

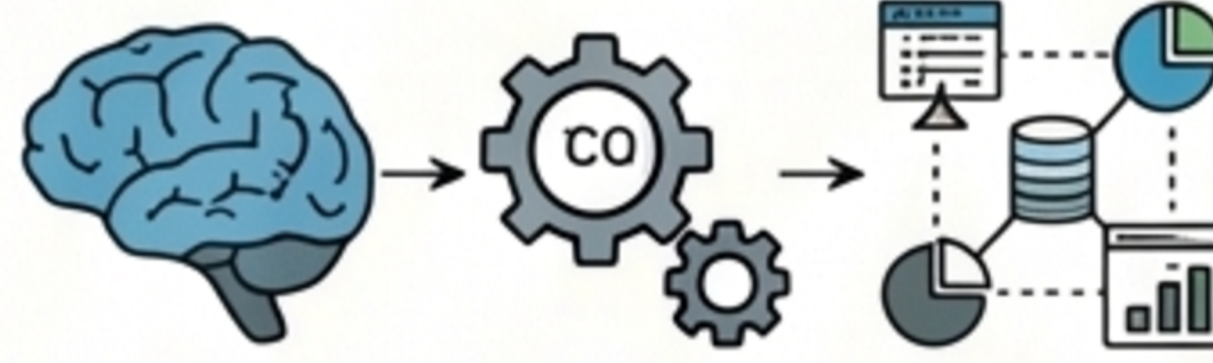
## Introducción y objetivos



### El suicidio: un problema de salud pública prioritario

Es una de las tres primeras causas de muerte no natural en adolescentes; requiere un enfoque interactivo que integre variables psicológicas y contextuales.

### Optimización mediante sistemas expertos



El uso de algoritmos computacionales y juicio clínico estructurado permite optimizar la fiabilidad y la toma de decisiones preventivas

### Objetivos del proyecto



Diseñar y validar un modelo probabilístico para pronosticar casos de riesgo



Prevenir conductas futuras y monitorizar mediante evaluación ecológica momentánea (EMA)

## Metodología, marco teórico y sistema de reglas

### Modelo Integrado Volitivo-Motivacional de O'Connor

VARIABLES PREMOTIVACIONALES	VARIABLES MOTIVACIONALES	OTRAS (SOCIODEMOGRÁFICAS)
Satisfacción vital (SWLS)	Desesperanza (ND)	Edad
Sintomatología Interiorizada y exteriorizada	Derrota (ED)	Sexo
Resiliencia	Atrapamiento interno (ATI)	Trans
Acoso escolar víctima / aggressor	Atrapamiento externo (ATE)	Orientación sexual
Regulación (CECR)	Pertenencia frustrada (INQ p)	Nota media
Autolesiones FASM	Carga (INQ carga)	Tratamiento previo
Ciberacoso (ECIP: víctima / aggressor)		Enfermedad crónica
Alcohol / sustancias / internet (MULTICAGE)		Tratamiento psiquiátrico de los padres
		Conflicto padres
		Delitos de los padres
		País de origen
		Código postal
		Discriminado
		Riesgo social

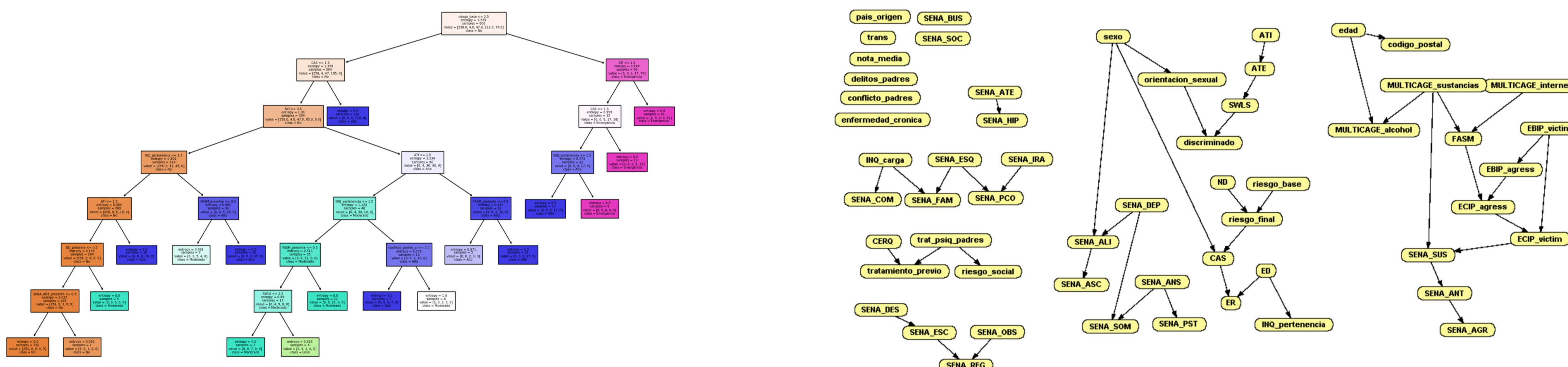
### Muestra y procedimiento



Estudio realizado con una muestra de N=1210 adolescentes (55,8% chicas; Media de edad = 16,05 años).

- Desarrollo del prototipo computacional mediante una aplicación web que integra:
- Protocolo estructurado de evaluación inicial.
  - Protocolo de evaluación de seguimiento.
  - Sistema de reglas operado por el modelo probabilístico obtenido.
  - Sistema de alertas y provisión de recursos mediante el envío de mensajes a adolescentes, familiares y profesionales.

### Árbol de decisiones y red bayesiana



## Funcionamiento del Sistema (Secuencia Circular)



### Fase 1: Estimación del Riesgo Base

Evaluación inicial mediante formularios estructurados en la plataforma web.



### Fase 2: Seguimiento y Evaluación EMA

Monitorización continua mediante evaluaciones repetidas enviadas por correo electrónico al adolescente.



### Fase 3: Gestión de Recursos y Reestimación

Envío de guías de orientación y recursos de gestión emocional, seguido de una reevaluación constante del nivel de riesgo.

## Conclusiones e Implicaciones

### Viabilidad del Modelo Computacional

El análisis ha permitido formalizar un modelo basado en reglas coherente para identificar manifestaciones suicidas en casos reales.

### Identificación de Dianas de Intervención

El sistema permite ir más allá del riesgo global, localizando variables específicas de vulnerabilidad para el tratamiento.

### Futuro del Proyecto

Se requiere validación cruzada y longitud adicional (redes idiográficas) para optimizar la validez predictiva e integrar procesos de machine learning

