GCIAMT
Grupo Cooperativo Iberoamericano de Medicina Transfusional

Junio 2025

Boletín GCIAMT

"7 años de Información a la comunidad de GCIAMT"

info@gciamt.org;
comunicaciongciamt@gmail.com

www.gciamt.org

Edición:
1

GCIAMT

Grupo Cooperativo Iberoamericano de Medicina Transfusional

Comités

- **Comité de Educación Continua y Continuada:** Dra. Silvina Kuperman, Dra. Ana Claudia Peron, Dra. Paula Gaviria, Dra. Paula Castellanos.
- **Comité de Editorial y Publicaciones:** Dr. Jorge Huamán Saavedra, Dra. Viviana Romero, Dr. José Arnulfo Pérez, Dr. Carlos Penalillo, Dra. Josefina Barrera y Dr. Nelson Márquez.
- **Comité Asesor:** Dra. Romi Alcaráz, Dr. Jorge Curbelo, Dra. Silvina Kuperman, Dra. Paula Castellanos, Dr. Armando Cortes
- **Comité de Admisión:** Dr. Sabin Urcelay, Dra. Paula Castellanos, Dra. Rocío Castillo, Dra. Eva Barrios.
- **Comité de Asuntos Internacionales:** Dra. Romi Alcaráz, Dr. Jorge Curbelo, Dr. José Arnulfo Pérez, Dr. Milton Larrondo
- **Comité de Finanzas:** Dra. Maria Antonieta Núñez, Dr. Roberto Jaloma
- **Comité de ética y disciplina:** Dr. Armando Cortés, Dra. Viviana Romero
- **Escuela Latinoamericana de Medicina Transfusional ELAMT:** Dr. Jorge Curbelo, Dra. Ana Claudia Peron, Dra. Paula Gaviria, Dra. Paula Castellanos.
- **Comité de Fenotipos poco Comunes:** Dr. Eduardo Muñiz, Dra. Ana Claudia Peron, Dra. Paula Gaviria, Dra. Maria Antonieta Núñez
- **Latinoamérica Unida Dona Sangre LUDS:** Dra. Silvina Kuperman

Comisión Directiva 2025-2027

Presidenta: Dra. Romi Alcaraz (Paraguay)

Vicepresidente: Dr. Roberto Jaloma (México)

Secretaría: Dra. Luján Melgarejo (Paraguay)

Tesorero: Dr. Miltón Larrondo (Chile)

Vocal: Dr. Jorge Curbelo (Uruguay)

Vocal: Dra. Silvina Kuperman (Argentina)

Vocal: Dr. Sabin Urcelay (España)

Vocal: Dra. Paula Gaviria (Colombia)

Vocal: Dra. Viviana Romero (Perú)

Vocal: Dra. Ana Claudia Peron (Brasil)

Vocal: Dr. José Arnulfo Pérez (Colombia)

Fiscal Principal: Dra. María Antonieta Núñez Ahumada (Chile)

Fiscal Suplente: Dra. Paula Castellanos (Guatemala)

GCIAMT

Grupo Cooperativo Iberoamericano de Medicina Transfusional

SUMARIO

Comité Editorial y de Publicaciones

Dr.. Jorge Huamán Saavedra - Perú

Dra. Viviana Romero Flores – Perú

Lic. Carlos Enrique Penalillo – Perú

Dr.. Nelson Andrés Márquez – Paraguay

Lic. Josefina Barrera – Chile

Dr José Arnulfo Pérez C - Colombia

Diagramación

SEA Asesores - Colombia

Editorial
Un Congreso Extraordinario… *Pág. 4*

Mensaje de la Presidenta del GCIAMT… Pág. 6

Mensaje del Presidente 2022-2024… Pág. 7

Artículo
Utilidad de las pruebas de ácido nucleico para reducir el riesgo de infecciones por virus de la hepatitis B transmitidas por transfusión en Paraguay: primeros hallazgos en el tamizaje de donantes... *Pág. 9*

Entrevista a la Dra. Silvina Kuperman… *Pág. 11*

Este es mi país… Este es mi servicio: Perú - Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa” … *Pág. 15*

Actividades de Comités:
“Consulta al Experto” - Dra. Graciela León … *Pág. 20*

Noticias… *Pág. 21*

Editorial

¡UN CONGRESO EXTRAORDINARIO!

Dr. Jorge Huamán Saavedra
Médico Cirujano, Patólogo Clínico. Doctor en Medicina . Facultad de Medicina Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo, Perú.
Coordinador del Comité Editorial y de Publicaciones del GCIAMT

El GCIAMT realizó con mucho éxito del 23 al 26 de abril su 13° Congreso celebrando sus 30 años de vida institucional en Asunción- Paraguay, teniendo como marco el Ibero Hemo 2025 que incluyó también al 4°Congreso Iberoamericano de Hematología, el 6°Congreso Sociedad Paraguaya de Hematología y Medicina Transfusional y el 1° Congreso de la Sociedad Paraguaya de Medicina Transfusional y Terapia Celular. Asistieron 881 participantes procedentes de 21 países de ellos 17 de Latinoamérica: Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela, y los restantes de Estados Unidos , España , Francia e Israel. Participaron 90 profesores invitados. El evento se realizó en el Centro de Convenciones de la COSMEBOL con el uso en simultáneo de 6 salas.

El Congreso fue inaugurado el día 24 de abril por el Viceministro de Salud de Paraguay Dr. Ángel José Ortellado. La Dra. Romi Alcaraz Presidente del Comité Organizador dio la cordial bienvenida a los participantes y el Dr. Jorge Curbelo Presidente del GCIAMT resaltó la importancia del evento en el marco del 30°aniversario del GCIAMT . La emotiva ceremonia culminó con un evento artístico con música y danzas paraguayas.

Desde el punto de vista académico y profesional se desarrollaron 14 simposium/mesas redondas y cuatro conferencias plenarias sobre temas de gran interés de la medicina transfusional: inmunohematología, nuevas tecnología, seguridad transfusional, pacientes y donantes con fenotipos pocos comunes, promoción de la donación voluntaria, hemovigilancia, atención al donante, avances en aféresis , calidad en los bancos de sangre, gestión de la sangre del paciente y gestión en los Servicios de Sangre (centralización, hemoderivados). El ISBT day tuvo extraordinaria acogida en su sesiones sobre identificación inequívoca de anticuerpos, transfusión segura y experiencias clínicas que no se olvidan

El ambiente estuvo lleno no solo de novedades científicas sino de momentos muy representativos y emotivos. El Congreso fue oportunidad de grandes reencuentros e intercambios entre colegas y amigos de diversos países. .El Comité Editorial y de Publicaciones nos reunimos para coordinar acciones de progreso y del alcance del mismo

El primer día se realizó el Primer Encuentro de Promotores Comunitarios GCIMT con asistencia de representantes de varios países, intercambio experiencias sobre la promoción de la donación voluntaria .

Editorial

¡UN CONGRESO EXTRAORDINARIO!

2

En el segundo día del Congreso se realizó la asamblea del GCIAMT con renovación de su Junta Directiva. Se presentó una única lista que fue elegida por unanimidad, quedando así constituida: Presidente: Romi Alcaraz (Paraguay), Vicepresidente: Roberto Jaloma (México), Secretario: Luján Melgarejo (Paraguay), Tesorero: Milton Larrondo (Chile), Vocales: Jorge Curbelo (Uruguay) – Past Presidente, Silvina Kuperman (Argentina), Sabyn Urcelay (España), Paula Gaviria (Colombia), Viviana Romero (Perú), Ana Claudia Peron (Brasil), Arnulfo Pérez (Colombia), Fiscal Principal: Ma. Antonieta Núñez Ahumada (Chile), Fiscal Suplente: Paula Castellanos (Guatemala).

En la misma asamblea se eligió por unanimidad a México como la sede del 14° Congreso del GCIAMT, con exposición de los principales atractivos de ese país norteño y con la cordial invitación para asistir en el 2027. Asimismo, agradecemos la oportunidad que se nos brindó de exponer brevemente el rol de boletín GCIAMT, su actual recorrido y pedir la colaboración de todos para mejorar su alcance y la presentación de artículos de calidad

Las casas comerciales que apoyaron el congreso hicieron exposición de la última tecnología disponible para la medicina transfusional, y los asistentes contaron con la atención personalizada y la información de sus interés. También organizaron 6 simposium a cargo de destacados especialistas internacionales.

La ceremonia de clausura se realizó el día sábado 26 por la tarde. Fue presidida por la Dra. Romi Alcaraz.. Se entregaron premios a los ganadores del Concurso de Trabajos de Investigación entre más de 180 participantes. El jurado de los trabajos de Medicina Transfusional presidido por la Dra. Silvina Kuperman eligió como ganador a “Utilidad de las pruebas de ácido nucleico para reducir el riesgo de infecciones por virus de la hepatitis B transmitidas por transfusión en Paraguay: primeros hallazgos en el tamizaje de donantes” cuyos autores son Gómez de la Fuente A; Candia, C, Sánchez VA ; Vera M y Alcaraz E del Instituto de Previsión Social. Centro Productor de Sangre y Terapia Celular y Programa Nacional de Control de VIH/SIDA/ITS de Paragua y cuyo poster presentamos en este número.

El broche de oro de la ceremonia fue la celebración de los 30 años del GCIAMT con recuerdo de los fundadores como el Dr. Jesús Linares , una gran torta representativa ,alegría contagiosa e innumerables abrazos entre los presentes y consolidación del firme propósito de continuar con la misión y visión trazada. En este número incluimos algunas fotos seleccionadas del evento.

Felicitamos y agradecemos la extraordinaria labor realizada por el Dr. Jorge Curbelo en su gestión saliente, incluimos su mensaje de despedida. Felicitamos a la Dra. Romi Alcaraz por su elección y le deseamos junto a su Comité Directivo el mayor éxito por el bien de la institución.

Un hito más en la historia del GCIAMT y el compromiso se seguir avanzando con nuevas metas como la Escuela Latinoamericana de Medicina Transfusional En México nos volveremos a encontrar.

Mensaje de la Presidenta del GCIAMT 2025-2027

Dra. Romi Alcaraz

Querida comunidad del GCIAMT:

Reciban un cálido saludo. Es un honor dirigirme a ustedes como Presidenta del Grupo Cooperativo Iberoamericano de Medicina Transfusional en esta nueva edición de nuestro boletín.

Vivimos un momento de grandes desafíos, pero también de enormes oportunidades. Desde cada rincón de Iberoamérica, trabajamos para fortalecer los sistemas de medicina transfusional con una mirada ética, técnica, humana e integradora.

Desde el GCIAMT, asumimos con convicción el compromiso de ser un espacio de articulación, formación continua, investigación e intercambio, para que la medicina transfusional llegue con calidad y equidad a todos los territorios de nuestra región.

Durante este período, hemos comenzado a consolidar nuevas alianzas institucionales, fortalecer nuestras comisiones técnicas y educativas, y promover una participación cada vez más activa de los países miembros. Cada paso que damos es posible gracias al trabajo en equipo y al espíritu cooperativo que nos une.

Les invito a seguir construyendo juntos este proyecto colectivo que es mucho más que una sociedad científica: es una red viva de colaboración, aprendizaje y transformación. Que este boletín sea una ventana para compartir experiencias, sembrar ideas y proyectar un futuro más sólido y justo para la medicina transfusional iberoamericana.

Con afecto y admiración,

Dra. Romi Alcaraz

Presidenta

Mensaje del Presidente 2022-2024

Dr. Jorge Curbelo

Estimados amigos, quería en primer término agradecer infinitamente a Jorge y Viviana por haberme tenido en cuenta para esta edición del Boletín y poder estar en contacto con todos ustedes, como Ex Presidente del GCIAMT.

En segundo lugar agradecer infinitamente de Corazón a Corazón de cada uno de quienes confiaron en mi persona cuando me dieron su apoyo a estar conduciendo al GCIAMT con su voto, y ni que hablar a cada uno de los compañeros y amigos de la Comisión Directiva del periodo 2022-2024 con quienes compartimos la responsabilidad de la Gestión.

En lo personal créanme que me siento sumamente conforme con el trabajo realizado en este periodo de Gestión, como en toda Gestión siempre hay cosas para mejorar y ni que hablar que cosas para realizar….pero no tengo la menor duda que en este Periodo en el que nos tocó estar al frente del GCIAMT, Todos pusimos lo más valioso que tenemos que es nuestro Tiempo, en pos de continuar fortaleciendo a nuestro querido GCIAMT.

Créanme que logramos muchísimo en estos 2 años, se continuó fortaleciendo LUDS, bajo la Coordinación de la Dra. Silvina Kuperman, se continuó trabajando y haciendo Historia con el Grupo de Fenotipos poco Comunes bajo la Coordinación de nuestro querido Amigo Dr. Eduardo Muniz Diaz, se logro estar presente y consolidar el Dia del GCIAMT en los Congresos de las Sociedades Científicas de Argentina, Colombia y México.

Se planteó y se pudo poner sobre la mesa el GCIAMT en Territorio, el cual vamos a lograr su primera edición en El Salvador en diciembre de este año 2025.

Se continuaron fortaleciendo los distintos cursos que se impartieron bajo la Coordinación de Ana Claudia Peron, se logro posicionar cada vez más en toda Latinoamérica, en OPS y en la ISBT al GCIAMT como Organización Científica de la Especialidad a ser tenida en cuenta gracias entre otras cosas al trabajo en Comunicación realizado bajo la Coordinación de Ana Lucia Cabezas y su equipo de SEA Asesores.

Se logro concretar un Congreso que quedara por siempre en nuestros corazones en Asunción, Paraguay, donde hubo un trabajo impresionante de los dos años de gestion por parte de Carolina Molas y Dra. Romí Alcaraz, un Congreso que fue ni mas ni menos que el festejo de los 30 años del GCIAMT con una participación de casi 1000 participantes.

Y por ultimo mencionar uno de los objetivos que nos habíamos planteado desde el inicio de la gestión que era lograr tener nuestra Escuela Latinoamericana de Medicina Transfusional, la cual ya está en marcha con nuestro primer curso en Aféresis bajo la coordinación del Dr. Ramón Salinas.

Ni que hablar una mención especial a quien actuó en la Secretaria del GCIAMT estos dos años, Lic. Fernanda Bangueses, sin la cual no hubiéramos tenido todaaaa la comunicación permanente entre todos los socios del GCIAMT.

Mensaje del Dr. Jorge Curbelo 2

Agradecer el trabajo de Rocío Castillos y Eva que estuvieron al frente de la comisión de Ingreso de nuevos socios, lo cual hubo un ingreso de casi mas de 2000 nuevos socios gracias a todas las actividades que mantuvimos estos 2 años de gestión.

El trabajo de la Dra. Graciela León quien nos tiene ya acostumbrados en esa Consulta al Experto, que ya es un Clásico de todas las CD del GCIAMT, así como el trabajo de Jorge y Viviana que son los responsables de llevar adelante este Boletín que tanto bien nos hace a todos los Socios y a los Servicios de Medicina Transfusional estar informados y al tanto de lo que realizamos y hacerlo conocer para que cada día nuestra Especialidad sea Segura y de Mejor Calidad.

Como les mencione al inicio, quedan cosa pendientes que lamentablemente no pudimos concretar a pesar del trabajo y esfuerzo realizado estos dos años como lo es tener nuestra tan ansiada Personería Jurídica, para lo cual quiero agradecer el trabajo y esfuerzo realizado por Dr. Sabin Urcelay, que fue el que logro realizar y actualizar nuestros estatutos, los cuales fueron votados en Asamblea mantenida en forma virtual y que hoy tenemos Vigente…créanme que el esfuerzo se realizo para poder tener dicha Personería en Chile…lamentablemente nos enteramos en el mismo Congreso en Asunción, a pocas horas de realizar la Asamblea Ordinaria del GCIAMT que lo que creíamos que era una simple formalidad de entregar documentación y se tenia la apertura de la cuenta bancaria….eso no iba a ser posible.

Lamentablemente es un deber que quedó y que la nueva CD deberá tratar de concretar en la medida de las posibilidades.

En resumen amigos y familia del GCIAMT en lo personal estoy muy conforme y Feliz por todo lo que hemos realizado en este periodo que finalizó en Asunción/ Paraguay…

Una vez mas, queda muchísimo para realizar….pero es muchísimo mas lo que se ha logrado y se ha realizado en estos 30 años de vida del GCIAMT, cada uno de los colegas y amigos que nos precedieron dejaron una huella y un mandato que esperemos haber Honrado y haber estado a la altura de ese camino trazado.

Solo para despedirnos, desear muchísima suerte en su gestión a la Dra. Romi Alcaraz, flamante Presidenta electa para el periodo 2025- 2027, que de acuerdo a lo demostrado en el Congreso de Paraguay, descarto que va a ser una gestión excelente, a todo el equipo que la va acompañar desearle muchísima suerte…y pedirles que se continue por el mismo camino que ha mantenido el GCIAMT estos 30 años y es lo que ha permitido hoy ser tenidos en cuenta y en consideración desde otras latitudes.

A toda la familia del GCIAMT un GRACIAS INFINTO y un ¡¡SE PUEDE!!, lo hemos demostrado a lo largo de estos años en cada meta que nos hemos trazado y hemos conquistado.

¡¡¡SE PUEDEEEEE!!!

Artículo – Trabajo de Investigación ganador del Congreso

Utilidad de las pruebas de ácido nucleico para reducir el riesgo de infecciones por virus de la hepatitis B transmitidas por transfusión en Paraguay: primeros hallazgos en el tamizaje de donantes.

Gómez de la Fuente, A1; Candia, C1; Sánchez, VA1; Vera, M2; Alcaraz, RE1

1. Instituto de Previsión Social. Centro Productor de Sangre y Terapia Celular, Paraguay;
2. Programa Nacional de Control de VIH/SIDA/ITS., Paraguay.

INTRODUCCIÓN

En los últimos años el riesgo de contraer VIH, VHB y/o VHC por transfusión ha disminuido, debido a la introducción de la prueba de amplificación de ácidos nucleicos (NAT por sus siglas en inglés) como complemento del tamizaje serológico en bancos de sangre (1,2). A pesar de que el primer objetivo de esta implementación fue aumentar la seguridad de las transfusiones por la detección de infecciones durante el período de ventana serológica, para VHB, el NAT también ha brindado la posibilidad de detectar infecciones ocultas por este virus (OBI en ingles)(3,4). Se presentan los resultados de 20 meses de experiencia de tamizaje mediante NAT en muestra individual (ID-NAT) en un centro de Paraguay.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se analizaron 52.259 donaciones por tamizaje serológico para HBcAc y HBsAg (ABBOTT Architect) e ID-NAT (PROCLEIX Ultrio Elite VIH/VHB/VHC) . Las muestras reactivas por NAT fueron sometidas apruebas discriminatorias según un algoritmo institucional, más consejería para donantes reactivos. Para caracterizar OBI, se realizaron ensayos moleculares (carga viral – Cepheid - GENEXPERT) y serológicos adicionales. Se consideró infección activa de VHB si el paciente era positivo para HBsAg y NAT VHB. OBI se definió si el paciente era negativo para HBsAg, positivo para HBcAc y positivo para NAT VHB(3).

RESULTADOS

Los resultados obtenidos muestran que el 1,3% de las donaciones (702/52.259) dieron reactivo para VHB por alguno de los marcadores para el virus. De estas, 36 dieron reactivo para VHB por ID-NAT con o sin serología (Gráfico 1), de las cuales se registraron 2 donaciones en periodo de ventana serológica (tasa de 3,8 por 100.000 donaciones) confirmadas por carga viral y 3 donaciones con infección confirmada por VHB presentaron perfiles virológicos y serológicos consistentes con OBI (Tabla 1). Se registraron además 4 donaciones con HBcAc e ID-NAT multiplex (ensayo Ultrio VIH/VHB/VHC) reactivo pero no se logró discriminar el agente viral.

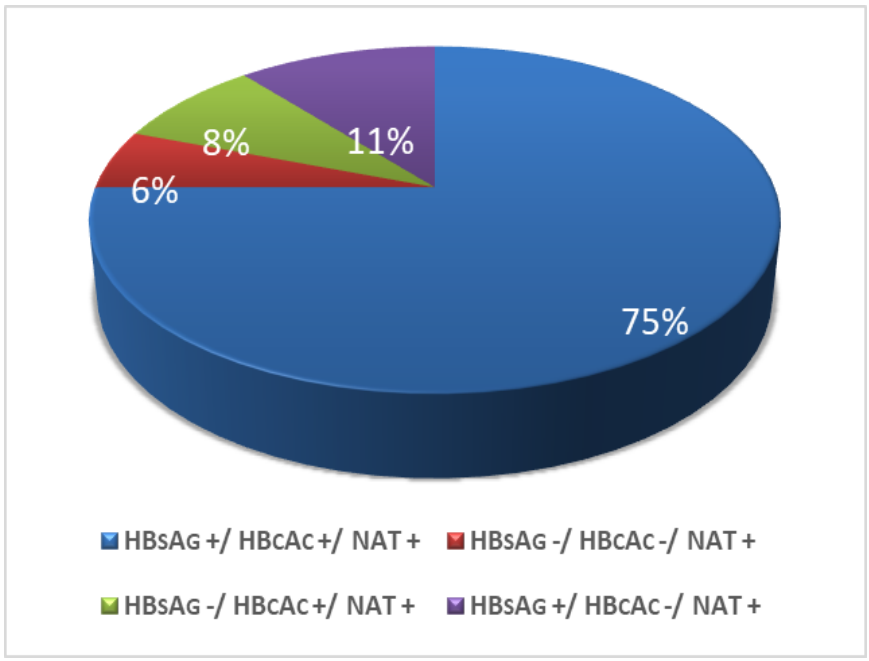


Gráfico 1. Marcadores serológicos en donantes NAT VHB reactivos.

Artículo

Utilidad de las pruebas de ácido nucleico para reducir el riesgo de infecciones por virus de la hepatitis B transmitidas por transfusión en Paraguay: primeros hallazgos en el tamizaje de donantes.

2

Donante	HBsAg	HBcAc	NAT VHB	HBcAc IgM	Carga viral
1	NO REACTIVO	REACTIVO	REACTIVO	NO REACTIVO	ND
2	NO REACTIVO	REACTIVO	REACTIVO	NO REACTIVO	10
3	NO REACTIVO	REACTIVO	REACTIVO	NO REACTIVO	<10

Tabla 1. Marcadores Virológicos y Serológicos de donantes con sospecha de OBI.

CONCLUSIÓN

El ID-NAT contribuyó significativamente a la reducción del riesgo potencial de transmisión del VHB con una tasa de 3,8 en 100.000 donaciones, detectando en menos de 2 años, 2 muestras con material genético del virus en 52.259 donaciones sin evidencia serológica de infección. NAT también detectó 3/52.259 perfiles consistentes con OBI (tasa de 5,7 en 100.000 donaciones). Estos hallazgos ponen en relieve el impacto del uso de NAT en los bancos de sangre con mas énfasis en aquellos que no realizan la prueba de HBcAc y señala la importancia de evaluar el riesgo de transmisión del VHB aun en países considerados de baja prevalencia.

Referencias:

1. Faddy HM, Osiowy C, Custer B, Busch M, Stramer SL, Adesina O, et al. International review of blood donation nucleic acid amplification testing. Vox Sang. 2024 Apr 1;119(4):315–25.
2. Mohamud HS, Mohamed DH, Alqahtani FH, Almajid FM, Alswat K, Somily AM. Two years' experience of implementing molecular screening of hepatitis B virus, hepatitis C virus and human immunodeficiency virus 1, 2 in Riyadh blood donors. Transfusion and Apheresis Science. 2016 Apr 1;54(2):262–5.
3. Nishiya AS, Levi JE, de Almeida-Neto C, Witkin SS, Ferreira SC, Bassit L, et al. Occult and active hepatitis B virus detection in donated blood in São Paulo, Brazil. Transfusion (Paris). 2021 May 1;61(5):1495–504.
4. Blanco S, Balangero MC, Valle MC, Montini OL, Carrizo LH, Gallego SV. Usefulness of nucleic acid testing to reduce risk of hepatitis B virus transfusion-transmitted infection in Argentina: high rate of recentinfections. Transfusion (Paris). 2017 Mar 1;57(3):816–22.

No te pierdas las mejores fotos de la Cena de expositores en el Congreso IBEROHEMO2025 AQUÍ

ENTREVISTA

Hoy en este Boletín, nuestra invitada es la Dra. Silvina Kuperman.

¿Qué fue lo que te hizo elegir la especialidad?

Al terminar la Carrera de Medicina, nunca dudé que quería ser pediatra. Lo sentía como algo natural. Cuidar infancias era, y sigue siendo, una de las formas más profundas de cuidar la vida. Durante la residencia en el Hospital Posadas, esa intuición se volvió certeza. Ese deseo se volvió convicción. La pediatría tiene un lenguaje propio, una sensibilidad distinta.

Llegué al Hospital Garrahan atraída por su historia y su lugar de referencia en el sistema de salud. Aún no conocía bien qué era la medicina transfusional, y casi por casualidad terminé en el Servicio de Hemoterapia. No tardé en sentir que ese era mi lugar. Descubrí todo lo que sucede antes de una transfusión: decisiones clínicas, buenas prácticas, cuidados silenciosos.

Tuve la enorme suerte de cruzarme con la Dra. Ana del Pozo, que no solo me abrió las puertas del Servicio, sino que me acompañó como mentora, con firmeza, generosidad y una ética inquebrantable.

Ana no solo me formó en la práctica diaria, sino que me empujó a mirar más allá del Servicio. Me mostró que para entender esta especialidad hay que atravesar muchas disciplinas: la epidemiología, la estadística, los sistemas de gestión de calidad, la bioética y, sobre todo, el humanismo profundo que exige cuidar tanto al donante como al paciente. Con ella aprendí que la innovación y la implementación de mejores prácticas no son un lujo, sino una necesidad constante, para garantizar el derecho de los pacientes a recibir sangre segura y con el efecto terapéutico deseado. Fue el comienzo de un camino que todavía hoy sigo recorriendo con la mismas ganas que sentí el primer día.

Desde entonces, no he dejado de trabajar, de investigar, de enseñar y, sobre todo, de aprender. Porque creo profundamente que la sangre segura debe ser un derecho: accesible, oportuno y equitativo. La medicina transfusional me dio mucho más que una especialidad. Me dio una nueva manera de cuidar. Me dio amigos. Me abrió al mundo. Gracias a este camino pude desplegar todo lo que soy, como persona y como profesional. Me empujó a crecer, a animarme, a no conformarme nunca. Y, sin que me diera cuenta, se convirtió en una forma de vivir.

¿Cuáles fueron los grandes logros alcanzados en tu país respecto de la seguridad transfusional?

Argentina tiene una tradición sólida en medicina transfusional. Desde la transfusión citratada de Luis Agote hasta hoy, se construyó un modelo con base técnica, legal y ética. La Ley 22.990 y sus Normas Técnicas marcaron un hito al reconocer la sangre como bien social.

ENTREVISTA

Dra. Silvina Kuperman

2

El Plan Nacional de Sangre, iniciado en los 2000, permitió avanzar en trazabilidad, calidad y uso apropiado de los componentes de la sangre. Se promovió la donación voluntaria y habitual, se informatizaron procesos, y se fortalecieron los sistemas de tamizaje. También se consolidó la Planta de Hemoderivados de la UNC, que transforma el plasma donado en medicamentos esenciales: un ejemplo concreto de soberanía sanitaria.

La Asociación Argentina de Hemoterapia, Inmunohematología y Terapias Celulares (AAHITC) jugó un rol clave en la formación, acreditación y creación de consensos. Desde allí nació la carrera de Especialista en Hemoterapia, luego incorporada como posgrado en la Universidad de Buenos Aires. También se dictan tecnicaturas universitarias en hemoterapia, que profesionalizaron el trabajo en todo el país.

Nuestro modelo se basa en equipos interdisciplinarios que garantizan una atención integral y segura. La cultura de donación voluntaria que se continúa consolidando cuenta el apoyo esencial de promotores comunitarios de la donación de sangre y de la Red Argentina de Promotores de Donación, una experiencia colectiva valorada en toda la región.

En un país federal, la centralización progresiva fue clave. Se crearon centros regionales, redes provinciales, y sistemas de trazabilidad que mejoraron eficiencia y acceso.
El Hospital Garrahan merece un párrafo aparte por su impacto en el Sistema de Sangre Argentino: se ha posicionado como institución de referencia en medicina transfusional, terapias celulares y calidad en sangre segura, tanto a nivel nacional como regional. Como Jefa del Centro Regional de Hemoterapia desde 2012, he tenido el privilegio de acompañar y liderar un modelo que combina innovación técnica, compromiso social y excelencia sanitaria.

Desde 2011 sostenemos el 100% de donación voluntaria, que reemplazó completamente la donación de reposición, eliminando la presión sobre las familias y mejorando la seguridad transfusional. Centralizamos las pruebas NAT para instituciones públicas nacionales y de la Ciudad de Buenos Aires. Y somos responsables del único programa nacional de evaluación externa en tamizaje serológico.
Nuestro banco de sangre y el Banco Público de Sangre de Cordón Umbilical están acreditados por la AABB (Association for the Advancement of Blood & Biotherapies) desde 2014 y 2010, respectivamente.

Nuestros procedimientos operativos estandarizados y recomendaciones técnicas son utilizados como referencia por numerosos centros del país. Además, el Servicio ha sido un espacio de formación para profesionales de distintas provincias y países, que hoy lideran equipos en sus propios Servicios. Esta capacidad de irradiar conocimiento y fortalecer el sistema de sangre en distintos niveles es uno de los legados más valiosos del trabajo colectivo que llevamos adelante.

Desde la perspectiva latinoamericana ¿Cuáles son los objetivos pendientes? ¿Qué desafíos debemos afrontar en los próximos años?

Muchos países de la región avanzaron paso a paso, con liderazgo técnico, voluntad política y financiamiento sostenido. Aprendimos que no alcanza con tener normas: hay que aplicarlas. Que planificar sin datos es solo un deseo. Y que sin formación continua, los sistemas se debilitan.

Entre los desafíos urgentes: avanzar hacia modelos basados en donación voluntaria; cerrar brechas normativas y de financiamiento; implementar sistemas de calidad y de información robustos y políticas activas de hemovigilancia.

ENTREVISTA

Dra. Silvina Kuperman

3

Otra gran deuda en la región es la implementación de programas de Gestión de la Sangre del Paciente. Aunque existen abundantes estudios que demuestran su impacto positivo en la salud de los pacientes y la eficiencia del sistema, sigue sin formar parte de la mayoría de las políticas sanitarias en la mayoría de los países.
Lo mismo ocurre con la necesidad de implementar, de forma progresiva y sostenible, pruebas moleculares (NAT) para el tamizaje de la sangre donada.

Frente a todos estos desafíos, en Latinoamérica contamos con un liderazgo comprometido y valiente. Aun con recursos limitados, gracias a profesionales de la región que hacen buenas preguntas, escuchan, impulsan el cambio y sostienen una mirada ética y sensible, seguimos avanzando con mucho esfuerzo hacia un acceso equitativo a sangre segura como derecho humano.

¿Qué reflexión te merece el GCIAMT?

El GCIAMT es mucho más que una organización científica. Es una comunidad comprometida con la salud pública, un espacio colectivo que promueve la excelencia, la cooperación y la formación continua en medicina transfusional en Iberoamérica. Fue fundado con una visión profundamente transformadora y solidaria: construir una región más equitativa y autosuficiente en materia de sangre.

Los colegas fundadores fueron visionarios. Supieron ver que el conocimiento debía circular sin fronteras, que debíamos escucharnos entre países, entre disciplinas, entre generaciones.

Siento una profunda gratitud y admiración por quienes sembraron ese camino, y por cada persona que lo sigue construyendo con generosidad, y sentido colectivo.

¿Qué espacio ocupa en tu vida profesional?

Liderar el GCIAMT fue, para mí, una de las experiencias más significativas de mi vida profesional. Sentí que aportaba, con humildad, un granito de arena a una organización profundamente valiosa para la región. Me tocó hacerlo en un contexto inesperado: una pandemia que puso a prueba nuestras estructuras, nuestras certezas y también nuestra creatividad. Pero incluso en medio de esa crisis —o quizás justamente por ella— logramos mucho.

Durante esos años difíciles, donde lo urgente convivía con lo esencial, construimos comunidad, generamos conocimiento, sostuvimos la cooperación técnica entre países con realidades sanitarias muy distintas. Cada logro fue una respuesta colectiva al desafío de no detenernos. Y eso se lo debo a los colega que fueron parte de la Comisión Directiva y de cada uno de los Comités.

Fortalecimos la formación continua, inauguramos el Aula Virtual GCIAMT con cursos en Inmunohematología Clínica, Sistemas de Gestión de la Calidad, Metodología de la Investigación y Gestión de la Sangre del Paciente, que alcanzaron a más de 2.000 profesionales de toda Iberoamérica.
Modernizamos la comunicación del GCIAMT, con una nueva web, boletines periódicos y redes sociales activas que mantuvieron conectada a nuestra comunidad en el aislamiento.

Reforzamos los vínculos con OPS/OMS, AABB, NATA, ISBT, trabajando juntos en proyectos clave como la actualización de criterios de elegibilidad de donantes con enfoque de riesgo individual.
Dimos visibilidad al trabajo de los promotores comunitarios, a través de la organización de las Cumbres del Día Mundial del Donante de Sangre.

ENTREVISTA

Dra. Silvina Kuperman

4

Se fue consolidando el grupo de donantes con fenotipos poco frecuentes, una iniciativa estratégica para fortalecer el acceso a componentes compatibles para pacientes con necesidades especiales. Los colegas referentes lo hicieron sumando esfuerzos entre países, laboratorios y bancos de sangre, generando redes de cooperación que hoy salvan vidas y reducen inequidades.

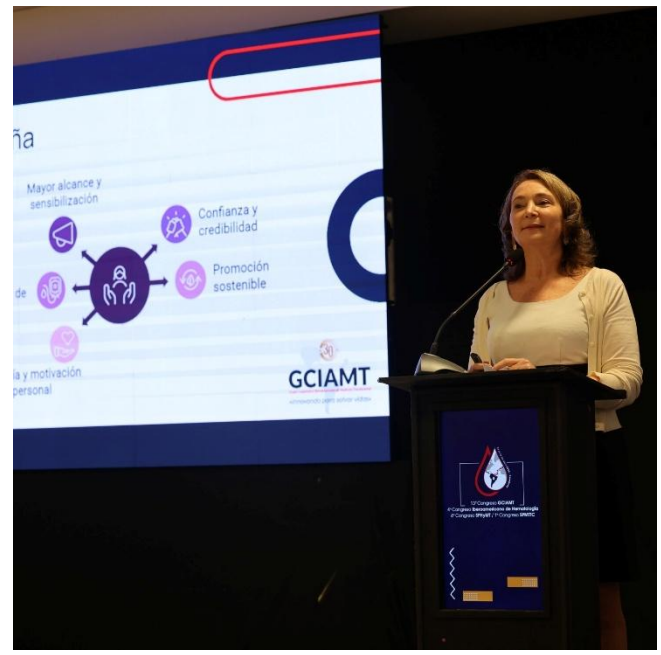
Y también, hicimos de LUDS – Latinoamérica Unida Dona Sangre – una consigna y una red viva, que expresó, desde el afecto y la acción colectiva, lo que somos capaces de construir cuando compartimos una visión regional y formamos las duplas entre el sistema de sangre y la comunidad.

Hoy miro ese recorrido con gratitud y orgullo. Porque el GCIAMT no es solo una sociedad científica. Es un espacio donde la cooperación se transforma en política pública, donde las ideas se convierten en soluciones.

Ese compromiso no terminó con mi gestión. Sigo profundamente vinculada al GCIAMT, acompañando con convicción cada nuevo proyecto, celebrando los logros colectivos y aportando allí donde haga falta. Porque creo en esta red, en su capacidad de transformar realidades y en el poder que tiene cuando se conecta con las personas, con las instituciones y con los desafíos concretos de nuestra región. El camino continúa, y me honra poder seguir caminándolo junto a colegas que comparten la misma pasión por una Iberoamérica unida, solidaria y comprometida con el derecho a la sangre segura para todos.

Para conocer más de ti, ¿Cuáles son tus pasiones?, ¿A qué actividades te gusta dedicarles tiempo?

El arte, en todas sus formas. Pero si hay dos lenguajes que me atraviesan especialmente, son la música y el teatro. La música tiene esa capacidad misteriosa de conmover sin necesidad de palabras; es emoción pura, vibración que ordena o desordena el alma según el día. Tocar y estudiar flauta traversa me conecta con eso: con lo sutil, transformar el aire en sonido y ese sonido en emoción. El teatro, en cambio, me provoca desde otro lugar. Es cuerpo, presencia, riesgo. Estudio teatro porque me invita a explorar otras formas de estar, a ponerme en la piel de lo que no soy, a experimentar sin fórmulas. También soy una espectadora atenta y apasionada: el escenario me interpela, me sacude, me devuelve preguntas que no sabía que tenía. Ambas prácticas —música y teatro— son mi forma de ensanchar el mundo, de vivir más intensamente, de encontrar sentido incluso en lo incierto.



Fotos tomadas de Facebook GCIAMT

Este es mi país… Este es mi servicio

HOSPITAL DE EMERGENCIAS “JOSÉ CASIMIRO ULLOA”

4 AÑOS EN DONACIÓN VOLUNTARIA DE SANGRE EXTRAMUROS (2021 – 2024)

Mc Oscar Roca Valencia

Médico Patólogo Clínico – Jefe de Banco del Sangre

Antecedentes

La Donación Voluntaria de Sangre (DVS) en Perú era una práctica poco frecuente siendo principalmente extranjeros quienes acudían a los Bancos de Sangre (BS) a realizar su donación. La captación de donantes era por cuenta de los hospitales quienes tenían donación por reposición la cual era más fácil al exigir a los familiares de los pacientes ya transfundidos o que iban a ser sometidos a una intervención quirúrgica a reponer o depositar sangre, respectivamente que ir a buscarlos ya que esto último demandaba un gran trabajo y disponibilidad de recursos que la gran mayoría de Bancos de Sangre del país no tenían. En el año 1998, el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS) del Ministerio de Salud (MINSA) establece un Plan para incrementar la DVS que llegaba solo a un 0.5% del total de donaciones basado en la capacitación del personal de los BS, y público en general para que actúen como Promotores en DVS. Estas personas inician una labor activa de sensibilización en la población general logrando llegar el año 2001 al 13.7% del total de donaciones de sangre al año. Luego, hubo un declive y en los últimos 10 años nuevamente se presenta un incremento en las cifras (año 2016: 9.3%, año 2019: 13.3%) hasta que estalla la pandemia del COVID 19 y, con esto, el ausentismo de quienes acudían a donar a los BS presentándose un desabastecimiento crítico de componentes sanguíneos. Ante esta situación, se tuvo que salir a buscar a los Donantes de Sangre fuera de los hospitales, generándose una oportunidad capitalizada por algunos BS, con esfuerzo y perseverancia logrando obtener porcentajes significativos en DVS. El Hospital de Emergencias “José Casimiro Ulloa” (HEJCU) de Lima y referente en la atención de emergencias médicas en el Perú estaba supeditado tener donación voluntaria de los extranjeros que iban al Banco de Sangre, así como a las convocatorias que el MINSA realizaba cada cierto tiempo para participar en Campañas en DVS (CDVS) en universidades e iglesias evangélicas donde había población sensibilizada que donaba voluntariamente siendo nuestros porcentajes anuales en DVS, hasta el año 2018, menores del 5%. A partir del año 2019 se empieza a recibir donantes voluntarios en el mismo hospital y el porcentaje en DVS se incrementa. El año 2020 estalla la pandemia de COVID 19 y la gente no iba a donar a los Bancos de Sangre intrahospitalarios por el alto riesgo de contagiarse. Ante la necesidad de tener (unidades de) sangre disponible para la atención de los pacientes que así lo requiriesen, se optó por buscar y captar personas que donen sangre, voluntariamente, fuera del hospital, una tarea harto difícil por la gran cantidad de mitos y creencias que disuadían a las personas a donar.

Este es mi país… Este es mi servicio

2

El MINSA asigno algunos centros comerciales donde los Bancos de Sangre de los hospitales podrían ubicarse y captar transeúntes para que puedan donar sangre. Con el temor de la gente a la contaminación por COVID, nos fue asignada Plaza Lima Sur trabajando en conjunto con el Instituto de Enfermedades Neoplásicas (INEN), siendo un 31 de marzo del 2020 que se inicia la colección de sangre a la salida del Supermercado Metro. La acogida fue buena llegando a tener un promedio de 25 personas por día. Se siguió captando donantes voluntarios de sangre hasta fines de octubre cuando nos retiramos de dicho lugar.

Desde junio del 2020, también junto con el INEN, se iba a captar donantes mediante un bus acondicionado para atender personas que querían donar sangre, en forma voluntaria, ubicado en el distrito de Surco. Este vehículo denominado HEMOBUS se ubicó en 3 puntos distintos: Supermercado Plaza Vea de Caminos del Inca, Parque de la Amistad y Supermercado Wong de Gardenias, siendo este último lugar en el cual nos establecimos en forma definitiva en el mes de noviembre. Al año 2021, el INEN se vio imposibilitado de trabajar en conjunto con nosotros en estas campañas, teniendo que realizarlas solos. La experiencia ganada el año anterior nos permitió afrontar con éxito esto logrando porcentajes en DVS como nunca el HEJCU había obtenido:

AÑO	DONACIONES VOLUNTARIAS		TOTAL DONACIONES	% DVS Anual
	Intramuros	Extramuros		
2021	16	525	1206	**44.85**
2022	10	330	1654	20.55
2023	22	691	1705	**41.81**
2024	17	553	1681	**34.11**

TABLA N° 01: Donación Voluntaria de Sangre en años 2021 – 2024

En la tabla N° 01 vemos que mientras el año 2021 se tuvo un desarrollo muy bueno, al año siguiente esta cifra disminuyo por el menor número de campañas realizadas así como por ser el mismo personal del Banco de Sangre que acudía a estas campañas quienes tenían que realizar todas las labores incluyendo las de promotores de los transeúntes a fin de convencerlos para donar sangre voluntariamente (íbamos solo 4 personas para realizar todo este trabajo lo cual resultaba insuficiente para hacer una buena labor, disponiendo de personal y recursos reducidos para que nos apoyen). El tercer año (2023) se duplico lo captado el año anterior mientras el último año (2024) el porcentaje decreció debido a que no se pudo contar con el presupuesto total asignado.

Año	Donaciones Total	Donaciones Voluntarias	% DVS Perú	% DVS HEJCU
2021	344,112	72,295	21.00	**44.85**
2022	400,000	80,000	20.00	20.55
2023	465,000	107,000	23.01	**41.81**
2024	481,232	95,542	19.85	**34.11**

TABLA N° 02: Donación Voluntaria de Sangre en Perú años 2021 – 2024 y comparativo con el HEJCU

Este es mi país… Este es mi servicio

3

En la Tabla N° 02 se ve el total y porcentaje de donaciones voluntarias de sangre del país en los últimos 4 años comparando los porcentajes con los obtenidos por el hospital. Siendo el primer año donde se tuvo menos recursos, pero más voluntad del personal de salud, así como de los propios transeúntes que pasaban por donde estaba el HEMOBUS donde obtuvimos un porcentaje significativo que mereció el reconocimiento de las autoridades del MINSA y quedar en la lista de los 10 Bancos de Sangre con mayor porcentaje de Donación Voluntaria de Sangre en el Perú.

El año 2022 recibimos un reconocimiento por parte del MINSA al estar dentro de los 10 hospitales a nivel nacional con el mayor porcentaje en DVS. No solo nos dirigíamos a quienes eran potenciales donantes voluntarios al cambiar su forma de pensar y sean solidarios con su prójimo, sino también en aquellos quienes por diversos motivos no pueden o no quieren donar, pero se llevan el mensaje de que cualquier persona puede donar si está en buen estado de salud y si no pudiese pues puede apoyar nuestra labor siendo un Promotor en Donación Voluntaria de Sangre (PDVS) transmitiendo el mensaje a quienes están en su entorno laboral, estudiantil o familiar.

¿Cómo obtuvo el HEJCU disponer del uso del HEMOBUS?

La Asociación Peruana de Donantes de Sangre (APDS), hoy denominada “Por ti, mi Sangre”, es una Asociación Civil sin fines de lucro cuyo fin es promover la DVS a través de acciones dirigidas al público en general. Ellos poseen el HEMOBUS, vehículo acondicionado para atender a personas que quieran donar sangre, el cual se puede ubicar en cualquier lugar de la ciudad, de preferencia con una gran afluencia de transeúntes. Antes de la pandemia de COVID, la APDS cedía el HEMOBUS a aquellos Bancos de Sangre que quisieran hacer campañas extramuros, a un costo mínimo que incluía combustible, pago al chofer, limpieza y esterilización de los ambientes. Nuestro hospital, al inicio del año 2021, no tenía presupuesto para financiar el uso del bus, más luego se logró establecer, por medio de los convenios que se tenían en ese entonces con otros establecimientos de salud que ellos podían financiar las salidas del HEMOBUS de 3 a 4 veces al año, a cambio de brindarles unidades de sangre cuando lo requiriesen.

¿Por qué la ubicación del HEMOBUS no ha variado en estos 4 años?

Lo hecho en los últimos meses del año 2020, de ver distintos lugares del distrito de Santiago de Surco y donde se podía tener una mayor acogida, es decir captar mayor número de DVS hizo que nos decidiéramos por el Supermercado Wong de Gardenias. Al ubicarnos en este mismo lugar durante los 3 últimos años se logró que un gran número de personas de Lima Metropolitana y Callao lo tomasen como punto de referencia para que vayan a donar sangre en forma voluntaria o que actúen como PDVS al invitar a otras personas a que lo hagan. Los días jueves pasaron a ser los días en que el público sabe que “el HEMOBUS del Casimiro Ulloa” estaba en el Supermercado Wong de Gardenias para atender a quien quiera donar voluntariamente sangre.

Este es mi país… Este es mi servicio

4

HEMOBUS donde todas las semanas que se programan campañas extramuros en DVS, el personal de BS del hospital iba al punto de colecta asignado

¿Cómo es un día en campaña en DVS en el Casimiro Ulloa?

El HEMOBUS llega entre 7:30 am a 8:00 am al hospital. El personal de BS procede a subir al bus lo necesario para la campaña a realizar: Bolsas colectoras de sangre, hemobásculas, hidratantes y material de limpieza y desinfección, así como formatos para la atención de los donantes.

Una vez llegado al punto de colecta (Wong de Gardenias) se procede a implementar dentro del HEMOBUS las distintas áreas de atención al donante: Entrevista y examen médico, pruebas de laboratorio, extracción de sangre y reposo. Asimismo, la APDS establece un punto fuera del bus para ubicarse y captar a los transeúntes que quieran donar sangre. El proceso de donación demora entre 30 a 40 minutos, culminando luego del reposo e ingesta de hidratantes con la entrega de un souvenir a cada donante, cuando se cuenta con estos. Como parte de la entrevista para descarte de factores de riesgo, se les pide su correo electrónico para la entrega en los próximos 5 días de los resultados de las pruebas de descarte que se les realiza ya en el mismo Banco de Sangre del hospital con la confidencialidad que esto amerita.

Muchas personas atendidas en el HEMOBUS regresaron nuevamente y/o invitaron a sus familiares y amigos a donar, debido a la calidad en la atención recibida anteriormente, así como la entrega de resultados por parte nuestra lo que nos indica que estamos en el camino correcto para lograr Donantes Voluntarios Habituales de Sangre.

¿Qué nos hace falta para consolidar el trabajo realizado?

- Disponer de más personal de salud para una mejor atención de los donantes.
- Ampliar el horario de atención (de 6 a 8 horas) y así poder sensibilizar más personas y recolectar un mayor número de unidades de sangre.
- Contar con un suministro permanente y oportuno de los materiales a emplear en estas campañas.
- Facilitar la ubicación de nuevos lugares donde, con el HEMOBUS, se pueda acceder a atender transeúntes que serían potenciales donantes de sangre voluntarios.
- Contactar con los medios de comunicación masiva para que, en forma permanente, dé a conocer las fechas y los lugares donde se desarrollan este tipo de colectas
- Reconocer la labor de los Bancos de Sangre que hacen este tipo de actividades in situ felicitando a los trabajadores que participan en estas colectas

Este es mi país… Este es mi servicio

4

¿Cuál es el futuro de este proyecto?

Trabajamos para:

- Llegar y sobrepasar el 50% en DVS de todos los donantes atendidos por nuestro servicio.
- Instaurar una Cultura en DVS en toda persona que es atendida, en forma directa o indirecta, por nosotros.
- Lograr que el personal de nuestro hospital se convierta en Promotores en DVS, dentro y, sobre todo, fuera de nuestra institución.
- Consolidar al hospital como un centro referente de Promoción en DVS a nivel local, nacional e internacional.
- Obtener el reconocimiento del MINSA por el trabajo realizado y, con ello, disponer de un mayor presupuesto para consolidar y mejorar lo hecho hasta la fecha.

Momento en que la persona que sube al HEMOBUS es entrevistada por el médico para descartar factores de riesgo y pueda donar sin inconvenientes

Y aquí se determina la Hemoglobina del postulante a donar para descartar anemia (contraindicado si lo tierne) así como su grupo sanguíneo

Una de nuestras colectas, dentro del HEMOBUS, mientras las personas están donando siendo atendidas por nuestro personal con calidad y calidez

Actividades de Comités

PROGRAMA CONSULTA AL EXPERTO

Marzo

En esta oportunidad corresponde al Dr. Héctor Baptista G, QBP Cinthya Martínez R, MC Aura Hernández O y al Dr. Luis Carreño D de México, quienes nos envían un excelente trabajo titulado:

"UNA AGENDA INCOMPLETA: EL TAMIZAJE DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN DONANTES DE SANGRE"

en el que los autores hacen un análisis de la precisión de las pruebas diagnósticas disponibles para la Enfermedad de Chagas considerando la variabilidad geográfica de América, el predominio del vector, la variabilidad genética del protozoario, e identifican las brechas a ser atendidas desde la perspectiva del tamizaje de donantes para contribuir a la mejora y eficacia del diagnóstico y facilitar su incorporación a las políticas públicas en salud.

El Dr. Héctor Baptista González se desempeña como Hematólogo del Instituto de Perinatología y del Hospital Médica Sur de México. La QBP Cinthya Martínez se desempeña como Gerente del Sistema de Gestión de Calidad en Medicina Transfusional y Banco de Sangre del Hospital Médica Sur. La MC Aura Hernández, se desempeña como encargada del Aseguramiento de Calidad del Banco de Sangre del Hospital Médica Sur y el Dr. Luis Carreño, se desempeña como Profesor en el Departamento de Bioquímica de la ENCB-IPN. México

Consúltalo: https://bit.ly/4inBBAE

Abril

En esta oportunidad corresponde al Dr. César de Almeida Neto de Brasil, quien nos envían un excelente trabajo en versión tanto en español como en portugués, titulado:

"HEMOVIGILANCIA Y GESTIÓN DE REACCIONES ADVERSAS EN LA DONACIÓN DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS: DESAFÍOS Y ESTRATEGIAS EN EL CONTEXTO BRASILEÑO"

en el que aborda el sistema brasileño de hemovigilancia como herramienta para monitorear las reacciones adversas en donantes de plaquetas por aféresis. También explora las principales complicaciones asociadas a este proceso, así como estrategias para el tratamiento y prevención eficaz de estas reacciones

El Dr. César de Almeida Neto se desempeña como Profesor asociado de la Disciplina de Ciencias Médicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sao Paulo, SP, Brasil; como Presidente de la Mesa Directiva de Brasil-Sociedad Iberoamericana de PBM, Jefe del Departamento de Aféresis de la Fundación Pro Sangre, Centro de Hemoterapia de Sao Paulo, SP, Brasil y como Gerente Médico del Servicio de Hemoterapia del Hospital DASA Nove de Julho, Sao Paulo Sp, Brasil

El trabajo del Dr. de Almeida Neto y su resumen curricular los podrán obtener a través de:

Versión en español: https://bit.ly/4jCtAIa

Versión en portugués: https://bit.ly/444AcdL

Mayo

En esta oportunidad corresponde al Dr. Amadeo Sáez-Alquezar de Brasil, quien nos envían un excelente trabajo titulado:

"PALUDISMO Y TRANSFUSIÓN"

Actividades de comités

PROGRAMA CONSULTA AL EXPERTO

2

en el que nos hace una revisión sobre los mecanismos de transmisión, el paludismo transmitido por transfusión, los factores de riesgo, los métodos de diagnóstico y el gran desafío en la selección del donante con relación a esta parasitosis.

El Dr. Sáez-Alquezar se desempeña como Asesor Científico del Programa Nacional de Control de Calidad de Brasil, Consultor Científico de la Sociedad Brasileña de Análisis Clínicos, Consultor del Departamento de Control de Enfermedades Tropicales Negligenciadas de la OMS, miembro del Grupo Iberoamericano de Nomenclatura y Traducción (WG-IANT), Diagnóstico in vitro/IFCC.

Consúltalo: https://bit.ly/3FcPWS2

Un cordial saludo,

Dra. Graciela León

Coordinadora del Programa

Comisión de revisión: Dra. Ana Claudia Perón, Dr. Armando Cortés, Dra. Graciela León, Dr. Nilo Betancor

Noticias

Orgullo Latinoamericano | Reconocimiento AABB 2026

Foto tomada de: https://www.isbtweb.org/about/standing-committees/nominations-committee.html

Con enorme alegría compartimos una noticia que llena de inspiración a toda nuestra comunidad: la **Dra. Lilian Castilho**, miembro del GCIAMT, ha sido **reconocida con el Premio Sally Frank 2026 de la AABB, convirtiéndose en la primera profesional de Latinoamérica en recibir esta distinción.**

Este reconocimiento exalta su invaluable liderazgo, su labor incansable en más de 200 investigaciones científicas, y sobre todo, su compromiso transformador con la educación, la mentoría y la calidad en medicina transfusional en nuestra región.

Desde el GCIAMT celebramos con orgullo este hito histórico que honra no solo su trayectoria, sino también la capacidad de nuestra región para aportar conocimiento, excelencia y humanidad al mundo.

¡Gracias, Dra. Castilho, por llevar tan alto el nombre de Latinoamérica!

Tu premio es un faro que guía a las generaciones que vienen.

Noticias

Dona sangre, dona esperanza: Voces que inspiran desde el Hospital Rebagliati en Perú

Lima, Perú. En el marco de la campaña “Voces que inspiran”, el Dr. Carlos Penalillo Pimentel, del Servicio de Medicina Transfusional del Hospital Rebagliati y miembro del Grupo Cooperativo Iberoamericano de Medicina Transfusional (GCIAMT), hace un llamado a la conciencia colectiva sobre la importancia de la donación voluntaria y constante de sangre. A través de su testimonio, el Dr. Penalillo resalta que promover esta práctica salva vidas y fortalece una cultura de vida y solidaridad en la región.

Su experiencia como formador y miembro del Comité Editorial del GCIAMT respalda su visión de construir una red de donantes comprometidos que garantice el acceso a transfusiones seguras en toda Iberoamérica. "Dona sangre, dona esperanza: juntos, salvamos vidas”, concluye el especialista, reforzando el mensaje de que la sensibilización social es clave para lograr sistemas de salud más solidarios y sostenibles.

🎥 Mira el testimonio completo: Voces que inspiran – Dr. Carlos Penalillo

Día Mundial del Donante de Sangre 2025: Gracias a quienes hacen posible la vida

En el marco del Día Mundial del Donante de Sangre, desde el GCIAMT rendimos un homenaje especial a todas las personas que donan sangre de manera voluntaria y constante. Su generosidad y compromiso hacen posible que miles de vidas se salven cada día en Iberoamérica. Este mes, también extendemos nuestro agradecimiento a los promotores de la donación voluntaria de sangre, quienes han sido parte activa de nuestra iniciativa Latinoamérica Unida Dona Sangre (LUDS). Su trabajo incansable en sensibilización, educación y promoción ha sido clave para consolidar una cultura de consciencia, empatía y solidaridad en la región. 🕸 Donantes y promotores tejen juntos una red de esperanza que salva vidas.

¡Gracias por ser parte del cambio!

Noticias

¡Alianzas que salvan vidas! ISBT y GCIAMT fortalecen su cooperación en Milán

Dr. Pierre Tiberghien, presidente de la ISBT y Dra. Romi Alcaraz, presidenta del GCIAMT

En el marco del 35° Congreso Regional de la Sociedad Internacional de Transfusión Sanguínea (ISBT), realizado del 31 de mayo al 4 de junio de 2025, se llevó a cabo un importante encuentro entre el presidente de la ISBT, Dr. Pierre Tiberghien, y la presidenta del GCIAMT, Dra. Romi Alcaraz. Esta reunión representa un paso clave en el fortalecimiento de los lazos de colaboración entre ambas organizaciones, unidas por el compromiso de avanzar en el desarrollo, la calidad y la excelencia en la medicina transfusional a nivel global.

🌎🤝 **“Alianzas como estas impulsan redes de conocimiento, fortalecen buenas prácticas y salvan vidas”.**

Nuevo Procedimiento para el Envío de Hematíes con Fenotipo Poco Común: una guía para mejorar la calidad y seguridad transfusional

Después de un extenso trabajo colaborativo, el GCIAMT presenta con orgullo el Procedimiento de Solicitud y Envío de Concentrado(s) de Hematíes con Fenotipo Poco Común (FPC).

📄 **Consulta el documento completo aquí: https://bit.ly/4kcglOY**

Este nuevo protocolo busca estandarizar, optimizar y facilitar el traslado de hematíes con FPC, garantizando una respuesta más eficiente y segura para los pacientes que requieren componentes sanguíneos altamente específicos.

Dirigido a la comunidad de profesionales en medicina transfusional, este procedimiento se convierte en una herramienta clave para fortalecer la red de cooperación y asegurar la calidad de la atención.

💬 **“Te invitamos a leerlo, compartirlo y sumarte a este esfuerzo por mejorar la atención transfusional en nuestra región.”**

Noticias

Publicación Destacada: Caso de Anti-Ku en Paciente con Fenotipo K0 en el Hospital Rebagliati

El Grupo de Trabajo de Hematíes y Donantes con Fenotipos Poco Comunes del GCIAMT invita a la comunidad científica y médica a consultar su más reciente publicación titulada: ▧ “Anti-Ku detectado en paciente quirúrgico con fenotipo K0 en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2024”

Disponible aquí: https://bit.ly/43duaXu

El artículo, elaborado por: Lic. TM Jimmy Morales y el Dr. Carlos Penalillo, documentan el caso de una paciente con Lupus Eritematoso Sistémico y fenotipo K0, quien desarrolló anticuerpos anti-Ku. Debido a la rareza de su fenotipo, la búsqueda de unidades compatibles fue extremadamente compleja, logrando compatibilidad serológica únicamente con un familiar cercano. Esto permitió finalmente programar su procedimiento quirúrgico con seguridad.

Este caso resalta la importancia de los bancos de datos genotípicos, la cooperación internacional y la sensibilización sobre los desafíos que presentan los pacientes con fenotipos poco comunes en contextos quirúrgicos y transfusionales.

Dra. Romi Alcaraz participa en inauguración del “Curso para Gestores de Calidad” en El Salvador

a Dra. Romi Alcaraz, presidenta del GCIAMT 2025-2027, participó como invitada especial en la apertura del “Curso para Gestores de Calidad” organizado por la Red Nacional de Servicios de Sangre de El Salvador. Durante su intervención, la Dra. Alcaraz compartió con los asistentes una reflexión sobre la importancia de implementar un Sistema de Gestión de la Calidad (SGC) para garantizar la seguridad y calidad de los hemocomponentes.

Su presentación destacó cómo los SGC son pilares fundamentales para lograr procesos confiables y centrados en el bienestar del paciente.

💧 “Cada acción fortalece. Desde el GCIAMT tejemos redes de conocimiento que cruzan fronteras, elevan estándares y siembran futuro en la medicina transfusional de nuestra región.”

Esta participación reafirma el compromiso del GCIAMT con la formación continua y la cooperación técnica regional como herramientas clave para avanzar hacia sistemas de sangre más seguros y eficientes.

Noticias

¡Todo éxito se celebra!
La ELAMT supera los 950 registros y lanza nuevo curso gratuito sobre Gestión de Calidad

La Escuela Latinoamericana de Medicina Transfusional (ELAMT), plataforma de educación en línea del GCIAMT, ha tenido una acogida extraordinaria en su primer semestre de funcionamiento. A la fecha, más de 950 profesionales ya se han registrado en la plataforma, y más de 550 se han inscrito en el **Curso Básico de Aféresis Terapéutica y Componentes 2025.** Este logro confirma el compromiso de la comunidad transfusional con la formación continua y la calidad en los servicios de salud.

Nuevo curso 2025: Aspectos Clave de la Gestión de Calidad en Servicios de Sangre

Luego del éxito del primer curso del año, ELAMT lanza una nueva propuesta formativa 100% virtual y gratuita, diseñada en alianza con Bio-Rad, para fortalecer los Sistemas de Gestión de Calidad en bancos de sangre y servicios transfusionales en toda Iberoamérica.

📗 **Curso: Aspectos Clave de la Gestión de Calidad en Servicios de Sangre 2025**

📅 **Fechas**: Julio 7, 14, 21 y Agosto 4, 11

⏱️ **Carga horaria:** 10 horas académicas

👩‍🏫 **Docentes:** 6 expertos de Latinoamérica

🎓 **Modalidad:** Sincrónica, virtual

📄 **Certificado de participación** – Sin costo – Cupos limitados

Este curso responde directamente a las necesidades expresadas por los participantes de ediciones anteriores, reafirmando nuestra misión de accesibilidad, excelencia y democratización del conocimiento en medicina transfusional.

📌 **¿Aún no te has registrado en la ELAMT?**

Sigue estos pasos para hacerlo correctamente:

1. Regístrate en https://gciamt.org/plataformaElearning.
2. Usa una contraseña con 8-15 caracteres, una mayúscula, un número y un símbolo especial
3. Activa tu cuenta con el correo que recibirás
4. Sigue el instructivo paso a paso: https://bit.ly/4miN8Dl
5. Inscríbete en el curso de tu interés

🚀 **¡Haz parte de esta nueva etapa en la educación continua en medicina transfusional en Iberoamérica!**

Noticias

¡Un hito para la región! IBEROHEMO 2025 celebra su 1er Encuentro de Promotores Comunitarios

Fotos tomadas de Facebook GCIAMT

En el marco del congreso #IBEROHEMO2025, se celebró un momento histórico: el Primer Encuentro de Promotores Comunitarios, un espacio que consolida uno de los ejes estratégicos del GCIAMT: fomentar la educación, el aprendizaje colectivo y la colaboración activa entre promotores y servicios de sangre.

La jornada fue inaugurada por la **Dra. Silvina Kuperman**, quien destacó el poder de las alianzas entre promotores comunitarios e instituciones como base fundamental para garantizar la sostenibilidad de los sistemas de sangre en Iberoamérica.

Durante el encuentro se presentó el Triángulo de la Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre, una herramienta conceptual desarrollada por **Ana Lucía Cabezas y Sabin Urcelay,** que busca fortalecer las acciones educativas, emocionales y logísticas en las campañas de donación.

Además, se socializó la iniciativa regional Latinoamérica Unida Dona Sangre (LUDS), una gran colecta simultánea que se realiza cada diciembre y que simboliza la unidad y compromiso de nuestros países por una causa común.

Promotores de Argentina, Colombia, El Salvador, México y Paraguay compartieron experiencias inspiradoras que reafirmaron el valor de su labor en cada rincón de la región.

“Gracias por encender esta gran red solidaria. Sin ustedes, la donación voluntaria no sería posible.”

Noticias

Asi se vivió #IBEROHEMO 2025

Trabajo ganador

Simposiun

Noticias

Asi se vivió #IBEROHEMO 2025

Reunión con docentes e invitados

Primer Encuentro de Promotores Comunitarios

Noticias

Asi se vivió #IBEROHEMO 2025

Posters de trabajos

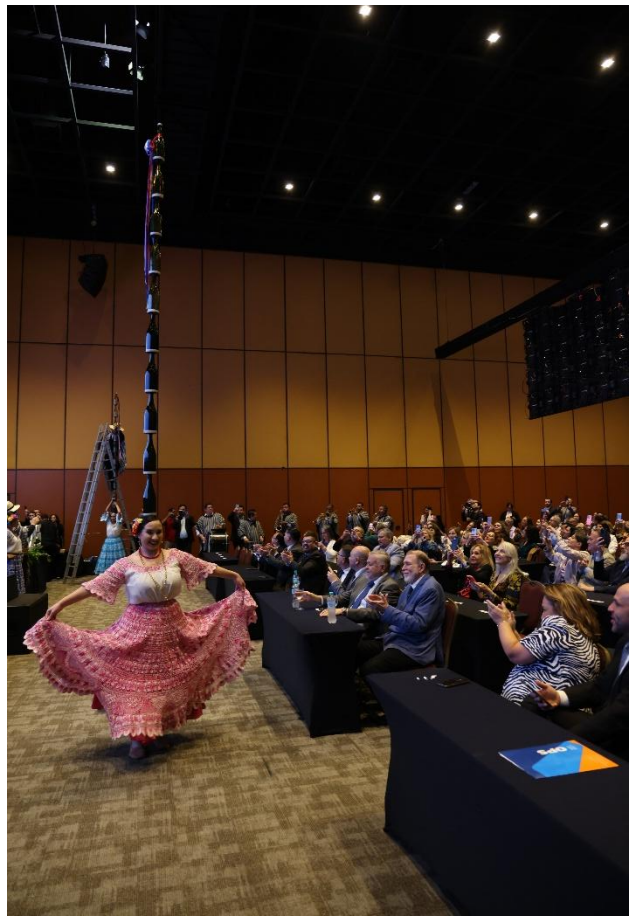
ISBT

Noticias

Asi se vivió #IBEROHEMO 2025

Inauguración

Inauguración
Dr. Jorge Curbelo

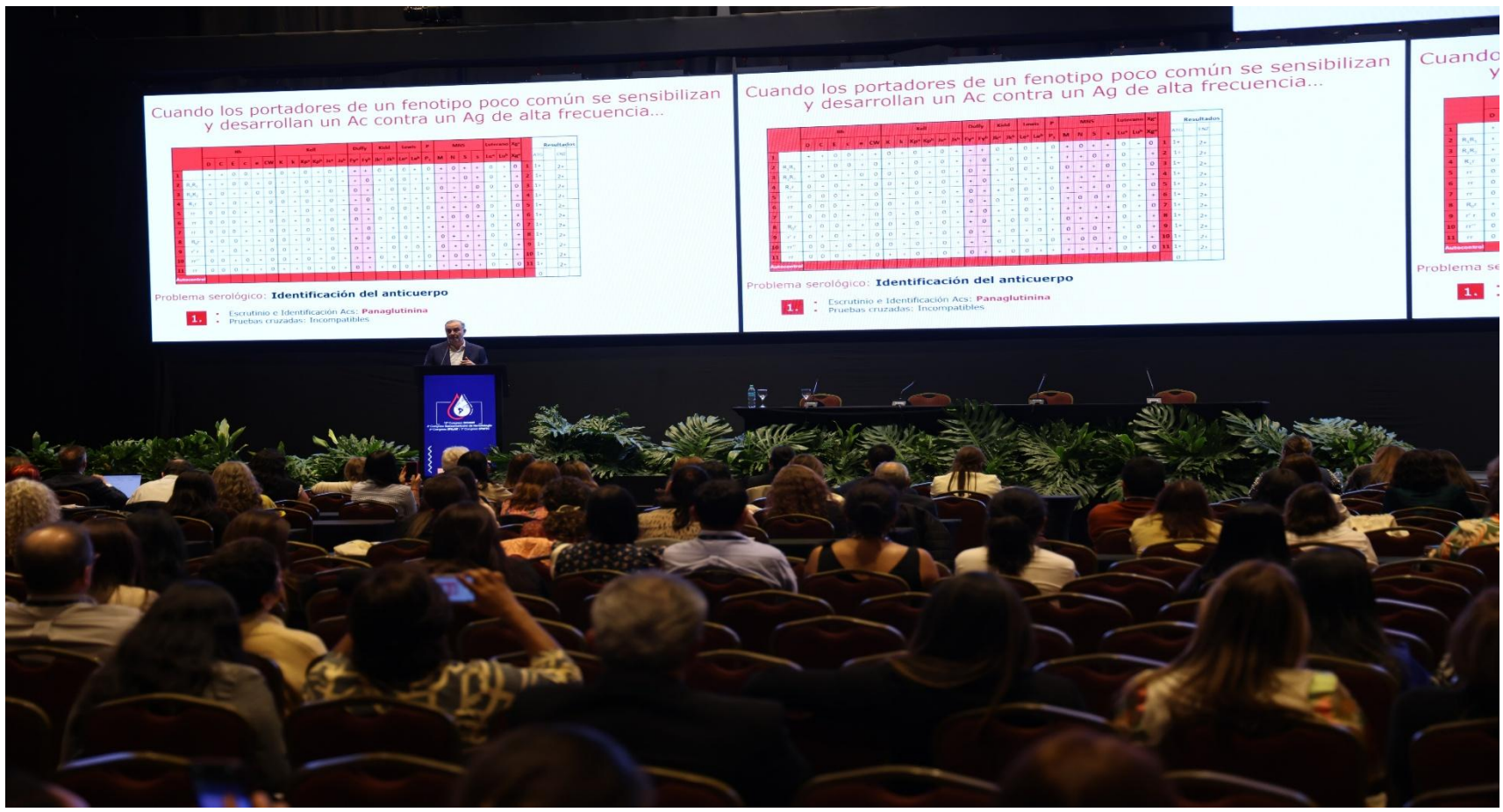


Inauguración Danza

Noticias

Asi se vivió #IBEROHEMO 2025

Fenotipos poco frecuentes



Exposición Dra Vared Yohalon

Noticias

Asi se vivió #IBEROHEMO 2025

Exposición Andy Márquez

Exposición Dra Lilian Castillo

Noticias

Asi se vivió #IBEROHEMO 2025

Noticias

Asi se vivió #IBEROHEMO 2025

Celebración 30 años de GCIAMT

Noticias

Asi se vivió #IBEROHEMO 2025

Exposición Boletín

Comité editorial y publicaciones

GCIAMT

Grupo Cooperativo Iberoamericano de Medicina Transfusional

www.gciamt.org

Síguenos: