Sistema Inteligente para la predicción de Descompensaciones Clínicas en pacientes con Diabetes Tipo 2, Hipertensión Arterial o Comorbilidad



Impacto Social y Responsabilidades

El proyecto diseña e implementa un sistema de lA supervisado que predice descompensaciones clínicas en pacientes crónicos utilizando datos fisiológicos como glucosa, presión arterial y hemoglobina. Su objetivo es emitir alertas tempranas que permitan una atención oportuna.

14/10/2025

Presentado por:

Bolaños Escandón María Fernanda Montaño Cárdenas Fernando Xavier

Maestría en Inteligencia Artificial

Stakeholders principales y su impacto

Beneficios	Riesgos	Poder / Voz
- Diagnóstico temprano	- Dependencia tecnológica	Medio
- Reducción de hospitalizaciones	- Ansiedad por falsas alertas	
- Educación preventiva		
- Mayor control de la salud.		
- Soporte en toma de decisiones	- Sobre confianza del modelo	Alto
- Detección temprana de descompensaciones	- Necesidad de capacitación y adaptación tecnológica	
- Eficiencia operativa	- Costos y responsabilidad legal	Alto
- Reducción de costos		
- Mejor trazabilidad		
- Validación científica	- Riesgos éticos si el modelo incurre en	Medio-Alto
- Avance tecnológico	sesgos	
- Reputación profesional.	- Presión por resultados	
- Acceso a herramientas basadas en	- Falta de comprensión técnica	Alto
evidencia para planificación de políticas públicas.	- Demora regulatoria.	
	 Diagnóstico temprano Reducción de hospitalizaciones Educación preventiva Mayor control de la salud. Soporte en toma de decisiones Detección temprana de descompensaciones Eficiencia operativa Reducción de costos Mejor trazabilidad Validación científica Avance tecnológico Reputación profesional. Acceso a herramientas basadas en evidencia para planificación de 	- Diagnóstico temprano - Reducción de hospitalizaciones - Educación preventiva - Mayor control de la salud Soporte en toma de decisiones - Detección temprana de descompensaciones - Eficiencia operativa - Reducción de costos - Mejor trazabilidad - Validación científica - Avance tecnológico - Reputación profesional Acceso a herramientas basadas en evidencia para planificación de - Ansiedad por falsas alertas - Ansiedad por falsas alertas - Sobre confianza del modelo - Necesidad de capacitación y adaptación tecnológica - Costos y responsabilidad legal - Riesgos éticos si el modelo incurre en sesgos - Presión por resultados - Falta de comprensión técnica - Demora regulatoria.

El sistema involucra directamente a pacientes, médicos, hospitales y desarrolladores. Todos se beneficiarán con una detección más temprana, aunque también existen riesgos asociados al uso indebido, a la privacidad y a la dependencia tecnológica.

Top 3 riesgos éticos identificados

Los principales riesgos éticos son el sesgo algorítmico, la privacidad y la autonomía. Cada uno afecta de manera directa la confianza en el sistema y su aceptación por los usuarios clínicos.

- 1. Sesgos algorítmicos: El modelo puede sub-representar a mujeres y adultos mayores si el dataset no refleja adecuadamente su distribución. Esto podría generar desigualdad en las predicciones clínicas, afectando la calidad del diagnóstico y la equidad en la atención médica.
- 2. Privacidad de datos clínicos: Aunque los datos fueron anonimizados, siempre existe riesgo de exposición o re-identificación indirecta. Los historiales médicos contienen patrones únicos que, combinados con metadatos, podrían revelar identidad del paciente si no se aplican controles estrictos.
- **3. Dependencia tecnológica:** El uso de predicciones automáticas sin interpretación médica puede inducir errores de diagnóstico. El sistema debe funcionar como apoyo clínico, no como sustituto del juicio profesional.

Estrategias de mitigación principales

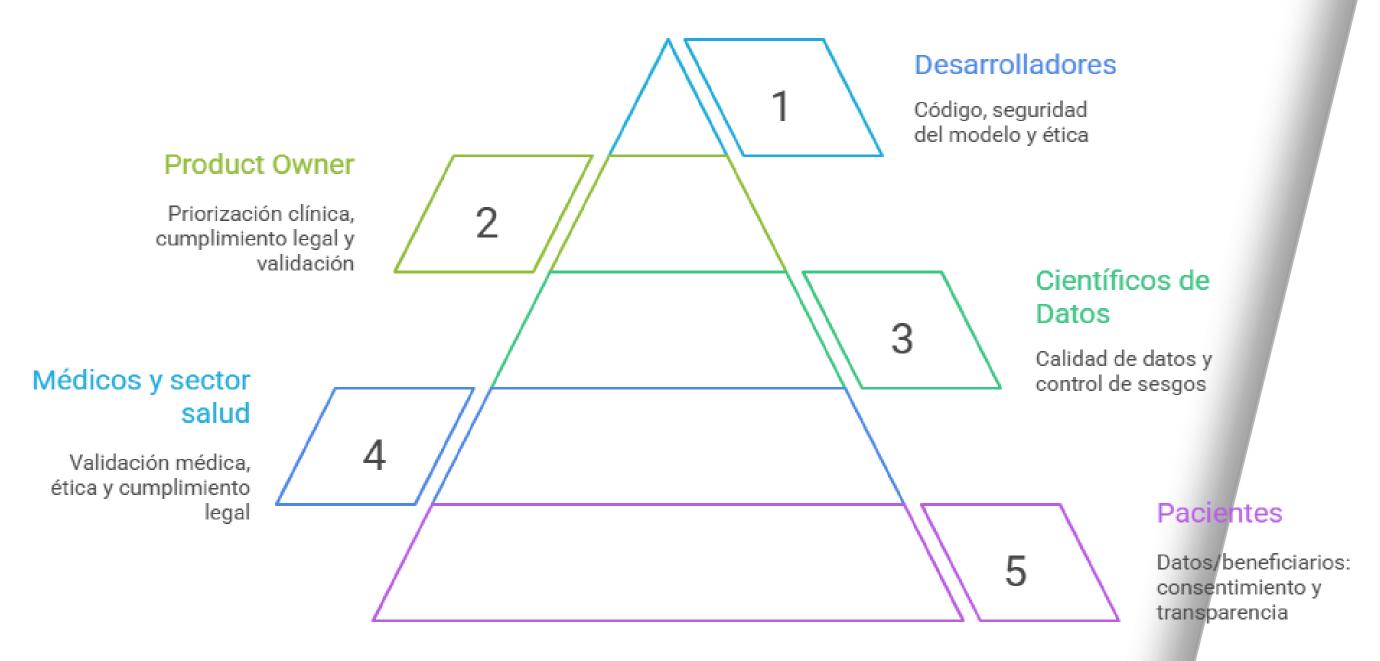
Se plantean estrategias combinadas: balanceo en los datos y monitoreo por subgrupos, cifrado y anonimización para proteger la privacidad, y revisión médica obligatoria para mantener la autonomía clínica.

Riesgo Ético	Estrategia de Mitigación	Timeline	Tipo	Responsables	Efectividad
Sesgos algorítmicos	Reentrenar el modelo con datos representativos por edad y género	Implementación trimestral con	Técnica / Política	Equipo de ciencia de datos y	Alta
	- Aplicar validación cruzada estratificada y métricas de equidad.	monitoreo continuo de fairness.		desarrolladores	
Privacidad de	- Fortalecer anonimización, cifrado	Implementación	Técnica /	Equipo de ciencia de	Alta
datos clínicos	TLS y auditorías de acceso	antes del	Política	datos y	
	conforme a la Ley Orgánica de	despliegue;		desarrolladores	
	Protección de Datos Personales.	auditorías			
		trimestrales.			
Dependencia	- Supervisión médica obligatoria	Capacitación previa	Diseño/	Médicos tratantes y	Media-Alta
tecnológica	en alertas	al despliegue y	Educación	desarrolladores	
	- Explicaciones interpretables (SHAP) y capacitación ética en IA.	revisión médica continua.			

Framework de responsabilidad y compromiso

Compromiso ético: Se promueve un desarrollo ético, transparente y humano de la IA, garantizando equidad, supervisión médica y responsabilidad compartida.

Jerarquía de Responsabilidad del Sistema de Salud



Mecanismos

- Model Cards
- Auditorías trimestrales
- Revisión médica en decisiones críticas.

Aprendizajes y reflexión

- El mayor desafío ético fue equilibrar la precisión del modelo con la autonomía médica.
- Comprendimos que la inteligencia artificial en salud no debe reemplazar el juicio clínico, sino complementarlo, ofreciendo apoyo en decisiones complejas y promoviendo una atención más humana, informada y personalizada para mejorar la calidad de vida de las personas