



Investigación en educación médica

ISSN: 2007-865X

ISSN: 2007-5057

Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina

Morandín-Ahuerma, Fabio; Romero-Fernández, Abelardo; Villanueva-Méndez, Laura
Inteligencia Artificial aplicada a la salud: pronóstico reservado
Investigación en educación médica, vol. 12, núm. 46, 2023, Abril-Junio, pp. 101-102
Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina

DOI: <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2023.46.22492>

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349778731010>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en [redalyc.org](https://www.redalyc.org)

UNAM [redalyc.org](https://www.redalyc.org)

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Facultad de Medicina



Cartas

Letters



Inteligencia artificial aplicada a la salud: pronóstico reservado

Artificial intelligence applied to health:
guarded prognosis

SR. EDITOR:

En México y en otros países, eufemísticamente llamados “en desarrollo”, los sistemas públicos de atención a la salud enfrentan continuos recortes presupuestales, lo que impacta negativamente a los recursos materiales y a la disminución de plazas para los egresados de las carreras de medicina, esto es, menos contratos de médicos de base en hospitales, clínicas y centros de salud.

Bajo este panorama adverso, algunos administradores, desarrolladores de software y no pocos políticos *preclaros*, suponen que la salida a los problemas económicos estará en el uso intensivo de la inteligencia artificial (en adelante IA) y la robótica. Una vez que los algoritmos sean adecuadamente entrenados, un ejército de robots doctores serán capaces de hacer valoraciones más precisas, diagnósticos 100% acertados, y prescripciones farmacológicas exactas; mucho mejor que los médicos humanos. Además, la IA no se cansa, no protesta, no se sindicaliza...

¿Realidad o ficción? En países como China y el Reino Unido ya se utilizan técnicas computacionales para la interpretación de imágenes de rayos X, detección de tumores, prótesis inteligentes e incluso IA para predecir los resultados de un ataque cerebrovascular isquémico¹. En México se incorporó a RoomieBot, un robot que sirve para el diagnóstico de pacientes con posible coronavirus. La cirugía ro-

bótica Da Vinci es buen ejemplo de cómo la IA puede trabajar colaborativamente con la o el cirujano en el quirófano.

Sin embargo, aún quedan por resolver grandes desafíos antes de preocuparse por el llamado *desempleo tecnológico* de los egresados. Si bien la IA es una valiosa herramienta, en estricto sentido, en esta y en otras muchas áreas su autonomía total es todavía una quimera, por ejemplo: los vehículos autónomos pueden ser engañados y hackeados, y no existe aún un robot que pueda hacer un simple nudo a las correas de sus zapatos sin asistencia².

Por otra parte, se requiere un marco normativo –todavía inexistente– para la aplicación universal de IA en los cuidados de la salud. Los principios de la bioética están claramente establecidos: la beneficencia, la no maleficencia, la autonomía y la justicia, así como el Juramento Hipocrático. No es así para IA, donde los países interesados no llegan al consenso de los principios morales básicos de la medicina que debería extrapolar³.

Hasta que no se solucionen los problemas técnicos, tecnológicos y, sobre todo, los dilemas éticos, la IA deberá continuar como la útil herramienta que es para la medicina; sin embargo, sustituir el valor intrínseco kantiano de la persona es algo que, seguramente, tendremos mucho tiempo para reflexionar y, acaso, algún día resolver de manera satisfactoria.

CONTRIBUCIÓN INDIVIDUAL

- FMA: Redacción y revisión final del documento.
- ARF: Redacción y revisión final del documento.
- LVM: Redacción y revisión final del documento.

PRESENTACIONES PREVIAS

Ninguna.

FINANCIAMIENTO

Ninguno.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno. 🔍

REFERENCIAS

1. Jabal MS, Joly O, Kallmes D, Harston G, Rabinstein A, Huynh T, et al. Interpretable Machine Learning Modeling for Ischemic Stroke Outcome Prediction. *Front in Neurology*. 2022;(13). <https://doi.org/10.3389/fneur.2022.884693>
2. Stahl BC. Artificial Intelligence for a Better Future. An Ecosystem Perspective on the Ethics of AI and Emerging Digital Technologies. Springer International Publishing; 2021. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-69978-9>
3. Tzimas T. Legal and Ethical Challenges of Artificial Intelligence from an International Law Perspective. Springer Cham; 2021. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-78585-7>

Fabio Morandín-Ahuerma^{a,*,‡}, Abelardo Romero-Fernández^{a,§},
Laura Villanueva-Méndez^{b,¶}

^a Licenciatura en Medicina General y Comunitaria, Complejo Regional Nororiental, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Teziutlán, Puebla, México.

^b Licenciatura en Psicología, Complejo Regional Nororiental, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla, Teziutlán, Puebla, México.

[‡] <https://orcid.org/0000-0001-6082-2207>

[§] <https://orcid.org/0000-0002-1935-4365>

[¶] <https://orcid.org/0000-0002-1161-0379>

Recibido: 15-noviembre-2022. Aceptado 9-enero-2023.

* Autor para correspondencia: Fabio Morandín-Ahuerma. Complejo Universitario de la Salud, Arias y Boulevard s/n, Col. del Carmen, Teziutlán, Puebla, C.P. 73800. Teléfono: (222) 229 5500.

Correo electrónico: fabio.morandin@correo.buap.mx

Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

<https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2023.46.22492>