

Auspicia



Synchronax



Medikro Pro



Centro Médico de Diagnóstico Móvil



COSAPRO 2025: políticas públicas, digitalización de la salud y diálogo público-privado

Las implementaciones de herramientas y soluciones de salud digital cobraron un rol protagónico durante la edición 2025 del Congreso de Salud Provincial (COSAPRO) que se realizó del 28 al 30 de abril en el Hotel Provincial de la ciudad de Mar del Plata. Si en COSAPRO 2024 se destacó el valor de haber alcanzado una rectoría de la transformación digital y el Plan Quinquenal 2023-2027, este año pudieron evaluarse avances, resultados y desafíos de esa iniciativa. Algo que se observó en las mesas y rondas de presentación de trabajos, en los discursos del gobernador y el ministro de salud, y en las novedades de paneles con participación de compañías tecnológicas y en una Expo que reunió universidades, y empresas públicas y privadas de tecnología.



Synchronax



Medikro Pro



Centro Médico de Diagnóstico Móvil



COSAPRO 2025 contó con más de 12.000 participantes, 26 paneles y rondas de discusión interdisciplinaria, presentación de más de 2.000 trabajos que compitieron en las categorías científicos, relatos de experiencias y proyectos de integración local; y 15 talleres formativos, entre otras actividades. Durante la inauguración de las “IV Jornadas científicas de Residentes: residencias de PBA en defensa del derecho a la salud”; **Nicolás Kreplak**, ministro de Salud de la provincia de Buenos Aires (PBA), aseguró que “construir políticas públicas produce resultados”. En este sentido, recordó que “cuando comenzamos con estos congresos y conferencias, hace 4 años, dimos cuenta de una enorme inequidad, hicimos un seguimiento estos años y en 2023 presentamos el Plan Quinquenal que está definido sobre un principio que es innegociable para nosotros: el de la equidad en el acceso a la salud”.



En el cierre del Congreso, el gobernador **Axel Kicillof**, alertó que “estamos viviendo épocas donde corren vientos de egoísmo y nos invitan al sálvese quien pueda, y nos quieren hacer creer que la cuestión de la salud es un problema individual y que tendrá más derecho a la atención quien tenga más recursos”. Frente a esto, señaló: **“COSAPRO es un ejemplo que demuestra que no nos han convencido de eso: aquí hay una planificación participativa y democrática, guiada por el Plan Quinquenal, para lograr que exista más y mejor salud pública en cada uno de los distritos”.**



Clave. Tanto el gobernador como el ministro de Salud otorgan a las herramientas digitales un valor estratégico para avanzar en el Plan Quinquenal de Salud. En la conferencia inaugural de COSAPRO 2025, **Kreplak reveló datos clave para la gestión bonaerense en salud, hizo un repaso del impacto del abandono de programas y el desfinanciamiento del sistema sanitario impartido por el gobierno nacional, explicó las medidas adoptadas por la provincia y destacó que la manera de llegar a la equidad en el acceso a la salud es con inversión, planificación y políticas públicas, que el modelo de financiamiento debe adecuarse al modelo de atención**



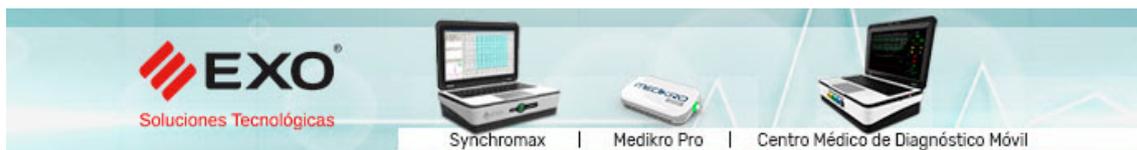


y no al revés, y que "las herramientas de salud digital son fundamentales porque nos permite implementar servicios y hacerlo bien".

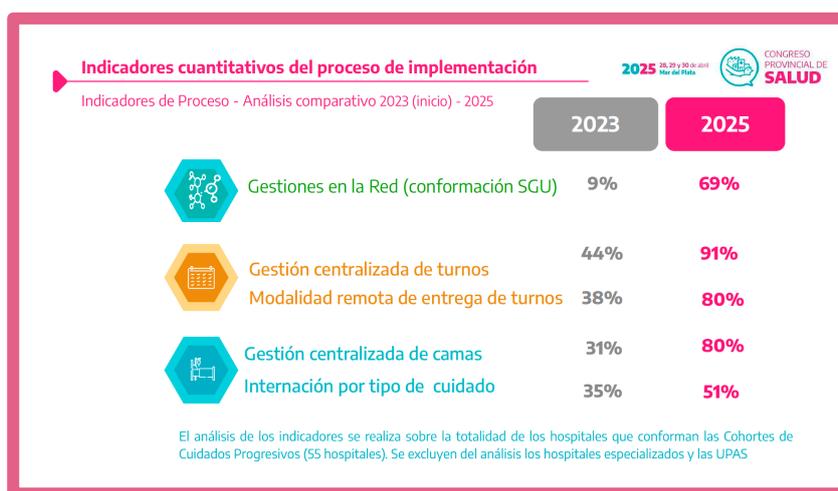
La importancia de lo digital para el gobierno bonaerense se pudo observar en las novedades de la edición 2025 de COSAPRO. Entre ellas, la flamante Expo "Innovación y Desarrollo Tecnológico en el sector" de la que participaron los sectores universitario, científico y productivo. También en la realización de dos paneles de debate, uno sobre "Tecnología e innovación en la Salud Bonaerense" en el que por primera vez expusieron conjuntamente representantes de gobierno, universidades y empresas, con presentaciones que mostraron soluciones, desarrollo de políticas e instrumentaciones que van desde la conectividad hasta la interoperabilidad de sistemas, pasando por innovaciones basadas en nuevas tecnologías e Inteligencia Artificial; y el otro sobre "Protagonistas de Transformación Digital en Salud" en el que se plantearon las experiencias de implementación de proyectos de salud digital en establecimientos del sector público de la PBA, con avances, desafíos y modos de resolución de los problemas que surgieron en el proceso de implementación.

Santiago Pesci, jefe de Gabinete del Ministerio de Salud de la PBA, afirmó a **Salud en Línea** que "las mesas paneles expresaron la importancia de tejer un diálogo entre el sistema productivo y el científico con el sector público y estuvo muy presente el potencial impacto de la IA sobre el sector de la salud". Además, Pesci destacó que este diálogo se observó también en la primera Expo sobre Innovación y Desarrollo Tecnológico de COSAPRO.





Una red de atención con foco en la continuidad del cuidado y uso de herramientas digitales



SGU: Salas de Gestión del Usuario

La integración del sistema de salud en la PBA se garantiza a través de la Red Bonaerense de Atención que actúa como catalizador de las políticas del Ministerio de Salud. Esta red se basa en tres modelos: de Atención, de Gestión y de Financiamiento, y mecanismos de coordinación asistencial. El objetivo es ofrecer toda la atención en salud que un usuario/a pueda requerir para vivenciar sus cuidados como continuos.

La Red articula establecimientos provinciales y municipales, e integra todas las políticas, prácticas, consultas y procedimientos necesarios para garantizar el derecho a la salud de la población bonaerense.

Además de este trabajo coordinado en red y con el gobierno de la provincia como autoridad que vela por el cumplimiento de los acuerdos y flujos de atención establecidos entre establecimientos de salud de diferentes niveles, se encuentra la implementación de herramientas digitales como un punto estratégico que permite hacer más eficiente y efectiva la atención sanitaria. Entre ellas el Sistema de Gestión de Camas (desde 2020) que cuenta con la carga de las internaciones de todos los efectores de salud municipales, provinciales y nacionales con internación de la PBA; la Receta Electrónica Bonaerense (desde marzo de 2023) que desarrolla una política de ciberseguridad y ley de medicamentos genéricos para la prescripción, la Historia de Salud Integrada (desde 2021) y Turnos Web (desde octubre de 2023).





El valor de la integración de la historia de salud

Desarrollada por desarrollada por **Grupo Lamansys** del **Instituto Pladema** de la Universidad del Centro de la Provincia de Buenos Aires, la Historia de Salud Integrada (HSI) es la herramienta de comunicación de la Red Bonaerense de Atención y Cuidados de la que se implementaron funciones como admisión y turnos, historia clínica, guardia, internación, enfermería, gestión de camas, red de imágenes, receta electrónica bonaerense, reportes, referencia y contrarreferencia y regulación de acceso. **Nicolás Kreplak**, ministro de Salud bonaerense, destacó que “en 2021, 51 efectores estaban desarrollando la HSI, y en 2025 ya son 645 los efectores y 66 municipios que la están implementando”; mientras que trabajan en la interoperabilidad con 23 municipios que tienen HCE propia.

De los establecimientos que implementaron HSI, 86 son provinciales, 515 municipales, 23 de servicios penitenciarios y 1 hospital SAMIC. De los 8 millones de registros electrónicos de salud generados, 5,8 millones son consultas ambulatorias, 1,3 millones de enfermería, 513.000 inmunizaciones, 290.000 de odontología, 10.500 de internación, 52.000 recetas, 5.500 estudios informados a través del Centro de Interpretación de Imágenes y 568 referencias y contrarreferencias.

Diálogo público-privado para avanzar en salud digital



Entrevistado por **Salud en Línea**, **Santiago Pesci**, jefe de Gabinete del Ministerio de Salud de PBA, explicó que el panel sobre tecnología e innovación en la salud mostró el desarrollo tecnológico que se viene realizando en el sector sanitario bonaerense y la importancia del diálogo público-privado para avanzar en este sentido”.





Además, Pesci destacó que “en la mesa estuvo muy presente el potencial del impacto de la Inteligencia Artificial en el sector de la salud”.

Del panel participaron **Sandra D´Agostino**, subsecretaria de Gobierno Digital de la PBA; **Federico Agüero**, subsecretario Ciencia, Tecnología e Innovación de la PBA, **Ana Carina Rodríguez**, subsecretaria de Innovación de la Agencia de Desarrollo Productivo de Escobar; **Gustavo Giorgetti**, fundador de ThinkNet y promotor de X-Road en la región; **Darío Cordenons**, Fundador y Presidente de Tecnoimagen; **Mariano Riso**, vicedirector del Instituto Pladema de UNICEN; y **Diego Fernández Slezak**, director del Instituto de Inteligencia Artificial Aplicada de la UBA y co-fundador de Entelai.

D´Agostino explicó cómo planificar la transformación digital en el ámbito gubernamental, expuso la agenda digital 2024-2027 y señaló los ejes transversales que se deben trabajar: Protección de la infraestructura crítica y soberanía tecnológica, conectividad y disminución de la brecha digital, proyectos integrales de estrategia digital, gestión eficiente de recursos, soluciones digitales centrados en la ciudadanía y nuevas tecnologías y gobernanza de datos.

Los objetivos propuestos por el gobierno de la PBA en digitalización son:



D´Agostino destacó el datacenter Tier III montado por la PBA, certificado internacionalmente y con una política de modernización progresiva hacia un modelo basado en contenedores, utilizando OpenShift; y la tecnología SDWAN para gestionar y controlar la red WAN de la provincia que conecta 2.400 puntos de organismos públicos de la PBA, entre ellos centros de salud y hospitales.





Por último, la subsecretaria de Gobierno Digital de la PBA, resaltó la estrategia de Inteligencia Artificial bonaerense que se apoya en cinco pilares: Articulación institucional e internacional, marco normativo, innovación tecnológica, formación y fortalecimiento de capacidades; e infraestructura tecnológica. En este último punto, D´Agostino anticipó la implementación de un nodo de IA en el datacenter provincial con ampliación de la capacidad de cómputo y despliegue seguro de tecnologías; y afirmó: “No hay salud digital segura sin soberanía tecnológica”.

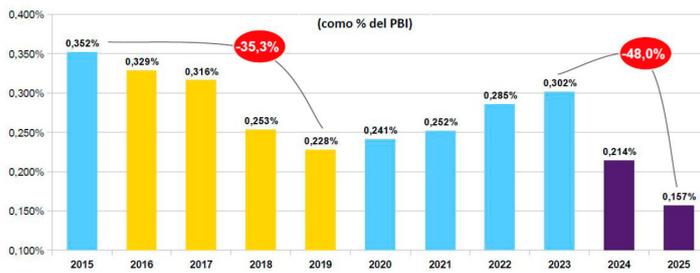
Federico Agüero mostró las consecuencias de las políticas de ajuste y desfinanciamiento aplicadas por la Administración Nacional con foco en áreas de ciencia, tecnología e innovación:

Motosierra

Principales consecuencias del ajuste



Evolución de la Función CyT como % del PBI (2015-2025)

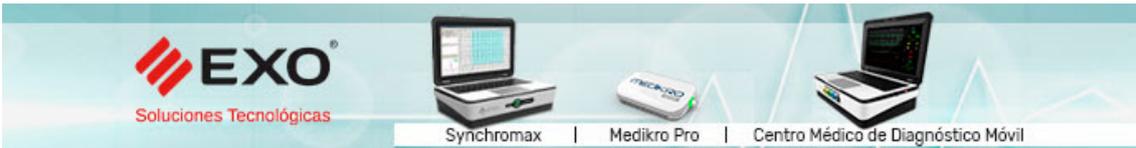


Fuente: Centro Iberoamericano de Investigación en Ciencia, Tecnología e Innovación (CICTI)

Cayó al 0,214% en 2024, se proyecta un mínimo histórico en 2025 (0,157%), por debajo incluso del piso del 2002 (0,177%). Implica un deterioro del 48,0% en su incidencia respecto del PBI, luego de alcanzar en 2023 el 0,302% del producto. Es un ajuste muy superior al que hizo el macrismo entre 2015 y 2019, cuando pasó del 0,352% al 0,228%, (-35,3%).

Con el caso de la producción de equipamiento médico en la provincia de Buenos Aires, Agüero puso de relieve la importancia del ecosistema de empresas y su impacto socioeconómico.



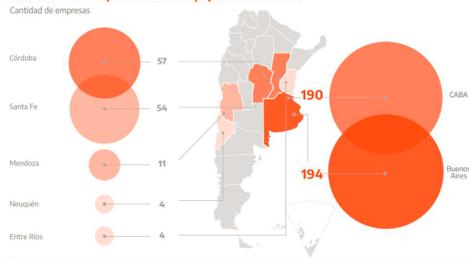


Un caso: La Producción de equipamiento médico en PBA

2025 26, 29 y 30 de abril
Mes del Paciente



Localización de la producción de equipamiento médico



Fuente: Elaboración propia en base a datos de OEDC.



Ecosistema de empresas:

194 empresas en PBA de un total de 514 a nivel nacional (CAHEFA 2025). Especializadas en equipamientos de complejidad media y alta. Destacados: electro respiradores, mamógrafos, incubadoras.

Empleo

9811 trabajadores en 2022, con 3417 en PBA (35%). Empleos de alto nivel de calificación. Diseño, desarroll ingeniería y programación.

Sustitución de importaciones:

Posibilidad de sustituir hasta 28M de dólares (periodo 2014-2024) de un déficit acumulado de 152M. Por complejidad: 9M Alta, 14M media y 5M baja.



Además, compartió tres iniciativas para la salud financiadas por programas desarrollados por la Subsecretaría de Ciencia, Tecnología e Innovación:

2025 26, 29 y 30 de abril
Mes del Paciente



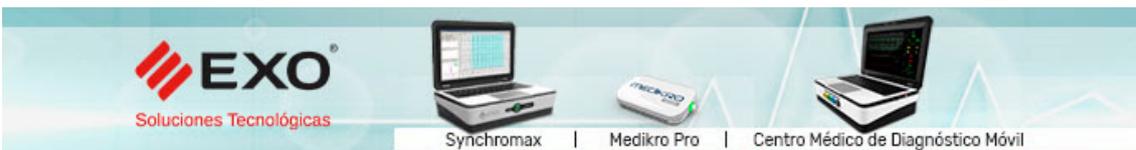
FITBA 2023 A02

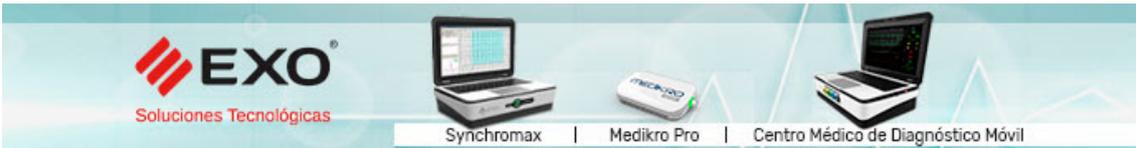
Desarrollo de un prototipo de Mamógrafo Óptico

IB: UNICEN

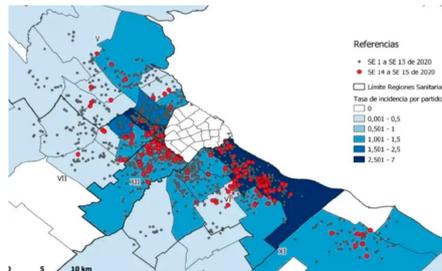
Adoptante: Bionirs ARG SA, Tandil.

MamoRef se basa en el uso de luz en el infrarrojo cercano y su principio de funcionamiento es análogo al de un oxímetro de pulso, que utiliza la diferencia en la absorción de luz entre dos longitudes de onda en el infrarrojo cercano para calcular la concentración relativa de oxígeno y desoxihemoglobina, y a partir de ellas, la saturación de oxígeno.





2025 28, 29 y 30 de abril
CONGRESO PROVINCIAL DE SALUD



FITBA 2024 B177
Alarma Inteligente Bayesiana para el Dengue
 IB: UNSAM
 Adoptante: Ministerio de Salud

Implementación de IA bayesiana, una técnica que permite inferir magnitudes no observadas a partir de aquellas que sí son visibles. Procesa factores como el clima, los casos reportados en los últimos 20 días y las llamadas al número de emergencias 148 son parte de las magnitudes observadas que el sistema utiliza para hacer sus cálculos. El sistema puede inferir la cantidad de mosquitos infectados o el nivel de descacharreo en un área específica.



2025 28, 29 y 30 de abril
CONGRESO PROVINCIAL DE SALUD

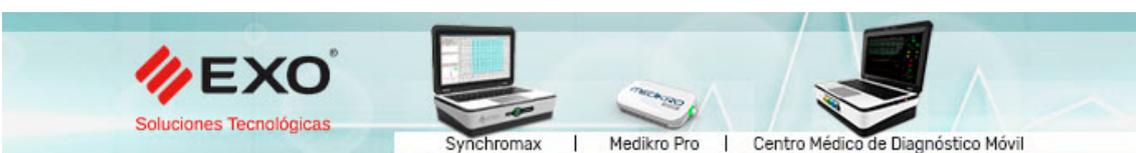


FITBA 2024 B288
Desarrollo de un sistema de diálisis peritoneal automática bonaerense
 IB: Instituto Argentino de Radioastronomía (IAR)
 Adoptante: CUCAIBA

Diseño y desarrollo de un equipo de Diálisis Peritoneal Automática accesible y eficiente para la población de la Provincia de Buenos Aires. El proyecto busca resolver problemas como la alta dependencia de insumos importados y la limitada disponibilidad de tratamientos de diálisis. Se espera que este desarrollo mejore la calidad de vida de los pacientes y fortalezca el sistema de salud local.

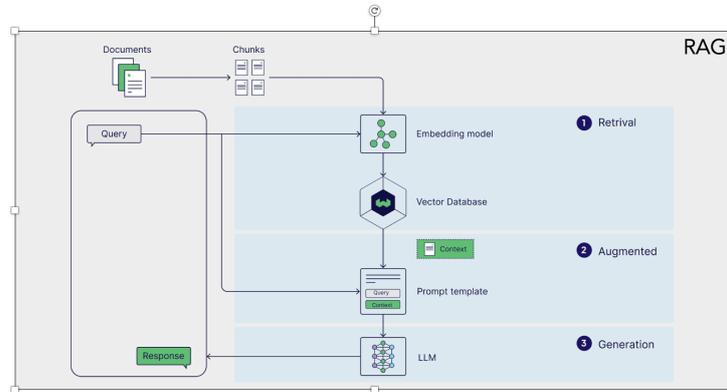


Diego Fernández Slezak del Laboratorio de Inteligencia Artificial Aplicada (LIIA) de la UBA/Conicet y co-fundador de Entelai, comenzó su exposición con una pregunta ¿cuánto falta para poder atenderme como paciente con Inteligencia Artificial? Y realizó un desarrollo de modelos de lenguaje y agentes de IA para concluir que los objetivos de la evaluación de posibles agentes es generar una base de preguntas médicas en español y portugués para la evaluación comparativa de LLMs, RAGs y Agentes; y evaluar si los Agentes Médicos pueden desempeñarse de manera no inferior a médicos que ingresan a la residencia en América Latina.





¿Qué son los LLMs, los RAGs y los Agentes?



Para Fernández Slezak, los Agentes Médicos tienen que demostrar consistentemente rendimientos comparables o superiores a los médicos, tanto en conocimiento como en empatía; cada país o región debe desarrollar los métodos e infraestructura para evaluar y acomodar estas nuevas tecnologías; y la generación de formas estandarizadas de evaluación permitirá la evaluación transparente y la ulterior adopción en la práctica clínica.

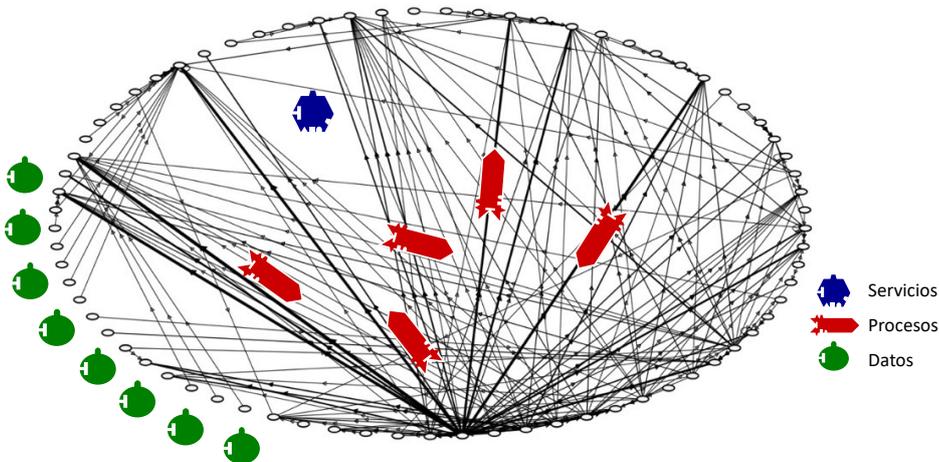
Por su parte, Ana Carina Rodríguez, de Escobar, planteó la necesidad de resolver la dispersión de los datos de asistencia en salud y lograr ser más eficiente para los pacientes/ ciudadanos y efectivos a nivel de costos. Para Rodríguez, la “llave maestra” para dar una solución que integre estos datos y permita gestionarlos eficientemente está en la identidad digital y en la posibilidad de que los distintos datos interoperen de manera segura y descentralizada. Para lograrlo, el municipio de Escobar adoptó la arquitectura X-Road que funciona como una autopista invisible por la que viajan datos autorizados y seguros entre sistemas. De esta manera, los ciudadanos de Escobar acceden a su historia clínica desde whatsapp, a turnos, gestionan turnos, reciben prescripciones; mientras que los profesionales de la salud pueden ver datos médicos de los pacientes, previniendo complicaciones en caso de que lleguen a ser atendidos y tengan enfermedades previas; y todo bajo el concepto de presentar la Certificación Unica Digital una sola vez gracias a identidad digital e interoperabilidad que permite acceder a los servicios y beneficios sin necesidad de repetir trámites ni presentar múltiples documentos.





La solución de Escobar se apoya en la arquitectura X-Road. En su participación, Gustavo Giorgetti compartió cómo el modelo de interoperabilidad descentralizada basado en X-Road y la norma IRAM 17610 -ya adoptado por el Ministerio de Salud de la PBA- facilita una integración soberana y segura. En este sentido, reconoció que uno de los desafíos para el período 2025-2027 en la PBA consiste en integrar los sistemas de información sanitarios y de gestión en salud de los más de 135 municipios y hospitales considerando la heterogeneidad de sistemas y la necesidad de consolidar una infraestructura de intercambio de información que permita la integralidad asistencial.

Para el fundador de ThinkNet, “la solución no es romper los silos en donde se encuentra la información del sistema de salud sino interconectarlos a través de una logística de datos”. Y propuso “una red de servicios digitales sobre procesos que usan datos descentralizados” con reglas de convivencia; y advirtió que nos encontramos ante un desafío cultural: “La capacidad de compartir los datos que necesitamos para integrarnos es directamente proporcional a la confianza que sepamos generar”.



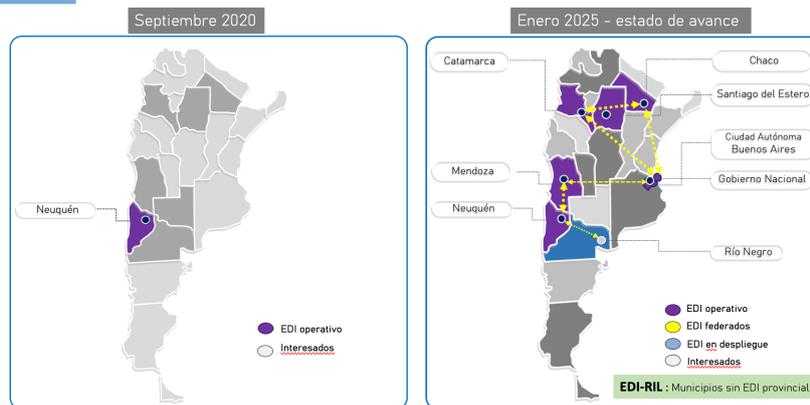


Los **ESPACIOS PÚBLICOS** necesitan **REGLAS de CONVIVENCIA**

URBANISMO FÍSICO (espacio)	URBANISMO DIGITAL (datos)
<ul style="list-style-type: none"> • Territorio (espacio) → privado y público compartido • Códigos Urbanos → Reglas para circular e interactuar en el espacio público • Servicios Públicos → Agua, luz, gas, seguridad, transporte etc. 	<ul style="list-style-type: none"> • DATOS accesibles desde su Fuentes Auténticas, datos privados y datos públicos • Reglas para compartir, auditar y reutilizar DATOS • Servicios Públicos Digitales Identidad Digital, seguridad, datos registrales, auditoria, etc.

Giorgetti mostró el avance del Ecosistema Digital Integrado (EDI) en la Argentina desde sus comienzos en Neuquén y aseguró que “hoy es el 30%, pero comienza el efecto contagio, y para 2030 seguramente estará presente en todo el país”. Además, a través de la Red de Innovación Local (RIL) llegan a los municipios de provincias cuyas gobernaciones aún no se sumaron a EDI, pero lo impulsan de esa manera. Escobar, por ejemplo, es el primer municipio fuera de Neuquén que tiene una ordenanza de urbanismo digital.

 **Ecosistema Digital de Integrabilidad Federal Argentina**





En diálogo con **Salud en Línea**, Giorgetti aseguró que “la diferencia entre COSAPRO del año pasado y este es que en 2024 había una idea de ver qué era X-Road en y ahora hay un proyecto de implementación”. Sobre la interoperabilidad, dijo que “es un concepto que ya está instalado y es el secreto de la soberanía sobre la IA, porque los algoritmos los puede tener cualquiera, pero los datos no”.

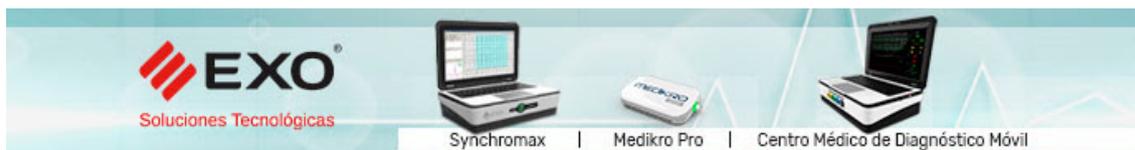
Junto con ThinkNet, la otra participación puramente del ámbito privado fue la de Darío Cordenons de Tecnoimagen quien señaló a Salud en Línea: “Nos sorprendió la invitación. Fue el único panel donde participó el ámbito privado”. Y opinó: “Creemos que es una excelente iniciativa, y que los asistentes pudieron llevarse una perspectiva lógica de salud pública, tecnología, municipios, gobierno, tecnología médica, conectividad, IA...un estado de arte y su aplicación puntual en los efectores de salud y macro sistemas de gobierno”.

Por último, Mariano Rizzo, explicó el camino que llevó a Instituto Pladema, la UNICEN y Lamansys a ser hoy protagonistas de la integración del sistema de salud de la PBA en todos sus niveles, cuando tuvieron el desafío de desarrollar un sistema de historia clínica de referencia basado en estándares a nivel nacional de código open source, que pueda funcionar tanto en un hospital como en toda una provincia.

Actualmente, esta Historia de Salud Integrada (HSI) -instalada en los servidores de Arsat- ya es utilizada por los gobiernos provinciales de Buenos Aires, Mendoza, Chubut, La Rioja, Jujuy, Chaco, Río Negro y Santa Cruz.

Casos de uso e implementación de HSI





Del panel “Protagonistas de la Transformación Digital en Salud” participaron **Yanina Monsalvo**: jefa de Programa de Sistemas de Información y Redes; y **Betina Forno**, directora de Epidemiología y Sistemas de Información, ambas del municipio de Moreno; **Renato Scarafani**, director Ejecutivo y **Nicolás Trovato**, jefe del servicio de Farmacia del Hospital Gutiérrez; **Gustavo Sastre**, director Ejecutivo del Hospital Ludovica; **Martín Russo**: jefe de Salud Digital del municipio de Avellaneda; y **Santiago Ramírez Barga**, secretario de Salud del municipio de Berisso.

Todos expusieron su experiencia en la implementación de herramientas de salud digital, en especial de la Historia de Salud Integrada (HSI). En este sentido, Russo de Avellaneda, dijo que “se debe aprovechar el potencial de HSI”. Entre los principios rectores de Avellaneda para agilizar la acción en el sistema de salud es utilizar estos instrumentos para hacerle la vida más fácil a la gente. Ramírez de Berisso, reconoció el impacto que tiene la salud digital y señaló: “Lo primero que hicimos fue definir la política de salud que queríamos llevar a adelante, luego llevar adelante la formación en HSI como un paso fundamental y digitalizar la información”.

Para Ramírez, en el proceso de implementación surgen nuevos desafíos como los de infraestructura de TI, hardware, software, etc; pero también institucionalizar la herramienta dentro del municipio, algo que requiere de una fuerte decisión política. Mientras que “los beneficios son en todos los niveles: agilidad de turnos, se evita el papeleo innecesario, el profesional recibe un salto en calidad de su tarea, y para gestionar políticas públicas también porque se hace sobre datos sólidos y permite también optimizar recursos”.

Según Scarafani del Hospital Gutiérrez, “para avanzar en la implementación de HSI es fundamental contar con equipos multidisciplinarios convencidos de su factibilidad y con la centralidad de las personas comprometidas en el proyecto”. Además, sugirió contar con un método para su instrumentación “porque va a intervenir sobre los procesos, y porque es un cambio cultural y se debe poder sortear las resistencias”.





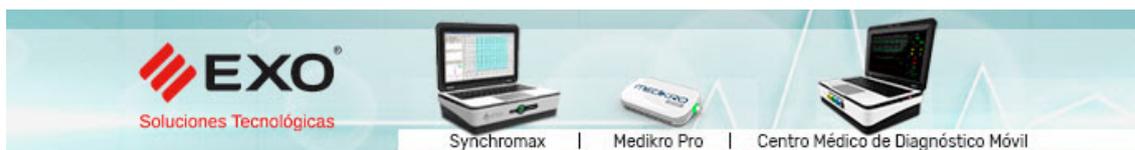
Una EXPO nutrida de tecnología e innovación para la salud y visiones de interacción e integración para ampliar el ecosistema



Además de incluir al sector privado en paneles de tecnología e innovación, el Congreso de Salud Provincial (COSAPRO) de este año tuvo otra novedad: la realización de una exposición de la que participaron empresas públicas y privadas, universidades y sector científico. Entre ellas, DCE Ingeniería, EXO, ThinkNet, Tecnoimagen, Instituto Pladema con Lamansys (HSI), Yatiris, CoreLab2.0 y Tranquiliza.360; Movistar, Diagnóstica, Snoop Consulting que exhibió soluciones de Freshworks y Cellbank, Generic Pharma / Tecnyfarma Latam, Magnolia Nanotech, INVAP, Nubax, Motivia Health, INTI, América Virtual y la Facultad de Ingeniería de la Universidad de Mar del Plata.

Darío Cordenons, fundador y presidente de **Tecnoimagen**, celebró la realización de la expo comercial en COSAPRO y consideró que “esta iniciativa da la bienvenida a las interacciones con compañías privadas que es desde donde muchas veces proviene la innovación junto con las universidades, desembocando en la sociedad”. Acerca de la tendencia a la digitalización en el sector de la salud, Cordenons, explicó que siendo partners de Huawei en la vertical de salud notan que tanto en Argentina como en el resto del mundo hay segmentos de la economía que están más adelantados, pero que los que son claves para el desarrollo de las sociedades son los de la salud y la educación.





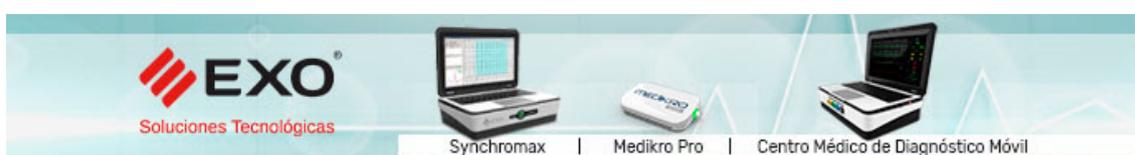
Para **Roberto Rigo Bisso**, CEO de **Diagnóstica**, “este tipo de iniciativas es importante porque nos permite confrontar con los actores del sistema de salud pública más grande del país y contar con un feedback muy interesante”. “Por otro lado, -continuó-, nos da la posibilidad de demostrar la potencialidad que tienen nuestras soluciones de multiplicar la capacidad de atención médica en el centro de atención primaria de la salud, en ámbitos de hospitales municipales y también en los grandes efectores”. Diagnóstica presentó sus soluciones de telemedicina **MultiDiagnóstica** y el **MaletínDiagnóstica**, “diseñadas para acercar atención médica de calidad a todos los rincones del país”.

Sobre los retos para la transformación digital en la salud en Argentina, Cordenons explicó que “existen presupuestos de tercios donde el Estado se queda con una carga muy grande y se debe apuntar a una gobernanza que permita alivianar ese peso”. Y aseguró que “un denominador común al sector público y privado de la salud es qué hacer con la cantidad de datos que generan las personas y las cosas y cómo estandarizarlos y usarlos para tomar mejores decisiones que permitan llegar con mejores servicios con costos más eficientes”. Y señaló: “Es una tarea que se enfrenta con obstáculos sistémicos que hace que la adopción sea muy lenta”.

En la opinión de Rigo Bisso de Diagnóstica, “se necesita de recursos materiales y humanos para la modernización y transformación digital para toda la estructura del Estado y también para el privado de la salud”. Y afirmó “nosotros queremos inscribirnos en ese proceso con nuestras herramientas y creo que hay vocación de transformación y voluntad política para lograrlo”. Para el CEO de Diagnóstica, “no hay ningún software que resuelva la interoperabilidad, lo que hay que hacer es entender la dimensión humana y los procesos para que esto avance y se dé la transformación”.

Para **Gustavo Giorgetti**, fundador de **ThinkNet**, “propuestas como esta expo son para celebrar”. Y en la lógica de la integración, instó a “promover la interconexión y la articulación entre las empresas y organizaciones para hacer crecer el ecosistema”.

Como representante en la Argentina, Uruguay y Paraguay de **Tecnyfarma**, **Generic Pharma** presentó la tecnología de gestión automatizada de farmacias hospitalarias. Hugo Hermida, presidente de Generic Pharma, explicó a **Salud en Línea**, que “el software de Tecnyfarma está desarrollado bajo estándares con la posibilidad de interactuar con otros sistemas, y con modelos de dispensa que pueden incluir o no la robotización”.





Instituto Pladema también fue parte de la expo con Lamansys (desarrollador de la HSI); Yatiris -que presentó un simulador de ecografías abdominales, su proyecto de caracterización de asimetrías cerebrales normales y la plataforma Retinar para reconocimiento de retinopatía diabética mediante IA; Tranquiliza.360 -que propone el uso de realidad virtual para terapias de relajación-, y CoreLab 2.0 -que utiliza IA y procesamiento de imágenes para mejorar el acceso al diagnóstico de enfermedad cardiovascular y la mejora de su tratamiento-.

EXO, por su parte, presentó dos de sus soluciones más innovadoras: el MEMO (Módulo de Enfermería Móvil) y el CDM (Centro de Diagnóstico Móvil), “pensados para acercar la salud donde más se necesita”, aseguró Fernando González, gerente de Relaciones Institucionales, Sostenibilidad y Negocios Internacionales de EXO.

Motivia Health llevó a COSAPRO una su herramienta CTPA (Carotid Total Plaque Area) pensada para la detección temprana de riesgos cardiovasculares. El Dr. Hernán Pérez -referente en la técnica- y el director médico de Motivia Health, Dr. Hugo Villafañe, realizaron estudios en vivo, “demostrando su aplicabilidad real en campañas de prevención.

Otra de las compañías que estuvo presente fue Nubax con soluciones de IA Generativa para el sector salud. Desde Nubax, explicaron que “ofrecemos tecnologías diseñadas para abordar distintas problemáticas, que incluyen chatbots, modelos predictivos que analizan estudios médicos y anticipan diagnósticos o riesgos; y consultoría, implementación y desarrollo”.





OCD Telesalud Garrahan: Los pioneros, presentes en COSAPRO



La Oficina de Comunicación a Distancia (OCD) Telesalud Garrahan fue parte de la mesa “Avances y desafíos en la Red Bonaerense: construcción de confianza y responsabilidad compartida”. Allí **María Celeste Savignano**, jefa de Departamento de Telesalud e Innovación en Hospital de Pediatría J P Garrahan; y **Tony Luna**, Coordinador de Redes y Comunicación a Distancia en Hospital de Pediatría J P Garrahan; presentaron la experiencia de la

PCD Telesalud Garrahan basada en la construcción de confianza entre equipos, a responsabilidad compartida en los procesos de atención y cuidado, la organización de flujos de trabajo orientados a las necesidades de las personas, y la institucionalización de buenas prácticas para garantizar continuidad y equidad en el cuidado sanitario.

“Las redes no se decretan, sino que se construyen día a día, con compromiso, escucha activa y una visión común de salud como derecho”, aseguró Savignano. En este sentido, se da una adecuación del modelo OCD Telesalud Garrahan a la necesidad territorial en la telesalud pediátrica de la provincia de Buenos Aires, con articulación con hospitales provinciales y construcción de confianza como base de redes efectivas.

Los referentes también compartieron trabajos que se realizan desde la OCD Telesalud Garrahan, con foco en el acceso, la continuidad de cuidados y la construcción de vínculos en red. Entre ellos el de tele-enfermería en acción, que apunta dar continuidad del cuidado del hospital al hogar, utilizando entornos digitales; y en donde el rol de la telesalud es fundamental para el fortalecimiento del autocuidado de personas con condiciones crónicas y complejas. Y destacaron “la importancia del registro adecuado de las intervenciones realizadas por Telesalud”.

El Hospital Penna de Bahía Blanca premiado en Cosapro

Marina Brendel, Licenciada en Administración del Hospital Penna de Bahía Blanca, obtuvo el primer premio de la categoría “Proyectos de integración local” por la iniciativa "Gestión Digital de Turnos para mamografías: promoviendo la equidad en el sistema de salud, HIG Dr. José Penna", que busca mejorar el acceso equitativo a los turnos para mamografías mediante la digitalización y centralización del sistema.

