



**Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Carrera de Medicina**

**Año 2026
Trabajo Final de Carrera (Tesis)**

**Conocimiento y uso de inteligencia
artificial en diagnóstico por imágenes en
médicos del Área Metropolitana de Buenos
Aires (AMBA)**

**Knowledge and use of artificial intelligence
in diagnostic imaging among physicians in
the Metropolitan Area of Buenos Aires
(AMBA)**

Alumno:

Juan Eduardo Cubilla

juan.cubilla@alumnos.uai.edu.ar -

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud - Universidad Abierta Interamericana

Tutor:

Karina Bustamante Galarza

Karina.BustamanteGalarza@uai.edu.ar

Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud - Universidad Abierta Interamericana

Conocimiento y uso de inteligencia artificial en diagnóstico por imágenes en médicos del Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA)

Autores: Cubilla J, Bustamante Galarza K.

Knowledge and use of artificial intelligence in diagnostic imaging among physicians in the Metropolitan Area of Buenos Aires (AMBA)

Authors: Cubilla J, Bustamante Galarza K.

Resumen

Introducción: La inteligencia artificial se ha transformado en una herramienta fundamental en el diagnóstico médico a nivel mundial, utilizando algoritmos basados en machine learning y deep learning, que han demostrado mejorar significativamente la precisión diagnóstica, reducir errores y afinar la toma de decisiones médicas. En Argentina, principalmente en el Área Metropolitana de Buenos Aires, diversas instituciones públicas como privadas han comenzado a implementar esta tecnología para apoyar el diagnóstico por imágenes, validando modelos locales y participando en proyectos que posicionan al país como referente regional en el uso clínico de estas tecnologías.

Material y métodos: Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. La recolección de datos se basó en una encuesta anónima auto administrada, que fue distribuida de forma digital a 75 médicos que ejercen en el Área Metropolitana de Buenos Aires para recolectar información sobre el conocimiento y uso de esta herramienta diagnóstica.

Resultados: El 92,0% refirió haber leído o escuchado sobre inteligencia artificial; la percepción de su propio conocimiento fue principalmente básico (42,6%) o nulo (29,3%). El uso profesional de esta herramienta alcanzó solamente el 20,0% y la confianza predominante fue moderada (53,3%). En cuanto a las barreras para el uso de esta tecnología, las respuestas predominantes fueron desconocimiento tecnológico (61,3%), resistencia del personal (60,0%) y desconfianza en la precisión (54,6%), sin embargo la gran mayoría (82,6%) expresó que utilizaría inteligencia artificial si se superaran estos obstáculos.

Conclusión: En la muestra existe una tendencia marcada al conocimiento general de inteligencia artificial en diagnóstico por imágenes, no obstante la implementación en sus trabajos es minoritaria debido a la desconfianza en los diagnósticos y falta de profundidad en el manejo de la misma. Asimismo hay una tendencia positiva al uso de inteligencia artificial siempre y cuando se superen las barreras percibidas.

Palabras Clave: Machine learning; Deep learning; Artificial intelligence; diagnostic imaging; Argentina.

Abstract

Background: Artificial intelligence has become a fundamental tool in medical diagnosis worldwide, using algorithms based on machine learning and deep learning that have proven to significantly improve diagnostic accuracy, reduce errors, and enhance medical decision-making. In Argentina, particularly in the metropolitan area of Buenos Aires, various public and private institutions have begun implementing this technology to support imaging diagnosis, validating local models and participating in projects that position the country as a regional leader in the clinical use of these technologies.

Material and methods: A quantitative, descriptive, and cross-sectional study was conducted. Data collection was based on an anonymous, self-administered survey, which was distributed digitally to 75 physicians practicing in the Buenos Aires Metropolitan Area to gather information on their knowledge and use of this diagnostic tool.

Results: Ninety-two point zero percent (92.0%) reported having read or heard about artificial intelligence; the perception of their own knowledge was mainly basic (42.6%) or none (29.3%). Professional use of this tool reached only 20.0%, and the predominant level of confidence was moderate (53.3%). Regarding barriers to the use of this technology, the most frequently reported were technological unfamiliarity (61.3%), staff resistance (60.0%), and lack of confidence in accuracy (54.6%); however, the vast majority (82.6%) stated that they would use artificial intelligence if these obstacles were overcome.

Conclusion: In the sample, there is a marked tendency toward general knowledge of artificial intelligence in diagnostic imaging; nevertheless, its implementation in their work is minor due to distrust in the diagnoses and a lack of depth in its handling. Likewise, there is a positive tendency toward the use of artificial intelligence as long as the perceived barriers are overcome.

Keywords: Machine learning; Deep learning; Artificial intelligence; diagnostic imaging; Argentina.

Abreviaturas

IA: Inteligencia artificial

AMBA: Área Metropolitana de Buenos Aires

INTRODUCCIÓN

Inteligencia artificial en diagnóstico por imágenes, contexto global

La inteligencia artificial (IA) es una tecnología que permite replicar el razonamiento humano. El desarrollo de esta herramienta en el diagnóstico por imágenes genera debates en países avanzados como Reino Unido, Estados Unidos, China, Japón, Corea y Singapur, donde se enfocan las investigaciones más relevantes (1).

Las técnicas de IA más usadas en imágenes son machine learning y deep learning (1–3).

Dentro de la deep learning encontramos las redes neuronales convolucionales (cnn) que se especializan en analizar imágenes médicas como radiografías, resonancias magnéticas y tomografías computadas, mediante filtros que detectan características particulares de cada imagen analizada, y así construyen una composición que deriva en una detección de anomalías (1–3).

En imagenología la IA ayuda al médico a identificar anomalías muy sutiles como coágulos sanguíneos, tumores y fracturas, esto permite detectar enfermedades en su inicio (1).

En detección precoz de cáncer de mama herramientas de IA como las de Google Health igualan o superan a médicos radiólogos en precisión, reduciendo falsos positivos y falsos negativos (2).

Los beneficios principales incluyen:

Reducción del error humano debido a fatiga, distracciones o sesgos.

Capacidad de reconocer patrones sutiles que pueden pasar desapercibidos para los médicos.

Mejor gestión en áreas geográficas desatendidas (1).

Inteligencia artificial en diagnóstico por imágenes en Argentina

En Argentina el uso de IA se centra principalmente en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA).

El instituto Fleni emplea Entelai-Pic, un software de IA aprobado por ANMAT, que analiza automáticamente resonancias magnéticas de cerebro para obtener mayores diagnósticos y en menor tiempo, fundamentalmente en enfermedades cognitivas y desmielinizantes como Alzheimer y Parkinson(4) .

Fleni también implementó estas herramientas de IA en su laboratorio de neuroimágenes para detectar accidente cerebrovascular y atrofia cortical(5) .

Por otra parte el Hospital Británico de Buenos Aires ha incorporado herramientas de IA en imágenes para detectar nódulos pulmonares, análisis de mamografías y cáncer de pulmón (6).

En oftalmología, el Hospital de Alta Complejidad El Cruce Néstor Kirchner desarrolló el primer modelo argentino de IA para tamizaje automático de retinopatía diabética mediante el análisis de retinografías(7) .

En el Hospital Italiano también se ven avances significativos, por ejemplo:

La implementación del Programa de IA en Salud (pIASHIBA) con proyectos en diagnóstico por imágenes como Artemisia (que mediante deep learning analiza mamografías y clasifica su densidad mamaria de forma automatizada).

TRx que detecta automáticamente en radiografía de tórax opacidades pulmonares, neumotórax, derrames pleurales, aumento de la silueta cardíaca y fracturas. Los resultados se integran en la historia clínica y sistema de informes radiológicos .

En desarrollo están, Carpian que detecta edad ósea en radiografías pediátricas y otras herramientas para detección de hemorragia cerebral, retinopatía diabética y clasificación de metástasis vertebrales (8).

En esta institución también se están implementando herramientas de IA en el área de cardiología, aplicadas a diversas modalidades diagnósticas (9).

Finalmente, en medicina nuclear, los modelos de deep learning mejoran la detección de coronariopatía obstructiva, aumentando la sensibilidad diagnóstica y reduciendo el tiempo de análisis a cerca de 0,5 segundos por paciente (9).

Pese a estos avances tecnológicos existen importantes desafíos para la adopción de la IA en el diagnóstico médico por imágenes. Los médicos generalmente manifiestan preocupaciones sobre la falta de transparencia en diagnósticos basados en algoritmos (llamados “cajas negras”), responsabilidad legal ante posibles errores diagnósticos y desconfianza general en decisiones generadas por sistemas automatizados (10).

Es fundamental contar con bases de datos amplias y representativas, validación de algoritmos y consideraciones éticas sobre responsabilidad y privacidad médica (11).

En este marco, resulta pertinente determinar cuál es el nivel real de conocimiento, uso y percepción que tienen los médicos del AMBA respecto a la IA aplicada al diagnóstico por imágenes, así como identificar las barreras que obstaculizan su incorporación clínica.

Hipótesis de trabajo

Entre los médicos del AMBA, el conocimiento de la IA aplicada al diagnóstico por imágenes es mayoritariamente bajo, y su utilización en la práctica clínica se ve limitada en gran parte por barreras formativas y de confianza.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal.

Para la realización de este estudio se llevó a cabo una búsqueda de fuentes confiables y científicas obtenidas de: Google Scholar

SciELO Argentina

Repositorio CONICET Digital

Sitios web institucionales de hospitales argentinos.

Para una búsqueda eficiente se utilizaron términos mesh como Artificial Intelligence; Diagnostic Imaging; Machine Learning; Deep Learning; Argentina.

Filtros aplicados:

Años: 2019-2025

Idioma: Español

Documentos accesibles: (artículos, comunicados institucionales).

Resultados

Se identificaron 11 fuentes relevantes de calidad, incluyendo artículos de revisión sobre IA en diagnóstico por imágenes a nivel mundial, documentación sobre implementaciones en Fleni, Hospital Italiano, Hospital Británico y Hospital El Cruce, y estudios sobre desarrollo de algoritmos argentinos para retinografía.

Población en Estudio

Médicos que ejercen actualmente en el AMBA, de cualquier especialidad médica, que poseen matrícula profesional vigente.

Criterios de Inclusión:

Médicos con matrícula profesional vigente en Buenos Aires.

Ejercicio activo de la medicina en el AMBA.

Disponibilidad para completar encuesta en línea.

Aceptación del consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

Encuestas incompletas.

Médicos que ejercen fuera del AMBA.

Selección y Tamaño de la Muestra

Tipo de muestreo: No probabilístico por conveniencia (bola de nieve).

Tamaño de muestra: Se encuestaron 75 médicos.

Procedimiento de reclutamiento

Distribución de enlace de encuesta a través de contactos personales del investigador.

Selección de participantes mediante recomendaciones de otros profesionales (técnica de bola de nieve).

Difusión en grupos profesionales de médicos en redes sociales (Facebook, WhatsApp).

Planificación para Recolección de los Datos

Instrumento: Encuesta anónima en línea mediante Google Forms, administrada entre los meses de noviembre de 2025 y febrero de 2026.

Procedimiento:

1. Se diseñó un instrumento de recolección de datos ad hoc, que consiste en un cuestionario de 10 preguntas de tipo cerrado.

2. Se generó un enlace único de Google Forms.

3. El enlace fue compartido vía WhatsApp y redes sociales.

4. Los médicos accedieron desde cualquier dispositivo con acceso a internet (computadora, celular, tablet).

5. No se recopilaron datos personales (nombre, e-mail, DNI).

6. Tiempo estimado de completado: 7-10 minutos

Consentimiento informado:

Primera página de la encuesta contiene información sobre el estudio.

Se explicaron objetivos, duración, anonimato y confidencialidad.

Casilla de verificación obligatoria: "Acepto participar voluntariamente".

Solo quienes aceptaron pudieron continuar respondiendo.

Se utilizaron variables sociodemográficas (género, especialidad y ámbito laboral), de tipo categóricas nominales, variables de conocimiento y confianza en IA, de tipo categóricas ordinales y variables sobre uso actual, barreras percibidas y disposición futura a utilizarla, de tipo categóricas nominales. Todas fueron analizadas de forma

descriptiva mediante frecuencias y porcentajes, acorde al diseño del trabajo de investigación.

Ámbito del Estudio

El estudio se realizó en ambiente virtual (Google Forms). Los participantes fueron médicos que ejercen en instituciones públicas y privadas del AMBA, y completaron la encuesta de forma remota desde cualquier ubicación.

RESULTADOS

Se obtuvieron 75 respuestas válidas (n75). A continuación se presentan las características sociodemográficas y los hallazgos sobre conocimiento, uso y percepciones de IA en diagnóstico por imágenes (Tabla 1-3; Figuras 1–10). Los resultados se expresan como frecuencias absolutas (n) y porcentajes (%).

1) Características sociodemográficas

Las características sociodemográficas de la muestra se presentan en la tabla 1 y figuras 1 a 3.

Tabla 1: Características sociodemográficas de los médicos encuestados del AMBA (n=75).

Variable	Categoría	n	%
Género	Femenino	43	56.5
	Masculino	30	39.4
	Prefiero no aclarar	2	2.6
Especialidad	Clínica médica	16	21
	Radiología/Diagnóstico por imágenes	14	18.4
	Pediatría	18	23.6
	Especialidad quirúrgica	10	13.1
	Otra	15	19.7
Ámbito laboral	Público	26	34.2
	Privado	21	27.6
	Ambos	28	36.8

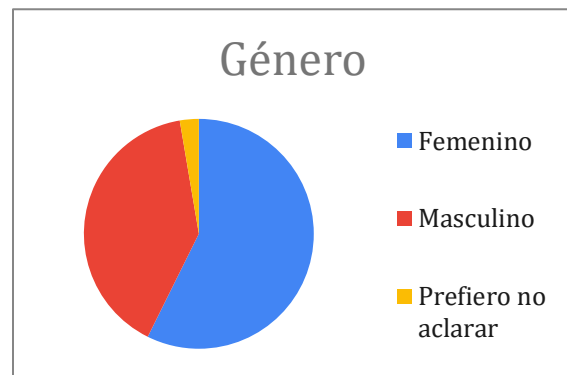


Figura 1. Distribución por género de los médicos encuestados (n=75).

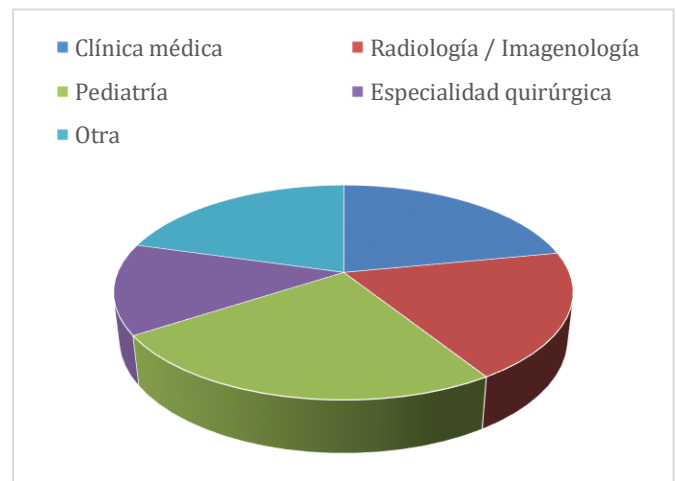


Figura 2. Especialidad médica principal de los encuestados (del n=75 2 se abstuvieron de responder esta pregunta).

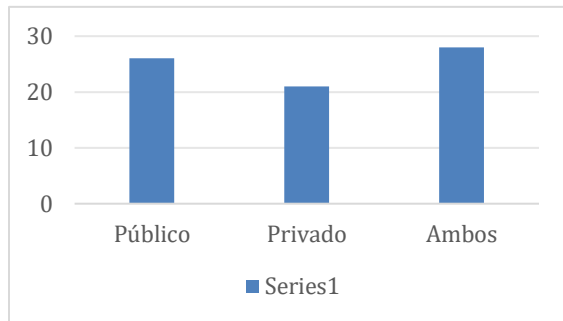


Figura 3. Ámbito laboral de los médicos encuestados (n=75).

Las características sociodemográficas se muestran en la Tabla 1. Predominó el sexo femenino (Figura 1). La especialidad más frecuente fue clínica médica (Tabla 1; Figura 2). Y la mayoría de los encuestados trabajan tanto en ámbito público como privado (Tabla 1, figura 3).

2) Conocimiento sobre IA

Las características sobre el conocimiento de ia en diagnóstico por imágenes se presentan en la tabla 2 y figuras 4-6.

Tabla 2. Conocimiento sobre ia aplicada al diagnóstico por imágenes en médicos del AMBA.

Variable	Categoría	n	%
Ha escuchado o leído sobre IA?	Sí	69	92
	No	6	8
Nivel de conocimiento	Nulo	22	29.3
	Básico	32	42.6
	Intermedio	19	25.3
	Avanzado	2	2.6
Fuente de información	Redes sociales/medios digitales	31	4.3
	No recibió información	27	36
	Experiencia laboral	1	1.3
	Cursos/capacitaciones	10	13.3
	Universidad/residencia	6	8

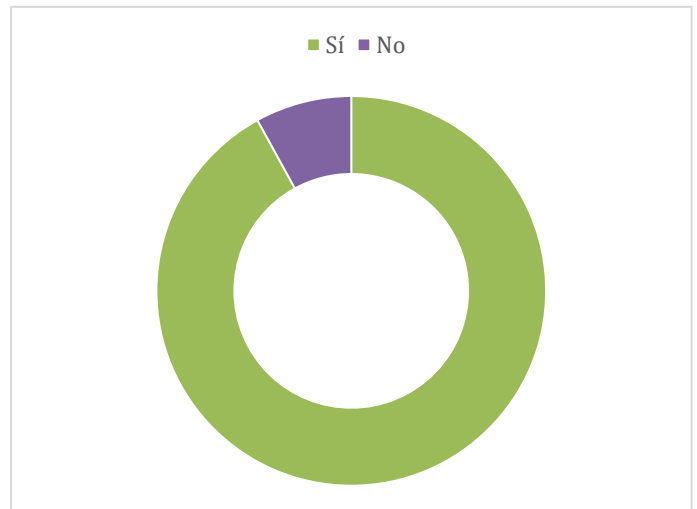


Figura 4. Proporción de médicos que han escuchado o leído sobre el uso de la IA aplicada al diagnóstico por imágenes (n=75).

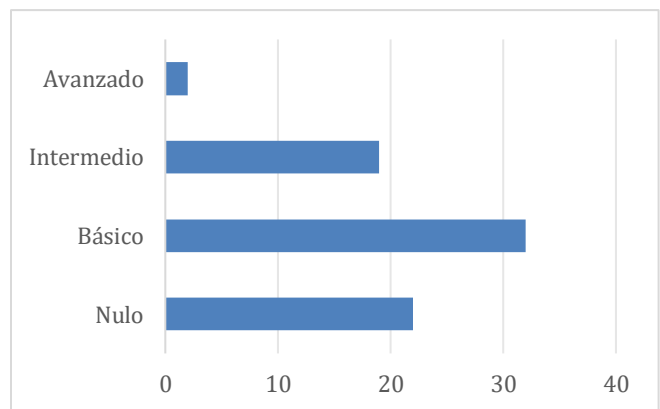


Figura 6 Fuentes de información sobre IA en salud referidas por los médicos encuestados (n=75).

El conocimiento sobre IA se resume en la Tabla 2. La mayoría informó haber escuchado o leído sobre IA (Tabla 2; Figura 4). El nivel autopercebido predominante fue básico (Figura 5) y la principal fuente de información general sobre el uso de esta tecnología fueron las redes sociales y otros medios digitales (Figura 6).

3) Uso y percepciones sobre IA

Las características sobre el uso y percepciones de IA en diagnóstico por imágenes se presentan en la tabla 2 y figuras 7 a 10.

Tabla 3. *Uso y percepciones sobre ia en diagnóstico por imágenes en médicos del AMBA (n=75).*

Variable	Categoría	n	%
Uso actual de IA	Sí	15	20
	No	60	80
Nivel de confianza	Muy baja	4	5.3
	Baja	15	20
	Moderada	40	53.3
	Alta	15	20
	Muy alta	1	1.3
Barreras percibidas	Resistencia del personal médico	45	60
	Desconfianza de la precisión	41	54.6
	Desconocimiento tecnológico	46	61.3
	Falta de capacitación	38	50.6
	Alto costo	24	32
	Aspectos ético-legales	22	29.3
Uso futuro	Sí	62	82.6
	No	13	17.3

En el ítem de barreras percibidas se permitieron respuestas múltiples, los porcentajes se calcularon sobre el total de participantes.

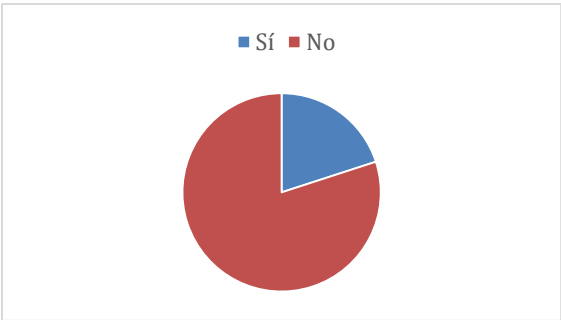


Figura 7 . *Uso actual de herramientas de IA en diagnóstico por imágenes (n=75).*

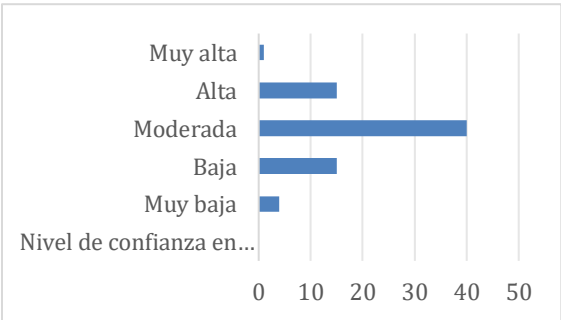


Figura 8. *Nivel de confianza que genera el uso de IA en la práctica clínica (n=75).*

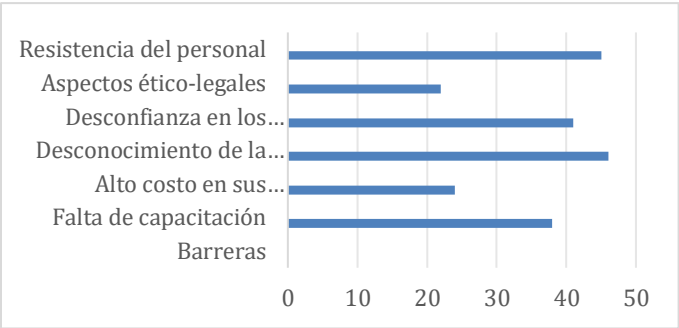


Figura 9. *Barreras percibidas que dificultan la implementación de IA en salud (n=75).*

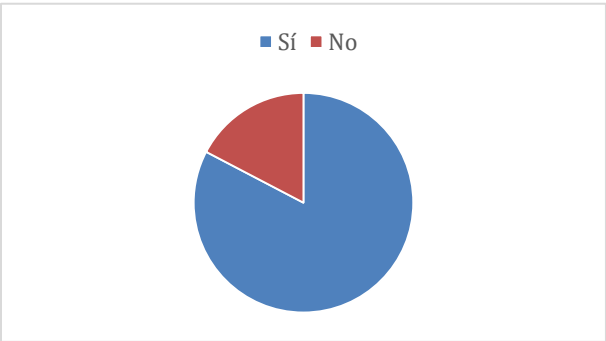


Figura 10. *Disposición de los médicos a utilizar IA en su práctica profesional si se superan las barreras actuales (n=75).*

El uso y las percepciones se describen en la Tabla 3. La minoría declaró usar actualmente alguna herramienta de IA (Tabla 3, Figura 7). La confianza preponderante fue moderada (Tabla 3; Figura 8). Entre las barreras más elegidas se encontraron la resistencia del personal y el desconocimiento tecnológico (Tabla 3; Figura 9). Finalmente el mayor porcentaje indicó disposición a usar IA si se superaran las barreras (Tabla 3 y Figura 10).

DISCUSIÓN

El estudio muestra que, entre los médicos encuestados del AMBA (n75), la noción de IA usada para el diagnóstico por imágenes, es alta, el 92,0% refiere haber escuchado o leído sobre ella, pero su uso profesional es aún limitado, dado que solo el 20% declara utilizar herramientas de IA en su práctica médica.

La percepción de autoconocimiento es mayoritariamente básica o nula, y la confianza predominante en la certeza de los diagnósticos hechos por IA se situó en un nivel moderado (53,3%).

Las principales barreras identificadas para la incorporación de esta tecnología son la resistencia profesional (60%), desconocimiento tecnológico (61,3%) y desconfianza en los resultados (54,6%).

Sin embargo a pesar de estos números, la mayoría (82,6%) expresa su disposición a implementar IA si se superan los obstáculos mencionados.

Al comparar los resultados con la literatura actualizada, se observa una congruencia en cuanto a una noción general del conocimiento sobre esta herramienta en el diagnóstico por imágenes, también coinciden en que su uso profesional es acotado, tanto por el desconocimiento como por la desconfianza que les provoca esta tecnología.

Limitaciones metodológicas: Debido a que la muestra proviene de un muestreo por conveniencia y tiene un tamaño moderado (n75), se dificulta poder generalizar los resultados a todo el AMBA.

Son necesarias investigaciones futuras más exhaustivas, que complementen estos hallazgos descriptivos, mediante entrevistas en profundidad, con una mayor cantidad de médicos y realizadas en regiones más extensas que el AMBA.

Implicancias prácticas: Los hallazgos del presente estudio ponen de manifiesto una brecha considerable entre el desarrollo tecnológico disponible y su incorporación efectiva en la práctica clínica cotidiana. A pesar de que la mayoría de los médicos reconoce el potencial de la IA en el diagnóstico por imágenes, persisten barreras formativas, culturales y relacionadas con la confianza que limitan su adopción. Esta situación destaca la necesidad de integrar de manera estructurada contenidos sobre IA y salud digital en la formación médica de grado y posgrado, así como de promover políticas institucionales que faciliten una implementación segura, ética y supervisada de estas tecnologías.

CONCLUSIÓN

El presente estudio permitió describir el grado de conocimiento, uso y percepción de la IA aplicada al diagnóstico por imágenes en médicos del AMBA. Los resultados muestran que aunque hay un conocimiento general elevado sobre esta tecnología, su incorporación en la práctica clínica diaria sigue siendo limitada. La mayoría de los encuestados refirió tener un nivel de conocimiento básico o nulo y expresó una confianza moderada en los diagnósticos asistidos por IA.

Entre las barreras predominantes para su adopción se identificaron el desconocimiento tecnológico, la desconfianza en la precisión diagnóstica de esta

herramienta y resistencia del personal médico. Sin embargo se detectó una actitud favorable hacia su utilización futura supeditada a la superación de esas barreras mediante capacitación y apoyo institucional.

Estos hallazgos subrayan la necesidad de reforzar la formación médica en IA y salud digital en todos los niveles y de promover políticas institucionales que faciliten una incorporación segura, ética y supervisada de estas herramientas.

En este contexto, la integración paulatina de la IA en diagnóstico por imágenes constituye una oportunidad para mejorar la calidad asistencial, optimizar la toma de decisiones clínicas y acompañar la evolución del ejercicio profesional médico en el contexto del sistema de salud argentino.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez Madriz LJ, Soto Benavides DC, Shion Pérez JF, Palma González LD, Camacho Arias NP. Inteligencia Artificial aplicada al diagnóstico médico: una revisión actual. *Revista Científica de Salud y Desarrollo Humano*. 2 de julio de 2024;5(2):274-88.
2. Belzunce MA. Cómo la inteligencia artificial está revolucionando las imágenes médicas: aplicaciones, riesgos y desafíos. 2025 [citado 28 de octubre de 2025]; Disponible en: <https://ri.conicet.gov.ar/handle/11336/264557>
3. Rozillio-Mercado E, López-Anza D, Ortega-Ortuño GL, Lee SHJ, Minian-Okon J, Gutiérrez-Gurza RA, et al. Inteligencia Artificial en Medicina, usos Actuales y Futuras Perspectivas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 12 de enero de 2024;7(6):6286-303.
4. Fleni utiliza el primer software de Inteligencia Artificial aprobado por ANMAT | Fleni [Internet]. [citado 28 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.fleni.org.ar/novedades/fleni-utiliza-el-primer-software-de-inteligencia-artificial-aprobado-por-anmat/>
5. Laboratorio de neuroimágenes (Biofísica) | Fleni [Internet]. [citado 28 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.fleni.org.ar/especialidades/imagenes/laboratorio-de-neuroimagenes-biofisica/>
6. IA en Radiología: La experiencia del Hospital Británico - *Diagnóstico Journal* [Internet]. [citado 28 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://diagnosticojournal.com/ia-en-radiologia-la-experiencia-del-hospital-britanico/>
7. Orlando JJ, Castilla T, Koch A, Larrabide I, Martínez M, Leguía M. Evaluación retrospectiva de un primer modelo de inteligencia artificial argentino para tamizaje automático de retinopatía diabética referible a partir de fotografías de fondo de ojo [Internet]. Disponible

en:

<https://gist.github.com/maidens/29939b3383a5e57935491303cf0d8e0b>

8. Implementando el potencial transformador de la Inteligencia Artificial en el ámbito de la salud | Innova [Internet]. [citado 28 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www1.hospitalitaliano.org.ar/landing/innova-salud-digital/articulos/implementando-el-potencial-transformador-de-la-inteligencia-artificial-en-el-ambito-de-la>

9. Falconi ML, Aineseder M, de Arenaza DP, Lara MAR, Benítez S, Masson W. Artificial Intelligence in Cardiovascular Imaging and Cardiovascular Prevention. Vol. 92, Revista Argentina de Cardiología. Sociedad Argentina de Cardiología; 2024. p. 55-63.

10. Villa Feijoó AL, Zapata Velasco EK. Aplicaciones de la inteligencia artificial en el diagnóstico médico basado en datos. Innova Science Journal. 31 de enero de 2025;3(1):16-29.

11. Luna DR. El impacto de la Inteligencia Artificial en la Salud: potencialidades y desafíos. Revista del Hospital Italiano de Buenos Aires. 29 de diciembre de 2023;43(4):171-2.

Anexo 1

Consentimiento informado.

El presente estudio tiene como objetivo describir el nivel de conocimiento, uso y percepción que poseen los médicos sobre el empleo de la inteligencia artificial (IA) en diagnóstico por imágenes.

Para ello, se le solicita participar en una encuesta que le tomará 10 minutos de su tiempo.

Su participación en la investigación es voluntaria, anónima y confidencial. No se solicitarán datos personales y usted podrá decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio.

La información será utilizada solo con fines académicos en el marco de un trabajo final de la carrera de Medicina.

Si tuviera alguna consulta sobre la investigación, puede formularla cuando lo estime conveniente.

¿Acepta participar voluntariamente y autoriza el uso anónimo de sus respuestas?

☐ Sí (campo obligatorio para continuar)

☐ No

Anexo 2

Encuesta realizada en Google forms.

Datos profesionales

A) Género

☐ Femenino

☐ Masculino

☐ Prefiero no aclarar

B) Especialidad médica principal (Lista desplegable)

☐ Clínica médica

☐ Radiología / Diagnóstico por imágenes

☐ Pediatría

☐ Especialidad quirúrgica

☐ Otra.

C) Ámbito laboral

☐ Público

☐ Privado

☐ Ambos

Conocimiento sobre inteligencia artificial (IA)

A) ¿Ha escuchado o leído sobre el uso de inteligencia artificial en diagnóstico por imágenes?

☐ Sí

☐ No

B) ¿Cómo considera su nivel de conocimiento sobre IA aplicada al diagnóstico por imágenes?

☐ Nulo

☐ Básico

☐ Intermedio

☐ Avanzado

C) ¿Dónde ha adquirido información sobre IA en salud?

☐ Cursos o capacitaciones

☐ Universidad / residencia médica

☐ Redes sociales o medios digitales

☐ Experiencia laboral

☐ No he recibido información

Uso y percepciones sobre IA

A) ¿Utiliza actualmente alguna herramienta de IA para diagnóstico por imágenes?

☐ Sí

☐ No

B) ¿Qué nivel de confianza le genera el uso de IA en la práctica clínica?

☐ Muy baja

☐ Baja

☐ Moderada

☐ Alta

☐ Muy alta

C) Barreras percibidas para la implementación de IA en diagnóstico por imágenes: (puede marcar más de una opción)

☐ Falta de capacitación

- ☐ Alto costo en sus herramientas
- ☐ Desconocimiento de la tecnología
- ☐ Desconfianza en la precisión de los resultados
- ☐ Aspectos ético-legales
- ☐ Resistencia del personal médico

D) Si se superaran las barreras que actualmente limitan la implementación de IA, ¿usted estaría dispuesto/a a utilizar esta tecnología en su práctica profesional?

- ☐ Sí
- ☐ No