



NOVEDADES BIOQUÍMICAS®

MARZO 2026 - NÚMERO 393

ISSN 0328-0233

EL LABORATORIO AL DÍA

LABORATORIOS PÚBLICOS EN RED: UN MODELO QUE SE AFIANZA



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

novedadesbioquimicasmw.blogspot.com
www.novedadesbioquimicas.com



[f](#) [in](#) [@](#) /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



vircell
MICROBIOLOGISTS

La combinación definitiva para la serología infecciosa

LABORATORIOS PÚBLICOS EN RED

Durante 2025, el sistema público argentino consolidó redes de laboratorios de análisis clínicos con foco en tecnología, centralización diagnóstica y vigilancia epidemiológica. Más que nuevas inauguraciones, el año mostró el fortalecimiento de estructuras existentes, con datos de producción, inversión y articulación que redefinen el rol del laboratorio en salud pública.

El laboratorio clínico atraviesa una transformación profunda. El cruce entre el Registro Federal de Establecimientos de Salud (REFES) y portales sanitarios provinciales muestra que el eje no estuvo en la apertura masiva de nuevos laboratorios, sino en la consolidación de redes, incorporación de tecnología e integración con la vigilancia epidemiológica.

El relevamiento confirma que la mayoría de los laboratorios públicos funcionan como servicios dentro de hospitales y centros de salud, integrados en redes provinciales. Las inauguraciones fueron puntuales pero significativas: en Buenos Aires se habilitó un laboratorio de anatomía patológica en Azul; en Santa Fe, el del SAMCo de Elortondo; y a nivel municipal, se avanzó en Gonzalez Chaves.

Estos casos muestran una tendencia: más que multiplicar estructuras aisladas, el sistema refuerza nodos estratégicos dentro de redes existentes.

Los datos de actividad permiten dimensionar su rol. En Misiones, el Laboratorio de Alta Complejidad del Hospital Madariaga (LACMI) realizó más de 650.000 determinaciones anuales, atendiendo a más de 120.000 pacientes. En Salta, el laboratorio central del Hospital Público Materno Infantil procesó más de 3.000 estudios diarios.

Esto evidencia que el laboratorio público no solo sostiene la atención cotidiana, sino que absorbe una parte sustantiva de la demanda diagnóstica, especialmente en regiones alejadas de grandes centros urbanos.

Uno de los rasgos más claros del año es la consolidación de laboratorios de referencia. En Mendoza, el Laboratorio Núcleo (LabNu) se posiciona como eje del sistema provincial, concentrando determinaciones de mayor complejidad y participando en la vigilancia epidemiológica, incluyendo diagnósticos por PCR para enfermedades como mpox.

Este modelo -basado en centros de alta complejidad que reciben muestras desde nodos periféricos- se replica en distintas jurisdicciones y permite optimizar recursos, mejorar tiempos de respuesta y ampliar el acceso al diagnóstico.

El fortalecimiento de los laboratorios públicos estuvo asociado a la incorporación de tecnología. En Santa Fe, el Cemafe sumó equipamiento automatizado



en múltiples áreas. En paralelo, provincias como Neuquén avanzaron en infraestructura hospitalaria, mientras que Misiones incorporó equipamiento para el primer nivel de atención.

Esto evidencia un cambio de enfoque: la expansión ya no depende solo de nuevos edificios, sino de la modernización de los existentes.

Un aspecto central fue la integración del laboratorio con la salud pública. En enero se realizó la Primera Reunión Nacional de Laboratorios para dengue y otras arbovirosis, con más de 380 referentes de todo el país.

Este encuentro reforzó el rol del laboratorio en la detección temprana, el monitoreo de brotes y la generación de información epidemiológica.

El análisis del año permite identificar una tendencia clara: el laboratorio público evoluciona hacia un modelo en red, con centros de referencia, nodos de extracción y circuitos de derivación. Esta lógica mejora la eficiencia, reduce costos y amplía la accesibilidad diagnóstica.

Al mismo tiempo, posiciona al laboratorio como un actor clave en la toma de decisiones sanitarias.

Durante 2025, el laboratorio clínico público consolidó una transformación silenciosa. El desafío hacia adelante será sostener este proceso sin perder de vista el valor profesional y sanitario del acto bioquímico.

La práctica bioquímica evoluciona al ritmo de los avances científicos y tecnológicos. Nuevos métodos diagnósticos, equipamiento de alta complejidad y la necesidad de formación continua plantean un escenario dinámico para los profesionales del laboratorio. La Dra. Sandra Laura Álvarez Preto analiza estos cambios desde la presidencia del Colegio de Bioquímicos.

En un sistema de salud cada vez más apoyado en el diagnóstico de laboratorio, la bioquímica clínica atraviesa un proceso de transformación permanente. La incorporación de nuevas tecnologías, la aparición de enfermedades emergentes y la necesidad de fortalecer la formación profesional exigen respuestas institucionales y científicas. En esta entrevista, la **Dra. Sandra Laura Álvarez Preto, presidenta del Colegio de Bioquímicos de la Provincia de Santa Fe, 2ª Circunscripción**, reflexiona sobre los principales ejes que hoy atraviesan el ejercicio profesional.

¿Cuáles son hoy los principales retos para los bioquímicos en su práctica profesional?

Los bioquímicos enfrentan desafíos constantes vinculados a la aparición de nuevas enfermedades y al desarrollo de parámetros diagnósticos cada vez más específicos. Esto implica incorporar equipamiento más sofisticado y costoso, lo que exige actualización permanente y capacitación continua para poder responder adecuadamente a las demandas del sistema de salud.

¿Qué iniciativas impulsa el Colegio para fortalecer la calidad y la actualización científica de los profesionales?

El Colegio promueve cursos de gestión de calidad, tanto interna como externa, y actividades de actualización científica con especialistas nacionales e internacionales. Además, mantiene encuentros con autoridades de salud pública y con instituciones privadas para reforzar el reconocimiento del rol del bioquímico dentro del sistema sanitario.

¿Cómo impactan la automatización y la inteligencia artificial en la práctica de laboratorio?

La incorporación de tecnología generó inicialmente cierta resistencia, pero con el tiempo los profesionales comprobaron su utilidad. Los equipos automatizados permiten procesar un mayor volumen de muestras con mayor precisión y en menor tiempo. Esto también reorganiza los espacios del laboratorio, que deben adaptarse a nuevas áreas de trabajo y flujos de muestras. En cuanto a la inteligencia artificial, se la considera una herramienta de apoyo para la organización y consulta, más que un reemplazo del criterio profesional.



¿Qué acciones se consideran clave para acompañar a los bioquímicos jóvenes en su desarrollo profesional?

Entre las prioridades se encuentran brindar información sobre matriculación, derechos y deberes del profesional, atención bioquímica, pasantías, residencias y concursos. El objetivo es facilitar la inserción laboral y orientar a los jóvenes en las distintas etapas de su carrera.

¿Cuál es el rol del Colegio en la defensa del ejercicio profesional?

El Colegio trabaja junto a la Facultad de Ciencias Bioquímicas y Farmacéuticas de la Universidad Nacional de Rosario para acercar a los estudiantes al ejercicio profesional y reflexionar sobre el rol social del bioquímico. También interviene a través de su asesoría legal y del código de ética, y mantiene diálogo con autoridades sanitarias para abordar la creciente demanda de profesionales bioquímicos en el sistema de salud. Al tratarse de una entidad deontológica, su ámbito de acción no incluye negociaciones con financiadores.

NUEVA LICENCIATURA EN BIOTECNOLOGÍA

La Facultad de Farmacia y Bioquímica comenzará a dictar la Licenciatura en Biotecnología en 2026, impulsada por el creciente interés estudiantil y respaldada por su trayectoria académica y vínculos con el sector productivo.



En línea con el creciente interés por la biotecnología y su relevancia científica y productiva, la Facultad de Farmacia y Bioquímica iniciará el dictado de la Licenciatura en Biotecnología a partir del ciclo lectivo 2026. Esta incorporación amplía su oferta académica en un campo estratégico para el desarrollo científico, sanitario e industrial.

La Facultad cuenta con una sólida trayectoria en el área: desde 1987 integra contenidos biotecnológicos en las carreras de Farmacia y Bioquímica, formando profesionales con una visión actualizada de las ciencias de la vida. Esta experiencia garantiza un entorno académico consolidado, con docentes especializados e infraestructura adecuada.

Además, mantiene convenios con destacadas empresas de base biotecnológica, que permiten a los estudiantes acceder a pasantías y experiencias prácticas, facilitando su inserción en ámbitos

productivos y de investigación.

La nueva Licenciatura se dictará conforme al Plan de Estudios aprobado por la Universidad de Buenos Aires, combinando formación teórica rigurosa y prácticas aplicadas. De este modo, la Facultad reafirma su compromiso con la formación de profesionales preparados para los desafíos científicos y tecnológicos actuales y futuros.

Consultas:

secacad@ffyba.uba.ar - bienestar@ffyba.uba.ar

WhatsApp: +54 9 11 2279-1412



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

LANZAMOS THERMO FISHER SCIENTIFIC: MÁS OPORTUNIDADES DIAGNÓSTICAS PARA TU LABORATORIO

LANZAMIENTO NUEVA REPRESENTACIÓN

thermo
scientific

Distribuidor Autorizado

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



Incorporamos **Thermo Fisher Scientific** a nuestro portafolio, sumando soluciones de diagnóstico clínico de alto valor que permiten a los laboratorios **ampliar su oferta, optimizar procesos y mejorar la calidad de los resultados.**

Thermo Fisher Scientific propone **sistemas confiables y validados a nivel internacional** para el diagnóstico de **enfermedades alérgicas y autoinmunes**, acompañando la toma de decisiones médicas con precisión y eficiencia.

Su portafolio incluye tecnologías líderes como:

- **EliA™**, una solución robusta para el diagnóstico de enfermedades autoinmunes, con alta sensibilidad y especificidad, integrada a flujos de trabajo eficientes.
- **ImmunoCAP™ Gold Standard**, referencia mundial en diagnóstico de alergias, que permite identificar sensibilizaciones con un único análisis de sangre,

facilitando el abordaje de patologías como asma, dermatitis atópica, alergias alimentarias y otras manifestaciones alérgicas.

Reafirmamos así nuestro compromiso de acercar **soluciones innovadoras y de alta calidad**, acompañando a los laboratorios en el desafío de ofrecer diagnósticos confiables que impacten positivamente en la atención de los pacientes.

Nuestro equipo comercial y técnico está listo para **asesorarte en la implementación, evaluar el potencial de tu laboratorio y acompañarte en cada etapa**, desde la selección del sistema hasta su puesta en marcha.

**Contactanos y descubrí cómo sumar
Thermo Fisher Scientific puede potenciar tu laboratorio.**

thermo
scientific

Distribuidor Autorizado

ImmunoCAP®
ALLERGEN COMPONENTS

Tecnología líder para el diagnóstico
en alergia y autoinmunidad.



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



DESCENSO DE LA VACUNACIÓN PEDIÁTRICA

Las coberturas de vacunación pediátrica en Argentina muestran una tendencia descendente sostenida en la última década, con niveles actuales por debajo de los umbrales necesarios para garantizar la protección colectiva frente a enfermedades prevenibles. Según datos del Ministerio de Salud de la Nación, en 2025 las coberturas nacionales se ubicaron mayoritariamente entre el 70% y el 85%, con marcadas diferencias entre provincias.

Uno de los patrones más preocupantes es la caída progresiva en la adherencia a medida que avanza el calendario: muchos niños inician el esquema de vacunación, pero no completan todas las dosis o refuerzos recomendados. Este fenómeno se observa en distintas vacunas del calendario infantil, como rotavirus, quíntuple o séxtuple y poliomielitis, donde la cobertura disminuye entre la primera dosis y las siguientes. La situación se vuelve más crítica en los refuerzos, con niveles que en algunos casos descienden por debajo del 70%.

Las coberturas más bajas se registran en las vacunas correspondientes a la segunda infancia. A los cinco años, los refuerzos de triple viral y varicela alcanzan apenas entre el 45% y el 47%, lo que implica que



más de la mitad de los niños no recibe la protección completa frente a enfermedades que aún circulan.

Este patrón también se observa en la adolescencia. La cobertura de la vacuna contra el Virus del Papiloma Humano (VPH) descendió en los últimos años hasta alcanzar, en 2024, el 55,5% en mujeres y el 50,9% en varones. El principal desafío del sistema sanitario no es iniciar los esquemas de vacunación, sino garantizar su finalización en tiempo y forma para sostener la protección individual y colectiva.

Fuente : MSD

AVAN



**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



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

DIAGON
Solutions beyond imagination

COMUNIDAD EUROPEA



COAG 2D



COAG 4D Plus

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

Innovación y Precisión
 > para resultados
 confiables.

Analizador de inmunoensayo
 de fluorescencia

Lamuno X



Optimiza tus diagnósticos:
 Coagulómetros automatizados y
 semiautomatizados. <



Analizador de coagulación
 automatizado
COAG XL



Equipo de coagulación
 automatizado
COAG M



Coagulómetro
 automatizado
COAG L



Coagulometro para realizar
 pruebas de Dímero D y AT-III.
COAG 2D



Instrumento de coagulación
 semiautomatizado 4 - CANALES.
COAG 4D Plus



¡Comunícate con nosotros!

ventas@avan.com.ar

(54 11) 4754-2168

(54 11) 2796-9201



DIAGON
 Solutions beyond imagination
 COMUNIDAD EUROPEA

AeHealth

www.avan.com.ar

VACUNA EXPERIMENTAL CONTRA EL CÁNCER DE MAMA

Un ensayo clínico de fase 1 evaluó una vacuna experimental dirigida contra la proteína alfa-lactoalbúmina, asociada a ciertos tumores mamarios. El estudio demostró seguridad, buena tolerabilidad y respuesta inmunológica en el 74% de las participantes, resultados que respaldan avanzar hacia estudios clínicos de fase 2 en pacientes con cáncer de mama.

Una estrategia basada en inmunización terapéutica mostró resultados alentadores en la investigación de nuevas herramientas para enfrentar el cáncer de mama. Los datos provienen de un ensayo clínico de fase 1 que evaluó la seguridad y la capacidad inmunológica de una vacuna experimental dirigida contra la proteína alfa-lactoalbúmina, un antígeno asociado a determinados tumores mamarios.

Los resultados del estudio fueron presentados durante el San Antonio Breast Cancer Symposium 2025, uno de los encuentros internacionales más importantes en investigación oncológica. El ensayo demostró que el producto experimental cumplió los objetivos principales establecidos para esta etapa del desarrollo clínico, al mostrar un perfil de seguridad favorable y una respuesta inmunológica significativa en la mayoría de las participantes.

La vacuna se diseñó para estimular al sistema inmunológico a reconocer y atacar células que expresan alfa-lactoalbúmina. Esta proteína se produce de forma natural en el tejido mamario durante la lactancia, pero normalmente no está presente en otros tejidos ni en otras etapas de la vida. Sin embargo, numerosos tumores mamarios vuelven a expresar este antígeno, lo que lo convierte en un posible blanco terapéutico.

El objetivo del estudio fue evaluar si la administración de la vacuna podía activar respuestas inmunológicas específicas contra este antígeno tumoral sin generar efectos adversos significativos. Los resultados mostraron que el 74% de las participantes desarrolló respuestas inmunológicas detectables, particularmente mediante la activación de células T específicas contra la alfa-lactoalbúmina.

Las células T desempeñan un papel central en la respuesta inmunitaria contra células infectadas o tumorales. En este estudio se observaron señales de activación inmunológica compatibles con la producción de mediadores asociados a la respuesta inflamatoria, lo que indica que el sistema inmune respondió al estímulo generado por la vacuna.

El ensayo incluyó a 35 participantes distribuidas en tres cohortes con diferentes características clínicas. El primer grupo estuvo compuesto por mujeres



previamente tratadas por cáncer de mama triple negativo en estadios tempranos. Estas pacientes habían completado cirugía y tratamiento estándar y se encontraban libres de enfermedad, aunque con riesgo elevado de recurrencia.

El segundo grupo estuvo integrado por mujeres portadoras de mutaciones genéticas asociadas a alto riesgo de cáncer de mama, como BRCA1, BRCA2 o PALB2, que habían decidido realizarse una mastectomía preventiva. En estos casos, la vacuna fue administrada antes del procedimiento quirúrgico.

El tercer grupo incluyó pacientes con cáncer de mama triple negativo que estaban recibiendo tratamiento con pembrolizumab, un fármaco inmunoterapéutico utilizado en varios tipos de tumores. En esta cohorte se evaluó específicamente la seguridad de la combinación entre la vacuna experimental y la inmunoterapia.

En términos de seguridad, el estudio mostró un perfil favorable en las tres cohortes. Los eventos adversos observados fueron principalmente reacciones locales en el sitio de aplicación, como irritación o inflamación leve. No se registraron síntomas sistémicos significativos ni alteraciones relevantes en los análisis clínicos de laboratorio.

En algunos casos se observaron reacciones locales más intensas, clasificadas como eventos adversos de mayor grado, pero sin consecuencias clínicas importantes. En general, la vacuna fue considerada bien tolerada incluso en la dosis máxima evaluada.

Los resultados obtenidos en la cohorte que recibió la vacuna junto con pembrolizumab también fueron alentadores. No se detectaron efectos adversos relevantes asociados a la administración conjunta de ambos tratamientos. Además, esta combinación generó respuestas inmunológicas específicas contra

| continúa EN PÁGINA 13

el antígeno, lo que sugiere que la estrategia podría explorarse en futuros estudios clínicos.

La investigación también incluyó análisis preliminares de tejido tumoral mediante técnicas de inmunohistoquímica para evaluar la expresión de alfa-lactoalbúmina. Los resultados mostraron niveles variables de expresión del antígeno en los tumores analizados. Los investigadores continúan analizando la posible relación entre esa expresión, la magnitud de la respuesta inmunológica y los resultados clínicos.

Las participantes del ensayo serán seguidas durante un período de cinco años con el objetivo de evaluar la evolución clínica y la duración de la respuesta inmunológica generada por la vacuna.

A partir de los resultados obtenidos, los investigadores consideran que el programa de desarrollo clínico puede avanzar hacia estudios de fase 2. Estos ensayos permitirán evaluar con mayor precisión la eficacia del enfoque terapéutico y determinar su posible papel dentro de las estrategias actuales de tratamiento del cáncer de mama.

Entre las líneas de investigación que se analizan se encuentra la realización de estudios en pacientes recientemente diagnosticadas, especialmente en el contexto neoadyuvante, donde la vacuna podría administrarse antes de la cirugía en combinación con inmunoterapia.

Si bien se trata de resultados preliminares, el estudio aporta evidencia relevante sobre el potencial de las vacunas terapéuticas en oncología. La posibilidad de activar al sistema inmunológico para prevenir o controlar el crecimiento tumoral representa una de las áreas de investigación más dinámicas en el desarrollo de nuevas estrategias contra el cáncer.

Fuente: <https://ir.anixa.com>

GARRAHAN

REAFIRMACIÓN DE CALIDAD INTERNACIONAL

El Hospital Garrahan sostuvo la acreditación bajo la norma internacional ISO 15189 y completó su transición a la versión 2023, consolidando estándares de calidad, competencia técnica y seguridad del paciente en su laboratorio clínico, referencia nacional en diagnóstico pediátrico de alta complejidad y compromiso institucional con la mejora continua y la excelencia asistencial.

El Laboratorio del Hospital Garrahan alcanzó un nuevo hito al completar con éxito la auditoría que confirma la vigencia de su acreditación y su adecuación a los requisitos más recientes de la norma. De este modo, se posiciona como el primer hospital pediátrico del país y el segundo del sistema público nacional en alcanzar este estándar entre más de 6.000 establecimientos.

La norma ISO 15189 es el principal referente internacional para laboratorios clínicos, ya que evalúa no solo la gestión, sino también la competencia técnica del personal, la veracidad de los resultados y la gestión de riesgos. En Argentina, su adopción es voluntaria, lo que destaca la decisión institucional de superar las exigencias regulatorias.

La acreditación garantiza mayor precisión diagnóstica, considerando que el 70% de las decisiones médicas se basan en datos de laboratorio, y asegura la trazabilidad y comparabilidad de resultados a nivel internacional. También fortalece la eficiencia operativa en áreas clave como Química, Hematología, Serología,

Endocrinología, Bacteriología y Virología. Este logro consolida una cultura organizacional orientada a la mejora continua y al cuidado de pacientes pediátricos.



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



Tel: +5411 4300-9090

info@biodiagnostico.com.ar | www.biodiagnostico.com.ar



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/SA-BC-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



NUEVA REPRESENTACIÓN

thermo
scientific

Distribuidor Autorizado

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

Su porfolio 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

LABORATORIO FORMOSA

El bioquímico Cristian Martín Barros, titular del Laboratorio Barros en Formosa, analiza el funcionamiento de los laboratorios clínicos en el interior del país. En esta entrevista aborda el impacto de la estructura sanitaria regional, la competencia de grandes prestadores, la incorporación de tecnología y el rol del laboratorio en la red de atención.

¿Cómo describiría hoy el contexto en el que trabajan los laboratorios del interior del país?

En el interior es fundamental sostener un equilibrio entre calidad diagnóstica, acceso para la población y sustentabilidad económica. Un laboratorio debe garantizar equipamiento, trazabilidad, logística de muestras y profesionales capacitados, muchas veces con menores volúmenes de trabajo y costos operativos más altos que en grandes centros urbanos. A esto se suma una fuerte dependencia del financiamiento del sistema sanitario local: en nuestro caso, alrededor del 60 % de la actividad está vinculada a la obra social provincial y cerca del 20 % al PAMI.

En los últimos años también se observa la expansión de grandes laboratorios radicados en capitales que ofrecen retiro de muestras y procesamiento a valores muy bajos. Cuando la competencia se basa exclusivamente en el precio se genera una desigualdad que no siempre fortalece al sistema sanitario. Los laboratorios del interior cumplen un papel clave en la red diagnóstica local y en el acceso a la salud de la comunidad.

¿Qué particularidades presenta la demanda de estudios en una provincia como Formosa?

La organización del laboratorio está muy condicionada por la demografía, la dispersión territorial y el perfil epidemiológico de la población. Formosa tiene más de 600 mil habitantes y una geografía extensa, lo que obliga a pensar la prestación con una lógica territorial.

En términos epidemiológicos conviven dos realidades. Por un lado, el seguimiento de enfermedades crónicas no transmisibles, que sostienen gran parte de la demanda de estudios de química clínica, hematología y perfiles metabólicos. Por otro, la presencia de eventos transmisibles y estacionales -como dengue, infecciones respiratorias, chagas o leishmaniasis- que requieren capacidad de respuesta rápida y coordinación con la red sanitaria.

¿Cómo se incorporan nuevas herramientas tecnológicas en este contexto?

La incorporación de tecnología debe hacerse de manera responsable y adaptada a la realidad local. Nuestra estrategia combina equipamiento confiable, capacitación continua y desarrollo de capacidades internas. Trabajamos con tecnología automatizada que permite sostener estándares analíticos elevados y garantizar trazabilidad en los procesos.

Durante la pandemia implementamos biología molecular y fuimos el primer laboratorio de la provincia en ofrecer ese tipo de diagnóstico. Sin embargo, la continuidad de algunas áreas también depende de las condiciones de financiamiento del sistema de salud. Cuando determinados estudios no son reconocidos o autorizados por los financiadores, se vuelve difícil sostenerlos en el tiempo.

¿Cómo se integra el laboratorio con médicos y establecimientos de salud de la región?

El laboratorio cumple un rol central dentro de la red sanitaria. No es un servicio periférico: es un soporte clínico y epidemiológico fundamental. Muchas decisiones médicas se apoyan en los resultados de laboratorio, y en el interior los laboratorios suelen articular el trabajo entre consultorios, centros periféricos, hospitales y redes de derivación.

Una buena comunicación con los médicos tratantes y con las instituciones de salud mejora la oportunidad diagnóstica y la calidad de la atención. Por eso el laboratorio debe entenderse como un actor activo dentro del sistema sanitario.

¿Qué tendencias marcarán la evolución del laboratorio clínico en los próximos años?

La automatización, la digitalización y el crecimiento de la biología molecular seguirán transformando la práctica bioquímica. También aumentará el uso de datos para apoyar la toma de decisiones clínicas.

Al mismo tiempo, será importante encontrar un equilibrio entre innovación tecnológica y sustentabilidad del sistema. El laboratorio del interior no solo procesa muestras: garantiza acceso diagnóstico, acompaña a médicos y hospitales y forma parte de la estructura sanitaria de cada región. Mantener ese rol será clave para el futuro del sector.

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

Cumplimos 35 años.

Sabemos de Electrolitos, Calidad y Servicio.

Na⁺ K⁺ Cl⁻ Ca⁺⁺ Li⁺ pH TCO₂ Ca⁺⁺@pH7.40 Anion Gap HCO₃⁻

PROMOCIÓN MARZO 2026

OPCIÓN 1

25% descuento
PAGO AL CONTADO

OPCIÓN 2

10% descuento
+6 CUOTAS SIN INTERÉS



✉ info@diestroweb.com

☎ +54 11 4709-7707

🌐 diestroweb.com

📱 @Diestro.Ar



Promoción válida exclusivamente para la República Argentina del 01/03/2026 al 31/03/2026. Descuentos aplicados únicamente a analizadores nuevos Diestro modelos 103AP V4 y modelos V4r. Condición 1: 25% de descuento para el pago en una cuota. Condición 2: 10% de descuento y financiación en 6 cuotas sin interés mediante e-cheques.

COLABIOCLI 2026

EL FUTURO DEL LABORATORIO CLÍNICO

El XXVII Congreso Latinoamericano de Bioquímica Clínica reunirá del 7 al 10 de octubre de 2026, en Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a profesionales de toda la región para debatir automatización, inteligencia artificial, calidad y sostenibilidad, fortaleciendo la actualización científica y el rol estratégico del laboratorio clínico en los sistemas de salud.

Organizado por la Confederación Latinoamericana de Bioquímica Clínica (COLABIOCLI) y la Sociedad Boliviana de Bioquímica Clínica (SOBOBIOCLI), el Congreso se consolidará como el principal espacio regional de intercambio científico y actualización profesional en laboratorio clínico.

Bajo el lema "Automatización, calidad, inteligencia artificial y cuidado del medio ambiente: desafíos y rol del profesional de laboratorio", el programa abordará la incorporación de nuevas tecnologías, el análisis avanzado de datos y la gestión integral de la calidad como ejes estratégicos para fortalecer la precisión diagnóstica y la seguridad del paciente. También se analizará la sostenibilidad ambiental y el uso eficiente de los recursos en los sistemas de salud.

El encuentro contribuirá a destacar el rol del laboratorio clínico en la toma de decisiones médicas basadas en evidencia y su integración en equipos

multidisciplinarios. Asimismo, promoverá el vínculo entre universidades, centros de investigación y ámbitos asistenciales, impulsando la formación continua.

Para informes e inscripción, los interesados pueden contactar a la organización a través de COLABIOCLI y SOBOBIOCLI en <https://www.colabiocli2026.org/>



Financiación flexible para tu próximo equipo

Continúan vigentes las opciones de financiación que mejor se adaptan a tu laboratorio.

PLAN ESPECIAL 9 CUOTAS

ADELANTO INICIAL + 9 CUOTAS BIMESTRALES EN PESOS ARGENTINOS A TASA FIJA.

Pagás en 18 meses y con total previsibilidad.



PLAN ESPECIAL 6 CUOTAS

ADELANTO INICIAL + 6 CUOTAS MENSUALES EN PESOS ARGENTINOS A TASA FIJA

Simple y rápido.



También contamos con opciones en dólares y planes personalizados.

wlargentina@wiener-lab.com

www.wiener-lab.com

 Wiener lab.
 @Wienerlabgroup
 Wiener lab.

 **Wiener lab.**

EL IMPACTO DEL PROGRAMA PILI

*El uso sistemático de indicadores de gestión permite a los laboratorios clínicos optimizar procesos, reducir errores y mejorar su desempeño global. Los resultados de la cuarta edición del **Programa Interlaboratorial de Indicadores (PILI)** del 2025 muestran cómo la medición comparativa se consolida como una herramienta clave para gestionar con precisión y calidad.*

El análisis sistemático de indicadores permite construir una visión integral del laboratorio, abarcando todas las etapas: preanalítica, analítica y postanalítica, y los procesos de gestión. Esta mirada transversal resulta clave para identificar puntos críticos que, en muchos casos, no se evidencian al analizar cada área de manera aislada.

Durante el PILI 2025, más de 50 laboratorios participaron en el seguimiento periódico de indicadores, lo que permitió consolidar una base de datos comparativa y analizar el comportamiento de los procesos en distintos contextos organizacionales.

Entre los principales indicadores utilizados para la gestión se destacan aquellos vinculados a la fase preanalítica, como las recitaciones por errores en la toma de muestras (A14) y los errores en el ingreso de pacientes (A12). Estos indicadores permiten evaluar la calidad de los procesos iniciales, donde se concentra una parte significativa de los desvíos que impactan en la confiabilidad del resultado.

En la fase analítica, uno de los indicadores centrales es la aceptación en controles de calidad externos (A2), que constituye una referencia directa sobre la precisión y exactitud de las determinaciones. Su mejora sostenida refleja avances en la estandarización de técnicas, el control de procesos y la confiabilidad de los resultados.

En la etapa postanalítica, el indicador de informes demorados (A10) adquiere especial relevancia, ya que permite monitorear la capacidad de respuesta del laboratorio y el nivel de cumplimiento. La reducción de este indicador a valores inferiores al 1,5% evidencia mejoras en la organización interna, la gestión de flujos de trabajo y la eficiencia operativa.

También hay indicadores en los tiempos de respuesta en muestras derivadas, en la medición de los errores de validación, vinculados a tiempos de espera y a la satisfacción del paciente, entre otros.

En los resultados obtenidos respecto a otros años se observa una evolución positiva en la aceptación en controles de calidad externos, una disminución

significativa en la tasa de informes demorados y una reducción en los errores de validación. Estas mejoras reflejan la capacidad de los laboratorios para transformar la medición en acciones concretas.

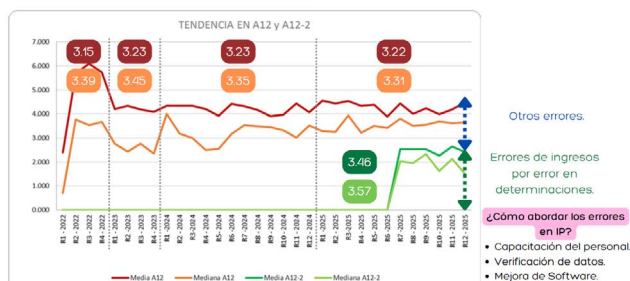
El intercambio de experiencias entre laboratorios aporta un valor adicional. Casos compartidos en el último WorkShop del PILI por instituciones como LACIN, IACA, IDAC, IBC, NANNI, INDABI, LADIAC y ORELLANO muestran que la mejora sostenida se apoya en la combinación de medición, análisis y gestión activa de los procesos.

En un entorno donde la calidad de los servicios de salud y la eficiencia operativa son cada vez más exigidas, la gestión de indicadores se consolida como una herramienta indispensable. No solo permite monitorear el desempeño, sino también intervenir sobre los procesos con mayor precisión.

Más información: pili@sgoconsultora.com.

TENDENCIA DE DATOS

A12 Y A12-2 ERROR DE INGRESO DE PACIENTES



CAMBIO 2: Cultura de la calidad y ética

Cláusulas 5.1.1 y 7.3

- En la cláusula 5.1.1 se incorpora un nuevo inciso i), mediante el cual se establece que la alta dirección tiene la responsabilidad de impulsar activamente la cultura de calidad y fomentar conductas alineadas con principios éticos dentro de la organización.
- En el apartado 7.3 se añade el inciso e), que indica que el personal debe comprender y reconocer tanto la cultura de calidad de la organización como las pautas de comportamiento ético que la rigen.

Este cambio obliga a pasar de un cumplimiento formal a una gestión cultural. La ética se convierte en un pilar que impactará en auditorías, evoluciones de desempeño y por ende, en la confianza con clientes y proveedores

AMGM

CAMBIO 3: Riesgos y oportunidades diferenciados

Cláusulas 6.1

Antes se gestionaban juntos, la nueva revisión los diferencia en 3 apartados:

- 6.1.1. Generalidades
- 6.1.2. Acciones frente a los riesgos
- 6.1.3. Acciones frente a las oportunidades

Esto implica la necesidad de establecer y dejar por escrito enfoques diferenciados para cada caso:

- **Riesgos:** orientados a anticipar posibles fallas y situaciones que puedan afectar la calidad.
- **Oportunidades:** enfocados en impulsar la innovación, optimizar procesos y fortalecer la posición competitiva de la organización ante sus clientes.

Además, se requerirá una vinculación más clara y verificable entre los análisis realizados, las acciones definidas a partir de ellos y su seguimiento en la revisión por la dirección.

AMGM



Bernardo Lew
Importador de Soluciones para Laboratorios



BERNARDO LEW
ANIVERSARIO

70 AÑOS AL SERVICIO DE LOS LABORATORIOS

19 DE ABRIL





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

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"

Movete a la mejor atención



276 Filiales en todo el país



Movete a un banco distinto



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.





INSTITUTO LELOIR

ACORRALAN A LA BRUCELOSIS

Gastón Amato (centro, camisa blanca), Angeles Zorreguieta (rojo) y Rodrigo Sieira (de anteojos), junto al resto de los miembros del Laboratorio de Microbiología Molecular y Celular.

El Programa InterLaboratorio de Indicadores (PILI) promueve la mejora continua en laboratorios clínicos mediante la comparación sistemática de indicadores de gestión. Tras el Workshop de Cierre 2025 realizado en febrero, se anunciará próximamente una nueva convocatoria para que más laboratorios se incorporen al programa.

El estudio fue realizado por el Laboratorio de Microbiología Molecular y Celular, dirigido por Ángeles Zorreguieta, y aporta nueva evidencia sobre los mecanismos que utiliza *Brucella* para adaptarse al interior de las células del sistema inmune. Los resultados permiten comprender cómo este patógeno regula su comportamiento para consolidar la infección.

El equipo identificó dos proteínas previamente no caracterizadas que actúan como sensores de hierro y manganeso dentro de la célula huésped. Cuando detectan estos metales, envían una señal que inhibe la producción de factores de virulencia, proteínas que inicialmente permiten a la bacteria resistir las defensas celulares.

Este cambio indica que el microorganismo ha alcanzado un entorno favorable, como el retículo endoplasmático, y puede reducir el gasto energético destinado a la defensa, concentrando sus recursos en la replicación. Este mecanismo representa una estrategia de adaptación intracelular que optimiza su supervivencia y multiplicación.

El hallazgo establece un vínculo entre la regulación de metales y la virulencia bacteriana, y abre nuevas perspectivas para el desarrollo de intervenciones terapéuticas orientadas a interferir estos procesos y limitar el avance de infecciones causadas por *Brucella*.

Fuente: Instituto Leloir

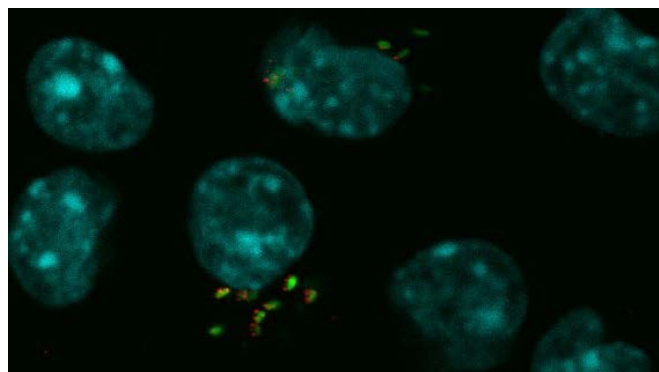


Imagen de microscopía de fluorescencia donde se ve a *Brucella* infectando una célula de ratón: en rojo y verde, la bacteria; en cyan, el ADN del núcleo celular.



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

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