**Estos resumentes fueron realizados por inteligencia artificial sobre los articulos enviados y revisados para evitar errores de precisión y confiabilidad.**

**Three Effective, Efficient, and Easily Implementable Ways to Integrate A.I. Into Medical Education**

Las recomendaciones clave para integrar la inteligencia artificial (A.I.) en la educación médica, según lo descrito por David Lenihan en el archivo PDF, incluyen:

1. Enseñar alfabetización en A.I. adaptada a la educación médica: Educar a los estudiantes sobre cómo formular consultas precisas a las herramientas de A.I. para recibir respuestas relevantes e informativas para la toma de decisiones médicas. Comprender cómo interactuar de manera efectiva con los sistemas de A.I. puede mejorar la capacidad de los estudiantes para aprovechar estas herramientas en su práctica médica [T6].

2. Enfatizar la importancia de discernir la calidad de la información proporcionada por las herramientas de A.I.: Instruir a los estudiantes sobre la evaluación de la precisión y confiabilidad de las respuestas generadas por los sistemas de A.I. Esta habilidad de pensamiento crítico es esencial para garantizar que las salidas de A.I. sean confiables y adecuadas para la toma de decisiones médicas [T2].

3. Evitar centrarse en enseñar habilidades de codificación para A.I. a los estudiantes de medicina: Aunque algunos sugieren enseñar lenguajes de programación como Python a los estudiantes de medicina, se argumenta que la alfabetización en A.I. es más beneficiosa que dominar los lenguajes de programación. Los estudiantes de medicina no necesariamente tienen que programar para utilizar de manera efectiva las herramientas de A.I. en su práctica [T3], [T4].

Siguiendo estas recomendaciones, los educadores médicos pueden integrar de manera efectiva la A.I. en la educación médica, capacitando a los estudiantes para aprovechar la tecnología avanzada para mejorar los resultados de aprendizaje y atención al paciente.

**3D printing–assisted preoperative plan of
pedicle scre**

Los argumentos para utilizar la impresión 3D en pacientes con traumas torácicos medio-superiores son los siguientes:

1. **Personalización y Precisión**: La impresión 3D permite la creación de modelos anatómicos precisos y personalizados de la columna vertebral de cada paciente, lo que facilita una planificación preoperatoria detallada y específica para cada caso individual.
2. **Visualización Tridimensional**: Los modelos impresos en 3D proporcionan una representación tridimensional realista de la anatomía del paciente, lo que ayuda a los cirujanos a visualizar mejor las estructuras óseas y planificar la colocación óptima de los tornillos pediculares.
3. **Reducción de Errores**: Al utilizar modelos impresos en 3D para guiar la colocación de los tornillos pediculares, se reduce la probabilidad de errores quirúrgicos, como la perforación de la pared lateral de la vértebra, lo que puede resultar en complicaciones postoperatorias.
4. **Optimización de Parámetros**: Con la impresión 3D, es posible medir con precisión parámetros importantes como el diámetro y la longitud óptimos de los tornillos, así como los ángulos de inclinación de la cabeza y la cola, lo que contribuye a una colocación más segura y efectiva de los mismos.
5. **Facilidad de Uso**: Los modelos impresos en 3D pueden ser esterilizados y utilizados en el área quirúrgica, brindando a los cirujanos una referencia visual directa para mejorar la precisión de la colocación de los tornillos pediculares durante la cirugía.
6. **Costo Asequible**: La tecnología de impresión 3D es cada vez más accesible y su costo ha disminuido, lo que la hace una opción viable para hospitales de diferentes niveles, permitiendo una implementación más amplia de esta tecnología en procedimientos quirúrgicos.

En resumen, la impresión 3D ofrece una herramienta innovadora y efectiva para mejorar la precisión y seguridad en la colocación de tornillos pediculares en pacientes con traumas torácicos medio-superiores, lo que puede conducir a mejores resultados quirúrgicos y una recuperación más exitosa para los pacientes.

**Artificial Intelligence in Fracture Detection:**

Conclusiones: La inteligencia artificial (IA) y los clínicos tuvieron un rendimiento diagnóstico comparable en la detección de fracturas, lo que sugiere que la tecnología de IA es prometedora como complemento de diagnóstico en la práctica clínica futura.

La validación externa y la evaluación de los algoritmos en ensayos clínicos prospectivos aleatorizados es necesario para su aplicación clínica. La inteligencia artificial de diagnóstico y puede mejorar el flujo de trabajo mediante el cribado o la priorización de imágenes en listas de trabajo.

el flujo de trabajo mediante el cribado o la priorización de imágenes en listas de trabajo y resaltando las regiones de interés para el radiólogo informante.

La IA también puede mejorar la certeza diagnóstica actuando como "segundo lector" para los médicos o como informe provisional previo a la interpretación del radiólogo.. Sin embargo, no sustituye

el flujo de trabajo clínico, por lo que los médicos deben conocer el rendimiento de la IA y actuar con criterio a la hora de interpretarla.

Los clínicos deben conocer el rendimiento de la IA e interpretar con criterio los resultados del algoritmo.

Abogamos por una información transparente de los métodos de estudio y los resultados como elemento crucial para la integración de la IA. Al abordar estas áreasde desarrollo, el aprendizaje profundo tiene potencial para diagnóstico de fracturas de un modo seguro y sustentable para el paciente y las instuciones.