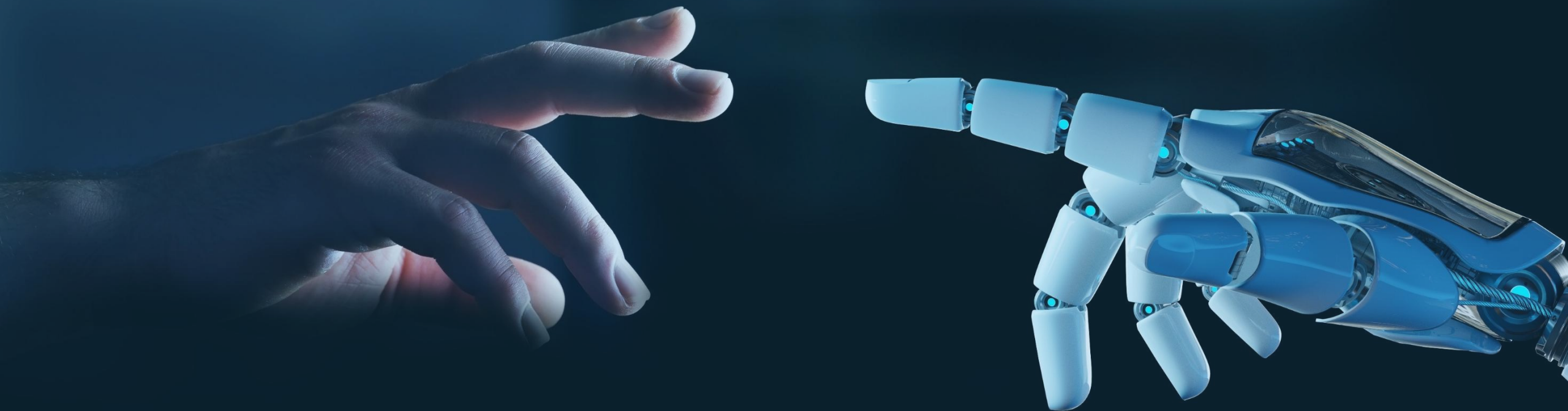


# NEXO IA START

La integración que transforma la salud



Marco inicial y mapeo del sector sanitario privado

**FUNDACIÓN IDIS**  
JUNIO 2026

**NEXO IA**  
La integración que  
transforma la salud



Instituto para el Desarrollo  
e Integración de la Sanidad

# Índice

**01** Contexto de partida

**02** Metodología de análisis

**03** Diagnóstico interno

**04** Benchmarking externo

**05** Análisis DAFO

**06** Principales retos del sector ante el uso de la IA

**07** Reflexión estratégica con horizonte 2028

**08** Anexo de fuentes utilizadas

Análisis inicial del proyecto NEXO IA.

Documento Propiedad Intelectual del Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad (IDIS).

Documento elaborado por: KPMG España.

Fecha de publicación: junio 2026.

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# Índice paginado

<b>Portada</b>	<b>1</b>		
<b>Índice</b>	<b>2</b>		
<b>1. Contexto de partida</b>	<b>5</b>		
• Inteligencia artificial: una capacidad transversal	6		
• De la digitalización a la IA: la brecha entre potencial e impacto	7		
• El verdadero cuello de Botella: cultura y estrategia	9		
• Necesidad de enfoque sectorial	10		
• Qué es NEXO IA	11		
<b>2. Metodología de análisis</b>	<b>14</b>		
• Alcance sectorial y objetivos	14		
• Análisis cuantitativo	15		
• De la evidencia al marco estratégico de NEXO IA	16		
<b>3. Diagnóstico interno</b>	<b>17</b>		
3.1. Índice de madurez del sector en el uso de la IA	18		
• Dimensiones de madurez analizadas	19		
• Clasificación de los resultados	21		
• Resultados – Visión global	22		
• Resultados – Visión segmentada	23		
• <i>Comparativa</i>	24		
• <i>Grupos hospitalarios y redes asistenciales</i>	25		
• <i>Sector sociosanitario</i>	26		
• <i>Compañías Aseguradoras</i>	27		
• <i>Industria farmacéutica</i>	28		
• <i>MedTech</i>	29		
• <i>Industria de servicios</i>	30		
3.2. Principales insights del análisis cualitativo	31		
• Análisis cualitativo: principales aprendizajes del sector	32		
• Barreras estructurales para adopción de la IA	33		
• Pilotos, casos de uso y ámbitos prioritarios	35		
• Oportunidades y palancas de aceleración	40		
• Prioridades y recomendaciones para el sector	45		
<b>4. Benchmarking externo</b>	<b>48</b>		
4.1. Contexto del ecosistema sanitario	49		
4.2. Tendencia del ecosistema sanitario	55		
4.3. La IA en el ecosistema sanitario	63		
• Grupos hospitalarios y redes asistenciales ante la IA	68		
• El sector sociosanitario ante la IA	69		
• Las compañías aseguradoras ante la IA	70		
• La industria farmacéutica ante la IA	71		
• MedTech ante la IA	72		
• La industria de servicios ante la IA	73		
4.4. Casos de éxito y actores innovadores	74		
• Metodología para la elaboración del listado de casos de éxito	75		
• Caso 1: Agentes conversacionales y experiencia digital del paciente	76		
• Caso 2: Plataforma hospitalaria integrada para medicina personalizada	77		
• Caso 3: Generación, resumen y gestión inteligente de información clínica	78		
• Caso 4: Personalización de la experiencia del cliente y optimización de procesos aseguradores	79		

# Índice paginado

• Caso 5: Escritas digitales y asistentes en la consulta médica	80	<b>5. Análisis DAFO</b>	<b>90</b>
• Caso 6: IA responsable para reforzar la relación con el cliente y con el paciente	81	• DAFO: Principales conclusiones	95
• Caso 7: Cadena de valor digital para medicina poblacional	82	<b>6. Principales retos del sector ante el uso de la IA</b>	<b>96</b>
• Caso 8: Automatización inteligente de procesos repetitivos o transversales	83	<b>7. Reflexión estratégica con horizonte 2028</b>	<b>98</b>
• Caso 9: Soporte clínico y asistencial basado en tecnologías de Inteligencia Artificial	84	7.1. Visión y misión	99
• Caso 10: Modelos predictivos y de alertas	85	7.2. Objetivos estratégicos del sector	101
• Otros casos de uso fuera de Europa	86	7.3. Plan de acción	103
• Ecosistema startup en IA sanitaria: elevada innovación y adopción limitada	88	• Cierre de NEXO IA Start	104
• Aprendizajes comunes de los casos analizados	89	• Comienzo NEXO IA Lab	105
		<b>8. Anexos</b>	<b>106</b>
		8.1. Fuentes	107
		8.2. Participantes	108



# Contexto de partida

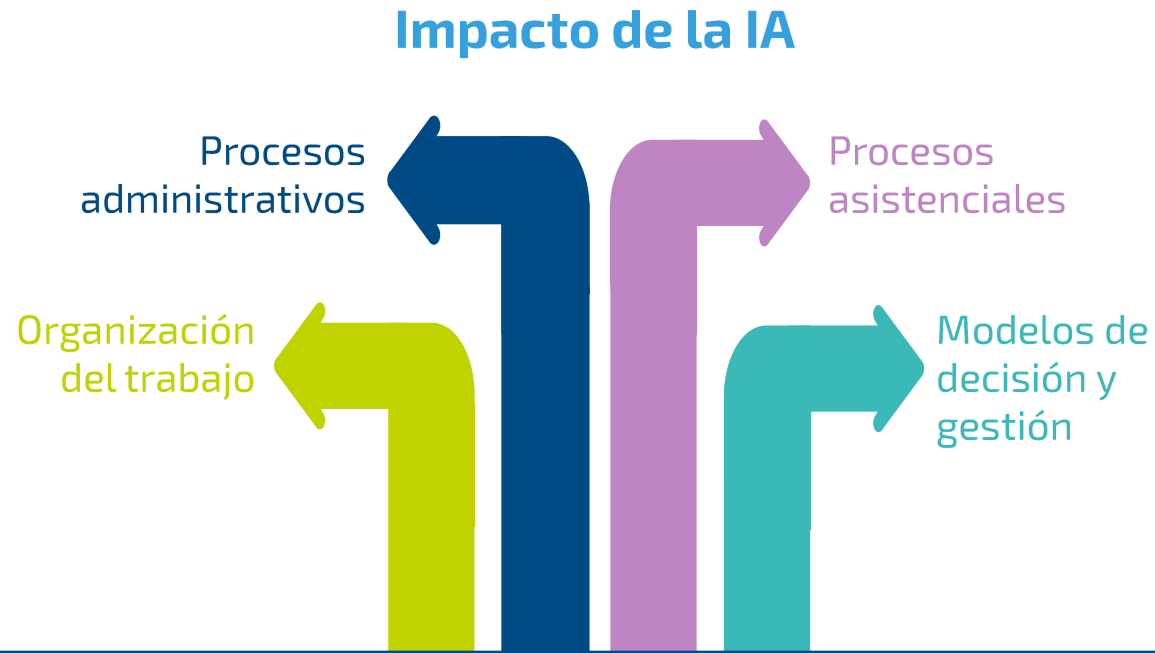
- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# 01

# Inteligencia artificial: una capacidad transversal

La inteligencia artificial se ha consolidado como uno de los **principales vectores de transformación** del sector sanitario a escala global. La literatura coincide en que el valor de la IA no reside en el algoritmo en sí, sino **en su integración efectiva en la organización.**

Este interés creciente por la IA se produce en un contexto en el que el sistema sanitario opera bajo tensiones estructurales sostenidas, que han intensificado la necesidad de nuevas formas de operar y de gestionar la capacidad disponible. En este marco, la IA emerge como una **respuesta potencial a retos estructurales.**



## IA como palanca



### Eficiencia

La IA permite aumentar la capacidad operativa, ajustándose a los recursos y mejorando la productividad.



### Calidad asistencial

La IA permite una atención más homogénea y refuerza la continuidad y la calidad asistencial.



### Sostenibilidad

La IA mejora la eficiencia de recursos y facilita una gestión más proactiva de la demanda.

# De la digitalización a la IA: brecha entre potencial e impacto

La IA no parte de cero. Se apoya en un proceso previo de digitalización que ha actuado como respuesta operativa a restricciones de capacidad y como base para nuevos modelos de atención y gestión. En este sentido, **la IA es continuidad y evolución**: amplifica capacidades ya presentes y al mismo tiempo tensiona el sistema al exigir mayor integración, coherencia operativa y gobierno.

Sin embargo, persiste una brecha relevante entre el potencial de la digitalización y por extensión, de la IA, y su despliegue real. Esta brecha suele manifestarse en:



## Fragmentación de sistemas y datos

Se refiere a **la organización de los datos en las organizaciones**. La información está dispersa en diversas aplicaciones y repositorios independientes, lo que provoca duplicidades, inconsistencias y visiones parciales, dificultando crear una base integrada para desarrollar soluciones de IA confiables.



## Limitaciones de interoperabilidad entre actores y procesos

Se refiere a la **dificultad para conectar y compartir información** entre sistemas, procesos y actores, pese a tener datos digitalizados. Barreras técnicas, organizativas y de gobierno impiden un flujo automático y seguro dentro y entre organizaciones del ecosistema.



## Dificultades para escalar e innovar más allá de pilotos

**La falta de condiciones organizativas y operativas impide transformar pilotos en capacidades sostenibles.**

Muchas iniciativas dependen de contextos específicos, con datos limitados y sin marcos claros de priorización, gobierno ni medición, lo que limita su consolidación y expansión.

# De la digitalización a la IA: brecha entre potencial e impacto

## Estas manifestaciones son síntomas de un mismo problema:

Aunque el sector sanitario cuenta con un gran potencial de uso y éxito de IA, persisten una serie de barreras más determinantes. Estas no suelen estar en la disponibilidad técnica de soluciones, sino en los factores que permiten convertirlas en valor real:

### Gobernanza del dato

Se refiere a la gestión y control de los datos dentro de una organización. Incluye la definición de quién es responsable, con qué criterios se garantiza su calidad, cómo acceder a él y bajo qué condiciones puede utilizarse. ***Sin una gobernanza clara, los datos existen, pero no generan confianza ni pueden sostener decisiones ni soluciones de IA a escala.***

### Medición del impacto real

Hace referencia a la capacidad de evaluar de forma consistente qué valor aporta la IA, tanto en términos operativos como asistenciales o económicos. ***Cuando no existen métricas claras y comparables, resulta difícil justificar inversiones, priorizar iniciativas o decidir qué proyectos deben escalarse.***

### Cambio cultural y adopción por profesionales

Más allá de la tecnología, la IA introduce nuevas formas de trabajar que requieren confianza, comprensión de su utilidad y adaptación de rutinas consolidadas. ***Sin una adopción efectiva por parte de los profesionales, las soluciones aplicadas tienen un impacto limitado.***

### Ausencia de dirección estratégica

Ocurre cuando la IA se aborda como un conjunto de iniciativas aisladas, sin integrarla en la estrategia y en los objetivos de la organización. Esto da lugar a que ***no se consoliden de forma sistemática, manteniendo a la IA como un conjunto de experimentos con impacto limitado.***

# El verdadero cuello de botella: cultura y estrategia

Las barreras identificadas dejan ver que la IA no es solo un reto tecnológico, sino organizativo, cultural y estratégico

Uno de los grandes frenos en el sector sanitario es la **inercia cultural profunda** a la que se enfrenta la inteligencia artificial.

La IA introduce nuevas formas de trabajar que cuestionan prácticas consolidadas y generan resistencias, especialmente cuando su valor no es inmediatamente tangible o comparable con enfoques tradicionales.

Asimismo, la ausencia de **marcos estratégicos** dificulta la toma de decisiones sobre qué iniciativas priorizar, cómo alinearlas con los objetivos globales y cómo sostenerlas en el tiempo, limitando su capacidad de escalar y generar impacto estructural. Esto lleva a que la IA se incorpore a menudo en las organizaciones como un conjunto de iniciativas tácticas más que como una capacidad integrada.

Estas dinámicas adoptan intensidades y expresiones distintas según el tipo de organización, su tamaño, su grado de digitalización y su punto de partida. La encuesta de madurez llevada a cabo refuerza este diagnóstico: **el punto de partida del sector es altamente heterogéneo**. Esto tiene dos implicaciones:

**1** No existe una única forma de adopción

**2** Hacen falta espacios de aprendizaje adaptados

# Necesidad de enfoque sectorial

La combinación de presión estructural, dispersión de iniciativas y heterogeneidad sectorial hace evidente la necesidad de un enfoque que permita observar de forma sistemática qué está ocurriendo, estructurar la conversación, priorizar ámbitos de mayor valor y **construir una visión compartida del sector**.

Un enfoque sectorial no persigue homogeneizar un ecosistema diverso, sino dotarlo de referencias comunes que permitan orientar decisiones, reducir la dispersión y acelerar aprendizajes. Contar con un marco compartido facilita disponer de un lenguaje común, criterios de priorización y espacios donde **contrastar de forma práctica qué está funcionando**, en qué contextos y con qué condiciones.

En ausencia de este tipo de enfoque, el riesgo no es la falta de innovación, sino la reiteración de esfuerzos, la dificultad para escalar soluciones y la generación de impactos parciales difíciles de sostener en el tiempo. Un marco sectorial permite pasar de una suma de iniciativas aisladas a una **visión más coherente y orientada**, compatible con la diversidad de este sector.

Hace falta un marco sectorial que ayude a

PRIORIZAR

OBSERVAR

ORDENAR

En este contexto, el proyecto **NEXO IA aparece como un espacio común de referencia** para canalizar aprendizajes, ordenar prioridades y **favorecer una adopción de la IA más coherente y orientada al impacto real**.

**NEXO IA**   
La integración que  
transforma la salud

# Qué es NEXO IA

NEXO IA es una iniciativa **impulsada por Fundación IDIS** orientada a observar, analizar y **poner en valor el uso de la inteligencia artificial en el sector sanitario privado**. Forma parte de los proyectos federados de impacto sectorial impulsados por la Fundación IDIS. El proyecto persigue 6 objetivos clave:

## 01. Observar

Lo que está haciendo el sector a nivel nacional, sin perder la mirada hacia afuera, para la identificación de casos de éxito a nivel internacional que puedan ser de interés.

## 02. Ofrecer

A las organizaciones privadas las experiencias y mejores prácticas observadas, así como espacios de compartición e intercambio de soluciones.

## 03. Construir

Entre todos los miembros las estrategias, reglas de gobierno y criterios por los que se medirá la generación de valor e impacto de la IA, la co-creación del camino que los convertirá en organizaciones verdaderamente inteligentes.

## 04. Informar

De forma sistemática y continua sobre todas las novedades, avances y aspectos de interés sobre el uso de la IA que deban ser considerados por todos los miembros para seguir avanzando.

## 05. Alfabetizar

A los profesionales y usuarios de la comunidad sanitaria sobre los riesgos, así como en el uso ético y responsable de algoritmos y soluciones basadas en IA.

## 06. Difundir

Los resultados conseguidos con todo el esfuerzo e inversión realizados, en términos de valor y mejora de los resultados en salud de los pacientes.



# Qué es NEXO IA

Se plantea como un viaje plurianual, comprendido entre 2026 y 2028, estructurado en distintas etapas:

## NEXO IA - Start

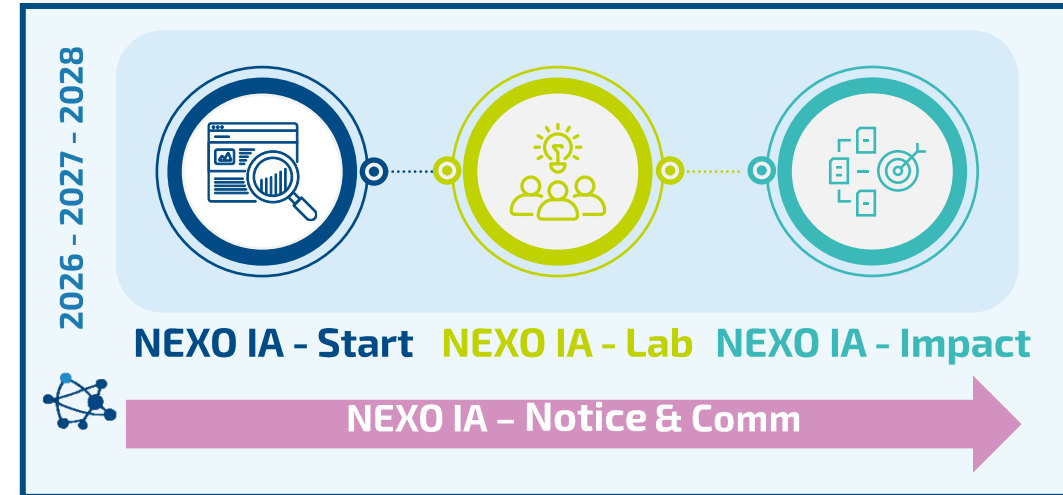
Se realizará un análisis profundo de las organizaciones involucradas mediante entrevistas y formularios para conocer el índice de madurez, de manera que permita definir una visión estratégica compartida para el sector sanitario privado en relación con la implementación de la inteligencia artificial.

## NEXO IA - Lab

Mediante grupos de trabajo y sesiones de co-creación, fomentar la generación de ideas y el desarrollo de casos de uso en las áreas donde se ha identificado un mayor aporte de valor.

## NEXO IA - Impact

Evaluar el impacto y el nivel de madurez alcanzado mediante la inversión realizada en IA a lo largo del proyecto, con el fin de medir los resultados obtenidos en esta etapa.



## NEXO IA - Notice & Comm

Dar visibilidad al proyecto requiere una comunicación constante y efectiva durante todo su desarrollo. Esta etapa acompaña cada fase mediante la difusión de avances y resultados, asegurando que todos estén informados y alineados mediante informes periódicos, reuniones y canales adecuados, como Radar IA, un espacio dedicado para compartir resultados y avances del proyecto. Estas acciones se orientan a promover la transparencia y fomentar la colaboración para el éxito del proyecto.

# Metodología de análisis

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# 02

# Alcance sectorial y objetivos

El proyecto NEXO IA se apoya en organizaciones del **sector sanitario privado que forman parte de la Fundación IDIS**. Cuenta con perfiles muy diversos, tanto por tipología como por tamaño, ámbito de actividad y grado de madurez digital alcanzado, reflejando la heterogeneidad estructural del ecosistema sanitario.

## Objetivos del análisis de situación

El presente informe recoge el diagnóstico sectorial inicial y visión compartida que cierran la etapa **NEXO IA – Start**.

El objetivo principal es **proporcionar una radiografía clara y fundamentada** del estado actual del sector en cuanto al uso de la IA para después:

- **Obtener una visión compartida sobre los retos y oportunidades** que ofrece al sector.
- **Construir las siguientes etapas del proyecto** de forma progresiva.

Otros objetivos secundarios de este análisis son:



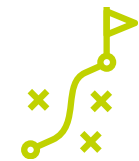
Identificar el nivel de madurez de las diferentes organizaciones



Analizar los principales factores que condicionan la capacidad de la IA para generar valor

Comprender la heterogeneidad del sector y los distintos puntos de partida

Establecer una línea base de referencia que permita medir la evolución a lo largo del proyecto NEXO IA



Entre las organizaciones participantes se incluyen:

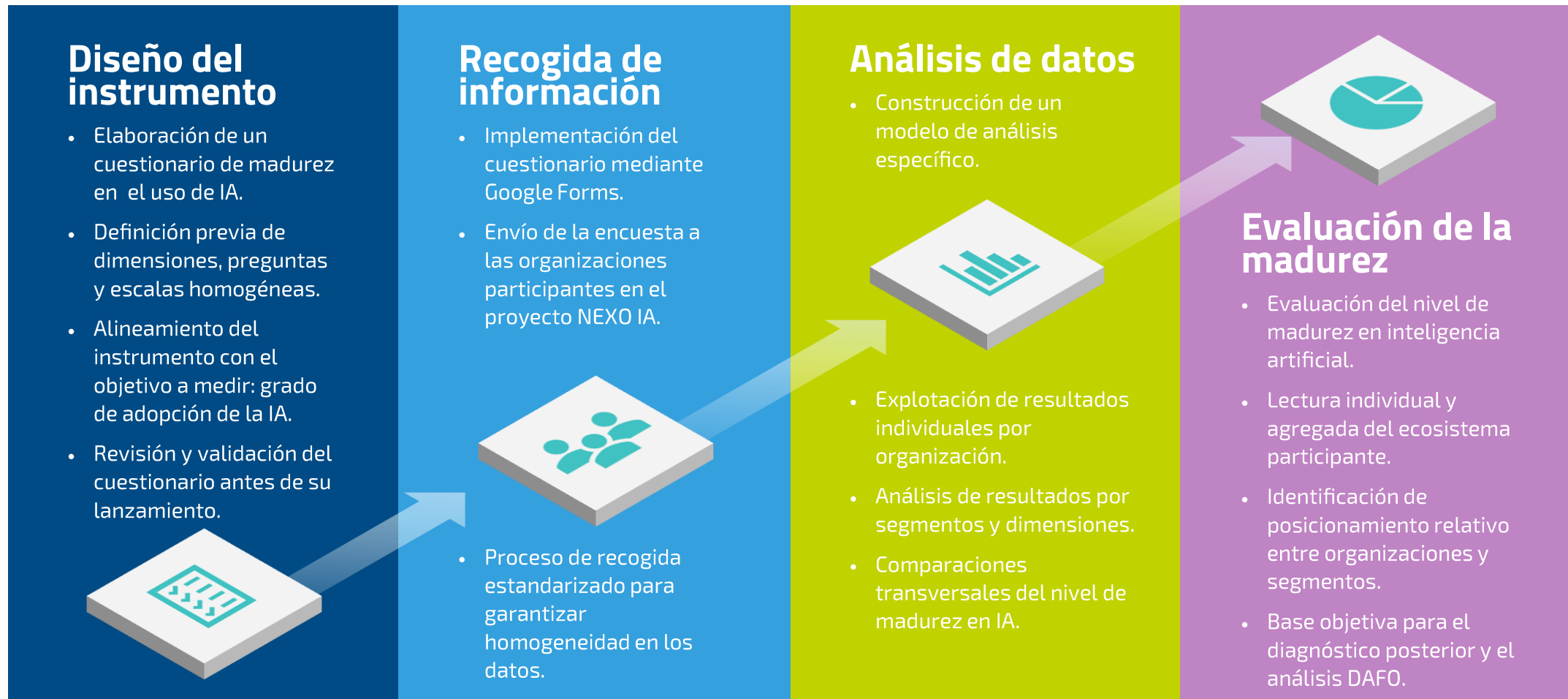


- **Grupos hospitalarios y redes asistenciales**
- **Sector sociosanitario**
- **Compañías aseguradoras**
- **Industria farmacéutica**
- **MedTech**
- **Industria de servicios**

*En el anexo se incluye el listado detallado de los participantes*

# Análisis cuantitativo

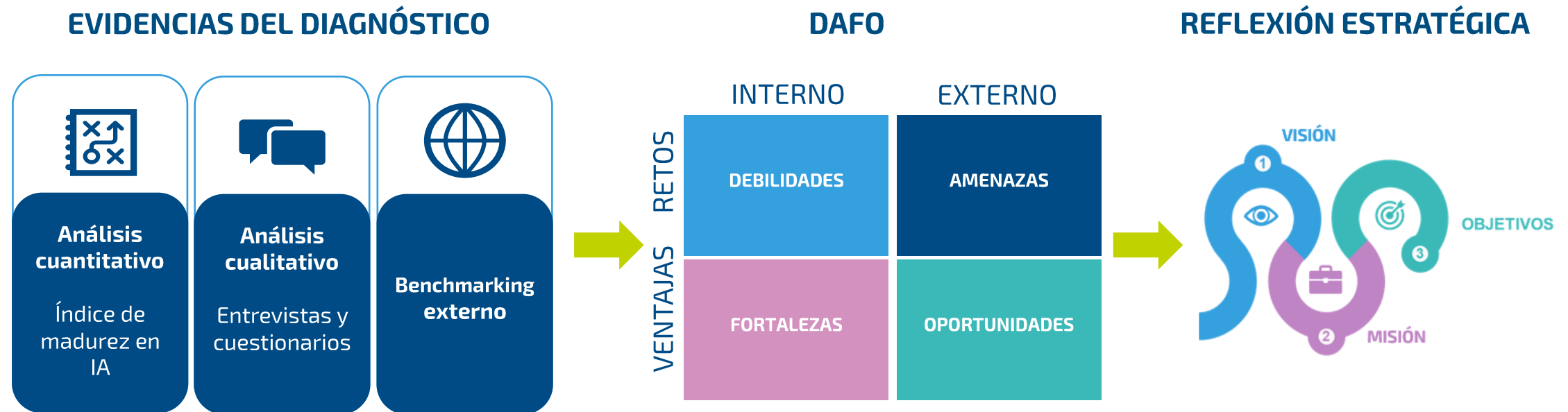
El análisis cuantitativo tiene como objetivo la medición del nivel de madurez de las organizaciones miembro con respecto al uso de la IA y se ha desarrollado a través de una metodología estructurada, desde el diseño del instrumento hasta la evaluación del nivel de madurez en IA.



# De la evidencia al marco estratégico de NEXO IA

## Síntesis del diagnóstico interno y externo para la definición del marco estratégico

A partir de la evidencia recogida en el diagnóstico interno y el benchmarking externo, se han sintetizado las conclusiones clave y construido el DAFO, herramienta de base para la reflexión estratégica con la que culmina el presente informe.



# Diagnóstico interno

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# 03

# Índice de madurez del sector en el uso de la IA



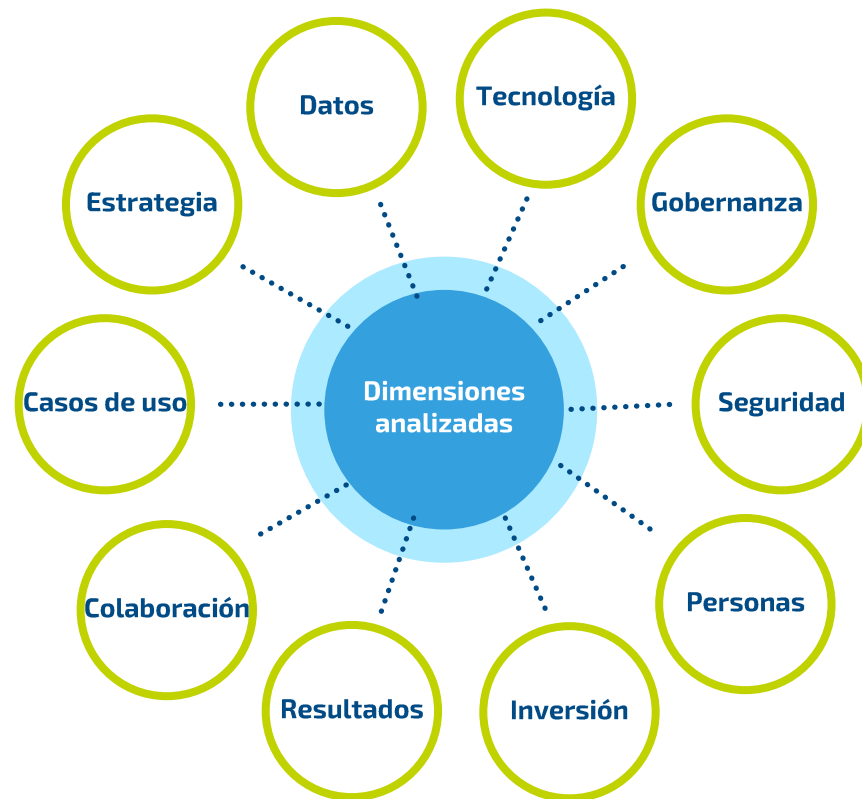
# 3.1

# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

La **encuesta de madurez** llevada a cabo ha permitido estimar el grado de uso y nivel de desarrollo en IA de cada organización participante, mediante un modelo homogéneo, comparable y orientado a la mejora continua.

Este análisis ha permitido sintetizar, a través de un indicador, el **grado de implantación real de la IA**, facilitando la posterior comparación entre organizaciones y segmentos del ecosistema de la sanidad privada.

## Dimensiones de madurez analizadas

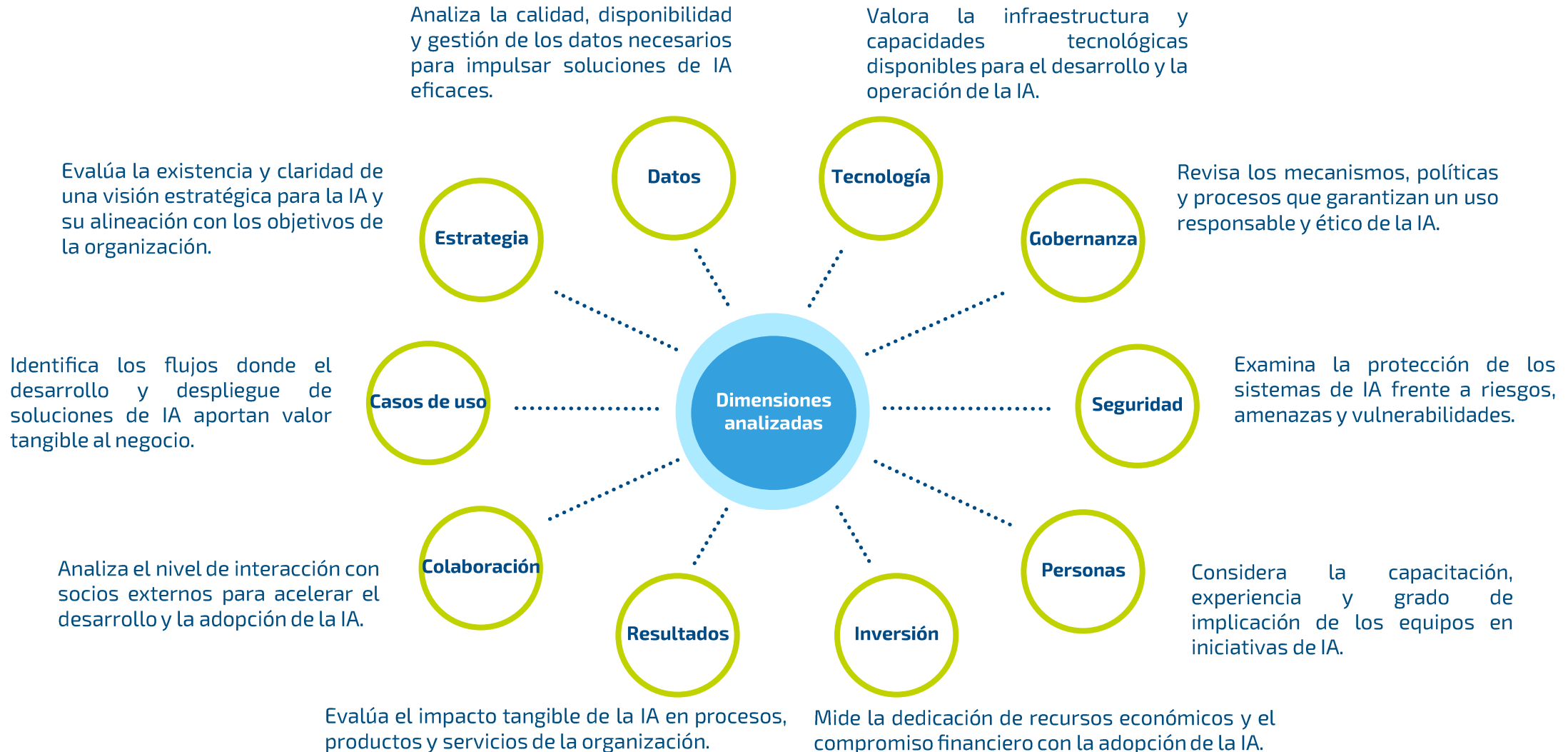


El cálculo de este indicador o **índice de madurez en IA** se ha realizado mediante los siguientes pasos:

- Cuestionario de evaluación a través de **preguntas con escala Likert** uniforme (1–5) en todas las dimensiones identificadas.
- Conversión de las respuestas a **puntuaciones normalizadas (0–100)** para garantizar la comparabilidad.
- Cálculo de una **puntuación por dimensión** a partir de la media de sus ítems.
- Obtención de un **Índice Global de Madurez en IA para el sector**, como indicador sintético del conjunto de dimensiones analizadas.
- **Clasificación del resultado** en niveles cualitativos de madurez y por segmentos o tipología de organizaciones analizadas.

# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

## Dimensiones de madurez analizadas



# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

## Clasificación de los resultados

La puntuación global obtenida se ha traducido finalmente en niveles cualitativos de madurez, que permiten una lectura clara e intuitiva del grado de desarrollo de cada entidad.

### Nivel de madurez

- **Inicial:** ausencia de iniciativas relevantes de IA o uso no estructurado.
- **Exploratorio:** pilotos o pruebas puntuales, sin integración ni capacidades consolidadas.
- **En desarrollo:** casos de uso en marcha y primeras capacidades internas, aún con brechas en escalado y medición.
- **Escalable:** uso operativo de la IA, con medición de impacto y potencial de extensión a otras áreas.
- **Líder:** integración avanzada de la IA en el modelo operativo y estratégico, con impacto demostrado y gestión madura.



0 - 24 puntos



25 - 49 puntos



50 - 69 puntos



70 - 84 puntos



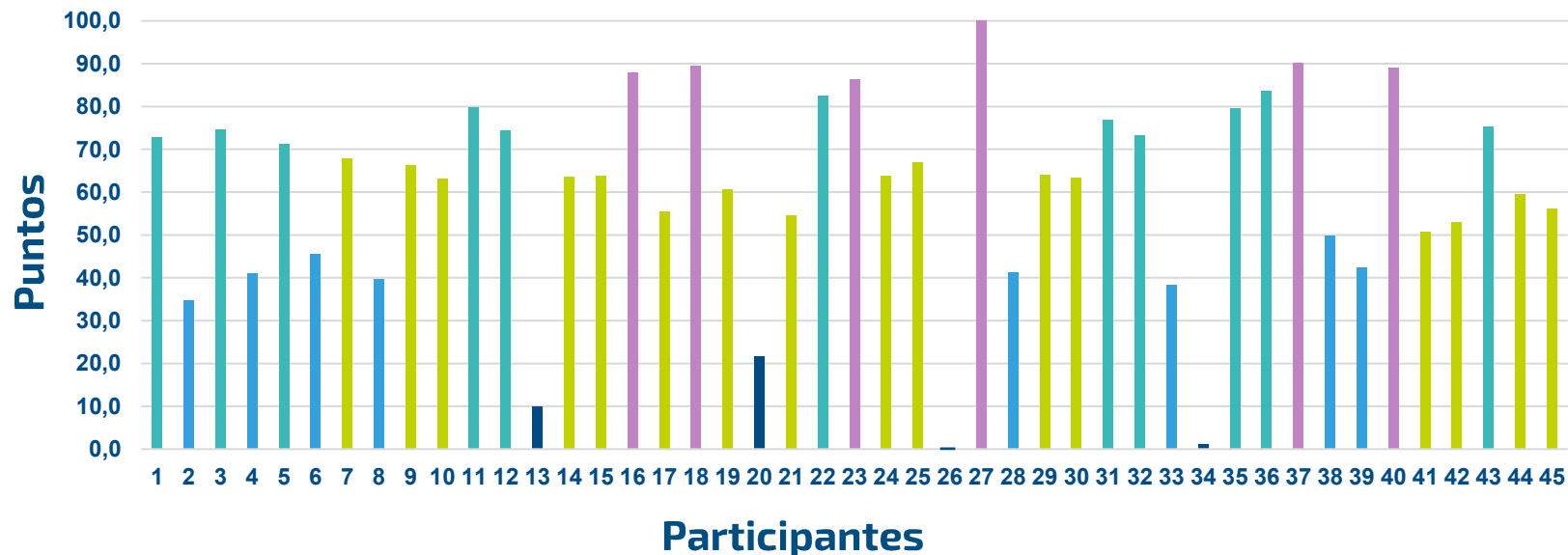
85 - 100 puntos

# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

## Resultados-Visión global

Gráfica 1

Resultados del nivel de madurez desglosado por participantes (puntos)



A nivel agregado el análisis de madurez del sector arroja como resultado:

- Nivel de madurez: **“EN DESARROLLO”**
- Puntuación: **60,6 puntos**

El sector cuenta ya con experiencias relevantes y capacidades emergentes en el uso de la IA, si bien persisten brechas en aspectos clave como el escalado sistemático, la medición del impacto y la consolidación de capacidades transversales. Este posicionamiento evidencia una **oportunidad clara para evolucionar hacia modelos más estructurados, coordinados y colaborativos de adopción de la IA.**

# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

## Resultados-Visión segmentada

Dado el carácter heterogéneo del ecosistema sanitario privado, así como de los participantes en el proyecto NEXO IA, el **análisis del índice de madurez también se presenta de forma segmentada**, para reflejar los distintos puntos de partida, roles y dinámicas de adopción de la IA entre organizaciones que puedan ser realmente comparables.

Las **organizaciones participantes** se han segmentado en un total de **6 grupos**.

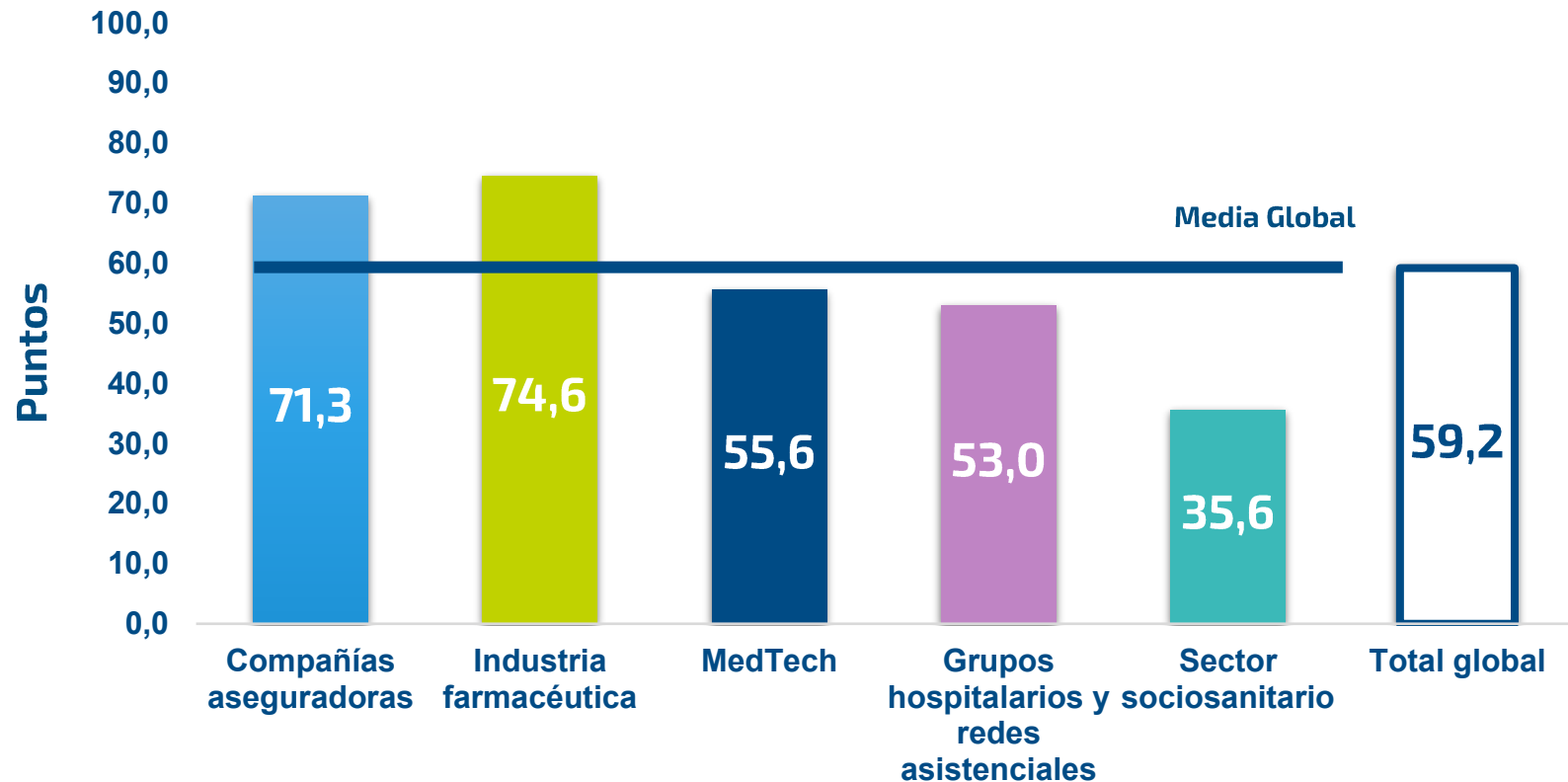


# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

## Resultados-Visión segmentada. Comparativa

Gráfica 2

Índice global de madurez medio por segmentos estudiados (puntos) \*



\*En el cálculo de la media global no se ha incluido la industria de servicios. La media global incluyendo este segmento asciende a 60,6 puntos, siendo el índice de la industria de servicios 79,3 puntos

Para cada segmento se presenta el **índice medio de madurez de todas las organizaciones que lo componen, en comparación con el índice global calculado para todo el sector.**

Esta segmentación ha puesto de manifiesto que, si bien **el nivel de madurez agregado del sector (59,2 p.)** se puede considerar **“EN DESARROLLO”** en la clasificación final de resultados, **a nivel de segmentos** existe una **amplia variabilidad** desde el nivel **“EXPLORATORIO”** hasta el nivel **“ESCALABLE”** en el conjunto de segmentos identificados.

# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

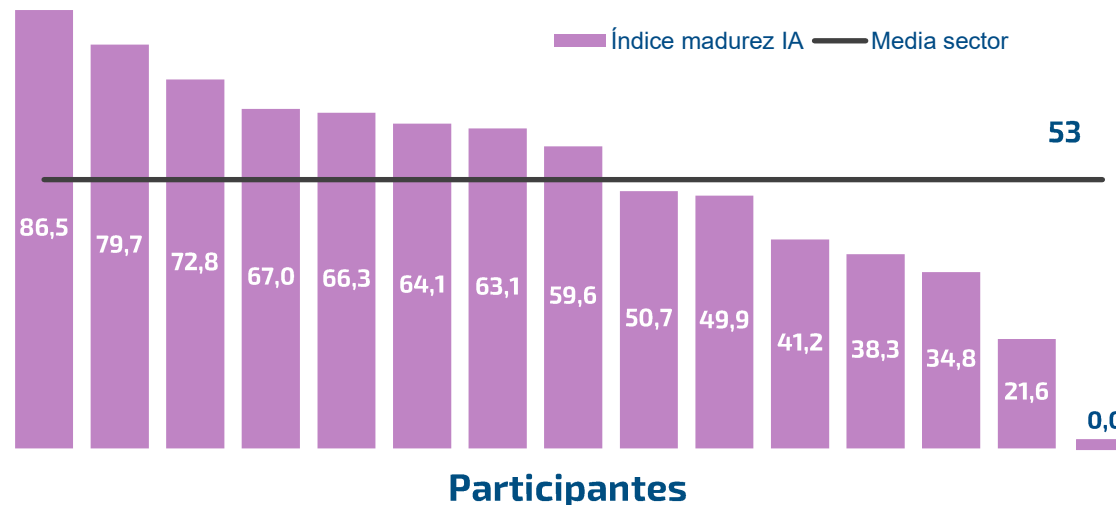
## Resultados-Visión segmentada. Grupos hospitalarios y redes asistenciales

8 de las 15 organizaciones que componen el segmento de “Grupos hospitalarios y redes asistenciales” se sitúan por encima de la media del segmento (53 puntos). Nivel de madurez: **en DESARROLLO**.

Las **dimensiones** con mayor grado de desarrollo relativo son **Estrategia, Casos de uso, Datos y Tecnología**, alcanzando una puntuación entre **55 y 57 puntos**.

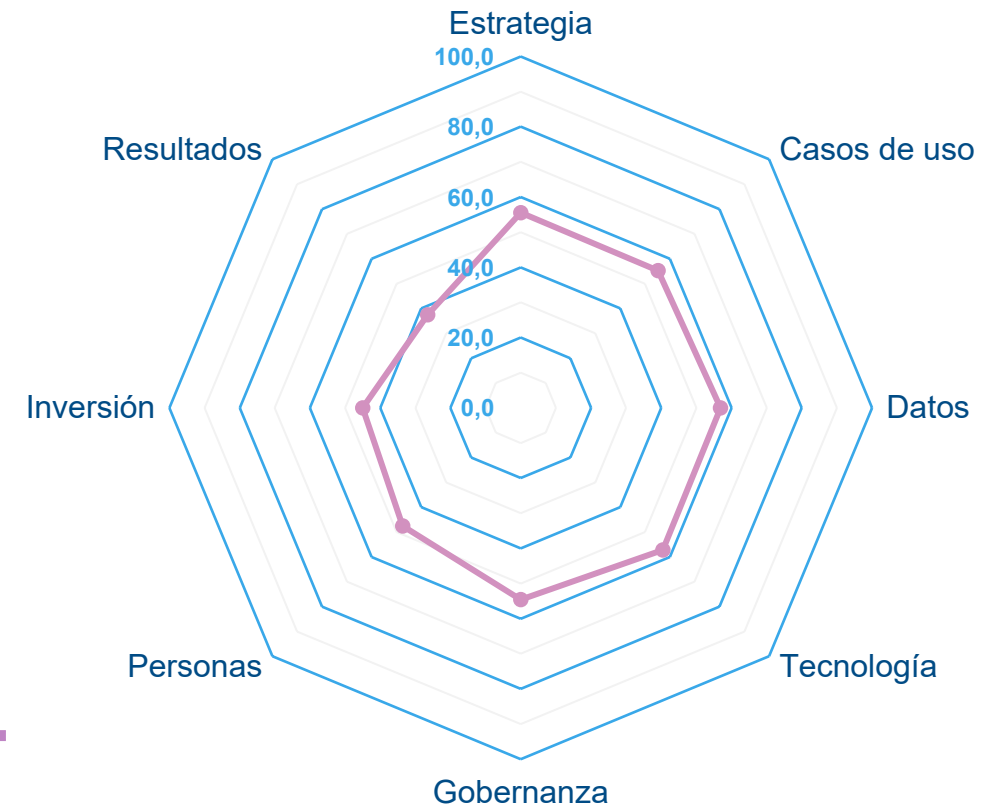
Gráfica 3

Desglose del índice de madurez por empresa del segmento “Grupos hospitalarios y redes asistenciales” (puntos)



Gráfica 4

Radar de madurez del segmento de “Grupos hospitalarios y redes asistenciales”



# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

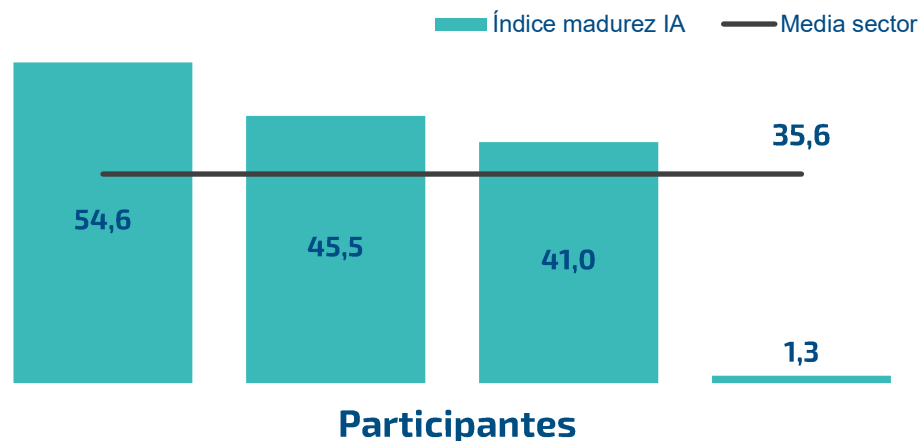
## Resultados-Visión segmentada. Sector sociosanitario

**3 de las 4 organizaciones** que componen el segmento “Sector sociosanitario” se sitúan **por encima de la media del segmento (35,6 puntos)**. Nivel de madurez: **EXPLORATORIO**.

Desde la perspectiva del análisis **dimensional**, **Datos y Estrategia** son los ámbitos más desarrollados en el segmento, con una **puntuación media de 45,3 y 43,8 puntos respectivamente**.

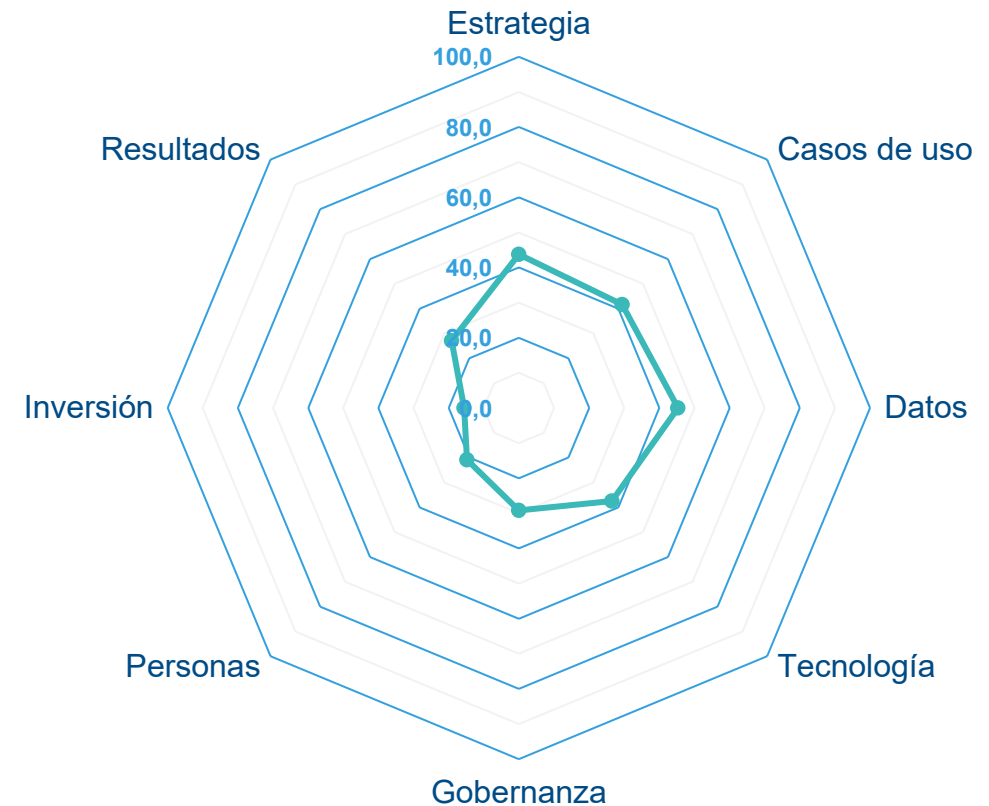
Gráfica 5

Desglose del índice de madurez por empresa del segmento de “Sector sociosanitario” (puntos)



Gráfica 6

Radar de madurez del segmento de “Sector sociosanitario”



# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

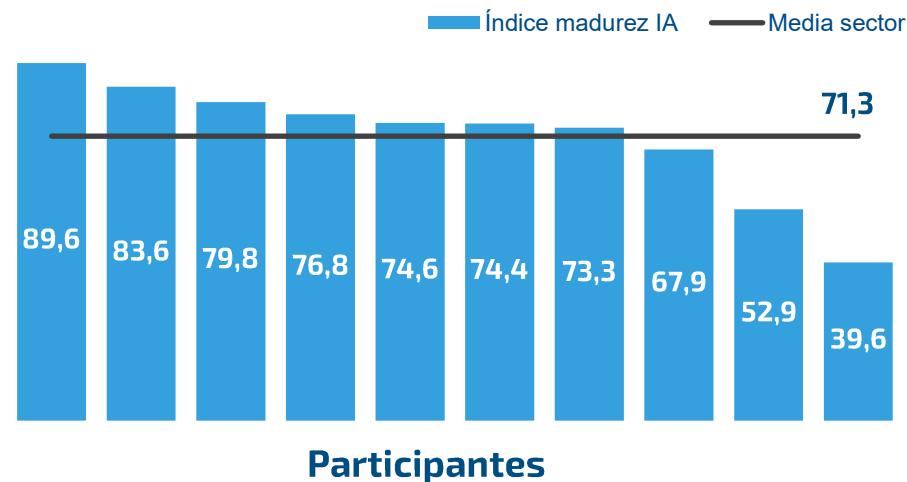
## Resultados-Visión segmentada. Compañías aseguradoras

7 de las 10 organizaciones que componen el segmento de “Compañías aseguradoras” se sitúan por encima de la media del segmento (71,3 puntos). Nivel de madurez: **ESCALABLE**.

En cuanto a las **dimensiones** analizadas, destaca **Gobernanza** como el ámbito más consolidado en este segmento, con una puntuación **media de 85,8 puntos**.

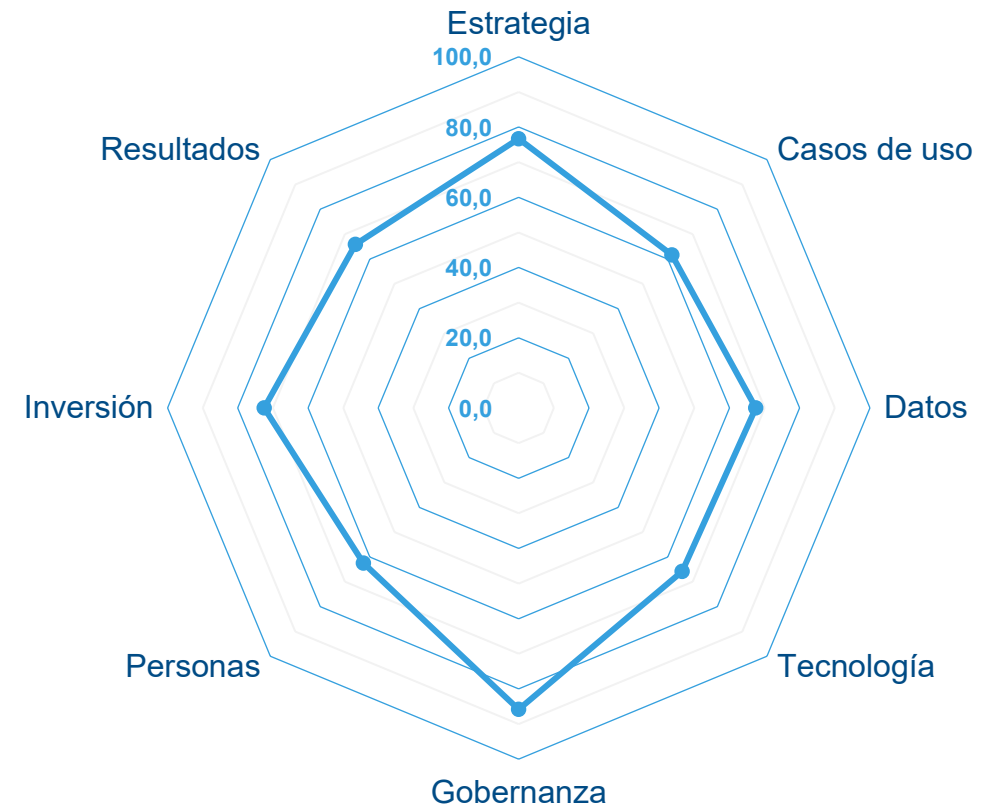
Gráfica 7

Desglose del índice de madurez por empresa del segmento “Compañías aseguradoras” (puntos)



Gráfica 8

Radial de madurez del segmento de “Compañías aseguradoras”



# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

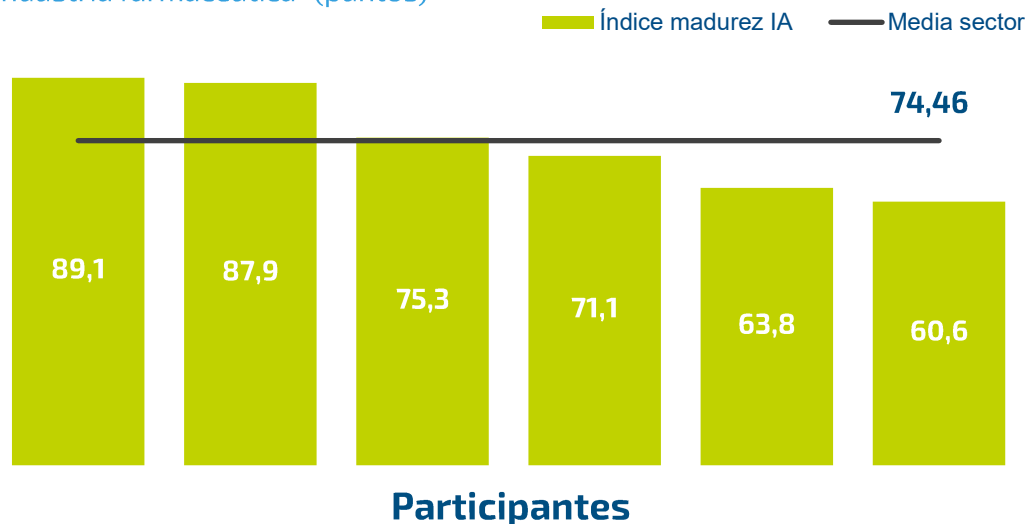
## Resultados-Visión segmentada. Industria farmacéutica

3 de las 6 organizaciones que componen el segmento de “Industria farmacéutica” se sitúan por encima de la media del segmento (74,46 puntos). Nivel de madurez: **ESCALABLE**.

A nivel de **dimensión** sobresalen claramente la de **Personas y Estrategia**, con una puntuación de **91,7 y 87,5 puntos respectivamente**.

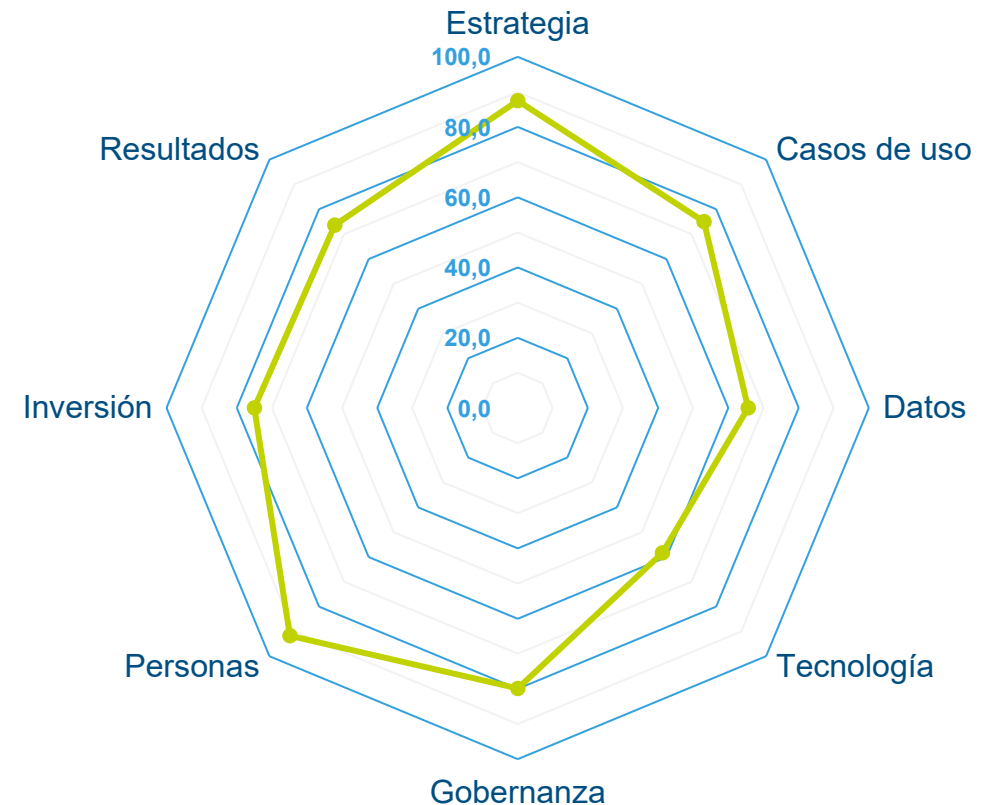
Gráfica 9

Desglose del índice de madurez por empresa del segmento “Industria farmacéutica” (puntos)



Gráfica 10

Radar de madurez del segmento de “Industria farmacéutica”



# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

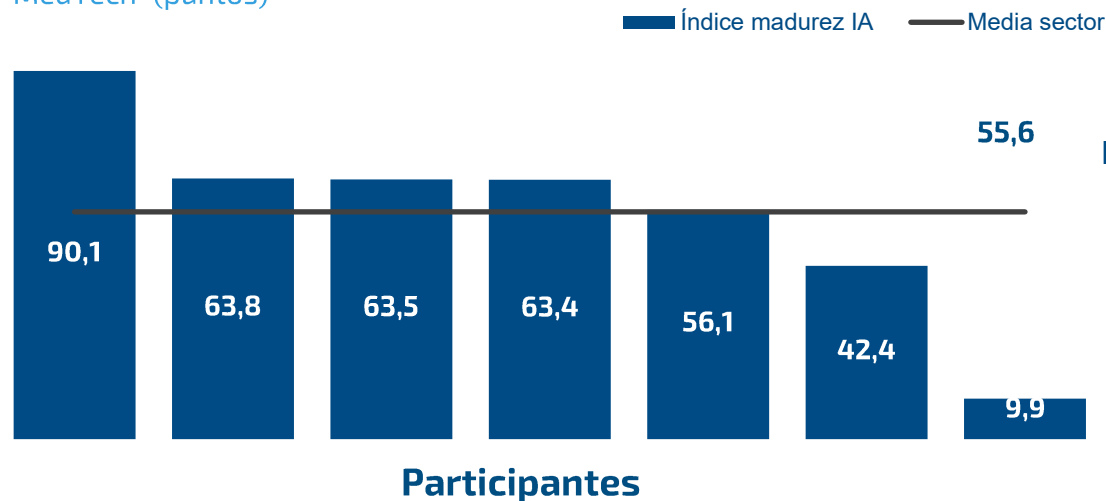
## Resultados-Visión segmentada. MedTech

5 de las 7 organizaciones que componen el segmento de “MedTech” se sitúan **por encima de la media del segmento (55,6 puntos)**. Nivel de madurez: **en DESARROLLO**.

Desde la perspectiva del análisis **dimensional**, **Estrategia** es el ámbito más desarrollado en el segmento, con una **puntuación media de 72,6 puntos**.

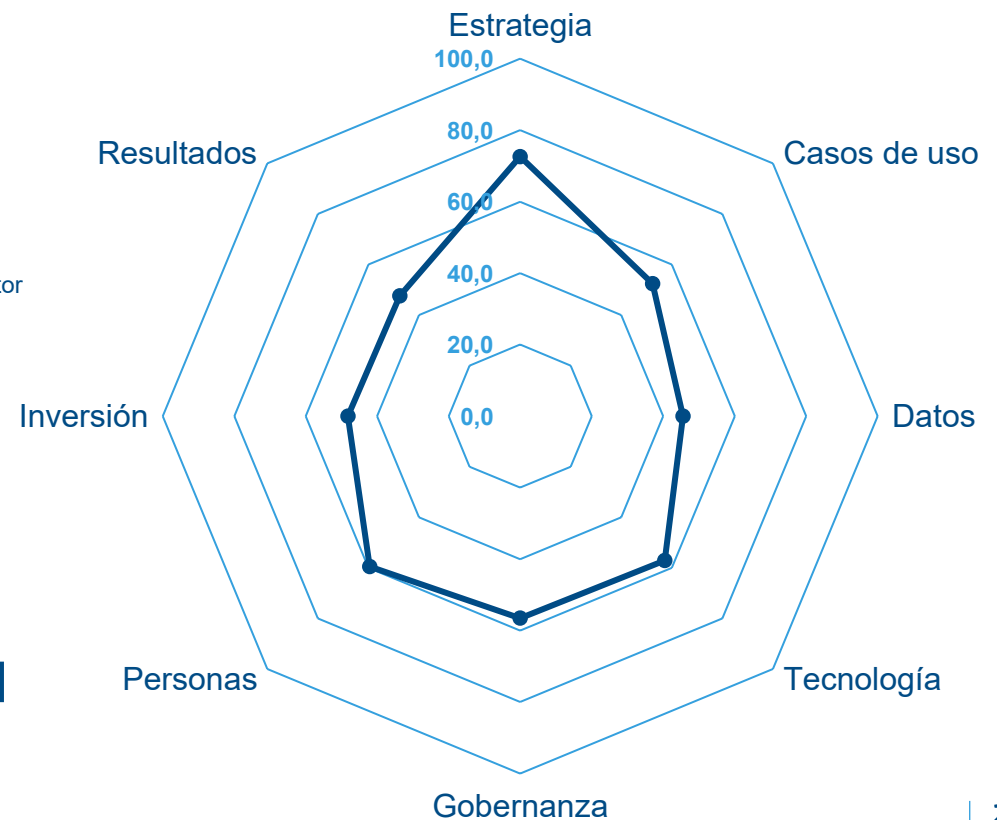
### Gráfica 11

Desglose del índice de madurez por empresa del segmento de “MedTech” (puntos)



### Gráfica 12

Radar de madurez del segmento de “MedTech”



# Índice de madurez del sector en el uso de la IA

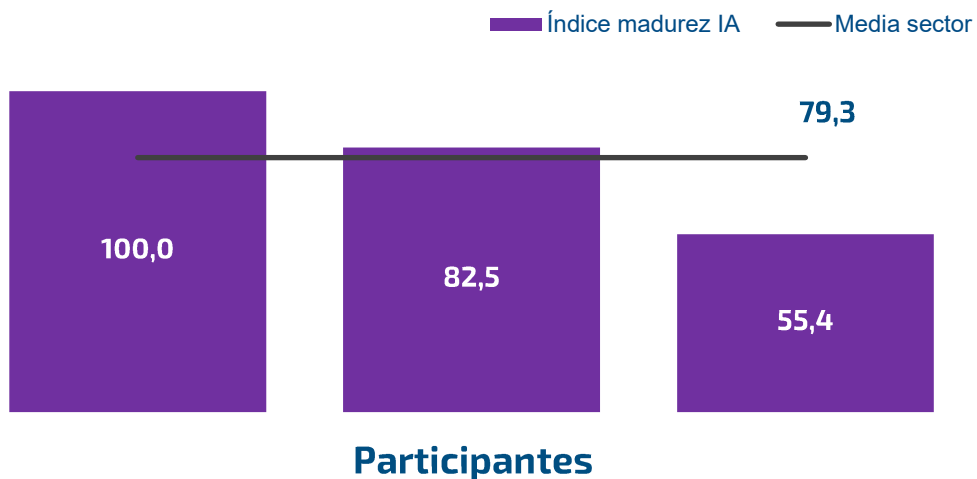
## Resultados-Visión segmentada. Industria de servicios

**2 de las 3 organizaciones** que componen el segmento de “Industria de servicios” se sitúan **por encima de la media del segmento (79,3 puntos)**. Nivel de madurez: **ESCALABLE**.

Desde la perspectiva del análisis **dimensional**, **Estrategia** es el ámbito más desarrollado en el segmento, con una **puntuación media de 88,9 puntos**.

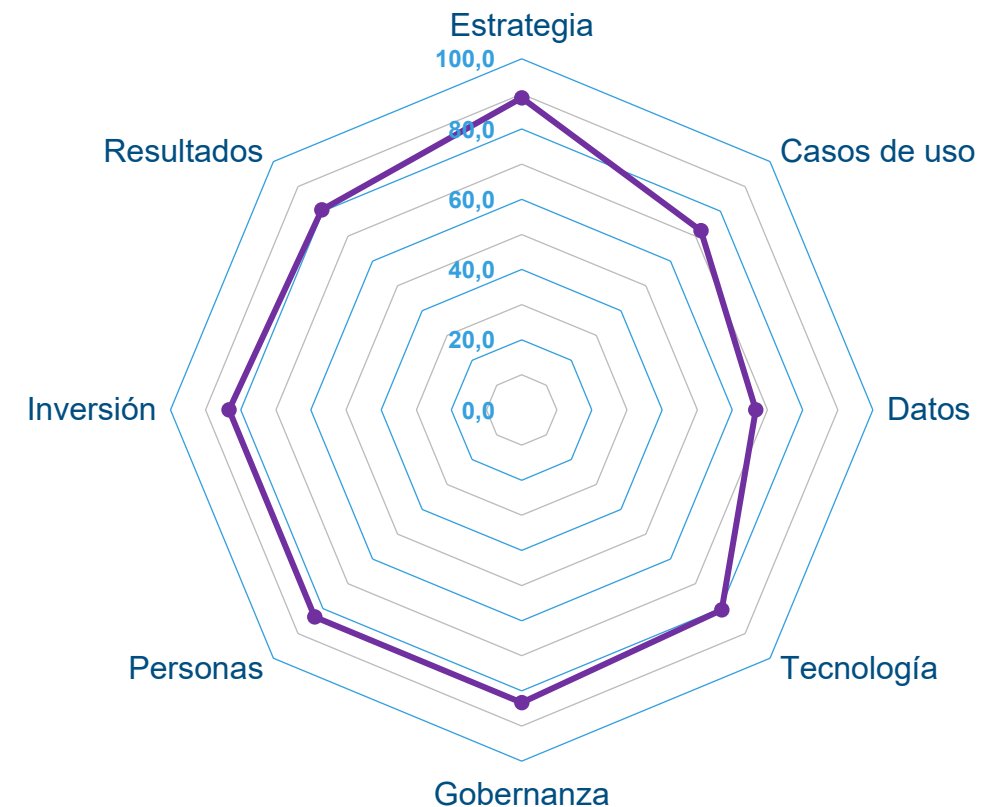
### Gráfica 13

Desglose del índice de madurez por empresa del segmento de “Industria de servicios” (puntos)



### Gráfica 14

Radial de madurez del segmento de “Industria de servicios”



# Principales insights del análisis cualitativo

# 3.2



# Análisis cualitativo: principales aprendizajes del sector

El presente apartado recoge las principales conclusiones del análisis cualitativo desarrollado en la fase inicial del proyecto NEXO IA, con el objetivo de **complementar y enriquecer la lectura del diagnóstico cuantitativo** y profundizar en la comprensión del punto de partida real del sector sanitario privado en relación con el uso de la inteligencia artificial.

Este análisis se basa en la información cualitativa aportada por un conjunto amplio y diverso de organizaciones del ecosistema sanitario privado, representativas de los distintos ámbitos que lo conforman. Se ha realizado desde una doble perspectiva:

**Lectura transversal:** Elementos comunes que emergen de forma consistente en el sector.

**Lectura por ámbitos:** Permite matizar los resultados en función del desarrollo de cada organización.

El análisis cualitativo pone de manifiesto el **momento de transición** en relación con el uso de la IA en el sector.

Existe un **amplio consenso sobre el potencial** para mejorar la eficiencia, la calidad asistencial y la sostenibilidad del modelo, **pero este potencial no se traduce aún en impacto.**

Se observa un **sector activo y explorador**, con múltiples iniciativas en marcha, **pero también heterogéneo** en cuanto a capacidades, prioridades y grado de avance. **Esto explica que la adopción de la IA avance de forma desigual**, con dificultades para escalar soluciones y capturar valor.

En este contexto, las conclusiones del análisis cualitativo permiten identificar con mayor claridad:

- **Qué está frenando la adopción.**
- **Dónde se concentra el mayor interés** y tracción.
- **Qué condiciones** deberían darse para **acelerar el avance del sector.**

# Barreras estructurales para adopción de la IA

El análisis cualitativo pone de manifiesto que las dificultades para avanzar en el uso de IA en el sector sanitario privado emergen como barreras estructurales, interrelacionadas entre sí, que condicionan tanto la adopción inicial como, especialmente, la capacidad de escalar y consolidar valor de forma sostenida.

## 1. El reto no es solo tecnológico: barreras organizativas y de enfoque



De forma transversal, se observa que **muchas iniciativas de IA se desarrollan como proyectos aislados o pilotos tácticos**, sin una integración clara en los procesos clave ni alineados con los objetivos estratégicos de la organización. Esta aproximación dificulta la priorización, la asignación sostenida de recursos y la toma de decisiones informadas sobre qué iniciativas escalar, manteniendo a la IA en un estado exploratorio prolongado.

## 2. La calidad, gobernanza e interoperabilidad del dato como freno estructural



La disponibilidad, calidad y estandarización del dato emerge de forma consistente como una de las principales barreras. Las organizaciones se enfrentan a **entornos de datos heterogéneos, con limitaciones en interoperabilidad entre sistemas y dificultades para compartir información**, tanto dentro como entre organizaciones, lo que limita la fiabilidad de los modelos, soluciones con impacto real e incrementa los costes.

## 3. Dificultad para medir impacto y justificar el retorno de la inversión



Otra barrera recurrente es la insuficiente capacidad para medir el impacto real de las soluciones de IA, tanto en términos económicos como asistenciales u operativos. **La ausencia de métricas claras y comparables dificulta la justificación de la inversión**, introduce prudencia en la toma de decisiones y refuerza la preferencia por iniciativas de corto plazo, incluso cuando el potencial transformador de la IA es reconocido.

# Barreras estructurales para adopción de la IA



## 4. Regulación y requisitos de cumplimiento como condicionante del despliegue

El **marco regulatorio** del ámbito sanitario y relacionado con la IA, junto con las exigencias en materia de privacidad, seguridad y responsabilidad, **actúa como un factor condicionante clave**. Aunque la regulación es percibida como necesaria y positiva, su complejidad y evolución generan incertidumbre y fomentan enfoques conservadores, especialmente en los usos clínico-asistenciales, ralentizando el paso de piloto a operación.



## 5. Adopción por parte de los profesionales y gestión del cambio

**La resistencia al cambio y a la cultura de la IA se identifica como una barrera crítica**. La percepción de riesgo, la falta de tiempo para formarse, la sobrecarga asistencial y la necesidad de preservar la toma de decisiones humanas hacen que la aceptación de estas soluciones sea desigual. Sin una gestión del cambio estructurada, incluso las soluciones técnicamente maduras encuentran dificultades para integrarse en la práctica diaria.

Patrones comunes que limitan el escalado a nivel sectorial

**Más allá de las particularidades de cada organización**, el análisis cualitativo muestra que estas barreras se repiten de forma consistente en todo el ecosistema, lo que apunta a la existencia de **retos compartidos de carácter sectorial**, aunque su grado de importancia difiere según la organización. La fragmentación de enfoques, la falta de criterios comunes y la ausencia de marcos compartidos de referencia limitan hoy la acumulación de aprendizajes y el escalado coordinado de soluciones con impacto transversal.

Al mismo tiempo, el análisis cualitativo muestra que, allí donde las condiciones organizativas, técnicas y culturales están más maduras, **la inteligencia artificial ya está generando valor tangible**, concentrándose en determinados ámbitos y casos de uso con mayor tracción.



- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# Pilotos, casos de uso y ámbitos prioritarios

Dos lecturas complementarias: **actividad** vs **capacidad**.

La presencia de iniciativas o pilotos no equivale, por sí sola, al grado de madurez de una organización.

Los resultados del **análisis cualitativo**, respecto a pilotos en marcha y ámbitos prioritarios, permiten observar el **grado de tracción y actividad** en el uso de la IA

El **índice de madurez** recoge la **capacidad estructural** de las organizaciones, basada en un conjunto de capacidades y palancas, para **convertir esa tracción inicial en soluciones estables en el tiempo**.

**Ambos enfoques aportan lecturas complementarias para interpretar el avance de la IA en el sector.**

El análisis cualitativo confirma que la IA ya se está utilizando para generar mejoras concretas en el sector sanitario privado, pero su adopción avanza con intensidades distintas según el tipo de proceso, el rol de cada organización en el ecosistema y su punto de partida.

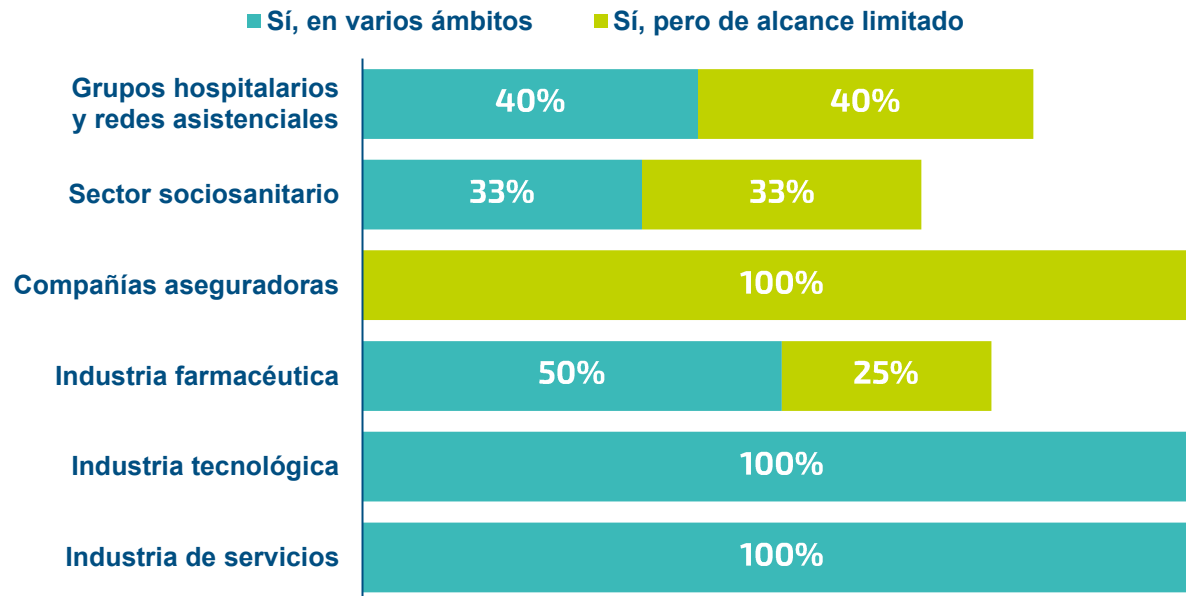
# Pilotos, casos de uso y ámbitos prioritarios

Más del 80% de las organizaciones encuestadas ya implementa iniciativas o pilotos de IA, destacando el avance en las **organizaciones tecnológicas**.

El análisis por tipo de organización refuerza la idea de que **el avance de la IA difiere entre los segmentos del sector**.

## Gráfica 15

Porcentaje de participantes que emplean actualmente la IA, según segmentos del sector.



Más que un recorrido lineal, lo que se revela es una evolución en forma de capas superpuestas:

Primero consolidar casos con:

- **Encaje operativo más claro.**
- **Impacto más visible.**

Posteriormente, avanzar hacia ámbitos con **mayores exigencias de integración, validación y cambio organizativo.**



# Pilotos, casos de uso y ámbitos prioritarios

La tracción actual responde a un criterio de viabilidad de implantación.

Ganan protagonismo los **casos que pueden incorporarse con menor fricción** en procesos existentes, que permiten retornos más fáciles de observar y que presentan una menor exposición a incertidumbre clínica o regulatoria. En la práctica, esto se traduce en un mayor avance de casos como:

## Automatización de tareas administrativas y de gestión

- Automatización de preautorizaciones.
- Comprobación de requisitos manuales.
- Generación de documentación.

## Optimización de flujos asistenciales y de recursos

- Modelos predictivos de demanda asistencial.
- Ajuste inteligente de agendas en función de historia clínica.
- Priorización de listas de espera basada en riesgo clínico.

En paralelo, existe un **interés sostenido por aplicaciones de usos clínicos avanzados**, pero su despliegue se concibe de forma más gradual: requiere evidencia, validación en entorno real, integración efectiva en los flujos asistenciales y una adopción profesional consistente.

## Soporte a la documentación clínica

- Escrituras digitales y soluciones de IA para transcripción.
- Generación automática de resúmenes clínicos.
- Preparación y seguimiento automatizado de la consulta.

## Apoyo a procesos internos de planificación y operación.

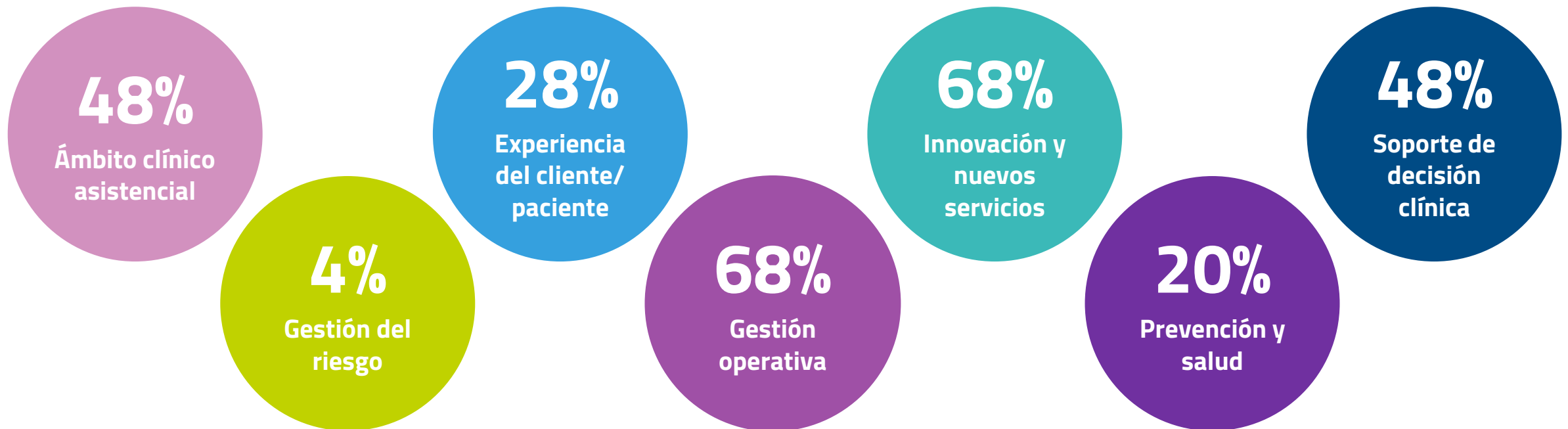
- Modelos de analítica avanzada y forecasting para la planificación hospitalaria.
- Optimización del tiempo clínico y de recursos profesionales.

# Pilotos, casos de uso y ámbitos prioritarios

Este equilibrio explica por qué el mapa de prioridades no se concentra en un único foco, sino que se reparte entre operación, práctica clínica y relación con el paciente/asegurado.

## Gráfica 16

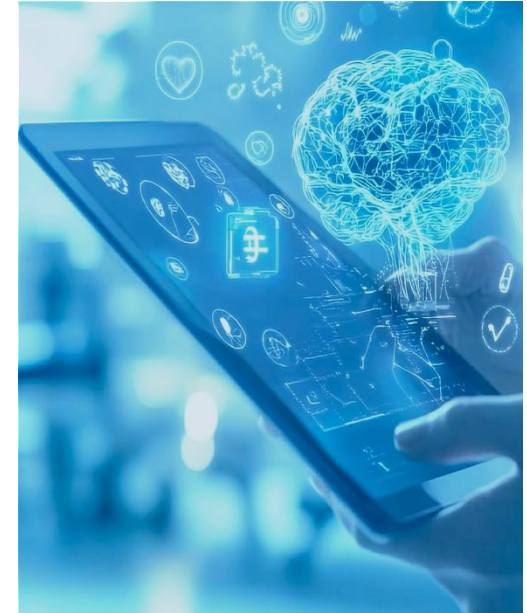
Porcentaje de organizaciones encuestadas que han señalado cada ámbito como prioritario.  
Pregunta de respuesta múltiple. Las organizaciones podían señalar más de un ámbito.



# Pilotos, casos de uso y ámbitos prioritarios

Cada tipo de organización concentra su foco principal en un ámbito coherente con su función dentro del ecosistema, con prioridades complementarias más que contrapuestas. Una lectura sintética por tipo de organización refuerza esta lógica:

- **Grupos hospitalarios y redes asistenciales:** priorizan la optimización de flujos y la eficiencia clínica.
- **Sector sociosanitario:** destaca la continuidad asistencial y la experiencia del paciente.
- **Compañías aseguradoras:** ponen el acento en la gestión operativa y la experiencia del asegurado.
- **Industria farmacéutica:** orienta su interés hacia la innovación y el desarrollo de nuevos tratamientos.
- **MedTech:** concentra su foco en el soporte a la práctica clínica y la habilitación de capacidades.
- **Industria de servicios:** se inclinan más hacia la innovación y nuevos servicios y en el soporte a la decisión clínica.



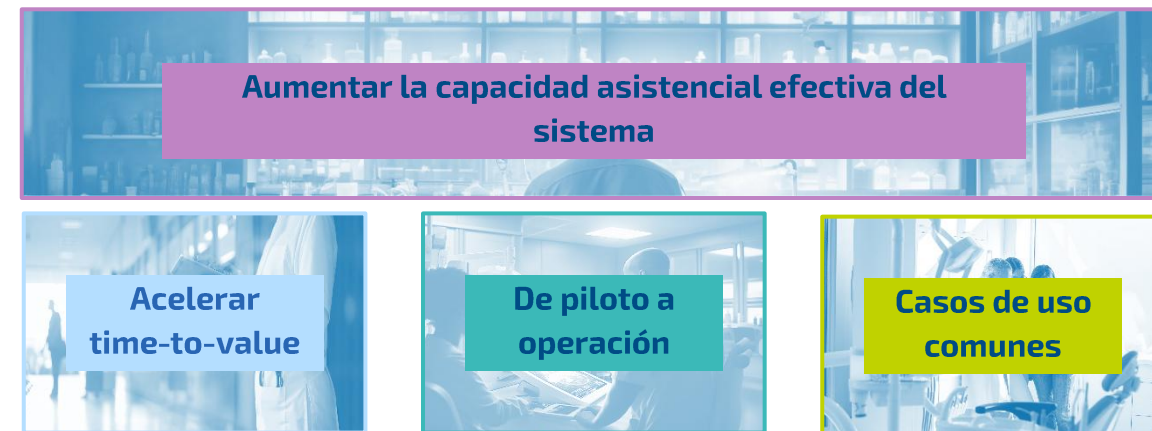
En conjunto, el análisis cualitativo apunta a que el diferencial no lo marca tanto “tener IA” como convertirla en capacidad operativa real. Los casos que progresan comparten una gobernanza mínima, un encaje claro en el trabajo diario de los profesionales y una lógica de medición que permite decidir si mantener, ajustar o escalar las iniciativas. Cuando estas condiciones no se dan, incluso casos con alto potencial tienden a estancarse por dificultades de adopción, ausencia de métricas comparables o falta de claridad sobre el valor esperado.

# Oportunidades y palancas de aceleración

El análisis realizado pone de manifiesto un elevado grado de **alineamiento en el sector sanitario privado** respecto a las barreras existentes y a los ámbitos en los que la inteligencia artificial puede generar mayor valor.

Al mismo tiempo, los resultados muestran que el reto del sector no reside tanto en la identificación de oportunidades, como en la **capacidad para activarlas con impacto real**.

En este contexto, **el proyecto NEXO IA surge como un elemento habilitador clave**. Más allá de observar o catalogar iniciativas, su potencial diferencial reside en actuar como palanca sectorial que permita transformar ámbitos prioritarios y barreras identificadas en oportunidades reales de creación de valor para el conjunto del ecosistema sanitario privado.



# Oportunidades y palancas de aceleración

## Oportunidad 1: Aumentar la capacidad asistencial efectiva del sistema

La presión asistencial constante y la escasez estructural de profesionales son desafíos clave para el sistema sanitario privado. Aunque hay varias iniciativas para mejorar eficiencia y calidad, muchas solo generan impactos puntuales sin aumentar realmente la capacidad asistencial de forma sostenida.

En este contexto, **la IA se posiciona como una solución potencial** para mejorar la eficiencia del sistema sanitario.

El proyecto NEXO IA actúa como habilitador clave para que esta pueda materializarse:

- Acelerando la **identificación de casos de uso** que realmente liberan tiempo y optimizan flujos asistenciales y operativos.
- Facilitando que las **soluciones que demuestran valor se extiendan**, se consoliden y se mantengan en el tiempo.
- Promoviendo **enfoques compartidos en un sector** donde la fragmentación reduce la eficiencia del sistema.

### Palancas de apoyo

#### Foco sectorial

Permite concentrar esfuerzos en iniciativas con impacto real sobre la capacidad asistencial.



#### Orientación a impacto

Refuerza la toma de decisiones basada en valor y no únicamente en experimentación.

#### Transferencia estructurada de aprendizajes

Acelera la adopción de prácticas efectivas y reduce la repetición de errores ya identificados.

# Oportunidades y palancas de aceleración

## Oportunidad 2: Acelerar el time-to-value

El retraso en la generación de valor responde a la dispersión de esfuerzos, a la repetición de iniciativas similares entre organizaciones y a la ausencia de referencias compartidas. Como consecuencia, la toma de decisiones sobre inversión, continuidad o escalado se alarga, manteniendo a la IA en una fase exploratoria prolongada.

Acelerar el time-to-value permite reducir el tiempo necesario para comenzar a capturar el valor de la IA en el sector.

El proyecto NEXO IA contribuye a hacer factible esta oportunidad:

- **Facilitando el acceso a aprendizajes** ya generados por otros actores del sector.
- Identificando **soluciones que demuestran valor**.
- Ayudando a enfocar los esfuerzos desde fases tempranas en aquellos **casos de uso con mayor probabilidad de impacto**.

### Palancas de apoyo

#### Foco sectorial

Contribuyen a orientar los recursos hacia iniciativas con mayor potencial de generación de valor en plazos razonables.



#### Orientación a impacto

Refuerza la toma de decisiones tempranas sobre continuidad o descarte de las iniciativas.

#### Transferencia estructurada de aprendizajes

Acelera la identificación de prácticas efectivas y reduce la incertidumbre inicial.

# Oportunidades y palancas de aceleración

## Oportunidad 3: De piloto a operación

La mayoría de las organizaciones cuentan ya con pilotos o iniciativas en marcha, especialmente en ámbitos con encaje operativo claro. Sin embargo, este dinamismo no se traduce de forma sistemática en soluciones estables, sostenidas en el tiempo y desplegadas a escala.

La oportunidad reside en convertir iniciativas de IA con valor demostrado en **soluciones sostenibles e integradas**.

El proyecto NEXO IA contribuye a facilitar esta transición actuando sobre algunos de los principales frenos:

- Permite **reforzar la toma de decisiones** sobre qué iniciativas deben escalarse y cuáles no.
- Facilita la **identificación de condiciones comunes de éxito** para la consolidación de soluciones.
- **Reduce la dispersión de esfuerzos** que dificulta la asignación sostenida de recursos y la escalabilidad de los casos de uso.

### Palancas de apoyo

#### Foco sectorial

Permite concentrar esfuerzos en un número limitado de iniciativas con potencial real de escalado.



#### Orientación a impacto

Favorece el paso de la experimentación a la consolidación mediante criterios claros de valor.

#### Transferencia estructurada de aprendizajes

Contribuye a acelerar el tránsito, evitando que cada organización tenga que recorrer de forma aislada el mismo camino.

# Oportunidades y palancas de aceleración

## Oportunidad 4: Casos de uso comunes

Muchas organizaciones desarrollan iniciativas similares de manera aislada, abordando los mismos problemas desde puntos de partida distintos y con esfuerzos redundantes. Esta dinámica reduce la eficiencia colectiva del sector y ralentiza la consolidación de prácticas efectivas.

Avanzar hacia la identificación y desarrollo de casos de uso comunes, como referencias comparables y replicables

El proyecto NEXO IA actúa como habilitador de esta oportunidad creando un espacio sectorial donde:

- **Contrastar experiencias y aprendizajes**, preservando la autonomía de las organizaciones.
- **Generar un lenguaje común**, compartiendo criterios homogéneos de priorización.
- **Promover la construcción de referencias compartidas.**

### Palancas de apoyo

#### Foco sectorial

Facilita concentrar los esfuerzos colaborativos en aquellos casos de uso donde existe mayor tracción y potencial de impacto.



#### Orientación a impacto

Convierte la colaboración en selección: decide qué merece ser común y qué no.

#### Transferencia estructurada de aprendizajes

Refuerza la capacidad del sector para capitalizar la experiencia acumulada y avanzar de manera más coordinada.

# Prioridades y recomendaciones para el sector

Del análisis cualitativo se desprende que, más allá de las diferencias entre tipos de organización, el sector sanitario privado converge en un conjunto limitado de prioridades para acelerar la captura de valor con el uso de la inteligencia artificial:

## ➤ Definir estrategia y gobierno claros para la IA

Disponer de un marco explícito que defina el papel de la IA en la organización, los criterios de priorización de iniciativas, los modelos de decisión y las responsabilidades asociadas a su despliegue y seguimiento.

## ➤ Impulsar la adopción interna y cambio cultural en torno a la IA

Asegurar que los profesionales y equipos incorporan la IA en su práctica diaria mediante formación, acompañamiento y rediseño de procesos, favoreciendo su uso efectivo más allá de la implantación tecnológica.

## ➤ Establecer una política sólida de gobierno y calidad del dato

Definir principios, estándares y responsabilidades para garantizar la calidad, consistencia y uso adecuado de los datos, como base para el desarrollo y escalado de soluciones de IA.

## ➤ Incrementar la inversión y recursos dedicados a la IA

Asignar recursos humanos, tecnológicos y financieros de forma continuada, alineados con la estrategia de IA, para pasar de iniciativas puntuales a capacidades estables y escalables.

## ➤ Reforzar la colaboración con socios externos

Establecer modelos de colaboración orientados a casos de uso específicos, que permitan compartir aprendizajes, reducir duplicidades y abordar retos comunes bajo reglas claras.

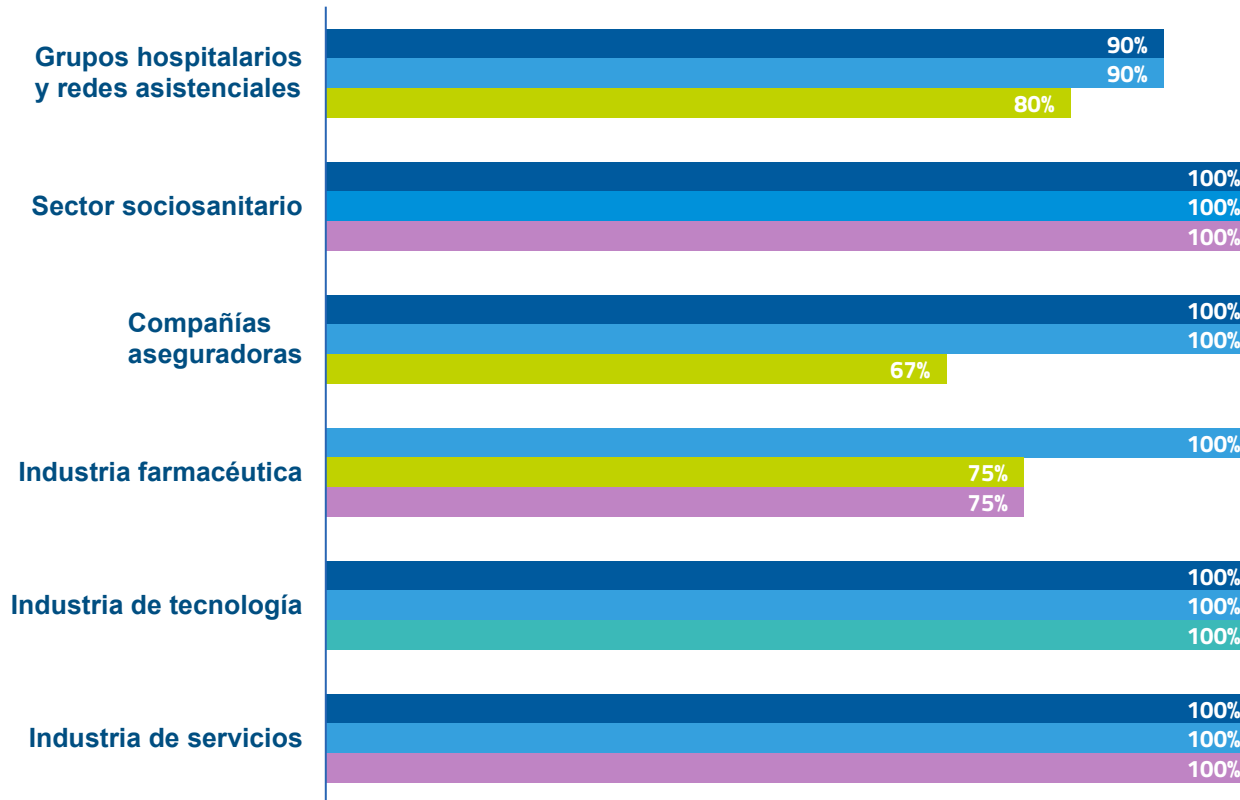


# Prioridades y recomendaciones para el sector

Gráfica 17

Prioridades por sector (% de participantes que las identifican como prioritarias).

## Prioridades para acelerar la captura de valor con IA por sector



### Leyenda de prioridades:

- Impulsar la adopción interna y cambio cultural en torno a la IA .
- Definir estrategia y gobierno claros para la IA.
- Incrementar la inversión y recursos dedicados a la IA.
- Establecer una política sólida de gobierno y calidad del dato.
- Reforzar la colaboración con socios externos.

# Prioridades y recomendaciones para el sector

## Definir y compartir marcos claros de estrategia y gobierno de la IA

Avanzar en esta línea permitiría reducir la dispersión de esfuerzos, facilitar la toma de decisiones sobre qué iniciativas escalar y acelerar la transición de pilotos a soluciones operativas, contribuyendo de forma directa a la generación de impacto real y sostenido.

## Impulsar la adopción y el cambio cultural como condición de impacto

Reforzar esta dimensión resulta clave para convertir los casos de uso en capacidades estables y para que la IA contribuya de forma tangible a aumentar la capacidad asistencial efectiva del sistema.

Estas recomendaciones buscan una **evolución de una adopción exploratoria de la IA hacia un modelo más estructurado, compartido y orientado a impacto.**

## Consolidar una base de gobierno y calidad del dato

Abordar este reto no implica homogeneizar por completo los sistemas, sino establecer principios y criterios compartidos que faciliten la replicabilidad de los casos de uso, reduzcan fricciones técnicas y aceleren el paso de la experimentación al impacto. Esta base común resulta especialmente relevante para avanzar en casos de uso compartidos y para maximizar el aprendizaje acumulado a nivel sectorial.

## Orientar la colaboración sectorial a casos concretos y replicables

Avanzar hacia modelos de colaboración orientados a casos específicos permitiría reducir duplicidades, acelerar el aprendizaje colectivo y amplificar el impacto de las iniciativas, especialmente en aquellos ámbitos donde la fragmentación actual limita la eficiencia del sistema en su conjunto.



# Benchmarking externo

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# 04

# Contexto del ecosistema sanitario



# 4.1

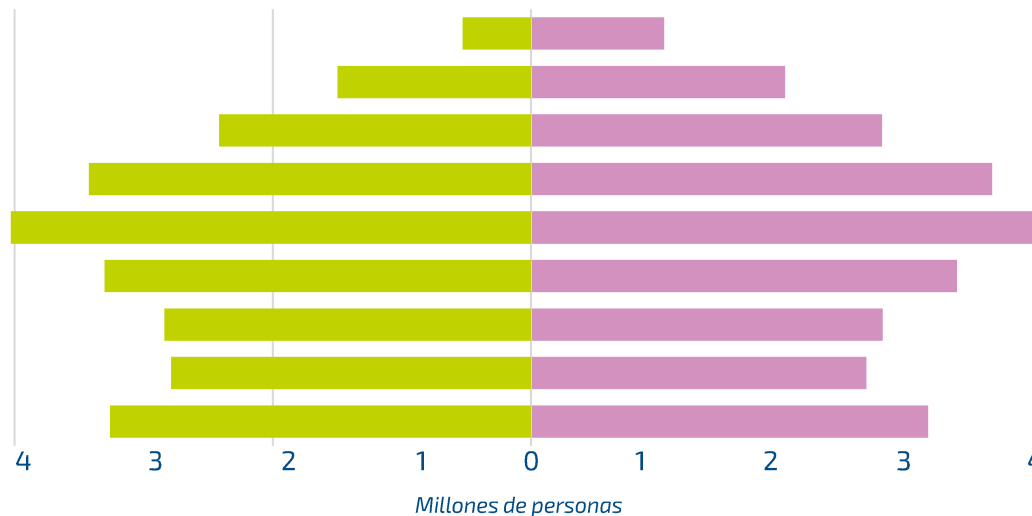
# La población española envejece y cambia el perfil de necesidades

Una población en crecimiento moderado y envejecimiento acelerado que impulsa el aumento de la cronicidad y redefine las necesidades del sistema sanitario.

España cuenta ya con más de 49 millones de habitantes y presenta una estructura demográfica envejecida, con cerca de una quinta parte mayor de 65 años, resultado de una elevada esperanza de vida y una baja natalidad persistente.

**El envejecimiento se asocia a una mayor prevalencia de enfermedades crónicas y multimorbilidad.**

**Gráfica 18**  
PIRÁMIDE POBLACIONAL DE 2025.  
HOMBRES



De 85 y más años  
De 75 a 84 años  
De 65 a 74 años  
De 55 a 64 años  
De 45 a 54 años  
De 35 a 44 años  
De 25 a 34 años  
De 15 a 24 años  
Menos de 14 años

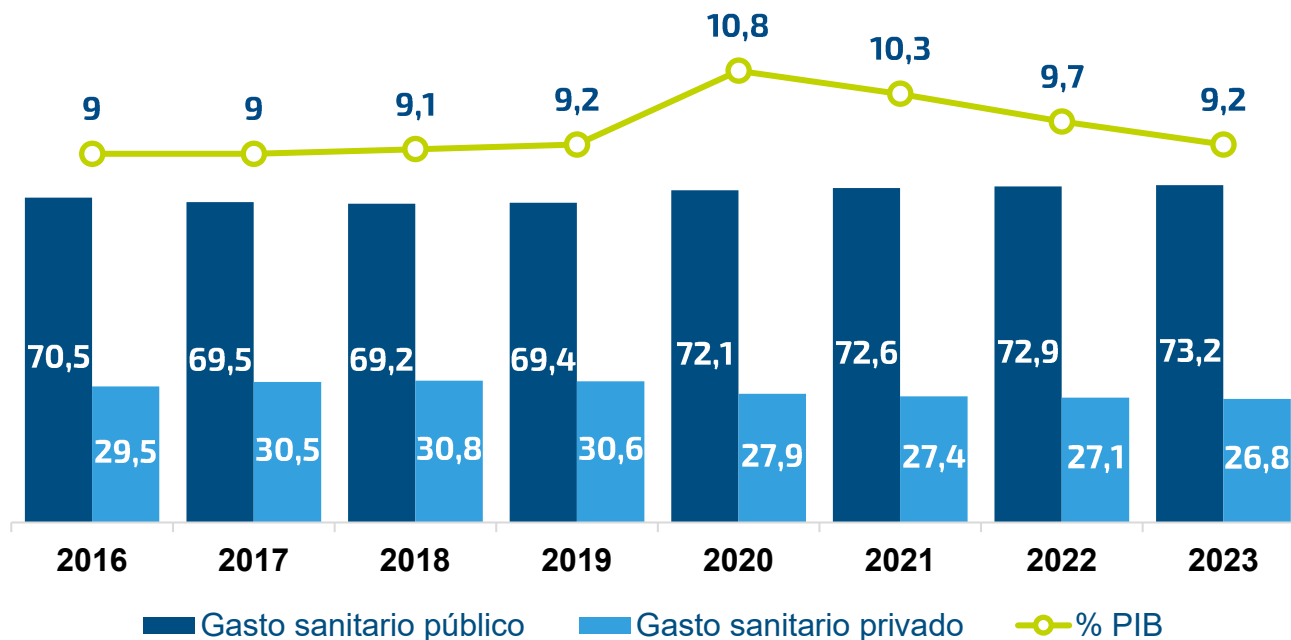
Fuente: Elaboración propia a partir de datos Instituto Nacional de Estadística (INE); y del Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2024, elaborado por el Ministerio de Sanidad

# Con ello aumenta la presión en el gasto sanitario

Los retos estructurales del ecosistema sanitario intensifican la presión del gasto, por el crecimiento de costes, las tensiones presupuestarias, el envejecimiento y la cronicidad, y la inflación sanitaria, comprometiendo la sostenibilidad del modelo asistencial actual; en este contexto, la digitalización debe actuar como palanca de contención y eficiencia para desacoplar el aumento de la demanda del crecimiento del gasto.

## Gráfica 20

EVOLUCIÓN DEL GASTO SANITARIO (EUROS) Y % SOBRE PIB



**Tras la pandemia, el gasto en sanidad ha mantenido su crecimiento, consolidando una estructura ligada al envejecimiento y cronicidad.**

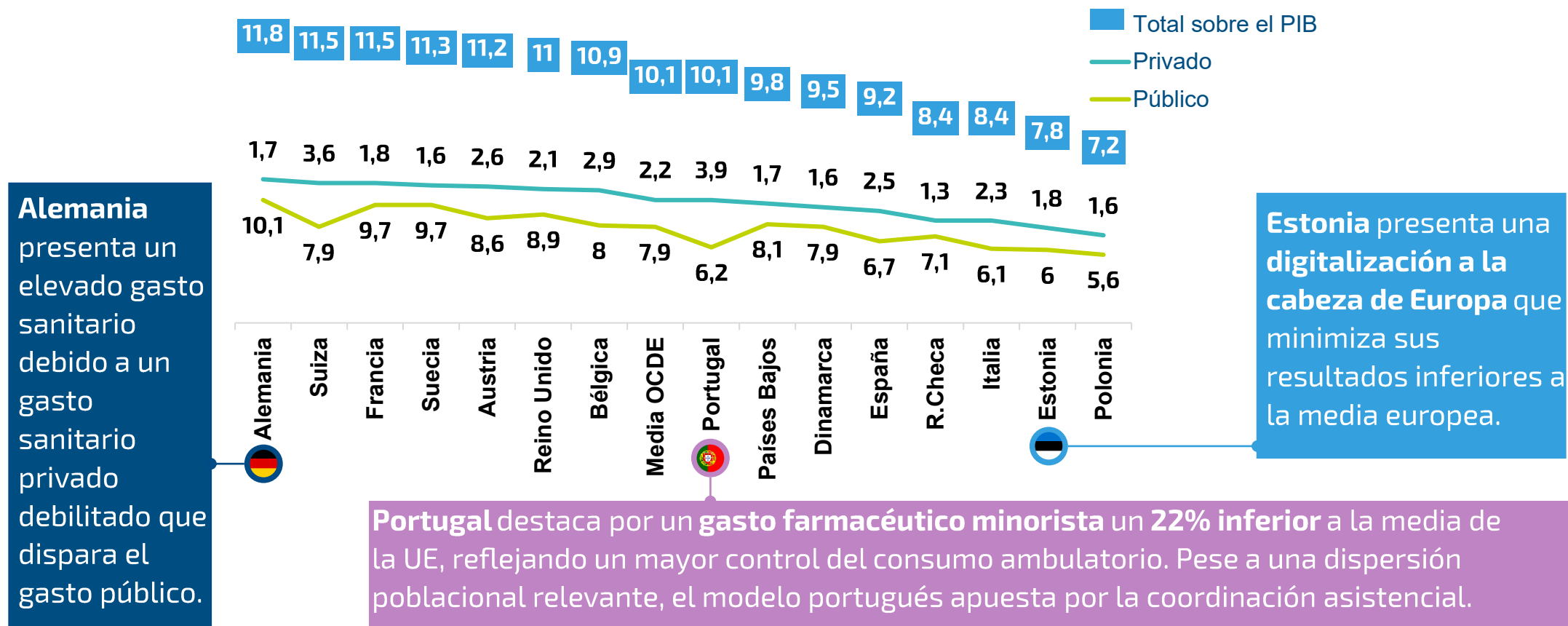
Los recientes avances tecnológicos en salud mejoran los resultados en salud y la calidad de vida, pero también generan nuevas tensiones financieras en un sistema ya presionado.

Fuente: Elaboración propia a partir de Health Data 2023 elaborado por la OCDE; y del Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2024, elaborado por el Ministerio de Sanidad

# Mirando a Europa, tenemos retos compartidos y distintas realidades

Gráfica 21

PORCENTAJE DEL GASTO SANITARIO TOTAL CON RELACIÓN AL PIB EN PAÍSES SELECCIONADOS DE LA OCDE, 2023



Fuente: Elaboración propia a partir de OCDE Health Data 2023.

# Más allá de Europa, distintos sistemas y mayor gasto sanitario



Fuente: Elaboración propia a partir del Informe Health at a Glance 2025 OCDE; y de los Informes State of Health in the EU 2025.

# El sector privado ayuda a equilibrar las tensiones del sistema sanitario español

El sistema sanitario español es un ecosistema mixto, con una participación privada a lo largo de la cadena de valor que permite equilibrar el sistema y solventar las necesidades no cubiertas por el sistema público.

## Modelo Beveridge

Financiación vía impuestos y provisión mayoritariamente pública.

## Modelo Bismarck

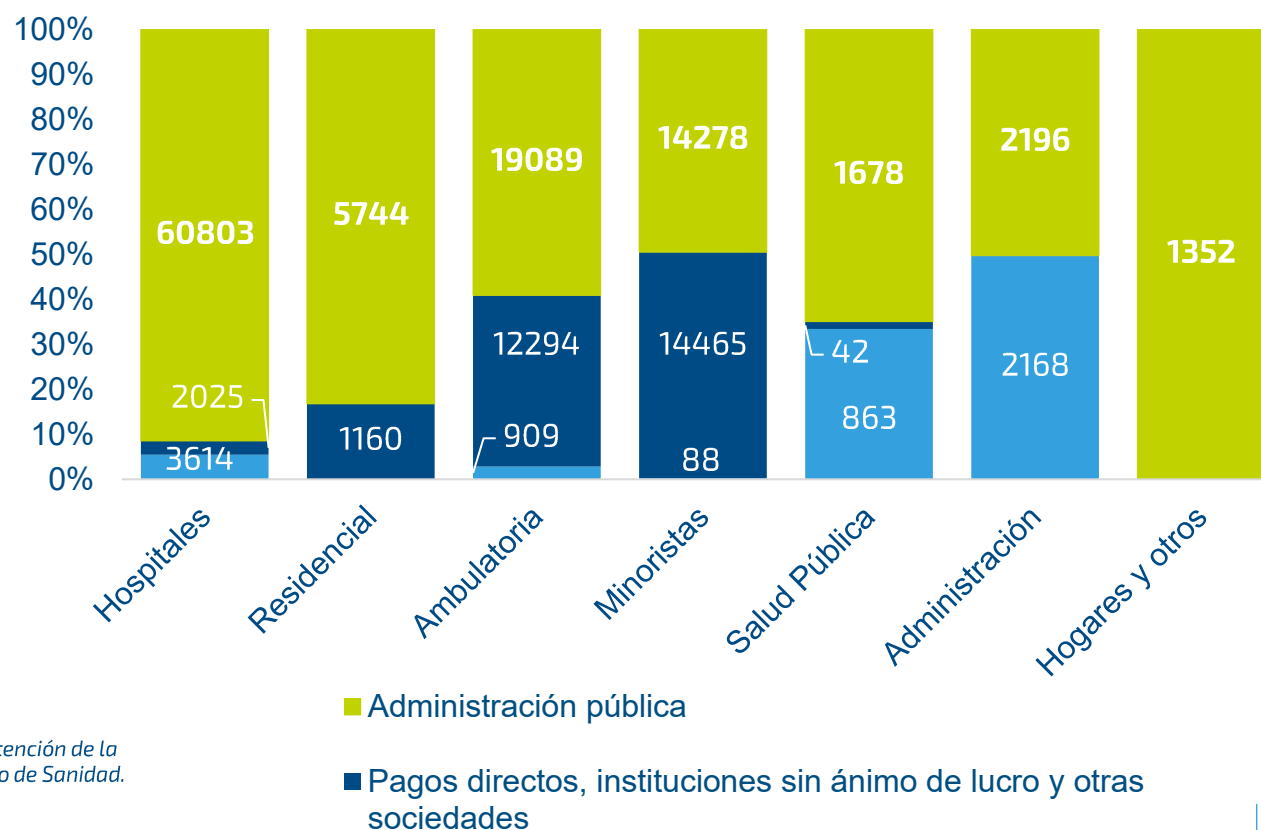
Financiación mediante cotizaciones obligatorias a seguros sociales donde la provisión tiene fuerte presencia de actores privados regulados

## Modelo privado predominante

Financiación y provisión mayoritariamente privadas, con cobertura basada en seguros voluntarios y gasto directo.

Gráfica 22

GASTO SANITARIO SEGÚN PROVEEDOR DE SALUD Y FINANCIADOR. ESPAÑA, 2023 (Millones)



Fuente: Elaboración propia a partir del informe Gasto sanitario total según proveedor de atención de la salud y agente de financiación del Sistema de Cuentas de Salud, elaborado por el Ministerio de Sanidad.

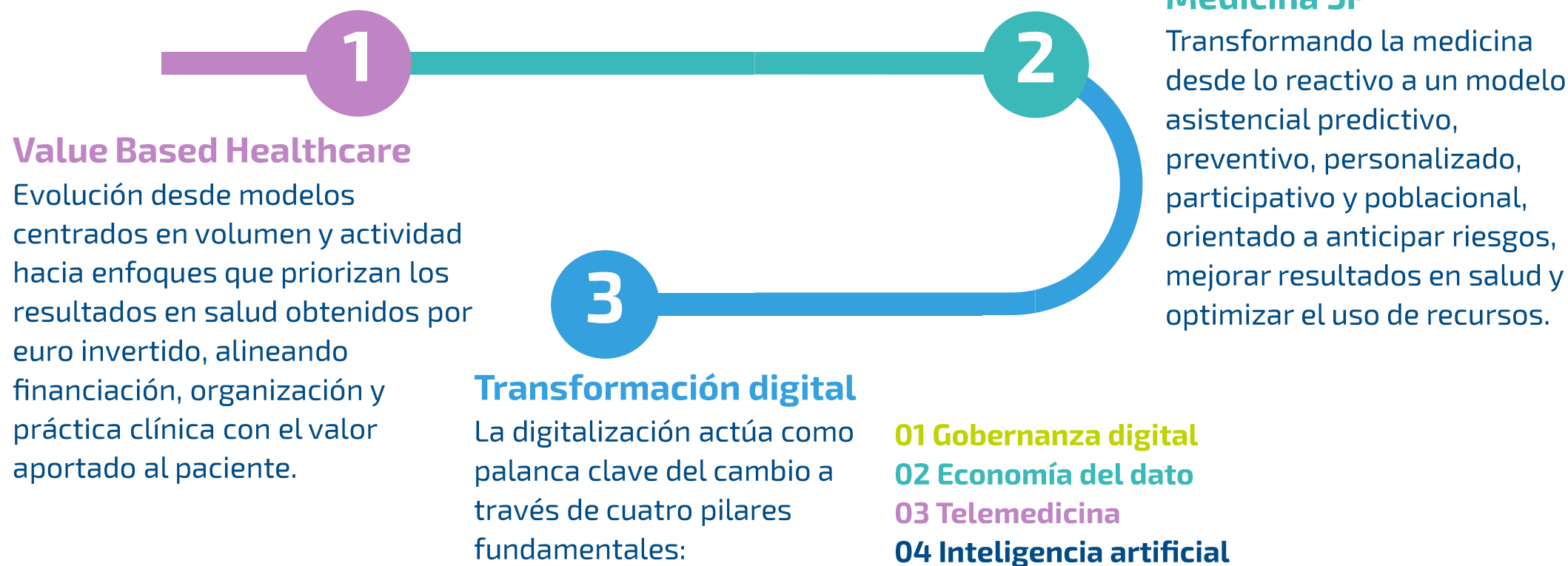
# Tendencia del ecosistema sanitario



# 4.2

# Ante retos crecientes, el sistema empieza a transformarse

Ante un entorno de creciente presión asistencial, financiera y demográfica, el ecosistema sanitario está iniciando una transformación estructural orientada a maximizar el valor generado, mejorar la experiencia del paciente y garantizar su sostenibilidad.



# Mediante 3 vectores que están redefiniendo el sistema sanitario

1

## Value Based Healthcare reorientando el sistema desde la actividad hacia los resultados en salud

El sistema sanitario avanza desde modelos centrados en volumen y actividad hacia enfoques que priorizan los resultados en salud obtenidos por euro invertido.

El enfoque de Value Based Healthcare plantea una transición desde modelos tradicionales de financiación y gestión basados en el pago por acto médico o por servicio, en los que la generación de actividad constituye el principal incentivo, hacia un modelo en el que el foco se sitúa en los resultados en salud obtenidos para la población en relación con los recursos empleados.

Este enfoque favorece un alineamiento más claro de los incentivos entre financiadores, proveedores y profesionales. Al desplazar el foco desde la actividad hacia el valor generado, la sanidad privada puede poner de manifiesto su eficiencia operativa y su orientación a resultados en salud.



# Mediante 3 vectores que están redefiniendo el sistema sanitario

## Medicina de las 5P para la transformación del cuidado reactivo en atención proactiva

Frente a un enfoque centrado en la atención reactiva del episodio agudo, existe una alternativa que combina una medicina:

### Predictiva

Identifica riesgos y anticipa la evolución de la enfermedad mediante datos clínicos y poblacionales.

### Preventiva

Actúa de forma temprana para reducir la aparición de enfermedades y eventos asistenciales evitables.



### Personalizada

Adapta la atención a las características clínicas, sociales y contextuales de cada persona.



### Participativa

Incorpora al paciente como agente activo en decisiones, autocuidado y adherencia terapéutica.



### Poblacional

Gestiona la salud de colectivos para priorizar intervenciones y optimizar el uso de recursos sanitarios.



2

# Mediante 3 vectores que están redefiniendo el sistema sanitario

## La transformación digital actuando como eje estructural del sistema sanitario

3

### 01 Gobernanza Digital

Define la visión, las reglas y los mecanismos de coordinación del sistema sanitario digital, garantizando seguridad, interoperabilidad y confianza. Permite alinear iniciativas, evitar la fragmentación y asegurar impacto y escalabilidad.

### 02 Economía del dato

Es el núcleo del sistema sanitario digital. Al estructurar la información clínica de forma interoperable se habilita un uso avanzado del dato para gestión, planificación y análisis.

### 03 Telemedicina

Permite extender la atención sanitaria más allá del entorno físico, mejorando acceso y eficiencia. Su valor real se alcanza cuando está integrada en los procesos asistenciales y conectada con la historia clínica electrónica.

### 04 Inteligencia Artificial

Integrando datos clínicos, operativos y poblacionales para transformarlos en conocimiento accionable. Es el nivel donde la inteligencia artificial se aplica de forma transversal para apoyar decisiones, anticipar riesgos y personalizar la atención.

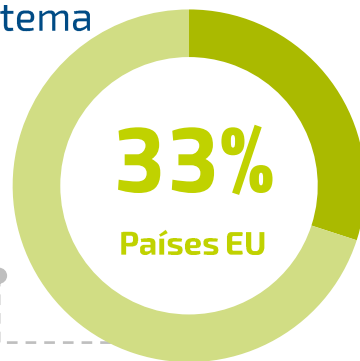
# 01 Mediante una **gobernanza digital** que permita la conexión efectiva de todo el ecosistema

La madurez digital de un sistema sanitario no se define solo por la disponibilidad de infraestructuras o servicios digitales, sino por la conexión efectiva entre proveedores y el suministro sistemático de datos. La interoperabilidad y el uso de la IA a escala requieren una gobernanza sólida, alineada con el RGPD y el marco europeo de regulación de la inteligencia artificial.

## Conectividad entre proveedores

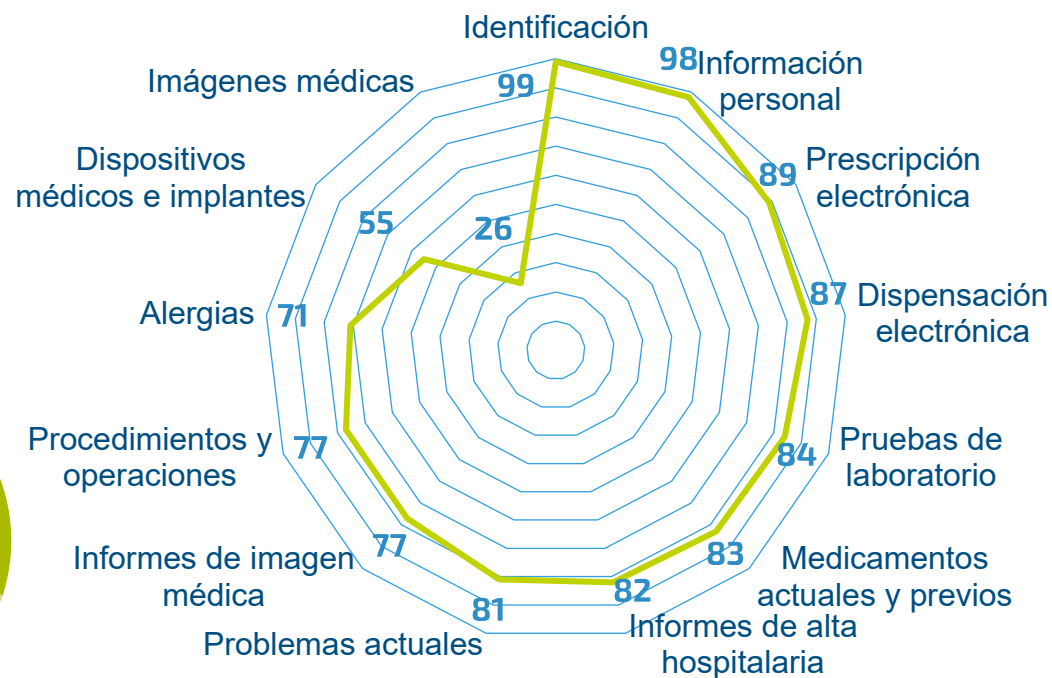
Únicamente una parte limitada de los sistemas sanitarios europeos ha alcanzado un nivel pleno de madurez en la conexión de su ecosistema asistencial.

En concreto, nueve Estados miembros, equivalentes al 33 % de la Unión Europea, presentan un espacio de datos unificado entre todos los distintos proveedores de servicios



Gráfica 23

MADUREZ MEDIA EN LA EU POR TIPO DE DATO EN 2024



Fuente: elaboración propia a partir del Informe Digital Decade eHealth Indicator Study 2025.

## 02 El dato como activo crítico en la transformación digital

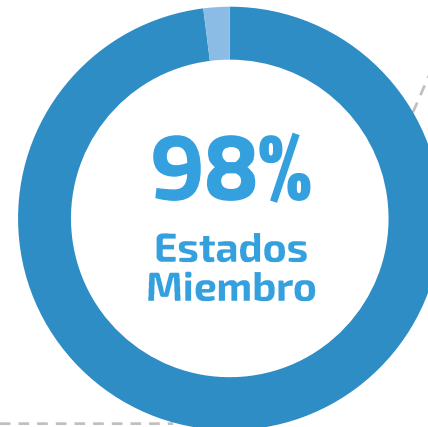
### One patient, one record

La transformación digital de la sanidad es política de Estado. El sector sanitario privado impulsa miHC como la solución de referencia en España



### Preocupación internacional

El intercambio de información y la interoperabilidad del dato es una prioridad estratégica y un reto compartido entre el **98%** de los estados miembro de **la Región Europea** de la Organización Mundial de la Salud.



A donut chart with a purple border and a white center. The text '52%' is written in large purple font, and 'Organizaciones líderes' is written in smaller purple font below it.

Categoría	Porcentaje
Organizaciones líderes	52%

### Acceso al dato como prioridad

El **52%** de las **organizaciones líderes** señala que asegurar el acceso al dato adecuado para cada rol será crítico en 2026–2027, como base para tecnologías emergentes y colaboración con partners.

Fuente: elaboración propia a partir del State of Health in the EU: Spain Country Health Profile 2025, elaborado por la OCDE y la Comisión Europea; y del KPMG Global Tech Report 2026.

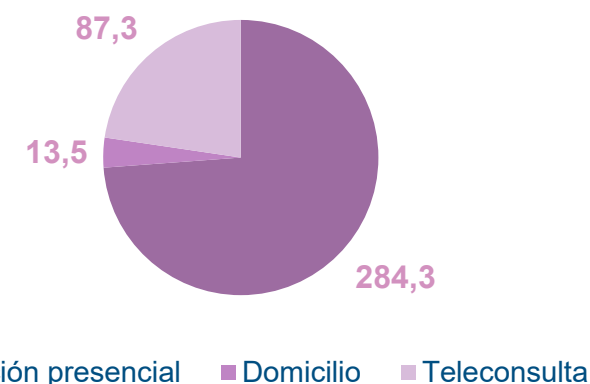
## 03 Mediante una **Telemedicina** integrada para ampliar acceso y eficiencia asistencial

En 2024, el número de profesionales sanitarios por cada 1.000 habitantes aumentó únicamente un 0,1% en un contexto de aumento de presión asistencial sobre el sistema sanitario.

Una de las principales respuestas ha sido la intensificación del uso de soluciones digitales, especialmente en el ámbito de la atención no presencial y las consultas digitales.

Sin embargo, esta evolución convive con una brecha relevante entre el potencial transformador de la digitalización y su despliegue real. La adopción de soluciones innovadoras coexiste todavía con procesos asistenciales y administrativos de carácter analógico, fragmentación del dato y limitaciones en la interoperabilidad. No en vano, el intercambio de información clínica y la interoperabilidad del dato se reconocen como una prioridad estratégica y un reto compartido por el 98 % de los Estados miembros de la Región Europea de la OMS.

**Gráfica 24**  
NÚMERO DE CONSULTAS (MILLONES) EN ATENCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD. ESPAÑA 2023



Fuente: elaboración propia a partir del Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2024, elaborado por el Ministerio de Sanidad; del State of Health in the EU: Spain Country Health Profile 2025, elaborado por la OCDE y la Comisión Europea; del KPMG Healthcare Horizons Report 2024; datos del Instituto Nacional de Estadística (INE), Estadística de Profesionales Sanitarios Colegiados 2024; y del Informe Digital health in the WHO European Region 2023, elaborado by WHO

# La Inteligencia Artificial en el ecosistema sanitario



# 4.3

# La inteligencia artificial como el nuevo pilar de la transformación

En el ámbito sanitario, la evolución reciente de la Inteligencia Artificial, impulsada por la madurez del dato, el aumento de la capacidad computacional y los avances en modelos algorítmicos está acelerando su adopción y ampliando de forma significativa su impacto potencial. En este apartado se pretende abordar el estado y proyección de la Inteligencia Artificial entorno a:

Un sistema de IA es un sistema basado en una máquina que está diseñado para funcionar con distintos niveles de autonomía y que puede mostrar capacidad de adaptación tras el despliegue.



## 01 Nueva forma de hacer sanidad

Análisis de las principales capacidades de la IA y el papel como agente horizontal.



## 02 Apuesta actual

Resumen del interés económico y estratégico en torno a la IA aplicada al ecosistema sanitario.



## 03 Potencial de uso

Aplicando la IA a lo largo de la cadena de valor en los diferentes segmentos del sector sanitario.

Fuente: elaboración propia a partir del AI Act, Reglamento (UE) 2024/1689 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 13 de junio de 2024, por el que se establecen normas armonizadas en materia de inteligencia artificial, BOE

# 01 Evolucionando de casos aislados a una **nueva forma de hacer Sanidad**

## La IA como capacidad horizontal del ecosistema sanitario

La Inteligencia Artificial está pasando de proyectos aislados a una capacidad sistémica del ecosistema sanitario, con impacto transversal tanto entre los distintos actores como a lo largo de las cadenas de valor, asistenciales y de soporte, si bien con ritmos de adopción y madurez claramente desiguales según sector y función.



### Interpretación de datos

La capacidad de la IA para interpretar, estructurar y relacionar datos heterogéneos convierte la información clínica, operativa y financiera en un activo compartido, reutilizable por distintos actores del ecosistema y aplicable tanto a la toma de decisiones asistenciales como a la gestión, el aseguramiento o la planificación industrial.

### Síntesis de información

La síntesis automatizada de información permite absorber grandes volúmenes de datos clínicos, documentales y regulatorios y transformarlos en conocimiento reutilizable, mejorando la calidad de las decisiones, reduciendo duplicidades y fricciones operativas y permitiendo generar más resultados con la misma base de profesionales.

### Generación de contenido

La inteligencia artificial posibilita la generación automatizada de informes clínicos, documentación asistencial y contenidos regulatorios, garantizando coherencia y trazabilidad de la información, y contribuyendo a una mayor eficiencia operativa en el ámbito sanitario.



## 02 Nos encontramos esta imagen de la **apuesta por la inteligencia artificial** en sanidad

La inversión económica específica de la inteligencia artificial resulta compleja de aislar del conjunto de la transformación digital. Dentro del territorio español, en el marco del PERTE Salud de Vanguardia, el Gobierno de España ha movilizado 48,4 millones de euros en el año 2024 en iniciativas directamente vinculadas al despliegue de la IA en el ámbito sanitario, reforzando su papel como palanca estratégica del sistema.

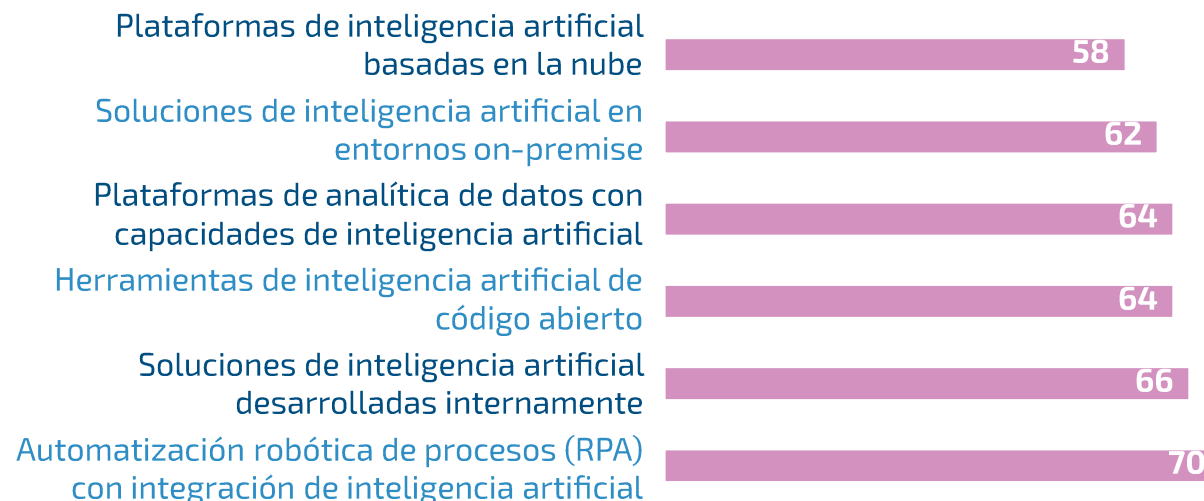


### La inteligencia artificial gana tracción en sanidad, aún concentrada en casos de uso concretos.

El sector sanitario internacional presenta ya un nivel relevante de adopción de la inteligencia artificial, aunque todavía concentrado en casos de uso aislados y bien acotados. Además de los usos actuales de la IA, se observa una evolución clara hacia modelos más avanzados basados en agentes de IA, con una creciente predisposición de las organizaciones a confiar en sistemas capaces de ejecutar decisiones de extremo a extremo en procesos específicos.

Gráfica 25

USO SIGNIFICANTE DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL ECOSISTEMA SANITARIO. ENCUESTA A 183 DIRECTIVOS DE 8 PAÍSES



Fuente: elaboración propia a partir del informe KPMG Intelligent Healthcare 2025; y del Resumen Ejecutivo del PERTE Salud de Vanguardia

## 03 Pero en todos los segmentos existe mucho **potencial de escalado en su uso** y aplicaciones

Es por ello por lo que dado el carácter heterogéneo del ecosistema sanitario privado y en coherencia con el análisis interno previo, se ha realizado un análisis de tendencias en el uso de la IA manteniendo la segmentación por tipologías de actores ya definida.

**El análisis se focaliza en los actores clave del ecosistema sanitario privado con la idea de poder conocer:**



### Posicionamiento ante la IA

Dinámicas de adopción en función del rol que desempeña en la cadena de valor.



### Tracción en el uso de la IA

Presencia y concentración de iniciativas de IA, identificando si predominan enfoques exploratorios, usos ya operativos o dinámicas de escalado.



### Patrones de evolución

Tendencias en la disponibilidad, integración y explotación del dato como habilitador efectivo de la IA, sin entrar en el detalle organizativo.

# Los grupos hospitalarios y redes asistenciales ante la IA



## IA basada en voz en la práctica clínica

Se consolida el uso de soluciones de inteligencia artificial basadas en voz, como escribas digitales y tecnologías de escucha ambiental, integradas directamente en la consulta. Estas herramientas permiten automatizar la documentación clínica y reducir de forma significativa la carga administrativa de los profesionales sanitarios.



## Optimización de la logística hospitalaria

Existe un interés creciente el uso de la analítica avanzada y modelos de *forecasting* para apoyar la planificación operativa del hospital, especialmente en la gestión de camas, quirófanos, flujos de pacientes y logística interna. Estas aplicaciones buscarán aumentar la capacidad efectiva de las infraestructuras existentes.



## Soporte clínico integrado en flujos de trabajo existentes

Se observa una adopción cada vez más extendida de soluciones de inteligencia artificial basadas en visión artificial y analítica avanzada como apoyo directo a la práctica clínica, especialmente en áreas como radiodiagnóstico. Destaca la integración en los sistemas clínicos existentes.

## IA como respuesta a la necesidad de reforzar el modelo operativo

El segmento hospitalario muestra una adopción activa de la IA, todavía fragmentada, cuyo potencial de impacto depende fundamentalmente de su capacidad para integrar datos, procesos y tecnología en modelos operativos más coherentes y escalables.



# El sector sociosanitario ante la IA



## Uso de asistentes conversacionales en el acompañamiento

Se observa un crecimiento del uso de agentes de voz y asistentes conversacionales basados en inteligencia artificial como apoyo al acompañamiento de personas en situación de soledad, dependencia o fragilidad, especialmente en población mayor. También permitiendo mantener un contacto frecuente y canalizar alertas hacia cuidadores.



## Seguimiento remoto de cronicidades y cuidados de larga duración

Gana relevancia el uso de la inteligencia artificial para el seguimiento remoto de personas con enfermedades crónicas o necesidades de cuidados prolongados, combinando monitorización no presencial, análisis de datos y apoyo a la toma de decisiones.

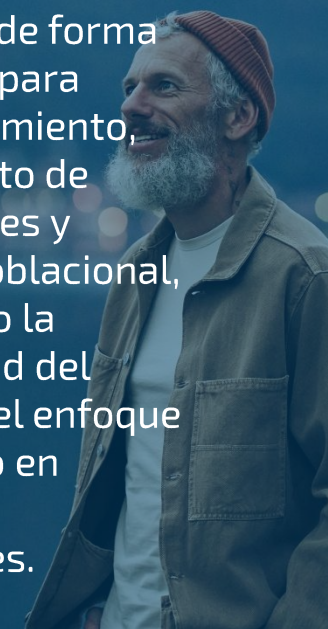


## Extensión de la atención sociosanitaria mediante soluciones digitales

Se observa un uso incipiente del análisis de datos agregados de población en proyectos de investigación orientados a la prevención. Pudiendo llegar a identificar patrones de riesgo y predicción de patologías que permitan diseñar intervenciones preventivas más tempranas y eficientes, especialmente en colectivos vulnerables.

## La IA como apoyo al cuidado continuado y la prevención sociosanitaria

La inteligencia artificial se incorpora de forma incipiente para acompañamiento, seguimiento de cronicidades y análisis poblacional, reforzando la continuidad del cuidado y el enfoque preventivo en colectivos vulnerables.



# Las compañías aseguradoras ante la IA



## Automatización y control inteligente de siniestros y reclamaciones

Se consolida el uso de la inteligencia artificial como palanca estructural para mejorar la gestión de siniestros y reclamaciones en aseguradoras y mutualidades de salud. La IA se aplica de forma creciente para detectar patrones anómalos, reducir fraude y priorizar expedientes. Pudiéndose trasladar, en un futuro, este uso a la gestión de primeras consultas en salud.



## Estratificación del Riesgo y tarificación de precisión

Avanza el uso de la IA para reforzar la estratificación de riesgo y la tarificación, superando los enfoques actuariales tradicionales mediante el análisis de grandes volúmenes de datos de aseguramiento. Los modelos predictivos podrán contribuir a reducir la infra o sobre tarificación en el sector sanitario.



## Modelos preventivos basados en datos y capacidades aumentadas

El análisis avanzado de datos en salud permitirá identificar factores de riesgo tempranos, evaluar resultados en salud y apoyar programas de gestión poblacional, desplazando gradualmente el foco desde una lógica reactiva del gasto hacia enfoques más predictivos y de tratamiento temprano.

## Usos incipientes, no siempre orientados al asegurado de salud

No todas estas tendencias se aplican de forma homogénea en la actualidad a la totalidad de los asegurados y mutualistas en salud. En muchos casos, su despliegue se concentra en ámbitos internos de gestión, control y análisis, o en otros colectivos asegurados.



# La industria farmacéutica ante la IA



## Fases de post-lanzamiento y modelos basados en resultados

Existe una dinámica hacia el tratamiento de datos en monitorización de resultados en vida real y personalización de tratamientos, transicionando hacia modelos basados en resultados, en los que la analítica avanzada apoya nuevos esquemas de relación con sistemas sanitarios y financiadores.



## Transformación de los ensayos clínicos

Gana tracción el uso de la IA para rediseñar los ensayos clínicos, apoyándose en datos del mundo real para mejorar la tasa de éxito. Además, se espera que la integración de analítica avanzada y simulaciones digitales sean claves para avanzar hacia nuevos modelos regulatorios.



## Descubrimiento y desarrollo de nuevos fármacos

Se consolida el uso de la inteligencia artificial como herramienta estructural en las fases de descubrimiento y desarrollo de fármacos, acelerando la identificación de dianas terapéuticas, el diseño de moléculas y la priorización de candidatos.

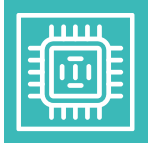
## La IA redefine todo el ciclo de vida del medicamento

La inteligencia artificial impulsa el descubrimiento y puede llegar a transformar los ensayos clínicos.

La analítica avanzada tiene el potencial de habilitar modelos basados en resultados mediante el uso avanzado de datos en vida real.



# MedTech ante la IA



## Integración como componente del valor de la tecnología sanitaria

Se observa que la inteligencia artificial se está incorporando de forma creciente en la propia tecnología sanitaria como un componente integrado del producto, incluso cuando este no se presenta explícitamente como una solución de IA. En muchos casos, la IA actúa como una capa de software embebida que refuerza el valor clínico y operativo del dispositivo.



## Fabricación, control de calidad y operación de productos

Gana relevancia el uso de la inteligencia artificial en procesos de fabricación y control de calidad de productos sanitarios, incluyendo el diseño de procesos industriales y cadenas de suministro y el control en línea mediante visión artificial.



## Vigilancia en la post-comercialización y uso de productos en entorno real

Se está incorporando la inteligencia artificial como herramienta para analizar el comportamiento real de productos médicos y soluciones digitales una vez están en uso, permitiendo identificar fallos, desviaciones y oportunidades de mejora. A partir del análisis sistemático de datos de uso, incidencias y resultados, la IA facilita aprender de errores.

## La IA se integra como parte esencial del producto sanitario

La inteligencia artificial deja de ser una solución independiente y se integra de forma creciente como software embebido que refuerza el valor clínico, operativo y de aprendizaje continuo de la tecnología sanitaria.



# La industria de servicios ante la IA



## Desarrollo de soluciones digitales en salud

la inteligencia artificial se incorpora de forma creciente como parte del propio proceso de construcción de soluciones. Los equipos de programadores y desarrolladores utilizan la IA para acelerar el desarrollo de aplicaciones.



## Uso para producción de conocimiento y soporte a los equipos

Se observa un uso creciente de la inteligencia artificial como herramienta para analizar grandes volúmenes de datos sanitarios y generar conocimiento científico. Apoyando la evaluación de intervenciones, la mejora de prácticas y la toma de decisiones con un enfoque más basado en evidencia.



## Rediseño de procesos y la ejecución de la transformación digital

Gana peso el uso de la inteligencia artificial para apoyar el rediseño de procesos y la priorización de iniciativas de transformación en organizaciones sanitarias. Tanto consultoras como proveedores de servicios profesionales utilizan la IA para analizar flujos de trabajo, detectar ineficiencias y estructurar hojas de ruta de cambio.

## La IA como apoyo al cuidado continuado y la prevención socio-sanitaria

La inteligencia artificial se incorpora de forma incipiente para acompañamiento, seguimiento de cronicidades y análisis poblacional, reforzando la continuidad del cuidado y el enfoque preventivo en colectivos vulnerables.



# Casos de éxito y actores innovadores



# 4.4

# Metodología para la elaboración del listado de casos de éxito

Con el objetivo de ejemplificar la adopción de la IA en el sector sanitario privado se han seleccionado diez casos diferenciados y, para cada uno de ellos, se presentan distintos casos de éxito que permiten ilustrar su aplicación práctica.

Para una mejor comprensión de cada caso, y a partir de la bibliografía disponible y del análisis cualitativo realizado, en algunos casos se ha seleccionado, con el criterio de mayor información pública disponible en el momento de la búsqueda, un caso de éxito concreto que resulta especialmente útil para ejemplificar de manera clara el caso de uso analizado.

En este contexto de análisis de casos de uso, la **evolución hacia la medicina 5P**, previamente identificada como una tendencia clave, comienza a materializarse en la práctica.

Con el fin de reflejar esta evolución, los casos de uso se han clasificado visualmente mediante un código de colores, en función del tipo de medicina al que se asocian y del grado en que incorporan enfoques propios de la medicina 5P.



45  
Participantes

Los participantes con casos de éxito conocidos dentro de un mismo caso se han tratado de incluir siempre que ha sido posible. No obstante, debido al elevado número de participantes, se ha priorizado que todos ellos cuenten al menos con una mención a un caso de éxito.

# Caso 1: Agentes conversacionales y experiencia digital del paciente

Soluciones de IA conversacional que automatizan la interacción con pacientes y profesionales, mejorando acceso, seguimiento y eficiencia asistencial..

**DKV** ha desplegado un Chatbot de atención al cliente 24/7.

**HLA** cuenta con un asistente virtual para gestión de citas y reducción de no-shows.

**ASISA** cuenta con un asistente virtual para la gestión de citas y recordatorios.

**GSK** emplea a LOLA para el seguimiento proactivo de pacientes crónicos.

**Hospiten** emplea IA en su app para automatizar y mejorar la experiencia.

**El uso de agentes conversacionales ha experimentado un fuerte crecimiento, con múltiples organizaciones participantes desplegando soluciones similares de forma consistente.**

## Agente de voz aplicada a la detección temprana de cáncer de mama.

### Quirónsalud

La campaña de detección temprana de cáncer de mama lanzada por Quirónsalud en varios de sus hospitales dependía de un proceso manual intensivo. A través de conversaciones guiadas y estructuradas, LOLA, una agente conversacional basada en IA recoge información de forma homogénea y sistemática.

#### Resultado:

96,2 % de aceptación de la campaña preventiva por las pacientes y 450 horas administrativas liberadas al mes en cuatro hospitales del grupo.

Fuente: elaboración propia a partir del artículo *Autonomous Early Detection of Breast Cancer campaign*, Tucuvi

## Caso 2: Plataforma hospitalaria integrada para medicina personalizada

Plataformas de IA que integran y analizan grandes volúmenes de datos clínicos para habilitar medicina personalizada y decisiones más precisas.

**Clínica Universidad de Navarra** utiliza IA para integrar datos clínicos y genómicos, impulsando la personalización.  
**Hospiten** enfoca en uso de IA hacia los biobancos digitales y patología interoperable, personalizando diagnóstico.  
**Quirónsalud** ha desarrollado *AI-ON* para apoyar la toma de decisiones en oncología, integrando datos clínicos y de imagen recomendando tratamientos más personalizados.  
**Vithas** utiliza espacios de datos clínicos para investigación y desarrollo de modelos de predictivos personalizados.  
**Donte Group** cuenta con un proyecto de analítica de datos que combina datos clínicos y microbiológicos.  
**Gilead** emplea IA sobre datos del mundo real para generar evidencia y optimizar el abordaje en oncología.

### Medicina personalizada, preventiva y conectada basada en infraestructuras de datos e IA HM Hospitales

HM Hospitales está desarrollando un enfoque de medicina personalizada y preventiva apoyado en una infraestructura tecnológica integrada que conecta dispositivos médicos, sistemas clínicos, inteligencia artificial y gestión avanzada del dato.

El uso de dispositivos wearables y capacidades de edge computing refuerza este enfoque permitiendo extender la personalización del cuidado más allá del hospital.



# Caso 3: Generación, resumen y gestión inteligente de información clínica

Aplicaciones de IA que generan resúmenes automáticos y estructurados de información clínica o científica, reduciendo la carga documental.

**AstraZeneca** se apoya en las tecnologías de IA generativa en diversidad de procesos, entre ellos los relacionados con el I+D, automatizando análisis de datos y generación de conocimiento científico.

**HM Hospitales** emplea Inteligencia artificial en sus departamentos de radiología de tal manera que permite estructurar los hallazgos científicos y facilita la generación de informes de diagnóstico.

**Este caso presenta un interés creciente entre los participantes con otras organizaciones aplicando o pilotando la IA generativa para automatizar la síntesis de información.**

## IA para anticiparse a las necesidades de los pacientes y aliviar la carga asistencial

### Ribera Salud

El grupo sanitario Ribera, utiliza la IA para mejorar los resultados clínicos y ganar eficiencia en un contexto de alta presión asistencial. A través de su filial tecnológica Futurs, desarrolló la plataforma Cynara Citizen, un portal digital que combina gestión del paciente y seguimiento remoto.

#### Resultado:

Un descenso del 23% en las visitas a Urgencias y una disminución del 18% en los reingresos dentro de los 30 días

Fuente: elaboración propia a partir del artículo Ribera uses AI technology to help patients and doctors, Microsoft news

# Caso 4: Personalización de la experiencia del cliente y optimización de procesos aseguradores

Desarrollos y proyectos orientados a mejorar la experiencia de cliente y mediadores, automatizando interacciones y ofreciendo respuestas personalizadas en tiempo real.

**AXA** ha desplegado un chatbot generativo para mediadores, agilizando consultas y reduciendo tiempos de respuesta en la gestión de pólizas.

**Helvetia Caser** incorpora asistente virtual para resolver dudas de mediadores sobre coberturas sanitarias.

**Nueva Mutua Sanitaria** lanza ClaudIA como canal digital inteligente para atención al cliente y solicitudes.

**IQVIA** desarrolla asistentes y agentes IA que optimizan flujos de trabajos a lo largo del ciclo de vida del medicamento, mejorando la interacción con clientes y profesionales.

## DKV impulsa la medicina personalizada mediante SinergIA.

### DKV

DKV impulsa SinergIA, un programa corporativo de inteligencia artificial generativa que refuerza su apuesta por una medicina personalizada desde el ámbito asegurador. La iniciativa integra formación para toda la plantilla, desarrollo de casos de uso reales, agentes de IA aplicados a procesos clave y un marco sólido de gobernanza ética y responsable.

SinergIA busca mejorar la eficiencia operativa, apoyar el trabajo de los profesionales y avanzar en la personalización de servicios de salud y seguros.



# Caso 5: Escribas digitales y asistentes en la consulta médica

Los llamados escribas digitales surgen para reducir la carga administrativa de los profesionales sanitarios. Se trata de soluciones basadas en IA que escuchan la conversación clínica y ayudan a redactar automáticamente la nota médica, permitiendo que el profesional se concentre en el paciente.

**Quirónsalud** despliega *Scribe* para generación automática de informes.

**Hospital Perpetuo Socorro** implanta *Noa Notes* para documentación clínica de manera transversal.

**Ribera Salud** avanza en automatización documental con soluciones de escriba en diversos centros de su red asistencial.

Este caso está en claro auge, con numerosas organizaciones participantes implementando escribas digitales. Es por ello que se recogen solo algunos ejemplos representativos.

## Mejora de la calidad asistencial mediante la implementación de escribas digitales.

### Recoletas Salud

En este caso, Recoletas implantó el asistente de IA en más de 50 hospitales y clínicas, integrándolo en su sistema propietario de historia clínica.

Una vez finalizada la consulta, la inteligencia artificial transforma la conversación en un borrador de nota clínica estructurada, que refleja de manera fiel lo que se ha hablado y acordado.

Fuente: elaboración propia a partir del artículo *Impact of an AI medical scribe after 375,000 notes generated across care levels in a European health system*, University of Helsinki

# Caso 6: IA responsable para reforzar la relación con el cliente y con el paciente

Aplicaciones de IA responsable que ponen al cliente y al paciente en el centro, fortaleciendo la confianza a lo largo del ecosistema sanitario.

**Analiza** emplea Eniax para la gestión de reclamaciones.

**Fenin** impulsa el uso responsable de la IA formando y promoviendo marcos regulatorios para su adopción segura en tecnología sanitaria.

**Sanitas** mediante SanIA, permite una interacción más cercana frente a los sistemas tradicionales de dispensación de turnos mediante asistencia conversacional basada en IA.

**Este caso refleja la creciente relevancia de la IA responsable, donde muchas organizaciones integran capacidades de control, automatización y trazabilidad en procesos clave.**

## Impulso de la medicina participativa mediante inteligencia artificial responsable.

### Mapfre

Mapfre ha integrado la inteligencia artificial como herramienta clave para avanzar hacia un modelo de medicina participativa desde el ámbito asegurador.

La compañía aplica modelos de IA en procesos como la detección de fraude, la suscripción y el análisis del valor de vida del cliente, incorporando criterios de explicabilidad y transparencia que refuerzan la confianza del asegurado.



# Caso 7: Cadena de valor digital para medicina poblacional

Modelos asistenciales innovadores apoyados en IA que transforman la provisión hospitalaria o la cadena de valor hacia entornos más conectados, remotos y ágiles.

**DKV** incorpora monitorización remota con Lifelight, permitiendo medición desde móvil sin dispositivos adicionales.

**Emeis** ha presentado habitaciones inteligentes que integran asistentes virtuales para mejorar la autonomía, seguridad y atención personalizada en residencias.

**Cardiva** aplica IA para anticipar demanda logística y optimizar suministro sanitario.

**Roche Farma** impulsa el uso de tecnologías apoyadas en IA a lo largo de toda la cadena, desde investigación clínica de nuevos fármacos hasta personalización de tratamientos.

Dada la diversidad y extensión de las cadenas de valor, se han seleccionado algunos ejemplos ilustrativos entre los múltiples casos existentes entre los participantes.

## Hospital inteligente Blua Sanitas Valdebebas.

### Sanitas

El Hospital Blua Sanitas Valdebebas constituye el principal exponente del modelo de medicina poblacional de Sanitas, combinando asistencia presencial con capacidades digitales avanzadas para adaptar los flujos asistenciales al perfil y evolución de cada paciente.

La monitorización en remoto, la hospitalización a domicilio digitalizada y la medición automática de constantes vitales facilitan la detección temprana de riesgos y el seguimiento continuo de pacientes, mientras que el diagnóstico asistido por IA.

# Caso 8: Automatización inteligente de procesos repetitivos o transversales

Aplicaciones de IA que automatizan procesos operativos y administrativos a lo largo de la cadena de valor sanitaria, mejorando eficiencia y escalabilidad de las operaciones.

**Accenture** desarrolla soluciones en AWS HealthLake para automatizar analítica poblacional y gestión de datos clínicos.

**Boehringer Ingelheim** emplea IA generativa para automatizar procesos de farmacovigilancia y extracción de datos.

**Lilly** aplica IA en procesos industriales y de producción para mejorar eficiencia operativa.

**TIREA** automatiza procesos de siniestros y facturación con enfoque al intercambio seguro de información.

**Este caso presenta una adopción ampliamente extendida, con la mayoría de las organizaciones participantes incorporando IA en sus procesos de gestión, ya sea mediante desarrollos propios o a través de soluciones tecnológicas que integran capacidades de IA de forma nativa.**

## Automatización inteligente de la gestión de siniestros y prestaciones sanitarias.

### SegurCaixa Adeslas

SegurCaixa Adeslas ha reinventado la gestión de citas dentales mediante un modelo conversacional inteligente basado en mensajería, automatizando el 85 % de las interacciones en solo ocho semanas y reduciendo un 32 % el volumen de llamadas.

El modelo permite escalar la atención con derivación a agentes humanos en casos complejos, mejorando eficiencia operativa, experiencia y satisfacción.



# Caso 9: Soporte clínico y asistencial basado en tecnologías de Inteligencia Artificial

Soluciones de IA que apoyan la decisión clínica y el diagnóstico, mejorando precisión, oportunidad y calidad asistencial.

**Unilabs** incorpora IA en patología digital (Ibex Galen) para priorizar diagnósticos y mejorar eficiencia.

**Cigna** ofrece tele dermatología con IA para apoyo diagnóstico a distancia.

**Occident** lidera proyecto colaborativo para soporte diagnóstico en entornos con menor acceso.

**Clariane** utiliza IA en test clínicos para apoyo en salud mental.

**Ballesol** introduce roboterapia con IA como apoyo terapéutico en demencia.

**IMED** refuerza su radiodiagnóstico con capacidades avanzadas para mejorar tiempos y calidad.

Este caso es de los más extendidos, con diversas organizaciones con usos similares.

## Soporte por inteligencia artificial en imagen médica.

**Philips** Mediante el lanzamiento de Philips Verida, el primer TAC espectral con detector impulsado de forma integral por inteligencia artificial permite aplicar la IA a toda la cadena de imagen.

**Siemens Healthineers** incorpora asistentes clínicos (AI-Rad Companion) para soporte al diagnóstico.

**GE Healthcare** desarrolla soluciones de IA en imagen médica integradas en equipos y plataformas clínicas.

**Mindray** integra IA nativa en equipamiento clínico para permitir la automatización de mediciones.



# Caso 10: Modelos predictivos y de alertas

Generación de modelos predictivos, anticipando riesgos clínicos, apoyada en la disponibilidad creciente de datos estructurados e interoperables.

**SAMU Corporación** desarrolla modelos predictivos para anticipar demanda asistencial y optimizar recursos.

**Hospitales San Roque** cuenta con una iniciativa para detectar patrones en voz y anticipar situaciones clínicas.

**Dräger** predice eventos críticos en UCI y soporte en monitorización avanzada.

**Hospital Beata María Ana** aplica radiómica con IA para extraer información clínica de la imagen.

Estos casos se encuentran en aumento, con organizaciones avanzando en desarrollo y las nuevas tecnológicas médicas incorporándolas de forma nativa, impulsados por la disponibilidad de datos gracias a iniciativas como el miHC de la Fundación IDIS.

## Proyecto PrevAIR, IA para seguimiento proactivo de pacientes crónicos.

GSK

GSK impulsa el proyecto PrevAIR, incorporando inteligencia artificial conversacional para el seguimiento remoto de pacientes con EPOC.

El sistema interactúa periódicamente con el paciente, identifica síntomas y genera alertas tempranas de deterioro clínico para los profesionales sanitarios, facilitando intervenciones precoces.



# Otros casos de uso fuera de Europa

Los casos presentados han sido seleccionados por su carácter innovador en la aplicación de IA y su relevancia en el ámbito sanitario.

## Cabinas médicas basadas en IA en el primer contacto

Modelo Nacional, China. 

China lidera un enfoque disruptivo en la aplicación de inteligencia artificial a la atención sanitaria mediante cabinas médicas autónomas como nuevo acceso a la atención primaria. Ubicadas en espacios públicos y zonas rurales, permiten evaluaciones básicas sin intervención directa de profesionales. Su valor diferencial es la escalabilidad con 2.200 unidades desplegadas en 2026.

## IA aplicada a la analítica masiva de datos genómicos

Mayo Clinic, EE.UU. 

Mayo Clinic ha desarrollado un modelo fundacional genómico que integra datos públicos del genoma humano con exomas completos de pacientes, apoyado en IA y computación de alto rendimiento. El modelo permite analizar variaciones genéticas complejas casi en tiempo real, mejorando la predicción de enfermedades y la respuesta terapéutica, con enfoque en el tratamiento de la artritis reumatoide.

## IA de visión clínica para analítica masiva de cirugía

Theator, EE.UU. 

Plataforma de IA que analiza grandes volúmenes de vídeo quirúrgico para extraer insights clínicos y estandarizar la práctica médica. Habilita nuevas formas de desarrollar conocimiento y productos médicos basados en datos. Abriendo nuevas líneas de valor al transformar la actividad asistencial en datos explotables para innovación clínica y desarrollo de nuevos servicios.



# Otros casos de uso fuera de Europa

## Hospital predictivo basado en IA

Kaiser Permanente, EE.UU.



Kaiser Permanente ha desarrollado sistemas avanzados de analítica predictiva que monitorizan de forma continua a los pacientes hospitalizados, permitiendo anticipar eventos de deterioro clínico antes de su manifestación. A través del análisis de múltiples variables clínicas, estos modelos activan intervenciones tempranas y reducen riesgos asistenciales.

## Radioterapia adaptativa con IA en tiempo real

FV Hospital, Vietnam.



FV Hospital ha implantado una plataforma de radiocirugía avanzada integrada con inteligencia artificial, capaz de ajustar en tiempo real la administración de radiación en función del movimiento del tumor. Esta tecnología permite mejorar la precisión del tratamiento, reducir la duración de las sesiones y minimizar efectos secundarios. Supone un avance hacia modelos terapéuticos más dinámicos y menos invasivos.

## Screening clínico automatizado sin contacto

Bangkok Hospital, Tailandia.



Bangkok Hospital está pilotando soluciones de visión por computador que permiten la medición de signos vitales a través de un escaneo facial rápido y sin contacto. Esta tecnología facilita procesos de cribado masivo en entornos asistenciales, optimizando tiempos y reduciendo la carga operativa del personal sanitario. Una evolución hacia modelos de más ágiles, accesibles y sin fricción con el paciente.



# Ecosistema startup en IA sanitaria: elevada innovación y adopción limitada

El ecosistema de startups en IA sanitaria está generando soluciones innovadoras en diagnóstico, operación hospitalaria, atención remota y medicina personalizada, con potencial para habilitar nuevos casos de uso en el sector. No obstante, su adopción en la práctica clínica sigue siendo limitada, especialmente en entornos asistenciales reales.

Una **Startup** es una empresa de reciente creación, normalmente tecnológica e innovadora, con alto potencial de crecimiento y escalabilidad.

## Grado de madurez y adopción desigual

- No todas las soluciones desarrolladas por startups alcanzan un nivel suficiente de validación clínica ni de madurez tecnológica para su uso en entornos asistenciales.
- En el contexto europeo, las soluciones con finalidad médica deben cumplir unos requisitos regulatorios exigentes (p. ej. mercado CE), que requieren demostrar seguridad y efectividad en la práctica real.
- Como consecuencia, una parte significativa de estas iniciativas permanece en fase piloto o de validación, lo que limita su implantación real a gran escala en los sistemas sanitarios.

## Ecosistema global en expansión

**3.807**

Startups de IA en salud

Ecosistema altamente dinámico, con soluciones en distintas fases de madurez y adopción real

# Aprendizajes comunes de los casos analizados

Existe una serie de aprendizajes transversales que ayudan a entender en qué condiciones la inteligencia artificial consigue adaptarse a la realidad del sector sanitario

## Ningún actor dispone por sí solo de todos los elementos necesarios.

El principal aprendizaje es que ningún actor del ecosistema sanitario cuenta, de forma individual, con todos los elementos necesarios para escalar soluciones de IA. Los casos analizados muestran que la generación de valor se produce cuando se combinan capacidades complementarias:

- **Conocimiento clínico y operativo** por parte de grupos hospitalarios y entidades sociosanitarias
- **Capacidad tecnológica y diseño de soluciones con IA nativa** por parte de la industria
- **Visión predictiva y de sostenibilidad económica** por parte de las compañías aseguradoras.

**La innovación no reside tanto en la herramienta como en el uso concreto que se hace de ella.**

Un segundo aprendizaje es que una misma tecnología de IA puede generar impactos distintos en función del proceso en el que se incorpore.

Los casos muestran que, aun partiendo de soluciones similares, como las tecnologías basadas en voz, los resultados y el valor percibido por el paciente difieren según su encaje en el proceso asistencial u operativo.

**El proceso primero, la herramienta después.**

En muchos casos, procesos con alguna limitación, de diseño o recursos disponibles, como la detección del ictus, permiten integrar la IA para cubrir carencias estructurales e impactar de forma significativa los resultados clínicos y operativos.



# Análisis DAFO

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# 05

# Visión interna, resumen de **Debilidades**

## Debilidades



Pese a la existencia de múltiples iniciativas, el sector sanitario privado presenta debilidades internas que dificultan la consolidación de la IA como una capacidad operativa y estratégica sostenida. Estas limitaciones condicionan la generación de impacto real y escalable.

### Fragmentación y enfoque táctico:

Proyectos aislados con falta de integración y alineación estratégica, que dificultan la priorización y el escalado.

### Limitaciones en calidad, manejo y gobernanza de datos:

Déficit de criterios comunes que frena la replicabilidad y reduce la fiabilidad de las soluciones.

### Limitada capacidad para medir el impacto y retorno de iniciativas de IA:

Ausencia de métricas claras que dificulta decisiones de inversión y escalado.

### Barreras culturales y adopción desigual:

Dificultades para adaptarse a nuevas prácticas y desafíos en la implementación cotidiana.

# Visión externa, resumen de **Amenazas**

## Amenazas



Además de las limitaciones internas, el entorno incorpora condicionantes externos que pueden amplificar brechas y dificultar el escalado de la IA como una capacidad operativa sostenida.

### **Riesgo de transición incompleta hacia el escalado:**

Con iniciativas que no se consolidan en soluciones operativas sostenidas.

### **Presión creciente por demostrar impacto y retorno:**

Limitando la continuidad de la inversión si no se evidencia valor de forma consistente.

### **Limitaciones en datos e interoperabilidad:**

Que dificultan la colaboración, la escalabilidad y el despliegue de casos de uso avanzados.

### **Brecha de talento, adopción y gestión del cambio:**

Que puede frenar la integración de la IA en la práctica y procesos diarios.

### **Complejidad regulatoria y requerimientos de validación:**

Que pueden introducir retrasos y sobrecostos, especialmente en organizaciones menos maduras.

### **Evolución desigual del sector y riesgo de polarización:**

Ampliando brechas entre organizaciones y acelerando dinámicas de consolidación.

# Visión interna, resumen de **Fortalezas**

## Fortalezas



El sector cuenta ya con fortalezas internas relevantes sobre las que es posible construir una adopción más estructurada y con mayor impacto de la inteligencia artificial. Estas fortalezas reflejan un ecosistema activo, con capacidades emergentes y un alineamiento creciente en torno a los ámbitos donde la IA puede aportar mayor valor.

### Tracción en el uso de la IA:

El sector cuenta con múltiples iniciativas y pilotos, lo que demuestra una base de aprendizaje y experiencia acumulada.

### Capacidades consolidadas:

Estas evidencian el avance hacia modelos maduros de IA con resultados medibles e impacto tangible.

### Alineamiento sectorial:

Existe consenso en que la IA impacta la capacidad asistencial, la eficiencia operativa y acelera el time-to-value, entre otros aspectos.

### Predisposición del sector hacia la IA:

Cuenta con una participación activa. Esto favorece abordar debilidades y avanzar hacia un modelo orientado al impacto.

# Visión externa, resumen de **Oportunidades**

## Oportunidades



El entorno ofrece una ventana clara para acelerar la captura de valor con IA: pasar de exploración a operación, consolidar capacidades comunes y activar palancas de colaboración, impacto y confianza.

### **Ventana de diferenciación por madurez desigual:**

La alta dispersión del sector abre una oportunidad para que quien acelere hacia modelos escalables refuerce posicionamiento y capacidad de tracción.

### **Ruta por capas para acelerar el time-to-value:**

Priorizar casos con encaje operativo y menor fricción permite capturar valor antes y preparar el salto a usos clínicos más exigentes.

### **Colaboración intersectorial y referencias comunes:**

Las diferencias entre segmentos permiten activar transferencia estructurada de aprendizajes, casos replicables y criterios compartidos.

### **De pilotos a capacidad operativa sostenida:**

El reto es convertir iniciativas con valor demostrado en soluciones sostenibles e integradas.

### **Propuestas de valor en paciente/cliente y eficiencia:**

Hay recorrido para priorizar casos que mejoren experiencia y productividad con retornos observables.

### **Alianzas + IA segura como palanca de confianza:**

Complementar capacidades con socios acelera despliegues; y una base sólida de gobernanza permite posicionar IA responsable como elemento de confianza.



# Debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades: principales conclusiones

	INTERNO	EXTERNO
RETOS	<h2>Debilidades</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Fragmentación y enfoque táctico en la adopción de la IA.</li> <li>○ Gobernanza de datos e interoperabilidad insuficientes .</li> <li>○ Limitada capacidad de medición del impacto y del retorno.</li> <li>○ Barreras culturales y adopción desigual.</li> </ul>	<h2>Amenazas</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Riesgo de transición incompleta hacia el escalado.</li> <li>○ Presión creciente por demostrar impacto y retorno.</li> <li>○ Limitaciones en datos e interoperabilidad.</li> <li>○ Brecha de talento, adopción y gestión del cambio.</li> <li>○ Complejidad regulatoria y requerimientos de validación.</li> <li>○ Evolución desigual del sector y riesgo de polarización.</li> </ul>
VENTAJAS	<h2>Fortalezas</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Tracción real y casos de uso de IA ya en marcha.</li> <li>○ Alineamiento sectorial sobre los ámbitos de mayor valor.</li> <li>○ Capacidades digitales y de dato consolidadas en parte del ecosistema.</li> <li>○ Alta implicación y predisposición del sector hacia la adopción de la IA.</li> </ul>	<h2>Oportunidades</h2> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ventana de diferenciación por madurez desigual.</li> <li>○ De pilotos a capacidad operativa sostenida.</li> <li>○ Ruta por capas para acelerar el time-to-value.</li> <li>○ Propuestas de valor en paciente/cliente y eficiencia.</li> <li>○ Colaboración intersectorial y referencias comunes.</li> <li>○ Alianzas + IA segura como palanca de confianza.</li> </ul>



# Principales retos del sector ante el uso de la IA

# 06



# Retos del sector

En base al contenido del DAFO y los resultados del análisis, se han identificado los siguientes retos a abordar dentro del sector.

1

## Evolucionar de iniciativas aisladas a capacidades compartidas y escalables

El sector muestra una elevada actividad exploratoria en IA, pero con un predominio de proyectos puntuales, poco conectados entre sí.

2

## Fortalecer la gobernanza e interoperabilidad del dato

La gestión del dato sigue siendo fragmentada y orientada a usos aislados. La IA requiere avanzar hacia modelos que garanticen calidad, acceso e integración de la información.

3

## Adaptar los procesos y modelos operativos a la IA

Los procesos asistenciales y operativos actuales no están diseñados para integrar la IA de forma natural, lo que limita su adopción y su capacidad de generar impacto real.

4

## Impulsar la coordinación y colaboración sectorial para generar valor real

La fragmentación del sector y la falta de coordinación limitan la capacidad de escalar iniciativas y capturar valor, dificultando el avance hacia modelos más eficientes y compartidos.

5

## Medir impacto de forma consistente para sostener la inversión y el cambio cultural

Es necesario medir el impacto de la IA con métricas comparables, facilitando las buenas inversiones y la gestión del cambio de las organizaciones, permitiendo un enfoque a largo plazo.

6

## Gestionar el marco regulatorio y generar confianza en la IA

El entorno regulatorio exige avanzar con seguridad y coordinación, estableciendo marcos que reduzcan la incertidumbre y faciliten la adopción de la IA.

# Reflexión estratégica con horizonte 2028

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# 07

# Visión y misión

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# 7.1

# Visión y misión

## VISIÓN

Orientar la sanidad privada hacia una adopción de la IA más coherente, integrada en procesos y orientada a resultados, reduciendo la dispersión de iniciativas y acelerando la generación de valor.

## MISIÓN

Convertir el potencial de la IA en mejoras reales de eficiencia, calidad y sostenibilidad para la sanidad privada, mediante coordinación sectorial, criterios comunes y aprendizaje compartido.

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# Objetivos estratégicos del sector

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7**
- 8

# 7.2

# Enunciado de los objetivos estratégicos del sector con relación al uso de la IA y horizonte temporal 2028

**0.1** Mejorar la calidad del contacto con pacientes/clientes a través de la IA, contribuyendo a **interacciones más cercanas** y permitiendo que el **aporte humano** se concentre **allí donde genera mayor valor**.

**0.2** Impulsar que el sector sanitario privado consolide **casos de uso de IA integrados en los procesos clínicos**, con impacto identificable en calidad y eficiencia.

**0.3** Mejorar los resultados en las fases de seguimiento y recuperación, apoyándose en la **IA para la detección de desviaciones, anticipar necesidades y coordinar intervenciones** de forma sostenida.

**0.4** Promover referencias comunes, intercambio estructurado de experiencias y aprendizajes transferibles que mejoren la coordinación entre actores, reduciendo fricciones en el sistema para **mejorar la calidad de la atención y experiencia de pacientes/clientes**.

**0.5** Reforzar las capacidades del sector en materia de **calidad, gobernanza e interoperabilidad del dato** como base para que la IA genere resultados más fiables y de mayor valor.

**0.6** Acelerar la transición del sector hacia **transformaciones profundas** de los modelos operativos, integrando la evolución de los procesos con una **transformación cultural y de gestión del cambio** que garantice su **adopción y sostenibilidad**.

# Plan de acción

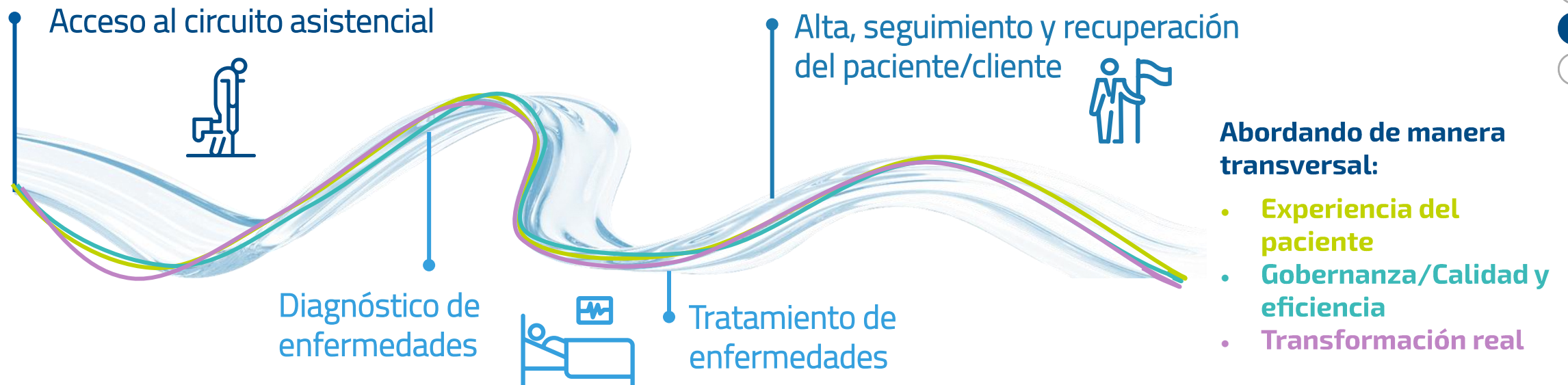
- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# 7.3

# Cierre de NEXO IA Start

El análisis inicial ha proporcionado una radiografía del punto de partida del sector sanitario privado en el uso de la inteligencia artificial, identificando tracción, barreras y ámbitos prioritarios. A partir de estos resultados, se ha definido un marco estratégico común, orientado a avanzar desde el potencial identificado hacia un impacto real.

Este constituye el punto de partida de este cambio de paradigma. Sin embargo, su consecución requiere ir más allá de iniciativas individuales. Exige un **viaje de co-creación entre participantes**, en el que el desarrollo y la mejora de las capacidades del sector **acompañen de forma natural el recorrido asistencial** de los pacientes, avanzando de manera coherente hacia un mayor impacto real.



# Comienzo de NEXO IA Lab

La fase NEXO IA Lab pone en marcha un trabajo de co-creación entre las organizaciones participantes, trasladando el marco y los objetivos definidos en NEXO IA Start a un espacio de trabajo práctico y compartido.

Esta etapa se organiza en **3 grupos de trabajo** centrados en ámbitos concretos del recorrido asistencial, y se complementa con **3 líneas transversales comunes** que se abordarán en todos los grupos para asegurar una mirada homogénea del avance (impacto en el sistema, valor operativo y nivel de transformación).

## G1 Contacto y acceso

Cómo la IA mejora el acceso y el contacto con el sistema, ayudando a orientar el inicio del recorrido y anticipar necesidades.

## G2 Diagnóstico y tratamiento

Uso de la IA como apoyo al profesional en procesos clínicos, integrada en los flujos de trabajo y preservando el juicio clínico.

## G3 Seguimiento y recuperación

Uso de la IA para apoyar la continuidad asistencial, anticipar riesgos y facilitar seguimientos más proactivos y coordinados.

### *Línea transversal 1: Impacto en el sistema*

Experiencia paciente/cliente y coordinación entre actores del circuito asistencial.

### *Línea transversal 2: Valor operativo (calidad y eficiencia)*

Cómo se gobierna la IA y el dato en el que se apoya, mejorando la calidad y eficiencia del sistema, liberando capacidad operativa.

### *Línea transversal 3: Nivel de transformación*

Distingue mejoras incrementales vs transformaciones más profundas de procesos.



# Anexo

- 
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

# 08

# Fuentes

## OCDE

- Health Data 2023
- Health at a Glance 2025
- State of Health in the EU 2025

## Ministerio de sanidad

- Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2024
- Sistema de Cuentas de Salud. Gasto sanitario total según proveedor y agente de financiación

## INE

- Estadística continua de población
- Estadística de Profesionales Sanitarios Colegiados 2024

## Gobierno de España

- PERTE Salud de Vanguardia – Resumen Ejecutivo

## BOE

- Reglamento (UE) 2024/1689 de Inteligencia Artificial (AI Act)

## OMS

- Digital Health in the WHO European Region 2023

## KPMG

- Global Tech Report 2026
- Healthcare Horizons Report 2024
- Intelligent Healthcare 2025

## COMISIÓN EUROPEA

- Digital Decade eHealth Indicator Study 2025

## FUNDACIÓN IDIS

- Observatorio Sector Sanitario Privado 2026

## OTRAS

- Expanding care coordination in an integrated health system through casual machine learning, npj digital medicine
- Impact of an AI medical scribe after 375,000 notes generated across care levels in a European health system, University of Helsinki
- Autonomous Early Detection of Breast Cancer campaign, Tucuvi
- Ribera uses AI technology to help patients and doctors, Microsoft news
- Cómo SegurCaixa Adeslas automatizó el 85% de las interacciones con los clientes en solo 2 meses, hubtype



# Fuentes: Participantes NEXO IA

- **Grupos hospitalarios y redes asistenciales**
  - ❖ Analiza
  - ❖ Clínica Universidad de Navarra
  - ❖ DONTE GROUP
  - ❖ Fundación Hospitalarias Madrid
  - ❖ Grupo HLA
  - ❖ Grupo hospitalario Vithas
  - ❖ Ribera Salud
  - ❖ HM Hospitales
  - ❖ Hospital Perpetuo Socorro
  - ❖ Hospitales Universitarios San Roque
  - ❖ Hospiten
  - ❖ IMED Hospitales
  - ❖ Quirónsalud
  - ❖ Recoletas Salud
  - ❖ Unilabs
- **Sector sociosanitario**
  - ❖ Clariane
  - ❖ BalleSol
  - ❖ Grupo Emeis
  - ❖ SAMU Corporación
- **Compañías aseguradoras**
  - ❖ ASISA
  - ❖ AXA
  - ❖ Cigna Healthcare
  - ❖ DKV Seguros
  - ❖ Helvetia Caser
  - ❖ Mapfre
  - ❖ Nueva Mutua Sanitaria
  - ❖ Occident
  - ❖ Sanitas
  - ❖ Segurcaixa Adeslas



# Fuentes: Participantes NEXO IA

- **Industria farmacéutica**

- ❖ Astrazeneca
- ❖ Boehringer Ingelheim
- ❖ Gilead Sciences
- ❖ GSK
- ❖ Lilly
- ❖ Roche farma

- **MedTech**

- ❖ Cardiva
- ❖ Dräger
- ❖ Fenin
- ❖ GE HealthCare
- ❖ Mindray
- ❖ Phillips
- ❖ Siemens Healthineers

- **Industria de servicios**

- ❖ Accenture
- ❖ IQVIA
- ❖ Tirea





Instituto para el Desarrollo  
e Integración de la Sanidad

Calle Magallanes, 34  
Local comercial  
28015 Madrid

91 790 67 56  
91 790 68 69

[info@fundacionidis.com](mailto:info@fundacionidis.com)

