

# Inteligencia artificial en radiología urgente: más rapidez y mejor precisión.

Martina Belén Huerta Sotelo<sup>a,1</sup>, Jordi Delás<sup>a,b</sup>

a Facultat de Medicina i Ciències de la Salut, Universitat de Barcelona, Barcelona, España.

b Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitari Sagrat Cor, Grupo Quirónsalud, Barcelona, España.

1 [martinahuerta1005@gmail.com](mailto:martinahuerta1005@gmail.com), ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0003-7855-8047>

\* Correspondencia: [martinahuerta1005@gmail.com](mailto:martinahuerta1005@gmail.com)

Recibido: 9/5/26; Aceptado: 12/5/26; Publicado: 15/5/26

Estimado Editor:

El artículo de García Hidalgo et al. (1) aborda un tema actual y de rápida expansión: la implementación de la Inteligencia Artificial (IA), concretamente modelos de lenguaje, en la elaboración de informes radiológicos en el contexto de Urgencias. Este escenario resulta especialmente relevante, dado que la práctica radiológica en guardias exige rapidez, precisión diagnóstica y claridad comunicativa.

Entre los aspectos positivos, destaca el potencial de la IA para disminuir el tiempo de elaboración de informes y mejorar su calidad estructural, así como favorecer su estandarización. En un entorno de alta presión, estas herramientas pueden ayudar a reducir la variabilidad entre trabajadores y facilitar la transmisión de información clínica importante. Asimismo, su uso en residentes puede representar un apoyo formativo, guiando la estructuración del razonamiento diagnóstico y promoviendo un aprendizaje más sistemático.

No obstante, es necesario considerar posibles limitaciones. La dependencia excesiva de estas herramientas podría comprometer el desarrollo autónomo del razonamiento clínico en residentes, especialmente en etapas formativas iniciales. Además, la implementación de IA en la práctica clínica genera dudas en términos de seguridad, fiabilidad y responsabilidad. La existencia de errores o sesgos en los modelos destaca la necesidad de establecer mecanismos de supervisión adecuados que garanticen la protección del paciente.

En conclusión, la integración de la IA en radiología representa una oportunidad prometedora, pero debe realizarse de forma prudente, asegurando su validación externa, reproducibilidad y seguridad. Futuras investigaciones deberían centrarse no solo en el correcto funcionamiento de las herramientas, sino también en el impacto clínico real de estas, incluyendo su influencia en la toma de decisiones y en los resultados en salud.

**Financiación:** No ha habido financiación.

**Declaración de conflicto of interés:** Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## Referencias

1. García Hidalgo C, Consentino Hernández JA, Cayuela Espí JV, Pagán Vicente G, Plasencia Martínez JM, Blanco Barrio A, et al. Informe radiológico estructurado asistido por modelos de lenguaje en residentes de Radiología: piloto de implementación en Urgencias. *Rev Esp Edu Med.* 2026, 7(1), 695571. <https://doi.org/10.6018/edumed.695571>
2. Busch F, Hoffmann L, Dos Santos DP, Makowski MR, Saba L, Prucker P, et al. Large language models for structured reporting in radiology: past, present, and future. *Eur Radiol* 2025, 35(5), 2589-2602. <https://doi.org/10.1007/s00330-024-11107-6>

3. Mallio CA, Sertorio AC, Bernetti C, Beomonte Zobel B. Large language models for structured reporting in radiology: performance of GPT-4, ChatGPT-3.5, Perplexity and Bing. *Radiol Med.* **2023**, 128(7), 808-812. <https://doi.org/10.1007/s11547-023-01651-4>



© 2026 Universidad de Murcia. Enviado para su publicación en acceso abierto bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-Sin Obra Derivada 4.0 España (CC BY-NC-ND) (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).