

El IV Meetup de Salud Digital de la SAC exploró cómo llegar a la equidad en el acceso a la salud a través de las TICs



En diálogo con **Salud en Línea**, autoridades de la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC) y expertos coincidieron en que la transformación del sistema de salud requiere un enfoque multidisciplinario, educación digital para médicos y un debate profundo sobre la interoperabilidad.

El IV Meetup de Salud Digital, organizado por la SAC, consolidó su posición como uno de los espacios de debate más sofisticados del país. Durante dos jornadas intensas, referentes de la gestión pública, la academia, la industria tecnológica y la medicina clínica se reunieron para trazar la hoja de ruta de la transformación digital en el sector, con la Inteligencia Artificial (IA) y la telemedicina como grandes protagonistas.

La mayoría de los asistentes consultados por **Salud en Línea**, destacaron la magistral conferencia de cierre, a cargo del **Dr. Jorge Thierer**. Thierer dijo que, si bien la IA puede procesar datos y predecir riesgos mejor que nadie, carece de responsabilidad moral, empatía verdadera y comprensión del sufrimiento humano. Las máquinas nos asisten, pero la calidez y el criterio del acto médico siguen siendo irremplazables. En este sentido, lejos de deshumanizar, herramientas como los

transcriptores de voz o los asistentes virtuales están diseñados para absorber la fricción administrativa, permitiendo al médico volver a mirar al paciente a los ojos y prestar atención a su expresión.



Ejes y miradas. Entre los temas abordados durante del IV Meetup de Salud Digital de la SAC, se encontraron la interoperabilidad (el desafío de conectar historias clínicas, recetas y sistemas en todo el país para no fragmentar el sistema de salud), la Inteligencia Artificial

(IA) en Imágenes y LLMs (se discutió cómo la IA mejora la rapidez y reproducibilidad en ecocardiogramas, resonancias y tomografías, y cómo los Grandes Modelos de Lenguaje (LLMs) ayudan a automatizar tareas administrativas o investigar), y la telemedicina y monitoreo remoto con dispositivos inteligentes (relojes, anillos) para descubrir “puntos ciegos” en la salud del paciente (arritmias, sueño) y llevar especialistas a zonas de difícil acceso. También se destacó el módulo dedicado a enfrentar el chagas con IA, abarcando desde aplicaciones de vigilancia vectorial geográfica (EpiCollect) hasta asistentes virtuales como "Salvi" para asegurar la adherencia al tratamiento. Y marcó “la urgencia de que los médicos se posicionen como comunicadores en redes sociales para combatir la desinformación médica”.

El **Dr. Gabriel Perea**, director del Consejo Digital de Salud Digital de la SAC, explicó que “se remarcó repetidamente que los profesionales de la salud deben apropiarse y liderar la implementación tecnológica”. El evento celebró su carácter multidisciplinario al reunir no solo a cardiólogos, sino también a físicos, ingenieros, estudiantes, periodistas y administradores de salud. “Al mismo tiempo, -señaló-, quedó clara la importancia vital de la industria tecnológica, farmacéutica y de los financiadores (obras sociales y prepagas) y que estas alianzas (con actores que representan a millones de afiliados) son esenciales para lograr que las innovaciones superen la etapa de prueba y escalen en el sistema de salud de manera sostenible y financieramente viable”.



Para el **Dr. Mariano Benzadon**, director de Calidad, Seguridad y Experiencia del Paciente y jefe del Departamento de Innovación del ICBA, y miembro titular de la SAC, el valor diferencial de esta edición fue la pluralidad de voces.

“Participaron médicos, tecnólogos, expertos en IA, autoridades sanitarias e ingenieros. Ese enfoque permitió salir de una mirada exclusivamente médica para

entender cómo la IA puede mejorar el acceso, la eficiencia y la calidad en el ciclo de atención del paciente”, destacó Benzadon, quien también representó a ACTRA al disertar sobre cómo la atención virtual está ayudando a reducir la huella de carbono del sistema de salud.

En sintonía, la **Dra. Jorgelina Medus**, coordinadora del Programa Científico del evento, subrayó que el formato del evento busca “romper con las clases magistrales” y proponer un entorno íntimo donde la discusión sea el centro. “Todo el ecosistema debe ser parte de la solución para que el desarrollo tecnológico tenga un sentido real”, afirmó.

Uno de los puntos más destacados fue la necesidad de formación. **Santiago Troncar**, director de la consultora Médicos Digitales, señaló que más allá de la tecnología, el gran mérito del Consejo de Salud Digital de la SAC es sembrar la “educación en transformación digital”. Según Troncar, esto es vital para que los profesionales dejen de ser meros usuarios y se conviertan en “verdaderos agentes transformadores del sistema”, un objetivo que contó con el respaldo de grandes financiadores como OSDE y SanCor Salud, y de la academia a través de la UBA.

La presencia del sector público fue clave para aterrizar los debates en políticas concretas. El **Dr. Alfredo Ginestar**, director de Innovación de UAM Salta, vocal del Consejo Salud Digital de la SAC y VP de distrito; resaltó la participación del Ministro de Salud de Salta, **Dr. Federico Mangione**, quien presentó la iniciativa del Hospital Virtual y las herramientas tecnológicas necesarias para sostenerlo. Además, señaló que “unimos el presente y el futuro de la IA con la tradición”, refiriéndose al contraste entre las charlas sobre algoritmos de procesamiento de imágenes y el cierre del evento, que incluyó peñas folclóricas y reflexiones filosóficas sobre el rol del médico ante la automatización.

La conclusión general del encuentro fue clara: la salud digital en Argentina ya no es una promesa a futuro, sino un presente que requiere reglas claras, sistemas que “hablen entre sí” (interoperabilidad) y, por sobre todo, un debate humano que guíe el avance de la inteligencia artificial.

La salud digital como capacidad que se construye

La ciudad de Salta se convirtió en el epicentro de un debate necesario: ¿Cómo transformar la tecnología en una herramienta de equidad? El IV Meetup de Salud Digital, organizado por el Consejo de Salud Digital de la Sociedad Argentina de Cardiología (SAC), reveló que la salud en Argentina está en una “arritmia de crecimiento”, y la medicina remota es la medicación para salvar al sistema. Además, resaltó la idea de que la salud digital no es un producto que se compra sino una

capacidad que se construye, y que dejó de ser una promesa de futuro para convertirse en una infraestructura crítica.

“El Meetup Salta 2026 representó un hito en la convergencia entre tecnología y medicina”, aseguró el director del Consejo de Salud Digital de la SAC **Dr. Gabriel Perea**, quien además destacó “el apoyo estratégico de los consejeros digitales **Santiago Troncar** y **Federico Pedernera**, quienes aportaron su experiencia en innovación y gestión para hacer posible este encuentro multidisciplinario”.

El punto de partida fue la realidad demográfica. Argentina tiene la extensión de 17 países europeos, pero una baja densidad poblacional, especialmente, en lugares remotos de las capitales provinciales. El **Dr. Eduardo Perna** lanzó la frase que resonó en todo el evento: “Hoy, uno de los parámetros de sobrevivencia más catastróficos es tu código postal”. La respuesta a este desafío no es solo comprar computadoras, sino la Salud Digital con propósito.

El director del Consejo de Salud Digital de la SAC y subjefe del Servicio de Ultrasonido Cardiovascular en el Instituto Cardiovascular de Buenos Aires (ICBA), **Dr. Gabriel Perea** y el director de la Consultora Médicos Digitales, **Santiago Troncar** coincidieron en que “digitalizar un proceso” (como pasar del papel al PDF) es insuficiente. La verdadera revolución es la interoperabilidad: que los sistemas hablen entre sí para detectar que un paciente en la Patagonia espera cinco años por una cirugía y accionar sobre esa desigualdad. “El sistema ya conoce el hematocrito; el médico debe registrar su razonamiento clínico para que el dato tenga vida”, enfatizó Perea.

Chagas e IA. Uno de los ejes más potentes fue el 1° Cardiology Day de Enfermedad de Chagas. Mientras el mundo avanza a ritmo de robot, el Chagas sigue siendo una enfermedad “paquidérmica” que requiere innovación urgente.

El **Dr. Jorge Mitelman**, director del Consejo de Enfermedad de Chagas de la Sociedad Interamericana de Cardiología (SIAC) y profesor titular en la Fundación Barceló, presentó algoritmos de IA para detectar parásitos en sangre y geolocalizar vinchucas.

El **Dr. Sergio Auger** -director General de Hospitales del Ministerio de Salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y director del Consejo de Enfermedad de Chagas de la SAC- introdujo a “Salvi”, un asistente de WhatsApp que acompaña al paciente las 24 horas para evitar que abandone el tratamiento antiparasitario por miedo a los efectos adversos.

La **Dra. Sonia Guanca**, jefa del Programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores del Ministerio de Salud Pública de Salta, mostró el impacto real: 19.000

viviendas georeferenciadas con Epicollect 5, permitiendo un control del vector sin precedentes en la provincia.

Sin paredes. El segundo día, el debate se trasladó a la piel del paciente. Los doctores **Thiago De Novo** y **Federico Robles** analizaron cómo los relojes inteligentes y sensores están cubriendo los “puntos ciegos” (blindspots) de la consulta tradicional.

El médico ya no espera al paciente en el consultorio, sino que el paciente trae la clínica grabada en su muñeca. “El consultorio ya no tiene paredes porque los datos son continuos”, explicaron. Sin embargo, esto trae un nuevo riesgo: la sicofancia o “adulación” de la IA. El **Dr. Lucas San Miguel**, jefe de Medicina Nuclear, Tomografía y Resonancia Cardíaca en TCba Centro de Diagnóstico, advirtió que no debemos dar a la IA tareas que no podamos auditar, ya que el algoritmo puede “alucinar” para darnos la razón.

La gestión pública y privada con conectividad e interoperabilidad como claves de la transformación con humanismo



La presencia del Ministro de Salud de Salta, **Federico Mangione**, y de representantes de financiadores como OSDE y Sancor Salud, bajó la teoría a la gestión. El proyecto del Hospital Digital en Salta busca que la alta complejidad llegue a los cerros a través de la telemedicina, para lo cual es indispensable contar con conectividad y con equipamiento que permita relevar de forma segura los diferentes parámetros vitales.

Francisco Fernández, gerente de Farmacovigilancia de Laboratorios ELEA, mostró cómo un agente de IA en farmacovigilancia puede proteger a miles de pacientes detectando riesgos antes de que se conviertan en problemas clínicos.



Los doctores **Jorge Thierer**, jefe de la Unidad de Insuficiencia Cardíaca y médico de la Unidad Coronaria del CEMIC en Buenos Aires; y **Mariano Falconi**, jefe de la Sección de Multi Imágenes Cardiovasculares en el Hospital Italiano de Buenos Aires y presidente electo de la SAC, dejaron un mensaje de esperanza y responsabilidad: La IA en imágenes y en investigación es imparable, pero el éxito dependerá de las habilidades multidisciplinares: médicos que sepan de datos,

ingenieros que entiendan de pacientes y un sistema que “hackee” sus propias limitaciones para ser, finalmente, equitativo.

Conceptos Clave

Eje	Concepto clave	Visión de los expertos
Federalismo	Red interoperable	La tecnología debe anular la distancia para que el médico llegue a donde el paciente vive.
Ética	Auditoria de la IA	La IA es una “caja negra” que el médico debe aprender a fiscalizar para evitar errores.
Humanismo	El paciente digital	El centro no es el algoritmo, sino el paciente que demanda respuestas en tiempo real.

Fuente: Salud en Línea sobre la base de las exposiciones realizadas en el IV Meetup de Salud digital de la SAC

Herramientas y Frameworks

Para que la convergencia entre TICs y salud sea efectiva, el evento destacó que no basta con la intención; se requiere de herramientas específicas y protocolos de validación robustos.

1. Epicollect 5: Gestión de Datos en Terreno

En el bloque de Chagas, se destacó el uso de **Epicollect 5**, una plataforma de computación móvil para la recolección de datos georeferenciados.

- **Aplicación en Salta:** Permitió que los agentes sanitarios mapearan **19.000 viviendas**, registrando en tiempo real la presencia del vector (vinchuca) y el estado de fumigación.
- **Ventaja TIC:** Elimina el error de transcripción del papel y permite a los gestores ver "mapas de calor" de riesgo epidemiológico de forma instantánea.

2. Frameworks de Validación: El fin de la "Caja Negra"

Uno de los grandes debates fue cómo confiar en un algoritmo. Se propuso que las instituciones de salud no deben adquirir software de IA sin un protocolo de **Auditoría de Algoritmos**:

- **Calidad y Sesgos:** Liderado por el **Dr. Maico Bernal**, se discutió la necesidad de validar que la IA entrenada en Europa o EE. UU. de Norteamérica funcione con la misma precisión en pacientes de Salta o la Patagonia.
- **Auditoría Clínica:** Se estableció que el médico debe tener la capacidad de supervisar el *output* de la IA, especialmente ante el riesgo de **sicofancia** [cuando la IA alucina datos para complacer al usuario].

3. Agentes Conversacionales y LLMs (Modelos de Lenguaje Grandes)

Se analizó la evolución de los simples chatbots a los **Agentes de Salud Inteligentes**:

- **Salvi (WhatsApp AI):** Más que un chat, es una herramienta de adherencia. Utiliza procesamiento de lenguaje natural para entender consultas sobre efectos adversos y disparar alertas automáticas al médico de cabecera.
- **LLMs en Investigación:** **Juan Manuel Rodríguez Platas** analizó el uso de motores como **Claude, Gemini y GPT** para sintetizar bibliografía médica, advirtiendo siempre sobre la soberanía de los datos locales.

El Ecosistema de la Salud Digital y su necesaria interdisciplinariedad



El evento reunió a representantes de integradores y financiadores del sistema de salud como OSDE, SanCor Salud e Integrando Salud, que debatieron sobre la sostenibilidad del modelo tecnológico. En este contexto, la infografía RX, desarrollada por el medio www.saludenlinea.press, fue destacada por el moderador, **Santiago Troncar**, quien consideró que “RX se ha consolidado como el mapa definitivo para

entender quién es quién en el complejo escenario de la HealthTech local, ya que permite visualizar la fragmentación y, a la vez, las oportunidades de integración entre prestadores, financiadores y startups.



Troncar destacó que “medios como **Salud en Línea** son vitales para profesionalizar la discusión, ya que necesitamos métricas y visibilidad para saber dónde estamos parados”, y resaltó: “RX es fundamental para que los inversores y gestores entiendan la madurez del ecosistema argentino”.

Los grandes financiadores bajaron la tecnología a la realidad de millones de usuarios, planteando que la digitalización ya no es un “plus”, sino la base del servicio. Con 2,2 millones de turnos web y casi 2 millones de recetas digitales mensuales, OSDE demostró que la interoperabilidad es el motor de la agilidad. Su enfoque está en el concepto “One Life”: una experiencia de usuario fluida donde la burocracia desaparece detrás de la pantalla.

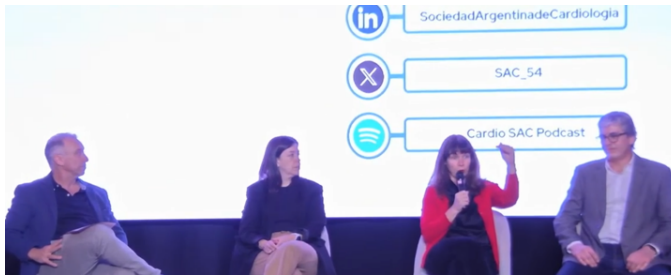
Por su parte, la **Dra. Florencia Ledesma** de Sancor planteó un cambio de paradigma: usar la tecnología para medir resultados. Con 40.000 consultas remotas al mes, el objetivo es recompensar al médico por la salud efectiva del paciente y no por la cantidad de órdenes firmadas, utilizando IA para humanizar el contacto masivo.

El **Dr. Federico Cintora**, director del Consejo de Salud Digital de la SAC, aportó el análisis crítico necesario para un mercado en tensión. Su participación fue un llamado al pragmatismo financiero y operativo. Cintora advirtió que la IA no debe ser un lujo decorativo. En un contexto económico complejo, las TICs deben demostrar retorno de inversión (ROI) y eficiencia operativa.

Sergio Montenegro, CEO de Integrando Salud, se centró en la transición del entusiasmo tecnológico a la implementación real del sistema sanitario argentino. Montenegro destacó que la conversación sobre IA está cambiando hacia un enfoque de implementación concreta, buscando integrar la tecnología sin generar fricción en el flujo de trabajo médico. Y planteó que el foco debe correrse de la tecnología como una simple herramienta hacia una capacidad organizacional que permita una gestión hospitalaria predictiva y basada en evidencia. Además, subrayó que el problema histórico no ha sido la falta de información, sino su fragmentación. En este sentido,

afirmó que la transformación digital no es solo tecnología, sino principalmente cultura y gestión y enfatizó la necesidad de armonizar la información proveniente de diversas fuentes para obtener una visión integral tanto de la salud del paciente como del rendimiento del sistema en su conjunto.

Los médicos y las habilidades digitales y de comunicación



Durante la mesa redonda “Más allá de la ciencia y la clínica, nuevos skills multidisciplinares para gestionar servicios de salud”, de la que participaron Gabriela Garretta (Laboratorios Bagó), Marina Rojo (UBA) y

Federico General (Intramed), se planteó que la formación médica debe integrar habilidades digitales y de comunicación para responder a un nuevo paradigma sanitario. Se destacaron iniciativas como el programa “Salud Digital Talks” de Bagó, la “Diplomatura en Salud Digital” y la evolución de plataformas como Intramed, enfocadas en dotar al médico de herramientas de telemedicina, gestión de IA y habilidades blandas como construcción de marca personal.

Gabriela Garretta, gerente de Marketing Digital en Laboratorios Bagó, presentó el programa “Salud Digital Talks” enfocado en la transformación digital para médicos, el cual busca abordar temas prácticos, como telemedicina, inteligencia artificial, comunicación digital, oratoria y la gestión de la marca personal del médico en redes sociales.

Los expositores coincidieron en que, ante la enorme cantidad de información (y desinformación) en los entornos digitales, los médicos no pueden quedarse fuera. Deben utilizar estas nuevas herramientas no solo para educar con bases científicas, sino también para conectar, guiar y empatizar con este nuevo perfil de paciente hiperconectado.

Monitoreo remoto e IA en cuidado cardiovascular

La empresa Biotronik presentó sus últimas innovaciones bajo el lema “Tecnología que ya está cambiando el juego”. La sesión destacó cómo la integración de dispositivos implantables con algoritmos de Inteligencia Artificial está transformando el seguimiento de los pacientes crónicos.

La ponencia contó con la participación de un panel de especialistas integrado por los doctores **Federico Robles** y **Martin Adjigogovic**, y la técnica en Prácticas Cardiológicas, **Yesica Pérez**, quienes profundizaron en el ecosistema digital que conecta el corazón del paciente directamente con el consultorio médico.



El **Dr. Horacio Quiroga**, por su parte, enfocó su participación en la herramienta Heart Insight. Planteó una pregunta crucial para la cardiología moderna: ¿Podemos predecir las internaciones por insuficiencia cardíaca? La respuesta reside en el uso de IA aplicada a los datos recolectados por los dispositivos de monitoreo remoto.

A través de sensores avanzados, el sistema es capaz de detectar cambios sutiles en la fisiología del paciente semanas antes de que ocurra una crisis clínica, permitiendo una intervención temprana que evita hospitalizaciones y mejora la calidad de vida.

Durante el encuentro, también se subrayó la importancia del BioMonitor IIIm, un monitor cardíaco insertable de mínima invasión. Los expertos detallaron cómo este dispositivo, gracias a su gran capacidad de memoria y la precisión de sus señales, facilita el diagnóstico de arritmias difíciles de detectar, como la fibrilación auricular silente.