

**La inteligencia artificial
como herramienta de apoyo
diagnóstico en urgencias**

*Artificial intelligence as a diagnostic
support tool in emergency
departments*

Sr. Editor:

Hemos leído con gran interés el artículo de Nogué-Xarau *et al.*¹ so-

bre la utilidad de la inteligencia artificial (IA) generativa como herramienta de apoyo diagnóstico para los profesionales de urgencias. En primer lugar, quisiéramos felicitar a los autores por su trabajo, y especialmente por abordar un tema de tanta actualidad que sin duda va a tener un gran impacto en la práctica médica a corto plazo. La IA ha irrumpido de manera irreversible en el sector sanitario y la medicina de urgencias no puede ser ajena a este avance, y son muy diversos los posibles casos de uso de la misma en ese ámbito². Nos gustaría, no obstante, hacer algunas sugerencias que creemos que podrían enriquecer todavía más su trabajo y aportar claridad a los lectores.

En este sentido, consideramos que sería de gran interés incluir las preguntas (*prompts*) específicas que los autores han utilizado para interactuar con los sistemas de IA. Como es bien conocido, el *prompt* es la instrucción o pregunta que se formula a la IA. Esta instrucción influye de manera determinante en la calidad de la respuesta que se obtiene. De este modo, los usuarios con nivel básico de conocimiento en IA pueden generar *prompts* sencillos en forma de pregunta directa (*prompting*), pero usuarios más avanzados son capaces de refinar esa técnica optimizando las preguntas hasta maximizar la precisión de la respuesta ("ingeniería" de *prompts*) lo que requiere una planificación mayor y una estrategia en el diseño de esas preguntas³. Aportar ejemplos concretos de los *prompts* utilizados por los autores puede ayudar a otros investigadores a diseñar estudios similares y comprender mejor las limitaciones y capacidades de la IA en contextos clínicos.

Otro aspecto que a nuestro juicio podría ser explorado en mayor profundidad es la comparación de los sistemas de IA en función de diferentes categorías de tóxicos. Sería muy interesante analizar si ciertos sistemas son más efectivos en la identificación de determinados tipos de intoxicaciones (por ejemplo, medicamentos frente a drogas de abuso) y si existen patrones específicos de éxito o error que puedan orientar el entrenamiento futuro de estos sistemas.

Finalmente, aunque el estudio aborda la rapidez de respuesta y el número de palabras utilizadas por cada sistema, no se discute en pro-

fundidad la relación entre la extensión de las respuestas y su precisión. Un análisis cualitativo de las respuestas podría revelar si las respuestas más largas tienden a ser más precisas o si simplemente contienen más información irrelevante.

Daniel Sáenz-Abad^{1,3},
Mónica Sachi Martínez-Mihara^{1,2},
María del Carmen Lahoza-Pérez^{1,2}

¹Instituto de Investigación Sanitaria Aragón (IIS Aragón), Zaragoza, España.

²Servicio de Urgencias, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España.

³Universidad de Zaragoza, Zaragoza, España.

danielsaenzabad@hotmail.com

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés en relación con el presente artículo.

Contribución de los autores, financiación y responsabilidades éticas: Los autores han confirmado su autoría, la no existencia de financiación externa y el mantenimiento de la confidencialidad y respeto de los derechos de los pacientes en el documento de responsabilidades del autor, acuerdo de publicación y cesión de derechos a EMERGENCIAS.

Editor responsable: Óscar Miró.

Artículo no encargado por el Comité Editorial y con revisión externa por pares.

DOI: 10.55633/s3me/089.2024

Bibliografía

- 1 Nogué-Xarau S, Amigó-Tadin M, Ríos-Guillermo J. Can artificial intelligence help the emergency physician diagnose poisoning? *Emergencias*. 2024;36:153-6.
- 2 Castro-Delgado R, Pardo Ríos M. Artificial intelligence and emergency services: We need to take a step forward. *Emergencias*. 2024;36:145-7.
- 3 Meskó B. Prompt Engineering as an Important Emerging Skill for Medical Professionals: Tutorial. *J Med Internet Res*. 2023;25:e50638.