



# NOVEDADES BIOQUÍMICAS<sup>®</sup>

ABRIL 2026 - NÚMERO 394

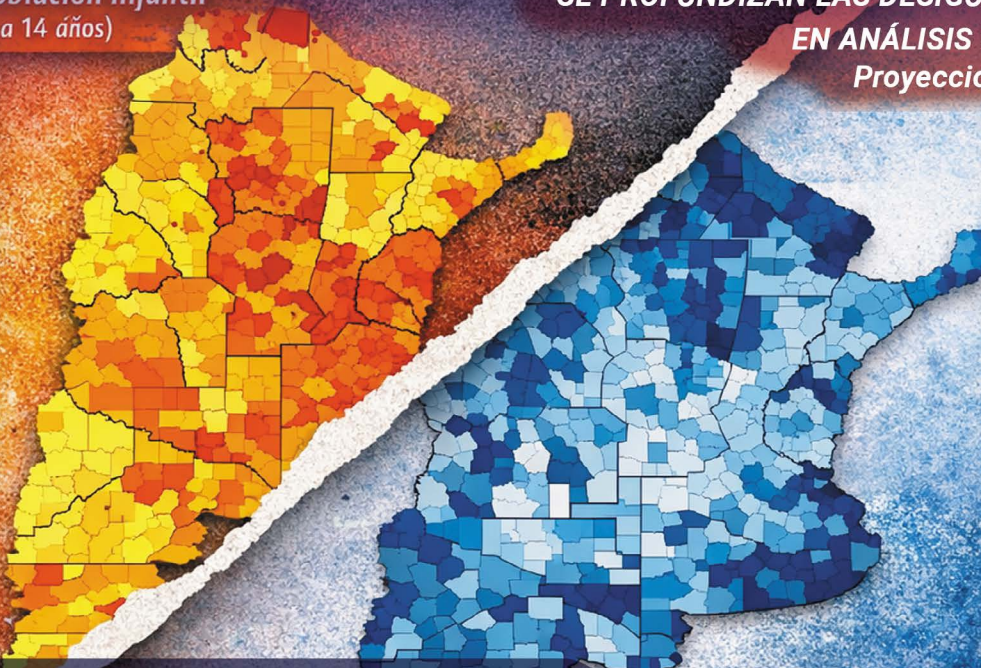
EL LABORATORIO AL DÍA

ISSN 0328-0233

## INFORME ESPECIAL CALAB HACIA 2030

Población Infantil  
(0 a 14 años)

SE PROFUNDIZAN LAS DESIGUALDADES  
EN ANÁLISIS CLÍNICOS  
Proyecciones 2030



Dos Argentinas demográficas que desafían el acceso  
y la sostenibilidad de los servicios bioquímicos.

Población Edad Activa  
(15 a 64 años)



Hablamos su mismo idioma

SERVICIO TÉCNICO ESPECIALIZADO



**μISE** Analizador Automático  
de Electrolitos

iiiMejor valor y con el menor  
costo operativo del mercado!!!

- BAJO CONSUMO DE REACTIVOS
- ELECTRODOS Y REACTIVOS NACIONALES
- IMPRESORA TÉRMICA INCORPORADA
- BAJO CONSUMO ELÉCTRICO

Na<sup>+</sup>  
K<sup>+</sup>  
Cl<sup>-</sup>  
Ca<sup>++</sup>



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

RIQAS

[novedadesbioquimicasm.blogspot.com](http://novedadesbioquimicasm.blogspot.com)  
[www.novedadesbioquimicas.com](http://www.novedadesbioquimicas.com)



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

# ba bioars

## El siguiente nivel de la automatización

### La alegría ahora es doble

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

## alegria<sup>2</sup>



### Un amigo ya conocido

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

## alegria

Estomba 961 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Argentina - Tel.: +5411 4555 4601  
Mail: [rmkt@bioars.com.ar](mailto:rmkt@bioars.com.ar)  
Web: [www.bioars.com.ar](http://www.bioars.com.ar)



ba  
bioars

ORGENTEC  
by sebia

# 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](mailto:rmkt@bioars.com.ar)  
Web: [www.bioars.com.ar](http://www.bioars.com.ar)



**ba**  
bioars

vircell  
MICROBIOLOGISTS

La combinación definitiva para la serología infecciosa

Por Ana Gambaccini

La Argentina transita una transformación demográfica. En este contexto, el análisis demográfico adquiere un valor central no solo para comprender la demanda, sino también para evaluar la sostenibilidad de los laboratorios de análisis clínicos. La distribución de la población, su estructura por edades y su composición por sexo inciden directamente en la frecuencia, volumen y tipo de prestaciones, así como en la regularidad de la demanda.

El equipo de demografía de la Cámara Argentina de Laboratorios de Análisis Bioquímicos (CALAB) realizó un estudio sobre las transformaciones poblacionales en Argentina. Ana Gambaccini, gerenta de CALAB, presentó una síntesis en el marco de la Reunión 144 de ALAC, Asociación de Laboratorios de Alta Complejidad.

Lejos de tratarse de un proceso homogéneo, la transición demográfica avanza a distintas velocidades según el territorio. Mientras algunos distritos presentan estructuras poblacionales envejecidas, con baja proporción de niños y creciente presencia de personas mayores, otros mantienen perfiles jóvenes, con alta proporción de población infantil y dinámicas demográficas más expansivas.

Este mosaico demográfico tiene implicancias directas sobre el sistema de salud y, en particular, sobre el acceso a los análisis clínicos y la sostenibilidad de los laboratorios. La localización de la población, su composición por sexo y edad y las condiciones socioeconómicas que la atraviesan determinan tanto la demanda potencial como las posibilidades reales de acceso a los servicios bioquímicos.

En este contexto, comprender la heterogeneidad territorial se vuelve clave para interpretar los desafíos presentes y proyectar los escenarios hacia 2030, donde estas diferencias no solo persistirán, sino que tenderán a profundizarse.

En este proceso, dos variables adquieren un rol central: la estructura por edades y el índice de feminidad. Juntas permiten comprender no solo cómo será la población del futuro, sino también cómo se organizará la demanda de servicios de salud y, en particular, de análisis clínicos.

Lejos de ser un dato técnico, la relación entre mujeres y varones en cada territorio refleja acceso a la salud y etapas de la transición demográfica. Por eso, analizar el índice de feminidad en clave territorial permite anticipar patrones de demanda,



intensidad de uso de servicios y características de la atención sanitaria hacia 2030.

### El índice de feminidad como indicador estructural

El índice de feminidad expresa la cantidad de mujeres por cada 100 varones (las mujeres realizan entre un 40% y un 60% más análisis clínicos anuales que los varones) y constituye un indicador sintético del estado demográfico de una población. A medida que aumenta la esperanza de vida, la proporción de mujeres crece, especialmente en edades avanzadas.

En la Argentina proyectada a 2030, este fenómeno se manifiesta con claridad en los grandes centros urbanos. Comunas de la Ciudad de Buenos Aires como Recoleta, Palermo, Caballito o Belgrano presentan niveles elevados de feminidad, superando ampliamente los 120 puntos.

En contraste, en departamentos rurales y de baja densidad del sur y del centro del país, el índice de feminidad desciende considerablemente. En estos territorios, la estructura productiva y los procesos migratorios configuran poblaciones más jóvenes y masculinizadas.

Así, el índice de feminidad se convierte en una herramienta clave para leer el territorio: donde hay más mujeres, hay más envejecimiento; donde hay más varones, predominan estructuras jóvenes o economías extractivas.

### Infancia: Territorios jóvenes y expansión poblacional

El análisis por rangos etarios muestra una Argentina profundamente desigual. En el caso de la población infantil, las diferencias territoriales son especialmente marcadas.

Las provincias del norte -Formosa, Salta, Misiones- presentan las proporciones más elevadas de niños y adolescentes (entre el 31% y el 37% de la población total, frente a valores de entre el 11% y el 13% en CABA), con estructuras demográficas expansivas. Estas regiones mantienen niveles de fecundidad más altos y una base poblacional amplia.

| continúa EN PÁGINA 5

En cambio, en los grandes centros urbanos, la población infantil se reduce significativamente. En la Ciudad de Buenos Aires, este grupo representa una proporción muy baja del total, reflejando la caída de la natalidad.

Esta diferencia no solo define el presente, sino también el futuro: las regiones hoy jóvenes serán las que, en las próximas décadas, experimenten el crecimiento de la población adulta.

### **Edad activa: El equilibrio del sistema**

El grupo de 15 a 64 años constituye el núcleo de la estructura poblacional (alcanzando entre el 69% y el 71% en áreas urbanas, y entre el 59% y el 61% en regiones del norte) y el eje de funcionamiento del sistema económico y sanitario.

Su distribución, sin embargo, también presenta contrastes. En ciudades dinámicas como Ushuaia o determinados núcleos urbanos, la proporción de población activa es elevada, impulsada por la migración interna y la actividad económica.

En estos contextos, la demanda de servicios de salud se organiza en torno a controles preventivos, chequeos laborales y monitoreo de factores de riesgo.

En regiones del norte, en cambio, la menor proporción de población activa refleja estructuras más dependientes, donde el peso de la infancia condiciona el funcionamiento del sistema.

### **Adultos mayores: El crecimiento que redefine el sistema**

El grupo de 65 a 79 años es uno de los que más crece hacia 2030. Su expansión es especialmente visible en el centro del país y en áreas urbanas consolidadas.

En estos territorios, este segmento alcanza proporciones significativas (cerca del 14%-15% en áreas envejecidas y por debajo del 5% en regiones jóvenes), consolidando estructuras poblacionales envejecidas.

Este crecimiento responde a mejoras en la supervivencia y al avance de la transición epidemiológica, que desplaza el perfil sanitario hacia enfermedades crónicas.

### **Mayores de 80 años: El núcleo del envejecimiento avanzado**

El grupo de 80 años y más representa el punto más avanzado de la transición demográfica. Es también el segmento de mayor crecimiento relativo hacia 2030.

Su concentración en áreas urbanas es clara, especialmente en la Ciudad de Buenos Aires y zonas

del conurbano con alta cobertura sanitaria.

En contraste, en el norte del país su presencia es aún muy reducida, lo que evidencia un proceso de envejecimiento desigual.

Este grupo redefine la estructura poblacional: no solo aumenta en número, sino que modifica la dinámica del sistema de salud en términos de continuidad, complejidad y necesidad de seguimiento.

### **Un mapa demográfico fragmentado**

La combinación entre índice de feminidad y estructura etaria configura un mapa profundamente fragmentado.

En un extremo, las áreas urbanas envejecidas y feminizadas. En el otro, las regiones jóvenes, con menor feminización y estructuras en expansión.

Entre ambos polos, una diversidad de situaciones intermedias que reflejan distintas etapas de la transición demográfica.

Este escenario implica que la demanda de servicios de salud -y particularmente de análisis clínicos- no responde a un patrón único, sino a múltiples configuraciones territoriales.

### **Acceso y sostenibilidad: Dos caras de un mismo desafío**

Las diferencias demográficas se traducen en desigualdades concretas en el acceso a los servicios bioquímicos.

En áreas urbanas, la mayor densidad poblacional y la infraestructura sanitaria facilitan el acceso continuo. En territorios dispersos, las barreras geográficas y económicas limitan la atención.

Al mismo tiempo, estas condiciones impactan en la sostenibilidad de los laboratorios, que deben operar en contextos muy distintos en términos de escala, frecuencia y previsibilidad.

### **2030: Lógica para entender la salud**

Hacia 2030, la Argentina será un país más envejecido, más diverso y más desigual en términos demográficos.

El índice de feminidad, en combinación con la estructura etaria, permitirá anticipar con mayor precisión dónde se concentrará la demanda de servicios de salud y bajo qué condiciones se organizará.

Comprender esta dinámica no es solo un ejercicio analítico: es una herramienta clave para interpretar el presente y proyectar el futuro del sistema bioquímico argentino.

## CENTRALIZACIÓN DEL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS

*El Municipio de Morón reorganizó el circuito de análisis clínicos mediante la centralización del procesamiento de muestras en el hospital municipal. La medida busca optimizar tiempos y recursos, en un contexto que abre debate sobre el rol de los laboratorios en atención primaria.*

El Municipio de Morón implementó una reorganización del circuito de análisis clínicos que concentra el procesamiento de muestras en el Hospital Municipal Ostaciana B. de Lavignolle, mientras que los Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), como el Dr. Springolo, continúan con procesamiento.

Según lo informado, la medida apunta a optimizar el uso de recursos, estandarizar procesos y reducir los tiempos de respuesta, mediante la articulación de los equipos de laboratorio en un esquema centralizado. Desde la gestión local también se indicó que no habrá impacto en los puestos laborales del área.

Desde el ámbito profesional, se destaca que los laboratorios en el primer nivel de atención han cumplido históricamente funciones integrales, incluyendo la resolución inmediata de determinaciones y el acompañamiento clínico en territorio. En este sentido, la modificación del circuito podría incidir en la dinámica asistencial, particularmente en situaciones que requieren decisiones rápidas.

El nuevo esquema plantea un cambio en la organización del proceso analítico, reconfigurando el vínculo entre el laboratorio y la práctica clínica en la red de atención primaria.



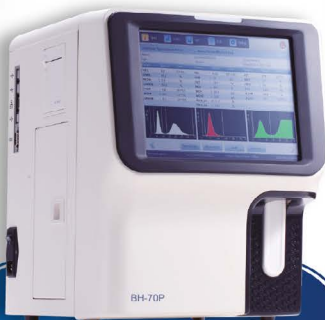
52  
AÑOS  
con vos



**AADEE** S.A.

**¡Unidades disponibles!**  
Mínimo consumo de reactivos  
Máxima eficiencia

*Aprovecha el precio especial  
de lanzamiento*



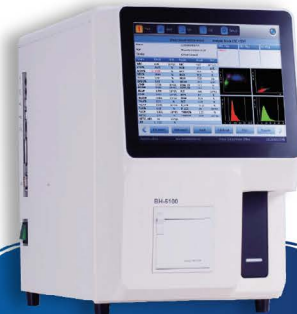
**BH-70P**

Analizador de hematología  
diferencial de 3 partes



**BH-5390**

Analizador de hematología  
diferencial de 5 partes

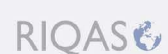


**BH-5100**

Analizador de hematología  
diferencial de 5 partes



AV. TRIUNVIRATO 4135 5º PISO / BUENOS AIRES, ARGENTINA / C1431FBD /  
Tel.: +54.11.4523.4848 & Rot. / [www.aadee.ar](http://www.aadee.ar) / [info@aadee.com.ar](mailto:info@aadee.com.ar)





**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



## VIGILANCIA DE VIRUS

*Salud publicó el primer informe de vigilancia de virus en aguas residuales del AMBA. El estudio realizado por el INEI-ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán" analiza afluentes cloacales de cinco plantas depuradoras del Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) entre febrero de 2024 y agosto de 2025. Esta estrategia innovadora permite monitorear de manera temprana la circulación de virus en la población.*

El Ministerio de Salud de la Nación publicó en el Boletín Epidemiológico Nacional (BEN) N°799, el primer informe especial sobre la vigilancia de enteropatógenos virales en aguas residuales del Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA). El análisis forma parte de la estrategia que el Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI) de la ANLIS Malbrán lleva adelante en articulación con Agua y Saneamientos Argentinos (AySA), para fortalecer la vigilancia epidemiológica y la detección temprana de eventos sanitarios en grandes poblaciones.

La estrategia se basa en el análisis de las muestras de agua que ingresan a cinco plantas depuradoras que brindan servicio a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y a distintos partidos del conurbano bonaerense: Planta Depuradora Norte, Planta Depuradora Hurlingham, Planta Depuradora Sudoeste, Planta Depuradora El Jagüel, Planta Depuradora Berazategui. En este primer informe se detallan los resultados obtenidos sobre la presencia de enteropatógenos virales (virus que afectan el tracto intestinal causando gastroenteritis aguda), entre febrero de 2024 y agosto de 2025.

Los resultados revelaron que el Norovirus y el Adenovirus entérico fueron los patógenos con mayor frecuencia de detección, circulando de manera sostenida y homogénea en toda el área metropolitana sin un patrón estacional marcado. Asimismo, se pudo identificar la presencia constante de Sapovirus y Astrovirus, dos virus que causan gastroenteritis aguda especialmente de niños y que no son de notificación clínica obligatoria.

Por otro lado, el reporte destaca la ausencia total de Rotavirus en las muestras recolectadas durante el año 2025. Tras haber registrado detecciones continuas durante el año 2024, se observó una ausencia de este virus en todas las muestras tomadas durante el año pasado. Esto da cuenta de que el virus dejó de circular activamente en la población general (incluyendo a personas asintomáticas), y optimizar la respuesta ante otros patógenos emergentes.

Finalmente, durante 2024 se detectó un incremento en la carga viral de Norovirus entre una y dos semanas antes de que se registrara el aumento de los casos clínicos de diarrea aguda en la comunidad. Esta capacidad de anticipación permite optimizar la

respuesta del sistema de salud y orientar la expansión de esta estrategia a nuevos territorios, así como la ampliación del monitoreo a otros patógenos de interés sanitario.

La vigilancia basada en aguas residuales representa una herramienta innovadora y complementaria a los sistemas tradicionales. A través del sistema de desagües cloacales, que transporta microorganismos y materia orgánica hacia las plantas depuradoras, es posible monitorear la circulación de virus en grandes poblaciones a partir de un único análisis. Al integrar información de personas sintomáticas y también de individuos asintomáticos o presintomáticos, ofrece una visión más completa de la situación sanitaria y permite generar evidencia para la toma de decisiones.

En línea con su rol rector, la cartera sanitaria nacional promueve el desarrollo de capacidades técnicas y la articulación con organismos públicos y empresas de servicios para fortalecer la generación y el uso de información sanitaria. La incorporación de este tipo de estrategias permite avanzar hacia un sistema de vigilancia más eficiente, con mayor capacidad de anticipación y respuesta.

**Fuente:** [Argentina.gob.ar](https://argentina.gob.ar) / Ministerio de Salud.  
**Foto:** Anlis Malbrán.





## 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+/ $\mu$ 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](mailto:reporte@cromoion.com) | [www.cromoion.com](http://www.cromoion.com)



## UNA ESTRUCTURA QUE TRANSFORMÓ LA BIOLOGÍA

Cada 25 de abril se conmemora el Día Mundial del ADN, en recuerdo de la publicación de su estructura en 1953 y del Proyecto Genoma Humano. Un hito que redefinió la investigación biomédica y el rol del laboratorio en la comprensión de la vida.

La identificación de la estructura tridimensional del ADN por James Watson y Francis Crick, a partir de datos clave de difracción de rayos X, marcó un cambio de paradigma en la comprensión de los procesos biológicos. La doble hélice permitió explicar cómo se organiza, replica y transmite la información genética.

Este hallazgo no solo posibilitó descifrar los mecanismos de replicación y expresión génica, sino que abrió el camino a desarrollos clave en diagnóstico, medicina personalizada, biotecnología y genética forense. La posterior finalización del Proyecto Genoma Humano, en 2003, consolidó estos avances al permitir identificar y caracterizar los genes humanos.

En el campo bioquímico, el conocimiento del ADN redefinió procesos analíticos y metodologías, impulsando técnicas como la PCR, la secuenciación y el análisis molecular aplicado a diversas áreas de la salud.



A más de siete décadas del descubrimiento, el ADN continúa siendo eje central de la investigación y la práctica profesional, confirmando su vigencia como herramienta fundamental para comprender la biología y mejorar la calidad de vida.




Solutions beyond imagination

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




**Características:**


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


Diseño compacto y libre de mantenimiento.


Interfaz intuitiva y simple.


Conectividad LIS unidireccional.



ventas@avan.com.ar

www.avan.com.ar

+54 (11) 4754-2168

+54 (9 11) 2796-9201

# 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**



**¡Comunicate 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](http://www.avan.com.ar)

## BIOQUÍMICA CLÍNICA

*La agenda científica 2026 reúne congresos y jornadas que reflejan la evolución del laboratorio clínico y su articulación con otras disciplinas. La calidad, la innovación tecnológica y la formación continua se consolidan como ejes centrales para el desarrollo profesional.*

*El calendario de encuentros del sector bioquímico y disciplinas afines continúa expandiéndose en*

*un contexto marcado por la incorporación de nuevas tecnologías, la creciente complejidad diagnóstica y la necesidad de fortalecer la calidad en los procesos. En este escenario, congresos y jornadas se constituyen como espacios clave para la actualización profesional y el intercambio de experiencias.*

### **CALILAB 2026:** Calidad y gestión como ejes del laboratorio

Organiza: Fundación Bioquímica Argentina (FBA)

Fecha: 18, 19 y 20 de noviembre de 2026

Lugar: Centro de Convenciones Buenos Aires



CALILAB 2026 se proyecta como uno de los principales encuentros científicos de América Latina en calidad y gestión del laboratorio clínico. Impulsado por la Fundación Bioquímica Argentina, el congreso continúa consolidando su posicionamiento a partir del crecimiento sostenido de sus ediciones anteriores.

Su propuesta se orienta a abordar la calidad como un eje transversal del laboratorio, integrando aspectos analíticos, organizacionales y de gestión. En un contexto donde la seguridad del paciente y la confiabilidad de los resultados adquieren un rol central, la estandarización de procesos y la mejora continua se vuelven imprescindibles.

El programa científico incluirá control de calidad interno y externo, validación de métodos, gestión de indicadores, trazabilidad y normativas vigentes, junto con herramientas para optimizar la eficiencia operativa. Asimismo, la participación de especialistas permitirá analizar experiencias concretas y compartir buenas prácticas.

CALILAB se consolida así como un espacio donde el conocimiento se traduce en herramientas aplicables, fortaleciendo el rol del bioquímico en la gestión integral del laboratorio.

### **COLABIOCLI 2026:** Integración regional y nuevos desafíos

Evento: XXVII Congreso Latinoamericano de Bioquímica Clínica

Organizan: COLABIOCLI y Sociedad Boliviana de Bioquímica Clínica

Fecha: 7 al 10 de octubre de 2026

Lugar: Santa Cruz de la Sierra, Bolivia

El XXVII Congreso Latinoamericano de Bioquímica Clínica se posiciona como el mayor encuentro científico del laboratorio clínico en América Latina. Su carácter regional permite integrar miradas, experiencias y realidades diversas, fortaleciendo el desarrollo de la disciplina en un escenario compartido.

Bajo el lema *“Automatización, calidad, inteligencia artificial y cuidado del medio ambiente”*, el congreso propone un abordaje integral de los cambios que atraviesan la práctica bioquímica. La incorporación de tecnologías avanzadas, junto con la necesidad de procesos más eficientes y sustentables, plantea nuevos desafíos para el profesional de laboratorio.

El programa incluirá desarrollos en química clínica, hematología, microbiología, inmunología y biología molecular, además de temáticas vinculadas a innovación, digitalización y gestión. La articulación entre estos

ejes permite comprender la evolución del laboratorio desde una perspectiva amplia.

COLABIOCLI se presenta como un espacio estratégico de actualización e integración, donde se construyen consensos y se proyecta el futuro de la bioquímica clínica en la región.



| continúa EN PÁGINA 13

## CONGRESO BIOQUÍMICO DEL PARANÁ: Práctica y actualización

Evento: 1er Congreso Bioquímico del Paraná

Fecha: 3, 4 y 5 de junio de 2026

Lugar: Rosario, Santa Fe

El 1er Congreso Bioquímico del Paraná surge como una nueva propuesta orientada a la actualización profesional y al fortalecimiento del laboratorio clínico en la región. La iniciativa busca generar un espacio de encuentro que articule la práctica cotidiana con los avances científicos.

Su programa científico abordará metodologías diagnósticas, innovación tecnológica y gestión del laboratorio, promoviendo una mirada integral del proceso analítico. A través de conferencias y actividades



de intercambio, se favorecerá la actualización de conocimientos y la discusión de problemáticas comunes.

El congreso también propone fortalecer el vínculo entre el laboratorio y el equipo de salud, destacando el rol del bioquímico en la toma de decisiones clínicas.

Más información: <http://congbioquimico.wixsite.com/site>

## JORNADAS BIOQUÍMICAS DE CUYO: Formación y desarrollo profesional

Evento: VI Jornadas Bioquímicas de Cuyo

Fecha: 6 al 9 de mayo de 2026

Lugar: Centro de Congresos y Exposiciones, San Rafael, Mendoza

Las Jornadas Bioquímicas de Cuyo constituyen un espacio consolidado de actualización para profesionales y estudiantes. La propuesta incluye nuevas tendencias, avances científicos y herramientas aplicables al laboratorio clínico actual.

La participación de disertantes y los espacios de intercambio permiten fortalecer el desarrollo profesional y generar redes dentro de la comunidad bioquímica.

Inscripciones: [jornadasbioquimicascuyo.com.ar](http://jornadasbioquimicascuyo.com.ar)



## CONGRESO SADI 2026: Innovación en infectología

Fecha: 28 al 30 de mayo de 2026

Lugar: Centro de Convenciones Buenos Aires

El Congreso de la Sociedad Argentina de Infectología abordará avances diagnósticos, terapéuticos y epidemiológicos, con foco en la integración entre subdisciplinas y el trabajo interdisciplinario.



## CONGRESO ARGENTINO DE DIABETES 2026: Decisiones clínicas

Fecha: 29 al 31 de octubre de 2026

Lugar: Mar del Plata

El principal encuentro en diabetología reunirá a especialistas para abordar diabetes tipo 1 y 2, tecnología, complicaciones y salud mental, con eje en la toma de decisiones clínicas.



## CONGRESO ARGENTINO DE VIROLOGÍA 2026

Fecha: 27 al 29 de mayo de 2026

Lugar: Auditorio UCA, Buenos Aires

El congreso se desarrollará junto a simposios de virología clínica, veterinaria y ambiental, promoviendo una mirada integral del impacto de los virus en la salud.



# 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	GXCARBARP-CE-10 GXCARBARP-CE-120
	Xpert Norovirus	Identificación y diferenciación de Norovirus GI y GII en menos de 1 hora*	10	GXNOV-CE-10
	Xpert EV	Detección de enterovirus en LCR en 2,5 horas	10	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
Xpert vanA/vanB	Detección rápida de enterococos resistentes a la vancomicina (ERV) para la prevención y el control de brotes activos en unos 45 minutos	10	GXVANA/B-CE-10	
TB (tuberculosis) y enfermedades infecciosas emergentes	Xpert MTB/RIF Ultra	Detección del complejo Mycobacterium tuberculosis y de las mutaciones asociadas a la resistencia a la rifampicina en menos de 80 minutos	10 50	GXMTB/RIF-ULTRA-10 GXMTB/RIF-ULTRA-50
	Xpert MTB/XDR	Detección del complejo Mycobacterium tuberculosis y mutaciones asociadas a la resistencia farmacológica a isoniazida, fluoroquinolonas, fármacos inyectables de segunda línea y etionamida en menos de 90 minutos, utilizando la tecnología GeneXpert de 10 colores	10	GXMTB/XDR-10
	Xpert Ebola	Detección del virus del Ébola Zaire en unos 90 minutos	10 50	GXEBOLEA-CE-10 GXEBOLEA-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 Flexibile 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  
DIPHTERIA IgG  
ECHINOCOCCUS IgG  
EPSTEIN-BARR EARLY ANTIGEN IgG  
EPSTEIN-BARR EARLY ANTIGEN IgM  
EPSTEIN-BARR EBNA IgG  
EPSTEIN-BARR VCA IgG  
EPSTEIN-BARR VCA IgM II  
HELICOBACTER PYLORI IgA  
HELICOBACTER PYLORI IgG  
HSV1 SCREEN  
HSV2 SCREEN  
HERPES SIMPLEX 1 IgG Recombinant  
HERPES SIMPLEX 1+2 IgM  
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  
ECHO VIRUS P 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

  
**BG30**  
AÑOS

LANZAMIENTO  
**MEDICA**  
Corporation



## ***Nueva línea en BG:***

El portafolio de **Medica** incluye equipos de química clínica, analizadores para la medición de **electrolitos y gases en sangre**, y módulos **ISE OEM** adaptables a distintas configuraciones de laboratorio.

Se trata de sistemas de operación sencilla, bajo mantenimiento y alta precisión analítica, **diseñados para optimizar recursos sin disminuir calidad.**

[WWW.BGANALIZADORES.COM.AR](http://WWW.BGANALIZADORES.COM.AR)

### **MEDICA CORPORATION**

*Lanzamos Medica Corporation: una nueva línea que amplía nuestro portafolio de soluciones*

Incorporamos **Medica Corporation** a nuestro portafolio, sumando una nueva línea de productos que fortalece nuestra propuesta para el **diagnóstico y la salud**.

Medica Corporation ofrece **analizadores de sangre para diagnóstico in vitro**, diseñados para ser fáciles de usar, altamente confiables y eficientes, especialmente pensados para laboratorios pequeños y medianos. Su portafolio incluye equipos para medir electrolitos y gases en sangre, adaptables a distintas configuraciones de laboratorio.

Sus sistemas se destacan por su operación sencilla y bajo mantenimiento, lo que los convierte en una

solución atractiva para terapias y laboratorios con equipos de trabajo reducidos, sin por eso resignar calidad ni precisión analítica.

Con un fuerte compromiso con el desarrollo de nuevas tecnologías, **Medica Corporation** diseña soluciones orientadas a mejorar la productividad y la calidad de la atención, respondiendo a la necesidad global de optimizar costos en la atención médica, especialmente en entornos de diagnóstico in vitro de pequeño y mediano tamaño.

Seguimos creciendo para ofrecer un portafolio cada vez más amplio de soluciones confiables, eficientes y adaptadas a las necesidades de cada institución.



**MEDICA Corporation**

**Analizadores de gases en sangre y electrolitos confiables,**  
DISEÑADOS PARA OPTIMIZAR EL DIAGNÓSTICO CLÍNICO.

### **LIFOTRONIC**

En **BG Analizadores** continuamos fortaleciendo nuestro portafolio con la incorporación de **Lifotronic**, una nueva línea que amplía y consolida nuestra propuesta en diagnóstico y salud.

Lifotronic ofrece una amplia gama de equipamiento médico para diagnóstico y terapia, con soluciones rápidas, precisas y automatizadas, especialmente orientadas al abordaje de la diabetes y otras patologías asociadas.

Se destacan sus **Analizadores de Hemoglobina Glicada** totalmente automatizados para la determinación de HbA1c, con diferentes configuraciones y capacidades que se adaptan a las necesidades específicas de cada tipo de laboratorio.

Este lanzamiento reafirma nuestro compromiso de acercar tecnología de vanguardia, innovación y respaldo permanente, impulsando instituciones más eficientes y un diagnóstico cada vez más confiable.



**Lifotronic**

Innovación en equipamiento médico **para diagnóstico y terapia.**

# 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](mailto:reporte@cromoion.com)  
[www.cromoion.com](http://www.cromoion.com)  
Tel: +54 11 4644-3205/06

Del 6 al 9 de mayo estaremos en

# VI Jornadas Bioquímicas de Cuyo

Lo invitamos a visitarnos y conocer nuestras  
soluciones para el laboratorio clínico.



**Diestro**  
Analizadores de Electrolitos

✉ info@diestroweb.com

☎ +54 11 4709-7707

🌐 diestroweb.com

📱 @Diestro.Ar

CONICET

## MUTACIONES GENÉTICAS EN CÁNCER HEREDITARIO

*A partir de la identificación de una mutación genética en una persona con cáncer, analizan la presencia de esa misma alteración en familiares sanos. Las personas pueden acceder al estudio desde cualquier punto del país mediante derivación médica o por autoconsulta, siempre que se evalúe que cumplen los criterios necesarios.*

Un equipo del CONICET en el Laboratorio de Biología Tumoral del Instituto de Medicina y Biología Experimental de Cuyo (IMBECU, CONICET-UNCUYO) brinda servicios orientados a la prevención del cáncer hereditario. El grupo, dedicado hace muchos años a estudiar los mecanismos moleculares que explican por qué algunos tumores de mama desarrollan resistencia a los tratamientos disponibles, ya prestaba asesoramiento genético clínico en cáncer de mama y ovario hereditario. Más recientemente, hace alrededor de un año, comenzaron a ofrecer un segundo servicio de alto nivel (STAN) que permite estudiar mutaciones familiares conocidas en cualquier tipo de cáncer hereditario. Con este fin se inauguró y equipó en el IMBECU, ubicado en la ciudad de Mendoza, el laboratorio de Análisis de Mutaciones Genéticas en Cáncer Hereditario.



*Laura Vargas Roig analiza resultados con una de sus colegas. Foto: CONICET Mendoza.*

### ¿Cómo funciona el servicio?

A partir de la identificación de una mutación genética en una persona con cáncer, el equipo puede evaluar la presencia de esa misma alteración en los familiares sanos. "Se trata de un estudio de realización sencilla: se obtiene una muestra mediante un hisopado bucal y luego se diseñan secuencias muy cortas de ADN específicas para la mutación a analizar. Esa región se amplifica, se secuencian y finalmente se entrega al paciente un informe escrito que indica si la mutación familiar fue detectada o no", detalla Laura Vargas Roig, investigadora del CONICET y directora del laboratorio.

| continúa EN PÁGINA 22

Wiener lab. incorpora un **reactivo de última generación**, basado en un método enzimático cíclico de quinta generación, que combina confiabilidad analítica con facilidad operativa.

# Total Bile Acid






- ✓ Listo para usar, sin preparación
- ✓ Menor interferencia por hemólisis, ictericia y lipemia
- ✓ Lineal hasta 180  $\mu\text{mol/L}$

Desarrollado para sistemas Wiener lab. y adaptable a otras plataformas analíticas.

**Consultar disponibilidad con su asesor comercial:**

[wlargentina@wiener-lab.com](mailto:wlargentina@wiener-lab.com)

[www.wiener-lab.com](http://www.wiener-lab.com)

-  Wiener lab.
-  @Wienerlabgroup
-  Wiener lab.

 **Wiener lab.**

Vargas Roig explica que las personas interesadas pueden acceder al estudio mediante la derivación de un profesional de la salud o por auto-consulta. "En el primer caso, se solicita la orden médica y el informe del familiar en el que se identificó la mutación. En el caso de la auto-consulta, primero hacemos el asesoramiento genético oncológico clínico para evaluar si la persona tiene los criterios necesarios para estudiar la mutación familiar y solamente en ese caso se realiza el estudio", señala.

Una de las características destacadas del sistema es la posibilidad de realizar la auto-toma de la muestra desde el domicilio. Los pacientes pueden, con el asesoramiento de los profesionales del laboratorio, tomar su propia muestra de mucosa bucal y enviarla por correo. Esta modalidad evita traslados innecesarios y facilita el acceso a estudios preventivos, especialmente para familias que viven lejos de los centros urbanos.

### ¿Quiénes pueden acceder al servicio?

En la provincia de Mendoza, la Ley 9055, sancionada en 2018, creó las Unidades de Cáncer Hereditario y estableció la cobertura obligatoria de los estudios genéticos por parte del Ministerio de Salud provincial y la Obra Social de Empleados Públicos (OSEP). Según Vargas Roig, esta normativa es clave porque garantiza el acceso tanto para personas con cáncer en quienes se sospecha una predisposición hereditaria, como para sus familiares sanos, que requieren estudios más simples y de menor costo. Quienes no cuenten con la cobertura de la obra social estatal mendocina, pueden acceder al servicio de forma particular.

"Todo lo que desde el CONICET podamos aportar a la prevención, ya sea primaria, para evitar que la enfermedad aparezca, o secundaria, a través del diagnóstico precoz, ayuda a evitar el impacto que el cáncer tiene en la vida de las personas. Por eso, la prevención no es un gasto: es una inversión en salud", concluye la investigadora, que para finalizar destaca que el equipamiento del laboratorio de Análisis de Mutaciones Genéticas en Cáncer Hereditario fue posible gracias a una donación de la Fundación Rotaria solicitada por el Rotary Club Mendoza Nuevas Generaciones.

Para informes o consultas al laboratorio, los interesados pueden comunicarse al correo electrónico: [asesoramientogeneticoimbecu@gmail.com](mailto:asesoramientogeneticoimbecu@gmail.com).

Por Soledad Silione – Área de Comunicación  
CONICET Mendoza  
Fuente: Conicet.gov.ar



Laura Vargas Roig y Analía Redondo. Foto: CONICET Mendoza.

## DESAFÍOS

### LABORATORIO OBERÁ

*Sostener un laboratorio clínico en el interior del país implica combinar tecnología, calidad diagnóstica y fuerte compromiso con la comunidad. Desde Oberá, Misiones, el Dr. Marcelo Naoyuki Ohashi, director de Biolac, analiza los desafíos económicos, logísticos y profesionales del sector y reflexiona sobre la evolución del laboratorio clínico en Argentina.*

### ¿Cuáles son hoy los principales desafíos para un laboratorio del interior?

El principal desafío es económico. Los costos de insumos, equipamiento, controles de calidad y capacitación crecen de forma constante, mientras que los valores de las prestaciones muchas veces no acompañan. A esto se suman dificultades logísticas



| continúa EN PÁGINA 24



**Bernardo Lew**  
Importador de Soluciones para Laboratorios



**BERNARDO LEW**  
ANIVERSARIO

**70 AÑOS AL SERVICIO DE LOS LABORATORIOS**

**19 DE ABRIL**



propias del interior y la necesidad de formar equipos comprometidos con la calidad, la trazabilidad y la validación profesional de los resultados.

**¿Cómo impacta la realidad de la región en la demanda de estudios?**

En Misiones atendemos una población diversa, con alta demanda de estudios de rutina, seguimiento de enfermedades crónicas, controles de embarazo y cuadros infecciosos estacionales. La distancia con grandes centros urbanos también nos llevó a incorporar determinaciones que permiten resolver localmente la mayoría de los estudios.

## APORTES

### ALZHEIMER FAMILIAR

*Un equipo argentino desarrolló neuronas humanas a partir de células de un paciente con Alzheimer familiar. El modelo permite estudiar mecanismos celulares de la enfermedad con mayor precisión y abre nuevas perspectivas para comprender procesos que no pueden observarse directamente en el cerebro humano.*

El principal logro del trabajo fue la generación de neuronas humanas a partir de células de la piel de un paciente con enfermedad de Alzheimer familiar (EAF). Este avance permitió desarrollar un modelo experimental que reproduce, en condiciones de laboratorio, características propias de la patología en un contexto biológico más cercano al humano.

La investigación se enfocó en una mutación específica, la M146L en la proteína Presenilina-1, identificada en una familia argentina con antecedentes de Alzheimer hereditario. Este tipo de Alzheimer, aunque representa menos del 1% de los casos, resulta especialmente valioso para la investigación porque existe una relación directa entre la alteración genética y la enfermedad, lo que facilita el estudio de los mecanismos implicados.

#### En qué consiste el modelo y sus resultados

El modelo desarrollado se basa en el uso de células madre pluripotentes inducidas (iPSC). Estas células se obtienen a partir de células adultas -en este caso, de la piel del paciente- que son reprogramadas para volver a un estado indiferenciado, con la capacidad de transformarse en distintos tipos celulares.

A partir de este proceso, los investigadores lograron generar neuronas humanas portadoras de la mutación asociada al Alzheimer familiar. Esto permitió observar, en condiciones controladas, cómo se comportan estas células y qué alteraciones presentan en comparación

**¿Qué rol cumple el laboratorio en la red sanitaria?**

El laboratorio es un actor central del proceso diagnóstico. La articulación con médicos e instituciones se basa en confianza, comunicación y calidad, para brindar resultados útiles y oportunos.

**¿Cómo imagina el futuro del laboratorio del interior?**

Con más tecnología, digitalización y trabajo en red, pero siempre con criterio profesional y cercanía con la comunidad.



*Luis Ignacio Brusco, decano de la Facultad de Medicina de la UBA y coautor del trabajo, junto a Laura Morelli, de Fundación Instituto Leloir y otra de las autoras.*

con neuronas sin la mutación.

Una de las ventajas centrales de este enfoque es que permite estudiar la enfermedad en células humanas reales, evitando las limitaciones de los modelos animales o de líneas celulares artificiales, que no siempre reflejan con precisión lo que ocurre en el cerebro humano.

Dado que no es posible trabajar directamente con neuronas del cerebro de los pacientes, los investigadores utilizaron un procedimiento ampliamente desarrollado en biología celular, la reprogramación celular.

Los resultados mostraron que las neuronas portadoras de la mutación presentan alteraciones en la dinámica del calcio y un funcionamiento defectuoso de las mitocondrias, estructuras responsables de la producción de energía en la célula.

Estos cambios se asocian con un aumento en la producción de especies reactivas de oxígeno y con la activación de procesos inflamatorios, factores que contribuyen a la neurodegeneración.

Este hallazgo es relevante porque amplía la mirada tradicional sobre el Alzheimer, históricamente centrada en la acumulación de la proteína beta-amiloide. Si

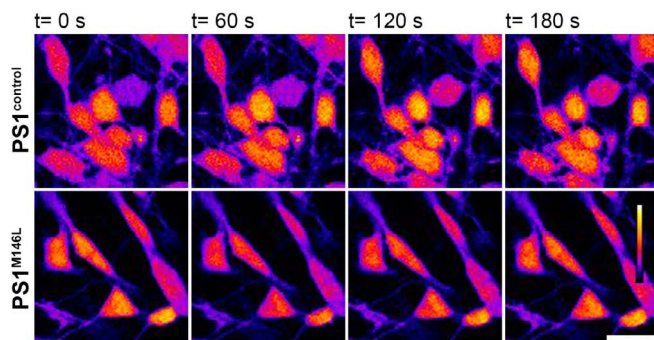
bien este proceso sigue siendo importante, el estudio sugiere que existen otros mecanismos celulares que también desempeñan un rol clave.

El modelo desarrollado es especialmente útil para el estudio del Alzheimer familiar, ya que reproduce una mutación genética específica y sus efectos en las neuronas. En cambio, el Alzheimer esporádico -que representa la gran mayoría de los casos- es una enfermedad multifactorial, en la que intervienen múltiples variables genéticas, ambientales y de estilo de vida.

### Un avance con proyección

El desarrollo de neuronas humanas a partir de células de pacientes representa un paso significativo en la investigación de enfermedades neurodegenerativas. Este tipo de modelos permite estudiar procesos celulares con un nivel de detalle que antes no era posible, abriendo nuevas líneas de investigación.

El estudio fue coordinado por Alfredo Cáceres, Laura Morelli y Luis Ignacio Brusco, quienes lideraron el diseño y la interpretación de los resultados. Laura Morelli aportó la perspectiva desde el Laboratorio de Envejecimiento Cerebral y Neurodegeneración, destacando la relevancia del modelo humano y su capacidad para reproducir la fisiología neuronal.



Imágenes representativas de la captación de calcio en las neuronas "control" (arr.) y en aquellas que presentan la mutación PS1 M146L (abajo) en el tiempo: de 0 a 180 segundos.

Alfredo Cáceres, desde el CIMETSA, contribuyó al análisis de los mecanismos celulares y al enfoque sobre la relación causa-efecto en el Alzheimer familiar, mientras que Luis Ignacio Brusco sumó la mirada clínica, vinculando los hallazgos con su impacto en la comprensión de la enfermedad en humanos.

El trabajo contó además con la participación de Carlos Wilson, primer autor, quien llevó adelante los experimentos y el análisis del estado metabólico neuronal. También participaron Eduardo Castaño, Pablo Galeano, Gisela Novack, Lorenzo Campanelli, Andrés H. Rossi y Esteban Miglietta, desde la Fundación

Instituto Leloir, en el desarrollo experimental y análisis de datos; María Mónica Remedi y Laura Gastaldi, desde el CIMETSA, en la generación y caracterización del modelo celular; y Natividad Olivar, desde la Facultad de Medicina de la UBA, con aportes en el plano académico y clínico.



Los investigadores Carlos Wilson y Alfredo Cáceres llevaron adelante el estudio desde el Centro de Investigación en Medicina Traslacional Severo R. Amuchástegui (CIMETSA), de Córdoba.

Fotos: Fundación Instituto Leloir

## Movete a la mejor atención

276 Filiales en todo el país



Movete a un banco distinto

BANCO  
CREDICOOP  
COOPERATIVO LIMITADO

La Banca Solidaria

Para más información, consultá en [www.bancocredicoop.coop](http://www.bancocredicoop.coop) o comunicate gratuitamente a Credicoop Responde 0800-888-4500

Banco Credicoop Coop. Ltda. Reconquista 484, CABA, CUIT: 30-57142135-2

*Durante el ciclo de webinars organizado por CALAB se abordó, entre otros temas, "Innovar, Adoptar, Transformar: la salud en la era digital", una disertación impartida por el Mag. Diego Branca, director de Salud Digital, Inteligencia de Negocios y Omnicanalidad en Roche.*

Uno de los aportes más importantes que se resaltó durante el encuentro fue que, a pesar de estar inmersos en un mundo digital que abarca todos los aspectos de la vida cotidiana, en el cual la salud no es la excepción y los datos abundan, todavía existe un gran distanciamiento entre el dato y el impacto.

Según explicó el Magíster los datos pasaron a ser un recurso más valioso que el petróleo. Sin embargo, en la salud pareciera que este nuevo valor agregado llegó "sin refinar" ya que es una de las áreas que más datos genera, pero sin la capacidad de darles sentido.

Un aspecto central que señaló el director de Roche es que si los datos no están donde se toman las decisiones se transforman en ruido. Y en salud, detrás de esa información hay un paciente.

Según explicó, existe una distancia entre el dato producido, el conocimiento que genera y la utilidad clínica que se le da. Esta distancia o "brecha" -como lo llamó Branca- puede generar escepticismo y hasta dañar a un paciente mal atendido.

Uno de los aspectos por los cuales se produce esta brecha es por la fragmentación, aseguró. Puso como ejemplo que existen 186 plataformas para realizar recetas electrónicas, lo que implica una fragmentación de datos en varios sentidos: cada aplicación tiene su propia lógica, sus propios repositorios y sus propios actores, ya sean hospitales, laboratorios o gobiernos que lo desarrollen.

Branca subrayó que ante esta fragmentación el paciente se encuentra desconectado y de no diseñarse soluciones para la integración, sólo aumenta el caos digital. Remarcó que la salud sigue funcionando como si el dato fuese una propiedad privada y la interoperabilidad, un favor y no un derecho.

Durante el webinar se explicó que en salud el dato es un activo más valioso que en otras actividades porque no solo controla la analítica y la experiencia del paciente, sino también puede definir el modelo de negocio. Por ende, se trata de una transformación técnica, pero también económica y política.

La transformación digital debe recorrer dos caminos, según el Magíster: primero la digitalización, es decir convertir un entorno analógico en digital, y



luego generar valor con esa información para mejorar el proceso de toma de decisiones.

Según explicó el valor agregado se produce gracias a la gobernanza, que va a generar confianza y transparencia a los datos y algoritmos.

La interoperabilidad es otra de las características centrales -según el disertante- para encarar la transformación digital. Esto es lo que permitirá el entendimiento clínico.

La interoperabilidad ocurre cuando los datos se transmitan (aspecto técnico); se interpreten correctamente (aspecto semántico); se puedan compartir entre instituciones (aspecto organizacional); y con reglas claras (aspecto marco legal/regulatorio).

Branca sostuvo que este proceso se logra con capacidad de ejecución, formación de equipos y procesos listos para absorber el cambio, poniendo el centro en la necesidad de alinear innovación con principios, incorporando al profesional y al paciente tanto en el diseño como en el uso de las soluciones.

En el cierre de la exposición se puso de relieve que en el área de la salud no alcanza con que las cosas funcionen, sino que mejoren la salud de las personas. Además de la validación técnica hay que lograr una validación clínica. Revisar si las decisiones digitales responden a un propósito clínico real, si mejoran al paciente.

Por Luciano Muccelli

  
**BG30**  
AÑOS

# LANZAMIENTO **Lifotronic**

**Amplia gama de equipos médicos  
para diagnóstico y terapia**

Orientados a ofrecer **soluciones  
rápidas, precisas y automatizadas**  
para el diagnóstico de diabetes  
y otras enfermedades.

Incluye **analizadores de hemoglobina**  
totalmente automatizados para **la detección  
de HbA1c**, con diferentes capacidades  
que se adaptan a las necesidades  
de cada laboratorio.



[WWW.BGANALIZADORES.COM.AR](http://WWW.BGANALIZADORES.COM.AR)

 **NOVEDADES BIOQUÍMICAS**  
EL LABORATORIO

 **Novedades Bioquímicas**

 [www.novedadesbioquimicas.com](http://www.novedadesbioquimicas.com)

Plataforma y publicación mensual. Versión digital y web. ISSN 0328-0233.  
Marca registrada de WM Ediciones. Enrique Martínez 1190. PB. (1426) CABA. República Argentina.  
Tel (0054)911 5623-9288 / 911 6704-6190. [wmediciones@gmail.com](mailto:wmediciones@gmail.com)  
Director propietario: Walter Mariño. Distribución gratuita.

# 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