

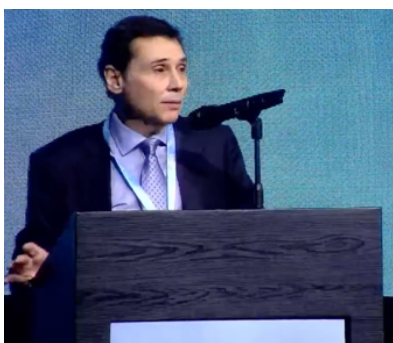
XXVII Congreso Argentino de Salud ACAMI

Auspiciada por:



ACAMI buscó marcar el camino para un cambio estructural de la salud en la Argentina

El denominador común **del XXVII Congreso Argentino de Salud**, realizado en el 18 de septiembre y organizado por la **Asociación Civil de Actividades Médicas Integradas (ACAMI)**, fue la necesidad de un **cambio estructural** para que los actores que conforman el sistema de salud argentino puedan ejercer su labor de manera sostenible en el tiempo y que los pacientes reciban la atención adecuada. Desde la mirada del sector privado, se puso especial el foco en lo que denominaron “brecha” entre los costos y los ingresos. Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TICs) como herramienta para quitar presión al sistema y ayudar a hacerlo más eficiente y sustentable también jugaron un rol destacado en los debates.



Ricardo Simes, presidente de ACAMI, marcó el tono de las charlas cuando dio la bienvenida al evento. Destacó la necesidad de encontrar una solución al Plan Médico Obligatorio (PMO) que, según él, “requiere abrir las opciones de la oferta y especificarse las prácticas no esenciales como de pago voluntario”; remarcó que **“toda salida que ensayemos deberá evitar los subsidios”**, exhortó a que **“la salud encuentre su oferta adecuada”**, dijo que el resultado concreto de la emergencia sanitaria que nació en 2020 como respuesta a la crisis, es que 22 años después de este régimen de excepción “el valor de las cargas sociales

ha sido detraído del precio del servicio”; pidió una moratoria para el 75% de las empresas de salud que, aseguró, tienen deuda con el fisco con una puerta de entrada menor al 25% del total que rige actualmente; insistió en la creación de la Agencia Nacional de Evaluación de Tecnologías en Salud “como herramienta de los jueces para fallar más adecuadamente ante los amparos” y celebró la sanción de la Ley Bases porque, entre otras cosas, “da alivio a los juicios laborales”.

Fernando Werlen, director de Sancor Salud, siguió la línea de Simes y dijo que “el PMO es un piso, tiene que estar actualizada y muchos prestadores del interior imponen sus

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

nomencladores, pero si eso no tiene un análisis sobre costo-eficiencia seguramente termina siendo un inconveniente”.

También **Marcelo Mancini**, director de Omint, propuso reestructurar el PMO, permitiendo ofrecer planes parciales y coberturas segmentadas; **Enrique Camerlinckx**, director General del Sanatorio Mater Dei, habló de la necesidad de “redefinir el PMO”; y **Gabriel Oriolo**, titular de la Superintendencia de Servicios de Salud, recogió el guante y aseguró que revisarán el PMO.

Las TICs aplicadas a la salud también tomaron protagonismo en las disertaciones como herramientas clave para avanzar en soluciones de eficiencia de costos y mejorar el acceso a la salud para las personas. Werlen de Sancor Salud resaltó la falta de profesionales médicos en el interior del país y dijo que “la telemedicina es importante para dar solución a este tipo de problemáticas”. Mientras que Mancini de Omint puso expresó que “el eje central del futuro de la industria de la salud es la promoción de la salud y la prevención de enfermedades impulsadas por las tecnologías”. La Inteligencia Artificial no estuvo ausente del debate y fue abordada por el médico **Enrique Díaz Canton**, médico y profesor Titular de inteligencia Artificial en medicina; y por **Guillermo Schor-Landman**, abogado especializado en derecho de las telecomunicaciones y académico.

Nicolás Kreplak: “Resolver las responsabilidades, la integración y la información”

Nicolás Kreplak, ministro de Salud de la provincia de Buenos Aires, celebró el espacio de encuentro y debate propuesto por ACAMI, destacó que el rol del ministerio es para todo el sistema de salud, dijo que en el sector “hay un grado de madurez sin iluminados donde todos los actores son indispensables” y **llamó a crear herramientas integrales para solucionar los problemas** que existen y los nuevos que surgen a partir de una Administración Nacional ausente en cierta regulación en salud que impacta tanto el sector privado como en el público: “Vemos un sector privado muy herido donde la oferta está reducida, y hay muchas clínicas que cierran sus guardias. El 90% de atención de urgencia en provincia de Buenos Aires la hace el sector público cuando el 65% de los que recurren tienen algún tipo de cobertura. En este sentido, dijo que **lo primero a resolver son las responsabilidades, la interacción y la información**. Asimismo, propuso construir redes asistenciales entre el sector público y el privado.



Otro tema en discusión, es el de la calidad donde faltan profesionales “porque no dan los números”. Desde la discusión de la denominada Ley Bases, Kreplak advierte también sobre la importancia de quitar el Impuesto a las Ganancias porque, en el caso de las guardias médicas, luego de la cuarta nadie hace más porque el total de esa quinta se descuenta en Ganancias.

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

Al cerrar su participación, Kreplak alertó sobre el impacto de la pobreza en los hospitales de Buenos Aires y pidió que no se ponga en discusión la institucionalidad y los procesos de continuidad que dan servicios de salud a la población: “Estamos para hablar, escuchar e intercambiar”, concluyó Kreplak.

Fernán Quirós: “El sistema no da más y el cambio estructural es necesario”



Fernán Quirós, ministro de Salud porteño, aseguró que “el sistema no da más, los pacientes, no dan más y las entidades están al límite”. Explicó que el PBI per cápita es el que se toma para evaluar el presupuesto en salud y dijo que en los últimos 13 años éste perdió entre 20 y 25 puntos. Frente a este escenario, al que denominó “de controversia”, instó a pensar que el cambio estructural empiece por cada uno, respetando lo que piense el otro, “y donde la cooperación se imponga a la competencia, y la horizontalidad sobre la verticalidad y las jerarquías”

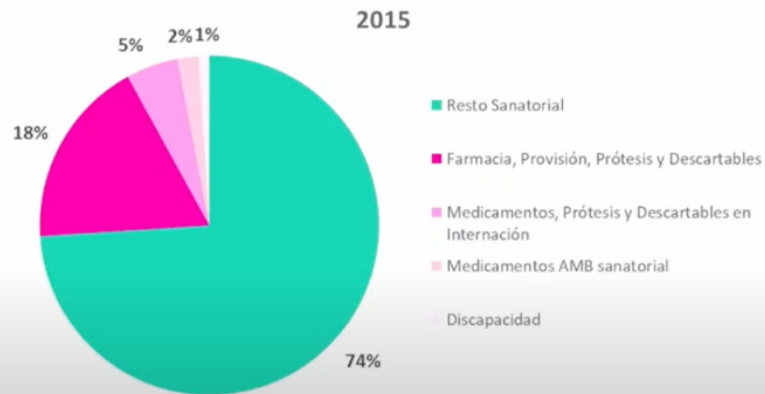
Los privados expusieron la brecha entre cuotas y costos, y reclamaron financiamiento y sustentabilidad



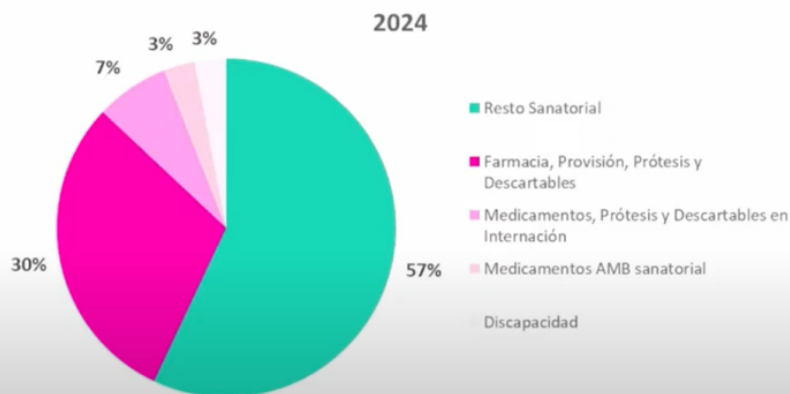
Fernando Werlen, director SanCor Salud -mutual sin fines de lucro con presencia en todo el país-, expuso el escenario de costos que atraviesan los actores privados de la salud en la Argentina y el papel preponderante de los medicamentos en la comparativa entre 2015 y 2023 (ver gráficos). En este sentido, explicó que “la disparidad entre el aumento de cuotas de medicina privada y los precios de los medicamentos quedó desvirtuado, con un déficit en el traslado de los aranceles”. Además, destacó el uso de la telemedicina para acercar la salud a las personas y aseguró que “como actores de la salud debemos interpelar y que nos interpeleen para mejorar el sistema”.

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

Actores privados de salud, sus desafíos y cómo los enfrentan



Actores privados de salud, sus desafíos y cómo los enfrentan

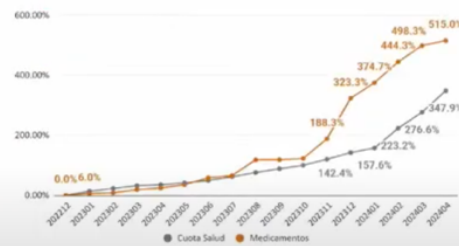


XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

Actores privados de salud, sus desafíos y cómo los enfrentan



El Financiamiento y la sustentabilidad

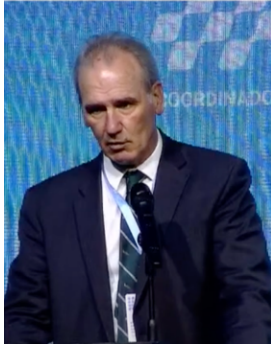


En la misma línea, **Marcelo Mancini**, director de Omint -con 900.000 asociados en la región de los cuales 300.000 están en Argentina-, explicó que “hay una inflación médica que necesita actualización para seguir innovando y continuar en carrera”. Mancini señaló que “la brecha entre IPC y cuota fue del 36% en 2023”, y que en 2024 aún no se pudo recuperar llegando a un déficit del 60% de atraso desde la ley de regulación de la medicina privada. “Existe una descompensación entre precios regulados y costos, debemos reconvertir las clínicas en zonas más ambulatorias y revisar la cobertura de medicamentos”, y sugirió que en Brasil no lo cubren.



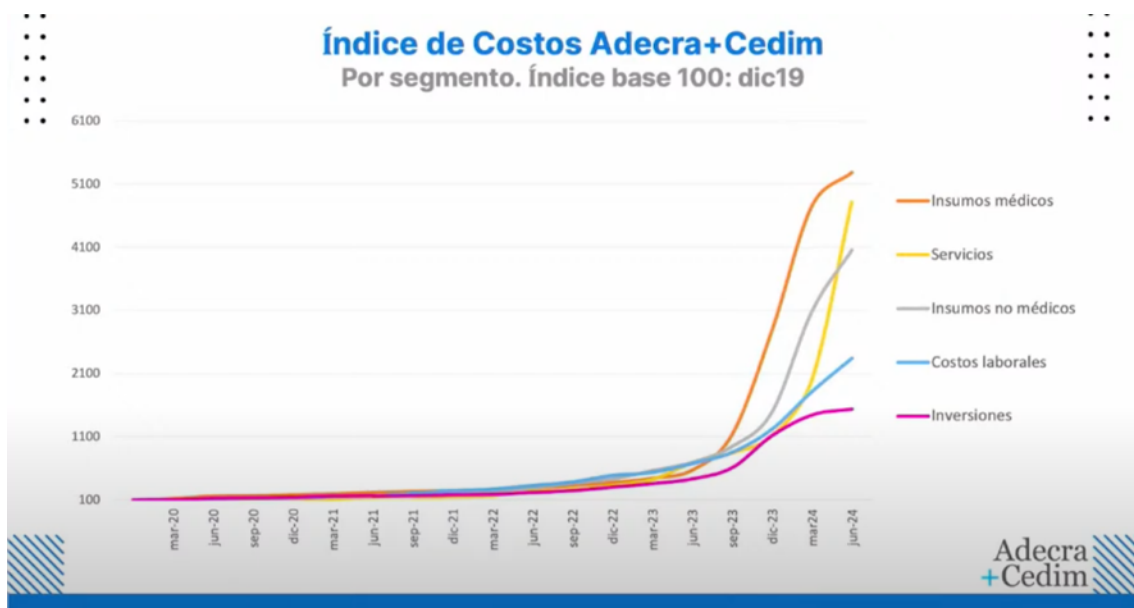
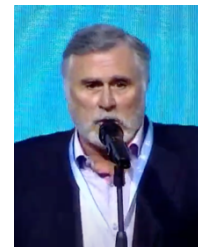
Hacia el futuro, propuso la reestructuración del PMO, la integración de prestadores del sistemas, compartiendo información de los pacientes; la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, continuar siendo formadores de capital humano de primer nivel profesional, reconocer la importancia del sector privado con 8 millones de socios que atiende al 70% de la población en sus sanatorios y centros de diagnóstico, y priorizar la creación de una Agencia de Evaluación de Tecnologías para tratamientos costo-eficientes.

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI



Enrique Camerlinckx, director General del Sanatorio Mater Dei, puso el foco en los problemas financieros que atraviesa el sector privado de la salud. Aseguró que en los últimos años sufrieron una gran desfinanciación llegando la curva más alta en diciembre de 2023 cuando se registró una brecha del 80% entre precios e inflación. Celebró las medidas de la actual Administración Nacional con una desregulación que permitió reducir al 40% la brecha en la actualidad, pero evaluó que esta brecha no va a cambiar y que **quizás lo que haya que comenzar a preguntarse es si en Argentina se puede pagar para tener la salud que tiene el mejor lugar del mundo.**

Jorge Cherro, director de la Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la República Argentina (Adecra), explicó que la entidad realiza desde 2004 el índice de costos de salud y afirmó "no hay ningún financiador que haya podido acercarse a ese índice". Según Cherro, **"la inflación de la salud es mucho mayor a la inflación general y el aumento de los servicios públicos también nos está impactando"** (ver gráfico).



XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

La Superintendencia de Servicios de Salud incorporará tecnología para hacer más eficiente su tarea de fiscalizar



Gabriel Oriolo, titular de la Superintendencia de Servicios de Salud, aseguró que “cuando asumimos al organismo la encontramos con carencia de datos y sistemas antiguos e ineficientes, haciendo complejo implementar las medidas que deseamos llevar adelante”. Según Oriolo, “el sistema no fue concebido para controlar las integraciones, sino para pagar”, en referencia a los servicios de salud que debe cubrir la superintendencia contra facturas de prestadores.

En diálogo con **Salud en Línea**, aseguraron que “desde que nuestras funciones, lo primero que hicimos fue un diagnóstico de la situación del organismo y definimos objetivos de corto, mediano y largo plazo”. “Actualmente -señalaron en la Superintendencia- estamos en una etapa de evaluación de las herramientas tecnológicas con las que contamos para cumplir con dichos objetivos; y concluida esa fase decidiremos, de acuerdo al presupuesto disponible, cuáles serán las prioridades de adquisición y/o contratación, cumpliendo con las normas que rigen para los organismos públicos”.

“Para esta gestión la transparencia es una prioridad y, en ese marco, la utilización de tecnología es fundamental, como así también su uso para eficientizar los procesos”, destacaron.

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI



SSS SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Ministerio de Salud República Argentina

Ecosistema de Salud en Argentina

Superintendencia de Servicios de Salud.
Fondo Solidario de Redistribución. Junio 2024

FSR	Agosto 2024	%
Ingresos por Aportes y Contribuciones	\$ 114 460 854 562,67	-
Otros Ingresos (Multas - Aportes - TN)	\$ 1 045 873 101,95	-
Total Ingresos	\$ 115 506 727 664,62	-
Integración	\$ 84 981 142 508,86	73,52%
Subsidios distribución automática	\$ 51 951 950 113,60	44,98%
SSS	\$ 2 996 374 177,15	2,59%
Sur / INCUCAI / Otros	\$ 4 565 152 254,85	3,95%
Total Egresos	\$ 144 431 619 054	125,04%
Resultado	-\$ 28 924 891 390	-25,04%

Héctor Daer: "La brecha no se cubre diciendo que no hay plata"

Héctor Daer, secretario General la Federación de Asociaciones de Trabajadores de la Sanidad Argentina (Fatsa), enfatizó que "la brecha del financiamiento no se va a cubrir si decimos que no hay plata sino debatiendo cómo resolverlo". Si el 40% de diferencia o brecha se consolida, "el 40% de los que están acá presentes

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

"desaparece", dijo y sugirió hablar sobre un escenario de realismo donde el PAMI debe tener mayor financiamiento para prestadores para poder ofrecer una buena atención a los jubilados.

En cuanto a los medicamentos de alto costo expresó: "Debemos tener una normativa clara de qué es lo que se prescribe", y sobre la discapacidad dijo que "el Estado debe hacerse cargo" y propuso "discutir los temas, porque de lo contrario se legisla por patología sin saber el financiamiento adecuado".

Mario Russo: la salud es competencia de las provincias



El Ministro de Salud de la Nación, **Mario Russo**, dijo que "no estamos acostumbrados en el sector público a tener una gestión por resultados y tener trazabilidad, y nosotros queremos lograr eso". En la misma línea, dijo que "el Estado está para redefinir las competencias", refiriéndose a que la salud es competencia de las provincias, con el ministerio como órgano rector.

"Queremos un ministerio profesional con marcadores y tiempos claros. Los ministros provinciales lo están entendiendo y se están empoderando. Es un proceso que está dando resultados y funciona", dijo e instó al sector privado a "ser la locomotora de este cambio".

La Inteligencia Artificial está cambiando el mundo

El panel sobre Inteligencia Artificial (IA) fue abordado por **Enrique Díaz Canton**, médico y profesor universitario titular de IA en medicina; y por **Guillermo Schor-Landman**, abogado especializado en derecho de las telecomunicaciones y académico. Uno desde la mirada de la profesión aseguró que la IA debe ser utilizada por los médicos porque ofrece muchas ventajas tanto para el aprendizaje y la actualización que la profesión requiere como para su ejercicio como un asistente fundamental; mientras que Schor-Landman ofreció un panorama regulatorio al que consideró necesario para que el desarrollo y utilización de la IA cumplan con principios éticos fundamentales. Ambos resaltaron que la IA no es una tecnología nueva, pero la diferencia entre la década del '50 y ahora es que hoy existen computadoras con la capacidad de procesamiento suficiente y enorme cantidad de datos digitalizados para trabajar.


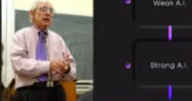




Díaz Canton explicó que la IA es aquella que tiene la capacidad de tener los 8 tipos de inteligencia humana (matemática y lógica, lingüística, musical, visual y espacial, kinestésica, interpersonal, intrapersonal y naturalista) y que los tipos de IA pueden ser tres: simple, compleja o superinteligencia:

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

Hasta el 12 de septiembre de 2024, el mundo se encontraba ante la etapa 1 de la IA, pero esa fecha fue bisagra porque se logró que la IA razone.

Tipos de IA







- Simple o Débil
 - Sólo puede hacer una cosa (Ej: jugar ajedrez)
- Compleja (IAG, AGI) similar pero no igual
 - Capacidad del cerebro humano
 - 2027-2045?
- Superinteligencia
 - Suprahumana
 - Hasta el 2024 pensé que no iba a llegar...
 - SSI (Ilya Sutskever) Junio 2024

Proyecto Strawberry/Orion

Bloomberg, OpenAI Julio 2024
Sam Altman Agosto 2024

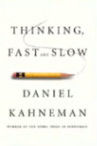
NIVEL 2



- Etapa 1: "Chatbots, IA con lenguaje conversacional"
- Etapa 2: "Razonadores, resolución de problemas a nivel humano"
- Etapa 3: "Agentes, sistemas que pueden realizar acciones"
- Etapa 4: "Innovadores, IA que puede ayudar en la invención"
- Etapa 5: "Organizaciones, IA que puede hacer el trabajo de una organización"

Quo Vadis 12-9-2024

GPT4 o1



- **IA Neurosimbolica**
- IA que comprenda (CONTEXTO lo que llevara al RAZONAMIENTO)
 - 1. Redes Neuronales profundas
- MAS**
 - 2. Sistemas simbolicos

Usa reglas y lógica para resolver problemas, es muy buena para razonar y tomar decisiones. Muy útil para pensar de manera estructurada y logica, pero no para aprender de grandes datos

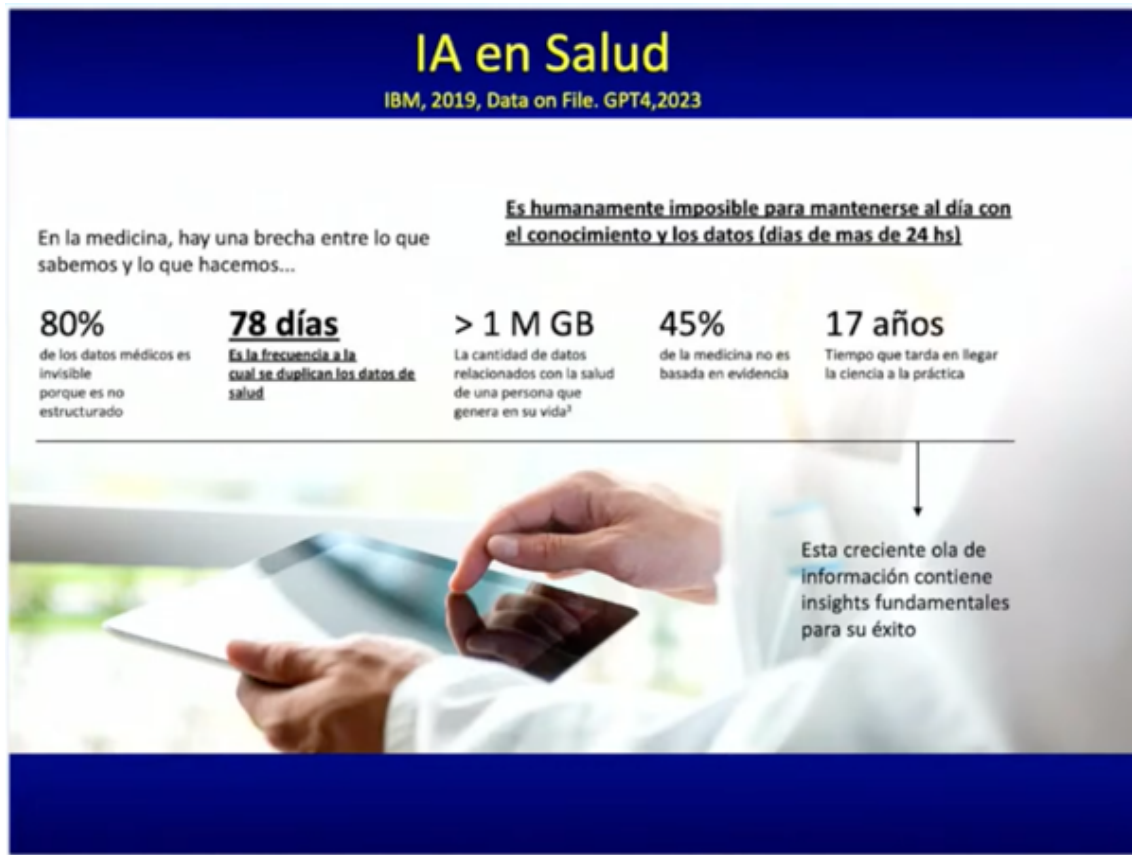
"Lo importante es que la IA tiene que estar alineada con lo que los seres humanos queremos hacer", dejó Díaz Canton.

Tipos de Aprendizaje Automático

- Aprenden a partir de ejemplos y datos.
 - **Supervisado:** recibe datos de entrenamiento etiquetados
 - **No Supervisado:** recibe datos no etiquetados y aprende a detectar patrones dentro de los datos
 - **Por Refuerzo:** cuando acierta, da una recompensa o castigo
 - Reforzando o Debilitando la conexión de la red neuronal

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

En el ámbito de la salud, Díaz Cantón explicó que frente a la hiperproducción de papers sobre medicina -que se estiman en 7.000 por día- nadie puede leerlos todos por más que dediquen todo el día a hacerlo.



En este sentido, dijo que la IA se dirige a aumentar el acceso, disminuir la variabilidad y promover la calidad de la atención médica.

En China, por ejemplo, instalaron cabinas con IA donde en zonas alejadas que recibían consultas con asistentes virtuales, supervisados por médicos.

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

Aumentar el Acceso

IA desarrollada por 200 expertos de todo el mundo
Basado en 300 millones de consultas previas
Luego lo supervisa un medico real
Tiene los 100 medicamentos mas prescritos almacenados para darle ahí mismo al paciente

PING AN GOOD DOCTOR

Anuncian la instalación en China de "cientos de miles" de consultas médicas sin médicos: atendidas por asistentes virtuales



Compartir

16 enero 2019, 10:38 Actualizado 16 enero 2019, 12:52
Marcos Merino

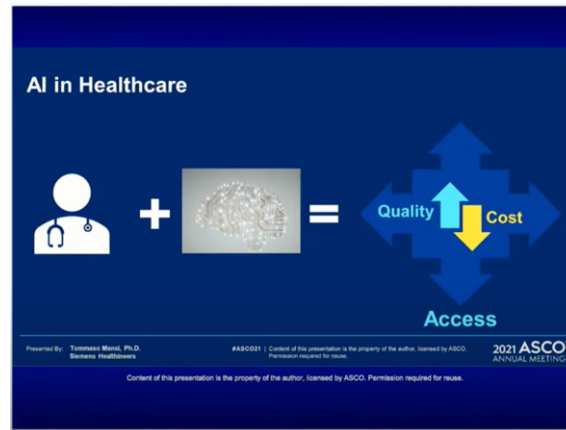
Uno de los focos del uso de la IA en salud es lograr disminuir la variabilidad: "Tenemos un 50% de médicos que no hacen residencia, y debemos elevar este piso, la IA puede ayudar", señaló Díaz Canton.

Disminuir la Variabilidad

- 50 % de los médicos hacen residencia
- Los exámenes de re-certificación no son obligatorios en muchas especialidades
- **CONSECUENCIA: BAJO NIVEL MEDIO**
- IA: permite que obtengamos un piso (nivel medio) y con la inteligencia humana, medico real.....
- **AUMENTO DE LA CALIDAD DE ATENCIÓN**

En esta línea, habló del concepto de "inteligencia aumentada", es decir, la suma de inteligencia humana más IA, que ofrecerá mayor calidad a menores costos y otorgará mayor acceso a la salud.

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI



Lo importante es saber nutrir y preguntar a la IA para alcanzar resultados correctos y confiables.

Prompt Engineering, y ahora?

Nunca hagan un slide así!!!!!!!!!!!!!!

- Dar un Rol :“Actua como oncólogo experto en GIST refractario”
- Claro y Preciso. Poner en mayúsculas lo mas importante ej decime LA MEJOR DROGA de las 3 disponibles para ESTE PACIENTE que te describi.
- Tarea detallada: Gemini 1.5 puede ingerir prompts de 750.000 palabras (La Guerra y la Paz, Leon Tolstoi), LongRope 1.500.000 (En Busca del Tiempo Perdido, Marcel Proust 1.2 millones)
- Contexto “Soy oncologo y hablo ante médicos clínicos”
- Ejemplos
- Longitud y estilo de la respuesta (1 oración, 6000 palabras/Formal)
- Preguntame TODO lo que necesites
- Negativos: No hagas...”no digas lo del ateneo multidisciplinario”
- Usen 2 (Ej GPT4o y Perplexity Pro, Si razonamiento GPT4o1)
- Bases de datos de Prompts (Ej FlowGPT) “ayúdame *por favor* a escribir un prompt sobre...”

Explicó que el nuevo modelo de IA desarrollado por Google Deep Mind e Isomorphic Labs -AlphaFold3- logró predecir el 100% de la estructura de las proteínas humanas y esto llevó a un salto enorme que permitirá identificar nuevas drogas de una manera más precisa y veloz. Para 2029 se pronostica que Google e Isomorphics Laboratories junto a Lilly y Novartis tengan la primera droga enteramente diseñada por IA.

Hacia el final de la ponencia, Díaz Canton, aseguró que la IA cambió su práctica y explicó como:

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

Como la IA Cambio mi Practica

- Todas las noches presento mis casos problema a:
 - GPT4o, Perplexity Pro, Claude 3,5 Sonnet
 - Si necesito mucho razonamiento GPT4o1
 - Articulos que no entiendo para que me los explique
- Si tengo que escribir un articulo, preparar una clase...
- Si tengo que mandar un mail por un pedido de medicación a una obra social
- Si le tengo que explicar algo dificil a un paciente
- Si estoy ANGUSTIADO por un paciente
- Tengo MIS ateneos multidisciplinarios 7/24 horas toda vez que lo necesito

Y planteó que el futuro de la profesión médica tendrá inevitablemente a la IA como asistente:

“En poco tiempo será sub-estandard un medico que no atienda asistido por IA”

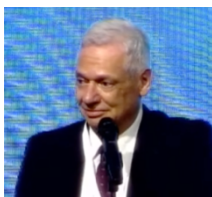
Isaac Kohane
Editor de NEJM AI

“El medico que perdiera su trabajo por la IA es el que NO aprenda a trabajar con IA”. JAMA 25/10/23

Bernard Chang
Decano de la Facultad de Medicina
Harvard

“En poco tiempo sera mala praxis no ejercer la medicina sin ser asistido por la IA” (Agosto 2024)

Peter Diamandidis
Co-Fundador, Singularity University



Lo primero es no hacer daño. Guillermo Schor Landman, por su parte, aseguró que “la inteligencia artificial está cambiando el mundo y que se posiciona como el pilar de la cuarta revolución industrial”. Lo importante, para él, es **saber aprovechar las ventajas que propone con regulaciones que permitan sostener la innovación y a la vez proteger a los usuarios.**



XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

Declaración Universal de Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO (2005)

Bioética: La responsabilidad en Salud PRIMUN NON NOCCERE (Lo primero es no hacer daño)

- ▶ 1. Transparencia y responsabilidad
- ▶ 2. Equidad y no discriminación
- ▶ 3. Seguridad y protección de los datos
- ▶ 4. Sostenibilidad ambiental y social

PRINCIPIOS ÉTICOS DE LA IA EN SALUD

ACAMI Guillermo Schor-Landman 19/9/2024

Sobre la transparencia y responsabilidad, Schor Landman, fue claro: "Se debe poder determinar quiénes son los actores que participan en el ciclo de vida de la herramienta de IA y que tengan responsabilidad sobre lo que hacen".

En este sentido, un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) deja en claro que la utilización indebida de la IA es lo que nos tiene que ocupar, y lo hace a través de seis principios fundamentales para el desarrollo y uso de la IA en salud:

La OMS(2021) ha subrayado la importancia de regular el uso de la IA en salud, destacando seis principios fundamentales para su implementación responsable:

- ▶ 1. Preservar la autonomía del ser humano
- ▶ 2. Promover el bienestar y la seguridad de las personas y el interés público
- ▶ 3. Garantizar la transparencia, la claridad y la inteligibilidad
- ▶ 4. Promover la responsabilidad y la rendición de cuentas
- ▶ 5. Garantizar la inclusividad y la equidad
- ▶ 6. Promover una IA con capacidad de respuesta y sostenible

INFORME DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD SOBRE IA

ACAMI Guillermo Schor-Landman 19/9/2024

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

Otro hito en este sentido es la recomendación ética de la UNESCO de noviembre de 2021, que es el resultado de dos años de trabajo con especialistas de todo el mundo y que logró que los 193 países miembros de la UNESCO la adoptaran por unanimidad. “Es algo poco común que se pongan de acuerdo 193 países con respecto a la tecnología para algo de futuro”, resaltó Schor Landman y señaló que “se trata de un documento con pretensión ambiciosa pero valiosa, que sea la base para que los países empiecen a buscar y a trabajar en la reglamentación”

En noviembre de 2021 en la Asamblea General adoptó por unanimidad de los 193 países miembros la "RECOMENDACIÓN SOBRE LA ÉTICA DE LA IA"

Establece principios para garantizar que la IA respete los derechos fundamentales, y que la Recomendación sea un antecedente para la reglamentación global.

RECOMENDACIÓN SOBRE LA ÉTICA DE LA IA UNESCO (2021)

ACAMI Guillermo Schor-Landman 19/9/2024

Como suele suceder con el desarrollo tecnológico y su normativa, el mundo de la regulación de la IA está dividido en dos visiones: la americana, con influencia de las empresas que más generan en licencias y en desarrollos, al punto que expresaron su pretensión de autoregularse; y la europea más enfocada en la defensa de los derechos fundamentales, aunque sin frenar el desarrollo.

En la Argentina el marco legal sobre IA incluye un anexo en la Ley de Recetas Electrónicas y Teleasistencia y recomendaciones para que la IA sea fiable. Además, hay 18 proyectos de ley en el Congreso de la Nación que se están discutiendo. Para Schor Landman, “la IA fiable es lo que nos va a permitir que esto crezca, se desarrolle y la gente lo utilice”.

XXVII Congreso Argentino de Salud - ACAMI

Ley N° 27.553 de Receta Electrónica y Teleasistencia,
Decreto 89/2023 :

- ▶ Uso de la IA como apoyo a decisiones médicas bajo supervisión. (Anexo I Art. 4° inc. K)

Disposición 2/2023 de la Subsec. de Tecnologías de la Información Jefatura de Gabinete de Ministros
RECOMENDACIONES PARA UNA IA FIABLE

- ▶ Guía que recopila los principios éticos transversales recomendados para las etapas del ciclo de proyectos de IA para el sector público

18 proyectos legislativos en análisis para regular la IA

MARCO LEGAL EN ARGENTINA

ACAMI Guillermo Schor-Landman 19/9/2024

Como conclusión, coincidió con Díaz Canton en que la IA tiene muchos beneficios (mejora en los diagnósticos, telemedicina, prevención, administración, etc), y destacó la importancia de encontrar un balance entre la innovación y la protección de los derechos fundamentales.