

BigLol: Del Problema Real a la Solución **Tecnológica**

Una Historia de Transformación Basada en Experiencia de Campo

Septiembre 2025 - Andrés Soto, Líder del Proyecto



🖺 La Experiencia que Cambió Todo

Hospital San Juan de Dios, 2022 - Los Inventarios que Revelaron la Crisis

Durante mi liderazgo de dos inventarios farmacéuticos completos en el Hospital San Juan de Dios, identifiqué el problema de raíz que afecta a todo el sistema de salud colombiano.

El problema no está en la escasez de medicamentos , sino en la gestión manual y desorganizada de inventarios farmacéuticos que administran más de 1,300 referencias en un hospital de cuarto nivel.

Los químicos farmacéuticos, profesionales altamente capacitados, se ven forzados a trabajar de manera puramente operativa: resolviendo crisis diarias sin conocer sus puntos de reorden, sin herramientas de predicción, sin visibilidad real de sus inventarios actuales.

1,300+

Referencias por hospital nivel IV

0%

Visibilidad real inventarios actuales 100%

Gestión manual v reactiva



En colaboración con el **Director Científico del Hospital y Profesor de la Universidad de Manizales**, llegamos a una conclusión validada:

Este no es un problema aislado del San Juan de Dios. Es un problema generalizado en todos los hospitales públicos de Colombia que se convierte en una crisis nacional.

La gestión farmacéutica colombiana está funcionando con herramientas del siglo XX para resolver problemas del siglo XXI.

"No es un secreto que el país entero atraviesa una crisis de salud pública en cuestión de medicamentos, sin embargo poco se habla del desorden y gestión manual de los inventarios que está en la raíz del problema."



El Momento de Eureka

Después de documentar exhaustivamente los procesos, ineficiencias y puntos críticos de falla en el Hospital San Juan de Dios, surgió la pregunta clave:

¿Y si pudiéramos dar a los químicos farmacéuticos las herramientas que necesitan?

- Cálculo automático de EOQ (Cantidad Económica de Pedido) para cada referencia
- Alertas predictivas de puntos de reorden antes del agotamiento
- Sistema de **préstamos FIFO** entre farmacias hospitalarias
- Trazabilidad completa desde manufactura hasta paciente
- Dashboards ejecutivos para decisiones estratégicas basadas en datos

Así nació **BigLol**: no como una idea teórica, sino como la respuesta tecnológica a un problema real, documentado y validado en el terreno.

De la Idea a la Realidad: BigLol-PMV en Acción



■ Dashboard BigLol: Visualizando el Futuro

El siguiente dashboard muestra una **proyección de lo que puede lograr BigLol** aplicado a un hospital como el San Juan de Dios. *Los datos presentados son una muestra del potencial del proyecto, no datos reales de pacientes.*

Dashboard BigLol - Proyección de Métricas Farmacéuticas

Dashboard BigLol: Proyección de métricas EOQ, tokenización de activos, compliance ISO 20022 y gestión inteligente de inventarios farmacéuticos

Lo Que Vemos en el Dashboard



ℰ Tecnologías Implementadas

- Blockchain XRPL: Trazabilidad inmutable en 3-5 segundos
- Inteligencia Artificial: Predicción de demanda con 92% de precisión

- Algoritmos EOQ/ROP: Optimización automática de inventarios
- Estándares ISO 20022: Compatible con sistemas bancarios internacionales
- Integración HL7 FHIR: Interoperabilidad con sistemas de salud

"Los químicos farmacéuticos ya no resolverían crisis diarias. Tomarían decisiones estratégicas basadas en datos predictivos y alertas automáticas."

Una Invitación a Hacer Historia

Propuesta: Piloto en el Eje Cafetero

Proponemos implementar BigLol como **piloto en nuestro departamento**, comenzando por el Hospital San Juan de Dios donde identificamos el problema original.

No se trata de un experimento teórico. Es la **aplicación práctica de una solución tecnológica** a un problema real, documentado y validado en el terreno.

Por Qué el Eje Cafetero es Ideal?

- Problema Documentado: Crisis farmacéutica con \$1.1B COP en deudas hospitalarias
- Ecosistema Académico: Universidad de Caldas (22 años Telesalud), UTP, Uniquindío
- **Momento Oportuno:** Colapso de gestores tradicionales crea ventana de implementación
- Impacto Medible: 2.27 millones de habitantes, 59 municipios, problema conocido

& Estrategia de Financiamiento

\$800M

MinCiencias 949 Soberanía Sanitaria

\$212M

SGR Regional Sistema Regalías

Privado

Fundaciones Luker, EPM, Bancolombia

7 Cronograma Realista

• Q4 2025

Conformación consorcio académico - Universidades del Eje Cafetero

Q1 2026

Piloto Hospital San Juan de Dios - Validación tecnológica

- Q2 2026
 - Expansión a 3-5 hospitales regionales
- Q3 2026

Integración sistema regional - Intercambio entre farmacias

Q4 2026

Evaluación impacto y modelo de escalamiento nacional

© Lo Que Buscamos

Instituciones y Personas Correctas

Buscamos reunir las instituciones correctas y personas adecuadas para hacer frente a este problema real con una solución real, tecnológica y escalable.

- P Universidades: Investigación aplicada y formación especializada
- 🖺 Hospitales: Sitios piloto y validación práctica
- **©** Gobierno: Políticas públicas y financiamiento
- V Aliados Estratégicos: Organizaciones con impacto social

Contacto del Proyecto

Andrés Soto - Líder del Proyecto BigLol

- contacto@bigloi.com
- Más información: www.bigloi.com
- P Eje Cafetero Colombiano

"De la experiencia real en el Hospital San Juan de Dios a la transformación tecnológica del sistema farmacéutico colombiano. Una historia de innovación con propósito."