

INCIDE SCOPE



Volumen 11 Agosto 2026

incide

DIEGO OCAMPO
Presidente

ALEJANDRO FARIAS
Gerente de Innovación

LUIS VILLAFAÑA
Coordinador de Investigación y
Desarrollo Tecnológico

CONTENIDO

Volumen 11 Agosto 2026

- 1** Páncreas bioartificial avanza como potencial cura funcional para la diabetes tipo 1
- 2** Anticuerpo-fármaco se consolidan como una nueva generación de tratamientos de precisión contra el cáncer
- 3** La inteligencia artificial ya puede diseñar virus funcionales desde cero: una nueva frontera para la biología sintética
- 4** Una sola dosis de LSD muestra efectos sostenidos durante 12 semanas contra la ansiedad generalizada
- 5** La salud metabólica redefine la innovación en alimentos: el foco va más allá de reducir azúcar
- 6** México impulsa un abordaje integral del síndrome cardiorrenal-metabólico para prevenir complicaciones cardiovasculares, renales y metabólicas
- 7** México autoriza orforglipron, un GLP-1 oral para obesidad, sobrepeso y diabetes tipo 2
- 8** México se convierte en el primer país de Latinoamérica en autorizar semaglutida oral 25 mg para el control del peso
- 9** Hospital General de México crea un centro para integrar inteligencia artificial, ciencia de datos e investigación clínica
- 10** Innovafest Guadalajara

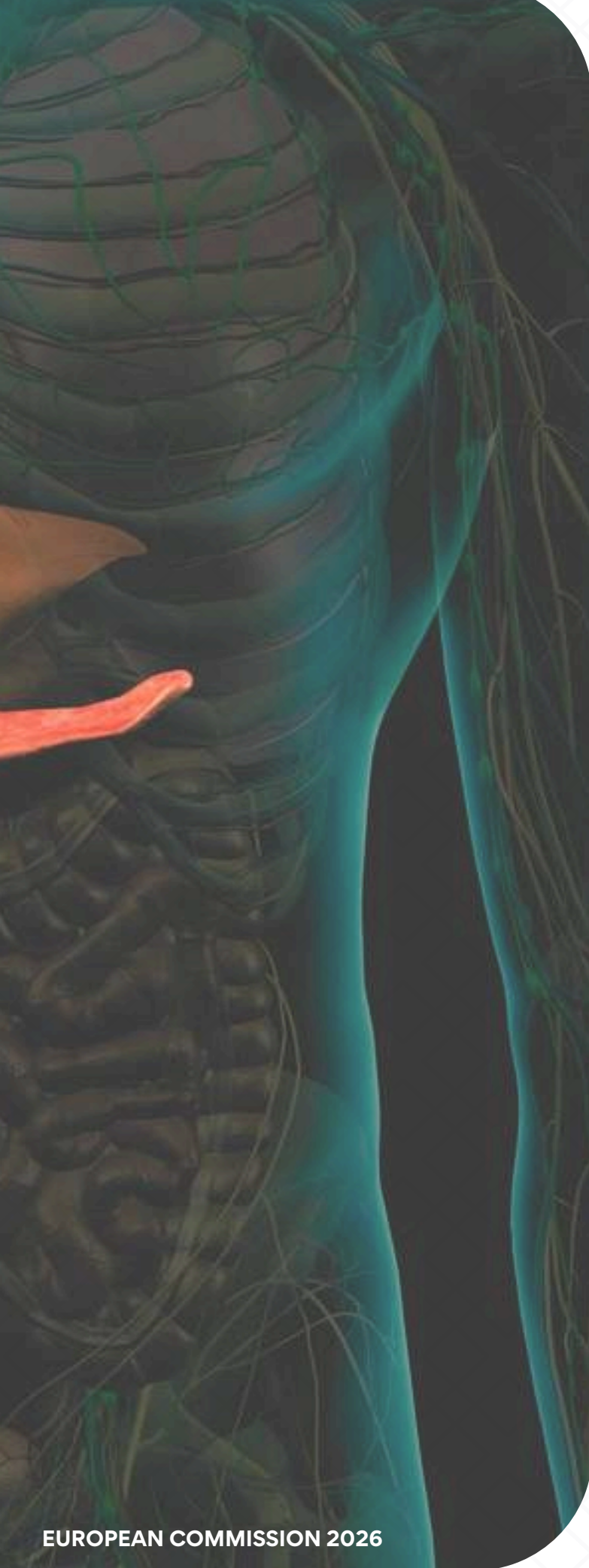
PÁNCREAS BIOARTIFICIAL AVANZA COMO POTENCIAL CURA FUNCIONAL PARA LA DIABETES TIPO 1

La diabetes tipo 1 afecta a más de 2.2 millones de personas en Europa y actualmente no tiene cura. Aunque el trasplante de islotes pancreáticos puede restaurar parcialmente la producción de insulina, su aplicación está limitada por la escasez de donantes y la necesidad de utilizar inmunosupresores de por vida. Frente a estas limitaciones, el proyecto europeo VANGUARD desarrolló un páncreas bioartificial implantable y recuperable diseñado para restaurar la capacidad del organismo de regular sus propios niveles de glucosa.

La tecnología integra grupos de células productoras de insulina dentro de un biomaterial protector, buscando reproducir algunas de las funciones esenciales del páncreas. Uno de sus componentes principales es Amniogel, un hidrogel derivado de la membrana amniótica que protege las células trasplantadas, favorece la formación de vasos sanguíneos alrededor del implante y proporciona protección inmunológica parcial. Este biomaterial fue reconocido por el Innovation Radar de la Comisión Europea como una tecnología preparada para el mercado y con alto potencial comercial.

Otro avance relevante es el desarrollo de organoides prevascularizados humanos y porcinos, formados por células productoras de insulina combinadas con células capaces de generar vasos sanguíneos. Al incorporarlos directamente en Amniogel se obtiene el constructo completo de páncreas bioartificial. Los estudios preclínicos realizados hasta ahora han validado la capacidad de esta estrategia para restaurar la regulación normal de la glucosa.





Particularmente importante es la utilización de células porcinas como fuente alternativa de células productoras de insulina. Mientras que la disponibilidad de donantes humanos representa uno de los principales obstáculos para escalar las terapias celulares, las células porcinas podrían proporcionar una fuente renovable y potencialmente mucho más abundante. Esto posiciona a la xenotrasplantación como un componente relevante para hacer escalable este tipo de tratamiento.

La tecnología todavía requiere perfeccionar la protección frente al sistema inmunológico, identificar mejores sitios de implantación y demostrar su seguridad y eficacia en humanos. Los investigadores trabajan para avanzar hacia un primer ensayo clínico en humanos, por lo que el concepto debe considerarse todavía una potencial cura funcional y no una cura disponible actualmente.

La plataforma presenta aplicaciones potenciales en medicina regenerativa y terapias celulares, ya que Amniogel puede utilizarse como soporte para diferentes tipos celulares y los métodos desarrollados permiten fabricar organoides de manera escalable. El avance muestra una tendencia tecnológica hacia dispositivos vivos implantables capaces de sustituir funciones biológicas y reducir la dependencia de órganos de donantes y de la inmunosupresión crónica.

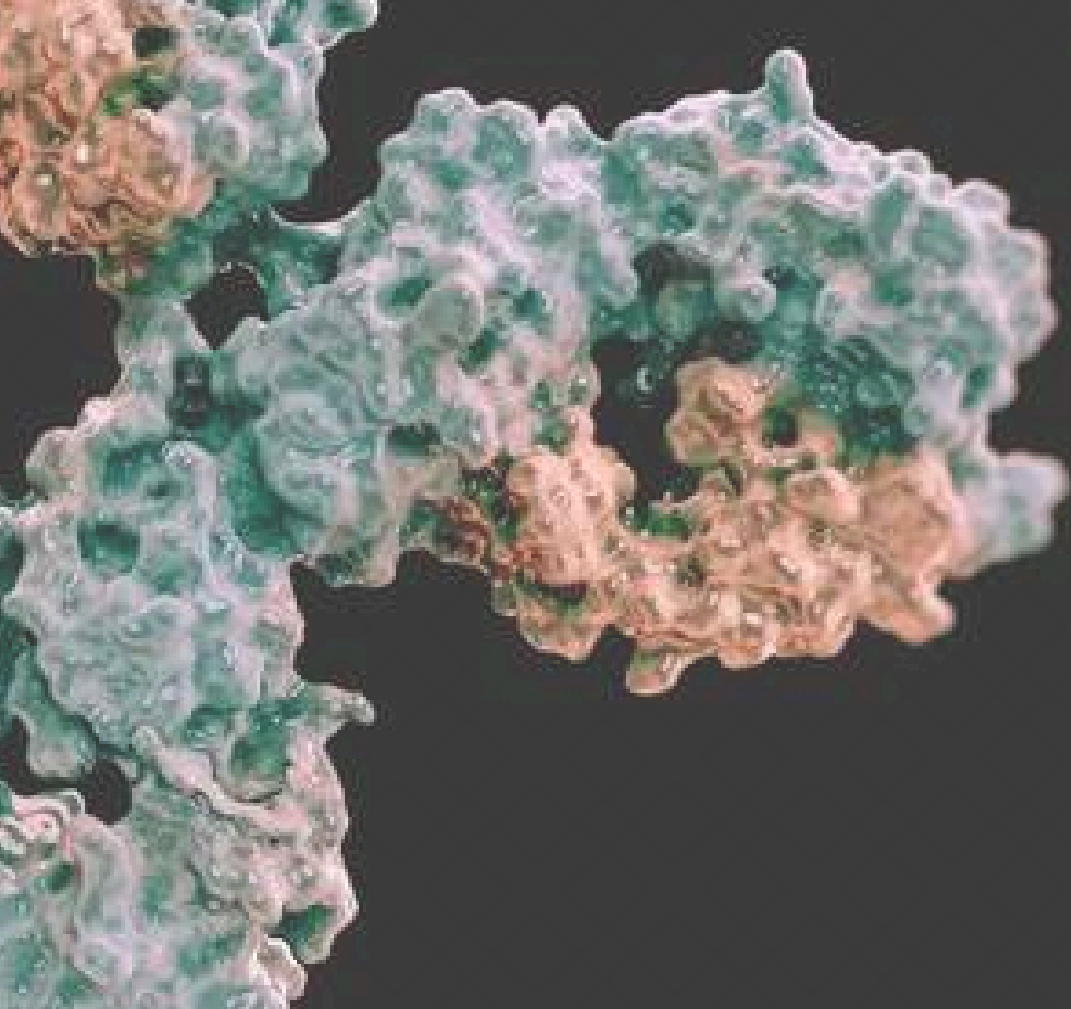


ANTICUERPO-FÁRMACO SE CONSOLIDAN COMO UNA NUEVA GENERACIÓN DE TRATAMIENTOS DE PRECISIÓN CONTRA EL CÁNCER

Los conjugados anticuerpo-fármaco (ADC) están evolucionando hasta convertirse en una de las principales plataformas terapéuticas de la oncología de precisión. Su estrategia consiste en combinar la selectividad de un anticuerpo monoclonal con un agente citotóxico de alta potencia, permitiendo transportar el fármaco directamente hacia células que expresan determinados antígenos tumorales. El objetivo es aumentar la actividad antitumoral y limitar la exposición de tejidos sanos frente a la quimioterapia sistémica convencional.

Aunque el concepto existe desde hace décadas, los primeros ADC presentaron importantes limitaciones relacionadas con la liberación prematura del fármaco, toxicidad, conjugación poco uniforme y selección insuficiente de blancos tumorales. La nueva generación está superando estas barreras mediante linkers más estables, cargas citotóxicas más potentes y controlables, conjugación sitio-específica, mejores relaciones fármaco-anticuerpo (DAR) y biomarcadores más precisos. De esta forma, la innovación se está desplazando del anticuerpo aislado hacia el diseño integral del sistema de administración.

Tratamientos como trastuzumab deruxtecan (Enhertu) han demostrado el potencial clínico de esta estrategia y han impulsado el desarrollo de nuevos ADC. Entre los candidatos que podrían ampliar esta generación se encuentran ifinatamab deruxtecan, sacituzumab tirumotecan, sonesitatug vedotin, izalontamab brengitecan, trastuzumab duocarmazine y disitamab vedotin, dirigidos a diferentes tumores de pulmón, mama, ovario, estómago y otras neoplasias.



La siguiente frontera tecnológica apunta hacia ADC todavía más sofisticados. Se encuentran en desarrollo ADC biespecíficos, construcciones con cargas duales, payloads inmunomoduladores y estrategias avanzadas de selección de pacientes mediante biomarcadores. Paralelamente, la inteligencia artificial comienza a utilizarse para identificar mejores blancos tumorales, optimizar anticuerpos y linkers, predecir toxicidad y mejorar la selección de pacientes.

La tecnología también comienza a explorarse más allá del cáncer, particularmente para enfermedades autoinmunes e infecciosas, aunque estas aplicaciones permanecen en etapas tempranas. El principio tecnológico es atractivo: utilizar el anticuerpo como vehículo para transportar diferentes cargas terapéuticas específicamente hacia las células o tejidos donde deben ejercer su efecto.

Los ADC están pasando de ser una clase específica de medicamentos a constituir una plataforma tecnológica para el desarrollo de tratamientos dirigidos. La competencia futura dependerá cada vez menos de encontrar únicamente nuevos anticuerpos y más de optimizar la combinación entre blanco terapéutico, anticuerpo, linker, payload, conjugación y biomarcador, configurando una nueva generación de terapias con mayor precisión y potencialmente mejores ventanas terapéuticas.

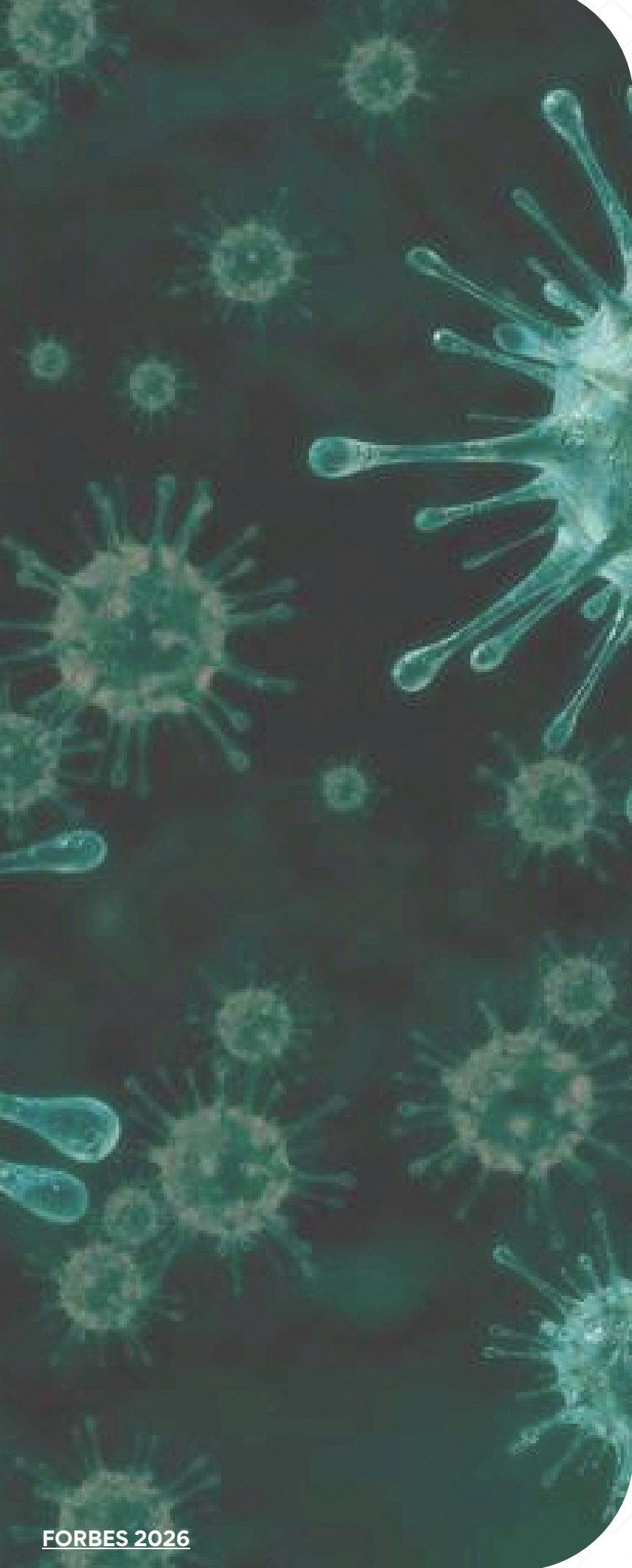
LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL YA PUEDE DISEÑAR VIRUS FUNCIONALES DESDE CERO: UNA NUEVA FRONTERA PARA LA BIOLOGÍA SINTÉTICA

Investigadores de Stanford University y Arc Institute demostraron por primera vez que un modelo de inteligencia artificial generativa puede diseñar genomas virales completos y funcionales que no existen en la naturaleza. El sistema, denominado Evo, fue entrenado con grandes cantidades de secuencias de ADN para aprender las reglas y restricciones que determinan qué configuraciones genéticas pueden dar lugar a organismos viables.

A diferencia de los modelos de lenguaje que generan texto, Evo trabaja con el “lenguaje” del ADN. Después de aprender patrones presentes en millones de genomas, el modelo generó cientos de miles de posibles secuencias virales. Los investigadores seleccionaron 285 diseños para sintetizarlos y probarlos experimentalmente, de los cuales 16 produjeron bacteriófagos funcionales capaces de infectar y destruir *Escherichia coli*.

Los virus obtenidos no fueron simples copias de bacteriófagos conocidos. Sus secuencias presentaban diferencias importantes respecto a las observadas en la naturaleza, pero conservaban las funciones necesarias para reconocer bacterias, introducir su material genético, replicarse y producir nuevas partículas virales. Algunos incluso lograron superar mecanismos naturales de resistencia bacteriana, mostrando que la IA puede generar diversidad biológica funcional más allá de las secuencias existentes.





Esta capacidad podría impulsar una nueva generación de fagoterapia diseñada por inteligencia artificial. En lugar de buscar bacteriófagos adecuados exclusivamente en la naturaleza, sería posible generar virus específicamente diseñados para atacar determinadas bacterias, abriendo nuevas alternativas frente al creciente problema de la resistencia a los antibióticos.

El experimento se realizó bajo medidas de seguridad: los investigadores trabajaron con bacteriófagos que infectan bacterias y excluyeron del entrenamiento específico los virus patógenos de humanos, animales, plantas y hongos. Por tanto, los 16 virus desarrollados en el estudio no fueron diseñados para infectar seres humanos. Sin embargo, demostrar que una IA puede generar genomas virales completos también evidencia el carácter de doble uso de esta tecnología.

El avance marca una transición importante para la biología sintética: la IA comienza a pasar de analizar y predecir sistemas biológicos a diseñar nuevas entidades biológicas funcionales. Esta capacidad podría acelerar el desarrollo de terapias, herramientas de ingeniería genética y microorganismos diseñados, pero también plantea la necesidad de reforzar los marcos de bioseguridad, supervisión y gobernanza de la IA aplicada a la biología antes de que modelos más avanzados amplíen significativamente estas capacidades.

UNA SOLA DOSIS DE LSD MUESTRA EFECTOS SOSTENIDOS DURANTE 12 SEMANAS CONTRA LA ANSIEDAD GENERALIZADA

Un tratamiento experimental basado en lisérgida (LSD), DT120 ODT, alcanzó resultados positivos en fase III para el tratamiento del trastorno de ansiedad generalizada (TAG). La propuesta terapéutica es particularmente relevante porque, en lugar de requerir una administración diaria, evalúa una única dosis oral de 100 µg, administrada en una sesión supervisada, con la expectativa de mantener el beneficio clínico durante varias semanas.

En el estudio Voyage, 214 pacientes fueron aleatorizados para recibir DT120 ODT o placebo. A las 12 semanas, los pacientes tratados presentaron una reducción de 11.6 puntos en la escala HAM-A, frente a 6.2 puntos con placebo. Esto representa una diferencia ajustada de 5.4 puntos a favor del tratamiento, con alta significancia estadística ($p < 0.0001$) y un tamaño del efecto de Cohen $d = 0.81$.

Otro aspecto relevante fue la rapidez y duración de la respuesta. Las mejoras comenzaron a observarse desde el segundo día después de la administración y se mantuvieron durante las 12 semanas evaluadas. El tratamiento fue generalmente bien tolerado y los resultados preliminares no identificaron eventos adversos graves relacionados con el medicamento ni una señal de aumento de ideación suicida.

El resultado adquiere especial importancia debido a la limitada innovación farmacológica reciente en ansiedad generalizada. Los tratamientos actuales dependen principalmente de antidepresivos y benzodiacepinas, estos últimos con limitaciones para el tratamiento crónico por su riesgo de dependencia. Un medicamento capaz de producir un efecto prolongado después de una sola administración podría introducir un paradigma terapéutico diferente al tratamiento farmacológico continuo.



Además, DT120 ya había mostrado resultados positivos de fase III en trastorno depresivo mayor, donde una dosis de 100 μg produjo una mejoría ajustada frente a placebo de 8.1 puntos en la escala MADRS a la semana 6, manteniendo una diferencia de 7.3 puntos a la semana 12. El desarrollo también contempla futuras investigaciones en trastorno de estrés postraumático (TEPT), ampliando el potencial de la lisérgida como plataforma terapéutica en diferentes trastornos psiquiátricos.

Los resultados refuerzan una tendencia emergente en neuropsiquiatría: el desarrollo de tratamientos psicodélicos de administración puntual pero efecto prolongado, en contraste con los medicamentos de uso diario. Sin embargo, todavía será necesario confirmar estos hallazgos con el segundo estudio de fase III, Panorama, cuyos resultados están previstos para septiembre de 2026, antes de definir con mayor certeza el potencial regulatorio y clínico de esta estrategia.

Un nuevo reporte sobre nutrición identifica un cambio importante en las prioridades de consumidores, fabricantes y reguladores: reducir azúcar ya no es suficiente. La tendencia se está desplazando hacia una visión más amplia de salud metabólica, que considera no solo el contenido de azúcar, sino también la respuesta de glucosa en sangre, la ingesta de fibra y la calidad nutricional global de los alimentos.

Este cambio ocurre en un contexto de creciente prevalencia de enfermedades metabólicas. Más de la mitad de la población mundial podría vivir con sobrepeso u obesidad para 2035, mientras que alrededor de 530 millones de adultos ya viven con diabetes tipo 2. Al mismo tiempo, 65% de los consumidores europeos reconoce que los alimentos azucarados pueden provocar picos poco saludables de glucosa, lo que está aumentando la demanda de productos que apoyen un mejor control metabólico.

Una de las estrategias tecnológicas con mayor potencial es la fortificación con fibra soluble. Además de aumentar el contenido de fibra, este tipo de ingrediente puede facilitar la reducción de azúcar y ayudar a moderar la respuesta de glucosa después de las comidas. Esto resulta especialmente relevante debido a la brecha existente entre el consumo recomendado y el real de fibra; por ejemplo, en Reino Unido los adultos consumen en promedio 16.4 g diarios frente a una recomendación de 30 g.

**LA SALUD METABÓLICA
REDEFINE LA
INNOVACIÓN EN
ALIMENTOS: EL FOCO
VA MÁS ALLÁ DE
REDUCIR AZÚCAR**



La innovación en alimentos se está orientando, por tanto, hacia productos capaces de cumplir varios objetivos nutricionales simultáneamente: menor contenido de azúcar, mayor fibra, mejor respuesta glucémica y mantenimiento del sabor y la textura. Esta tendencia ya comienza a influir en categorías como bebidas, lácteos, panificación y confitería, donde la reformulación se convierte en una herramienta central para responder tanto a nuevas expectativas de los consumidores como a mayores exigencias regulatorias.

El cambio es relevante porque desplaza la competencia desde los edulcorantes bajos en calorías hacia plataformas más integrales de formulación orientadas a la salud metabólica. Ingredientes funcionales, fibras, sistemas de modulación de la respuesta glucémica y nuevas formulaciones podrían convertirse en áreas prioritarias de innovación dentro de la industria alimentaria durante los próximos años.



MÉXICO IMPULSA UN ABORDAJE INTEGRAL DEL SÍNDROME CARDIO-RENAL-METABÓLICO PARA PREVENIR COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES, RENALES Y METABÓLICAS

La Secretaría de Salud y el Consejo de Salubridad General plantean, mediante los PRONAM, un abordaje integrado del síndrome cardio-renal-metabólico, definido como un trastorno sistémico en el que convergen alteraciones cardiovasculares, renales y metabólicas que se encuentran entre las principales causas de morbilidad y mortalidad en México. El enfoque reconoce que obesidad, diabetes, hipertensión, dislipidemias y enfermedad renal crónica no deben atenderse como problemas independientes, ya que comparten mecanismos fisiopatológicos y pueden acelerar mutuamente su progresión.

En el centro de esta interacción se encuentran factores como la adiposidad visceral y la resistencia a la insulina, que favorecen el desarrollo simultáneo de diferentes alteraciones metabólicas. La ruta integra criterios para detectar sobrepeso y obesidad, prediabetes y diabetes, hipertensión arterial, dislipidemias y daño renal mediante indicadores como HbA1c, glucosa, presión arterial, IMC, circunferencia de cintura, perfil lipídico, tasa de filtración glomerular y relación albúmina/creatinina.

Uno de los mensajes centrales es que la presencia de una alteración incrementa el riesgo de desarrollar las demás. Por ello, se propone realizar un tamizaje cruzado: cuando se identifica diabetes, obesidad, hipertensión o enfermedad renal, debe evaluarse también la posible presencia de los otros componentes. De igual forma, iniciar oportunamente el tratamiento y alcanzar el control de una de estas condiciones puede actuar como factor protector y limitar el daño sobre otros órganos.



El modelo también incorpora la evaluación sistemática del riesgo cardiovascular mediante HEARTS y un seguimiento periódico de los principales biomarcadores. Se recomienda medir peso, talla y presión arterial en cada consulta, además de evaluar HbA1c con mayor frecuencia en pacientes sin control y realizar al menos anualmente pruebas de función renal, albuminuria y perfil de lípidos.

A nivel poblacional, la estrategia establece una meta de 80% de personas detectadas, 80% tratadas y 80% controladas, buscando fortalecer la identificación temprana y evitar la progresión hacia complicaciones cardiovasculares y renales. El estilo de vida saludable continúa siendo la principal medida preventiva, pero acompañado de metas específicas de tratamiento según los componentes afectados.

MÉXICO AUTORIZA ORFORGLIPRON, UN GLP-1 ORAL PARA OBESIDAD, SOBREPESO Y DIABETES TIPO 2

México autorizó Foundayo™ (orforglipron), un nuevo tratamiento oral indicado para adultos con obesidad, así como para personas con sobrepeso acompañado de comorbilidades, ampliando las alternativas farmacológicas disponibles para el control del peso. El medicamento también se posiciona dentro del desarrollo terapéutico para diabetes tipo 2, reforzando la convergencia entre el tratamiento de la obesidad y las enfermedades metabólicas asociadas.

Orforglipron pertenece a la clase de los agonistas del receptor GLP-1, pero presenta una diferencia tecnológica relevante frente a semaglutida y otros tratamientos de esta familia: es una molécula pequeña no peptídica administrada por vía oral. Su formulación permite tomarla una vez al día sin las restricciones de alimentos y agua que han caracterizado a algunos GLP-1 orales, facilitando potencialmente su incorporación al tratamiento cotidiano.

En obesidad, el programa clínico ATTAIN ha mostrado reducciones clínicamente relevantes del peso corporal. En el estudio pivotal ATTAIN-1, la dosis más alta produjo una pérdida promedio cercana a 27 libras (12.2 kg), respaldando el potencial de una molécula oral para alcanzar niveles de eficacia relevantes dentro de una categoría terapéutica hasta hace poco dominada por medicamentos inyectables.

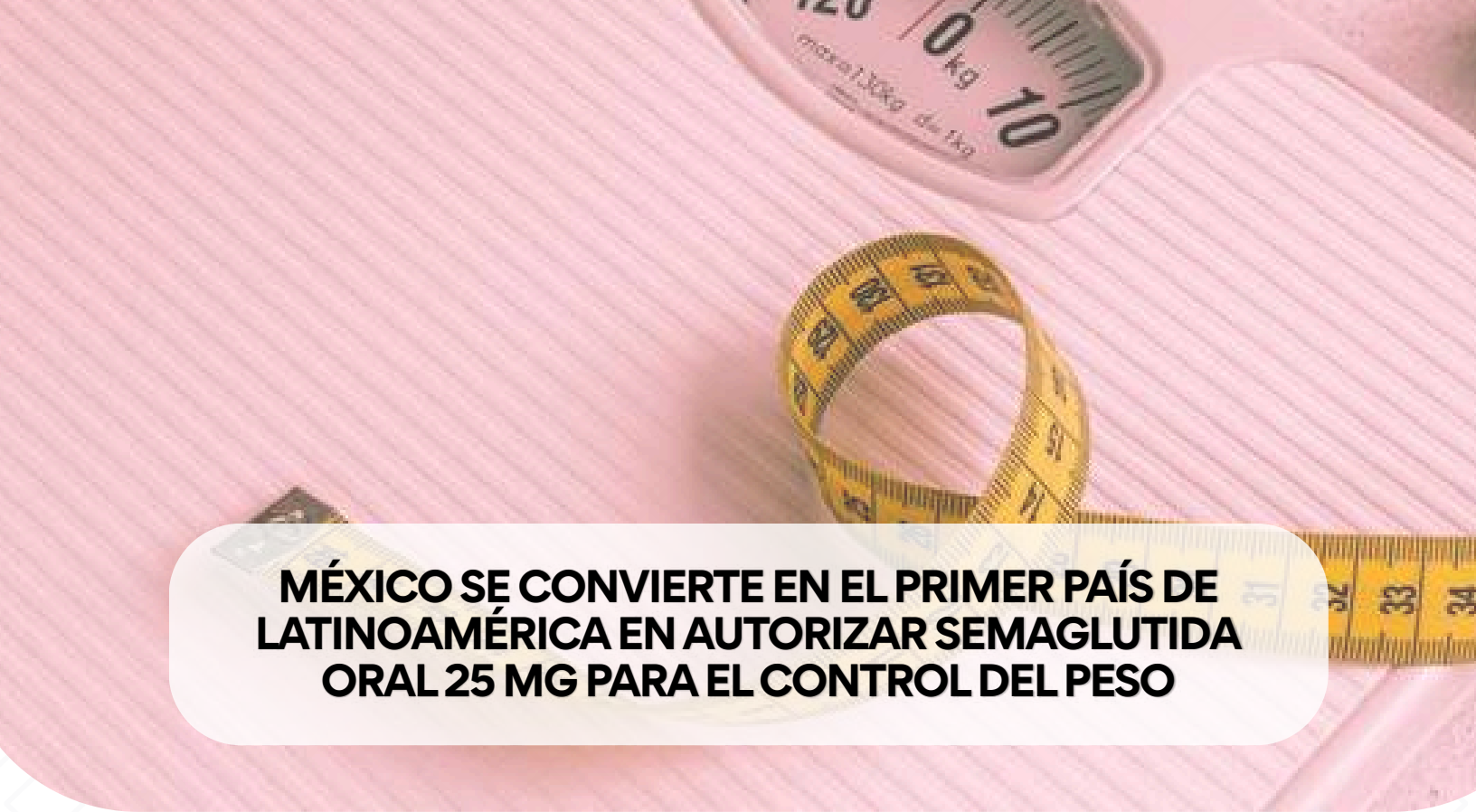




En diabetes tipo 2, el programa de fase III ACHIEVE ha demostrado reducciones significativas de HbA1c y peso corporal. Particularmente, en ACHIEVE-3, orforglipron 17.2 mg mostró resultados superiores frente a semaglutida oral 14 mg en variables de control glucémico y reducción de peso, mientras otros estudios del programa también reportaron una proporción importante de pacientes alcanzando objetivos de HbA1c $\leq 6.5\%$.

La relevancia de orforglipron va más allá de incorporar otro medicamento GLP-1 al mercado. Su desarrollo demuestra que esta clase terapéutica puede evolucionar desde péptidos inyectables hacia pequeñas moléculas orales, con posibles ventajas en manufactura, distribución, almacenamiento y aceptación por parte de los pacientes. Esto podría ampliar significativamente el acceso a terapias incretínicas en poblaciones con obesidad y alteraciones metabólicas.

La autorización en México refuerza una tendencia que hemos observado durante 2026: la competencia en tratamientos metabólicos ya no se concentra únicamente en alcanzar mayores porcentajes de pérdida de peso, sino también en desarrollar moléculas orales, esquemas más sencillos de administración y tratamientos capaces de abordar simultáneamente obesidad, diabetes y riesgo cardiometabólico. Orlorglipron representa uno de los ejemplos más claros de esta nueva generación de terapias metabólicas.



MÉXICO SE CONVIERTE EN EL PRIMER PAÍS DE LATINOAMÉRICA EN AUTORIZAR SEMAGLUTIDA ORAL 25 MG PARA EL CONTROL DEL PESO

La COFEPRIS autorizó semaglutida oral 25 mg, convirtiendo a México en el primer país de América Latina en aprobar esta presentación de administración diaria para el control crónico del peso. La terapia está indicada para adultos con obesidad o con sobrepeso y al menos una comorbilidad relacionada con el peso, ampliando las alternativas disponibles dentro de los tratamientos basados en agonistas del receptor GLP-1.

La principal innovación es trasladar la eficacia terapéutica de semaglutida hacia una presentación oral de 25 mg una vez al día. El tratamiento se administra en ayuno y representa una alternativa para pacientes que prefieren evitar las formulaciones inyectables, en un mercado donde los GLP-1 están evolucionando rápidamente hacia diferentes dosis, vías de administración y perfiles terapéuticos.

La evidencia clínica que respalda esta estrategia incluye el estudio OASIS 4, en el que se evaluó semaglutida oral 25 mg para el manejo del peso. De acuerdo con la información difundida, su perfil de seguridad y tolerabilidad fue consistente con la experiencia acumulada previamente con semaglutida, reforzando la posibilidad de utilizar una formulación oral para el tratamiento prolongado de la obesidad.



Además del control del peso, la autorización contempla la reducción del riesgo de eventos cardiovasculares adversos mayores (MACE) incluidos muerte cardiovascular, infarto y accidente cerebrovascular en adultos con enfermedad cardiovascular establecida y obesidad o sobrepeso. Esto refuerza la transición de los GLP-1 desde medicamentos enfocados principalmente en pérdida de peso hacia tratamientos con un abordaje cardiometabólico más integral.

La aprobación también amplía un portafolio terapéutico que en México ya incluye semaglutida inyectable 2.4 mg y 7.2 mg para distintas indicaciones relacionadas con obesidad y enfermedad metabólica. De esta manera, la innovación dentro de la misma plataforma comienza a diferenciarse no solo por eficacia, sino también por dosis, vía de administración, indicaciones y beneficios adicionales sobre las comorbilidades asociadas a la obesidad.

La llegada prácticamente simultánea de semaglutida oral 25 mg y otros GLP-1 orales de nueva generación confirma una nueva etapa en la competencia contra la obesidad: pasar de los inyectables semanales hacia tratamientos orales capaces de combinar pérdida de peso, facilidad de administración y beneficios cardiometabólicos. México se posiciona además como uno de los primeros mercados donde esta transición tecnológica comienza a materializarse.

El Hospital General de México “Dr. Eduardo Liceaga” inauguró el Centro de Investigación en Aplicaciones Tecnológicas para la Salud, una nueva unidad destinada a integrar investigación clínica, ingeniería, ciencia de datos, desarrollo tecnológico e inteligencia artificial (IA). El objetivo es generar soluciones propias que puedan incorporarse tanto a la atención médica como a los procesos administrativos y de investigación del hospital.

El centro funcionará mediante un modelo interdisciplinario que conectará las necesidades clínicas con capacidades de informática e ingeniería. Su actividad se concentrará en tres grandes líneas: desarrollo de aplicaciones informáticas adaptadas al hospital, minería y análisis de datos, e investigación y validación de algoritmos de IA aplicados a la salud. Esto permitirá explorar herramientas predictivas y sistemas de apoyo para aprovechar mejor la información generada durante la atención de los pacientes.

La iniciativa también contempla fortalecer la infraestructura digital mediante historia clínica electrónica, digitalización de procesos y almacenamiento seguro de información en la nube. Un ejemplo es el sistema SAGA, desarrollado para automatizar el registro, clasificación y distribución de documentos mediante IA, mostrando que la transformación tecnológica abarcará tanto aplicaciones clínicas como procesos administrativos.

HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO CREA UN CENTRO PARA INTEGRAR INTELIGENCIA ARTIFICIAL, CIENCIA DE DATOS E INVESTIGACIÓN CLÍNICA



Otro componente relevante será la colaboración con instituciones académicas, particularmente la UNAM, así como con organismos públicos y empresas tecnológicas. Esta vinculación busca combinar capacidades hospitalarias, científicas y tecnológicas para desarrollar investigación clínica de mayor nivel, formar recursos humanos especializados y transformar resultados científicos en soluciones aplicables dentro de los servicios de salud.

La creación del centro representa un paso hacia un modelo de hospital como espacio de desarrollo y validación de tecnologías, y no únicamente como usuario de soluciones desarrolladas externamente. El acceso a grandes volúmenes de datos clínicos podría facilitar la creación de algoritmos, modelos predictivos y herramientas digitales diseñadas específicamente para las necesidades del sistema público de salud mexicano.

El reto será convertir esta infraestructura en tecnologías clínicamente útiles y escalables. Para ello serán fundamentales la calidad e interoperabilidad de los datos, la protección de información de los pacientes, la validación rigurosa de los algoritmos y la formación de equipos multidisciplinarios. Si estas capacidades logran consolidarse, el centro podría convertirse en un referente para el desarrollo y evaluación de tecnologías digitales e inteligencia artificial aplicada a la salud en México.



YA VIENE INNOVAFEST GUADALAJARA 23 DE OCTUBRE 2026

El próximo 23 de octubre de 2026, Guadalajara será sede de una nueva edición de InnovaFest, iniciativa orientada a conectar proyectos innovadores con empresas, instituciones académicas, inversionistas y actores del ecosistema tecnológico. El encuentro se realizará en la Universidad Panamericana Guadalajara, en Zapopan, y aprovechará la fortaleza regional en sectores como tecnologías de la información, electrónica, farmacéutica, salud, química, alimentos, logística y manufactura especializada.

Guadalajara destaca como uno de los principales hubs tecnológicos de México por su concentración de empresas globales, startups, universidades, centros de investigación y clústeres especializados. La región mantiene una posición relevante en exportaciones de tecnologías de la información, electrónica y servicios basados en conocimiento, además de contar con activos como Ciudad Creativa Digital y el Clúster de Tecnologías de Información de Jalisco (IJALTI).

El programa incluirá espacios de networking, exhibición de proyectos y prototipos, conferencias, actividades culturales y Mentas en Acción, una plataforma para identificar, evaluar y fortalecer propuestas innovadoras. También estará presente la Isla ECOIIN, donde los participantes podrán recibir orientación para proteger sus desarrollos mediante propiedad intelectual con apoyo del IMPI.

Uno de los principales componentes será el Premio a la Innovación Mexicana, que contempla seis desafíos nacionales: salud, biotecnología y medicina de precisión; movilidad y desarrollo urbano; seguridad hídrica; energía y transición energética; sostenibilidad ambiental; y transformación digital e inteligencia artificial. Para Guadalajara se añaden tres retos regionales: economía digital y TI, sistemas agroalimentarios sostenibles y movilidad inteligente.

INCIDE SCOPE



Volumen 11 Agosto 2026

incide

DIEGO OCAMPO
Presidente

ALEJANDRO FARIAS
Gerente de Innovación

LUIS VILLAFÑA
Coordinador de Investigación y
Desarrollo Tecnológico