



R E V I S T A M É D I C A
PANACEA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA. ICA, PERÚ

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"

p-ISSN 2223-2893

e-ISSN 2225-6989

VOLUMEN 13 NÚMERO 2

PUBLICACION CUATRIMESTRAL

MAYO - AGOSTO

2024

CARTA AL EDITOR:

Respuesta a las observaciones sobre "Inteligencia artificial en la medicina"

AUTOR:

Niño de Guzmán Huacachi Solange

REVISTAS.UNICA.EDU.PE

INDEXADA EN:



Publicación cuatrimestral destinada a la difusión del conocimiento y producción científica en el campo de la salud por medio de la publicación de artículos de investigación, artículos de revisión, reporte de casos y cartas al editor.



Respuesta a las observaciones sobre "Inteligencia artificial en la medicina"

Niño de Guzmán-Huacachi Solange¹.

1. Revista Médica Panacea, Universidad Nacional San Luis Gonzaga
Ica, Perú <https://orcid.org/0000-0002-2614-354X>

DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v13i2.600>

Sr. Editor,

En calidad de autora del artículo titulado "Inteligencia artificial en la medicina", quisiera expresar mi agradecimiento al alumno Rodrigo Guerrero-López por su carta, la cual hace referencia a nuestra publicación en la Revista Médica Panacea¹. Aprecio profundamente su interés y sus observaciones críticas, que sin duda contribuyen de manera significativa a enriquecer el diálogo sobre el uso de la inteligencia artificial (IA) en el ámbito médico.

Coincido plenamente con el alumno Guerrero-López en la importancia de garantizar la precisión y fiabilidad de los diagnósticos asistidos por IA. La calidad de los resultados depende en gran medida de la calidad de los datos de entrenamiento y de la validación rigurosa de los algoritmos utilizados. Tal como él menciona, la interpretación errónea de datos puede llevar a diagnósticos incorrectos, lo que subraya la necesidad de contar con modelos bien calibrados y transparentes. En este sentido, considero que futuras investigaciones deberían centrarse en desarrollar estándares robustos para la validación de algoritmos en diversos contextos clínicos^{2,3}.

Además, comparto su preocupación en relación con la privacidad y seguridad de los datos de los pacientes, especialmente cuando se manejan grandes volúmenes de datos médicos para entrenar algoritmos de IA. La protección de la privacidad es un tema de suma importancia, y aprecio la referencia del alumno Guerrero-López a los desafíos éticos y legales asociados. Considero que es esencial la creación de marcos regulatorios adecuados, así como la adopción de tecnologías de cifrado avanzadas, para salvaguardar la información sensible de los pacientes^{4,5}.

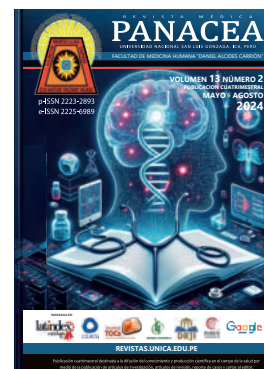
La integración ética de la IA en la práctica clínica también es un aspecto fundamental que no puede ser ignorado. Coincido en que es crucial asegurar que estas tecnologías beneficien a los pacientes sin comprometer el juicio clínico independiente de los profesionales de la salud. La responsabilidad por errores algorítmicos, la equidad en el acceso a tecnologías avanzadas y el impacto de la IA en el juicio clínico son áreas que requieren una evaluación continua y un enfoque multidisciplinario. Aplaudo al alumno Guerrero-López por destacar estos aspectos críticos y estoy de acuerdo en que es vital promover una implementación responsable de la IA en la práctica médica^{6,7}.

En conclusión, considero que el diálogo constructivo sobre la inteligencia artificial en medicina es crucial para maximizar sus beneficios y minimizar los riesgos potenciales. La carta del alumno Guerrero-López ofrece perspectivas valiosas que esperamos considerar en futuras investigaciones y publicaciones. Invito a otros profesionales de la salud y académicos a unirse a este debate para continuar explorando cómo la IA puede integrarse de manera segura y eficaz en la medicina.

Agradezco nuevamente al alumno Guerrero-López por su valiosa contribución y espero que este intercambio inspire a otros a participar activamente en la discusión sobre la inteligencia artificial en medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Niño de Guzmán S, Ybaseta-Medina J. Inteligencia artificial en la medicina. Rev méd panacea. 2023;12(2):30-31.
2. Rajkomar A, Dean J, Kohane I. Machine learning in medicine. N Engl J Med. 2019;380(14):1347-1358.
3. Obermeyer Z, Powers B, Vogeli C, Mullainathan S. Dissecting racial bias in an algorithm used to manage the health of populations. Science. 2019;366(6464):447-453.
4. Ienca M, Vayena E. On the responsible use of digital data to tackle the COVID-19 pandemic. Nat Med. 2020;26(4):463-464.
5. Char DS, Shah NH, Magnus D. Implementing machine learning in health care - addressing ethical challenges. N Engl J Med. 2018;378(11):981-983.
6. Wiens J, Saria S, Sendak M, Ghassemi M, Liu VX, Doshi-Velez F, et al. Do no harm: a roadmap for responsible machine learning for health care. Nat Med. 2019;25(9):1337-1340.
7. Topol EJ. High-performance medicine: the convergence of human and artificial intelligence. Nat Med. 2019;25(1):44-56.



Correspondencia:

Nombre: Niño de Guzmán-Huacachi Solange

Contribuciones de autoría:

NGHS: Conceptualización, investigación, metodología, supervisión, validación, redacción, visualización, revisión y aprobación.

Conflicto de intereses:

no existen conflictos de intereses del autor o autores de orden económico, institucional, laboral o personal.

Financiamiento:

Autofinanciado.

Cómo citar

Niño de Guzmán-Huacachi Solange. Respuesta a las observaciones sobre "Inteligencia artificial en la medicina". Rev méd panacea 2024;13(2): 99-100.

DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v13i2.600>