

LA IA *que ordena*, NO LA *que RECOMIENDA*

Los dos agentes del Laboratorio de Agentes Flow, una iniciativa de Flow Results con el apoyo de Cumbre Advisors: uno reúne y verifica la información pública de dos cirujanos para un paciente que ya decidió operarse, sin costo; el otro lee cada semana la literatura científica de la especialidad de un médico y le dice qué vale la pena leer completo. Aquí están el comunicado, las notas posibles, los datos con fuente, las citas y las imágenes de libre uso.

Todo el material de esta página es de libre uso para prensa, con crédito a Flow Results. Las cifras llevan su fuente. Las citas de Roberto Echeverría se pueden publicar tal cual.

POR QUÉ IMPORTA

EL PODER *de un* AGENTE

Un chatbot responde de memoria y puede afirmar un dato falso con toda seguridad. Un agente ejecuta un trabajo completo: recibe una tarea concreta, consulta las fuentes originales, guarda cada página con fecha, extrae los hechos ligados al fragmento exacto de donde salieron, los contrasta en una segunda lectura y arma el reporte por código, con un enlace en cada dato.

Lo que no encuentra, lo dice. Una cita ausente, una identidad incierta o una respuesta incompleta bloquean la entrega. Por eso los reportes separan cada dato en tres categorías: verificado (se leyó en un registro oficial, con fecha), reportado (lo declara el médico o un tercero) y no encontrado (no apareció en las fuentes revisadas; no es un negativo, es una pregunta para la consulta).

Los dos agentes del Laboratorio de Agentes Flow trabajan así. El Agente Comparador de Cirujanos consulta registros y páginas públicas y extrae y contrasta los hechos; su validación inicial se hizo con cirujanos plásticos de la Ciudad de México y abdominoplastía. El Agente de Investigación consulta PubMed cada semana sobre 20 especialidades y 211 revistas. Los dos usan código propio y modelos de frontera; el detalle está en la nota metodológica.

UN AGENTE *no opina*: LEE, VERIFICA y CITA

Un chatbot responde de memoria. Un agente ejecuta un trabajo completo: busca las fuentes, extrae los hechos, los contrasta y entrega un documento con la fuente en cada dato.

PASO 01

Recibe la pregunta

Dos nombres de cirujanos y una cirugía. O una especialidad y las revistas que un médico vigila.

PASO 02

Lee las fuentes

Registros profesionales, directorios de la especialidad, prensa, reseñas, PubMed. Cada página se guarda con fecha.

PASO 03

Extrae los hechos

Un modelo de lenguaje saca cada dato ligado al fragmento exacto de donde salió.

PASO 04

Verifica

Una segunda lectura contrasta cada afirmación contra su fuente. Lo que no cuadra se marca o bloquea la entrega.

PASO 05

Cita y entrega

Un reporte en español con enlace en cada dato, separado en verificado, reportado y no encontrado.

Flujo de trabajo de los agentes de Flow Results, septiembre de 2026. agente.flowresults.com

Infografía de libre uso. [Descargar](#) · [Chatbot frente a agente](#)

NOTAS POSIBLES

SEIS *historias* LISTAS *para* ARMAR

Cada una trae el ángulo, los datos con fuente y las imágenes que la sostienen. Roberto Echeverría está disponible para una entrevista y una demostración en vivo con dos cirujanos que elija el medio.

SALUD · PACIENTES · TENDENCIA

El paciente ya no llega informado: llega pre-recomendado por una IA

Millones de personas le preguntan de salud a un chatbot cada semana y llegan a la consulta con una recomendación que ningún registro respalda. Un agente que verifica en vez de recomendar es la respuesta técnica a ese cambio de conducta.

- Más de 230 millones de personas le hacen preguntas de salud y bienestar a ChatGPT cada semana. Fuente: OpenAI, anuncio de ChatGPT Health, 7 de enero de 2026. <https://openai.com/index/introducing-chatgpt-health/>
- 73% de los pacientes en México usa inteligencia artificial u otras herramientas digitales para analizar los resultados de sus estudios antes de la consulta, y la IA pasó en un año del octavo al tercer lugar entre las fuentes de información de salud más usadas. Fuente: estudio El Paciente Digital Mexicano (Doctoralía y Funsalud), reportado por Technonoticias el 26 de junio de 2026 y por La Jornada el 13 de

noviembre de 2025. <https://technonoticias.com/2026/06/26/pacientes-en-mexico-ia-estudios-clinicos-medicos-doctoralia-funsalud-analisis/>

- El comparador separa cada dato en verificado, reportado y no encontrado, con el enlace a la fuente. No recomienda: ordena y prepara las preguntas para la consulta.

Imágenes sugeridas: [02-chatbot-vs-agente.jpg](#), [07-pacientes-preguntan-ia.jpg](#), [10-ejemplo-ilustrativo-reporte.jpg](#)

SERVICIO • CÓMO ELEGIR CIRUJANO

Seis cosas que un agente revisa antes de que usted elija cirujano (y que usted también puede revisar)

Una nota de servicio: qué mirar en la ficha del consejo de la especialidad, por qué los años como especialista no son los años como médico, por qué las reseñas del hospital no son del cirujano, qué preguntar sobre anestesia y sede, y cómo pedir dos cotizaciones iguales.

- En México hay 182% más médicos con maestría en cirugía estética que especialistas certificados (unos 6,088 frente a 2,158), y la misma investigación documentó 121 muertes por procedimientos estéticos entre 2014 y 2025. Fuente: Animal Político y CONNECTAS, investigación Sin licencia para operar, 24 de marzo de 2026. <https://www.grupoanimal.mx/salud/cirugia-estetica-mexico-medicos-sin-certificacion>
- México ocupa el sexto lugar del mundo en procedimientos estéticos, con 1,294,946 en 2024, según la Encuesta Global ISAPS 2024 citada por El Mañana (Grupo Reforma) el 20 de junio de 2026; la encuesta contó cerca de 38 millones de procedimientos en el mundo. El directorio oficial del CMCPER supera los 2,000 cirujanos plásticos certificados (directoriocirugiaplastica.mx). <https://www.isaps.org/media/0jmbgi0b/2024-global-survey-spanish-spain.pdf>
- En México, la ficha del consejo de la especialidad no sustituye la verificación de cédulas ante la SEP; el agente lo dice y el paciente puede consultarla en el Registro Nacional de Profesionistas.

Imágenes sugeridas: [09-que-revisa-el-comparador.jpg](#), [10-ejemplo-ilustrativo-reporte.jpg](#), [captura-comparador.jpg](#)

Un robot lee la ciencia por el médico: cada semana, en español y con enlace en cada dato

El volumen de publicaciones científicas ya no cabe en la agenda de un médico que atiende pacientes. Un agente lee las revistas de su especialidad, le dice qué se publicó, por qué importa y cuáles artículos vale la pena leer completos.

- A PubMed entran unos 4,800 artículos nuevos cada día: más de 1.7 millones en los últimos doce meses, sobre un acervo que supera los 41 millones de registros. Fuente: cálculo de Flow Results sobre la API oficial de PubMed (NCBI E-utilities), consulta del 15 de septiembre de 2026. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
- 81% de los médicos en Estados Unidos ya usa inteligencia artificial en su práctica, frente a 38% en 2023. Fuente: American Medical Association, encuesta 2026, 12 de marzo de 2026. <https://www.ama-assn.org/press-center/ama-press-releases/ama-ai-usage-among-doctors-doubles-confidence-technology-grows>
- 20 especialidades y 211 revistas en el catálogo del Agente de Investigación; ninguna nota sale sin identificador de PubMed y toda cifra que no esté en el resumen original se marca para revisión. Fuente: Flow Results.

Imágenes sugeridas: [05-pubmed-por-dia.jpg](#), [06-medicos-usan-ia.jpg](#), [ejemplo-agente-investigacion-p1.jpg](#), [captura-agente-investigacion.jpg](#)

Chatbot frente a agente: por qué la IA que ordena es más segura que la que recomienda

Un explicador sobre la diferencia que está definiendo la segunda ola de la inteligencia artificial: de responder preguntas a ejecutar trabajos completos con fuentes. Con dos ejemplos concretos en salud y el método publicado.

- Cinco pasos de un agente: recibe la tarea, lee las fuentes, extrae los hechos ligados al fragmento de origen, verifica en una segunda lectura y entrega con enlaces. Una cita ausente bloquea la entrega. Fuente: método publicado de Flow Results.
- 81% de los médicos en Estados Unidos ya usa inteligencia artificial en su práctica, frente a 38% en 2023. Fuente: American Medical Association, encuesta 2026, 12 de marzo de 2026. <https://www.ama-assn.org/press-center/ama-press-releases/ama-ai-usage-among-doctors-doubles-confidence-technology-grows>
- El comparador usa el modelo DeepSeek para extraer y contrastar hechos; el Agente de Investigación está construido sobre Claude, de Anthropic. Las fuentes las lee

código propio y cada página se guarda con fecha.

Imágenes sugeridas: [01-que-hace-un-agente.jpg](#), [02-chatbot-vs-agente.jpg](#), [03-los-dos-agentes.jpg](#)

PERCHA • 17 DE SEPTIEMBRE

Día Mundial de la Seguridad del Paciente: la información verificada como primera medida de seguridad

El 17 de septiembre se conmemora el Día Mundial de la Seguridad del Paciente. Antes del quirófano hay una decisión que rara vez se toma con datos: con quién operarse. Una nota de contexto con un experto y una herramienta sin costo que cualquiera puede probar.

- En México hay 182% más médicos con maestría en cirugía estética que especialistas certificados (unos 6,088 frente a 2,158), y la misma investigación documentó 121 muertes por procedimientos estéticos entre 2014 y 2025. Fuente: Animal Político y CONNECTAS, investigación Sin licencia para operar, 24 de marzo de 2026. <https://www.grupoanimal.mx/salud/cirugia-estetica-mexico-medicos-sin-certificacion>
- 73% de los pacientes en México usa inteligencia artificial u otras herramientas digitales para analizar los resultados de sus estudios antes de la consulta, y la IA pasó en un año del octavo al tercer lugar entre las fuentes de información de salud más usadas. Fuente: estudio El Paciente Digital Mexicano (Doctoralia y Funsalud), reportado por Technonoticias el 26 de junio de 2026 y por La Jornada el 13 de noviembre de 2025. <https://technonoticias.com/2026/06/26/pacientes-en-mexico-ia-estudios-clinicos-medicos-doctoralia-funsalud-analisis/>
- El reporte del comparador no recomienda ni califica y ningún médico paga por aparecer; cualquier profesional puede pedir la revisión de un dato. Fuente: Flow Results.

Imágenes sugeridas: [11-portada-kit.jpg](#), [09-que-revisa-el-comparador.jpg](#), [roberto-echeverria-cardenas.jpg](#)

NEGOCIOS DE LA SALUD • DATO PROPIO

La reputación médica está guardada donde la IA no la lee

Los médicos acumularon miles de reseñas en plataformas de agenda y casi ninguna en Google, que es lo que leen los asistentes de inteligencia artificial. El dato sale de un

análisis propio de Flow Results y explica por qué un paciente puede llegar a la consulta con una imagen incompleta de su médico.

- 8.688 frente a 310: en 24 médicos costarricenses comparables, los pacientes dejaron 8.688 reseñas en la plataforma de agenda médica y 310 en Google. Cuatro tienen cero en Google. Fuente: análisis de Flow Results sobre 108 profesionales de la salud de Costa Rica y Panamá, agosto de 2026. Se cita en agregado, sin nombres.
- Más de 230 millones de personas le hacen preguntas de salud y bienestar a ChatGPT cada semana. Fuente: OpenAI, anuncio de ChatGPT Health, 7 de enero de 2026. <https://openai.com/index/introducing-chatgpt-health/>
- El Ranking Flow de visibilidad digital cubre 1.949 médicos de 11 especialidades en Costa Rica. Fuente: Flow Results, 2026.

Imágenes sugeridas: [04-resenas-huli-google.jpg](#), [02-chatbot-vs-agente.jpg](#)

TITULARES SUGERIDOS

CÓMO *se puede* **TITULAR**

Un agente de IA compara a dos cirujanos con fuentes y le dice al paciente qué preguntar

Sin costo durante septiembre; validado con cirugía plástica en la Ciudad de México. No recomienda: ordena.

La IA que ordena, no la que recomienda: así funciona un agente que verifica cirujanos

Cada dato aparece como verificado, reportado o no encontrado, con el enlace a la fuente.

Un robot lee las revistas científicas por el médico y le dice cuáles vale la pena leer

Cada semana, en español, con enlace a PubMed en cada nota. 20 especialidades y 211 revistas.

Chatbot frente a agente: la diferencia entre una opinión y un expediente

Un experto en IA en salud explica por qué la segunda ola de la inteligencia artificial ejecuta trabajos con fuentes en vez de responder de memoria.

Antes de elegir cirujano, seis cosas que un agente revisa por usted

Certificación, trayectoria verificable, reseñas del perfil propio, antecedentes, sede quirúrgica y cotizaciones comparables.

DATOS CITABLES, CADA UNO CON SU FUENTE

LOS NÚMEROS *que sostienen* LA HISTORIA

CIFRA	CÓMO CITARLA	FUENTE
4,800 artículos por día	A PubMed entran unos 4,800 artículos nuevos cada día: más de 1.7 millones en los últimos doce meses, sobre un acervo que supera los 41 millones de registros.	Cálculo de Flow Results sobre la API oficial de PubMed (NCBI E-utilities), consulta del 15 de septiembre de 2026 · enlace
21 horas al día	Lo que necesitaría un médico de atención primaria para revisar los artículos relevantes para su práctica que se publican cada mes (627.5 horas al mes).	Alper BS y otros, Journal of the Medical Library Association, octubre de 2004 · enlace
81% de los médicos	Médicos en Estados Unidos que ya usan inteligencia artificial en su práctica, frente a 38% en 2023.	American Medical Association, encuesta 2026, 12 de marzo de 2026 · enlace
230 millones de personas	Le hacen preguntas de salud y bienestar a ChatGPT cada semana, según OpenAI.	OpenAI, anuncio de ChatGPT Health, 7 de enero de 2026 · enlace

73% de los pacientes en México	Usa inteligencia artificial u otras herramientas digitales para analizar sus estudios antes de la consulta; la IA pasó del octavo al tercer lugar entre las fuentes de salud más usadas en un año.	Estudio El Paciente Digital Mexicano (Doctoralia y Funsalud), reportado por Technonoticias, 26 de junio de 2026, y La Jornada, 13 de noviembre de 2025 · enlace
182% más	Médicos con maestría exprés en cirugía estética frente a especialistas certificados en México (unos 6,088 frente a 2,158).	Animal Político y CONNECTAS, investigación Sin licencia para operar, 24 de marzo de 2026 · enlace
121 muertes	Por cirugías y procedimientos estéticos documentadas en México entre 2014 y 2025 por la misma investigación.	CONNECTAS, especial Sin licencia para operar, 26 de marzo de 2026 · enlace
Sexto lugar del mundo	México, con 1,294,946 procedimientos estéticos en 2024, según la Encuesta Global ISAPS 2024 citada por prensa; la encuesta contó cerca de 38 millones de procedimientos en el mundo.	ISAPS, Encuesta Global 2024 (comunicado oficial, 20 de junio de 2025); cifra de México vía El Mañana, Grupo Reforma, 20 de junio de 2026 · enlace
Más de 2,000	Cirujanos plásticos certificados en el directorio oficial del Consejo Mexicano de Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva (CMCPER).	CMCPER, directorio oficial · enlace
30% y 388 mil	Guadalajara concentra alrededor de 30% de las cirugías estéticas del país (más de 388 mil al año), segundo lugar nacional tras Tijuana; en Jalisco hay 282 profesionales con credenciales avaladas por la ley.	El Informador, con datos de la Comisión de Arbitraje Médico del Estado de Jalisco, 28 de septiembre de 2025 · enlace

8,688 frente a 310

Reseñas de pacientes en la plataforma de agenda médica frente a Google, en 24 médicos costarricenses comparables; cuatro tienen cero en Google. Se cita en agregado, sin nombres.

Análisis de Flow Results sobre 108 profesionales de la salud de Costa Rica y Panamá, agosto de 2026

20 especialidades y 211 revistas

Catálogo del Agente de Investigación; ninguna nota sale sin identificador de PubMed y toda cifra que no esté en el resumen original se marca para revisión.

Flow Results, ficha editorial del Agente de Investigación · [enlace](#)

Cédula en línea

Cualquier persona puede verificar la cédula profesional de un médico en el Registro Nacional de Profesionistas de la SEP, sin costo. El comparador no verifica cédulas: lo dice y remite a este registro.

Secretaría de Educación Pública, Registro Nacional de Profesionistas · [enlace](#)

CITAS LISTAS PARA PUBLICAR

EN PALABRAS *de* ROBERTO ECHEVERRÍA

La diferencia entre un chatbot y un agente es la diferencia entre una opinión y un expediente. El chatbot responde de memoria. El agente lee la fuente, la guarda con fecha y, si no encontró algo, lo dice. En salud esa diferencia no es técnica: es de seguridad.

El paciente ya no llega informado a la consulta: llega pre-recomendado por una inteligencia artificial que no leyó ningún registro. Nuestro agente no le dice con quién operarse. Le dice qué está verificado, qué es solo lo que el médico declara y qué preguntar.

A PubMed entran casi cinco mil artículos cada día. Un médico que opera no puede leerlos. El agente lee las revistas de su especialidad, le dice cuáles vale la pena leer completos y pone el enlace en cada uno. El médico atiende pacientes.

Los médicos construyeron su reputación y la guardaron donde la inteligencia artificial no la lee. Un cirujano puede tener trescientas reseñas excelentes en su plataforma de agenda y cero en Google. La inteligencia artificial solo ve el cero.

IMÁGENES DE LIBRE USO

MATERIAL *para publicar*

Fotos, capturas de los agentes, infografías con los datos y una página ilustrativa del reporte. Crédito: Flow Results. [Descargar todo en un zip](#).



Portada del kit. La IA que ordena, no la que recomienda.

[Descargar JPG \(3200 × 1800, 290 KB\)](#)



Infografía: los cinco pasos de un agente.

[Descargar JPG \(3200 × 1800, 419 KB\)](#)

Flow[®] KIT DE PRENSA · LOS AGENTES DE IA EN SALUD DE FLOW RESULTS

CHATBOT frente a AGENTE

UN CHATBOT	UN AGENTE
Responde de memoria	Lee la fuente original y la guarda con fecha
Puede inventar un dato con seguridad	Cada dato lleva su enlace; lo que no encontró lo dice
Contesta y se olvida	Vuelve cada semana o cuando hay un pedido nuevo
Recomienda	Ordena la información y prepara las preguntas para la consulta
Habla en general	Trabaja con dos nombres concretos o con doce revistas concretas

Con base en el método publicado de los agentes de Flow Results: agente.flowresults.com/prensa/metodologia-comparador.html

Infografía: chatbot frente a agente.

[Descargar JPG \(3200 × 1800, 336 KB\)](#)

Flow[®] KIT DE PRENSA · LOS AGENTES DE IA EN SALUD DE FLOW RESULTS

DOS AGENTES, dos personas

PARA EL PACIENTE

Agente Comparador de Cirujanos

La persona ya decidió operarse y duda entre dos cirujanos. Escribe los dos nombres y recibe un reporte con la información pública de cada uno, la fuente en cada dato y las preguntas para cada consulta. No recomienda: ordena.

Sin costo durante septiembre. Validación inicial: cirugía plástica en Ciudad de México.

PARA EL MÉDICO

Agente de Investigación

Cada semana revisa PubMed según la especialidad, los temas y las revistas que el médico eligió. Le manda en español qué se publicó, por qué importó, qué cambia para sus pacientes y qué vale la pena leer completo.

Sin costo tres meses, después 25 dólares al mes. 20 especialidades y 211 revistas en el catálogo.

agente.flowresults.com/comparador - agente.flowresults.com

Cortesía de Flow Results

Infografía: los dos agentes, para el paciente y para el médico.

[Descargar JPG \(3200 × 1800, 418 KB\)](#)

Flow[®] AGENTE COMPARADOR DE CIRUJANOS · CORTESÍA DE FLOW RESULTS

AGENTE comparador de cirujanos

Comparación · Abdominoplastia · Ciudad de México · Cirujano A frente a Cirujano B

LA LETRERA DEL AGENTE

Con la información pública disponible, los dos aparecen certificados en el consejo de la especialidad. La diferencia está en la fuente verificada: la Cirujano A tiene publicaciones localizadas y sede quirúrgica descrita, del Cirujano B no se encontró el protocolo de anestesia ni el hospital donde opera. Pasa a los dos una cotización escrita del mismo procedimiento.

SE SE RESUME	CIRUJANO A	CIRUJANO B
Certificación del consejo	Verificado · vigente, consultado 14 set	Verificado · vigente, consultado 14 set
Años como especialista	Reportado · su sitio dice 12, ficha desde 2005	Reportado · su sitio dice 12, ficha sin fecha
Reseñas en perfil propio	4.8 en 96 opiniones (Doctoralia)	5.0 en 21 opiniones (Doctoralia)
Sede quirúrgica y anestesia	Hospital descrito, anestesiólogo nombrado	No encontrado · preguntar en consulta
Presión, denuncia, sanciones	Sin resultados con nombre completo	Sin resultados con nombre completo

CÓMO LEER UN REPORTE

Verificado se leyó en un registro oficial, con fecha.

Reportado lo declara el médico o un tercero; no se comprobó en la entidad que lo otorga.

No encontrado no apareció en las fuentes revisadas. No es un negativo: es una pregunta para la consulta.

Página ilustrativa con nombres y cifras ficticios. Los reportes reales no se publican. Estructura y método: agente.flowresults.com/prensa/metodologia-comparador.html

Página ilustrativa de un reporte del comparador. Nombres y cifras ficticios; muestra cómo se leen verificado, reportado y no encontrado.

[Descargar JPG \(3200 × 1800, 447 KB\)](#)

Flow[®] KIT DE PRENSA · AGENTE COMPARADOR DE CIRUJANOS

SEIS COSAS que revisa POR EL PACIENTE

01 Certificación y registro

Qui publica el consejo de la especialidad y en qué fecha se consultó.

02 Formación y trayectoria

La declarado frente a lo confirmado. No deduce años de experiencia de una fecha aislada.

03 Reseñas de pacientes

Solo perfiles individuales. Las reseñas del hospital no se atribuyen al médico.

04 Prensa y antecedentes

Búsquedas acotadas. No encontrar no certifica ausencia de denuncias.

05 Sede quirúrgica

Consultorio y hospital no demuestran dónde se operará. Qué preguntar sobre anestesia y urgencias.

06 Costos comparables

El precio de consulta no es precio de cirugía. Cómo pedir dos cotizaciones iguales.

Cada dato aparece separado en verificado, reportado o no encontrado, con el enlace a la fuente. Método completo: agente.flowresults.com/prensa/metodologia-comparador.html

Infografía: las seis cosas que el comparador revisa por el paciente.

[Descargar JPG \(3200 × 1800, 376 KB\)](#)

Flow[®] KIT DE PRENSA · DATO CITABLE

4,800 por día

En los últimos doce meses entraron a PubMed más de 1.7 millones de artículos nuevos, sobre un acervo que ya supera los 41 millones de registros. Un médico que atiende pacientes no puede leerlos. El Agente de Investigación revisa cada semana las revistas de su especialidad y le dice cuáles vale la pena leer completos.

Fuente: cálculo de Flow Results sobre la API oficial de PubMed (NCBI E-utilities), consulta del 15 de septiembre de 2026. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

Dato: artículos nuevos que entran a PubMed cada día, con fuente.

[Descargar JPG \(3200 × 1800, 298 KB\)](#)

Flow[®] KIT DE PRENSA · DATO CITABLE

81% 38%

EN 2024 EN 2023

Más del doble en tres años. La pregunta ya no es si el médico usa inteligencia artificial, sino si la que usa lee las fuentes y las cita.

Fuente: American Medical Association, encuesta 2020 sobre uso de inteligencia aumentada, 12 de marzo de 2026. <https://www.ama-assn.org/press-center/ama-press-releases/ama-ai-usage-among-doctors-doubles-confidence-technology-grows>

Dato: médicos que ya usan inteligencia artificial en su práctica, con fuente.

[Descargar JPG \(3200 × 1800, 225 KB\)](#)



Dato: personas que le hacen preguntas de salud a ChatGPT cada semana, con fuente.

Descargar JPG (3200 × 1800, 235 KB)



Dato: cirugía estética en México, con fuente.

Descargar JPG (3200 × 1800, 267 KB)



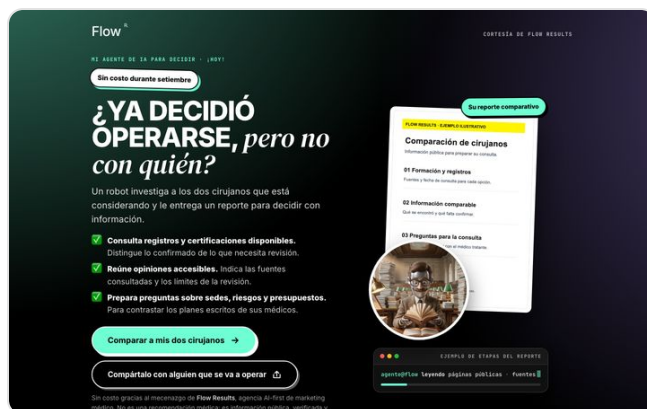
Dato: Guadalajara, segundo polo de cirugía estética de México, con fuente.

Descargar JPG (3200 × 1800, 309 KB)



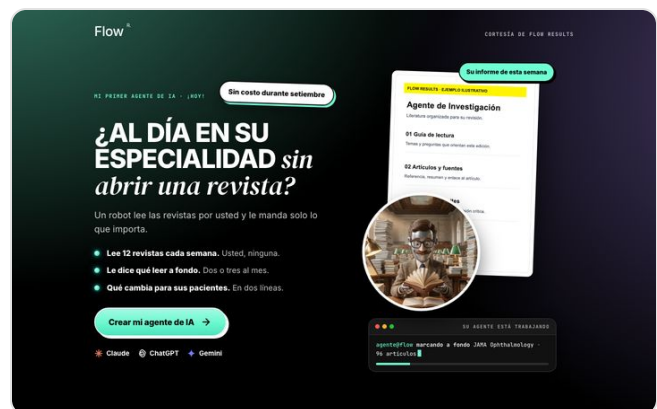
Dato: 8.688 reseñas en la plataforma de agenda médica frente a 310 en Google, en 24 médicos costarricenses.

Descargar JPG (3200 × 1800, 262 KB)



Captura de pantalla del Agente Comparador de Cirujanos (agente.flowresults.com/comparador).

Descargar JPG (1440 × 900, 170 KB)



Captura de pantalla del Agente de Investigación (agente.flowresults.com).

Descargar JPG (1440 × 900, 138 KB)

AGENTE *de investigación*

Edición 1 · Semana del 19 al 26 de agosto 2026 · Urología
Preparado para Dr. [Su nombre] · Urología

Dr. [Su nombre]:

Esta semana la literatura que usted vigila trae tres piezas de peso para la cirugía endoscópica de próstata y las terapias mínimamente invasivas para HPB: una revisión sistemática que pone al láser de tulio pulsado frente al holmium, evidencia nueva sobre función sexual con Rezüm® en próstatas grandes, y el seguimiento a 20 años del PCPT sobre el llamado síndrome post-finasteride. Incluye además cinco hallazgos en oncología urológica. Cada nota lleva su enlace directo al artículo en PubMed.

Su Agente de Investigación

GUÍA DE LECTURA DE ESTA EDICIÓN

- **Leer a fondo** Enucleación endoscópica de próstata con generadores de tulio:YAG pulsado: revisión sistemática: primera comparación sistemática tulio pulsado frente a HoLEP; sirve para decidir sobre plataformas láser
- **Leer a fondo** Sin evidencia de "síndrome post-finasteride" en 267,983 años-persona de seguimiento... cambia la conversación con el paciente reacio a los 5-ARI; conviene conocer el diseño y los 22 desenlaces

Para el resto de las notas basta con el resumen de esta edición.

DESTACADOS EN HPB, ENDOUROLOGÍA Y TERAPIAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS

EEP · LÁSER TULIO PULSADO · **LEER A FONDO**

Enucleación endoscópica de próstata con generadores de tulio:YAG pulsado: revisión sistemática

World Journal of Urology · 23 de agosto de 2026

RESUMEN

- Revisión sistemática siguiendo metodología PRISMA que reúne los resultados de 8 estudios sobre generadores de tulio:YAG pulsado (Dornier Thulio y LISA RevoLix HTL) para enucleación endoscópica de próstata (EEP).
- Los tiempos operatorios medios oscilaron entre 40 y 102 minutos, las complicaciones Clavien-Dindo grado III-IV entre 0 y 15.6%, y la incontinencia postoperatoria entre 0 y 18.4%.
- Cuatro estudios compararon directamente el tulio pulsado con HoLEP, encontrando resultados comparables entre ambas tecnologías.

POR QUÉ IMPORTA

Ofrece a los cirujanos que realizamos HoLEP o EEP un punto de referencia sistemático sobre las plataformas de tulio:YAG pulsado, confirmando una seguridad y eficacia que rivaliza con el holmium, útil al momento de evaluar la incorporación de nuevas plataformas láser en programas de cirugía endoscópica prostática.

PARA SUS PACIENTES

Un paciente candidato a enucleación puede recibir el mismo resultado funcional con cualquiera de las dos plataformas láser, lo que amplía las opciones sin sacrificar seguridad.

Ver en PubMed: [Endoscopic enucleation of the prostate with pulsed Thulium:YAG generators: a systematic review](#)

REZÜM · FUNCIÓN SEXUAL

Tamaño prostático y su efecto en la función sexual tras la terapia con vapor de agua convectivo (Rezüm)

Prostate Cancer and Prostatic Diseases · 24 de agosto de 2026

RESUMEN

- En una serie de pacientes estratificados por volumen prostático (pequeño ≤38.5 cc, mediano y grande >55.6 cc) tratados con Rezüm® por HPB, las próstatas de mayor tamaño no mostraron mayor riesgo de disfunción eréctil.
- Solo el grupo de volumen mediano presentó una caída transitoria del puntaje SHIM a los 3 meses, mientras que los pacientes con disfunción eréctil basal severa mostraron la mayor mejoría funcional posprocedimiento.
- El SHIM basal y la edad fueron los predictores más fuertes del resultado.

POR QUÉ IMPORTA

Aporta evidencia concreta para el asesoramiento sobre función sexual en hombres con próstatas grandes que consideran Rezüm® en consultorio, respaldando su uso incluso en glándulas de alto volumen sin morbilidad sexual adicional.

PARA SUS PACIENTES

Los hombres con próstata grande que temen perder función sexual pueden considerar Rezüm® con más tranquilidad.

Ver en PubMed: [Prostate size and its effect on sexual function following convective water vapor thermal therapy](#)

5-ARI · SEGURIDAD · **LEER A FONDO**

Sin evidencia de "síndrome post-finasteride" en 267,983 años-persona de seguimiento (Prostate Cancer Prevention Trial)

Urology · 21 de agosto de 2026

RESUMEN

- Utilizando datos vinculados a Medicare del ensayo aleatorizado placebo-controlado PCPT (n=14,239; seguimiento mediano de 20 años), este estudio evaluó 22 condiciones atribuidas al llamado síndrome post-finasteride (síntomas sexuales, cognitivos y psicológicos).
- Ninguna de las 22 condiciones mostró asociación estadísticamente significativa con finasteride frente a placebo.

POR QUÉ IMPORTA

Es la evidencia de mayor peso y seguimiento más largo, a nivel de ensayo clínico aleatorizado, en contra de considerar el síndrome post-finasteride como una entidad distinta. Información directamente útil para el asesoramiento de pacientes con HPB o alopecia reacios a usar inhibidores de 5-alfa-reductasa por reportes anecdóticos.

PARA SUS PACIENTES

Quien rechaza finasteride por miedo a efectos permanentes tiene ahora 20 años de datos de ensayo clínico para reconsiderarlo.

Ver en PubMed: [No Evidence of Post-Finasteride Syndrome in 267,983 Person-Years Follow-up in the Prostate Cancer Prevention Trial](#)

5-ARI · ONCOLOGÍA MAMARIA

Inhibidores de 5-alfa-reductasa para HPB y su asociación con cáncer de mama masculino, ginecomastia y disfunción eréctil

Urology · 24 de agosto de 2026

RESUMEN

- Análisis de cohorte pareado por puntaje de propensión en la base TriNetX (550,622 pacientes por brazo).
- El uso de inhibidores de 5-alfa-reductasa para HPB no se asoció con mayor riesgo de cáncer de mama masculino (RR 1.09; IC95% 0.94 a 1.27).
- Sin embargo, la ginecomastia (RR 1.55) y la disfunción eréctil (RR 1.17) sí aumentaron significativamente, con una asociación más marcada para dutasteride que para finasteride en ambos desenlaces.

Primera página de la edición pública de ejemplo del Agente de Investigación (urología). PDF completo en la sala de prensa.

Descargar JPG (1240 × 1754, 346 KB)

Segunda página de la edición de ejemplo: cada nota con resumen, por qué importa, para sus pacientes y enlace a PubMed.

Descargar JPG (1240 × 1754, 370 KB)



Roberto Echeverría Cárdenas, consultor en inteligencia artificial para el sector salud y fundador de Flow Results. Foto oficial. Crédito: cortesía.
[Descargar JPG \(1600 px, 203 KB\)](#)



Roberto Echeverría Cárdenas, retrato. Crédito: cortesía.
[Descargar JPG \(1129 px, 41 KB\)](#)



Ilustración del agente que lee, usada en las páginas de los dos agentes. Crédito: Flow Results.
[Descargar JPG \(720 x 720, 103 KB\)](#)

PREGUNTAS QUE CONVIENE HACER

LO QUE *los agentes* NO SON

¿El comparador recomienda cirujanos?

No. Ordena información pública, la separa en verificado, reportado y no encontrado, y prepara las preguntas para cada consulta. La decisión es del paciente con su médico tratante.

¿Verifica cédulas profesionales en México?

No. Consulta la ficha del consejo de la especialidad (en cirugía plástica, el CMCPER) e indica la fecha de consulta. La ficha del consejo no sustituye la verificación de cédulas ante la SEP, que el paciente puede hacer en el Registro Nacional de Profesionistas.

¿Qué pasa si el agente se equivoca o daña la reputación de un médico?

Cada dato lleva su fuente y su fecha. Lo que no se encontró se dice como no encontrado, nunca como negativo. Cualquier profesional puede pedir la revisión de un dato y el reporte se corrige y se reenvía.

Flow Results vende marketing a médicos. ¿No es un conflicto?

Sí, Flow trabaja con médicos, y por eso el agente no recomienda ni califica. Lee las mismas fuentes para los dos cirujanos con el mismo método, ningún médico paga por aparecer ni puede pagar por salir mejor, y el reporte declara cualquier vínculo conocido entre Flow Results y los cirujanos comparados. Las demostraciones para prensa no incluyen clientes de Flow.

¿Qué pasa con los datos del paciente?

Se usan para entregarle su reporte y no se comparten con los cirujanos comparados. El nombre y el correo del paciente no se envían a los proveedores de inteligencia artificial que investigan a los médicos. Detalle en agente.flowresults.com/comparador/privacidad.html.

¿Cuántas personas lo han usado?

Los agentes se abrieron al público en septiembre y los primeros reportes ya se entregaron. Flow Results publicará cifras de uso en octubre.

¿Con qué inteligencia artificial funcionan?

El Agente de Investigación está construido sobre Claude, de Anthropic. El comparador consulta las fuentes con código propio y usa el modelo DeepSeek para extraer y contrastar hechos. En los dos casos las referencias, tablas y conteos se construyen por código, no los redacta el modelo.

¿Cuánto cuesta?

El comparador es sin costo durante septiembre. El Agente de Investigación es sin costo tres meses y después cuesta 25 dólares al mes. Lo financia Flow Results como cortesía.

QUIÉN *responde*



Roberto Echeverría Cárdenas es consultor en inteligencia artificial para el sector salud y fundador de Flow Results, agencia de marketing médico con clientes en Costa Rica y México. Su trabajo responde una pregunta que está redefiniendo al sector: cuando un paciente le pregunta a la inteligencia artificial a qué hospital ir o con qué médico atenderse, ¿quién aparece y por qué?

Su equipo ha analizado la presencia digital de miles de médicos y de decenas de clínicas y hospitales de Costa Rica y México, y sus análisis sobre hospitales mexicanos aparecen citados como fuente en las respuestas de ChatGPT y Perplexity. Antes de fundar Flow Results lideró el marketing global de Establishment Labs, la compañía costarricense de tecnología médica que cotiza en NASDAQ y llevó los implantes Motiva a más de 180 mercados, y fue asesor del Despacho Ministerial del Ministerio de Salud de Costa Rica.

Cómo nombrarlo: Roberto Echeverría Cárdenas, consultor en inteligencia artificial para el sector salud y fundador de Flow Results. En segunda mención: Echeverría. Sitio: robertoecheverriacardenas.com. LinkedIn: linkedin.com/in/robertoecheverria.

Foto oficial en alta resolución: [descargar \(1600 px\)](#). Retrato: [descargar](#). Crédito: cortesía.

Roberto Echeverría Cárdenas

CONSULTOR EN INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA EL SECTOR SALUD • FUNDADOR DE
FLOW RESULTS

Correo: recheverria@flowresults.com

Celular y WhatsApp: +506 7120 7442 (Costa Rica). Si el número no aparece en su WhatsApp, responda con el suyo y él marca.

Entrevistas en español e inglés, por teléfono, videollamada o en estudio. Demostración en vivo de los dos agentes en 15 minutos.