

Editorial

El Estado de las organizaciones sanitarias 2026, navegando el choque de las placas tectónicas: Una Perspectiva de SICs

The 2026 healthcare landscape, navigating the convergence of tectonic forces: A SICs Strategic Outlook

Víctor Piriz Correa^{1,a,b}

Filiación:

1. Organizational Transformation Manager en Seniors International Consulting, Montevideo, Uruguay
- a. Consultor en Gobernanza Institucional. Master en Gestion de Servicios y Sistemas de Salud, Oficial de Salud Pública.
- b. Médico Internista. Enviromental Project Manager (ISO 14001)

Correspondencia: Víctor Piriz Correa, victorpirizcorrea@gmail.com, Montevideo, UY CP. 11400

ID ORCID del autor

Víctor Piriz Correa

<https://orcid.org/0009-0004-9767-4534>

Declaración de autoría: El autor declara haber participado en la concepción, redacción y revisión crítica del contenido intelectual de este artículo, así como en la aprobación final de la versión que se presenta. El contenido y las opiniones expresadas son responsabilidad exclusiva del autor y no necesariamente reflejan la postura oficial de todas las organizaciones mencionadas, salvo donde se especifica la metodología de Seniors International Consulting (SICs).

Declaración de conflicto de interés: El autor declara que me desempeña el cargo de Organizational Transformation Manager en Seniors International Consulting (SICs), organización que provee servicios de consultoría y gestión de riesgos mencionados en este texto. No obstante, manifiesta que no existen intereses económicos, comerciales o personales que hayan influido de manera indebida en la objetividad o integridad de la información presentada en este análisis.

Financiamiento: El autor declara que no recibió financiamiento externo específico de agencias de subvenciones, organismos gubernamentales o entidades comerciales. El desarrollo del presente análisis se realizó como parte de las actividades de investigación y divulgación estratégica de Seniors International Consulting (SICs) para el año 2026.

Recibido: 08-03-2026.

Aceptado: 20-03-2026.

Publicado: 31-03-2026.

El fin de la era de la experimentación

El año 2026 representa un punto de inflexión axiomático para el sector salud. Hemos trascendido la "era de la experimentación digital" para inaugurar una etapa de madurez donde la innovación debe sustanciar un valor real, tangible y sostenible a escala (1). Como gestor de transformación organizacional en SICs, advierto que el cambio ha dejado de ser lineal: nos hallamos ante la convergencia de tres fuerzas "tectónicas" que están deformando las estructuras tradicionales. Los líderes deben adoptar una visión prospectiva de largo alcance o arriesgarse a que los sismos de esta transición colapsen su capacidad operativa.

Las tres placas tectónicas de la transformación contemporánea

La mutabilidad ha dejado de ser una variable contingente para erigirse en el ecosistema mismo de las organizaciones. La evidencia global, refrendada por organismos como la OPS, el Banco Mundial y el WEF, es taxativa: el éxito ya no se columbra mediante la mera adopción tecnológica, sino a través de la facultad de erigir una resiliencia estructural a escala (2). En SICs, hemos identificado tres vectores cuya colisión está redefiniendo el mapa organizacional global, exigiendo una nueva ingeniería de gestión de riesgos.

1. El salto a la productividad real: tecnología e IA agéntica

En 2026, la Inteligencia Artificial ha evolucionado de ser una herramienta de consulta a consolidarse como IA Agéntica. Hemos superado la fase de proyectos piloto para implementar agentes autónomos que orquestan flujos de trabajo complejos, restituyendo tiempo crítico al profesional sanitario (9).

Para la alta dirección, el foco ha virado hacia la optimización de los márgenes operativos: el 70% de los ejecutivos prioriza la automatización para clausurar brechas de eficiencia históricamente inalcanzables (2). En SICs, nuestra respuesta es la Gobernanza de Valor: optimizamos procesos mediante un Prompt Engineering estratégico diseñado para mitigar la carga cognitiva y transmutar la IA en un "protocolo vivo" que potencia, en lugar de fiscalizar, al trabajador (4). La tecnología ya no se evalúa por su potencial heurístico, sino por su impacto fáctico en la producción.

2. La placa de la incertidumbre: geopolítica y resiliencia económica

El modelo reactivo "hospitalocéntrico" se encamina hacia el colapso bajo el gravamen de costes insostenibles. La innovación se desplaza hoy hacia ecosistemas preventivos que transforman la salud de un gasto fiscal en un motor de estabilidad macroeconómica (6).

No obstante, esta evolución se despliega en un marco de fragilidad sistémica. El reciente llamamiento de la OMS por 1.000 millones de dólares para atender crisis humanitarias subraya que la salud es, hoy más que nunca, un activo de seguridad global (5). En este escenario, la ciberseguridad y la capacidad de "absorción y adaptación" ante choques externos —sean pandémicos, climáticos o geopolíticos— han ascendido al nivel de imperativo estratégico en las juntas directivas. La resiliencia ha dejado de ser una opción para convertirse en un indicador crítico de solvencia (7).

3. El talento como imán de humanización: la placa laboral

Ante un déficit proyectado de 10 millones de profesionales de la salud para 2030, la tecnología debe actuar como un "imán de talento". El objetivo primordial es erradicar la fricción administrativa para permitir que el facultativo ejerza en la cúspide de su licencia profesional (3).

Sin embargo, la digitalización es un arma de doble filo. Bajo las directrices de la OIT, en SICs monitorizamos los riesgos psicosociales emergentes (8). La productividad genuina emana del equilibrio: emplear la IA para la precisión técnica, liberando al ser humano para la empatía y el juicio clínico. El bienestar mental de la fuerza laboral es, en última instancia, el motor auténtico de la rentabilidad y la sostenibilidad (4).

Ingeniería de refuerzo y gestión de riesgos: el modelo SICs

Cuando estas tres placas colisionan en sus límites convergentes, los sismos organizacionales resultan inevitables. La gestión de riesgos de SICs no es una observación pasiva, sino una intervención de ingeniería diseñada para mitigar vulnerabilidades y robustecer la estructura ante el futuro (3). Nuestro modelo de Mitigación y Preparación se vertebra en cinco pilares:

1. **Ingeniería de Refuerzo:** Fortalecemos las estructuras organizativas críticas para dotarlas de la flexibilidad necesaria para adaptarse con celeridad a los cambios de paradigma.

2. **Monitoreo y Alerta Temprana:** Empleamos IA y analítica avanzada para medir la "deformación organizativa" y la acumulación de tensión operativa, facilitando red flags integrados que permiten una acción preventiva (9).

3. **Ordenamiento Organizacional:** Adaptamos los modelos de trabajo a las nuevas expectativas del entorno laboral, garantizando que la tecnología sea un habilitador y no un factor de riesgo psicosocial (7).

4. **Educación y Preparación:** Generamos capacidad instalada mediante simulacros periódicos y simulaciones de escenarios complejos, asegurando que el capital humano gestione la emergencia con rigor y precisión (3).

5. Gestión de la Información: Desarrollamos mapas de riesgo detallados que identifican los nodos de mayor peligro, permitiendo una toma de decisiones fundamentada en la evidencia y la trazabilidad algorítmica (6).

El imperativo de salud pública: más allá de la estructura

La colisión de estas placas tectónicas no es un fenómeno meramente corporativo; es, en última instancia, un determinante crítico de la salud pública global. En 2026, la frontera entre la eficiencia organizacional y el bienestar poblacional se ha disuelto. Una organización sanitaria que colapsa ante el sismo de la ineficiencia o la ciber-vulnerabilidad no solo pierde rentabilidad, sino que fractura el acceso universal y la seguridad del paciente.

La verdadera victoria de la IA Agéntica y la Ingeniería de Refuerzo de SICs no se mide en gigabytes o márgenes operativos, sino en la capacidad de devolver el sistema a su propósito fundacional: la preservación de la vida. Al mitigar la carga cognitiva del personal y robustecer la infraestructura, estamos liberando recursos para enfrentar los desafíos epidemiológicos y demográficos que la "era de la experimentación" no logró resolver.

La salud pública del futuro inmediato exige que la resiliencia deje de ser un concepto abstracto para convertirse en una métrica de supervivencia social. La estabilidad fiscal de las naciones y la paz social dependen hoy de nuestra capacidad para transmutar la incertidumbre tecnológica en una arquitectura de cuidado predecible, ética y profundamente humana. En SICs, entendemos que reforzar los cimientos de una organización es, en realidad, blindar el derecho a la salud de la sociedad. El momento de actuar no es el futuro; es el presente absoluto de 2026.

Hacia una resiliencia activa

Dada la incertidumbre imperante, la misión de SICs es unívoca: detectar y reducir la vulnerabilidad sistémica para potenciar la respuesta humana. No implementamos software; implementamos Resiliencia.

En 2026, posicionamos a nuestros clientes, gobiernos, instituciones financieras y corporaciones, para transitar del "piloto" al "valor real" mediante procesos auditables, éticos y profundamente humanos. La salud preventiva y la robustez organizacional constituyen hoy los pilares de la estabilidad fiscal y el progreso global. La transformación en 2026 exige una mentalidad de ejecución orientada a resultados tangibles. Es el momento de reforzar sus cimientos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. McKinsey & Company. The State of Organizations 2026 (Internet). New York: McKinsey; 2024 (citado 2025 may 22). Disponible en: <https://www.mckinsey.com/featured-insights>
2. Deloitte Insights. 2026 US Health Care Executive Outlook (Internet). London: Deloitte; 2024 (citado 2025 may 22). Disponible en: <https://www2.deloitte.com>
3. Seniors International Consulting (SICs). Mentalidad OK: guía de transformación y acción estratégica. Montevideo: SICs; 2024.
4. Piriz Correa V. Gobernanza ética y mitigación de riesgos psicosociales en la transformación digital sanitaria. J Organ Transf. 2026;1(1):45-58.
5. Organización Mundial de la Salud. Llamamiento mundial de la OMS para 2026: inversión estratégica en salud y seguridad (Internet). Ginebra: OMS; 2024 feb 3 (citado 2025 may 22). Disponible en: <https://www.who.int>
6. García Bravo AD. Cómo generar valor en las empresas mediante la gestión de riesgos. Madrid: Asociación Española de Gerencia de Riesgos y Seguros (AGERS); 2024.
7. Organización Panamericana de la Salud. Lo digital en la salud: marco de gobernanza y riesgos psicosociales 2025-2030. Washington, D.C.: OPS; 2023.
8. Organización Internacional del Trabajo. Trabajo y nuevas tecnologías: límites éticos y jurídicos en la era de la IA. Ginebra: OIT; 2025.
9. Sermo. Innovación sanitaria mundial en 2026: ¿quién liderará la próxima década? (Internet). New York: Sermo; 2024 (citado 2025 may 22). Disponible en: <https://www.sermo.com>