

4. BRIEF HISTORY OF THE INTERNATIONAL FEDERATION OF CLINICAL CHEMISTRY AND LABORATORY MEDICINE (IFCC)



Dr. María Schroeder-Castagno
(UY)

C.member (C-PR/TF-YS), member
WG-FC.
Former (C-CMBC junior member)



Dr. María del Carmen Pasquel
(EC)

General Coordinator of the Magazine.
Member C-PR and Member
WG-IANT/CPD-IFCC

Prof. EJ. King from UK (1952-1960) had a fundamental role in the consolidation of an international organization which included the emerging national societies of clinical chemistry under the auspices of the International Union of Pure and Applied Chemistry (IUPAC). It was on July 24, 1952, at the Second International Congress of Biochemistry in Paris when the International Association of Clinical Biochemists was officially created. Afterwards, the name of this organization was changed to "International Federation of Clinical Chemistry" (IFCC) and adopted during a meeting which was held in 1955 in Brussels.

The initial aims of IFCC were to "advance in knowledge and promote the interests of biochemistry in its clinical (medical) aspects", initially associated with the IUPAC Commission of Clinical Chemistry. In 1967, IFCC became an independent organization from IUPAC, but IUPAC remained affiliated as an Associate Member.

During the period 1997-1999 the Executive Board (EB) adopted and translated the Strategic Plan into actions. IFCC changed its name to IFCC and Laboratory Medicine to highlight the clinical relevance and importance of our profession.

IFCC organizational structure evolved over time in its different sections in education publishing, financial affairs and the organization of congress activities supported by Division and Committees and Working Groups (WG) involved in different tasks and is now a Federation of 96 Full Members Societies of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine and 16 Affiliate Members, conformed by

clinical chemists, laboratory scientists, laboratory physicians and 46 Corporate Members covering the development of the main areas of clinical chemistry and laboratory medicine.

IFCC Presidents and IFCC milestones during their presidency

IFCC had eminent dedicated clinical chemists who have guided IFCC development over the last 70 years.

Prof. EJ. King from United Kingdom (1952-1960) conceived the idea and had a fundamental role in IFCC Federation consolidation. He had guided IFCC in its origin to become a frame of reference on Clinical Chemistry for national societies. After his death, **Prof. Monroe Freeman** from USA (1960-1963) contributed with the Foundation of IFCC as part of IUPAC:

Prof. JE. Courtois from France (1963-1967). In 1967 IFCC became independent from IUPAC and a Committee on Standards and Expert Panels was created.

Prof. Martin Rubin from USA (1967-1975). During his presidency, IFCC was recognized as a non-governmental organization. IFCC created its own regular Newsletter, developed educational programs in South America. Additionally, a Working Group of Expert Panels in their respective fields and a relationship with industry was created. **Dr. Jörg Frei** from Switzerland (1976-1978). Corporate Membership was established and a Scientific Committee was created.

Dr. Rene Dybkaer from Denmark (1979-1984). During his presidency period, a Corporate Membership for collaborations with industry was created. Congress Guidelines were generated, IFCC Travel Lectureship implemented, IFCC Archives were established and the IFCC Distinguished International Services Award and the early Distinguished Clinical Chemist Award were established. The 1st IFCC General conference of IFCC Officers, Divisions and Committees, together with Associate Members, was held in Denmark 1982. The technical Secretary was initially established in Copenhagen in 1983 and the official IFCC Logo was adopted.

Dr. Donald Young from USA (1985-1990). During this period, IFCC reorganized its structure. The previously created Expert Panels were redefined as Committees and an integrated structure was established to improve the communication as well as work delegation organization. Divisions (Scientific, Educations and Management, Communications and Publications), Working Groups and Committees were created. The journal of the IFCC was launched. Associations with clinical chemistry organizations in Latin America, Asia and Pacific region were initiated.

Prof. G. Siest from France (1991-1996). Development of a Strategic Plan for the progress and preparation of IFCC for the 21st Century. This involved the identification of six key Strategic issues, relating to: Scientific Credibility, Linkage of Clinical Chemistry to Improved Patient Care, Communication, Promotion of IFCC Products and Services, People and Succession, and Finance.

For this, Education and Management Division (EMD) and Congress and Conference Division were created. Additionally, new agreements with Latin American Region (COLABIOCLI), the European Region (FESCC) and Asian Pacific Federation were signed. The Strategic Plan was supported by the IFCC Council in 1996.

Prof. Matthew McQueen from Canada (1997-1999). During this period, the Executive Board (EB) adopted and translated the Strategic Plan into actions. IFCC changed its name to IFCC and Laboratory Medicine to highlight the clinical relevance and importance of our profession. The Communications and Publications Division created the eJIFCC, an electronic publication. The Education and Management Division expanded its role in the pre-analytical and post-analytical phases. The Professional Scientific Exchange Programme was launched. The EB agreed with World Association of Societies of Pathology and Laboratory Medicine (WASPLaM) produced and published an Accreditation Principle. A 1st Award for Distinguished Contribution in Education and 1st IFCC/EDMA Award for Evidence of Usefulness of Laboratory Testing was created.

The Strategic Plan actions also included increasing scientific activity in the areas of standardisation and reference materials and improved scientific cooperation with other international laboratory professional organisations. Agreements were signed with the Arab Federation of Clinical Biology and with Clinical Chemistry and Laboratory Medicine (CCLM).

Prof. Mathias M. Müller from Austria (2000-2005). The Executive Board (EB) highlighted the interdisciplinary characteristic of our profession and directed the focus to clinically relevant topics. In this context, the establishment of reference systems for glycated haemoglobin and enzyme activity measurements as well as a global campaign for monitoring diabetes mellitus were initiated. An Intellectual Property Policy for IFCC projects was established. The National Committee for Clinical Laboratory Standards/NCCLS projects started.

Awards for significant contributions in molecular diagnostics, in education and in patient care were created. New IFCC web site was launched when IFCC Office moved to Milan (2001). An Ethics Task force was created.

The Joint Committee for Traceability in Laboratory Medicine (JCTLM) was founded in collaboration with Bureau International des Poids et Mesures (BIPM), Comite Consultatif de la Quantite de Matiere (CCQM), World Health Organization (WHO), International Laboratory Accreditation Cooperation (ILAC), European, American, and Japanese IVD Associations, Institute of Reference Materials and Measurements (IRMM), National Institute of Standards and Technology (NIST) was established for the implementation of traceability in Laboratory Medicine.

Prof. Jocelyn Hicks from USA (2006-2008). During her presidency, IFCC organization was greatly expanded and thanks to the team effort and assessment of the Executive Board, the Divisions, the Committees, Working Groups (WG) and the IFCC officers, it was possible to reach colleagues worldwide with particular focus on less developed countries. The Communications and Publications Division took public relations (PR) and communications to a new level such as publications in several languages. The president considered of utmost importance to support the lesser developed country members, to be able to help their patients. In this line, many programmes were created, awards for young scientists from developing countries, new programmes in collaboration with Corporate Members, included Visiting Lecturer Program (Abbott Laboratories and travel scholarships to attend main IFCC (Roche Diagnostics GmbH). Additionally, a distance e-learning for all members was launched with emphasis on topics for helping professionals from developing countries (Siemens Healthcare

Solutions) A new conference that links the clinician with the clinical laboratory was initiated with the substantial grant from Ortho Clinical Diagnostics. Two new awards were introduced, one in Laboratory Medicine and Patient Care sponsored by Ortho Clinical Diagnostics and other on outstanding contributions to Standardization sponsored by The National Institute on Standards and Technology and the Clinical Laboratory Standards Institute (CLSI).

IFCC increased the number of Full Members from 72 to 83. The number of Corporate Members also increased. The African Federation of Clinical Chemistry was founded and courses in Laboratory Quality Management for Africa started.

Dr. Graham Beastall from United Kingdom (2009-2014). During this period, IFCC increased the number of Full Members and the number of Corporate Members. Giving responsibilities to the Regional Federations was a fundamental programme, which led to an increase in the number of active professionals worldwide to be involved in IFCC activities.

Creation of Task Forces for Young Scientists, Point of Care Testing and Reporting of HbA1c and Cardiac Markers, as well as Clinical Outcomes.

Introduction of Young Investigator Award. EMD increased its support to developing countries through different programmes including Visiting Lecturer Programme, Mentorship programme and scholarships.

Prof. Maurizio Ferrari from Italy (2015-2017). During this period, and increased recognition of the importance of laboratory medicine to quality healthcare was taking place and Prof. Ferrari contributed on preparation of Strategic Plan and a detailed action plan to position IFCC according to the situation. As a consequence, IFCC new vision statement focused on excellence in laboratory medicine for better healthcare worldwide.

Six Regional Federation representatives were elected during this period to have a more dynamic and representative Executive Board from 2018. The activities of the Scientific Division, Education and Management Division and Communications and Publications Division improved significantly during this period.

Prof. Ferrari witnessed the creation of the Emerging Technology Division and the strengthening of the IFCC Divisional structure conducted by Committees, Working Group and Special Projects in EMD. Professor Ferrari established that 'meeting IFCC Members' was of great importance, being an active lecturer on molecular diagnostics and advisor on future of our profession.

Prof. Howard Morris from Australia (2018-2019). Prof Morris had an ambitious and important Strategic Plan to continue the medical scientific excellence of the IFCC, enhance global educational efforts and relationships with other medical organisations, and provide greater recognition of the value of laboratory medicine, and it was a great loss that he was not able to see his vision for the IFCC realized as he sadly passed away on April 18, 2019.

He will be remembered for his many contributions to clinical chemistry and laboratory medicine worldwide, particularly in the field of Vitamin D and bone metabolism.

Prof. Maurizio Ferrari from Italy (2019-2020) assumed the role of President and guided during this IFCC hard time.

Prof. Khosrow Adeli from Canada (2020-2023) after being elected president-elect, he assumed the presidency early, in 2020, he has carried out several interesting projects for the benefit of laboratory medicine around the world and you can see and listen directly to his video in the following link:

<https://vimeo.com/730221745>



The office of IFCC

Initially secretarial function was done by scientists within the Federation, after Radiometer A/S Copenhagen provided office space and secretarial support for the Executive Board and was the IFCC Technical Secretariat in 1983. During this period, Mrs. Maj-Britt Petersen, greatly helped, in particular for the Scientific Division.

In 1990 a new Technical Secretariat was settled in Nancy (France) with the assistance of Prof. Gerard Siest and Mrs. Chantal Thirion was in charge until 2001. In 2001 IFCC Secretariat was established in Milan (Italy) till nowadays with four members, Silvia Cardinali, Silvia Colli Lanzi, Paola Bramati, Sofia Giardina and Smeralda Skenderaj.

The secretarial team is a support for the successful development of the IFCC objectives. His professionalism and charisma allow successful work throughout the IFCC structure.

The year 2022 is also a very important year for IFCC, not only for its 70 years but for everything it has achieved in laboratory medicine in its different objectives, for example, it has consolidated teaching not only in person but

through online training, this as a result of the pandemic since 2020, which boosted the use of technology and that with the contribution of scientific experts from IFCC they can transmit their knowledge worldwide, generating audience webinars of up to 3000 professionals connected live. Several new programs IFCC has implemented and others are in pilot tests and are fully explained in the interview with Dr. Khosrow Adeli. (you can see it at the beginning of the interviews section).

During the EuroMedLab held in Munich, on April 10, 2022, Dr. Khosrow Adeli establishes the Global MedLab Week, which in 2022 was held from April 18 to 24, a special week to remember and spread worldwide the fundamental role of the clinical laboratory professional as part of the health team, and its important role during the

SARS-CoV-2 pandemic. This week the laboratory professional will be commemorated every year.

The year 2022 is additionally a year of elections to designate the new President of the IFCC for the period 2024-2026, the elections took place in the month of September and the three candidates were: Dr. Tahir Pillay, (South Africa); Dr. Michel Neumaier (Germany) and Dr. Tomris Ozben (Turkey), this also has a special detail, because Dr. Tomris Ozben is a woman and if she becomes president she would be the second woman in the history of IFCC to occupy the presidency of the highest International Federation of Clinical Chemistry and Laboratory Medicine, each of them has an interesting interview in this magazine, you can read it in the interview section, they are also considered leaders of IFCC for the important role they have played within this Federation.

Information taken from:

<https://www.ifcc.org/about/history/>

<https://www.ifcc.org/media/213569/60th%20years%20IFCC%20Presentation%201952-2012.pdf>

<https://www.ifcc.org/ifcc-news/2022-07-01-candidates-for-ifcc-president-elect-position/>

IFCC Presidents 1952-2022



Prof. EJ. King
UK (1952-1960)



Prof. Monroe Freeman
US (1960-1963)



Prof. JE. Courtois
France (1963-1967)



Prof. Martin Rubin
USA (1967-1975)



Dr. Jörg Frei
Switzerland (1976-1978)



Dr. Rene Dybkaer
Denmark (1979-1984)



Dr. Donald Young
USA (1985-1990)



Prof. G. Siest
France (1991-1996)



Prof. Matthew McQueen
France (1963-1967)



Prof. Mathias M. Müller
Austria (2000-2005)



Prof. Jocelyn Hicks
USA (2006-2008)



Dr. Graham Beastall
United Kingdom (2009-2014)



Prof. Maurizio Ferrari
Italy (2019-2020)



Prof. Howard Morris
Australia (2018-2019)



Prof. Khosrow Adeli
Canada (2020-2023)



IFCC's Office Team : from left to right:
Silvia Cardinale, Paola Bramati, Silvia Colli Lanzi, Smeralda Skenderaj, Sofia Giardina

BREVE HISTORIA DE LA FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE QUÍMICA CLÍNICA Y MEDICINA DE LABORATORIO (IFCC)



Dra. María Schroeder-Castagno
(UY)

C.member (C-PR/TF-YS), member
WG-FC.
Former (C-CMBC junior member)



Dra. María del Carmen Pasquel
(EC)

General Coordinator of the Magazine.
Member C-PR and Member
WG-IANT/CPD-IFCC

Prof. E.J. King del Reino Unido (1952-1960) tuvo un papel fundamental en la consolidación de una organización internacional que incluía a las sociedades emergentes nacionales de química clínica, bajo los auspicios de la Unión Internacional de Química Pura y Aplicada (IUPAC). Fue el 24 de julio de 1952, en el Segundo Congreso Internacional de Bioquímica de París cuando se creó oficialmente la Asociación Internacional de Bioquímicos Clínicos. Posteriormente, el nombre de esta organización se cambió a "Federación Internacional de Química Clínica" (IFCC) y se adoptó durante una reunión que se celebró en 1955 en Bruselas.

Los objetivos iniciales de la IFCC eran "avanzar en el conocimiento y promover los intereses de la bioquímica en sus aspectos clínicos (médicos)", inicialmente asociado con la Comisión de Química Clínica de la IUPAC. En 1967, la IFCC se convirtió en una organización independiente de la IUPAC, pero la IUPAC permaneció afiliada como miembro asociado.

Durante el período 1997-1999, la Junta Ejecutiva (EB) adoptó y tradujo el Plan Estratégico en acciones. La IFCC cambió su nombre a Federación Internacional de Química Clínica y Medicina de Laboratorio para resaltar la relevancia clínica y la importancia de nuestra profesión.

La estructura organizativa de la IFCC evolucionó con el tiempo en sus diferentes secciones en publicaciones educativas, asuntos financieros y la organización de actividades de congresos con el apoyo de la División y los Comités y Grupos de

Trabajo (WG) involucrados en diferentes tareas y ahora es una Federación compuesta de 91 Sociedades de Química Clínica y Medicina de Laboratorio que son Miembros Plenos y 16 Miembros Afiliados, conformada por químicos clínicos, laboratoristas, médicos de laboratorio y 46 Miembros Corporativos que cubren el desarrollo de las principales áreas de la química clínica y la medicina de laboratorio.

Presidentes de la IFCC e hitos de la IFCC durante su presidencia.

La IFCC contó con químicos clínicos eminentes y dedicados que han guiado el desarrollo de la IFCC durante los últimos 70 años.

Prof. E.J. King de Reino Unido (1952-1960) concibió la idea y tuvo un papel fundamental en la consolidación de la Federación IFCC. Había guiado a la IFCC en su origen para convertirse en un marco de referencia en Química Clínica para las sociedades nacionales. Después de su muerte, el Prof. Monroe Freeman de EE. UU. (1960-1963) contribuyó con la Fundación de la IFCC como parte de la IUPAC:

Prof. J.E. Courtois de Francia (1963-1967). En 1967, la IFCC se independizó de la IUPAC y se creó un Comité de Normas y Paneles de Expertos.

Profesor Martin Rubin de EE.UU (1967-1975). Durante su presidencia, la IFCC fue reconocida como una organización no gubernamental. La IFCC creó su propio boletín periódico y desarrolló programas educativos en América del Sur.

Adicionalmente, se creó un Grupo de Trabajo de Paneles de Expertos en sus respectivos campos y una relación con la industria.

Dr. Jörg Frei de Suiza (1976-1978). Se estableció la Membresía Corporativa y se creó un Comité Científico.

Dr. Rene Dybkaer de Dinamarca (1979-1984). Durante su período de presidencia, se creó una Membresía Corporativa para colaboraciones con la industria. Se generaron las Directrices del Congreso, se implementó la Conferencia de Viajes de la IFCC, se establecieron los Archivos de la IFCC y se establecieron el Premio a los Servicios Internacionales Distinguidos de la IFCC y el Premio al Químico Clínico Distinguido. La primera conferencia general de la IFCC de funcionarios, divisiones y comités de la IFCC, junto con los miembros asociados, se llevó a cabo en Dinamarca en 1982. La secretaría técnica se estableció inicialmente en Copenhague en 1983 y se adoptó el logotipo oficial de la IFCC.

Dr. Donald Young de EE. UU. (1985-1990). Durante este período, la IFCC reorganizó su estructura. Los Paneles de Expertos creados anteriormente se redefinieron como Comités y se estableció una estructura integrada para mejorar la comunicación y la organización de la delegación de trabajo. Se crearon Divisiones (Científica, Educación y Gestión, Comunicaciones y Publicaciones), Grupos de Trabajo y Comités. Se lanzó la revista de la IFCC. Se iniciaron asociaciones con organizaciones de química clínica en América Latina, Asia y la región del Pacífico.

Prof. G. Siest de Francia (1991-1996). Desarrollo un Plan Estratégico para el progreso y preparación de la IFCC para el Siglo XXI. Esto implicó la identificación de seis temas estratégicos clave, relacionados con: credibilidad científica, vinculación de la química clínica para mejorar la atención al paciente, comunicación, promoción de productos y servicios de la IFCC, personas y sucesión, y finanzas.

Para ello se crearon la Dirección de Educación y Gestión (EMD) y la Dirección de Congresos y Conferencias. Adicionalmente, se firmaron nuevos convenios con la Región Latinoamericana (COLABIOCLI), la Región Europea (FESCC) y la Federación Asia Pacífico. El Plan Estratégico fue apoyado por el Consejo de la IFCC en 1996.

Prof. Matthew McQueen de Canadá (1997-1999). Durante este período, la Junta Ejecutiva (EB) adoptó y tradujo el Plan Estratégico en acciones. La IFCC cambió su nombre a Federación Internacional de Química Clínica y Medicina de Laboratorio, para resaltar la relevancia clínica y la importancia de nuestra profesión. La División de Comunicaciones y Publicaciones creó la eIFCC, una publicación electrónica.

La División de Educación y Gestión amplió su rol en las fases preanalítica y posanalítica. Se lanzó el Programa de Intercambio Científico Profesional. El EB acordó con la Asociación Mundial de Sociedades de Patología y Medicina de Laboratorio (WASPLaM) producir y publicar un Principio de Acreditación. Se creó el primer premio por contribución distinguida en educación y el primer premio IFCC/EDMA por evidencia de utilidad de pruebas de laboratorio.

Las acciones del Plan Estratégico también incluyeron aumentar la actividad científica en las áreas de estandarización y materiales de referencia y mejorar la cooperación científica con otras organizaciones internacionales de profesionales de laboratorio. Se firmaron acuerdos con la Federación Árabe de Biología Clínica y con *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine* (CCLM).

Prof. Mathias M. Müller de Austria (2000-2005). La Junta Ejecutiva (EB) destacó la característica interdisciplinaria de nuestra profesión y dirigió el enfoque a temas clínicamente relevantes. En este contexto, se inició el establecimiento de sistemas de referencia para la medición de la hemoglobina glicosilada y la actividad enzimática, así como una campaña mundial para el seguimiento de la diabetes mellitus. Se estableció una Política de Propiedad Intelectual para los proyectos de la IFCC. Se iniciaron los proyectos del Comité Nacional de Normas de Laboratorio Clínico/NCCLS.

Se crearon premios por contribuciones significativas en diagnóstico molecular, en educación y en atención al paciente. El nuevo sitio web de la IFCC se lanzó cuando la oficina de la IFCC se mudó a Milán (2001). Se creó un grupo de trabajo de ética.

The Joint Committee for Traceability in Laboratory Medicine (JCTLM) se fundó en colaboración con Bureau International des Poids et Mesures (BIPM), Comité Consultatif de la Quantité de Matière (CCQM), Organización Mundial de la Salud (OMS), Cooperación Internacional de Acreditación de Laboratorios (ILAC), Asociaciones IVD europeas, americanas y japonesas, Instituto de Materiales y Medidas de Referencia (IRMM), se estableció el Instituto Nacional de Estándares y Tecnología (NIST) para la implementación de la trazabilidad en Medicina de Laboratorio.

Prof. Jocelyn Hicks de EE. UU. (2006-2008). Durante su presidencia, la organización de la IFCC se amplió considerablemente y gracias al esfuerzo del equipo y la evaluación de la Junta Ejecutiva, las Divisiones, los Comités, los Grupos de Trabajo y los funcionarios de la IFCC, fue posible llegar a colegas de todo el mundo con un enfoque particular en países menos desarrollados. La División de Comunicaciones y Publicaciones llevó las relaciones públicas (PR) y las comunicaciones a un nuevo nivel, como las publicaciones en varios idiomas.

La presidenta consideró de suma importancia apoyar a los países miembros de menor desarrollo, para poder ayudar a sus pacientes. En esta línea, se crearon muchos programas, premios para jóvenes científicos de países en desarrollo, nuevos programas en colaboración con Miembros Corporativos, incluido el Programa de Profesores Visitantes (*Abbott Laboratories*) y becas de viaje para asistir a las principales IFCC (*Roche Diagnostics GmbH*). Adicionalmente, el estudio a distancia eLearning, lanzó el aprendizaje para todos los miembros con énfasis en temas que sirvan para ayudar a los profesionales de los países en desarrollo (*Siemens Healthcare Solutions*) Se inició una nueva conferencia que vincula al médico con el laboratorio clínico con la subvención sustancial de *Ortho Clinical Diagnostics*. Se introdujeron dos nuevos premios, uno en Medicina de Laboratorio y Atención al Paciente patrocinado por *Ortho Clinical Diagnostics* y otro sobre contribuciones destacadas a la Estandarización patrocinado por el Instituto Nacional de Estándares y Tecnología y el Instituto de Estándares Clínicos y de Laboratorio (CLSI).

La IFCC aumentó el número de miembros plenos de 72 a 83. El número de miembros corporativos también aumentó. Se fundó la Federación Africana de Química Clínica y se iniciaron los cursos de Gestión de la Calidad del Laboratorio para África.

Dr. Graham Beastall de Reino Unido (2009-2014). Durante este período, la IFCC aumentó el número de miembros plenos y el número de miembros corporativos. Dar responsabilidades a las Federaciones Regionales fue un programa fundamental, que condujo a un aumento en el número de profesionales activos en todo el mundo para participar en las actividades de la IFCC. Creación de grupos de trabajo para jóvenes científicos, pruebas e informes en el punto de atención de glicofhemoglobina (HbA1c) y marcadores cardíacos, así como resultados clínicos.

Presentación del Premio Joven Investigador. EMD aumentó su apoyo a los países en desarrollo a través de diferentes programas, incluido el Programa de profesores visitantes, el programa de mentores y becas.

Prof. Maurizio Ferrari de Italia (2015-2017). Durante este período, se estaba produciendo un mayor reconocimiento de la importancia de la medicina de laboratorio para la atención médica de calidad y el Prof. Ferrari contribuyó en la preparación del Plan Estratégico y un plan de acción detallado para posicionar a la IFCC de acuerdo con la situación. Como consecuencia, la nueva declaración de visión de la IFCC se centró en la excelencia en la medicina de laboratorio para una mejor atención médica en todo el mundo. Seis representantes de la Federación Regional fueron elegidos durante este período para tener una Junta Ejecutiva más dinámica y representativa a partir de

2018. Las actividades de la División Científica, la División de Educación y Gestión y la División de Comunicaciones y Publicaciones mejoraron significativamente durante este período.

El Prof. Ferrari fue testigo de la creación de la División de Tecnología Emergente y el fortalecimiento de la estructura de la División de la IFCC realizada por Comités, Grupos de Trabajo y Proyectos Especiales en EMD. El profesor Ferrari estableció que "reunirse con los miembros de la IFCC" era de gran importancia, siendo un disertante activo sobre diagnóstico molecular y asesor sobre el futuro de nuestra profesión.

Prof. Howard Morris de Australia (2018-2019). El profesor Morris tenía un Plan Estratégico ambicioso e importante para continuar con la excelencia científica médica de la IFCC, mejorar los esfuerzos educativos globales y las relaciones con otras organizaciones médicas, y proporcionar un mayor reconocimiento del valor de la medicina de laboratorio, y fue una gran pérdida que él no pudo realizar y ver su visión para la IFCC, ya que lamentablemente falleció el 18 de abril de 2019.

Será recordado por sus numerosas contribuciones a la química clínica y la medicina de laboratorio en todo el mundo, particularmente en el campo de la vitamina D y el metabolismo óseo.

El Prof. Maurizio Ferrari de Italia (2019-2020) asumió el cargo de presidente y dirigió a la IFCC en los momentos difíciles.

El Prof. Khosrow Adeli de Canadá (2020-2023) después de haber sido elegido presidente electo, asumió la presidencia temprano, en 2020, ha realizado varios e interesantes proyectos en beneficio de la Medicina de Laboratorio en todo el mundo y lo puede ver y escuchar directamente en su video en el link siguiente:

<https://vimeo.com/730221745>



La oficina de la IFCC

Inicialmente, la función de secretaría estuvo a cargo de científicos dentro de la Federación, después de que Radiometer A/S Copenhagen proporcionó espacio de oficina y apoyo de secretaría para la Junta Ejecutiva y fue la Secretaría Técnica de la IFCC en 1983. Durante este período, la Sra. Maj-Britt Petersen, ayudó mucho, en particular para la División Científica.

En 1990 se instaló una nueva Secretaría Técnica en Nancy (Francia) con la asistencia del Prof. Gerard Siest y la Sra. Chantal Thirion estuvo a cargo hasta 2001. En 2001 se estableció la Secretaría de la IFCC en Milán (Italia) hasta la actualidad con cuatro miembros, la Sra. Silvia Cardinali, Sra. Silvia Colli

Lanzi, Sra. Paola Bramati, Srta. Sofia Giardina y Sra. Smeralda Skenderaj.

El equipo de secretaría es un apoyo para el desarrollo exitoso de los objetivos de la IFCC. Su profesionalismo y carisma permiten un trabajo exitoso en toda la estructura de la IFCC.

El año 2022 también es un año muy importante para la IFCC, no solo por sus 70 años sino por todo lo que ha logrado en la medicina de laboratorio en sus diferentes objetivos, por ejemplo, ha consolidado la enseñanza no solo presencial, sino a través de la capacitación en línea, esto como resultado de la pandemia desde el 2020, que impulsó el uso de la tecnología y que con el aporte de expertos científicos de la IFCC pueden transmitir su conocimiento a nivel mundial, generando *webinars* con una audiencia de hasta 3.000 profesionales conectados en vivo. Varios programas nuevos que la IFCC ha implementado y otros están en pruebas piloto y se explican completamente en la entrevista con el Dr. Khosrow Adeli (puedes verlo al principio de la sección de entrevistas).

Durante el EuroMedLab celebrado en Múnich, el

10 de abril de 2022, el Dr. Khosrow Adeli instauro la Global MedLab Week, que en 2022 se celebró del 18 al 24 de abril, una semana especial para recordar y difundir a nivel mundial el papel fundamental del profesional del laboratorio clínico como parte del equipo de salud, y su importante rol durante la pandemia del SARS-CoV-2. Esta semana se conmemorará cada año al profesional del laboratorio.

El año 2022 es además un año de elecciones para designar al nuevo Presidente de la IFCC para el periodo 2024-2026, las elecciones se realizaron en el mes de septiembre y los tres candidatos fueron: Dr. Tahir Pillay, (Sudáfrica); Dr. Michel Neumaier (Alemania) y Dr. Tomris Ozben (Turquía), esto también tiene un detalle especial, porque la Dra. Tomris Ozben es una mujer y si llega a ser presidenta sería la segunda mujer en la historia de la IFCC en ocupar la presidencia de la más alta Federación Internacional de Química Clínica y Medicina de Laboratorio, cada uno de ellos tiene una interesante entrevista en esta revista, la puedes leer en la sección de entrevistas, también son considerados líderes de la IFCC por el importante papel que han jugado dentro de esta Federación.

Información tomada de:

<https://www.ifcc.org/about/history/>

<https://www.ifcc.org/media/213569/60th%20years%20IFCC%20Presentation%201952-2012.pdf>

<https://www.ifcc.org/ifcc-news/2022-07-01-candidates-for-ifcc-president-elect-position/>