



## DIFICULTADES FORMATIVAS EN LA EVALUACIÓN DEL SUICIDIO Y USO DE PACIENTES VIRTUALES CON IA: EL PROYECTO PROMETEO

Andrés Pemau<sup>1</sup>, Irene Caro-Cañizares<sup>1</sup>, Eva M. Carretero<sup>1</sup>, Eva Izquierdo-Sotorriño<sup>1</sup>, Luis Fernando López-Martínez<sup>1</sup>, Martina Medolla<sup>1,2</sup>, Rosa del Rincón García<sup>1,2</sup>, Yolanda Sánchez-Carro<sup>1</sup>, Beatriz Vallejo-Sánchez<sup>1</sup>, María Elena Brenlla Victoria<sup>1\*</sup>

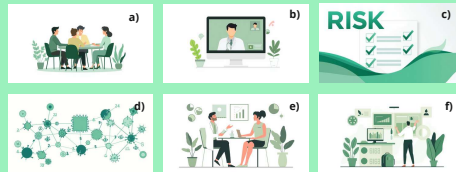
### INTRODUCCIÓN

La evaluación del riesgo de suicidio es una competencia esencial para los profesionales de la Psicología, pero representa un desafío formativo, tanto en su cariz temático como ético. Garantizar entornos de aprendizaje seguros para estudiantes y pacientes pone de relieve la importancia de desarrollar metodologías docentes innovadoras. En este contexto surge el proyecto Prometeo, cuyo objetivo es desarrollar pacientes virtuales basados en inteligencia artificial (IA) para la formación en habilidades de entrevista en evaluación del riesgo suicida. Como parte del proyecto, se llevaron a cabo grupos focales con el fin de identificar necesidades, expectativas y limitaciones asociadas a las herramientas de IA.

### MÉTODO

- Estudio cualitativo mediante dos grupos focales independientes, grabados y transcritos.
- Grupo expertos: 7 participantes (psicólogos clínicos, investigadores y docentes del Máster en Prevención del Suicidio de UDIMA)
- Grupo estudiantes/profesionales: 3 participantes de España y Latinoamérica
- Análisis temático inductivo-deductivo con ATLAS.ti: citas → códigos → categorías → temas.

### PROYECTO PROMETEO - UDIMA



a) Grupo focal expertos y estudiantes, b) Análisis temático, c) Diseño de casos por el equipo  
d) Simulación de entrevista mediante IA, e) Aplicación, f) Evaluación del modelo de enseñanza

### RESULTADOS

- Se identificaron déficits formativos en el ámbito: escasa práctica supervisada, falta de protocolos y predominio biomédico.
- Expertos y estudiantes señalaron un fuerte impacto emocional: miedo, bloqueo, culpa e impotencia.
- La simulación con IA fue valorada positivamente: supondría una práctica segura, ética, repetida y accesible. Permitiría aprender del error sin riesgos; entrenar habilidades comunicativas y reducir la ansiedad, pudiendo adaptarse a contextos culturales.
- Limitaciones: riesgo de falsa seguridad, excesiva protocolización; artificialidad de los casos; necesidad de supervisión y acompañamiento humanos.

### CONCLUSIONES

- La práctica repetida en entornos seguros podría reducir el bloqueo emocional.
- Los casos virtuales con IA son prometedores para complementar la formación en programas supervisados y éticamente diseñados.
- Se remarcó la importancia de: escenarios verosímiles, situaciones diversas -no solo clínicas- y *feedback* detallado.
- Los grupos identificaron un ámbito desatendido: la preparación específica de investigadores en estudios con personas en riesgo.
- La IA no sustituye la supervisión experta.
- Importancia del *debriefing* estructurado.

<sup>1</sup> Faculty of Psychology and Health Sciences, Universidad a Distancia de Madrid (UDIMA), Madrid, Spain |

<sup>2</sup> Department of Personality, Assessment and Psychological Treatments, Faculty of Psychology, National University of Distance Education (UNED), Madrid, Spain | \* Contacto: mariaelena.brenlla@udima.es