

[TENDENCIAS]

Uso de IA afectaría detección humana de adenomas de colon

Investigación polaca alerta caída en habilidades profesionales en medio del alza de uso de esta herramienta en medicina.

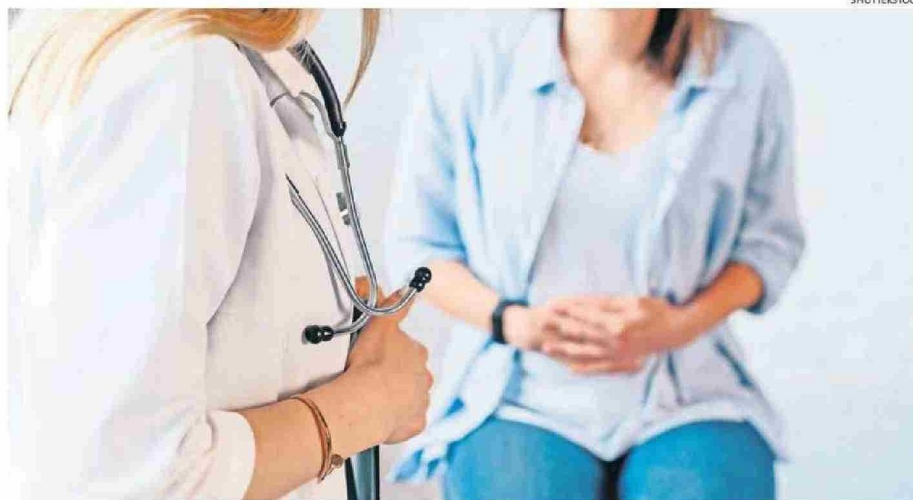
Agencia EFE

El uso rutinario de la inteligencia artificial (IA) como asistente podría suponer una reducción de la capacidad de los profesionales sanitarios que realizan colonoscopias para detectar crecimientos precancerosos (adenomas) en el colon.

Un estudio observacional que publica The Lancet Gastroenterology & Hepatology apunta que la tasa de detección de adenomas de colon por profesionales sanitarios con experiencia en colonoscopias sin asistencia de IA disminuyó un 6% varios meses después de la introducción rutinaria de esta.

Varios estudios han sugerido que la asistencia de la IA puede ayudar a los médicos a identificar algunos tipos de cáncer, pero este es el primero que sugiere que la IA podría provocar una reducción de la capacidad de los profesionales médicos y afectar a los resultados sanitarios, señala la publicación.

El equipo de investiga-



INVESTIGADORES LLAMARON A INTENSIFICAR LAS REVISIONES PARA VER LO QUE ESTÁ PRODUCIENDO ESTE FENÓMENO.

dores, encabezado por la Academia de Silesia (Polonia) y con la participación de la Universidad de Barcelona, analizó más de 1.400 colonoscopias en dos fases diferentes: tres meses antes y después de la introducción del uso de la IA.

Los autores recuerdan que el estudio es observacional, por lo que no establece una causa-efecto, pe-

ro piden que se investigue más sobre cómo la IA afecta a las capacidades de los profesionales sanitarios y las formas de prevenir la pérdida de habilidades.

El estudio se realizó en cuatro centros de colonoscopia de Polonia, entre septiembre de 2021 y marzo de 2022, en los que el uso regular de IA se introdujo a finales de 2021, tras

lo cual se realizaron colonoscopias de forma aleatoria, con o sin asistencia de esta herramienta.

Durante ese tiempo, se realizaron 1.443 colonoscopias sin IA; 795 antes de su uso regular y 648 después. Las pruebas fueron realizadas por 19 endoscopistas experimentados que habían realizado más de 2.000 colonoscopias cada uno.

La tasa media de detección de adenomas en colonoscopias no asistidas por IA disminuyó del 28,4% (226/795) en el periodo antes de su uso al 22,4% (145/648) después de la exposición a la IA, lo que corresponde a una reducción relativa del 20% y absoluta de 6 puntos.

En las colonoscopias asistidas por IA, la tasa de

detección de adenomas fue del 25,3% (186/734).

El primer autor de artículo, Marcin Romanczyk, de la Academia de Silesia, calificó resultado de "preocupante", pues la adopción de la IA en la medicina se está extendiendo rápidamente. Indicó que es necesario averiguar qué factores pueden causar o contribuir a los problemas cuando los profesionales de la salud y los sistemas de IA no funcionan bien juntos, y desarrollar formas de solucionar o mejorar estas interacciones.

Los autores reconocen algunas limitaciones, entre ellas que la naturaleza observacional del estudio implica que otros factores distintos de la implementación del uso de la IA podrían haber influido en los resultados.

Además, se hizo con endoscopistas experimentados, lo que puede limitar su generalización a todos ellos, de ahí la necesidad de más estudios con profesionales sanitarios menos experimentados para comprobar si existe influencia y de qué tipo. 