

# LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL DIAGNÓSTICO PREHOSPITALARIO Y LA TOMA DE DECISIONES CLÍNICAS EN PARAMÉDICOS.

## ARTIFICIAL INTELLIGENCE IN PREHOSPITAL DIAGNOSIS AND CLINICAL DECISION-MAKING IN PARAMEDICS.

 Silvia Daniela Jaramillo Morán<sup>1\*</sup>, <https://orcid.org/0009-0002-5013-7227>  
 Roberth Olmedo Zambrano Santos<sup>2</sup>, <https://orcid.org/0000-0002-4072-4738>

 <sup>1,2</sup> Instituto Tecnológico Superior Universitario Portoviejo, Manabí, Ecuador

Recibido: 09/02/2026

Aceptado: 29/04/2026

\*Autor para la correspondencia: [silvia.jaramillo@itsup.edu.ec](mailto:silvia.jaramillo@itsup.edu.ec)

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons  
Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional



### RESUMEN

La incorporación de Inteligencia Artificial en un contexto prehospitalario puede conllevar ciertos retos; esto complica la labor en situaciones donde la conectividad a internet es inexistente. El objetivo de la investigación fue evaluar el impacto del uso de IA en la rapidez y precisión del diagnóstico prehospitalario. La metodología tuvo un enfoque mixto, con un diseño no experimental, de tipo transversal, ya que la información se recolectó en un solo momento del tiempo sin manipular las variables de estudio; con un alcance descriptivo que busca caracteriza y analiza la realidad de los estudiantes y docentes de la carrera de Emergencias Médicas del Instituto Tecnológico Superior Riobamba, con una muestra de 51 estudiantes y 8 docentes más la autoridad institucional. Los principales resultados arrojaron que el 97,7% de los estudiantes si conocen sobre la IA, el 90,9% presentan un nivel intermedio sobre el conocimiento de la IA, 79,5% de los encuestados no han recibido formación académica en IA, 70,5% están de acuerdo con el uso de IA para la facilidad de aprendizaje en atención prehospitalaria.

**PALABRAS CLAVE:** Inteligencia artificial, diagnóstico prehospitalario, decisiones clínicas, paramédicos.

### ABSTRACT

The incorporation of Artificial Intelligence in a prehospital setting can present certain challenges; this complicates the work in situations where internet connectivity is nonexistent. The objective of this research was to evaluate the impact of AI use on the speed and accuracy of prehospital diagnosis. The methodology employed a mixed-methods approach, with a non-experimental, cross-sectional design, as the information was collected at a single point in time without manipulating the study variables. The study had a descriptive scope, seeking to characterize and analyze the reality of students and faculty in the Emergency Medical Services program at the Riobamba Higher Technological Institute, with a sample of 51 students, 8 faculty members, and the institutional authority. The main results showed that 97.7% of the students are familiar with AI, 90.9% have an intermediate level of AI knowledge, 79.5% of respondents have not received academic training in AI, and 70.5% agree with the use of AI to facilitate learning in prehospital care.

**KEY WORDS:** Artificial intelligence, prehospital diagnosis, clinical decisions, paramedics.

## INTRODUCCIÓN

Desde hace ya muchos años, la atención de urgencias se ha convertido en uno de los problemas más difíciles de los sistemas de salud, ya que es necesario tomar decisiones rápidas, precisas y efectivas en situaciones de incertidumbre, tiempo y recursos limitados (Cabrera, 2025). El nivel de urgencias es un escenario en el que los trabajadores de la atención prehospitalaria, en especial los y las paramédicos, deben enfrentarse a situaciones complejas en las que un diagnóstico erróneo o erróneo puede poner en grave peligro la vida de un paciente (Romero & Pandia, 2025).

En este contexto, el desarrollo de las tecnologías digitales ha favorecido la implementación progresiva de herramientas innovadoras en el ámbito de la salud (Ortiz & Briones, 2025). La Inteligencia Artificial (IA) es una de las nuevas herramientas que ha ido ganando espacio debido a su capacidad para gestionar grandes volúmenes de datos y detectar patrones en esos datos para producir recomendaciones en tiempo real, lo que le otorga un papel potencialmente útil como apoyo a la toma de decisiones clínicas en entornos donde el tiempo de respuesta es limitado (Polo & Quingalahua, 2025).

Se ha demostrado en múltiples estudios que la IA puede ayudar a mejorar la precisión diagnóstica y a reducir el margen de error humano en entornos clínicos, pero en la mayoría de los casos la literatura científica se ha generado en contextos hospitalarios donde se dan unas condiciones controladas de infraestructura tecnológica y disponibilidad de datos clínicos estructurados (Díaz, 2021). En comparación, la atención prehospitalaria tiene particularidades que dificultan el uso de estas tecnologías, tales como la conectividad limitada, la variabilidad de los escenarios o la necesidad de respuestas inmediatas en entornos desfavorables (Lanzagorta et al., 2022).

La integración de la inteligencia artificial en el ámbito prehospitalario permanece, pese a su potencial, en fases tempranas, lo que demuestra un vacío en la literatura científica en términos de su aplicabilidad real, principalmente en contextos de educación superior (Aguilar & Espinoza, 2025). Así, se hace necesario analizar no sólo la eficacia de estas herramientas, sino también el grado de conocimiento, la aceptación y el uso de este tipo de herramientas de los futuros/as profesionales de la salud (Lasso & Zambrano, 2025).

En el contexto ecuatoriano, la formación relacionada con las carreras de emergencias médicas presenta limitaciones en la inclusión de tecnologías emergentes como la inteligencia artificial Chávez (2024); eso puede determinar la preparación del estudiante para afrontar los retos actuales del sistema de salud, por esta razón, se hace necesario evaluar el rol que puede tener la inteligencia artificial como herramienta de apoyo en un proceso de aprendizaje y de toma de decisiones clínicas en escenarios de simulación Rojas (2021).

La implementación de la IA en el diagnóstico prehospitalario es un área en crecimiento. Un ejemplo claro de su aplicación es el triaje, donde la IA evalúa rápidamente la información del paciente para determinar el diagnóstico más adecuado y garantizar que se prioricen los casos más urgentes (Castro & Pardo, 2024). Un estudio realizado por Lanzagorta et al. (2022) muestra que la IA en la evaluación de traumatismos y otros estados críticos ha mejorado significativamente tanto la precisión como la velocidad de los diagnósticos en el ámbito prehospitalario, reduciendo el tiempo de respuesta y optimizando el manejo de emergencias.

El objetivo general de la investigación fue evaluar el impacto del uso de IA en la rapidez y precisión del diagnóstico prehospitalario, y los objetivos específicos Analizar las aplicaciones actuales de la IA en el ámbito prehospitalario, Evaluar cómo la IA contribuye a la rapidez en la toma de decisiones, Investigar la precisión de los diagnósticos generados por IA en comparación con los realizados por los paramédicos, Identificar las barreras y desafíos en la integración de IA en los servicios de emergencia y Proponer recomendaciones para mejorar el uso de IA en el diagnóstico prehospitalario. Cuya pregunta de investigación ¿Puede el uso de la Inteligencia Artificial (IA) en el diagnóstico prehospitalario mejorar la rapidez y precisión de las decisiones tomadas por los paramédicos durante las emergencias?

## METODOLOGÍA

La investigación en cuestión fue ejecutada a partir de un enfoque mixto dado que se combinaron los métodos cuantitativos y cualitativos con el fin de poder obtener una visión más amplia del fenómeno de investigación. Se utilizó un diseño no experimental porque no se manipularon las variables y de tipo transversal porque la recolección de datos se realizó en un único momento del

tiempo. El estudio fue de carácter descriptivo, orientado a caracterizar el nivel de conocimiento, uso y percepción de la inteligencia artificial en el diagnóstico prehospitalario en contexto académico.

La población de estudio estuvo compuesta por estudiantes y docentes de la carrera de Emergencias Médicas del Instituto Tecnológico Superior Riobamba. Se aplicó un muestreo de tipo censal, abarcando toda la población disponible que cumplía con los criterios de inclusión. La muestra estuvo conformada por un total de 51 estudiantes (de tercer y cuarto semestre), 8 profesores de la carrera y 1 autoridad institucional (rectora), con un total de 60 sujetos que participaron en la investigación.

La evaluación se realizó mediante la resolución de cinco casos clínicos ficticios diseñados para simular escenarios prehospitalarios, garantizando que la investigación se desarrolle exclusivamente en un entorno académico controlado. Se realizó la revisión bibliográfica que permitió sustentar teóricamente el estudio y definir las variables. Posteriormente, se diseñaron y validaron los instrumentos de recolección de datos. A continuación, se aplicaron las encuestas a los estudiantes y las entrevistas a los docentes y a la rectora, garantizando la confidencialidad y el consentimiento informado de los participantes. Finalmente, la información recolectada fue organizada y sistematizada para su análisis. Para el análisis se establecieron variables y criterios de selección acordes al estudio.

El estudio respetó los principios éticos de la investigación científica, garantizando la voluntariedad, anonimato y confidencialidad de la información proporcionada por los participantes. Asimismo, los datos obtenidos fueron utilizados exclusivamente con fines académicos a optimizar el uso de la IA en la atención prehospitalaria.

## RESULTADOS

Tabla 1. Distribución según género, edad y semestre

| Variable | Categoría       | Frecuencia<br>(n) | Porcentaje<br>(%) |
|----------|-----------------|-------------------|-------------------|
| Semestre | Tercer semestre | 36                | 70,59             |
|          | Cuarto semestre | 15                | 29,41             |
| Edad     | 18–20 años      | 30                | 59,1              |
|          | 21–23 años      | 16                | 31,8              |
|          | ≥ 24 años       | 5                 | 9,1               |
| Género   | Femenino        | 40                | 79,5              |
|          | Masculino       | 11                | 20,5              |

Los datos obtenidos demuestran una participación mu-

cho más elevada de los alumnos que están en tercer semestre de formación, de modo que podría inferirse que el análisis considera sobre todo los niveles intermedios de estudio. También se puede observar una población joven entre 18 y 23 años, habitual en cualquier contexto universitario, mientras que la elevada proporción de participantes de género femenino es indicativa de la tendencia actual en las carreras del área de la salud.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre Inteligencia Artificial

| Categoría  | Frecuencia<br>(n) | Porcentaje<br>(%) |
|------------|-------------------|-------------------|
| Alto       | 2                 | 4,6               |
| Intermedio | 46                | 90,9              |
| Bajo       | 3                 | 4,5               |

Se caracteriza por un considerable predominio del nivel intermedio de conocimiento sobre inteligencia artificial, lo que sugiere que los y las estudiantes poseen nociones generales al respecto, pero escasamente poseen un dominio avanzado de esta tecnología; el escaso predominio de niveles alto y bajo indica que existe cierto grado de homogeneidad en cuanto a niveles de conocimiento, probablemente debido a vías informales de acceso a estas tecnologías, más que a una formación académica rigurosa.

Tabla 3. Formación académico y uso de IA

| Variable                            | Categoría | Frecuencia<br>(n) | Porcentaje<br>(%) |
|-------------------------------------|-----------|-------------------|-------------------|
| Formación académica en IA           | Sí        | 10                | 20,5%             |
|                                     | No        | 41                | 79,5%             |
|                                     | Siempre   | 1                 | 2,3%              |
| Uso de IA en actividades académicas | A veces   | 40                | 81,8%             |
|                                     | Rara vez  | 10                | 15,9%             |

Pese al amplio conocimiento expresado por los estudiantes participantes, es notoria la escasa formación académica formal en materia de inteligencia artificial. Sin embargo, la mayoría de estos sujetos puede certificarse como usuarios ocasionales de herramientas de inteligencia artificial, lo que puede inferirse como un aprendizaje en la práctica, lo que contradice la formación académica -punto que evidencia una gran brecha curricular.

La mayor parte de los estudiantes están conscientes del uso de la Inteligencia artificial para el desarrollo de las tareas académicas en la educación superior.

Por otra parte, el 40,9% están de acuerdo con la inteligencia artificial porque mejora la toma de decisiones en emergencias médicas, el 54,5% están en desacuerdo

y 4,6% sí están totalmente de acuerdo con la IA para la carrera de emergencias médicas. Asimismo, el 61,5% de los encuestados afirmó haber mejorado en conocimientos con el uso de IA, el 23,1% dijo haber mejorado considerablemente y el 15,4% ha mejorado de manera neutral en la adquisición de conceptos teóricos y prácticos. Según Bolaño & Duarte (2023), la IA se ha utilizado para mejorar la personalización del aprendizaje, la retroalimentación y la evaluación de los estudiantes.

Tabla 4. Percepción sobre la utilidad de la IA

| Variable                                | Categoría             | Frecuencia<br>(n) | Porcentaje<br>(%) |
|-----------------------------------------|-----------------------|-------------------|-------------------|
| Facilita el aprendizaje prehospitalario | De acuerdo            | 31                | 70,5              |
|                                         | En desacuerdo         | 11                | 25,0              |
|                                         | Totalmente de acuerdo | 2                 | 4,5               |
| Mejora la toma de decisiones            | De acuerdo            | 18                | 40,9              |
|                                         | En desacuerdo         | 24                | 54,5              |
|                                         | Totalmente de acuerdo | 2                 | 4,6               |

El 70, 5% de los estudiantes considera que la inteligencia artificial facilita el aprendizaje prehospitalario. Sin embargo, cuando se analiza su utilidad para la toma de decisiones clínicas, predomina una percepción desfavorable, ya que el 54, 5% manifestó estar en desacuerdo con esta afirmación. Los resultados demuestran una valoración positiva del uso de la inteligencia artificial como herramienta de apoyo en el aprendizaje, aunque dicha valoración cambia cuando se estudia la misma en su relación con la toma de decisiones clínicas. En este caso, la valoración se vuelve más negativa, generándose un escepticismo respecto al uso de sistemas de inteligencia artificial y la toma de decisiones clínicas. Lo expuesto sugiere que los estudiantes tienen una buena valoración del uso de la inteligencia artificial en el contexto educativo, pero el uso de la misma en contextos donde la toma de decisiones clínicas se convierte en relevante, queda relegada y llena de dudas.

Tabla 5. Impacto de la IA en el desempeño

| Variable                               | Categoría    | Frecuencia<br>(n) | Porcentaje<br>(%) |
|----------------------------------------|--------------|-------------------|-------------------|
| Mejora conocimientos                   | Sí           | 27                | 61,5              |
|                                        | Considerable | 10                | 23,1              |
|                                        | Neutral      | 7                 | 15,4              |
| Fortalece desempeño profesional futuro | Tal vez      | 25                | 56,8              |
|                                        | Sí           | 8                 | 18,2              |
|                                        | No           | 11                | 25,0              |

Respecto al impacto de la IA en los conocimientos,

27 estudiantes (61, 5%) señalaron que esta herramienta contribuye positivamente a su aprendizaje, mientras que 10 (23, 1%) consideraron que dicha contribución es considerable. En relación con el fortalecimiento del desempeño profesional futuro, la categoría predominante fue "Tal vez" con 25 estudiantes (56, 8%), lo que evidencia incertidumbre sobre el papel que la inteligencia artificial tendrá en su ejercicio profesional.La mayoría de los estudiantes reconoce que la inteligencia artificial contribuye al fortalecimiento de sus conocimientos. No obstante, existe incertidumbre respecto a su impacto en el desempeño profesional futuro, lo que evidencia una percepción aún en desarrollo sobre su utilidad en el ámbito laboral.

Sobre el análisis en la planta docente y directiva, el 55,55% de los docentes encuestados tienen un nivel intermedio en conocimiento con el uso de IA y 44,45% presenta un nivel bajo con el uso de IA, los docentes dijeron que la IA puede aplicarse en sistemas de triaje asistido y como apoyo en la toma de decisiones clínicas dentro del ámbito prehospitalario. El 44,44% de los docentes entrevistados afirmaron usar herramientas de IA en sus actividades de enseñanza en la carrera de Emergencias médicas, en casos de análisis clínicos simulados con la finalidad de fortalecer el razonamiento clínico y enriquecer las actividades realizadas en clase, el 22,22% dijeron que no utilizan herramientas con IA y el 33,34% a veces utilizan.

## DISCUSIÓN

La investigación valorará el impacto que conlleva el uso de la Inteligencia Artificial en la rapidez y en la precisión del diagnóstico prehospitalario, en un sentido académico (Rodríguez, 2023), reflexionando sobre la intervención de estudiantes y docentes de la carrera de Emergencias Médicas del Instituto Tecnológico Superior Riobamba, y así también, evaluar el nivel de conocimiento sobre dichas herramientas de IA, su uso en los simulacros y las opiniones que existen sobre la importancia que se le atribuye a la misma en el futuro de la práctica profesional (Aguirre et al., 2021); enfocada al planteamiento de fortalecer el proceso de enseñanza-aprendizaje de la práctica profesional que lleva a cabo la carrera de emergencias médicas, ya que propenderá a reforzar el uso de herramientas tecnológicas innovadoras que sirvan para mejorar la toma de decisiones y la calidad con que se lleva a cabo la atención prehospitalaria.

Osorio et al. (2025) afirma que los estudiantes sí utilizan Inteligencia Artificial para realizar las actividades académicas, en su investigación de 236 estudiantes, 48 del sexo masculino y 69 del femenino afirman haber redactado trabajos utilizando IA, mientras que 43 y 76, respectivamente, niegan haberlo hecho, dado que se señala que los estudiantes universitarios llegan a obtener conocimiento de inteligencia artificial desde autopistas de conocimiento obtenidas a través del uso diario de herramientas digitales, que no llegan a ser devueltas a través de formulaciones formativas.

Cruz (2026), en su trabajo de investigación encontró que el 30,8% de los encuestados mencionaron que las herramientas de IA son útiles en educación superior, el 15,4% dijo que es neutral y el 53,8% muy útil el uso de la IA para el aprendizaje en atención prehospitalaria o en áreas de medicina.

El diagnóstico prehospitalario es una fase crítica en el proceso de atención de emergencias. Se realiza en el lugar de la emergencia por el personal de salud, quienes, al realizar una valoración inicial, determinan las intervenciones a seguir, priorizando las necesidades de cada paciente y tomando en cuenta los recursos disponibles (Basurto & Zambrano, 2025). Este proceso debe ser rápido y preciso, dado que cualquier retraso o error podría poner en riesgo la vida del paciente (Jimenez et al., 2021).

La inteligencia artificial (IA) es un área de la informática que emplea algoritmos capaces de realizar tareas que normalmente requieren inteligencia humana, como el análisis de grandes volúmenes de datos, el reconocimiento de patrones y la toma de decisiones (Galarza et al., 2023). En el ámbito de la salud, la IA se utiliza para mejorar el diagnóstico médico, ya que permite procesar y analizar rápidamente grandes cantidades de datos médicos, lo que contribuye a diagnósticos más certeros y eficientes.

Según Pedraza (2023), la IA ha demostrado ser eficaz en la mejora de los diagnósticos médicos mediante el uso de algoritmos de aprendizaje automático que procesan datos con alta precisión y rapidez, lo que permite una atención más eficiente.

Córdova & Martínez (2025), encontró en su estudio, un incremento del 35% en la adopción de herramientas con Inteligencia Artificial, lo que se relaciona positivamente

con el rendimiento académico mejorado y una subida del 40% en las interacciones entre alumnos con y sin discapacidades. Cabrera et al. (2025), encontraron que la mayoría de los alumnos comprende lo importante que es la IA y su posible contribución a nivel académico; sin embargo, hay un conocimiento restringido sobre sus diferentes clases y aún persisten interrogantes acerca de la legitimidad de su empleo en las tareas escolares.

## LIMITACIONES DEL ESTUDIO

El conocimiento presenta un vacío significativo con respecto a la formación académica sobre inteligencia artificial, puesto que un alto porcentaje de los participantes contestó que no había recibido formación determinada sobre este campo. Estos resultados van en la línea de lo presentado por Galarza et al. (2023), cuando concluyen con que, a pesar de ir creciendo el uso de inteligencia artificial en el campo educativo, su oferta dentro de los planes curriculares de estudio es bastante escasa, especialmente en el nivel de formación que se hace en salud.

Por el contrario, los alumnos expresaron una percepción favorable con relación a la inteligencia artificial como ‘ayuda para aprender’, lo que reafirma su capacidad como herramienta educativa. Por otra parte, como indican Bolaño y Duarte (2023), la IA no solo ayuda a la personalización del aprendizaje, sino que también ha incidido positivamente en la expansión del pensamiento crítico, lo que es consistente con los resultados obtenidos en la presente investigación. Sin embargo, la percepción favorable se encuentra atenuada cuando se refiere a la aplicación de la IA en el contexto de la toma de decisiones clínicas, donde se puso de manifiesto cierto grado de desconfianza.

La falta de fe en la inteligencia artificial cuando la situación requiere tomar decisiones en entornos que son críticos también ha sido documentada por Rodríguez (2023), quien apunta como uno de los problemas que surgen al implantar esta tecnología con profesionales de la salud el miedo a tomar decisiones relevantes, ceder a un sistema automatizado, o delegar decisiones de una alta implicación social.

Esto es especialmente importante en el contexto prehospitalario, ya que las decisiones a tomar deben ser rápidas y tienen una consecuencia directa sobre la vida del paciente; en consonancia con lo que ya señalaban Lanzagorta et al. (2022), quienes indican que se ha com-

probado que la inteligencia artificial funciona, aunque es evidente que no se ha implementado en situaciones prehospitalarias debido a limitaciones técnicas/operativas. Este resultado puede explicarse por la falta de experiencia directa con estos instrumentos en situaciones reales, lo cual va en consonancia con lo que ya señalaban Zapata et al. (2025): la necesidad de reforzar la formación tecnológica en los profesionales de la salud para ayudar a la adopción de innovaciones digitales.

Los resultados permiten sostener que la inteligencia artificial tiene alto potencial como herramienta de soporte en la educación del profesional de emergencias; sin embargo, la integración de esta herramienta requiere, no solo el acceso a la misma, sino que los procesos formativos estructurados, en los que se desarrollan competencias digitales, el pensamiento crítico o la confianza en su uso.

## CONCLUSIONES

La IA es concebida como una herramienta con potencial de mejorar el aprendizaje y apoyar la toma de decisiones en escenarios de emergencia, pero su impacto aún es limitado debido a la escasa información académica.

La evaluación de las aplicaciones contemporáneas en el contexto prehospitalario revela que los estudiantes en su mayoría poseen un conocimiento generalizado, derivado del uso autónomo de herramientas digitales, favoreciendo la celeridad en la toma de decisiones, sostenido en la optimización de procesos diagnósticos y mejora de la eficiencia en la atención prehospitalaria; además de potenciar el razonamiento clínico y la interpretación de casos simulados.

El desarrollo de la investigación en el contexto académico de simulación clínica, permite que los hallazgos sean interpretados como una aproximación pedagógica, no como una validación directa en escenarios reales de atención pre hospitalario; impactando directamente en la efectividad de la adopción de la IA, tanto en el proceso educativo, como en el laboral.

## DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no declaran conflicto de intereses.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, J., & Espinoza, M. (2025). Impacto de la implementación de los protocolos de atención prehospitalaria en la calidad de atención médica de emergencia. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjIvY-o2JGTaxXh4ckDHaiADuQQFnoECBkQAQ&url=https%3A%2F%2F repositorio.cidecuador.org%2Fjspui%2Fbitstream%2F123456789%2F806%2F1%2FLibro%2520Manejo%2520del%2520Trauma%2520%2520Prehospitalario.pdf&usg=AOvVaw1R4PHCHICNjd08u9vYxesL&opi=89978449>
- Aguirre, M., Andrade, G., Andrade, J., Barriga, L., Bombón, V., Cabezas, F., Castro, M., Cazares, B., Cevallos, A., Chasi, K., Dávalos, C., Delgado, C., Egas, D., Espinoza, J., Garcés, K., & González, K. (2021). Manejo del trauma prehospitalario. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjIvY-o2JGTaxXh4ckDHaiADuQQFnoECBkQAQ&url=https%3A%2F%2F repositorio.cidecuador.org%2Fjspui%2Fbitstream%2F123456789%2F806%2F1%2FLibro%2520Manejo%2520del%2520Trauma%2520%2520Prehospitalario.pdf&usg=AOvVaw1R4PHCHICNjd08u9vYxesL&opi=89978449>
- Álvarez, J., Jaramillo, D., & López, A. (2024). Aplicaciones , oportunidades y desafíos de implementar la inteligencia artificial en medicina. 89–105. <https://doi.org/10.22517/25395203.25606>
- Basurto, R., & Zambrano, R. (2025). Diagnóstico de las necesidades de capacitación continua en atención prehospitalaria y su relación con las características profesionales del personal paramédico de ambulancias de la cruz roja junta provincial del Guayas. *Redilat*. <https://revistaiberociencias.org/index.php/multidisciplinar/article/view/172/560>
- Bolaño, M., & Duarte, N. (2023). Una revisión sistemática del uso de la inteligencia artificial en la educación. 32. <https://www.redalyc.org/journal/3555/355577357005/html/>
- Cabrera, P., Salazar, Y., Guartán, M., Quichimbo, J., & Suárez, K. (2025). Incidencia del uso de la Inteligencia Artificial en la resolución de actividades académicas.

- cas. 559–573. file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/Dialnet-IncidenciaDelUsoDeLaInteligenciaArtificialEnLaReso-10405218.pdf
- Cabrera, R. (2025). Inteligencia artificial y calidad clínica: Herramientas para optimizar el desempeño hospitalario. *Revista Electrónica de Investigación*, 7, 192–210. <https://doi.org/10.35381/noesisin.v7i14.349>
- Castro, R., & Pardo, M. (2024). La inteligencia artificial y los servicios de urgencias y emergencias : debemos dar un paso adelante. 145–147. <https://doi.org/10.55633/s3me/002.2024>
- Chávez, G. (2024). Implementación de tecnologías de inteligencia artificial en el diagnóstico médico: un enfoque integral para mejorar la eficiencia y precisión en el Hospital Clínica Kennedy Samborondón periodo 2023-2023. <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/16029/1/UDLA-EC-TMGIS-2024-49.pdf>
- Córdova, C., & Martínez, F. (2025). Evaluación del uso de tecnologías de asistencia basadas en IA para estudiantes con discapacidades en entornos inclusivos. 4(1), 267–279. <https://editorialinnova.com/index.php/nrj/article/view/215/603>
- Cruz, K. (2026). Eficacia del uso de la realidad virtual en el proceso de aprendizaje práctico experimental de los estudiantes de noveno semestre de la carrera de Terapia Ocupacional de la Universidad Central del Ecuador en el periodo 2024-2025. file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/TEXTO+DEL+ARTÍCULO.pdf
- Cuenca, M., Narváez, J., Recalde, J., & Verdugo, A. (2025). La inteligencia artificial y la toma de decisiones en la atención prehospitalaria.
- Díaz, A. (2021). Riesgos del personal que labora en atención prehospitalaria : Reto para los servicios de emergencia. *Revista Salud Uninorte*. <https://www.redalyc.org/journal/817/81771260019/81771260019.pdf>
- Galarza, K., Maldonado, K., & Herrera, M. (2023). Beneficios y Riesgos de la Implementación de Inteligencia Artificial en los Procesos de Diagnóstico Médico en el Ecuador. 7276–7299.
- Gutiérrez, C., Camillieri, C., Torres, C., & Álvarez, R. (2026). Inteligencia artificial en el ámbito hospitalario: usos, beneficios y limitaciones. <https://doi.org/10.52611/confluencia.2026.1486>
- Jimenez, A., Guzmán, N., Fierro, L., & Guerra, J. (2021). Avances tecnológicos en salud desde el área de la atención prehospitalaria. 1–36. <https://repository.ces.edu.co/server/api/core/bitstreams/5d2b2c20-eea1-444c-ae59-2be692849f67/content>
- Lanzagorta, D., Carrillo, D. L., & Carrillo, R. (2022). Inteligencia artificial en medicina: presente y futuro. *Gaceta Medica de Mexico*, 158(1), 55–59. <https://doi.org/10.24875/GMM.M22000688>
- Lasso, M., & Zambrano, R. (2025). Manejo de la respuesta prehospitalaria ante emergencias cardiovasculares en pacientes de zonas urbanas del cantó Esmeraldas. *Redilat*. <https://revistaiberociencias.org/index.php/multidisciplinar/article/view/201/642>
- Ortiz, D., & Briones, V. (2025). Inteligencia Artificial en la gestión de los servicios de salud : Estado actual y perspectivas futuras . *Revista ASCE Magazine*, 4.
- Osorio, S., Rodriguez, J., Maradiaga, E., Baquedano, H., & Gutiérrez, F. (2025). Inteligencia Artificial y Pensamiento Crítico en Estudiantes Universitarios. *Scielo*, 21(versión 1). file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/TEXTO+DEL+ARTÍCULO.pdf
- Pedraza, J. (2023). La Inteligencia Artificial en la sociedad : Explorando su Impacto Actual y los Desafíos Futuros. [https://oa.upm.es/75068/1/TFG\\_JAROD\\_DAVID\\_PEDRAZA\\_CARO.pdf](https://oa.upm.es/75068/1/TFG_JAROD_DAVID_PEDRAZA_CARO.pdf)
- Polo, P., & Quingalahua, M. (2025). Asistentes virtuales con inteligencia artificial como apoyo para las unidades de emergencia en centros de salud. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9, 856–867. <https://ve.scielo.org/pdf/auvir/v6n13/2665-0398-auvir-6-13-e493.pdf>
- Rodriguez, Y. (2023). Desafíos en el uso de la Inteligencia Artificial para el sector salud. *Revista Información Científica*, 4. <https://www.redalyc.org/journal/5517/551774301029/html/>
- Rojas, J. (2021). Adaptación transcultural y validación

del resultado de enfermería Condición Física ( 2004 ) de la Nursing Outcomes Classification en la población española . Universidad Católica de Murcia. <https://ve.scielo.org/pdf/noesis/v7n14/2739-0365-noesis-7-14-192.pdf>

Romero, M., & Pandia, E. (2025). La intelitengia artificial en la salud pública: mejorando la atención médica y previniendo enfermedades. Aula Virtual Generando Conocimiento, 1, 1688–1706. <https://ve.scielo.org/pdf/auvir/v6n13/2665-0398-auvir-6-13-e493.pdf>

Zapata, V., Martínez, Z., Vélez, M., Toala, B., & Menoscal, M. (2025). Artículo de Revisión Uso de inteligencia artificial en el acto quirúrgico y urgencias médicas : a propósito de una revisión bibliográfica . 5(1). [https://doi.org/10.59814/resofro.2025.5\(1\)e769](https://doi.org/10.59814/resofro.2025.5(1)e769)