



DIAGNÓSTICO IN VITRO

No. 23 - febrero 2023

ria@ifcc.org

rinconiberoamericanoifcc@gmail.com

*Communications and Publications Division (CPD) of the IFCC
Ibero-American Nomenclature and Translations (WG-IANT)*



EDITOR

Dr. Raúl Girardi.
Chair del Grupo de Trabajo de
Iberoamérica de Nomenclatura y
traducciones (WG-IANT).
Director General Revista
Diagnostico In Vitro.
Rincón Ibero-Americano.
La Plata, Buenos Aires. Argentina

 rincon iberoamericano ifcc

 @RIA_IFCC

**GRUPO DE TRABAJO DE IBEROAMÉRICA
DE NOMENCLATURA Y TRADUCCIONES**

03

EDITORIAL

De COVID-19 y otras endemias.

05

NOVEDADES Y NOTICIAS

Conferencia General de IFCC 2022. Informe de Representante Regional.

10

XV Congreso Nacional del Colegio Nacional de Laboratoristas Clínicos De Panamá – CONALAC.

13

XVI Congreso Nacional del Laboratorio Clínico en España.

ARTÍCULOS CIENTÍFICOS

20

Encuesta sobre el estado de los laboratorios de urgencias en España: 20 años después.

37

A origem geográfica de pessoas com a doença de Chagas crônica no Brasil impacta o desempenho de testes comerciais para IgG anti-T. Cruzi.

REPORTAJE

48

Entrevista con el Prof. Stephen Hill.



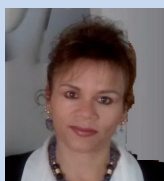
Director
Dr. Raúl Girardi
Argentina



Dra. María del
Carmen Pasquel
Carrera
Ecuador



Dra. Patrocinio
Chueca
España



Dra. Alba
Cecilia Garzón
Colombia



Dra. Beatriz
Mina Guerrero
Bolivia

Editorial

Por:

Dr. Raúl Girardi

Chair del
WG-IANT/RIA/CPD-IFCC
Director General Revista
Electrónica DIV



De COVID-19 y otras endemias

Vivimos desde hace poco más de 3 años uno de los eventos naturales más catastróficos que ha sufrido la humanidad, como es la pandemia de SARS-CoV-2 que diezmó al mundo entero provocando casi 7.000.000 de muertes. Sin duda, la COVID-19 se ganó la mayor atención de la población desde entonces. Pero una vez disipados los años más terribles de ella se empiezan a vislumbrar nuevos pero viejos problemas, me detendré a comentar solamente aquellos relacionados con la infección por el virus del dengue que nunca dejó de afectar a Latinoamérica en particular y a toda América en general.

Recordemos que según la Organización Panamericana de la Salud (PAHO): cerca de 500 millones de personas en América están actualmente en riesgo de contraer dengue. Los 4 serotipos de dengue (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DEN-V 4) circulan a lo largo de América y en algunos casos circulan simultáneamente. El mosquito *Aedes aegypti* está ampliamente distribuido en toda América.

Según datos de la *Health Information Platform of the Americas* (PLISA) publicados en la página de PAHO.

<https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/indicadores-dengue-en/dengue-nacional-en/252-dengue-pais-ano-en.html?start=3>



Con datos reportados por los Ministerios de Salud de todos los países de América, en el año 2018 se registraron 758.059 casos, en el año 2019 hubo 3.190.851, en el año 2020 y 2021 se registraron 2.333.508 y 1.267.151 respectivamente y en el año 2022 el registro fue de 2.600.091 casos de dengue, mostrando que en el año 2019 se registró el mayor número de casos con un resurgimiento en el año 2022.

Que el coronavirus y el virus del dengue hayan estado circulando simultáneamente en la región no es de extrañar, pero ¿qué ocurre sobre la posibilidad de coinfección? En un muy buen trabajo publicado por Darwin A. León-Figuero, Sebastian Abanto-Urbano y colaboradores: *COVID-19 and dengue coinfection in Latin America: A systematic review*.

<https://doi.org/10.1016/j.nmni.2022.101041>



Se realizó una revisión sistemática de la literatura utilizando las bases de datos PubMed, Scopus, Embase, Web of Science, LILACS y BVS desde el 1 de enero de 2020 hasta el 4 de septiembre de 2021. Se incluyeron 19 artículos publicados. Los estudios fueron informes de casos con una descripción detallada de las características clínicas, de laboratorio, de diagnóstico y de tratamiento de la coinfección. En él se concluye que la coinfección por SARS-Cov-2 y virus del dengue se asocia a peores resultados con una morbilidad y mortalidad significativas. Las características clínicas y de laboratorio similares de cada infección suponen un reto a la hora de diagnosticar y tratar los casos con precisión. Establecer un diagnóstico precoz podría ser la respuesta para reducir la importante carga estimada de estas afecciones.

Encontraron que las comorbilidades que tenían esos pacientes eran hipertensión, obesidad y diabetes. Muchos de los coinfectados necesitaron hospitalización.

El coronavirus y el virus del dengue tienen diferentes puntos de entrada en el organismo humano.

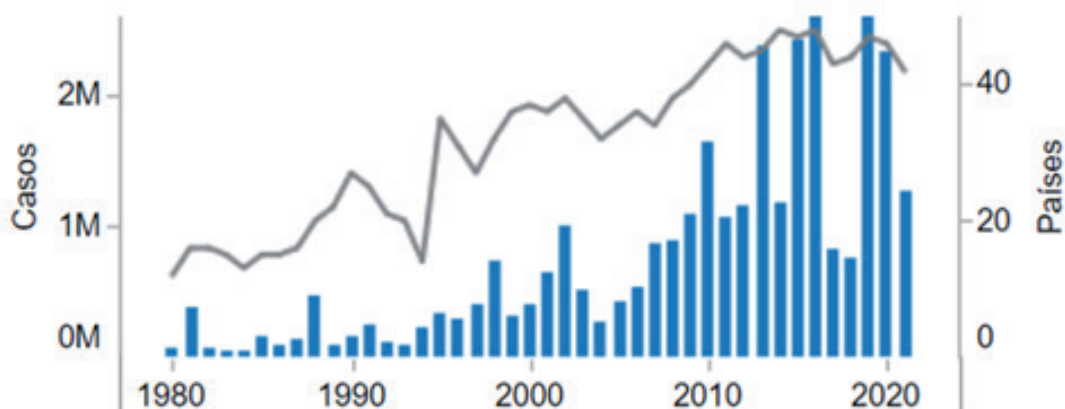
El primero puede ingresar al inhalar el aire contaminado. En cambio, el virus del dengue se transmite por picaduras de mosquitos, pero ambos causan una infección sistémica y comparten varios signos clínicos, como fiebre, dolor de cabeza, mialgia y problemas gastrointestinales.

Mientras que el COVID-19 grave se caracteriza por el desarrollo de trombos, el dengue suele estar asociado a una predisposición a las hemorragias. Los autores señalaron que por la crisis provocada por la pandemia se tuvieron que priorizar recursos humanos e insumos para el control del COVID-19, especialmente en 2020, y no se habrían notificado todos los pacientes que tuvieron dengue. Pero al mismo tiempo, las medidas estrictas de protección, como el confinamiento masivo en 2020, se asociaron con un menor riesgo de incidencia del dengue.

Se recomienda hacer más campañas de educación con la población para prevenir el dengue aún durante el predominio de otras enfermedades, que si bien consumen tiempo y recursos por la gravedad de la situación no deberían empañar la posibilidad de coinfección con enfermedades endémicas registradas hace muchas décadas.

Saludos cordiales.

Dr. Raúl Girardi



Casos de Dengue reportados para toda América en los últimos 40 años (gráfico obtenido de la página de la PHAO: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>)