



# Curriculum vitae

Apellido: BIRNENBAUM

Nombre: SILVIA JUDITH



### DATOS PERSONALES - IDENTIFICACION

Apellido/s: **BIRNENBAUM**

Apellido/s de casada:

Nombre: **SILVIA JUDITH**

Cantidad hijos: **2**

Sexo: **FEMENINO**

Estado civil: **Divorciado/a**

Nacionalidad: **argentina**

Condición de nacionalidad: **Nativo**

Documento tipo: **DNI**

País emisor pasaporte:

Número de documento : **22425313**

C.U.I.T. /C.U.I.L. : **27224253139**

País: **Argentina**

Provincia: **Capital Federal**

Partido: **Capital Federal**

Fecha de nacimiento: **29/11/1971**

Información adicional:

### DATOS PERSONALES - DIRECCION RESIDENCIAL

Calle: **AV. DIRECTORIO**

Nº: **1837** Piso: **1** Ofi./Depto: **B**

País: **Argentina**

Provincia: **Capital Federal**

Partido/Departamento: **Capital Federal**

Localidad: **Capital Federal**

Código postal: **1406**

Casilla postal:

Teléfono particular: **54-011-5340-2467-**

Teléfono celular: **1553402467**

Fax:

E-mail: **silviabir@hotmail.com**

Web: **http://**

Información adicional:

### DATOS PERSONALES - LUGAR DE TRABAJO

Institución:

**INSTITUTO DE BIOETICA ; FACULTAD DE CS.MEDICAS ; PONT. UNIVERSIDAD CATOLICA ARG."STA.MARIA DE LOS BS.AS."**

Calle: **Av. Alicia Moreau de Justo**

Nº: **1600** Piso: **3** Depto/Ofi.

País: **Argentina**

Provincia: **Capital Federal**

Partido: **Capital Federal**

Localidad: **Capital Federal**

Código postal: **1107**

Casilla postal:

Teléfono particular: **54-011-4349-0284-**

Teléfono celular:

Fax:

E-mail: **bioetica@uca.edu.ar**

Web: **http://**

### EXPERTICIA EN CYT

Resumen:

**Soy especialista en Bioquímica clínica, área Inmunohematología y banco de sangre. En el Hospital Santojanni trabajo en el servicio de hemoterapia; desde 2012 soy miembro del Comité de Bioética y desde 2017, coordinadora. En 2007 comencé a formarme en bioética realizando cursos en diversas instituciones. En 2016 ingresé la maestría en Ética Biomédica (UCA). Aguado la presentación oral de mi tesis. Concurrí a congresos y jornadas de bioética (Colegio de Farmacéuticos y Bioquímicos de CABA, UCA y Consejo Académico de Ética en Medicina). Soy secretaria de la carrera de bioquímica de la Universidad Kennedy, y dicto como profesora adjunta la asignatura: La profesión bioquímica en el marco de la bioética, entre otras. En UCA, soy docente en seminarios de ética biomédica de posgrados de la facultad de Medicina y colaboradora en Ateneos Clínicos Bioéticos. Me desempeño como investigadora en el área de bioética. En el Hospital Santojanni participo como disertante en bioética en cursos, talleres y mesas redondas. Desde 2015 soy directora de cursos en la asociación de bioquímicos de CABA.**



Áreas de Actuación y Líneas de Investigación:

**3.5 - Otras Ciencias Médicas**

**3.5.2 - Otras Ciencias Médicas**

ética bioemédica

Palabras clave español: **banco de sangre, bioética, bioquímica**

Palabras clave inglés: **blood bank, bioethics, biochemistry**

## FORMACION

## CARGOS

### ■ **DOCENCIA - Nivel superior universitario y/o posgrado:**

Fecha inicio: **06-2019**

Hasta:

Institución:

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA "SANTA MARIA DE LOS BS. AS." / FACULTAD DE CS.MEDICAS / INSTITUTO DE BIOETICA**

Cargo: **Docente autorizado**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Semi-exclusiva**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

Condición: **Regular o por concurso**

Nivel educativo:

**Universitario de posgrado/especialización**

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
<b>SEMINARIOS BIOETICA</b>	<b>DR GERARDO PERAZZO</b>

Fecha inicio: **10-2000**

Hasta:

Institución:

**UNIVERSIDAD ARGENTINA "JOHN F.KENNEDY"**

Cargo: **Profesor adjunto**

Tipo de honorarios: **Rentado**

Dedicación: **Parcial**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Condición: **Regular o por concurso**

Nivel educativo:

**Universitario de grado**

Actividades curriculares:

Actividad	Profesor responsable
<b>DICTADO ASIGNATURA LA PROFESION BIOQUIMICA EN EL MARCO DE LA BIOETICA</b>	<b>DR. MARCELO IMBROGNO</b>

### ■ **CARGOS EN GESTION INSTITUCIONAL:**

Fecha inicio: **01/04/2015**

Fin:

Cargo: **Secretario**

Dedicación horaria semanal: **De 0 hasta 19 horas**

Tipo de función desempeñada: **Ejecutiva/Directiva**

Institución:

**UNIVERSIDAD ARGENTINA "JOHN F.KENNEDY"**



■ **CARGOS DE I+D EN OTRO TIPO DE INSTITUCIONES:**

Fecha inicio: **2019-06-03**

Fin:

Institución:

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA "SANTA MARIA DE LOS BS. AS." (UCA)**

Cargo para Realizar I+D: **DOCENTE CON DEDICACION ESPECIAL -INVESTIGADOR**

Dedicación horaria semanal: **De 20 hasta 39 horas**

**ANTECEDENTES**

**PRODUCCION**

**OTROS ANTECEDENTES**

■ **REDES, GESTION EDITORIAL Y EVENTOS - Participación u organización de eventos cyt:**

Nombre del evento: **?LA EQUIDAD EN SALUD: LIMITACIONES DE LA ATENCIÓN DE PACIENTES CRÓNICOS EN**

Tipo de evento: **Mesa redonda**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Panelista, Coordinador/moderador (comisión/mesa/panel)**

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL DONACIÓN FRANCISCO SANTOJANNI,

Nombre del evento: **EL ROL SOCIAL DEL BANCO DE SANGRE: EN BUSCA DE LA EQUIDAD EN SALUD**

Tipo de evento: **Mesa redonda**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Coordinador/moderador (comisión/mesa/panel)**

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL DONACIÓN FRANCISCO SANTOJANNI,

Nombre del evento: **TRADUCCIÓN CIENTÍFICA: UN ENCUENTRO CON LA INDUSTRIA**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Conferencista**

Institución organizadora:

Institución
-------------



Institución
COLEGIO DE TRADUCTORES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS

Nombre del evento: **LA BIOQUÍMICA DEL PLASMA RICO EN PLAQUETAS**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Conferencista**

Institución organizadora:

Institución
UNIVERSIDAD ARGENTINA "JOHN F.KENNEDY" (UAJFK)

Nombre del evento: **DISTRIBUCIÓN DE RECURSOS EN SALUD: ¿SON ADECUADAS LAS ESTRATEGIAS**

Tipo de evento: **Taller**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Coordinador/moderador (comisión/ mesa/panel)**

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL DONACIÓN FRANCISCO SANTOJANNI,

Nombre del evento: **EL CONSENTIMIENTO HACIA EL FINAL: LA VOLUNTAD ¿SE IMPLICA O SE EXPLICA?**

Tipo de evento: **Taller**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Coordinador/moderador (comisión/ mesa/panel)**

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL DONACIÓN FRANCISCO SANTOJANNI,

Nombre del evento: **JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN LABORATORIO DE URGENCIA**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Miembro del comité organizador, Coordinador/moderador (comisión/ mesa/panel)**

Institución organizadora:

Institución
UNIVERSIDAD ARGENTINA "JOHN F.KENNEDY" (UAJFK)

Nombre del evento: **JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN ENDOCRINOLOGÍA**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Miembro del comité organizador, Coordinador/moderador (comisión/ mesa/panel)**

Institución organizadora:

Institución
-------------



Institución
UNIVERSIDAD ARGENTINA "JOHN F.KENNEDY" (UAJFK)

Nombre del evento: **JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN MICROBIOLOGÍA CLÍNICA**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Miembro del comité organizador, Coordinador/moderador (comisión/ mesa/panel)**

Institución organizadora:

Institución
UNIVERSIDAD ARGENTINA "JOHN F.KENNEDY" (UAJFK)

Nombre del evento: **XVII CONGRESO ARGENTINO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL.**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACION ARGENTINA DE HEMOTERAPIA, INMUNOHEMATOLOGIA

Nombre del evento: **XIV CONGRESO INTERNACIONAL DE BIOÉTICA ?HACIA UNA BIOÉTICA GLOBAL QUE**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA "SANTA MARIA DE LOS BS. AS." (UCA)

Nombre del evento: **X CONGRESO ARGENTINO DE LA CALIDAD DE LABORATORIO CLÍNICO (CALILAB) y VII**

Tipo de evento: **Conferencia**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente, Presentador de póster**

Institución organizadora:

Institución
FEDERACION BIOQUIMICA ARGENTINA

Nombre del evento: **30° ENCUENTRO PARA LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE LA HEMOTERAPIA DE**

Tipo de evento: **Encuentro**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
-------------



Institución
INSTITUTO DE HEMOTERAPIA DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRE

Nombre del evento: **XVI CONGRESO ARGENTINO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL.**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente, Presentador de póster**

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACION ARGENTINA DE HEMOTERAPIA, INMUNOHEMATOLOGIA

Nombre del evento: **72° CONGRESO ARGENTINO DE BIOQUÍMICA.**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente, Presentador de póster**

Institución organizadora:

Institución
ABA (ASOCIACIÓN BIOQUÍMICA ARGENTINA)

Nombre del evento: **AVANCES EN TRATAMIENTO Y DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES DE LA ENFERMEDAD DE**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
SOCIEDAD ARGENTINA DE CARDIOLOGÍA, CONSEJO DE ENFERMEDA

Nombre del evento: **XV CONGRESO ARGENTINO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL.**

Tipo de evento: **Congreso**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente, Presentador de póster**

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACION ARGENTINA DE HEMOTERAPIA, INMUNOHEMATOLOGIA

Nombre del evento: **1º Seminario Internacional ?ÉTICA EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR, UNA DIMENSIÓN**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
-------------



Institución
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA ARGENTINA "SANTA MARIA DE LOS BS. AS." (UCA)
GLOBETHICS.NET.

Nombre del evento: **?MATERNIDAD VULNERABLE: PROBLEMÁTICAS ACTUALES Y DESAFÍOS?**

Tipo de evento: **Mesa redonda**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
INSTITUTO DE BIOETICA ; FACULTAD DE CS.MEDICAS ; PONT. UNIVERSIDAD CATOLICA ARG."STA.MARIA DE LOS BS.AS."

Nombre del evento: **XXXVI JORNADAS CIENTÍFICAS HOSPITAL D. F. SANTOJANNI**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Panelista, Asistente, Presentador de póster**

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL DONACIÓN FRANCISCO SANTOJANNI,

Nombre del evento: **XIV JORNADA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA INDUSTRIAL (JORFYBI)**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente, Presentador de póster**

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACIÓN ARGENTINA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA INDUSTRIA

Nombre del evento: **JORNADAS CIENTÍFICAS HOSPITAL D. F. SANTOJANNI.**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente, Presentador de póster**

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL DONACIÓN FRANCISCO SANTOJANNI,

Nombre del evento: **JORNADAS DE ACTUALIZACIÓN EN MEDICINA TRANSFUSIONAL Y TERAPIA CELULAR**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:



Institución
ASOCIACION ARGENTINA DE HEMOTERAPIA, INMUNOHEMATOLOGIA

Nombre del evento: **?CICLO DE CONFERENCIAS DÍA DE LA ACREDITACIÓN?**

Tipo de evento: **Conferencia**

Alcance geográfico: **Internacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
FACULTAD DE QUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL
BIORAD

Nombre del evento: **ASOCIACION DE BIOQUIMICOS DE caba**

Tipo de evento: **Seminario**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
DEPARTAMENTO DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL ; UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRES DE FEBRERO

Nombre del evento: **JORNADA DE ACTUALIZACIÓN EN EL LABORATORIO DE HEMOSTASIA**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL DONACIÓN FRANCISCO SANTOJANNI,

Nombre del evento: **GESTIÓN DE LA CALIDAD**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente, Miembro del comité organizador**

Institución organizadora:

Institución
HOSPITAL DONACIÓN FRANCISCO SANTOJANNI,

Nombre del evento: **HEPATITIS B Y C, TRANSITANDO EL CAMINO HACIA LA CURACIÓN**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:



Institución
HOSPITAL MUNIZ

Nombre del evento: **ACTUALIZACIÓN EN TAMIZAJE, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE HEPATITIS VIRALES**

Tipo de evento: **Jornada**

Alcance geográfico: **Nacional**

País: **Argentina**

Ciudad:

Año: **2020**

Modo de participación:

**Asistente**

Institución organizadora:

Institución
ASOCIACION ARGENTINA DE HEMOTERAPIA, INMUNOHEMATOLOGIA

■ **REDES, GESTION EDITORIAL Y EVENTOS - Trabajos en eventos c-t no publicados:**

**BIRNENBAUM S; SUAREZ A; GONZALEZ E. ?EVALUACIÓN DE UN CLIENTE EXTERNO ACERCA DE LA CALIDAD DE PLASMA ELABORADO EN UN BANCO DE SANGRE?. Argentina. . 2020. Jornada. ORNADA DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA INDUSTRIAL.**

**BIRNENBAUM S; SUAREZ A; GONZALEZ E; SEGURA,M. ?INCORPORACIÓN DEL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL SANTOJANNI COMO CENTRO DE CAPTACIÓN DE DONANTES Y VOLUNTARIOS DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS: EXPERIENCIA DEL PRIMER AÑO?. Argentina. . 2020. Jornada. JORNADA CIENTIFICA HOSPITAL SANTOJANNI.**

**BIRNENBAUM S; SUAREZ A; GONZALEZ E. ESTUDIO DE LA PREVALENCIA DE Ag Kell EN DONANTES DE SANGRE EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE CABA DURANTE EL PERÍODO DE MAYO Y ABRIL DE 2018. Argentina. . 2020. Jornada. JORNADA CIENTIFICA HOSPITAL SANTOJANNI.**

**BIRNENBAUM S; IMBROGNO M. ?ENSEÑAR LA PROFESIÓN BIOQUÍMICA EN EL MARCO DE LA BIOÉTICA?. Argentina. . 2020. Jornada. 1eras Jornadas Nacionales de Enseñanza de Farmacia y Bioquímica. Organizado por ECUAFyB (Ente Coordinador de Unidades Académicas de Farmacia y Bioquímica). Universidad Católica de Córdoba..**

**BIRNENBAUM S; IMBROGNO M. VALORACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE BIOÉTICA EN ALUMNOS DE PRIMER CICLO DE LA CARRERA DE BIOQUÍMICA. Argentina. . 2020. Jornada. 1eras Jornadas Nacionales de Enseñanza de Farmacia y Bioquímica. Organizado por ECUAFyB (Ente Coordinador de Unidades Académicas de Farmacia y Bioquímica). Universidad Católica de Córdoba..**