

Implementación y validación de algoritmos de IA

Oliver Díaz Montesdeoca

Universidad de Barcelona

INTELIGENCIA ARTIFICIAL



ÍNDICE

- Ciclo de vida de herramientas de IA
- Requisitos (hardware y software)
- Modelos pre-entrenados
- Challenges, un buen punto de partida
- La importancia de la validación
- Iniciativas internacionales de IA fiable
- FUTURE-AI

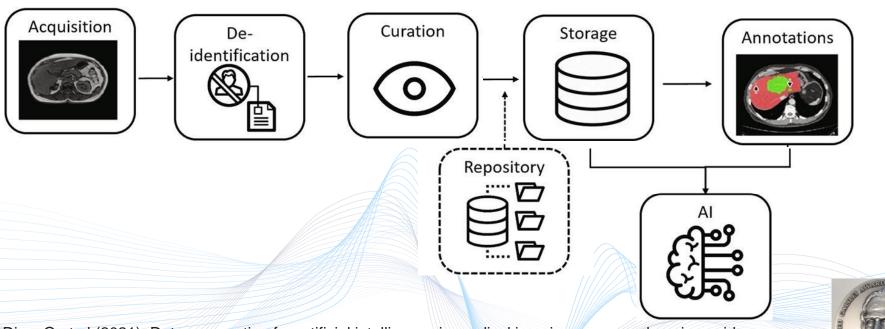


OBJETIVOS

- Entender la necesidad de la IA médica fiable
- Reflexionar sobre los criterios a considerar durante la implementación de IA
- Conocer las iniciativa para mejorar la fiabilidad de la IA médica
- Profundizar en los principios FUTURE-AI



CICLO DE VIDA HERRAMIENTAS IA (antes del desarrollo)

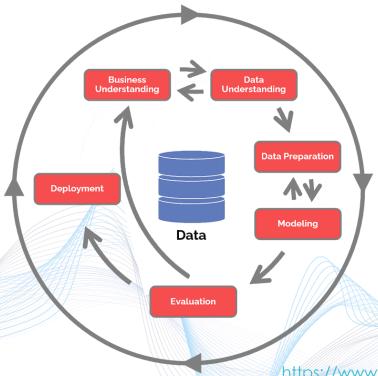


Diaz, O et al (2021). Data preparation for artificial intelligence in medical imaging: a comprehensive guide to open-access platforms and tools. *Physica Medica*, 83, 25-37

https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1120179721000958

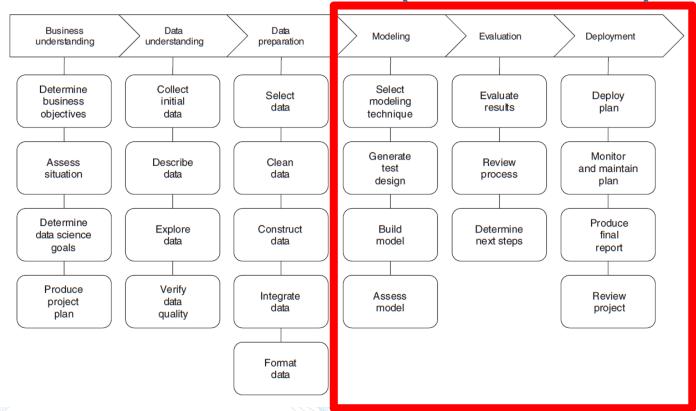


CICLO DE VIDA HERRAMIENTAS IA (modelo CRISP-DM)





CICLO DE VIDA HERRAMIENTAS IA (modelo CRISP-DM)





CICLO DE VIDA HERRAMIENTAS IA

Validaci Desplie Prepar Entrena Adquisici Análisis ación miento ón gue ón datos datos modelo mode<u>lo</u> datos modelo Métricas Entender los datos Infraestructura Infraestructura evaluación Arquitectura Tipos de datos Cooperación Robustes with IT Modelos pre-Training/Validation split entrenados Usar datos Interoperabilidad propios Balanceado datos **Parametros** Trazabilidad Resultados Overfitting Data augmentation estado del arte Sesgos Reproducibilida Entrada/salida

Guias

internacionales



REQUISITOS (DESARROLLO)

Hardware

- Ordenador personal (¿ordenador de altas prestaciones?)
- Tarjetas gráficas (Graphics processing unit, GPU)

Software

- Lenguaje de programación:
 - Python, Java, JavaScript, C++, ...
- Integrated development environment (IDE)
 - Jupyter Notebook
 - Matlab
 - Spyder (python)
- Librerias/herramientas ML/DL
 - Tensorflow, PyTorch, ...

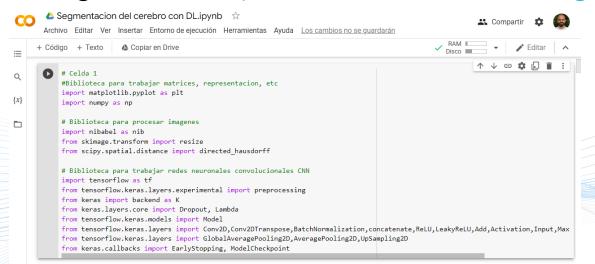




REQUISITOS (DESARROLLO)

Sitios interesantes

- Gradient: https://www.paperspace.com/gradient
- Google Colab: https://colab.research.google.com/
- Amazon Sagemaker: https://aws.amazon.com/sagemaker







REQUISITOS (DESPLIEGUES)

- Soluciones para el despliegue
 - Docker
 - Gradio
 - Kubernetes
 - SageMaker
 - MLFlow



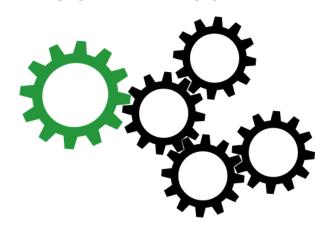
Lecturas interesantes

- Deploying Al in Healthcare: Separating the Hype from the Helpful
- Harris et al (2022). Clinical deployment environments: Five pillars of translational machine learning for health. Frontiers in digital health, 4.



MODELOS PRE-ENTRENADOS Y DÓNDE ENCONTRARLOS

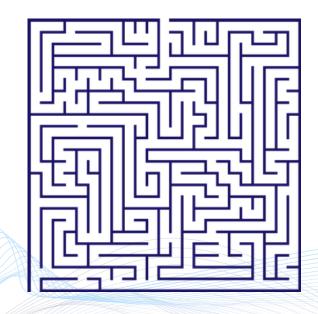
- Model Zoo
- TensorFlow models datasets
- Pythorch Hub
- Papers with code
- Hugging Face
- medigan (generative models and synthetic dataset generation)
- GitHub





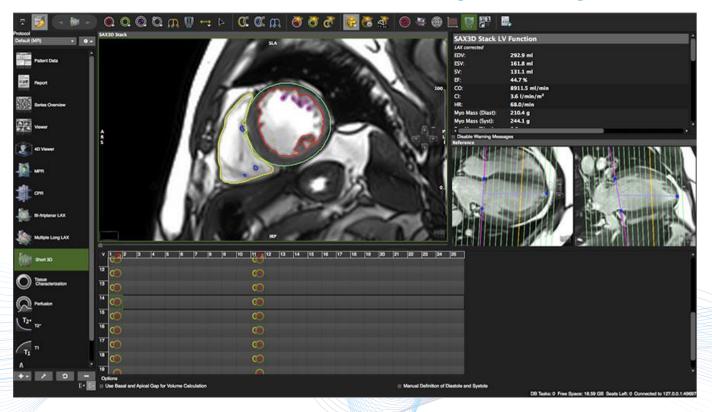
RETOS... UN BUEN PUNTO DE PARTIDA

- https://grand-challenge.org/
- Kaggle
- MICCAI registered challenges



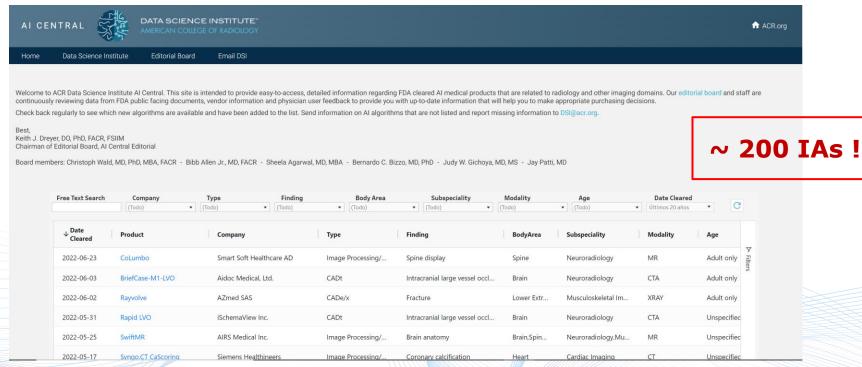


IA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA (EJEMPLO)





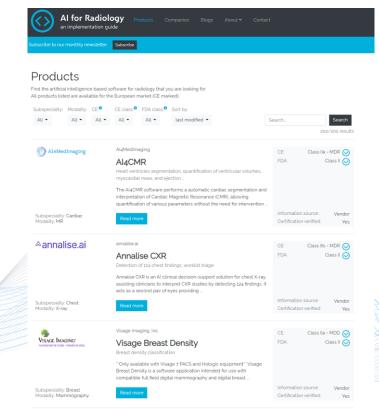
IA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA (FDA)



https://aicentral.acrdsi.org



IA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA (CE)



> 200 IAs!

www.AlforRadiology.com



CERTIFICACIÓN CE (O FDA) NO ES SUFICIENTE

European Radiology (2021) 31:3797–3804 https://doi.org/10.1007/s00330-021-07892-z

IMAGING INFORMATICS AND ARTIFICIAL INTELLIGENCE



Artificial intelligence in radiology: 100 commercially available products and their scientific evidence

Kicky G. van Leeuwen 1 • Steven Schalekamp 1 • Matthieu J. C. M. Rutten 1,2 • Bram van Ginneken 1 • Maarten de Rooij 1

- 64% de las soluciones IA no tiene evidencias científicas de su efectividad
- Solo el 18% han mostrado potencial impacto en la práctica clínica
- Gran variedad de tecnologias, estrategias de despliegue, precios,...



RETOS PENDIENTES DE LA IA

- Falta de consenso y guias para implementar la IA fiable
 - Definiciones
 - Principios
 - Criterios
 - Métricas
 - Metodologias





RETOS PENDIENTES DE LA IA

Palabras clave:

Efectividad, robustez, imparcialidad, sesgo, usabilidad, seguridad, transparencia, trazabilidad, transferibilidad, interoperabilidad, rentabilidad, auditabilidad, inclusión del usuario final (UX), ética IA



EFUERZOS DE LA UE



(July 2020)





INICIATIVAS INTERNACIONALES

Open access Protoco

BMJ Open Protocol for development of a reporting guideline (TRIPOD-AI) and risk of bias tool (PROBAST-AI) for diagnostic and prognostic prediction model studies based on artificial intelligence

Gary S Collins © ,1.2 Paula Dhiman © ,1.2 Constanza L Andaur Navarro © ,3 Jie Ma © ,1 Lotty Hooft,3.4 Johannes B Reitsma,3 Patricia Logullo © ,1.2 Andrew L Beam © ,5.6 Lily Peng,7 Ben Van Calster © ,8.9.10 Maarten van Smeden © ,3 Richard D Rilev © ,11 Karel GM Moons^{3,4}

Journal of the American Medical Informatics Association, 27(12), 2020, 2011–2015 doi: 10.1093/jamia/ocaa088 Advance Access Publication Date: 28 June 2020





Perspective

MINIMAR (MINimum Information for Medical AI Reporting): Developing reporting standards for artificial intelligence in health care

Tina Hernandez-Boussard, $^{1,2,3}*$ Selen Bozkurt, 1 John P.A. loannidis, $^{1,4-6}$ and Nigam H. Shah 1,2

Radiology: Artificial Intelligence

EDITORIAL

Checklist for Artificial Intelligence in Medical Imaging (CLAIM): A Guide for Authors and Reviewers

John Mongan, MD, PhD • Linda Moy, MD • Charles E. Kahn, Jr, MD, MS

RESEARCH METHODS AND REPORTING

OPEN ACCESS

Check for updates

Reporting guidelines for clinical trial reports for interventions involving artificial intelligence: the CONSORT-AI Extension

Xiaoxuan Liu, ^{1,2,3,4,5} Samantha Cruz Rivera, ^{5,6} David Moher, ^{7,8} Melanie J Calvert, ^{4,5,6,9,10,11} Alastair K Denniston, ^{1,2,4,5,6,12} On behalf of the SPIRIT-AI and CONSORT-AI Working Group

FUTURE-AI: Guiding Principles and Consensus Recommendations for Trustworthy Artificial Intelligence in Medical Imaging

Karim Lekadir^{a,*}, Richard Osuala^a, Catherine Gallin^a, Noussair Lazrak^a, Kaisar Kushibar^a, Gianna Tsakou^b, Susanna Aussó^c, Leonor Cerdá Alberich^d, Kostas Marias^c, Manolis Tsiknakis^c, Sara Colantonio^g, Nickolas Papanikolaou^h, Zohaib Salahuddin^f, Henry C Woodruff^f, Philippe Lambin^f, Luis Martí-Bonmatí^d





HOME FUTURE-AI GUIDELINES ▼ ASSESSMENT CHECKLIST CURRENT PROJECTS ▼ CONTACT US

FUTURE-AI: Best practices for trustworthy AI in medicine

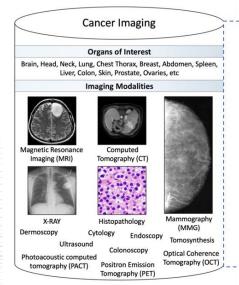
FUTURE-AI is an international, multi-stakeholder initiative for defining and maintaining concrete guidelines that will facilitate the design, development, validation and deployment of trustworthy AI solutions in medicine and healthcare based on six guiding principles: Fairness, Universality, Traceability, Usability, Robustness and Explainability.



www.future-ai.eu



Iniciativa conjunta de 5 proyectos europeos:
The Artificial Intelligence for Health Imaing (AI4HI) Network
> 90 instituciones en 20 países















International consensus





Guía de consenso internacional para la IA médica fiable

<u>F</u> air	Aumentar imparcialidad entre gruposAumentar imparcialidad entre individuos
<u>U</u> niversal	Aumentar interoperabilidadAumentar transferibilidad
T raceable	 Facilitar responsabilidad / redición de cuentas Identificar desviaciones de datos o conceptos
<u>U</u> sable	Aumentar la usabilidad clínicaAumentar la adopción clínica
<u>R</u> obust	 Robustez a condiciones heterogéneas Robustez a amenaza de seguridad
<u>E</u> xplainable	Aumentar la transpacenciaAumentar la aceptación

Criterio



FUTURE-ES

Hacia una autocertificación transparente: ¿Cumple tu IA los principios FUTURE-AI?

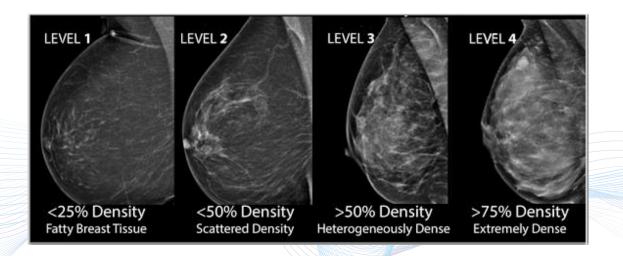
Eiemplo

Criterio	Ljempio				
Métricas de rendimiento	0.85 AUC0.80 F1-Score				
Fairness	 Identificar sesgo de densidad mamaria, mitigación mediante el "muestreo ponderado" de los datos de entrenamiento. Medición de TPR, paridad estadística, imparcialidad de grupo, igualdad predictiva. 				
Universality	 Identificación de los estándares definidos por la comunidad interncional. Se siguieron los estándares en definición de tareas clínicas, anotación, software, biomarcadores, métricas y datos de evaluación, ext. validación, informes. 				
Traceability	 Información clave y limitaciones se documentan en un modelo de pasaporte móvil. Desarrollo herramienta de monitoreo para auditar periódicamente la IA. 				
Usability	 Requisitos de herramienta de IA diseñados con usuarios finales y partes interesadas. Estudio de usabilidad con un grupo diverso de usuarios finales (comentarios). 				
Robustness	 IA evaluada para todas las posibles variaciones mundo real (escáneres, protocolos). Mecanismos en caso de un aumento de robustez necesario, p. datos sintéticos. 				
Explainability	 Decisión basada en el usuario final sobre qué técnicas de explicabilidad se utilizan. Estimación de la incertidumbre de los resultados de la IA. 				
	Métricas de rendimiento Fairness Universality Traceability Usability Robustness				



FAIRNESS

Los algoritmos de IA deberían mantener el mismo rendimiento cuando se aplica a individuos similares (imparcialidad individual) y a través de subgrupos de individuos, incluyendo grupos poco representados (imparcialidad de grupo).





FAIRNESS

- ¿Se incluyó en el diseñó la IA a todos los actores implicados? ¿Se recopilaron los requisitos de un conjunto diverso de usuarios finales?
- ¿Se definió la imparcialidad para su aplicación clínica específica? ¿Se preguntó a los clínicos sobre sesgo en los datos?
- ¿Tiene un mecanismo para la evaluación continua de la imparcialidad de su algoritmo?
- Si identificó fuentes de sesgo en los datos, ¿implementó medidas de mitigación?
- ¿Se preparó información y material de **formación** para usuarios finales (clínicos) sobre posibles sesgos y maximizar la imparcialidad durante el uso del algoritmo?

Más información en https://future-ai.eu/checklist/



UNIVERSALITY

Este principio recomienda la definición y aplicación de **estándares** (técnicos, clínicos, éticos y normativas) durante el desarrollo, evaluación y despliegue. Esto aumentará la **interoperabilidad** y la aplicabilidad de IA en los centros clínicos.





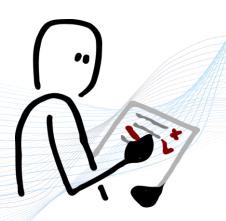
UNIVERSALITY

- ¿Utiliza una definición universal de la tarea clínica?
- ¿Se diseñó e implementó la solución de IA médica utilizando bibliotecas reconocidas y estándares que permiten fácilmente su extensión y el mantenimiento?
- ¿Anotó su conjunto de datos de manera objetiva, reproducible y estandarizada?
- ¿Evaluó su modelo en al menos un conjunto de datos de referencia de acceso abierto representativo de la tarea de su modelo de forma realista?



TRAZABILIDAD

Los algoritmos de IA deben desarrollarse junto con mecanismos para **documentar** y **monitorear** el proceso de desarrollo, así como su funcionamiento en un entorno clínico.



Main details

- Identifier:
- Owner(s):
- TRL level:
- Licence:
- Data of creation:

Intended use

- Primary use:
- Secondary use:
- Users:
- Counter-indications:
- Ethical considerations:

Model details

- Model design:
- Model hyperparameters:
- Objective functions:
- Fairness constraints:

Training data

- Data provenance:
- Population groups:
- Variables:
- Pre-processing:

Evaluation

- Evaluation data:
- Evaluation metrics:
- Evaluation results:
- Identified limitations:

Monitoring

- Last periodic evaluation:
- Identified failures:
- Version number:

Miscellaneous

- Assumptions:





TRAZABILIDAD

- ¿Se preparó una documentación completa del conjunto de datos que utilizó? ¿Se incluyeron los campos DICOM relevantes? ¿Se enumeró de forma estructurada los datos clínicos/genómicos/patológicos relacionados?
- ¿Se hizo un seguimiento de manera estructurada de toda el preprocesado de los datos? ¿Se especificó la entrada/salida, naturaleza, requisitos previos y los requisitos del preprocesado y preparación de datos?
- ¿Se registró los detalles del proceso de entrenamiento del algoritmo? ¿Incluyó una descripción detallada de los datos y metadatos?
- ¿Se preparó un registro completo de metadatos de todas las piezas de información de su modelo?



USABILIDAD

Las herramientas médicas de IA deben ser utilizables, aceptables y desplegable para los usuarios finales del mundo real (médicos, radiólogo u otros usuarios finales). Por ejemplo, el uso de **estudios de usabilidad** con todos los actores involucrados.



Rate each item between 1 - 5 with 1 being "Strongly Disagree" and 5 being "Strongly Agree."

	1	2	3	4	5
I think that I would like to use this system frequently.	0	0	•	0	0
2. I found the system unnecessarily complex.	0	•	0	0	0
3. I thought the system was easy to use.	0	0	0	•	0
I think that I would need the support of a technical person to be able to use this system.	0	0	•	0	0
5. I found the various functions in this system were well integrated.	0	0	0	•	0
6. I thought there was too much inconsistency in this system.	0	•	0	0	0
7. I would imagine that most people would learn to use this system very quickly.	0	0	•	0	0
8. I found the system very cumbersome to use.	0	•	0	0	0
9. I felt very confident using this system.	0	0	0	•	0
10. I needed to learn a lot of things before I could get going with this system.	0	0	•	0	0



USABILIDAD

- ¿Se involucró a los usuarios finales en el diseño y desarrollo de la herramienta de IA?
- ¿Se recopiló los requisitos del usuario final?
- ¿Se diseñó interfaces de usuario apropiadas?
- ¿Se definieron las métricas de usabilidad apropiadas para la evaluación?
- ¿Se proporcionó a los usuarios finales recursos para aprender a adoptar y trabajar adecuadamente con su herramienta?
- ...



ROBUSTNESS

Este principio se refiere a mantener el rendimiento y precisión de la IA cuando se aplica bajo condiciones altamente variables en el mundo real, fuera del entorno controlado del laboratorio donde se desarrolló el algoritmo. Por ejemplo, se recomienda el uso de conjuntos de datos multicéntricos y de múltiples proveedores.























ROBUSTNESS

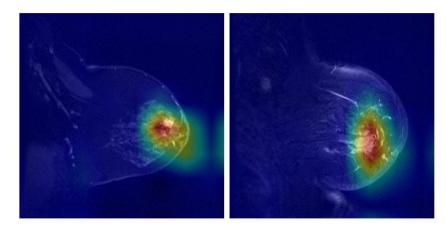
- ¿Se implementó alguna solución de armonización de imágenes para tener en cuenta la heterogeneidad de los imágenes
- ¿Se realizó algún estudio de anotación intra- e inter-observador?
- ¿Se utilizó alguna herramienta de control de calidad para identificar desviaciones anormales o artefactos en las imágenes?
- ¿Se utilizó fantomas para armonizar las imágenes y/o mediciones de los pacientes?
- ¿Se utilizó técnicas de aumento de datos para mejorar el entrenamiento de los modelos de IA?
- •



EXPLAINABILITY

Los algoritmos médicos de IA deberían poder para proporcionar explicaciones significativas y procesables a la usuarios finales para entender sus predicciones. La explicabilidad proporciona información sobre los mecanismos algorítmicos que hay detrás de los procesos de toma de decisiones de la IA.





Resonancia magnética de mama con mapa de calor superpuesto. La región más caliente representa los píxeles con mayor influencia utilizados por un modelo de IA para hacer una predicción. Cortesía de Smriti Joshi (Univ. de Barcelona).



EXPLAINABILITY

- ¿Se consultó con los clínicos para determinar qué métodos de explicabilidad les convienen? ¿Presentó intuitivamente los diferentes métodos de explicabilidad a los clínicos y desarrollaron una comprensión clara de ellos?
- Para aumentar el valor clínico, ¿se evaluó si los métodos de explicabilidad permiten identificar variables o características que pueden servir como biomarcadores? ¿Se determinó si los biomarcadores de imágenes identificados se conocen previamente?
- ¿Se utilizó algunas pruebas de evaluación cuantitativa para determinar si las explicaciones son sólidas y confiables?
- ¿Se realizó algunas pruebas de evaluación cualitativa con los médicos?
- •



QUE TENER EN CUENTO A LA HORA DE COMPRAR PRODUCTO IA

- IA, ¿solución adecuada para nuestro problema?
- ¿Comprar, desarrollo o cocreación?
- ¿Cumple el marco regulatorio de este tipo de productos?
- ¿Funciona de acuerdo con las afirmaciones del fabricante?
- ¿Dispone del apoyo que necesita del personal y de los usuarios del servicio?
- ¿Qué protocolos tecnológicos se deben implementar para salvaguardar la privacidad y cumplir con la ley?
- ¿Puede administrar y mantener este producto después de adoptarlo?
- ¿Puede garantizar un contrato comercial y jurídicamente sólido para su organización?



CONCLUSIONES

- Gran cantidad de herramientas (gratis) para el desarrollo y despliegue de algoritmos IA
- A pesar de la gran acogida de la IA, aún no es fiable
- Existen muchos retos pendientes (ética, robustez, trazabilidad,...)
- · Se requiere de guías específicas para la IA médica
- Iniciativas como FUTURE-Al ayudan mejorar la implementación clínica de forma fiable



Implementación y validación de algoritmos de IA

Oliver Díaz Montesdeoca

Universidad de Barcelona

INTELIGENCIA ARTIFICIAL