

BOLETÍN GCIAMT

Edición 2 - Junio 2026



info@gciamt.org;
comunicaciongciamt@gmail.com



www.gciamt.org



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) 🇬🇹



A nuestra comunidad en Venezuela 🇻🇪

La **Dra. Romi Alcaraz**, presidenta del Grupo Cooperativo Iberoamericano de Medicina Transfusional (GCIAMT), el Comité Directivo 2025–2027 y toda la **comunidad de miembros del GCIAMT** expresan su profundo sentimiento de acompañamiento al pueblo venezolano y, de manera especial, a nuestros colegas y miembros que se han visto afectados por los recientes terremotos.

Ante esta difícil situación, hacemos llegar nuestro mensaje de **cercanía y apoyo**, con el deseo de que las labores de atención y recuperación permitan brindar tranquilidad y bienestar a todas las personas afectadas.

Confiamos en la fortaleza y resiliencia del pueblo venezolano para afrontar este momento, y reiteramos que nuestro grupo iberoamericano permanece unido, acompañándolos con afecto y esperanza.

Reciban un **fraternal abrazo** de todo nuestro grupo iberoamericano, junto con nuestro **mensaje de solidaridad y nuestros más sinceros deseos de fortaleza**, del pronto reencuentro con sus seres queridos y de una pronta recuperación para todas las comunidades afectadas.

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



Colombia



CONTENIDO

EDITORIAL

UNA GOTA DE HUMANIDAD, DONEMOS
SANGRE, SALVEMOS VIDAS ... PÁG. 5

ENTREVISTA

A EL DR. JOSÉ LEVY... PÁG. 7

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI
SERVICIO: CENTRO NACIONAL DE
SERVICIOS DE SANGRE
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y
BIENESTAR SOCIAL - PARAGUAY ...
PÁG. 8

ACTIVIDADES DE COMITÉS:

-CONSULTA AL EXPERTO... PÁG. 23

-ELAMT... PÁG. 24

-GRUPO DE TRABAJO DE HEMATÍES Y
DONANTES CON FENOTIPOS POCO
COMUNES... PÁG 25

NOTICIAS...

-DÍA MUNDIAL DEL DONANTE DE
SANGRE... PÁG. 25

-CONGRESO ACOBASMET... PÁG 26

UNA GOTA DE HUMANIDAD, DONEMOS SANGRE, SALVEMOS VIDAS

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



Con el lema **UNA GOTA DE HUMANIDAD, DONEMOS SANGRE, SALVEMOS VIDAS**, el 14 de junio se celebró como cada año, desde 2004, el Día Mundial del Donante de Sangre para agradecer a los donantes voluntarios y no remunerados por sus contribuciones que salvan vidas, y para sensibilizar sobre la necesidad permanente de realizar donaciones regulares a fin de garantizar suministros de sangre seguros, suficientes y accesibles. Se destaca la responsabilidad de los gobiernos y las autoridades de salud de invertir en sistemas de sangre sólidos que apoyen la donación voluntaria, el acceso equitativo y prácticas seguras de transfusión ¹. El lema destaca el valor profundamente humano de este gesto solidario que es la donación, sitúa a la persona en el centro, reconociendo que trasciende el ámbito clínico. Cada donación refleja valores esenciales como la solidaridad, la empatía y el cuidado hacia los demás, consolidándose como una expresión concreta de compromiso con la salud colectiva y el bienestar social²

El Día Mundial del Donante de Sangre por iniciativa conjunta de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, la Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de Sangre y la Sociedad Internacional de Transfusión Sanguínea fue celebrado por primera vez en 2004. Posteriormente, en 2005, la Asamblea Mundial de la Salud, órgano supremo decisorio de la OMS lo estableció oficialmente como una celebración anual. Su fecha, el 14 de junio, coincide- es un homenaje- con el nacimiento de Karl Landsteiner (14 de junio de 1868, en Viena), médico investigador austriaco, descubridor del sistema ABO, ganador del Premio Nobel de Fisiología en 1930 y figura fundamental en el desarrollo de la transfusión moderna, lo

que enlaza simbólicamente la jornada con el nacimiento mismo de la medicina transfusional moderna.

Los servicios de sangre que permiten a los pacientes acceder a sangre y productos sanguíneos seguros en cantidades suficientes son un componente clave de los sistemas de salud eficaces. Solo se puede asegurar un suministro suficiente mediante donaciones regulares voluntarias y no remuneradas. No obstante, en muchos países los servicios de sangre siguen teniendo problemas para ofrecer sangre suficiente y garantizar su calidad y seguridad ³.

A lo largo de estos 22 años, el Día Mundial del Donante de Sangre ha generado una movilización creciente en todos los continentes. Los gobiernos han impulsado

campañas nacionales de sensibilización, jornadas masivas de donación, reconocimientos públicos a donantes repetitivos y programas educativos dirigidos a jóvenes. Diversos países han aprovechado esta fecha para presentar estrategias nacionales de autosuficiencia sanguínea, fortalecer la hemovigilancia y promover la donación de plasma. México⁴ a través de su Instituto de Salud para el Bienestar a propósito del Día Mundial del Donante de Sangre, resalta que las transfusiones de sangre y sus productos ayudan a salvar millones de vidas en el mundo y contribuyendo a que pacientes con enfermedades potencialmente mortales vivan más tiempo con mejor calidad de vida, posibilitan la realización de intervenciones médicas y quirúrgicas complejas, tienen una función vital en la atención materno infantil, el embarazo y las respuestas de emergencia a los desastres naturales o causados por el hombre. En España durante 2025, más de un millón de personas participaron en la donación de sangre y componentes sanguíneos, reflejo de un compromiso colectivo que permite sostener esta cadena de vida. El Ministerio de Sanidad envió su agradecimiento y felicitación a todas las personas donantes de sangre y/o componentes sanguíneos, animando a la ciudadanía que se encuentre en buen estado de salud a participar en este gesto que, gota a gota, permite salvar vidas, responder con eficacia a las necesidades asistenciales, garantizar la equidad en el acceso a los tratamientos y fortalecer nuestro sistema sanitario.²

En América Latina, numerosos centros de sangre desarrollan durante esta fecha campañas comunitarias, colectas extramuros, actividades educativas en

universidades, reconocimientos a donantes frecuentes y programas de captación de nuevos donantes. En muchos países, además, se está promoviendo la donación de plasma, esencial para la producción de medicamentos derivados del plasma y para responder a necesidades terapéuticas crecientes.

Las organizaciones internacionales, lideradas por la OMS, la Cruz Roja Internacional, la Sociedad Internacional de Transfusión Sanguínea (ISBT) y la Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de Sangre (IFBDO), han coordinado campañas globales orientadas a fomentar la donación voluntaria y fortalecer los sistemas transfusionales.

El GCIAMT se ha unido a la celebración del Día del Donante de Sangre y a sus objetivos a nivel global. Desde sus inicios ha promovido la donación voluntaria, altruista- En su misión de propiciar y favorecer el logro del modelo de donación 100% voluntaria, como uno de los aspectos clave para alcanzar la suficiencia, seguridad y calidad de la sangre en nuestra región, el GCIAMT realizó el 11 de diciembre con gran éxito la quinta edición de la colecta de sangre simultánea en los países de la región, denominada este año: "Latinoamérica Unida Dona Sangre: Cada gota cuenta una historia"⁵. Importante en esta labor es la formación de promotores. Por ello en el marco del congreso #IBEROHEMO2025, se celebró el Primer Encuentro de Promotores Comunitarios, para fomentar la educación, el aprendizaje colectivo y la colaboración activa entre promotores y servicios de sangre. Participaron Promotores de Argentina, Colombia, El Salvador, México y Paraguay quienes compartieron experiencias que reafirmaron el valor de su labor en cada rincón de la región.⁶

Estamos todos comprometidos.

Referencia bibliográficas

1. OPS. 14 de junio Día Mundial del donante de sangre. Disponible en <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-donante-sangre-2026>
2. Ministerio de la Sanidad. España, 14 de Junio: DÍA MUNDIAL DEL DONANTE DE SANGRE
<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/medicinaTransfusional/congresos/dMundialSangre.htm>
3. OMS Día Mundial del Donante de Sangre : 14 de junio.
<https://www.who.int/es/campaigns/world-blood-donor-day>
4. Gobierno de México. 14 de junio. Día Mundial del Donante de Sangre. 2023
<https://www.gob.mx/insabi/articulos/14-de-junio-dia-mundial-del-donante-de-sangre-274570>
5. Silvina Kuperman. GCIAMT. Latinoamérica Unida Dona Sangre 2025 .
<https://gciamt.org/latinoamerica-unida-dona-sangre-2025/>
6. Noticias Un hito para la región! IBEROHEMO 2025 celebra su 1er Encuentro de Promotores Comunitarios Boletín GCIAMT 2025 N°2 . Junio <https://gciamt.org/wp-content/uploads/2025/07/v.4-Boletin-junio-2025-Final.pdf>

ENTREVISTA

DR. JOSÉ LEVY



¿Qué fue lo que te hizo elegir la especialidad?

En realidad, recibí una propuesta en 1995 para desarrollar una prueba NAT para bancos de sangre. Tenía buen conocimiento de la PCR porque trabajaba con el método en la investigación sobre el Papilomavirus (HPV) y el cáncer. El desarrollo del NAT para el HCV terminó siendo el tema de mi tesis

doctoral y acabé especializándome en las infecciones transmisibles por transfusión en general.

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

Brasil fue el primer país en implementar el NAT universal en 2011. Antes de eso, nuestro grupo ya había incorporado el método que desarrollé como rutina en 1998. Otros logros importantes son el rastreo del rasgo HbS, que permite la identificación de portadores y su correspondiente asesoramiento y una creación de un banco de sangres raros.

¿Qué desafíos debemos afrontar en los próximos años?

En mi perspectiva el avance de las arbovirosis deberá desafiarnos en mantener un stock de sangre seguro durante los brotes.

ENTREVISTA

¿Qué reflexión te merece el GCIAMT?

Es la institución que mejor representa la medicina transfusional en nuestra región.

¿Qué espacio ocupa en tu vida profesional?

Siempre participo en nuestros congresos, escribo artículos científicos para nuestro boletín con cierta frecuencia e interactúo constantemente con los miembros.

Para conocer más de ti, ¿Cuáles son tus pasiones?

Las mascotas: tengo gatos y perros; el fútbol, desafortunadamente solo lo miro porque las rodillas ya no me permiten jugar; y viajar.

A qué actividades te gusta dedicarles tiempo?

Estar con la familia y los amigos

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

CENTRO NACIONAL DE SERVICIOS DE SANGRE MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

PARAGUAY COMPROMISO CON LA SALUD Y LA SEGURIDAD TRANSFUSIONAL



Mag. Dra. Elsi Vargas de Salinas -Directora Centro Nacional de Servicios de Sangre

Dra. Liz Carolina Leon, Jefa Departamento de Serología

Dra. Cyntia Fernandez, Jefa Departamento de Producción

Dra. Claudia Rodriguez, Jefa de Garantía de Calidad

Dra. Gladys Florenciano, Jefa Departamento Distribución

Dra. Jenny Stanley, Jefa de Departamento de Inmunohematología

Lic. Amalia Barros Denis, Jefa Departamento Donación Voluntaria de Sangre

Lic. Liliana Velásquez, Administradora

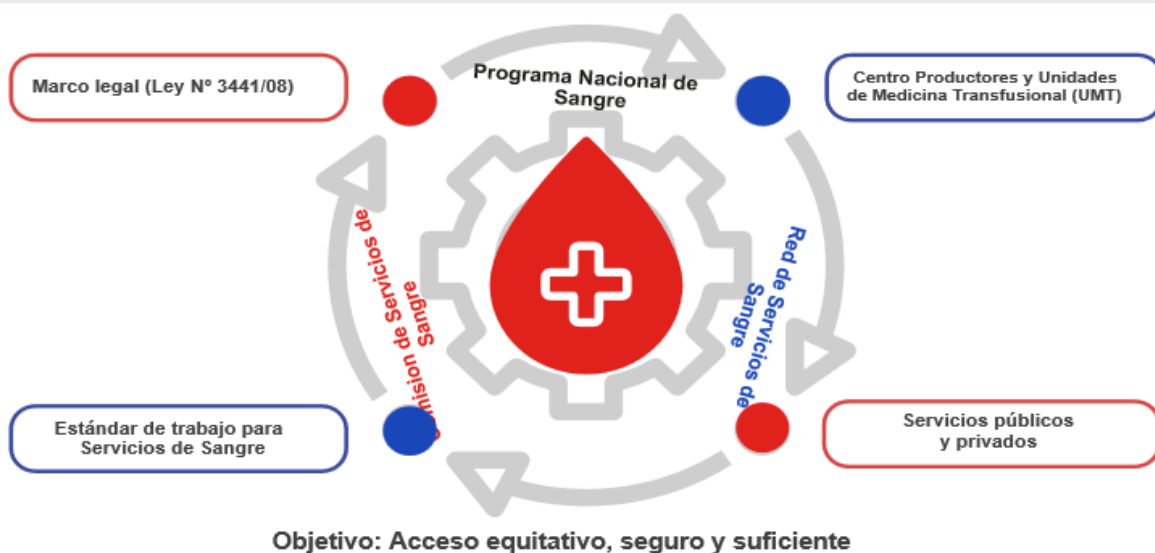
ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

La República del Paraguay se encuentra ubicada en el corazón de América del Sur, con una superficie de 406.753 Km² y cuenta con una población estimada de más de siete millones de habitantes distribuidos en 17 departamentos y la capital del país, Asunción. Su sistema de salud está integrado por instituciones públicas, privadas y de la seguridad social que trabajan de manera articulada para garantizar el acceso a servicios sanitarios esenciales a toda la población. Dentro de este contexto, la evolución del sistema de sangre en el Paraguay ha estado marcada por importantes avances normativos, técnicos y organizacionales orientados a garantizar el acceso oportuno y seguro a sangre y hemocomponentes para toda la población.

En sus inicios, las actividades relacionadas con la obtención y provisión de sangre se realizaban de manera descentralizada y hospitalaria, con bancos de sangre independientes que funcionaban en distintos servicios de salud del país.

Con el transcurso del tiempo y el avance de la medicina transfusional, surgió la necesidad de establecer un sistema nacional coordinado que permitiera optimizar recursos, mejorar los estándares de calidad y fortalecer la seguridad transfusional. En este contexto, el Paraguay dio un paso fundamental con la promulgación de la Ley N.º 3441/08 “De Sangre”, instrumento legal que estableció las bases del Sistema Nacional de Sangre. Esta legislación tiene por objeto garantizar el acceso equitativo, oportuno, eficiente y suficiente a sangre segura y sus componentes, regulando todos los procesos relacionados con la promoción de la donación voluntaria, obtención, procesamiento, almacenamiento, distribución y utilización de sangre humana y hemocomponentes. Asimismo, la Ley determina que el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, a través del Programa Nacional de Sangre, constituye la autoridad competente en la materia.

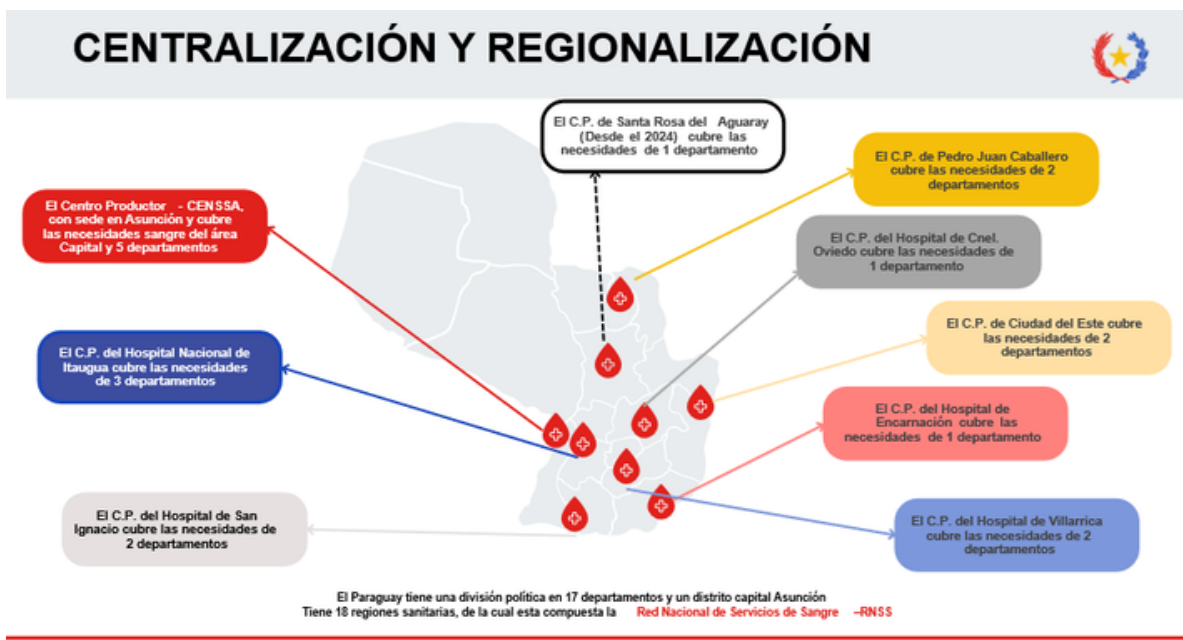
SISTEMA NACIONAL DE SANGRE



ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

La Ley de Sangre también estableció la conformación de la Red Nacional de Servicios de Sangre, integrada por Centros Productores de Hemocomponentes y Unidades de Medicina Transfusional, promoviendo un modelo organizacional basado en la regionalización y centralización progresiva de los procesos de producción. Este modelo permitió avanzar hacia un sistema más eficiente, seguro y sostenible, disminuyendo la fragmentación existente anteriormente.

La regionalización centralizada constituyó uno de los cambios más importantes dentro de la política nacional de sangre, orientando el sistema hacia la concentración del procesamiento de hemocomponentes en centros especializados con mayor capacidad técnica y tecnológica. Este proceso permitió mejorar el control de calidad, optimizar el uso de insumos y equipamientos, fortalecer la trazabilidad y garantizar una mayor seguridad transfusional para los pacientes.



Actualmente, el Paraguay continúa fortaleciendo el Sistema Nacional de Sangre mediante la implementación de nuevas tecnologías, el fortalecimiento de las colectas extramurales, la promoción de la donación voluntaria altruista y repetida, y el desarrollo de capacidades laborales orientadas a garantizar hemocomponentes con altos estándares de calidad y seguridad.

Asimismo, el modelo de regionalización y centralización sigue representando un desafío permanente para el sistema sanitario nacional, requiriendo el fortalecimiento de la

infraestructura, ampliación de la cobertura operativa, incorporación de nuevas tecnologías diagnósticas y modernización de los servicios de sangre, con el objetivo de asegurar el acceso equitativo y oportuno a sangre segura en todo el territorio nacional.

En la actualidad, el Sistema Nacional de Sangre del Paraguay constituye un componente estratégico de la salud pública, sustentado en principios de calidad, seguridad, solidaridad y acceso universal, orientado a responder a las necesidades transfusionales de la población paraguaya.

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

En cuanto a la donación voluntaria de sangre esta representa uno de los principales desafíos y, al mismo tiempo, una de las mayores fortalezas para el desarrollo sostenible del sistema nacional de sangre. Diversas instituciones públicas, organizaciones de la sociedad civil, universidades y comunidades participan activamente en la promoción de una cultura solidaria de donación, entendiendo que cada unidad de sangre puede contribuir a salvar varias vidas

En este marco, el Centro Nacional de Servicios de Sangre (CENSSA), asumió un rol estratégico como principal Centro Productor de Hemocomponentes de la red pública nacional, consolidándose como referencia técnica en medicina transfusional, procesamiento de sangre segura y promoción de la donación voluntaria y habitual.

El Centro Nacional de Servicios de Sangre (CENSSA), dependiente del Ministerio de



Salud Pública y Bienestar Social, constituye la institución pública referente en materia de medicina transfusional, producción de hemocomponentes y promoción de la donación voluntaria de sangre en el Paraguay.

Su creación se remonta al 10 de abril de 1973, mediante la Resolución S.G. N.º 31, bajo la denominación de “Centro Nacional de Transfusión Sanguínea”, ante la necesidad de establecer un servicio especializado de hemoterapia que permitiera desarrollar una política nacional relacionada con la recolección, donación, procesamiento, distribución, control y administración de sangre y sus derivados a nivel nacional.

Asimismo, desde sus inicios, la institución

incorporó actividades de investigación y docencia en el área de medicina transfusional.

Durante sus primeras décadas, el Centro consolidó su rol como referencia técnica nacional en el procesamiento y provisión de sangre segura para los servicios de salud del país, acompañando los avances científicos y tecnológicos vinculados a la hemoterapia y fortaleciendo progresivamente la red nacional de servicios de sangre.

Luego de 38 años de trayectoria institucional, y atendiendo a la evolución de sus funciones y competencias, mediante la Resolución S.G. N.º 1006 de fecha 21 de setiembre de

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

2011, el “Centro Nacional de Transfusión Sanguínea” pasó a denominarse “Centro Nacional de Servicios de Sangre (CENSSA)”, adecuando su estructura y funciones a un modelo moderno de Centro Productor de Hemocomponentes.

Posteriormente, el CENSSA fue habilitado como el primer Centro Productor de Sangre del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, cumpliendo con estándares técnicos y de infraestructura establecidos para el procesamiento de hemocomponentes. En el año 2011 fue habilitada por el laboratorio de hemoderivados de Córdoba para la exportación de plasma excedente siendo la primera del país en lograrlo, así mismo accedió a la certificación a la ISO 9001-2008 en el año 2021.

A lo largo de los años, la institución incorporó nuevas metodologías y tecnologías orientadas a garantizar mayor calidad, seguridad y eficiencia en la producción de componentes sanguíneos. Entre estos avances se destaca la implementación de la tecnología de procesamiento automatizado REVEOS, la metodología “Buffy Coat” para la obtención de hemocomponentes leucorreducidos, permitiendo mejorar los procesos de fraccionamiento y optimizar el aprovechamiento de cada unidad de sangre donada.

En la actualidad, el Centro Nacional de Servicios de Sangre se constituye como el principal centro productor de hemocomponentes de la Red pública y privada nacional, desempeñando funciones estratégicas en la promoción de la donación voluntaria y habitual de sangre, colectas extramurales, procesamiento, almacenamiento, distribución y provisión

oportuna de hemocomponentes seguros a los servicios de salud del país.

MISION es Garantizar la seguridad transfusional con el suministro de sangre segura y en tiempo oportuno mediante la producción de hemocomponentes colectados de donantes voluntarios y el tamizaje total de las enfermedades transmisibles vía sanguínea, a fin de cubrir la demanda de toda la población.-

VISION es ser reconocidos como el Centro de Referencia Nacional en Inmunoematología y Serología con mayor desarrollo y complejidad tecnológica del país; y el Centro Productor de Hemocomponentes, en el ámbito de la Medicina Transfusional, destinada a satisfacer las necesidades de la terapia transfusional.-

POLITICA DE CALIDAD: Abastecer sangre segura, oportuna y de calidad garantizada, a la población que lo requiera, asegurando que la misma sea procesada conforme a los estándares para banco de sangre y otros requisitos aplicables, mejorando continuamente el Sistema de Calidad implementado en los procesos con un equipo humano y técnico altamente calificado.

El CENSSA es un centro productor donde se centraliza el tamizaje serológico, inmunohematológico, el estudio de biología molecular de toda la red de servicios de sangre del sector público, el servicio de sangre del hospital militar, la policía nacional y la Cruz roja paraguaya, como también de los servicios de sangre privados, así mismo, cabe señalar que tiene un área de influencia definida como estrategia de la regionalización, para la realización de las

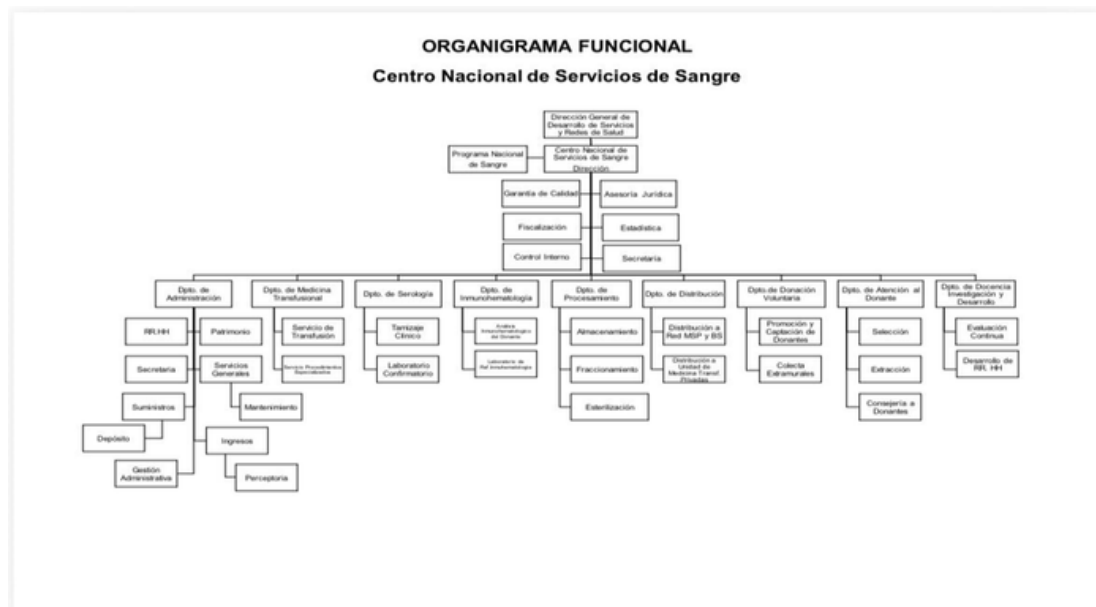
ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

actividades de colecta , fraccionamiento de las unidades de sangre colectada y la distribución de unidades de sangre y hemocomponentes para su utilización a los centros asistenciales públicos y privados.

RECURSOS HUMANOS DEL CENSSA

El CENTRO NACIONAL DE SERVICIOS DE SANGRE cuenta con un equipo humano multidisciplinario, altamente capacitados y comprometidos con los objetivos institucionales.

Contamos con médicos, bioquímicos, psicólogos, abogados, lic. en administración, lic en enfermería, lic.en ciencias de la educación, lic en diseño grafico, técnicos en laboratorio, técnicos en hemoterapia, personal de mantenimiento, choferes, servicios generales que trabajan con calidad y calidez día a día, cumpliendo con los estándares de calidad para servicios de sangre. En total cuenta con 104 RRHH con una cobertura de 24 hs todos los días de la semana.



ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO



DEPARTAMENTO DE PRODUCCIÓN

En el año 2025 la producción total de hemocomponentes alcanzó 96.464 unidades, obtenidas a partir de 34.301 bolsas de sangre total colectadas. Tiene una elevada capacidad de fraccionamiento y aprovechamiento de cada unidad de sangre donada. El volumen de producción de muestra además una importante capacidad técnica y operativa del servicio en el procesamiento de sangre segura.

En relación con el origen de las colectas, se observa que:

- El 50,03% de las bolsas de sangre total fueron obtenidas intramuro (17.160 bolsas).
- El 13,77% correspondió a colectas extramurales (5.533 bolsas).
- El 36,20% provinieron de otras Unidades de Medicina Transfusional (12.419 bolsas).

Estos datos reflejan que la principal fuente de abastecimiento continúa siendo la colecta intramuro; sin embargo, también resulta significativo el aporte proveniente de otras UMTs, lo que evidencia el rol del Centro como referencia dentro de la red nacional de sangre y como centro productor que procesa unidades provenientes de otros servicios.

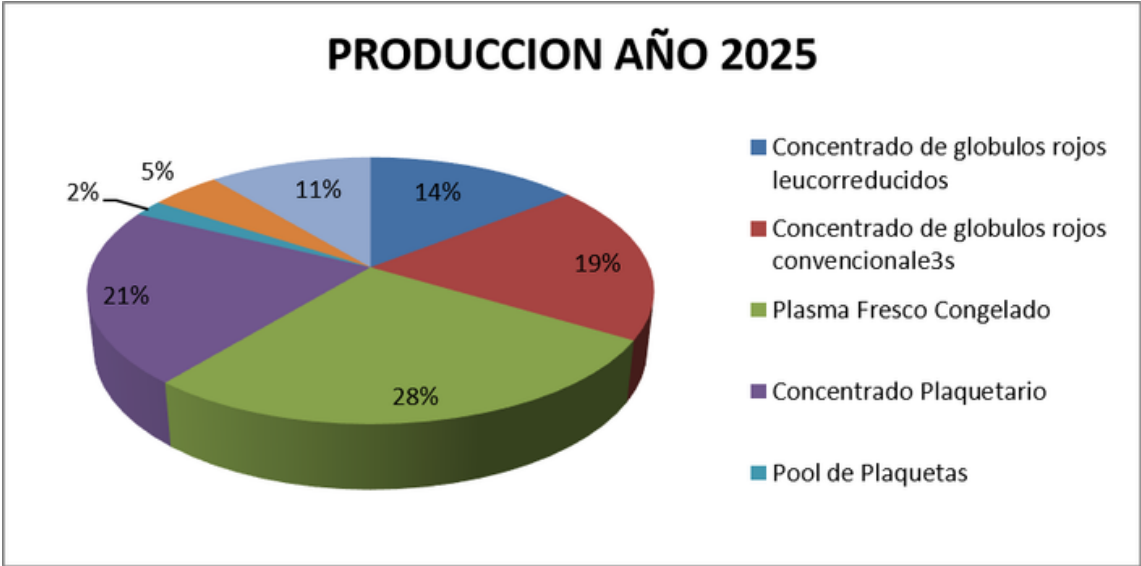
Por otra parte, el porcentaje relativamente menor de colectas extramurales permite identificar una oportunidad de crecimiento en la promoción de la donación voluntaria y habitual fuera del establecimiento, especialmente considerando que las colectas móviles constituyen una estrategia fundamental para ampliar la cobertura y captar nuevos donantes especialmente las que son voluntarias.

Respecto a la producción de hemocomponentes, el Concentrado de Glóbulos Rojos representa el componente con mayor volumen producido, alcanzando

32.425 unidades. Dentro de este grupo, resulta especialmente relevante que 13.827 unidades hayan sido leucorreducidas, lo que demuestra un avance técnico importante orientado a mejorar la seguridad transfusional y disminuir reacciones adversas en pacientes politransfundidos, inmunosuprimidos o de alta complejidad.

Asimismo, la producción de : 32.425 unidades de GRC, de los cuales 13.827 son GRC leucorreducidos ,18.598 GRC convencionales, 20.557 Concentrados Plaquetarios,1.915 Pool de Plaquetas,4.566 Crioprecipitados ,10.619 unidades de Plasma Banco ,26.382 unidades de P.F.C. Se evidencia una capacidad de procesamiento integral que permite responder a diversas necesidades clínicas y hospitalarias, incluyendo emergencias, terapias hematológicas, pacientes oncológicos, cirugías complejas y trastornos de coagulación.

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO



En cuanto a la exportación de plasma a la Planta de Hemoderivados-Universidad Nacional de Córdoba (UNC), los datos muestran un total de 21.300 unidades exportadas durante cinco embarques realizados en el año 2025. Este volumen representa un indicador importante de aprovechamiento del plasma recuperado y de articulación interinstitucional para el procesamiento industrial o fines estratégicos vinculados al fraccionamiento plasmático.

El comportamiento de los embarques también permite observar una continuidad operativa sostenida, aunque con variaciones en los volúmenes enviados entre un embarque y otro. Los primeros embarques muestran mayores volúmenes exportados, mientras que posteriormente se observa una disminución progresiva, lo cual podría estar asociado a variaciones en la disponibilidad de plasma apto, capacidad de almacenamiento, logística o demanda.

EXPORTACIÓN DE PLASMA EXCEDENTE Convenio entre el MSPBS y la Universidad Nacional de Cordoba - Argentina (Intercambio de Plasma sanguineo por medicamentos hemoderivados)			
			
			
			
Embarque	Plasma "A" (unidades)	Plasmas "B" (unidades)	Totales (unidades)
400001-2025-00001	2.900	1.950	4.850
400001-2025-00002	4.450	3.250	7.700
400001-2025-00003	1.550	2.150	3.700
400001-2025-00004	1.550	1.850	3.400
400001-2025-00005	750	900	1.650
Total:	11.200	10.100	21.300

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

DEPARTAMENTO DE INMUNOHEMATOLOGIA

El Laboratorio de Inmunohematología del CENSSA fue designado como Centro Nacional de Referencia en Inmunohematología, constituyéndose en uno de los principales soportes técnicos especializados de la Red Nacional de Servicios de Sangre para la resolución de casos inmunohematológicos complejos. En este ámbito se realizan estudios de alta complejidad dirigidos tanto a donantes como a pacientes, brindando apoyo diagnóstico y resolutivo a nivel nacional.

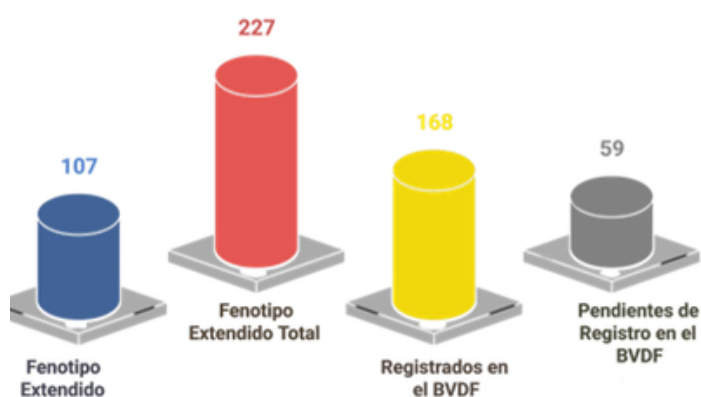
El área de Inmunohematología del CENSSA realiza estudios inmunohematológicos a donantes mediante la metodología de gel-centrifugación en sistemas totalmente automatizados, procesando muestras provenientes de 38 Centros Colectores de

Sangre de la Red Nacional, lo que representa aproximadamente 6.000 donantes por mes y más de 72.000 por año.

Asimismo, prepara paneles complementarios indispensables para la resolución de panaglutinaciones, utilizados por los cuatro Centros Productores de referencia en Inmunohematología del país: Hospital de Clínicas, Hospital Nacional de Itauguá, IPS Hospital Central y el propio CENSSA.

El laboratorio integra el Grupo Nacional de Trabajo para la búsqueda de donantes con fenotipos raros y participa en el testeo de donantes para el Banco Virtual de Donantes con Fenotipo Extendido, una herramienta estratégica que facilita la localización de unidades compatibles para pacientes con requerimientos transfusionales complejos.

FENOTIPO EXTENDIDO



a) Fenotipo extendido: **107** donantes (**856** antígenos testados) DV CENSSA.

b) Fenotipo extendido total **227** donantes.

. Registrados en el BVDF: **168** donantes

. Pendientes de registro en el BVDF: **59** donantes.

a) Búsqueda dirigida de antígenos específicos: **40** bolsas antígeno negativo. (Jka, Jkb, Fyb, M, S) para área de influencia y UMTs del interior.

b) Se amplió el nro. de donantes fenotipados en PJC, antígenos testados: Jkb y S. (Pte. con drepanositosis)

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

BÚSQUEDA DE FENOTIPO POCO COMUNES (FENOTIPOS RAROS)



Búsqueda de fenotipos raros con plasmas donados a través de la GCIAMT.

Se realizaron en total 3054 determinaciones.

anti Jra: **901**

anti Pp1pk: **901**

anti Vel: **274**

anti Dib: **77** (previo testeo de Dia: 901 donantes)

Pendiente de extracción de ADN y confirmación por BM :

Dib: 3

Jra: 2

ADN ya extraído para envío al exterior confirmación por BM

Dib: 1

INMUNOHEMATOLOGÍA ESPECIALIZADA

El CENSSA recibe y estudia muestras remitidas por 50 Unidades de Medicina Transfusional (UMT), de las cuales 35 pertenecen al Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y 15 al sector privado mediante convenios de cooperación.

Entre sus principales actividades se encuentran el estudio y seguimiento inmunohematológico de embarazadas, la investigación e identificación de anticuerpos irregulares, la resolución de panaglutinaciones y el abordaje de otros casos inmunohematológicos de alta complejidad. Asimismo, realiza la búsqueda y selección de unidades compatibles mediante procedimientos inmunohematológicos específicos.

La centralización de los estudios inmunohematológicos en el CENSSA constituye una ventaja estratégica para la Red Nacional de Sangre. La recepción conjunta de muestras de pacientes y de unidades de sangre procedentes de los distintos Centros Productores permite reali-

zar en un mismo proceso la resolución de casos complejos, las pruebas de compatibilidad y la identificación de unidades con fenotipo extendido compatible. Este modelo posibilita que las unidades seleccionadas permanezcan en los centros donde serán utilizadas, evitando el traslado de componentes sanguíneos a largas distancias, optimizando recursos y garantizando una respuesta más rápida y eficiente para los pacientes que requieren soporte transfusional.

Como Centro Nacional de Referencia, desarrolla actividades de capacitación presencial y virtual dirigidas a las Unidades de Medicina Transfusional de su área de influencia y a otras instituciones de la Red Nacional de Sangre.

Además, brinda asistencia remota y asesoramiento científico-técnico permanente a las UMT que remiten muestras para estudios especializados, contribuyendo al fortalecimiento de las capacidades diagnósticas y transfusionales en todo el país.

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

PANEL COMPLEMENTARIO PARA ALOABSORCIONES DIFERENCIALES



- CENSSA**
La fuente principal de donantes con 22 participantes
- IPS - HC**
La segunda fuente más grande con 12 donantes
- H. CLÍNICAS**
Un solo donante de este hospital
- H. NACIONAL**
Un solo donante de este hospital

Preparación, fraccionamiento y entrega mensual para uso de:

Dpto. Inmunohematología Censsa
IPS - HC
Hemocentro HC
HN de Itauguá

Nro de paneles: 12
Donantes convocados 36

Origen de los donantes:

CENSSA: 22
IPS - HC: 12
H. CLÍNICAS: 1
H. NACIONAL: 1



DEPARTAMENTO DE SEROLOGIA

Responsable de garantizar la seguridad transfusional mediante la implementación de pruebas serológicas y moleculares de alta complejidad para el tamizaje de las donaciones de sangre. Está conformado por dos áreas estratégicas:

- LABORATORIO DE SEROLOGIA
- LABORATORIO DE BIOLOGIA MOLECULAR

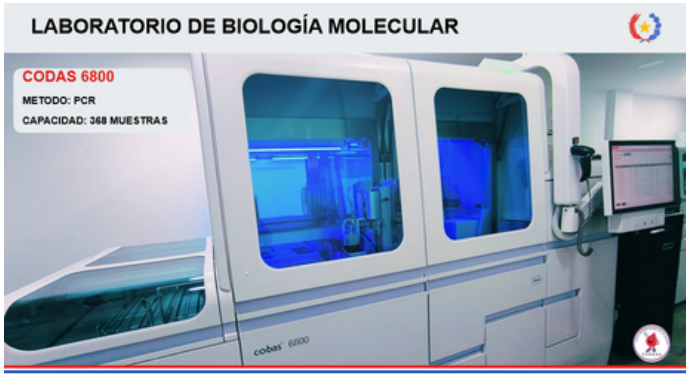
El laboratorio de Serología realiza el tamizaje de marcadores infecciosos en donantes de sangre mediante tecnología de última generación basada en la metodología de quimioluminiscencia (CMIA). Para ello dispone de tres analizadores automatizados Alinity i de ABBOTT, que garantizan altos estándares de calidad, sensibilidad, especificidad, trazabilidad y confiabilidad de

los resultados, contribuyendo a la seguridad transfusional del país.

Como parte del fortalecimiento de la seguridad transfusional en el país, el CENSSA habilitó el laboratorio de Biología Molecular para la realización del tamizaje Molecular (NAT) de las unidades de sangre colectadas en la red del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. El laboratorio dispone de una moderna plataforma tecnológica integrada por dos equipos Cobas 5800 y un equipo Cobas 6800 de ROCHEDIAGNOSTICS, destinados a la detección molecular de los virus de VIH, hepatitis B (VHB) y hepatitis C (VHC) en muestra individual. Esta tecnología permite detectar infecciones en etapas tempranas, reduciendo significativamente el período de ventana diagnóstica y minimizando el riesgo de transmisión de infecciones por transfusión.

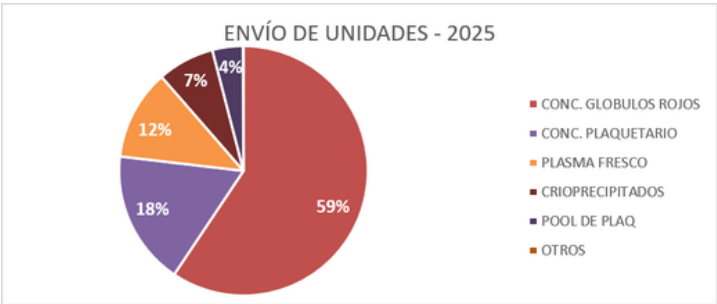
La integración de ambos laboratorios posiciona al CENSSA como centro de referencia nacional en materia de seguridad sanguínea, contribuyendo al fortalecimiento de la hemovigilancia, la calidad transfusional y la calidad de la atención brindada a la población paraguaya.

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO



DEPARTAMENTO DE DISTRIBUCIÓN

El departamento de distribución tiene por objetivo distribuir las unidades de sangre y hemocomponentes de acuerdo a las solicitudes de los diferentes servicios de sangre hospitalarios (UMTs). Durante el año de 2025 se distribuyó un total de 47.823 unidades de hemocomponentes a centros asistenciales públicos y privados.



Son 5 (cinco) las UMTs de los hospitales con mayor demanda, sumando un total 22.861 hemocomponentes, lo que corresponde a 47,8 % del total, la distribución de estos se detalla en la siguiente tabla:

	Centro	GR	Plasma	Plaquetas	Crios	Pool	Otros	Total
1	Acosta Ñu	2.077	1.045	2.504	778	778	0	7.182
2	Luque	3.616	727	265	231	177	3	5.019
3	INCAN	2.903	361	1.413	30	194	0	4.901
4	Instituto Nacional de Cardiología	1.133	552	1.001	837	163	0	3.686
5	San Pablo	1.459	59	30	465	44	16	2.073

La combinación de productos enviados reafirma las necesidades variables de cada centro, correlacionadas con su perfil de atención (centros pediátricos, oncológicos, quirúrgicos, cardiológicos, etc.).

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

El CENSSA cubre las necesidades del Hospital del Trauma Hospital del Trauma Prof. Dr. Manuel Giagni mas grande del país ,para cubrir es necesidad se realizó la preparación de 8445 unidades a un total de 1740 pacientes, siendo en orden decreciente

el hemocomponente de mayor demanda los CGR – leucorreducido, CGR – convencional y plasma fresco. Los demás hemocomponentes tuvieron una salida menor, lo que responde a la necesidad de dicho centro y a su perfil de pacientes.



DEPARTAMENTO DE DONACIÓN VOLUNTARIA

Este departamento tiene como función la realización de charlas de concienciación, promoción de la donación voluntaria de sangre. Tiene además a su cargo la planificación y organización de colectas extramurales para captación de donantes con el fin de abastecer al centro para una disponibilidad de sangre con calidad, calidez en la atención para fortalecimiento de la seguridad transfusional.

Actualmente se trabaja con más de 120 empresa e instituciones tanto públicas como privadas, que mediante alianza estratégica y en cumplimiento de la responsabilidad social que nuestra legislación establece para las empresas privadas se realiza colectas, charlas ,eventos de promoción entre otras actividades para fortalecer la donación voluntaria de sangre.

ACTIVIDADES AÑO 2025	CANTIDAD
CHARLAS PRESENCIALES	127
COLECTAS EXTRAMURALES	227
INSTITUCIONES / EMPRESAS COMPROMETIDAS	120
EMPRESAS / INSTITUCIONES NUEVAS	10
TOTAL DE DONANTES EXTRAMURALES ATENDIDOS	5533

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO

Las actividades extramurales como estrategia de trabajo fortalece y aumento la promoción y captación de donantes voluntarios, permitiendo además accesibilidad a la donación , convirtiendo la jornada de donación en una fiesta con la participación de los recursos humanos y su

familia , siendo además un ejemplo para los demás miembros de la empresa , de niños que ven a sus padres donando como una actividad de personas sanas, solidaria y con comprometidos con la comunidad y los pacientes.

ACTIVIDADES EXTRAMURALES- 2025



LABORATORIO DE CALIDAD

Es responsable de la realización de controles de calidad a los hemocomponentes producidos en el CENSSA y la producción de hemocomponentes producidos en otros centros productores del país.

Se realiza las siguientes determinaciones para los controles de calidad en hemocomponentes:

- Medición de fibrinógeno y Factor VIII.
- Cultivo bacteriológico de concentrados plaquetarios y glóbulos rojos.
- Recuento de plaquetas y leucocitos en componentes leucorreducidos.
- Control hematológico en concentrados de glóbulos rojos.

Estos procedimientos aseguraron el cumplimiento de estándares técnicos y la calidad del producto final distribuido.

ESTE ES MI PAÍS... ESTE ES MI SERVICIO



INFRAESTRUCTURA Y CAPACIDAD OPERATIVA

Se mantuvo operativa la cámara de almacenamiento a -30°C para plasma, garantizando condiciones adecuadas de conservación y trazabilidad. Asimismo, se sostuvo la capacidad instalada de los laboratorios automatizados de inmunohematología, serología y biología mo-

lecular, permitiendo un alto volumen de procesamiento diario.

Con más de cinco décadas de historia, el CENSSA continúa consolidándose como una institución técnica de referencia nacional, comprometida con la innovación, la calidad y el acceso oportuno a sangre segura para la población paraguaya.



ACTIVIDADES DE COMITÉS

CONSULTA AL EXPERTO

Abril 2026

En esta oportunidad corresponde a la Mg Marcela Quintero Santacruz de Colombia, quien nos envía un excelente trabajo titulado:

"DESAFÍOS ACTUALES EN LA INMUNOHEMATOLOGÍA DE DONANTES DE SANGRE Y DE PLAQUETAS. UN ENFOQUE TÉCNICO PARA LA SEGURIDAD TRANSFUSIONAL"

en el que nos aborda los desafíos más frecuentes desde el punto de vista inmuno hematológico para la correcta toma de decisión en la aceptación o descarte de los componentes sanguíneos, enfocado en la interpretación y resolución de las discrepancias serológicas en donantes, para garantizar la calidad y eficacia terapéutica de la transfusión.

La Mg Marcela Quintero se desempeña como Bacterióloga en el Banco de Sangre de la Fundación Valle de Lili, Cali-Colombia, como Investigadora y Profesora de la Escuela de Bacteriología y Laboratorio Clínico de la Facultad de Salud de la Universidad del Valle y como catedrática de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Icesi, Colombia

El trabajo de la Mg Quintero y su resumen curricular los podrán obtener a través del link indicado abajo

Para preguntas, dudas, comentarios, etc., podrán contactar a la Mg Quintero a través de la red o de su correo electrónico señalado en la portada del trabajo. <https://bit.ly/49JwA25>

Mayo 2026

En esta oportunidad corresponde al Dr. Ramón Salinas Argente de España, quien nos envía un excelente trabajo titulado:

"PRINCIPIOS DE GESTIÓN Y ANÁLISIS ECONÓMICO EN BANCOS DE SANGRE"

en el que analiza en profundidad la gestión y economía de los bancos de sangre, integrando teoría y práctica. Aborda los conceptos fundamentales, que explica de manera progresiva e ilustra con ejemplos reales procedentes de memorias institucionales.

Se trata de un material propio del autor, utilizado en los cursos de Gestión en Bancos de Sangre que durante 11 años ha dictado junto al Dr. Ramón Martín a través de la SETS y también dictado en algunos países de América Latina. Tienen prevista una nueva edición para 2026 que la pondrán a disposición.

El Dr. Ramón Salinas se desempeña en cargos directivos en Quirón Salud Aribau. Hospital El Pilar. Campus el Pilar. Hematología Clínica Barcelona, España.

El trabajo del Dr Salinas y su resumen curricular los podrán obtener a través del link indicado abajo.

Para preguntas, dudas, comentarios, etc., podrán contactar al Dr Salinas a través de la red o de su correo electrónico señalado en la portada del trabajo. <https://bit.ly/4dSCBwu>

Junio 2026

En esta oportunidad corresponde a los Dres

ACTIVIDADES DE COMITÉS

César de Almeida Neto y Vanessa Cristina Fanger de Brasil, quienes nos envían un excelente trabajo titulado:

"PUNTOS CLAVE PARA OPTIMIZAR LA RECOLECCIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS DE SANGRE PERIFÉRICA EN TRASPLANTES ALOGÉNICOS"

en el que nos presenta una revisión práctica sustentada en evidencias y en la experiencia institucional, integrando la literatura científica seleccionada, normativas regulatorias vigentes y la experiencia institucional, con fines de educación continua. Se discutirá: indicaciones clínicas, selección de donantes, incompatibilidad ABO y estrategias de manejo, preparación del donante y evaluación del acceso vascular, procedimiento de recolección de CPHP por leucocitaféresis, efectos adversos relacionados con la donación, y cuidados posteriores y hemovigilancia.

El Dr De Almeida Neto se desempeña como Coordinador del Departamento de Aféresis de la Fundación Pró-Sangue - Hemocentro de Sao Paulo. Responsable Técnico del Grupo Pulsa Sao Paulo. Profesor del Departamento de Ciencias Médicas de la Facultad de Medicina de la Universidad de Sao Paulo. Director de la Sociedad Ibero-americana de PBM - Mesa directiva de Brasil.

La Dra Fanger se desempeña como médica del Grupo Pulsa, en el Hospital da Luz Vila Mariana y en UPA Vila Santa Catarina, Sao Paulo. <https://bit.ly/4aFtuNM>

Cordialmente,
Dra. Graciela León
Coordinadora del Programa

Comisión de revisión:

Dra. Ana Claudia Perón
Dr. Armando Cortés
Dra. Graciela León
Dr. Nilo Betancor



FINALIZÓ CON ÉXITO LA III COHORTE DEL CURSO BÁSICO DE AFÉRESIS TERAPÉUTICA

Durante el primer semestre de 2026, el GCIAMT, a través de la Escuela Latinoamericana de Medicina Transfusional (ELAMT), llevó a cabo la **III Cohorte del Curso Básico de Aféresis Terapéutica**, un espacio de formación que reunió a más de 800 profesionales de la salud registrados de distintos países de Iberoamérica.

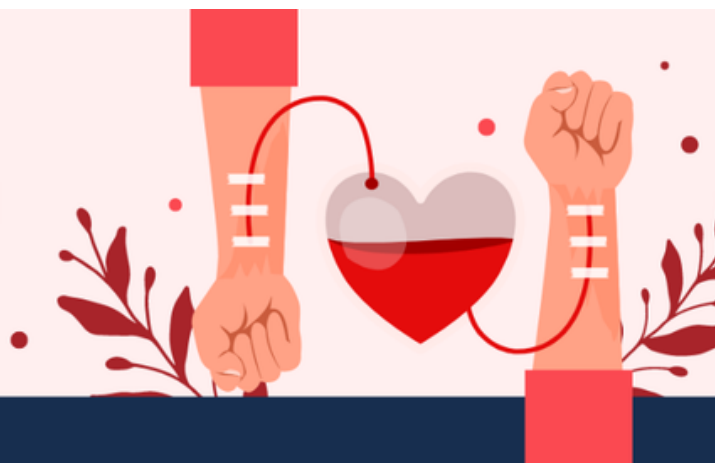
Agradecemos especialmente a los estudiantes que culminaron satisfactoriamente los módu-

los del curso, provenientes de 18 países de la región, reafirmando el compromiso de nuestra comunidad con la educación continua y el fortalecimiento de la medicina transfusional.

Invitamos a todos nuestros miembros a mantenerse atentos a los canales oficiales del GCIAMT, donde estaremos anunciando los nuevos cursos y actividades académicas programadas para el segundo semestre de 2026.

ACTIVIDADES DE COMITÉS

TE INVITAMOS A CONOCER EL
**GRUPO DE TRABAJO DE
HEMATÍES Y DONANTES CON
FENOTIPOS POCO COMUNES**



El Grupo de Trabajo de Hematíes y Donantes con Fenotipos Poco Comunes del GCIAMT invita a los profesionales de la salud a compartir casos clínicos relacionados con esta temática, con el propósito de fortalecer el intercambio de experiencias, promover el aprendizaje colaborativo y generar espacios de discusión técnica entre especialistas de Iberoamérica.

Si desea postular un caso clínico, puede consultar los lineamientos, requisitos y descargar la plantilla de presentación en el siguiente enlace:

[🔗 https://gciamt.org/donantes-con-grupos-sanguineos-poco-comunes/](https://gciamt.org/donantes-con-grupos-sanguineos-poco-comunes/)

Los invitamos a participar y a contribuir con su experiencia al fortalecimiento del conocimiento en medicina transfusional en nuestra región.

NOTICIAS

GCIAMT SE UNIÓ A LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA MUNDIAL DEL DONANTE DE SANGRE 2026

En el marco del Día Mundial del Donante de Sangre 2026, el GCIAMT se sumó a la campaña mundial promovida por la Organización Mundial de la Salud (OMS), difundiendo el mensaje oficial **"Una gota de humanidad. Dona sangre. Salva vidas."**, con el propósito de reconocer a los donantes voluntarios y sensibilizar sobre la importancia de contar con sangre segura y disponible para quienes la necesitan.

Como parte de esta conmemoración, compartimos un mensaje especial de nuestra

presidenta, Dra. Romi Alcaráz, en agradecimiento a todas las personas que, con su solidaridad, hacen posible que miles de pacientes reciban una nueva oportunidad de vida.

Asimismo, difundimos los testimonios de profesionales de la salud y donantes voluntarios, quienes compartieron las razones que los inspiran a donar sangre y el impacto que este gesto tiene en la vida de quienes requieren una transfusión.

Los invitamos a conocer esta campaña y compartir sus mensajes:



Mensaje de la Dra. Romi Alcaráz:
<https://www.instagram.com/reel/DZLo4tQFH3x/>



Testimonio de Nathaly:
<https://www.instagram.com/reel/DZ8qGMkbAL/>



Testimonio de Ana:
<https://www.instagram.com/reel/DZkJDGXj6LI/>

XIV CONGRESO COLOMBIANO Y XX CONGRESO IBEROAMERICANO DE BANCOS DE SANGRE, MEDICINA TRANSFUSIONAL Y TERAPIA CELULAR

Santiago de Cali, Colombia · 23 al 26 de abril de 2026 · Hotel Dann Carlton

Dr. JOSE ARNULFO PEREZ-CARRILLO. MD. PhD. MHA. APCP | VOCAL DEL COMITÉ DIRECTIVO GCIAMT (2025-2027) | VOCAL DE LA JUNTA DIRECTIVA ACOBASMET (2024-2026) | Comité Editor. Boletín de GCIAMT | Colíder de la Subsección en Español (SLS) AABB | Investigador Categoría Junior. Ministerio de Ciencia. República de Colombia. | Director de Banco de Sangre de Clínica Colsanitas, Bogotá. Colombia. | ORCID: 0000-0003-0636-4959

Una convocatoria que reúne dos historias

En abril de 2026, la ciudad de Santiago de Cali en Colombia, la Asociación Colombiana de Bancos de Sangre y Medicina Transfusional (ACOBASMET) fue epicentro de la medicina transfusional suramericana, al realizarse el XIV Congreso Colombiano y el XX Congreso Iberoamericano de Bancos de Sangre, Medicina Transfusional y Terapia Celular. En esta ocasión bajo el lema “Ciencia que transforma futuro”, se han fortalecido las redes de medicina transfusional y terapia celular, a un lado y otro del Atlántico, con un

mismo propósito, preparar nuestros sistemas de sangre a los retos de la transformación digital. Para ello se estructuró un encuentro científico con líderes opinión de Iberoamérica en conjunto con varios referentes y miembros del comité directivo del Grupo Cooperativo Iberoamericano de Medicina Transfusional (GCIAMT).

Por lo tanto, se distribuyeron en tres núcleos temáticos durante tres días, abordando temas de promoción voluntaria de la sangre; seguridad y calidad de los sistemas nacionales de sangre; innovación tecnológica

orientada a la seguridad transfusional y sostenibilidad de la promoción voluntaria y altruista de la sangre; y terapia celular, lo cual condujeron a la organización en un propósito fue claro de convocatoria: “la ciencia compartida se traduzca en transformación real de los servicios de sangre de la región” buscando los mejores resultados en salud como referentes de las mejores prácticas tanto en los componentes sanguíneos y hemoderivados; así como el uso apropiado de estos.

Teniendo en cuenta este objetivo principal, se eligió el suroccidente colombiano porque cuenta con una consolidada infraestructura hospitalaria, conectividad aérea y hotelera, así como a su vibrante oferta cultural que enriquecieron los momentos de confraternidad a través de la música del pacífico y otros elementos del caribe como la salsa, característico de nuestras raíces latinoamericanas.



Participación del Dr. Mauricio Beltrán, representante de la OPS.

Dentro del encuentro contamos con la presencia de ponencias del Dr. José Cancelas-Pérez, presidente actual de la AABB y de la Dra. Romi Alcaraz, presidenta del actual comité directiva de GCIAMT, quienes presentaron el actual estado del arte de las terapias celulares avanzadas, así como emergentes en el continente americano. Además, el Dr. Mauricio Beltrán representante de la OPS, presento políticas públicas

exitosas de seguridad transfusional en el continente y abrió la discusión para la transformación y sostenibilidad de los sistemas de sangre nacionales en la región en los próximos años, en diferentes aspectos tales como la cultura y promoción voluntaria no remunerada de la sangre, la preparación de componentes y hemoderivados, las cadenas de abastecimiento, hemovigilancia y la mitigación de los riesgos inherentes al proceso transfusional hospitalario.

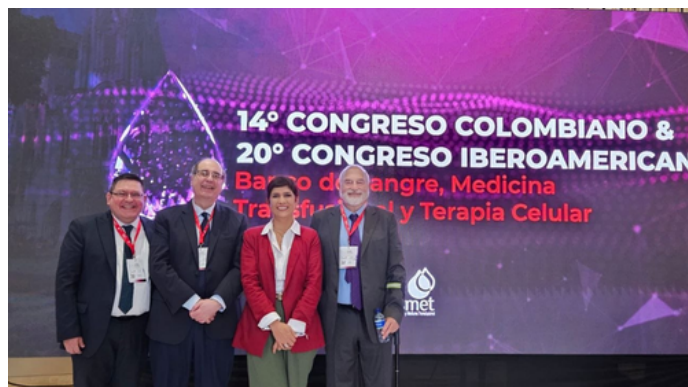


Participación del Dr. José Cancelas-Pérez, MD, PhD, Presidente de la AABB con sus ponencias en Uso de plasma fresco congelado: nuevas formulaciones y Perspectivas de las terapias celulares.

Adicionalmente, se contó en el primer día con talleres precongreso orientados a buenas prácticas en la preparación de componentes bajo la orientación del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA) de la República de Colombia, cuya estructura orgánica y fines es homologo al ANVISA de Brasil o la FDA en los Estados Unidos de América. Además, el Grupo de Trabajo de Inmunohematología de Acobasmet, lideró otro espacio de formación y fortalecimiento de competencias técnicas propias de esta misma y finalmente se realizó un encuentro de Embajadores de Seguridad Transfusional; cuyo objeto final de estos talleres fue hacer de uso práctico en el día a día, de los actuales estándares internacionales buscando seguridad en la medicina transfusional.

En el segundo día, durante la ceremonia de inauguración se realizó reconocimiento por parte de Acobasmet y de la comunidad colombiana de medicina transfusional al Dr. Armando Cortés, por su trayectoria de vida, así como su contribución científica tanto local como a nivel latinoamericano como fundador del GCIAMT. Finalmente, el acto inaugural del congreso fue fiel a la ciudad anfitriona —«Ciencia y Salsa en Cali»—, donde el rigor académico se dejó abrazar por la alegría caleña.

Con relación al desarrollo del contenido programático, organizado en tres núcleos temáticos, se abarcaron la hemovigilancia activa, a través de la adopción y adaptación de tecnologías de 4ª Revolución industrial como el Blockchain como una nueva etapa de desarrollado tomando como base la gobernanza y gestión de los datos de sistemas nacionales robustos como el colombiano, el cual desde 2018, todos los actores del sistema de sangre reportan y hacen trazable cada transfusión.



Participación de Integrantes de ACOBASMET (Dr. José Pérez), AABB (Dr. José Cancelas-Pérez, MD, PhD, Presidente) y GCIAMT (Dra. Romi Alcaraz, Presidenta Comité Directivo; Dr. Ramón Salinas) en el Simposio de Clínica Transfusional y Terapias Avanzadas.

También se abordaron aspectos propios de los riesgos transfusionales buscando mitigar estos mismos a través de indicadores, prevención de errores, garantía de calidad en inmunohematología, y el valor estratégico de la información, así como la calidad del dato en todos los momentos de verdad del ciclo

transfusional desde la captación de los donantes hasta el seguimiento postegreso de los receptores. De otro lado, con referentes internacionales miembros de GCIAMT como el Dr. Ramón Salina, se presentaron temas controversiales relacionados con los avances en biotecnología como la sangre artificial; y aspectos como el impacto de las soluciones aditivas en la preservación de los componentes plaquetarios. Otros referentes como José Quesada, en representación de los profesionales latinos en Estados Unidos, se presentó el uso de sangre total, y complemento otras ponencias como la respuesta de los sistemas nacionales de sangre frente a crisis, desastres, siniestros naturales o eventos masivos como la Copa Mundial del Fútbol organizado en este verano por la FIFA.



Participación del Dr. Ramón Salinas, MD. Avances de Biotecnológicos de Sangre Artificial y las Soluciones Aditivas en Componentes plaquetarios.

En el segundo día, se abordaron desafíos actuales de la práctica transfusional como la implementación de estrategias para la Gestión de la Sangre del Paciente (en inglés, PBM) tales como el tamizaje y manejo de la anemia perioperatoria con experiencias colombianas como la implementación de la Clínica Anemias para la gestión de los potenciales receptores con alto riesgo ferropénico.

Además, en este mismo espacio, se organizó el concurso para trabajos científicos, en donde se expusieron y se premiaron trabajos de semilleros tales como la aplicación de inteligencia artificial en gestión de inventarios; así como estrategias de innovación en habitualidad para la promoción voluntaria de la sangre en espacio público implementado por la iniciativa de la Secretaría Distrital de Salud de la capital, en el cual se ha articulado una subred de 16 bancos de sangre locales para aportar más del 30% de los componentes sanguíneos que se captan anual en el territorio colombiano. Además, se presentaron iniciativas destacadas en inmunohematología como la concordancia fenotipo-genotipo en fenotipos eritrocitarios poco comunes y el estudio de HTLV-I/II en donantes de Cali hacia una hemovigilancia de precisión.

Finalmente, la última jornada se orientó hacia la educación, la ética y la participación social. Por lo tanto, aspectos como la gestión emocional en la atención humanizada del donante, la telemedicina para su canalización, la responsabilidad social empresarial y las estrategias de participación comunitaria compusieron un cierre que devolvió la sangre a su origen: un gesto solidario entre seres humanos. La premiación de los trabajos libres y de los semilleros de investigación coronó el esfuerzo científico, y el acto de despedida —«Llévate a Cali en el corazón»— selló cuatro días en los que la ciencia y la ciudad se confundieron.

Si algo dejó claro la convocatoria de Cali es que la medicina transfusional iberoamericana ha decidido mirar de frente al porvenir: la gestión del paciente con sangre, las terapias celulares avanzadas y emergentes, el genotipado molecular y la trazabilidad digital no son ya promesas de los servicios transfusionales, sino las coordenadas del trabajo de la próxima década. El lema «Ciencia que transforma futuro» no fue una consigna

decorativa, sino un programa de acción. Cali fue, durante cuatro días de abril, la capital para fortalecer lazos científicos; que la semilla sembrada en el suroccidente colombiano fructifique en mejores servicios de sangre en la región sea el mejor homenaje a quienes hicieron posible este encuentro. Desde Acobasmet agradecen a los más 800 asistentes de diferentes países latinoamericanos que bajo el rigor académico con calidez humana, propiciando reencuentros y el fortalecimiento de nuestras alianzas regionales con GCIAMT y la AABB.



Premiación de los Trabajos de Investigación Ganadores en el Congreso.



Junta Directiva ACOBASMET (2024-2026) y Comité Organizador Congreso 2026

Por el momento, esperamos el próximo encuentro anual en la ciudad de Atlanta en octubre de 2026 y el congreso GCIAMT en 2027 con México como país anfitrión. Allí se continuarán construyendo con la misma pasión y rigor, el futuro de una especialidad que, más que nunca, demuestra ser ciencia que transforma vidas.



GCIAMT

Grupo Cooperativo Iberoamericano de Medicina Transfusional

«Innovando para salvar vidas»

www.gciamt.org