fortaleció el trabajo en red y se potenció la formación de recursos humanos en cardiología, cirugía cardiovascular, enfermería y diagnóstico. Los resultados fueron contundentes y sostenidos en el tiempo lo que lo transformó en un modelo para otros países y fue presentado como ejemplo por organismos internacionales como el Banco Interamericano de Desarrollo (BID). Pero,

por sobre todos los logros técnicos y estadísticos, el mayor éxito fue humano: niños que sobrevivieron, crecieron y hoy están integrados plenamente a la sociedad.

Las desvinculaciones de profesionales especializados, recientemente comunicada, atenta con la continuidad del equipo técnico del programa y con ello la pérdida de la experiencia acumulada durante estos años. La Federación Argentina de Cardiología manifiesta su preocupación por esta crítica situación e insta a las autoridades nacionales a la reconsideración de la misma y a brindar apoyo a esta iniciativa en el campo de la salud pública que ha demostrado ser eficaz en lograr preservar la vida de los niños a lo largo y ancho de nuestro país.

Comisión Directiva Federación Argentina de Cardiología, Enero 2026

Más información en:

Facebook: FAC.Cardio

Instagram: fac_cardio

YouTube: FederaciónArgentinadeCardiología

Acerca de la Federación Argentina de Cardiología

La Federación Argentina de Cardiología es una Institución científica que tiene más de cincuenta años estimulando la excelencia en la cardiología nacional a lo largo y a lo ancho del país. Está presidida actualmente por el Dr. Diego Echazarreta de la ciudad de La Plata, Buenos Aires. La FAC está compuesta por 33 Sociedades Federadas, 5 delegaciones, 25 Comités Científicos de Subespecialidades y 14 Secretarías, de las cuáles la de Extensión a la Comunidad, cuyos responsables son los Dres. Sonia Costantini, Luis Cicco y Natalia Cocco son los encargados de ejecutar las políticas vinculadas a la prevención dirigidas al público general no médico. Además, la Dra. Lorena Brocal se desempeña como nexo entre la Mesa Directiva de la FAC y la Secretaría de Extensión a la Comunidad. Esta conformación y desarrollo del trabajo representa un aporte de la Institución como Sociedad Médica, a la concientización y prevención de la enfermedad cardiovascular. Sus bases federales y de gran presencia nacional no eluden su gran proyección internacional. Es miembro pleno de la World Heart Federation y está vinculada a importantes Sociedades Científicas Internacionales.

HIV

AiDTM HIV 1+2 Ag/Ab ELISA Plus



ELISA

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

- Ag Sensibilidad: 1,25 U/ml
- 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 el HIV tipo 1 (grupo M - O) y / o tipo 2 simultáneamente



- Sensibilidad Diagnóstica 99,8 %
- Especificidad 100%
- Resultados en 15 minutos
- Suero, Plasma o Sangre entera
- Kit x 40 determinaciones



CROMOION
ABASTECIMIENTO INTEGRAL HOSPITALARIO
División Diagnóstico - Biología Molecular

Central: Oporto 6125 - Ciudad de Buenos Aires - Argentina
Planta Elaboradora Punta Alta, Prov. de Buenos Aires
mail: reporte@cromoion.com
www.cromoion.com
Tel: +54 11 4644-3205/06

Diestro

Analizadores de Electrolitos

Na⁺

K⁺

Cl⁻

Ca⁺⁺

Li⁺

pH

TCO₂

Ca⁺⁺@
pH7,40

Anion
Gap

HCO₃⁻

La elección de hoy
que lo **acompañará**
en el futuro

Consulte planes de pago



✉ info@diestroweb.com

☎ +54 11 4709-7707

🌐 diestroweb.com

📱 @Diestro.Ar

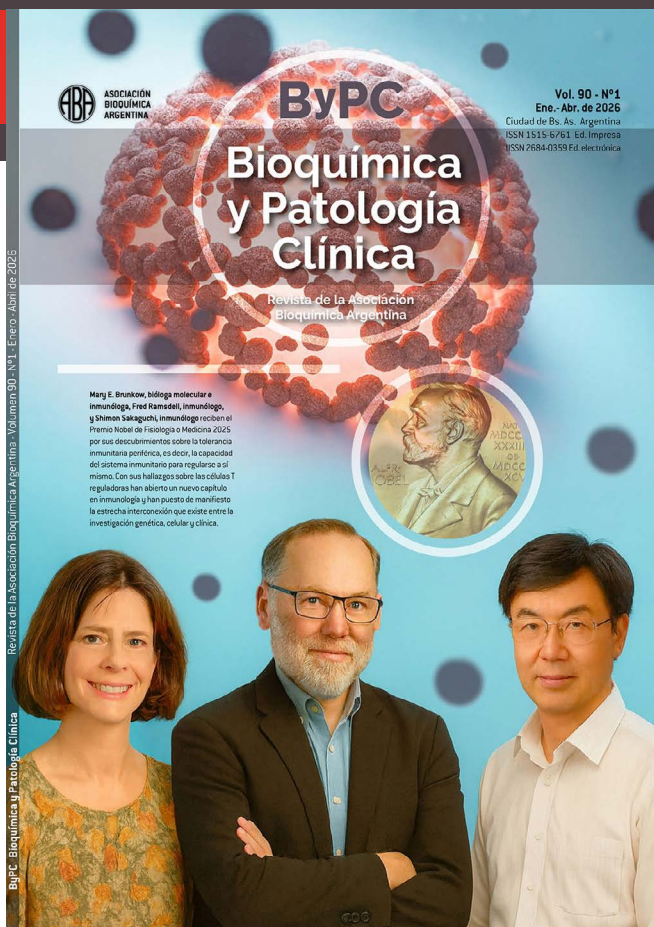


INSTITUCIONES

REVISTA BIOQUÍMICA Y PATOLOGÍA CLÍNICA

En nombre de la revista ByPC de ABA les queríamos contar con gran emoción, que después de varios años de bastante trabajo, de un equipo de personas, la Revista ByPC logró la indexación en SciELO (Scientific Electronic Library Online), Biblioteca Científica Electrónica en Línea:

Es una biblioteca digital de acceso abierto que reúne revistas científicas de alta calidad, principalmente de América Latina, el Caribe, Portugal, España y Sudáfrica. Es importante el avance, dado que somos una revista pequeña, con ganas de seguir creciendo, de una trayectoria de muchos años que acompaña a ABA en uno de sus pilares que es la difusión científico-académica.



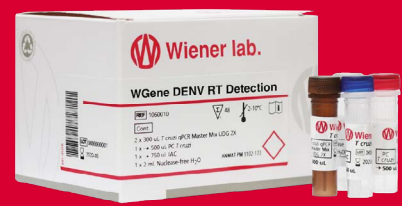
¡TEMPORADA DE VERANO EN CAMINO!

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)



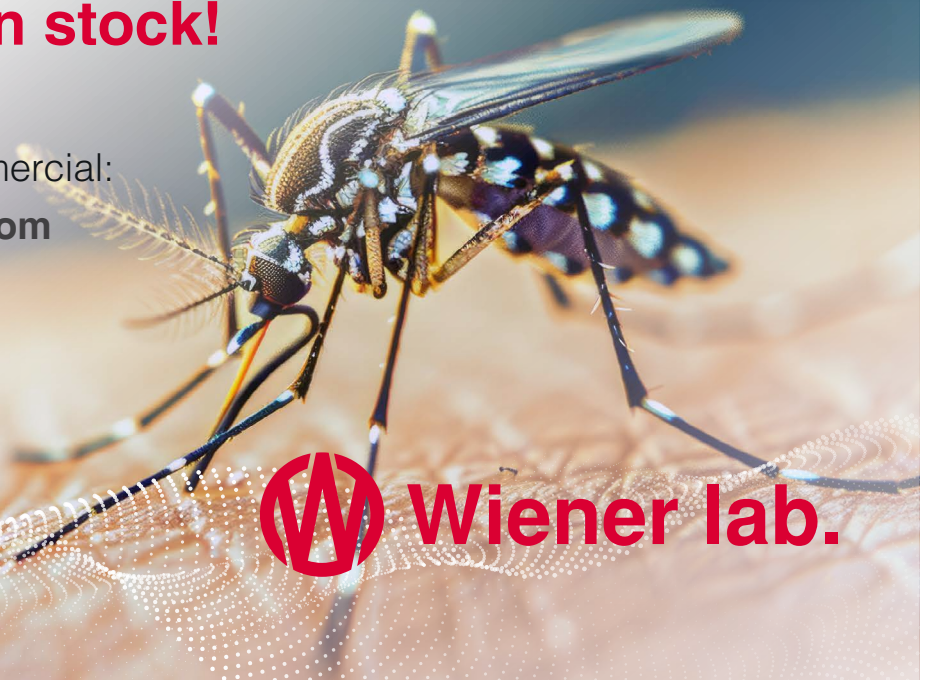
¡No te quedes sin stock!

Consulte con su asesor comercial:
wlargentina@wiener-lab.com

www.wiener-lab.com

 Wiener lab.
 @Wienerlabgroup
 Wiener lab.

 **Wiener lab.**





LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA ARGENTINA HA ATRAVESADO UNA TRANSFORMACIÓN ESTRUCTURAL EN LA ÚLTIMA DÉCADA

Según un estudio realizado por la cartera sanitaria nacional, el mercado farmacéutico argentino creció en términos reales, en la actualidad presenta una mayor participación de medicamentos importados, crecimiento de los segmentos de alto precio, y un comportamiento dispar entre grupos terapéuticos.

El Ministerio de Salud de la Nación presentó el informe Evolución del mercado farmacéutico argentino 2016–2025, un estudio que analiza de manera integral el comportamiento de la industria farmacéutica nacional durante la última década. El objetivo es contar con información estratégica para promover la competencia y facilitar decisiones orientadas a maximizar los resultados sanitarios en un contexto caracterizado por la creciente complejidad productiva, comercial y tecnológica.

El informe representa el primer ejercicio de sistematización de un período completo de facturación y fue elaborado a partir de los datos proporcionados por el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC). Según la información analizada, entre 2016 y 2025, la industria farmacéutica argentina experimentó un crecimiento acompañado de transformaciones estructurales relevantes. Entre ellas se destacan la mayor participación de los medicamentos importados en el mercado interno, el incremento sostenido de los segmentos de alto precio y el comportamiento desigual entre grupos terapéuticos.

En lo que refiere a la facturación total a lo largo del período, el análisis permite ver diferencias marcadas entre los componentes del mercado. La facturación por exportación de medicamentos es la que más creció en términos reales, con un aumento del 86,7% en los últimos 10 años. Le sigue la facturación del mercado interno (tanto por reventa local de importados como de producción nacional) que muestra un crecimiento real del 44% en todo el período, en donde la reventa local de importados se acelera a partir del tercer trimestre de 2023 y alcanza un aumento del 70,5% en el segundo trimestre

MINISTERIO DE SALUD



Bernardo Lew
Importador de Soluciones para Laboratorios

VERANO LEW

CONSIGUE UN 25 % OFF
EN NUESTRO EQUIPAMIENTO



CONSULTE CON SU ASESOR COMERCIAL

25% DE DESCUENTO SOBRE EL PRECIO DE LISTA EN TODOS NUESTROS EQUIPOS
EN STOCK HASTA EL 1 DE MARZO DE 2026 O HASTA AGOTAR STOCK.

www.bernardolew.com.ar



de 2025. En consecuencia, la facturación de productos importados, que representaba un 28,3% al inicio del periodo analizado, ha registrado una participación del 37,5% en el primer trimestre de 2025.

La información disponible permite analizar también el comportamiento de la industria farmacéutica por uso terapéutico. En la actualidad, cerca del 70% de la facturación del mercado interno de Argentina se concentra en cinco grandes grupos terapéuticos: medicamentos del aparato digestivo y metabolismo, del aparato cardiovascular, antiinfecciosos para uso sistémico, antineoplásicos e inmunomoduladores, y fármacos del sistema nervioso. A lo largo del período analizado, la participación de estos grupos ha mostrado cambios relevantes, destacándose el crecimiento sostenido de los medicamentos antineoplásicos e inmunomoduladores, que pasaron del 17,3% al inicio del período al 25% en la actualidad, y el retroceso de los antiinfecciosos para empleo sistémico, cuya participación descendió del 10,8% al 6,6%.

Finalmente, el informe identifica una creciente concentración de la facturación en determinados grupos de medicamentos. Mientras que en los medicamentos destinados al aparato cardiovascular y al sistema nervioso, la facturación es casi exclusiva de la producción nacional, los antiinfecciosos para uso sistémico muestran una reducción sostenida de la participación de importados a lo largo del período analizado. Por el contrario, aquellos medicamentos utilizados para tratamientos de cáncer y para regular el sistema inmunitario expandieron su participación en el mercado interno con predominio de productos extranjeros.

Todos estos cambios configuran un escenario de creciente complejidad productiva, comercial y tecnológica. El Ministerio de Salud de la Nación, desde su rol de rectoría, busca aportar evidencia empírica para el análisis del complejo farmacéutico argentino. La información presentada constituye un insumo estratégico para orientar la toma de decisiones sanitarias.

Buenos Aires, 13 de enero de 2026
Dirección de Comunicación Institucional y Prensa
Ministerio de Salud de la Nación
(011) 4379 – 9038 / prensa@msal.gov.ar

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUCIONES VERSUS MINISTERIO

Comunicado de las Sociedades científicas en referencia a las modificaciones en la Comisión Nacional de Inmunización (CoNaiN) de la Resolución del Ministerio de Salud N° 3344/2025

Las sociedades científicas firmantes, expresamos nuestra profunda preocupación por las modificaciones introducidas en la Comisión Nacional de Inmunización (CoNaiN) mediante la Resolución N° 3344/2025 del Ministerio de Salud de la Nación.

Desde su creación en el año 2000, la CoNaiN fue concebida como un órgano asesor técnico independiente, plural, federal y multidisciplinario, capaz de aportar evidencia científica y criterio sanitario autónomo para orientar decisiones de alto impacto en salud pública. Estas modificaciones implican un cambio sustantivo en la naturaleza de la CoNaiN, afectando de manera directa los pilares que históricamente han sustentado las políticas de inmunización en la Argentina.


Principales cambios introducidos e implicancias:

- La CoNaiN pasa a funcionar dentro de la Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles (DiCEI) y solo podrá intervenir a requerimiento

de dicha Dirección, esto limita su capacidad de asesoramiento autónomo y convierte a la Comisión en un órgano dependiente de la autoridad que debe asesorar.


- La Presidencia de la CoNaiN queda en manos del titular de la DiCEI, quien además es responsable de la ejecución del Programa de Inmunizaciones. Quién debe ser asesorado pasa a presidir el órgano que debería asesorarlo, lo que elimina la independencia técnica y la capacidad de control experto.
- Se elimina la participación federal y la representación histórica de las provincias, esto implica la invisibilización de las realidades territoriales y epidemiológicas donde se implementan las estrategias de vacunación.

| continúa EN PÁGINA 26




YA ES TUYA


POR SER COLEGIADO DEL COFYBCF
ACCEDÉS A TODOS ESTOS BENEFICIOS




TURISMO Y DEPORTES



BENEFICIOS



NUESTRA APP




PROVEEDURÍA



SALUD

FARBIQ
Rocamora 4057 1º piso - CABA
4864-2880 | 4867-2939
www.farbiq.com.ar

COFYBCF
Rocamora 4045/55 - CABA
4862-0436/1020 | 4861-3273/1289
www.cofybcf.org.ar



Movete a la mejor atención

276 Filiales en todo el país




Movete a un banco distinto



La Banca Solidaria

Para más información, consultá en www.bancocredicoop.coop o comunicate gratuitamente a Credicoop Responde 0800-888-4500
Banco Credicoop Coop. Ltda. Reconquista 484, CABA, CUIT: 30-57142135-2

- Se reduce la pluralidad y la interdisciplinariedad, dado que los nuevos integrantes surgirán de ternas elevadas por Facultades de Medicina por lo que la selección de los miembros queda restringida a una mirada médico-centralista. La salud, y en particular las políticas de inmunización, no son potestad exclusiva de los médicos, sino el resultado del trabajo interdisciplinario y colectivo de múltiples actores del sistema sanitario.

Esta situación resulta aún más preocupante en el contexto actual, marcado por falta de políticas públicas que difundan la importancia de la prevención primaria a través de las vacunas por parte del estado nacional y la consecuente disminución sostenida de las coberturas de vacunación que está generando reaparición y reintroducción de enfermedades inmunoprevenibles. La evidencia internacional es clara: cuando se debilitan las estructuras técnicas independientes, se limita la participación de actores clave y se erosionan los consensos científicos, aumentan los riesgos para la salud pública, especialmente para niñas, niños, personas mayores y poblaciones vulnerables. No podemos repetir experiencias de otros países donde la desinstitucionalización de espacios técnicos y la pérdida de confianza en los programas de vacunación derivaron en brotes evitables y mayor morbimortalidad.

Asimismo, las sociedades científicas firmantes expresamos nuestra solidaridad y reconocimiento a las y los integrantes de la CoNal, que históricamente han desempeñado su labor de manera ad honorem, con compromiso ético y excelencia técnica. Su trabajo ha sido fundamental para el fortalecimiento del Programa Nacional de Inmunizaciones, la incorporación de nuevas vacunas, la respuesta ante emergencias sanitarias y la construcción de políticas públicas basadas en evidencia científica, equidad y federalismo.

La modificación de las condiciones institucionales de la Comisión no invalida ni opaca la trayectoria, la dedicación y el enorme aporte realizado por quienes formaron y forman parte de este espacio.

Desde las sociedades científicas reafirmamos que las políticas de vacunación solo pueden fortalecerse a partir de espacios técnicos independientes, federales, pluralistas y multidisciplinarios, que reflejen la complejidad y la riqueza del sistema de salud argentino.

Elaborado por:

Sociedad Argentina de Virología - División de la Asociación Argentina de Microbiología; Sociedad Argentina de Infectología; Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología; Sociedad Argentina de Medicina; Sociedad Argentina de Pediatría



XIV CONGRESO ARGENTINO DE VIROLOGÍA

VII Simposio Latinoamericano de Virología Ambiental y Alimentaria

VII Simposio de Virología Clínica

V Simposio de Virología Veterinaria "Dr. José Latorre"

27 al 29 de mayo de 2026

Auditorio UCA Puerto Madero, Buenos Aires



"Virología para el Futuro: Ciencia, Tecnología y Salud"



viroarg.com

infocav2026@viroarg.com




NUEVA REPRESENTACIÓN

thermo
scientific
Distribuidor Autorizado

Sistemas de laboratorio con resultados confiables para facilitar el diagnóstico de enfermedades **alérgicas y autoinmunes.**

Su portfolio cuenta con instrumentos para realizar:

- **Pruebas EliA™** que facilitan los resultados de los pacientes con diagnóstico de enfermedades autoinmunes.
- **Pruebas ImmunoCAP™** Gold Standard que con sólo un análisis de sangre puede ayudar a mejorar el diagnóstico de alergias.



Alérgenos de ImmunoCAP® ALLERGEN COMPONENTS

Las **enfermedades alérgicas** como la rinitis, la conjuntivitis, el asma, la dermatitis atópica/eccema y las alergias alimentarias representan manifestaciones clínicas de respuestas inmunitarias adversas tras el contacto repetido con sustancias generalmente inocuas en el entorno, **a menudo denominadas alérgenos.**

POLEN DE GRAMÍNEAS	ANIMALES: EPIDERMIS Y PROTEÍNAS	ÁCAROS	ALIMENTOS: VARIOS
POLEN DE MALEZAS	OCUPACIONALES	INSECTOS	MEZCLAS ALIMENTARIAS
POLEN DE ÁRBOLES	MEZCLAS REGIONALES	MISCELÁNEOS	ALIMENTOS: SEMILLAS, LEGUMBRES Y FRUTOS SECOS
MICROORGANISMOS	ALIMENTOS: FRUTAS Y VERDURAS	ALIMENTOS: CARNE	ALIMENTOS: ESPECIAS
DROGAS	POLVO DOMÉSTICO	ALIMENTOS: LECHE	ALIMENTOS: PESCADO, MARISCO Y MOLUSCOS
PARÁSITOS	INSECTOS: VENENO	ADITIVOS ALIMENTARIOS	ALIMENTOS: HUEVOS Y AVES DE CORRAL

WWW.BGANALIZADORES.COM.AR

ELITE InGenius PCR Real Time Totalmente Automatizado

♥ Patógenos de trasplante

- CMV
- EBV
- BKV
- VZV
- HSV1
- HSV2
- Parvovirus B19
- Adenovirus
- Enterovirus
- JCV
- HHV6
- HHV7
- HHV8
- Toxoplasma gondii
- Hepatitis E (RUO)
- WNV
- Aspergillus

💧 Onco-Hematológicas

- Coagulation factors panel
- Factor V
- Factor II
- MTHFR

🏠 Infecciones Resistencia a Antibióticos

- MRSA/SA
- S. aureus
- mecA/mecC
- C. difficile
- Toxin A
- Toxin B
- CRE 21
- KPC
- IMP, VIM, NDM
- OXA
- ESBL
- CTX-M-1,15
- CTX-M-9,14
- Colistin Resistance
- mcr1
- mcr2

💡 Meningitis

- Viral panel 1
- HSV1
- HSV2
- VZV
- Viral panel 2
- Enterovirus
- Parechovirus
- Adenovirus
- Bacterial panel
- N. meningitidis
- S. pneumoniae
- H. influenzae

🦋 Enfermedades de transmisión sexual

- MG + Resistance
- M. genitalium
- Macrolide resistance
- STI PLUS Panel
- C. trachomatis
- N. gonorrhoeae
- M. genitalium
- T. vaginalis
- C. trachomatis

🌬 Infecciones Respiratorias

- Viral panel
- Flu A
- Flu B
- RSV
- Bacterial panel
- C. pneumoniae
- M. pneumoniae
- Legionella pn.
- MTB + Resistance
- MTB complex
- Rifampicin resistance
- Isoniazid resistance

🌀 Gastro-Intestinal Infection

- Norovirus
- Genotypes I & II
- Viral Panel
- Rotavirus
- Adenovirus
- Astrovirus
- Bacterial panel
- Campylobacter spp.
- Salmonella spp.
- Y. enterocolitica
- Parasitic panel
- G. lamblia
- C. parvum
- E. histolytica