

Historia de la Hematología en Uruguay

Martha Nese-Ravazzani*

RESUMEN

En octubre de 2010 se cumplieron 30 años de la creación de la cátedra de Hematología en Uruguay. Para conmemorar este acontecimiento y con la invitación de la cátedra de Historia de la Medicina se pronunció una conferencia en el Ciclo de Especialidades Médicas en Uruguay, con la que se rememoró el nacimiento y crecimiento de la especialidad en el país. En este escrito se revisan los aspectos más sobresalientes de la historia de la hematología en Uruguay. Este documento se publicó en Uruguay y se obtuvo permiso de la autora para incluirlo en esta revista.

Palabras clave: historia, Hematología, Uruguay.

ABSTRACT

By October 2010, thirty years of the foundation of the National Course of Hematology in Uruguay were celebrated. In order to honor this achievement, a document summarizing the salient aspects of the history of Uruguay was prepared. This document was published as a booklet in Uruguay and permission was granted from the author to reproduce it here.

Key words: History, Hematology, Uruguay.

Algunos hechos que quedaron marcados en la historia de la hematología internacional

Es interesante recordar cómo ha evolucionado el conocimiento, tomando como ejemplo algunas de las principales hemopatías, a medida que avanzó la tecnología y se fueron incorporando nuevas áreas de estudio, como: citogenética, biología molecular e inmunología, entre otras.

El progreso en los tratamientos de soporte ha sido otro aporte fundamental al tratamiento de las enfermedades de la sangre y órganos hematopoyéticos. Entre ellos, la reposición sanguínea ha tenido y tiene un papel trascendental. La primera transfusión sanguínea exitosa entre humanos la realizó James Blundell, en 1818, cuando aún no se conocía el sistema ABO descrito por Karl Landsteiner

en 1900. Recién en 1907 comenzó a jerarquizarse este descubrimiento, cuando L Hektoen propuso que previo a una transfusión el paciente y el donante tendrían que estudiarse para determinar su compatibilidad. Ese fue el primer paso de lo que serían, en el futuro, las pruebas de compatibilidad. En 1939 Landsteiner y sus colaboradores desarrollaron el sistema Rhesus (Rh) de clasificación de la sangre.¹

En 1958 Jean Dausset hizo otro aporte trascendental: descubrió los primeros antígenos leucocitarios del sistema HLA en humanos. Este acontecimiento fue de capital importancia para el inicio de los trasplantes histocompatibles.

En 1960 Alan Solomon y John L Fahey introdujeron el procedimiento de plasmáferesis para separar el plasma de los glóbulos rojos. La posibilidad de transfundir productos sanguíneos seleccionados, concentrados de glóbulos rojos y, posteriormente en 1963, plaquetas, fue otro aporte invaluable. Las técnicas de aféresis condujeron, en 1978, a que JM Goldman realizará los primeros trasplantes autólogos con progenitores de sangre periférica.

Más de 25 años después de la primera transfusión exitosa, en 1845, se registraron las primeras descripciones de pacientes con leucemia. John Hughes Bennett (1812-1875) y Rudolf Virchow (1821-1902) describieron la autopsia de pacientes con bazo agrandado y cambios en el aspecto

* Exdirectora de la Cátedra de Hematología. Facultad de Medicina, Universidad de la República.

Directora del servicio de Hematología y del Centro de Trasplante de Médula Ósea del servicio Médico Integral. Montevideo, Uruguay. Recibido: mayo 2012. Aceptado: junio 2012.

Este artículo debe citarse como: Nese-Ravazzani M. Historia de la Hematología en Uruguay. Rev Hematol Mex 2012;13(3):114-138.

y consistencia de la sangre. Bennett pensó que podía tratarse de material purulento. Virchow le dio el nombre de leucemia por el aspecto blanquecino de la sangre.

En 1872 Ernst Neumann observó que las células leucémicas se originaban en la médula ósea. El premio Nobel LP Ehrlich (1854-1915), en 1891, introdujo nuevos métodos de tinción de la sangre y confirmó que eran los granulocitos las células predominantes en las leucemias mieloides. En los años siguientes se estableció la diferencia entre leucemias mieloides y linfoides, agudas y crónicas.^{1,2}

Un gran avance en el conocimiento de la leucemia mieloide crónica (LMC) fue el descubrimiento, en 1960, por dos citogenetistas en Philadelphia, Peter Nowell y David Hungerford, de la anomalía genética que hoy conocemos como cromosoma Philadelphia. Fue Janet Rowley quien, en 1973, descubrió que este cromosoma anormal se debía a una translocación recíproca entre los cromosomas 9 y 22. En 1983 se reconoció la estructura molecular BCR/ABL y en 1990 se demostró el papel del BCR/ABL en la inducción de la leucemia mieloide crónica en ratones.^{1,2}

En 1865 H Lissauer usó el arsénico para el tratamiento de dos pacientes con leucemia mieloide crónica. La indicación del mismo en el cáncer la habían propuesto los hindúes Ramayana más de dos mil años antes. En 1920 se introdujo la irradiación esplénica. En 1959, con el uso del busulfán, se comenzó el control de la enfermedad, diez años más tarde se introdujo la hidroxiurea. En 1970, el grupo de Seattle logró la primera curación de un paciente con leucemia mieloide crónica mediante un trasplante alógénico. Poco después, con los esquemas de tratamiento con interferón alfa se logró, en un pequeño grupo de pacientes, una respuesta citogenética completa. En 1992 A Levitzki propuso el uso de inhibidores del ABL para tratar la leucemia mieloide crónica. En ese momento se sintetizó un potente inhibidor el ST1571, conocido actualmente como imatinib. En 1998 Brian Druker inició con este producto un protocolo que rápidamente revolucionó el tratamiento de la leucemia mieloide crónica. En el 2001 la FDA aprobó el imatinib para tratamiento de la leucemia mieloide crónica. En 50 años, desde el inicio de los tratamientos con busulfán, la leucemia mieloide crónica pasó de ser una enfermedad con una supervivencia media, relativamente corta, a transformarse en una afección crónica, con excelente calidad de vida, controlada con una medicación oral, que actúa sobre un blanco molecular.^{1,2}

Con respecto a la leucemia aguda, en 1976 la Clasificación Franco Americano Británica (FAB) fue otro importante acontecimiento, que permitió que hemopatólogos y hematólogos usaran un lenguaje común durante más de 30 años. De esta manera se pudo comparar, evaluar resultados y sacar conclusiones válidas, de diferentes esquemas terapéuticos. El estudio morfológico con técnicas convencionales y citoquímicas era la base fundamental de esta nueva clasificación, que permitía identificar los subtipos de leucemias agudas mieloides y linfoides, reconocibles en esa época. Desde entonces, la heterogeneidad de la leucemia aguda ha ido en aumento conforme progresó el conocimiento obtenido con los estudios de inmunofenotipo, citogenética, biología molecular y, más recientemente, la expresión del perfil genético.^{1,2} Las leucemias se han ido identificando según el riesgo y adaptando los tratamientos conforme al mismo.

La leucemia aguda promielocítica descrita por Hillestad en 1957 fue la primera leucemia aguda mieloblástica en la que pudo esperarse la curación, con la introducción de un tratamiento específico, con ácido transretinoico (ATRA) a principios del decenio de 1980.

En el caso de los linfomas, fue Sir Thomas Hodgkin quien publicó, en 1832, la historia de seis pacientes con un crecimiento anormal de ganglios y bazo que no correspondían a las enfermedades conocidas hasta ese momento: tuberculosis, sífilis o inflamación. Pasaron más de 30 años hasta que Samuel Wilks, en 1865, describiera casos similares y le diera, a este cuadro clínico, el nombre de enfermedad de Hodgkin. En 1898 Carl Sternberg un patólogo alemán y un estadounidense, Dorothy Reed en 1902 en forma independiente describieron las células gigantes de Reed-Sternberg, características de la enfermedad. Los primeros tratamientos en 1865 consistían en hierbas, cirugía y arsénico. En 1902 se introdujo el tratamiento radiante. En 1943 Rene Gilbert logró con su equipo las primeras respuestas ganglionares con mostazas nitrogenadas. En 1950 Vera Peters extendió la radioterapia a las zonas enfermas y adyacentes. En 1962 Henry Kaplan introdujo el tratamiento con acelerador lineal en la Universidad de Stanford y se publicaron las primeras curas de la enfermedad de Hodgkin en estadios tempranos. En 1964 Vincent De Vita y su equipo publicaron las primeras curaciones de los estadios avanzados de la enfermedad de Hodgkin con el régimen de quimioterapia conocido como médula óseaPP. En 1975 Gianni Bonadonna introdujo

una nueva combinación de quimioterapia, el ABVD, que se transformó en el patrón de referencia de los estadios avanzados, hasta nuestros días.^{1,2}

En los últimos 50 años el avance en el tratamiento de los linfomas no Hodgkin (LNH) se fundamentó en la mejor identificación del linfocito afectado, uniendo a los estudios morfológicos la imunohistoquímica, la genética y la biología molecular. Esto permitió grandes cambios en los linfomas no Hodgkin que condujeron a importantes modificaciones en las clasificaciones y al reconocimiento de nuevos factores pronósticos. Gracias a esto aparecieron tratamientos individualizados conforme los riesgos y enfocados a blancos específicos. En 1982 se realizó el primer tratamiento exitoso con anticuerpos monoclonales. En 1993 se indicó por primera vez un anticuerpo monoclonal, anti CD20, el rituximab para el tratamiento de los linfomas que fue aprobado en 1997 por la FDA.

En Uruguay, en 1972, se fundó la Sociedad de Hematología. Según un trabajo de la época de Bódega, Dighiero y colaboradores, un paciente con leucemia aguda que ingresaba al Hospital de Clínicas antes del decenio de 1970 vivía, en promedio, 46 días.³ En 1973 comenzó la actividad de la Unidad de Tratamiento de Leucemias Agudas y Linfomas Malignos y del primer banco de citostáticos. En 1980 se creó la cátedra de Hematología de la Facultad de Medicina. Con los nuevos protocolos y el acceso a la medicación mejoró la calidad de vida y la supervivencia de los pacientes con leucemia aguda. Los trabajos de entonces refieren que los pacientes con leucemia aguda mieloblástica (LAM) tratados con el protocolo de la Unidad de Quimioterapia, tenían una media de supervivencia de 18 meses.^{4,5,6} En la actualidad, la mayor parte de las LAL del niño se curan, en el adulto más de la mitad de las leucemias agudas mieloblásticas pueden curarse, con los tratamientos modernos, incluido el trasplante de médula ósea.⁷

En la leucemia mieloide crónica la radioterapia se aplicó junto con busulfán, en nuestro país hasta 1970 según surge del trabajo denominado “Leucemia mieloide crónica, estudio comparativo de los resultados obtenidos con roentgenoterapia y busulfán” publicado en 1973 por Ferrari y colaboradores.^{8,9} En 1985 se realizó el primer trasplante de médula ósea a un paciente con leucemia mieloide crónica, fue un trasplante singénico.¹⁰ Los planes de tratamiento con interferón, asociado con hidroxiurea, sustituyeron al tratamiento con busulfán.

En la mayoría de los casos, con esta combinación se logró aumentar la supervivencia en relación con los tratamientos clásicos.¹¹⁻¹⁴ En el 2001 participamos con los doctores Cecilia Guillermo y Pablo Muxí en un protocolo internacional que compartímos con Argentina y Chile, para el tratamiento con STI 571, de pacientes con leucemia mieloide crónica. Fue la primera experiencia con inhibidores de la tirosin-cinasa en Uruguay.^{15,16,17}

Antecedentes

Contando sólo con la clínica y la citología, los profesores Ferrari, Paseyro, Temesio, impulsaron el desarrollo de la Hematología y alentaron a los jóvenes de la época a formarse en esta nueva disciplina. Fueron sus alumnos, que con su ejemplo y la formación adquirida en el viejo mundo, crearon una nueva corriente, que integraba el laboratorio a la clínica. La citología fue parte de la semiología del paciente hematológico. Esta concepción global de la especialidad en la que se enriquecieron las dos corrientes originales condujo a la fundación de la cátedra de Hematología en el país.

Clínica Médica profesor doctor Manlio Ferrari

El profesor Manlio Ferrari es uno de los grandes maestros de la Medicina Nacional, fue discípulo de García Otero, con quien trabajó desde su ingreso al servicio en 1941, como practicante interno, hasta que lo sucedió como Profesor de Clínica Médica en 1960. En los 20 años que dirigió la Clínica Médica A, contó con tres colaboradores excepcionales para estudiar a los pacientes hematológicos, los doctores Raúl Canzani y Ezequiel Núñez en el Hospital Maciel y el doctor Pedro Paseyro en el Hospital de Clínicas. Fue durante 27 años internista del Instituto de Radiología, actual Instituto de Oncología, lo que le dio gran experiencia en el tratamiento de los pacientes hemato-oncológicos. Ferrari tuvo una capacidad docente excepcional y una gran claridad en la trasmisión del conocimiento, priorizando el papel de la clínica en la elaboración del pensamiento diagnóstico. Recordamos una de las frases que repetía a sus alumnos, en sus clases magistrales: “La clínica es soberana, un buen interrogatorio y un examen cuidadoso es el mejor camino para un diagnóstico correcto, los exámenes complementarios deben ser solicitados en el momento oportuno e interpretados según los hallazgos clínicos”. Qué razón tenía cuando expresaba que no se debía abrumar al paciente con un sinfín de exámenes que

podían haberse obviado si se lo hubiera escuchado atentamente o se hubiera mirado mejor un hemograma. Supo impulsar las distintas ramas de la Medicina Interna, fue fundador del Servicio de Medicina Nuclear en el Hospital Maciel, pero sin duda tenía una especial predilección por la Hematología. Conjugó ambas especialidades, aplicando las técnicas de medicina nuclear en el diagnóstico de las enfermedades de la sangre. Los estudios de metabolismo del hierro con Fe 59, el Cr 51, el centellograma medular, los usó para tipificar las etapas evolutivas de la mielofibrosis, la eritropoyesis ineficaz, la hemólisis, las pérdidas de sangre inaparentes o la secuestración esplénica. Dejó numerosas publicaciones entre las que se destaca el libro “Linfopatías tumorales: patología, clínica y tratamiento” que publicó con el profesor Helmud Kasdorf.¹⁸⁻²²

Profesor M Ferrari

Tuve la oportunidad de conocer al profesor Ferrari cuando ingresé como practicante interna en la Clínica Médica A en 1972. Allí conocí también al doctor De Bellis que era en ese entonces jefe de Clínica Médica, y recién regresaba de su primera pasantía en el servicio de Hematología del profesor Jean Bernard. Entre sus múltiples actividades, el profesor Ferrari había organizado una policlínica hematológica que realizaba personalmente, asistido por el doctor De Bellis y la doctora Martha Nazzari, médica auxiliar, que también cooperaba en el área de hematología clínica. Era imposible perderse esa policlínica, así que concurríamos asiduamente con el doctor Jorge Di Landro y la doctora Ana Cristina Ferrari, esta última se integró al equipo por un corto periodo porque emigró a Estados Unidos y se especializó en oncología. Las doctoras Elvira Gossio y Saturna Cabrera, alumnas del doctor Ezequiel Núñez en el Pasteur, venían especialmente a la policlínica desde Durazno y Tacuarembó. Los que fuimos alumnos del profesor Ferrari no nos olvidamos de sus enseñanzas y lo que contribuyó al desarrollo de la especialidad, estimulando la formación clínica y el desarrollo de la investigación.²³⁻³¹ El profesor Ferrari falleció el 27 de agosto de 2005.

Clínica Pediátrica doctora Nelly Esther Temesio

En forma paralela, en el servicio de Pediatría del Hospital Pereira Rossell, la doctora Nelly Temesio (1918-1998), que se había formado con Wintrobe en Estados Unidos, lideraba la especialidad.³² Era jefa de la sección de Hematología del Laboratorio Central del Hospital Pereira

Rossell y realizaba, además, una policlínica en el Hospital Pedro Visca, con Daniel Pieri y Guillermo Dighiero, que iniciaban sus primeras experiencias en el laboratorio. Ella reunía la experiencia clínica y las técnicas de laboratorio que permitían estudiar al paciente en forma integral. Era el centro de consulta obligada de los pacientes pediátricos con afecciones hematológicas. Numerosos pediatras de la época fueron atraídos por la Hematología Clínica, entre ellos destacamos a los doctores Rosa Goluboff de Milies, Aída Olivenstein, Julio Lorenzo, Washington Giguens. Los primeros alumnos que siguieron su línea de trabajo, formándose en clínica y laboratorio fueron: la doctora Susana Luciani que estuvo becada en el servicio del profesor Jean Bernard a principios del decenio de 1970 y el doctor Daniel Pieri, que fue el primer pediatra que formó parte de la Cátedra de Hematología.

Profesor doctor Pedro Paseyro

El profesor Pedro Paseyro (1910-1979) comenzó trabajando en el Hospital Pasteur, con el profesor Piaggio Blanco, quien lo impulsó a realizar los estudios citológicos por punción. En 1956 ocupó el cargo de jefe de la Sección Hematología y Citología del Departamento del Laboratorio Clínico, del Hospital de Clínicas, donde transmitió su experiencia en citología a varias generaciones. Su vasta trayectoria fue destacada por el profesor Lucas Acosta en el libro *Médicos Uruguayos Ejemplares*, publicado por el profesor doctor Horacio Gutiérrez Blanco³³ y recordada, recientemente, en el curso de Historia de la Citología. Fue pionero en la técnica de punción con aguja fina, cuya primera publicación con el profesor Piaggio Blanco data de 1935. En citología hematológica publicó numerosos trabajos entre los que destacan: “Las Hemopatías” publicado en 1939 y “Contribución de la Citología al diagnóstico de las afecciones de la sangre y órganos hematopoyéticos” publicado en 1945. Entre sus numerosos alumnos se destacan los profesores Lucas Acosta y Carlos Ghiggino.

Influencia de la Escuela Hematológica Francesa. Decenio de 1970. Becas a Francia: doctores Roberto De Bellis y Guillermo Dighiero

En esa época la escuela francesa lideraba la Hematología en Europa con figuras como los profesores Jean Bernard, Jean Dausset, George Mathé, Michele Boiron, Eliane Gluckman, Jacques Louis Binet.

Profesor doctor Jean Bernard

El profesor Jean Bernard (1907-2006) centró su interés en la ética, fue médico, hematólogo y uno de los grandes humanistas contemporáneos.³⁴ Peleó en la resistencia en la segunda Guerra Mundial. Se graduó de médico en La Sorbona en 1926, fue interno del Hospital Claude Bernard y alumno del profesor Paul Chevallier. La mayor parte de su carrera la llevó a cabo en el Hospital Saint Louis, antiguo hospital de la época de Enrique IV. En sus inicios era un hospital de dermatología, fue J Bernard quien lo hizo famoso por su Escuela Hematológica. En 1945 logró la primera cura de una leucemia aguda en un niño. Fue Director del Centro de Investigaciones Experimentales de la Leucemia y Enfermedades de la Sangre, miembro y presidente de la Academia de Ciencias de Francia y de la Academia de Medicina. Presidió el Instituto Nacional de Salud e Investigación Médica (INSERM). Recibió el Doctorado Honoris Causa de numerosas universidades extranjeras (Innsbruck, Lieja, Lisboa, Lovaina, Mendoza, Salónica, Santiago, Sherbrooke, Sofía, Río de Janeiro y de la Universidad de la República, en Uruguay) a cuyos profesionales había formado en el Saint Louis.^{35,36,37}

Escribió numerosos libros de medicina, filosofía y poesía, fue electo a la Academia Francesa en 1975 y en 1983, fue nombrado presidente del Comité Consultivo Nacional de Ética de la Vida y la Salud.

Jean Bernard agrupó, en el Hospital Saint Louis, a los mejores hematólogos de la época, como Jean Dausset, premio Nobel de Medicina en 1980 por sus trabajos de histocompatibilidad, George Mathé que realizó en 1956 los primeros trasplantes con quimera estable, Eliane Gluckman que llevó a cabo los primeros trasplantes con células de sangre de cordón umbilical, Tanzer inventor del trocar de biopsia que lleva su nombre, entre otros.

Reforzó el papel de la biología y estadística en la práctica de la Hematología, fue precursor en el desarrollo de los tratamientos protocolizados, en conjunto con los grupos americanos y británicos, en el decenio de 1960. Formó parte del grupo de los llamados nuevos clínicos, que impulsaron la biomedicina que integraba: clínica, biología, inmunología, investigación, estadística, que extendió su influencia en el mundo de la época.³⁴

Profesor doctor Jacques-Louis Binet

Jacques-Louis Binet fue profesor y jefe del servicio de Hematología del Hospital Pitié-Salpêtrière desde 1969.

Presidente del Comité de Ética del mismo hospital. Fue interno de los Hospitales de París en 1955, Medalla de Oro de su promoción. Es Profesor Emérito de la Facultad de Medicina de París VI desde 1999 y secretario perpetuo de la Academia Nacional de Medicina. Presidente de la fundación contra la leucemia desde 1996. Desde 1975 su principal interés fue la leucemia linfocítica crónica, en 1979 describió uno de sus principales sistemas de estatificación. La clasificación de Binet³⁸ fue el centro del primer encuentro de trabajo sobre leucemia linfocítica crónica en 1979 (IWCLL). Desde entonces, fue copresidente del grupo y presidente del Grupo Cooperativo Francés de Leucemia Linfocítica Crónica. Compartió la hematología con el arte, fue Profesor de la Escuela del Louvre desde 1981, encargado del curso de arte contemporáneo. Fue presidente de la Asociación Espiritualidad y Arte desde 1997, miembro del consejo de administración del Museo Nacional de Arte Moderno.

Profesor doctor Meyer-Michel Samama

El Hospital Hôtel Dieu fue de los primeros hospitales de París fundado en 1651 por Saint Landry, entre sus médicos contó con destacados profesionales como: Bichat, Dupuytren, Dieulafoy y Rousseau. El profesor Meyer-Michel Samama se graduó en las facultades de medicina y farmacia en París en 1968. Es Profesor Emérito de Hematología del Hôtel-Dieu, Universidad de París VI, fue Director del Departamento de Hematología del Hospital Hôtel Dieu. Es miembro del Comité Norte Americano de consenso sobre tratamiento antitrombótico, corresponsal de la Academia Nacional Francesa de Farmacia. Tiene numerosas publicaciones de patología de la hemostasis y trombosis³⁹ en particular sobre trombofilias hereditarias y terapéutica antitrombótica. Es profesor *Honoris causa* de la Facultad de Medicina de Montevideo.

Profesor doctor Roberto De Bellis, profesor doctor Guillermo Dighiero

La Escuela Francesa tuvo un papel primordial en el desarrollo de la medicina, y en particular de la hematología en el país. Fue así que en el decenio de 1970 un grupo de médicos encabezados por los doctores Roberto De Bellis y Guillermo Dighiero marcharon al viejo mundo, para completar su formación en diferentes centros de Francia.

El doctor De Bellis fue alumno del profesor Jean Bernard en el Hospital Saint Louis de París. En el área de

investigación trabajó en el Centro Hayem con los doctores Ive Najean y Marc Goulard, en la determinación de enzimas del glóbulo rojo y en las alteraciones producidas por la variación de la concentración de cobre plasmático.^{40,41} Siguiendo esta línea de investigación obtuvo el primer Premio del Concurso Centenario de la Facultad de Medicina, en 1976, con el trabajo titulado: "Un Nuevo Factor Causal de Anemia en las Linfopatías Tumorales" (Figura 1), publicado en *Anales de la Facultad de Medicina* en 1978.⁴²⁻⁴⁵ Trasmitió sus conocimientos clínicos y tecnológicos a sus alumnos en la Clínica Médica A. Fue internista, profesor adjunto y Agregado de Clínica Médica y del Departamento de Medicina. Completó su formación como hematólogo en Francia, Japón y Estados Unidos. Fue el fundador de la Cátedra de Hematología en 1980.

El doctor Guillermo Dighiero fue alumno del profesor JL Binet en el Hospital Pitie-Salpêtrière. Fue Jefe de Clínica y profesor adjunto en el servicio de Semiología dirigido por el profesor Jorge Boutón. En el área de laboratorio se inició como practicante en el Hospital Pedro Visca donde trabajó con Nelly Temesio. Viajó como becario a Francia a principios del decenio de 1970 y emigró en 1974, donde permaneció casi 30 años. Durante ese periodo fue profesor asociado de la Facultad de Medicina de París VI, se desempeñó en el servicio del profesor J L Binet. Posteriormente pasó al Instituto Pasteur de París, donde fue director del Instituto de Inmuno-hematología e Inmunopatología. El doctor Dighiero, a igual que su maestro, el profesor Binet, dedicó gran parte de su trabajo a descifrar los misterios del linfocito, pasión que ha mantenido

hasta nuestros días y que lo llevó a realizar importantes aportes al campo de la clínica e investigación en leucemia linfocítica aguda.⁴⁶⁻⁵⁰ Desde París continuó apoyando el desarrollo de la especialidad en Uruguay, en especial al servicio de Hematología del Hospital Maciel y facilitó la capacitación de numerosos médicos hematólogos, en Francia, caso de los doctores Agustín Davezies y Raúl Gabús, entre otros. Fue promotor y director del Instituto Pasteur, que inauguró su filial en Montevideo, en el 2006. Logró reunir en el mismo a un grupo de investigadores de primer nivel, abriendo un campo de estudio fundamental para el Uruguay y la región.

Cuando los doctores Roberto De Bellis y Guillermo Dighiero retornaron al país luego de su primer viaje a Francia, traían consigo un importante bagaje de conocimientos y nuevas tecnologías. Ellos fueron, sin duda, los principales.

Profesores R. De Bellis y G. Dighiero

Impulsores de la Hematología moderna en el país. Trabajaron con el doctor De Bellis en la Clínica Médica A, donde aprendieron a realizar los primeros mielogramas, con el trocar de Jamshidi, las biopsias de médula ósea con el trocar de Tanzer y a mirar las primeras láminas. El doctor Dighiero hizo lo propio en la Clínica Semiológica y enseñó estos procedimientos a los doctores Enrique Bódega y Ana María Otero. Hasta ese momento no se realizaban en el país biopsias con trocar. Había comenzado la incorporación de las técnicas de diagnóstico a la Clínica Médica que serían indispensables en la formación de los nuevos hematólogos clínicos. El grupo se reunía semanalmente para estudiar las láminas de sangre y médula ósea de los pacientes que llegaban a la Unidad de Quimioterapia de Leucemias y Linfomas Malignos a la que asistíamos como representantes de las respectivas Clínicas Médicas (Figura 2). Éste no fue un proceso aislado en el mundo: la Hematología Clínica había crecido como especialidad independiente. Hacía más de 20 años que se habían comenzado a formar sociedades científicas de hematólogos, con el fin de impulsar la especialidad e intercambiar experiencias clínicas y básicas. La Sociedad Internacional de Hematología (ISH) se fundó en 1946 y se realizó el primer congreso en 1948. La Sociedad Americana de Hematología (ASH) realizó el primer congreso en 1958. En 1960 se iniciaron los primeros estudios estadísticos protocolizados con participación de Francia, Inglaterra y Estados Unidos en leucemias agudas. Se empezó a hablar



Figura 1. Anales de la Facultad de Medicina (1978).

del grupo latinoamericano de Hemostasias y Trombosis (CLAHT) que hizo su primera reunión en Cuba, en 1973, y se fundó oficialmente en Caracas, en 1976.

La estrecha cooperación franco-uruguaya que existía en la época a la que habían contribuido destacados docentes de la Facultad de Medicina, como el profesor Diamante Bennati, primer presidente de la Sociedad de Hematología del Uruguay, permitió que apoyados por estos dos pioneros, otros médicos jóvenes que recién habíamos aprobado el concurso de grados dos de Clínica Médica (Figura 3) marcháramos a formarnos en el área hematológica en sus principales centros hospitalarios. Fue así que becada por el Gobierno de Francia, concurrió en 1975-1976 al Hospital Saint Louis de París. Allí tuve la oportunidad de continuar mi formación clínica con el profesor Jean Bernard y de ver los primeros trasplantes con la doctora Eliane Glukman. En el área de investigación trabajé en el Centro Hayem con los profesores IVE Nagean y Marc Goulard, estudiando las hemoglobinas normales y patológicas y las enzimas eritrocitarias.⁵¹⁻⁵³ Asistí, además, invitada por el doctor Dighiero, que ya estaba radicado en Francia, al Servicio del profesor J L Binet en el Centro Hospitalario Pitie-Salpetriere para

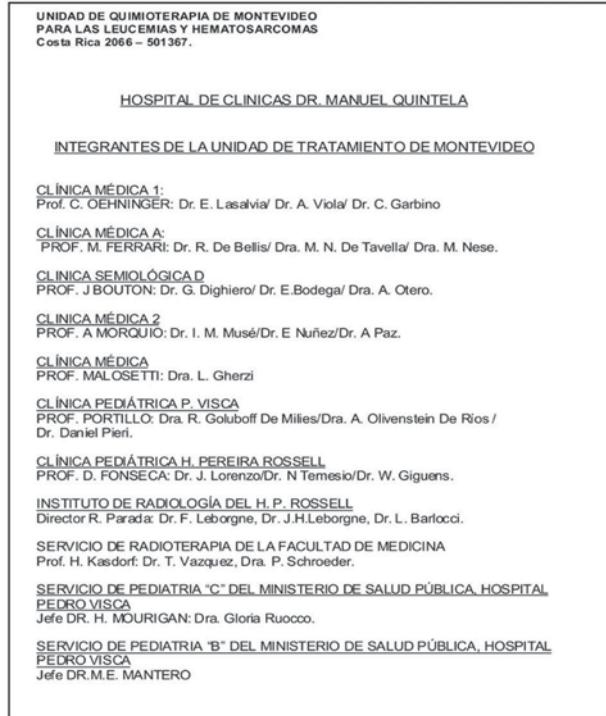


Figura 2. Integrantes de la Unidad de Quimioterapia.

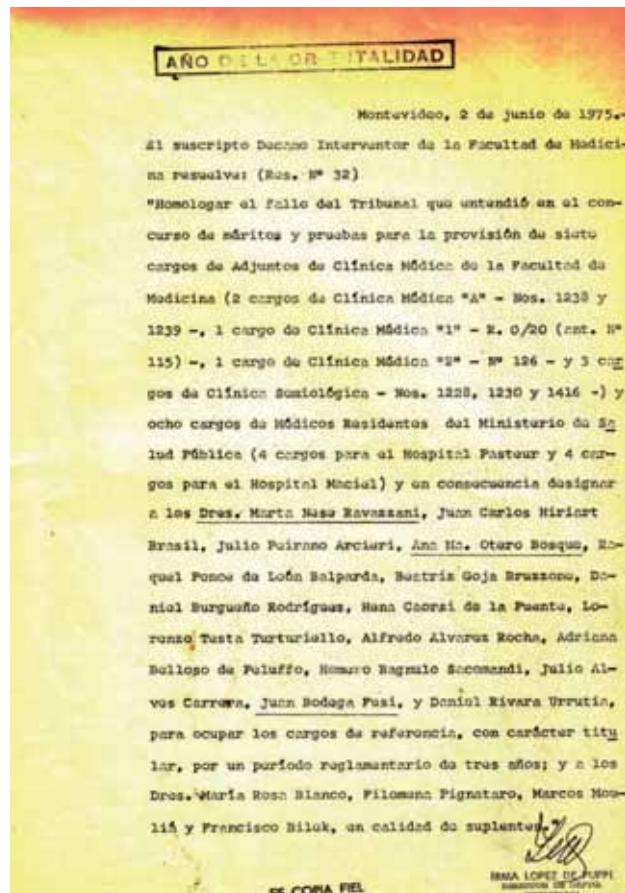


Figura 3. Concurso de Clínica Médica G2.

formarme en el área de citología hematológica⁵⁴⁻⁵⁸ y sus técnicas de estudio (Figura 4).

Un año más tarde, en 1977-1978, viajó la doctora Ana María Otero y el doctor Enrique Bódega. La doctora Otero concurrió al Hospital Hôtel Dieu, uno de los hospitales más antiguos de París. El Director del Servicio de Hematología era el profesor Meyer Michel Samama, que además de clínico, era diplomado en farmacia y experto en las técnicas de laboratorio del área de hemostasis y trombosis. Fue con el doctor Samama que la doctora Otero inició su formación clínica y de laboratorio, en esta rama de la hematología que sería el hilo conductor fundamental de su futura carrera. El doctor Bódega siguió los pasos del doctor Dighiero y concurrió al Hospital Salpêtrière. En el área clínica sus estudios versaron fundamentalmente en patología linfocitaria y en el laboratorio se interesó por las nuevas técnicas citoquímicas,⁶¹ poco conocidas en esa época en



Figura 4. 1976 JL Binet, M Nese, G Dighiero

nuestro país. En 1978-1979 concurrieron el doctor Jorge Di Landro y la doctora Alicia Magariños, su objetivo en el área de investigación fue el estudio de cultivos de tejidos en el Centro Hayem del Hospital Saint Louis.

Todo el grupo pudo aplicar los conocimientos adquiridos en Francia, en sus servicios de origen, contribuyendo a difundir la especialidad en el país.⁶²⁻⁶⁸ Poco tiempo después integraríamos la plantilla de hematólogos honorarios del Curso de la Escuela de Graduados que se inició en mayo de 1980 en el Hospital Maciel. Cinco meses después formamos el primer grupo docente de la cátedra de Hematología, que comenzó a funcionar en el piso 8 del Hospital de Clínicas.⁶⁹⁻¹¹⁵ El doctor Dante Tomalino cedió la sala 6 del piso 8 del servicio de Semiología, para que funcionara el nuevo servicio de Hematología.

Fundación de la Sociedad de Hematología

La Sociedad de Hematología del Uruguay se fundó en 1972, nosotros tuvimos el privilegio de concurrir a la reu-

nión fundacional que se realizó en el servicio de Pediatría del Hospital Pereira Rossell. Esta institución, próxima a cumplir 40 años, dio sus primeros pasos, integrada a las Clínica Médica, Pediátrica y al Laboratorio. El primer presidente de la Sociedad fue el profesor Diamante Benatti,¹¹⁶ profesor de Fisiología de la Facultad de Medicina. Este docente e investigador excepcional realizó parte de su formación en Francia en la Cátedra de Fisiología del profesor Lapicque, en la Sorbona. Fue nombrado en 1930 “Ancien élève de l’ Ecole d’ Hautes Etudes” de París, en 1958 “Officier de la Légion d’ Honneur” y en 1962 Profesor Honoris Causa de la Universidad de París a propuesta del Decano de la Facultad de Medicina profesor León Binet y en 1972 se le otorgó el título de Miembro Extranjero de la Academia Nacional de Medicina de París. Su trayectoria en la Sociedad fue muy breve porque falleció en el año 1973.

En 1976 asumió la Presidencia el entonces profesor agregado doctor Roberto De Dellis. Son testigos de esta época numerosos trabajos.^{22, 28, 29, 31, 41-45}

1976 JL Binet, M Nese, G Dighiero

La nómina de Presidentes de la Sociedad 1972-2011 se reproduce en la Figura 5.

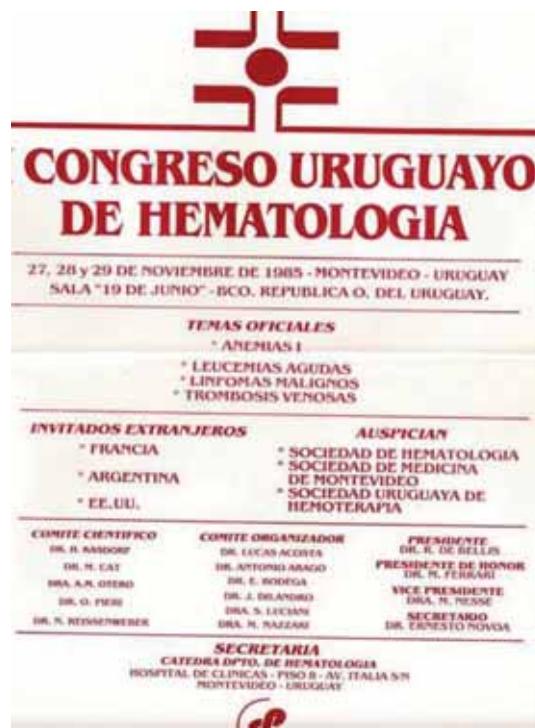


Figura 5. 1er Congreso Uruguayo de Hematología (1985).

Presidentes de la Sociedad de Hematología del Uruguay (Figura 5)

Presidentes de los Congresos de la Sociedad de Hematología (Figura 7)

1972– 2011

1985-2011

1972 – 1976 doctor Diamante Bennati

1985 Roberto de Bellis

1976 – 1980 doctor Roberto De Bellis

1987 Martha Nese

1980 – 1984 doctor Enrique Bódega

1989 Enrique Bódega

1984 – 1988 doctora Ana María Otero

1991 Ana María Otero

1988 – 1992 doctora Martha Nese

1993 Roberto De Bellis

1992– 1995 doctor Jorge Di Landro

1995 Ana García

1995 – 1997 doctor Carlos Dau

1998 HEMASUR Daniel Pieri

1997 – 1999 doctor Daniel Pieri

2000 Raúl Gabús

1999 – 2001 doctora Alicia Ceres

2002 Elvira Gossio

2001 – 2003 doctora Elvira Gossio

2004 Alicia Magariños

2003 – 2005 doctora Alicia Magariños

2007 “ISH 2007” Martha Nese

2005 – 2007 doctor Pablo Muxí

2009 Pablo Muxí

2007 – 2009 doctor Raúl Gabús

2011 “Highlights of ASH” Raul Gabús

2009– 2011 doctora Lina Foren

En 1985 se realizó el Primer Congreso de la Sociedad de Hematología del Uruguay, (Figura 6) presidido por el profesor De Bellis. El Presidente de Honor fue el profesor Manlio Ferrari. Hasta ese momento se realizaban en la Sociedad reuniones científicas con presentación de trabajos, a partir de 1985 se comenzaron a realizar los congresos en forma regular cada dos años. Con eso se logró difundir la especialidad y promover la formación y el intercambio científico

La nómina de presidentes de los congresos hasta la fecha, la podemos observar en la (Figura 6). Sin duda la creación de la Cátedra de Hematología dio un gran impulso al desarrollo de la Sociedad. La realización de

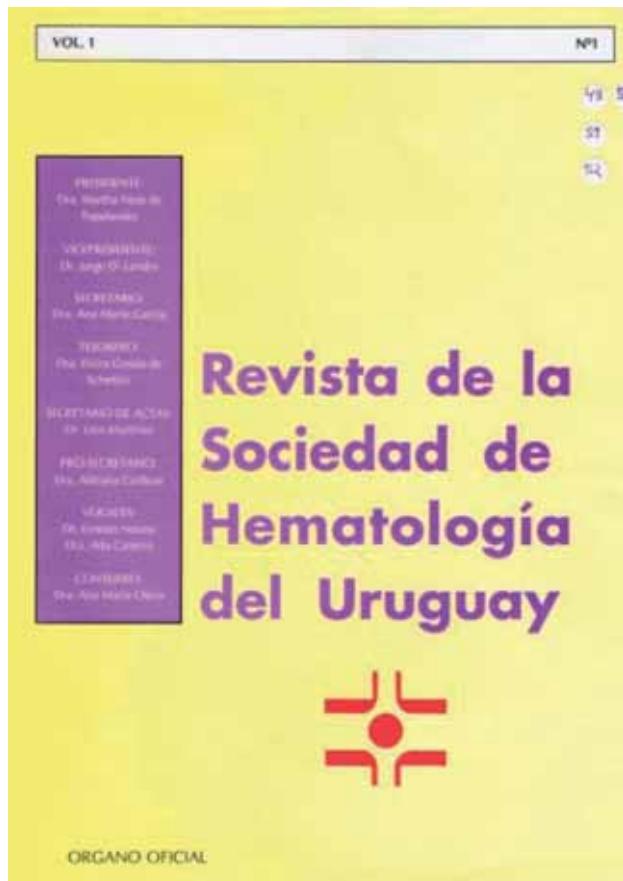


Figura 6. Primera Revista SHU (1990).



Figura 7. ISH 2007 Uruguay.

Cuadro 1. Presidentes de la Sociedad de Hematología de Uruguay.

1972–2011

- 1972 – 1976 Dr. Diamante Bennati
 1976 – 1980 Dr. Roberto De Bellis
 1980 – 1984 Dr. Enrique Bódega
 1984 – 1988 Dra. Ana María Otero
 1988 – 1992 Dra. Martha Nese
 1992– 1995 Dr. Jorge Di Landro
 1995 – 1997 Dr. Carlos Dau
 1997 – 1999 Dr. Daniel Pieri
 1999 – 2001 Dra. Alicia Ceres
 2001 – 2003 Dra. Elvira Gossio
 2003 – 2005 Dra. Alicia Magariños
 2005 – 2007 Dr. Pablo Muxí
 2007 – 2009 Dr. Raúl Gabús
 2009– 2011 Dra. Lina Foren

Cuadro 2. Presidentes de los congresos de la Sociedad de Hematología.

1985-2011

- 1985 Roberto de Bellis
 1987 Martha Nese
 1989 Enrique Bódega
 1991 Ana María Otero
 1993 Roberto De Bellis
 1995 Ana García
 1998 HEMASUR Daniel Pieri
 2000 Raúl Gabús
 2002 Elvira Gossio
 2004 Alicia Magariños
 2007 ISH 2007 Martha Nese
 2009 Pablo Muxí
 2011 Highlights of ASH Raul Gabús

congresos regulares permitió un importante intercambio académico con los principales referentes internacionales en la materia. Participaron en estos congresos figuras destacadas de la región, Europa y Estados Unidos. Mencionamos entre otros a Hillard Lazarus, George Santos, Peter Wiernik, Mary Horowitz, Emilio Montserrat, Jesús

Cuadro 3. Primeros integrantes de la Cátedra de Hematología.

Profesor doctor Roberto De Bellis

Profesoras agregadas: doctoras Ana María Otero, Martha Nese
 Profesores adjuntos: doctores Enrique Bódega, Alicia Ceres, Jorge Di Landro
 Asistentes: doctores Lina Foren, Ana García, Ernesto Novoa, Cristina Pons

Cuadro 4. Integrantes de la Cátedra de Hematología 1980-2011.**Profesores**

- 1980 - 2003 Roberto De Bellis
 2004 - 2008 Martha Nese
 2009. Lilian Díaz

Profesores Agregados

- 1980- 2004 Martha Nese, Ana María Otero
 2005 – 2009 Lilian Díaz, Pablo Muxí
 2010 Hugo Isaurralde, Cecilia Guillermo

Profesores Adjuntos

Por orden cronológico desde 1980 a junio 2011, Enrique Bódega, Alicia Ceres, Jorge Di Landro, Daniel Pieri, Agustín Dabézies, Ana García, Ernesto Novoa, Cecilia Guillermo, Pablo Muxí, Silvia Pierri, Lilian Díaz, Hugo Isaurralde, Juan Zunino

Asistentes

Por orden cronológico desde 1980 a junio 2011, Ana García, Lina Foren, Ernesto Novoa, Cristina Pons, Alicia Magariños, Adriana Cardeza, Lem Martínez, Raúl Gabús, Susana Grinberg, Cecilia Guillermo, Pablo Muxí, Silvia Pierri, Lilian Díaz, Hugo Isaurralde, Ana Luz Rojo, Ana Galán, Juan Zunino, Cecilia Carrizo, Inés Sevrini, Fernando Correa, Andrea Díaz, Gledys Bufano, Virginia Costa, Mariana Stevenazzi, Gabriela De Gálvez, Laura Topolansky, Gabriel Borelli, Sebastian Galeano, Isabel Moro, Eloísa Riva, Francis Kerscherman, Alejandra Rocca. Interinos. Patricia Kollar, Carolina Oliver

Residentes

1977-2011: Carolina Oliver, Carolina Sosa, Carolina Córdoba, Mariana Lorenzo, Regina Guadaña, Adriana Peixoto. Hospital Maciel: 2009-2011 Cristina Otero, Jimena Janssen, Jennifer Sauer

San Miguel, Jean D Rain, Michel Jamra, Silvia Branda-lisi, Ricardo Pasquini, Raúl Altman, Benjamín Koziner, Santiago Pavlovsky. Así como referentes uruguayos que estaban radicados en la época en el extranjero como los doctores Guillermo Dighiero y José Luis Pico. En 1987 presidimos el 2do Congreso de la Sociedad de Hematología y el Primer Curso de Enfermería especializada en Hemato-Oncología (117). Los Presidentes de Honor fueron Manlio Ferrari, Nelly Temesio y Ezequiel Núñez. El congreso fue precedido por las Primeras Jornadas Científicas

del interior de la República, estas se realizaron en Florida, Durazno y Maldonado. En 1989 se realizó el Primer Curso (Figura 5) y Congreso Uruguayo de Hematología sobre Normatización de Técnicas Hematológicas, en el que se consideró: el control de calidad en hematimetría manual y automatizada, técnicas básicas de hemostasis, técnicas citoquímicas y anticuerpos monoclonales en hematología.

En 1990 se publicó la primera revista de la Sociedad de Hematología del Uruguay (Figura 6). En la misma se abordaron distintos temas de la especialidad: hemato-oncología, trasplante, patología trombótica, citomorfología, tratamientos de soporte en el paciente inmunodeprimido. El Prof Ferrari se refirió a algunos los progresos hematológicos de la época (Figura 7). Se contó también con la participación de enfermeras, nutricionistas, asistentes sociales y psiquiatras¹¹⁸⁻¹²¹ integrantes del equipo hematológico. El trabajo de equipo permitió ir afianzando las relaciones internacionales lo que condujo a la realización de eventos primero regionales y luego internacionales. Es así como se realizó en 1998 el “HEMASUR” con la coparticipación de Argentina y Brasil.¹²²⁻¹²³ En el 2007 se realizó por primera vez en Uruguay un congreso mundial de la especialidad, el XXXI Congreso de la Sociedad Internacional de Hematología, “ISH 2007” en Punta del Este (Figura 7) con representantes de 48 países y 1500 participantes.¹²⁴⁻¹³⁵ La Sociedad Internacional de Hematología “ISH” fue fundada en 1946 y su primer congreso se realizó en 1948 en Búfalo Estados Unidos. La Sociedad Internacional de Hematología promueve el desarrollo de la investigación científica y la práctica de la especialidad a nivel clínico y de laboratorio, el intercambio académico, la educación y la estandarización de las técnicas de laboratorio y su nomenclatura. Consta de tres divisiones, la interamericana (IAD) la europea africana (EAD) y la del asiático Pacífico (APD). La Sociedad ha mantenido también un fluido intercambio con la Sociedad Americana (ASH) y Europea de Hematología. Recientemente, en el 2011 se realizaron los “Highlights of ASH” en Punta del Este, organizados en forma conjunta por la Sociedad Uruguaya de Hematología “SHU” y la Sociedad Americana de Hematología “ASH”. La misión del ASH es desarrollar el conocimiento diagnóstico, tratamiento y prevención de las afecciones que afectan la sangre, médula ósea, el sistema inmunológico, hemostático y vascular, apoyando y promoviendo la investigación, la clínica, la educación, y las regulaciones en hematología. La Sociedad Ameri-

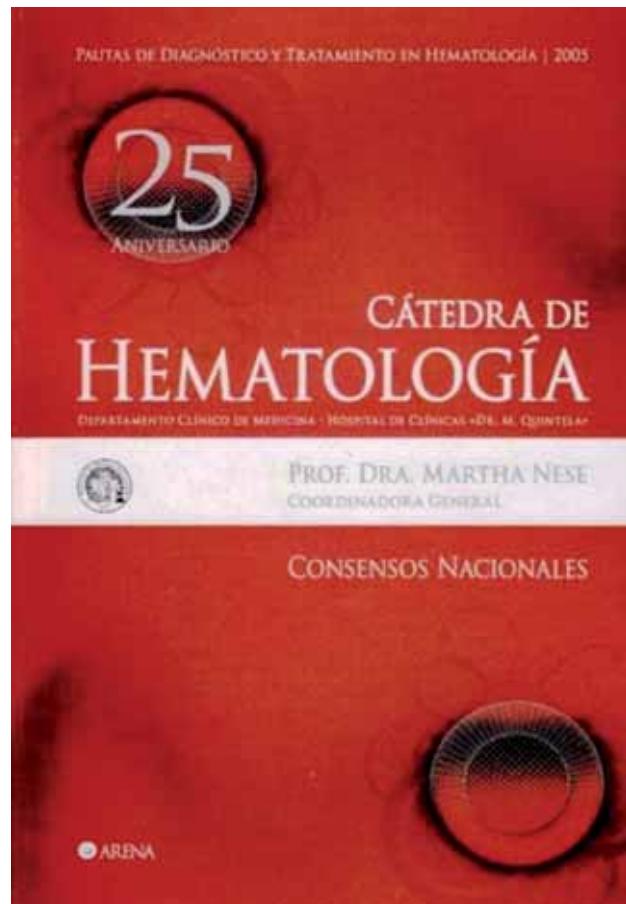


Figura 8. Consensos Nacionales 2006.



Figura 9. Introducción Adaptación y Perspectiva del trasplante de médula ósea en Uruguay.

cana de Hematología (ASH) se fundó y realizó su primer congreso en 1958.¹



Figura 10. 1987 Gran Premio Nacional de Medicina.



Figura 11. Cátedra de Hematología 2003. 1era fila: Pablo Muxí, Silvia Pierri, Andrea Díaz, Ana María Otero, Roberto De Bellis, Martha Nese. 2da fila: Virginia Costa, Patricia Kollar, Mariana Stevenazzi, Inés Sevrini, Elvira Fernández, Mónica Barac, Gledys Bufano, Eloísa Riva. 3era fila: Santiago Pomoli, Nahir Vera, Nancy Seiler, Fernando Correa.

En 1973 se fundó el primer Banco de Citostáticos, por un convenio Franco-Uruguayo impulsado por los doctores Guillermo Dighiero y JL Binet y gestionado por la Unidad de Tratamiento de Leucemias y Linfomas, que funcionaba en el Servicio de Radioterapia dirigido, entonces, por el profesor Helmut Kasdorf. Mediante este acuerdo Francia donaba los fármacos necesarios para el tratamiento quimioterápico de linfomas y leucemias con la condición de que el Ministerio de Salud Pública se comprometiera a

mantener en el futuro el suministro de la medicación. Delegados de todas las clínicas médicas y pediátricas de la Facultad de Medicina y del Departamento de Radioterapia, serían los encargados de confeccionar los protocolos de tratamiento, de acuerdo con las pautas internacionales y de controlar la aplicación de los mismos. Con este fin nos reuníamos semanalmente con los representantes del Servicio de Radioterapia, doctores H-Kasdorf y Tabaré Vázquez, los de las Clínicas Médicas del Pasteur y Maciel doctores: Ignacio M Musé, Alberto Viola, Carlos Garbino. Los delegados de la Clínica Médica D, doctores Guillermo Dighiero, Ana M Otero y Enrique Bódega y de la Clínica Médica A, Roberto De Bellis y Martha Nazzari y Martha Nese. En representación del área pediátrica concurrían los doctores: Rosa Goluboff de Milies, Aída Olivenstein, Julio Lorenzo, Washington Giguens y Daniel Pieri. Actuaba como secretario el doctor Miguel Mestre. (Figura 2). Con la Unidad, se iniciaron los primeros tratamientos quimioterápicos protocolizados y los primeros estudios cooperativos inter-clínicos.

Creo que se puede decir sin temor a equivocarse, que ese fue otro de los acontecimientos que impulsó años más tarde a la creación de la Cátedra de Hematología y al Banco de Citostáticos del Instituto Nacional de Oncología, que provee las drogas necesarias para la quimioterapia de todos los centros públicos del país.

1980 Curso de Hematología de la Escuela de Graduados. El curso de hematología de la Escuela de Graduados se inició en mayo de 1980, los docentes fueron nombrados en forma honoraria hasta que se expedieran los llamados para la creación de la Cátedra de Hematología. El proyecto fue elaborado por el profesor Roberto De Bellis con nuestra colaboración y la del doctor Carlos Ghiggino. En su inicio el curso se implementó en el Hospital Maciel, se trabajaba en forma conjunta con las Clínicas Médicas de la Facultad de Medicina. La internación de los pacientes que requerían aislamiento se realizaba en dos habitaciones que habían sido acondicionadas a tal fin, ubicadas en la Sala Soca. En el entresuelo sobre la misma sala se realizaba el curso teórico práctico.

Creación de la Cátedra de Hematología

La Cátedra de Hematología se creó en octubre de 1980, el profesor Roberto De Bellis, (31.10.1938-31.01.2007) uno

de los grandes impulsores de la Hematología moderna en el país, elaboró el proyecto fundacional de la Cátedra, fue Director de la misma, desde 1980 al 2003. Con la creación de la Cátedra surge una Escuela Hematológica, reconocida a nivel nacional e internacional. Se desarrolló un servicio que cumplió con sus tareas docentes, asistenciales y de investigación con un alto sentido humanitario y técnico. Se impulsó la especialidad en todos sus aspectos, desde los conocimientos básicos hasta la alta tecnología. No importaban los esfuerzos y las dificultades que había que afrontar para lograr desarrollar una hematología integral, al nivel de los países desarrollados. Se le dio gran importancia a la citología como parte de la semiología del paciente hematológico. Se señalaba en el programa de la época que era parte de la formación del hematólogo clínico el estudio de la sangre y órganos hematopoyéticos normales y patológicos. "El estudiante debía poder realizar el diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades aplicando las técnicas complementarias de reconocimiento de los elementos formes de la sangre, médula ósea y ganglios linfáticos que son parte integral de la semiología del paciente". Se pusieron en marcha técnicas de determinación de enzimas y hemoglobinas nunca antes desarrolladas en el país^{51-53,101} pero no eran sólo las técnicas, había que procurarse el material necesario y mantenerlo en forma adecuada, limpieza incluida. Se desarrolló la patología hemato-oncológica, impulsando los tratamientos protocolizados en leucemias^{4-6,93} y linfomas²⁵ y el estudio de sus factores pronósticos, introduciendo el valor de la cupremia⁴⁰⁻⁴⁵ y LDH¹⁰⁵ con este fin, en las linfopatías tumorales. Se jerarquizaron las medidas de soporte, el cuidado de la infección¹³⁶⁻¹⁴⁰, las medidas de aislamiento, la reposición, insistiendo en la importancia del uso de concentrados de glóbulos rojos y de plaquetas de donante único.⁸³ Se impulsó el desarrollo de las técnicas de obtención del material (mielogramas, médula ósea, punciones citológicas) y el estudio de la cito-morfología,^{54-58,71,72,81,96} como base fundamental del diagnóstico y de las nuevas técnicas de tipificación celular. La citoquímica, la citogenética, los estudios moleculares y los anticuerpos monoclonales se fueron incorporando uno tras otro, no escatimando esfuerzos para que los graduados se formaran en esas disciplinas en el país o en el extranjero.^{142,143} Se formó con el correr de los años un equipo multidisciplinario que permitió mejorar la identificación celular y definir factores pronósticos que optimizaron los tratamientos

y el control evolutivo de las hemopatías. Con las bases morfológicas firmes, el equipo logró identificar y publicar los primeros casos de tricoleucosis^{69,70,72} y de leucemia aguda megacarioblástica^{54,103} en el país. Se estimuló el desarrollo y estudio de la patología trombótica y de los trastornos cuagulopáticos.^{22,59,60,144,145} Se participó en estudios cooperativos para optimizar la terapéutica de algunas patologías, como fue el caso del protocolo Montevideo-Baltimore, para el tratamiento del mieloma múltiple.⁸² Con el tiempo se incorporaron nuevas estrategias terapéuticas, en esta entidad, como el uso de los agentes antiangiogénicos y los bisfosfonatos.^{146,147} En la LMC se enfrentaron los aspectos más difíciles, como el tratamiento de la crisis blástica con 5 Azacitidina y VP16.213, drogas que llegaban directamente del Instituto Nacional del Cáncer de Estados Unidos, con la colaboración del profesor Peter Wiernik.⁷⁴ En 1991 iniciamos, como protocolo de la Cátedra, el tratamiento de la fase crónica de la LMC con la combinación de interferón alfa recombinante/ hidroxiurea, que sustituyó a los tratamientos clásicos y triplicó la expectativa de vida en esta afección.^{12,148,149} Siguiendo esta línea y buscando siempre lo mejor para los pacientes, en el año 2000 el profesor De Bellis nos propuso la participación en el programa de acceso expandido con imatinib, en los pacientes con LMC en fase crónica resistentes al INF, en fase acelerada y blástica, que llevamos adelante con los doctores Pablo Muxí y Cecilia Guillermo.¹⁶ Este plan ha demostrado ser la mejor opción terapéutica en estos pacientes, hasta el momento. En alta tecnología, De Bellis introdujo en el país la técnica de trasplante de médula ósea¹⁵⁰ y fue pionero en la aplicación de agentes antiangiogénicos como la talidomida en el tratamiento de la enfermedad injerto contra huésped (GVHD), lo que motivó varias publicaciones y presentaciones en el extranjero, antes de que se señalara la importancia de su aplicación en otras patologías, como el mieloma múltiple.^{151,152} También lo fue en el tratamiento de la LLC con análogos de las purinas, como investigador del Instituto Nacional del Cáncer y en la aplicación de anticuerpos monoclonales en los LNH.

El profesor De Bellis llegó a ser profesor De Hematología luego de una importante trayectoria en Medicina Interna, Patología Médica y Citología. Fue alumno de grandes maestros, los Profesores Pablo Purriel, Manlio Ferrari, Pedro Paseyro y Carlos M Sanguinetti. Completó

su formación en el exterior en múltiples centros del más alto nivel. Su primera beca, como ya lo expresáramos, la usufruyó en Francia, en el Servicio de Hematología del Profesor Jean Bernard. Con posterioridad estuvo becado en Japón e Inglaterra. Continuó su formación en EEUU y Europa, a donde concurría asiduamente. Realizó múltiples trabajos de investigación en cooperación con prestigiosos servicios de hematología, destacándose los que realizó con el profesor Peter Wiernik.^{119,124,134} Efectuó más de 200 publicaciones a nivel nacional e internacional.

^{4,6,10,22,28,29,31,40-45,66,74,82-86,119,122-129,134,137} Desde la fundación de la Cátedra el profesor De Bellis estuvo acompañado en el equipo de dirección por dos profesoras agregadas, un cargo especializado en hemostasis y trombosis desempeñado por la doctora Ana María Otero y otro desempeñado por nosotros especializado en cito-hematología. Estas orientaciones de los grados 4, se mantuvieron hasta fines de 1980. Los profesores adjuntos inicialmente eran tres, los doctores Enrique Bodega, Alicia Ceres y Jorge Di Landro, a fines de los 90, uno de los cargos pasó al Pereira Rossell. Los asistentes eran los doctores: Lina Foren, Ana García, Cristina Pons y Ernesto Novoa (Figura 12).

Primeros integrantes de la Cátedra de Hematología 1980 (Figura 12) profesor doctor Roberto De Bellis, profesoras agregadas doctoras Ana María Otero, Martha Nese, profesores adjuntos: doctores Enrique Bodega, Alicia Ceres, Jorge Di Landro Asistentes: doctores Lina Foren, Ana García, Ernesto Novoa, Cristina Pons.



Figura 12. Cátedra de Hematología 2004. 1era fila: Silvia Pierri, Martha Nese, Lilian Díaz, Mariana Stevenazzi. 2da fila: Natalia Tejeira, Laura Topolansky, Gabriela De Gálvez, Andrés Desiervo, Mónica Barac. 3era fila: Alejandra Rocca, Isabel Moro, Claudia Moirano, Silvana Chevalier Jorge Sclavi.

El doctor De Bellis tuvo también un papel protagónico en la Sociedad de Hematología del Uruguay de la que fue miembro fundador y Presidente en 1976. Fue también presidente del 1er Congreso Uruguayo de Hematología en 1985. En marzo de 2007 se realizó, en Punta del Este, el primer congreso mundial de la especialidad en el país, correspondiente al XXXI Congreso de la Sociedad Internacional de Hematología “ISH 2007”. De Bellis falleció unos meses antes del congreso del cual fue nombrado Presidente de Honor.

La nómina completa de integrantes de la Cátedra de Hematología desde su fundación se detalla en la (Figura.13)

En 1981 se iniciaron los ciclos anuales de Actualización en Hematología. Se organizaron Cursos, Congresos y Conferencias dirigidos a especialistas en hematología y médicos generales.¹⁵³⁻¹⁵⁸ Numerosos profesores de prestigio internacional visitaron el Servicio. Destacamos a poco tiempo de fundada la Cátedra, la visita de los profesores Ive Najean y M M Samama en 1980 y el Ciclo de Conferencias del profesor Jean Bernard en 1982. Con el correr de los años se fue incrementando el intercambio con otros países europeos y Estados Unidos, concurriendo entre otros los profesores Peter Wiernik, Nicolae Ciobanus, George Santos y Georgia Vogelsang.

En 1983 se realizaron las II Jornadas Rioplatenses de Hemato-oncología en el Hospital de Clínicas.

Luego de la caída de la dictadura, el Consejo de la Facultad de Medicina convalida los cargos del servicio, salvo el cargo de profesor Director G5 y el de profesor agregado G4 con orientación en hemostasis y trombosis, que fueron llamados a concurso de oposición. Al primero se presentaron los doctores De Bellis y Bódega, siendo



Figura 13. Cátedra de Hematología 2004 Laboratorio. Alejandra Rocca, Mariana Stevenazzi, Gabriela De Gálvez, Martha Nese, Silvia Pierri. Laura Topolansky, Monica Barac, Natalia Tejeira, Silvana Chevalier, Lilian Díaz, Andres Desiervo, Jorge Sclavi.

ganador del concurso el profesor De Bellis. En el concurso de G° 4 se presentó la doctora Otero que aprobó y continuó en su cargo.

En 1994 se creó el Servicio de Salud Pública del Hospital Maciel y se designó como Director al doctor Enrique Bódega y como Subdirector al doctor Raúl Gabús. Se designaron como hematólogos clínicos a las doctoras Alicia Magariños, Mercedes Zamora y Elena De Lisa.

En 1995 se organizó el Primer Congreso de la Sociedad de Trasplante de Médula ósea y Progenitores Periféricos de Uruguay y las Primeras Jornadas de Enfermería en Trasplante de Médula Ósea. Ese mismo año la Cátedra apoyó la realización del Congreso del Grupo Latinoamericano de Hemostasis y Trombosis “CLAHT” presidido por la doctora Otero, en Punta del Este.

En 1999 se realizó el “Primer Curso Internacional de Actualización Terapéutica en Hematología”.

En 2002 se realizaron la Jornadas de “Actualización en Trasplante de Médula Osea” auspiciada por la Cátedra de Hematología, el Hospital Británico y el CITmédula ósea y el primer “Consenso Uruguayo de Síndrome Antifosfolipídico del Embarazo” auspiciado por la Sociedad y la Cátedra de Hematología.

La Cátedra de Hematología desde su fundación participó, a través de sus representantes, en las actividades de la Sociedad Internacional de Hematología (ISH), Sociedad Americana de Oncología (ASCO), Sociedad Americana de Hematología (ASH),¹⁵⁹⁻¹⁶³ Asociación Europea de Hematología (enfermedad de Hodgkin), el Grupo Latino Americano de Hemostasis y Trombosis (CLAHT) y el Registro Internacional de Trasplantes y Sociedad Americana de Trasplantes^{164,165} (CIBMTR/ABMTR) (ASBMT).

El profesor De Bellis cesó por límite de edad en el 2003,¹⁶⁶ nosotros quedamos como responsables del Servicio y en el 2004 se me designa como profesor titular, permaneciendo hasta el 2008 en que cesé por límite de edad.

En el 2009 se designa como profesor titular a la doctora Lilian Díaz.

25 años de la creación de la cátedra de Hematología

Desde el año 2003 se realizaron anualmente las Pautas de Diagnóstico y Tratamiento de las principales afecciones hematológicas con participación de todos los docentes que formaron parte del Servicio desde su fundación. En 2005, al cumplirse 25 años de la creación de la Cátedra, se

realizó con base en las pautas un trabajo multidisciplinario, que culminó con los primeros Consensos Nacionales en Hematología que se publicaron en 2006.^{167,168} Un panel de expertos discutió las pautas en cada módulo.

Ese mismo año se inauguró la nueva sala de Hematología y se logró la informatización del servicio.

En el 2006 se aprobó la Diplomatura en Trasplantes de Médula Ósea y Progenitores Hematopoyéticos. En 2008 se otorgó el título por actuación documentada a 32 hematólogos.

Se logró la extensión horaria de los grados 2, lo que permitió extender la asistencia a los internados y la consulta externa a horarios vespertinos y, con ello, cumplir una meta largamente anhelada por el servicio.

Se aprobó la creación de cargos de residentes para la especialidad y el ingreso al Curso de Hematología mediante la prueba de residentes. La primera residente que ingresó por este nuevo sistema fue la doctora Carolina Oliver en 2007. A partir de 2009 se distribuyen los residentes entre la Cátedra y el Servicio del Hospital Maciel.

En 2007 se inició el programa de terapia celular, impulsado por la doctora Lilian Díaz, actual directora del Servicio, en conjunto con un grupo multidisciplinario de representantes de las distintas Cátedras de la Facultad de Medicina.

De 1980 a 2011, en el curso para graduados, obtuvieron el título de especialistas en Hematología 111 médicos. Se cuenta en la actualidad con hematólogos clínicos en todos los departamentos del país. Podemos ver la nómina completa desde 1980 a la fecha en el Cuadro 5.

1985 Trasplante de médula ósea

En 1985 el profesor De Bellis inició los primeros trasplantes de médula ósea en Uruguay y fue pionero en la región. El equipo de trasplante estuvo integrado por: Martha Nese, Jorge Di Landro, Ada Caneiro y Andrés Miller. Durante diez años los trasplantes se realizaron exclusivamente en el Hospital Británico. En esa época, la cosecha de médula ósea se realizaba en la sala de operaciones con anestesia general. El anestesista era el doctor Walter Bello. Efectuamos con el doctor De Bellis más de 500 punciones en las crestas ilíacas posteriores para obtener en cada una dos o tres mililitros de médula. Se requería recolectar unos 10 mililitros/kilo de peso del paciente, en promedio 500-600 mL, cambiando el sitio de punción. El procedimiento era muy prolongado. A medida que se obtenía el material, el

doctor A Miller filtraba el producto para eliminar grasa y espículas óseas con el filtro descrito por ED Thomas y después los procesaba y guardaba en bolsas para la congelación. Jorge Di Landro y Ada Caneiro cooperaban en el seguimiento de los pacientes durante el internamiento. El paciente permanecía internado en cámara de flujo laminar de 30 a 40 días. En esa época no se conocían los factores de crecimiento y la aplasia posinfusión era muy prolongada, por lo que las complicaciones eran frecuentes. La mortalidad relacionada con el trasplante era de 10 a 15% en el autólogo y de 35 a 40% en el alogénico. En la actualidad, los trasplantes se realizan con progenitores de sangre periférica,¹⁶⁹⁻¹⁷⁴ lo que unido al uso de los factores de crecimiento y a los progresos en las medidas de soporte, hace que la recuperación medular se produzca de 10 a 12 días, la media de internación sea de 20 a 25 días y la mortalidad en el trasplante autólogo sea inferior a 2%.¹⁷⁵⁻¹⁷⁷ En el alogénico clásico, y sobre todo el que se realiza con condicionante de intensidad reducida, la mortalidad descendió a 10%. En 1986 el profesor De Bellis y su equipo de trasplante consiguieron el Gran Premio Nacional de Medicina¹⁴⁹ (Figura 10) por el trabajo denominado “Introducción, adaptación y perspectivas del trasplante de médula ósea en Uruguay” (Figura 9).

Cuando se iniciaron los trasplantes en Uruguay, hacía 30 años que ED Thomas había demostrado que los progenitores medulares podían recuperar la hematopoyesis en humanos al realizar en 1957 los primeros trasplantes alogénicos. Al año siguiente, J Dausset descubrió los primeros antígenos del sistema antígeno leucocitario humano (HLA). Este descubrimiento fue fundamental para poder avanzar en el campo de los trasplantes y condujo a la realización, años más tarde, de los primeros trasplantes alogénicos idénticos relacionados. Ambos recibieron por estos descubrimientos el premio Nobel de Medicina; ED Thomas en 1990 y J Dausset en 1980. A éstos siguieron otros aportes fundamentales. En 1959 NB Kurnick realizó los primeros autotrasplantes en humanos. En 1963 George Mathé logró la primera quimera estable y en 1968 publicó los resultados de los primeros 21 pacientes con trasplante con donante HLA idéntico. En 1978 JM Goldman realizó los primeros trasplantes autólogos con progenitores de sangre periférica. En 1980 RL Powles introdujo la ciclosporina como profilaxis de la enfermedad injerto contra huésped (GVHD), lo que marcó el inicio de la era moderna de los trasplantes. En 1989 A Kessinger realizó

los primeros alotrasplantes con progenitores de sangre periférica; la doctora E Gluckman, los primeros trasplantes con células de sangre de cordón umbilical.

En Uruguay, luego de diez años de haberse iniciado los trasplantes en el país y con toda la experiencia internacional acumulada, las autoridades del Ministerio de Salud Pública lo reconocieron como un procedimiento efectivo y potencialmente curativo en una amplia gama de afecciones hematológicas y hemato-oncológicas. En 1995 el procedimiento entró bajo la cobertura del Fondo Nacional de Recursos (FNR), se habilitaron cuatro Institutos de Medicina Altamente Especializada (IMAES) para la realización de los trasplantes: el Hospital Británico, dirigido por R De Bellis, la Asociación Española dirigida por L Castillo y L Martínez, el Hospital Maciel dirigido por E Bodega e IMPASA, bajo nuestra dirección. En 1997, siguiendo la tendencia internacional, los centros comenzaron, en forma progresiva, a obtener progenitores de sangre periférica para la realización de los trasplantes. A partir de 2001 prácticamente todos los trasplantes en el país se realizaron con progenitores de sangre periférica por técnica de aféresis.¹⁹⁸⁻²⁰¹ Esto simplificó el procedimiento, evitó la anestesia general, lo que sumado al avance en las técnicas de soporte y a la incorporación de factores de crecimiento, acortó el periodo de recuperación posinfusión, la media de internación, disminuyó las complicaciones y la mortalidad relacionada con el trasplante.

Diplomatura en trasplante

En el 2006 la Facultad de Medicina aprueba la diplomatura en trasplante de progenitores hematopoyéticos, según el programa presentado por la Cátedra de Hematología. En éste se plantea un trabajo conjunto de la Cátedra con los Institutos de Medicina Altamente Especializada (IMAES) habilitados por el Ministerio de Salud Pública. En 2008 se otorgó el diploma por actuación documentada a 32 hematólogos (Cuadro 6).

Por último, queremos compartir algunas fotos de los integrantes de la Cátedra tomadas en el Anfiteatro del piso octavo del Hospital de Clínicas (Figuras 11-16).

Biografía

Martha Nese Ravazzani nació en Montevideo el 28 de junio de 1943. Se educó en la enseñanza pública. Entró a la Facultad de Medicina en 1962. Contrajo matrimonio



Figura 14. Cátedra de Hematología 2005. 1era fila: Pablo Muxí, Silvia Pierri, Martha Nese, Lilian Díaz. 2da fila: Yanira Miguez, Laura Topolansky, Karen Rettig, Nancy Seiler, Gabriela De Gálvez. 3era fila: Mary Scola, Carlos Chavez, Mónica Barac, Alejandra Rocca, Cristina Otero, Mónica Parodi, Isabel Moro.



Figura 16. Cátedra de Hematología 2007. 1era fila: Pablo Muxí, Silvia Pierri, Martha Nese, Lilian Díaz, Nancy Seiler, Hugo Isaurralde. 2da fila: Patricia Kollar, Alberto Vázquez, Eloísa Riva, Francis Kescherman, Gabriela De Gálvez, Isabel Moro, Mariana Stevenazzi, Laura Topolansky. 3ra fila: Carolina Sosa, Judith Lipschutz, Mariana Otero, Carolina Oliver, Alejandra Rocca, Sebastián Galeano.



Figura 15. Cátedra de Hematología 2006. 1era fila: Pablo Muxí, Silvia Pierri, Martha Nese, Hugo Isaurralde, Lilian Díaz. 2da fila: Claudia Moirano, Sebastián Galeano, Gabriela De Gálvez, Laura Topolansky, Mónica Barac, Alejandra Rocca. 3era fila: Nahir Vera, Yanina Miguez, Natalia Tejeira, Jorge Sclavi, Judith Lipschutz. 4ta fila Nancy Seiler, Carlos Chavez, Elvira Fernández.

con Enrique Topolansky Saavedra en 1967. De esa unión nacieron cuatro hijos: Enrique, Laura, Pablo y Alejandro.

Se graduó en 1973; fue medalla de oro de su generación. Ha sido especialista en Medicina Interna y Hematología, practicante interno, asistente y profesora adjunta de Clínica Médica, profesora adjunta del Departamento de Emergencia, profesora agregada y profesora de Clínica

Hematológica y directora de la Cátedra de Hematología de la Facultad de Medicina de Montevideo (UDELAR).

Es jefa de la Unidad Hematológica y Directora del Centro de Trasplante de Médula Ósea de IMPASA (CITMO), actual Servicio Médico Integral, desde 1995. Fue integrante del primer equipo de trasplante de médula ósea en Uruguay, jefa de la Sección Hematología, directora del Laboratorio Clínico de IMPASA, hematóloga y consultante del CASMU.

Tiene más de 200 trabajos publicados o presentados en congresos nacionales e internacionales. Ha recibido premios y menciones. Formó parte del equipo que ganó el premio Centenario de la Facultad de Medicina de Montevideo en 1976 y el Gran premio Nacional de Medicina 1986. Miembro fundador de la Unidad de Tratamiento de Leucemias y Linfomas Malignos de la Facultad de Medicina. Participó con el profesor doctor R. De Bellis y el profesor doctor C. Ghiggino en el proyecto de creación de la Cátedra de Hematología. Publicó la primera Revista de la Sociedad de Hematología del Uruguay. Realizó el proyecto de diplomatura en trasplante de progenitores hematopoyéticos. Ha participado en varios proyectos de investigación clínica internacionales y multicéntricos.

Recibió beca del gobierno de Francia en 1975-1976 en el Hospital Saint Louis de París, Francia. Fue pasante en el Instituto Gustave Roussy, Villejuif, 1980, en el MSKCC de

Cuadro 5. Graduados 1980-2011¹¹¹

1981. Acosta Lucas, Bodega J Enrique, Cabrera Saturna, Castillo Luis, Ceres Alicia, Dau Jose, Fattoruso Armando, Ferrari Ana C, Ghiggino Carlos, Gossio Elvira, Luciani Nieves, Mancioni Domingo, Moreira Lidia, Nazzari Martha, Nese Martha, Otero Ana María, Pacello Washington, Pieri Daniel, Sere Carlos, Di Landro Jorge.
1983. Novoa Ernesto, Pons Cristina, García Ana, Foren Lina.
1985. Zamora Mercedes.
1986. Murieda Berta, Magnífico Gloria, Magariños Alicia, Piriz Beariz, Martínez Lem.
1987. Piffaretti Susana, Cardeza Adriana.
1990. Bonomi Rossana.
1992. Gabús Raúl, Davezies Agustín.
1993. Susana Grinberg, Castiglioni Mariela, De Lisa Elena, Guillermo Cecilia, Hidalgo Ana, Lizarralde Adelina, Testa Graciela.
1994. Bello Laura, Graña Liliana, Lopez Isabel, Muñiz Pablo, Nordeman Gabriela, Pieri Silvia, Rojo Ana Luz.
1996. Sandra Damiano, Galán Ana, Minuti Marcia, Novoa María de Los Ángeles, Uturbey Faride.
1997. Carrasco Beatriz, Virginia Costa, Díaz Lilian, Manzzino Andrea, Nieto Verónica.
1998. Baubeta Alberto, Beñaran Beatriz, Bufano Gledys, Pedreira Graciela, Díaz Andrea, Gardiol Natacha, Landoni Ana Inés, Segura Patricia.
2001. Carrizo María Cecilia, Do Campo Osvaldo, Isaurralde Hugo, Zunino Juan, Pages Carolina, Correa Fernando, Gonzalez Marianella, Lamela Sandra, Sevrini Inés.
2002. Topolansky Laura.
2003. Marchetti Nicolás, Martínez Susana, Palermo Cristina, Pomoli Santiago, Rosso Marisa, Stevenazzi Mariana, Touriño Cristina, Villate María, Borelli Walter, De Gálvez María Gabriela, Ferrando Martín, Galeano Sebastián, Kollar Patricia, Lens Daniela.
2004. De Los Santos Patricia.
2005. Desiervo Andrés.
2006. Jordan Ximena, Rettig Karen.
2007. Moro Isabel, Rocca Alejandra, Sclavi Jorge, Tejeira Natalia, Riva Eloísa, Chevalier Silvana.
2008. Parodi Mónica, Vázquez Alberto, Moirano Claudia, Noble Marcelo. 2009. Prado Ana Inés, Germano Ricardo.
2010. Kescherman Francis, Laluz Florencia, Lipschutz Judith, Olivera Ana, Sosa Carolina.

Cuadro 6. Diplomatura en Trasplantes, primeros graduados 2008.

Bello Laura, Bódega Enrique, Borelli Gabriel, Caneiro Ada, Cardeza Adriana, Castiglioni Mariela, De Elisa Elena, Di Landro Jorge, Díaz Lilian, Dufort Gustavo, Ferrando Martín, Foren Lina, Gabús Raúl, Galán Ana, Galeano Sebastián, Guillermo Cecilia, Isaurralde Hugo, Kollar Patricia, Landoni Ana Inés, López María Isabel, Magariños Alicia, Marchetti Nicolas, Minutti Marcia, Muñiz Pablo, Nese Martha, Pages Carolina, Pieri Silvia, Stevenazzi Mariana, Topolansky Laura, Uturbey Faride, Zamora Mercedes, Zunino Juan.

Nueva York en 1984, Hospital Clínico de Barcelona, España, en 1985 y en el MDACC de Houston, Texas, en 1990.

Fue miembro de numerosas sociedades científicas nacionales e internacionales; presidente de la Sociedad de Hematología del Uruguay 1988-1992; vice Presidente del Primer Congreso y Presidente del segundo; presidente de la Sociedad Internacional de Hematología (ISH) 2006-2007 y del XXXI Congreso Mundial de la Sociedad Internacional de Hematología ISH 07; National Councilor de la Inter American Division de la International Society of Hematology en 1992-2007 y miembro del Centro Internacional de Investigación de Trasplante de Sangre y Médula Ósea (CIBMTR).

REFERENCIAS

1. 50 years in Hematology. Research that revolutionized patient care. American Society of Hematology 2008;3-31.
2. Hematology 2008. Education Program Book. American Society of Hematology. San Francisco California 2008;1-503.
3. Bodega E, Digiero G, Otero AM Revisión de los casos de leucemia aguda tratadas entre 1953-1972 en el Hospital de Clínicas de Montevideo. Reunión Conjunta de las Sociedades de Hematología y Oncología. Hospital de Clínicas 1975.
4. De Bellis R; Nese M; Di Lando J; Ferrari AC; Fernández A; Pons C; Ferrari M. Enfoque actual de la terapéutica de las leucemias Depto. Hematología Clínica La Prensa Médica Uruguaya 1980;3:1-8-12.
5. Nese M, Ferrari AC, Di Lando J, Bielawski J, Bogdan M, Magariños A, De Bellis R, Ferrari M. Leucemias agudas. Evolución de 25 casos en protocolo de la Unidad de Quimioterapia. Clínica Médica. "A". 9º Congreso Nacional de Medicina Interna. 1978;244-246.
6. De Bellis R, Nese M, Otero AM, Bodega E, Ceres A, Di Lando J, Pons C, Cotic G, Magnífico G. Experiencia en el tratamiento de 63 casos de leucemias agudas del adulto Depto. Hematología Clínica. 2º Jornadas Rioplatenses de Hemato-Oncología. Montevideo 1983;30.
7. Díaz A; Topolansky L; Stevenazzi, M; Zunino J; Guillermo C; Díaz L.; Isaurralde H; Perdomo S; Perdomo A; Lavagna G; Nese M. Hematopoietic stem cell transplantation (HCT) for acute myeloid leukemia (AML), Facultad de Medicina, U de la R / CITMO. XXXI World Congress of the International Society of Hematology "ISH 2007" Punta del Este. Uruguay. 2007;abst 128.

8. Ferrari M; Muxi F; Castiglioni A; Nazzari M; De Bellis R. Leucemia mieloide crónica. Estudio comparativo de los resultados obtenidos con roentgenterapia y busulfán. Clínica Médica "A". Pren Méd Argent 1973;60:753.
9. Nese M, De Bellis R, Lavagna G, Foren L, Di Landro J, Noguera Y, Cat M, Lapido G, Ferrari M. Características clínicas y evolutivas de una serie de 107 enfermos portadores de una leucosis mieloide crónica. Clínica Médica. "A" 11 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo.1980;322-323.
10. De Bellis R; Nese M; Miller A; Di Landro J; Caneiro A; Estol D. Primeros trasplantes autólogo de médula ósea en el Uruguay. Depto. Hematología Clínica. 17 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1986;167-170.
11. Nese M. Terapéutica de la leucemia mieloide crónica con interferón aislado o en asociación. Experiencia preliminar Depto. Hematología Clínica. Sangre, Org. Ofic. de la As. Española de Hemat. y Hemot. Zarag. España 1991; 36(9):419-422.
12. Nese M, De Bellis R, Uriarte R, Di Landro J. Tratamiento de la leucemia mieloide crónica con alfa interferón e hidroxuirea. Estudio de 30 casos. Depto. Hematología Clínica Sangre. Org. Ofic. de la As. Española De Hemat. y Hemot. Zarag. España.1994; 39(3):183-186.
13. Nese M, De Bellis R, Uriarte R, Di Landro J. Alpha Interferon / Hydroxyurea combination. Efficacy of therapy in chronic myelogenous leukemia. Depto. Hematología Clínica La Revista. de Investigación Clínica. XXV Congress of the International Society of Hematology. México. 1994; abst. 301;262.
14. Nese M. Interferón alfa recombinante en el tratamiento de la LMC Depto. Hematología Clínica. II Seminario Internacional en Hematología 1992.
15. Nese M. Leucemia mieloide crónica. Depto. Hematología Clínica Gaceta Medica.1994;2:16-20.
16. Nese M, Guillermo C, Muxi P. STI-571 / Protocolo113, 114,115. Estudio de investigación multicéntrico. IMPASA 2001.
17. Nese M. Leucemia mieloide crónica tratamiento médico Depto. De Hematología Clínica Sociedad de Hematología del Uruguay Educación Medica Continua Montevideo. 2003.
18. Ferrari M, Kasdorf H. Linfopatías tumorales: patología, clínica y tratamiento. Buenos Aires: Instituto de Radiología y Ciencias Físicas, 1957.
19. Ferrari M, De Bellis R, Ferrando R, Nese M, Seré C. Trastornos hematológicos en el anciano Clínica Médica A. Conferencias Sobre Geriatría Gerontología. Pub. Oficial 1977;130-158.
20. Salveraglio C, Peirano J, Luz O, Suarez JC, Nese M, Scherchener J, Ferrari M. Disgammaglobulinemias no mielomatosas. Clínica Médica A El Día Medico Uruguayo 1978;482:31-35.
21. Ferrari M, De Bellis R, Nese M. La Dishemopoiesis medular. Una entidad nueva en el síndrome mieloproliferativo Clínica Médica A. 11 Congreso Nacional de Medicina Interna Pub. Oficial 1980;331-333.
22. De Bellis R, Nese M, Di Landro J, Ferrari Ac, Novoa Je, Aguirre B, Ferrari M. Síndrome de coagulación intravascular diseminada, en una población de enfermos portadores de afecciones neoplásicas del aparato digestivo. Clínica Médica. "A". 9° Congreso Nacional de Medicina Interna 1978;174-176.
23. Nese M, Pintos A, De Bellis R, Ferrari M. Liposarcoma de mediastino. Clínica Médica. "A". 9° Congreso Nacional de Medicina Interna. 1978;274- 276.
24. Nese M, Ferrari AC, Fernández A, Noguera Y, De Bellis R, Ferrari M, Lapido G. Manifestaciones hematológicas del LED. Clínica Médica. "A". 10° Congreso Nacional de Medicina Interna. 1979;182.
25. Nese M, Otero A, Ferrari AC, Pons C, Ceres A, Tavella M, Ferrari M. Enfermedad de Hodgkin. Evaluación de un protocolo. Clínica Médica. "A". 10° Congreso Nacional de Medicina Interna 1979;286.
26. Nese M, Ferrari Ac, Lavagna G, Luzardo M, De Bellis R, Lapido G, Ferrari M. LMC su presentación y correlación con el curso evolutivo en nuestro medio. Clínica Médica. "A". 10° Congreso Nacional de Medicina Interna. 1979;297.
27. Nese M, Ferrari Ac, De Bellis R, Rodríguez Barrios R, Ferrari M. Localización oftálmica de la Enfermedad de Hodgkin. Clínica Médica. "A" La Prensa Méd. Uruguay. Asoc. Med. del Urug. 1980;3:41-42.
28. De Bellis R, Nese M, Di Landro J, Pons C, Nuñez L, Noguera Y, Lavagna G, Foren L, Lapido G, Ferrari M. El síndrome mieloproliferativo en nuestra experiencia Clínica Médica. "A". 11 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo. 1980;325-327.
29. De Bellis R, Nese M, Foren L, Lavagna G, Visca P, Cat M, Lapido G, Ferrari M. Estudio de 21 casos de Poliglobulia Rubra Vera en nuestro país. Clínica Médica. "A". 11 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1980;328-330.
30. Nese M, De Bellis R, Di Landro J, Nuñez L, Pons C, Lapido G, Ferrari M. Un tipo inhabitual de presentación de la mielofibrosis con metaplasia mieloide agnogénica, La forma subaguda. Clínica Médica. "A". 11 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1980;352-354.
31. De Bellis R, Nese M, Di Landro J, Pons C, Otero A, Navarrete H, Vaglio A, Estrugo R, Ferrari M. Leucemia aguda y cloroma Depto. Hematología Clínica. XII Congreso Nacional de Medicina Interna Pub. Oficial 1981;95-98.
32. Turnes AL, Petruccelli D. Personalidades médicas. SMU 2007.
33. Acosta Lucas. Pedro Paseyro. En: Médicos Uruguayos Ejemplos II. Prof. Dr. Horacio Gutiérrez Blanco 1989;435-438.
34. Rigal Christelle S. Neo-Clinicians, clinical trials, and the reorganization of medical research in Paris Hospitals after the Second World War: The trajectory of Jean Bernard. Med Hist. 2008; 52(4):511–534.
35. Pavlovsky A. Fundación para combatir la leucemia "FUNDAL-LEU". Historia. Santiago Pavlovsky 1956-2010.
36. C. Rozman. Breve historia de la Asociación Española de Hematología y Hemoterapia (AEHH) y algunas reflexiones para el futuro Haematologica 2008;93:67-76.
37. Milone J H. Memorial Lecture. Rev Bras Hematol Hemoter 2011;33(1)85.
38. Binet, J. L., Leporrier, M., Dighiero, G., Charron, D., Vaugier, G., Beral, H. M., Natali, J. C., Raphael, M., Nizet, B. And Follezou, J. Y. A clinical staging system for Chronic Lymphocytic Leukemia. Prognostic significance. Cancer, 1977;40:855–864.39. Samama Mayer Michele, Elalamy Ismeil, Jacqueline Conard Antoineachkar, Hémorragies et Thromboses: Du diagnostic aux traitements. 2do ed. Masson 2009.
39. De Bellis R, Boulard M, Nese M, Kasdorf H, Ferrari M. Considerations about cooper concentration in the plasma of patients with lymphoma. Clínica Médica A. International Congress of Lymphology Bs. As. Argentina. 1975; Abst. 163.
40. De Bellis R, Boulard M, Nese M, Kasdorf H, Ferrari M. Serum cooper level as a biological index in patients with Hodgkin's disease and malignant lymphoma Clínica Médica A. The 16th International Congress of Hematology. Kyoto-Japan. 1976; abst. 5-79,231.

42. De Bellis R, Nese M, Rodriguez I, Ferrando R, Di Landro J, Passano N, Kasdorf H, Muxi F, Sanguinetti CM, Ferrari M. Un nuevo factor causal de anemia en las Linfopatías Tumorales. Clínica Médica. "A" Anales de la Facultad de Medicina. Universidad de la Republica. Montevideo. 1978;1:29-30.
43. De Bellis R, Nese M, Rodriguez I, Ferrando R, Di Landro J, Passano N, Kasdorf H, Muxi F, Sanguinetti CM, Ferrari M. Estudio del metabolismo del glóbulo rojo y factores de inhibición "In Vitro" Clínica Médica. "A". Anales de la Facultad de Medicina. U de la R Mont. 1978;1:31-36.
44. De Bellis R, Nese M, Rodriguez I, Ferrando R, Di Landro J, Passano N, Kasdorf H, Muxi F, Sanguinetti CM, Ferrari M. Alteraciones del nivel de cobre plasmático como índice biológico en las Linfopatías Tumorales Clínica Médica. "A". Anales de la Facultad de Medicina. U de la R Mont. 1978;1:37-42.
45. De Bellis R, Nese M, Rodriguez I, Ferrando R, Di Landro J, Passano N, Kasdorf H, Muxi F, Sanguinetti CM, Ferrari M. Un nuevo factor de hiperhemolisis en las Linfopatías Tumorales Clínica Médica. "A". Anales de la Facultad de Medicina. U de la R Montevideo. 1978;1:43-48.
46. Dighiero G, Hamblin TJ. Chronic Lymphocytic Leukemia. Lancet 2008;371:1017-1029.
47. Hallek M, Cheson BD, Catovsky D, Caligaris-Cappio F, Dighiero G, Döhner H, Hillmen P, Keating MJ,Montserrat E, Rai KR, Kipps TJ. International Workshop on Chronic Lymphocytic Leukemia. Guidelines for the diagnosis and treatment of CLL: A report from the International Workshop on CLL Updating The National Cancer Institute-Working Group. Blood, The Journal of The American Society Of Hematology 2008;111: 5446-5456.
48. Dighiero G. Monoclonal B-Cell Lymphocytosis: A highly frequent pre-malignancy. New England Journal of Medicine 2008;359:638-639.
49. Dighiero G. CLL Biology and prognosis. Hematology the Education Program of the American Society of Hematology 2005;278:84.
50. Dighiero G. Unsolved issues in CLL. Biology and management. Leukemia 2003; 21:2385-2391.
51. Nese M, De Bellis R, Otero A, Bodega E, Ceres A, Di Landro J. Alteraciones enzimáticas y hemoglobínicas en el curso de las dishemopoiesis medulares. Depto. Hematología Clínica VI Congreso Argentino de Hematología. Mendoza, Arg. 1981; abst. C 33.
52. Nese M. Hemoglobinas hemoglobinopatías y sus métodos de estudio Depto. Hematología Clínica Monografía:1980.
53. Nese M, Magnífico G, Di Landro J, De Bellis R. Las hemoglobinopatías en nuestro medio Depto. Hematología Clínica 16 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1985; 397- 399/ Sangre Org. Ofic. de la As. Española de Hemat. y Hemot. Zarag. España 1988; 33(4): abst. 328.
54. Nese M, Novoa E, De Bellis R. Leucemia megacarioblástica. Primeros casos en nuestro país. Depto. Hematología Clínica. 14 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1983; 283.
55. Nese M, Otero AM, García A, Di Landro J, Bodega E, De Bellis R. Leucemia aguda con una variante excepcional de inclusión citoplasmática. Depto. Hematología Clínica. 14 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1983;284.
56. Nese M, Otero AM, De Bellis R. Formas morfológicas excepcionales de las leucemias agudas Depto. Hematología Clínica. 2º Jornadas Rioplatenses de Hemato-Oncología Montevideo.1983;3.
57. Nese M, Murieda B, De Bellis R. Citología de los síndromes linfoproliferativos Depto. Hematología Clínica. 1er Congreso Nacional de Hematología. Montevideo 1985
58. Nese M. Cito histopatología del mieloma Depto. Hematología Clínica. 15 Congreso Nacional de Medicina Interna. pub. oficial 1984;52- 57.
59. Otero AM, Ceres A, Restucia J, Torres J, Cotic G; Colamoni G, Rodríguez R; Nese M, Bodega E, De Bellis R. Alteraciones plaquetarias y de la fragilidad capilar en la Diabetes Mellitus. Depto. Hematología Clínica. VI Congreso Argentino de Hematología. Mendoza, Arg. 1981; abst. F 56.
60. Ceres A, Otero AM, Torres J, Cotic G, Colamoni G, Rodríguez R, Nese M, Bodega E, De Bellis R. Factores de riesgo trombótico y Diabetes Mellitus. Depto. Hematología Clínica. VI Congreso Argentino de Hematología. Mendoza, Arg. 1981; abst. A 11.
61. Dighiero G, Bodega E, Mayzner R, Binet J. L. Two new applications of the immunoperoxidase method: cell-by-cell quantitation of surface immunoglobulins and automated recognition of B-Lymphocytes. Blood Cells 1980;6:371-379.
62. Nese M, Sere C, De Bellis R. Anemia megaloblástica en el anciano. Clínica Médica. "A". 3era Reunión Científica de la Asociación Gerontológica del Uruguay 1977:11.7.
63. Nese M, De Bellis R. Magariños A, Viazzi H. Hemólisis aguda Depto. de Emergencia. 3er Curso de Emergencia ed. Of. Lib. Mont. 1978;85.
64. Nese M, Castiglioni AM, De Bellis R, Hernández W, Ferrari M. Síndrome de Evans como manifestación inicial de un carcinoma gástrico Clínica Médica. "A". 1er Congreso Rioplatense Medico Quirúrgico de Urgencia. Montevideo 1978;1:403-409.
65. M Nese, Garcia AM, Novoa E, Diaz L, Beñaran B, Guillermo C, Grimberg S, Isaurrealde H, Perdomo S, Perdomo A, Rojo AL, De Bellis R. "Anemias" seminário taller para graduados Depto. de Hematología Clínica Archivos de Medicina Interna 1979.
66. De Bellis R, Nese M, Visca P, Sere C, Vilche J, Lapido G. La insuficiencia medular inducida por cloranfenicol. Clínica Médica 1. Sociedad de Hematología del Uruguay 1980.10.12.
67. Nese M, Ferrari AC, Di Landro J; Bielawski J; Magariños A; Bogdan M; Lavagna G; De Bellis R. Infección y leucemia, una urgencia hematológica Clínica Médica. "A". Depto. de Emergencia Patología de Urgencia Temas de Guardia. As. Argent. Pat. Urg. Bs. As. Argentina, 1981;10:18-30.
68. Nese M Otero AM, Foren L, Colamoni O, Cotic, G, Ceres A, Ferrari M, De Bellis R, Colagenosis eosinofílica diseminada. Clínica Médica. "A". 12 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1981;215- 218.
69. Navarrete H, Alluz MZ, Ceres A, Otero A, Nese M, Colamoni N, Reissenweber N, De Bellis R. Consideraciones en torno a la ultra estructura y la histogénesis de los tricoleucocitos Depto. de Anatomía Patológica. XII Congreso Nacional de Medicina Interna, Pub. Oficial 1981;99-103.
70. Navarrete H, Ceres A, Nese M, Colamoni N, De Bellis R. La biopsia de médula ósea en la leucemia a células peludas (Tricoleucosis) Depto. de Anatomía Patológica. XII Congreso Nacional de Medicina Interna Pub. Oficial 1981;105- 109.
71. Navarrete H, Rodríguez M, Nese M, Pons C, Otero AM, Estrugo R, De Bellis R. Análisis morfológico de un caso de cloroma. Depto. de Anatomía Patológica XII Congreso Nacional de Medicina Interna Pub. Oficial 1981;115-117.

72. Ceres A, Navarrete H, Nese M, Otero A, Colamonici G, Cotic G, De Bellis R. Aspectos morfológicos de la tricoleucosis. Depto. Hematología Clínica. 1eras Jornadas Rioplatenses de Onco-hematología, Bs As. Argentina, Pub. Oficial 1981;40.
73. Bodega E, Nese M, Foren L, Colamonici G. La clasificación anatomo-clínica de la leucemia linfoide crónica. Depto. Hematología Clínica 1eras Jornadas Rioplatenses de Oncohematología. Bs As. Argentina, Pub. Oficial. 1981;41.
74. Tratamiento de la crisis blástica de la leucemia mieloide crónica con 5 azacitidina y VP 16, 213. Depto. Hematología Clínica De Bellis R, Nese M, Otero AM, Bodega E, Ceres A, Kasdorf H. VI Congreso Argentino de Hematología. Mendoza, Arg. 1981; abst. E 55.
75. Nese, M, Otero, AM, Ceres, A, Foren L, Colamonici O, Navarrete H, De Bellis R. Colagenosis eosinofílica diseminada. Depto. de Hematología Clínica. Sociedad de Hematología del Uruguay. Montevideo 1981;24.7.
76. Cuadros JC, De Bellis R, Nese M, Scasso C, Grasso AM Anemia falciforme y embarazo Clínica Ginecológica B. Archivos de Ginecología y Obstetricia. 30(1)1981;254.
77. Nese M. Leucemia Linfoide Crónica métodos de estatificación y conducta terapéutica. Cárt. y Depto. de Hematología Clínica. Segundo Ciclo de Actualizaciones en Hematología, 30, Jul. 1982.
78. Nese Martha. Síndromes mediastinales. Linfomas. Cárt y Depto. de Hematología Clínica Curso sobre emergencias oncologicas.1982.
79. Nese M, García A, Pons C, De Franco B, Caneiro A, Magariños A, Murieda B, Di Landro J, Pierri D, Nunes N, De Bellis R. Normalización de los valores hematimétricos en una población de adultos de Montevideo. Depto. Hematología Clínica. 14 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo, 1983;294.
80. Nese M. Trombocitopenia. Depto. de Emergencia. Publicación Del VI Curso de Emergencia para médicos del interior 1983.
81. Nese M, Novoa E, De Bellis R. Leucemia megacarioblástica. Cárt. y Depto. de Hematología Clínica. Sociedad de Hematología del Uruguay 20 Set. 1983.
82. De Belli R, Muxi F, Cotic G, Magnifico G, Caneiro A, Pons C, Nese M, Otero AM, Kasdorf H Protocolo poliquimioterápico para el tratamiento del mieloma múltiple. Depto. Hematología Clínica. 14 Congreso Nacional de Medicina Interna, Pub. Oficial 1983;287.
83. De Bellis R, Nese M, Otero AM, Decaro J. Reanimación hematológica Depto. Hematología Clínica. 14 Congreso Nacional de Medicina Interna Pub. Oficial 1983;125-135.
84. De Bellis R, Otero AM, Nese M, Bermúdez J, Estol D. Empleo de catéter central a permanencia en el manejo de la quimioterapia a largo plazo. Depto. Hematología Clínica 2º Jornadas Rioplatenses de Hemato-Oncología. Montevideo 1983;22.
85. Ceres A, Cotic G, Otero AM, Nese M, De Bellis R. Participación renal en las leucemias agudas. Depto. Hematología Clínica. 2º Jornadas Rioplatenses de Hemato-Oncología. Montevideo 1983; 20.
86. De Bellis R, Otero AM, Nese M, Bodega E, Di Landro J, Ceres A, García AM, Arraca M. Experiencia de la Cátedra de Hematología del Uruguay en el tratamiento y evolución de 52 caso de Linfoma No Hodgkin. Depto. Hematología Clínica 2 Jornadas Rioplatenses de Hemato-Oncología. Montevideo, 1983;33.
87. Nese M, Foren L, De Bellis R. Leucemia mieloblástica aguda y linfoma linfoblástico inicio común. Depto. Hematología Clínica 15 Congreso Nacional de Medicina Interna 1984.
88. Nese M, De Bellis R. Hemolisis aguda Depto. Hematología Clínica. Residencia Médica Hospitalaria Temas de Medicina Interna. 8º Curso de Actualización 1984;81-97.
89. Nese M, De Bellis R. Aplicación de agentes inductores de la maduración asociados a andrógenos y metabolitos esenciales en el tratamiento de los síndromes mielodisplásicos. Depto. Hematología Clínica. 15 Congreso Nacional de Medicina Interna 1984.
90. Nese M, Costa V, Garcia AM, Stefano B, Stanham J, De Bellis R. Repercusión hematológica de la tuberculosis. Depto. Hematología Clínica. 15 Congreso Nacional de Medicina Interna 1984.
91. Nese M. Linfoma No Hodgkin. Manifestaciones intratorácicas de las enfermedades hematológicas. Depto. Hematología Clínica. IX Congreso Nacional de Tisiología y Neumología 1984.
92. Nese M, Di Landro J, Pons C, Maglione H, De Bellis R. Asociación de leucemia linfoide crónica y metaplasia mieloide. Cárt y Depto. de Hematología Clínica. Sociedad de Hematología del Uruguay, 1984.
93. Clínica Nese M, De Bellis R, Di Landro, Pons C, Pereira B, Magnifico G, García AM, Foren L, Novoa E, Otero AM, Bodega E, Pieri D. Leucemia Aguda. Evaluación del 80 al 85. Cárt y Depto. de Hematología. 1er Congreso Nacional de Hematología. Montevideo 1985.
94. Bueno L, Nese M, De Bellis R, Otero AM, Di Landro J, Bodega E, Pieri D y col. Consideraciones evolutivas de la Enfermedad de Hodgkin en nuestro país. Depto. Hematología Clínica. 16 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1985; 278- 280.
95. Nese M, Murieda B, De Bellis R. Síndromes mielodisplásicos. Dos modalidades terapéuticas. Depto. Hematología Clínica 16 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1985;419- 421.
96. Nese M, De Bellis R, Di Landro J, Zamora M, Cardeza A, Almeida C, Dell Aqua C. Correlación cito morfológica evolutiva de las leucemias agudas. Depto. Hematología Clínica. 16 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1985; 422- 424.
97. Nese M. Papel de la quimioterapia en los linfomas. Depto. Hematología Clínica 1er Congreso Nacional de Hematología 1985; 27-29.11.
98. Foren L, Nese M, De Bellis R, De Anda G, Espasandin J, Sanguineti C. Compromiso cutáneo de los síndromes linfoproliferativos. Depto. Hematología Clínica. 1er Congreso Nacional de Hematología. Montevideo 1985; 29,11.
99. La linfoadenopatía angioinmunoblastica su histopatología y su evolución Depto. Hematología Clínica Navarrete HD, Reissenweber N, Rodríguez AM, Nese M, Pacheco JP, Rodríguez C, Pons C, Rondan, De Belli R. 1er Congreso Nacional de Hematología. Montevideo 1985; 29,11.
100. Nese M, Pons C, De Bellis R, Nevarrete HD, Reissenweber Linfoadenopatía angioinmunoblastica. Linfoadenopatía angioinmunoblastica con disproteinemia. Depto. Hematología Clínica N. 1er Congreso Nacional de Hematología 1985.
101. Magnifico G, Otero AM, Nese M. Hemoglobinopatía C. Cárt y Depto. de Hematología Clínica. Sociedad de Hematología del Uruguay, 1986;22,10.
102. Nese M. Coagulación intravascular diseminada en la P. Vera. A propósito de un caso. Cárt y Depto. de Hematología Clínica. Sociedad de Hematología del Uruguay, 25, Set. 1986.
103. Nese M, Novoa E, De Bellis R. Leucemia Megacarioblástica. Depto. Hematología Clínica. Arch. Med. Int. 1986;VII(3-4);75-77.

104. Nese M, De Bellis R, Piriz B, Basoa E, Seré C, Cuadro J. Anemia y embarazo, valor de la ferritina sérica en la detección de una población de riesgo. Depto. Hematología Clínica. 17 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1986;435-437.
105. Nese M, De Bellis R, Murieda B, García AM, Lamas I, Basoa E, Seré C. Deshidrogenasa Láctica (LDH) y hemopatías malignas. Depto. Hematología Clínica. 17 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1986;431-434.
106. Magnífico G, Caneiro A, Nese M, De Bellis R, Elías W, Rubino M. Características de la Enfermedad de Waldenstrom en nuestro país. Depto. Hematología Clínica. 17 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1986;469- 472.
107. Nese M, Murieda B, De Bellis R. Síndromes mielodisplásicos. Dos modalidades terapéuticas. Depto. Hematología Clínica, Sangre. Zarag. España 1988; 33 (4): abst. 327.
108. Nese M, De Bellis R, Di Landro J, Pons C, Pereira G, Magariño A, García AM y col Leucemia aguda, terapéutica. Evaluación del 80 al 85. Depto. Hematología Clínica Sangre Zarag. España 1988; 33(4): abst. 328.
109. Nese M, García AM, Pons C, De Franco B, Caneiro A, Magariños A, Murieda B y col. Normalización de los valores hematimétricos en una población de adultos de Montevideo. Depto. Hematología Clínica. Sangre Zarag. España 1988; 33(4):abst. 328.
110. Nese M. Anemia: diagnóstico clínico y de laboratorio. Depto. Hematología Clínica Publicación del V Congreso Uruguayo de Gastroenterología. Montevideo 1988;21-30.
111. Rotondo MT, Carozo L, Lorenzo D, Suarez J, Nese M. Enfermedad de Gaucher tipo III Juvenil. Depto. Hematología Clínica. Anales de Neuropediatría Latinoamericana 1988;1(2):45-49.
112. Nese M, De Bellis R, Piriz B. y col. Anemia y embarazo, valor de la ferritina sérica en la detección de una población de riesgo. Depto. Hematología Clínica. Arch. Med. Int. 1989;XI(1-2):5-7.
113. Nese M. Leucemia mieloide crónica. Nuevas modalidades terapéuticas Depto. Hematología Clínica Arch Med Int. 1990;XII;(2):69-74.
114. Nese M, De Bellis R, Di Landro J. Biomoduladores en la LMC. Depto. Hematología Clínica XX Congreso Nac. de Medicina Interna Montevideo 1991;308-310.
115. Guillermo C, Pierri S, Nese M, De Bellis R. Pericarditis como forma de presentación de la Enfermedad de Hodgkin. Depto. de Hematología Clínica. IV Congreso Uruguayo de Hematología.1991:10-13.
116. Vignolo WH. Diamante Bennati. en Médicos Uruguayos Ejemplares, H Gutiérrez Blanco.1989;383-391.
117. Nese M. Prologo del primer curso Uruguayo de enfermería en hemato oncología. Cát y Depto. de Hematología Clínica. II Congreso Uruguayo de Hematología 1987;6.
118. Nese M, De Bellis R, Di Landro J, García A, Murieda B, Magnífico G, Pons C Leucemia aguda. evaluación del protocolo 80. Depto. Hematología Clínica. Revista de la Sociedad de Hematología del Uruguay 1990;1(1):15-20.
119. De Bellis R, Nese M, Caneiro A, Di Landro J, Miller A, Santos GW, Vogelsang G B Profilaxis de la enfermedad injerto contra huésped usando ciclosporina y esteroides con y sin Talidomida. Depto. Hematología Clínica. Revista de la Sociedad de Hematología del Uruguay 1990;1(1):26-29.
120. Nese M, Di Landro J, Gabus R, De Bellis R. Purpura trombocitopénico idiopático en el adulto. Depto. Hematología Clínica Revista de la Sociedad de Hematología del Uruguay 1990;1(1):46-48.
121. Cardeza A, Gabus R, Di Landro J, Nese M. Cito morfología medular en el SIDA Depto. Hematología Clínica. Revista de la Sociedad de Hematología del Uruguay. 1990;1(1):36-37.
122. Nese M. Trasplante de medula ósea autólogo (TMOA) Depto. Hematología Clínica Hemasur 98. Uruguay. 1998;29-31.
123. Nese M. Situación de la hematología en el Mercosur Depto. Hematología Clínica. Hemasur 98. Uruguay 1998;29-31:10.
124. Topolansky, L.; Stevenazzi, M; Zunino, J; Díaz, A.; Guillermo, C; Díaz, L; Isaurralde, H; Perdomo, S; Perdomo, A; Lavagna, G; Nese, M. Role of maintenance chemotherapy after autologous stem cell transplantation in adult acute lymphoblastic leukemia (ALL) Uruguay - 1 Facultad de Medicina, U de la R / CITMO XXXI World Congress of the International Society of Hematology "ISH 2007" Punta Del Este Uruguay. 2007; abst 127.
125. Isaurralde H, Díaz L, Guillermo C, Topolansky L, Zunino J, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G, Stevenazzi M, Díaz A, Nese M. Autologous stem cell transplantation (ASCT) in multiple myeloma (MM). Impact on survival Uruguay CITMO / Facultad de Medicina U de la R XXXI World Congress of the International Society of Hematology "ISH 2007". Punta Del Este Uruguay. 2007; abst. 126.
126. Stevenazzi, M; De Galvez M.G; Topolansky L; Díaz L; Nese M. Large Granular Lymphocytic Leukemia associated with Pure Red Cell Aplasia. Clinical Hematology. Clinical Department of Medicine. Faculty of Medicine. UdelaR Montevideo, Uruguay. XXXI World Congress of The International Society of Hematology "ISH 2007" Punta del Este Uruguay. 2007;abst 200.
127. Guillermo C, Díaz L, Isaurralde H, Topolansky L, Zunino J, Stevenazi M, Diaz A, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G, Baubeta A, Nese M. Hematopoietic stem cell transplantation (SCT) A single center 11 years experience. Uruguay-CITMO/ Facultad de Medicina, UdelaR XXXI World Congress of The International Society Of Hematology "ISH 2007" Punta del Este Uruguay. 2007; abst 070.
128. Díaz L, Isaurralde H, De Galvez G, Nese M. All-Trans-Retinoic Acid (ATRA) and Pseudotumor Cerebri (PC) in two young adult with acute promyelocytic leukemia (APL) Uruguay - Facultad de Medicina, UdelaR /XXXI World Congress of The International Society of Hematology "ISH 2007" Punta del Este Uruguay. 2007; abst. 166.
129. De Galvez MG, Stevenazzi M, Perez G, Miranda N, Alonso J, Nese, M. Primary amyloidosis with predominant cardiac affection. Case report. Uruguay - Clinical Hematology. Clinical Department of Medicine. Faculty of Medicine. Montevideo Uruguay XXXI World Congress of The International Society of Hematology "ISH 2007" Punta del Este Uruguay. 2007; abst. 172.
130. Mariño A, Melesi S, Touriño C, Rodriguez AM, Astapenco A, Saralegui P, Díaz L, Nese M, Acosta G. Mielodisplastic syndromes. Value of the morphometric and immunohistochemistry with P53 and CD34 as prognostic factors. Uruguay Hospital de Clínicas. School of Medicine. Montevideo. Uruguay XXXI World Congress of The International Society of Hematology "ISH 2007" Punta del Este Uruguay. 2007;abst.168.
131. Mariño A, Melesi S, Rodriguez A, Panuncio A, Saralegui P, De La Peña P, Bianco S, Mendez M, Eugui E, Schiavo L, Acosta G, Nese M. NK Sinunasal Lymphomas and their association with EBV morphological and immunohistochemical study. Uruguay Cátedra de Anatomía Patológica, Clínica Otorrinolaringológica, Clínica Hematológica. Facultad De Medicina, Montevideo, Uruguay XXXI World Congress of The International Society

- of Hematology "ISH 2007" Punta del Este Uruguay 2007; abst.167.
132. Hodgkin Lymphoma. Immunomorphological Study Of 57 Cases Analyzed In The Clinica S Hospital Rodriguez, A 1 * ; Melesi, S 1; Mariño, A 1 ; Díaz, L 1 ; Nese, M 1 ; Acosta, G 1 ; Astapenco, A 1; Saralegui, P 1* Uruguay - 1 Cátedra De Anatomía Patológica, Cátedra De Hematología. Hospital De Clínicas. Facultad De Medicina Xxi World Congress Of The International Society of Hematology "ISH 2007" Punta del Este Uruguay 2007; abst.179.
133. Primary Mantle Cell Lymph Node Lymphomas and their association with Epstein Barr Virus. Morphological and immunohistochemical study. Melesi S, Mariño A, Diaz L, Mendez M, Nese M, Acosta G. Uruguay. Cátedra de Anatomía Patológica, Facultad de Medicina; Cátedra de Anatomía Patológica, Clínica Otorrinolaringológica, Clínica Hematólogica. Facultad de Medicina, Montevideo, Uruguay. XXXI World Congress of The International Society of Hematology "ISH 2007" Punta del Este Uruguay 2007; abst.177.
134. Mariño A, Nese M, Acosta G, Diaz L, Astapenco A, Rodriguez A, Quinta S, Saralegui P, Mendez M, Melessi S, De Armas R, Carbonati V, Swibel P, Vero M. J.Primary gastrointestinal lymphomas. Immunomorphological analysis of the casuistic of the Clinical Hospital, Uruguay during the last 7 years. Uruguay - Cátedra and Departamento de Anatomía Patológica, Hospital de Clínicas, Cátedra de Hematología del Hospital de Clínicas. Facultad de Medicina, Montevideo, Uruguay. XXXI World Congress of The International Society of Hematology "ISH 2007" Punta del Este Uruguay 2007; abst.169.
135. Diaz L, Nin M, Orihuela S, Curi L, Gonzalez F, Nese M. Post transplantation lymphoproliferative disorders (PTLD) in renal transplant recipient. Uruguay Clínica Hematólogica. Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, U de la R; Instituto de Nefrología y Urología. Hospital de Clínicas, Facultad de Medicina, U de la R; 3 Montevideo Uruguay. XXXI World Congress of The International Society of Hematology "ISH 2007" Punta Del Este Uruguay 2007; abst.162.
136. Nese M, De Bellis R, Medina M, Fazio S, Martinez L. Infección e inmunodepresión Depto. Hematología Clínica. 17 Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo 1986;415-419.
137. Nese M, De Bellis R, Di Landro J. Incidencia de los factores de crecimiento en los tratamientos poliquimioterápicos Depto. Hematología Clínica IV Congreso Uruguayo de Hematología 1991:77-80.
138. Nese M, Dilandro J, Guillermo C, Pierri S, Garcia AM, De Bellis R. Eficacia del sulbactan- cefoperazona en el tratamiento de pacientes neutropénicos febres. Depto. de Hematología Clínica. VI Congreso Panamericano de Infectología. Viña Del Mar/ Chile. 1993, Pub. Oficial, abst. 96.
139. Nese M. Infección en el paciente hemato-oncológico inmunodeprimido Depto. Hematología Clínica. Gaceta Médica.1994;2:28-36.
140. Nese M, Pedreira W, Di Landro J, Wojnarowicz E, García A, Muxi P, Guillermo C, Pierri S, De Bellis R. Eficacia de la asociación isepamicina-ceftriaxona en dosis única comparada con la combinación amicacina-ceftriaxona en el tratamiento de los pacientes neutropénicos febres. Depto. Hematología Clínica. Gaceta Médica.1994;2:37-47.
141. M Nese Coordinadora General. Consenso Nacional pautas de reposición en hemato-oncología Cátedra de Hematología. Cátedra de Medicina Transfusional 2005.
142. Uriarte R, De Bellis R, Nese M, Cardoso H. Los puntos de ruptura dentro del M-BCR en LMC, Philadelphia positivo como valor pronóstico. Depto. Hematología Clínica. IV Congreso Uruguayo de Hematología 1991;75-77.
143. Uriarte R, De Bellis R, Nese M, Cardoso H. Seguimiento citogenético y molecular en pacientes trasplantados. Depto. Hematología Clínica. IV Congreso Uruguayo de Hematología. 1991;89-92.
144. Nese M, Díaz L, Guillermo C, Osinaga E, Berois N, Buzo. Stroke en una paciente doble heterocigota para los factores V Leiden y II 20210. Depto. Hematología Clínica CITMO R. Simposio Internacional del Grupo Latinoamericano de Hemostasis y Trombosis. CLAHT. Pub. Oficial, Uruguay 2000;45.
145. Diaz L, Isaurralde H, Nese M, Guillermo C, Grinberg S, Topolansky L, Bufano G, Perdomo S, Perdomo A. Hemofilia adquirida. inhibidor espontaneo del factor VIII. Depto. Hematología Clínica CITMO XXX Congreso Nacional de Medicina Interna. Uruguay. 2001;6-11.
146. Grinberg S, Castiglioni M, Garcia G, Rosso M, De Elisa E, Hidalgo H, Nese M. Estudio retrospectivo clínico evolutivo sobre 20 casos de mieloma múltiple. Depto. Hematología Clínica. IV Congreso Uruguayo de Hematología. 1991;86-89.
147. Isaurralde H, Diaz L, Nese M, Guillermo C, Grinberg S, Topolansky L, Bufano G, Perdomo S, Perdomo A. Talidomida en el tratamiento del mieloma múltiple refractario. Depto. Hematología Clínica CITMO. XXX Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo Uruguay. 2001;6-11.
148. Nese M. Leucemia Mieloide Crónica Depto. Hematología Clínica Arch. Med. Int. 1993; XV; 3:125-127.
149. Nese M, De Bellis R, Uriarte R, Di Landro J. Interferón alfa recombinante/hidroxíurea eficacia en el tratamiento de la leucemia mieloide crónica. Depto. Hematología Clínica Arch. Med. Int .1994;XVI;1:13-16.
150. De Bellis R, Nese M, Miller A, Di Landro J, Caneiro A, Estol D, Bermúdez J, Bello H, Russi J, Quadrelli R, Vidal J, Tulle S, Sthanen J, Vila V, Pérez Campos H. Introducción adaptación y perspectivas del trasplante de médula ósea en el Uruguay. Depto. Hematología Clínica 1er Premio. Gran Premio Nacional De Medicina. 1986.
151. De Bellis R, Nese M, Caneiro A, Di Landro J, Miller A, Santos Gw, Vogelsang. Graft-Versus Host Disease prophylaxis using cyclosporine and steroids with / without thalidomide. Depto. Hematología Clínica. Blood Journal of The American Society of Hematology 1990; 76(10):abst 2128.
152. De Bellis R, Nese M, Muxi P, Caneiro A, Di Landro J, Muller A. Thalidomide preventing Graft Versus Host Disease. Depto. Hematología Clínica.La Revista. de Invest. Clínica. XXV Congress of the International Society of Hematology. México. April 1994;abstract 664;353.
153. Guillermo C, Pierri S, Uturbey F, Graña L, Nese M, De Bellis R. Síndromes mielodisplásicos. Características clínicas y evolutivas. Depto. Hematología Clínica IV Congreso Uruguayo de Hematología.1991:99-102.
154. Nese M. Síndromes mielodisplásicos Depto. Hematología Clínica Arch. Med. Int. 1993; XV;4:153-157.
155. Isaurralde H, Nese M, Díaz L, Guillermo C, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A. LNH y compromiso del SNC. Depto. Hematología Clínica. XXVII Congreso Nacional de Medicina Interna. Pub. Oficial, Uruguay. 1998;206-208.

156. Grinberg S, Lizarralde A, Rojo A, Castiglioni M, Rosso M, De Elisa E, Hidalgo M, Nese M, De Bellis R. Estudio retrospectivo clínico terapéutico evolutivo sobre 20 casos de LNH de alto e intermedio grado de malignidad. Depto. Hematología Clínica IV Congreso Uruguayo de Hematología. 1991:96-99.
157. Nese M, Ciufreda A, Diaz L, Guillermo C, Isaurralde H, Rojo Al, Touriño C. Hematología "Historias Clínicas Comentadas" Depto. Hematología Clínica Montevideo. Ofic. Del Libro. AEM. 1995.
158. De Bellis R, Nese M, Di Landro J. Uso de los factores de crecimiento en el trasplante de médula ósea. Depto. Hematología Clínica. IV Congreso Uruguayo de Hematología. 1991:103-105.
159. Ciobanu N, Lazarus HM, De Bellis R, Ascensao JA, Sparano JA, Gucalp R, Dutcher J, Fox RM, Creger RJ, Cooper BW, Gerson LS, Nese M, Bello L, Wiernik PH. Autologous bone marrow transplantation (ABMT) using ex-vivo etoposide (VP-16) with poor risk lymphomas (LY) and acute leukemias (LEUK) Depto. Hematología Clínica. Blood. Journal of the American Society of Hematology 1993; 82 (10); abst 2499
160. Nese M; Guillermo C; Díaz L; Isaurralde H; Grinberg S; Perdomo S; Perdomo A; Masi M; Camejo E. Low incidence of complications in bone marrow transplantation (BMT) with anti TNF treatment. CTMO IMPASA, Depto. Hematología Clínica. Blood Vol. 92, Nº10, Suppl. 1 (part 2 of 2) 1998. abst 4401.
161. Perdomo S, Perdomo A, Nese M, Guillermo C, Díaz L, Isaurralde H. Mobilized bone marrow (BM) and large volumes leukapheresis Depto. Hematología Clínica Blood Vol 92, Nº10, Suppl. 1 (part 2 of 2) 1998. abst 4311.
162. Nese M, Isaurralde H, Guillermo C, Díaz L, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A. Topolansky Autologous bone marrow transplantation (ABMT) in malignant lymphomas with mobilized bone marrow and peripheral blood stem cells Depto. Hematología Clínica CITMO L. Blood Vol. 94, Nº 10, Suppl. 1 (part 2 of 2) 1999. abst 5030:403B.
163. Nese M, Isaurralde H, Guillermo C, Díaz L, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky. Tamdem autologous transplant for myeloma. Depto. Hematología Clínica CITMO L Blood Vol. 94, Nº 10, Suppl. 1 (part 2 of 2) 1999. abst 5031:403B.
164. Nese M, Guillermo C, Díaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A. Anti-tumor necrosis factor (TNF) treatment in outcome of autologous bone marrow transplantation Depto. Hematología Clínica IBMTR/ABMTR, 1998 Annual Meeting. Keystone, Colorado: 1998. abst B 07.
165. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Masi M, Camejo E. Fever analysis during BMT in a single center. Depto. Hematología Clínica CITMO IBMTR/ABMTR, ASBMT, Tandem BMT Meetings Keystonet, Colorado. 1999, abst. B15:35.
166. Nese M. Trasplante de médula ósea panorama actual Depto. de Hematología Clínica. CITMO "50 Aniversario del Hospital de Clínicas "Curso de Actualización en homenaje al Prof. Dr. R. De Bellis. 23 Set. 2003 Publicación Electrónica.
167. M Nese y col. Curso de actualización para graduados 2004 Clínica Hematológica. Publicación Electrónica Dic 2004.
168. M Nese y col. 25 Aniversario Cátedra de Hematología. Pautas de diagnóstico y tratamiento en hematología. Consensos Nacionales. Cátedra de Hematología. Ed. Arenas Montevideo. Uruguay. 2006.
169. Nese M, Perdomo S, Perdomo A, Guillermo S, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Aghazarian M, Varangot M, Masi M, Camejo E. Trasplante de médula ósea autólogo con progenitores medulares y de sangre periférica Depto. Hematología Clínica. Revista Médica del Uruguay 1996; 12:106-111.
170. Guillermo C, Nese M, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Masi M, Camejo E. Complicaciones infecciosas en el trasplante autólogo con progenitores medulares (PM) y de sangre periférica (PSP). Depto. Hematología Clínica En 25 Congreso Nacional de Medicina Interna, Montevideo: Ofic. del Libro. AEM 1996;212-214.
171. Nese M, Perdomo S, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Aghazarian M, Varangot M, Masi M, Camejo E. Trasplante de médula ósea (TMO) autólogo con progenitores medulares y de sangre periférica (SCMO-SCSP) Depto. Hematología Clínica. HEMO 96: 27-30 Octubre 1996. Porto Alegre. Brasil abst. 189 P.
172. Díaz L, Nese M, Guillermo C; Isaurralde H; Grinberg S; Perdomo S; Perdomo A, Aghazarian M, Garvino C, Varangot M, Masi M, Camejo E. Trasplante de médula ósea autólogo en cáncer de mama Depto. de Hematología Clínica CTMO Congresos Oncológicos del Uruguay. XII Congresos Integrados Latinoamericanos de Cancerología. Arch. de Med. Int 1996;45.
173. Nese M, Perdomo S, Perdomo A, Guillermo C, Díaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Aghazarian M, Masi M, Camejo E. Trasplante de médula ósea autólogo con expansión de progenitores medulares y de sangre periférica. Depto. de Hematología Clínica CTMO Congresos Oncológicos del Uruguay. XII Congresos Integrados Latinoamericanos de Cancerología. Arch. de Med. Int. 1996;45.
174. Isaurralde H, Nese M, Díaz L, Grinberg S, Guillermo C, Perdomo S, Perdomo A, Aghazarian M, Varangot M, Garvino C, Masi M, Camejo E. Trasplante de médula ósea autólogo en tumores germinales Depto. de Hematología Clínica CTMO Congresos Oncológicos del Uruguay. XII Congresos Integrados Latinoamericanos de Cancerología. Arch. de Med. Int. 1996;46.
175. Grinberg S, Nese M, Guillermo C, Díaz L, Isaurralde H, Perdomo S, Perdomo A, Aghazarian M, Masi M, Camejo E. Complicaciones no hematológicas en el trasplante de médula ósea autólogo. Depto. de Hematología Clínica CTMO Congresos Oncológicos del Uruguay. XII Congresos Integrados Latinoamericanos de Cancerología. Arch. de Med. Int. 1996;45.
176. Díaz L, Isaurralde H, Nese M, Guillermo C, Perdomo S, Perdomo A. Trasplante autólogo de médula ósea (TAMO). Análisis de la morbilidad en los primeros 60 pacientes. Depto. Hematología Clínica XXVI Congreso Nacional de Medicina Interna. Pub. Oficial 1997:252-254.
177. Grinberg S, Nese M, Díaz L, Guillermo C, Isaurralde H, Perdomo S, Perdomo A, Camejo E, Masi M. Complicaciones no infecciosas en el trasplante de médula ósea autólogo (TAMO) CITMO. Hemasur 98. Uruguay 1998;100.
178. Guillermo C, Nese M, Díaz L, Isaurralde H, Grimberg H, Perdomo S, Perdomo A, Masi M, Camejo E. Análisis de los episodios febriles en el curso del trasplante de médula ósea. Centro IMPASA de trasplante de médula ósea (CITMO). Hemasur 98. Uruguay. 1998;101.
179. Galvarini E, Castagno A, Perdomo S, Perdomo A, Nese M. Trasplante autólogo de médula ósea cuantificación de células CD34. Depto. de Laboratorio. CITMO. 2do Congreso Uruguayo de Bioquímica Clínica. Uruguay 1999.

180. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A. Trasplante de médula ósea. Evaluación desde mayo de 1995 a julio de 1998. Depto. Hematología Clínica, CITMO; Rev. Med. Uruguay 1999;15:57-65.
181. Nese M, Isaurralde H, Guillermo C, Diaz L, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky L. Trasplante autólogo de médula ósea (TAMO) en LNH. Depto. Hematología Clínica CITMO XIV Congreso Argentino de Hematología. Mar del Plata. 1999, Post. 149:203.
182. Nese M, Guillermo C, Isaurralde H, Grinberg S, Diaz L, Perdomo S, Perdomo Topolansky L. Enfermedad de Hodgkin experiencia en trasplante autólogo. Depto. Hematología Clínica CITMO XIV Congreso Argentino de Hematología. Mar del Plata. 1999; Post. 150:203.
183. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky L, Masi M, Camejo E. Trasplante autólogo de stem cells (TASC) en linfomas Depto. Hematología Clínica CITMO Arch. Med. Int. 1999; XXI; 3:97-101.
184. Nese M, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Isaurralde H, Diaz L, Guillermo C, Cadenas G, Lorenzo J. TMO con stem cells periféricas mediante leucaféresis de gran volumen CITMO XVI Congreso de la Sociedad Latinoamericana de Oncología Pediátrica (SLAOP). Porland- Estado De Nueva España-Venezuela. 1999.
185. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky L, Masi M, Camejo E. Experiencia del CITMO en trasplante autólogo con progenitores de médula ósea y sangre periférica. Depto. Hematología Clínica CITMO 4º Encontro sobre Transplante de Medula Osea e Hemopatias Malignas. Curitiba Brasil. 2000, abst 189p.
186. Isaurralde H, Guillermo C, Nese M, Diaz L, Grinber S, Perdomo, S, Topolansky L, Bufano G. Embarazo y trasplante de médula ósea Depto. Hematología Clínica CITMO. XXIX Congreso Nacional de Medicina Interna, Pub. Oficial. Montevideo, Uruguay. 2000;302- 304.
187. Nese M, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Galvarini E, Castagno G. Médula ósea movilizada y leucaféresis de gran volumen CITMO. VII Congreso Uruguayo de Hematología 2000;25.
188. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky L, Lavagna G, Bufano G. Lizarralde A, Baubeta A. Masi M, Camejo E. Trasplante autólogo con progenitores hematopoyéticos (AUTO-TPH). Evaluación de 1995 a 2001. Depto. Hematología Clínica CITMO. Arch. Med. Int. 2001; XXIII;4:187-193.
189. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky L, Bufano G, Lizarralde A, Baubeta A, Masi M. Single and tandem autologous hematopoietic sem cell transplantation (AHSCT) Depto. Hematología Clínica, CITMO. Blood;(98):11:2001, abst 5367.
190. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky L, Bufano G. Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TAPH) en linfomas. Depto. Hematología Clínica CITMO. Hemasur 2001, Mar del Plata Argentina, abst. 0 43:106.
191. Nese M, Diaz L, Guillermo C, Grinberg S, Isaurralde H, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky L, Bufano G. Doble trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (DTA). Depto. Hematología Clínica CITMO. Hemasur 2001, Mar del Plata Argentina, abst. P 287;169.
192. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky L, Lavagna G, Bufano G. Lizarralde A, Baubeta A. Masi M. Trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH). Depto. Hematología Clínica CITMO XXX Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo Uruguay. Pub. Oficial, Electrónica. 2001.
193. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Topolansky L, Bufano G, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G. Trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos en Linfoma de Hodgkin. Depto. Hematología Clínica CITMO. XXXI Congreso Nacional de Medicina Interna. Uruguay Pub. Oficial, Electrónica. 2002
194. Nese M, Diaz L, Guillermo C, Isaurralde H, Topolansky L, Bufano G, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G. Trasplante de progenitores hematopoyéticos en pacientes con mieloma múltiple. Depto. Hematología Clínica CITMO. XXXI Congreso Nacional de Medicina Interna. Montevideo. Uruguay, Pub. Oficial, Electrónica, 2002
195. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Izaurralde H, Grinberg S, Topolansky L, Buffano G, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G. Autologous stem cell transplantation (ASCT) for poor prognosis lymphomas Depto. Hematología Clínica CITMO. Blood:100(2002);abstract:5499: 479B.
196. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Topolansky L, Bufano G, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G, Baubeta A, Lizarralde A. Linfoma No Hodgkin. trasplante autólogo de progenitores hematopoyéticos (TAPH). Depto. Hematología Clínica CITMO Arch. Med Int. 2003;1:09-14.
197. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Topolansky L, Buffano G, Baubeta A, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G. Maintenance treatment after autologous BMT in acute lymphoblastic leukemia (ALL) Depto. de Hematología Clínica CITMO. Blood:102(11):2003, abstract:5660; 483B.
198. Nese M. Linfomas nódulos tratamiento médico Depto. de Hematología Clínica 2do Curso Internacional de Hemato-oncología en especial Linfomas nódulos y Extra nódulos 2003.
199. Nese M, Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Grinberg S, Perdomo S, Perdomo A, Topolansky L, Lavagna G, Lizarralde A, Baubeta A, Masi M, Camejo E. El laboratorio en el trasplante de médula ósea. Trasplante de progenitores hematopoyéticos evaluación de 1995 al 2001 Depto. de Hematología Clínica CITMO. Laboratorio al Día 2004;10:19.
200. Guillermo C, Diaz L, Isaurralde H, Topolansky L, Baubeta A, Lizarralde A, Testa G, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G, Nese M. Hematopoietic stem cell transplantation (SCT) a single center 10 years experience. Centro IMPASA de Trasplante de Medula Ósea (CITMO), Hematologic Department. Medicine Department, University of Medicine. Montevideo, Uruguay. American Society for Blood And Marrow Transplantation Meeting 2006 (abstracts 282).
201. Nese M, Guillermo C; Diaz L, Isaurralde H, Topolansky L, Zunino J, Perdomo S, Perdomo A, Lavagna G, Diaz A, Stevenazzi M, Baubeta A. Autologous stem cell transplantation (ASCT) for poor prognosis Non Hodgkin Lymphomas (NHL). Centro IMPASA de Trasplante de Medula Ósea (CITMO), Hematologic Department. Medicine Department, University of Medicine. Montevideo, Uruguay. Blood 2006;108;11: abstract:5430:452b.