



Formación en Salud Digital en América Latina: Construyendo capacidades para la transformación

REPORTE TÉCNICO

Formación en Salud Digital en América Latina: Construyendo capacidades para la transformación

REPORTE TÉCNICO

Noviembre, 2025

Autores: Daniel Roberto Otzoy García¹, José Eduardo Carvajal², Josseline Carías Galeano, Juan Fernando Mesa Valencia³, Lina Sofía Palacio Mejía⁴, Moisés Méndez Coto⁵

Revisión: Cintya Jesus Barron Sarmiento⁶

Diseño: RECAINSA

*Los autores participan a nivel profesional y organizacional con distintas organizaciones asesoras y académicas en temas de salud, salud pública y salud digital, pero declaran no tener conflicto de interés en la producción de este documento.

Copyright © 2025 RECAINSA NGO. Esta obra se encuentra sujeta a una licencia Creative Commons IGO 4.0 Reconocimiento No Comercial Sin Obras Derivadas (CC BY-NC-ND 4.0) [https://creativecommons.org/licenses/es/by-nc-nd/4.0/legalcod](https://creativecommons.org/licenses/es/by-nc-nd/4.0/legalcode)e.en y puede ser reproducida para cualquier uso no comercial otorgando el reconocimiento respectivo RECAINSA NGO. No se permiten obras derivadas. Cualquier disputa relacionada con el uso de las obras de RECAINSA que no pueda resolverse amistosamente se someterá a arbitraje de conformidad con las reglas de la CNUDMI (UNCITRAL). El uso del nombre de RECAINSA para cualquier fin distinto al reconocimiento respectivo y el uso del logotipo de RECAINSA, no están autorizados por esta licencia CC-IGO y requieren de un acuerdo de licencia adicional.

Note que el enlace URL incluye términos y condiciones adicionales de esta licencia.

Las opiniones expresadas en esta publicación son de los autores y no necesariamente reflejan el punto de vista de RECAINSA NGO, RECAINSA Inc., RECAINSA AC Argentina, su consejo directivo u otra entidad vinculada de forma legal a la misma.



¹ <https://orcid.org/0009-0006-1678-2432>

² <https://orcid.org/0009-0009-8284-3303>

³ <https://orcid.org/0000-0002-0904-1832>

⁴ <https://orcid.org/0000-0003-3203-9420>

⁵ <https://orcid.org/0009-0008-3407-1153>

⁶ <https://orcid.org/0009-0002-5370-7280>

1. Sinopsis Ejecutiva.....	1
1.1. Metodología del Reporte.....	2
1.2. Contexto Global y Regional de la Formación en Salud Digital.....	3
2. Insights Clave del Webinar.....	4
2.1. La formación en salud digital es crítica para modernizar los sistemas de salud.....	4
2.2. La resistencia al cambio persiste como barrera estructural.....	4
2.3. Interdisciplinariedad: condición indispensable.....	4
2.4. La educación a distancia es clave para cerrar brechas.....	4
2.5. La región necesita pasar del piloto a la escala.....	5
2.6. La calidad de los datos condiciona el impacto de la IA.....	5
3. Aportes de los Ponentes.....	5
3.1. Juan Fernando Mesa – Universidad de Antioquia (Colombia).....	5
3.2. Lina Sofía Palacio – Instituto Nacional de Salud Pública de México.....	6
3.3. Moisés Méndez – UNED (Costa Rica).....	6
3.4. Daniel Otzoy – RECAINSA / HL7 CAM.....	7
4. Conclusiones Generales.....	7
5. Recomendaciones Estratégicas.....	9
5.1. Recomendaciones para Instituciones Académicas.....	9
5.2. Recomendaciones para Ministerios de Salud.....	10
5.3. Recomendaciones RECAINSA.....	10
5.4. Para Cooperación Internacional.....	11
6. Lista de Próximas Acciones (según intervención de panelistas).....	11
7. Cierre Institucional.....	12
Glosario.....	13

1. Sinopsis Ejecutiva

El webinar “Formación en Salud Digital en América Latina: construyendo capacidades para la transformación” reunió a instituciones académicas y redes técnicas de referencia — Universidad Estatal a Distancia (UNED) de Costa Rica, Instituto Nacional de Salud Pública de México (INSP), Universidad de Antioquia (Colombia) y Red de Colaboración de las Américas en Informática en Salud (RECAINSA) / Afiliación de HL7 Internacional para Centroamérica y República Dominicana (HL7 CAM) — con el objetivo de analizar el estado actual de la formación en salud digital en la región y delinear las capacidades necesarias para fortalecer la transformación digital del sector salud en América Latina y el Caribe.

La sesión evidenció que la formación en salud digital constituye un eje estratégico para modernizar los sistemas sanitarios en un contexto caracterizado por innovaciones tecnológicas aceleradas, expansión de la telesalud, mayor disponibilidad de datos y la adopción progresiva de estándares de interoperabilidad. Los panelistas presentaron modelos formativos diversos —carreras universitarias, maestrías, posgrados, programas de capacitación continua y certificaciones técnicas— que ya están contribuyendo al desarrollo de competencias clave en gobernanza de datos, interoperabilidad (HL7 FHIR), analítica avanzada, gestión de información en salud, liderazgo digital e inteligencia artificial aplicada al ámbito sanitario.

El intercambio permitió identificar desafíos compartidos en la región, entre ellos las brechas de alfabetización digital, las desigualdades territoriales, la falta de alineamiento de los currículos académicos con estándares globales, la resistencia institucional al cambio, las limitaciones de infraestructura y la necesidad de fortalecer la investigación aplicada. Al mismo tiempo, el webinar evidenció la consolidación de un ecosistema regional en formación, integrado por universidades, redes técnicas, profesionales de la salud, desarrolladores, organismos reguladores y entidades de cooperación internacional, que está impulsando nuevas formas de colaboración en salud digital.

El encuentro permitió identificar sinergias concretas para avanzar hacia una agenda latinoamericana de talento digital en salud, sustentada en tres prioridades fundamentales:

(1) promover programas formativos inclusivos y alineados con necesidades reales de los sistemas de salud;

(2) fortalecer la interoperabilidad, la gobernanza de datos y la alfabetización digital como cimientos de una transformación sostenible; y

(3) consolidar plataformas colaborativas como RECAINSA para articular esfuerzos, difundir buenas prácticas y catalizar el desarrollo de capacidades en toda la región.

En conjunto, el webinar reafirmó que la transformación digital del sector salud no se sostiene solo en la infraestructura tecnológica, sino en la capacidad de formar talento, consolidar ecosistemas de aprendizaje colaborativo y adoptar marcos regionales de competencias que orienten la transición hacia modelos de atención más eficientes, equitativos, resilientes y basados en datos.

1.1. Metodología del Reporte

Este reporte se elaboró a partir del análisis sistemático de las intervenciones realizadas durante el webinar “Formación en Salud Digital en América Latina: construyendo capacidades para la transformación”, celebrado en noviembre de 2025. La metodología incluyó:

- Revisión de la transcripción completa del evento, generada por las herramientas de inteligencia artificial de Zoom y Read.ai.
- Análisis cualitativo de contenido, identificando patrones, categorías temáticas y coincidencias entre los panelistas.
- Síntesis de la discusión, con especial énfasis en desafíos regionales, buenas prácticas, modelos de formación y capacidades críticas para la transformación digital en salud.
- Triangulación con marcos internacionales (Organización Mundial de la Salud (OMS), Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT), Organización Panamericana de la Salud (OPS), Banco Interamericano de Desarrollo (BID), Banco Mundial) para asegurar la pertinencia conceptual y la alineación con estándares globales.

Redacción editorial y validación técnica interna, garantizando precisión terminológica, consistencia narrativa y neutralidad analítica.

El documento resultante integra tanto los elementos explícitamente mencionados por los ponentes como los hallazgos derivados del análisis comparado y la interpretación técnica de los aportes, con el fin de ofrecer una visión comprensiva, rigurosa y útil para la toma de decisiones en la región.

1.2. Contexto Global y Regional de la Formación en Salud Digital

La aceleración de la transformación digital en salud ha impulsado a los países a fortalecer sus capacidades institucionales y humanas para implementar sistemas interoperables, servicios de telesalud, herramientas de inteligencia artificial, analítica avanzada y modelos de atención centrados en datos.

A nivel global, organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Unión Internacional de Telecomunicaciones (UIT), la Organización Panamericana de la Salud (OPS/PAHO), el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y el Banco Mundial han subrayado que las competencias digitales del talento humano son el principal determinante de éxito en las estrategias de salud digital.

En América Latina y el Caribe (ALC), este desafío se intensifica por factores estructurales:

- Brechas de infraestructura, especialmente en zonas rurales y de difícil acceso.
- Déficit de competencias digitales en profesionales de salud, lo que limita la adopción efectiva de nuevas tecnologías..
- Modelos formativos fragmentados y poco articulados con estándares internacionales y con limitada actualización curricular.
- Escasa inversión pública en el desarrollo de talento humano digital, lo que impide sostener procesos de modernización a largo plazo.
- Ecosistemas de datos poco integrados e interoperables, que dificultan el uso eficiente de la información para la toma de decisiones clínicas y de gestión.

A pesar de estos retos, la región avanza con rapidez; países como Costa Rica, Colombia, Uruguay y Brasil han iniciado reformas para fortalecer sus capacidades digitales, generando políticas públicas, comisiones nacionales, programas de telesalud, expedientes digitales y hojas de ruta para IA en salud.

El webinar se inserta en este contexto y demuestra que las instituciones académicas, las redes colaborativas y las organizaciones técnico-regionales están llamadas a desempeñar un papel fundamental en la consolidación de un talento humano moderno, multidisciplinario y digitalmente competente.

2. Insights Clave del Webinar

2.1. La formación en salud digital es crítica para modernizar los sistemas de salud

Todos los panelistas coincidieron en que la transformación digital solo es posible si existe talento humano preparado, con competencias que abarquen:

- Gestión del cambio
- Competencias digitales básicas e intermedias
- Interoperabilidad
- Gobernanza de datos
- Telesalud y modelos de atención híbridos
- Ética, privacidad y seguridad digital
- Alfabetización en tecnologías emergentes (IA, analítica, realidad aumentada, etc.)

2.2. La resistencia al cambio persiste como barrera estructural

No solo entre profesionales clínicos, sino también dentro de las universidades:

- Docentes sin formación digital
- Currículos desactualizados
- Falta de incentivos para innovación educativa

2.3. Interdisciplinariedad: condición indispensable

Los ponentes subrayaron que los nuevos perfiles requieren:

- Salud, tecnología y gestión
- Equipos multidisciplinarios, que integren médicos, ingenieros, epidemiólogos, informáticos, economistas y científicos de datos
- Fomentar equipos híbridos

2.4. La educación a distancia es clave para cerrar brechas

La UNED de Costa Rica es un caso ejemplar, ya que cuenta con:

- Acceso para estudiantes desde zonas rurales
- Materiales descargables
- Tutorías asincrónicas
- Inclusión real

2.5. La región necesita pasar del piloto a la escala

Las iniciativas formativas deben alinearse con:

- Políticas nacionales de transformación digital
- Requerimientos reales del sistema de salud
- Implementación de estándares globales (HL7 FHIR, OpenHIE, SNOMED CT)

2.6. La calidad de los datos condiciona el impacto de la IA

Si los datos no son correctos, ninguna IA tendrá impacto. La IA ofrece una oportunidad enorme, pero requiere:

- Gobernanza
- Calidad de datos
- Capacitación en ética y uso responsable

3. Aportes de los Ponentes

3.1. Juan Fernando Mesa – Universidad de Antioquia (Colombia)

El Dr. Mesa presentó la experiencia de la Universidad de Antioquia en la formación de talento humano en telesalud a través de su Maestría en Telesalud, uno de los programas pioneros en América Latina, que cuenta con más de 50 egresados trabajando activamente en proyectos de transformación digital. La maestría combina fundamentos técnicos, clínicos y de gestión, articulados mediante un enfoque interdisciplinario.

También destacó el Hospital Digital como un entorno de práctica que permite a los estudiantes desarrollar habilidades aplicadas en teleorientación, telemedicina, análisis de datos clínicos y modelos de atención híbrida, subrayando que la región debe avanzar de proyectos piloto aislados hacia programas institucionales escalables e integrados en los sistemas de salud.

Su principal contribución consiste en mostrar que un modelo académico sólido—basado en práctica real y en una articulación efectiva con los servicios de salud—puede generar capacidades sostenibles y directamente aplicables a los desafíos de la región.

3.2. Lina Sofía Palacio – Instituto Nacional de Salud Pública de México

La Dra. Palacio presentó la estructura y enfoque de la maestría en Bioestadística e Inteligencia en Salud Pública del INSP, orientada a fortalecer las capacidades analíticas del sistema sanitario mexicano. El programa forma profesionales capaces de aplicar métodos estadísticos avanzados, gestionar grandes volúmenes de datos y desarrollar análisis que respalden decisiones clínicas y de salud pública.

Asimismo, resaltó la importancia del uso de datos para la vigilancia epidemiológica y la planificación de servicios, especialmente en un contexto donde la multiplicidad de sistemas y la falta de interoperabilidad generan fragmentación. Su intervención remarcó que la analítica de datos es un pilar central para la modernización de los sistemas de salud, pero requiere talento humano altamente capacitado, así como marcos éticos y regulatorios claros.

Su aporte principal fue mostrar que la transformación digital, sin capacidades analíticas robustas, conduce a sistemas de información que no se aprovechan plenamente y a decisiones de política pública con fundamentos débiles.

3.3. Moisés Méndez – UNED (Costa Rica)

El M.Sc. Méndez expuso la experiencia de la UNED en la creación de la carrera en Sistemas de Información en Salud, un programa único en la región con más de 1,200 estudiantes activos. El modelo educativo de la UNED prioriza la inclusión, accesibilidad y flexibilidad, permitiendo que estudiantes de zonas rurales y con conectividad limitada accedan a formación de alto nivel mediante

tutorías asincrónicas, materiales descargables y acompañamiento académico constante.

Destacó la necesidad de perfiles híbridos que integren salud, tecnología y gestión, y defendió la educación a distancia como una herramienta para democratizar la formación digital. Además, enfatizó el rol de la academia en fortalecer la transformación digital de los sistemas de salud mediante investigación aplicada y cooperación regional.

Su aporte principal radica en mostrar que la educación inclusiva y a distancia puede reducir brechas históricas en el acceso a la formación, consolidando a la capacitación digital como un mecanismo efectivo de equidad..

3.4. Daniel Otzoy – RECAINSA / HL7 CAM

El Ing. Otzoy presentó la oferta formativa de RECAINSA, orientada a fortalecer las competencias digitales esenciales en interoperabilidad (HL7 FHIR), gobernanza de datos, ciberseguridad en salud, gestión del cambio y liderazgo femenino en transformación digital. Explicó que la transformación digital requiere más que herramientas: necesita capacidades humanas que permitan adoptar estándares, operar sistemas interoperables y garantizar la calidad y seguridad de los datos.

Además, destacó la persistente resistencia al cambio en instituciones académicas y sanitarias, subrayando la necesidad de implementar estrategias formativas que integren aspectos normativos, organizacionales y culturales, señalando que la calidad de los datos es el determinante crítico para que tecnologías emergentes como la IA generen impacto real en los servicios de salud.

Su aporte principal fue posicionar a RECAINSA como un articulador regional, capaz de conectar actores, impulsar estándares globales y ofrecer formación continua alineada con el Marco Estratégico 2024–2028.

4. Conclusiones Generales

Las discusiones del webinar evidencian que América Latina y el Caribe se encuentran en un punto crítico para consolidar una agenda regional de formación en salud digital. Los avances observados en programas académicos, iniciativas de capacitación continua y desarrollo de capacidades técnicas

constituyen un progreso significativo, pero todavía insuficiente frente a los desafíos estructurales de la región.

En primer lugar, los sistemas de salud muestran avances importantes pero fragmentados. Si bien existen instituciones académicas pioneras y esfuerzos nacionales relevantes, la falta de articulación entre universidades, gobiernos y organismos multilaterales limita la posibilidad de construir trayectorias formativas coherentes, escalables y alineadas con la evolución tecnológica global.

En segundo lugar, persisten brechas significativas en equidad y acceso a oportunidades de formación digital. Profesionales de zonas rurales, personas con baja alfabetización digital y grupos históricamente subrepresentados —incluyendo mujeres y comunidades marginadas— continúan enfrentando barreras que restringen su participación en la transformación digital del sector salud. Impulsar modelos educativos verdaderamente inclusivos es indispensable para que la digitalización contribuya a cerrar, y no profundizar, las desigualdades existentes..

En tercer lugar, la gobernanza de datos y la interoperabilidad se consolidan como capacidades críticas. La región no podrá aprovechar plenamente herramientas como la inteligencia artificial, los sistemas de información integrados o la telesalud, sin marcos que aseguren calidad, seguridad, estandarización y uso ético de los datos. Estas capacidades requieren programas formativos sólidos que aborden tanto aspectos técnicos como regulatorios y de gestión del cambio.

Asimismo, el rol de las universidades y centros de formación debería evolucionar para responder mejor al contexto actual. El momento que vive la región invita a contar con instituciones más flexibles, innovadoras y conectadas con las necesidades reales de los sistemas de salud. Más allá de los programas tradicionales, se abre la oportunidad de impulsar laboratorios digitales, investigación aplicada, certificaciones modulares, alianzas estratégicas y modelos pedagógicos que integren tecnologías emergentes.

Finalmente, el webinar reafirma el papel estratégico de RECAINSA como plataforma de articulación regional, su capacidad para conectar instituciones, facilitar comunidades de práctica y promover estándares internacionales la posiciona como un actor clave para fortalecer la formación en salud digital en América Latina y el Caribe, en línea con su Marco Estratégico 2024–2028.

En síntesis, la transformación digital de la salud en la región no será sostenible ni equitativa sin una inversión decidida en talento humano, mecanismos de cooperación interinstitucional y marcos formativos compartidos. La región cuenta con capacidades emergentes, experiencias valiosas y actores comprometidos; el reto ahora es transformar estos avances en una agenda común que permita construir sistemas de salud más resilientes, eficientes y centrados en las personas.

5. Recomendaciones Estratégicas

5.1. Recomendaciones para Instituciones Académicas

1. Actualizar los planes de estudio con un enfoque integral en salud digital, incorporando contenidos sobre inteligencia artificial aplicada a salud, gobernanza de datos, interoperabilidad clínica (HL7 FHIR, SNOMED CT), telesalud y gestión del cambio institucional. Esto permitirá alinear la formación universitaria con estándares globales y necesidades reales de los sistemas de salud.
2. Desarrollar laboratorios de simulación y entornos de práctica digital, incluyendo hospitales digitales, espacios de análisis de datos y escenarios basados en tecnologías inmersivas. Estas plataformas facilitan el aprendizaje práctico y fortalecen capacidades interprofesionales.
3. Implementar modelos pedagógicos flexibles, híbridos y asincrónicos, con recursos descargables y tutorías adaptadas a contextos rurales o con conectividad limitada. Este enfoque mejora la inclusión y reduce brechas de acceso a formación avanzada.
4. Crear y fortalecer semilleros de investigación en salud digital, promoviendo proyectos aplicados en interoperabilidad, analítica, ética de IA, telesalud e innovación en modelos de prestación de servicios. Esto favorece la producción de evidencia local y la construcción de capacidades científicas.
5. Establecer alianzas con redes regionales y organismos técnicos, como RECAINSA, HL7, OMS/OPS e instituciones internacionales, para promover intercambios académicos, formación acreditada y cooperación técnica.

5.2. Recomendaciones para Ministerios de Salud

1. Definir perfiles de competencias digitales para el talento humano, basados en marcos globales (OMS–UIT) y adaptados a la realidad nacional, con rutas claras de formación inicial y continua.
2. Implementar programas de capacitación masiva (upskilling/reskilling) dirigidos a profesionales clínicos, técnicos y administrativos, priorizando zonas rurales, servicios primarios y áreas con baja alfabetización digital.
3. Alinear los esfuerzos formativos con estrategias nacionales de transformación digital, asegurando que los programas académicos respondan a prioridades como interoperabilidad, sistemas de información integrados, gestión de datos y telesalud.
4. Financiar iniciativas de formación continua, mediante becas, convenios y estímulos institucionales, especialmente en áreas críticas como ciberseguridad en salud, analítica avanzada y gestión del cambio.
5. Escalar programas exitosos en salud digital garantizando que el talento humano cuente con las capacidades necesarias para operar, sostener y mejorar estas iniciativas en el tiempo.

5.3. Recomendaciones RECAINSA

1. Crear un mapa regional de oferta académica en salud digital, que identifique programas existentes, vacíos formativos y oportunidades de colaboración, contribuyendo a una visión regional compartida.
2. Impulsar acreditaciones, microcredenciales y certificaciones regionales, alineadas con estándares internacionales y enfocadas en competencias prácticas como interoperabilidad, IA en salud, seguridad digital y gestión de datos.
3. Ampliar y consolidar el programa Digital Health Sparks, promoviendo espacios de aprendizaje continuo accesibles, con participación de expertos regionales y temáticas emergentes.
4. Desarrollar un Marco Regional de Competencias Digitales en Salud para ALC, basado en marcos OMS–UIT, adaptado al contexto latinoamericano y

promovido en cooperación con universidades y ministerios.

5. Establecer un Observatorio Regional de Talento Digital en Salud, que monitorice capacidades, brechas, oportunidades, estándares y necesidades emergentes de los sistemas sanitarios, generando evidencia para la toma de decisiones.

5.4. Para Cooperación Internacional

1. Invertir en formación técnica especializada en áreas prioritarias como inteligencia artificial responsable, gobernanza de datos, arquitectura de interoperabilidad, ciberseguridad clínica y analítica avanzada.
2. Financiar programas escalables y sostenibles, evitando proyectos aislados o pilotos sin continuidad, y priorizando iniciativas con impacto nacional y regional.
3. Promover alianzas multinivel (gobierno–academia–sector privado–sociedad civil) para fortalecer capacidades, compartir buenas prácticas y facilitar la implementación de estándares globales.
4. Apoyar la generación de evidencia y evaluación de impacto, financiando estudios, investigaciones aplicadas y sistemas de monitoreo relacionados con la adopción de tecnologías digitales en salud.

6. Lista de Próximas Acciones (según intervención de panelistas)

- UdeA abre convocatoria para Maestría en Telesalud (dic 2025).
- INSP abre maestrías en salud pública (dic–abr).
- UNED desarrollará una oferta ampliada de educación no formal.
- RECAINSA lanzará curso de seguridad en salud e interoperabilidad.
- RECAINSA cerrará convocatoria del programa de liderazgo femenino.
- Fortalecer la cooperación académica entre instituciones.
- Promover semilleros de investigación regionales.

7. Cierre Institucional

El presente reporte sintetiza los aprendizajes, desafíos y oportunidades identificados durante el webinar “Formación en Salud Digital en América Latina: construyendo capacidades para la transformación”, reafirmando que la región cuenta con el talento, las instituciones y la visión necesaria para avanzar hacia sistemas de salud más modernos, resilientes y centrados en las personas.

La transformación digital en salud exige un compromiso sostenido para fortalecer las competencias del talento humano, promover estándares de interoperabilidad, consolidar una gobernanza de datos sólida y garantizar que la digitalización contribuya a reducir —y no ampliar— las desigualdades existentes. Estos elementos requieren liderazgo colaborativo, inversiones estratégicas y la articulación activa entre gobiernos, academia, sector privado, organismos multilaterales y redes técnicas regionales.

En este contexto, RECAINSA reafirma su compromiso de seguir impulsando la cooperación, la formación continua y el intercambio de conocimiento entre los países de América Latina y el Caribe. Como plataforma de articulación regional, RECAINSA continuará promoviendo estándares globales, fortaleciendo capacidades locales y generando espacios de diálogo que potencien la transformación digital inclusiva, equitativa y sostenible del sector salud.

La construcción de un ecosistema de talento digital en salud es un reto compartido. Este reporte constituye un paso más hacia una agenda regional que permita convertir la innovación en bienestar para las personas, y la tecnología en una herramienta para ampliar el acceso, mejorar la calidad y transformar la forma en que se gestiona y se vive la salud en nuestra región.

Glosario

- Alfabetización Digital en Salud (Digital Health Literacy). Capacidad de personas y profesionales de la salud para acceder, comprender, evaluar y utilizar información, tecnologías y plataformas digitales para mejorar procesos de salud, toma de decisiones clínicas y autocuidado.
- Analítica Avanzada en Salud. Conjunto de métodos cuantitativos —incluyendo machine learning, minería de datos y modelamiento predictivo— utilizados para extraer conocimiento de grandes volúmenes de datos clínicos, administrativos o poblacionales.
- Arquitectura de Interoperabilidad. Estructura técnica y organizacional que permite el intercambio seguro, estandarizado y oportuno de datos de salud entre sistemas heterogéneos. Basada en estándares como HL7 FHIR, SNOMED CT y terminologías clínicas.
- Competencias Digitales en Salud. Conjunto de habilidades, conocimientos y actitudes que permiten a los profesionales del sector salud utilizar tecnologías digitales, gestionar datos, operar sistemas de información y participar en procesos de transformación digital.
- Datos de Salud (Health Data). Información generada durante la atención médica, vigilancia epidemiológica o actividades administrativas. Incluye datos clínicos, genómicos, de laboratorio, imágenes, sensores y registros administrativos.
- Gobernanza de Datos (Data Governance). Conjunto de políticas, estructuras, roles y procesos que aseguran la protección, integridad, disponibilidad y uso ético de los datos de salud. Incluye aspectos de privacidad, calidad, trazabilidad y acceso.
- Hospital Digital / Campus Digital de Salud. Ecosistema académico o clínico que integra herramientas digitales, simulación, telemedicina, interoperabilidad y analítica para formación práctica y desarrollo de habilidades en entornos controlados.
- IA en Salud (Inteligencia Artificial en Salud). Aplicación de algoritmos y modelos computacionales para apoyar diagnóstico, tratamiento, operación hospitalaria, vigilancia epidemiológica, análisis predictivo y toma de decisiones clínicas, garantizando principios de ética y seguridad.
- Interoperabilidad en Salud. Capacidad de diferentes sistemas de información para intercambiar, interpretar y utilizar datos de manera coordinada y segura. **Incluye:** interoperabilidad técnica, semántica, organizacional y legal.
- HL7 FHIR (Fast Healthcare Interoperability Resources). Estándar global de intercambio de información en salud que facilita la comunicación entre

sistemas mediante APIs, modelos de datos y estructuras reutilizables llamadas “resources”.

- Modelo de Atención Híbrida. Esquema de prestación de servicios que combina modalidades presenciales y virtuales (telesalud, telemedicina, monitoreo remoto, aplicaciones móviles), integrando flujos de datos digitales.
- Marco de Competencias Digitales en Salud (OMS–UIT). Guía internacional que define las habilidades necesarias para que trabajadores del sector salud adopten y utilicen tecnologías digitales en su práctica profesional.
- Microcredenciales / Badges Digitales. Certificaciones de corto plazo que validan habilidades específicas (telesalud, FHIR, analítica, IA, ciberseguridad), verificables de forma digital y orientadas a formación continua.
- Salud Digital. Uso integrado de tecnologías de información y comunicación (TIC), datos y herramientas digitales para mejorar los servicios de salud, la atención clínica, la gestión institucional y la salud pública.
- SNOMED CT. Terminología clínica estandarizada utilizada para codificar conceptos médicos, permitiendo interoperabilidad semántica entre sistemas de información.
- Telesalud / Telemedicina. Prestación de servicios de salud a distancia mediante tecnologías digitales. Incluye teleconsulta, teleorientación, telemonitorización, telediagnóstico y teleeducación.
- Transformación Digital en Salud. Proceso de cambio estructural que integra tecnologías, datos, cultura digital, talento humano y modelos organizativos para mejorar eficiencia, calidad, accesibilidad y equidad en los sistemas de salud.

