

# Una marea sin precedentes: el Caribe y Florida enfrentan la peor invasión de sargazo de la historia

Una marea histórica de sargazo avanza por el Caribe y amenaza las costas de Florida. La floración récord de 31 millones de toneladas pone en jaque al turismo y los ecosistemas costeros.

El océano Atlántico vive una situación crítica. Una marea de **31 millones de toneladas de sargazo**, la mayor registrada hasta el momento, se extiende desde África Occidental hacia Brasil, el Caribe y las costas del sureste de Estados Unidos, cubriendo aproximadamente **8.800 kilómetros de océano**. La floración de este año ya ha superado en un 40% el récord previo de 2022, de acuerdo con un estudio del **Laboratorio de Oceanografía Óptica de la Universidad del Sur de Florida** (CNN, 15/05/2025).



**Una marea histórica de sargazo avanza por el Caribe y amenaza las costas de Florida. La floración récord de 31 millones de toneladas**

Desde 2011, las playas del Caribe y Florida han experimentado invasiones progresivamente mayores de sargazo. Este alga marina, vital para ciertas especies en mar abierto, se convierte en una amenaza al llegar a las costas. La acumulación masiva daña los ecosistemas costeros al bloquear la luz solar, reducir el oxígeno en el agua y provocar la muerte de peces, cangrejos y otros organismos (CNN, 15/05/2025). Además, al descomponerse, libera **sulfuro de hidrógeno y amoníaco**, gases que afectan la salud respiratoria de personas y animales, generando un hedor que aleja al turismo (The Miami Herald / CNN, 15/05/2025).

El **profesor Brian LaPointe**, del Instituto Oceanográfico Harbor Branch de la Universidad Atlántica de Florida, advierte que ya se observan cinturones de sargazo en las costas de Miami, los Cayos y San Agustín, y se espera que aumente en las próximas

semanas (CNN, 15/05/2025). En el Caribe mexicano, el estado de **Quintana Roo**, junto a la Armada de México, instaló una **barrera flotante de casi 10 kilómetros** para proteger las playas de Mahahual, Playa del Carmen y Puerto Morelos (**Secretaría de Ecología y Medio Ambiente de Quintana Roo / CNN, 15/05/2025**).

El cambio climático, con el consecuente aumento de la temperatura del océano, y el exceso de nutrientes provenientes de fertilizantes agrícolas que llegan al mar desde el Amazonas y el Mississippi, son los principales factores detrás de esta floración sin precedentes (CNN, 15/05/2025). Estudios del **Instituto de Investigación para el Desarrollo (IRD)** han vinculado el fenómeno con cambios climáticos inusuales, como la intensificación de los vientos del este en el Atlántico Norte (**Cadena SER, 27/03/2025**).

La gestión del sargazo ha comenzado a convertirse en una prioridad regional. La **CAF (Banco de Desarrollo de América Latina)** lanzó un programa para promover la cooperación internacional y encontrar soluciones sostenibles (**CAF, 2025**). En República Dominicana, el desarrollo del **satélite QuisqueyaSat 1** permitirá mejorar el monitoreo y pronóstico de arribos de sargazo, permitiendo planificar medidas preventivas (**El País, 25/09/2024**).

En paralelo, científicos de México y el Caribe exploran alternativas para convertir este problema ambiental en una oportunidad. Proyectos como el de **AENOR en Quintana Roo** buscan transformar el sargazo en **biogás, fertilizantes, biocombustibles y ladrillos ecológicos**, o aprovechar su capacidad de absorción de metales pesados para limpieza de aguas contaminadas (**Revista AENOR, 2025**). Incluso se investiga su potencial para reemplazar productos plásticos de un solo uso (CNN, 15/05/2025).

Sin embargo, las soluciones actuales no alcanzan a mitigar completamente el problema. La limpieza diaria de las playas, una tarea costosa y compleja, sigue siendo la principal

estrategia en muchas zonas turísticas como Cancún y la Riviera Maya, donde el impacto en la economía local es significativo (**The Miami Herald / CNN, 15/05/2025**).

“La floración récord de este año es una advertencia global de que debemos cambiar nuestras formas de producción, cultivo y relación con el medio ambiente”, advierte **Christian Appendini**, de la Universidad Nacional Autónoma de México (CNN, 15/05/2025). La crisis del sargazo, que combina la emergencia climática y la contaminación, exige un enfoque internacional urgente y coordinado para proteger las costas y asegurar la resiliencia de las comunidades locales.

---

## **Comenzó la cuarta edición de Mate Salta: inscripciones abiertas hasta el 30 de mayo**

La iniciativa Mate Salta busca potenciar el aprendizaje de matemática en escuelas primarias con un enfoque didáctico y lúdico.

---

## **Cachi y Payogasta apuntan al futuro del pimentón con**

# **innovación y producción local**

Funcionarios y técnicos recorrieron parcelas demostrativas y cooperativas del Valle Calchaquí.

---

## **Beber agua en exceso también puede ser peligroso: qué es la intoxicación hídrica y cómo prevenirla**

Beber poca agua es dañino, pero hacerlo en exceso también. Conocé los síntomas, riesgos y recomendaciones médicas sobre el consumo adecuado de agua según los expertos.

---

## **Salta se prepara para una nueva edición de la Eco Race de autos eléctricos**

La Eco Race de autos eléctricos se realizará a mediados de mayo en Salta. El evento busca que estudiantes apliquen sus conocimientos en electromovilidad, innovación y trabajo en equipo.

---

# El Nanga Parbat es la novena cumbre más alta del mundo y la segunda de Pakistán

El Nanga Parbat (Montaña Desnuda) es la novena cumbre más alta del mundo y de Asia, con 8.125 metros, y el segundo pico más elevado de Pakistán, detrás del K2, de 8.611 metros.

Está situada en la cordillera del Karakórum, en la cadena asiática del Himalaya, y su nombre se debe al hecho de estar muy aislada y separada del resto de los 'ochomiles'. La diferencia de altura entre su cumbre y el fondo del valle, separados por sólo 25 kilómetros, supera los 7.000 metros.

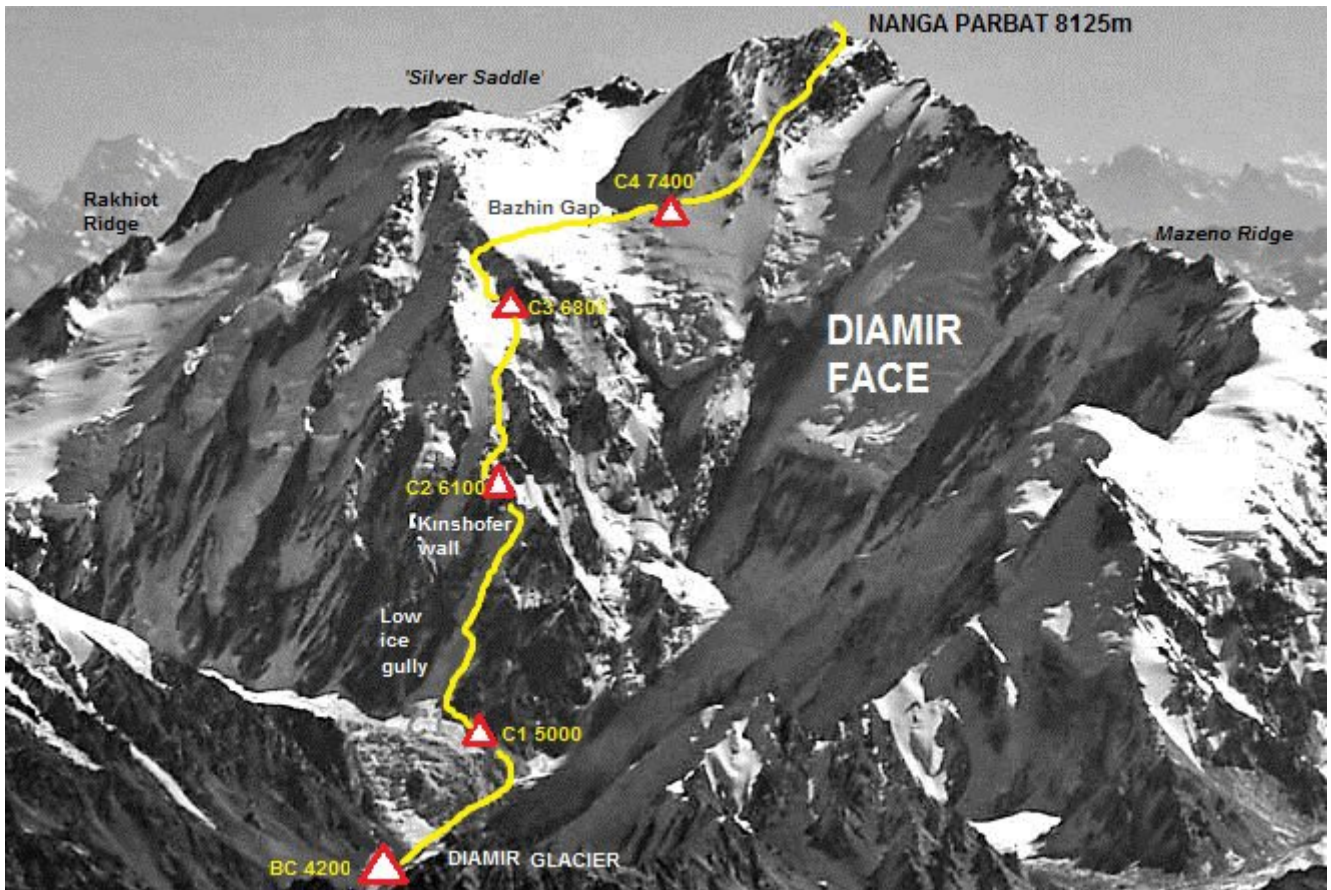
Tiene un tremendo relieve vertical en todas sus direcciones y en su cara sur está la pared más grande del planeta, la cara Rupal, que se eleva 4.600 metros desde su base.

[#NangaParbat pic.twitter.com/kAVQmbmGP8](https://twitter.com/kAVQmbmGP8)

– Jalal Saleem (@jaykhawaja) [July 2, 2023](#)

Llegar al campo base del Nanga Parbat es un viaje de varios días en vehículo 4x4 en plena zona Talibán.

El Nanga Parbat fue escalado por primera vez en 1953 por el austríaco Hermann Buhl, quien formaba parte de un equipo germano-austríaco.



El Nanga Parbat es la novena cumbre más alta del mundo y la segunda de Pakistán – Photo: [Seven Summit Treks](#)

Buhl fue el único montañista de esa expedición que logró coronar la cima en solitario, tras un ascenso extremo y un descenso aún más traumático, en el cual perdió un crampon y quedó atrapado en la oscuridad, debiendo pasar una noche en una estrecha grieta.

Por su parte, si bien el Nanga Parbat tuvo al menos tres intentos argentinos, a la fecha sigue sin cumbre de expertos connacionales. Dos de las expediciones fueron protagonizadas por Leonardo Proverbio y, luego, por Mariano Galván (uno de los grandes referentes de nuestro país en los Himalayas), quien falleció junto al español Alberto Zerain en esta montaña en el 2017, en una escalda por la difícil ruta de la Arista Mazeno.

Los 10 picos más altos del mundo son los siguientes:

1) Everest (China-Nepal), en la cadena del Himalaya, 8.849 metros de altura.

- 2) K2 (Pakistán), en la cordillera de Karakórum (cadena del Himalaya), 8.611 metros.
- 3) Kanchenjunga (Nepal), en el Himalaya, 8.586 metros.
- 4) Lhotse (China-Nepal), en el Himalaya, 8.516 metros.
- 5) Makalu (China-Nepal), en el Himalaya, 8.485 metros.
- 6) Cho Oyu (China-Nepal), en el Himalaya, 8.188 metros.
- 7) Dhaulagiri (Nepal), en el Himalaya, 8.167 metros.
- 8) Manaslu (Nepal), en el Himalaya, 8163 metros.
- 9) Nanga Parbat (Pakistán), en la cordillera de Karakórum (cadena del Himalaya), 8.125 metros.
- 10) Annapurna (Nepal), en el Himalaya, 8.091 metros.

Por su parte, el Aconcagua, de 6.962 metros de altura, ubicado en la provincia de Mendoza en la cordillera de Los Andes, es la montaña más alta de Argentina, de América y del resto del mundo fuera de Asia

---

## **Diez claves sobre las vacunas bivalentes contra Covid que llegan a la Argentina**

¿Qué es una vacuna bivalente o bivalente?, ¿si me di la vacuna contra Covid-19 hace menos de cuatro meses me la tengo que volver a dar?, ¿qué hago si me voy a vacunar y me ofrecen la monovalente?, son sólo algunas de las dudas que surgen en la población a partir del anuncio de la llegada de las dosis

**que contemplan dos variantes de coronavirus.** Créditos: Télam

Ayer en una conferencia de prensa en la Casa Rosada, la ministra de Salud, Carla Vizzotti, anunció que la Argentina incluirá vacunas bivariantes contra el SARS-CoV-2 en el Plan Estratégico de Vacunación contra Covid-19.

En ese contexto, y con información de especialistas y la cartera sanitaria, se responden las diez preguntas clave sobre esta novedad.

### **1) ¿Qué es una vacuna bivariante o bivalente?**

*“Una vacuna bivalente es una vacuna que protege contra dos virus. En este caso, lo que hace es brindar protección contra dos virus SARS-Cov-2 que tienen algunas diferencias”,* explicó la médica infectóloga Elena Obieta, Jefa del Servicio de Infectología del Hospital de Boulogne, en el partido bonaerense de San Isidro.

Y continuó: *“En el caso de esta vacuna va a tener inmunógenos (que son los estímulos que hacen que fabriquemos los anticuerpos contra el virus) de la variante de Wuhan (también llamada ancestral) y de la variante Ómicron, que es la que más circuló este último año”.*

### **2) ¿Cuáles son las vacunas bivalentes que se van a aplicar en la Argentina?**

En el país se aplicarán las vacunas **Comirnaty Bivariante Original/Ómicron BA.4-5** del laboratorio **Pfizer/BioNtech**, autorizada para su uso en población general de 12 años o más, y la vacuna **Spikevax Bivariante Original/Ómicron BA.4-5 del laboratorio Moderna**, autorizada para población general de 6 años o más.

### **3) ¿Si me di la vacuna contra Covid monovalente hace menos de cuatro meses me la tengo que volver a dar?**

*“Si me di una dosis hace menos de cuatro meses estoy*

*'cubierta' contra Covid porque por más que la vacuna no haya sido específica contra la variante que circula en la actualidad, genera una respuesta inmune robusta que protege contra la enfermedad grave, hospitalizaciones y muerte",* explicó Obieta, miembro además de la Sociedad Argentina de Infectología (SADI).

#### **4) ¿Qué hago si me voy a vacunar y me ofrecen la monovalente?**

*"Si hace más de cuatro meses que me di la última dosis hay que acercarse a un vacunatorio y darse la vacuna que esté disponible, no importa cuál, porque como decíamos antes, todas las vacunas que se están aplicando son seguras y eficaces contra la enfermedad grave, hospitalización y muerte",* sostuvo.

En este sentido, la cartera sanitaria señaló que durante un tiempo pueden coexistir en los vacunatorios los dos tipos de dosis (monovalentes y bivalentes) y que en ese caso "se administrará la vacuna que se encuentre disponible al momento –según las edades autorizadas– sin priorizar una formulación sobre otra".

#### **5) ¿Las vacunas bivalentes sólo sirven como refuerzo?**

El Ministerio informó que "al igual que las vacunas monovalentes ARNm, las bivariantes contra Covid-19 se utilizarán tanto para iniciar o completar esquemas primarios como para la aplicación de dosis de refuerzo".

#### **6) ¿Se la puede dar cualquiera o es para grupos específicos?**

"Sí, se la puede dar cualquier persona", aseguró Obieta.

#### **7) ¿Tiene más efectos secundarios?**

La especialista señaló que "no está descrito que tengan más efectos adversos que las vacunas monovalentes".

En relación a los efectos secundarios, describió que "el

principal efecto adverso que hemos visto tanto en la vacuna de Pfizer como con la de Moderna es dolor en el lugar de la inyección, cansancio o una febrícula el mismo día de la aplicación”.

**8) ¿Si me doy la bivalente el plazo para la próxima dosis sería mayor?**

*“No hay todavía plazos fijados para cuándo será necesario el próximo refuerzo. Por el momento lo que sabemos es que las defensas caen a partir de los cuatro meses y por eso se indica la vacunación en ese periodo”, sostuvo.*

**9) ¿Cuándo se van a comenzar a aplicar?**

La cartera sanitaria informó que entre ayer y hoy arriban al país 1.100.160 dosis de la vacuna bivariante de Pfizer, en tanto que el martes se iniciará la distribución de 900.000 dosis de esta vacuna a todas las jurisdicciones, la cuales serán aplicadas a partir de las próximas semanas de acuerdo a los planes estratégicos de cada distrito.

Además, durante la semana del 6 de febrero arribarán en distintos embarques alrededor de 3 millones de vacunas bivariantes de Moderna y a partir del 13 de febrero llegarán otras 1.200.000 dosis de Pfizer.

**10) ¿Qué pasa si tuve Covid-19?**

*“Al igual que veníamos recomendando con la vacuna monovalente, en caso de haber tenido Covid lo que estamos indicando es esperar 90 días antes de darse la dosis de refuerzo ya que por ese período de tiempo se considera que el organismo genera una protección natural”, concluyó Obieta.*

---

# Descubren los genes que hicieron gigantes a las ballenas

Un estudio reveló los genes que permitieron a las ballenas crecer hasta tamaños gigantes en comparación con sus antepasados, según publicó hoy la revista científica **Scientific Reports**.

Los hallazgos destacaron el papel de cuatro genes -**GHSR**, **IGFBP7**, **NCAPG** y **PLAG1**- y sugirieron que promueven grandes tamaños corporales a la vez que mitigan los efectos potencialmente negativos, como el aumento del riesgo de cáncer.

Las ballenas, delfines y marsopas (conocidos como cetáceos) evolucionaron a partir de pequeños antepasados terrestres hace unos 50 millones de años, pero algunas especies se encuentran ahora entre los animales más grandes que han existido, consignó la agencia DPA.

Sin embargo, detallaron que el gigantismo puede acarrear desventajas biológicas como un menor rendimiento productivo y mayores probabilidades de padecer enfermedades como el cáncer, aunque aún no ha quedado claro qué papel desempeñaron los distintos genes en el impulso del gigantismo en las ballenas.



Genes que hicieron gigantes a las ballenas

**En la Universidad de Campinas, Brasil, la investigadora Mariana Nery y sus colegas,** realizaron un análisis molecular evolutivo de nueve genes -cinco genes del eje hormona de crecimiento, factor de crecimiento similar a la insulina- y cuatro genes asociados con el aumento del tamaño corporal en animales ungulados (que tienen las patas terminadas con pezuñas) como vacas y ovejas.

A continuación, evaluaron esos nueve genes en 19 especies de ballenas, entre ellas siete que tienen una longitud corporal de más de 10 metros y se consideran gigantes como el cachalote, la ballena de Groenlandia, la ballena gris, la ballena jorobada, la franca del Pacífico Norte, el rorcual común y la ballena azul.

En su evaluación, **los autores hallaron una selección evolutiva positiva para algunos genes (GHSR e IGF1) en el eje hormona de crecimiento, factor de crecimiento similar a la insulina, y los genes NCAPG y PLAG1,** lo que indica que estos cuatro genes estaban “probablemente implicados en el aumento del tamaño corporal de las ballenas gigantes”, detallaron.

[Te puede interesar: Espina bífida: cómo es la cirugía fetal](#)

[que busca frenar el daño](#)

También explicaron que el **GHSR controla aspectos del ciclo celular y el IGFBP7** actúa como supresor en varios tipos de cáncer, lo que en conjunto podría contrarrestar algunas de las desventajas biológicas que conlleva el gran tamaño corporal de este tipo de cetáceos.

---

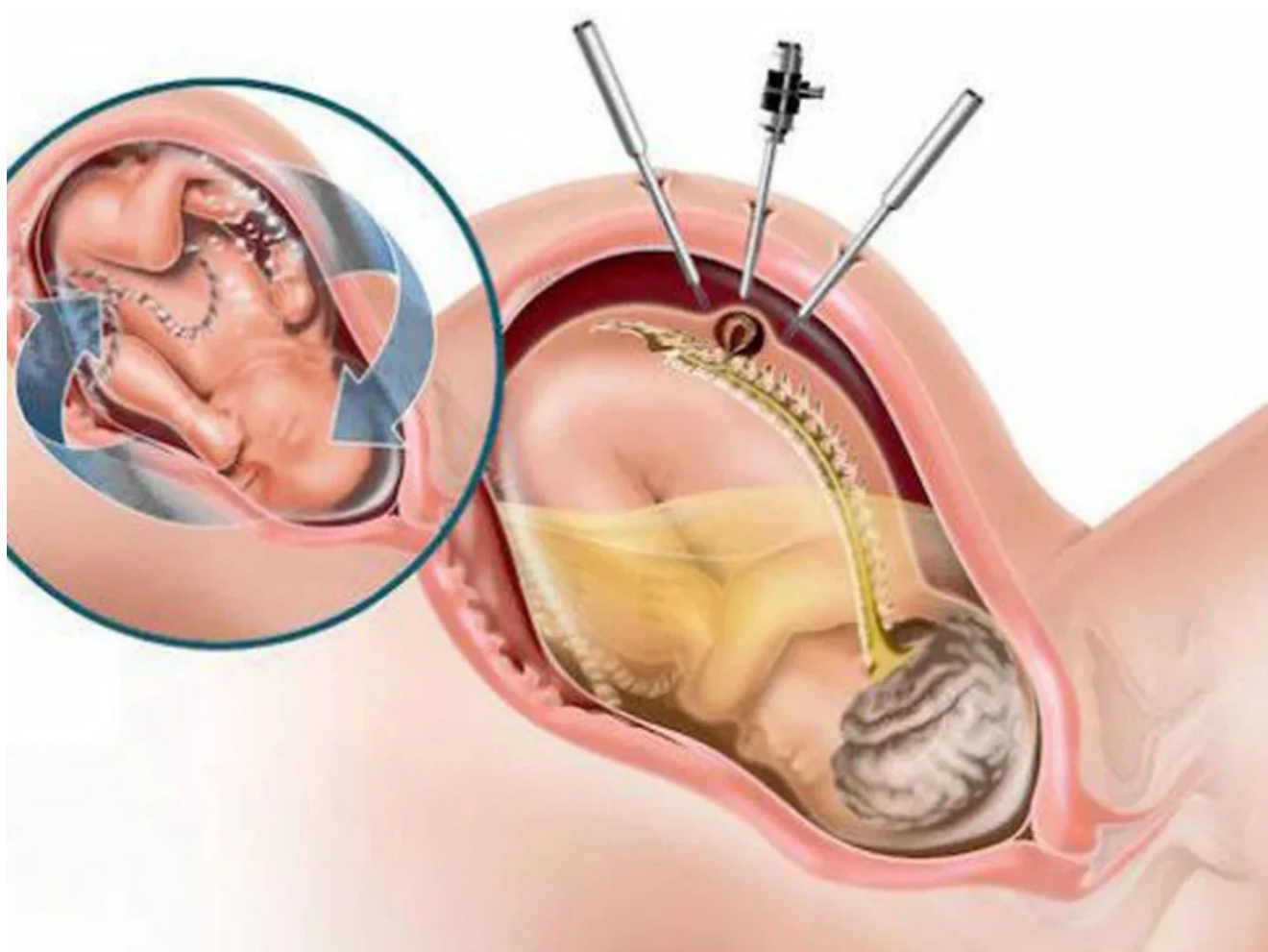
## **Espina bífida: cómo es la cirugía fetal que busca frenar el daño**

(Télam, CONFIAR – Por Griselda Acuña de la Red Argentina de Periodismo Científico) Una compleja intervención intrauterina, que se realiza sólo en dos centros del país, permite detener el proceso de daño que se produce en el mielomeningocele o espina bífida, una enfermedad enfermedad que puede causar discapacidad motriz y que afecta a tres o cuatro casos cada 10.000 nacimientos, aunque su prevalencia es mayor en zonas rurales.

En Argentina, el **Hospital Universitario Austral** es pionero en la **cirugía fetal que le da batalla al mielomeningocele** – o también conocido como espina bífida – y el lunes 19 de diciembre de 2022 realizó su intervención quirúrgica número 95; siendo la primera en el año 2015.

Otro centro médico del país que le sigue los pasos e incorpora esta tecnología revolucionaria es el Hospital Italiano, en tanto que el Hospital Garrahan, si bien cuenta desde el 2008 con un Programa de Diagnóstico y Tratamiento Fetal, todavía no practica cirugía intrauterina para corregir espina bífida.

El mielomeningocele o espina bífida es un defecto del tubo neural en el cual los huesos de la columna no se forman totalmente, quedando expuestos los nervios lo que trae como consecuencia parálisis de los miembros inferiores, incontinencia e hidrocefalia, que es la acumulación de líquido en el cerebro.



Antes de que la cirugía fetal irrumpiera en el ámbito de la medicina, la operación tradicional era a las pocas horas del nacimiento del bebé habiendo confirmado el diagnóstico en los estudios prenatales.

*“Lo que uno puede hacer si opera en la edad posnatal es evitar infecciones porque el daño ya está hecho, en cambio cuando se opera en la edad fetal, no lo cura, pero detiene completamente el proceso de daño que se produce por tener expuesta la médula en el útero”,* señaló con determinación Daniel Russo, Jefe de Servicio de Cirugía Infantil del Austral y director del Programa de Cirugía Fetal.

Russo hizo un paréntesis en su agenda para atender a Télam-Confiar. El galeno, nacido en la provincia de Chaco y egresado como médico cirujano de la Facultad de Medicina Universidad Nacional del Nordeste (Unne), Corrientes, lidera un equipo de más de 70 especialistas que trabaja para dar respuestas a las patologías que se diagnostican en el útero de la gestante, entre las cuales se encuentra el mielomeningocele.

Previo a adentrarse en el paso a paso de lo que implica la cirugía fetal, el especialista enumera las características de esta enfermedad: *“Se deteriora el funcionamiento de la médula y se desencadena también una serie de fenómenos como la pérdida de líquido encéfalo raquídeo en la etapa fetal y esto produce un cambio hidrostático en la circulación del líquido encéfalo raquídeo. Por un lado hay un daño motor de las neuronas que están en la columna, en la médula, por la exposición del tejido neural que debiera estar cubierto y que cuando nace el bebé ya está dañado y es irreparable; y por otro lado, el cambio hidrostático produce la hidrocefalia y lo que se llama malformación de Chiari tipo 2 que eventualmente necesitan un tratamiento”*, explicó.

Y continuó: *“La hidrocefalia necesita la colocación de una válvula para aliviar la presión dentro del cráneo y va deteriorando las estructuras craneales, pero además la malformación de Chiari produce lesiones en el cerebelo y necesitaría alguna cirugía de descompresión (entre un 20 y 30 % de los pacientes), en una etapa posnatal para evitar las consecuencias de la compresión medular”*.

La revolución comenzó a tejerse en los años 80 y se consolidó más tarde, en 2011, con la publicación de un estudio realizado en Estados Unidos llamado MOMS (The Management of Myelomeningocele Study), que demostró el beneficio de la cirugía fetal con respecto a la cirugía posnatal en lo que es la sobrevida, la movilidad, la reducción de colocar una válvula en el cerebro; duplicando las chances de que el niño camine sin órtesis. Este estudio establece que la intervención

intra – útero puede hacerse hasta la semana 26 de gestación.

*“Nosotros tenemos demostrado y validado (y lo hemos presentado a nivel internacional) que hay muy buenos resultados si operamos hasta la semana 27, lo cual nos da un margen más amplio porque el estudio MOMS se hizo hasta la semana 25, 26. Nosotros extendimos esta indicación lo que favoreció a muchos chicos”,* contó Russo.

Según las estadísticas del Hospital Austral, el 77 % de sus pacientes camina, corre o sube escaleras sin ningún tipo de ayuda. Sólo el 18 % necesita válvula o bien nacen con las heridas completamente cerradas, y más del 90 % reduce la lesión de los chiaris.

En referencia al diagnóstico, Russo detalló que *“tenemos una red importante de obstetras que se han dedicado a hacer diagnóstico prenatal, pero todavía es bajo el diagnóstico en Argentina y a veces los pacientes llegan de manera tardía”*.

Y continuó: *“Esta malformación se produce muy tempranamente en el desarrollo. En el día 21, tercera semana de gestación, se puede identificar, hay signos cerebrales y otros que están en el raquis entonces esos pacientes son derivados y acá empezamos a delinear los estudios, resonancia, ecografía estructural y estudios cromosómicos, con eso evitar operar un paciente que no sería favorecido con la cirugía, eso se llama criterio de inclusión”,* concluyó.

Según la Red Nacional de Anomalías Congénitas de Argentina (Renac) la prevalencia de mielomeningocele es de tres y cuatro casos cada 10.000 nacimientos.

*“En realidad, en la Argentina cuando uno lo traspola a la población con los diagnósticos prenatales es de seis a ocho cada 10.000 nacidos entonces la prevalencia es bastante alta, es muy frecuente”,* destacó con preocupación el cirujano Daniel Russo.

# ESPINA BÍFIDA

## Cirugía tradicional en el recién nacido

Consiste en cerrar la lesión en las primeras horas de vida para evitar infecciones graves, como la meningitis. El bebé nace con diversos grados de consecuencias de acuerdo a la lesión.

### CÓMO SE HACE

400

casos por año

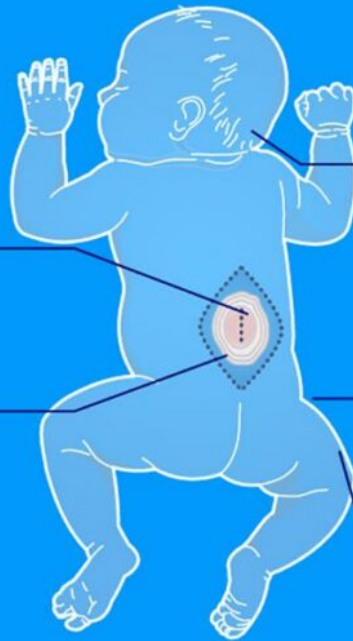
### LOS RESULTADOS

Consecuencias de por vida, en diversos grados, de acuerdo a la extensión y altura de la lesión:

**1\_ RESECCIÓN DEL SACO DE LA MÉDULA ESPINAL**  
Se reseca el quiste y se cierran las meninges.

**2\_ CIERRE DE LA LESIÓN**  
Se cierra la piel por capas.

**3\_ NEUROCIRUGÍA**  
Si hay signos de hidrocefalia, se coloca una válvula de drenaje permanente, esto ocurre entre el 80/90 de los casos.



**DRENAJE PERMANENTE PARA LA HIDROCEFALIA**  
Se coloca una válvula de derivación de por vida para evitar el daño cognitivo.

**INCONTINENCIA**  
El daño de los nervios autonómicos de la vejiga y el recto producen incontinencia.

**PARÁLISIS**  
El daño de nervios motores produce parálisis de los miembros inferiores.

#### EN NÚMEROS

90%  
CASOS  
con drenaje para  
la hidrocefalia

20%  
CASOS  
caminan  
sin prótesis

FUENTE: Programa de Cirugía Fetal y Unidad de Medicina Fetal del Hospital Universitario Austral.  
Estudio basado en 96 pacientes operados.

télam  
DIGITAL

**Una compleja intervención intrauterina, que se realiza sólo en dos centros del país, permite detener el proceso de daño que se produce en el mielomeningocele o espina bífida – Créditos: [Télam](#)**

*“Se sabe que hay circunstancias que pueden disminuir la posibilidad de que esto suceda cómo dar un suplemento de ácido fólico, está demostrado desde hace varios años que descendió los casos de mielomeningocele con la incorporación del ácido fólico en la dieta de la mamá”, reconoció.*

De hecho, la suplementación periconcepcional de las harinas con ácido fólico es ley desde julio de 2002 y con el objetivo de generar conciencia sobre este tema e informarse, el 25 de

octubre se celebra el Día Mundial de la Espina Bífida.

*“Pero así y todo, el 30 % de las mamás que tienen mielomeningocele han tomado ácido fólico en forma y tiempo adecuado, de manera que existen otros factores medioambientales. Hay un hecho bien conocido que es en los lugares donde se cultiva trigo, maíz y otros cereales hay un hongo que crece que produce una sustancia (fumonisin) que tienen que ver con el deterioro del tubo neural. Entonces algunas zonas rurales tienen una estadística aumentada por dos y por tres la posibilidad de tener esta patología”,* determinó el especialista.

\*Esta nota es una producción de Télam-Confiar, una plataforma con información especializada en ciencia, salud, ambiente y tecnología ([www.telam.com.ar/confiar](http://www.telam.com.ar/confiar)).

---

## **EL INTI suma a la empresa aeronáutica Fadea al Servicio Argentino de Calibración y Medición**

La presidenta del Instituto Nacional de Tecnología Industrial (INTI), Sandra Mayol, firmó un convenio con la titular de la Fábrica Argentina de Aviones (Fadea), Mirta Iriondo, para incorporar a la empresa aeronáutica al Servicio Argentino de Calibración y Medición (SAC), se informó hoy oficialmente.

“Este acuerdo simboliza lo que buscamos que haga el INTI: sumar la tecnología de punta y conocimiento industrial de todo el país a los sectores estratégicos como el aeronáutico, en el

que Argentina tiene historia, presente y futuro y constituye un puntal para el cambio estructural que estamos impulsando en nuestra economía”, resaltó al respecto el secretario de Industria y Desarrollo Productivo de la Nación, José Ignacio de Mendiguren, en un comunicado.

El SAC es una red de 53 laboratorios, ubicados en distintos puntos del país, que ofrecen el servicio de calibración de instrumentos para numerosas empresas del sector industrial y que cuentan con la supervisión del INTI.

*Junto a Jorge Scheneebeli recorrimos la sede del [@INTIArgentina](#) de la Provincia de Córdoba y firmé un acuerdo con la Fábrica Argentina de Aviones [@FadearArgentina](#) para incorporar sus laboratorios a la Red SAC (Red de Servicios Argentinos de Medición y Calibración) [pic.twitter.com/yMZSxmd5i](https://pic.twitter.com/yMZSxmd5i)*

– SANDRA MAYOL (@sandra\_mayol) [January 4, 2023](#)

[tw](#)

La pertenencia a este grupo representa un indicador de que las competencias técnicas están aseguradas; los certificados e informes emitidos son técnicamente válidos; y, a su vez, los patrones de referencia utilizados en las mediciones y calibraciones son trazables al Sistema Internacional de Unidades.

En este sentido, el INTI destacó que trabaja con Fadea en el desarrollo de nuevas capacidades tecnológicas vinculadas con procesos de diseño, fabricación, certificación y control de calidad de piezas construidas en materiales compuestos, cuya aplicación en la industria aeronáutica se incrementó en los últimos años.

Para acompañar este proceso, el Instituto adquirió equipamiento para el desarrollo y estudio de este tipo de

materiales que se obtienen por la unión de dos o más componentes para conseguir la combinación de propiedades que no es posible obtener por separado.

El INTI garantiza los ensayos a los materiales de los aviones y, en ese marco, firmó un acuerdo el año pasado con Fadea para desarrollar servicios con ensayos adaptados a necesidades específicas de la industria aeronáutica.

Este tipo de acuerdos favorece el incremento de capacidades técnicas y un mayor aprovechamiento de recursos existentes en las dos instituciones, al tiempo que el organismo tecnológico brinda capacitaciones en metrología de distintas magnitudes.